

**PENERAPAN TEKNIK RELAKSASI NAPAS DALAM
UNTUK MENURUNKAN INTENSITAS NYERI
PADA PASIEN POST APENDIKTOMIE
DI RSUD BUDHI ASIH JAKARTA**

KARYA TULIS ILMIAH AKHIR

OLEH:

MEILLY SOLEMAN

2063030009



**PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA KEPERAWATAN
FAKULTAS VOKASI
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
JAKARTA
2023**

**PENERAPAN TEKNIK RELAKSASI NAPAS DALAM
UNTUK MENURUNKAN INTENSITAS NYERI
PADA PASIEN POST APENDIKTOMIE
DI RSUD BUDHI ASIH JAKARTA**

KARYA TULIS ILMIAH AKHIR

Diajukan untuk memenuhi persyaratan akademik guna memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan (A.Md.Kep) pada Program Studi Diploma Tiga Keperawatan Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indonesia

OLEH:

MEILLY SOLEMAN

2063030009



**PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA KEPERAWATAN
FAKULTAS VOKASI
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
JAKARTA**

2023



PERNYATAAN KEASLIAN KARYA TUGAS AKHIR

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Meilly Soleman
NIM : 2063030009
Program Studi : Diploma Tiga Keperawatan
Fakultas : Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indonesia

Dengan ini menyatakan bahwa karya tulis akhir yang berjudul PENERAPAN TEKNIK RELAKSASI NAPAS DALAM UNTUK MENURUNKAN INTENSITAS NYERI PADA PASIEN POST APENDIKTOMIE DI RSUD BUDHI ASIH JAKARTA yaitu:

1. Dibuat dan diselesaikan sendiri dengan menggunakan hasil kuliah, tinjauan lapangan, buku-buku, dan jurnal acuan yang tertera di dalam referensi pada karya tulis ilmiah akhir saya.
2. Bukan merupakan duplikasi karya tulis ilmiah 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 akhir.

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

Jakarta, 26 Juni 2023



Meilly Soleman

HALAMAN PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah ini telah dianjurkan, dipertahankan dan direvisi di hadapan panitia sidang ujian sebagaimana selayaknya dan penulis telah memenuhi persyaratan yang dibutuhkan untuk mencapainya gelar Ahli Madya Keperawatan (A.Md.Kep).

Disetujui pada tanggal: 26 Juni 2023

Pembimbing



Ns. Yanti Anggraini, S. Kep., M. Kep

NIDN : 0306098402

Ketua Program Studi Keperawatan



Ns. Erita, S.Kep., M.Kep

NIDN : 0326106606

Mengetahui

Dekan Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indonesia



Dr. Maksimus Bisa, SKM., SSt.Ft., M.Fis

NIDN : 0329047101

HALAMAN PENGUJI

Panitia Penguji Karya Tulis Ilmiah Akhir Program Studi Diploma Tiga Keperawatan Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indonesia telah meneliti dan mengetahui proses pembuatannya yang telah dipertanggung jawabkan oleh mahasiswa yang bersangkutan.

Jakarta, 26 Juni 2023

Nama Penguji

Tanda Tangan

Ketua Penguji :

1. Ns. Hasian Leniwita, S.Kep., M.Kep



Anggota Penguji :

1. Ns. Wanny Tambunan, S.Kep



Pembimbing Utama :

1. Ns. Yanti Anggraini, S.Kep., M.Kep



Catatan Penguji :

.....
.....
.....
.....
.....

LEMBAR REVISI

Telah Direvisi pada Tanggal...../...../2023

Dan Telah Dajukan Kembali pada Tanggal...../...../2023

Nama Penguji

Tanda Tangan

Ketua Penguji :

1. Ns. Hasian Leniwita, S.Kep., M.Kep



Anggota Penguji :

1. Ns. Wanny Tambunan, S.Kep



Pembimbing Utama :

2. Ns. Yanti Anggraini, S.Kep., M.Kep





UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA

PERNYATAAN DAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Meilly Soleman
NIM : 2063030009
Fakultas : Vokasi
Program Studi : Diploma Tiga Keperawatan
Jenis Tugas Akhir : Karya Tulis Ilmiah Akhir
Judul : Penerapan Teknik Relaksasi Napas Dalam Untuk Menurunkan Intensitas Nyeri Pada Pasien Post Apendiktomie di RSUD Budhi Asih Jakarta.

