**KATA PENGANTAR**

Assalamualaikum Wr. Wb

Laporan ini disusun sebagai syarat untuk memenuhi tugas akhir keperawatan praktika senior untuk mendapatkan gelar ners. Dalam lapoan ini peneliti meneliti tentang diagnosa keperawatan hipotermia sebanyak 4 pasien dengan kasus yang sama yaitu pada pasien post op dengan kasus BPH post operasi TUR P dengan anestesi spinal diruang OK dan ICU RSU Aminah Blitar. Intervensi dan implementasi disesuaikan dengan apa yang dilakukan dilahan praktek yang sudah sesuai dengan SDKI, SLKI dan SIKI.

Semoga buku ini bermanfaat dalam mendukung kemajuan profesi keperawatan, terutama dalam meningkatkan kualitas pelayanan keperawatan di tatanan pelayanan kesehatan nyata. Akhirnya, saran dan kritik untuk perbaiakan dan kesempurnaan buku ini sangat diharapkan dari berbagai pihak.

Terima kasih kepada semua pihak yang ikut memberikan sumbangsih saran dan partisipasi dalam penyusunan Buku Panduan Laporan tugas akhir profesi ners.

Wassalamualaikum Wr. Wb

Blitar, 24 januari 2020

Novi Dewantoro

**Asuhan keperawatan pada pasien BPH post operasi TURP dengan Spinal Anestesi di Ruang OK dan ICU RSU Aminah Blitar**

**Novi Dewantoro, S,Kep**

**Laporan akhir Program Profesi Ners ini telah di setujui**

**Pada Tanggal (23 Januari 2020)**

**Oleh**

**Pembimbing 1**

**Anita Rahmawati, S.Kep.Ners, M.Kep.**

**NIK. 180906049**

**Pembimbing 2**

**Nawang Wulandari, S.Kep.Ners, M.Kep.**

**NIK. 180906046**

**Mengetahui**

**Ketua Program Studi Pendidikan Ners**

**Yeni Kartika Sari, S.Kep.Ners, M.Kep.**

**NIK. 180906024**

**HALAMAN PENGESAHAN**

Laporan akhir Program Profesi Ners diajukan oleh:

Nama : Novi Dewantoro

NIM : 1712046

Program Studi: Pendidikan ners

Judul : Asuhan keperawatan pada pasien BPH post operasi TURP dengan Spinal Anestesi di Ruang OK dan ICU RSU Aminah Blitar

**Laporan akhir Program Profesi Ners ini telah di uji dan dinilai**

**Oleh panitia penguji pada**

**Program Studi Pendidikan Ners STIKes Patria Husada Blitar**

**Pada Tanggal 3 Februari 2020**

Panitia Penguji,

Ketua Penguji : Ulfa Husnul F, S.Kep. Ners, M.Kep ( )

Penguji 1 : Anita Rahmawati, S.Kep.Ners, M.Kep ( )

Penguji 2 : Nawang Wulandari, S.Kep.Ners, M.Kep ( )

**UCAPAN TERIMAKASIH**

 Segala puji dan syukur saya haturkan kehadirat Allah SWT, karena atas rahmatNya saya dapat menyelesaikanLaporan akhir Program Profesi Ners yang berjudul “Asuhan keperawatan pada pasien BPH post operasi TURP dengan Spinal Anestesi di Ruang OK dan ICU RSU Aminah Blitar” sebagai kewajiban untuk menyelesaikan pendidikan pada program Studi Pendidikan Ners STIKes Patria Husada Blitar.

 Saya menyadari terselesaikannya Laporan akhir Program Profesi Ners atas bimbingan dan peran serta semua pihak. Pada kesempatan ini saya mengucapkan terima kasih yang setinggi-tingginya, kepada:

1. Ibu Anita Rohmawati, S.Kep. Ners, M.Kep selaku pembimbing 1.
2. Ibu Nawang Wulandari, S.Kep. Ners, M.Kep selaku pembimbing 2.
3. Bapak Ulfa Husnul Fata, S.Kep. Ners, M.Kep selaku ketua penguji
4. Ibu yeni kartika sari, S.Kep. Ners, M.Kep selaku ketua program studi keperawatan.
5. Bapak Basar Pranowo selaku Ketua STIKes Patria Husada Blitar.
6. Bapak dr.M. David Ilahude, M.S selaku Direktur RSU Aminah Blitar.
7. Cut Ainunin Nova sebagai istri saya yang selalu memberikan semangat dan motivasi serta kedua orang tua saya yang memberikan dukungan dan doa.

