

**LAPORAN STASE KEPERAWATAN KOMPREHENSIF  
ASUHAN KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH NY. NS DENGAN MASALAH  
KEPERAWATAN NYERI AKUT PRE OP DAN NYERI AKUT POST OP (MINI FELL  
REDUCE KONKA) DIRUANG INAP ANNA RUMAH SAKIT SUKA INSAN  
BANJARMASIN 2024**



**Di Susun Oleh :  
DESTERINA AGMI, S.KEP  
NIM : 113063J22036**

**PROGRAM STUDI PROFESI NERS  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SUKA INSAN  
BANJARMASIN 2024**

**LAPORAN STASE KEPERAWATAN KOMPREHENSIF**

**ASUHAN KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH NY. NS DENGAN MASALAH  
KEPERAWATAN NYERI AKUT PRE OP DAN NYERI AKUT POST OP (MINI FELL  
REDUCE KONKA) DIRUANG INAP ANNA RUMAH SAKIT SUKA INSAN  
BANJARMASIN 2024**

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Profesi Ners di Sekolah Tinggi Ilmu  
Kesehatan Suka Insan Banjarmasin



**Di Susun Oleh :**

**DESTERINA AGMI, S.KEP**

**NIM : 113063J22036**

**PROGRAM STUDI PROFESI NERS  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SUKA INSAN  
BANJARMASIN 2024**

**LEMBAR PERSETUJUAN PENGAMBILAN KASUS KELOLAAN  
STASE KEPERAWATAN KOMPREHENSIF  
PROGRAM STUDI PROFESI NERS STIKES SUKA INSAN  
BANJARMASIN**

Asuhan Keperawatan Klien Ny. Ns Dengan Masalah Keperawatan Nyeri Akut Pre Op dan Nyeri Akut Post Op (Mini Fell Reduce Konka) Di Ruang Anna Rumah Sakit Suka Insan Banjarmasin 2024, Desterina Agmi, S.Kep NIM: 113063J122036, Telah Disetujui Oleh Preseptor Lahan Pada Tanggal Febuari 2024

**Banjarmasin, 23 Febuari 2024**

Desterina Agmi, S.Kep  
NIM: 113063J122036

**Preseptor Lahan**

Lisna Imelda Napitupulu, S.Kep.Ns  
NIRA. 63710332312

Lisna Imelda Napitupulu, S. Kep. Ners

## LEMBAR PERNYATAAN ORISINALITAS

Dengan ini saya menyatakan bahwa:

1. Karya tulis ilmiah ini adalah karya tulis saya asli dan belum pernah diajukan untuk mendapatkan gelar akademik (Ners) baik di Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Suaka Insan (STIKES Suaka Insan) maupun diperguruan tinggi lain.
2. Karya tulis ini adalah murni gagasan, rumusan dan penelitian penulis sendiri tanpa bantuan pihak lain, kecuali arahan tim pembimbing dan penguji.
3. Dalam karya ini tidak terdapat karya atau pendapat yang telah di tulis atau dipublikasi orang lain, kecuali secara tertulis dicantumkan sebagai acuan dalam naskah dengan disebutkan nama pengarang dan dicantumkan dalam daftar pustaka
4. Pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan apabila di kemudian hari terdapat penyimpanan dan ketidakbenaran dalam pernyataan ini, maka saya bersedia menerima sanksi akademik berupa pencabutan yang telah diperoleh karena karya ini, serta sanksi lainnya sesuai dengan norma yang berlaku diperguruan tinggi ini.

Banjarmasin, Maret 2024

Yang membuat pernyataan



Desterina Agmi, S.Kep

**LEMBAR PERSETUJUAN PEMBIMBING**

LAPORAN STASE KEPERAWATAN KOMPREHENSIF

**ASUIAN KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH NY. NS DENGAN  
MASALAH KEPERAWATAN NYERI AKUT PRE OP DAN NYERI AKUT  
POST OP (MINI FELL REDUCE KONKA) DIRUANG INAP ANNA  
RUMAH SAKIT SUKA INSAN BANJARMASIN 2024**

