

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN R
DENGAN SIROSIS HEPATIS DI RUANG TERATAI
RSUD BANYUMAS**



TUGAS AKHIR

Diajukan untuk memenuhi sebagai syarat
mencapai derajat Ahli Madya

Oleh :

**HILDAN AWALUDIN
1411010020**

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN DIII
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PURWOKERTO
2017**

HALAMAN PERSETUJUAN

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN R
DENGAN SIROSIS HEPATIS DI RUANG TERATAI
RSUD BANYUMAS**

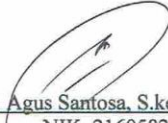
LAPORAN TUGAS AKHIR

HILDAN AWALUDIN

1411010020

Telah diterima dan disetujui

Purwokerto, 5 Juli 2017


Ns. Agus Santosa, S.kep. M.Kep
NIK. 2160582

HALAMAN PENGESAHAN

ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN R
DENGAN SIROSIS HEPATIS DI RUANG TERATAI

RSUD BANYUMAS

LAPORAN TUGAS AKHIR

HILDAN AWALUDIN

1411010020

Telah dipertahankan dalam ujian Sidang Tugas Akhir pada :

Hari : Selasa Tanggal : 11 Juli 2017

1. Penguji I : Ns. Nur Isnaini, S.Kep., M.Kep.
NIK. 2160538

2. Penguji II : Ns. Agus Santosa, S.Kep., M.Kep.
NIK. 2160582

3. Penguji III : Ns. Ririn Farina, S.Kep.
NIP. 197404152006042019

Mengetahui :

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

H. H. M. H. M. H. M. H. M.
M. Si
NIK. 196503091994031002

HALAMAN REVISI

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN R
DENGAN SIROSIS HEPATIS DI RUANG TERATAI
RSUD BANYUMAS**

LAPORAN TUGAS AKHIR

HILDAN AWALUDIN

1411010020

Telah diperbaiki/direvisi setelah mendapatkan masukan dari penguji dan telah

disetujui oleh pembimbing

Purwokerto,

1. Penguji I : Ns. Nur Isnaini, S.Kep, M.Kep
NIK. 2160538

2. Penguji II : Ns. Agus Santosa, S.kep, M.Kep
NIK. 2160582

3. Penguji III : Ns. Ririn Farina, S.Kep
NIP. 197404152006042019



.....
.....
.....

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Hildan Awaludin
NIM : 1411010020
Program Studi/Fakultas : Keperawatan Diploma III/Fakultas Ilmu Kesehatan

Menyatakan dengan sebenar - benarnya bahwa laporan tugas akhir dengan judul :
Asuhan Keperawatan pada pasien R dengan Sirosis Hepatis di Ruang Teratai
RSUD Banyumas, adalah hasil karya sendiri dan bukan penjiplakan dari karya
orang lain.

Demikian pernyataan saya, apabila kelak dikemudian hari terbukti ada unsur
penjiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi akademik sesuai aturan yang
ada .

Purwokerto, 5 Juli 2017

Yang menyatakan,



Hildan Awaludin
Nim 1411010020

HALAMAN PERSEMBAHAN

Laporan Tugas Akhir ini penulis persembahkan kepada :

1. Allah SWT yang selalu melimpahkan rahmat, nikmat , barakah serta innayah yang tiada hentinya kepada saya.
2. Bapak, ibu, dan adik-adik tercinta yang tidak pernah lelah memberikan do'a restu, bimbingan dan kasih sayang.
3. Kepada Bapak Agus Santosa S.Kep., M.Kep selaku dosen pembimbing yang telah dengan sabar dan semangat memberikan bimbingan kepada saya.
4. Kepada Ibu Ririn Farina S.Kep. selaku pembimbing rumah sakit yang telah dengan sabar membimbing saya.
5. Para sahabatku (YAYAMEN) yang selalu meluangkan waktunya untuk bersama dan mendukung dalam setiap kegiatan.
6. Teman-teman Keperawatan DIII FIKES UMP 2014 yang tidak bisa saya sebutkan satu persatu yang telah banyak memberikan do'a dan dukungannya kepada saya.

MOTTO

TIDAK ADA YANG INSTAN DI DUNIA INI

JIKA INGIN SUKSES MELANGKAHLAH DARI SEKARANG ATAU

TIDAK SAMA SEKALI!

KARENA SEMUA PROSES BERAWAL DARI BAWAH



ABSTRAK

Latar Belakang : Sirosis Hati masih menjadi salah satu problem kesehatan di dunia. Penyakit ini menjadi penyebab kematian terbesar pada penderitanya. Deskripsi “sirosis” hati berkonotasi baik dengan status pato-fisiologis maupun klinis, dan untuk menetapkan prognosis pasien dengan penyakit hati. Secara klinis perlu di bedakan antara sirosis kompensata dan dekompensata yang di dasarkan pada tingkat hipertensi portal dan terjadinya komplikasi klinis namun tidak selalu disertai peristiwa biologis lain yang relevan termasuk perubahan regenerasi dan hilangnya fungsi hati tertentu secara progresif.

