

**DI RUANG CEMPAKA III RSUD PANDANARANG BOYOLALI**

**KARYA TULIS ILMIAH**

**Diajukan Guna Melengkapi Tugas-Tugas dan Memenuhi Syarat-syarat  
Untuk Menyelesaikan Program Pendidikan  
Diploma III Keperawatan**



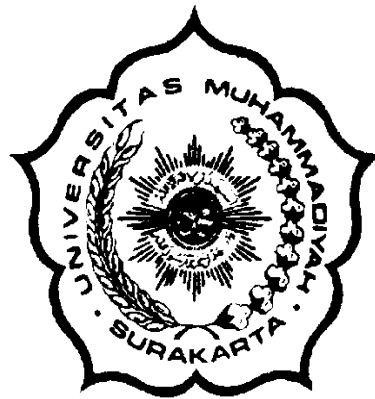
**Disusun Oleh:**

**DESY BANANI RUSTAM**

**J 200 120 014**

**PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA  
2015**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA Nn. P DENGAN POST OPERASI  
APPENDIKTOMI DI RUANG CEMPAKA III RSUD PANDANARANG  
BOYOLALI**



**Disusun Oleh:**

**DESY BANANI RUSTAM**

**J 200 120 014**

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA**

**2015**

#### HALAMAN PERSETUJUAN

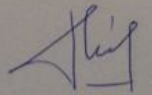
Telah disetujui oleh pembimbing untuk dipertahankan di depan Tim Penguji Karya Tulis Ilmiah dengan judul **"ASUHAN KEPERAWATAN PADA Nn. P DENGAN POST OPERASI APPENDIKTOMI DI RUANG CEMPAKA III RSUD PANDAN ARANG BOYOLALI"** Program studi Diploma III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.

Disusun oleh :

Desy Banani Rustam

J200120014

Pembimbing



Arina Maliya, S.Kep, M.Si, Med

**HALAMAN PENGESAHAN**

Karya Tulis Ilmiah dengan judul  
” ASUHAN KEPERAWATAN PADA Nn. P DENGAN  
POST OPERASI APPENDIKTOMI  
DI RUANG CEMPAKA III RSUD PANDAN ARANG BOYOLALI”

Disusun oleh :

**DESY BANANI RUSTAM**

**J 200 120 014**

Telah dipertahankan di depan Dosen Penguji Karya Tulis Ilmiah Mahasiswa Program Studi Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta dan diterima untuk melengkapi tugas-tugas dan memenuhi persyaratan untuk menyelesaikan pendidikan Diploma III Keperawatan.

Hari : Sabtu

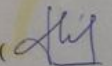
Tanggal : 11 Juli 2015

Tim Penguji Karya Tulis Ilmiah

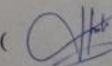
Nama terang

Tanda Tangan

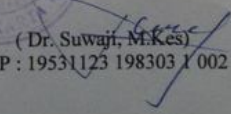
Penguji I : Arina Maliya, S.Kep., M.Si., Med

(  )

Penguji II : Kartinah, S.Kep

(  )

Disahkan Oleh  
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Surakarta

(  )  
NIP : 19531123 198303 1 002

## MOTTO

*“sesungguhnya Allah sekali-kali tidak akan merubah sesuatu nikmat yang telah dianugerahkan-Nya kepada sesuatu kaum, hingga kaum itu merubah apa yang ada pada diri mereka sendiri.”*

*( QS.An Anfaal 8 : 53 )*

*“ Dan Allah tidak menjadikan pemberian bala bantuan itu melainkan sebagai kabar gembira bagi kemenanganmu, dan agar tentram hatimu karenanya. Dan kemenanganmu itu hanyalah dari Allah.”*

*( Q.S AL Isra : 36 )*

*“Barang siapa menginginkan kebahagiaan didunia dan diakhirat maka haruslah memiliki banyak ilmu”*

*(HR. Ibnu Asakir)*

*“orang kaya mati orang miskin mati raja raja mati rakyat desa mati semua pergi menghadap illahi, dunia yang di cari ta ada yang berarti, dunia yang di cari tak kan di bawa mati”*

*( Lagu derry sulaiman )*

## **PERSEMBAHAN**

- ❖ Sebuah karya tulis ilmiah ini penulis persembahkan untuk :
  - Allah SWT yang selalumelimpahkanrahmat, hidayah, serta inayahnya kepada ku, sehingga aku masih diberi amanah umur sampai sekarang supaya menjadi pribadi yang lebih baik lagi dan nikmat yang tidak dapat dihitung.
  - Kedua orangtuaku (bapak zunanto dan ibuk siti romiati) yang jauh di sana, terimakasih buat bapak sama ibuk yang selalu mendoakanku agar anaknya selalu sukses, memberikanku semangat, motivasi untuk maju, dan selalu menasehatiku untuk sabar. Terimakasih atas semua kasih sayang yang telah kalian berikan kepadaku.
  - Buat mbahku, bulek-buleku dan semua keluargayang selalu mendoakanku untuk menjadi yang lebih baik.
  - Buat mbakku yang selalu memberikanku semangat kasih sayang dan selalu mendukungku untuk meraih prestasi.
  - Buat bu Arina Maliya yang saya sayangi, trimakasih sudah sabar menghadapi kami, menyemangati kami.
  - Buat Ariska terimakasih atas kesabaran, perhatianmu dan yang membuatku selalu semangat.
  - Buat temanku Lilik, Wahyu terimakasih atas dukungan kalian dan selalu mau mendengarkan dan memberikan ceramah untuk saya.

