

## KARYA TULIS ILMIAH

# GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN POST OPERASI APENDIKTOMI DENGAN NYERI AKUT DI RUANG JANGER RSD MANGUSADA BADUNG TAHUN 2020



Oleh:

IDA AYU GEDE ARIMAYANTI  
NIM.P07120017104

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR  
JURUSAN KEPERAWATAN  
DENPASAR  
2020

## KARYA TULIS ILMIAH

### GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN POST OPERASI APENDIKTOMI DENGAN NYERI AKUT DI RUANG JANGER RSD MANGUSADA BADUNG TAHUN 2020

Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat  
Menyelesaikan Mata Kuliah Karya Tulis Ilmiah  
Jurusank Keperawatan  
Program Diploma DIII

Oleh :

**IDA AYU GEDE ARIMAYANTI**  
**NIM. P07120017104**

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR  
JURUSAN KEPERAWATAN  
DENPASAR  
2020

**LEMBAR PERSETUJUAN**  
**KARYA TULIS ILMIAH**  
**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN**  
**POST OPERASI APENDIKTOMI DENGAN NYERI AKUT DI**  
**RUANG JANGER RSD MANGUSADA BADUNG**  
**TAHUN 2020**

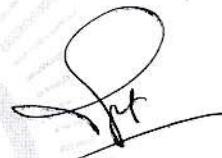
**TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN**

Pembimbing Utama



I Ketut Suardana, S.Kp, M.Kes  
NIP. 196509131989031002

Pembimbing Pendamping



I Wayan Surasta, S.Kp, M.Fis  
NIP. 1966512311987031015

Mengetahui  
Ketua Jurusan Keperawatan  
Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar



I DPG Putra Yasa, S.Kp., M.Kep.Sp.MB  
NIP. 197108141994021001

## **LEMBAR PENGESAHAN**

**KARYA TULIS ILMIAH DENGAN JUDUL :**

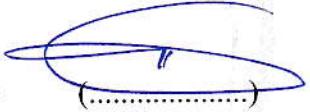
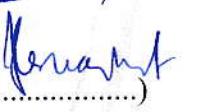
**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN  
POST OPERASI APENDIKTOMI DENGAN NYERI AKUT DI  
RUANG JANGER RSD MANGUSADA BADUNG  
TAHUN 2020**

**TELAH DI UJI DI HADAPAN TIM PENGUJI**

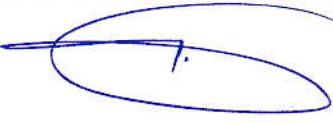
**PADA HARI : Jumat**

**TANGGAL : 24 April 2020**

### **TIM PENGUJI :**

1. I DPG Putra Yasa, S.Kp.,M.Kep.Sp.MB ( Ketua )   
NIP. 197108141994021001
2. Ni Md Wedri, A.Per.Pen.,S.Kep.,Ns.,M.Kes ( Anggota 1 )   
NIP. 196106241987032002
3. I Ketut Suardana, S.Kp.,M.Kes ( Anggota 2 )   
NIP. 196509131989031002

Mengetahui  
Ketua Jurusan Keperawatan  
Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar

  
I DPG Putra Yasa, S.Kp., M.Kep.Sp.MB  
NIP. 197108141994021001

## SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ida Ayu Gede Arimayanti  
NIM : P07120017104  
Program Studi : Diploma III  
Jurusan : Keperawatan  
Tahun Akademik : 2019/2020  
Alamat : Br. Pasekan Baleran, Desa Dajan Peken, Kab. Tabanan

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Tugas Akhir dengan judul "**Gambaran Asuhan Keperawatan pada Pasien Post Operasi Appendektomi dengan Nyeri Akut**" adalah benar karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain.
2. Apabila dikemudian hari terbukti bahwa Karya Tulis Ilmiah 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, 10 April 2020

Yang membuat pernyataan



Ida Ayu Gede Arimayanti  
NIM. P07120017104

**DESCRIPTION OF NURSING CARE IN PATIENTS WITH  
POSTOPERATIVE APPENDECTOMY WITH ACUTE PAIN IN JANGER  
WARD MANGUSADA BADUNG HOSPITAL 2020**

