

## LAMPIRAN



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPURING  
JURUSAN KEPERAWATAN TANJUNGPURING  
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN TANJUNGPURING  
Jalan Soekarno-Hatta No. 6 Bandar Lampung



### INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Diah Putri Syamsari  
Umur : 21 Tahun  
Alamat : Jl. Padat Karya, Bayur.

Menyatakan bersedia dan tidak keberatan untuk menjadi subyek dalam penelitian yang dilakukan oleh :

Nama Mahasiswi : Ni Kadek Galih Widiyanti  
NIM : 1814401027  
Program Studi : DIII Keperawatan Tanjung Karang

Untuk dilakukan tindakan pemeriksaan meliputi anamnesa, pemeriksaan fisik, serta prosedur pelayanan asuhan keperawatan pada diri saya. Surat pernyataan persetujuan ini saya buat dengan kesadaran saya sendiri tanpa tekanan maupun paksaan dari manapun.

Pasien

(Diah Putri Syamsari)

Bandar Lampung, 15 Februari 2021  
Mahasiswi

(Ni Kadek Galih Widiyanti)

## LAMPIRAN

### A.KUISIONER

**KUESIONER PENELITIAN**  
**GAMBARAN PENGETAHUAN KELUARGA TENTANG DAMPAK**  
**PENYAKIT HEMOROID PADA KELUARGA DAN ANAK DI KAMPUNG**  
**BAYUR RAJABASA JAYA BANDAR LAMPUNG**  
**TAHUN 2021**

---

Petunjuk pengisian:

1. Pilihlah salah satu jawaban yang paling benar dan berikan centang (✓) pada jawaban tersebut.
2. Setelah selesai, kembalikan kuesioner ini kepada petugas yang memberikannya kepada anda.

Status dalam keluarga:

**PENGETAHUAN:**

**Berilah tanda silang (x) pada jawaban yang anda anggap benar.**

1. Apa yang dimaksud dengan hemoroid ?...
  - a. Hemoroid adalah pelebaran pembuluh dara balik/vena pleksus hemorodialis pada rektum bagian bawah dan anus.
  - b. Hemoroid adalah sakit yang dirasakan pada saat buang air kecil
  - c. Hemoroid adalah sakit yang sering dialami oleh penderita magh.
2. Keluhan apa yang sering muncul pada penderita hemoroid ? ...
  - a. mengantuk
  - b. Buang air besar sakit dan sulit
  - c. Merasa lapar
3. Apa gejala dari hemoroid ?...
  - a. Batuk berdahak,pusing,demam
  - b. Perdarahan melalui dubur/anus,nyeri, pembengkakkan di daerah dubur
  - c. Mual muntah
4. Apa pengobatan hemoroid non medis ?...
  - a. Hindari makan makanan sayuran dan buah-buahan
  - b. Datang ketukang pijat terdekat
  - c. Pola hidup sehat, makan dan minum, perbaikan cara/pola defekasi.

5. Bagaimana pencegahan hemoroid ?...
  - a. Bab usahakan teratur sehari sekali, jangan terlalu lama duduk
  - b. Selalu makan makanan yang pedas
  - c. Kurangi minum air mineral
6. Apa yang menyebabkan munculnya hemoroid ?...
  - a. Faktor genetik, sembelit atau diare
  - b. Batuk pilek
  - c. Nyeri bagian abdomen
7. Makanan apa saja yang dilarang untuk penderita hemoroid ?..
  - a. Makanan tinggi serat
  - b. Makanan pedas
  - c. Roti gandum, apel
8. Apakah yang harus dilakukan saat hemoroid kambuh ?...
  - a. Membiarkannya saja sampai sembuh dengan sendirinya.
  - b. Melakukan aktivitas seperti mengangkat benda-benda yang berat.
  - c. Menjalankan pola hidup sehat, jangan menunda buang air besar
9. Apa yang tidak boleh dilakukan saat hemoroid kambuh ?...
  - a. Tidak boleh minum terlalu banyak
  - b. Tidak boleh beraktivitas
  - c. Jangan mengejan saat buang air besar dan jangan menunda buang air besar.
10. Hemoroid apakah bisa diobati dengan olahraga ?...
  - a. Olahraga tidak bisa untuk penderita hemoroid
  - b. Olahraga aman untuk penderita hemoroid asalkan tidak melakukan gerakan yang memberikan tekanan pada tubuh
  - c. Olahraga aman untuk penderita hemoroid dan melakukan gerakan yang banyak memberikan tekanan pada tubuh.
11. Apabila hemoroid mengalami prolaps, pemeriksaan apa yang harus dilakukan ?...
  - a. Pemeriksaan colok dubur
  - b. Kompres hangat
  - c. Kompres dingin

