

## **BAB 5**

### **KESIMPULAN DAN SARAN**

Setelah peneliti melakukan pengamatan dan melakukan secara langsung asuhan keperawatan pada pasien selama 3 hari dapat ditarik beberapa kesimpulan dan saran untuk meningkatkan pelayanan baik kepada pasien, keluarga maupun masyarakat yang mengalami Dengue Hemorrhage Fever (DHF) dengan masalah keperawatan Defisit Nutrisi.

#### **5.1 Kesimpulan**

##### **5.1.1 Pengkajian keperawatan**

Pengkajian diperlukan ketelitian dan kecermatan dalam menggali data baik subjektif maupun objektif yang ada sehingga diperoleh data yang didapat yaitu tanda – tanda Dengue Hemorrhage Fever (DHF) dengan tindakan Defisit Nutrisi. Pasien Sdr.M terdapat tanda tanda Defisit Nutrisi yaitu pasien lemas, mual dan muntah, nafsu makan menurun, membrane mukosa pucat,

##### **5.1.2 Diagnosa keperawatan**

Diagnosa keperawatan yang muncul pada Sdr.M yaitu : Defisit Nutrisi berhubungan dengan psikologis (keengganan untuk makan) ditandai dengan mual muntah.

##### **5.1.3 Perencanaan keperawatan**

Rencana pemberian asuhan keperawatan pasien disesuaikan dengan keadaan pasien dan berdasarkan masalah utama yang paling mengancam jiwa pasien. Dalam hal ini penulis befokus pada rencana masalah keperawatan Defisit nutrisi. Dalam menangani kasus ini peneliti menggunakan rencana keperawatan seperti indentifikasi status nutrisi, memonitor asupan nutrisi, Identifikasi makanan yang disukai, Berikan makanan tinggi kalori dan tinggi protein.

#### 5.1.4 Pelaksanaan keperawatan

Pelaksanaan keperawatan pada kasus Sdr.M yang dilakukan selama 3x24 jam, penulis fokus dengan masalah utama yaitu Defisit Nutrisi dengan tindakan dengan tindakan indentifikasi status nutrisi, memonitor asupan nutrisi, Indentifikasi makanan yang disukai, Berikan makanan tinggi kalori dan tinggi protein.

#### 5.1.5 Evaluasi keperawatan

Pada tinjauan kasus dilakukan observasi dan menanyakan secara langsung kepada pasien maupun keluarga pasien yang didokumentasikan pada catatan perkembangan kasus masalah belum teratasi dalam 3 hari, yang di tunjukan berdasarkan hasil evaluasi respon pasien mengatakan masih mual tetapi tidak muntah, nafsu makan membaik, membran mukosa pucat ,lemas klien mendapatkan infus RL 14 tpm, TD : 90/80 mmHg N : 110x/menit S : 36,5 °c, RR : 20x/menit. Masalah deficit Nutrisi belum teratasi dan intervensi di lanjutkan.

#### 5.2 Saran

##### 1. Bagi institusi pendidikan

Memberikan masukan di *institusi* sehingga bisa menyiapkan seorang perawat yang professional dan memiliki *kompetensi* dalam memberikan asuhan keperawatan pada klien *Dengue Hemorrhage Fever* (DHF) dengan masalah keperawatan Defisit Nutrisi.

##### 2. Bagi perawat dan rumah sakit

Sebagai *studireferensi* untuk mengembangkan tingkat *profesionalisme* pelayana keperawatan yang sesuai dengan standard asuhan keperawatan.

##### 3. Bagi peneliti

Memberikan suatu pengetahuan perawatan tentang pelaksanaan dan asuhan keperawatan dengan masalah keperawatan hypovolemia pada klien *Dengue Hemorrhage Fever* (DHF).

4. Bagi klien dan keluarga

Memberikan pengetahuan pada pasien dan keluarga tentang cara penanganan *Dengue Hemorrhage Fever* (DHF) dengan masalah Defisit Nutrisi sehingga mereka dapat melaksanakan pencegahan komplikasi yang dapat terjadi karena *control* atau pemeriksaan rutin dan tepat.

5. Bagi masyarakat

Memberikan suatu pengetahuan kepada masyarakat tentang tanda-tanda *Dengue Hemorrhage Fever* (DHF) dengan masalah keperawatan Defisit Nutrisi sehingga mereka bisa melakukan pencegahan komplikasi yang akan terjadi melalui pemeriksaan kedokteran secara teratur.