

## KARYA TULIS ILMIAH

# ASUHAN KEPERAWATAN PADA Ny. P DENGAN GANGGUAN SISTEM IMUNOLOGI : POST OPERASI EKSTIRPASI TUMOR COLLI HARI PERTAMA DI RUANG MULTAZAM RS PKU MUHAMMADIYAH SURAKARTA

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



Disusun oleh :

RITA EKAWATI

J200100049

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN**

**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**

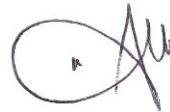
**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA**

**2013**

## **LEMBAR PERSETUJUAN**

Telah disetujui oleh pembimbing untuk mempertahankan di depan Tim Pengaji Karya Tulis Ilmiah dengan judul "**ASUHAN KEPERAWATAN PADA Ny. P DENGAN GANGGUAN SISTEM IMUNOLOGI : POST OPERASI EKSTIRPASI TUMOR COLLI HARI PERTAMA DI RUANG MULTAZAM RS PKU MUHAMMADIYAH SURAKARTA**" Program Study Diploma III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.

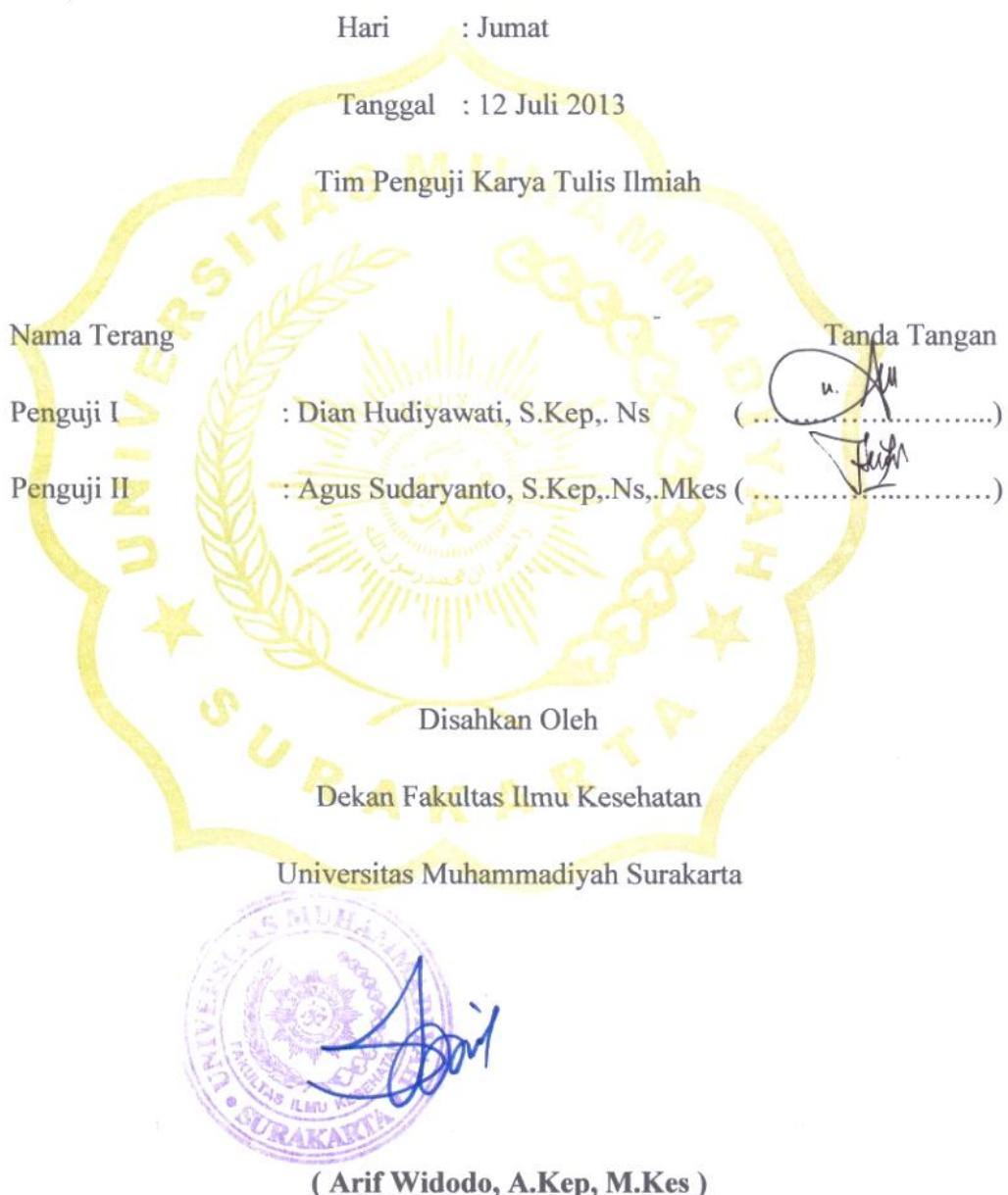
Pembimbing



**Dian Hudiyawati, S.Kep, Ns**

## HALAMAN PENGESAHAN

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



NIK. 630

## **SURAT PERNYATAAN PUBLIKASI**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Rita Ekawati

NIM : J200100049

Menyatakan judul karya tulis ilmiah :

**“ASUHAN KEPERAWATAN PADA Ny. P DENGAN GANGGUAN SISTEM IMUNOLOGI : POST OPERASI EKSTIRPASI TUMOR COLLI HARI PERTAMA DI RUANG MULTAZAM RS PKU MUHAMMADIYAH SURAKARTA”**

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

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan apabila surat ini tidak benar, saya bersedia mendapat sangsi akademis.

Surakarta, 5 Juli 2013

Yang Menyatakan  


Rita Ekawati

## **MOTTO**

*“Hai orang-orang yang beriman, jadilah sabar dan sholat sebagai penolongmu, sesungguhnya Allah beserta orang-orang yang sabar”*

*(QS. Al Baqarah: 153)*

*“Allah tidak akan membebani seseorang melainkan sesuai dengan kesanggupanya”*

*(QS. Al Baqarah 286)*

*“Mencari ilmu adalah wajib atas setiap muslim”*

*(HR. Ibnu Majah)*

*“Hidup adalah perjuangan tanpa henti, tak ada yang jatuh dari langit dengan cuma-cuma. Semua usaha, doa dan kemenangan hari ini bukanlah kemenangan esok hari, kegagalan hari ini bukanlah kegagalan esok hari”*

*(Khalil Gibran)*

*“Dilema adalah alasan untuk berhenti di persimpangan, tidak sedikit orang yang hanya terdiam dan meratap. Padahal, sebenarnya yang ada adalah hitam-putih, selalu benar, dan hidup atau mati. Kesemuanya adalah keniscayaan. Ikhlaskan hati hanya kepada-Nya agar Dia selalu menuntun kita melalui liku hayati”*

## **HALAMAN PERSEMPAHAN**

*Dengan segala kerendahan hati ku persembahan karya tulis ini untuk :*

1. *Allah SWT yang selalu melimpahkan rahmat dan barokahnya pada ku, dan yang tidak pernah berhenti menyayangiku.*
2. *Ayah dan bunda ku tercinta yang tidak pernah lelah memberikan do'a restu, bimbingan dan kasih sayang.*
3. *Buat seseorang yang aku sayangi terimakasih atas do'a, pengorbanan, pengertiannya dan motivasi – motivasi untuk menyelesaikan tugas akhirku.*
4. *Kepada ibu Dian Hudiyawati, S.Kep, Ns selaku dosen pembimbing yang dengan sabar memberikan bimbingan.*
5. *Sahabat-sahabatku Rokhmawati Nur Halimah, Tri Winarti, Lelly Yunita Sari terimakasih do'a dan dukungan kalian selama ini. Kalian selalu menemani aku dalam suka maupun duka.*
6. *Temen-temen seperjuangan KMB Bedah alkhamdulillah perjuangan kita selama 1 bulan ini menghasilkan hasil yang optimal.*
7. *Almamaterku*  
*Terima kasih selama aku kuliah di UMS, banyak sekali pengalaman, ilmu, inspirasi dan masih banyak lagi. Terus jaya almamaterku.*
8. *Teman-teman kelas A D3 Keperawatan yang tidak bisa saya sebutkan satu persatu tetap semangat dan jaga selalu kekompakan kita.*

## 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 “ASUHAN KEPERAWATAN PADA Ny. P DENGAN GANGGUAN SISTEM IMUNOLOGI: POST OPERASI EKSTIRPASI TUMOR COLLI DI RUANG MULTAZAM RS PKU MUHAMMADIYAH SURAKARTA ”. 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 terimakasih kepada :

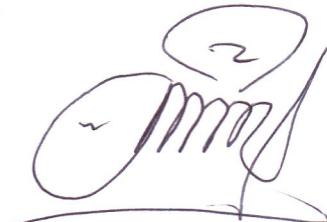
1. Prof. Dr. Bambang Setiadji, selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Surakarta.
2. Arief Widodo, A.Kep M. Kes selaku Dekan Fakultas Ilmu kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.
3. Winarsih Nur Ambarwati, S.Kep, Ns, ETN, M.Kep selaku Kaprodi Keperawatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.

4. Dian Hudiyawati, S.Kep, Ns selaku pembimbing. Terima kasih atas bimbingan, pengarahan, saran dan nasehatnya. Terimakasih atas kesabarannya dalam membimbing penulis selama ini.
5. Kepala ruang dan segenap perawat di ruang Multazam terimakasih atas ilmu yang telah diberikan.
6. Segenap dosen keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan.
7. Kedua orang tuaku dan adik tercinta serta keluarga besarku terimakasih atas do'a dan dukungannya.
8. Sahabat-sahabat AKPER 2010 terimakasih atas indahnya persahabatan.
9. Semua pihak yang telah membantu dalam memberikan dorongan moril yang tidak dapat menyebutkan satu persatu.

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

*Wassalamu'alaikum Wr. Wb.*

Surakarta, Juli 2013

A handwritten signature in black ink, appearing to read "M. Hidayah".

Penulis

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA Ny. P DENGAN GANGGUAN  
SISTEM IMUNOLOGI : POST OPERASI EKSTIRPASI TUMOR  
COLLI HARI PERTAMA DI RUANG MULTAZAM**  
**RS PKU MUHAMMADIYAH SURAKARTA**  
**( Rita Ekawati, 2013, 50 halaman )**

**ABSTRAK**

**Latar Belakang :** Tumor colli atau kista brankial merupakan kelainan kongenital yang salah satunya disebabkan oleh ketidaksempurnaan obliterasi dari apartus brankial sehingga sisa-sisa sel akan mencetus terbentuknya kista. Angka kejadian tumor colli di RS PKU Muhammadiyah Surakarta pada tahun 2013 mencapai 30 kasus tumor colli. Kurangnya pengetahuan masyarakat tentang penyakit ini juga mempengaruhi terjadinya peningkatan angka kejadian tumor colli karena mereka tidak dapat menyadari sejak dini tentang penyakit tumor colli dan mereka tidak tahu apabila tumor colli dibiarkan akan menimbulkan gangguan pada pernafasan dan gangguan pencernaan.

**Tujuan :** Untuk mengetahui asuhan keperawatan pada pasien dengan tumor colli meliputi pengkajian, intervensi, implementasi dan evaluasi keperawatan.

**Hasil :** Setelah dilakukan tindakan keperawatan selama 2 hari diagnosa yang muncul 3 yaitu : nyeri, gangguan pola tidur dan resiko infeksi. Dalam implementasi sebagian besar telah sesuai dengan rencana tindakan yang telah diterapkan.

**Kesimpulan :** Setelah dilakukan tindakan asuhan keperawatan selama 3 x 24 jam mulai tanggal 30 April 2013 sampai dengan tanggal 1 Mei 2013 pada pasien Ny. P dengan post operasi tumor colli, maka penulis mendapatkan pengalaman yang nyata tentang pemberian asuhan keperawatan pada pasien tersebut. Penulis dapat melakukan langsung proses asuhan keperawatan mulai dari pengkajian, memenentukan diagnosa keperawatan, perencanaan, pelaksanaan dan evaluasi serta pendokumentasian.

**Kata kunci :** Benjolan leher, tumor colli, ekstirpasi kista, kongenital, imunologi.

**NURSING CARE FOR Ms. P WITH SYSTEM IMMUNOLOGY  
DISORDERS: POST SURGERY EXTIRPATION TUMOR  
COLLI IN THE FIRST DAY AT MULTAZAM PKU MUHAMMADIYAH  
OF SURAKARTA HOSPITAL  
(Rita Ekawati, 2013, 50 pages)**

**ABSTRACT**

**Background:** Tumor colli or branchial cyst is a congenital disorder which caused by imperfections obliteration of apartus branchial so remain of cells that will provoke the formation of cysts. In 2013 the incidence of head and neck tumors in PKU Muhammadiyah of Surakarta Hospital until 30 incidence tumor colli. The lack of public knowledge about the disease is also used effects the increase in the incidence of tumors colli because they can not realize early on tumor colli disease and they don't know if the tumor colli left will cause respiratory disorders and indigestion.

**Objective:** To determine nursing care of patients with tumors colli include assessment, intervention, implementation and evaluation of nursing.

**Result:** after 2 days of action for nursing diagnoses that appear three are: pain, there is lack of sleep and there is no infection. In most implementations are compliant with the plan of action that has been applied.

**Conclusion:** after action for nursing care during 3 x 24 hours began April 30<sup>th</sup> 2013 until May 1<sup>th</sup> 2013 for Ny. P with post operation tumor colli, cooperation between the health care team and patient or family is indispensable for the success of nursing care to patients. Process nursing care action of patients began from choice diagnoses of nursing, planning, actions, evalutions and documentations.

**Keywords:** lateral neck lump, tumor or cyst branchial colli, extirpation of cysts, kongenital, imunologi.

## DAFTAR ISI

	<b>Halaman</b>
HALAMAN JUDUL .....	i
HALAMAN PERSETUJUAN .....	ii
HALAMAN PENGESAHAN .....	iii
SURAT PERNYATAAN .....	iv
HALAMAN MOTTO.....	v
HALAMAN PERSEMBAHAN .....	vi
KATA PENGANTAR .....	vii
ABSTRAK .....	ix
ABSTRACT .....	x
DAFTAR ISI .....	xi
DAFTAR GAMBAR .....	xiv
DAFTAR TABEL .....	xv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvi
DAFTAR SINGKATAN .....	xvii
<b>BAB I PENDAHULUAN</b>	
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah .....	3
C. Tujuan Laporan Kasus.....	3
D. Manfaat Laporan Kasus .....	4
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b>	
A. Tinjauan Teori.....	5

1. Pengertian.....	5
2. Klasifikasi .....	5
3. Etiologi .....	6
4. Manifestasi klini .....	7
5. Patofisiologi .....	7
6. Pemeriksaan Penunjang .....	8
7. Penatalaksanaan Medis .....	9
8. Pathway .....	11
<b>B. Tinjauan Keperawatan .....</b>	<b>12</b>
1. Fokus Pengkajian .....	12
2. Diagnosa Keperawatan .....	14
3. Intervensi Keperawatan .....	14

### BAB III TINJAUAN KASUS

A. Biodata .....	21
B. Pengkajian .....	22
C. Analisa Data.....	32
D. Diagnosa Keperawatan .....	33
E. Intervensi Keperawatan .....	34
F. Implementasi .....	36
G. Evaluasi.....	39

### BAB IV PEMBAHASAN

A. Diagnosa Keperawatan .....	41
B. Pelaksanaan Tindakan .....	44

C. Evaluasi .....	46
-------------------	----

**BAB V PENUTUP**

A. Kesimpulan .....	48
---------------------	----

B. Saran .....	50
----------------	----

**DAFTAR PUSTAKA**

**LAMPIRAN**

## **DAFTAR GAMBAR**

1. Gambar Pathway .....	11
-------------------------	----

## **DAFTAR TABEL**

	Halaman
Tabel 3.1 : Skoring Aktifitas dan Latihan .....	25
Tabel 3.2 : Hasil Pemeriksaan Laboratorium .....	31
Tabel 3.3 : Analisa Data .....	32
Tabel 3.4 : Intervensi Keperawatan .....	34
Tabel 3.5 : Implementasi Keperawatan.....	36
Tabel 3.6 : Evaluasi Keperawatan .....	39

## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1 : Laporan Status Klinis

Lampiran 2 : Persetujuan Tindakan / *Inform Consent*

Lampiran 3 : Lembar Konsultasi

Lampiran 4 : Data Angka Kejadian

Lampiran 5 : Daftar Riwayat Hidup

## **DAFTAR SINGKATAN**

RS	:	Rumah Sakit
Ny	:	Nyonya
Tn	:	Tuan
TTV	:	Tanda-Tanda Vital
TD	:	Tekanan Darah
RR	:	Respirasi Rate
N	:	Nadi
S	:	Suhu
°C	:	Derajat Celcius
tpm	:	tetes per menit
BAB	:	Buang Air Besar
LED	:	Laju Endapan Darah
RL	:	Ringer Laktat
PQRST:		Provoking, Quality, Regio, Skale, Time
BAK	:	Buang Air Kecil
DC	:	Dower Cateter
Cm	:	Centi meter
IGD	:	Instalasi Gawat Darurat
ml	:	Mili liter
DM	:	Diabetes Mellitus
HIV	:	Human Immunologi Virus