

area pembedahan karena harus melibatkan tenaga medis lainnya untuk membantu dalam mengkaji luka pasca pembedahan tersebut.

penulis dalam melakukan tindakan tersebut serta penulis mengalami kesusahan pada saat mengobservasi area luka pasca pembedahan maka melibatkan beberapa tenaga medis ,karena takut selang kateter inwheling yang terpasang pada klien tertarik dan itu bisa mengakibatkan pendarahan pada pasien. tetapi untuk melakukan pengkajian penulis tidak mengalami kesulitan karena keluarga klien sangat kooperatif dan menceritakan segalanya kepada penulis.

BAB IV

KESIMPULAN DAN REKOMENDASI

A. Kesimpulan

Setelah penulis melakukan asuhan keperawatan pada An.I dengan diagnosa medis hipospadia diruang kemuning 2 Rumah sakit Umum Pusat DR.Hasan Sadikin Kota Bandung mulai tanggal 6 Mei 2019 sampai tanggal 11 Mei 2019,Maka penulis mengambil keputusan sebagai berikut.

1. Pengkajian

Pada tahap pengkajian pasien mengalami gangguan diarea genital atau biasa disebut Hipospadia dengan keluhan utama mengeluh buang air kecil tidak keluar dari ujung penisnya. pada saat dilakukan pengkajian tidak mengalami kendala dalam pemeriksaan fisik maupun wawancara karna keluarga pasien sangat kooperatif sehingga data yang didapatkan cukup jelas dan lengkap.

2. Diagnosa Keperawatan

Berdasarkan pengumpulan data yang didapat, penulis menemukan masalah yang terjadi pada An.I yaitu resiko infeksi yang berhubungan dengan Prosedur invasif (Pemasangan Kateter), Defisiensi pengetahuan berhubungan dengan kurangnya sumber informasi,dan muncul masalah post operasi kerusakan integritas jaringan berhubungan dengan prosedur pembedahan.

3. Perencanaan Keperawatan

Pada saat melakukan perencanaan penulis membuat perencanaan berkerjasama dengan pasien, perencanaan yang dibuat telah sesuai dengan teori maupun yang direncanakan terhadap pasien. pada saat pelaksanaan semua perencanaan dapat di lakukan semaksimal mungkin yaitu dengan melibatkan pasien, keluarga pasien dan perawat dalam pelaksanaan

4. Pelaksanaan

Pada tahap ini, penulis melaksanakan asuhan keperawatan pada An.I sesuai dengan perencanaan yang telah disusun yang berpedoman pada rencana asuhan keperawatan yang telah dibuat. pasien dan keluarga nampak kooperatif dan membantu dalam melaksanakan semua perencanaan yang dilakukan

5. Evaluasi

Pada tahap evaluasi terdapat beberapa masalah keperawatan yang sudah dapat dicapai sesuai dengan tujuan yang telah ditetapkan, Namun ada juga masalah keperawatan yang belum selesai dalam intervensi keperawatan yaitu masalah kerusakan integritas jaringan yang berhubungan dengan proses pembedahan tersebut.

6. Rekomendasi

Selama melakukan proses keperawatan mulai tanggal 6 Mei 2019 sampai 11 Mei 2019, saran penulis adalah setiap tindakan perawat dalam melaksanakan asuhan keperawatan kepada pasien dirumah sakit perlunya