

**SIKAP *CARING* PERAWAT DALAM MEMBERIKAN TINDAKAN RELAKSASI NAFAS  
DALAM UNTUK MENGURANGI KEGAWATAN NYERI AKUT PADA PASIEN  
APPENDICITIS DI IGD RS TK II MOH RIDWAN MEURAKSA JAKARTA TIMUR**

**KARYA TULIS ILMIAH AKHIR**

Oleh

**MAGDALENA SRI FEBIOLITA TAMBUNAN**

**2163030030**



**PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA KEPERAWATAN**

**FAKULTAS VOKASI**

**UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA**

**JAKARTA**

**2024**

**SIKAP CARING PERAWAT DALAM MEMBERIKAN TINDAKAN RELAKSASI NAFAS  
DALAM UNTUK MENGURANGI KEGAWATAN NYERI AKUT PADA PASIEN  
APPENDICITIS DI IGD RS TK II MOH RIDWAN MEURAKSA JAKARTA TIMUR**

**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:

**MAGDALENA SRI FEBIOLITA TAMBUNAN**

**2163030030**



**PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA KEPERAWATAN**

**FAKULTAS VOKASI**

**UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA**

**JAKARTA**

**2024**



**UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA  
FAKULTAS VOKASI**

**PERNYATAAN KEASLIAN KARYA TULIS ILMIAH AKHIR**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Magdalena Sri Febiolita Tambunan  
NIM : 2163030030  
Program Studi : Diploma Tiga Keperawatan  
Fakultas : Vokasi

Dengan ini menyatakan Karya Tulis Ilmiah Akhir yang berjudul **“SIKAP CARING DALAM MEMBERIKAN TINDAKAN RELAKSASI NAFAS UNTUK MENGURANGI KEGAWATAN NYERI AKUT PADA PASIEN APPENDICITIS DI IGD RS TK II MOH RIDWAN MEURAKSA JAKARTA TIMUR”** adalah :

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

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

Jakarta, 8 Juli 2024



Magdalena Sri Febiolita Tambunan



**UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA  
FAKULTAS VOKASI**

**PERSETUJUAN DOSEN PEMBIMBING KARYA TULIS ILMIAH AKHIR**

SIKAP *CARING* PERAWAT DALAM MEMBERIKAN TINDAKAN RELAKSASI NAFAS DALAM UNTUK MENGURANGI KEGAWATAN NYERI AKUT PADA PASIEN APPENDICITIS DI IGD RS TK II MOH RIDWAN MEURAKSA JAKARTA TIMUR

Nama : Magdalena Sri Febiolita Tambunan  
NIM : 2163030030  
Program Studi : Diploma Tiga Keperawatan


Telah diperiksa dan disetujui untuk diajukan dan dipertahankan dalam Sidang Karya Tulis Ilmiah Akhir (KTIA) guna mencapai gelar Ahli Madya Keperawatan (Amd.Kep) pada Program Studi D-III Keperawatan Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indonesia.

Jakarta, 8 Juli 2024

Menyetujui,  
Dosen Pembimbing

  
**Ns.Erita, S.Kep, M.Kep**  
**NIDN 0326106606**

Mengetahui,  
Ketua Program Studi Keperawatan

  
**Ns.Erita, S.Kep, M.Kep**  
**NIDN 0326106606**



**UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA  
FAKULTAS VOKASI**

**PERSETUJUAN TIM PENGUJI KARYA TULIS ILMIAH AKHIR**

Pada 08 Juli 2024 telah diselenggarakan sidang Karya Tulis Ilmiah Akhir (KTIA) untuk memenuhi sebagai persyaratan akademik guna memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan (Amd.Kep) pada program studi Diploma Tiga Keperawatan, Fakultas Vokasi, Universitas Kristen Indonesia.

