

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN DENGAN *APPENDICITIS* DI RUANG SERUNI
RSUD dr.SOEDOMO TRENGGALEK**

KARYA TULIS ILMIAH

TIARA AYU FADILA

NIM.P17240221013



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN TRENGGALEK
2025**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN DENGAN *APPENDICITIS* DI RUANG SERUNI
RSUD dr.SOEDOMO TRENGGALEK**

**Karya Tulis Ilmiah ini disusun sebagai salah satu persyaratan Menyelesaikan
program pendidikan Diploma III Keperawatan di Program Studi Keperawatan
Trenggalek Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang**

TIARA AYU FADILA

NIM.P17240221013



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI
POLITEKNIK KESEHATAN KEMEKES MALANG
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN TRENGGALEK**

2025

CURICULUM VITAE

Nama : Tiara Ayu Fadila
Tempat tanggal lahir : Trenggalek, 10 Juli 2004
Agama : Islam
Alamat : RT/W 11/03 Desa Ngares
Kecamatan Trenggalek, Kabupaten
Trenggalek, Jawa Timur
Handphone : 081252861898
Email : azzahraintan850@gmail.com



Riwayat Pendidikan :

1. SKB Kabupaten Trenggalek lulus tahun 2008
2. TK Dharma Wanita Persatuan 1 Ngares lulus tahun 2010
3. SD Negeri 1 Ngares lulus tahun 2016
4. SMP Negeri 3 Trenggalek lulus tahun 2019
5. SMA Negeri 2 Trenggalek lulus tahun 2022
6. Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Program Studi D3 Keperawatan Trenggalek

Riwayat Organisasi :

1. Anggota Badan Eksekutif Mahasiswa Kementrian Luar Negeri Prodi D3 Keperawatan Trenggalek periode 2024-2025
2. Bendahara UKM Fomatik Prodi D3 Keperawatan Trenggalek periode 2023-2025
3. Anggota UKM KSR Prodi D3 Keperawatan Trenggalek periode 2023-2025

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Tiara Ayu Fadila

NIM : P17240221013

Program Studi : Diploma 3 Keperawatan Trenggalek

Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Karya Tulis Ilmiah yang saya tulis ini benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri, bukan merupakan pengambilan tulisan atau pikiran orang lain yang saya aku sebagai hasil tulisan atau pikiran saya sendiri. Apabila dikemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan Karya Tulis Ilmiah ini hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Mengetahui,

Trenggalek, 22 April 2025

Pembimbing



Ns. Ixora, S.Kep., M.Kep
NIP. 919830626201901201

Yang membuat pernyataan



Tiara Ayu Fadila
NIM : P17240221013

LEMBAR PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Tiara Ayu Fadila (P17240221013) dengan judul
**“Asuhan Keperawatan Pada Klien Dengan *Appendicitis* di Ruang Seruni
RSUD dr.Soedomo Trenggalek”**, telah diperiksa dan disetujui untuk diujikan

Trenggalek, 22 April 2025

Pembimbing



Ns. Ixora, S.Kep., M.Kep
NIP. 919830626201901201

LEMBAR PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Tiara Ayu Fadila (P17240221013) dengan judul
**“Asuhan Keperawatan Pada Klien Appendicitis di Ruang Seruni RSUD dr.
Soedomo Trenggalek”**, telah dipertahankan di depan dewan penguji pada 8 Mei
2025

Dewan Penguji

Ketua Penguji



Ns. Edi Yuswantoro.,S.Kep., M.Kep
NIP. 197706042005011013

Anggota Penguji



Ns.Ixora.,S.Kep., M.Kep
NIP. 919830626201901201

Mengetahui,

Ketua Jurusan Keperawatan
Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang



Dr. Erlina Suci Astuti, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP. 197608102002122001

MOTTO

“AKU PASTI BISA SUKSES”

*Belajarliah dari kekurangan, kesalahan dan kekalahan, terus berusahalah jadi
yang terbaik dan jangan pantang menyerah!!*

Jangan takut mencoba hal baru, karena takut berasal dari ketidaktahuan.