- Semua teman DIII Keperawatan angkatan 2012, semoga kebersamaan kita selalu terjaga dan tidak berhenti di sini.
- Semua teman yang mendapat stase bedah, mari kita berjuang sama-sama.
- Tempatku mencari ilmu, almamaterku tersayang Universitas Muhammadiyah Surakarta.

## KATA PENGANTAR



Assalamu'allaikum, Wr. Wb.

Alhamdulillahirobbilalamin, puji dan syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT yang senantiasa melimpahkan rahmat, berkah serta hidayah-Nya kepada penulis. Atas karunia yang Allah berikan penulis dapat menyelesaikan tugas akhir ini dengan judul: “Asuhan Keperawatan Pada Nn. P Dengan Post Operasi Appendiktomi”

Dalam menyusun Karya Tulis Ilmiah ini penulis menyadari masih banyak kekurangan dan kesulitan, sehingga penulis banyak membutuhkan bantuan, kritik dan saran. Akhirnya, Berkat bimbingan dari berbagai pihak penyusunan tugas akhir ini dapat diselesaikan oleh penulis.

Oleh karena itu perkenankanlah penulis mengucapkan terimakasih kepada berbagai pihak yang telah membantu penulis dalam menyelesaikan Penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini, baik secara langsung maupun tidak langsung. Dengan ucapan dan hati yang tulus kepada :

1. Prof. Dr. Bambang Setiaji, selaku Rektor Universitas Muhammadiyah surakarta.
2. Dr. Suwadji, M.Kes., selaku Dekan Universitas Muhammadiyah Surakarta.

3. Okti Sri P,S. Kep, M.Kep Ns, Sp,Kep M.B, selaku Ketua Jurusan Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.
4. Arina Maliya S.Kep.,M.si.,Med sebagai pembimbing karya tulis ilmiah
5. Kartinah S.Kep. senagai penguji II karya tulis ilmiah.
6. Vinami Yulian, S.kep., M.Kes., Msc selaku Sekretaris Jurusan Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.
7. Semua pihak yang telah membantu dan mendukung saya dalam penyusunan Karya Ilmiah

Atas bantuan yang telah diberikan penulis mengucapkan banyak terima kasih. Semoga mendapatkan balasan dari allah SWT. Penulis berharap karya tulis ilmiah ini bagi penulis pada khususnya dan pembaca pada umumnya. Amin.

Wassalamu'alaikum wr.wb

Surakarta, 5 Juni 2015

Yang menyatakan,

Desy Banani Rustam

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA Nn. P DENGAN POST OPERASI  
APPENDIKTOMI DI RUANG CEMPAKA III RSUD PANDANARANG  
BOYOLALI**

**(Desy Banani Rustam, 48 halaman, 2015)**

**ABSTRAK**

**Latar belakang :** Appendik adalah umbai kecil yang menyerupai jari jari yang menempel pada sekum di bawah katup ileosekal, akibat pengosongan isi dalam apendik ke dalam kolon tidak efektif dan ukuranya lumayan kecil. **Tujuan :** Untuk mengetahui asuhan keperawatan pada pasien dengan post operasi appendiktomi meliputi pengkajian, intervensi, implementasi dan evaluasi keperawatan. **Hasil :** Diagnosa yang muncul pada kasus adalah nyeri, resiko infeksi , perubahan nutrisi kurang dari kebutuhan tubuh. Setelah dilakukan tindakan keperawatan selama 3x24 jam di dapatkan hasil nyeri pada pasien sudah berkurang, nafsumakan meningkat dan tidak terjadi resiko infeksi. **Simpulan :** Tindakan keperawatan yang di lakukan pada pasien adalah dengan memberikan terapi analgesik dan relaksasi (nafas dalam) dapat mengurangi nyeri, memberikan terapi diet sesuai program dapat meningkatkan nafsu makan dan dengan menjaga personal hygiene resiko infeksi pada pasien tidak terjadi.