**ABSTRACT**

*Appendectomy is surgery to remove the appendix as soon as possible to reduce the risk of perforation. The purpose of this study is to describe nursing care in patients with postoperative acute pain appendectomy in Janger Ward Mangusada Badung Hospital. The method used is descriptive research with case study design was conducted in March-April 2020. The samples used were two document who meet the criteria inclusion and exclusion. The instrument used is the observation documentation. The research showed that there are similarities between the two patients who experienced postoperative appendectomy with acute pain in documentation of nursing care in the room. The equation lies in the information assessment, nursing diagnosis is lifted, intervention, implementation and evaluation. However, there is little difference with the theory put forward a reference investigators. This happens because of hospital policy and theory that made reference slightly different. This indicates that the documentation of nursing care is influenced by the theory referred by nurses in hospitals Janger Ward Mangusada Badung and researchers. From this research expected this study can made guidance by nurses and the hospitals in improving their knowledge and skills against a reference Standard of Nursing Diagnosis Indonesia.*

*Keywords:* *postoperative appendectomy, acute pain, nursing care*

**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN POST  
OPERASI APENDIKTOMI DENGAN NYERI AKUT DI RUANG JANGER  
RSD MANGUSADA BADUNG TAHUN 2020**

**ABSTRAK**

Apendiktomi adalah pembedahan untuk mengangkat apendiks dilakukan sesegera mungkin untuk menurunkan resiko perforasi. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui gambaran asuhan keperawatan pada pasien post operasi apendiktomi dengan nyeri akut di Ruang Janger RSD Mangusada Badung. Metode penelitian yang digunakan adalah penelitian deskriptif dengan desain studi kasus yang dilaksanakan bulan Maret-April 2020. Sampel yang digunakan adalah 2 dokumen yang memenuhi kriteria insklusi dan eksklusi. Instrumen yang digunakan adalah pedoman observasi dokumentasi. Hasil penelitian menunjukkan bahwa terdapat kesamaan antara dua pasien post operasi apendiktomi yang mengalami nyeri akut dalam pendokumentasian asuhan keperawatan di ruangan. Persamaan terletak pada data pengkajian, diagnosa keperawatan yang diangkat, perencanaan, implementasi serta evaluasi. Namun, hanya terdapat sedikit perbedaan dengan teori yang diajukan acuan peneliti. Hal ini terjadi karena kebijakan dari rumah sakit dan teori yang dijadikan acuan sedikit berbeda. Hal ini menunjukkan bahwa pendokumentasian asuhan keperawatan dipengaruhi oleh teori yang dijadikan acuan oleh perawat di Ruang Janger RSD Mangusada Badung dan peneliti. Berdasarkan hasil penelitian ini diharapkan agar penelitian ini dapat dijadikan pedoman oleh perawat dan pihak rumah sakit dalam meningkatkan pengetahuan dan keterampilan terhadap acuan Standar Diagnosa Keperawatan Indonesia.

Kata kunci: post operasi apendiktomi, nyeri akut, asuhan keperawatan

## RINGKASAN PENELITIAN

Gambaran Asuhan Keperawatan pada Pasien Post Operasi Apendiktomi dengan Nyeri Akut di Ruang Janger RSD Mangusada Badung Tahun 2020

Oleh: Ida Ayu Gede Arimayanti (P07120017104)

Apendiksitis adalah adanya peradangan pada apendiks vermiciformis. Peradangan akut pada apendiks memerlukan tindak bedah segera untuk mencegah komplikasi yang umumnya berbahaya. Insiden pada perempuan dan laki-laki umumnya sebanding, kecuali pada umur 20-30 tahun insiden pada laki-laki lebih tinggi. Keputusan klinis mendasar dalam mendiagnosis pasien dengan dugaan apendiksitis ialah apakah perlu dilakukannya operasi atau tidak. Evaluasi yang baik dari kasus apendiksitis akut dapat mengurangi intervensi untuk operasi awal, dengan harapan dapat mengurangi risiko operasi yang tidak diperlukan (Thomas, Lahunduitan, & Tangkilisan, 2016). Apendiktomi adalah pembedahan untuk mengangkat apendiks dilakukan sesegera mungkin untuk menurunkan resiko perforasi (Smeltzer & Bare, 2009).

