

**KARYA TULIS ILMIAH**  
**ASUHAN KEPERAWATAN PADA AN.R DENGAN GANGGUAN**  
**SISTEM PENCERNAAN : PRE DAN POST OPERASI HERNIA**  
**INGUINALIS LATERALIS DI RUANG EDELWIS**  
**RSU PANDAN ARANG BOYOLALI**



Disusun oleh:

FETY FATIMAH  
J200090072

**KARYA TULIS ILMIAH**

Diajukan Guna Melengkapi Tugas-Tugas dan Memenuhi Syarat-syarat Untuk  
Menyelesaikan Program Pendidikan Diploma III Keperawatan

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN**  
**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**  
**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA**  
**2012**

## LEMBAR PERSETUJUAN

Telah disetujui oleh pembimbing untuk dipertahankan di depan Tim penguji Karya Tulis Ilmiah dengan judul “ **ASUHAN KEPERAWATAN PADA AN. R DENGAN GANGGUAN SISTEM PENCERNAAN : PRE POST OPERASI HERNIA INGUINALIS LATERALIS DI BANGSAL EDELWAIS RSU PANDAN ARANG BOYOLALI**” Program Studi Diploma III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.

Pembimbing



Siti Arifah, Skp. M. Kes

NIK : 902

## 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 : kamis

Tanggal : 26 juli 2012

Tim Penguji Karya Tulis Ilmiah

Nama terang

Tanda Tangan

1. Siti Arifah, Skp. M.Kes

(.....)

2. Irdawati, S.kep., M.Si. Med

(.....)

Disahkan oleh

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Surakarta



(Arif Widodo, A.Kep. M.Kes)

## MOTTO

*Setiap pemikiran, masalah ataupun sekumpulan pengetahuan dalam suatu bentuk yang cukup sederhana, sehingga setiap pelajar tertentu dapat memahami hal tersebut dalam bentuk yang dapat dikenalnya.*

*(Jerome S. Brunner)*

*Pengetahuan dan kecerdasan merupakan unsur-unsur penting dalam seseorang, akan tetapi pengetahuan dan kecerdasan saja tidaklah cukup, sebab orang yang pandai kadang-kadang bisa jahat dan dapat menggunakan kelebihannya untuk tujuan merusak, mula-mula dirinya sendiri, kemudian orang lain.*

*(Soedewo P.K.)*

*Dengan ilmu, kehidupan menjadi lebih mudah; dengan seni, kehidupan menjadi halus; dengan agama, kehidupan menjadi terarah dan bermakna.*

*(H.A. Mukti Ali)*

*Rintangannya pasti ada, tapi yakinlah di dunia ini tidak hal yang mustahil asalkan kita mau bergerak dan berusaha*

*(Penulis)*

**LEMBAR PERNYATAAN**  
**ORIGINALITAS KARYA TULIS ILMIAH**

Judul KTI : ASUHAN KEPERAWATAN PADA AN.R DENGAN GANGGUAN SISTEM PENCERNAAN: PRE DAN POST OPERASI HERNIA INGUINALIS LATERALIS DI RUANG EDELWIS RSUD PANDAN ARANG BOYOLALI.

Nama Penulis : FETY FATIMAH

NIM : J 200 090 072

Fakultas/ Jurusan : FIK/ Keperawatan. DIII

Saya yang bertanda tangan di bawah ini, menyatakan bahwa karya dengan judul tersebut merupakan karya *original* (hasil karya sendiri) dan belum pernah dipublikasikan atau merupakan karya dari orang lain, kecuali dalam bentuk kutipan dari beberapa sumber yang telah dicantumkan.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya dan apabila terbukti terdapat pelanggaran di dalamnya, maka saya bersedia untuk menanggung dan menerima segala konsekuensinya, sebagai bentuk tanggung jawab dari saya.

Surakarta, 04 Agustus 2012

Yang membuat pernyataan,



FETY FATIMAH

## PERSEMBAHAN

*Sebuah hasil karya sederhana ini kami persembahkan untuk:*

- 1. Allah SWT yang telah memberikan kesempatan kepada saya untuk menghirup udara didunia dan di negeri ini hingga sekarang sehingga penulis bisa merasakan bagaimana rasanya menyusun KTG. Maafkan hambamu ini ya Allah yang setiap hari hanya bisa mengeluh dan minta kepada \_Mu namun hamba sadari masih banyak khilaf.*
- 2. Kedua orang tuaku tercinta terimakasih Bunda atas semua pengorbanan dan jerih payah payahmu selama ini. Doa-doa mu, kasih sayangmu, nihat-nasihatmu, dan bimbinganmu. Mungkin yang tak bisa aku balas semua jasa-jasamu dan hanya melalui KTG ini yang baru bisa aku persembahkan untuk kalian sebagai wujud tanda kasih sayangku kepada kalian.*
- 3. Buat Ibuku terimakasih atas doanya untukku , cepet lulus,,,*
- 4. Buat sayangku yang telah memberiku semangat, doa dan dukunganya, terimakasih mas. Mari bersama-sama berjuang mewujudkan impian dan cita-cita kita.*
- 5. Untuk temen-temenku Dz keperawatan ...yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu.*

