



**ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN NYERI AKUT PADA
PASIEN KANKER COLOREKTAL DI RSUD PROF. DR.
MARGONO SOEKARJO PURWOKERTO**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

Disusun Oleh:

ANJAR SAEFULOH

202403151

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN
PROFESI NERS PROGRAM PROFESI
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
2026**



**ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN NYERI AKUT PADA
PASIEN KANKER COLOREKTAL DI RSUD PROF. DR.
MARGONO SOEKARJO PURWOKERTO**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Ners

Disusun Oleh:

ANJAR SAEFULOH

202403151

PEMINATAN KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN
PROFESI NERS PROGRAM PROFESI
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
2026**

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Karya Ilmiah Akhir Ners adalah karya sendiri dan semua sumber baik yang dikutip maupun dirujukan telah saya nyatakan dengan benar.

Nama : Anjar Saefuloh

NIM : 202403151

Tanda Tangan :



Tanggal : 24 Januari 2026

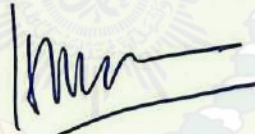


HALAMAN PERSETUJUAN

ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN NYERI AKUT PADA PASIEAN KANKER COLOREKTAL DI RSUD PROF. DR. MARGONO SOEKARJO PURWOKERTO

Telah disetujui dan dinyatakan telah memenuhi syarat
Untuk diujikan pada tanggal 6 Januari 2026

Pembimbing



(Ns. Irmawan Andri Nugroho, M. Kep)

Mengetahui,

Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Ners Program Profesi



(Ns. Wuri Utami, M. Kep)

HALAMAN PENGESAHAN

Karya Ilmiah Akhir Ners ini diajukan oleh:

Nama : Anjar Saefuloh

NIM : 202403151

Program Studi : Program Studi Pendidikan Profesi Ners Program Profesi

Judul KIA-N : Analisis Asuhan Keperawatan Nyeri Akut pada Pasien Kanker Colorektal di RSUD Prof. Dr. Margono Soekarjo Purwokerto

Telah berhasil dipertahankan dihadapan Penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Ners pada Program Studi Pendidikan Profesi Ners Program Profesi Universitas Muhammadiyah Gombong

Ns. Nur Indarwati, M.Kep

(Penguji 1)

()

Ns. Irmawan Andri Nugroho, M.Kep

(Penguji 2)

()

Mengetahui,

Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Ners Program Profesi



(Ns. Wuri Utami, M. Kep)

Ditetapkan di : Gombong, Kebumen

Tanggal : Sabtu, 24 Januari 2026

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS
AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMI**

Sebagai civitas akademik Universitas Muhammadiyah Gombong, saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Anjar Saefuloh
NIM : 202403151
Program Studi : Program Studi Pendidikan Profesi Ners Program Profesi
Jenis Karya : Karya Ilmiah Akhir Ners

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Muhammadiyah Gombong, Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*Non exclusive Royalty-Free Right*) atas Karya Ilmiah Akhir Ners saya yang berjudul:

ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN NYERI AKUT PADA PASIEN
KANKER COLOREKTAL DI RSUD PROF. DR. MARGONO SOEKARJO
PURWOKERTO

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan) dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*Non exclusive Royalty-Free Right*) di Universitas Muhammadiyah Gombong berhak menyimpan mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data, merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta. Demikian pernyataan ini saya buat sebenarnya.

Di buat di Gombong, Kebumen

Pada tanggal, 24 Januari 2026

Yang menyatakan



(Anjar Saefuloh)

Program Studi Pendidikan Profesi Ners
Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Gombong
Karya Ilmiah Akhir Ners, Januari 2026

Anjar Saefuloh¹⁾, Irmawan Andri Nugroho²⁾
anjarsaefuloh19@gmail.com

ABSTRAK

ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN NYERI AKUT PADA PASIEN KANKER COLOREKTAL DI RSUD PROF. DR. MARGONO SOEKARJO PURWOKERTO

Latar Belakang : Pasien kanker kolorektal pasca pembedahan sering mengalami nyeri akut akibat trauma jaringan dan tindakan invasif seperti kolostomi. Nyeri yang tidak tertangani dengan baik dapat menghambat proses penyembuhan serta menurunkan kenyamanan pasien. Selain terapi farmakologis, diperlukan intervensi nonfarmakologis yang aman dan mudah diterapkan, salah satunya adalah kompres hangat.

Tujuan Penelitian : Penelitian ini bertujuan untuk menganalisis asuhan keperawatan nyeri akut pada pasien kanker kolorektal serta menganalisis bentuk penerapan terapi kompres hangat dalam menurunkan intensitas nyeri.

Metode Penelitian : Penelitian ini menggunakan desain studi kasus pada lima pasien kanker kolorektal dengan masalah keperawatan nyeri akut di RSUD Prof. Dr. Margono Soekarjo Purwokerto. Pengumpulan data dilakukan melalui wawancara, observasi, dan dokumentasi asuhan keperawatan. Intervensi yang diberikan berupa terapi kompres hangat dengan suhu 30–40°C selama ±15–20 menit, satu kali sehari selama tiga hari. Intensitas nyeri diukur menggunakan Numeric Rating Scale (NRS) sebelum dan sesudah intervensi.

Hasil Penelitian : Hasil studi kasus menunjukkan bahwa setelah diberikan asuhan keperawatan dengan intervensi kompres hangat, terjadi penurunan intensitas nyeri pada seluruh pasien. Skala nyeri yang semula berada pada kategori nyeri sedang hingga berat menurun menjadi nyeri ringan. Pasien tampak lebih nyaman, berkurang meringis, dan mampu beristirahat dengan lebih baik.

Kesimpulan : Penerapan asuhan keperawatan dengan terapi kompres hangat efektif dalam membantu menurunkan intensitas nyeri akut pada pasien kanker kolorektal.

Rekomendasi : Terapi kompres hangat disarankan untuk diterapkan sebagai intervensi nonfarmakologis pendukung dalam manajemen nyeri pada pasien kanker kolorektal serta dapat dikembangkan dalam penelitian selanjutnya dengan jumlah responden yang lebih besar.

