

BAB V

PENUTUP

A. Kesimpulan

Setelah penulis melakukan pengamatan dan melaksanakan asuhan keperawatan secara langsung pada pasien dengan kasus TCC Buli (kanker kandung kemih) di ruang Cendana 3 RSUP Dr Sardjito Yogyakarta, maka penulis dapat menarik kesimpulan sekaligus saran yang dapat bermanfaat dalam meningkatkan mutu asuhan keperawatan pasien dengan TCC Buli (kanker kandung kemih). Dari hasil yang telah diuraikan tentang asuhan keperawatan pada pasien dengan diagnosis transitional cell carcinoma, maka penulis dapat membuat kesimpulan sebagai berikut:

1. Pada saat pengkajian didapatkan keluhan pasien kedua pinggang trasa nyeri tumpul tidak menjalar dan muncul luka pada perut bawah, pasien mengatakan dapat BAK spontan dengan produk kurang jernih dengan penurunan jumlah urine. Pasien mengatakan nyeri perut bagian bawah skala 6, mual muntah, lemas dan kembung. Saat pemeriksaan didapatkan hasil Kesadaran : Composmentis, GCS : E4 M6 V5, Tanda-tanda vital, tekanan darah: 127/76 mmHg, nadi: 64 x/menit, suhu: 36,2°C, respirasi: 20 x/menit, SPO²: 98%, Status Gizi, BB sebelum sakit: 62kg, BB setelah sakit: 47kg, IMT: 18.36 kg/m². Hasil laboratorium Eritrosit : 3.27 10⁶µL Hb : 9.1 g/dl, Hematokrit : 26.2 %, PPT : 12.4 detik, APPT : 31.3 detik.
2. Diagnosa keperawatan yang muncul adalah Risiko Perfusi Renal Tidak Efektif berhubungan dengan Disfungsi ginjal, Nyeri Akut berhubungan dengan Agen pencedera fisik, Konstipasi berhubungan dengan Perubahan kebiasaan makan, Defisit Nutrisi berhubungan dengan Kurangnya asupan makanan, Risiko Perdarahan

berhubungan dengan Proses keganasan, Risiko Infeksi berhubungan dengan Efek prosedur invasif.

3. Intervensi keperawatan yang diberikan pada pasien Tn. L sesuai dengan masalah keperawatan yang muncul yaitu Risiko perfusi renal tidak efektif diberikan intervensi pencegahan syok, nyeri akut diberikan intervensi manajemen nyeri, Konstipasi diberikan intervensi manajemen eliminasi, Defisit nutrisi diberikan intervensi manajemen nutrisi, Resiko perdarahan diberikan intervensi pencegahan perdarahan, Resiko infeksi diberikan intervensi pencegahan infeksi.
4. Implementasi keperawatan yang dilakukan sesuai dengan intervensi yang sudah ditetapkan yaitu memonitor status kardiopulmonal, monitor status cairan, kolaborasi pemberian obat dan transfusi darah, mengidentifikasi adanya nyeri atau keluhan fisik lain, memberikan tehnik relaksasi nafas dalam, memfasilitasi istirahat dan tidur, berkolaborasi pemberian analgesik, menganjurkan meningkatkan asupan dan asupan makanan untuk menghindari konstipasi memberikan edukasi tentang cara cuci tangan yang bersih untuk mencegah infeksi, mengobservasi TTV.
5. Pada akhir evaluasi, masalah keperawatan Tn. L dengan Risiko perfusi renal tidak efektif dapat teratasi sebagian, nyeri akut masalah dapat teratasi sebagian, resiko perdarahan masalah dapat teratasi, Defisit nutrisi masalah dapat teratasi sebagian, Konstipasi masalah belum teratasi, resiko infeksi masalah dapat teratasi. Semua tujuan yang dicapai karena adanya kerja sama yang baik antara pasien, keluarga dan tim kesehatan. Hasil evaluasi Tn.L sudah sesuai dengan harapan masalah teratasi sebagian dan pasien pulang pada tanggal 17 Mei 2024.

