

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN POST OPERASI
APENDIKTOMI DI RUANG SERUNI RSUD dr. SOEDOMO
TRENGGALEK**

KARYA TULIS ILMIAH

SYIFA PUTRA WARDANI

NIM. P17240224090



**KEMENTRIAN KESEHATAN RI
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
JURUSAN KEPERAWATAN
PRODI D3 KEPERAWATAN POLTEKKES KEMENKES MALANG
KAMPUS KABUPATEN TRENGGALEK**

2025

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN POST OPERASI
APENDIKTOMI DI RUANG SERUNI RSUD dr. SOEDOMO
TRENGGALEK**

KARYA TULIS ILMIAH

Karya Tulis Ilmiah Ini Disusun Sebagai Salah Satu Persyaratan Menyelesaikan
Program Pendidikan Diploma 3 Keperawatan di Program Studi Keperawatan
Kampus Kabupaten Trenggalek Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan
Kemenkes Malang

SYIFA PUTRA WARDANI

NIM. P17240224090



KEMENTERIAN KESEHATAN RI

POLITEKNIK KESEHATAN KEMEKES MALANG

JURUSAN KEPERAWATAN

PRODI D3 KEPERAWATAN POLTEKKES KEMENKES MALANG

KAMPUS KABUPATEN TRENGGALEK

2025

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

Nama : Syifa Putra Wardani
Tempat, tanggal lahir : Trenggalek, 13 Maret 2004
Agama : Islam
Alamat : Ds. Sumber, Kec. Karang, Kab.
Trenggalek



Riwayat Pendidikan :

1. TK lulus tahun 2010 : TK Negeri Pembina
2. SD lulus tahun 2010-2016 : SDN 3 NGANTRU
3. SMP lulus tahun 2016-2019 : SMP 3 Trenggalek
4. SMA/MA lulus tahun 2019-2022 : SMAN 1 KARANGAN
5. POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG Progam Studi
D3 Keperawatan Kampus Kab. TRENGGALEK Tahun 2022-2025.

Riwayat Organisasi :

1. Anggota Himpunan Mahasiswa Prodi periode Tahun 2022-2024
2. Ketua UKM Fomatik Prodi D3 Keperawatan Trenggalek 2023-2024

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Syifa Putra Wardani

NIM : P17240224090

Program Studi : D3 Keperawatan Kampus Kabupaten 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,

Pembimbing,



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

Yang membuat pernyataan

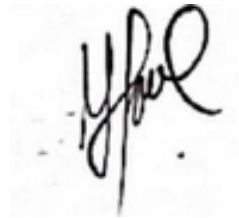


Syifa Putra Wardani
NIM. P17240224090

LEMBAR PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Syifa Putra Wardani (P17240224090) dengan judul
**“Asuhan Keperawatan Pada Pasien Post Operasi Apendiktomi di Ruang Seruni
RSUD dr. Soedomo Trenggalek”**, telah diperiksa dan disetujui untuk diujikan.

Trenggalek, 28 April 2025



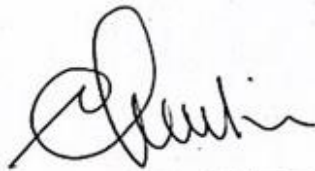
Edi Yuswantoro, S.Kep., Ns., M.Kep.
NIP. 197706042005011013

LEMBAR PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Syifa Putra Wardani (P17240224090) dengan judul
“Asuhan Keperawatan Pada Pasien Post Operasi Apendiktomi di Ruang Seruni
RSUD dr. Soedomo Trenggalek”, telah dipertahankan di depan dewan penguji pada
April 2025

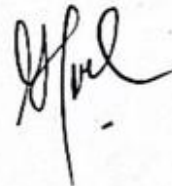
Dewan Penguji

Ketua Penguji



Mimik Christiani, SST, M.Kes
NIP. 19691218 199403 2 005

Anggota Penguji



Edi Yuswantoro, S.Kep., Ns., M.Kep.
NIP. 19770604 200501 1 013

Mengetahui,
Ketua Jurusan Keperawatan
Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang



Dr. Erlina Suci Astuti, S.Kep., M.Kes
NIP : 197608102002122001

MOTTO

“FORTIS FORTUNA ADIUVAT”

Keberuntungan Berpihak Pada Yang Berani

Setiap tempat memiliki keindahannya masing masing, setiap manusia memiliki kecantikan dan ketampananya sendiri sendiri, semua hanya memerlukan mata yang tepat untuk memandang, karena seburuk buruknya kita akan dimaafkan oleh dia yang memandang baik, dan sebaik baiknya kita akan di benci oleh dia yang memandang buruk.