Nama : Magdalena Sri Febiolita Tambunan  
NIM : 2163030030  
Program Studi : Diploma Tiga Keperawatan  
Fakultas : Vokasi

Termasuk ujian Karya Tulis Ilmiah Akhir yang berjudul SIKAP *CARING* PERAWAT DALAM MEMBERIKAN TINDAKAN RELAKSASI NAFAS DALAM UNTUK MENGURANGI KEGAWATAN NYERI AKUT PADA PASIEN APPENDICITIS DI IGD RS TK II MOH RIDWAN MEURAKSA JAKARTA TIMUR oleh tim penguji yang terdiri dari :

Nama Penguji	Jabatan Dalam Tim Penguji	Tanda Tangan
<u>Ns. Donny Mahendra, S.Kep.M.Kep</u> NIDN. 0310089302	Ketua Penguji	
<u>Ns. Hasian Leniwita, S.Kep . M.Kep</u> NIDN. 0320127701	Anggota Penguji I	
<u>Ns. Erita, S.Kep . M.Kep</u> NIDN. 0326106606	Anggota Penguji II	

Jakarta , 8 Juli 2024



**UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA  
FAKULTAS VOKASI**

**PENGESAHAN KARYA TULIS ILMIAH AKHIR**

KTIA ini diajukan oleh :

Nama : Magdalena Sri Febiolita Tambunan  
NIM : 2163030030  
Program Studi : Diploma Tiga Keperawatan  
Fakultas : Vokasi  
Judul KTIA : SIKAP *CARING* PERAWAT DALAM  
MEMBERIKAN TINDAKAN RELAKSASI NAFAS  
DALAM UNTUK MENGURANGI KEGAWATAN  
NYERI AKUT PADA PASIEN APPENDICITIS  
DI IGD RS MOH RIDWAN MEURAKSA  
JAKARTA TIMUR

Telah berhasil dipertahankan dihadapan penguji dan diterima sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Ahli Madya pada Program Studi Keperawatan Fakultas Vokasi, disetujui pada Tanggal 8 Juli 2024

Dosen Pembimbing Ketua Program Studi Diploma Tiga Keperawatan

Ns.Erita , S.Kep , M.Kep  
NIDN. 0326106606

Ns.Erita, S.Kep , M.Kep  
NIDN. 0326106606

Mengetahui,

Dekan Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indonesia



Dr. Maksimus Bisa Ladopurab, S.K.M., SSt.Ft., M.Fis  
NIDN. 0329047101



## UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA

### PERNYATAAN DAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA TULIS ILMIAH AKHIR

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Magdalena Sri Febiolita Tambunan  
NIM : 2163030030  
Fakultas : Vokasi  
Program Studi : Diploma Tiga Keperawatan  
Jenis Tugas Akhir : Karya Tulis Ilmiah Akhir (KTIA)  
Judul : Sikap *Caring* Perawat Dalam Memberikan  
Tindakan Relaksasi Nafas Dalam Untuk  
Mengurangi Kegawatan Nyeri Akut Pada Pasien  
Appendisitis Di IGD RS TK II Moh. Ridwan  
Meuraksa Jakarta Timur

Menyatakan bahwa:

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

Apabila di kemudian hari ditemukan pelanggaran Hak Cipta dan Kekayaan Intelektual atau Peraturan Perundangan-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, 8 Juli 2024



Magdalena Sri Febiolita Tambunan

## KATA PENGANTAR

Segala syukur dan puji hanya kepada Tuhan Yesus Kristus, oleh karena kasih dan karunia-Nya yang melimpah sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini dengan Judul : **“Sikap *Caring* Perawat Dalam Memberikan Tindakan Relaksasi Nafas Dalam Untuk Mengurangi Kegawatan Nyeri Akut Pada Pasien Appendicitis Di IGD RS TK II Moh Ridwan Meuraksa Jakarta Timur”**

Karya tulis ilmiah ini disusun oleh penulis sebagai syarat yang harus dipenuhi untuk menempuh Sidang Karya Tulis Ilmiah serta untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan (A.Md.Kep) pada Program Studi Diploma Tiga Keperawatan Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indonesia tahun 2024.

Penulis menyadari dalam penyusunan ini tidak sedikit kendala yang dihadapi penulis dan menyadari bahwa karya tulis ilmiah ini masih jauh dari kata sempurna dan masih terdapat kekurangan karena keterbatasan kemampuan yang dimiliki oleh penulis. Namun karena bimbingan dan bantuan dari beberapa pihak, sehingga karya tulis ilmiah ini dapat diselesaikan tepat pada waktunya.

