

BAB V

PENUTUP

A. Kesimpulan

Setelah melakukan penelitian asuhan keperawatan resiko perdarahan pada An. N dengan Demam Berdarah Dengue (DBD) diruang Anggrek RSUD Salatiga, penulis menerapkan lima langkah proses keperawatan yang dimulai dengan proses pengkajian pasien, mempertanyakan dan menetapkan diagnosa keperawatan, membuat rencana keperawatan, melakukan tindakan keperawatan, dan melakukan pengkajian.

1. Hasil pengkajian yang dilakukan pada pasien dengan DBD dilakukan dengan hasil metode *alloanamnesis* dan *autoanamnesis*. Didapatkan data subjektif, ibu pasien mengaakan dua hari sebelum masuk rumah sakit, pasien teraba panas tinggi, pusing kepala, mual, dan badan merasa pegal. Untuk data objektif pasien yaitu, pasien tampak lemas tekanan darah 117 / 74 mmHg, suhu 38,5° C, nadi 84x / menit, di dapatkan hasil pemeriksaan laboratorium trombosit 121000 / μ L dan leukosit 334000 / μ L.
2. Diagnosa yang di utamakan adalah resiko perdarahan (D.0012) berhubungan dengan gangguan koagulasi trombositopenia.
3. Intervensi yang di susun untuk mengatasi resiko perdarahan pada pasien meliputi monitor tanda dan gejala perdarahan, monitor tanda tanda vital, monitor koagulasi, pertahankan *bed rest* selama perdarahan, jelaskan tanda dan gejala perdarahan, anjurkan menggunakan kaus kaki saat ambulasi, anjurkan meningkatkan asupan makanan dan vitamin K, anjurkan segera

melapor jika terjadi perdarahan, kolaborasi pemberian obat pengontrol perdarahan.

4. Implementasi dilakukan untuk pasien yaitu monitor tanda dan gejala perdarahan, monitor tanda vital, monitor koagulasi, pertahankan *bed rest* selama perdarahan, jelaskan tanda dan gejala perdarahan, anjurkan menggunakan kaus kaki saat ambulasi, anjurkan meningkatkan asupan makanan dan vitamin K, anjurkan segera melapor jika terjadi perdarahan, kolaborasi pemberian obat pengontrol perdarahan.
5. Evaluasi pada diagnosa resiko perdarahan yaitu pasien sudah tidak mimisan, sudah tidak ada darah yang keluar digusi, pasien sudah tidak demam tinggi, dan hasil pemeriksaan laboratorium trombosit 38000 / μ L. dari hasil di atas membuktikan bahwa implementasi yang dilakukan pada pada pasien secara keseluruhan belum teratasi, sehingga masalah resiko perdarahan pada pasien sudah teratasi sebagian.

B. Saran

Berdasarkan hasil analisis dan kesimpulan yang penulis peroleh dari hasil penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini, maka penulis menyampaikan saran sebagai berikut :

1. Bagi institusi Pendidikan

Diharapkan karya tulis ini dapat memberikan kontribusi dalam proses pembelajaran keperawatan pada anak dengan demam berdarah dengue (DBD). Semoga dapat menambah referensi di perpustakaan untuk buku-buku tentang keperawatan anak.

2. Bagi institusi Kesehatan

Diharapkan perawat setiap melakukan tindakan sesuai dengan rencana yang ada agar tercapai asuhan keperawatan yang bermutu dan juga diharapkan untuk memberikan dukungan dan perhatian yang lebih bagi mahasiswa dalam kegiatan praktik di rumah sakit serta diharapkan perawat meningkatkan pendidikan kesehatan pada pasien dan keluarga pasien, tentang risiko perdarahan pada anak dengan demam berdarah dengue (DBD).

3. Bagi keluarga

Diharapkan keluarga lebih memahami dan mengetahui cara pencegahan perdarahan pada pasien Demam Berdarah Dengue serta berperan aktif dalam proses penanganan dan perawatan pasien Demam Berdarah Dengue (DBD).

4. Bagi penulis lain

Diharapkan dapat menambah pengetahuan, wawasan dan keterampilan dalam merawat pasien khususnya pasien Demam Berdarah Dengue (DBD).