Telah disetujui untuk diujikan

Banjarmasin, 23 Febuari 2024

Menyctujui

Pembimbing



**Theresia Jamini, M.Kep**

**LEMBAR PERSETUJUAN PENGUJI**  
**LAPORAN STASE KEPERAWATAN KOMPREHENSIF**  
**ASUHAN KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH NY. NS DENGAN**  
**MASALAH KEPERAWATAN NYERI AKUT PRE OP DAN NYERI AKUT**  
**POST OP (MINI FELL REDUCE KONKA) DIRUANG INAP ANNA**  
**RUMAH SAKIT SUKA INSAN BANJARMASIN 2024**

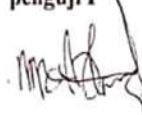
Diajukan oleh :

Desterina Agmi, S.Kep

NIM : 113063J122036

Telah diujikan oleh Tim Penguji pada Ujian Stase Keperawatan Komprehensif tanggal 23 Januari 2024 di Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Suka Insan Banjarmasin

penguji I



Bernadeta Trihandini, M. Tr. Kep

Penguji II



Sapariah Anggraini, S.Kep.,Ners.,M.Kep

penguji III



Sr. Margaretha Martini, SPC, BSN

Mengesahkan

Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Suka Insan



Sr. Imelda Ingir Ladjar, SPC.,BSN.,MHA.,Ph.D

**ASUHAN KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH NY. NS DENGAN MASALAH  
KEPERAWATAN NYERI AKUT PRE OP DAN NYERI AKUT POST OP (MINI FELL  
REDUCE KONKA) DIRUANG INAP ANNA RUMAH SAKIT SUAKA INSAN  
BANJARMASIN 2024**

*Desterina Agmi, Theresia Jamini*

*Email : [desterinaagmi24@gmail.com](mailto:desterinaagmi24@gmail.com)*

**Latar Belakang :** Rinosinusitis kronik merupakan suatu inflamasi kronis pada hidung dan sinus paranasalis dengan memenuhi dua atau lebih gejala, salah satunya berupa hidung tersumbat atau kongesti atau sekret pada hidung dan dapat disertai rasa nyeri atau tekanan pada wajah, penurunan atau hilangnya penciuman. Komplikasi yaitu infeksi sinus. Asuhan keperawatan ini menggunakan asuhan keperawatan holistik yaitu mencakup pelayanan biologis, psikologis, sosiologis dan spiritual dan asuhan keperawatan yang dimulai dari pengkajian, pemeriksaan fisik, menganalisa, asuhan keperawatan. Diagnosa sering muncul pada kasus rinosinusitis (nyeri akut)

**Tujuan :** menjelaskan asuhan keperawatan rinosinusitis pada pasien dengan masalah nyeri akut pre op dan nyeri akut post op

**Metode Penyelesaian Masalah :** metode penyelesaian masalah pada karya tulis ilmiah dengan metode yaitu, pengkajian, pemeriksaan fisik, menganalisa masalah, diagnosa, intervensi, implementasi dan evaluasi asuhan keperawatan.

**Hasil :** berdasarkan hasil data subjektif dan objektif yang didapat masalah keperawatan nyeri akut pre op dan nyeri akut post op. setelah melakukan intervensi, implementasi dan evaluasi masalah keperawatan pada Ny. Ns teratasi.

**Kesimpulan :** pemberian asuhan keperawatan dengan masalah nyeri akut pre op dan nyeri akut post op, salah satu pemberian intervensi yaitu pemberian obat nyeri dan evaluasi yang didapatkan yaitu penurunan rasa nyeri.

**Kata Kunci :** rinosinusitis, nyeri akut pre op, post op

---

Mahasiswa STIKES Suaka Insan

Dosen STIKES Suaka Insan

**MEDICAL SURGICAL NURSING CARE MRS. NS WITH ACUTE PAIN NURSING PROBLEMS PRE AND POST SURGERY (MINI FELL REDUCE KONKA) IN THE WARD OF THE HOSPITAL SUKA INSAN BANJARMASIN 2024**

vi

*Desterina Agmi, Theresia Jamini*

*Email : [desterinaagmi24@gmail.com](mailto:desterinaagmi24@gmail.com)*

**Background :** Chronic rhinosinusitis is a chronic inflammation of the nose and paranasal sinuses with two or more symptoms, one of which is a blocked nose or congestion or discharge in the nose and can be accompanied by pain or pressure on the face, decreased or loss of smell. Complications include sinus infections. This nursing care uses holistic nursing care, which includes biological, psychological, sociological and spiritual services and nursing care starting from assessment, physical examination, analysis, nursing care. The diagnosis often arises in cases of rhinosinusitis (acute pain)