Penulis mendapat banyak ilmu pembelajaran dan bermanfaat dalam menempuh pendidikan selama belajar di Program Studi Diploma Tiga Keperawatan FV UKI. Dalam proses penelitian dan penyusunan karya tulis ilmiah ini penulis banyak mendapat dukungan dari orang-orang sekitar penulis. Oleh karena itu pada kesempatan ini dengan segala kerendahan dan ketulusan hati, penulis ingin mengucapkan rasa terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Ucapan terima kasih yang sangat dalam kepada orang tua terhormat dan terkasih Bapak (Apul Tambunan, SE) dan Ibu (Rita Domaria, S.Ap) yang selalu memberikan dukungan doa setiap malam, dan dukungan finansial disertai memberikan kasih sayang, semangat, dan selalu memberikan dukungan dalam hal apapun selama proses perkuliahan serta kesabarannya yang luar biasa dalam setiap langkah hidup penulis.
2. Silvia Naomi Anastasia, S.M yang telah memberikan dukungan doa, dukungan finansial serta motivasi, dan selalu siap menemani dan



mendengarkan keluh kesah penulis, meminjamkan laptop dan menyemangati penulis dari awal perkuliahan hingga penyusunan karya tulis ilmiah sehingga proses Karya Tulis Ilmiah ini dapat berjalan dengan baik.

3. Prof. Dr. Dhaniswara. K. Harjono, S.H., M.H., MBA selaku Rektor Universitas Kristen Indonesia.
4. Dr. Maksimus Bisa, S.K.M., Sst.Ft., M.Fis selaku Dekan Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indonesia.
5. Ns. Erita, S.Kep, M.Kep selaku Kepala Program Studi Keperawatan Universitas Kristen Indonesia dan sebagai dosen pembimbing yang senantiasa membimbing dan memberi dukungan, perhatian, serta nasehat dengan ikhlas dan penuh pengertian selama penulisan karya tulis ilmiah ini berlangsung.
6. Ns. Donny Mahendra, S.Kep , M.Kep selaku dosen penguji utama sidang karya tulis ilmiah yang senantiasa memberi dukungan, perhatian, motivasi, nasihat dan waktu selama penulisan karya tulis ilmiah.
7. Ns. Hasian Leniwita, S.Kep , M.Kep , Sp.Kep.MB selaku dosen penguji pendamping sidang karya tulis ilmiah yang juga selalu memberikan arahan, dukungan nasihat dan waktu selama penulisan karya tulis ilmiah
8. Seluruh dosen dan seluruh staff dosen Prodi D-III Keperawatan FV UKI yang telah memberikan ilmu, kasih sayang, motivasi serta senantiasa mendengarkan selama proses kuliah berlangsung kepada penulis..
9. Sahabat terkasih dan seiman Rohany Elisabeth dan Riang Hartati terima kasih atas kesenangan, kebersamaan, canda tawa yang membahagiakan dan menjadi keluarga baru bagi penulis.
10. Teman seperjuangan karya tulis ilmiah: Moni Sira Filadelfia, Ferli Sobolim, Tamara Gultom, Anna Angelica yang sudah berjuang bersama, selalu menyemangati dan memberikan dukungan selama proses penulisan karya tulis ilmiah.
11. Teman-teman seperjuangan Angkatan 2021 Prodi D-III Keperawatan FV UKI yang selalu menyemangati, mendukung penulis dalam karya tulis ilmiah dan menyelesaikan proses pendidikan.

12. Perpustakaan UKI yang digunakan oleh penulis sebagai referensi untuk menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.
13. Perpustakaan Nasional RI yang digunakan oleh penulis sebagai referensi untuk menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.
14. Oluwadamilare Akingbade, Ph.D yang selalu menjadi motivasi dan memberikan kemampuan persepektif secara international dalam penulisan karya tulis ilmiah
15. Semua pihak yang telah memberikan bantuan dan dukungan dalam penyelesaian karya tulis ilmiah ini yang tidak dapat penulis sebutkan satu per satu semoga Tuhan Yesus Memberkati.
16. Penulis juga berterimakasih kepada diri sendiri karena sudah banyak berproses dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah, sehingga dapat selesai dengan tepat waktu walaupun banyak kendala yang harus dihadapi penulis dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini. seperti tertulis dalam injil **Matius 24 : 35** *“Langit dan bumi akan berlalu, tetapi perkataan-Ku tidak akan berlalu”* dan **Lukas 10 : 20** *“Namun demikian janganlah bersukacita karena roh-roh itu takluk kepadamu, tetapi bersukacitalah karena namamu ada terdaftar di sorga.”*. Kiranya karya tulis ilmiah ini dapat bermanfaat, serta memberikan ilmu yang baru dan lebih lagi bagi pembaca. Akhir kata, dengan segala rasa syukur penulis mengucapkan terimakasih kepada pihak. Tuhan Yesus Memberkati.