~Fiersa Besari~

PERSEMBAHAN

Bismillahirrahmanirrahim

Alhamdulillah hirabbil 'alamin, tiada kata yang lebih indah kecuali rasa syukur atas segala rahmatmu Ya Allah, Atas takdirmu saya bisa melangkah sejauh ini menjadi pribadi yang berpikir dan berilmu untuk menyelesaikan tugas akhir dengan segala kekuranganku. Terimakasih, sudah mneghadirkan orang-orang yang selalu mendukung dan memberikan semangat untuk menyelesaikan tugas akhir ini dengan baik. Semoga pengalaman dan kegagalan yang pernah saya lewati menjadikan pribadi saya lebih kuat, lebih baik dan pelajaran untuk masa depan. Tugas akhir ini menjadi satu langkah awal untuk masa depan dan impianku nanti. Apapun hasilnya saya percaya rencana Tuhan pasti baik.

Untuk kedua orangtuaku

Bismillahirrahmanirrahim, Terimakasih untuk ayahku Suwarno dan ibuku Eni Hariyanti Apapun yang telah aku dapatkan saat ini tidak mampu membayar semua kebaikan, dan kasih sayang, yang telah engkau berikan kepadaku. Sebagai tanda bakti dan terimakasihku, aku persembahkan Karya Tulis Ilmiah ini untuk kepada kedua orangtuaku. Terimakasih untuk segala do'a yang senantiasa engkau panjatkan setiap waktu. Aku meminta maaf atas segala kesalahanku dan aku meminta maaf belum menjadi anak yang engkau harapkan. Semoga ini menjadi langkah awal untuk membahagiakan kedua orangtuaku dan langkah awal menjadi pribadi yang baik dan sukses. Amin.

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 Pasien Post Operasi Apendiktomi 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. H. Moh. Rofiq Hindiono, M.M.R.S. Selaku Direktur RSUD dr. Soedomo Trenggalek yang telah menyediakan lahan penelitian dan memberi izin untuk melakukan penelitian.
- 4) Ns. Rahayu Niningasih, S.Kep., M.Kes., selaku Kaprodi D3 Keperawatan Kampus Kab. Trenggalek yang telah memberikan pengarahan, saran, kesempatan dan fasilitas untuk melaksanakan penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini

- 5) Edi Yuswantoro, S.Kep., Ns., M.Kep., selaku pembimbing Karya Tulis Ilmiah yang telah memberikan bimbingan, pengarahan serta saran kepada penulis dalam penyusunan 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, April 2025

Penulis,

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG PROGRAM STUDI
D3 KEPERAWATAN KAMPUS KABUPATEN TRENGGALEK**

2025

ABSTRAK

SYIFA PUTRA WARDANI (P17240224090)

Asuhan Keperawatan Pada Pasien Post Apendiktomi Di Ruang Seruni RSUD dr. Soedomo Trenggalek

Latar belakang: Apendisitis merupakan kondisi peradangan pada apendiks (usus buntu) yang umumnya disebabkan oleh infeksi. Penanganan yang terlambat dapat menyebabkan komplikasi serius seperti perforasi, peritonitis, hingga kematian. Apendiktomi adalah prosedur pembedahan yang dilakukan untuk mengangkat apendiks yang meradang. Penelitian ini bertujuan untuk memberikan asuhan keperawatan pada pasien pasca-apendiktomi serta menganalisis kesenjangan antara teori keperawatan dan praktik nyata di lapangan, khususnya di Ruang Seruni RSUD dr. Soedomo Trenggalek.

Metode: Metode penelitian yang digunakan adalah deskriptif kualitatif dengan pendekatan studi kasus, yang bertujuan untuk mengidentifikasi dan menjawab permasalahan kesehatan secara menyeluruh. Teknik pengumpulan data meliputi wawancara, pemeriksaan fisik, dan telaah dokumentasi medis.

Hasil: Hasil penelitian menunjukkan bahwa tidak semua gejala umum pasca-apendiktomi ditemukan pada pasien. Terdapat kesenjangan dalam aspek pola tidur dan riwayat psikologis pasien. Diagnosa keperawatan yang diidentifikasi antara lain nyeri akut yang berhubungan dengan trauma fisik akibat tindakan pembedahan, risiko infeksi yang berkaitan dengan prosedur invasif serta gangguan pola tidur berhubungan dengan hambatan lingkungan. Intervensi yang diberikan mengacu pada teori keperawatan, dan implementasinya disesuaikan dengan kondisi pasien. Evaluasi dilakukan selama tiga hari menggunakan metode SOAP (Subjective, Objective, Assessment, Planning).

Kesimpulan: Kesimpulannya, pasien pasca-apendiktomi umumnya memerlukan perawatan rumah sakit dalam waktu singkat. Namun, perawatan lanjutan di rumah tetap diperlukan secara intensif dan berkesinambungan guna mendukung proses pemulihan yang optimal.

Kata Kunci : Asuhan Keperawatan, *Post Apendiktomi*, *Klien*

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG PROGRAM STUDI
D3 KEPERAWATAN KAMPUS KABUPATEN TRENGGALEK**

2025

ABSTRACT

SYIFA PUTRA WARDANI (P17240224090)

Nursing Care for Post-Appendectomy Patients in the Seruni Ward of RSUD dr. Soedomo Trenggalek

Background : Appendicitis is an inflammation of the appendix (vermiform appendix), commonly caused by infection. Delayed treatment may lead to serious complications such as perforation, peritonitis, and even death. Appendectomy is a surgical procedure performed to remove the inflamed appendix. This study aims to provide nursing care for post-appendectomy patients and to analyze the gap between nursing theory and the actual practice in the field, particularly in the Seruni Ward of RSUD dr. Soedomo Trenggalek.

Method : The research design used is descriptive qualitative with a case study approach, aiming to identify and address health problems comprehensively. Data collection techniques include interviews, physical examinations, and medical documentation review.

Result : The results showed that not all common symptoms of post-appendectomy were found in patients. There were gaps in aspects of sleep patterns and psychological history of patients. Nursing diagnoses identified included acute pain related to physical trauma due to surgery, risk of infection related to invasive procedures and sleep pattern disorders related to environmental barriers. The interventions given were based on nursing theory, and their implementation was adjusted to the patient's condition. The evaluation was conducted for three days using the SOAP (Subjective, Objective, Assessment, Planning) method.

Conclusions : In conclusion, post-appendectomy patients generally require a short hospital stay. However, intensive and continuous home care is still necessary to support optimal recovery.

Keywords: Nursing Care, Post-Appendectomy, Patient.

DAFTAR ISI

LEMBAR SAMPUL DALAM.....	i
DAFTAR RIWAYAT HIDUP	ii
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	iii
LEMBAR PERSETUJUAN	iv
LEMBAR PENGESAHAN.....	v
MOTTO	vi
PERSEMBAHAN	vii
KATA PENGANTAR.....	viii
ABSTRAK.....	x
DAFTAR ISI	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
DAFTAR TABEL	xviii
DAFTAR GAMBAR.....	xviii
DAFTAR ISTILAH	xviii
DAFTAR SINGKATAN	xxi
BAB 1 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 2 TINJAUAN PUSTAKA	8

2.1 Konsep Penyakit Appendicitis.....	8
2.1.1 Definisi Appendicitis	8
2.1.2 Anatomi Fisiologi Appendicitis.....	9
2.1.3 Klasifikasi Appendicitis	10
2.1.4 Etiologi Appendicitis	11
2.1.5 Manifestasi Klinis Appendicitis	11
2.1.6 Pemeriksaan Penunjang	12
2.1.7 Patofisiologi Appendicitis	14
2.1.8 Komplikasi Appendicitis.....	17
2.1.9 Pentalaksanaan Penyakit Appendicitis	17
2.2 Konsep Apendiktomi	20
2.2.1 Definisi Apendiktomi	20
2.2.2 Etiologi Apendiktomi	20
2.2.3 Manifestasi Klinis Apendiktomi	21
2.2.4 Pemeriksaan Penunjang	21
2.2.5 Komplikasi Apendiktomi.....	22
2.2.6 Pentalaksanaan Apendiktomi.....	23
2.3 Konsep Asuhan Keperawatan Pada Klien Pasca Apendiktomi.....	25
2.3.1 Diagnosa Keperawatan	36
2.3.2 Rencana Keperawatan	46
2.3.3 Implementasi Keperawatan	55
2.3.4 Evaluasi	56
BAB 3 METODE PENELITIAN	59
3.1 Desain Penelitian.....	59
3.2 Batasan Istilah	59
3.3 Partisipan	60
3.4 Lokasi dan Waktu Penelitian	61
3.4.1 Lokasi Penelitian	61
3.4.2 Waktu Penelitian.....	61
3.5 Pengumpulan Data	61
3.5.1 Tahap Persiapan	61
3.5.2 Tahap Pelaksanaan	62

3.6 Uji Keabsahan Data.....	64
3.6.1 Derajat Kepercayaan	64
3.6.2 Keteralihan	64
3.6.3 Kebergantungan.....	65
3.6.4 Kepastian.....	65
3.7 Analisis Data	65
3.8 Etika Penulisan	65
BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN.....	64
4.1 Hasil Pelaksanaan Asuhan Keperawatan	65
4.1.1 Gambaran Lokasi Pengambilan Data	67
4.1.2 Pengkajian	68
4.1.3 Analisa Data	78
4.1.4 Diagnosa Keperawatan	80
4.1.5 Intervensi Keperawatan.....	82
4.1.6 Implementasi Keperawatan	86
4.1.7 Evaluasi	89
4.1.8 Catatan Perkembangan	92
4.1.9 Hasil Analisis Kualitatif Asuhan Keperawatan	104
4.2 Pembahasan	116
4.2.1 Pengkajian	116
4.2.2 Intervensi Keperawatan.....	118
4.2.3 Implementasi Keperawatan	119
4.2.4 Evaluasi	119
BAB 5 PENUTUP	121
5.1 Kesimpulan	121
5.1.1 Pengkajian	121
5.1.2 Diagnosa	122
5.1.3 Intervensi.....	122
5.1.4 Implementasi	122
5.1.5 Evaluasi	123
5.1.6 Analisa	123
5.2 Saran	123

5.2.1 Bagi Institusi Rumah Sakit.....	123
5.2.2 Bagi Klien	123
5.2.3 Bagi Penelitian Yang Akan Datang.....	124
5.2.4 Bagi Pendidikan	124
5.2.5 Bagi Peneliti.....	124
 DAFTAR PUSTAKA.....	 125

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1: Lembar Pengajuan Judul	127
Lampiran 2 : Lembar Konsultasi Pembimbingan	128
Lampiran 3 : Lembar Inform Consent	130
Lampiran 4 : Lembar Persetujuan Menjadi Partisipan	131
Lampiran 5 : Lembar Persetujuan Penelitian.....	132
Lampiran 6 : Surat Ijin Mencari Data Penelitian	133
Lampiran 7 : Format Asuhan Keperawatan Medikal Bedah	134