Nyeri adalah pengalaman sensori dan emosional yang tidak menyenangkan akibat dari kerusakan jaringan yang aktual atau potensial. Berdasarkan waktunya nyeri terbagi atas nyeri akut dan nyeri kronis. Nyeri yang terjadi pasca operasi masuk pada kategori nyeri akut, dimana nyeri ini terjadi setelah cedera akut atau intervensi bedah dan berlangsung dalam waktu yang singkat (Niryana, 2018). Nyeri perut pasca operasi adalah kombinasi dari beberapa pengalaman sensorik, emosional dan mental yang tidak menyenangkan yang dihasilkan dari trauma bedah. Meskipun rasa sakit telah dikelola dengan baik, sekitar 86% dari pasien mengalami nyeri pasca operasi walaupun ringan hingga berat walaupun analgesik telah ditingkatkan (Artha, 2013). Kejadian apendiksitis akut di negara berkembang tercatat lebih rendah angka kejadiannya dari negara maju. Pada wilayah regional Asia Tenggara kejadian apendiksitis akut ditemukan hampir diseluruh negara di Asia Tenggara. Indonesia dengan prevalensi (0,05%) menempati urutan pertama sebagai negara dengan angka kejadian apendiksitis akut tertinggi, disusul dengan Filipina (0,022%) dan Vietnam (0,02%).

Berdasarkan Studi Pendahuluan yang telah dilakukan oleh peneliti data pada pasien rawat inap di RSUD Provinsi Bali tahun 2018 penyakit apendiksitis sebanyak 2.864. Pada pasien rawat inap di RSD Mangusada Badung pada tahun 2017 terdapat 43 orang yang mengalami apendiksitis, pada tahun 2018 terdapat 51 orang yang mengalami apendiksitis, pada tahun 2019 terdapat 121 orang yang mengalami apendiksitis.

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui gambaran asuhan keperawatan pada pasien post operasi apendiktomi dengan nyeri akut di Ruang Janger RSD

Mangusada Tahun 2020. Jenis penelitian yang digunakan yaitu digunakan merupakan jenis penelitian deskriptif dengan rancangan studi kasus. Teknik pengumpulan data yang digunakan dalam penelitian ini adalah studi dokumentasi dengan mengobservasi dua dokumen keperawatan pada pasien post operasi apendiktomi dengan nyeri akut. Waktu penelitian dilakukan pada tanggal 30 Maret sampai dengan 2 April 2020. Alat pengumpulan yang digunakan berupa lembar observasi yang harus diisi oleh peneliti yang terdiri dari dua pilihan (ya/tidak).

Hasil dari penelitian ini adalah sebagai berikut: kedua dokumen keperawatan terdapat kesamaan pendokumentasian pada bagian proses keperawatan yang meliputi pengkajian keperawatan, diagnosa keperawatan, perencanaan keperawatan, implementasi keperawatan, dan evaluasi keperawatan. Namun, hanya terdapat sedikit perbedaan dengan teori yang diajukan acuan peneliti. Hal ini terjadi karena kebijakan dari rumah sakit dan teori yang dijadikan acuan sedikit berbeda. Hal ini menunjukkan bahwa pendokumentasian asuhan keperawatan dipengaruhi oleh teori yang dijadikan acuan oleh perawat di Ruang Janger RSD Mangusada Badung dan peneliti. Hasil penelitian ini diharapkan agar penelitian ini dapat dijadikan pedoman oleh perawat dan pihak rumah sakit dalam meningkatkan pengetahuan dan keterampilan terhadap acuan Standar Diagnosa Keperawatan Indonesia (SDKI).

Berdasarkan hasil penelitian yang dilakukan mengenai gambaran asuhan keperawatan pada pasien post operasi apendiktomi dengan nyeri akut peneliti mengalami beberapa keterbatasan dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini yaitu terdapat beberapa tulisan dalam dokumen rekam medis yang sulit untuk dibaca, terdapat dokumen pasien yang tidak lengkap sehingga butuh waktu untuk mendapatkan dokumen yang dapat digunakan untuk penelitian ini, observasi yang dilakukan hanya observasi kepada dokumen pasien, peneliti tidak merawat langsung pasien sehingga peneliti tidak mengetahui secara nyata kondisi yang dialami pasien. Demi kemajuan penelitian selanjutnya peneliti menyarankan kepada perawat dan pihak rumah sakit sebagai tenaga kesehatan yang paling sering berhubungan dengan pasien perlu meningkatkan pengetahuan dan keterampilan terhadap acuan terkini sehingga mampu melakukan asuhan keperawatan secara komprehensif dan optimal pada pasien post operasi apendiktomi dengan nyeri akut. Selanjutnya kepada pihak institusi pendidikan terkait perlu dilakukan penelitian lain yang memiliki desain serta metodologi penelitian yang berbeda agar didapatkan hasil yang lebih optimal pada hasil dan pembahasan pada asuhan keperawatan pasien post operasi apendiktomi dengan nyeri akut. Terakhir kepada peneliti lainnya, diharapkan penelitian ini dapat digunakan sebagai bahan pengembangan ilmu pengetahuan dan dijadikan sebagai dasar untuk penelitian selanjutnya mengenai asuhan keperawatan pada pasien post operasi apendiktomi dengan nyeri akut.