12. Bila hemoroid dengan bekuan darah menyebabkan nyeri maka bisa diatasi dengan ?...
- Duduk berendam dalam air hangat dan mengoleskan salep hemoroid.
  - Dibiarkan saja sampai rasa nyeri hilang dengan sendirinya
  - Kompres dengan air dingin
13. Pengobatan apa saja yang harus dilakukan pada penderita hemoroid ?...
- Pengobatan tradisional
  - Pengobatan medis dan pengobatan pembedahan
  - Pengobatan medis dan tradisional
14. Penyulit utama hemoroid adalah ?...
- Anemia dan thrombosis.
  - Kejang-kejang
  - Mual muntah
15. Hemoroid dibedakan menjadi 2 yaitu ?...
- Hemoroid interna dan eksterna.
  - Hemoroid atas dan bawah
  - Hemoroid basah dan kering
16. Ada berapa derajat penyakit hemoroid ?...
- Derajat I,II,III
  - Derajat I,II,III,IV
  - Derajat I,II
17. Apa kontra indikasi pada penderita hemoroid ?...
- Hemoroid derajat III dan IV
  - Memiliki riwayat penyakit magh
  - Hemoroid derajat I dan II,Wanita hamil.
18. Apasaja tindakan operasi pada hemoroid ?...
- Raber band ligase, operasi terbuka.
  - Operasi tertutup
  - Operasi dibagian abdomen
19. Apakah hemoroid eksternal bisa hilang ?...
- Benjolan hemoroid akan hilang dengan sendirinya dalam beberapa hari hingga hitungan pekan.
  - Benjolan hemoroid tidak bisa hilang jika tidak dilakukan tindakan operasi.

c. Benjolan hemoroid akan hilang dalam hitungan jam saat selesai defekasi

20. Hemoroid konsultasi ke dokter spesialis bagian ?...

a. Dokter umum

b. Dokter bedah

c. Dokter spesialis saluran pencernaan (gastroenterology)

### **KUNCI JAWABAN**

- |               |               |
|---------------|---------------|
| <b>1. A.</b>  | <b>11. A.</b> |
| <b>2. B.</b>  | <b>12. A.</b> |
| <b>3. B.</b>  | <b>13. B.</b> |
| <b>4. C.</b>  | <b>14. A.</b> |
| <b>5. A.</b>  | <b>15. A.</b> |
| <b>6. A.</b>  | <b>16. B.</b> |
| <b>7. B.</b>  | <b>17. C.</b> |
| <b>8. C.</b>  | <b>18. A.</b> |
| <b>9. C.</b>  | <b>19. A.</b> |
| <b>10. B.</b> | <b>20. C.</b> |

**FORMAT ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA KELOLA JUDUL :  
ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA BAPAK ...  
DENGAN MASALAH KESEHATAN...**

**PENGAJIAN**

**A. Data Umum**

1. Nama Keluarga (KK) :
2. Umur :
3. Alamat dan Telpon :
4. Komposisi Keluarga :

No	Nama	Sex	Hub.	Umur (TTL)	Pend	Pek	Status Kes

Genogram

Keterangan :

5. Tipe keluarga :
6. Suku :
7. Agama :
8. Status Sosek Keluarga :
9. Aktivitas Rekreasi :

**B. Riwayat dan Tahap Perkembangan Keluarga**

1. Tahap perkembangan keluarga saat ini
2. Tahap perkembangan keluarga yang belum terpenuhi
3. Riwayat keluarga inti
4. Riwayat keluarga sebelumnya

### **C. Lingkungan**

5. Karakteristik rumah
6. Karakteristik tetangga dan komunitas RW
7. Mobilitas geografis keluarga
8. Perkumpulan keluarga dan interaksi dengan masyarakat
9. Sistem pendukung keluarga

### **D. Struktur keluarga**

10. Pola komunikasi keluarga
11. Struktur kekuatan keluarga
12. Struktur peran
13. Nilai dan norma budaya

### **E. Fungsi keluarga**

14. Fungsi afektif
15. Fungsi sosialisasi
16. Fungsi perawatan keluarga  
Pemeriksaan fisik (Head to Toe) dan 5 Tugas kesehatan keluarga

### **F. Stress dan koping keluarga**

17. Stressor jangka pendek
18. Stressor jangka panjang
19. Kemampuan keluarga berespon terhadap masalah
20. Strategi koping yang digunakan
21. Strategi adaptasi disfungsional

### **G. Harapan Keluarga**

## ANALISIS DATA

DATA-DATA	MASALAH KEPERAWAT AN
DS :  DO :	

## DIAGNOSIS KEPERAWATAN

### DAFTAR DIAGNOSIS KEPERAWATAN

- 1.
- 2.
- 3.