Kata Kunci; *nyeri akut, kanker kolorektal, kompres hangat*

¹⁾ *Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Gombong*

²⁾ *Dosen Universitas Muhammadiyah Gombong*

Nursing Professional Education Study Program
Faculty of Health Sciences
Universitas Muhammadiyah Gombong
Thesis, January 2026

Anjar Saefuloh¹⁾, Irmawan Andri Nugroho²⁾
anjarsaefuloh19@gmail.com

ABSTRACT

NURSING CARE ANALYSIS OF ACUTE PAIN AMONG COLORECTAL CANCER PATIENTS AT PROF. DR. MARGONO SOEKARJO PURWOKERTO HOSPITAL

Background : Postoperative colorectal cancer patients often experience acute pain due to tissue trauma and invasive procedures such as colostomy. Inadequate pain management can delay the healing process and reduce patient comfort. In addition to pharmacological therapy, safe and easy-to-apply non-pharmacological interventions are needed, one of which is warm compress therapy.

Research purposes : This study aimed to analyze nursing care for acute pain among colorectal cancer patients and to analyze the application of warm compress therapy in reducing pain intensity.

Research methods : This study used a case study design involving five colorectal cancer patients with acute pain at RSUD Prof. Dr. Margono Soekarjo Purwokerto. Data were collected through interviews, observation, and nursing care documentation. The intervention was warm compress therapy with a temperature of 30–40°C for ±15–20 minutes, three times a day for three days. Pain intensity was measured using the Numeric Rating Scale (NRS) before and after the intervention.

Research result : The results showed that after nursing care with warm compress therapy, pain intensity decreased in all patients. Pain levels that were initially in the moderate to severe category decreased to mild pain. Patients appeared more comfortable, showed less grimacing, and were able to rest better.

Conclusion : The application of nursing care with warm compress therapy is effective in reducing acute pain in colorectal cancer patients.

Recommendation : Warm compress therapy is recommended as a complementary non-pharmacological intervention in pain management for colorectal cancer patients and can be further developed in future studies with a larger number of respondents.

Keywords; *acute pain, colorectal cancer, warm compress*

1) **Student of Universitas Muhammadiyah Gombong**

2) **Lecturer of Universitas Muhammadiyah Gombong**

KATA PENGANTAR

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT, yang telah memberikan rahmat serta hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyusun Karya Ilmiah Ners dan selesai sebagaimana yang diharapkan. Sholawat serta salam semoga selalu tercurah limpahkan kepada junjungan Nabi Muhammad Salallahu alaihi Wassalam yang telah menjadi suri teladan dan khalifah terbaik.

Karya Ilmiah Akhir Ner ini berjudul : “Analisis Asuhan Keperawatan Nyeri Akut pada Pasien Kanker Colorektal di RSUD Prof. Dr. Margono Soekarjo Purwokerto” disusun sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Ners Universitas Muhammadiyah Gombong.

Karya Ilmiah Akhir Ner ini tidak berarti apapun tanpa bantuan semua pihak yang berada di sekitar penulis. Pada kesempatan ini penulis menyampaikan ucapan terima kasih kepada:

1. Allah SWT yang telah memberikan kemudahan dan kelancaran dalam proses perkuliahan sampai dengan penyusunan Karya Ilmiah Ners ini.
2. Orang tua dan keluarga yang selalu mendoakan dan mensupport baik moril maupun material.
3. Bapak Prof. Dr. Sofyan Anif, M.Si., selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Gombong.
4. Ibu Ns. Eka Riyanti, M. Kep., Sp. Mat, selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan di Universitas Muhammadiyah Gombong.
5. Ibu Ns. Wuri Utami, M. Kep, selaku Ketua Program Studi Keperawatan Pendidikan Ners Universitas Muhammadiyah Gombong.
6. Bapak Ns. Irmawan Andri Nugroho, M. Kep, selaku Dosen Pembimbing yang telah banyak memberikan waktu, pemikiran, perhatian, pengarahan dan membantu saya dalam penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners ini.

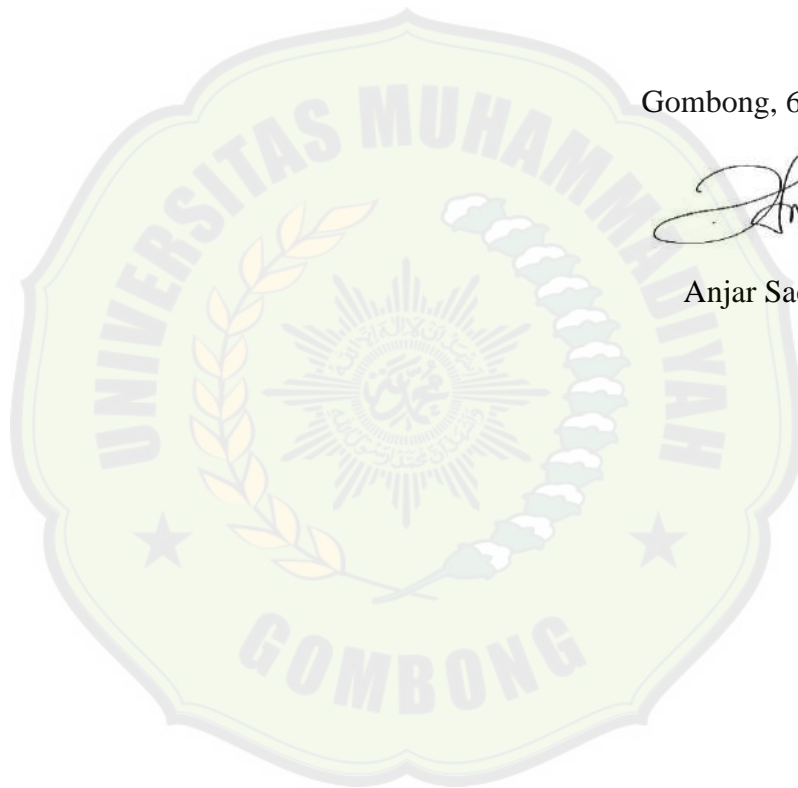
7. Ibu Ns. Nur Indarwati, M. Kep, selaku Penguji dalam sidang Karya Ilmiah Akhir Ners penelitian saya.
8. Semua pihak yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu, penulis ucapkan terima kasih atas bantuan dan dukungannya.