Jangan malu dan gengsi bekerja keras untuk masa depan

“AYO SUKSES DAN BISA PUNYA BANYAK CUAN”

~tiara

PERSEMBAHAN

Bismillahirrahmanirrahim.....

Alhamdulillah sujud syukur ku persembahkan kepada-Mu Ya Allah. Maha Suci Engkau yang telah memberikan hamba kekuatan untuk bertahan dan terus berjuang menggapai cita-cita, masa depan demi orang-orang tercinta. Tidak terasa tugas akhir ini dapat terselesaikan tepat waktu. Semoga keberhasilan tugas akhir ini menjadi satu langkah awal untuk masa depan dan impianku. Shalawat dan salam selalu ku limpahkan kepada Baginda Rasulullah Muhammad SAW.

Dengan ini karya sederhana ini ku persembahkan untuk.....

Untuk Ayah dan Ibuku

Ku ucapkan terima kasih, apa yang aku dapatkan saat ini tidak mampu membayar semua yang telah kalian berikan untukku. Terima kasih untuk doa yang telah senantiasa selalu engkau panjatkan untukku. Terima kasih, semoga semua perjuanganmu dapat terbayarkan melalui anak-anakmu dan semoga ini menjadi langkah awalku untuk membahagiakan kedua orang tuaku serta langkah menuju masa depanku yang cerah, sukses, dan lebih baik.

Untuk Bapak/Ibu Dosen dan seluruh staff karyawan D3 Kampus Kab.

Trenggalek

Saya ucapkan terima kasih, yang selama ini telah tulus dan ikhlas memberikan waktunya untuk menuntun dan mengarahkan saya, memberikan bimbingan dan pelajaran yang tiada nilai dan harganya, agar kelak saya dapat menjadi manusia yang lebih baik dan bermanfaat. Terima kasih atas ilmu yang telah kalian berikan, semoga ilmu yang saya dapatkan dapat bermanfaat bagi orang banyak diluar sana.

Aamiin.....

Untuk Sahabat-Sahabatku

Teruntuk teman-temanku Putri, Safira, Mifrokhah, Ajeng, Septi, Titis dan Salsa. Terima kasih sudah membantu dan mendukungku semoga kalian sehat dan sukses kedepannya, tak lupa terima kasih kepada teman-teman seangkatanku semangat dan sehat selalu aamin....

Untuk D

Thank you for being the number one person in my life, who is always at the forefront when I am in trouble, always believes in me, always there in good times and bad, helps me in any way, and gives me endless support. All happiness, blessings, and success to you.

Untuk Diriku Sendiri

Terimakasih sudah bertahan sampai saat ini.

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadiran Allah SWT, karena berkat rahmat dan hidayah-Nya penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul **“Asuhan Keperawatan Pada Klien Dengan *Appendicitis* di Ruang Seruni RSUD dr.Soedomo Trenggalek”** sesuai waktu yang ditentukan. Karya Tulis Ilmiah ini penulis susun sebagai salah satu persyaratan melaksanakan penelitian.

Dalam penyusunan, penulis mendapatkan banyak pengarahan dan bantuan dari berbagai pihak, untuk itu dalam kesempatan kali ini penulis mengucapkan terimakasih kepada yang terhormat :

1. Dr. Moh Wildan, A.Per.Pen., M.Pd., selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang, yang telah memberikan kesempatan dalam mencari ilmu di Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Prodi Diploma 3 Keperawatan Kampus Kab. Trenggalek.
2. Dr. Erlina Suci Astuti, S.Kep.,Ns.,M.Kep., selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang yang telah mengelola sumber daya jurusan dan menyelenggarakan pendidikan.
3. dr. Mokh. Rofiq Hindiono,M.M.R.S., selaku Direktur RSUD dr. SOEDOMO Kabupaten Trenggalek
4. Ns. Rahayu Niningasih, S.Kep., M.Kes., selaku Ketua Prodi Diploma 3 Keperawatan Trenggalek Politeknik Kesehatan Kemenkes.
5. Ns. Ixora, S.Kep., M.Kep., selaku pembimbing yang telah memberikan bimbingan dan pengarahan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
6. Ns. Edi Yuswanto, S.Kep., M.Kep., selaku penguji yang telah memberikan saran dan revisi dalam penyempurnaan penyusunan Karya Tulis Ilmiah

7. Dosen dan staf Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Prodi D3 Keperawatan Kampus V Trenggalek.
8. Seluruh teman – teman yang telah memberikan masukan dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah.