Jakarta , 8 Juli 2024

Magdalena Sri Febiolita Tambunan

## DAFTAR ISI

### Halaman

<b>PERNYATAAN KEASLIAN KARYA TULIS ILMIAH</b> .....	i
<b>PERSETUJUAN DOSEN PEMBIMBING KARYA TULIS ILMIAH AKHIR</b> .....	ii
<b>PERSETUJUAN TIM PENGUJI KARYA TULIS ILMIAH AKHIR</b> .....	iii
<b>PENGESAHAN KARYA TULIS ILMIAH</b> .....	iv
<b>PERNYATAAN DAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA TULIS ILMIAH AKHIR</b> .....	v
<b>KATA PENGANTAR</b> .....	vi
<b>DAFTAR ISI</b> .....	ix
<b>DAFTAR TABEL</b> .....	xiv
<b>DAFTAR GAMBAR</b> .....	xv
<b>DAFTAR SINGKATAN</b> .....	xvi
<b>DAFTAR LAMPIRAN</b> .....	xvii
<b>ABSTRAK</b> .....	xviii
<b>ABSTRACT</b> .....	xix
<b>BAB I PENDAHULUAN</b> .....	<b>1</b>
1.1. Latar belakang .....	1
1.2. Rumusan Masalah .....	8
1.3. Tujuan Studi Kasus .....	8
1.3.2 Tujuan Umum .....	8
1.3.3 Tujuan Khusus .....	8
1.4. Manfaat Studi Kasus .....	9
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b> .....	<b>11</b>
2.1 Konsep Keperawatan Gawat Darurat.....	11

2.1.1 Definisi .....	11
2.1.2 Pelayanan Gawat Darurat .....	12
2.1.3 <i>Triase</i> .....	17
2.2 Konsep Dasar Kegawatdaruratan Appendisit .....	20
2.2.1 Definisi .....	20
2.2.2 Etiologi .....	20
2.2.3 Faktor Resiko .....	21
2.2.4 Manifestasi Klinis .....	22
2.2.5 Anatomi Fisiologi .....	23
2.2.6 Klasifikasi .....	24
2.2.7 Patofisiologi .....	24
2.2.8 Komplikasi .....	25
2.2.9 Pemeriksaan Diagnostik .....	25
2.2.10 Penatalaksanaan .....	26
2.3 Konsep Asuhan Keperawatan .....	27
2.3.1 Pengkajian Keperawatan .....	27
2.3.2 Diagnosa Keperawatan .....	27
2.3.3 Intervensi Keperawatan .....	28
2.3.4 Implementasi Keperawatan .....	28
2.3.5 Evaluasi Keperawatan .....	28
2.4 Konsep Asuhan Keperawatan Gawat Darurat .....	28
2.4.1 <i>Primary Survey</i> .....	28
2.4.2 <i>Secondary Survey</i> .....	35
2.5 Konsep Nyeri .....	35
2.5.1 Definisi .....	35
2.5.2 Etiologi .....	36
2.5.3 Fisiologi .....	37
2.5.4 Klasifikasi .....	38
2.5.5 Pengukuran Skala Nyeri .....	40