### RENCANA KEPERAWATAN PRIORITAS MASALAH

NO	KRITERIA	NILAI	SKOR	RASIONAL
1	<b>Sifat Masalah (1)</b> a. Gangguan kesehatan/ Aktual b. Ancaman kesehatan/ Risiko c. Tidak/ bukan masalah/ Potensial			
2	<b>Kemungkinan masalah dapat diubah / diatasi (2)</b> a. Mudah b. Sedang/ sebagian c. Sulit			
3	<b>Potensi masalah dapat dicegah (1)</b> a. Tinggi b. Cukup c. Rendah			
4	<b>Menonjolnya masalah (1)</b> a. Dirasakan oleh keluarga dan perlu segera diatasi b. Dirasakan oleh keluarga tetapi tidak perlu segera diatasi c. Tidak dirasakan oleh keluarga			
<b>TOTAL SKOR</b>				

## RENCANA ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA

Diagnosis Keperawatan	Tujuan		Evaluasi		Rencana Tindakan	Rasional
	Umum	Khusus	Kriteria	Standar		

## IMPLEMENTASI DAN EVALUASI KEPERAWATAN

Diagnosis	Tanggal/ jam	Implementasi	Evaluasi (SOAP)

## **LAMPIRAN**

### **PENJELASAN SEBELUM PROSEDUR**

Saya adalah Ni Kadek Galih Widiantari, mahasiswa Politeknik Kesehatan Tanjungkarang Jurusan Keperawatan Program Studi DII Keperawatan, dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul “Asuhan Keperawatan Gangguan Kebutuhan Eliminasi Alvi Akibat Patologi Sistem Pencernaan dengan Diagnosa Medis Hemoroid Interna Grade II Keluarga Tn.S di Kampung Bayur Rajabasa Jaya Bandar Lampung Tahun2021.

- a. Tujuan dari penelitian studi kasus ini adalah menggambarkan asuhan keperawatan gangguan pemenuhan kebutuhan eliminasi pada nn.d keluarga tn.s di kampung bayur rajabasa jaya bandar lampung yang dapat memberikan manfaat agar klien dan keluarga mengetahui penyakit hemoroid dan dapat mengantisipasi/mengatasi bahaya dari penyakit hemoroid tersebut. Penelitian ini berlangsung selama 1 minggu dengan minimal 4 kali kunjungan.
- b. Prosedur pengambilan bahan data dengan wawancara dengan menggunakan pedoman wawancara yang akan berlangsung kurang lebih 20-30 menit. Cara ini mungkin akan menyebabkan ketidaknyamanan, tetapi anda tidak perlu khawatir karena penelitian ini untuk kepentingan asuhan pelayanan kesehatan.
- c. Keuntungan yang anda peroleh dalam keikutsertaan anda pada penelitian ini adalah turut terlibat aktif mengikuti perkembangan asuhan tindakan yang diberikan.
- d. Tidak ada resiko dalam penelitian asuhan keperawatan ini.
- e. Nama dan identitas diri anda beserta seluruh informasi yang anda sampaikan akan dirahasiakan.
- f. Jika anda membutuhkan informasi sehubungan dengan penelitian ini, silahkan menghubungi peneliti dengan nomor 082178481065

Penulis

Ni Kadek Galih Widiantari

**LAMPIRAN**  
**SATUAN ACARA PENYULUHAN**

SATUAN ACARA PENYULUHAN

Pokok Pembahasan	: Konstipasi pada pasien Hemoroid
Sasaran	: Keluarga dan pasien Hemoroid
Hari/Tanggal	: Selasa, 16 Februari 2021
Jam/Waktu	: 15.40.-16.10 (30 Menit)
Tempat	: Rumah keluarga
Pemyuluh	: Mahasiswa/i Politeknik Kesehatan Tanjung
Karang	

---

**A. Analisa Situasi**

Konstipasi biasa disebut sembelit atau susah buang air besar. Konstipasi adalah suatu keadaan yang ditandai oleh perubahan konsistensi feses menjadi keras, ukuran besar, penurunan frekuensi atau kesulitan defekasi . Konstipasi banyak terjadi di masyarakat umum pada kelompok remaja dan dewasa awal. Resiko terjadinya konstipasi lebih sering terjadi pada wanita dibandingkan dengan pria dengan angka perbandingan 4:1 (Susilawati, 2010). Konstipasi merupakan keadaan yang sering ditemukan pada anak dan dapat menimbulkan masalah sosial maupun psikologis. Konstipasi lebih merupakan suatu gejala klinis dibanding sebagai suatu penyakit tersendiri. Salah satu kendala dalam mempelajari konstipasi adalah sulitnya menentukan definisi kelainan ini. Terdapat tiga aspek penting untuk menentukan adanya konstipasi, yaitu konsistensi tinja, frekuensi defekasi.

Konstipasi ini biasa dipicu oleh beberapa faktor yang meliputi: pola makan yang buruk, kurang aktif bergerak, penyakit pada usus atau rectum, gangguan saraf, gangguan pada otot yang menggerakkan usus, gangguan hormone, efek samping konsumsi obat, mengabaikan keinginan untuk buang air besar, gangguan mental.

Berdasarkan hasil pengkajian kepada keluarga pasien yang mengalami hemoroid, keluarga tidak memahami tentang penyakit yang sedang dialami anggota keluarganya. Keluarga perlu memahami tentang hemoroid dan konstipasi yang dialami oleh anggota keluarganya sehingga diharapkan dapat memberi bantuan perawatan kepada anggota keluarganya yang sakit. Oleh karena itu perlu dilakukan promosi kesehatan.