Semoga bimbingan, bantuan, dan dorongan yang telah diberikan mendapat balasan dari Allah SWT. Sekian terima kasih, semoga Karya Ilmiah Akhir Ner ini dapat bermanfaat bagi kita semua. Aamiin

Gombong, 6 Januari 2026



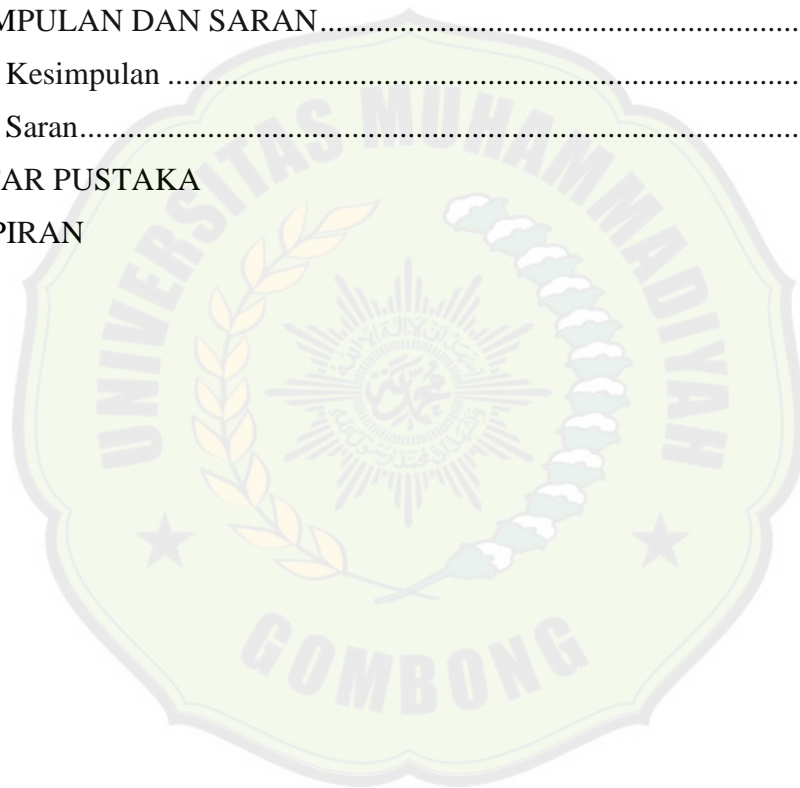
Anjar Saefuloh



DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS.....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN.....	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	v
ABSTRAK.....	vi
ABSTRACT.....	vii
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL.....	xii
DAFTAR GAMBAR.....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiv
BAB I.....	1
PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Tujuan.....	2
C. Manfaat.....	3
BAB II.....	5
TINJAUAN LITERATUR.....	5
A. Konsep Medis.....	5
B. Kerangka Konsep.....	27
BAB III.....	28
METODE PENGAMBILAN KASUS.....	28
A. Desain Studi Kasus.....	28
B. Subyek Studi Kasus.....	28
C. Lokasi dan Waktu Studi Kasus.....	28
D. Fokus Studi Kasus.....	29
E. Definisi Operasional.....	29
F. Instrumen Studi Kasus.....	30

G. Teknik Pengumpulan Data.....	30
H. Analisis Data dan Penyajian Data.....	31
I. Etika Studi Kasus.....	32
BAB IV.....	34
HASIL DAN PEMBAHASAN.....	34
A. Ringkasan Proses Asuhan Keperawatan.....	34
B. Pembahasan.....	61
BAB V.....	68
KESIMPULAN DAN SARAN.....	68
A. Kesimpulan.....	68
B. Saran.....	69
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	



DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Intervensi Keperawatan	23
Tabel 3. 1 Definisi Operasional	29
Tabel 4. 1 Lembar Observasi Kompres Hangat.....	60



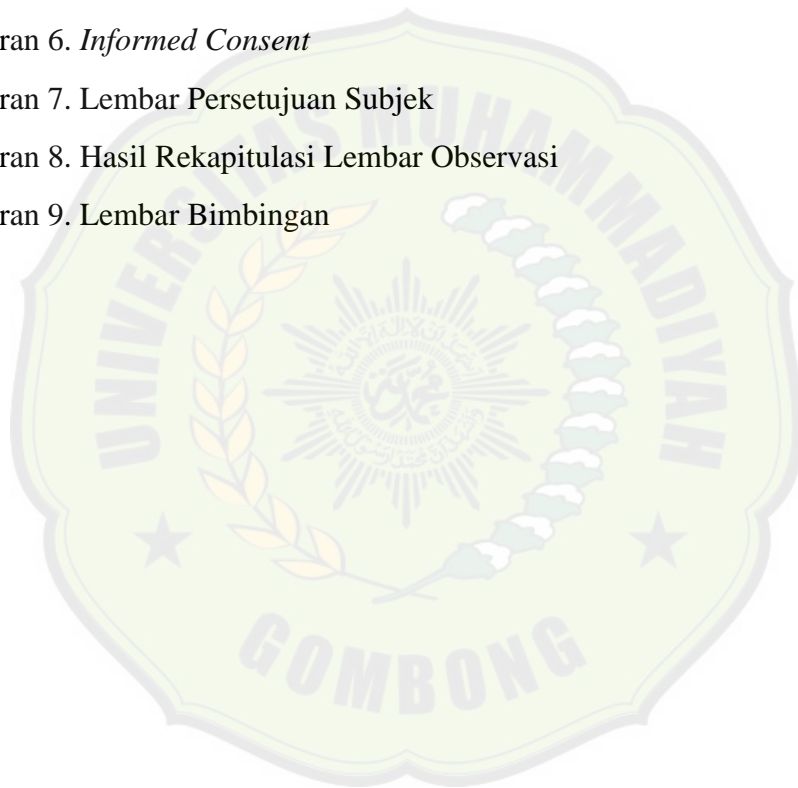
DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Pathway	10
Gambar 2. 2 Numeric Rating Scale (NRS)	22
Gambar 2. 3 Visual Analogue Scale (VAS)	23
Gambar 2. 4 Kerangka Konsep	27



DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Jadwal Kegiatan
- Lampiran 2. Hasil *Uji Plagiarsm*
- Lampiran 3. Format Asuhan Keperawatan
- Lampiran 4. Lembar Observasi
- Lampiran 5. Standar Operasional Prosedur (SOP)
- Lampiran 6. *Informed Consent*
- Lampiran 7. Lembar Persetujuan Subjek
- Lampiran 8. Hasil Rekapitulasi Lembar Observasi
- Lampiran 9. Lembar Bimbingan



BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Kanker adalah kelainan yang disebabkan oleh pertumbuhan sel-sel yang tidak normal yang bermutasi di luar kendali. Sel-sel ini dapat merusak dan bermetastasis (menyebar) dalam jaringan tubuh lainnya, menjadikannya salah satu penyebab kematian paling umum di dunia (Aswan & Hanriko, 2023). Kanker usus besar merupakan jenis kanker yang menyerang bagian terakhir dari sistem pencernaan manusia yaitu colon atau rektum. Menurut data Riskesdas (2018), prevalensi kanker di Indonesia meningkat dari 1,4% pada 2013 menjadi 1,49% pada 2018. Beberapa provinsi yang mengalami peningkatan cukup tinggi yaitu Daerah Istimewa Yogyakarta dan diikuti Jawa Tengah. Data Globocan tahun 2020 menunjukkan bahwa jumlah kasus baru kanker kolorektal mencapai 34.189 kasus, atau 8,6% dari semua kasus kanker baru di Indonesia (Globocan, 2020).

Penanganan invasif biasanya dibutuhkan pada pasien yang didiagnosis dengan kanker kolorektal, dengan dilakukan pembedahan untuk pembuatan lubang atau stoma di perut. Pembedahan dapat menyebabkan trauma pada jaringan yang dapat menyebabkan nyeri, sehingga menyebabkan ketidaknyamanan bagi pasien. Sayatan pada waktu pembedahan menyebabkan timbulnya rasa nyeri post operasi. Nyeri yang tidak ditangani dengan baik dapat menghambat penyembuhan pasien sehingga menyebabkan pasien dirawat di rumah sakit lebih lama. (Ambarwati, 2021).

Manajemen nyeri yang baik diberikan pada pasien kanker kolorektal secara garis besar dengan memberikan manajemen farmakologi dan non-farmakologi. Beberapa metode non-farmakologis untuk mengurangi rasa nyeri adalah pernapasan dalam, distraksi, hipnoterapi, hypnobirthing, terapi musik, pijat, akupunktur, terapi kompres hangat dan dingin, atau TENS

(Skin Electrovascular Stimulation), relaksasi otot, relaksasi meditasi, yoga, atau relaksasi hipnosis. (Dwiningrum et al dalam Sianturi et al., 2024).

Nyeri merupakan pengalaman sensorik dan emosional yang tidak menyenangkan yang berkaitan dengan kerusakan jaringan tubuh, baik yang nyata maupun potensial. Setelah operasi, nyeri dapat meningkatkan kadar hormon stres seperti hormon adrenokortikotropik (AD), kortisol, katekolamin, dan interleukin, sekaligus menurunkan pelepasan insulin dan fibrinolisis, yang memperlambat penyembuhan luka. Setelah operasi, stimulasi mekanis pada luka menyebabkan tubuh memproduksi mediator nyeri kimiawi (Judha dalam Wulandari, 2023).

Kompres hangat merupakan metode non-farmakologis untuk meredakan nyeri pada pasien yang mengalami nyeri. Kompres hangat adalah teknik yang menggunakan panas lokal untuk mengubah fisiologi. Hal ini dicapai dengan menggunakan buli-buli atau kantong air panas yang dipanaskan secara konduksi. Panas dari buli-buli meresap ke dalam tubuh, melebarkan pembuluh darah, mengurangi ketegangan otot, dan meredakan nyeri otot (Novriansyah dalam Sianturi et al., 2024).

Studi pendahuluan di ruang Teratai RSUD Prof Dr. Margono Soekarjo Purwokerto selama bulan Juli dihasilkan data 5 pasien kanker kolorektal, dari hasil wawancara dengan kepala ruangan ditemukan fenomena permasalahan bahwa pasien kanker kolorektal sebelumnya tidak pernah diberikan kompres hangat untuk mengatasi nyeri dengan terapi non farmakologi. Berdasarkan masalah tersebut sehingga penelitian tertarik untuk mengadakan asuhan keperawatan terhadap pasien kanker colorectal dengan persoalan keperawatan nyeri akut dengan metode kompres hangat di ruang Teratai RSUD Prof Dr. Margono Soekarjo Purwokerto.

B. Tujuan

1. Tujuan Umum

Melakukan analisis asuhan keperawatan nyeri akut pada pasien kanker colorectal di RSUD Prof. Dr. Margono Soekarjo Purwokerto

2. Tujuan Khusus

- a. Menjelaskan hasil pengkajian pada pasien kanker colorectal dengan nyeri akut.
- b. Menjelaskan hasil analisa masalah keperawatan yang muncul pada pasien kanker colorectal dengan nyeri akut berdasarkan data pengkajian.
- c. Menjelaskan intervensi keperawatan pada pasien kanker colorectal dengan nyeri akut.
- d. Menjelaskan implementasi keperawatan pada pasien kanker colorectal dengan nyeri akut.
- e. Menjelaskan evaluasi keperawatan pada pasien kanker colorectal dengan nyeri akut.
- f. Menganalisis bentuk penerepan kompres hangat dengan masalah keperawatan nyeri akut pada pasien kanker colorectal.

