

BAB V

PENUTUP

A. Kesimpulan

Setelah melaksanakan asuhan keperawatan pada Tn.S dengan kanker prostat, penulis mendapat pengalaman dalam melaksanakan asuhan keperawatan dan menerapkan segala proses asuhan keperawatan yaitu pengkajian, penegakan diagnosa keperawatan, perencanaan intervensi keperawatan, implementasi dan evaluasi asuhan keperawatan dengan kesimpulan:

1. Pengkajian

Hasil pengkajian pada Tn.S dengan *Ca prostate* dilakukan dengan baik dilakukan dengan wawancara, observasi, studi dokumen, dan pemeriksaan fisik.

2. Diagnosa Keperawatan

Pada kasus Tn.S didapatkan 6 diagnosa yang muncul yaitu;

- a. Intoleransi Aktivitas b.d Kelemahan (Anemia)
- b. Nyeri Kronis b.d Infiltrasi Tumor
- c. Retensi Urin b.d Peningkatan Tekanan Uretra
- d. Ansietas b.d Kebutuhan Tidak terpenuhi
- e. Gangguan Mobilitas Fisik b.d Kerusakan Integritas Struktur Tulang/Nyeri
- f. Resiko Jatuh dengan Faktor Resiko : Anemia, Kekuatan otot menurun

3. Perencanaan Keperawatan

Rencana tindakan keperawatan disusun berdasarkan SIKI. Penulis mengambil tindakan intervensi yang sesuai untuk kasus Tn.S dengan *Ca prostate* dan mengoptimalkan hasil untuk mencapai kriteria hasil yang telah ditentukan. Penyusunan tindakan disesuaikan dengan kondisi, kemampuan, kebutuhan, dan fasilitas yang tersedia.

4. Implementasi Keperawatan

Implementasi keperawatan yang dilakukan pada ke enam diagnosa keperawatan dapat dilaksanakan sesuai dengan rencana keperawatan yang telah disusun dan terlaksana dengan baik berkat kerjasama yang baik dengan Tn.S dan keluarga Tn.S, serta dengan tim kesehatan di ruang *Bougenville 3* RSUP dr. Sardjito.

5. Evaluasi Keperawatan

Hasil evaluasi didapatkan penulis telah melakukan proses keperawatan dengan 6 diagnosa yang ditegakkan berdasarkan kasus antara lain : intoleransi aktivitas, nyeri kronis, retensi urin, ansietas, gangguan mobilitas fisik, dan resiko jatuh dengan kedua diantaranya yang belum teratasi adalah intoleransi aktivitas dan gangguan mobilitas fisik.

B. Saran

1. Bagi Tn.S dan Keluarga Tn.S

Hasil studi kasus dapat menambah informasi dan pengetahuan baru tentang *Ca Prostate*, serta dapat mengaplikasikan Teknik non-farmakologi tentang nafas dalam dan relaksasi dengan menggunakan music dengan irama yang lamban dan menenangkan.

2. Bagi Poltekkes Kemenkes Yogyakarta

Hasil studi kasus ini dapat digunakan untuk bahan referensi dan bacaan sehingga dapat menambah wawasan ilmu pengetahuan, khususnya tentang kasus *Ca Prostate*.

3. Bagi Perawat RSUP dr. Sardjito

Hasil studi kasus ini dapat menjadi bahan informasi dan evaluasi bagi perawat untuk meningkatkan mutu pelayanan dalam pemberian asuhan keperawatan pada pasien dengan *Ca Prostate* secara spesifik dan komprehensif.

4. Bagi Peneliti Selanjutnya

Hasil studi kasus ini dapat dijadikan pembandingan untuk melakukan studi kasus tentang asuhan keperawatan pada pasien dengan *Ca Prostate*.