



**ASUHAN KEPERAWATAN PASIEN APENDISITIS YANG  
MENGALAMI MASALAH GANGGUAN RASA NYAMAN NYERI  
DENGAN TINDAKAN TEKNIK RELAKSASI NAPAS DALAM  
DI RSUD UKI JAKARTA**

**karya tulis ilmiah ini disusun sebagai salah satu persyaratan untuk  
mendapatkan gelar Ahli Madya Keperawatan (Amd, Kep)**

**NAMA : LUSYA VERONIKA SINURAT  
NIM : 1663030010**

**PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN FAKULTAS VOKASI  
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA  
JAKARTA 2019**



**ASUHAN KEPERAWATAN PASIEN APENDISITIS YANG  
MENGALAMI MASALAH GANGGUAN RASA NYAMAN NYERI  
DENGAN TINDAKAN TEKNIK RELAKSASI NAPAS  
DALAM DI RSU UKI JAKARTA**

**NAMA : LUSYA VERONIKA SINURAT  
NIM : 1663030010**

**PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN FAKULTAS VOKASI  
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA  
JAKARTA 2019**

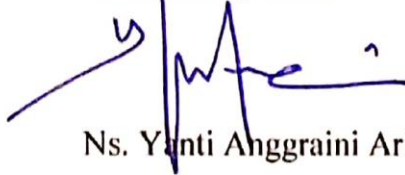
## LEMBAR PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Lusya Veronika Sinurat. NIM 1663030010

Dengan judul “ **Asuhan Keperawatan Pasien Apendisitis Yang Mengalami Masalah Gangguan Rasa Nyaman Nyeri Dengan Tindakan Teknik Relaksasi Napas Dalam di RSUD UKI**” telah diperiksa dan disetujui untuk diujikan.

Jakarta, 26 Juni 2019

Pembimbing Utama



Ns. Yanti Anggraini Aritonang, M.Kep

Pembimbing Pendamping



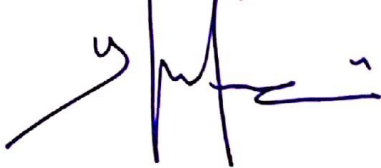
Ns. Wanny Tambunan, S.Kep

## LEMBAR PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Lusya Veronika Sinurat dengan judul Asuhan Keperawatan Pada Pasien Apendisitis Yang Mengalami Masalah Gangguan Rasa Nyaman Nyeri Dengan Tindakan Teknik Relaksasi Napas Dalam Di RSUD UKI JAKARTA, telah di pertahankan didepan dewan penguji pada tanggal 26 Juni 2019.

### Dewan Penguji

Pembimbing Utama



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

Penguji Anggota I



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

Penguji Anggota II



Ns. Wanny Tambunan, S. Kep

### Mengetahui

Ka. Prodi DIII Keperawatan



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

## PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan dibawa ini :

Nama : Lusya Veronika Sinurat

NIM : 1663030010

Program Studi : Diploma Tiga Keperawatan

Institusi : Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indonesia

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Karya Tulis Ilmiah yang saya tulis adalah benar-benar merupakan hasil karya sendiri dan bukan merupakan pengambilan alihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai tulisan atau pikiran saya sendiri.

Apabila dikemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan Karya Tulis Ilmiah saya ini hasil plagiat atau jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Jakarta, 26 Juni 2019

Pembuat Pernyataan,



**Lusya Veronika Sinurat**

Mengetahui,

Pembimbing Utama

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

Pembimbing Pendamping

Ns. Wanny Tambunan, S.Kep

## **KATA PENGANTAR**

Puji syukur kepada Tuhan Yang Maha Kuasa, atas berkat, kasih dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini dengan Judul “Asuhan Keperawatan Pada Pasien Apendisitis yang Mengalami Masalah Gangguan Rasa Nyaman Nyeri dengan Tindakan Tarik Nafas Dalam di RSUD UKI Jakarta Timur” Karya Tulis Ilmiah ini disusun dalam rangka memenuhi persyaratan untuk menyelesaikan program pendidikan Prodi DIII Keperawatan UKI Jakarta Timur.

Dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini penulis banyak menghadapi kesulitan, namun karena bimbingan dan bantuan yang telah diberikan oleh berbagai pihak, sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat diselesaikan tepat pada waktunya, oleh karena itu penulis ingin mengucapkan banyak terimakasih kepada :

1. Dr. Dhaniswara K. Harjono SH, MH, MBA selaku Rektor Universitas Kristen Indonesia
2. Maksimus Bisa, SSt. Ft, SKM, M.fis selaku Dekan Fakultas Vokasi
3. Ns. Erita Sitorus S.Kep, M.Kep selaku Wali Kelas dan Ketua Program studi DIII Keperawatan Fakultas vokasi Universitas Kristen Indonesia sekaligus penguji 1, dan walikelas yang telah memberikan motivasi, nasihat serta support dalam menyelesaikan pendidikan selama 3 tahun dan penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
4. Ns. Yanti Anggraini Aritonang, S.Kep M.Kep sebagai dosen pembimbing yang telah memberikan waktu dan arahan serta masukan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
5. Ns. Wanny Tambunan, S.Kep sebagai penguji ke II sekaligus sebagai pembimbing pendamping yang telah meluangkan waktu dan memberikan arahan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
6. Ns. Hasian Leniwita, S.Kep, M.Kep selaku dosen pembimbing akademik yang selalu memberikan dukungan kepada penulis untuk menyusun karya tulis ilmiah ini.

7. Staff Dosen Prodi DIII Keperawatan Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indonesia yang telah memberikan ilmu pengetahuan serta keterampilan kepada penulis.
8. Keluarga tercinta ibu tersayang (Rumondang Tamba), ayah tercinta (Pestamin Sinurat), dan terkhususnya buat abang (Rendi) dan adik saya (Obby) yang sudah mensupport saya sampai saat ini dan yang selalu memberi dukungan baik melalui materi maupun moral, doa serta motivasi sehingga penulis dapat menyelesaikan pendidikan di Prodi DIII Keperawatan Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indonesia.
9. Untuk teman-teman Riskynta Sembiring, Daiana karla Bauyop, Kezia Marisah, Christine Prilyana, yang selalu support dalam penyusunan dan penyelesaian Karya Tulis Ilmiah serta teman-teman seperjuangan angkatan 2016 Prodi DIII Keperawatan Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indonesia yang telah sama-sama berjuang mengikuti pendidikan selama tiga tahun yang selalu bersama dalam suka maupun duka serta memberikan support dan motivasi dalam penyelesaian Karya Tulis Ilmiah.

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

Jakarta, 26 Juni 2019

Penulis

## DAFTAR ISI

	Halaman
Kata Pengantar .....	i
Daftar Isi .....	iii
Daftar Tabel .....	vi
Daftar Lampiran .....	vii
<b>BAB I PENDAHULUAN</b>	
1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Rumusan Masalah .....	7
1.3 Tujuan studi kasus .....	7
1.4 Manfaat Studi Kasus .....	8
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b>	
2.1 Konsep Keperawatan Anak .....	10
2.1.1 Paradigma Keperawatan Anak.....	10
2.1.2 Definisi Keperawatan Anak.....	10
2.2 Konsep Tumbuh Kembang	
2.2.1 Definisi.....	14
2.2.2 Faktor-faktor yang mempengaruhi tumbuh kembang .....	15
2.2.3 Aspek perkembangan anak .....	17
2.2.4 Konsep tumbuh kembang usia bayi .....	18
2.2.5 Konsep tumbuh kembang usia toddler .....	20
2.2.6 Konsep tumbuh kembang usia pra sekolah .....	21
2.2.7 Konsep tumbuh kembang usia masa sekolah .....	22
2.3 Konsep Hospitalisasi	
2.3.1 Definisi .....	23
2.3.2 Faktor-faktor yang mempengaruhi reaksi anak terhadap sakit dan hospitalisasi .....	23
2.3.3 Tindakan Keperawatan .....	25
2.4 Konsep pada anak yang mengalami typhoid	



2.4.1 Definisi .....	27
2.4.2 Anatomi fisiologi .....	28
2.4.3 Etiologi .....	31
2.4.4 Manifestasi Klinis .....	32
2.4.5 Patofisiologi .....	34
2.4.6 Komplikasi .....	35
2.4.7 Pemeriksaan Penunjang .....	36
2.4.8 Penatalaksanaan .....	38
<b>2.5 Asuhan Keperawatan pada Typoid</b>	
2.5.1 Pengkajian .....	40
2.5.2 Diagnosa .....	41
2.5.3 Intervensi .....	42
2.5.4 Implementasi .....	46
2.5.5 Evaluasi .....	47
<b>2.6 Konsep Peningkatan Suhu Tubuh</b>	
2.6.1 Definisi .....	47
2.6.2. Pengeluaran panas .....	48
2.6.3 masalah keperawatan yang berhubungan dengan keseimbangan suhu tubuh .....	49
2.6.4 Tindakan Keperawatan mengatasi masalah keseimbangan suhu tubuh .....	50
2.6.5 Prosedur memberikan kompres air hangat .....	50
<b>BAB III Metode Studi Kasus</b>	
3.1 Rancangan Studi Kasus .....	52
3.2 Subyek studi kasus .....	52
3.3 Focus studi .....	53
3.4 Definisi operasional .....	53
3.5 Instrumen studi kasus .....	54
3.6 Pengumpulan data	
3.6.1 Metode Pengumpulan data .....	55