C. Manfaat

1. Manfaat Keilmuan

Hasil penelitian ini diharapkan bisa menjadi sumber referensi di bidang penanganan nyeri akut pada pasien kanker colorectal.

2. Manfaat Rumah Sakit

Hasil penelitian ini diharapkan bisa mendukung dalam memberikan pelayanan kesehatan, khususnya dalam perawatan nyeri akut kepada pasien yang menderita kanker colorectal.

3. Manfaat Bagi Pasien dan Keluarga

Hasil penelitian ini diharapkan dapat memberikan informasi yang bermanfaat bagi pasien dan keluarganya tentang asuhan

keperawatan khususnya terapi kompres hangat pada penanganan nyeri kanker colorektal.



DAFTAR PUSTAKA

- Ambarwati, D. P. (2021). *ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN DIAGNOSA MEDIS POST OPERASI KOLOSTOMI HARI KE 1 PADA PASIEN KANKER KOLOREKTAL DI RUANG G1 RSPAL DR. RAMELAN SURABAYA*. 1–23.
- Aminah, E., Saputri, M. E., & Wowor, T. J. F. (2022). Efektivitas Kompres Hangat Terhadap Penurunan Nyeri Pada Penderita Gout Arthritis Di Wilayah Kerja Puskesmas Pulosari Kabupaten Pandeg. *Jurnal Keperawatan*, 10(1), 1.
- Astuti, R., Lestari, N., & Widodo, S. (2022). Pengaruh kompres hangat terhadap spasme otot abdomen pasien pascaoperasi. *Jurnal Keperawatan Nusantara*, 6(1), 51–59.
- Aswan & Hanriko. (2023). Faktor Risiko Kanker Kolorektal Colorectal Cancer Risk Factors. *Medula*, 13, 1–6.
- Fauziyyah, M. (2023). *ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN DIAGNOSIS MEDIS CA COLON + ILEUSTOMY POST OPERASI TUTUP STOMA + REPAIR FISTEL HARI KE 1 PADA TN.O DI RUANG CIRSPAL DR. RAMELAN SURABAYA*.
- Hartati, W. (2020). Asuhan keperawatan pada pasien kemoterapi dengan ca colon yang dirawat di rumah sakit. In *Politeknik Kesehatan Kemenkes*. [http://repository.poltekkes-kaltim.ac.id/1084/1/KTI WIDYA HARTATI.pdf](http://repository.poltekkes-kaltim.ac.id/1084/1/KTI%20WIDYA%20HARTATI.pdf)
- Herlina, D., & Astuti, S. (2019). Gambaran tingkat nyeri pada pasien post operasi abdomen di ruang bedah. *Jurnal Keperawatan Medikal Bedah Indonesia*, 7(2), 45–52.
- Isnaini, N., & Putri, D. (2021). Efektivitas kompres hangat terhadap penurunan nyeri pada pasien post operasi abdomen. *Jurnal Kesehatan Perawat Indonesia*, 5(1), 33–40.
- Labibah, D. I. (2022). Efektivitas instrumen numeric rating scale dan visual analog scale pada pasien post operasi sectio caesarea : literature review. *Jurnal Universitas Aisyiyah Yogyakarta*, 11(1), 12.
- Nurhayati, E., & Dewi, L. (2020). Pengaruh manajemen nyeri nonfarmakologi terhadap respon protektif pasien post operasi. *Jurnal Keperawatan Indonesia*, 23(2), 89–96.
- Putri, Y., & Wahyuningsih, E. (2020). Kompres hangat sebagai intervensi nonfarmakologi penurunan nyeri post operasi digestif. *Jurnal Kesehatan Prima*, 14(2), 112–120.
- Rahmawati, S., & Wulandari, Y. (2020). Terapi kompres hangat dalam mengatasi

nyeri akut post laparotomi. *Jurnal Ilmu Kesehatan Indonesia*, 11(1), 67–74.

Salma. (2024). *ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN POST OP HERNIATOMI PADA PENERAPAN KOMPRES HANGAT TERHADAP INTENSITAS NYERI DI RUANG GEDUNG II SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN BAITURRAHIM JAMBI TAHUN 2024*.

Sari, R., Handayani, N., & Putra, A. (2021). Analisis penatalaksanaan nyeri pasien post colostomy. *Jurnal Keperawatan Terpadu*, 13(1), 27–35.

SDKI (2017). *Standar Diagnosa Keperawatan Indonesia*. PPNI.

SIKI (2018). *Standar Intervensi Keperawatan Indonesia*. PPNI.

Sianturi, M. R., Sartika, I., & Nurfadilah. (2024). ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN HERNIA POST OPERASI HERNIAPLASTY DENGAN TERAPI KOMPRES HANGAT DALAM MENURUNKAN INTENSITAS NYERI. *Ilmu Kesehatan*, 4(1), 1–6. <https://doi.org/10.5455/mnj.v1i2.644xa>

Tim Pokja SDKI DPP, P. (2017). Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia Definisi dan Indikator Diagnostik Edisi 1. In *Dewan Pengurus Pusat PPNI*.

Wardani, R., & Husna, N. (2019). Efektivitas kompres hangat dalam menurunkan intensitas nyeri pada pasien post bedah digestif. *Jurnal Keperawatan Sehat*, 3(2), 56–64.

Wulandari, A. (2023). *ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN POST HERNIOTOMI DENGAN NYERI AKUT DI RSUD PREMBUN*.




