

BAB V

PENUTUP

A. Kesimpulan

Dalam memberikan asuhan keperawatan kepada Ny. S dengan masalah kesehatan NSCLC (*Non-Small Cell Lung Cancer*) di ruang Dahlia 2 RSUP Dr. Sardjito Yogyakarta selama tiga hari, dimulai tanggal 3 Juni 2024 sampai dengan 5 Juni 2024, dapat disimpulkan bahwa ditegakkan 4 diagnosa. Adapun masalah keperawatan yang muncul yaitu gangguan mobilitas fisik, gangguan integritas kulit, defisit perawatan diri, resiko infeksi. Dan 3 diagnosa prioritas yaitu gangguan integritas kulit, gangguan mobilitas fisik, dan defisit perawatan diri. Dalam mengatasi masalah keperawatan Ny. S dilakukan sebuah rencana tindakan berupa asuhan keperawatan. Dan didapatkan evaluasi keperawatan, sebagai berikut :

1. Gangguan integritas kulit

Setelah dilakukan tindakan keperawatan selama 3 hari dan diberikan perawatan luka dekubitus setiap 2 hari sekali, pasien tampak lebih nyaman dan luka dekubitus bersih tidak ada pelebaran luka, sehingga gangguan integritas kulit teratasi sebagian.

2. Gangguan mobilitas fisik

Setelah dilakukan tindakan keperawatan selama 3 hari dan diberikan mobilisasi dini setiap 2 jam sekali, pasien tampak lebih nyaman dan tenang, sehingga gangguan mobilitas fisik teratasi sebagian.

3. Defisit perawatan diri

Setelah dilakukan tindakan keperawatan selama 3 hari dan diberikan edukasi mengenai menjaga kelembaban tubuh menggunakan minyak/baby oil, pasien tampak kooperatif dan paham mengenai apa yang disampaikan, sehingga defisit perawatan diri teratasi.

4. Resiko infeksi

Setelah dilakukan tindakan keperawatan selama 3 hari dan diberikan implementasi kompres hangat dan edukasi mengenai menjaga kebersihan tangan, pasien tampak tenang tidak ada nyeri di area bekas tusukan infus, sehingga resiko infeksi teratasi.

B. Saran

Berdasarkan pengalaman yang dialami selama melakukan asuhan keperawatan pada Ny. S yang mengalami masalah kesehatan NSCLC (*Non-Small Cell Lung Cancer*) di ruang Dahlia RSUP Dr. Sardjito Yogyakarta pada 3 juni 2024 sampai dengan 5 juni 2024. sehingga menemukan berbagai hal yang menjadi masukan dalam meningkatkan asuhan keperawatan

1. Bagi profesi perawat

Diharapkan asuhan keperawatan pada pasien NSCLC (*Non-Small Cell Lung Cancer*) dapat menambah referensi dalam melakukan tindakan keperawatan terutama dalam aspek *promotif, preventif, kuratif* dan *rehabilitatif* kepada pasien dan keluarga.

2. Bagi institusi pendidikan

Diharapkan dapat memberikan tambahan referensi oleh institusi sehingga terus menciptakan perawat yang kompeten dan profesional dalam melakukan asuhan keperawatan pada kasus NSCLC (*Non-Small Cell Lung Cancer*).

3. Bagi pembaca dan adik tingkat bila menemukan kasus serupa

a. Gunakan komunikasi terapeutik pada pasien setiap kali melakukan asuhan keperawatan, dengan menggunakan komunikasi terapeutik maka akan membantu mengatasi gangguan psikologi yang dialami

klien, selain itu komunikasi yang baik akan meningkatkan perbaikan kesehatan, kepuasan klien, dan kesejahteraan emosi.

- b. Dalam setiap tindakan keperawatan libatkan keluarga dan jelaskan setiap tindakan yang dilakukan agar keluarga mengetahui program pengobatan yang diberikan kepada pasien dengan komunikasi terapeutik.

