KARYA ILMIAH AKHIR NERS

**ASUHAN KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH GANGGUAN SISTEM PENCERNAAN DENGAN MASALAH KEPERAWATAN NYERI AKUT POST HEMOROIDEKTOMI PADA Tn. M.I**

# DI RUANG PERAWATAN BEDAH (TERATAI)

# RSUD MUARA TEWEH

# TAHUN 2024



**Oleh:**

**NURUL LIGA, S.Kep 113063JI23067**

# PROGRAM PENDIDIKAN SARJANA KEPERAWATAN DAN PROFESI SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SUAKA INSAN BANJARMASIN

**2024**

# 

LAPORAN STASE KEPERAWATAN KOMPREHENSIF

**ASUHAN KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH GANGGUAN SISTEM PENCERNAAN DENGAN MASALAH KEPERAWATAN NYERI AKUT POST HEMOROIDEKTOMI PADA Tn. M.I DI RUANG PERAWATAN BEDAH (TERATAI)**

# RSUD MUARA TEWEH

# TAHUN 2024

**KARYA ILMIAH AKHIR**

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



# Oleh:

# NURUL LIGA, S.Kep

**113063JI23067**

# PROGRAM PENDIDIKAN SARJANA KEPERAWATAN DAN PROFESI SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SUAKA INSAN BANJARMASIN

**2024**

Dengan ini saya menyatakan bahwa:

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

Banjarmasin, Juli 2024

Yang membuat pernyataan

Nurul Liga, S.Kep

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

**ASUHAN KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH GANGGUAN SISTEM PENCERNAAN DENGAN MASALAH KEPERAWATAN NYERI AKUT POST HEMOROIDEKTOMI PADA Tn. M.I**

# DI RUANG PERAWATAN BEDAH (TERATAI)

# RSUD MUARA TEWEH

# TAHUN 2024

Diajukan oleh:

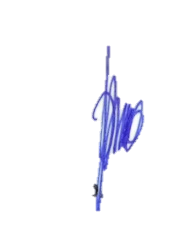
Nurul Liga, S.Kep



113063JI23067

Telah di setujui untuk di ujikan

Pembimbing



**Ermeisi Er Unja, S.Kep., Ners, M.Kep**

**ASUHAN KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH GANGGUAN SISTEM PENCERNAAN DENGAN MASALAH KEPERAWATAN NYERI AKUT POST HEMOROIDEKTOMI PADA Tn. M.I**

# DI RUANG PERAWATAN BEDAH (TERATAI)

# RSUD MUARA TEWEH

# TAHUN 2024

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

Diajukan Oleh : Nurul Liga, S.Kep



113063J123067

Telah Diujikan Oleh Tim Penguji Pada Ujian Sidang Komprehensif Tanggal 25 Juli 2024 Di Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Suaka Insan

Penguji I

**Bernadeta Trihandini,SST.m.Tr.Kep**

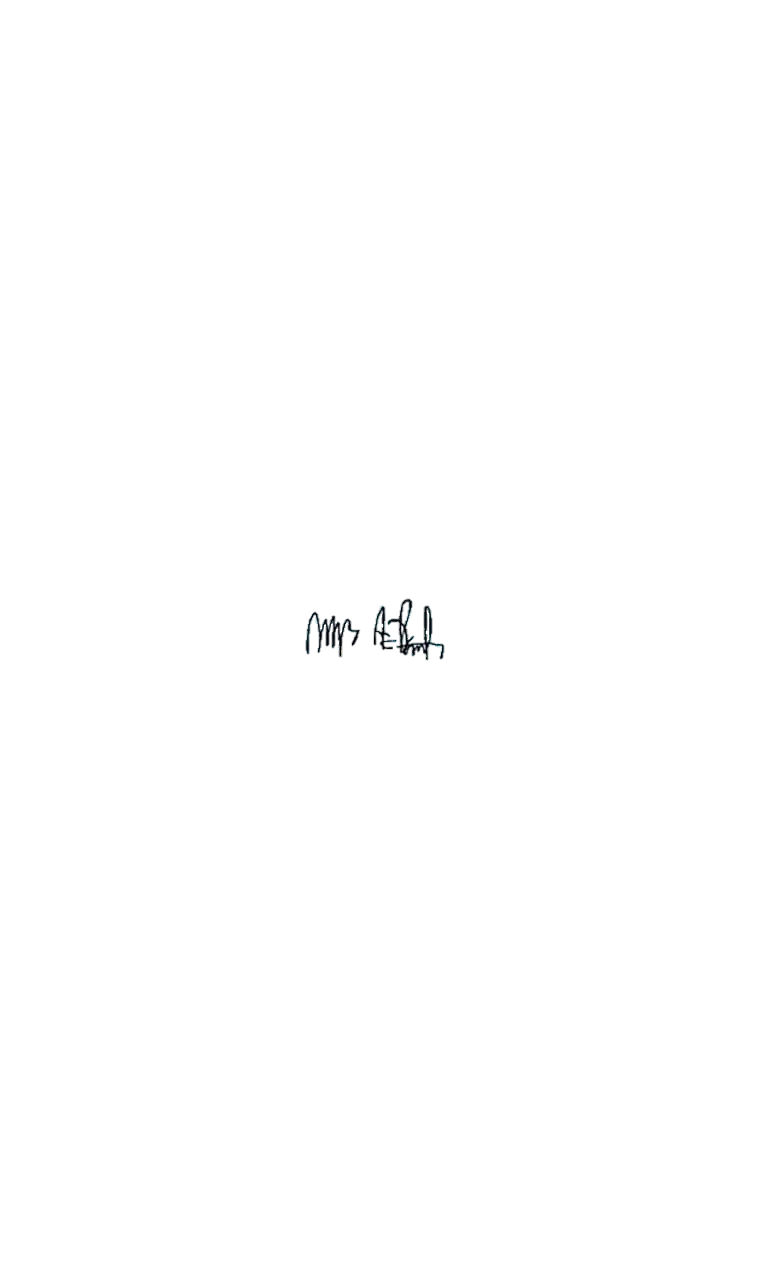
Penguji II

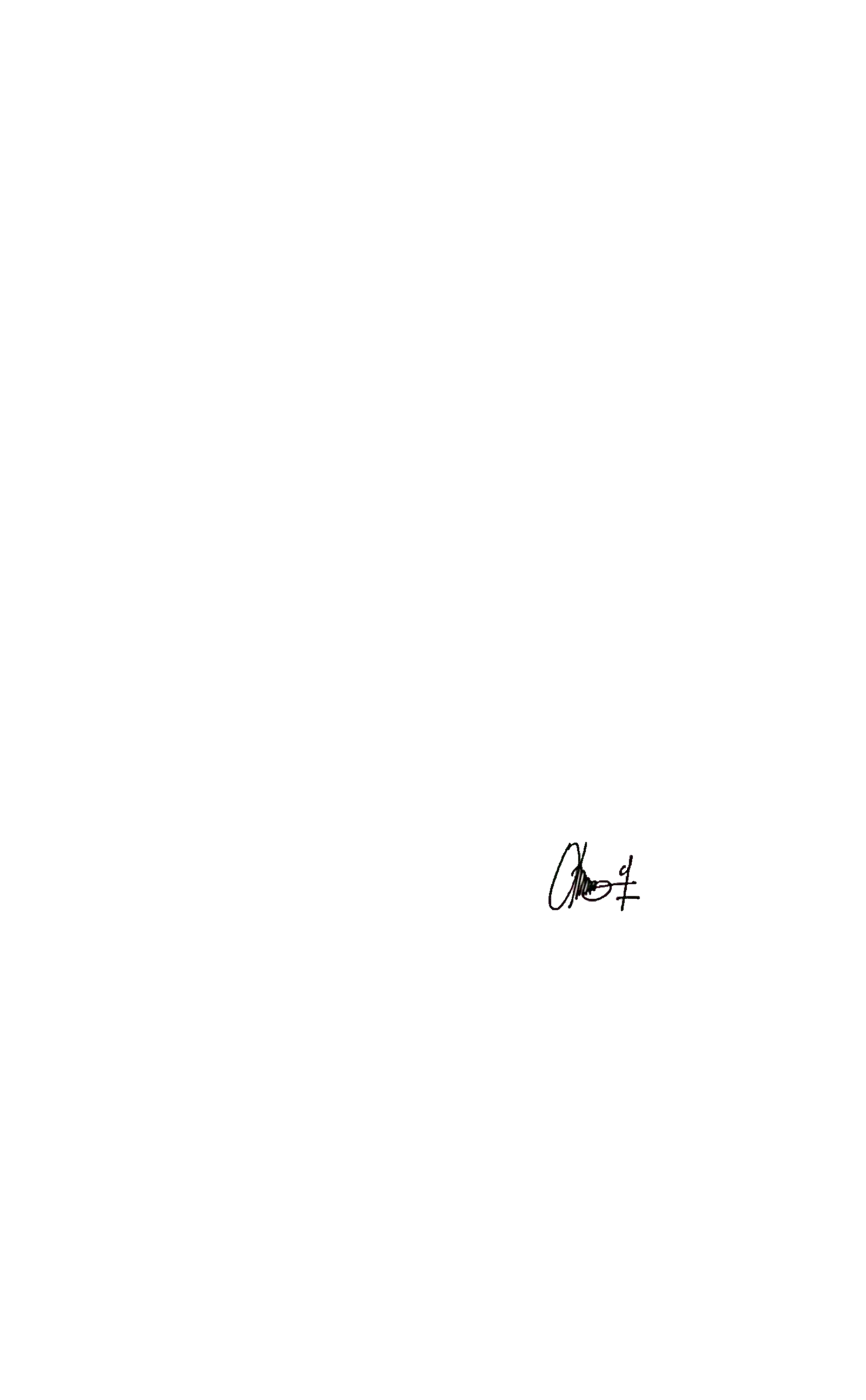
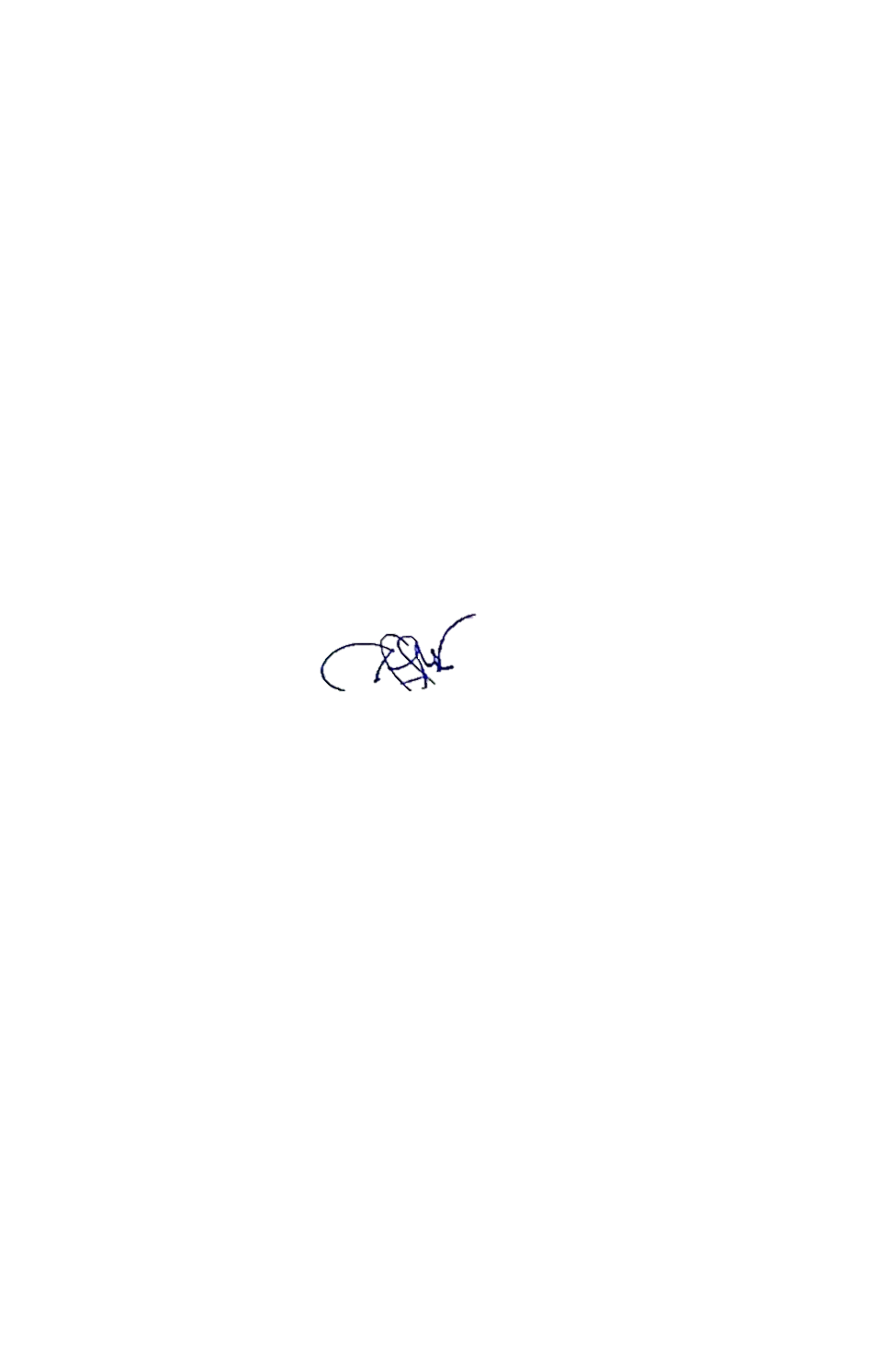
Penguji III

**Dyah Trifianingsih, S.Kep.,Ners, M.Kep**

**Oktovin, S.Kep., Ners, M.Kep**

Mengesahkan





****

Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Suaka Insan Banjarmasin

**Sr.Imelda Ingir Ladjar, SPC, BSN., MHA., P.hD**

**ASUHAN KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH GANGGUAN SISTEM PENCERNAAN DENGAN MASALAH KEPERAWATAN NYERI AKUT POST HEMOROIDEKTOMI PADA Tn. M.I**

# DI RUANG PERAWATAN BEDAH (TERATAI)

# RSUD MUARA TEWEH

# TAHUN 2024

*Nurul Liga1,Er Meisi Er Unja2*

*1,2Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Suaka Insan Banjarmasin, 70119, Indonesia*

Email[: Nurulliga14@gmail.com](mailto::%20Nurulliga14@gmail.com)

**INTISARI**

**Latar Belakang :** Data menunjukkan 10.000.000 orang di Indonesia dilaporkan menderita hemoroid (Riskesdas, 2018). Pembedahan adalah pengobatan yang paling efektif untuk pasien dengan wasir internal derajat tinggi (kelas III dan IV), wasir eksternal dan campuran, dan wasir berulang (Cengiz & Gorgun, 2019).Lebih dari 80% pasien yang menjalani prosedur pembedahan mengalami nyeri pasca operasi akut dan sekitar 75% dari mereka yang mengalami nyeri pasca operasi melaporkan tingkat keparahannya sebagai sedang, berat, hingga nyeri yang tidak tertahankan. Pengelolaan nyeri dapat dilakukan melalui pengobatan menggunakan obat maupun metode non-farmakologi seperti terapi relaksasi Genggam jari.

**Tujuan :**Melaksanakan asuhan keperawatan medikal bedah pada pasien dengan diagnosa keperawatan nyeri akut pasien *Post Op* Hemoroidektomi.

**Metode :** Melakukan proses asuhan keperawatan dari pengkajian, menentukan diagnose, intervensi, implementasi dan evaluasi dengan metode wawancara, pemeriksaan penunjang dan pengkajian kepada pasien

**Hasil :** Hasil pengkajian yang didapat pada pasien Hemoroidektomi yaitu nyeri. Diagnosa pada pasien *post op* adalah nyeri akut akibat pasca operasi, Intervensi dan implementasi yang utama dengan pemberian analgetik serta diberikan intervensi tambahan berupa relaksasi teknik genggam jari. Evaluasi yang didapat bahwa nyeri berkurang.

**Kesimpulan :** Pada kasus hemoroidektomi ini penerapan asuhan keperawatan nyeri akut dengan pemberian terapi ketorolac dan terapi relaksasi genggam jari dapat mengatasi sebagian dari masalah nyeri.

Kata Kunci:Hemoroidektomi,Nyeri Akut

¹Mahasiswa Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Suaka Insan Banjarmasin

²Dosen Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Suaka Insan Banjarmasin

**MEDICAL NURSING CARE FOR GASTROINTESTINAL**

**DISORDERS WITH ACUTE PAIN NURSING PROBLEMS POST HEMORRHOIDECTOMY IN MR. M.I IN THE SURGICAL TREATMENT ROOM (LOTUS) OF MUARA TEWEH HOSPITAL IN 2024**

*Nurul Liga1,Er Meisi Er Unja2*

*1,2Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Suaka Insan Banjarmasin, 70119, Indonesia*

Email[: Nurulliga14@gmail.com](mailto::%20Nurulliga14@gmail.com)

# ABSTRAK

**Background :** Data shows that 10,000,000 people in Indonesia are reported to have hemorrhoids (Riskesdas, 2018). Surgery is the most effective treatment for patients with high-grade internal hemorrhoids (class III and IV), external and mixed hemorrhoids, and recurrent hemorrhoids (Cengiz & Gorgun, 2019). More than 80% of patients who undergo surgical procedures experience acute postoperative pain and about 75% of those who experience postoperative pain report the severity as moderate, severe, to unbearable pain. Pain management can be done through medication or non-pharmacological methods such as finger grip relaxation therapy.

**Objective :** Carry out medical-surgical nursing care for patients with acute pain nursing diagnosis of Post Op Hemorrhoidectomy patients.

**Method :** Carry out the nursing care process from assessment, diagnosis, intervention, implementation and evaluation with interview methods, supporting examinations and assessments to patients

**Results :**The results of the assessment obtained in Hemorrhoidectomy patients were pain. The diagnosis in post-op patients is acute pain due to postoperative pain, the main intervention and implementation is the administration of analgetics and additional intervention in the form of relaxation of the finger grip technique. The evaluation obtained was that the pain was reduced.

**Conclusion :** In this case of hemorrhoidectomy, the application of acute pain nursing care with the administration of ketorolac therapy and finger grip relaxation therapy can overcome some of the pain problems.

Keywords : Hemorrhoidectomy, Acute Pain

¹Student High School Science Health Insan Sanctuary Banjarmasin

²Lecturer High School Health Sciences Insan Sanctuary Banjarmasin

# KATAPENGANTAR

Puji syukur kehadirat Tuhan Yang Maha Esa berkat kasih dan karunia-Nya penulis dapat menyelesaikan Laporan Stase Keperawatan Komprehensif yang berjudul “Asuhan Keperawatan Medikal Bedah Pada Tn.M.I dengan Diagnosa Keperawatan Nyeri Post Operasi Hemoridektomi Di RSUD Muara Teweh Tahun 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 dan dukungan dari berbagai pihak dalam penyusunan laporan studi kasus ini. Ucapan terimakasih ini disampaikan kepada:

1. Sr.Imelda Ingir Ladjar, SPC.,BSN.,MHA,P.hD Selaku Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Suaka Insan Banjarmasin
2. dr.Tiur Maida, Selaku Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Muara Teweh
3. Maria Silvana Dhawo,S.Kep.,Ners.,MHPEd, Selaku Wakil ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Suaka Insan Banjarmasin
4. Sr.Gertrudis Tutpai, SPC, S.Pd., 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 Program Studi Ilmu Keperawatan dan Profesi STIKES Suaka Insan Banjarmasin
7. Dania Relina Sitompul,S.Kep.,Ners,M.Kep selaku koordinator stase komprehensif
8. Ermeisi Er Unja, S.Kep., Ners, M.Kep selaku Pembimbing Stase Keperawatan Komprehensif yang telah bersedia meluangkankan waktu dan memberikan masukan dalam penyusunan laporan studi

waktu kasus ini.

1. Bernadeta Trihandini, SST, M.Tr.Kep Selaku penguji I dalam Stase Komprehensif
2. Dyah Trifianingsih,S.Kep.,Ners,M.Kep Selaku penguji II dalam Stase Komprehensif
3. Oktovin,S.Kep.,Ners,M.Kep Selaku penguji III dalam Stase Komprehensif
4. Norhadijah, S.Kep.Ns, Selaku Pembimbing lahan stase keperawatan komprehensif
5. Pasien Tn M.I beserta keluarga pasien yang telah bersedia bekerjasama dalam pelaksanaan asuhan keperawatan ini.
6. Keluarga saya yang selalu memberikan semangat,dukungan dan doa untuk saya dalam proses menyelesaikan studi profesi ners
7. Rekan-rekan mahasiswa SarjanaKeperawatan Non Reguler Angkatan XII Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Suaka Insan Banjarmasin.
8. Serta pihak lain yang tidak bisa disebutkan satu persatu

Penulis menyadari laporan dan asuhan keperawatan yang telah dibuat masih jauh dari sempurna. Oleh karena itu, penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun untuk perbaikan penulis selanjutnya.Penulis berharap semoga asuhan keperawatan ini berguna untuk menambah wawasan dan pengetahuan sehingga dapat meningkatkan pelayanan kesehatan yang berkualitas. Akhir kata penulis ucapkan terima kasih.

Banjarmasin, Juli 2024 Penulis

Nurul Liga, S.Kep

# DAFTAR ISI

Halaman Judul i

Halaman Prasyarat ii

Pernyataan Orisinalitas Karya Ilmiah Akhir Ners iii

Lembar Persetujuan Karya Ilmiah Akhir iv

Lembar Persetujuan Penguji v

Inti Sari vi

[Abstrak vii](#_TOC_250014)

[Kata Pengantar viii](#_bookmark0)

[Daftar Isi x](#_TOC_250013)

[Daftar Tabel xii](#_TOC_250012)

[Daftar Lampiran xiii](#_TOC_250011)

[BAB I : Pendahuluan 1](#_TOC_250010)

* 1. [Latar Belakang 1](#_TOC_250009)
  2. [Rumusan Masalah 3](#_TOC_250008)
  3. [Tujuan 3](#_TOC_250007)
     1. Tujuan Umum 3
     2. Tujuan Khusus 3
  4. [Manfaat 4](#_TOC_250006)
  5. [Keaslian Penulisan 5](#_TOC_250005)

[BAB II : Tinjauan Pustaka 7](#_TOC_250004)

1. [Pengertian Hemoroid 7](#_TOC_250003)
2. [Klasifikasi 7](#_TOC_250002)
3. [Etiologi 8](#_TOC_250001)
4. [Patofisiologi 9](#_TOC_250000)
5. Manifestasi Klinis 10
6. Komplikasi 10
7. Pemeriksaan Penunjang 10
8. Penatalaksaan 11

BAB III : Gambaran Kasus 13

* 1. Pengkajian 13
  2. Asuhan Keperawaan 14
  3. Diagnosa Keperawatan 16
  4. Intervensi Keperawatan 16
  5. Implementasi Keperawatan 16
  6. Evaluasi 17

BAB IV: Pembahasan 18

1. Analisa dan Diskusi Hasil 18
   1. Pengkajian 18
   2. Diagnosa Keperawatan 19
   3. Intervensi 21
   4. Implementasi 22
   5. Evaluasi 23
2. Keterbatasan Pelaksanaan 24

BAB V : Penutup 25

1. Kesimpulan 25
2. Saran 26

Daftar Pustaka 27

Lampiran

# DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Tabel Keaslian Penletian 6

Tabel 3.1 Tabel Analisa Data 18

# DAFTAR LAMPIRAN

Lampaira 1 . Lembar Konsultasi Pembimbing Akademik

Lampiran 2. Asuhan Keperawatan Tn.M.I

Lampiran 3. Foto Dokumentasi Asuhan Keperawatan

Lampiran 4. Lembar jurnal Pendukung