Lampiran 1 Jadwal Kegiatan

Jadwal Pelaksanaan Kegiatan Penyusunan Proposal dan Hasil KIA Ners

TA 2025/2026

No.	Kegiatan	Maret	April	Mei	Juni	Juli	Agus	Sept	Okt	Nov	Des
1.	Penentuan Tema	■									
2.	Penyusunan Proposal		■	■	■	■					
3.	Ujian Proposal					■					
4.	Pengambilan Data Hasil Penelitian						■	■			
5.	Penyusunan Hasil Penelitian						■	■	■	■	
6.	Ujian Hasil Penelitian										■

Lampiran 2 Hasil Uji Plagiarsm

	<p style="text-align: center;">UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG PERPUSTAKAAN Jl. Yos Sudarso No. 461, Telp./Fax. (0287) 472433 GOMBONG, 54412 Website : https://library.unimugo.ac.id/ E-mail : lib.unimugo@gmail.com</p>
---	--

SURAT PERNYATAAN CEK SIMILARITYfPLAGIASI

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Sawiji, M.Sc
NIK : 96009
Jabatan : Kepala UPT Perpustakaan, Multimedim SIM, dan IT

Menyatakan bahwa karya tulis di bawah ini sudah l010S uji cek similarity/plagiasi:

Judul : Analisis Asuhan Keperawatan Nyeri Akut pada Pasien Kanker
Colorektal di RSUD Prof. Dr Margono Soekarjo Puntvokelto
Nama : Anjar Saefuloh
NIM : 202403151
Program Studi : Profesi Ners
Hasil Cek : 21%

Gombong, 14 Januari 2026

Pustakawan

(Aulia Rahmawati)

Mengetahui,
Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia,

(Sawiji, M.Sc)

Lampiran 3 Format Asuhan Keperawatan

Format Asuhan Keperawatan Medikal Bedah

JUDUL :

Asuhan Keperawatan Tn./Ny. Dengan Diagnosa Keperawatan Pada Pasien
..... di Ruang RSUD Prof. Dr. Margono Soekarjo Purwokerto

Tanggal Masuk :

Tanggal Pengkajian :

Ruang :

Pengkaji :

DATA SUBJEKTIF

1. Identifikasi Pasien

Nama (Inisial) :

Umur :

Agama :

Pendidikan :

Pekerjaan :

Alamat :

Diagnosa Medis :

2. Keluhan Utama (yang paling dirasakan)

3. Riwayat Kesehatan

- a. Riwayat Kesehatan Saat Ini
- b. Riwayat Kesehatan Dahulu
- c. Riwayat Kesehatan keluarga
- d. Genogram

4. Pola Pemenuhan Kebutuhan Dasar Virginia Henderson

- a. Kebutuhan Oksigenasi
- b. Kebutuhan Nutrisi
- c. Kebutuhan Eliminasi
- d. Kebutuhan Gerak Dan Keseimbangan Tubuh
- e. Kebutuhan Istirahat Dan Tidur
- f. Kebutuhan Berpakaian
- g. Kebutuhan Mempertahankan Suhu Tubuh Dan Temperature
- h. Kebutuhan Personal Hygine
- i. Kebutuhan Rasa Aman Dan Nyaman
- j. Kebutuhan Komunikasi Dengan Orang Lain
- k. Kebutuhan Spiritual
- l. Kebutuhan Bekerja
- m. Kebutuhan Rekreasi
- n. Kebutuhan Belajar

DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Umum

Keadaan Umum (KU) :
Kesadaran :
TD : N :
RR : S :
SPO2 :

2. Pemeriksaan Fisik

Kepala :
Muka :
Mata :
Hidung :
Mulut :
Telinga :

Leher :
 Dada (jantung) :
 Dada (Paru-paru) :
 Abdomen :
 Ekstermitas (Atas) :
 Ekstermitas (Bawah) :
 Kulit :
 Genetalia :

3. Pemeriksaan Penunjang

4. Terapi Obat

ANALISA DATA

No	Data Fokus	Etiologi	Diagnosa
	DS : DO :		

PRIORITAS DIAGNOSA KEPERAWATAN

1.

PERENCANAAN

SDKI	SLKI	SIKI	Rasionalisasi

PELAKSANAAN

DX	Waktu	Implementasi	Respon	Paraf
			DS : DO :	

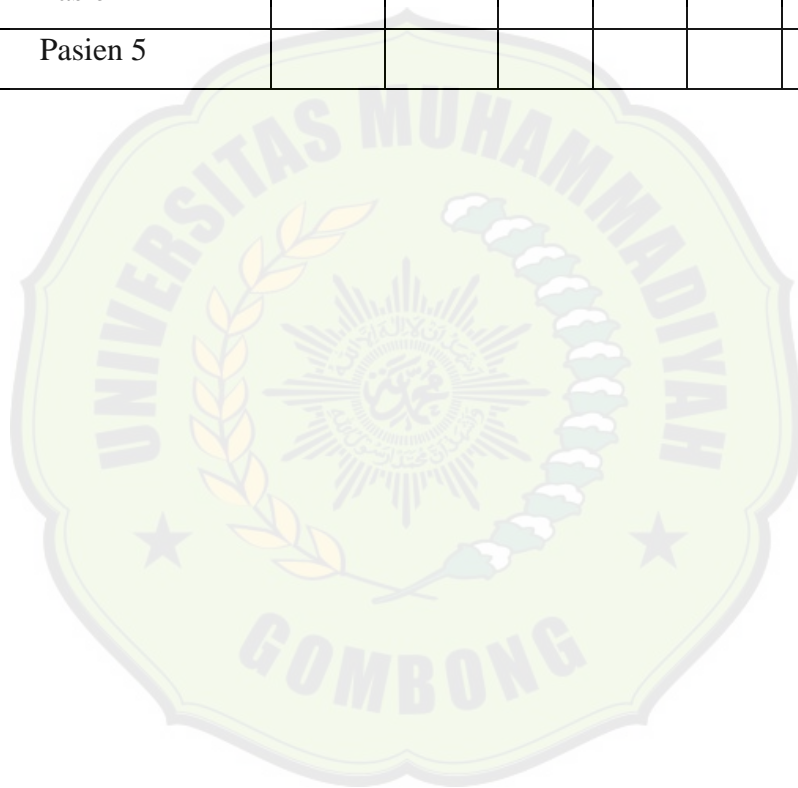
EVALUASI

DX	Tanggal/Jam	Evaluasi	Paraf
		S : O : A : P :	



