

## **BAB 5**

### **PENUTUP**

#### **5.1 Kesimpulan**

- 5.1.1 Hasil pengkajian yang didapatkan pada An. D dengan usia 2 tahun didapatkan mengenai 5 fungsi keperawatan keluarga, terdapat ketidakmampuan dan ketidakpatuhan keluarga dalam merawat anggota keluarga dengan diabetes mellitus. anak mengalami diare 4x/hari dan mual, muntah sebanyak lebih dari 3x/hari, disertai dengan adanya demam yang naik turun.
- 5.1.2 Diagnosis keperawatan yang muncul pada kasus ini yaitu diare berhubungan dengan proses infeksi
- 5.1.3 Perencanaan disusun berdasarkan keluhan yang dirasakan oleh An.D Implementasi dari intervensi unggulan yang dilakukan dengan implementasi Pemberian Oral Rehydration Solution (ORS) untuk mengurangi frekuensi diare yang dialami anak.
- 5.1.4 Evaluasi hasil yang didapat setelah melakukan penyuluhan kesehatan dan penerapan intervensi Oral Rehydration Solution (ORS) selama 1x/hari dalam waktu 3 hari didapatkan hasil 4x/hari BAB dengan tekstur cair, setelah dilakukan Oral Rehydration Solution (ORS) selama 1x/hari dalam waktu 3 hari didapatkan hasil 1x/hari dengan tektstur padat dan lembek.
- 5.1.5 Rencana tindak lanjut yang dilakukan kepada An.D setelah mahasiswa selesai atau berhenti melakukan evaluasi keperawatan adalah asuhan keperawatan ini diharapkan bagi pasieen dapat mengurangi tingkat dehidrasi yang terjadi pada anak diare akut dengan memberikan salah satunya melalui rehidrasi cairan yang hilang akibat diare, muntah ataupun kondisi lainnya yang menyebabkan dehidrasi. Selain itu juga membantu anak untuk mengembalikan energinya saat sakit. Setelah studi kasus kepada An. D yaitu dapat mendiskripsikan dari pengkajian, intervensi, implementasi, evaluasi dan dokumentasi didapatkan bahwa

pemberian terapi unggulan ini dapat menurunkan diare dan tingkat dehidrasi pada An. D. Oleh karena itu intervensi ini juga membantu anak untuk mengembalikan energinya saat sakit. Bagi Orang Tua Hasil asuhan keperawatan ini diharapkan dapat memberikan dan meningkatkan pengetahuan orang tua terkait penanganan diare salah satunya yang bisa dilakukan sebagai langkah awal ataupun pertolongan awal untuk mengurangi tingkat dehidrasi pada anak dengan diare akut dengan biaya yang relatif lebih murah dan juga dengan bahan yang mudah didapatkan.

## **5.2 Saran**

### **5.2.1 Bagi Pasien**

Hasil asuhan keperawatan ini diharapkan dapat mengurangi tingkat dehidrasi yang terjadi pada anak diare akut dengan memberikan salah satunya melalui rehidrasi cairan yang hilang akibat diare, muntah ataupun kondisi lainnya yang menyebabkan dehidrasi. Selain itu juga membantu anak untuk mengembalikan energinya saat sakit.

### **5.2.2 Bagi Orang Tua**

Hasil asuhan keperawatan ini diharapkan dapat memberikan saran untuk meningkatkan pengetahuan orang tua terkait penanganan diare salah satunya yang bisa dilakukan sebagai langkah awal ataupun pertolongan awal untuk mengurangi tingkat dehidrasi pada anak dengan diare akut dengan biaya yang relatif lebih murah dan juga dengan bahan yang mudah didapatkan.

### **5.2.3 Bagi Ruangan**

Hasil asuhan keperawatan ini diharapkan dapat memberikan salah satu rujukan sebagai standar operasional prosedur yang dapat diterapkan di ruangan dalam melakukan implementasi keperawatan pada pasien anak dengan diare akut.

### **5.2.4 Bagi Rumah Sakit**

Hasil asuhan keperawatan ini diharapkan dapat meningkatkan mutu pelayanan di rumah sakit dalam memberikan pelayanan keperawatan secara komplementer dalam meningkatkan derajat kesehatan pada anak dengan diare akut.

#### 5.2.5 Bagi Profesi Keperawatan

Hasil asuhan keperawatn ini diharapkan dapat memberikan informasi bagi profesi keperawatan dalam mengembangkan wawasan dan pengetahuan khususnya terapi komplementer yang dapat mengurangi dehidrasi dengan pemberian *Oral Rehydration Solution (ORS)*.

#### 5.2.6 Bagi Institusi

Pendidikan Memberikan masukan dan sebagai dasar pengetahuan kepada peserta diidk untuk melaksanakan asuhan keperawatan salah satunya dengan intervensi pemberian *Oral Rehydration Solution (ORS)*.