

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA Ny. R DENGAN POST OPERASI
HERNIACTOMY ET CAUSE HILS (HERNIA INGUINAL LATERAL
SINISTRA) HARI KE 1 – 2 DI RUANG DAHLIA RUMAH SAKIT dr. R
GOETENG TAORENADIBRATA PURBALINGGA**



TUGAS AKHIR

Diajukan untuk memenuhi sebagai syarat
mencapai derajat Ahli Madya

Oleh :

BAGAS ANGGARA PERMADI

1111010009

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN D. III
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PURWOKERTO**

2014

HALAMAN PERSETUJUAN

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA Ny. R DENGAN POST OPERASI
HERNIACTOMY ET CAUSE HILS (HERNIA INGUINAL LATERAL
SINISTRA) HARI KE 1 – 2 DI RUANG DAHLIA RUMAH SAKIT dr. R
GOETENG TAORENADIBRATA PURBALINGGA**

LAPORAN TUGAS AKHIR

BAGAS ANGGARA PERMADI

1111010009

Telah diterima dan disetujui

Purwokerto, 15 Juli 2014

Pembimbing

Hj. Yulianti Suswari, S.Kp

NIK. 2160286

HALAMAN PENGESAHAN

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA Ny. R DENGAN POST OPERASI
HERNIACTOMY ET CAUSE HILS (HERNIA INGUINAL LATERAL
SINISTRA) HARI KE 1 – 2 DI RUANG DAHLIA RUMAH SAKIT dr. R
GOETENG TAORENADIBRATA PURBALINGGA**

LAPORAN TUGAS AKHIR
BAGAS ANGGARA PERMADI

1111010009

Telah dipertahankan dalam Ujian Sidang Tugas Akhir pada :
Hari : Kamis Tanggal : 17 Juli 2014

- | | | |
|----------------|---|-------|
| 1. Penguji I | : Dwi Agus Yulianto, S.Kep., Ns
NIP. 19780715 2006041019 | ----- |
| 2. Penguji II | : Ns. Endiyono, S.Kep., M.Kep
NIK. 2160385 | ----- |
| 3. Penguji III | : Hj. Yulianti Suswari, S.Kp
NIK. 2160286 | ----- |

Mengetahui :
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Ns. Jebul Suroso, S.Kp., M.Kep
NIP. 19770305 200501 1001

HALAMAN REVISI

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA Ny. R DENGAN POST OPERASI
HERNIACTOMY ET CAUSE HILS (HERNIA INGUINAL LATERAL
SINISTRA) HARI KE 1 – 2 DI RUANG DAHLIA RUMAH SAKIT dr. R
GOETENG TAORENADIBRATA PURBALINGGA**

LAPORAN TUGAS AKHIR

BAGAS ANGGARA PERMADI

1111010009

Telah diperbaiki / direvisi setelah mendapat masukan dari penguji
dan telah disetujui oleh pembimbing

Purwokerto, 18 Juli 2014

Pembimbing

Hj. Yulianti Suswari, S.Kp
NIK. 2160286

LEMBAR PERNYATAAN PENULIS

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Bagas Anggara Permadi

NIM : 1111010009

Program Studi / Fakultas : Keperawatan Diploma III Fakultas Ilmu Kesehatan

Menyatakan dengan sebenar - benarnya bahwa laporan tugas akhir dengan judul :
Asuhan Keperawatan pada Ny. R Dengan Post Operasi Herniotomy et cause HILS
(Hernia Inguinal Lateral Sinitra) Hari ke 1 – 2 di Ruang Dahlia Rumah Sakit dr.
R Goeteng Taroenadibrata Purbalingga, adalah hasil karya sendiri dan bukan
penjiplakan dari karya orang lain.

Demikian pernyataan saya, apabila kelak kemudian hari terbukti ada unsur
penjiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi akademik berupa penundaan
kelulusan dan bersedia mengulang proses pembuatan laporan tugas akhir dari
awal sesuai aturan akademik.

Purwokerto, Juli 2014

Yang menyatakan,

Bagas Anggara Permadi

NIM 1111010009

HALAMAN PERSEMBAHAN

**Terimakasih kepada kedua orang tua saya yang telah mendukung
dan menyemangati saya dalam pembuatan karya tulis ini sehingga
dapat selesai tepat waktu**



MOTTO

Hidup memang sulit teman, maka berjuanglah untuk menjadikan hidup lebih mudah.

Ketika tak ada lagi bahu untuk bersandar masih ada lantai untuk bersujud. Berusahalah semaksimal mungkin setelah itu serahkan semua hasilnya pada Tuhan yang maha esa.



KATA PENGANTAR

Alhamdulillahirobil'alamin puji syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT, karena berkat rahmat, hidayah dan kehendaknya-Nyalah penulis dapat menyelesaikan karya tulis ini dengan tepat waktunya. Karya tulis disusun dalam bentuk studi kasus yang merupakan tugas bagi setiap mahasiswa tingkat III untuk memenuhi salah satu syarat dalam menempuh ujian akhir program Diploma III di Universitas Muhammadiyah Purwokerto.

Adapun penulis mengetengahkan judul karya tulis ini dengan judul Asuhan Keperawatan pada Ny. R Dengan Post Operasi Herniotomy et cause HILS (Hernia Inguinal Lateral Sinitra) Hari ke 1 – 2 di Ruang Dahlia Rumah Sakit dr. R Goeteng Taroenadibrata Purbalingga, penulis ingin mengetahui sejauh mana kemampuan penulis memberikan asuhan keperawatan pada pasien dengan Post operasi herniotomy, dengan pembekalan ilmu yang diperoleh selama menjalani pendidikan di Program Studi Keperawatan Diploma III Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Purwokerto.

Penulis menyadari bahwa dalam penulisan karya tulis ini masih jauh dari sempurna, sehingga di kesempatan ini penulis mengharapkan saran dan kritik yang membangun demi peningkatan ilmu penulis khususnya.

Tidak lupa kesempatan ini penulis mengucapkan terimakasih yang sebesar – besarnya atas segala bantuan yang diberikan kepada penulis selama penyusunan karya tulis ini. Ucapan terimakasih penulis ucapkan kepada :

1. Dr. H Syamsuhadi Irsyad, S.H. M.H, Selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Purwokerto.
2. Direktur Rumah Sakit dr. R Goeteng Taroenadibrata Purbalingga dr. Jusi beserta staff pegawai yang telah membantu dalam hal pendataan kasus pasien.
3. Ns. Jebul Suroso, S.Kp. M.Kep. selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Purwokerto.
4. Ns. Diyah Yulistika H, S.Kep. M.Kep,selaku Ketua Program Studi D.III Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas MUhammadiyah Purwokerto.
5. Hj. Yulianti Suswari, S.Kp. selaku Pembimbing I dalam penyusunan tugas akhir.
6. Ns. Endiyono, S.Kep. M.Kep. selaku Pembimbing II dalam penyusunan tugas akhir.
7. Dwi Agus Yulianto,S.Kep.,Ns, selaku Pembimbing Lahan di Rumah Sakit dr. R Goeteng Taroenadibrata Purbalingga.
8. Seluruh staf dosen, staf perpustakaan dan karyawan Program Studi Keperawatan DIII Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Purwokerto.
9. Pasien (Ny.R) dan keluarganya yang telah bersedia menjadi responden dalam penyelesaian karya tulis ini.
10. Teman – teman seperjuanganku kelompok Tugas Akhir Keperawatan Medikal Bedah (Dita , Angga , Sukur , Iwan , Triyadi).
11. Teman seperjuangan (Angkatan 2011 Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Purwokerto) kos fatimah , haikal kos , herlambang.

Khususnya Adi alias Togel , haikal , Januar alias jenny , Dita atau degle alias ebeg, bagus atau kingkong , Triyadi alias tomket alias tomo alias tomorrow alias tomodo, Windi , gilar alias temon.

12. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu yang telah membantu dalam pembuatan laporan ini.

Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan penulisan ini masih jauh dari kesempurnaan. Penulis dengan segala kerendahan hati mengharapkan kritik dan saran yang membangun dari pembaca demi perbaikan laporan ini. Penulis juga mengharapkan semoga laporan ini dapat bermanfaat bagi penulis dan pembaca semuanya.

Demikian yang dapat penulis uraikan, penulis berharap semoga laporan tugas akhir ini dapat memberikan manfaat bagi kita semua,Amin.