Lampiran 4 Lembar Observasi

Terapi Kompres Hangat	Keluhan nyeri		Meringis		Sikap protektif		Gelisah	
	Pre	Post	Pre	Post	Pre	Post	Pre	Post
Inisial								
Pasien 1								
Pasien 2								
Pasien 3								
Pasien 4								
Pasien 5								

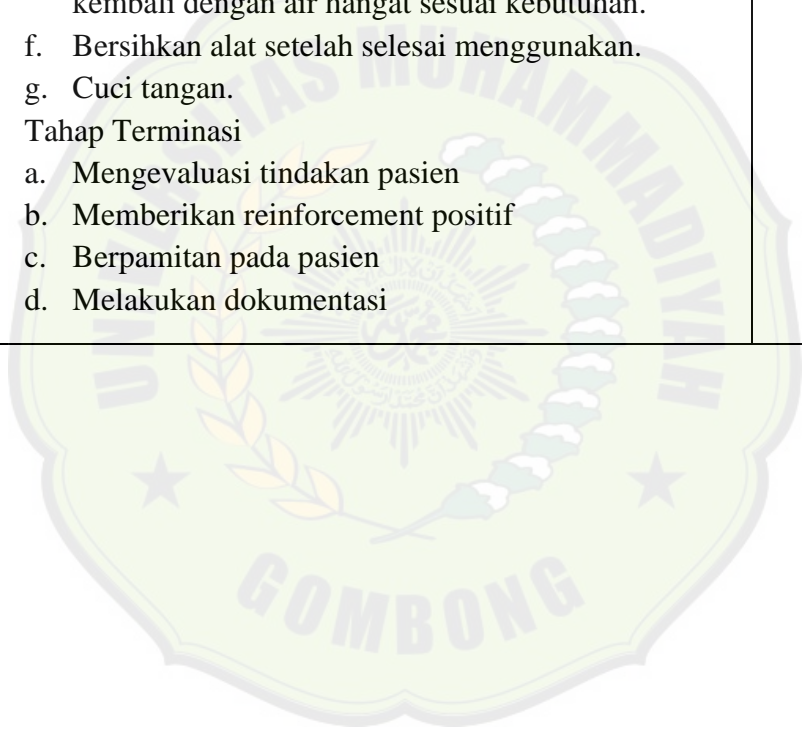


Lampiran 5 Standar Operasional Prosedur

STANDAR OPERASIONAL PEMBERIAN KOMPRES HANGAT

Cek list	Ya	Tidak
<ol style="list-style-type: none"> 1. Tahap Pra Interaksi <ol style="list-style-type: none"> a. Identifikasi pasien b. Kontrak waktu c. Melakukan kebersihan tangan/ cuci tangan d. Persiapan alat-alat <ol style="list-style-type: none"> 1) Buli-buli panas dan sarungnya 2) Termos berisi air panas 3) Thermometer air panas 4) Washlap 2. Tahap Orientasi <ol style="list-style-type: none"> a. Mengucapkan salam dan memperkenalkan diri b. Menyampaikan maksud dan tujuan kompres hangat c. Menjelaskan prosedur tindakan yang akan dilakukan d. Menanyakan persetujuan pasien e. Menjaga privasi pasien 3. Tahap Kerja <ol style="list-style-type: none"> a. Letakan alat-alat ke dekat tubuh pasien b. Lakukan cuci tangan terlebih dahulu c. Atur posisi pasien senyaman mungkin d. Lakukan pemasangan pada buli-buli panas dengan cara: isi buli-buli dengan air panas, rapatkan tutupnya, lalu balikkan posisi buli-buli secara berulang, kemudian kosongkan isinya. Siapkan dan ukur air yang sesuai (suhu 38-40°C). e. Isi buli-buli dengan air panas hingga sekitar setengah bagian dari buli-buli tersebut. Setelah itu, keluarkan udaranya dengan langkah-langkah berikut: <ol style="list-style-type: none"> 1) Letakkan buli-buli di atas meja atau permukaan datar. 2) Lipat bagian atas buli-buli hingga terlihat permukaan air di leher buli-buli. 3) Tutup penutup buli-buli secara rapat dan benar. 		

<ul style="list-style-type: none"> a. Periksa apakah buli-buli bocor atau tidak lalu keringkan dengan washlap dan masukan ke dalam sarung buli-buli. b. Dekatkan buli-buli ke klien. c. Letakkan buli-buli di area yang dibutuhkan. d. Periksa secara terus-menerus kondisi klien untuk mengetahui gejala yang mungkin muncul karena pemberian kompres menggunakan buli-buli panas, seperti kemerahan, ketidaknyamanan, kebocoran, dsb. e. Ganti buli-buli panas setelah 30 menit, lalu pasang kembali dengan air hangat sesuai kebutuhan. f. Bersihkan alat setelah selesai menggunakan. g. Cuci tangan. <p>4. Tahap Terminasi</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Mengevaluasi tindakan pasien b. Memberikan reinforcement positif c. Berpamitan pada pasien d. Melakukan dokumentasi 		
--	--	--



Lampiran 6 Informed Consent

LEMBAR PERHOMOHAN MENJADI RESPONDEN

Kepada. Yth

Calon Partisipan

Di Tempat

Assalamu'allaikum Wr. Wb

Dengan Hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini adalah mahasiswa Program Studi Pendidikan Profesi Ners Program Profesi Universitas Muhammadiyah Gombong

Nama : Anjar Saefuloh

NIM : 202403151

Akan melakukan penelitian tentang “Analisis Asuhan Keperawatan Nyeri Akut pada Pasien Kanker Colorektal di RSUD Prof. Dr. Margono Soekarjo Purwokerto”.

