

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

**ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN POST
APPENDIKTOMI DENGAN INTERVENSI INOVASI TEKNIK
RELAKSASI NAFAS DALAM UNTUK MENGURANGI NYERI
DI RUANG BEDAH WANITA RSUD JAYAPURA**

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Ners (Ns)



DISUSUN OLEH:

SUHAINI SUDDING, S.Kep

NIM: 2019086026031

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS

FAKULTAS KEDOKTERAN

UNIVERSITAS CENDERAWASIH

2020

HALAMAN PERNYATAAN ORISINILITAS

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Suhaini Sudding

NIM : 2019086026031

Menyatakan dengan sebenar-benarnya bahwa Karya Ilmiah Akhir Ners yang saya tulis ini merupakan hasil karya saya sendiri, bukan merupakan pengambilalihan tulisan atas pemilikan orang lain. Apabila dikemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan bahwa keseluruhan Karya Ilmiah Akhir Ners ini merupakan hasil karya orang lain, maka saya bersedia mempertanggung jawabkan sekaligus bersedia menerima sanksi perbuatan tidak terpuji tersebut.

Demikian pernyataan ini saya buat dalam keadaan sadar dan tanpa ada paksaan.

Jayapura, Januari 2021

Yang membuat pernyataan

Suhaini Sudding

HALAMAN PERSETUJUAN

**ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN POST
APPENDIKTOMI DENGAN INTERVENSI INOVASI TEKNIK
RELAKSASI NAFAS DALAM UNTUK MENGURANGI NYERI
DI RUANG BEDAH WANITA RSUD JAYAPURA**

Oleh:

SUHAINI SUDDING, S.Kep.
Nim: 2019086026031

Karya Ilmiah Akhir Ners ini telah disetujui untuk diseminarkan

Jayapura, 21 Januari 2021

Dosen Pembimbing

Pembimbing I



Angela L. Thome, S.Kep., Ns., M.Kep
NUP: 9914011909

Pembimbing II



Ns. Ramadhan T. Sugiharno, M.Kep
NIP: -

HALAMAN PENGESAHAN
ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN POST
APPENDIKTOMI DENGAN INTERVENSI INOVASI TEKNIK
RELAKSASI NAFAS DALAM UNTUK MENGURANGI NYERI
DI RUANG BEDAH WANITA RSUD JAYAPURA

Telah dipertahankan di hadapan Sidang Tim Penguji Akhir

Hari/Tanggal : Kamis, 21 Januari 2021

Pukul : 13.00 – Selesai


Oleh :

SUHAINI SUDDING
Nim: 2019086026031

Dan yang bersangkutan dinyatakan

LULUS

TIM PENGUJI

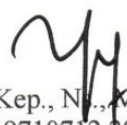
Penguji I Angela L. Thome, Skep., Ns., M.Kep (.....)

Penguji II Ramadhan T. Sugiharno, Ns., M.Kep (.....)

Penguji III Juliawati, S.Kep., Ns., M.Kep., Sp.Kep.An (.....)

Mengetahui,

Ketua Program Studi Profesi Ners
Fakultas Kedokteran Universitas Cenderawasih


Juliawati, S.Kep., Ns., M.Kep., Sp.Kep.An
NIP. 19710712 200912 2 001

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Allah SWT yang telah banyak melimpahkan rahmat dan hidayah-Nya yang tak terhingga membuat penulis mampu menyelesaikan penyusunan karya ilmiah akhir ners (KIAN) yang berjudul “Analisis Asuhan Keperawatan Pada Pasien *Post* Appendiktomi dengan intervensi inovasi Teknik Relaksasi Nafas Dalam Untuk Mengurangi Nyeri Di Ruang Bedah Wanita RSUD Jayapura”. Karya Ilmiah Akhir Ners ini diajukan guna menyelesaikan pendidikan profesi ners. Dalam penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners ini, penulis banyak mendapatkan bimbingan dan bantuan dari berbagai pihak, maka dari itu pada kesempatan yang baik ini menyampaikan ucapan terima kasih kepada:

1. Dr. Ir. Apolo Safanpo, ST., M.T selaku Rektor Universitas Cenderawasih.
2. dr. Trajanus L. Jembise, Sp.B selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Cenderawasih Jayapura dan Para pembantu Dekan.
3. Juliawati, S.Kep., Ns., M.Kep., Sp.Kep.An selaku Ketua Program Studi Profesi Ners.
4. Fransisca B. Batticaca, S.Pd., Ns., M.Kep., Sp.Kep.Kom selaku Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan.
5. Bapak dr. Alosius Giay, M.Kes selaku Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Jayapura Papua yang telah memberikan ijin praktik kepada penulis
6. Kepala Ruangan Bedah Wanita yang telah banyak membantu dalam praktik penulis selama ini.
7. Ibu Ns. Angela Librianty Thome S.Kep., M.Kep Selaku Pembimbing I yang telah banyak memberikan masukan dan saran serta meluangkan waktu dalam bimbingan Karya Ilmiah Akhir Ners ini.
8. Bapak Ns. Ramadhan Trybahari Sugiharno, S.Kep., M.Kep selaku Pembimbing II yang telah banyak memberikan masukan dan saran demi kesempurnaan Karya Ilmiah Akhir Ners ini.
9. Seluruh Dosen dan Staf pengajar dan pembimbing pada Program Studi Ilmu Keperawatan yang telah banyak membantu dan membimbing selama menempuh pendidikan di Universitas Cenderawasih.
10. Spesial untuk kedua orang tua saya, suami (Rusdawal) dan anak-anakku (Dhani, Difa, dan Fitrah) yang telah sangat luar biasa memberikan moral

dan material serta motivasi selama menempuh pendidikan ini hingga selesai menjadi Ners.

11. Kepada teman-teman seperjuangan profesi Ners angkatan 2019, terima kasih untuk kekompakan semuanya dan telah banyak memberikan masukan dan bantuan berharga dalam penyelesaian Karya Ilmiah Akhir Ners ini.

Semoga Allah SWT membalas kebaikan semuanya dan memberikan karunia yang berlimpah. Penulis menyadari bahwa KIAN ini masih banyak kekurangan, memohon untuk mendapatkan masukan dan saran yang membangun. Semoga karya ilmiah akhir ners ini bermanfaat dalam memberikan informasi di bidang kesehatan terutama bidang keperawatan.

Jayapura, Januari 2021

Penulis

**ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN POST
APPENDIKTOMI DENGAN INTERVENSI INOVASI TEKNIK
RELAKSASI NAFAS DALAM UNTUK MENGURANGI NYERI
DI RUANG BEDAH WANITA RSUD JAYAPURA**

Suhaini Sudding¹, Angela Librianty Thome², Ramadhan Trybahari Sugiharno³

ABSTRAK

Appendisitis merupakan proses peradangan akut maupun kronis yang terjadi pada appendix *vermiformis* oleh karena adanya sumbatan yang terjadi pada lumen appendix. Risiko perkembangan appendisitis bisa seumur hidup sehingga diperlukan tindakan pembedahan. Appendiktomi merupakan pengobatan melalui prosedur tindakan operasi hanya untuk penyakit appendisitis atau penyingkiran/pengangkatan usus buntu yang terinfeksi. Salah satu akibat dari pembedahan klien akan merasakan nyeri. Nyeri pada klien harus segera ditangani. Tujuan: Mengetahui tindakan relaksasi nafas dalam untuk menurunkan nyeri klien *post* appendiktomi. Hasil: Setelah dilakukan tindakan selama 3x15 menit nyeri klien berkurang paska pemberian relaksasi nafas dalam yang rutin pada klien yang merasakan nyeri. Masalah keperawatan lain pada klien appendiktomi Ny. N yaitu hambatan mobilitas fisik, kerusakan integritas kulit dan resiko infeksi. Kesimpulan: Relaksasi nafas dalam pada klien *post* appendiktomi untuk menurunkan nyeri efektif apabila dilakukan secara benar.

Kata Kunci : Relaksasi Nafas Dalam, Nyeri, Appendiktomi.

**ANALYSIS OF NURSING CARE IN POST APPENDICTOMIC PATIENTS
WITH INTERVENTION INNOVATION IN BREATH RELAXATION
TECHNIQUES TO REDUCE PAIN
IN THE WOMEN'S SURGERY ROOM JAYAPURA**

Suhaini Sudding¹, Angela Librianty Thome², Ramadhan Trybahari Sugiharno³

ABSTRACT

Appendicitis is an acute and chronic inflammatory process that occurs in the appendix vermiformis due to a blockage that occurs in the appendix lumen. The risk of developing appendicitis can be lifelong, so surgery is needed. Appendectomy is a treatment through surgical procedures only for appendicitis or the removal/removal of the infected appendix. One of the consequences of surgery the client will feel pain. Pain in client should be treated immediately. Purpose: to determine the action of deep breath relaxation to reduce pain in post appendectomy client. Result: after 3x15 minutes of action the client pain was reduced after giving routine deep breath relaxation every patient felt pain. Another nursing problem in the appendectomy of Mrs. N, namely physical mobility impediments, damage to skin integrity and risk of infection. Conclusion: relaxation of deep breath in *post* appendectomy surgery client to reduce pain is effective if done correctly.

Keyword: Deep Breath Relaxation, Pain, Appendectomy.