**Objective :** explains rhinosinusitis nursing care in patients with acute pre-op pain and post-op acute pain problems

**Problem Solving Method :** methods for solving problems in scientific papers using methods, namely, assessment, physical examination, analyzing problems, diagnosis, intervention, implementation and evaluation of nursing care.

**Results:** based on the results of subjective and objective data obtained from nursing problems of pre-op acute pain and post-op acute pain. after carrying out intervention, implementation and evaluation of nursing problems in Mrs. NS resolved

**Conclusion:** providing nursing care for the problem of acute pre-op pain and acute post-op pain, one of the interventions provided was the administration of pain medication and the evaluation obtained was a decrease in pain

**Keywords :** rhinosinusitis, acute pre-op pain, post-op

---

Mahasiswa STIKES Suaka Insan

Dosen STIKES Suaka Insan



## KATA PENGANTAR

vii

Puji dan Syukur kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena berkat Rahmat dan Kasih-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Stase Keperawatan Komprehensif yang berjudul Asuhan Keperawatan Medikal Bedah Ny. NS dengan Masalah Keperawatan Nyeri Akut Pre Op dan Nyeri Akut Post Op (Mini Fell Reduce Konka) Diruangan Inap Anna Rumah Sakit Banjarmasin 2024 sesuai dengan waktu yang ditentukan. Laporan Studi Kasus ini disusun sebagai salah satu persyaratan untuk memperoleh gelar Profesi Ners di Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Suaka Insan Banjarmasin. Pada kesempatan ini penulis mengucapkan terimakasih atas segala arahan, bimbingan, bantuan serta dukungan dari berbagai pihak dalam penyusunan laporan studi kasus ini. Ucapan terimakasih ini disampaikan kepada :

1. Sr.Imelda Ingir Ladjar, SPC, BSN.,MHA, Ph. D selaku Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Suaka Insan Banjarmasin.
2. Dr. Sherly Nata, MM selaku Direktur Rumah Sakit Suaka Insan Banjarmasin
3. Maria Silvana Dhawo, MHPed selaku Wakil Ketua I Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Suaka Insan Banjarmasin.
4. Sr. Gertrudis Tutpai,M.Psi selaku Wakil Ketua II Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Suaka Insan Banjarmasin.
5. Lucia Andi Chrismilasari, S. Kep.,Ners.M.Kep selaku Wakil Ketua III Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Suaka Insan Banjarmasin
6. Theresia Jamini, S. Kep.,Ners.,M.Kep selaku Kepala Pogram Studi Pendidikan Ilmu Keperawatan dan Profesi Ners Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Suaka Insan Banjarmasin dan selaku pembimbing 1 dalam stase komprehensif yang telah bersedia untuk membimbing saya dalam menyelesaikan tugas akhir.
7. Lisna Imelda Napitupulu, S. Kep. Ners selaku Pembimbing lahan Stase Keperawatan Komprehensif yang telah bersedia untuk membimbing saya secara maksimal
8. Bernadeta Trihandini, M. Tr.Kep selaku penguji I stase keperawatan komprehensif yang bersedia meluangkan waktu untuk menguji dan memberi arahan kepada saya.
9. Sapariah Anggraini, S.Kep.,Ners.,M.Kep selaku penguji II stase keperawatan komprehensif yang bersedia meluangkan waktu untuk menguji dan memberi arahan kepada saya.