Penulis menyadari Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari sempurna, maka dengan segala kerendahan hati saran dan kritik yang konstruktif sangat peneliti harapkan demi perbaikan Karya Tulis Ilmiah ini. Demikian Karya Tulis Ilmiah ini, semoga dapat bermanfaat dan menambah wawasan bagi pembaca.

Trenggalek, 22 April 2025

Penulis

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
PRODI D3 KEPERAWATAN TRENGGALEK

ABSTRAK

TIARA AYU FADILA

Asuhan Keperawatan Pada Klien Dengan *Appendicitis* Di Ruang Seruni RSUD dr. Soedomo Trenggalek

Appendicitis merupakan peradangan yang disebabkan adanya infeksi pada usus buntu. Keterlambatan penanganan akan menimbulkan komplikasi seperti *perforasi*, *peritonitis*, bahkan dapat menyebabkan kematian. Tujuan penelitian adalah memberikan asuhan keperawatan klien dengan *Appendicitis* dan menganalisa adanya kesenjangan asuhan keperawatan pada klien.

Desain penelitian yang digunakan deskriptif kualitatif dengan pendekatan studi kasus. Metode penelitian ini digunakan untuk memecahkan masalah dan menjawab berbagai permasalahan kesehatan. Peneliti menggunakan rancangan studi kasus bertujuan memberikan Asuhan Keperawatan pada Klien Dengan *Appendicitis* secara komprehensif. Metode pengumpulan data yang digunakan berupa wawancara, pemeriksaan dan studi dokumentasi.

Berdasarkan hasil penelitian ditemukan kesenjangan. Kesenjangan pada pola tidur, pemeriksaan ekstremitas dan diagnosa keperawatan. Diagnosa keperawatan pre-operasi yang muncul nyeri akut berhubungan dengan agen pencedera fisiologis, Ansietas berhubungan dengan kekhawatiran mengalami kegagalan. Diagnosa keperawatan post-operasi yang muncul nyeri akut berhubungan dengan agen pencedera fisik, resiko infeksi berhubungan dengan efek prosedur invasif, kerusakan integritas kulit berhubungan dengan agen pencedera fisik, ansietas berhubungan dengan kurang terpaparnya informasi. Intervensi yang digunakan sesuai teori yang telah disusun. Implementasi menyesuaikan dengan kondisi klien. Evaluasi dilakukan selama tiga hari menggunakan SOAP.

Jadi pada klien dengan *Appendicitis* hanya memerlukan waktu yang singkat di rumah sakit, namun pada saat dirumah diperlukan perawatan insentif dan berkelanjutan.

Kata Kunci : Asuhan Keperawatan, *Appendicitis*, Klien

**POLTEKKES KEMENKES MALANG PROGRAM DIII NURSING
TRENGGALEK**

ABSTRACT

TIARA AYU FADILA

***Nursing Care of Clients with Appendicitis in the Seruni Room of Hospital
dr. Soedomo Trenggalek***

Appendicitis is an inflammation caused by infection in the appendix. Delayed treatment will cause complications such as perforation, peritonitis, and can even cause death. The purpose of the study was to provide nursing care for clients with Appendicitis and analyze gaps in nursing care for clients.

The research design used was descriptive qualitative with a case study approach. This research method is used to solve problems and answer various health problems. Researchers used a case study design aimed at providing comprehensive Nursing Care for Clients with Appendicitis. Data collection methods used were interviews, examinations and documentation studies.

