



BAB V

SIMPULAN DAN SARAN

5.1 Simpulan

Hasil penelitian yang diperoleh dari data rekam medis pasien anak DBD yang dirawat inap di Rumah Sakil Al-Islam Bandung periode 1 Januari 2013 sampai dengan 31 Desember 2014 diperoleh kesimpulan sebagai berikut.

5.1.1 Simpulan Umum

1. Gambaran kadar trombosit pada pasien anak DBD terbanyak pada rentang 50.000-99.999/ μ L. Kadar trombosit tertinggi adalah 148.000/ μ L dan terendah adalah 13.000/ μ L.
2. Manifestasi klinis perdarahan yang tersering muncul pada pasien anak DBD adalah epistaksis, disusul dengan petekie, dan perdarahan gusi paling jarang terjadi.

3. Tidak terdapat hubungan antara kadar trombosit dengan manifestasi klinis perdarahan pada pasien DBD anak.

5.1.2 Simpulan Khusus

Lebih dari 50% pasien DBD disertai dengan penyakit demam *typhoid*, sehingga melena tidak dapat diobservasi.

5.2 Saran

Berdasarkan kesimpulan yang telah disampaikan dan beberapa kejadian pada saat penelitian maka penulis dapat memberikan saran-saran berikut :

5.2.1 Saran Akademis

1. Menyertakan faktor lain dari hasil temuan pemeriksaan hematologi seperti hematokrit perlu dilakukan.
2. Perlu penelitian lebih lanjut mengenai penelitian ini dengan menggunakan metode yang berbeda dengan metode pada penelitian ini yaitu dengan metode *cohort*, sehingga pasien dapat diamati dari pertama pasien datang hingga pasien pulang.

5.2.2 Saran Praktis

1. Dinas kesehatan terkait agar dapat memberikan sosialisasi kepada masyarakat mengenai tanda-tanda penyakit DBD sehingga masyarakat paham dan cepat tanggap mengenai penyakit DBD dan penanganan awal sebelum ke rumah sakit, supaya pasien yang datang ke tempat pelayanan kesehatan cepat ditangani dengan baik dan juga gejala tanda bahaya pada

DBD dapat dihindari, agar pasien tidak jatuh pada DBD dengan komplikasi.

2. Dinas kesehatan terkait dan pihak rumah sakit perlu memiliki kerja sama yang baik dalam hal pelaporan dan pencatatan kasus DBD.
3. Sebaiknya dokter yang menangani pasien mencantumkan dengan lengkap diagnosis DBD menurut WHO terbaru disertai dengan menuliskan status kesehatan pasien dengan lengkap.

DAFTAR PUSTAKA

1. WHO [homepage on the internet]. Geneva: Dengue and severe dengue, Media Centre; 2014 [diunduh 08 Desember 2014]. Tersedia dari: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs117/en/>
2. Kemenkes RI. Situasi DBD di Indonesia. infoDATIN. 2014.
3. Kemenkes RI. Buletin jendela epidemiologi. (Pusat Data dan Surveillans) Epidemiol Kementrian Kesehat RI. 2010 [diupdated Agustus 2010, diunduh 30 November 2014];2(Demam Berdarah Dengue).
4. Goldman, Ausielo. Cecil medicine. Edisi ke-23. Philadelphia. Elsevier; 2007.
5. Yuwono IF. Penurunan jumlah trombosit sebagai faktor resiko terjadinya perdarahan pada pasien demam berdarah dengue dewasa di RSUP Dr. Kariadi. Universitas Diponegoro Semarang; 2007.
6. Harmening DM. Clinical hematology and fundamentals of hemostasis. Edisi ke-5. Philadelphia: F.A Davis Company; 2009.
7. Siregar DFA. Epidemiologi dan pemberantasan demam berdarah dengue (DBD) di Indonesia. Universitas Sumatera Utara; 2004.