

**GAMBARAN DAN KARAKTERISTIK LAPAROTOMI
APPENDEKTOMI SEBAGAI TATALAKSANA APENDISITIS
DI RUMAH SAKIT UMUM UNIVERSITAS KRISTEN
INDONESIA PADA TAHUN 2020 – 2022**

SKRIPSI

Oleh

MEIRANDA ROSE PARDEDE

2061050112



**PROGRAM STUDI SARJANA PENDIDIKAN DOKTER
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
JAKARTA
2024**

**GAMBARAN DAN KARAKTERISTIK LAPAROTOMI
APPENDEKTOMI SEBAGAI TATALAKSANA APENDISITIS
DI RUMAH SAKIT UMUM UNIVERSITAS KRISTEN
INDONESIA PADA TAHUN 2020 – 2022**

SKRIPSI

Diajukan untuk memenuhi persyaratan akademik guna memperoleh gelar Sarjana
Kedokteran (S.Ked) Pada Program Studi Kedokteran Program Sarjana
Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia

Oleh

MEIRANDA ROSE PARDEDE
2061050112



**PROGRAM STUDI SARJANA PENDIDIKAN DOKTER
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
JAKARTA
2024**



PERNYATAAN KEASLIAN KARYA TUGAS AKHIR

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Meiranda Rose Pardede
NIM : 2061050112
Program Studi : Sarjana Pendidikan Dokter
Fakultas : Kedokteran

Dengan ini menyatakan bahwa karya tulis tugas akhir yang berjudul “GAMBARAN DAN KARAKTERISTIK LAPAROTOMI APPENDEKTOMI SEBAGAI TATALAKSANA APENDISITIS DI RUMAH SAKIT UMUM UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA PADA TAHUN 2020 – 2022” adalah:

1. Dibuat dan diselesaikan sendiri dengan menggunakan hasil kuliah, tinjauan lapangan, buku-buku dan jurnal acuan yang tertera di dalam referensi pada karya tugas akhir.
2. Bukan merupakan duplikasi karya tulis yang sudah dipublikasikan atau yang pernah dipakai untuk mendapatkan gelar sarjana di universitas lain, kecuali pada bagian-bagian sumber informasi yang dicantumkan dengan cara referensi yang semestinya.
3. Bukan merupakan karya terjemahan dari Kumpulan buku atau jurnal acuan yang tertera di dalam referensi pada tugas.

Kalau terbukti saya tidak memenuhi apa yang dinyatakan di atas, maka karya tugas akhir ini dianggap batal.

Jakarta, 22 Januari 2024


Meiranda Rose Pardede



UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
FAKULTAS KEDOKTERAN

PERSETUJUAN DOSEN PEMBIMBING TUGAS AKHIR
GAMBARAN DAN KARAKTERISTIK LAPAROTOMI APPENDEKTOMI
SEBAGAI TATALAKSANA APENDISITIS DI RUMAH SAKIT UMUM
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA PADA TAHUN 2020 – 2022

Oleh:

Nama : Meiranda Rose Pardede
NIM : 2061050112
Program Studi : Sarjana Pendidikan Dokter

Telah diperiksa dan disetujui untuk diajukan dan dipertahankan dalam Sidang Tugas Akhir guna mencapai gelar Sarjana Strata Satu pada Program Studi Sarjana Pendidikan Dokter, Fakultas Kedokteran, Universitas Kristen Indonesia.

Jakarta, 22 Januari 2024

Menyetujui:
Pembimbing

dr. Efhata Surya Diapari Pohan, Sp.B-KBD., M.Kes
NIDN: 0311086403

Ketua Program Studi
Sarjana Pendidikan Dokter

dr. Theza E. A. Pellondo'u.P., S.Ked., SpKf

Dekan Fakultas Kedokteran
Universitas Kristen Indonesia

Dr. dr. Robert Sinurat, Sp.BS(K)



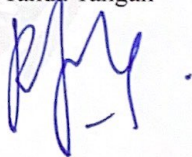
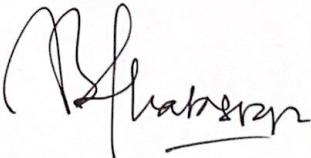
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
FAKULTAS KEDOKTERAN

PERSETUJUAN TIM PENGUJI TUGAS AKHIR

Pada Senin, 22 Januari 2024 telah diselenggarakan Sidang Tugas Akhir untuk memenuhi sebagian persyaratan akademik guna memperoleh gelar Sarjana Strata Satu pada Program Studi Sarjana Pendidikan Dokter, Fakultas Kedokteran, Universitas Kristen Indonesia, atas nama:

Nama : Meiranda Rose Pardede
NIM : 2061050112
Program Studi : Sarjana Pendidikan Dokter
Fakultas : Kedokteran

termasuk ujian Tugas Akhir yang berjudul “Gambaran dan Karakteristik Laparotomi Appendektomi sebagai Tatalaksana Apendisitis di Rumah Sakit Umum Universitas Kristen Indonesia pada Tahun 2020 – 2022” oleh tim penguji yang terdiri dari:

Nama Penguji	Jabatan dalam Tim Penguji	Tanda Tangan
1. Dr. dr. Robert Sinurat, Sp.BS(K)	Dosen Penguji I	
2. dr. Efhata Surya Diapari Pohan, Sp.B- KBD., M.Kes	Dosen Penguji II	

Jakarta, 22 Januari 2024



UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
FAKULTAS KEDOKTERAN

Pernyataan dan Persetujuan Publikasi Tugas Akhir

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Meiranda Rose Pardede
NIM : 2061050112
Fakultas : Kedokteran
Program Studi : Sarjana Pendidikan Dokter
Jenis Tugas Akhir : Skripsi
Judul : Gambaran dan Karakteristik Laparotomi Appendektomi sebagai Tatalaksana Apendisitis di Rumah Sakit Umum Universitas Kristen Indonesia pada Tahun 2020 – 2022

Menyatakan bahwa:

1. Tugas akhir tersebut adalah benar karya saya dengan arahan dari dosen pembimbing dan bukan merupakan duplikasi karya tulis yang sudah dipublikasikan atau yang pernah dipakai untuk mendapatkan gelar akademik di perguruan tinggi manapun;
2. Tugas akhir tersebut bukan merupakan plagiat dari hasil karya pihak lain, dan apabila saya mengutip dari karya orang lain maka akan dicantumkan sebagai referensi sesuai dengan ketentuan yang berlaku;
3. Saya memberikan Hak Noneksklusif Tanpa Royalti kepada Universitas Kristen Indonesia yang berhak menyimpan, mengalih media/format-kan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/ pencipta dan sebagai pemilik hak cipta.

Apabila di kemudian hari ditemukan pelanggaran Hak Cipta dan Kekayaan Intelektual atau Peraturan Perundang-undangan Republik Indonesia lainnya dan integritas akademik dalam karya saya tersebut, maka saya bersedia menanggung secara pribadi segala bentuk tuntutan hukum dan sanksi akademis yang timbul serta membebaskan Universitas Kristen Indonesia dari segala tuntutan hukum yang berlaku.

Dibuat di Jakarta
Pada 22 Januari 2024
Yang menyatakan



Meiranda Rose Pardede
Meiranda Rose Pardede

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa atas rahmat dan karunia-Nya yang melimpah sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi dengan judul “Gambaran dan Karakteristik Laparotomi Appendektomi sebagai Tatalaksana Apendisitis di Rumah Sakit Umum Universitas Kristen Indonesia pada Tahun 2020 – 2022”.

Penelitian ini dibuat dan disusun dalam rangka tugas akhir penulis, serta sebagai syarat yang harus dipenuhi guna menempuh Sidang Ujian Sarjana dan untuk mendapatkan gelar Sarjana Kedokteran (S. Ked) pada Program Studi Kedokteran Program Sarjana Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia.

Penulis menyadari bahwa dalam proses pembuatan skripsi ini tidak lepas dari bantuan banyak pihak yang dengan tulus memberikan pertolongan pada penulis. Penulis juga menyadari bahwa skripsi ini terdapat banyak kekurangan dan jauh dari kata sempurna yang disebabkan keterbatasan kemampuan penulis.

Pada kesempatan ini penulis dengan penuh rasa hormat dan segala kerendahan hati mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada semua pihak yang telah memberikan bantuan moril maupun materil serta doa secara langsung maupun tidak langsung kepada penulis dalam penyusunan skripsi ini hingga selesai terutama kepada yang penulis hormati:

1. Orang tua penulis tercinta, Bapak Robinson Pardede dan Ibu Sesi yang dengan tulus dan setia memberikan doa, dukungan, nasihat dan semangat yang luar biasa berpengaruh selama masa perkuliahan hingga proses penyusunan skripsi.
2. Saudara penulis tersayang Abang Vicky Noris Pardede, Kakak San Ika Wati Marbun, Abang Erik Pase Malau, Kakak Novita Rose Marisi Pardede dan ponakan penulis yang tersayang dan tercinta Given Evano Pardede.
3. Prof. Dr. Dhaniswara K. Harjono, S.H., M.H., MBA selaku rektor Universitas Kristen Indonesia.
4. Pimpinan Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia dan Ketua Program Studi Kedokteran Program Sarjana.
5. Dr. Muhammad Alfarabi, M.Si selaku ketua tim skripsi dan anggota tim skripsi lainnya yang sudah membantu penulis dalam pengarahan pembuatan dan sidang skripsi.
6. dr. Efthata Surya Diapari Pohan., SpB-KBD., M.Kes. selaku dosen pembimbing skripsi penulis yang telah bersedia menyediakan waktu, memberikan arahan, saran dan dukungan kepada penulis dengan sabar dan tulus selama proses penulisan skripsi ini.

7. Dr. dr. Robert Sinurat, Sp.BS(K) selaku dosen penguji tugas akhir yang telah memberikan waktu dan masukkan pada penulisan skripsi ini.
8. dr. Ida Bagus Eka Utama Wija, Sp.A selaku dosen Pembimbing Akademik yang telah memberikan arahan dan dukungan kepada penulis dari awal masa perkuliahan hingga saat ini.
9. Sahabat di perkuliahan penulis; Abigael Elshada, Arini Nurul Huda, Avidya Ihromi, Chika Nauli, Dara Vanka Trigint, Mairani Shakinah dan Mega Angelia yang senantiasa menjadi sahabat belajar dan bermain penulis, bersama melewati seluruh blok dan saling mendukung dan menguatkan dalam proses perkuliahan dan penulisan skripsi ini.
10. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu per satu yang telah terlibat langsung maupun tidak langsung dalam penulisan skripsi ini.

Akhir kata, besar harapan agar Tuhan berkenan membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Kiranya skripsi ini dapat memberi manfaat bagi pengembangan ilmu kedokteran dan memberi pengetahuan bagi pembaca. Dengan segala rasa syukur penulis mengucapkan terima kasih dan kiranya Tuhan memberkati kita semua.

Jakarta, 22 Januari 2024

Yeremia 29:11

Sebab Aku ini mengetahui rancangan-rancangan apa yang ada pada-Ku mengenai kamu, demikianlah firman Tuhan, yaitu rancangan damai sejahtera dan bukan rancangan kecelakaan, untuk memberikan kepadamu hari depan yang penuh harapan.