Based on the results of the study, gaps were found. Gaps in sleep patterns, examination of the extremities and nursing diagnoses. Pre-operative nursing diagnoses that appear acute pain are related to physiological injury agents, Anxiety is related to fear of failure. Post-operative nursing diagnoses that appear acute pain are related to physical injury agents, risk of infection is related to the effects of invasive procedures, damage to skin integrity is related to physical injury agents, anxiety is related to lack of exposure to information. The interventions used are in accordance with the theory that has been formulated. Implementation is adjusted to the client's condition. Evaluation is carried out for three days using SOAP.

So clients with Appendicitis only need a short time in the hospital, but at home, incentive and ongoing care is needed.

Keywords: Nursing Care, Appendicitis, Client

DAFTAR ISI

COVER	i
CURICULUM VITAE	ii
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	iii
LEMBAR PEESETUJUAN.....	iv
LEMBAR PENGESAHAN.....	v
MOTTO.....	vi
PERSEMBAHAN	vii
KATA PENGANTAR.....	ix
ABSTRAK.....	xi
<i>ABSTRACT</i>.....	xii
DAFTAR ISI.....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
DAFTAR TABEL.....	xvii
DAFTAR GAMBAR.....	xviii
DAFTAR ISTILAH.....	xix
DAFTAR SINGKATAN	xxiii
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Batasan Masalah	4
1.3 Rumusan Masalah.....	5
1.4 Tujuan Penelitian	5
1.4.1 Tujuan Umum.....	5
1.4.2 Tujuan Khusus.....	5
1.5 Manfaat Penelitian	6
1.5.1 Manfaat Teoritis	6
1.5.2 Manfaat Praktis.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	8
2.1 Konsep Penyakit	8
2.1.1 Definisi <i>Appendicitis</i>	8
2.1.2 Anatomi Fisiologi <i>Appendicitis</i>	9
2.1.3 Klasifikasi <i>Appendicitis</i>	10
2.1.4 Etiologi <i>Appendicitis</i>	11

2.1.5	Manifestasi Klinis <i>Appendicitis</i>	11
2.1.6	Pemeriksaan Penunjang.....	12
2.2	Patofisiologi <i>Appendicitis</i>	14
2.2.1	Skema Pathway <i>Appendicitis</i>	14
2.2.2	Uraian Pathway <i>Appendicitis</i>	16
2.3	Komplikasi <i>Appendicitis</i>	17
2.4	Penatalaksanaan Penyakit <i>Appendicitis</i>	18
2.5	Konsep Asuhan Keperawatan <i>Appendicitis</i>	20
2.5.1	Pengkajian Keperawatan	20
2.5.2	Diagnosa Keperawatan.....	39
2.5.3	Rencana Keperawatan	58
2.5.4	Implementasi Keperawatan	67
2.5.5	Evaluasi	68
BAB III METODE PENELITIAN		71
3.1	Desain Penelitian	71
3.2	Batasan Istilah.....	71
3.3	Partisipan	72
3.4	Lokasi dan Waktu Penelitian	72
3.4.1	Lokasi Penelitian	72
3.4.2	Waktu Pelaksanaan.....	72
3.5	Pengumpulan Data.....	72
3.5.1	Tahap Persiapan.....	73
3.5.2	Tahap Pelaksanaan	76
3.6	Uji Keabsahan Data	76
3.6.1	Derajat Kepercayaan (<i>Credibility</i>).....	76
3.6.2	Keteralihan (<i>Transferbility</i>).....	77
3.6.3	Kebergantungan (<i>Dependability</i>).....	77
3.6.4	Kepastian (<i>Confirmability</i>).....	77
3.7	Analisa Data.....	77
3.8	Etik Penelitian.....	78
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....		79
4.1	Hasil Pelaksanaan Asuhan Keperawatan	79
4.1.1	Gambaran Lokasi Pengambilan Data	79
4.1.2	Pengkajian	80

