

KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA TN “T” DENGAN
TUMOR SIGMOID DI RUANG MENOREH 1
RSUD WATES KULONPROGO**



Disusun oleh :
SERLY IKE NURSAPUTRI
D3KP1900569

PROGRAM STUDI KEPERAWATAN (D3)
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN
WIRA HUSADA YOGYAKARTA
2022

LEMBAR PENGESAHAN

KARYA TULIS ILMIAH

ASUHAN KEPERAWATAN PADA TN "T" DENGAN
TUMOR SIGMOID DI RUANG MENOREH I
RSUD WATES KULONPROGO

Disusun oleh :

SERLY IKE NURSAPUTRI

D3KPI900569

Telah diujikan di depan Dewan Penguji Pisan Komprehensif dan diterima
sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan program Pendidikan Diploma
Keperawatan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Wira Husada Yogyakarta

Pada tanggal : / / 2022

Dewan Penguji :

1. Anida ,S.Kep .,Ns., M.Sc..... 
2. Murgi Handari, M.Kes. 
3. Esty wuryani, AMK..... 

Mengetahui

Ka. Prodi Keperawatan (D3)



Nur Hidayat, S.Kep., M.Kes

HALAMAN PERSEMBAHAN

Puji syukur kehadiran Allah SWT atas semua nikmat-Nya, Karya Tulis Ilmiah ini sudah berhasil saya selesaikan dan saya persembahkan kepada :

1. Allah SWT yang telah memberikan rahmat dan hidayah-Nya serta kesehatan sehingga saya dapat menyelesaikan laporan karya tulis ilmiah ini dengan tepat waktu.
2. Kedua orang Tua kandung saya, yang sudah mendukung dan membiayai saya serta memberi dukungan sampai saat ini, hingga saya bisa melanjutkan kuliah hingga D3 Keperawatan ini .
3. Bapak/ibu Dosen prodi keperawatan STIKES Wira Husada Yogyakarta.
Terimakasih atas ilmu yang sudah diberikan kepada saya selama 3 tahun ini, semoga ilmu yang diberikan bermanfaat dengan baik untuk kedepannya.
4. Untuk teman-teman saya Galuh prasetya, Intan pias, Elfinora purba, Fifi alayda, Dea fadhila dan Anis setyowati yang selalu mendukung dan membantu saya dalam keadaan susah maupoun senang.
5. Teruntuk teman-teman sekelompok UAP saya, Wanda pramesttya hanifah dan nanda trisiska yang sudah mendukung dan membantu dalam mengerjakan tugas akhir
6. Teruntuk teman teman kelas satu angkatan dan satu perjuangan, kalian luar biasa

ABSTRAK

Nama : Serly Ike Nursaputri
NIM : D3.KP.19.00569
Judul : Asuhan Keperawatan Tn. “ T” dengan Tumor Sigmoid di ruang Menoreh 1 RSUD Wates
Dosen pembimbing : Anida,S,Kep.,M.Sc
Jumlah halaman :

Karya Tulis Ilmiah ini berjudul Asuhan keperawatan pada Tn.”T” dengan diagnosa Tumor Sigmoid yang dilaksanakan selama 3 x 24 jam dimulai tanggal 2 juni sampai 3 juni 2022. Kanker kolon merupakan kanker yang menyerang bagian usus besar, yakni bagian akhir dari system pencernaan. Sebagian besar kasus kanker kolon dimulai dari sebuah benjolan atau polip kecil, dan kemudian membesar menjadi tumor (Yayasan Kanker Indonesi, 2018).

Tujuan Laporan Karya Tulis Ilmiah Mendapatkan pengalaman nyata dalam memberikan asuhan keperawatan yang meliputi: pengkajian, perumusan diagnosa keperawatan, perencanaan pelaksanaan, evaluasi dan dokumentasi keperawatan pada Tn ”T”. Pengumpulan data dengan teknik observasi, wawancara, pemeriksaan fisik dan studi dokumentasi. Terdapat empat Diagnosa yang muncul pada kasus ini adalah Nyeri Akut berhubungan dengan agen cedera biologis , Ketidakseimbangan nutrisi kurang dari kebutuhan tubuh berhubungan dengan Asupan diit kurang,Defisien pengetahuan : Tumor Sigmoid berhubungan dengan Kurang informasi, Defisit perawatan diri: mandi berhubungan dengan Nyeri.

Metode penulisan Laporan adalah deskriptif dalam bentuk laporan studi kasus yaitu memaparkan suatu masalah serta pemecahan masalah dalam waktu 3 hari yang dilakukan secara langsung.