**Kata kunci :** Appendiksitis, post appendiktomi.

**NURSING CARE TO Nn. P WITH POST IN THE OPERATION  
APPENDECTOMY IN ROOM CEMPAKA III HOSPITALS  
PANDANARANG BOYOLALI**

(Desy Banani Rustam, 48 pages, 2015)

**ABSTRACT**

**Background:** Appendik is a small lobe that resemble fingers attached to the cecum below the ileocecal valve, due to the emptying of the contents in the appendix to the colon ineffective and size rather small. **Aim of Research:** To determine the nursing care in patients with postoperative appendectomy include assessment, intervention, implementation and evaluation of nursing. **Results:** Diagnosis is emerging in the case of pain, risk of infection, nutritional changes less than kebutuhan body. After nursing actions during 3x24 hours in getting the results already reduced pain in patients, nafsumakan increased and there is no risk of infection. **Conclusion:** The nursing actions will be undertaken in patients is to provide analgesic therapy and relaxation (deep breathing) can reduce pain, provide appropriate dietary therapy program can increase appetite and by keeping personal hygiene risk of infection in patients not occur.

**Keywords:** Appendicisitis, post appendectomy.

## DAFTAR ISI

|                               |      |
|-------------------------------|------|
| HALAMAN JUDUL .....           | i    |
| HALAMAN PERSETUJUAN .....     | ii   |
| HALAMAN PENGESAHAN .....      | iii  |
| HALAMAN MOTTO .....           | iv   |
| HALAMAN PERSEMBAHAN .....     | v    |
| KATA PENGANTAR .....          | viii |
| ABSTRAK .....                 | ix   |
| ABSTRACT .....                | x    |
| DAFTAR ISI .....              | xi   |
| DAFTAR GAMBAR .....           | xii  |
| DAFTAR SINGKATAN .....        | xiv  |
| DAFTAR LANPIRAN .....         | xv   |
| BAB 1: PENDAHULUAN            |      |
| A. Latar Belakang .....       | 1    |
| B. Rumusan Masalah .....      | 3    |
| C. Tujuan Laporkasus.....     | 3    |
| D. Manfaat LaporanKasus ..... | 4    |
| BAB II: TINJAUAN PUSTAKA      |      |
| A. TINJAUAN TEORI             |      |
| 1. Pengertian .....           | 5    |
| 2. Etiologi .....             | 6    |
| 3. Patofisiologi.....         | 7    |
| 4. Pathway .....              | 9    |
| 5. Manifestasi Klinis .....   | 10   |
| 6. Komplikasi .....           | 10   |

|                                        |    |
|----------------------------------------|----|
| 7. Penatalaksanaan .....               | 11 |
| B. TINJAUAN KEPERAWATAN                |    |
| 1. Pengkajian .....                    | 12 |
| 2. Pengkajian pola gordon .....        | 13 |
| 3. Pemeriksaan fisik .....             | 15 |
| 4. Diagnosa Keperawatan.....           | 17 |
| 5. Intervensi Keperawatan .....        | 18 |
| 6. Implementasi Keperawatan .....      | 23 |
| 7. Evaluasi Keperawatan .....          | 23 |
| BAB III: TINJAUAN KASUS                |    |
| A. Biodata .....                       | 25 |
| B. Pengkajian .....                    | 26 |
| C. Analisa data.....                   | 29 |
| D. Diagnosa Keperawatan .....          | 31 |
| E. Intervensi Keperawatan .....        | 31 |
| F. Implementasi Keperawatan.....       | 32 |
| G. Evaluasi Keperawatan .....          | 33 |
| BAB IV: PEMBAHASAN                     |    |
| A. Pengkajian .....                    | 36 |
| B. Diagnosa yang muncul di kasus ..... | 38 |
| C. Penatalaksanaan.....                | 41 |
| D. Hasil Evaluasi.....                 | 43 |
| BAB V: SIMPULAN DAN SARAN              |    |
| E. Simpulan .....                      | 45 |
| F. Saran. ....                         | 47 |
| DAFTAR PUSTAKA                         |    |
| LAMPIRAN                               |    |

## DAFTAR GAMBAR

|                      |   |
|----------------------|---|
| Gambar Pathway ..... | 9 |
|----------------------|---|

## **DAFTAR SINGKATAN**

|     |                          |
|-----|--------------------------|
| RR  | Respiratori Rate         |
| N   | Nadi                     |
| KU  | KeadaanUmum              |
| TD  | Tekanandarah             |
| S   | Suhu                     |
| BAB | Buang Air Besar          |
| BAK | Buang Air Kecil          |
| BB  | Berat Badan              |
| USG | Ultrasonografi           |
| SMP | Sekolah Menengah Pertama |
| IGD | Instalasi Gawat Darurat  |
| B.D | Berhubungan Dengan       |
| WIB | Waktu Indonesia Barat    |
| IV  | Intra Vena               |

## **DAFTAR LAMPIRAN**

1. Daftar Riwayat Hidup
2. Lembar Konsul
3. Kasus Keperawatan (Askep)