4.1.3	Analisa data	91
4.1.4	Diagnosa Keperawatan	92
4.1.5	Intervensi Keperawatan	95
4.1.6	Implementasi Keperawatan	102
4.1.7	Evaluasi	104
4.1.8	Catatan Perkembangan	106
4.1.9	Hasil Analis Kualitatif Asuhan Keperawatan.....	124
4.2	Pembahasan	144
BAB V PENUTUP.....		150
5.1	Simpulan.....	150
5.2	Saran	152
DAFTAR PUSTAKA		154

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Formulir Pengajuan Judul Karya Tulis Ilmiah.....	159
Lampiran 2 Lembar Konsultasi Pembimbing.....	160
Lampiran 3 Lembar Konsultasi Penguji.....	163
Lampiran 4 Lembar Persetujuan (Inform Consent).....	165
Lampiran 5 Lembar Persetujuan Menjadi Responden.....	166
Lampiran 6 Surat Izin Penelitian Akademik	167
Lampiran 7 Surat Izin Penelitian Rumah Sakit	168
Lampiran 8 Lembar Format Pengkajian Keperawatan Medikal Bedah	169

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Pemeriksaan Appendiks	13
Tabel 2. 2 Rencana Keperawatan Pre Operasi Appendicitis	58
Tabel 2. 3 Rencana Keperawatan Post Operasi Appendicitis.....	61
Tabel 4. 1 Pengkajian	80
Tabel 4. 2 Riwayat Penyakit.....	80
Tabel 4. 3 Pola Aktivitas Sehari-hari.....	83
Tabel 4. 4 Riwayat Psikososial.....	84
Tabel 4. 5 Pemeriksaan Fisik.....	85
Tabel 4. 6 Pemeriksaan Penunjang.....	89
Tabel 4. 7 Penatalaksanaan Terapi	90
Tabel 4. 8 Analisa Data	91
Tabel 4. 9 Diagnosa Keperawatan.....	92
Tabel 4. 10 Intervensi Keperawatan.....	95
Tabel 4. 11 Implementasi Keperawatan	102
Tabel 4. 12 Evaluasi Keperawatan	104
Tabel 4. 13 Catatan Perkembangan	106
Tabel 4. 14 Hasil Analisa Kualitatif Asuhan Keperawatan.....	124

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 <i>Appendiks</i> normal (a) dan <i>appendiks</i> yang terinfeksi (b)	9
Gambar 2. 2 Patofisiologi <i>Apendicitis</i>	15

DAFTAR ISTILAH

Abses	: Kantong sempit berisi nanah yang berkumpul di jaringan,organ.
Abses subfrenikus	: Penyakit yang terjadi ketika cairan terinfeksi menumpuk di bawah diafragma, di antara hati dan limpa.
Abdomen	: Perut
Akut	: Penyakit yang terjadi secara mendadak
Anoreksia	: Gangguan makan yang menyebabkan seseorang terobsesi dengan berat badan
Anestesi	: Tindakan medis yang membuat pasien tidak merasakan nyeri selama menjalani prosedur medis atau pembedahan
Appendicitis	: Appendiks yang mengalami peradangan
Appendiks	: Bagian dari usus besar yang menyerupai jari
Appendiktomi	: Tindakan pembedahan dengan memotong appendiks
Auskultasi	: Pemeriksaan fisik dengan cara mendengarkan
<i>Bacterodes fragililis</i>	: Bakteri anaerobic,gram negative
Blumbeng Sign	: Tanda klinis yang menunjukkan adanya nyeri saat tekanan dilepaskan dari perut
Ditraksi	: Teknik untuk mengalihkan perhatian pasien dari nyeri yang dirasakan
Distensi	: Kondisi ketika bagian tubuh membesar atau mengembang akibat tekanan internal
Dolor	: Rasa nyeri yang terjadi pada area yang mengalami infeksi atau peradangan