6. *Untuk temen-temenku seperjuangan terutama yang mendapatkan stase anak, yang telah membantu kelancaran penulis.*
7. *Untuk Sagu-Sagu yang telah menemani penulis selama mengerjakan KTG ini yang tak pernah henti dalam member semangat pada penulis*
8. *Untuk almamaterku tercinta universitas Muhammadiyah Surakarta*

## KATA PENGANTAR

**Assalamu'alaikum Wr.Wb.**

Puji syukur Alhamdulillah penulis panjatkan kehadiran Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan hidayah\_Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan laporan komprehensif dengan judul “ASUHAN KEPERAWATAN PADA AN. R DENGAN GANGGUAN SISTEM PENCERNAAN: PRE DAN POST OPERASI HERNIA SINISTRA INGUINALIS REPONIBLE DI BANGSAL EDELWAIS RSU PENDANARANG BOYOLALI”.

Menyadari bahwa karya di bidang apapun tidak terlepas dari kekurangan, disebabkan karena keterbatasan kemampuan dan pengetahuan yang di miliki penulis. Oleh karena itu kritik dan saran yang sifatnya membangun sangat diharapkan.

Akhirnya, dengan selasainya karya tulis ini tidak lepas dari peran dan bantuan yang telah diberikan berbagai pihak, baik langsung maupun tidak langsung. Pada kesempatan ini kami sampaikan ucapan terimakasih dan penghargaan yang tulus kepada:


1. Prof. Dr. Bambang Setiadji, selaku rector Universitas Muhammadiyah Surakarta.
2. Bapak 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 Ketua Jurusan Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.
4. Arina Maliya, SsiT., Msi.Med., selaku Sekretaris Jurusan Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.
5. Siti Arifah, S.Kp., M.Kes., selaku pembimbing dan penguji KTI.
6. Irdawati, S.Kep., Msi.Med. dan Endang Zulaicha, S.Kp., selaku penguji KTI.
7. Segenap keluarga besar dosen keperawatan dan karyawan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta
8. Semua pihak yang tidak mungkin disebutkan satu persatu yang telah membantu dalam penyelesaian karya tulis ilmiah ini.



Atas bantuan yang telah diberikan, penulis mengucapkan banyak terima kasih, semoga mendapat balasan dari Allah SWT. Semoga karya tulis ini bermanfaat bagi pembaca. Amin

**Wassalamu'alaikum Wr.Wb**

Surakarta, 16 Juni 2012



Penulis

**SURAT PERNYATAAN  
PUBLIKASI KARYA ILMIAH**

Bismillahirrahmanirrohim

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya

Nama : FETY FATIMAH  
NIM : J 200 090 072  
Fakultas/Jurusan : Fakultas Ilmu Kesehatan/ Keperawatan. DIII  
Jenis : Karya Tulis Ilmiah  
Judul : ASUHAN KEPERAWATAN PADA AN.R DENGAN  
GANGGUAN SISTEM PENCERNAAN: PRE DAN POST  
OPERASI HERNIA INGUINALIS LATERALIS DI RUANG  
EDELWIS RSU PANDAN ARANG BOYOLALI


Dengan ini menyatakan bahwa saya menyetujui untuk :

1. Memberikan hak bebas royalti kepada Perpustakaan UMS atas penulisan karya ilmiah saya, demi pengembangan ilmu pengetahuan.
2. Memberikan hak menyimpan, mengalihkan medikan/mengalih formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), mendistribusikannya, serta menampilkannya dalam bentuk *softcopy* untuk kepentingan akademis kepada Perpustakaan UMS, tanpa perlu meminta ijin dari saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta.
3. Bersedia dan menjamin untuk menanggung secara pribadi tanpa melibatkan pihak Perpustakaan UMS, dari semua bentuk tuntutan hukum yang timbul atas pelanggaran hak cipta dalam karya ilmiah ini.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan semoga dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Surakarta, 04 Agustus 2012

Yang Menyatakan



(FETY FATIMAH)

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA AN.R DENGAN GANGGUAN  
SISTEM PENCERNAAN : PRE DAN POST OPERASI HERNIA  
INGUINALIS LATERALIS DI RUANG EDELWIS  
RSU PANDAN ARANG BOYOLALI  
(Fety Fatimah,2012, 55 Halaman)**

**ABSTRAK**

**Latar Belakang:** Hernia Inguinalis Lateralis adalah hernia yang melalui annulus inguinalis yang terletak disebelah lateral vasa epigastrika inferior, menyusuri kanalis inguinalis dan keluar ke rongga perut melalui annulus inguinalis eksternus. Hernia inguinalis lateralis disebabkan dengan berbagai aktivitas yang memungkinkan peningkatan tekanan intraabdomen dan berkurangnya kekuatan jaringan penunjang

**Tujuan:** untuk mengetahui asuhan keperawatan pada pasien dengan Hernia Inguinalis Lateralis meliputi pengkajian, intervensi, implementasi, dan evaluasi keperawatan.