## **KATA PENGANTAR**

Puji syukur peneliti panjatkan kehadapan Tuhan Yang Maha Esa karena atas berkatNya-lah peneliti dapat menyusun Karya Tulis Ilmiah dengan judul “Gambaran Asuhan Keperawatan pada Pasien Post Operasi Apendiktomi dengan Nyeri Akut Di Ruang Janger RSD Mangusada tahun 2020” tepat pada waktunya.

Karya Tulis Ilmiah dapat diselesaikan bukanlah semata-mata usaha peneliti sendiri, melainkan berkat dorongan dan bantuan dari berbagai pihak. Untuk itu melalui kesempatan ini peneliti mengucapkan banyak terima kasih kepada:

1. Direktur Poltekkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan menempuh program pendidikan DIII Keperawatan Poltekkes Denpasar
2. Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Denpasar, yang telah memberikan kesempatan dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini
3. Ketua Program Studi DIII Keperawatan Poltekkes Denpasar, yang telah memberikan kesempatan dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini
4. I Ketut Suardana, S.Kp, M.Kes, selaku pembimbing utama yang telah banyak memberikan masukan, pengetahuan dan bimbingan dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini
5. I Wayan Surasta, S.Kp, M.Fis, selaku pembimbing pendamping yang telah banyak memberikan masukan, pengetahuan dan bimbingan dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini
6. Seluruh dosen yang telah terlibat dalam pengajaran pengantar riset keperawatan yang telah memberikan ilmunya kepada kami, sehingga peneliti dapat menyusun Karya Tulis Ilmiah ini dengan baik

7. Mahasiswa angkatan XXXII DIII Keperawatan Poltekkes Denpasar yang banyak memberikan masukan dan dorongan pada peneliti
8. Keluarga, kerabat serta sahabat peneliti yang telah memberikan dorongan dan inspirasi baik secara emosional maupun finansial
9. Semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini yang tidak bisa peneliti sebutkan satu persatu

Peneliti mengharapkan kritik dan saran yang membangun untuk kesempurnaan Karya Tulis Ilmiah ini. Akhir kata, semoga Karya Tulis Ilmiah ini bermanfaat bagi kita semua.

Denpasar, 10 April 2020

Peneliti

## DAFTAR ISI

KARYA TULIS ILMIAH.....	i
KARYA TULIS ILMIAH.....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN.....	iv
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT.....	v
ABSTRACT .....	vi
ABSTRAK .....	vii
RINGKASAN PENELITIAN .....	viii
KATA PENGANTAR.....	x
DAFTAR ISI.....	xii
DAFTAR TABEL.....	xv
DAFTAR GAMBAR .....	xvi
DAFTAR LAMPIRAN .....	xvii
<b>BAB I PENDAHULUAN.....</b>	<b>1</b>
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah .....	3
C. Tujuan Studi Kasus .....	3
1. Tujuan umum .....	3
2. Tujuan khusus .....	3
D. Manfaat Studi Kasus .....	4
1. Manfaat praktis.....	4
2. Manfaat teoritis.....	5
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....</b>	<b>6</b>
A. Konsep Dasar Teori Nyeri Akut pada Post Operasi Apendiktomi.....	6
1. Definisi apendiksitis .....	6
2. Penyebab apendiksitis .....	6
3. Tanda dan gejala apendiksitis.....	7
4. Faktor-faktor yang mempengaruhi nyeri akut pada post operasi apendiktomi ..	7
5. Proses terjadinya nyeri akut pada pasien post operasi apendiktomi .....	9
6. Komplikasi .....	10

