

## **BAB V**

### **KESIMPULAN DAN SARAN**

#### **A. Kesimpulan**

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

Pengkajian dilakukan dengan metode wawancara dan pemeriksaan fisik. Tn.L dan Tn.J mengatakan dua bulan terakhir tidak bisa kencing. Data fokus yang penulis temukan pada kasus 1 dan kasus 2 dengan *Transurethral Resection Of Prostat (TURP)* hari ke-1 adalah pasien mengatakan merasa nyeri setelah dilakukan operasi TURP, kualitas nyeri senut-senut, nyeri pada genetalia (penis), skala nyeri 7, nyeri hilang timbul. Irigasi lancar 120 tetes/menit dan urine berwarna kemerahan.

##### **2. Diagnosa Keperawatan**

Diagnosa keperawatan yang muncul pada kasus 1 dan 2 antara lain nyeri akut berhubungan dengan agen injuri fisik, resiko perdarahan berhubungan dengan efek samping pembedahan, resiko infeksi berhubungan dengan prosedur invasif.

##### **3. Intervensi Keperawatan**

Rencana tindakan yang dilakukan paling utama untuk mengatasi semua masalah keperawatan pada Tn.L dan Tn.J dengan *Transurethral Resection Of Prostat (TURP)* hari ke-1 yaitu lakukan pengkajian nyeri secara komprehensif meliputi lokasi, durasi, kualitas,

karakteristik dan beri posisi yang nyaman pada pasien. Ajarkan prinsip – prinsip manajemen nyeri dan berikan injeksi obat sesuai program.

#### **4. Implementasi**

Implementasi keperawatan dilakukan selama 3 hari observasi. Implementasi keperawatan yang dilakukan sesuai dengan intervensi yang sudah disiapkan.

#### **5. Evaluasi**

Evaluasi keperawatan pada kasus 1 dan kasus 2 pada diagnosa keperawatan Nyeri akut berhubungan dengan agen injuri fisik teratasi sebagian, pasien masih merasa nyeri dengan skala 2, resiko perdarahan berhubungan dengan efek samping pembedahan teratasi sebagian, tidak ada tanda-tanda perdarahan dan resiko infeksi berhubungan dengan prosedur invasif teratasi sebagian, tidak ada tanda-tanda infeksi.

### **B. Saran**

Berdasarkan kesimpulan diatas setelah penulis melakukan asuhan keperawatan, berinteraksi dengan pasien dan tim keperawatan serta tim kesehatan di ruang Arofah Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Yogyakarta, penulis memberikan saran sebagai berikut :

#### **1. Untuk Akademik**

Diharapkan agar Karya Tulis Ilmiah ini dapat dijadikan sebagai bahan informasi dalam proses pembelajaran Asuhan Keperawatan Medikal Bedah dengan BPH dikampus, dapat

memberikan pembekalan dan memberikan fasilitas secara optimal untuk adik tingkat dalam penelitian tentang BPH.

## 2. Untuk Perawat dan Rumah Sakit

Bagi perawat diharapkan dapat memberikan asuhan keperawatan yang optimal pada pasien dan menjadi masukan dan bahan pertimbangan bagi Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Yogyakarta dalam memberikan asuhan keperawatan terutama dengan masalah utama BPH.

## 3. Untuk Responden

Responden penelitian diharapkan lebih mengenal masalah kesehatan, proses penyembuhan penyakit yang diderita oleh responden dan dapat melaksanakan program terapi yang telah direncanakan baik berupa pemberian terapi farmakologi dan perawatan setelah dari Rumah Sakit.

## 4. Bagi Penulis

Diharapkan hasil karya tulis ilmiah ini juga dapat berguna bagi penulis lainnya sebagai pembandingan untuk melakukan pembuatan karya ilmiah lebih lanjut dan perlu dikembangkan dengan metode dan desain yang berbeda. Dan dapat menambah wawasan dan pengetahuan penulis mengenai masalah kesehatan dan dapat menerapkan asuhan keperawatan post operasi BPH dengan TURP sesuai dengan teori yang didapat dari bangku kuliah serta menambah pengetahuan tentang asuhan keperawatan dengan BPH.