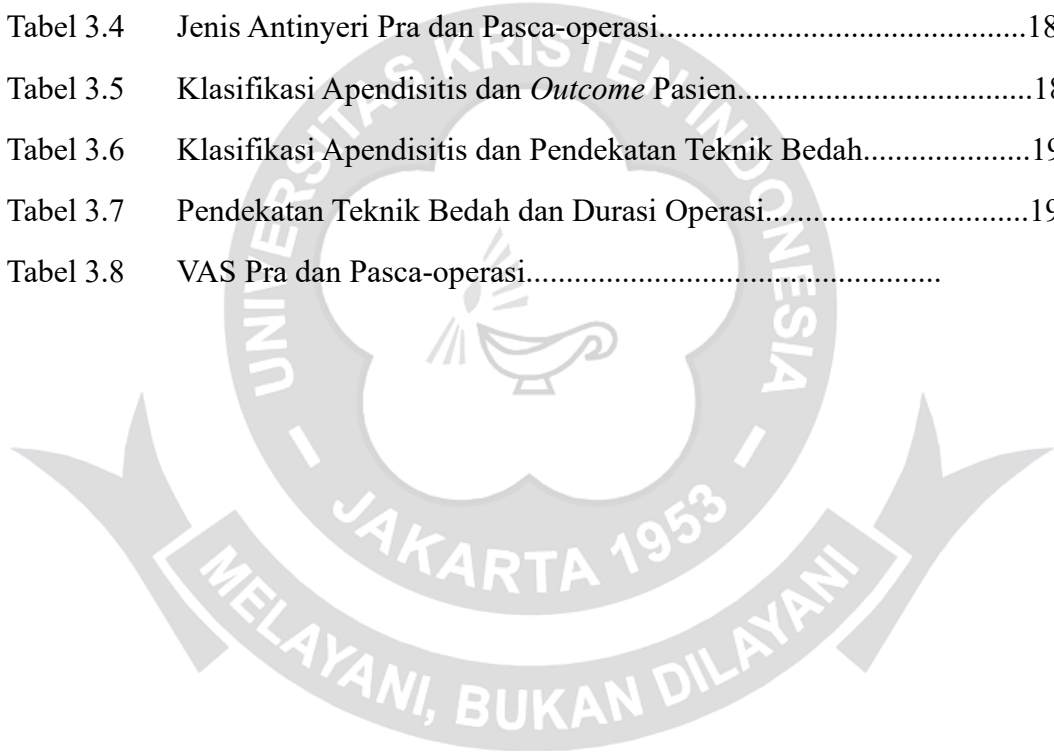
DAFTAR ISI

	Halaman
PERNYATAAN KEASLIAN KARYA TUGAS AKHIR.....	ii
PERSETUJUAN DOSEN PEMBIMBING TUGAS AKHIR	iii
PERSETUJUAN TIM PENGUJI TUGAS AKHIR.....	iv
PERNYATAAN DAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR.....	v
KATA PENGANTAR.....	vi
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
ABSTRAK	xiii
ABSTRACT	xiv
 BAB I PENDAHULUAN.....	 1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	5
1.3 Tujuan Penelitian	6
1.3.1 Tujuan Umum	6
1.3.2 Tujuan Khusus	6
1.4 Manfaat Penelitian	7
1.4.1 Manfaat Bagi Institusi Penelitian.....	7
1.4.2 Manfaat Bagi Rumah Sakit.....	7
1.4.3 Manfaat Bagi Peneliti	7
1.4.4 Manfaat Bagi Pembaca	7
 BAB II METODOLOGI PENELITIAN.....	 8
2.1 Desain Penelitian.....	8
2.2 Lokasi dan Waktu Penelitian	8
2.2.1 Lokasi Penelitian.....	8
2.2.2 Waktu Penelitian	8
2.3 Populasi dan Sampel Penelitian	9
2.3.1 Populasi.....	9

2.3.2	Sampel.....	9
2.4	Kriteria Penelitian	9
2.4.1	Kriteria Inklusi	9
2.4.2	Kriteria Eksklusi	9
2.5	Instrumen Penelitian.....	9
2.6	Variabel Penelitian	9
2.6.1	Variabel Bebas	9
2.6.2	Variabel Terikat	9
2.7	Definisi Operasional Variabel.....	10
2.8	Pengolahan dan Analisis Data.....	12
2.8.1	Pengolahan Data	12
2.8.2	Analisis Data	13
2.8.3	Etika Penelitian	13
2.9	Alur Penelitian	14
2.10	Jadwal Penelitian dan Anggaran Penelitian	15
2.10.1	Jadwal Penelitian	15
2.10.2	Anggaran Penelitian.....	15
BAB III	HASIL DAN PEMBAHASAN	16
3.1	Hasil	16
3.2	Pembahasan.....	19
BAB IV	KESIMPULAN DAN SARAN.....	28
4.1	Kesimpulan	28
4.2	Saran	28
	DAFTAR PUSTAKA	30
	LAMPIRAN.....	32

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Definisi Operasional.....	10
Tabel 2.2	Jadwal Penelitian.....	15
Tabel 2.3	Anggaran Penelitian.....	16
Tabel 3.1	Karakteristik dan Lama Rawat Inap Pasien.....	17
Tabel 3.2	Pemberian Antibiotik dan Antinyeri Pra dan Pasca-operasi.....	17
Tabel 3.3	Jenis Antibiotik Pra dan Pasca-operasi.....	17
Tabel 3.4	Jenis Antinyeri Pra dan Pasca-operasi.....	18
Tabel 3.5	Klasifikasi Apendisitis dan <i>Outcome</i> Pasien.....	18
Tabel 3.6	Klasifikasi Apendisitis dan Pendekatan Teknik Bedah.....	19
Tabel 3.7	Pendekatan Teknik Bedah dan Durasi Operasi.....	19
Tabel 3.8	VAS Pra dan Pasca-operasi.....	



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Surat Permohonan Izin Penelitian.....	32
Lampiran 2	Surat Jawaban Permohonan Penelitian.....	33
Lampiran 3	Data Induk Penelitian (Data Rekam Medik).....	34
Lampiran 4	Hasil Analisis Data.....	38
Lampiran 5	Surat Konsultasi.....	48



