

**KARYA TULIS ILMIAH
ASUHAN KEPERAWATAN PADA SISTEM PENCERNAAN
Tn. H DENGAN POST OP HERNIOTOMY DIBANGSAL
CEMPAKA RSUD PANDAN ARANG DI BOYOLALI**



Disusun Oleh :

WAHYU SANTOSO

J 200 100 101

**KARYA TULIS ILMIAH
Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat
Mendapatkan Gelar Diploma Keperawatan**

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA**

2013

LEMBAR PERSETUJUAN

Telah disetujui oleh pembimbing untuk dipertahankan di depan Tim Penguji Karya Ilmiah dengan judul “ASUHAN KEPERAWATAN PADA SISTEM PENCERNAAN Tn. H DENGAN POST OP HERNIOTOMY DIBANGSAL CEMPAKA RSUD PANDAN ARANG DI BOYOLALI “ Program Studi Diploma III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.

Pembimbing



Agus Sudaryanto, S.Kep. Ns. M. Kes

HALAMAN PENGESAHAN

Dipertahankan di depan Dosen Penguji Karya Tulis Ilmiah Mahasiswa Program Studi Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta dan diterima untuk melengkapi tugas-tugas dan memenuhi persyaratan untuk menyelesaikan program pendidikan Diploma III Keperawatan.

Hari : Jum'at

Tanggal : 12 Juli 2013

Tim Penguji Karya Tulis Ilmiah

Nama Terang

1. Agus Sudaryanto, S.Kep., Ns., M.Kes.
2. Hj. Irdawati, S. Kep. Ns. M. Si. Med

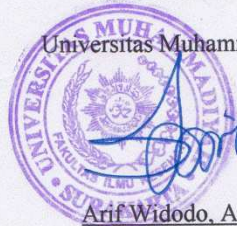
Tanda Tangan

()
()

Disahkan Oleh

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Surakarta



Arif Widodo, A. Kep., M. Kes
NIK. 630

LEMBAR PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Wahyu Santoso

NIM : J 200 100 101

Menyatakan judul karya ilmiah :

“ Asuhan keperawatan pada sistem pencernaan Tn. H dengan *post op herniotomy* dibangsal Cempaka RSUD Pandan Arang Boyolali “

1. Adalah bukan karya orang lain sebagian maupun keseluruhan, kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebutkan sumbernya.
2. Hasil karya ilmiah ini merupakan hak royalti non eksklusif, apabila digunakan sebagai sumber pustaka.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar – benarnya dan apabila terbukti terdapat pelanggaran didalamnya, saya bersedia mendapatkan sangsi akademis.

Surakarta, 12 Juli 2013

Yang menyatakan,



Wahyu Santoso

MOTTO

“sesungguhnya sesudah kesulitanitu adalah kemudahan, maka apabila kamu selesai (dari segala urusan) kerjakanlah dengan sungguh-sungguh (urusan) yang lainnya. Dan hanya kepada Allah lah hendaknya kamu berharap”

(Q.S Al imron :109)

“jadikanlah sabar dan sholat sebagai penolong mu. Dan sesungguhnya yang demikian itu sungguh berat, kecuali bagi orang-orang yang khusuk”

(Q.S Al-Baqoroh : 45)

“sesungguhnya Allah SWT. tidak akan merubah suatu kaum kecuali mereka merubah yang ada pada diri mereka sendiri”

(Q.S Ar’rad : 11)

“dengan ilmu orang menjadi mudah, dengan seni hidup menjadi lebih indah, dan dengan agama hidup menjadi terarah dan bermakna”

(penulis)

PERSEMBAHAN

Karya tulis ini penulis persembahkan untuk orang-orang yang berarti dan dekat dengan hidupku yang telah banyak mendukung dan membantu menyelesaikan tugas akhir ini.

1. Ayah dan Ibu tercinta yang selalu mengiringi langkahku dengan do'a dan kasih sayang, terima kasih atas dukungan material dan spiritual sehingga saya dapat menyelesaikan laporan ini, saya persembahkan wujud cinta, hormat dan bakti saya.
2. Kakak ku tercinta makasih atas do'a dan dukungannya.
3. Teman-teman terdekatku terima kasih atas bantuan dan dukungan serta telah menemani hari-hariku dan memberikan arti apa itu kebersamaan dan persahabatan.
4. Teman-teman akper angkatan 2010 khususnya kelas B yang telah memberi semangat dorongannya. "aku sangat menyayangi kalian semua"
5. Berbagai pihak yang telah banyak membantu dalam penyusunan karya tulis ini.