## **B. Diagnosa Keperawatan**

Konstipasi b/d Ketidakmampuan keluarga mengenal masalah hemoroid

## **C. Tujuan**

### 1. Tujuan Instruksional Umum

Setelah mengikuti kegiatan promosi kesehatan ini selama 25 menit diharapkan keluarga pasien dapat memahami tentang hemoroid pada pasien.

### 2. Tujuan Instruksional Khusus

Setelah mengikuti kegiatan promosi kesehatan ini selama 25 menit diharapkan keluarga pasien hemoroid dapat :

- a. Menjelaskan tentang pengertian hemoroid/wasir.
- b. Menyebutkan gejala hemoroid.
- c. Menyebutkan klasifikasi hemoroid.
- d. Menyebutkan penyebab hemoroid.
- e. Menyebutkan cara pencegahan hemoroid.
- f. Menyebutkan cara merawat/ pengobatan hemoroid.

## **D. Isi Materi**

- Terlampir

## **E. Metode**

1. Pretest
2. Ceramah
3. Diskusi / Tanya jawab

## F. Media

1. Leaflet
2. Lembar pretest
3. Pena
4. Lwembar postest

## G. Pelaksanaan kegiatan

1. Persiapan :
  - a. Menyusun SAP dan materi
  - b. Menyiapkan alat
  - c. Konsultasi kepada pembimbing
  - d. Roleplay mandiri

### 2. Pelaksanaan promosi kesehatan

No	Kegiatan	Penyuluh	Peserta
1	Pembukaan (3 menit)	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Mengucapkan salam dan memperkenalkan diri.</li><li>2. Menjelaskan maksud dan tujuan</li><li>3. Kontrak waktu</li><li>4. Menjelaskan tata tertib</li></ol>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Menjawab salam</li><li>2. Mendengarkan dan menyimak</li><li>3. Mendengarkan dan menyimak</li><li>4. Mendengarkan dan menyimak</li></ol>
2	Kegiatan Apersepsi (2 menit)	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Membagikan lembar pertanyaan dan meminta audience menjawab lembar pertanyaan (pretest)</li><li>2. Mengumpulkan lembar jawaban audience</li></ol>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Menjawab pertanyaan</li><li>2. Memberi lembar jawaban ke penyuluh</li></ol>
2	Isi (10 menit)	Menyampaikan materi tentang: <ol style="list-style-type: none"><li>a. Pengertian Hemoroid/ wasir.</li><li>b. Gejala hemoroid.</li><li>c. Klasifikasi hemoroid.</li><li>d. Penyebab hemoroid.</li><li>e. Cara pencegahan/pengobatan wasir.</li></ol>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Mendengarkan dan menyimak</li><li>2. Mendengarkan dan menyimak</li><li>3. Memerhatikan dan mencoba di tempat duduk masing-masing</li></ol>

3	Penutup (5 menit)	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Membagikan lembar pertanyaan dan meminta audience menjawab lembar pertanyaan (posttest)</li> <li>2. Mengumpulkan lembar jawaban audience</li> <li>3. Menyimpulkan pertemuan dan menutup acara</li> <li>4. Mengucapkan salam</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menjawab pertanyaan</li> <li>2. Memberi lembar jawaban ke penyuluh</li> <li>3. Menyimak</li> <li>4. Menjawab salam</li> </ol>
---	----------------------	--	---

## H. Evaluasi

### 1. Evaluasi Struktural

- a. Ruang yang dipakai kondusif
- b. Alat dan sarana yang diperlukan berfungsi dengan baik
- c. Petugas dan peserta hadir tepat waktu
- d. Penyelenggaraan dilaksanakan di Rumah keluarga
- e. Pengorganisasian penyelenggaraan dilaksanakan sebelumnya

### 2. Evaluasi proses

- a. petugas menguasai tugasnya
- b. proaktif sasaran
- c. 80% audience dapat menjawab definisi hemoroid dengan benar
- d. 80% audience dapat menjawab tanda dan gejala pada hemoroid dengan benar
- e. 80% audience dapat menjawab penyebab terjadinya hemoroid dengan benar

Lampiran 1

Materi : Hemoroid.

## **A. Hemoroid**

### **1. Pengertian**

Hemoroid merupakan penyakit yang sangat umum terjadi di masyarakat dan sudah ada sejak zaman dahulu. Kejadian hemoroid cenderung meningkat seiring bertambahnya usia seseorang, dimana insidennya lebih tinggi pada seseorang yang berusia 20-50 tahun. Menurut WHO, jumlah hemoroid di dunia pada tahun 2014 mencapai lebih dari 230 juta jiwa dan diperkirakan meningkat menjadi 350 juta jiwa pada tahun 2030. Menurut data Depkes tahun 2015 prevalensi hemoroid di Indonesia setidaknya 5,7% dari total populasi atau sekitar 10 juta orang.