DAFTAR PUSTAKA

- Alimansur, M., & Santoso, P. (2019). Faktor Resiko Dekubitus Pada Pasien Stroke. *Jurnal ilmu kesehatan*, 8(1), 82-88.
- American Cancer Society. (2018). What Is Lung Cancer? <https://doi.org/10.1159/0004004000>.
- Bryant, Ruth A; Denise. (2019). *Acute : Chronic Wound ; Current Manajement Concept Third Edition*. Philadelphia. Elseviar
- Budiono, Sumirah. (2016). *Konsep Dasar Keperawatan*. Jakarta: Bumi Medika
- Dewi et al. (2021). Sikap Wanita Usia Subur Dalam Melakukan Deteksi Dini Kanker Serviks Melalui Dukungan Suami. *Jurnal Keperawatan Silampari* 4(2017), 257-264.
- Dwi Wahyuni, Nurul Huda, Gamy Tri Utami. (2015). *Studi Fenomenologi: Pengalaman Pasien Kanker Stadium Lanjut yang Menjalani Kemoterapi*. JOM 2(2).
- El-Baz., A., & Suri, J. S.(2021). *Detection Systems in Lung Cancer and Imaging* (1st ed.). Philadelphia: IOP Publishing. <https://doi.org/10.1099/978-0-7503-3355-9>.
- Eni Kusyati et.al, (2019). *Keterampilan & Prosedur Laboraturium Keperawatan Dasar*. Edisi 2. Jakarta : EGC.
- Erlindo, R. P. A. (2019). *Terapi Kognitif Perilaku dan Defisit Perawatan Diri: Studi Literatur*. ARTERI: Jurnal Ilmu Kesehatan, 1(1), 94-100.
- Global Burden Cancer (GLOBOCAN). (2021). *Tentang Data Kasus Kanker Payudara Dan Kanker Serviks*.
- Herdman, T. H., & Kamitsuru, S. (2015). *Diagnosis Keperawatan Definisi & Klasifikasi 2015-2017 Edisi 10*. Jakarta: EGC
- Kemenkes RI. (2022). *Pedoman Nasional Pelayanan Kedokteran Kanker Paru*. Jakarta: Komite Penanggulangan Kanker Nasional.
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2022). *Pedoman Nasional Pelayanan Kedokteran: Kanker paru*. Jakarta: Kemenkes RI.

- Kementrian Kesehatan RI, (2018). Rencana Strategi Kementrian Kesehatan Tahun 2015-2019. Jakarta : Kementrian Kesehatan.
- Klamerus, Justin F., Julie R. Brahmer & David S. Ettinger. (2018). *Patients' Guide to Lung Cancer (Buku Panduan Untuk Penderita Kanker Paru)*. ed. dr. Melviawati. Jakarta: Indeks.
- Kloecker et al. (2021). *Lung Cancer: Standards Of Care*. USA: McGraw-Hill
- Komite Penanggulangan Kanker Nasional. (2015). *Panduan Penatalaksanaan Kanker Paru*. Kementerian Kesehatan Republik Indonesia: 1–47. <http://kanker.kemkes.go.id/guidelines/PPKProstat.pdf>
- Komite Penanggulangan Kanker Nasional. (2018). *Panduan Penatalaksanaan Kanker Paru*. Jakarta: Komite Penanggulangan Kanker Nasional.
- Latimer, K. M., & Mott, T. F (2015). Lung Cancer: Diagnosis, treatment principles, and screening. *American Family Physician*, 91(4), 250-257.
- Lewis, A. (2018). *An in vitro evaluation of the antibacterial and anticancer properties of the antimicrobial peptide Nisin Z* (PhD Thesis), North-West University, South Africa
- Lewis; Dirksen; Heitkemper. (2018). CONTENTS SECTION 1 Concepts in Nursing Practice. *Medical-Suegical Nursing*, 9/e.
- Mutia *et al.* (2015). Profil Penderita Ulkus Dekubitus Yang Menjalai Tirah Baring Di Ruang Rawat Inap RSUD Arifin Achmad Provinsi Riau Periode Januari 2011-Desember 2013. *JOM FK Volume 2* No. 2 hal. 1-11. 2015.
- Nur Afrina Sahira P.(2018). Langkah Langkah Penegakan Diagnose Keperawatan Oleh Perawat Professional. PERAWAT PROFESIONAL.
- Parker, et al., (2017). Heart Failure. In: Dipiro, Joseph T. et . al., 2017. *Pharmacotherapy A Pathophysiologic Approach*. 10th edition. The McGraw-Hill Companies, Inc.pp.565-567.
- Potter & Perry. (2015). *Fundamental of Nursing*. Ed. 4. EGC. Jakarta.
- Potter & Perry. (2018). *Fundamental of Nursing*. Ed. 4. EGC. Jakarta.
- PPNI, Tim Pokja SDKI DPP. (2017). *Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia*. Jakarta: Dewan Pengurus Pusat PPNI.
- PPNI, Tim Pokja SLKI DPP. (2016). *Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia*. Jakarta: Dewan Pengurus Pusat PPNI.