3.6.2 Langkah pengumpulan data .....	55
3.7 Lokasi dan waktu studi kasus .....	57
3.8 Penyajian data .....	57
3.9 Etika studi kasus .....	58
3.9.1 Informed consent .....	58
3.9.2 Otonomy .....	58
3.9.3 Beneficence .....	59
3.9.4 Non maleficence .....	59
3.9.5 Veracity .....	59
3.9.6 Confidentiality .....	59
3.9.7 Accountability .....	60
<b>BAB IV Hasil dan Pembahasan</b>	
4.1 Hasil dan Studi .....	59
4.1.1 Gambaran dan pengambilan lokasi data .....	59
4.1.2 Pengkajian .....	60
4.1.3 Diagnosa Keperawatan .....	68
4.1.4 Perencanaan Keperawatan .....	70
4.1.5 Implementasi Keperawatan .....	71
4.1.6 Evaluasi Keperawatan .....	76
4.2 Pembahasan.....	78
4.2.1 Pengkajian .....	78
4.2.2 Diagnosa Keperawatan .....	83
4.2.3 Perencanaan Keperawatan .....	84
4.2.4 Implementasi Keperawatan .....	85
4.2.5 Evaluasi Keperawatan .....	88
<b>BAB V Kesimpulan dan Saran</b>	
5.1 Kesimpulan .....	93
5.1.1 Pengkajian Keperawatan .....	93
4.1.2 Diagnosa Keperawatan .....	93
4.1.3 Intervensi Keperawatan .....	94

4.1.4 Implementasi Keperawatan .....	94
4.1.5 Evaluasi Keperawatan .....	95
5.2 Saran .....	97
5.2.1 untuk orangtua pasien .....	97
5.2.2 Untuk Perawat .....	97
5.2.3 Untuk Institusi Pendidikan .....	98
5.2.4 Untuk Penulis .....	98

Daftar Pustaka

Lampiran

## DAFTAR TABEL

4.1. Asuhan Keperawatan Anak .....	60
4.2. Identitas Pasien .....	60
4.3. Identitas Orangtua .....	61
4.4. Riwayat penyakit pasien .....	61
4.5. Perubahan pola kesehatan .....	62
4.6. Pemeriksaan Fisik .....	64
4.7. Dampak Hospitalisasi .....	65
4.8. Pemeriksaan Diagnostik .....	66
4.9. Penatalaksanaan .....	67
4.10. Analisa Data .....	67
4.11. Diagnosa Keperawatan .....	69
4.12. Perencanaan Keperawatan .....	70
4.13. Implementasi Keperawatan .....	71
4.15. Evaluasi keperawatan .....	76

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 : Lembar Informend Consent

Lampiran 2 : Lembar Penjelasan Untuk Mengikuti Penelitian

Lampiran 3 : Lembar Ceklist Tindakan Keperawatan

Lampiran 4 : Lembar Observasi Tindakan keperawatan

Lampiran 5 : Prosedur Pelaksanaan Studi Kasus

Lampiran 6 : SOP Pemberian Kompres Air Hangat

Lampiran 7 : Satuan Acara Penyuluhan Pemberian Kompres Air Hangat

Lampiran 8 : *Leaflet*

Lampiran 9 : *Pathoflawdiagram*

Lampiran 10 : Lembar Kuisisioner Pre dan Post Test

Lampiran 11 : Lembar Konsultasi Bimbingan Karya Tulis Ilmiah

**ASUHAN KEPERAWATAN PASIEN APENDISITIS  
YANG MENGALAMI MASALAH GANGGUAN RASA NYAMAN NYERI DENGAN  
TINDAKAN TEKNIK RELAKSASI NAPAS DALAM  
DI RSU UKI JAKARTA**

**Lusya Veronika Sinurat\*, Ns. Yanti Anggraini, M.Kep\*\* Ns. Wanny Tambunan, S.Kep**

**\*Mahasiswa Prodi DIII Keperawatan Universitas Kristen Indonesia  
\*\*Dosen Prodi DIII Keperawatan Universitas Kristen Indonesia  
\*\*\* Pembimbing Klinik Di Rumah Sakit Universitas Kristen Indonesia  
Email : [veronika.lusya@yahoo.com](mailto:veronika.lusya@yahoo.com)**

**Abstrak**

Apendisitis merupakan peradangan akibat infeksi pada usus buntu atau umbai cacing (apendiks). Angka kejadian pasien Apendisitis Akut ada 136 pasien di RSU UKI Jakarta. Keluhan utama pasien Apendisitis adalah nyeri perut kanan bawah seperti ditusuk-tusuk dan pasien kurang memahami melakukan teknik relaksasi tarik napas dalam. Tujuan karya tulis ilmiah ini adalah Melaksanakan asuhan keperawatan pada pasien yang mengalami Apendiksitis dengan keluhan nyeri di RSU UKI Jakarta selama 16 Maret 2019 sampai 23 Maret 2019. Penelitian ini menggunakan metode studi kasus dan pendekatan proses keperawatan yaitu Gangguan rasa nyaman nyeri, dengan cara memberikan posisi semifowler, mengajarkan teknik relaksasi tarik napas dalam, memberikan tindakan kolaborasi dan memberikan pendidikan kesehatan kepada pasien dan keluarga mengenai penanganan Pre dan Post Operasi Apendisitis. Hasil penelitian didapatkan bahwa sebelum diajarkan intervensi teknik relaksasi tarik napas dalam pasien 1 merasakan skala nyeri 5 pada perut kanan bawah dan sesudah dilakukan intervensi pasien Post Operasi merasakan skala nyeri 5 pada luka operasi perut kanan bawah. Pasien 2 merasakan skala nyeri 6 pada perut kanan bawah dan sesudah dilakukan intervensi pasien Post Operasi merasakan skala nyeri 3 pada luka operasi perut kanan bawah. Kesimpulan teknik relaksasi tarik napas dalam dapat menurunkan skala nyeri pasien Apendisitis selama 3 hari dan direkomendasikan untuk perawat agar dapat mengajarkan latihan teknik relaksasi tarik napas dalam dan memotivasi pasien Apendisitis untuk sering melakukan teknik relaksasi tarik napas dalam secara mandiri.

Kata kunci : Apendisitis Akut, Gangguan rasa nyaman, Teknik relaksasi tarik napas dalam.

**ASUHAN KEPERAWATAN PASIEN APENDISITIS  
YANG MENGALAMI MASALAH GANGGUAN RASA NYAMAN NYERI DENGAN  
TINDAKAN TEKNIK RELAKSASI NAPAS DALAM  
DI RSU UKI JAKARTA**

**Lusya Veronika Sinurat\*, Ns. Yanti Anggraini, M.Kep\*\* Ns. Wanny Tambunan, S.Kep\*\*\***

**\*Mahasiswa Prodi DIII Keperawatan Universitas Kristen Indonesia  
\*\*Dosen Prodi DIII Keperawatan Universitas Kristen Indonesia  
\*\*\* Pembimbing Klinik Di Rumh Sakit Universitas Kristen Indonesia  
Email : [veronika.lusya@yahoo.com](mailto:veronika.lusya@yahoo.com)**

**Abstrak**

Appendicitis is inflammation of resulting from infection in the cum or the vermiform appendix (appendix). Incidence patients acute appendicitis is 136 UKI Jakarta patients in public hospitals. The main complaint of appendicitis abdominal pain patients is right under as fully understand Skewer and patients do techniques of relaxation looked in. the purpose of writing is conducting scientific nursing care in patient that experience appendicitis with complaints pain in public hospitals UKI Jakarta for 16 March 2019 to 23 March 2019. Case study method was used in the study and approach the process of nursing namely safe pain disorder, by means of semifowler give the positions of the teach techniques of relaxation pull a deep breath, give the act of collaboration and provide education to the patients and family health about the handling of pre and post the operation of appendicitis. The results of the study got that before taught intervention techniques of relaxation pull a deep breath patients 1 feel scale pain 5 on the belly right down and after done intervention patients post operation feel scale pain 5 to wounds operation the stomach bottom right. Patients feel pain 6 2 scales on the belly right down and after done intervention patients fell pain scale operations post 3 abdominal surgery right down to injury. In the techniques of relaxation inhale appendicitis patients could reduce the pain for 3 days and recommended for nurses to teach exercise techniques of relaxation pull a deep breath and motivate appendicitis patients to established techniques of relaxation inhale in independently.

Keywords : acute appendicitis, discomfort pain disorder, deep breath relaxation technique.