KATA PENGANTAR



Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Alhamdulillahirobil'alamin, segala puji dan syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT yang senantiasa melimpahkan rahmat serta hidayah-Nya kepada penulis sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan Karya Tulis Ilmiah dengan judul “ “. Menyadari bahwa banyak pihak yang terkait dan terlibat dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini, maka penulis pada kesempatan ini, dengan segala kerendahan dan ketulusan hati penulis ingin menyampaikan terima kasih kepada :

1. Prof. Dr. Bambang Setiadji, selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Surakarta.
2. Arief Widodo, A.Kep M. Kes selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.
3. Winarsih Nur Ambarwati, S.Kep, Ns, ETN, M.Kep selaku Kaprodi Keperawatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.
4. Agus Sudaryanto, S.Kep. Ns. M. Kep, selaku pembimbing terima kasih atas bimbingan, pengarahan, saran dan nasehatnya. Terima kasih atas kesabarannya dalam membimbing penulis selama ini.

5. Hj. Irdawati, S. Kep. Ns. M. Si. Med, selaku penguji terima kasih atas saran yang telah diberikan.
6. Kepala ruang dan segenap perawat ruang Cempaka RSUD Pandan Arang di Boyolali, terima kasih atas ilmu yang telah diberikan.
7. Segenap dosen keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan.
8. Kedua orang tuaku dan kakak tercinta serta keluarga besarku terima kasih atas doa dan dukungannya.
9. Sahabat – sahabat AKPER 2013 terima kasih atas indahnya persahabatan sukses untuk kita semua.
10. Semua pihak yang telah membantu dalam memberikan dorongan moril yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu.

Atas bantuan yang telah diberikan, penulis mengucapkan banyak terima kasih, semoga mendapatkan ridho dan balasan dari Allah SWT dan semoga karya sederhana ini dapat bermanfaat.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Surakarta, 12 Juli 2013



Wahyu Santoso

J 200100101

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA SISTEM PENCERNAAN Tn. H
DENGAN POST OP HERNIATOMY DIRUANG CEMPAKA
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH PANDAN ARANG BOYOLALI
(Wahyu Santoso, 2013, 37 halaman)**

ABSTRAK

Latar belakang : hernia merupakan suatu tonjolan yang mula-mula kecil dan semakin lama semakin besar, yang pada umumnya muncul dibagian lipat paha, keluhan nyeri jarang dijumpai biasanya bila ada dirasakan didaerah *epigastrium* atau *paraumbilika* berupa nyeri *visceral*.

Tujuan : untuk mengetahui pengkajian, diagnose, perencanaan, tindakan dan evaluasi asuhan keperawatan pada pasien *post op herniatomy*.

Hasil : setelah dilakukan tindakan keperawatan selama 3x24 jam didapatkan hasil nyeri sudah berkurang, tidak terjadi tanda-tanda infeksi, pengetahuan tentang perawatan luka meningkat.

Kesimpulan : pasien terdiagnosa nyeri akut b.d diskontinuitas jaringan herniatomy, resiko infeksi b.d agen injury asing, kurangnya pengetahuan b.d keterbatasan informasi yang diterima mengenai perawatan luka dari hasil evaluasi selama tiga hari semua masalah dapat teratasi pada pasien Tn. H.

Kata kunci : Asuhan keperawatan *post op, herniotomy*.

**NURSERY CARE FOR MR. H WITH POST OP HERNIOTOMY IN
CEMPAKA ROOM OF RUMAH SAKIT UMUM DAERAH
PANDAN ARANG BOYOLALI
(Wahyu Santoso, 2013, 37 pages)**

ABSTRACT

Background: Hernia is a bump on skin which initially looks small and it is getting bigger and bigger. It usually appears on thigh fold and it doesn't show any pain in common case. However, the pain is usually appear on epigastrium area or paraumbilika and the it is visceral pain.

Objective: this research is to find out the analysis, diagnosis, planning, action and evaluation of nursery care for post op herniotomy patient.

Result: after the nursery care given for the patient for 3 x 24 hours, it resulted in the decrease of pain, no sign of infection and the increase of knowledge about the care.

Conclusion: patient was diagnosed with discontinuously severe painful b.d on herniotomy tissue, there existed a risk of b.d strange agent injury, and the knowledge of b.d was low. All happening on Mr. H., had been overcome for three days.