2.6 Konsep <i>Caring</i> .....	42
2.6.1 Teori <i>Caring</i> Menurut Para Ahli.....	42
2.6.2 Sikap <i>Caring</i> Perawat.....	44
2.6.3 Tahap Tahap Perilaku <i>Caring</i> .....	45
2.6.4 <i>Gadar Caring Scale</i> .....	47
2.7 Konsep Relaksasi Nafas Dalam.....	48
2.7.1 Definisi .....	48
2.7.2 Tujuan.....	49
2.7.3 Manfaat.....	49
2.7.4 Indikasi .....	49
2.7.5 Kontraindikasi.....	49
2.7.6 Prosedur Relaksasi Nafas Dalam .....	49
<b>BAB III METODE STUDI KASUS .....</b>	<b>51</b>
3.1 Rancangan Studi Kasus .....	51
3.2 Subjek Studi Kasus .....	52
3.2.1 Kriteria Inklusi .....	52
3.2.2 Kriteria Eksklusi .....	52
3.3 Fokus Studi Kasus.....	53
3.4 Definisi Operasional Fokus Studi Kasus.....	53
3.4.1 <i>Triage</i> .....	53
3.4.2 <i>Primary Survey</i> .....	53
3.4.3 Appendisitis .....	54
3.4.4 Nyeri.....	54
3.4.5 <i>Caring</i> .....	54
3.4.6 Relaksasi Nafas Dalam.....	54
3.4.7 Instrument Studi Kasus .....	54
3.4.8 <i>Nursing Kit</i> .....	54
3.4.9 <i>Verbal Caring Scale(VRS)</i> .....	55
3.4.10 <i>Gadar Caring Scale(GCS)</i> .....	55

3.5 Pengumpulan Data .....	55
3.6 Metode Pengumpulan Data .....	55
3.7 Langkah Pengumpulan Data.....	55
3.8 Lokasi Dan Waktu Studi Kasus .....	56
3.8.1 Lokasi .....	56
3.8.2 Waktu .....	57
3.8.3 Analisa Data.....	57
3.8.4 Penyajian Data .....	57
3.8.5 Etika Penelitian .....	57
3.8.5.1 Tanpa Nama ( <i>Anomity</i> ).....	58
3.8.5.2 Otonomi ( <i>Autonomy</i> ).....	58
3.8.5.3 Berbuat Baik ( <i>Benefience</i> ).....	58
3.8.5.4 Keadilan ( <i>Justice</i> ).....	58
3.8.5.5 Tidak Merugikan ( <i>Non Malefience</i> ).....	58
3.8.5.6 Kejujuran ( <i>Veracity</i> ).....	58
3.8.5.7 Menepati Janji ( <i>Fidelity</i> ) .....	59
3.8.5.8 Kerahasiaan ( <i>Confidentiality</i> ).....	59
3.8.5.9 Akuntabilitas ( <i>Accountability</i> ).....	59
<b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....</b>	<b>60</b>
4.1 Hasil Studi Kasus .....	60
4.1.1 Gambaran Lokasi Pengambilan Data.....	60
4.1.2 Pengkajian .....	61
4.1.2.1 Identitas Pasien .....	61
4.1.2.2 <i>Triage</i> .....	62
4.1.2.3 <i>Primary Survey</i> dan <i>Secondary Survey</i> .....	63
4.1.3 Diagnosa Keperawatan.....	70
4.1.4 Intervensi Keperawatan.....	72
4.1.5 Implementasi Keperawatan .....	76
4.1.6 Evaluasi Keperawatan .....	80

4.2 Pembahasan .....	81
4.2.1.1 Pengkajian.....	81
4.2.1.2 <i>Triage</i> .....	82
4.2.1.3 <i>Primary Survey</i> .....	83
4.2.1.4 <i>Secondary Survey</i> .....	84
4.2.1.5 Pemeriksaan Diagnostik .....	86
4.2.2 Diagnosa Keperawatan.....	84
4.2.3 Intervensi Keperawatan.....	87
4.2.4 Implementasi Keperawatan .....	87
4.2.5 Evaluasi Keperawatan .....	90
4.3 Keterbatasan .....	91
<b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN .....</b>	<b>93</b>
5.1 Kesimpulan.....	93
5.1.1 Pengkajian .....	93
5.1.2 Diagnosa Keperawatan.....	93
5.1.3 Intervensi Keperawatan.....	93
5.1.4 Implementasi Keperawatan .....	94
5.1.5 Evaluasi Keperawatan.....	94
5.2 Saran.....	94
5.2.1 Bagi Pasien .....	94
5.2.2 Bagi Keluarga .....	93
5.2.3 Bagi Penulis .....	93
5.2.4 Bagi Institusi Pelayanan Kesehatan .....	93
5.2.5 Bagi Institusi Pendidikan.....	93
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>96</b>
<b>LAMPIRAN .....</b>	<b>101</b>
<b>BIODATA .....</b>	<b>117</b>

