

BAB V

PENUTUP

A. Kesimpulan

Berdasarkan hasil kelolaan pasien dan pembahasan yang telah dianalisis, dapat disimpulkan bahwa :

1. Pengkajian yang ditemukan pada pasien dengan *bladder cancer* di Ruang Cendana 2 RSUP Dr. Sardjito secara umum terdapat keluhan nyeri akut pada pre operatif yang terjadi karena adanya tumor tersebut, sedangkan pada post operatif, keluhan nyeri terjadi saat setelah dilakukannya tindakan sistoskopi sampai dengan TUR-BT (*Transurethral Resection of Bladder Tumor*)
2. Diagnosis keperawatan yang ditegakkan pada pasien dengan *bladder cancer* di Ruang Cendana 2 RSUP Dr. Sardjito didapatkan diagnosis pre operatif dan post operatif. Diagnosis keperawatan pre operatif yang ditegakkan berjumlah dua. Diagnosis keperawatan pre operatif yaitu : nyeri akut berhubungan dengan agen pencedera fisiologis (tumor buli dengan hidronefrosis bilateral grade II) yang Penulis jadikan prioritas dan diagnosis keperawatan risiko infeksi, sedangkan diagnosis keperawatan post operatif yang ditegakkan berjumlah tiga. Diagnosis keperawatan post operatif yang ditegakkan yaitu : nyeri akut berhubungan dengan agen pencedera fisik (post sistoskopi s.d. TUR – BT hari pertama) yang Penulis jadikan prioritas, risiko perdarahan, dan risiko infeksi.
3. Perencanaan keperawatan pada pasien dengan *bladder cancer* di Ruang Cendana 2 RSUP Dr. Sardjito untuk masalah nyeri akut direncanakan dengan manajemen nyeri yang disesuaikan dengan *evidence based practice* dan pemberian analgesik. Masalah risiko perdarahan direncanakan dengan pencegahan perdarahan dan pada masalah risiko infeksi direncanakan dengan pencegahan infeksi yang juga disesuaikan dengan *evidence based practice*.

4. Implementasi keperawatan pada pasien dengan *bladder cancer* di Ruang Cendana 2 RSUP Dr. Sardjito dilakukan mengacu pada perencanaan yang disusun serta *evidence based practice* yang ada sebelumnya selama 3 hari hingga pasien pulang kemudian dilakukan *discharge planning*.
5. Evaluasi keperawatan pada pasien dengan *bladder cancer* di Ruang Cendana 2 RSUP Dr. Sardjito dilakukan mengacu pada kriteria hasil. Hasil evaluasi pre operatif menunjukkan kedua diagnosis keperawatan teratasi sebagian, sedangkan hasil evaluasi post operatif menunjukkan ketiga diagnosis keperawatan teratasi.

B. Saran

1. Perawat

Perlunya digerakkan penerapan *evidence based practice* pada asuhan keperawatan sehingga terdapat pengembangan intervensi yang bermanfaat dalam manajemen asuhan keperawatan pada pasien dengan *bladder cancer* di tatanan rumah sakit.

2. Peneliti Selanjutnya

Perlunya kajian kasus pada beberapa sekaligus pasien *bladder cancer* sehingga dapat menambah kajian literatur yang lebih sesuai dengan kasus pasien *bladder cancer*.