Keywords: post op, herniotomy

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERSETUJUAN.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
HALAMAN PERNYATAAN	iv
HALAMAN MOTTO	v
HALAMAN PERSEMBAHAN.....	vi
KATA PENGANTAR	vii
ABSTRAK (Bhs. Indonesia).....	ix
ABSTRAK (Bhs. Inggris).....	x
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR ISTILAH	xiii
DAFTAR SINGKATAN	xvi
DAFTAR GAMBAR	xvii
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar belakang	1
B. Rumusan masalah.....	3
C. Tujuan penulisan	3
D. Manfaat penelitian.....	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Pengertian.....	5
B. Etiologi	5
C. Patofisiologi	6

D. Tanda dan gejala.....	9
E. Komplikasi	10
F. Penatalaksanaan	11
G. Pengkajian	14
H. Diagnosa dan intervensi keperawatan	16
I. Patway	20

BAB III TINJAUAN KASUS

A. Pengkajian	21
B. Daftar masalah	23
C. Evaluasi	27

BAB IV PERSEMBAHAN

A. Pengkajian	29
B. Diagnosa keperawatan	30
C. Intervensi keperawatan	32
D. Implementasi	35
E. Evaluasi	36

BAB V SIMPULAN DAN SARAN

A. SIMPULAN	37
B. SARAN	38

DAFTAR PUSTAKA	40
----------------------	----

LAMPIRAN

- A. Laporan status klinis
- B. Leflet
- C. Persetujuan tindakan
- D. Foto copy lembar konsultasi
- E. Daftar riwayat hidup

DAFTAR ISTILAH

Anomali congenital	: cacat lahir/kondisi bawaan lahir
Abdomen	: perut
Anoreksia	: gangguan pola makan
Auskultasi	: mendengarkan
Diskontinuitas	: terputusnya sebuah jaringan
Ekstermitas	: bagian luar tangan dan kaki
Epigastrium	: bagian dinding perut diatas pusar
Epigastrika inferior	: pembuluh darah
Eritrosit	: sel darah merah
Femoral	: lipat paha
Hernia inkarserata	: masuknya usus kedalam kantung hernia
Hernia	: suatu penonjolan organ yang keluar dari tempatnya yang terdiri dari cincin, kantong dan isi
Hernia inguinalis	: suatu penonjolan isi rongga melalui pembukaan abnormal
Herniotomy	: setelah dilakukan tindakan operasi
Hematokrit	: angka yang menunjukkan presentasi zat padat dalam darah terhadap cairan darah
Hernia scrotalis	: nama lain dari hernia lateralis
Hematora	: pengumpulan darah diluar pembuluh

	darah
Hipertropi prostat	: pembesaran atau pertumbuhan berlebih
Inguinal akuista	: peningkatan tekanan intra abdomen
Iskemia	: kekurangan oksigen
Inspeksi	: melihat
Iodine Providum	: cairan atau anti septik
Lemak : aliran lemak	
Ligamen	: jaringan pengikat ujung tulang
Lateralis congenital	: posisi menyamping
Lekosit	: sel darah putih
Nyeri visceral	: nyeri karena perangsangan organ visceral
Nyeri : rasa sakit	
Nekrosis	: kematian patologis salah satu atau lebih
Obliterasi	: penyempitan
Omentum	: jaringan lemak yang terletak dirongga perut
Post op	: pasca operasi
Perforasi	: kemungkinan trauma abdomen
Peritoneum	: membrane yang melapisi semua organ perut
palpasi	: meraba
Perkusi	: mengetuk

Strangulasi	: keadaan dimana suatu saluran terjepit sehingga terjadi hipoksia
Scrotum	: buah jakar
Strangulate	: penyempitan pada isi hernia
Tumor	: pembengkakan

DAFTAR SINGKATAN

A	: auskultasi
BAB	: buang air besar
BAK	: buang air kecil
DC	: dower caceter
I	: inspeksi
IGD	: instalasi gawat darurat
LMR	: lokus minorus resisten
LED	: laju endap darah
N	: nadi
PQRST	: provoking, quantity, region, skala, time
P	: palpasi
P	: perkusi
Rr	: pernafasan
RL	: ringer laktat
RSUD	: rumah sakit umum daerah
SD	: sekolah dasar
S	: suhu
TTV	: tanda-tanda vital
TD	: tekanan darah
TIA	: tekanan intra abdomen
WIB	: waktu Indonesia barat

DAFTAR GAMBAR

Gambar	Halaman
1. Dinding abdomen	7