Hemoroid adalah pelebaran dari pembuluh-pembuluh vena di dalam pleksus hemoroidalis. Pelebaran pembuluh darah vena hemoroidalis mengakibatkan penonjolan membrane mukosa yang melapisi daerah anus dan rectum (Nugroho, 2011). Penyakit ini dibagi menjadi dua jenis, yang pertama adalah hemoroid interna atau hemoroid yang berasal dari bagian atas sfingter anal serta ditandai dengan perdarahan. Jenis hemoroid yang kedua adalah hemoroid eksterna yaitu hemoroid yang cukup besar, sehingga varises muncul keluar anus dan disertai nyeri.

Penyakit hemoroid ini disebabkan beberapa faktor antara lain obstruksi (konstipasi/sembelit) menahun, penyakit lain yang membuat penderita sering mengejan, penyempitan saluran kemih, melahirkan banyak anak, sering duduk, diare menahun dan bendungan pada rongga pinggul karena tumor Rahim atau kehamilan. Hemoroid dapat dicegah dengan cukup minum air putih, makan banyak makanan kaya serat seperti sayuran dan buah-buahan agar feses tidak mengeras. Selain itu, cukup olahraga dan menjaga agar tidak terlalu lama duduk dan berdiri dapat mencegah hemoroid.

Gejala hemoroid dan ketidaknyamanan dapat dihilangkan dengan personal hygiene yang baik dan menghindari mengejan berlebihan selama defekasi.

Diet tinggi serat yang mengandung buah. Bila tindakan ini gagal laktasif yang berfungsi berfungsi mengabsorpsi mengabsorpsi air saat melewati melewati usus dapat membantu, membantu, rendam duduk dengan salep dan supositor yang mengandung anestesi, astrigen da tirah baring adalah baring adalah tindakan yang memungkinkan pembesara tindakan yang memungkinkan pembesaran berkurang (Suzanne C. Smeltzer, dkk,2002:1138).

## **2. Etiologi**

Etiologi hemoroid sampai ini belum diketahui secara pasti, tetapi ada beberapa faktor pendukung yang mungkin terlibat, antara lain adalah:

- g. Penuaan
- h. Kehamilan
- i. Hereditas
- j. Konstipasi atau diare kronik
- k. BAB berlama-lama
- l. Posisi tubuh, missal duduk dalam waktu yang lama.

Kondisi hemoroid biasanya tidak berhubungan dengan kondisi medis atau penyakit (Mutaqqin, 2011) namun ada beberapa predisposisi penting yang dapat meningkatkan resiko hemoroid antara lain:

- h. Perubahan hormone (misalnya karena kehamilan)
- i. Mengejan secara berlebihan hingga menyebabkan kram
- j. Berdiri atau duduk terlalu lama
- k. Sering mengangkat beban berat
- l. Sembelit diare menahun (obstipasi)
- m. Konsumsi makanan yang bias memicu pelebaran pembuluh vena (misalnya cabai, rempah-rempah)
- n. Genetik.

## **3. Tanda dan Gejala**

Pasien hemoroid mungkin menunjukkan gejala seperti berikut:

- a. Perdarahan

Keluhan paling sering dan timbul pertama kali umumnya adalah

menetesnya darah vena berwarna merah segar setelah buang air besar (BAB). Keluarnya darah ini biasanya tanpa disertai nyeri gatal di anus. Perdarahan dapat juga timbul diluar waktu BAB, misalnya pada penderita lanjut usia.

b. Benjolan

Benjolan quncul pada anus. Benjolan ini dapat menciut/tereduksi spontan atau manual, dimana ini merupakan karakteristik hemoroid.

c. Nyeri dan rasa tidak nyaman

Rasa nyeri dan tidak nyaman akan timbul jika ada komplikasi thrombosis (sumbatan komponen darah di bawah anus), benjolan keluar anus, polip rectum, dan *skin tag*.

d. Basah, gatal dan kurangnya higienitas anus

Hemoroid interna umumnya menunjukkan tanda mengeluarkan cairan dari selaput linder anus dan disertai perdarahan. Situlasi ini dapat sedikit memalukan karena membuat pakaian menjadi basah. Rasa basah dan gatal tersebut mungkin dapat menyebabkan pembengkakkan kulit

#### 4. Komplikasi dan masalah keperawatan

Komplikasi hemoroid yang paling sering terjadi yaitu:

- a. Perdarahan, dapat sampai anemia. Perdarahan juga dapat terjadi pada *carcinoma kolorektal, divertikultis, colitis ulserosa* dan *polip adenomatosa*.
- b. Thrombosis (pembekuan darah dalam hemoroid)
- c. Hemoroid strangulasi, yakni hemoroid prolapse
- d. Luka dan ifeksi
- e. Benjolan pada anorectal dan prolapse rekti (*procidntia*)