## DAFTAR TABEL

Tabel 4.1 Identitas Pasien 1 dan 2 .....	61
Tabel 4.2 Pengkajian <i>Primary Survey</i> .....	63
Tabel 4.3 Pengkajian <i>Secondary Survey</i> .....	65
Tabel 4.4 <i>Secondary Survey</i> .....	65
Tabel 4.5 Pemeriksaan Diagnostik .....	66
Tabel 4.6 Pemeriksaan BNO .....	69
Tabel 4.7 Pemeriksaan Appendicogram .....	69
Tabel 4.8 Diagnosa Keperawatan .....	70
Tabel 4.9 Intervensi Keperawatan .....	72
Tabel 4.10 Implementasi Keperawatan .....	76
Tabel 4.11 Evaluasi Keperawatan .....	80



## DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Kategori <i>Triase</i> .....	14
Gambar 2. Anatomi Appendiks .....	23
Gambar 3. <i>Visual Analog Scale</i> .....	41
Gambar 4. <i>Verbal Rating Scale</i> .....	41



## DAFTAR SINGKATAN

AA	Appendisitis Akut
ABC	<i>Airway , Breathing , Circulation</i>
ABCD	<i>Airway , Breathing , Circulation , Disability</i>
APD	Alat Pelindung Diri
BNO	<i>Blass Nier Overzicht</i>
CRP	C-Reaktif Protein
ETT	<i>Endotracheal Tube</i>
GABA	<i>Gamma – Aminobutyric Acid</i>
GALT	<i>Gut Associates Lymphoid Tissue</i>
GCS	Gadar Caring Scale
GCS	<i>Glasgow Coma Scale</i>
IAPP	Inspeksi , Auskultasi , Perkusi , Palpasi
IGD	Instalasi Gawat Darurat
LMA	<i>Laryngeal Mask Airway</i>
NPV	<i>Negative Predictive Value</i>
NRM	<i>Non Rebreathing Mask</i>
PPE	<i>Personal Protection Equipment</i>
PPV	<i>Positive Predictive Value</i>
ROM	<i>Range Of Motion</i>
SDKI	Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia
SLKI	Standar Luaran Keperawatan Indonesia
SIKI	Standar Intervensi Keperawatan Indonesia
START	<i>Simple Triage And Rapid Treatment</i>
TTV	Tanda Tanda Vital
UGD	Unit Gawat Darurat
USG	<i>Ultrasonography</i>
WHO	<i>World Health Organization</i>

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Pathway Kegawatdaruratan Appendisitis.....	101
Lampiran 2. Inform Consent Pasien 1 .....	102
Lampiran 3. Inform Consent Pasien 2 .....	103
Lampiran 4. Standar Operasional Prosedur Relaksasi Nafas Dalam.....	104
Lampiran 5. Lembar Observasi Penilaian Skala Nyeri.....	106
Lampiran 6. Lembar Observasi Penilaian <i>Gadar Caring Scale</i> .....	109
Lampiran 7. Surat Keterangan Cek Turnitin .....	116
Lampiran 8. Biodata.....	117



**SIKAP CARING PERAWAT DALAM MEMBERIKAN TINDAKAN  
RELAKSASI NAFAS DALAM UNTUK MENGURANGI KEGAWATAN  
NYERI AKUT PADA PASIEN APPENDICITIS DI IGD RS TK II MOH  
RIDWAN MEURAKSA JAKARTA TIMUR**

<sup>1</sup> Magdalena Sri Febiolita Tambunan, <sup>2</sup> Erita, <sup>3</sup> Donny Mahendra, <sup>4</sup> Hasian Leniwita

<sup>1</sup> Mahasiswa Prodi DIII Keperawatan Universitas Kristen Indonesia

<sup>2</sup> Dosen Prodi DIII Keperawatan Universitas Kristen Indonesia

JL. Mayjen Sutoyo No.2, Daerah Khusus Ibukota Jakarta 13630

Email: [msfebiolitatambunan@gmail.com](mailto:msfebiolitatambunan@gmail.com)

