LAPORAN AKHIR PROGRAM PROFESI NERS

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN POST HISTERECTOMY DI RUANG RAWAT INAP RSU AMINAH BLITAR**

Diajukan Sebagai Syarat Mendapatkan Gelar Profesi Ners



**RENNY RAMADHANI**

**NIM : 1712034**

**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN**

**PATRIA HUSADA BLITAR**

**TAHUN 2020**

**Halaman Persetujuan**

**Asuhan keperawatan pada pasien post operasi hysterectomy di RSU Aminah Blitar**

**Renny Ramadhani, S,Kep**

**Laporan akhir Program Profesi Ners ini telah di setujui**

**Pada Tanggal februari 2020**

**Oleh**

**Pembimbing 1**

**Sandi Alfa Wiga,S.Kep.Ners, M.Kep.**

**NIK. 180906054**

**Pembimbing 2**

**Ulfa Husnul Fata,S.Kep.Ners, M.Kep**

 **NIK. 180906009**

**Mengetahui**

**Ketua Program Studi Pendidikan Ners**

**Yeni Kartika sari, S.Kep.Ners, M.Kep**

**NIK.180906024**

**Halaman pengesahan**

Laporan akhir Program Profesi Ners diajukan oleh:

Nama : Renny Ramadhani

NIM : 1712034

Program Studi: Pendidikan ners

Judul : Asuhan keperawatan pada pasien post operasi Hysterectomyi di Ruang rawat inap RSU Aminah Blitar

**Laporan akhir Program Profesi Ners ini telah di uji dan dinilai**

**Oleh panitia penguji pada**

**Program Studi Pendidikan Ners STIKes Patria Husada Blitar**

**Pada Tanggal (12/Febuari/2020)**

Panitia Penguji,

Ketua Penguji : Nawang, M.Kep.Ns ( )

Penguji 1 : Sandi Alfa, M.Kep.Ns ( )

Penguji 2 : Ulfa H, M.Kep.Ns ( )

**KATA PENGANTAR**

Segala puji dan syukur saya haturkan kehadirat Allah SWT, karena atas rahmatNya saya dapat menyelesaikanLaporan akhir Program Profesi Ners yang berjudul “Asuhan keperawatan pada pasien post operasi histerectomy di RSU Aminah Blitar” sebagai kewajiban untuk menyelesaikan pendidikan pada program Studi Pendidikan Ners STIKes Patria Husada Blitar.

Saya menyadari terselesaikannya Laporan akhir Program Profesi Ners atas bimbingan dan peran serta semua pihak. Pada kesempatan ini saya mengucapkan terima kasih yang setinggi-tingginya, kepada:

1. Yeni Kartika sari,M.Kep selaku ketua program studi Pendidikan Ners STIKes Patria Husada Blitar.
2. Nawang W M,M.Kep selaku ketua penguji yang telah memberikan bimbingan dengan penuh kesabaran dasn semangat kepada penulis
3. Pak sandi Alfa M,Kep selaku penguji 1
4. Pak Ulfa H M.kep selaku penguji 2
5. Bapak/ibu dosen program studi Pendidikan Ners STIKes Patria Husada Blitar, semua jasa, kesabaran. dorongan dan motivasi kalian tak akan pernah saya lupakan.
6. Almarhum ayah saya yang sudah memberi bantuan moril dan spiritual walaupun secara tidak langsung.
7. Ibu dan suami saya yang sangat saya sayangi dan cintai, yang sealu memberikan bantuan moril, material, doa dan kasih sayang yang tak terhingga dan memberi dorongan semangat dalam menyelesaikan tugas akhir profesi Ners ini.
8. Buah hati saya Mandaleica putri Khatulistiwa, sang penyemangat
9. Serta semua rekan-rekan mahasiswa yang telah membantu memberikan dukungan, saran, kritik, dan bantuan dalam pengerjaan tugas akhir profesi Ners ini.

Saya berharap Laporan akhir Program Profesi Ners bermanfaat bagi pelayanan kesehatan khususnya aplikasi asuhan keperawatan , semoga Allah SWT memberi balasan yang berlipat kepada kita semua. Amin

|  |  |
| --- | --- |
|  | Blitar,12 Febuari 2020Renny Ramadhani |

**RINGKASAN**

Asuhan Keperawatan Pada Pasien *mioma uteri post histerectomy* di Ruang rawat inap RSU Aminah Blitar

Renny Ramadhani

rerebeeh29@gmail.com

Isi Ringkasan

Mioma uteri belum pernah ditemukan sebelum terjadinya *menarche* dan setelah *menopause* hanya kira-kira 10% mioma yang masih tumbuh, sebagian besar ditemukan pada wanita usia reproduksi sebanyak 20-25%. Prevalensi mioma uteri mengalami peningkatan hingga 14,1% pada kelompok umur 40 tahun ke atas. Rata-rata mioma uteri didiagnosis pada rentang usia 33,5 hingga 36,1 tahun. Di Surabaya angka kematian mioma uteri adalah sebesar 10,30%. Sebelum tahun 2001 di Surabaya penelitian yang dilakukan Susilo Rahardjo angka kejadian mioma uteri sebesar 11,87 % dari 1000 wanita setiap tahunnya. Pengobatan *mioma uteri* dengan gejala klinik di Indonesia pada umumnya adalah tindakan operasi yaitu *histerektomi* (pengangkatan rahim) atau pada wanita yang ingin mempertahankan kesuburannya, *miomektomi* (pengangkatan mioma) dapat menjadi pilihan. Diagnosa keperawatan pada teori pada pasien post histerectomy adalah resiko kekurangan volume cairan, nyeri akut, gangguan pola tidur, kerusakan mobilitas fisik, resiko infeksi, disfungsi seksual, harga diri rendah, pola nafas inefektif, gangguan eliminasi urine, nutrisi kurang dari kebutuhan, konstipasi. Tapi pada praktek dilapangan tidak semua diagnosa keperawatan muncul di semua kasus, hal ini menurut penulis karena Faktor usia, riwayat penyakit dahulu ,dan hasil pemeriksaan fisik. Sehingga menentukan panjang pendeknya lama perawatan pasien. Dari empat kasus yang dikelola penulis diagnosa keperawatan yang muncul rata rata sama dengan diagnosa keperawatan dalam teori yaitu nyeri akut dan resiko infeksi. Munculnya diagnosa keperawatan nyeri akut karena adanya keluhan nyeri pada luka operasi dan diagnosa resiko infeksi karena adanya luka bekas operasi yang tertutup kasa steril. hasil evaluasi dilakukan selama 2 hari, ada yang dalam 2 hari masalah teratasi ada yang dalam 2 hari masalh belum teratasi, bahkan ada yang dalam 1 hari masalah sudah teratasi

**Kata Kunci** : mioma uteri, histerectomy

**DAFTAR ISI**

 Hal

HALAMAN JUDUL i

HALAMAN PERSETUJUAN ii

HALAMAN PENGESAHAN iii

KATA PENGANTAR iv

RINGKASAN vi

DAFTAR ISI vii

DAFTAR TABEL viii

DAFTAR GAMBAR xi

DAFTAR LAMPIRAN x

BAB 1 PENDAHULUAN

A. Latar Belakang 1

B. Tujuan penulisan 3

1. tujuan umum 4

2. tujuan khusus 4

C. Metode penulisan dan teknik pengumpulan data 4

D. Sistem penulisan 4

BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA

A. KONSEP DASAR MIOMA UTERI 5

1. definisi 5

2. etiologi 5

3. klasifikasi mioma uteri 6

4. perubahan sekunder mioma uteri 6

5. tanda dan gejala 7

6. mioma uteri dan kehamilan 9

7. komplikasi 9

B. KONSEP DASAR HISTERECTOMY 10

1. pengertian 10

2. penyebab 11

3. perawatan post operasi 13

C. KONSEP DASAR ASUHAN KEPERAWATAN 18

1. pengkajian 18

2. analisa data 22

3. diagnosa kepearwatan 23

4. intervensi 23

5. evaluasi 25

6. pathway 25

BAB 3 LAPORAN MANAJEMEN KASUS

A. PROFIL LAHAN 26

B. RINGKASAN PROSES KEPERAWATAN 27

1. kasus 1 27

2. kasus 2 29

3. kasus 3 31

4. kasus 4 32

BAB 4 ANALISA DAN PEMBAHASAN

A. ANALISA KASUS 35

B. PEMBAHASAN 44

1. analisa pengkajian 44

2. analisa diagnosa 46

3. analisa intervensi 46

4. analisa implementasi 47

5. analisa evaluasi 47

BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN

A. KESIMPULAN 49

B. SARAN 49

DAFTAR PUSTAKA 50

**DAFTAR TABEL**

 Hal

Tabel 2.1 Respon fisiologis yang timbul akibat nyeri 20

Tabel 4.1 Analisa data asuhan keperawtan pasien mioma uteri post histerectomy 36

**DAFTAR GAMBAR**

 Hal

Gambar 2.1 Prosedur histerectomy 20

gambar 2.2 Skala nyeri 21

**DAFTAR LAMPIRAN**

lampiran 1 : Asuhan keperawatan Ny U dengan mioma uteri post histerectomy di ruang rawat inap RSU Aminah Blitar

Lampiran 2 : Asuhan keperawatan Ny A dengan mioma uteri post histerectomy di ruang rawat inap RSU Aminah Blitar

Lampiran 3 : Asuhan keperawatan Ny S dengan mioma uteri post histerectomy di ruang rawat inap RSU Aminah Blitar

Lampiran 4 : Asuhan keperawatan Ny SA dengan mioma uteri post histerectomy di ruang rawat inap RSU Aminah Blitar