Menyatakan bahwa:

1. Tugas akhir tersebut adalah benar karya saya dengan arahan dosen pembimbing dan bukan merupakan duplikasi karya tulis saya 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/kami mengutip dari karya orang lain maka akan dicantumkan sebagai refensi sesuai dengan ketentuan yang berlaku;
3. Saya memberikan Hak Non eksklusif Tanpa Royalti kepada Universitas Kristen Indonesia yang berhak menyimpan, mengalih media/format-kan, mengelola dalam bentuk pengkalan data (*database*), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik hak cipta.

Apabila dikemudian 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.

Jakarta, 26 Juni 2023



Meilly Soleman

KATA PENGANTAR

Puji syukur kepada Tuhan Yang Maha Esa, atas berkat kasih dan karuniaNya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah Akhir dalam bentuk studi kasus yang berjudul **“Penerapan Teknik Relaksasi Napas Dalam untuk Menurunkan Intensitas Nyeri pada Pasien Post Apendektomie di RSUD Budhi Asih Jakarta”**. Karya Tulis Ilmiah Akhir ini disusun untuk memenuhi persyaratan dalam menyelesaikan program Pendidikan Diploma Tiga Keperawatan Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indonesia pada tahun 2023.

Dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah Akhir ini penulis banyak bantuan dan bimbingan dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah Akhir ini baik dalam bentuk moril dan materi. Oleh karena itu pada kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih banyak pada :

1. Keluarga Tersayang Bapak (Mathius Soleman) & Mamah (Souhoka Elsi Julia) yang selalu mendukung selama 3 tahun ini, dan abang, saudara perempuan, serta kaka ipar saya terkasih yang memberikan dukungan suport materi atau moral kepada saya sehingga penulis dapat menyelesaikan pendidikan di Prodi DIII Keperawatan Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indonesia.
2. Dr. Dhaniswara K.Harjono,SH.MH.MBARektor Universitas Kristen Indonesia.
3. Dr. Maksimus Bisa, SKM., SSt.Ft.,M.Fis. Selaku Dekan Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indonesia.
4. Ns. Erita, S.Kep, M.Kep Selaku Ketua Program Studi DIII Keperawatan Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indonesia yang telah memberikan motivasi, nasehat dan support dalam menyelesaikan pendidikan selama 3 tahun dan penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
5. Ns. Yanti Anggraini Aritonang, S.Kep.,M.Kep sebagai dosen pembimbing yang telah memberikan waktu dan arahan serta masukan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
6. Ns. Wanny Tambunan, S.Kep sebagai penguji yang telah memberikan dukungandan motivasi kepada penulis.
7. Ns. Hasian Leniwita, S.Kep., M.Kep selaku dosen penguji dan pembimbing
8. akademik yang selalu memberikan dukungan kepada penulis untuk menyusun karya tulis ilmiah ini.
9. Staf Dosen Prodi DIII Keperawatan Fakultas Vokasi Universitas Kristen

Indonesia Yang telah memberikan ilmu pengetahuan.

10. Perawat ruangan Cempaka barat di RSUD Budhi Asih Jakarta yang memberikan ilmu dan membantu dalam penyusunan karya tulis ilmiah.
11. Kepada Saudara serta sahabat dari kecil saya hingga detik ini Cathrine Rara Lintin S.H yang dari awal saya masuk kuliah hingga sampe saat ini mensupport dan selalu ada.
12. Kepada Bang Dika Amd. Kep Perawat RSUD Budhi Asih yang sudah membimbing dalam menulis KTI saya sampai selesai.
13. Kepada sahabat-sahabat Pencari Duda Kaya (Keyza Ros Berlinda, Kinanti Ratna Dewi, Tiurma Angelina Nadapdap, Fitri C.Kogoya dan Anastasya Natali Manek) Yang selalu support dan memberikan sharing dalam melakukan pembuatan Karya Tulis Ilmiah ini sampai selesai.
14. Kepada Teman Satu TIM Keperawatan Medikal Bedah Kinanti Ratna Dewi yang selalu memberikan dukungan dan motivasi dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
15. Untuk Temen-Temen 1 kelas 12 Murid Yesus (Kinanti Ratna, Keyza Ros, Tiurma Angelina, Fitri C Kogoya, Anastasya Natali, Elycia Yolanda, Oshin Turnip, Glory Feronika, Azzaria Situmorang, Yosina Sahertian, Dimas Saputra)
16. Perpustakaan Nasional RI yang digunakan untuk mencari refrensi dalam penulis menyelesaikan karya tulis ilmiah.
17. Perpustakaan UKI sebagai refrensi penulis dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.

