

KARYA ILMIAH AKHIR

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN DENGAN DIAGNOSA MEDIS
SINONASAL INVERTED PAPILLOMA DENGAN MASALAH
KEPERAWATAN NYERI KRONIS DI RUANG BEDAH TERATAI RSUD
Dr. SOETOMO SURABAYA**

Untuk Memperoleh Gelar Ners (Ns) pada Program Pendidikan Ners pada
Program Studi Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga



Nama :Meilinda Galih Setyowati, S.Kep
NIM : 132113143092

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS
FAKULTAS KEPERAWATAN UNIVERSITAS AIRLANGGA
SURABAYA
2023**

SURAT PERNYATAAN

Saya bersumpah bahwa karya ilmiah akhir ini adalah hasil karya sendiri dan belum pernah dikumpulkan oleh orang lain untuk memperoleh gelar dari berbagai jenjang pendidikan di Perguruan Tinggi manapun.

Surabaya, 10 Januari 2023
Yang Menyatakan



Meilinda Galih Setyowati, S.Kep
NIM. 132113143092

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA
ILMIAH AKHIR UNTUK KEPENTINAN AKADEMIS**

Sebagai civitas akademik Universitas Airlangga, saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Meilinda Galih Setyowati, S.Kep

NIM : 132113143092

Program Studi : Pendidikan Ners

Fakultas : Keperawatan

Jenis Karya : Karya Ilmiah Akhir

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Airlangga **Hak Bebas Royalti Noneksklusif** (*Non-exclusive Royalty Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul :

“Asuhan Keperawatan pada Klien dengan Kasus Medis *Sinonasal Inverted Papilloma* dengan Masalah Keperawatan Nyeri Kronis di Ruang Bedah Teratai RSUD Dr. Soetomo Surabaya” beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Non-eksklusif ini Universitas Airlangga berhak menyimpan, alih media / format, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat dan mempublikasikan karya ilmiah akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis / pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Surabaya, 10 Januari 2023

Yang Menyatakan



Meilinda Galih Setyowati, S.Kep

NIM. 132113143092



HALAMAN PENGESAHAN

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN DENGAN KASUS MEDIS
SINONASAL INVERTED PAPILLOMA DENGAN MASALAH
KEPERAWATAN NYERI KRONIS DI RUANG BEDAH TERATAI RSUD
Dr. SOETOMO SURABAYA**

Oleh :

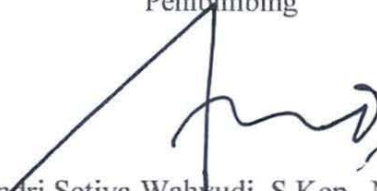
Nama : Meilinda Galih Setyowati, S.Kep

NIM : 132113143092

KARYA ILMIAH AKHIR TELAH DISETUJUI

TANGGAL, 10 Januari 2023

Oleh
Pembimbing


Dr. Andri Setiya Wahyudi, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP. 198206192015041001

Mengetahui
a.n Dekan Fakultas Keperawatan
Universitas Airlangga
Wakil Dekan I



Dr. Ika Yuni Widyawati, S.Kep., Ns., M.Kep., Ns.Sp.Kep.MB
NIP.: 197806052008122001

KARYA ILMIAH AKHIR

ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN DENGAN KASUS MEDIS
SINONASAL INVERTED PAPILLOMA DENGAN MASALAH
KEPERAWATAN NYERI KRONIS DI RUANG BEDAH TERATAI RSUD
Dr. SOETOMO SURABAYA

Oleh :

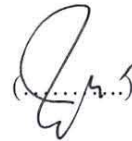
Nama : Meilinda Galih Setyowati, S.Kep
NIM. 132113143092

Telah diuji

Pada tanggal, 24 Januari 2023

PANITIA PENGUJI

Ketua : 1. Arina Qona'ah, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP. 198611242018032001



Anggota : 2. Dr. Andri Setiya Wahyudi, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP. 198206192015041001



Mengetahui
a.n Dekan Fakultas Keperawatan
Universitas Airlangga
Wakil Dekan I



Dr. Ika Yuni Widayawati, S.Kep., Ns., M.Kep., Ns.Sp.Kep.MB
NIP.: 197806052008122001

MOTTO

"Apapun yang dilakukan oleh seseorang itu, hendaknya dapat bermanfaat bagi dirinya sendiri, bermanfaat bagi bangsanya, dan bermanfaat bagi manusia di dunia pada umumnya."