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERNYATAAN ORISINILITAS	ii
HALAMAN PERSETUJUAN	iii
HALAMAN PENGESAHAN	iv
KATA PENGANTAR	v
ABSTRAK	vii
ABSTRACT	viii
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR GAMBAR	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
DAFTAR SINGKATAN	xiv
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1. Latar Belakang	1
1.2. Tujuan Penulisan	3
1.3. Manfaat Penulisan	3
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	4
2.1. Konsep Penyakit Appendiktomi.....	4
2.2. Konsep Dasar Masalah Keperawatan	12
2.3. Asuhan Keperawatan Pasien <i>Post</i> Apendiktomi	14
2.4. Kerangka Konsep	22
BAB III TINJAUAN KASUS	23
3.1. Pengkajian	23
3.2. Analisa Data	31
3.3. Diagnosa Keperawatan Yang Muncul	33
3.4. Rencana Keperawatan.....	34
3.5. Catatan Perkembangan	38
BAB IV PEMBAHASAN	50
4.1. Analisa Kasus Terkait Teori	50
4.2. Analisa Kasus Berdasarkan Masalah Keperawatan.....	51
4.3. Alternatif Berdasarkan Evidence Based Practice	52

4.4. Alternatif Pemecahan Masalah	54
BAB V PENUTUP	55
5.1. Kesimpulan	55
5.2. Saran	55
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR GAMBAR

Judul	Hal
Gambar 2.1. Pathways Appendiktomi	7
Gambar 2.2. Kerangka Konsep Asuhan Keperawatan Appendiktomi	22

DAFTAR TABEL

Judul	Hal
Tabel 3.1. Kebutuhan Bio-psiko-sosio-kultural Spiritual	25
Tabel 3.2. Pengkajian <i>Head To Toe</i>	28
Tabel 3.3. Pemeriksaan Penunjang Laboratorium	30
Tabel 3.4. Analisa Data	31
Tabel 3.5. Rencana Asuhan Keperawatan (Intevensi Keperawatan)	34
Tabel 3.6. Catatan Perkembangan (Implementasi dan Evaluasi)	38

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 : Standar Operasional Prosedur Relaksasi Nafas Dalam.
- Lampiran 2 : Dokumentasi Pengkajian dan Pelaksanaan Teknik Relaksasi Nafas Dalam Pada Klien.
- Lampiran 3 : Laporan Operasi Appendiktomi.

DAFTAR SINGKATAN

ADLs	: Activity Daily Living's
BAB	:Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
CFR	: Case Fertility Rate
Cm	: Centimeter
HB	: Hemoglobin
DEPKES RI	: Departemen Kesehatan Republik Indonesia
DO	: Data Obyektif
DS	: Data Subyektif
DPP	: Dewan Pimpinan Pusat
EBN	: Evidence Based Practice
EMV	: Eye, Movement, Verbal
GDS	: Gula Darah Sewaktu
GDPP	: Glukosa Darah <i>Post</i> Prandial
GV	: Ganti Verban
IASP	: International Association For Study of Pain
ICS	: Intercosta Space
IGD	: Instalasi Gawat Darurat
IVFD:	: Intra Venous Fluid Distribution
gr	: gram
KU	: Keadaan Umum
MCH	: Mean Corpuscular Hemoglobin
MCHC	: Mean Corpuscular Hemoglobin Consenteration
MCV	:Mean Corpuscular Volume
MPV	: Mean Platelet Volume
mg	: milligram
mmHg	: milimeterhidroginon
ml	: milliliter
NaCl	: Natrium Clorida
NANDA	: North American Nursing Diagnosis Association

NIC	: Nursing Interventions Classification
NOC	: Nursing Outcomes Classification
Ny	: Nyonya
PH	: Power of Hydrogen (derajat keasaman)
POKJA	: Kelompok Kerja
P,Q,R,S,T	: Provokatif/Paliatif, Quality, Region, Severity, Time
PPNI	: Persatuan Perawat Nasional Indonesia
Puskesmas	: Pusat Kesehatan Masyarakat
PT	: Prothrombin Time
RBC	: Red Blood Cell (Sel Darah Merah)
RDW	: Red Cell Distribution Width
RL	: Ringer Laktat
RR	: Respiratory Rate
RS	: Rumah Sakit
RSUD	: Rumah Sakit Umum Daerah
SDKI	: Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia
SGOT	: Serum Glutamic Oxaloacetic Transaminase
SGPT	: Serum Glutamic Pyruvic Transaminase
SMA	: Sekolah Menengah Atas
SOAP	: Subyektif, Obyektif, Assesment, Planning
SOP	: Standar Operasional Prosedur
TB	: Tinggi Badan
TD	: Tekanan Darah
Tn	: Tuan
tts	: tetes
TTV	: Tanda Tanda Vital
WBC	: White Blood Cell (Sel Darah Putih)
WHO	: World Health Organization
WIT	: Waktu Indonesia Timur