**ABSTRAK**

**Pendahuluan :** Appendicitis akut merupakan suatu penyakit kegawatdaruratan bedah pada abdomen kuadran kanan bawah yang berpindah ke fossa iliaca kanan dengan manifestasi klinis berupa anoreksia, demam, dan nyeri tekan pada fossa iliaca kanan. **Tujuan :** Menerapkan sikap *caring* perawat dalam memberikan tindakan relaksasi nafas dalam untuk mengurangi kegawatan nyeri akut pada pasien appendicitis di IGD RS TK II Moh. Ridwan Meuraksa. **Metode :** Desain studi kasus yang digunakan melalui proses pendekatan analisa dengan metode deskriptif dan menggunakan dua pasien appendicitis. Studi kasus dilakukan selama 1 hari di IGD RS TK II Moh. Ridwan Meuraksa dengan gadar *caring scale* untuk menilai sikap *caring* dan *verbal rating scale* untuk mengukur skala nyeri. **Hasil :** Penerapan sikap *caring* perawat pada pasien pertama dan kedua menghasilkan nilai 181 dan 188 dengan kategori baik sedangkan pengukuran skala nyeri pada kedua pasien mengalami penurunan yaitu dari skala nyeri 10 menjadi skala nyeri 5 pada pasien pertama dan skala nyeri 7 pada pasien kedua. **Kesimpulan :** Pelaksanaan sikap *caring* perawat di instalasi gawat darurat sangat efektif dalam mengurangi rasa cemas pada pasien dan tindakan relaksasi nafas dalam sangat efektif untuk mengurangi kegawatan nyeri akut pada penyakit appendicitis.

**Kata kunci :** Appendicitis Akut, Nyeri Akut, Ansietas, Sikap *Caring*, Relaksasi Nafas Dalam

**CARING ATTITUDE OF NURSES IN PROVIDING DEEP BREATH  
RELAXATION MEASURES TO REDUCE THE SEVERITY OF ACUTE  
PAIN IN APPENDICITIS PATIENTS IN THE EMERGENCY ROOM OF TK  
II HOSPITAL MOH RIDWAN MEURAKSA EAST JAKARTA**

<sup>1</sup> Magdalena Sri Febiolita Tambunan, <sup>2</sup> Erita, <sup>3</sup> Donny Mahendra, <sup>4</sup> Hasian Leniwita

<sup>1</sup> Student Of DIII Nursing Study Program, University Christian Of Indonesia

<sup>2</sup> Lecturer Of DIII Nursing Study Program, University Christian Of Indonesia

Major General Sutoyo No.2, Region Special for the Capital City of Jakarta 13630

Email: [msfebiolitatambunan@gmail.com](mailto:msfebiolitatambunan@gmail.com)

**ABSTRACT**

**Introduction:** Acute appendicitis is a surgical emergency disease in the right lower quadrant of the abdomen that moves to the right iliac fossa with clinical manifestations such as anorexia, fever, and tenderness in the right iliac fossa. **Objective:** Applying caring attitude of nurses in providing deep breath relaxation measures to reduce the severity of acute pain in appendicitis patients in emergency room hospital TK II Moh. Ridwan Meuraksa. **Method:** Case study design used through the process of analysis approach with descriptive method and using two appendicitis patients. The case study was conducted for 1 day in the emergency room of Tk II Moh hospital. Ridwan Meuraksa with gadar caring scale to assess caring attitude and verbal rating scale to measure the scale of pain. **Result:** The application of caring attitude of nurses in the first and second patients resulted in a value of 181 and 188 with both categories while the measurement of pain scale in both patients decreased from pain scale 10 to pain scale 5 in the first patient and pain scale 7 in the second patient. **Conclusion:** The implementation of caring attitude of nurses in the emergency department is very effective in reducing anxiety in patients and deep breath relaxation measures is very effective to reduce the severity of acute pain in appendicitis.

**Keyword:** Acute Appendicitis, Acute Pain, Anxiety, Caring Attitude, Deep Breath Relaxation