B. Konsep Asuhan Keperawatan pada Pasien Post Operasi Apendiktomi dengan Nyeri Akut.....	10
1. Pengkajian keperawatan .....	10
2. Diagnosa keperawatan .....	11
3. Perencanaan keperawatan.....	12
4. Pelaksanaan tindakan keperawatan .....	14
5. Evaluasi keperawatan.....	15
<b>BAB III KERANGKA KONSEP .....</b>	<b>17</b>
A. Kerangka Konsep .....	17
B. Variabel dan Definisi Operasional .....	17
1. Variabel penelitian .....	18
2. Definisi operasional.....	18
<b>BAB IV METODE PENELITIAN.....</b>	<b>20</b>
A. Jenis Penelitian .....	20
B. Tempat dan Waktu .....	21
C. Subyek Studi Kasus.....	21
1. Kriteria inklusi.....	21
2. Kriteria eksklusi .....	21
D. Fokus Studi.....	22
E. Jenis dan Teknik Pengumpulan Data .....	22
1. Jenis data .....	22
2. Cara mengumpulkan data.....	22
3. Instrumen pengumpulan data .....	23
F. Metode Analisis Data .....	24
G. Etika Studi Kasus .....	24
1. Menghormati individu ( <i>Respect for persons</i> ).....	24
2. Kemanfaatan ( <i>Beneficience</i> ).....	25
3. Berkeadilan ( <i>Distributive justice</i> ) .....	25
<b>BAB V HASIL STUDI KASUS DAN PEMBAHASAN.....</b>	<b>26</b>
A. Hasil Studi Kasus .....	26
1. Pengkajian keperawatan.....	27
2. Diagnosa keperawatan.....	28

3. Perencanaan keperawatan.....	28
4. Implementasi keperawatan .....	29
5. Evaluasi keperawatan .....	30
B. Pembahasan.....	31
1. Pengkajian keperawatan .....	31
2. Diagnosa keperawatan.....	32
3. Perencanaan keperawatan.....	34
4. Implementasi keperawatan .....	37
5. Evaluasi keperawatan .....	38
B. Keterbatasan .....	39
<b>BAB VI KESIMPULAN DAN SARAN.....</b>	<b>40</b>
A. Kesimpulan.....	40
B. Saran.....	42
DAFTAR PUSTAKA.....	43
LAMPIRAN-LAMPIRAN.....	45

## **DAFTAR TABEL**

Tabel 1	Definisi Operasional Variabel Penelitian Gambaran Asuhan Keperawatan pada Pasien Post Operasi Apendiktomi dengan Nyeri Akut di Ruang Janger RSD Mangusada Badung Tahun 2020.....	19
Tabel 2	Identitas Subjek Post Operasi Apendiktomi dengan Nyeri Akut di Ruang Janger RSD Mangusada Badung Tahun 2020...	26
Tabel 3	Pengkajian Data Subjektif dan Data Objektif Pada Subjek Post Operasi Apendiktomi dengan Nyeri Akut di Ruang Janger RSD Mangusada Badung Tahun 2020.....	27
Tabel 4	Diagnosa Keperawatan pada Subjek Post Operasi Apendiktomi dengan Nyeri Akut di Ruang Janger RSD Mangusada Badung Tahun 2020.....	28
Tabel 5	Perencanaan Keperawatan pada Subjek Post Operasi Apendiktomi dengan Nyeri Akut di Ruang Janger RSD Mangusada Badung Tahun 2020.....	29
Tabel 6	Implementasi Keperawatan pada Subjek Post Operasi Apendiktomi dengan Nyeri Akut di Ruang Janger RSD Mangusada Badung Tahun 2020.....	30
Tabel 7	Evaluasi Keperawatan pada Subjek Post Operasi Apendiktomi dengan Nyeri Akut di Ruang Janger RSD Mangusada Badung Tahun 2020.....	30
Tabel 8	Perencanaan Keperawatan pada Subjek Post Operasi Apendiktomi dengan Nyeri Akut di Ruang Janger RSD Mangusada Badung Tahun 2020 menurut SLKI dan SIKI yang dijadikan acuan.....	36

## **DAFTAR GAMBAR**

Gambar 1 Kerangka Konsep Gambaran Asuhan Keperawatan pada Pasien Post Operasi Apendiktomi dengan Nyeri Akut di Ruang Janger RSD Mangusada Badung Tahun 2020.....	17
--	----

## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1 Jadwal Kegiatan Penelitian.....	45
Lampiran 2 Anggaran Biaya Penelitian .....	46
Lampiran 3 Lembar Observasi .....	47
Lampiran 4 Lembar Bimbingan .....	52