Ki Hajar Dewantara

"Tujuan pencarian ilmu adalah untuk memodali manusia sehingga mampu membedakan mana yang benar dan salah, bukan untuk menghakimi manusia lain dalam kepercayaan akan kebenaran ilmunya. Sungguh kebenaran yang mutlak hanyalah milik Tuhan Yang Maha Esa"

Penulis

UCAPAN TERIMA KASIH

Puji serta syukur kami panjatkan kehadirat Allah SWT, berkat rahmat, hidayah dan limpahan karunia-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan karya ilmiah akhir ners dengan judul **“ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN DENGAN KASUS MEDIS *SINONASAL INVERTED PAPILLOMA* DENGAN MASALAH KEPERAWATAN NYERI KRONIS DI RUANG BEDAH TERATAI RSUD Dr. SOETOMO”**. Karya tulis akhir ini merupakan salah satu syarat untuk memperoleh gelar Ners (Ns) pada Program Studi Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga.

Penyusunan karya ilmiah akhir ini tidak lepas dari dukungan dan bantuan berbagai pihak, oleh karena itu perkenankanlah saya mengucapkan terima kasih kepada:

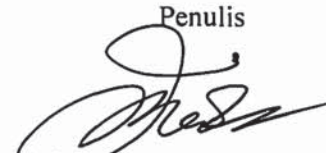
1. Prof. Dr. Ahmad Yusuf, S.Kp., M.Kes selaku Dekan Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga yang telah memberikan kesempatan kepada kami untuk mengikuti dan menyelesaikan Program Studi Keperawatan.
2. Dr. Ika Yuni Widyawati, S.Kep.Ns., M.Kep., Ns.Sp.Kep.MB selaku Wakil Dekan I Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga yang telah memberikan kesempatan dan dorongan kepada kami untuk menyelesaikan Program Studi Keperawatan ini.
3. Ibu Harmayetty, S.Kp., M.Kes selaku Kepala Program Studi Pendidikan Profesi Ners Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga yang telah memberikan fasilitas kepada saya dalam menempuh praktik profesi ners selama ini dan tentunya dorongan juga motivasi dalam menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir ini.
4. Dr. Andri Setiya Wahyudi, S.Kep., Ns., M.Kep selaku pembimbing yang telah membimbing, memotivasi, memberi arahan dan masukkan yang baik sehingga penulisan karya ilmiah akhir ini terarah dan menjadi lebih baik.
5. Ibu Arina Qona'ah, S.Kep., Ns., M.Kep selaku penguji seminas hasil karya ilmiah saya yang telah memberikan banyak masukan dan arahan untuk perbaikan penulisan karya ilmiah akhir ini menjadi lebih baik.

6. Ibu Tri Rahayu CI klinik Ruang Teratai RSUD Dr. Soetomo yang telah memberikan saran dan masukan kepada penulis sehingga karya ilmiah akhir ini dapat menjadi lebih baik.
7. Bapak dan Ibu Dosen serta Staf pengajar Program Studi Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga yang telah mendidik dan membimbing selama masa perkuliahan.
8. Kedua orang tua saya selalu memberikan dukungan moril, materil, dan doa untuk kelancaran proses penulisan karya ilmiah akhir ini.
9. Sahabat-sahabat tersayang saya Layyin, Dinda, dan Dina yang selalu memberikan saya motivasi untuk menyelesaikan karya ilmiah ini.
10. Teman-teman "ROSO" yang sangat saya banggakan Betty, Tya, Cici, dan Ra yang tidak pernah lelah untuk memberikan semangat kepada saya dalam pengerjaan karya ilmiah akhir ini.
11. Teman-teman angkatan 2017 dan semua pihak yang tidak sapat saya sebutkan satu persatu, yang telah memberikan motivasi dan bantuan sehingga karya ilmiah akhir ini dapat terselesaikan dengan baik.

Kami sadar bahwa karya ilmiah akhir ini jauh dari kesempurnaan, kami menerima kritika yang bersifat membangun demi kesempurnaan karya ilmiah akhir. Semoga Allah SWT membalas budi baik semua pihak yang telah memberikan kesempatan, dukungan dan bantuan dalam menyelesaikan karya ilmiah akhir.