- Purba, A.F. (2018). *Pola Klinis Kanker Paru di RSUP Dr. Kariadi Semarang Periode Juli 2013 – Juli 2014*. Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro. Semarang.
- Purwanto, E. (2016). “Implementasi Dan Evaluasi Keperawatan,” *Health and Pyhisical Education*, hal.25.
- Rahma, (2015). *Hubungan mobilisasi Dini Terhadap Kesembuhan Luka Pada Pasien Sectio Caesarea Di RSKD Ibu dan Anak Siti Fatimah Makasar*. Pustaka baru press.
- Rahmawatu, (2018). Prevelensi Stroke Iskemik Pada Pasien Rawat Inap di RSUP Fatmawati (skripsi). Jakarta Selatan.
- Rismawan, W. (2014). Hubungan Tingkat Pengetahuan Keluarga Klien Tentang Pencegahan Dekubitus Terhadap Kejadian Dekubitus Pada Pasien Badrest Total Di RS Dr. Soekardjo Tasikmalaya Kota Tasikmalaya. *Jurnal Kesehatan Bukti Tunas Husada Volume 12 No. 1*, hal 112-127.
- Rubenstein et al. (2016). *Lecture Notes: Kedokteran Klinis*, Edisi Keenam. Jakarta: Erlangga
- Salgia, R. (2019). *Targeted Therapies For Lung Cancer. Cancer Treatment And Research* (Vol. 170). Switzerland: Speinger Nature.
- Sali, Gabriela Ina. (2019). *Asuhan Keperawatan Medikal Bedah Komprehensif pada Tn. B.T Yang Menderita Tumor Paru di Ruang Kelimutu RSUD Prof. Dr. W. Z. Johannes Kota Kupang*. Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang: 47
- Scott, W. J. (2018). *Lung Cancer: From Diagnosis To Treatment* (3rd ed.).USA:Addicus Books.
- Setiabudhi & Hardywinoto. (2017). *Panduan Gerontologi*. Jakarta: Pustaka Utama
- Setiani, D. (2014). Efektivitas Massage Dengan Virgin Coconut Oil Terhadap Pencegahan Luka Tekan Di Intensive Care Unit. *Jurnal Husada Mahakam Volume III No. 8*, hal 389-442.
- Smeltzer, S.C, Bare, B.G. (2019). *Buku Ajar Keperawatan Medikal Bedah*. Edisi 8. Jakarta : EGC.

Tim Pokja SIKI DPP PPNI. (2017). Standar Intervensi Keperawatan Indonesia. ed. Dewan Pengurus Pusat PPNI. Jakarta.

Tim Pokja SLKI DPP. (2017). Standar Luaran Keperawatan Indonesia. Jakarta: Dewan Pengurus Pusat PPNI.

Wu, K., Wong, E., & Chaudry, S. (2018). Lung Cancer. Retrieved May 13, 2022, from <https://www.nhs.uk/conditions/lung-cancer/>