Saya berharap Laporan akhir Program Profesi Ners bermanfaat bagi pelayanan kesehatan khususnya aplikasi asuhan keperawatan , semoga Allah SWT memberi balasan yang berlipat kepada kita semua. Aamiin

|  |  |
| --- | --- |
|  | Blitar, Februari 2020penulis |

Lampira 4

Format Ringkasan

**Judul**

**Asuhan keperawatan pada pasien BPH post operasi TURP dengan Spinal Anestesi di Ruang OK dan ICU RSU Aminah Blitar**

**Penulis**

**Novi Dewantoro**

**Email**

**novide90@Gmail.com**

**Isi ringkasan**

RSU Aminah Blitar dalam pengelolaan asuhan keperawatan sudah sesuai dengan standar SDKI, SLKI dan SIKI. Dari ke empat pasien yang diteliti dengan kasus BPH Post Op TUR P 100 % mengalami hipotermi. Intervensi secara aktif pada pasien yang mengalami hipotermi post operasi dengan anestesi umum belum maksimal dilakukan karena belum tersedia fasilitas seperti infus warmer, selimut penghangat, humidifier hangat, blanked warmer dan lain-lain. Penanganan intervensi hipotermi secara aktif pada pasien hipotermi saat intra maupun post operasi sangat berguna karena bisa untuk mngurangi kecemasan dan menimbulkan rasa nyaman pada pasien. Apabila pasien dengan hipotermi tidak ditangani dengan baik maka bisa menyebabkan syok karena hipotermi juga termasuk dalam kegawatdaruratan. Manajemen pasien hipotermi secara terapeutik dengan penghangatan aktif dapat mengurangi keadaan hipotermi yang memberat. Perawatan pasien Post Op TUR P harus dilakukan observasi ketat untuk menghindari Syndrom TUR P. Kejadian sindrom TURP sangat cepat, dapat terjadi 15 menit setelah operasi selesai hingga 24 jam (Swaminathan dan Tormey, 1981). sehingga apabila tidak dilakukan pemeriksaan post operasi TURP secara dini, maka dikuatirkan telah sindrom TURP yang mengakibatkan kematian.

**Key Word : BPH Post Op TURP, Spinal anestesi, hipotermia, syndrom TURP, OK dan ICU RSU Aminah Blitar.**

**DAFTAR ISI**

HALAMAN JUDUL i

HALAMAN PERSETUJUAN ii

LEMBAR PENGESAHAN iii

UCAPAN TERIMA KASIH iv

RINGKASAN v

DAFTAR ISI vi

DAFTAR TABEL vii

DAFTAR GAMBAR viii

DAFTAR LAMPIRAN ix

BAB 1 PENDAHULUAN 1

1.1 Latar Belakang 1

1.2 Tujuan Penelitian 6

1.3 Manfaat Penelitian 6

BAB II TINJAUAN PUSTAKA 8

2.1 Konsep Dasar Suhu Tubuh 8

2.1.1 Mekanisme Pengaturan Suhu Tubuh 9

2.1.2 Faktor Yang Mempengaruhi Suhu Tubuh 12

2.1.3 Produksi Dan Kehilangan Panas Tubuh 15

2.1.4 Gangguan Suhu Tubuh 18

2.2 Hipothermia Post Operasi 22

2.2.1Mekanisme Hipotermia Post Operasi26

2.2.2 Faktor Yang Mempengaruhi Hipotermi Post Operasi 26

2.2.3 Penanganan Hipotermi 32

2.3 Konsep Benigna Prostat Hiperplasia 36

2.3.1 Pengertian BPH 36

2.3.2 Etiologi 36

2.3.3 Tanda Gejala 38

2.3.4 Patofisiologi 39

2.3.5 Pathway 43

2.3.6 Pemeriksaan Penunjang 45

2.3.7 Komplikasi 46

2.3.8 Penatalaksanaan Medis 47

BAB III LAPORAN MANAJEMEN KASUS 53

3.1 Profil Lahan 53

3.2 Ringkasan Asuhan Keperawatan 53

BAB IV ANALISA DAN PEMBAHASAN 58

4.1 Pengkajian 58

4.2 Diagnosa 60

4.3 Rencana Asuhan Keperawatan 61

4.4 Implementasi 62

4.5 Evaluasi 65

BAB V SIMPULAN DAN SARAN 68

5.1 Kesimpulan 68

5.2 Saran 68

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN