

POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNG KARANG
PRODI KEPERAWATAN KOTABUMI
Laporan Tugas Akhir, Mei 2020

MELA YULIZA

Asuhan Keperawatan pasien dengan Gangguan Rasa Aman Nyaman : Nyeri pada Kasus Post Operasi Hemoroid Terhadap Tn. M di Ruang Bedah RSD Mayjend HM Ryacudu Kotabumi Lampung Utara Tanggal 15 - 17 April 2019
xvi + 66 halaman, 7 tabel, 2 gambar, 1 grafik

RINGKASAN

Menurut data dari badan kesehatan dunia (WHO) angka kejadian *hemoroid* terjadi di seluruh Negara, dengan presentase 45% mengalami gangguan *hemoroid*. Sedangkan menurut kemenkes (2009), di Indonesia terdapat 355 rata-rata kasus *hemoroid* berdasarkan data dari Kementerian Kesehatan yang diperoleh dari rumah sakit di 33 Provinsi. Berdasarkan laporan tahunan RSD Mayjend HM Ryacudu Kotabumi Lampung Utara di dapatkan data jumlah pasien *hemoroid* pada bulan Januari-April tahun 2017-2019 hasil data sebagai berikut, 2017 berjumlah 11, 2018 berjumlah 21 dan 2019 berjumlah 4.

Tujuan penulisan laporan tugas akhir ini addalah menggambarkan tentang asuhan keperawatan *post operasi hemoroid* pada Tn. M dengan Nyeri Akut di Ruang Bedah RSD Mayjend. HM. Ryacudu Kotabumi Lampung Utara pada tanggal 15-17 April 2019.

Dari hasil pengkajian di dapatkan data klien mengeluh nyeri pada luka operasi dibagian anus, nyeri seperti di tusuk-tusuk, skala nyeri 7. yang memperberat nyeri pada saat klien duduk, yang memperingan nyeri pada saat klien berbaring, klien mengatakan susah BAB karena feses terasa keras, pemeriksaan tanda-tanda vital , Tekanan Darah (TD) : 130/ 90 mmHg, Nadi (N) : 84x/menit, Respiration Rate (RR) : 24x/menit , Suhu (T) : 37,5°C. Saat dilakukan pemeriksaan fisik bising usus klien 3 x/menit, luka operasi klien tampak kemerahan. Diagnosa keperawatan yang sesuai teori anatara lain: Nyeri Akut, Konstipasi, dan Resiko Infeksi. Rencana dan implementasi yang di tegakan SLKI: Tingkat nyeri (L.O866), Eliminasi fekal (L.04033), Tingkat infeksi (L.14137), dan SIKI: Manajemen nyeri (I.08238), Pemberian Analgesik (I.08243), Manajemen eliminasi fekal (I.04151), Manajemen Konstipasi (I.04155), Pencegahan infeksi (I.14539), Perawatan Luka (I.06202). Evaluasi dilakukan setiap hari, berdasarkan hasil implementasi setelah dilakukan tindakan keperawatan selama tiga hari, evaluasi masalah keperawatan dua diagnosa dapat teratasi dan satu diagnosa dapat teratasi sebagian. Kasus ini memunculkan beberapa diagnose keperawatan, yang menurut teori tidak semua dapat di tegakkan karena di sesuaikan dengan keadaan klien.

Saran dari laporan ini diharapkan dapat dijadikan sebagai acuan dalam melakukan proses asuhan keperawatan mulai dari pengkajian sampai evaluasi, baik bagi bidang keilmuan maupun praktisi keperawatan Rumah Sakit.

Kata kunci : Asuhan Keperawatan Post Operasi *Hemoroid* dengan Nyeri Akut
Sumber bacaan : 14 (2002-2019)

POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNG KARANG
PRODI KEPERAWATAN KOTABUMI
Final Project Report, May 2020

MELA YULIZA

Nursing Care for Patients with Comfortable Disorders: Pain in Post-Hemorrhoidal Surgery for Mr. M in the Surgery Room of the Mayjend Hospital HM Ryacudu Kotabumi North Lampung April 15-17, 2019
xvi + 66 pages, 7 tables, 2 images, 1 graph

ABSTRACT

According to data from the World Health Organization (WHO) hemorrhoid events occur in all countries, with a percentage of 45% experiencing hemorrhoidal disorders. Meanwhile, according to the Ministry of Health (2009), in Indonesia there are 355 average cases of hemorrhoids based on data from the Ministry of Health obtained from hospitals in 33 Provinces. Based on the annual report of Mayjend General Hospital HM Ryacudu Kotabumi North Lampung, data on the number of hemorrhagic patients in January-April 2017-2019 results of the following data, 2017 is 11, 2018 is 21 and 2019 is 4.

The purpose of writing this thesis report is to describe the post-hemorrhoidal nursing care in Tn. M with acute pain in the operating room at the Mayjend General Hospital. HM. Ryacudu Kotabumi North Lampung on April 15-17, 2019.

From the results of the study, client data complained of pain in the anal wound, pain such as pricking, pain scale 7. which aggravates pain when the client sits, which alleviates pain when the client is lying down, the client says it is difficult to defecate because the stool feels hard , examination of vital signs, Blood Pressure (TD): 130/90 mmHg, Pulse (N): 84x / minute, Respiration Rate (RR): 24x / minute, Temperature (T): 37.5oC. When physical examination of the client's bowel sounds 3 x / minute, the client's surgical wound appears reddish. Nursing diagnoses that fit other theories: Acute pain, constipation, and risk of infection. Plans and implementations in the SLKI stand: Pain level (L.O866), Fecal elimination (L.O4033), Rate of infection (L.14137), and SIKI: Pain management (I828238), Provision of Analgesics (I.08243) , Management of faecal elimination (I.04151), Management of Constipation (I.04155), Prevention of infection (I.14539), Wound Care (I.06202). Evaluation is carried out every day, based on the results of the implementation after three days of nursing action, the evaluation of nursing problems can be resolved two diagnoses and one diagnosis can be partially resolved. This case raises several nursing diagnoses, which according to theory are not all enforceable because they are adjusted to the client's situation.

It is hoped that this report can be used as a reference in carrying out the nursing care process from review to evaluation, both in the scientific field and hospital nursing practitioners.

Keywords: Post-Hemorrhoidal Nursing Care Nursing with Acute Pain

Reference : 14 (2002-2019)