## Lampiran 2

### Lembar pertanyaan dan kunci jawaban

1. Apa yang dimaksud dengan hemoroid ?...
  - a. Hemoroid adalah pelebaran pembuluh darah balik/vena pleksus hemorodialis pada rektum bagian bawah dan anus.
  - b. Hemoroid adalah sakit yang dirasakan pada saat buang air kecil
  - c. Hemoroid adalah sakit yang sering dialami oleh penderita magh.
2. Keluhan apa yang sering muncul pada penderita hemoroid ? ...
  - a. mengantuk
  - b. Buang air besar sakit dan sulit
  - c. Merasa lapar
3. Apa gejala dari hemoroid ?...
  - a. Batuk berdahak,pusing,demam
  - b. Perdarahan melalui dubur/anus,nyeri, pembengkakkan di daerah dubur
  - c. Mual muntah
4. Apa pengobatan hemoroid non medis ?...
  - a. Hindari makan makanan sayuran dan buah-buahan
  - b. Datang ketukang pijat terdekat
  - c. Pola hidup sehat, makan dan minum, perbaiki cara/pola defekasi.
5. Bagaimana pencegahan hemoroid ?...
  - a. Bab usahakan teratur sehari sekali, jangan terlalu lama duduk
  - b. Selalu makan makanan yang pedas
  - c. Kurangi minum air mineral
6. Apa yang menyebabkan munculnya hemoroid ?...
  - a. Faktor genetik, sembelit atau diare
  - b. Batuk pilek
  - c. Nyeri bagian abdomen
7. Makana apa saja yang dilarang untuk penderita hemoroid ?..
  - a. Makanan tinggi serat
  - b. Makanan pedas
  - c. Roti gandum,apel
8. Apakah yang harus dilakukan saat hemoroid kambuh ?...
  - a. Membiarkannya saja sampai sembuh dengan sendirinya.
  - b. Melakukan aktivitas seperti mengangkat benda-benda yang berat.

- c. Menjalankan pola hidup sehat, jangan menunda buang air besar
9. Apa yang tidak boleh dilakukan saat hemoroid kambuh ?...
- a. Tidak boleh minum terlalu banyak
  - b. Tidak boleh beraktivitas
  - c. Jangan mengejan saat buang air besar dan jangan menunda buang air besar.
10. Hemoroid apakah bisa diobati dengan olahraga ?...
- a. Olahraga tidak bisa untuk penderita hemoroid
  - b. Olahraga aman untuk penderita hemoroid asalkan tidak melakukan gerakan yang memberika tekanan pada tubuh
  - c. Olahraga aman untuk penderita hemoroid dan melakukan gerakan yang banyak memberikan tekanan pada tubuh.
11. Apabila hemoroid mengalami prolaps, pemeriksaan apa yang harus dilakukan ?...
- a. Pemeriksaan colok dubur
  - b. Kompres hangat
  - c. Kompres dingin
12. Bila hemoroid dengan bekuan darah menyebabkan nyeri maka bisa diatasi dengan ?...
- a. Duduk berendam dalam air hangat dan mengoleskan salep hemoroid.
  - b. Dibiarkan saja sampai rasa nyeri hilang dengan sendirinya
  - c. Kompres dengan air dingin
13. Pengobatan apa saja yang harus dilakukan pada penderita hemoroid ?...
- a. Pengobatan tradisional
  - b. Pengobatan medis dan pengobatan pembedahan
  - c. Pengobatan medis dan tradisional
14. Penyulit utama hemoroid adalah ?...
- a. Anemia dan thrombosis.
  - b. Kejang-kejang
  - c. Mual muntah
15. Hemoroid dibedakan menjadi 2 yaitu ?...
- a. Hemoroid interna dan eksterna.
  - b. Hemoroid atas dan bawah
  - c. Hemoroid basah dan kering

16. Ada berapa derajat penyakit hemoroid ?...
- Derajat I,II,III
  - Derajat I,II,III,IV
  - Derajat I,II
17. Apa kontra indikasi pada penderita hemoroid ?...
- Hemoroid derajat III dan IV
  - Memiliki riwayat penyakit magh
  - Hemoroid derajat I dan II,Wanita hamil.
18. Apasaja tindakan operasi pada hemoroid ?...
- Raber band ligase, operasi terbuka.
  - Operasi tertutup
  - Operasi dibagian abdomen
19. Apakah hemoroid eksternal bisa hilang ?...
- Benjolan hemoroid akan hilang dengan sendirinya dalam beberapa hari hingga hitungan pekan.
  - Benjolan hemoroid tidak bisa hilang jika tidak dilakukan tindakan operasi.
  - Benjolan hemoroid akan hilang dalam hitungan jam saat selesai defekasi
20. Hemoroid konsultasi ke dokter spesialis bagian ?...
- Dokter umum
  - Dokter bedah
  - Dokter spesialis saluran pencernaan (gastroenterology)

### KUNCI JAWABAN

- |        |        |
|--------|--------|
| 11. A. | 11. A. |
| 12. B. | 12. A. |
| 13. B. | 13. B. |
| 14. C. | 14. A. |
| 15. A. | 15. A. |
| 16. A. | 16. B. |
| 17. B. | 17. C. |
| 18. C. | 18. A. |
| 19. C. | 19. A. |
| 20. B. | 20. C. |