10. Sr. Margaretha Martini, SPC, BSN selaku penguji III stase keperawatan komprehensif yang bersedia meluangkan waktu untuk menguji dan memberi arahan kepada saya.
11. Kepala Ruangan dan staf di ruang perawatan Teresa Rumah Sakit Suaka Insan Banjarmasin yang membimbing penulis dalam pengambilan studi kasus.
12. Klien Ny.Ns dan keluarga yang telah berpartisipasi dalam penulisan laporan ini.
13. Keluarga tercinta yang selalu memberikan semangat, dukungan, doa dan motivasi yang tak terhingga selama ini.
14. Seluruh teman-teman Sarjana Keperawatan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Suaka Insan Banjarmasin.
15. Pihak-pihak yang tidak dapat disebutkan satu per satu. Penulis telah berusaha untuk menyelesaikan laporan studi kasus ini dengan sebaik-baiknya, namun penulis menyadari bahwa masih terdapat kekurangan. Pada kesempatan ini, penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun dari semua pihak. Kiranya laporan ini dapat bermanfaat bagi pihak-pihak yang membutuhkan.

Banjarmasin,           Maret 2024

Penulis

Desterina Agmi, S. Kep

## **DAFTAR ISI**

<b>COVER DEPAN</b>	
<b>COVER DALAM</b>	<b>i</b>
<b>LEMBAR PERSETUJUAN PENGAMBILAN KASUS KELOLAAN</b>	<b>ii</b>
<b>LEMBAR PERNYATAAN ORISINALITAS</b>	<b>iii</b>
<b>LEMBAR PERSETUJUAN PEMBIMBING</b>	<b>iv</b>
<b>LEMBAR PERSETUJUAN PENGUJI</b>	<b>v</b>
<b>ABSTRACT</b>	<b>vi</b>
<b>KATA PENGANTAR</b>	<b>vii</b>
<b>DAFTAR ISI</b>	<b>x</b>
<b>DAFTAR TABEL</b>	<b>xi</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN</b>	<b>1</b>
<b>A. LATAR BELAKANG</b>	<b>1</b>
<b>B. Rumusan MASALAH</b>	<b>4</b>
<b>C. TUJUAN</b>	<b>5</b>
<b>1. Tujuan Umum</b>	<b>5</b>
<b>2. Tujuan Khusus</b>	<b>5</b>
<b>D. MANFAAT</b>	<b>5</b>
<b>E. KEASLIAN PENULISAN</b>	<b>6</b>
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b>	<b>8</b>
<b>A. KONSEP PENYAKIT</b>	<b>8</b>
<b>1. DEFINISI</b>	<b>8</b>
<b>2. Etiologi</b>	<b>8</b>
<b>3. Manifestasi Klinis</b>	<b>9</b>
<b>4. Komplikasi</b>	<b>9</b>
<b>5. Patofisiologi</b>	<b>10</b>
<b>6. Pemeriksaan</b>	<b>10</b>
<b>B. KONSEP ASUHAN KEPERAWATAN</b>	<b>11</b>
<b>1. Pengkajian</b>	<b>11</b>
<b>2. Diagnosa Keperawatan</b>	<b>11</b>
<b>3. Intervensi</b>	<b>12</b>
<b>4. Evaluasi</b>	<b>x</b>

<b>BAB III GAMBARAN KASUS</b>	<b>14</b>
<b>A. PENGKAJIAN</b>	<b>14</b>
<b>B. ANALISA DATA</b>	<b>14</b>
<b>BAB IV PEMBAHASAN</b>	<b>24</b>
<b>A. ANALISIS DAN HASIL DISKUSI</b>	<b>24</b>
<b>B. DIAGNOSA KEPERAWATAN</b>	<b>24</b>
<b>C. INTERVENSI</b>	<b>25</b>
<b>D. IMPLEMENTASI</b>	<b>26</b>
<b>E. EVALUASI</b>	<b>27</b>
<b>BAB V PENUTUP</b>	<b>29</b>
<b>A. KESIMPULAN</b>	<b>29</b>
<b>B. SARAN</b>	<b>29</b>
<b>DAFTAR PUSTAKA</b>	<b>31</b>
<b>LAMPIRAN</b>	

## **DAFTAR TABEL**

Tabel Pemeriksaan Penunjang	15
Tabel 2. Analisa Data Pre Op	19
Tabel 3. Analisa Data Post Op	21
Tabel 4. Drug Studi	28