Penulis menyadari Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kata sempurna karna keterbatasan kemampuan dan pengetahuan penulis. Oleh karna itu penulis mengharapkan kritik dan saran membangun untuk perbaikan dan kesempatan KaryaTulis Ilmiah ini .Semoga dalam Karya Tulis Ilmiah ini berguna dan bermanfaat bagi pembaca khususnya kepada Profesi Keperawatan dalam Upaya peningkatan kualitas perawat.

Jakarta, 26 Juni 2023
Penulis

Meilly Soleman

DAFTAR ISI

PERNYATAAN KEASLIAN KARYA TUGAS AKHIR	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
HALAMAN PENGUJI	iv
LEMBAR REVISI	v
PERNYATAAN DAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR.....	vi
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR TABEL.....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
ABSTRAK	xv
ABSTRACT	xvi
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	6
1.3 Tujuan	6
1.4 Manfaat Penelitian	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	8
2.1 Konsep Dasar Post Apendiktomie	8
2.1.1 Definisi Apendiktomie	8
2.1.2 Anatomi dan Fisiologi Apendiktomie	9
2.1.3 Etiologi Apendicitis	13
2.1.4 Patofisiologi	13
2.1.5 Klasifikasi	15
2.1.6 Manifestasi Klinis	16
2.1.7 Pemeriksaan Penunjang	16
2.1.8 Penatalaksanaan Medis	17
2.1.9 Penatalaksanaan Keperawatan	18
2.1.10 Penatalaksanaan Medis	19
2.1.11 Pemeriksaan Fisik.....	20
2.1.12 Komplikasi	20

2.2	Konsep Asuhan Keperawatan	21
2.2.1	Pengkajian Keperawatan.....	21
2.2.2	Diagnosa Keperawatan Post Operatif.....	24
2.2.3	Intervensi Keperawatan	25
2.2.4	Implementasi Keperawatan	28
2.2.5	Evaluasi Keperawatan.....	29
2.3	Konsep Nyeri.....	29
2.3.1	Definisi Nyeri	29
2.3.2	Fisiologis Nyeri	30
2.3.3	Klasifikasi Nyeri.....	30
2.3.4	Faktor yang Mempengaruhi Nyeri.....	31
2.3.5	Pengelolaan Nyeri pada Pasien Post Apendiktomie	33
2.3.6	Teori Nyeri	36
2.4	Konsep Teknik Relaksasi Nafas Dalam.....	39
2.4.1	Definisi.....	39
2.4.2	Tujuan Relaksasi Nafas Dalam.....	40
2.4.3	Jenis Relaksasi.....	40
BAB III METODE PENELITIAN.....		42
3.1	Rencana Studi Kasus.....	42
3.2	Subjek Studi Kasus	42
3.2.1	Kriteria Inklusi	42
3.2.2	Kriteria Eksklusi.....	43
3.3	Faktor Studi Kasus	43
3.4	Definisi Operasional	43
3.4.1	Apendiktomie	43
3.4.2	Nyeri	43
3.4.3	Teknik relaksasi napas dalam.....	43
3.4.4	Kaji skala nyeri.....	44
3.4.5	Kaji TTV	44
3.4.5	Instrumen Studi Kasus.....	44
3.6	Pengumpulan Data.....	44
3.7	Lokasi dan Waktu Studi Kasus.....	46
3.7.1.	Lokasi.....	46
3.7.2.	Waktu.....	46