ABSTRAK

Apendisitis merupakan peradangan pada Appendix Vermiformis dan salah satu penyebab umum dari akut abdomen di negara berkembang. Apendisitis disebabkan oleh infeksi, obstruksi maupun kombinasi keduanya. Penelitian ini dilatarbelakangi oleh data WHO (2021) yang mengatakan kejadian apendisitis cukup tinggi, yaitu di dunia mencapai 7%, Asia 2,6% dan Indonesia 7% dari total penduduk. Tujuan penelitian ini untuk mengetahui gambaran dan karakteristik Laparotomi Appendektomi sebagai tatalaksana apendisitis di RSUD UKI tahun 2020-2022. Variabel yang diteliti ialah durasi operasi, lama rawat inap, antibiotik dan antinyeri pra dan pasca operasi, klasifikasi apendisitis, pendekatan teknik bedah dan *VAS* pra dan pasca-operasi. Penelitian ini bersifat analitik observasional dengan desain *cross-sectional* pendekatan retrospektif. Pengambilan sampel menggunakan metode *purposive sampling* dengan total 88 sampel. Instrumen penelitian menggunakan data sekunder berupa rekam medik dan diolah menggunakan SPSS melalui analisis univariat. Hasil penelitian menunjukkan pasien apendisitis yang dilakukan laparotomi appendektomi berdasarkan usia paling banyak pada rentang 25-45 tahun (44,3%), jenis kelamin terbanyak wanita (59,1%), durasi operasi terbanyak 60-90 menit (63,6%), lama rawat inap terbanyak 4-6 hari (56%), pemberian antibiotik pra-operasi (97,7%) dan pasca-operasi (98,9%) dengan jenis terbanyak Ceftriaxone, pemberian antinyeri pra-operasi (62,5%) dan pasca operasi (96,9%) dengan jenis terbanyak Ketorolac, klasifikasi apendisitis terbanyak adalah apendisitis akut (45,5%), pendekatan teknik bedah terbanyak menggunakan insisi oblik (45,5%), *VAS* Pra-operasi 7-9 (83%) dan *VAS* Pasca-operasi 1-3 (86,4%). Kesimpulan penelitian didominasi oleh usia 25-45 tahun, wanita, lama rawat inap 4-6 hari, durasi operasi 60-90 menit, hampir seluruh pasien diberikan antibiotik pra dan pasca-operasi dengan jenis Ceftriaxone, lebih dari setengah pasien diberi antinyeri pra-operasi dan hampir semua pasien diberi antinyeri pasca-operasi dengan jenis Ketorolac, klasifikasi terbanyak apendisitis akut, pendekatan teknik bedah terbanyak insisi oblik, *VAS* pra-operasi 7-9 dan *VAS* pasca-operasi 1-3.

Kata Kunci: Apendisitis, Laparotomi Appendektomi

ABSTRACT

Appendicitis is inflammation of the vermiform appendix and is one of the common causes of acute abdomen in developing countries. Appendicitis is caused by infection, obstruction or a combination of both. This research is motivated by WHO data (2021) which states that the incidence of appendicitis is quite high, namely in the world reaching 7%, Asia 2.6% and Indonesia 7% of the total population. The aim of this research is to find out the description and characteristics of Laparotomy Appendectomy as a treatment for appendicitis at RSUD UKI 2020-2022. The variables that were studied were the duration of surgery, length of hospital stay, pre- and post-operative antibiotics and painkillers, classification of appendicitis, surgical technique approach and pre- and post-operative VAS. This research is observational analytic with a cross-sectional design with a retrospective approach. Sampling used a purposive sampling method with a total of 88 samples. The research instrument uses secondary data in the form of medical records and is processed using SPSS through univariate analysis. The results of the study showed that the majority of appendicitis patients who underwent appendectomy laparotomy were based on age in the range 25-45 years (44.3%), gender was mostly female (59.1%), duration of operation was mostly 60-90 minutes (63.6%) , the longest length of stay was 4-6 days (56%), pre-operative (97.7%) and post-operative antibiotics (98.9%) with the highest type being Ceftriaxone, pre-operative painkillers (62.5%) and post-operatively (96.9%) with the most common type being Ketorolac, the most frequent classification of appendicitis is acute appendicitis (45.5%), the most surgical technical approach uses oblique incision (45.5%), Pre-operative VAS 7-9 (83%) and Post-operative VAS 1-3 (86.4%). Research conclusions were dominated by age 25-45 years, women, length of stay 4-6 days, duration of operation 60-90 minutes, almost all patients were given antibiotics pre- and post-operatively with Ceftriaxone type, more than half of the patients were given pre-operative painkillers and almost all patients were given post-operative painkillers with Ketorolac type, the most classification of acute appendicitis, the most surgical technique approach was oblique incision, pre-operative VAS 7-9 and post-operative VAS 1-3.

Keywords: *Appendicitis, Laparotomy Appendectomy*