B. Saran

Berdasarkan kesimpulan diatas penulis memberikan saran sebagai berikut:

1. Untuk mencapai hasil keperawatan yang diharapkan, diperlukan hubungan yang baik dan keterlibatan pasien, keluarga dan tim kesehatan lainnya.
2. Perawat sebagai petugas pelayanan kesehatan hendaknya mempunyai pengetahuan, keterampilan yang cukup serta dapat bekerjasama dengan tim kesehatan lainnya dengan memberikan asuhan keperawatan pada pasien dengan Tcc Buli (kanker kandung kemih) .
3. Diharapkan bagi mahasiswa agar dapat mempelajari dan memperluas wawasan tentang ca mammae karena dengan adanya pengetahuan dan pemahaman yang luas mahasiswa akan mampu mengembangkan diri dalam masyarakat dan memberikan pendidikan kesehatan tentang Tcc Buli (kanker kandung kemih).

DAFTAR PUSTAKA

- Angraini, F. & Arcellia. (2016). Pemantauan Intake Output Cairan Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Dapat Mencegah Overload Cairan. *Jurnal Keperawatan Indonesia* 19(3), 152-160.
- Dermawan, 2012 *Proses Kperawatan penerapan konsep dan Krangka Krja*. Yogyakarta: Gosdyen Publising
- Diyono, & Mulyanti, S. (2019). *Keperawatan Medikal Bedah : Sistem Urologi* (R. I. Utami (ed.); 1st ed.). ANDI (Anggota IKAPI).
- Heidenreich, P. A., Bozkurt, B., Aguilar, D., Larry, A. A., Joni J., B., Monica, M. C., & Dunlay, S. M. (2022). 2022 AHA / ACC / HFSA Guideline for the Management of Heart Failure : A Report of the American College of Cardiology / American Heart Association Joint Committee on Clinical Practice Guidelines. <https://doi.org/10.1161/CIR.0000000000001063>
- Kardiyudiani, N. K., & Susanti, B. A. D. (2019). *Keperawatan Medikal Bedah 1* (I. K. Dewi (ed.)). PT. PUSTAKA BARU.
- Kemenkes RI. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia No. 91 tahun 2015 tentang Standar Pelayanan Transfusi Darah. 2016, No.36
- Kiswari, R. (2014). *Hematologi & Taransfusi*. Jakarta : Erlangga
- Kowalak, J., et al. 2011. *Buku Ajar Patofisiologi*. Jakarta: EGC
- Mansjoer, Arif dkk. 2009. *Kapita Selekta Kedokteran*. Jakarta: FKUI
- PPNI. (2017). Standar Intervensi Keperawatan Indonesia Definisi dan Indikator Diagnostik. Jakarta: Dewan Pengurus PPNI.
- Purnomo, B. B. (2012). *Dasar - Dasar Urologi*. CV Agung Seto.
- Purnomo, BB. 2011. *Dasar-Dasar Urologi Edisi Kedua*. Sagung Seto. Jakarta: ECG,
- Rodiani R, Bernolian N BN. Transfusi Darah dalam Post Partum Haemorrhage (PPH). Vol. 1, JK Unila JURNAL KEDOKTERAN UNIVERSITAS LAMPUNG. 2016. p. 173–8
- Rohman, N dan Saiful Walid. 2012 *Proses Keperawatan Teori dan Aplikasi*. Yogyakarta: AR-Ruzz Media

- Rohyani, D. (2022). The Effect of Relaxation Techniques and Distraction Techniques on Reducing Pain Scale in Postoperative Patients at UKI Hospital East Jakarta in 202. *Journal Educational of Nursing*, 4(2), 98–107.
- Shin, J. H., Lim, J. S., & Jeon, B. H. (2018). Pathophysiology of Bladder Cancer. In *Bladder Cancer*. Elsevier Inc. <https://doi.org/10.1016/B978-0-12-809939-1.00003-5>
- Sjamsuhidajat, R dan & Wim de Jong, 2009. *Buku Ajar Ilmu Bedah*, Jakarta: ECG
- Smeltzer, S., & Bare, B. (2020). *Brunner & Suddarth's Textbook of Medical-Surgical Nursing* (12th ed.). Jakarta: EGC.
- Sung, H, Ferlay, J, Siegel, RL, Laversanne, M, Soerjomataram, I, Jemal, A, Bray, F. Global cancer statistics 2020: GLOBOCAN estimates of incidence and mortality worldwide for 36 cancers in 185 countries. *CA Cancer J Clin*. 2021; 71: 209-249. <https://doi.org/10.3322/caac.21660>
- Tarwoto dan Wartonah. 2010. *Kebutuhan Dasar Manusia dan Proses Keperawatan*, Edisi 4. Jakarta: Salemba Medika
- Utami. D. (2021). *Literature Review : penerapan teknik relaksasi nafas dalam terhadap penurunan nyeri pada pasien*.