3.8	Analisa Data	46
3.9	Penyajian Data.....	47
3.10	Etika Studi Kasus.....	47
3.10.1	Etika Penelitian.....	47
BAB IV PEMBAHASAN		50
4.1	Hasil Studi Kasus	50
4.1.1	Gambaran Lokasi Pengambilan Data.....	50
4.1.2	Pengkajian Keperawatan.....	50
4.1.3	Diagnosa Keperawatan	64
4.1.4	Perencanaan Keperawatan.....	64
4.1.5	Penatalaksanaan Keperawatan	69
4.2	Pembahasan	90
4.2.1	Pengkajian	90
4.2.2	Diagnosa Keperawatan	92
4.2.3	Intervensi Keperawatan	92
4.2.4	Implementasi Keperawatan	94
4.2.5	Evaluasi Penulis.....	97
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN		100
5.1	Kesimpulan.....	100
5.1.1	Pengkajian	100
5.1.2	Diagnosa keperawatan	100
5.1.3	Perencanaan keperawatan	100
5.1.4	Implementasi	100
5.1.5	Evaluasi	101
5.2	Saran	102
5.2.1	Untuk Pasien	102
5.2.2	Untuk institusi Pendidikan	102
5.2.3	Untuk Institusi Pendidikan	102
5.2.4	Untuk Penulis	102
DAFTAR PUSTAKA		103
Lampiran 1.....		108
Lampiran 2.....		109
Lampiran 2.....		110
Lampiran 3.....		111

Lampiran 4.....	115
Lampiran 5.....	119
Lampiran 6.....	121
Lampiran 7.....	126
Lampiran 8.....	127
Lampiran 9.....	127
Lampiran 10.....	128



DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Gambar Saluran Pencernaan	5
Tabel 2. 2 Intervensi Keperawatan Post Operatif	18
Tabel 2. 3 <i>Scale Numeric</i>	31
Tabel 2. 4 Skala Nyeri Wajah	32
Tabel 2. 5 Skala Nyeri Verbal	32
Tabel 4. 1 Identitas Pasien 1 dan 2.....	50
Tabel 4. 2 Riwayat Penyakit Pasien 1 dan 2.....	51
Tabel 4. 3 Kesehatan Pasien 1 dan 2.....	52
Tabel 4. 4 Pemeriksaan Fisik Pasien 1 dan 2.....	54
<i>Tabel 4. 5 Pemeriksaan Diagnostik</i>	58
Tabel 4. 6 penatalaksanaan pasien 1 dan 2.....	59
Tabel 4. 7 Analisa Data Pasien 1.....	60
Tabel 4. 8 Analisa Data Pasien 2 Post Operasi.....	62
Tabel 4. 9 Diagnosa Keperawatan Pasien 1 dan	64
Tabel 4. 10 Rencana keperawatan untuk Masalah Nyeri Akut pada Pasien 1 dan 2	65
Tabel 4. 10 Rencana Keperawatan Untuk gangguan integritas kulit pada Pasien 1 dan 2	66
Tabel 4. 11 Rencana Keperawatan Untuk Gangguan Mobilitas Fisik pada Pasien 1	66
Table 4.13 Rencana Keperawatan untuk Pasien 1 Risiko Defisit Nutrisi	67
Tabel 4.14 Rencana Keperawatan untuk Pasien 1	68
Tabel 4. 15 Tindakan Keperawatan Pasien 1	69
Tabel 4. 16 Tindakan Keperawatan pada Pasien 2.....	78
Tabel 4. 17 Evaluasi Keperawatan pada Pasien 1	85
Tabel 4. 18 Evaluasi Keperawatan Pada Pasien 2.....	87

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Pathway	108
Lampiran 2 <i>Informed Consent</i>	109
Lampiran 3 Lembar Observasi pada Pasien 1	111
Lampiran 4 Lembar Observasi pada Pasien 2	115
Lampiran 5 SOP Teknik Relaksasi Napas Dalam	119
Lampiran 6 SAP Apendisitic	121
Lampiran 7 Laflet	126
Lampiran 8 Lembar Bimbingan	125
Lampiran 9 Lembar Turnitin	127
Lampiran 10 Biodata	128



**PENERAPAN TEKNIK RELAKSASI NAPAS DALAM
UNTUK MENURUNKAN INTENSITAS NYERI
PADA PASIEN POST APENDIKTOMIE
DI RSUD BUDHI ASIH JAKARTA**

¹Meilly Soleman, ²Yanti Anggraini

¹Mahasiswa Prodi DIII Keperawatan Universitas Kristen Indonesia

²Dosen Prodi DIII Keperawatan Universitas Kristen Indonesia

Jl. Mayjen Sutoyo No.2, RT.9/RW.6, Cawang, Kec. Kramat Jati, Kota Jakarta Timur,
Daerah Khusus Ibukota Jakarta 13630

Email : meillysoleman13@gmail.com

ABSTRAK

Apendektomie merupakan tindakan pembedahan yang dilakukan untuk mengangkat apendiks. Keluhan utama pada pasien post apendektomie adalah nyeri. Jumlah penderita apendektomi di Indonesia mencapai 591.819 orang dan meningkat pada tahun 2019 sebesar 596.132 orang. Tujuan karya tulis ilmiah ini adalah memberikan penerapan Teknik Relaksasi Nafas Dalam pada pasien yang mengalami Nyeri Akut Post Apendektomie di RSUD Budhi Asih Jakarta. **Metode** : Metode hasil studi kasus menggunakan metode data deskriptif. **Hasil** : Pada hasil penelitian di dapat sebelum melakukan penerapan teknik relaksasi nafas dalam pasien 1 merasakan nyeri dari skala nyeri 8 menjadi skala nyeri 1 ringan setelah dilakukan teknik relaksasi nafas dalam, Pada pasien 2 merasakan nyeri 7 menjadi skala nyeri 3 ringan setelah dilakukan teknik relaksasi nafas dalam. Dari hasil studi kasus di temukan pengaruh teknik relaksasi nafas dalam, pada pasien 1 dengan nyeri skala 1 karena pasien melakukan latihan teknik relaksasi nafas dalam, sehari tiga kali di pagi jam 10.00 wib, siang jam 13.00 wib, sore jam 16.00 wib sedangkan pada pasien 2 jarang melakukan teknik relaksasi nafas dalam. **Kesimpulan** : Penerapan teknik relaksasi nafas dalam dapat menurunkan nyeri post apendektomie selama 3 hari dan direkomendasikan untuk perawat dapat mereapkan teknik relaksasi nafas dalam dan dapat memotivasi pasien untuk sering melakukan teknik relaksasi nafas dalam secara mandiri.

Kata Kunci : Apendektomie Nyeri, Penerapan teknik relaksasi nafas dalam

***APPLICATION OF DEEP BREATH RELAXATION
TECHNIQUE TO REDUCE PAIN INTENSITY IN POST
APENDIKTOMIE PATIENTS AT BUDHI ASIH HOSPITAL***

¹Meilly Soleman, ²Yanti Anggraini

¹Mahasiswa Prodi DIII Keperawatan Universitas Kristen Indonesia

²Dosen Prodi DIII Keperawatan Universitas Kristen Indonesia

Jl. Mayjen Sutoyo No.2, RT.9/RW.6, Cawang.Kec. Kramat Jati, Kota Jakarta Timur,
Daerah Khusus Ibukota Jakarta 13630

Email : meillysoleman13@gmail.com

ABSTRACT

Appendectomy is a surgical procedure performed to remove the appendix. The main complaint of post-appendectomy patients is pain. The number of appendectomy sufferers in Indonesia reached 591,819 people and increased in 2019 by 596,132 people. The aim of this scientific paper is to provide the application of the Deep Breathing Relaxation Technique to patients experiencing acute post-appendectomy pain at Budhi Asih Regional Hospital, Jakarta. Method: The case study results method uses descriptive data methods. Results: The research results were obtained before applying the deep breath relaxation technique. Patient 1 felt pain from pain scale 8 to pain scale 1 mild after the deep breath relaxation technique was carried out. Patient 2 felt pain from 7 to pain scale 3 mild after the breath relaxation technique was carried out. in . From the results of the case study, it was found that the effect of deep breathing relaxation techniques, in patient 1 with pain scale 1 because the patient did deep breathing relaxation technique exercises, three times a day in the morning at 10.00 WIB, in the afternoon at 13.00 WIB, in the afternoon at 16.00 WIB while in patient 2 rarely do deep breathing relaxation techniques. Conclusion: The application of deep breathing relaxation techniques can reduce post-appendectomy pain for 3 days and is recommended for nurses to apply deep breathing relaxation techniques and can motivate patients to often do deep breathing relaxation techniques independently.

Keywords: *Appendictomie, Pain, Application of deep breathing relaxation techniques.*