Penelitian ini tidak akan berdampak buruk bagi saudara/I sebagai partisipan. Kerahasiaan semua informasi yang diberikan akan dijaga dan hanya digunakan untuk penelitian. Apabila saudara/I menyetujui maka dengan ini saya mohon kesediaan partisipan untuk menandatangani lembar persetujuan dan menjawab pertanyaan-pertanyaan yang saya ajukan dalam proses wawancara dan apabila saudara/I menolak menjadi partisipan, saudara/I bisa mengundurkan diri dan menolak penandatanganan surat pernyataan saya diberikan oleh peneliti.

Atas bantuan dan kerja samanya, saya ucapkan terima kasih.

Gombong, September 2025



Anjar Saefuloh

Lampiran 7 Lembar Persetujuan Subjek

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Setelah membaca dan memahami isi perjanjian pada lembar pertama, saya yang bertanda tanga dibawah ini :

Nama (Inisial) :

Umur :

Alamat :

Jenis Kelamin :

Menyatakan bersedia berpartisipasi sebagai responden dalam studi kasus yang akan dilakukan oleh mahasiswa Program Studi Pendidikan Profesi Ners Program Profesi Universitas Muhammadiyah Gombong

Nama : Anjar Saefuloh

NIM : 202403151

Dengan judul “Analisis Asuhan Keperawatan Nyeri Akut pada Pasien Kanker Colorektal di RSUD Prof. Dr. Margono Soekarjo Purwokerto”. Saya memahami bahwa studi kasus ini tidak berakibat negative dan merugikan bagi saya, karena penelitian ini digunakan untuk pengembangan ilmu kesehatan. Oleh karena itu, saya bersedia menjadi responden dalam studi kasus dengan menandatangani surat persetujuan ini. Apabila saya merasa tidak nyaman, maka saya berhak mengundurkan diri dari studi kasus ini dan tidak ada paksaan dari pihak manapun.

Saksi/Keluarga

Penulis

Responden



(.....)

(Anjar Saefuloh)

(.....)

Lampiran 8 Hasil Rekapitulasi Lembar Observasi

LEMBAR OBSERVASI

Kompres Hangat		Skala nyeri		Meringis		Sikap protektif		Gelisah	
Inisial	Waktu	Pre	Post	Pre	Post	Pre	Post	Pre	Post
Pasien 1	Hari 1	6	5	1 : Meningkat	1 : Meningkat	1 : Meningkat	1 : Meningkat	1 : Meningkat	1 : Meningkat
	Hari 2	5	4	1 : Meningkat	1 : Meningkat	1 : Meningkat	1 : Meningkat	1 : Meningkat	1 : Meningkat
	Hari 3	4	3	3 : Sedang	5 : Menurun	3 : Sedang	5 : Menurun	3 : Sedang	5 : Menurun
Pasien 2	Hari 1	5	4	1 : Meningkat	1 : Meningkat	1 : Meningkat	1 : Meningkat	1 : Meningkat	1 : Meningkat
	Hari 2	4	3	1 : Meningkat	1 : Meningkat	1 : Meningkat	1 : Meningkat	1 : Meningkat	1 : Meningkat
	Hari 3	3	2	3 : Sedang	5 : Menurun	3 : Sedang	5 : Menurun	3 : Sedang	5 : Menurun
Pasien 3	Hari 1	5	4	1 : Meningkat	1 : Meningkat	1 : Meningkat	1 : Meningkat	1 : Meningkat	1 : Meningkat
	Hari 2	4	3	1 : Meningkat	1 : Meningkat	1 : Meningkat	1 : Meningkat	1 : Meningkat	1 : Meningkat
	Hari 3	3	2	3 : Sedang	5 : Menurun	3 : Sedang	5 : Menurun	3 : Sedang	5 : Menurun
Pasien 4	Hari 1	6	5	1 : Meningkat	1 : Meningkat	1 : Meningkat	1 : Meningkat	1 : Meningkat	1 : Meningkat
	Hari 2	5	4	1 : Meningkat	1 : Meningkat	1 : Meningkat	1 : Meningkat	1 : Meningkat	1 : Meningkat
	Hari 3	4	3	3 : Sedang	5 : Menurun	3 : Sedang	5 : Menurun	3 : Sedang	5 : Menurun
Pasien 5	Hari 1	6	5	1 : Meningkat	1 : Meningkat	1 : Meningkat	1 : Meningkat	1 : Meningkat	1 : Meningkat
	Hari 2	5	4	1 : Meningkat	1 : Meningkat	1 : Meningkat	1 : Meningkat	1 : Meningkat	1 : Meningkat
	Hari 3	4	3	3 : Sedang	5 : Menurun	3 : Sedang	5 : Menurun	3 : Sedang	5 : Menurun

Lampiran 9 Lembar Bimbingan



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

PRODI PENDIDIKAN PROFESI NERS PROGRAM PROFESI

Jl. Yos Sudarso No. 461, Telp. Fax. (0287) 472433, Gombong 54412

Nama Mahasiswa : Anjar Saefuloh

NIM : 202403151

Pembimbing : Irmawan Andri Nugroho, M.Kep

Hari/Tanggal Bimbingan	Topik/Materi dan Saran Pembimbing	Paraf Pembimbing
Jumat, 23 Mei 2025	- Pengajuan judul, ACC Judul	
Rabu, 28 Mei 2025	- Pengajuan BAB 1	
Rabu, 4 Juni 2025	- Perbaikan BAB 1 dan lanjut BAB 2	
Kamis, 12 Juni 2025	- Perbaikan BAB 2 dan lanjut BAB 3	
Jumat, 13 Juni 2025	- Perbaikan BAB 3	
Selasa, 1 Juli 2025	- ACC Proposal KIA	
Kamis, 11 Des 2025	- Pengajuan BAB 4	
Sabtu, 13 Des 2025	- Perbaikan BAB 4 dan lanjut BAB 5	
Rabu, 17 Des 2025	- Pengajuan BAB 5	
Sabtu, 6 Jan 2026	- ACC Hasil KIA	

Mengetahui,
Ketua Program Studi Pendidikan
Profesi Ners Program Profesi,



(Ns. Wuri Utami, M.Kep)