**Hasil:** setelah dilakukan asuhan keperawatan selama 3 x 24 jam didapatkan hasil ansiaetas pasien teratasi, nyeri pasien teratasi dari skala 4 menjadi 2, tidak terjadi infeksi pada luka post operasi dan aktifitas pasien meningkat serta dapat melakukan aktifitas secara mandiri sesuai batas kemampuan pasien post operasi.

**Kesimpulan:** kerjasama antar tim kesehatan dan pasien/ keluarga sangat diperlukan untuk keberhasilan asuhan keperawatan pada pasien, komunikasi terapeutik dapat mendorong pasien lebih kooperatif.

**Kata kunci:** Hernia Inguinalis Lateralis, ansietas, nyeri, resiko infeksi, intoleransi aktifitas

**NURSING CARE TO INTERFERENCE WITH AN.R DIGESTION SYSTEM:**

**PRE AND POST OPERATION HERNIA LATERAL INGUINAL**

**IN THE EDELWIS RSU PANDAN CHARCOAL BOYOLALI**

**(Fety Fatimah, 2012, 55 Pages)**

**ABSTRACT**

**Background:** The lateral inguinal hernia is an inguinal hernia is through the annulus which is adjacent to the lateral inferior epigastric vasa, along the inguinal canal and out into the abdominal cavity through the external inguinal annulus. Lateral inguinal hernia is caused by a variety of activities that allow an increase in intra-abdominal pressure and the reduced strength of the supporting tissue.

**Purpose:** to determine nursing care in patients with lateral inguinal hernia include assessment, intervention, implementation, and evaluation of nursing.

**Results:** after the nursing care for 3 x 24 hour patient ansiaetas results obtained is resolved, the patient's pain resolved from a scale of 4 to 2, there was no postoperative wound infections and increased patient activity and can melakukanaktifitas independently within the limits of the ability of postoperative patients.

**Conclusion:** cooperation between the health care team and patient / family is indispensable for the success of nursing care to patients, therapeutic communication can encourage a more cooperative patient.

**Key words:** lateral inguinal hernia, anxiety, pain, risk of infection, activity intolerance

## DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL .....	i
HALAMAN PERSETUJUAN .....	ii
HALAMAN PENGESAHAN .....	iii
HALAMAN MOTTO.....	iv
HALAMAN PERSEMBAHAN .....	v
KATA PENGANTAR.....	vii
ABSTRAK .....	ix
DAFTAR ISI .....	x
BAB I: PENDAHULUAN .....	1
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah .....	2
C. Tujuan Laporan Kasus.....	2
D. Manfaat Penulisan . .....	3
BAB II: TINJAUAN PUSTAKA . .....	4
A. Tinjauan Teori . .....	4
1. Pengertian .....	4
2. Klasifikasi .....	4
3. Etiologi .....	4
4. Manifestasi Klinis .....	5
5. Patofisiologi .....	5
6. Pathways .....	7
7. Penatalaksanaan .....	8
B. Tinjauan Keperawatan .....	9
1. Pengkajian Data dasar .....	9
2. Konsep Tumbuh Kembang .....	10
3. Diagnosa Kperawatan .....	14
4. Intervensi .....	15
BAB III: TINJAUAN KASUS .....	18
A. Biodata .....	18
1. Identitas .....	18
2. Riwayat penyakit sekarang .....	18

3. Riwayat penyakit dahulu .....	18
4. Riwayat penyakit keluarga .....	18
5. Riwayat pediatric .....	18
6. Riwayat imunisasi .....	19
7. Riwayat tumbuh kembang .....	19
8. Genogram .....	20
9. Pola fungsional .....	20
10. Pemeriksaan fisik .....	24
B. Analisa data .....	28
1. Pre Operasi .....	28
2. Post Operasi .....	28
C. Diagnosa Keperawatan .....	29
D. Rencana Keperawatan .....	29
E. Implementasi Keperawatan .....	36
F. Evaluasi Tindakan .....	36
BAB VI: PEMBAHASAN .....	38
A. Pengkajian .....	38
B. Dianosa yang muncul pada kasus dan alasan penegakan diagnosa .....	41
BAB V: PENUTUP .....	53
A. Kesimpulan .....	53
B. Saran .....	54
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	
CURICULUM VITAE	

