

## **BAB IV**

### **KESIMPULAN DAN REKOMENDASI**

#### **A. Kesimpulan**

Dalam melaksanakan keperawatan paada TN.D dengan demam typoid, penulis memperoleh pengalaman nyata selama pengolahan kasus penulis melaksanakan beberapa tahapan yaitu : pengkajian, menentukan diagnosa keperawatan, perencanaan, implementasi, dan evaluasi keperawatan. Selain itu penulis mendokumentasikan asuhan keperawatan. Maka penulis menyimpulkan :

##### **1. Pengkajian**

Pada pengkajian penulis memperoleh data yang ditemukan pada Tn.D yaituklien demam dengan 38,2°C, klien mengatakan panasnya turun naik dan panas tinggi sekali pada sore hari dan malam har, pegal linu seluruh ubuh, sakit kepala, disertai mual dan muntah. Lidah klien nampak kotor dan keluarga klien tampak bingung dan bertanya-tanya tentang penyakit yang di derita klien.

##### **2. Diagnosa keperawatan**

Data dari hasil pengkajian, penulis melakukan analisa data dan mendapatkan 3 diagnosa keperawatan yang muncul pada Tn.D, diagnosa keperawatan terhadap Tn.D adalah : Hipertermi berhubungan dengan peningkatan suhu tubuh, Ketidakseimbangan nutrisi kurang dari kebutuhan tubuh berhubungan dengan intake nutrisi yang tidak adekuat, Kurang pengetahuan tentang penyakit berhubungan dengan informasi yang tidak adekuat.

### 3. Perencanaan

Perencanaan tindakan keperawatan yang dilakukan pada Tn.D, penulis menyesuaikan dengan teori dan dengan prioritas masalah yang dialami klien yang sesuai dengan pedoman asuhan keperawatan dan dibuat dan direncanakan sesuai kebutuhan klien.

### 4. Pelaksanaan

Pada tahapan perencanaan setiap diagnosa keperawatan yang muncul pada Tn.D, penulis menyesuaikan dengan tujuan dan rencana yang telah dibuat baik secara mandiri maupun secara kolaborasi. Dan hal ini didukung pula oleh sikap klien dan keluarga klien yang kooperatif, keluarga klien yang mengutarakan perasaan sehingga terjalin hubungan baik, dan keluarga cukup berpartisipasi dengan baik saat pelaksanaan tindakan keperawatan.

### 5. Evaluasi

Fase terakhir dari proses keperawatan adalah evaluasi terhadap asuhan keperawatan yang diberikan dengan melihat perkembangan masalah klien sehingga dapat diketahui tingkatan-tingkatan keberhasilan intervensi. Evaluasi yang dilakukan oleh penulis adalah SOAP, evaluasi yang dilakukan penulis pada Tn.D hasilnya mengalami perkembangan demam turun, sehingga demam typhoid dapat teratasi.

## **B. Rekomendasi**

Setelah dilakukan asuhan keperawatan selama 3 hari yang dimulai dari tanggal 28 Februari sampai dengan 2 Maret pada Tn.D dengan demam typhoid maka penulis ingin memberikan saran :

### **1. RSUD SEKARWANGI**

Diharapkan pada ruangan siti asiyah dalam kabupaten Sukabumi, untuk melengkapi sarana dan prasarana untuk mempermudah melakukan asuhan keperawatan dan tindakan keperawatan.

### **2. Perawat**

Peran perawat dalam melaksanakan asuhan keperawatan hendaknya memberikan frekuensi komunikasi terapeutik pada klien serta memberikan edukasi kepada klien dan keluarga klien sehingga paham tentang penyakit yang diderita klien.

### **3. Keluarga**

Diharapkan keluarga dapat memberikan dukungan dan motivasi kepada klien dalam proses perawatan di rumah sakit sehingga membantu dalam kesembuhan pasien, dan kekuatan pasien. Motivasi sangat penting untuk klien karena merupakan suatu semangat bagi klien untuk kesembuhannya.