Purwokerto, Juli 2014

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL.....	i
LEMBAR PERSETUJUAN.....	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
LEMBAR REVISI	iv
LEMBAR PERNYATAAN	v
LEMBAR PERSEMBAHAN	vi
MOTTO	vii
KATA PENGANTAR	viii
DAFTAR ISI	xi
DAFTAR GAMBAR	xiv
DAFTAR TABEL	xv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvi
BAB I. PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang	1
B. Tujuan	4
1. Tujuan Umum	4
2. Tujuan Khusus	4
C. Pengumpulan Data	5
D. Tempat dan Waktu	6
E. Sistematika Penulisan	7

BAB II. TINJAUAN TEORI

A. Pengertian.....	8
B. Klasifikasi	8
C. Anatomi dan Fisiologi	11
D. Etiologi	12
E. Patofisiologi	13
F. Tanda dan gejala	14
G. Penatalaksanaan umum	15
H. Pathway.....	17
I. Rencana Keperawatan.	18

BAB III TINJAUAN KASUS

A. Pengkajian	24
B. Diagnosa Keperawatan.....	34
C. Intervensi.....	35
D. Implementasi dan Evaluasi	36

BAB IV PEMBAHASAN

A. Pengkajian.....	41
B. Diagnosa Keperawatan	44
C. Intervensi.....	46
D. Impelementasi	47
E. Evaluasi	48

BAB V PENUTUP

A. Kesimpulan	50
B. Saran.....	51

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN



DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar II. 1 Anatomi	8
Gambar II. 2 Pathway	13
Gambar III. 3 Genogram	22



DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel III. 1 Medikasi.....	27
Tabel III. 2 Pemeriksaan Laboratorium	32
Tabel III. 3 Perumusan masalah.....	33
Tabel III. 4 Intervensi.....	35
Tabel III. 5 Implementasi.....	37
Tabel III. 6 Evaluasi.....	38



DAFTAR LAMPIRAN

1. Daftar Bimbingan



ABSTRAK

Latar belakang: Hernia merupakan protrusi atau penonjolan isi suatu rongga melalui defek atau bagian lemah dari dinding rongga bersangkutan. Saat ini hernia merupakan salah satu kasus bagian bedah yang paling sering terjadi dan memerlukan tindakan operasi atau yang lebih dikenal dengan herniotomi. Dari hasil penelitian pada populasi hernia ditemukan sekitar 10% yang menimbulkan masalah kesehatan dan umumnya terjadi pada pria. Di Amerika Serikat dilaporkan bahwa 25% penduduk pria dan 2% penduduk wanita menderita hernia inguinal dalam hidupnya dengan hernia inguinalis lateralis yang sering terjadi. Di Indonesia hernia menempati urutan ke delapan dengan jumlah lebih dari 200 ribu kasus. Untuk data di Jawa Tengah, diperkirakan ada lebih dari 500 penderita hernia. Berdasarkan data yang diperoleh dari Rumah Sakit Umum dr. R Goeteng Taroenadibrata Purbalingga jumlah kasus Hernia Inguinalis pada bulan Januari – Mei 2014 terdapat 102 kasus dan 78 kasus dilakukan tindakan operasi.

Tujuan: Mengeksplorasi masalah keperawatan pasien post operasi hernia inguinalis lateralis sinistra dan mendapatkan gambaran tentang pelaksanaan asuhan keperawatan pada pasien dengan post operasi hernia inguinalis lateralis sinistra.

Metode: Penelitian ini bersifat kualitatif dengan pendekatan laporan kasus (case report). Subjek atau sumber informasi diperoleh dengan wawancara, observasi partisipatif, dan studi literatur. Pengumpulan data dilakukan dengan cara inspeksi, palpasi, auskultasi dan perkusi. Pengumpulan data dilakukan selama 2 hari kemudian dilakukan pengelolaan kasus.

Hasil: Masalah keperawatan yang ditemukan pada pasien post operasi hernia inguinalis lateralis adalah nyeri akut dan gangguan pola tidur. Ini memberikan gambaran tentang adanya kesenjangan yang terjadi antara studi literatur dan studi kasus. Hal tersebut dimungkinkan terjadi akibat adanya respon yang berbeda dari masing-masing individu. Nyeri akut terjadi pada pasien post operasi hernia inguinalis lateralis sinistra karena adanya luka operasi. Gangguan pola tidur yang terjadi dapat disebabkan karena rasa nyeri dari luka operasi dan kondisi kamar perawatan yang asing bagi pasien.

Kesimpulan: Masalah utama pada laporan kasusu ini adlah nyeri akut dan gangguan pola tidur. Evaluasi dari masalah ini adalah belum terselesaikannya masalah keperawatan yang sesuai dengan tujuan. Sehingga masih diperlukan tindakan lanjutan untuk dapat menyelesaikan masalah keperawatan yang ada.

Kata kunci: HILs, Herniotomi