

## BAB 5

### KESIMPULAN DAN SARAN

#### 5.1 Kesimpulan

1. Peneliti melakukan pengkajian secara subjektif yaitu Ibu px mengatakan anaknya demam sudah hari ke 5 dan objektif kulit teraba hangat, mukosa bibir kering, tanda-tanda vital Suhu  $38,6^{\circ}\text{C}$ , N:120x/mnt, RR 20x/mnt, dan hasil pemeriksaan laboratorium Leukosit:  $13.1 \cdot 10^3/\text{uL}$ , Trombosit :  $270 \cdot 10^3/\text{uL}$
2. Diagnosa keperawatan yang ditemukan pada klien yaitu Hipertermia berhubungan dengan proses penyakit
3. Intervensi yang dilakukan peneliti adalah Identifikasi penyebab hipertermia (mis. Dehidrasi, terpapar lingkungan panas) ,Mengukur suhu tubuh ,sediakan lingkungan yang dingin, longgarkan pakaian ,berikan cairan oral, lakukan kompres pada (dahi, leher, dada, abdomen, aksila) ,anjurkan tirah baring ,kolaborasi pemberian cairan dan elektrolit intravena.
4. Implementasi dilakukan sesuai dengan rencana asuhan
5. Evaluasi masalah teratasi pada hari ketiga karena klien sudah tidak mengeluh demam, tanda-tanda vital sudah dalam batas normal, dan kulit tidak teraba panas.

## 5.2 Saran

### 1. Bagi Lahan Penelitian

Sesuai dengan hasil penelitian, maka penulis berharap penelitian ini dapat digunakan sebagai salah satu data yang bisa digunakan untuk meningkatkan dan mengembangkan pelaksanaan Asuhan Keperawatan Anak Dengan Masalah Keperawatan Hipertermi Pada Pasien Dengue Haemorrhagic Fever (DHF)

### 2. Bagi Institusi Pendidikan

Berdasarkan hasil penelitian, maka peneliti berharap institusi pendidikan mampu menambah materi Asuhan Keperawatan Anak Dengan Masalah Keperawatan Hipertermi Pada Pasien Dengue Haemorrhagic Fever (DHF).

### 3. Bagi peneliti selanjutnya

Penulis berharap bagi peneliti selanjutnya mampu melanjutkan intervensi yang sesuai atau mengembangkan tentang penelitian Asuhan Keperawatan Anak Dengan Masalah Keperawatan Hipertermi Pada Pasien Dengue Haemorrhagic Fever (DHF).