Evaluasi merupakan hasil yang diharapkan dari pasien dan keempat diagnosa keperawatan yang didapatkan evaluasi hasil, 2 diagnosa keperawatan tujuan tercapai sebagian, dan 2 diagnosa keperawatan tujuan tercapai sepenuhnya. Melaksanakan dokumentasi asuhan keperawatan pada Tn ”T”. penulis sudah menerapkan teori perawatan dan telah menggunakan format yang ditentukan.

Kata Kunci: *Tumor Sigmoid* , Asuhan Keperawatan, ca colon

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PENGESAHAN.....	ii
HALAMAN PERSEMBAHAN.....	iii
ABSTRAK	iv
DAFTAR ISI.....	v
MOTTO	viii
KATA PENGANTAR	ix
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar belakang masalah.....	1
B. Rumusan masalah.....	4
C. Ruang lingkup	4
D. Tujuan	5
E. Manfaat	5
F. Metode.....	5
G. Sistematika penulisan.....	8
BAB II TINJAUAN TEORI	11
A. Kanker kolon.....	11
1. Pengertian.....	11
2. Anatomi dan fisiologi.....	12
3. Faktor resiko tumor	14
4. Klasifikasi	16
5. Manifestasi klinis	16

6. Patofisiologi kanker kolon	17
7. Penatalaksanaan kanker	23
8. Pemeriksaan penunjang.....	23
9. komplikasi	25
B. Gambaran umum asuhan keperawatan	26
1. Pengkajian	26
2. Diagnosa keperawatan	28
3. Rencana keperawatan.....	29
4. Implementasi	32
5. Evaluasi.....	33
6. Dokumentasi	33
BAB III TINJAUAN KASUS.....	34
A. Pengkajian.....	34
B. Analisa data.....	57
C. Diagnosis keperawatan.....	60
D. Rencana keperawatan.....	68
BAB IV PEMBAHASAN.....	128
A. Pembahasan pengkajian	128
B. Pembahasan diagnosa keperawatan	134
C. Pembahasan rencana keperawatan	137
D. Pembahasan implementasi keperawatan.....	139
E. Pembahasan evaluasi	142
BAB V PENUTUP.....	146
A. Kesimpulan	146
B. Saran.....	147

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

BAB V PENUTUP

A. Kesimpulan

Selama melakukan asuhan keperawatan pada Tn. "T" dengan tumor sigmoid dari tanggal 2 juni 2022 sampai 3 juni 2022, penulis mendapatkan pengalaman nyata dalam melakukan asuhan keperawatan pada pasien dengan tumor sigmoid yang dimulai dai pengkajian, perencanaan, implementasi, evaluasi dan pendokumentasian keperawatan.

1. Hasil pengkajian pada Tn. T didapatkan data yaitu pasien mengatakan nyeri bagian perut bawah, disebabkan karena pasien didiagnosa tumor sigmoid sejak pasien masuk Rumah Sakit yaitu tanggal 31 Mei 2022. Pasien mengatakan nyeri bagian perut bagian bawah, nyeri sepetri melilit, nyeri terasa di perut bagian bawah, skala nyeri di nomor 4 (nyeri sedang), nyeri datang hilang timbul.
2. Diagnosa keperawatan yang ditemukan pada Tn. T yaitu nyeri akut berhubungan dengan agen cedera biologis, ketidakseimbangan nutrisi: kurang dari kebutuhan tubuh berhubungan dengan asupan nutrisi kurang adekuat, defisien pengetahuan: tumor sigmoid berhubungan dengan kurang informasi, dan defisit perawatan diri: mandi berhubungan dengan penurunan motivasi.
3. Intervensi keperawatan yang disusun untuk setiap diagnosa berdasarkan SMART (*Specific, Measurable, Achievable, Realistic*,

Time), dan sesuai dengan kebutuhan pasien, kondisi pasien, serta menyesuaikan sarana dan prasarana yang ada di ruangan.

4. Implementasi keperawatan dilakukan sesuai dengan rencana yang telah ditetapkan dengan beberapa modifikasi sesuai dengan kondisi pasien dan kondisi ruangan. Implementasi keperawatan yang dilakukan penulis lebih banyak yang dilakukan dengan mandiri seperti melakukan pengkajian nyeri secara komprehensif, mengajarkan teknik relaksasi nafas dalam, memonitor tanda-tanda vital, memberikan terapi obat melalui IV, memonitor turgor kulit, memonitor mual dan muntah, melakukan pengukuran antropometri, memonitor diet pasien, memberikan pendidikan kesehatan tentang tumor sigmoid, menilai tingkat kemandirian pasien dalam melakukan perawatan diri, membantu pasien menyiapkan peralatan mandi, serta mengajarkan pada pasien dan keluarga pasien mempertahankan rutinitas perawatan diri.
5. Evaluasi keperawatan pada Tn. "T" dilakukan dengan dua cara yaitu evaluasi proses dan evaluasi hasil yang waktunya disesuaikan dengan perencanaan tujuan. Berdasarkan empat diagnosa keperawatan yang ditetapkan, satu diagnosa tujuan belum tercapai, dua diagnosa tujuan tercapai, dan satu diagnosa dengan tujuan tercapai sebagian.

