

**KARYA ILMIAH AKHIR NERS**

**ASUHAN KEPERAWATAN NYERI AKUT POST OPERASI  
HEMORROIDEKTOMI DENGAN *SLOW DEEP  
BREATHING EXERCISE* DI RUANG PULIH  
IBS RSUP SANGLAH DENPASAR  
TAHUN 2021**



**Oleh:**  
**NI MADE SUYASMINI**  
**NIM. P07120320078**

**KEMENTERIAN KESEHATAN R.I  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR  
JURUSAN KEPERAWATAN  
DENPASAR  
2021**

KARYA TULIS ILMIAH

ASUHAN KEPERAWATAN NYERI AKUT POST OPERASI  
HEMORROIDEKTOMI DENGAN *SLOW DEEP*  
*BREATHING EXERCISE* DI RUANG PULIH  
IBS RSUP SANGLAH DENPASAR  
TAHUN 2021

Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat  
Menyelesaikan Mata Kuliah Karya Tulis Ilmiah  
Jurusan Keperawatan  
Program Studi Profesi Ners

Oleh :

NI MADE SUYASMINI

NIM. P07120320078

KEMENTERIAN KESEHATAN R.I.  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR  
JURUSAN KEPERAWATAN  
DENPASAR  
2021

LEMBAR PERSETUJUAN

KARYA TULIS ILMIAH

ASUHAN KEPERAWATAN NYERI AKUT POST OPERASI  
HEMORROIDEKTOMI DENGAN *SLOW DEEP*  
*BREATHING EXERCISE* DI RUANG PULIH  
IBS RSUP SANGLAH DENPASAR  
TAHUN 2021

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama

I Made Mertha, S.Kp., M.Kep  
Nip. 196910151993031015

Pembimbing Pendamping

Ns. Ida Erni Sipahutar, S.Kep, M.Kep.  
Nip. 196712261990032002

MENGETAHUI  
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR



Ners. I Made Sukarja, S.Kep., M.Kep  
Nip. 196812311992031020

LEMBAR PENGESAHAN

KARYA TULIS ILMIAH DENGAN JUDUL :

ASUHAN KEPERAWATAN NYERI AKUT POST OPERASI  
HEMORROIDEKTOMI DENGAN *SLOW DEEP*  
*BREATHING EXERCISE* DI RUANG PULIH  
IBS RSUP SANGLAH DENPASAR  
TAHUN 2021

TELAH DIUJIKAN DI HADAPAN TIM PENGUJI

PADA HARI :

TANGGAL :

TIM PENGUJI :

1. I Ketut Labir, SST,S.Kep,Ns.,M.Kes (Ketua)  
NIP. 196312251988021001

2. Ns. Ida Erni Sipahutar,S.Kep,M.Kep. (Anggota I)  
NIP. 196712261990032002

3. I Made Mertha, S.Kp., M.Kep (Anggota II)  
NIP. 196910151993031015

MENGETAHUI :

KETUA JURUSAN KEPERAWATAN  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR

Ners. I Made Sukaria, S.Kep., M.Kep.  
NIP. 196812311992031020



## SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Made Suyasmini

NIM : P07120320078

Program Studi : Profesi Ners

Jurusan : Keperawatan

Tahun Akademik : 2020/2021

Alamat : Jalan Menuh No 10 Kapal, Mengwi, Badung.

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Tugas Akhir dengan judul Asuhan Keperawatan Nyeri Akut Post operasi Hemorroidektomi dengan *Slow Deep Breathing Exercise* di Ruang Pulih IBS RSUP Sanglah tahun 2021 adalah benar **karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain**.
2. Apabila dikemudian hari terbukti bahwa Tugas Akhir ini **bukan** karya saya sendiri atau plagiat hasil karya orang lain, maka saya sendiri bersedia menerima sanksi sesuai Peraturan Mendiknas RI No.17 Tahun 2010 dan ketentuan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 25 Mei 2021  
Yang membuat pernyataan



Ni Made Suyasmini  
NIM. P07120320078

***Postoperative Hemorrhoidectomy Acute Pain Nursing Care with Slow Deep Breathing Exercise in the IBS Recovery Room at Sanglah Hospital***

***ABSTRACT***

*Hemorrhoidectomy is a surgical removal of hemorrhoids by excision, which is to remove the tissue that has varicose veins (widening) that occurs in the canal area. The problem that most often occurs in cases of postoperative hemorrhoidectomy is acute pain. Acute pain is a sensory or emotional experience associated with actual or functional damage, with sudden or slow onset of mild to severe intensity lasting less than 3 months. One of the non-pharmacological measures to reduce acute pain is slow deep breathing exercise. The aim of this final scientific paper was to determine the description of postoperative hemorrhoidectomy acute pain nursing care with slow deep breathing exercise in the IBS recovery room at Sanglah General Hospital using a descriptive approach. Patient data was collected on 26-27 April 2021 with two patients managed, named Mrs. PS and Mr. K. The results of this late scientific paper showed that Mrs. PS's pain scale decreased from a scale of 6 (0-10) to a scale of 4 (0- 10) and Mr K decreased the pain scale from a scale of 5 (0-10) to a scale of 3 (0-10). It is hoped that further research can be used as preliminary data for the development of the ability of further researchers to provide nursing care for patients with acute postoperative hemorrhoidectomy pain.*

***Keywords:*** ***Slow Deep Breathing , Acute Pain, Hemorrhoidectomy***

**Asuhan Keperawatan Nyeri Akut Post Operasi Hemorroidektomi dengan  
*Slow Deep Breathing Exercise* di Ruang Pulih IBS RSUP Sanglah  
Tahun 2021**

**ABSTRAK**

Hemorroidektomi merupakan operasi pengangkatan hemoroid dengan cara eksisi yakni mengangkat jaringan yang mengalami varises (pelebaran) yang terjadi di daerah kanalis. Permasalahan yang paling sering terjadi pada kasus post operasi hemorroidektomi adalah nyeri akut. Nyeri akut adalah pengalaman sensorik atau emosional yang berkaitan dengan kerusakan aktual atau fungsional, dengan onset mendadak atau lambat dengan intensitas ringan hingga berat yang berlangsung kurang dari 3 bulan. Salah satu tindakan non farmakologi untuk mengurangi nyeri akut adalah dengan slow deep breathing exercise. Tujuan dari penyusunan karya ilmiah akhir ners ini adalah untuk mengetahui gambaran asuhan keperawatan nyeri akut post operasi hemorroidektomi dengan slow deep breathing exercise di ruang pulih IBS RSUP Sanglah dengan pendekatan deskriptif penerapan studi kasus. Pengambilan data pasien dilakukan pada tgl 26-27 April 2021 dengan dua pasien kelolaan yaitu Ny PS dan Tn K. Hasil dari penelitian studi kasus ini menunjukkan terjadi penurunan tingkat nyeri Ny PS dari skala 6(0-10) menjadi skala 4(0-10) dan Tn K mengalami penurunan tingkat nyeri dari skala 5(0-10) menjadi skala 3(0-10). Diharapkan untuk penelitian selanjutnya dapat digunakan sebagai data awal untuk pengembangan kemampuan peneliti selanjutnya dalam melakukan asuhan keperawatan pasien nyeri akut post operasi hemorroidektomi.

**Kata Kunci:** *Hemorroidektomi, Nyeri Akut, Slow Deep Breathing*

## **RINGKASAN PENELITIAN**

### **Asuhan Keperawatan Nyeri Akut Post Operasi Hemorroidektomi dengan *Slow Deep Breathing Exercise* di Ruang Pulih IBS RSUP Sanglah Tahun 2021**

**Oleh :**

**Ni Made Suyasmini**

**NIM P07120320078**

Hemorroid merupakan pembesaran atau pelebaran vena Hemorroidialis yang melalui kanal anus atau rectum yang disebabkan oleh peradangan pada usus yang ditandai dengan nyeri dan rasa tidak nyaman yang bermanifestasi perdarahan setelah buang air besar (Sagitha, 2020). Gangguan ini terjadi ketika pembuluh darah balik (vena) di daerah anus membengkak dan meradang. Hal tersebut menyebabkan hambatan pada aliran darah dari pembuluh balik. Penyakit yang disebut sebagai ambeien ini sering dianggap tidak berbahaya jika menyerang (Mardiyanti et al., 2020).

Pasien hemorroid akan mengalami tanda dan gejala meliputi perdarahan, nyeri adanya prolaps (benjolan) dan kadang merasa gatal-gatal di rektum. Gejala stadium awal pada hemorroid interna yaitu keluarnya darah yang berwarna merah terang dan tidak disertai nyeri pada akhir defekasi. Sedangkan gejala pada stadium akhir berupa prolaps yang menetap dan tidak bisa masuk lagi meskipun didorong secara manual (Rohmani et al., 2018).

Penatalaksanaan hemorroid terdiri dari penatalaksanaan medis dan penatalaksanaan bedah. Penatalaksanaan medis ditujukan untuk Hemorroid interna derajat I sampai III atau semua derajat Hemorroid yang ada kontraindikasi operasi atau klien menolak operasi. Penatalaksanaan bedah (tindakan operatif) ditujukan untuk Hemorroid interna derajat IV dan eksterna atau semua derajat Hemorroid yang tidak berespon terhadap pengobatan medis (Sagitha, 2020). Penatalaksanaan bedah Hemorroid adalah dengan Hemorroidektomi. Hemorroidektomi adalah operasi pengangkatan Hemorroid dengan cara eksisi yakni mengangkat jaringan yang mengalami varises (pelebaran) yang terjadi di daerah kanalis analis Rohmani et al. (2018). Salah satu permasalahan yang paling sering terjadi pada kasus hemorroidektomi adalah adanya nyeri post operasi.

Mengurangi intensitas nyeri dapat dilakukan secara farmakologis atau menggunakan obat-obatan dan dapat pula dengan terapi non-farmakologis atau tanpa menggunakan obat-obatan dengan menggunakan teknik tertentu yang kemudian akan mengurangi intensitas nyeri itu sendiri. Tindakan non farmakologis untuk mengurangi nyeri salah satunya adalah *slow deep breathing* yang merupakan metode efektif mengurangi rasa nyeri terutama pada klien yang mengalami nyeri akut maupun kronis.

Tujuan Karya Ilmiah Akhir Ners (KIAN) ini adalah untuk mengetahui bagaimana asuhan keperawatan nyeri akut post operasi hemorroidektomi dengan *slow deep breathing exercise* di Ruang Pulih IBS RSUP Sanglah Tahun 2021. Pengkajian dilakukan pada tanggal 26-27 April 2021 kepada 2 subyek penelitian atas nama Ny. PS dan Tn. K. Hasil pengkajian awal pada Ny. PS didapatkan pasien

mengeluh nyeri pada luka operasi, skala nyeri 6 (0-10), nyeri dirasa seperti tersayat-sayat dan dirasakan terus menerus, meringis, gelisah, frekuensi denyut nadi 114/ menit, tekanan darah 140/90 MmHg dan bersikap protektif terhadap lokasi nyeri, sedangkan pada Tn. K didapatkan data pasien mengeluh nyeri pada luka operasi, skala nyeri 5 (0-10), nyeri dirasa seperti tersayat-sayat dan dirasakan terus menerus, gelisah, meringis, bersikap protektif terhadap lokasi nyeri, tekanan darah 143/90 MmHg dan frekuensi denyut nadi 112x/menit. Berdasarkan hasil pengkajian tersebut maka didapatkan masalah keperawatan berupa nyeri akut.

Intervensi keperawatan yang diberikan pada kedua subyek penelitian ini yaitu berfokus pada intervensi inovasi secara nonfarmakologi berupa pemberian *slow deep breathing exercise* yang dilakukan 2 x 15 menit untuk pasien kelolaan I (Ny PS) dan 1 x 15 menit untuk pasien kelolaan II (Tn K). Hasil evaluasi yang didapatkan setelah pemberian *slow deep breathing exercise* pada Ny. PS adalah pasien mengatakan sudah merasa lebih nyaman, nyeri masih dirasakan pada luka operasi, skala nyeri 4 (0-10), nyeri dirasakan seperti tersayat, nyeri dirasakan hilang timbul, tekanan darah membaik 125/80 MmHg, frekuensi denyut nadi membaik 88 x/ menit, gelisah (-), meringis (-), bersikap protektif terhadap lokasi nyeri (-). sedangkan pada Tn. K adalah pasien mengatakan sudah merasa lebih nyaman, nyeri masih dirasakan pada luka operasi, skala nyeri 3 (0-10), nyeri dirasakan seperti tersayat, nyeri dirasakan hilang timbul, meringis (-), gelisah (-), bersikap protektif

terhadap lokasi nyeri (-), tekanan darah membaik 120/80 MmHg, frekuensi denyut nadi membaik 88 x/ menit . Berdasarkan hasil tersebut, dapat disimpulkan bahwa intervensi inovasi pemberian *slow deep breathing exercise* efektif diberikan pada pasien yang mengalami masalah keperawatan nyeri akut, khususnya pada pasien post hemoroidektomi.

Hasil karya ilmiah ini diharapkan dapat dijadikan referensi baru di dalam dunia pendidikan sebagai salah satu teknik non farmakologi yang dapat diaplikasikan untuk membantu mengatasi masalah nyeri pada pasien post operasi hemoroidektomi dengan masalah keperawatan nyeri akut.

## KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadapan Ida Sang Hyang Widhi Wasa/Tuhan Yang Maha Esa karena atas berkatNya-lah penulis dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah dengan judul “Asuhan Keperawatan Nyeri Akut Post Operasi Hemorroidektomi dengan *Slow Deep Breathing Exercise* di Ruang Pulih IBS RSUP Sanglah tahun 2021” tepat pada waktunya. Karya tulis ilmiah ini dapat diselesaikan bukanlah semata-mata usaha penulis sendiri, melainkan berkat dorongan dan bantuan dari berbagai pihak, untuk itu melalui kesempatan ini penulis mengucapkan terimakasih kepada:

1. Bapak Anak Agung Ngurah Kusumajaya, SP., MPH, selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan menempuh program pendidikan Profesi Ners Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar.
2. Bapak Ners. I Made Sukarja, S.Kep.,M.Kep., selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
3. Ibu N.L.K. Sulisnadewi, M.Kep.,Ns.Sp.Kep.An., selaku Ketua Program Studi Profesi Ners Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan bimbingan secara tidak langsung selama pendidikan di Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar serta atas dukungan moral dan perhatian yang diberikan kepada penulis.
4. Bapak I Made Mertha, S.Kp.,M.Kep., selaku pembimbing utama yang selalu menyempatkan banyak waktu untuk memberikan masukan, pengetahuan dan bimbingan dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.

5. Ibu Ns. Ida Erni Sipahutar,S.Kep,M.Kep., selaku pembimbing pendamping yang telah banyak memberikan masukan, pengetahuan dan bimbingan dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Seluruh dosen jurusan keperawatan yang telah terlibat dalam pengajaran keperawatan yang telah memberikan ilmunya yang sangat bermanfaat bagi kami, sehingga penulis dapat menyusun Karya Tulis Ilmiah ini dengan baik dan sesuai dengan yang diharapkan.
7. Seluruh sahabat saya, teman-teman Prodi Ners Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar yang tidak bisa saya sebutkan satu persatu yang telah mendukung serta memberikan dorongan dan inspirasi dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini sehingga dapat diselesaikan sesuai dengan harapan.

Penulis mengharapkan kritik dan saran objektif yang bersifat membangun untuk tercapainya kesempurnaan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah.

Badung, 25 Mei 2021

Penulis

## DAFTAR ISI

	Halaman
<b>HALAMAN SAMPUL .....</b>	.j
<b>HALAMAN JUDUL .....</b>	.ii
<b>LEMBAR PERSETUJUAN .....</b>	.iii
<b>LEMBAR PENGESAHAN .....</b>	.iv
<b>SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT .....</b>	.v
<b>ABSTRAK.....</b>	.vii
<b>RINGKASAN PENELITIAN.....</b>	.viii
<b>KATA PENGANTAR.....</b>	.xi
<b>DAFTAR ISI .....</b>	.xiii
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	.xv
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	.xvi
<b>BAB I PENDAHULUAN .....</b>	1
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah .....	3
C. Tujuan Penelitian .....	4
1. Tujuan Umum.....	4
2. Tujuan Khusus .....	4
D. Manfaat .....	4
1. Manfaat Teoritis .....	4
2. Manfaat Praktis.....	4
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....</b>	6
A. Konsep Medis .....	6
1. Definisi .....	6
2. Tanda dan Gejala .....	8
3. Pemeriksaan Penunjang.....	10
4. Penatalaksanaan.....	10
B. Konsep Dasar Nyeri Akut pada Pasien dengan Post Operasi Hemorroidektomi .....	12
1. Pengertian .....	12
2. Data Mayor dan Minor .....	13
3. Faktor Penyebab Nyeri pada Pasien Post Operasi Hemorroidektomi ....	13

4. Penatalaksanaan Kasus Post Operasi Hemorroidektomi dengan Slow Deep Breathing Exercise .....	14
C. Aspek Nyeri Akut pada Pasien Post Operasi Hemorroidektomi .....	17
1. Pengkajian.....	17
2. Diagnosis Keperawatan.....	17
3. Perencanaan.....	18
4. Implementasi Keperawatan.....	18
5. Evaluasi.....	18
<b>BAB III LAPORAN KASUS.....</b>	<b>19</b>
A. Pengkajian .....	19
B. Diagnosa Keperawatan.....	22
C. Perencanaan Keperawatan.....	23
D. Pelaksanaan Keperawatan.....	24
E. Evaluasi.....	26
<b>BAB IV PEMBAHASAN.....</b>	<b>28</b>
A. Deskripsi Data Keperawatan .....	28
B. Deskripsi Masalah Keperawatan .....	29
C. Deskripsi Intervensi Keperawatan .....	30
D. Deskripsi Implementasi Keperawatan.....	32
E. Mengevaluasi Hasil Implementasi .....	33
<b>BAB V PENUTUP .....</b>	<b>35</b>
A. Simpulan .....	35
B. Saran.....	36
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>39</b>
<b>LAMPIRAN.....</b>	<b>41</b>

## **DAFTAR TABEL**

Tabel 1	Rencana Asuhan Keperawatan dengan Nyeri Akut .....	61
Tabel 2	Pengkajian Keperawatan Kasus Kelolaan .....	19
Tabel 3	Analisa Data dan Analisa Masalah Keperawatan Kasus Kelolaan I .....	24
Tabel 4	Analisa Data dan Analisa Masalah Keperawatan Kasus Kelolaan II .....	25
Tabel 5	Rencana Tindakan Kasus Kelolaan I .....	64
Tabel 6	Rencana Tindakan Kasus Kelolaan II .....	65
Tabel 7	Implementasi Keperawatan Kasus Kelolaan I .....	68
Tabel 8	Implementasi Keperawatan Kasus Kelolaan II .....	70
Tabel 9	Evaluasi Hasil pada Kasus Kelolaan I dan II .....	27

## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1 Asuhan Keperawatan Kelolaan I .....	44
Lampiran 2 Asuhan Keperawatan Kelolaan II .....	51
Lampiran 3 Rencana Tindakan Keperawatan.....	61
Lampiran 4 Rencana Tindakan Kasus Kelolaan I dan II .....	64
Lampiran 5 Implementasi Keperawatan Kasus Kelolaan I dan II .....	68