## DAFTAR PUSTAKA

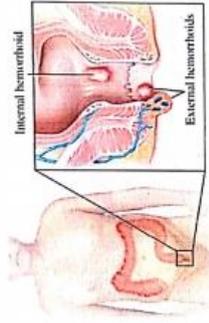
- Suzanne C. Smeltzer, dkk (2002). *Buku ajar keperawatan medikal-bedah Brunner & Suddarth* (Edisi 8). Jakarta: EGC
- Mardalena, Ida. (2018). *Asuhan Keperawatan Pada Pasien Dengan Gangguan Sistem Pencernaan*. Yogyakarta: Pustaka Baru Press.
- Nugroho (2011), dalam Mardalena, Ida (2018). *Asuhan Keperawatan Pada Pasien Dengan Gangguan Sistem Pencernaan*. Yogyakarta: Pustaka Baru Press

# LAMPIRAN LEAFLET

## HEMOROID (WASIR)

### APA ITU WASIR (HEMOROID)???

Wasir/ ambien/ hemoroid adalah pelebaran dan peradangan pembuluh darah yang terletak disekitar dubur atau pada dubur bagian bawah.



- Terasa sakit atau nyeri pada anus, terutama saat duduk
- Terasa sakit saat buang air besar

### PENYEBAB EMOROID

- Riwayat keluarga dengan hemoroid
- Usia semakin tua
- Kebiasaan mengejan kuat saat BAB
- Kurang makan makanan berserat
- Kebiasaan makan pedas
- Kesalahan mengangkat beban berat
- Kehamilan, terutama saat persalinan
- Sering duduk dalam waktu lama.

### JENIS WASIR/HEMOROID

- Hemoroid dalam (interna)
- Terletak didalam dubur.
- Hemoroid luar (Eksterna)
- Terletak dibawah kulit disekitar dubur.



OLEH

NI KADEK GALIH WIDIANTARI

1814401027

TINGKAT III/REGULER I

POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNG  
KARANG

PRODI DIII KEPERAWATAN

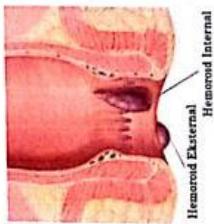
TP 2020/2021

### KONSTIPASI??

Konstipasi biasa disebut sembelit atau susah buang air besar. Konstipasi adalah suatu keadaan yang ditandai oleh perubahan konsistensi feses menjadi keras, ukuran besar, penurunan frekuensi atau kesulitan defekasi. Konstipasi banyak terjadi di masyarakat umum pada kelompok remaja dan dewasa awal.

### TANDA & GEJALA

- Terdapat darah yang berwarna merah terang tanpa menimbulkan rasa sakit dari dubur.
- Anus terasa gatal



### PENANGANAN WASIR/HEMOROID

Konsultasi dengan dokter



Pola makan tinggi serat, dan banyak minum air



Penggunaan obat-obatan



Ligase dan laser atau dengan sinar infra



operasi



“MENJADI SEHAT BUKAN SEKEDAR TREN TETAPI GAYA HIDUP”

### Pola Hidup Sehat



### CEGAH WASIR/HEMOROID

- Konsumsi lebih banyak makanan kaya serat, sayur buah atau biji-bijian.
- Minum air cukup (6-8gelas/ 2 liter/hari).
- Tidak menahan BAB
- Hindari mengangkat beban yang berat.
- Jangan duduk di toilet dalam waktu lama.

### KOMPLIKASI

- Anemia (kurang darah) akibat perdarahan
- Thrombosis
- Hemoroidal strangulasi

## LAMPIRAN LEMBAR KONSUL

	<b>POLTEKES TANJUNGGARANG</b> <b>PRODI D III KEPERAWATAN</b> <b>TANJUNGGARANG</b>	Kode	
		Tanggal	
	<b>Lembar Konsultasi Bimbingan</b> <b>Laporan Tugas Akhir</b>	Revisi	
		Halaman	

### LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR PEMBIMBING UTAMA

Nama Mahasiswa : Ni Kadek Galih Widiantari  
 NIM : 1814401027  
 Pembimbing Utama : Siti Fatmahan, SKp, MKes  
 Judul Tugas Akhir : Asuhan Keperawatan Gangguan Kebutuhan Eliminasi Alvi Akibat Patologi Sistem Pencernaan Dengan Diagnosa Medis Hemoroid Interna Grade II Pada Anggota Keluarga Tn.S Di Kampung Bayur Rajabasa Jaya Bandar Lampung Tahun 2021