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Batasan Karakteristik Nyeri Akut	35
Tabel 2.2 Batasan Karakteristik Bersihan Jalan Nafas Tidak Efektif	40
Tabel 2.3 Batasan Karakteristik Ansietas.....	42
Tabel 2.4 Rencana Keperawatan Post Operasi Apendiktomi	43
Tabel 4. 1 Data Biografi.....	68
Tabel 4. 2 Riwayat Penyakit	68
Tabel 4. 3 Pola Aktivitas Sehari-hari	70
Tabel 4. 4 Riwayat Psikososial.....	72
Tabel 4. 5 Pemeriksaan Fisik.....	73
Tabel 4. 6 Pemeriksaan Laboratorium	76
Tabel 4. 7 Penatalaksanaan Terapi	77
Tabel 4. 8 Analisa Data.....	78
Tabel 4. 9 Diagnosa Keperawatan.....	80
Tabel 4. 10 Intervensi Keperawatan	82
Tabel 4. 11 Implementasi Keperawatan.....	86
Tabel 4. 12 Evaluasi Keperawatan.....	89
Tabel 4. 13 Catatan Perkembangan	92
Tabel 4. 14 Hasil Analisa Kualitatif Asuhan Keperawatan.....	104

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 : Gambar 2.1 (a) appendiks normal dan (b) appendiks akut	9
Gambar 2 : Gambar 2.1.7 Skema Pathway Appendicitis.....	14

DAFTAR ISTILAH

Abdomen	: Perut
Abses	: Kantong sempit berisi nanah yang berkumpul di jaringan, organ atau ruang di dalam tubuh
Abses subfrenikus	: Penyakit yang terjadi ketika cairan terinfeksi menumpuk di bawah diafragma, di antara hati dan limpa
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	: Apendiks yang mengalami peradangan
Apendiks	: Bagian dari usus besar yang menyerupai jari
Apendiktomi	: Tindakan pembedahan dengan memotong apendiks
Auskultasi	: Pemeriksaan fisik dengan cara mendengarkan
Distraksi	: Teknik untuk mengalihkan perhatian pasien dari nyeri yang dirasakan
Distensi	: Kondisi pembesaran, biasanya mengacu pada perut
Epigastrium	: Bagian perut yang terletak di tengah atas tepatnya dibawah tulang dada dan atas pusar
Fekalit	: Feses yang keras

Fibrosis	: Kondisi dimana terjadi pembentukan jaringan ikat fibrosa yang berlebihan pada suatu organ atau jaringan akibat proses peradangan
Gastrointestinal	: Sistem saluran pencernaan
Hipertemia	: Kondisi dimana terjadi peningkatan suhu tubuh
Hyperplasia	: Peningkatan abnormal jumlah sel dalam suatu jaringan
Hipoksia	: Kondisi dimana kadar oksigen didalam jaringan tubuh menurun
Infeksi	: Penyakit yang disebabkan oleh mikroorganisme
Inflamasi	: Suatu proses peradangan
Inspeksi	: Pemeriksaan fisik dengan cara melihat
Kronis	: Penyakit yang sudah lama diderita dan kompleks
Konstipasi	: Gangguan Buang Air Besar yang ditandai dengan berkurangnya frekuensi BAB
Leukosit	: Sel darah putih
Obstruksi	: Penyumbatan
Oedema	: Pembengkakan pada jaringan tubuh akibat penumpukan cairan
Perforasi	: Merupakan lubang atau luka pada dinding suatu organ tubuh
Peritoneum	: Lapisan pelindung dari lapisan serosa yang membalut rongga abdomen termasuk organ-organ abdomennya

Peritonitis	: Peradangan pada lapisan tipis dinding dalam perut (peritoneum), yang berfungsi melindungi organ di dalam rongga perut
Peristaltik	: Gerakan otot yang berkontraksi untuk mendorong makanan
Perkusi	: Pemeriksaan fisik dengan cara diketuk
Sklera	: Lapisan luar mata yang berwarna putih, berserat, tidak tembus cahaya, elastis, dan mengandung kolagen
Striktur	: Penyempitan lumen karena fibrosis pada dindingnya
Ulserasi	: Adanya luka terbuka yang sulit sembuh

DAFTAR SINGKATAN

CT SCAN	: Computerized Tomography Scanner
DEPKES RI	: Departemen Kesehatan Republik Indonesia
GALT	: Gut Associates Lymphoid Tissue
IMT	: Indeks Masa Tubuh
KTI	: Karya Tulis Ilmiah
RSUD	: Rumah Sakit Umum Daerah
USG	: Ultrasonografi
WHO	: World Health Organization