

**NYERI AKUT PADA PASIEN Ny. K DENGAN POST OPERASI
HEMIKOLEKTOMI HARI KE 5 *ET CAUSA* TUMOR SEKUM
DI RUANG EDELWAIS RUMAH SAKIT UMUM DAERAH BANYUMAS**



TUGAS AKHIR

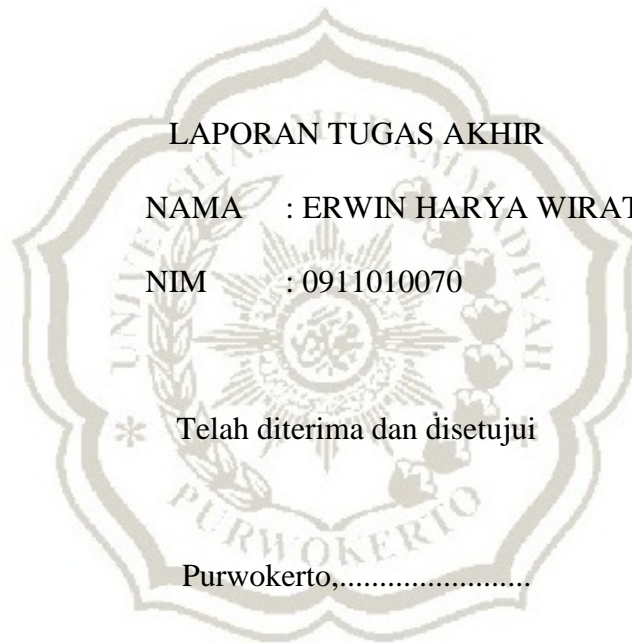
Diajukan untuk memenuhi sebagian syarat
mencapai derajat ahli madya

Oleh:
ERWIN HARYA WIRATMA
0911010070

PROGRAM STUDI KEPERAWATAN DIII
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PURWOKERTO
2012

HALAMAN PERSETUJUAN

NYERI AKUT PADA PASIEN Ny. K DENGAN POST OPERASI
HEMIKOLEKTOMI HARI KE 5 *ET CAUSA* TUMOR SEKUM
DI RUANG EDELWAIS RUMAH SAKIT UMUM DAERAH BANYUMAS



1. Pembimbing I : Ns. Asiandi, S.Kep., M.Sc.
NIK.2150219
2. Pembimbing II : Hj Yulianti Suswari, S.Kp,
NIK.2160286

HALAMAN PENGESAHAN

NYERI AKUT PADA PASIEN Ny. K DENGAN POST OPERASI
HEMIKOLEKTOMI HARI KE 5 *ET CAUSA* TUMOR SEKUM
DI RUANG EDELWAIS RUMAH SAKIT UMUM DAERAH BANYUMAS

LAPORAN TUGAS AKHIR

NAMA : ERWIN HARYA WIRATMA

NIM : 0911010070

Telah dipertahankan dalam Ujian Sidang Tugas Akhir pada :

Hari : tanggal :

1. Penguji I : Ns. Asiandi, S.Kep., M.Sc.
NIK. 2150219
2. Penguji II : Hj Yulianti Suswari, S.Kp,
NIK. 2160286
3. Penguji III : Ida Nur Setia B W, S.Kep. Ns
NIP. 196912131992032010

Mengetahui :

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Ns. Dedy Purwito, Skep, Msc
NIK. 2160153

HALAMAN REVISI

NYERI AKUT PADA PASIEN Ny. K DENGAN POST OPERASI
HEMIKOLEKTOMI HARI KE 5 *ET CAUSA* TUMOR SEKUM
DI RUANG EDELWAIS RUMAH SAKIT UMUM DAERAH BANYUMAS

LAPORAN TUGAS AKHIR

NAMA : ERWIN HARYA WIRATMA

NIM : 0911010070

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

Purwokerto,.....

1. Pembimbing I : Ns. Asiandi, S.Kep., M.Sc.
NIK. 2150219

2. Pembimbing II : Hj Yulianti Suswari, S.Kp,
NIK. 2160286

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Erwin Harya Wiratma

NIM : 0911010070

Program Studi/ Fakultas : Keperawatan Diploma III Fakultas Ilmu Kesehatan

Menyatakan dengan sebenar-benarnya bahwa laporan tugas akhir dengan judul: Nyeri Akut pada pasien Ny. K dengan post operasi Hemikolektomi hari ke 5 *et causa* Tumor Sekum di Ruang Edelwais Rumah sakit Umum Banyumas, adalah hasil karya sendiri dan bukan penjiplakan dari karya orang lain.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya, 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,..... 2012

Yang menyatakan,

Erwin Harya Wiratma
NIM. 0911010070

PERSEMBAHAN

Laporan tugas akhir ini, penulis persembahkan kepada kedua orang tua yang sudah memberikan dukungan moril maupun material dan orang-orang terdekat yang selalu mendoakan demi kelancaran proses pembuatan tugas akhir ini.....



MOTTO

Belajarliah dari pengalaman karena
pengalaman membuat kita belajar
atas kesalahan kita yang telah di
perbuat di masa lalu,
Kebanggaan kita yang terbesar
adalah bukan tidak pernah
gagal,tetapi bangkit kembali setiap
kali kita jatuh....

KATA PENGANTAR

Alhamdulillah, segala puji bagi Allah SWT, Tuhan semesta alam, yang telah melimpahkan nikmat serta hidaya-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan laporan tugas akhir dengan judul “Nyeri Akut pada pasien Ny. K dengan post operasi Hemikolektomi hari ke 5 et *causa* Tumor Sekum di Ruang Edelwais Rumah sakit Umum Banyumas pada tanggal 12 sampai 13 Juli 2012”.

Penulis menyadari bahwa keberhasilan penyusunan laporan tugas akhir ini tanpa adanya kerjasama, bimbingan dan dorongan dari semua pihak baik langsung maupun tidak langsung, tidak mungkin terselesaikan. Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis akan menyampaikan rasa terima kasih kepada yang terhormat:

1. Dr. H. Syamsuhadi Irsyad, S. M. H., Rektor Universitas Muhammadiyah Purwokerto.
2. Ns. Dedy Purwito S.Kep.M,Sc Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Purwokerto.
3. Sodikin, M. Kes Ketua Program Studi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Purwokerto.
4. Ns. Asiandi, S.Kep., M.Sc. pembimbing I dalam penyusunan tugas akhir
5. Hj Yulianti Suswari, S.Kp, pembimbing II dalam penyusunan tugas akhir
6. Ida Nur Setia B W, S.Kep.Ns, pembimbing III dan pembimbing dari RSUD Banyumas dalam penyusunan tugas
7. Orang tuaku tercinta yang telah memberikan support baik moril maupun material serta kasih sayang dan tercantanya yang selalu memberikannya untuk penulis.
8. Staf pegawai Rumah Sakit (perawat Ruang Edelwais) yang telah membantu penulis dalam pelaksanaan praktek keperawatan

9. Pengajar dan seluruh staff pengajar Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Purwokerto
10. Adiku tercinta yang telah memberikan support serta kasih sayangnya kepada penulis
11. Teman-teman seperjuangan (angkatan 2009 FIKES UMP) yang telah memberikan semangat dan dukungannya.
12. Klien dan keluarga yang telah membantu dalam penyelesaian tugas akhir ini
13. Serta pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu yang telah membantu dalam penyusunan dalam penyusunan tugas akhir ini.

Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan laporan tugas akhir ini masih jauh dari sempurna. Hal ini keterbatasan pengetahuan serta kemampuan yang penulis miliki. Untuk itu, penulis sangat mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun demi perbaikan laporan tugas akhir ini.

Demikian kiranya dan sebagai harapan penulis, semoga tugas akhir ini dapat memberikan manfaat bagi kita semua, sehingga bisa diterima sebagai amal baik penulis disisi Allah SWT, amien.

Purwokerto,..... 2012

Penulis

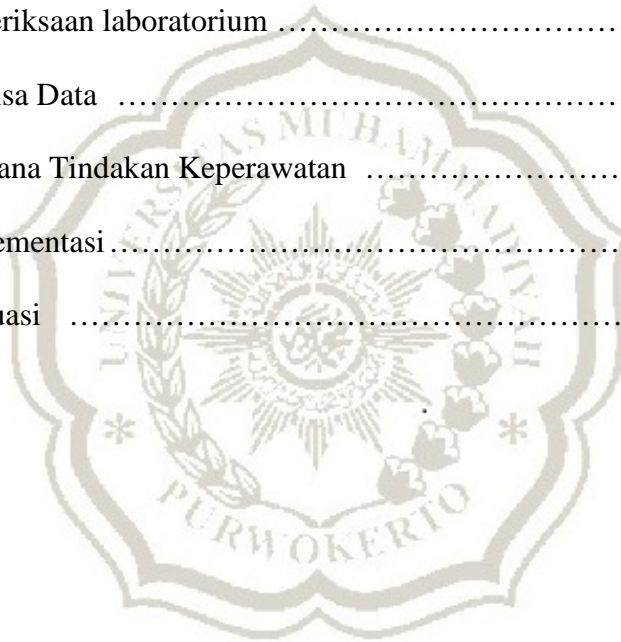
DAFTAR GAMBAR

| | Halaman |
|--|---------|
| Gambar.1.1. Anatomi dan fisiologi Sekum | 21 |
| Gambar.1.2. Pathways dan masalah keperawatan | 27 |
| Gambar.1.3 Genogram | 36 |



DAFTAR TABEL

| | Halaman |
|---|---------|
| Tabel 2.1. Medikasi | 45 |
| Tabel.2.2. Pemeriksaan laboratorium | 45 |
| Tabel.2.3. Analisa Data | 49 |
| Tabel.2.4. Rencana Tindakan Keperawatan | 50 |
| Tabel.2.5. Implementasi | 53 |
| Tabel.2.6. Evaluasi | 58 |



DAFTAR ISI

| | |
|-------------------------------|------|
| HALAMAN JUDUL..... | i |
| HALAMAN PERSETUJUAN..... | ii |
| HALAMAN PENGESAHAN..... | iii |
| HALAMAN REVISI | iv |
| HALAMAN PERNYATAAN | v |
| HALAMAN PERSEMBAHAN..... | vi |
| MOTTO | vii |
| KATA PENGANTAR | viii |
| DAFTAR GAMBAR..... | x |
| DAFTAR TABEL..... | xi |
| DAFTAR ISI..... | xii |
| ABSTRAK..... | xv |
| BAB I PENDAHULUAN | |
| A. Latar Belakang..... | 1 |
| B. Tujuan Penulisan..... | 4 |
| 1. Tujuan Umum..... | 4 |
| 2. Tujuan Khusus..... | 4 |
| C. Pengumpulan Data..... | 5 |
| D. Tempat dan Waktu..... | 5 |
| E. Sistematika penulisan..... | 5 |

BAB II TINJAUAN TEORI

| | |
|--|----|
| A. Konsep Nyeri | 7 |
| 1. Pengertian | 7 |
| 2. Jenis Nyeri | 8 |
| 3. Skala Nyeri..... | 11 |
| 4. Faktor-faktor yang mempengaruhi nyeri | 15 |
| 5. Batasan karakteristik nyeri..... | 19 |
| B. Hemikolektomi | 20 |
| C. Konsep Tumor Sekum | 21 |
| 1. Pengertian..... | 21 |
| 2. Anatomi dan Fisiologi | 21 |
| 3. Etiologi..... | 22 |
| 4. Patofisiologi | 24 |
| 5. Tanda dan Gejala..... | 25 |
| 6. Pemeriksaan Penunjang | 25 |
| 7. Penatalaksanaan | 26 |
| a. Medis | 26 |
| b. Keperawatan..... | 29 |

BAB III LAPORAN KASUS

| | |
|-----------------------------------|----|
| A. Biodata | 34 |
| B. Riwayat Kesehatan Pasien | 35 |
| C. Pengkajian..... | 37 |
| D. Analisa Data..... | 50 |
| E. Diagnosa Keperawatan | 50 |
| F. Rencana Tindakan..... | 51 |
| G. Implementasi..... | 54 |
| H. Evaluasi | 59 |

BAB IV PEMBAHASAAN

| | |
|-------------------------------------|----|
| A. Pengkajian keperawatan..... | 62 |
| B. Diagnosa keperawatan | 66 |
| C. Rencana tindakankeperawatan..... | 68 |
| D. Implementasi keperawatan..... | 73 |
| E. Evaluasi keperawatan..... | 77 |

BAB V PENUTUP

| | |
|---------------------|----|
| A. Kesimpulan | 80 |
| B. Saran | 81 |

DAFTAR PUSTAKA



ABSTRAK

Latar Belakang : Kanker kolorektal merupakan kanker yang dapat menyerang pria ataupun wanita dengan frekuensi kejadian yang hampir sama, yaitu 9,5% pada pria dan 9,3% pada wanita dengan perkiraan kasus baru di dunia sebanyak 401.000 pada pria per tahun dan 381.000 pada wanita per tahun 4,5 % terjadi pada sekum. Data penderita tumor sekum di Rumah Sakit Banyumas dari Bulan April-Juni 2012 adalah sebanyak 24 pasien. Di Indonesia, insidensi kanker kolorektal cukup tinggi demikian halnya dengan angka kematiannya. Walaupun belum terdapat data yang pasti, tetapi dari berbagai laporan terjadi kenaikan jumlah kasus di Indonesia terkena kanker kolorektal yaitu 1,8% per 100.000 penduduk (Fahlevi, 2008). Pencegahan perlu dilakukan agar kejadian kanker tidak dialami oleh seseorang. Salah satu cara yang dilakukan adalah dengan peningkatan pendidikan kesehatan kepada masyarakat dalam bentuk kampanye cara makan sehat yaitu makan seimbang baik dalam menu maupun jumlah makanan yang dikonsumsi setiap hari sehingga mengurangi/mencegah keterpaparan terhadap bahan makanan yang bersifat karsinogenik dan kokarsinogenik. Selain itu, pengaturan pola makan juga dapat menghindari obesitas, karena obesitas juga diketahui merupakan faktor risiko untuk kanker *colorectal*.

Tujuan : Mengeksplorasi masalah keperawatan tumor sekum dan mendapatkan gambaran pelaksanaan asuhan keperawatan tumor sekum.

Metode : Penelitian ini bersifat kualitatif, pendekatan laporan kasus (case report). Sumber informasi diperoleh dari observasi, wawancara dan studi literatur. Pengumpulan data dilakukan selama 2 hari, kemudian dilakukan pengolahan kasus yang ada.

Hasil : Masalah yang ditemukan nyeri akut berhubungan dengan agen injuri fisik, kerusakan mobilitas fisik berhubungan dengan kelemahan, dan resiko infeksi berhubungan dengan prosedur invasif (luka post operasi).

Kesimpulan : Dari semua masalah keperawatan yang ditemukan tidak semua teratasi. Masalah yang teratasi yaitu mengontrol nyeri dan resiko infeksi berhubungan dengan prosedur invasif (luka post operasi).

Kata kunci : Tumor sekum, nyeri akut, kerusakan mobilitas fisik, resiko infeksi.