No	Hari/ Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhs	Paraf Pembimbing
1	16 Mei 2021	Revisi pengkajian sesuai pertanyaan	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
2	21 Mei 2021	Revisi pengkajian fisik menggunakan IPPA.	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
3	23 Mei 2021	Denah rumah diperbaiki bagian depan dan belakang.	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
4	26 Mei 2021	Analisa data data subjektif dan objektif harus sama dengan pengkajian	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
5	31 Mei 2021	Konsul Bab 1-Bab 5	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
6	1 Mei 2021	ACC Bab 1-Bab 5 sidang KTI	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
7	18 Juni 2021	a. Abstrak ditambahkan dan spasi diperbaiki. b. Bab 1: lebih di gambarkan lagi atau ditambahkan justifikasi.	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
8	22 Juni 2021	a. Menyesuaikan intervensi dengan SIKI b. Memperbaiki uraian tentang pemaasan pengumpulan data pada Bab 4.	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
9	23 Juni 2021	a. Abstrak tidak boleh lebih dari 250 kata. b. Memperbaiki uraian tentang pembahasan pada bab 4: ditambahkan data konstipasinya dan data mayor sesuai dengan SDKI. c. Implementasi: dimunculkan data perubahannya.	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
10		<i>layatun ke renal II, kcl id</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>

Bandar Lampung, ..... Juni 2021  
Pembimbing Utama

  
Siti Fatmahan

## LAMPIRAN LRMBAR KONSUL

	<b>POLTEKES TANJUNGPURBAN PRODI D III KEPERAWATAN TANJUNGPURBAN</b>	Kode	
		Tanggal	
	<b>Lembar Konsultasi Bimbingan Laporan Tugas Akhir</b>	Revisi	
		Halaman	

### LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR PEMBIMBING PENDAMPING

Nama Mahasiswa : Ni Kadek Galih Widiyanti  
 NIM : 1814401027  
 Pembimbing Utama : Ns. Ririn Sri Handayani, M.Kep., Sp.KMB  
 Judul Tugas Akhir : Asuhan Keperawatan Gangguan Kebutuhan Eliminasi Alvi Akibat Patologi Sistem Pencernaan Dengan Diagnosa Medis Hemoroid Interna Grade II Pada Anggota Keluarga Tn.S Di Kampung Bayur Rajabasa Jaya Bandar Lampung Tahun 2021

No	Hari/ Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhs	Paraf Pembimbing
1	20 Mei 2021	Revisi judul dibuat piramida terbalik dan tulisan harus rata kanan-kiri		
2	21 Mei 2021	Revisi spasi dan font pada tabel dibuat 10.		
3	24 Mei 2021	Judul tabel intervensi dan implementasi dibuat ke arah dalam.		
4	25 Mei 2021	Perbaiki ukuran dan kualitas kertas.		
5	27 Mei 2021	Daftar pustaka diperbaiki spasinya.		
6	28 Mei 2021	Penulisan sesuaikan dengan panduan. Perbaiki susunan judul dan kualitas print out		
7	31 Mei 2021	ACC sidang KTI		
8				
9				
10				
11				
12				

Bandar Lampung, .....  
Pembimbing Utama

  
 Ns. Ririn Sri Handayani, M.Kep., Sp.KMB.

## LAMPIRAN LEMBAR MASUKAN

	<b>POLTEKKES KEMENKES TANJUNGGARANG</b>	KODE :	
		TGL :	
	<b>Formulir</b>	REVISI :	
	<b>Masukan &amp; Perbaiki KTI / Skripsi / LTA</b>	HALAMAN :	1 dari 1 Halaman

### LEMBAR MASUKAN DAN PERBAIKAN

Nama Mahasiswa : Ni Kadek Galih Widianari  
 NIM : 1814401027  
 Prodi : DIII Keperawatan  
 Tanggal : 03 Juni 2021  
 Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan Gangguan Kebutuhan Eliminasi Alvi Akibat Patologi Sistem Pencernaan Dengan Diagnosa Medis Hemoroid Interna Grade II Pada Anggota Keluarga Tn.S Di Kampung Bayur Rajabasa Jaya Bandar Lampung Tahun 2021

No	Masukan atau Perbaikan	Keterangan Perbaikan
1.	Abstrak ditambahkan kebutuhan dan spasi diperbaiki	✓
2.	Latar belakang: ditambahkan situasi, tugas kesehatan keluarga dan lebih digambarkan lagi.	✓
3.	BAB II: Definisi konstipasi dipindahkan setelah membahas kebutuhan eliminasi alvi dan ditambahkan tanda dan gejala.	✓
4.	Tinjauan konsep keluarga: dibagian akhir pengertian dari beberapa ahli diberi kesimpulan.	✓
5.	Tinjauan Asuhan Keperawatan Sesuai Kebutuhan Eliminasi Alvi: dibagian intervensi ditambahkan intervensi utama dan intervensi pendukung.	✓
6.	Konsep Asuhan Keperawatan Keluarga: dibagian prioritas ditambahkan point dibagian nilai dan bobot.	✓
7.	Penulisan sesuaikan dengan panduan.	✓

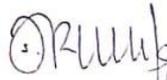
Bandar Lampung, 03 - Juni - 2021 .....

Ketua Penguji



Ns. Musiana, S.Kep., M.Kes  
NIP. 197404061997032001

Anggota Penguji II



Ns. Ririn Sri H, M.Kep., Sp.KMB  
NIP. 1975502141998032002

Anggota Penguji II



Siti Fatmah, S.Kp., M.Kes  
NIP. 197307261999032002