Surabaya, 10 Januari 2023

Penulis



Meilinda Galih Setyowati S.Kep
132113143092

ABSTRAK

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN DENGAN KASUS MEDIS
SINONASAL INVERTED PAPILLOMA DENGAN MASALAH
 KEPERAWATAN NYERI KRONIS DI RUANG BEDAH TERATAI RSUD
 Dr. SOETOMO SURABAYA**

Oleh:

Meilinda Galih Setyowati, S.Kep

Case Study

Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga

meilinda170598@gmail.com

Pendahuluan : *Sinonasal Inverted Papilloma* (SIP) adalah tumor jinak nasosinonasal langka yang timbul dari lapisan epitel kolumnar bersilia dari rongga hidung dan sinus paranasal. SIP merupakan tumor yang jarang ditemukan. Manifestasi klinis adalah tidak spesifik, obstruksi hidung, rhinorrhea anterior dan posterior, sakit kepala, hiposmia atau anosmia, epistaksis, atau nyeri wajah. Keluhan nyeri dan rasa tidak nyaman di area wajah ditemukan sebanyak 25% pada SIP. Upaya yang dapat dilakukan perawat untuk mengatasi rasa nyeri yaitu dengan intervensi manajemen nyeri berupa latihan *slow deep breathing*. **Metode:** Penelitian ini menggunakan desain deskriptif studi kasus tunggal pada klien dengan diagnosis medis *Sinonasal Inverted Papilloma* pro-MMRL (Maksilektomi Medial dengan pendekatan Rinotomi Lateral). Penelitian ini dilakukan di Ruang Teratai RSUD Dr. Soetomo Surabaya. Intervensi yang diberikan adalah latihan *slow deep breathing* yang dilakukan selama 3 hari asuhan dan durasi 10-15 menit sebanyak 2x setiap shift. **Hasil:** Setelah dilakukan intervensi *slow deep breathing* selama 3 hari didapatkan bahwa masalah keperawatan nyeri kronis teratasi dibuktikan dengan penurunan skala nyeri, gelisah menurun. **Diskusi:** Intervensi latihan *slow deep breathing* efektif menurunkan nyeri dalam skala ringan pada kasus klien dengan diagnosa medis *sinonasal inverted papilloma*. Penulis merekomendasikan pengembangan asuhan keperawatan terkait gejala lain yang ditemukan pada klien dengan SIP dan mengimplentasikan asuhan keperawatan yang lebih baik.

Kata Kunci : *Sinonasal Inverted Papilloma*, *slow deep breathing*, nyeri kronis.

ABSTRACT

***NURSING CARE FOR MEDICAL CASE SINONASAL INVERTED
PAPILLOMA (SIP) WITH CHRONIC PAIN IN TERATAI SURGICAL WARD
RSUD DR. SOETOMO SURABAYA***

Meilinda Galih Setyowati, S.Kep

Case Study

Faculty of Nursing Airlangga University

meilinda170598@gmail.com

Introduction: Inverted Papillomas (IP) originate from the schneiderian epithelium and represent one of the most common benign neoplastic lesions located in sinonasal. Functional symptoms of IP are non-specific, nasal obstruction, anterior and/or posterior rhinorrhea, headache, hyposmia or anosmia, epistaxis, or facial pain. Complaints of pain and discomfort in the facial area were found as much as 25% in SIP. Nursing interventions that can be made by nurses to overcome pain are with pain management interventions in the form of slow deep breathing. **Methods:** Using a descriptive design with a single case study on a client with a medical diagnosis of Sinonasal Inverted Papilloma pro-MMRL, this research was conducted in Teratai Surgical Ward RSUD Dr. Soetomo Surabaya. The interventions given were slow seep breathing exercise which were carried out for 3 days with a duration of 10-15 minutes. **Results:** The result shows that the problem of chronic pain has decreased after 3 days of intervention, with evidenced by a decreased in the scale of pain and decreased restlessness. **Discussion:** The intervention of slow deep breathing exercise in reducing chronic pain are effective on a mild scale in client with medical diagnosis of sinonasal inverted papillomas. For further research could explore nursing care related to other symptoms found in clients with SIP and implementing better nursing care.

Keywords: Sinonasal Inverted Papilloma, Slow Deep Breathing, Chronic Pain.



DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN JUDUL DAN PRASARAT GELAR.....	ii
SURAT PERNYATAAN	iii
HALAMAN PERSETUJUAN	iv
HALAMAN PENGESAHAN.....	v
HALAMAN PENGESAHAN UJIAN KARYA ILMIAH AKHIR.....	vi
MOTTO	vii
UCAPAN TERIMA KASIH	viii
ABSTRAK	x
ABSTRACT	xi
DAFTAR ISI.....	xii
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR GAMBAR.....	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
DAFTAR SINGKATAN.....	xvii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	5
1.3 Tujuan Penelitian.....	5
1.3.1 Tujuan Umum	5
1.3.1 Tujuan Khusus	5
1.4 Manfaat Penelitian.....	6
1.4.1 Teoritis	6
1.4.2 Praktis	6
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	7
2.1 Hidung dan Sinus Paranasal	7
2.1.1 Anatomi Hidung	7
2.1.2 Anatomi Sinus Paranasal	7
2.1.3 Fisiologi Hidung dan Sinus Paranasal	11
2.2 <i>Sinonasal Inverted Papilloma</i>	12
2.2.1 Definisi.....	12
2.2.2 Klasifikasi	13
2.2.3 Etiologi.....	17
2.2.4 Manifestasi Klinis.....	18
2.2.5 Patofisiologi	21
2.2.6 Pemeriksaan Penunjang	23

2.2.7 Penatalaksanaan	24
2.3 Konsep Asuhan Keperawatan.....	29
2.4 Nyeri Kronis pada Klien <i>Sinonasal Inverted Papilloma</i>	33
2.5 Tinjauan Artikel Ilmiah	37
2.6 Web Of Caution (WOC).....	53
BAB 3 METODE PENELITIAN.....	55
3.1 Rancangan Penulisan.....	55
3.2 Subjek Penelitian	55
3.3 Lokasi dan Waktu Penelitian.....	56
3.4 Metode Pengumpulan Data	56
3.5 Etik Penelitian	56
BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN.....	58
4.1 Hasil.....	58
4.2 Pembahasan	72
4.2.1 Pengkajian.....	72
4.2.2 Diagnosis	74
4.2.3 Intervensi	76
BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN.....	83
5.1 Kesimpulan.....	83
5.2 Saran	84
DAFTAR PUSTAKA	85

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Klasifikasi Sinonasal Inverted Papilloma menurut Krouse	16
Tabel 2. 2 Tujuan dan Kriteria Hasil serta Intervensi Keperawatan	32
Tabel 2. 3 Analisis Symptom Pengkajian Nyeri	37
Tabel 2. 4 Tinjauan Artikel Ilmiah.....	37
Tabel 4. 1 Analisis Data Pasien dengan Sinonasal Inverted Papilloma.....	65
Tabel 4. 2 Intervensi Keperawatan.....	68
Tabel 4. 3 Komponen Penilaiannya Tingkat Nyeri.....	70
Tabel 4. 4 Evaluasi Keperawatan.....	71

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Struktur Saluran Napas Atas	11
Gambar 2. 2 Tipe Histologik Papilloma Sinonasal.	13
Gambar 2. 3 Derajat remodelisasi epitel pada SIP non-displasia.	14
Gambar 2. 4 Jenis sel pada Inverted Pappiloma Sinonasal	15
Gambar 2. 5 Biopsi-proven Sinonasal Inverted Papilloma.....	20

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Standar Prosedur Operasional Latihan Napas Dalam.....	90
---	----

DAFTAR SINGKATAN

BAB	: Buang Air Besar
BB	: Berat Badan
CGRD	: <i>Calcitonin Gene-Related Peptide</i>
COVID-19	: <i>Coronavirus disease 2019</i>
CT-Scan	: <i>Computerized Tomography Screening</i>
DRG	: <i>Dorsal Root Ganglion</i>
EGFR	: <i>Epidermal Growth Factor Receptor</i>
HPV	: <i>Human Papilloma Virus</i>
IMT	: Indeks Massa Tubuh
IP	: <i>Inverted Papilloma</i>
KSS	: Karsinoma Sel Skuamosa
MMRL	: <i>Maksilektomi Medial dengan pendekatan Rinotomi Lateral</i>
NRS	: <i>Numerical Rating Scale</i>
NSAID	: <i>Non-steroid Anti Inflammatory Drugs</i>
SCC	: <i>Squamous Cell Carcinoma</i>
SDKI	: Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia
SIKI	: Standar Intervensi Keperawatan Indonesia
SIP	: <i>Sinonasal Inverted Papilloma</i>
SLKI	: Standar Luaran Keperawatan Indonesia
TB	: Tinggi Badan
TETP	: Tinggi Energi Tinggi Protein
TIK	: Tekanan Intra Kranial
VAS	: <i>Visual Analog Scale</i>
VEGF	: <i>vascular endothelial growth factor</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>
WSD	: <i>Water Slang Ddrainase</i>