B. Saran

Setelah dilakukan Asuhan keperawatan dengan pasien Tn "T" dengan tumor sigmoid, penulis dapat menyampaikan saran :

1. Bagi profesi keperawatan

Meningkatkan profesionalitas dalam bekerja, memperbarui

pengetahuan tentang Tumor Sigmoid agar tindakan yang dilakukan tidak hanya rutinitas tetapi juga memperhatikan khususnya pada sistem pencernaan, dengan cara membaca buku.

2. Bagi institusi STIKES Wira Husada Yogyakarta

Meningkatkan kemampuan mahasiswa terkait pemberian asuhan keperawatan melalui bimbingan di lapangan dan perlu membaca referensi tambahan untuk mengoptimalkan dalam memberikan pelayanan asuhan keperawatan pada pasien tumor sigmoid. Mengoptimalkan pemahaman tentang tumor sigmoid dan asuhan keperawatan pada pasien tumor sigmoid sehingga dapat menjadi bekal dalam meningkatkan pembelajaran pada mata kuliah keperawatan medikal bedah khususnya pada sistem pencernaan.

DAFTAR PUSTAKA

- Brunner & Suddarth. (2014). *Keperawatan Medikal Bedah*. Edisi 8. Volume 2. Jakarta : EGC
- Brunner & Suddarth. (2016). *Keperawatan Medikal*. Edisi 12. Jakarta: Penerbit Buku Kedokteran EGC
- Diyono, Mulyanti, (2013). *Keperawatan Medikal Bedah Sistem Pencernaan, Dilengkapi Contoh Studi Kasus Dengan Aplikasi Nanda Nic Noc*. Jakarta : EGC
- GLOBOCAN (2018). *International Agency for Research on Cancer*. <http://gco.iarc.fr/> - Diakses pada 02 Juli 2022 pukul 15.00 WIB
- Muttaqin A, Kumala S. (2013). *Gangguan Gasrtointestinal Aplikasi Asuhan Keperawatan Medikal Bedah Jilid 1*. Jakarta : Salemba Medika
- National Cancer Institute. (2013). Diakses dari Stomach (Gastric) Cancer-Patient Version: <https://www.cancer.gov/types/stomach> pada tanggal 22 Juni 2022 pukul 14.45 WIB.
- Netter, Frank H. (2014). *Atlas Of Human Anatomy 25th Edition*. Jakarta: EGC
- Japaries. (2013). *Buku Ajar Onkologi Klinis Edisi 2*. Jakarta : EGC
- Nursalam. (2013). *Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan: Pendekatan Praktis. Edisi 3*. Jakarta : Salemba Medika.
- Nursalam. (2016). *Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan: Pendekatan Praktis*. Jakarta : Salemba Medika
- Kanker, Komite Nasional. (2015). *Kanker Kolon*. Jakarta: Kementerian Kesehatan RI
- Kemenkes RI. (2017). *Profil Kesehatan Indonesia 2016. Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia*. Jakarta : Kementerian Kesehatan RI
- Prabowo. (2019). *Stadium Pengalaman Perawatan Kanker Kolon Akhir: Studi Kasus*. Jurnal Surya Muda , 4 (1), 37-49.
- Pangribowo, S. (2019). *Beban Kanker di Indonesia*. Jakarta : Kementerian Kesehatan RI. (<https://pusdatin.kemkes.go.id/resources/download/pusdatin/infodatin/Infodatin-Kanker-2019.pdf>). Diakses pada 1 Juli 2022 pukul 18.02

- Sari, MI, Wahid, I., & Suchitra, A. (2019). *Kemoterapi adjuvan pada kanker kolorektal*. Jurnal Kesehatan Andalas
- Sayuti M, Nouva N. (2018). *Kanker Kolorektal*. AVERROUS J Kedokteran dan Kesehatan
- Sherwood, L. (2014). *Fisiologi Manusia Dari Sel ke Sistem*. Edisi 8. Jakarta: EGC.
- Yayasan Kanker Indonesia. (2018). *HARPA : Harapan Terpadu Kanker Kolorektal*. Edisi 2. Jakarta: Yayasan Kanker Indonesia
- Wijaya, AS, & Putri, YM (2013). *KMB; Keperawatan Medikal Bedah (Keperawatan Dewasa)*. Jakarta : EGC