Tujuan : Melaporkan proses pemberian asuhan keperawatan pada pasien R dengan Sirosis Hepatis di ruang Teratai RSUD Banyumas secara komprehensif.

Metode : Pengumpulan data bersumber dari subjektif atau sumber informasi diperoleh dengan cara wawancara (dengan cara tanya jawab), observasi secara partisipasif, studi literature (menggali dari berbagai narasumber yaitu buku-buku, jurnal/tugas akhir dan browsing internet), dan studi dokumentasi (data rekam medik klien). Pengumpulan data dilakukan dengan cara inspeksi, palpasi, auskultasi, dan perkusi. Pengumpulan data dilakukan selama dua hari, kemudian dilakukan pengelolaan kasus yang ada.

Hasil : Masalah keperawatan yang dapat ditemukan adalah kelebihan volume cairan, nyeri, intoleransi aktivitas dan semua masalah keperawatan ada yang sudah teratasi sebagian dan ada juga yang belum teratasi. Dalam hal ini tidak ada kesenjangan antara teori dan proses keperawatan karena masalah yang muncul semua ada dalam teori, sedangkan beberapa masalah di dalam teori yang tidak muncul pada klien adalah karena perbedaan respon setiap individu.

Kesimpulan : Masalah keperawatan utama pada kasus ini adalah kelebihan volume cairan dimana telah dilakukan tindakan dan evaluasi keperawatan terhadap tiga diagnosa keperawatan selama 2 hari dengan hasil belum teratasi dan implementasi serta evaluasi selanjutnya penulis serahkan kepada perawat ruangan untuk melanjutkan.

Kata kunci: Sirosis Hepatis, masalah keperawatan, preventif.

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT yang telah melimpahkan rahmatNya, sehingga penulis dapat menyelesaikan laporan Tugas Akhir yang berjudul “ Asuhan Keperawatan Pada Pasien R dengan Sirosis Hepatis di Ruang Teratai RSUD Banyumas “.

Penyusun menyadari tanpa bantuan dan dukungan dari berbagai pihak penulisan laporan tugas akhir ini tidak akan terlaksana dengan baik, Oleh karena itu penulis mengucapkan terima kasih pada :

1. Dr. H. Syamsuhadi Irsyad, SH, MH, selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Purwokerto.
2. Drs. H. Ikhsan Mujahid, M. Si, selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Purwokerto.
3. Ns. Devita Elsanti, S.Kep., M.Sc selaku Ketua Program studi D III Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Purwokerto.
4. Ns. Agus Santosa, S.Kep., M.Kep. selaku Pembimbing yang telah memberi banyak kemudahan dalam memberikan bimbingan kepada penulis.
5. Ns. Nur Isnaini, S.Kep., M.Kep., selaku Penguji I yang telah memberi banyak kemudahan dan memberikan bimbingan kepada penulis.

6. Ns. Agus Santosa, S.Kep., M.Kep., selaku Penguji II yang telah memberi bimbingan dan mendampingi saat ujian sidang kepada penulis.
7. Ns. Ririn Farina, S.Kep. Selaku pembimbing RS dan penguji III yang telah memberikan banyak kemudahan dalam pengelolaan kasus dan mendampingi saat ujian sidang kepada penulis.
8. Bapak dan Ibu Dosen Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Purwokerto, yang telah memberikan banyak ilmu pengetahuan, fasilitas, dan dukungan sehingga penulis dapat menyelesaikan Tugas Akhir ini.
9. Seluruh Karyawan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Purwokerto, yang telah membantu kelancaraan penulisan Tugas Akhir ini.

Semoga kebaikan yang telah diberikan kepada penulis mendapatkan balasan dari Allah SWT. Penulis menyadari masih banyak terdapat kekurangan dalam penulisan laporan Tugas Akhir ini. Oleh karena itu kritik dan saran yang membangun dari pembaca kami terima, semoga Laporan Tugas Akhir ini dapat berguna bagi penulis khususnya, dan pembaca pada umumnya.

Purwokerto Juli 2017

Penulis

DAFTAR ISI

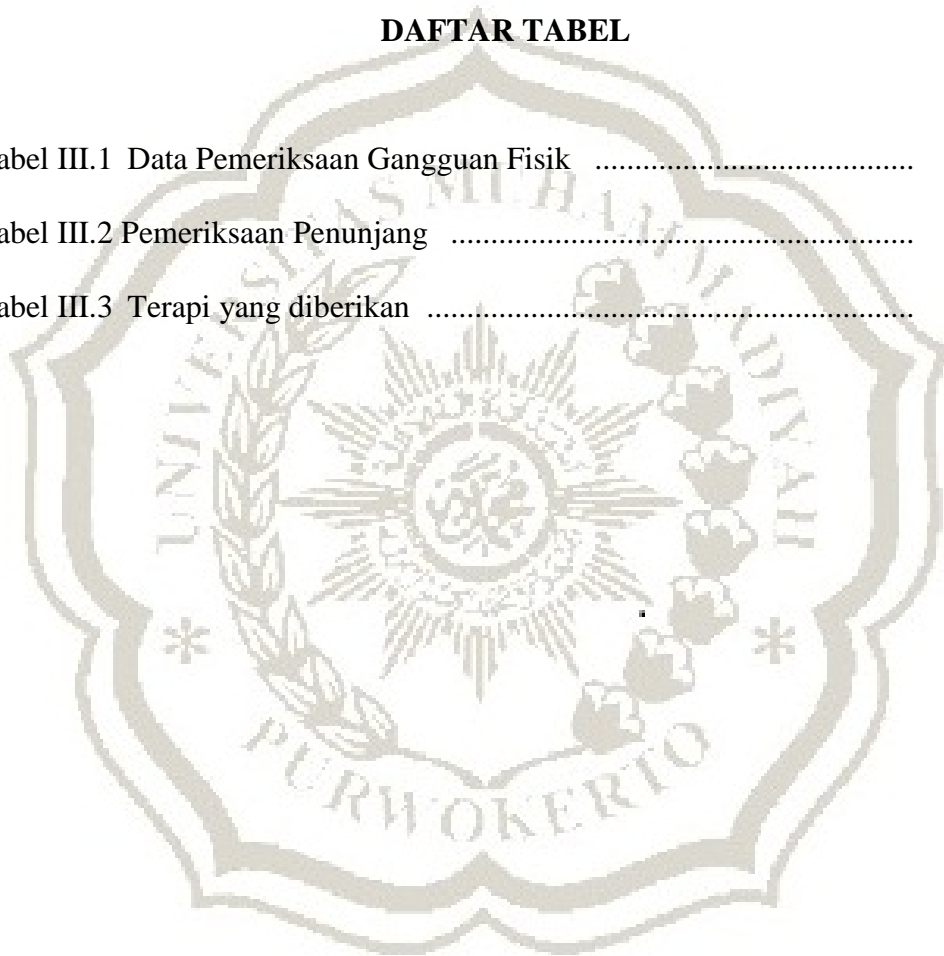
Halaman Judul	i
Halaman Persetujuan	ii
Halaman Pengesahan	iii
Halaman Revisi	iv
Halaman Pernyataan Penulis	v
Halaman Persembahan	vi
Motto	vii
Abstrak	viii
Kata Pengantar	ix
Daftar Isi	xi
Daftar Tabel	xiii
Daftar Gambar	xiv
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang Masalah	1
B. Tujuan Penulisan	3
1. Tujuan Umum	3
2. Tujuan Khusus	3
C. Pengumpulan Data	4
D. Tempat dan Waktu	5
E. Sistematika Penulisan	5
BAB II TINJAUAN TEORI	
A. Pengertian	6

	B. Etiologi	7
	C. Anatomi dan Fisiologi	8
	D. Tanda dan Gejala	11
	E. Patofisiologi	13
	F. Pathway	14
	G. Pemeriksaan penunjang	15
	H. Penatalaksanaan	16
	I. Fokus pengkajian	19
	J. Diagnosa Keperawatan	20
	K. Intervensi Keperawatan	20
BAB III	LAPORAN KASUS	
	A. Biodata	23
	B. Riwayat Kesehatan Pasien	24
	C. Pengkajian	26
	D. Analisa Data	37
	E. Tahap Perencanaan	40
	F. Tahap Implementasi	43
	G. Tahap Evaluasi	45
BAB IV	PEMBAHASAN	
	A. Pengkajian	48
	B. Diagnosa Keperawatan.....	52
	C. Perencanaan Tindakan	55
	D. Implementasi	59
	E. Evaluasi	61
BAB V	PENUTUP	
	A. Kesimpulan	63
	B. Saran	67
	DAFTAR PUSTAKA	68

LAMPIRAN	69
----------------	----

DAFTAR TABEL

Tabel III.1 Data Pemeriksaan Gangguan Fisik	33
Tabel III.2 Pemeriksaan Penunjang	35
Tabel III.3 Terapi yang diberikan	37



DAFTAR GAMBAR

Gambar II.1	Anatomi hati	9
Gambar II.2	Pathway sirosis hepatis	14