Entamoeba	: Protozoa parasit bagian dari genus entamoeba
Epigastrium	: Bagian perut yang terletak di tengah atas, tepatnya di bawah tulang dada dan di atas pusar
Eliminasi alvi	: Proses pembuangan sisa metabolisme tubuh berupa feses melalui anus
Fekalit	: Feses yang keras
Fibrosis	: Pembentukan jaringan fibrosa
Fungsiolisa	: Perubahan fungsi dari jaringan yang infeksi
Gastrointestinal	: Saluran Pencernaan
Hipertermia	: Kondisi ketika suhu tubuh meningkat di atas normal
Hyperplasia	: Peningkatan abnormal jumlah sel
Holistic	: Cara pandang yang menyeluruh
Hypoxia	: Kondisi di mana kadar oksigen di dalam jaringan tubuh menurun.
Infeksi	: Penyakit yang disebabkan oleh mikroorganisme
Inflamasi	: Reaksi kekebalan alami yang dimiliki tubuh untuk melawan mikroorganisme jahat
Inspeksi	: Pemeriksaan fisik dengan cara melihat
Intraluminal	: Sesuatu yang terjadi di dalam lumen atau saluran
Intervensi	: Rencana tindakan
Implementasi	: Tindakan
Kalor	: Rasa panas pada daerah yang mengalami infeksi
Katup ileocaecal	: Jalan antara usus besar dan usus kecil
Kronis	: Penyakit yang sudah lama diderita dan kompleks

Komplikasi	: Penyakit gabungan dari beberapa penyakit berat yang ada pada tubuh manusia
Komprehensif	: Bersifat mampu menangkap(menerima)dengan baik
Konstipasi	: Frekuensi buang air besar yang lebih sedikit dari biasanya
Limfoid	: Sel darah putih atau jaringan tempat sel darah putih berkembang
Malaise	: Perasaan lemah, letih, dan lesu, atau ketidaknyamanan secara menyeluruh
Mobilisasi	: Gerak yang mudah
Mukosa	: Lapisan basah yang berkontak dengan lingkungan eksternal yang terdapat pada saluran pencernaan.
Obstruksi	: Penyumbatan
Oedem	: Pembengkakan pada jaringan tubuh akibat penumpukan cairan
Pasca	: Sesudah
Perforasi	: Lubang atau luka pada dinding organ tubuh
Peristaltic	: Gerakan otot yang berkontraksi untuk mendorong makanan
Peritonitis	: Peradangan atau infeksi pada peritoneum, yaitu jaringan tipis yang melapisi dinding dalam perut dan menutupi sebagian besar organ di perut
Palpasi	: Pemeriksaan fisik dengan cara meraba
Perkusi	: Pemeriksaan fisik dengan cara mengetuk
Pre	: Sebelum
Post	: Sesudah

Proksimal	: Titik perlekatan pada tubuh
Rubor	: Kemerahan yang terjadi pada area tubuh yang mengalami peradangan atau inflamasi
Rektal	: Bagian bawah usus besar yang berfungsi untuk menyimpan tinja sebelum dikeluarkan melalui anus
Sekresi	: Kelenjar tubuh yang berbentuk cairan
Sepsis	: Respons tubuh yang berlebihan terhadap infeksi, yang dapat menyebabkan kerusakan jaringan, kegagalan organ, dan bahkan kematian
Swelling	: Pembengkakan
Tromboflebitis	: Pembuluh vena mengalami peradangan akibat pembentukan gumpalan darah
Tumor	: Pertumbuhan sel yang tidak terkendali
Tonu	: Kontraksi otot yang selalu dipertahankan otot pada saat bergerak
Ulkus	: Kata lain dari luka
Ulserasi	: Pembentukan luka terbuka
Waterproof	: Kedap air, tahan air

DAFTAR SINGKATAN

ASEAN	: Association of South East Nations
DEPKES RI	: Departemen Kesehatan Republik Indonesia
DINKES	: Dinas Kesehatan
IV	: Intra Vena
RSUD	: Rumah Sakit Umum Daerah
SKRT	: Survey Kesehatan Rumah Tangga
WHO	: World Health Organization
WBC	: White Blood Cell
CT-SCAN	: Computerized Tomography Scanner
GALT	: Gut Associated Lymphoid Tissue
NIC	: Nursing Interventions Classification
NOC	: Nursing Outcome Classification
USG	: Ultrasonografi
O ₂	: Oksigen
IMT	: Indeks Masa Tubuh
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil