



**Kemenkes
Poltekkes Tasikmalaya**

KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN PASIEN POST APENDIKTOMI
DENGAN PEMBERIAN TEKNIK RELAKSASI GENGGAM
JARI DI RUANG MELATI 4 RSUD dr SOEKARJDO
KOTA TASIKMALAYA**

**JOYA HASTUTI
P2.06.20.1.21.015**

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN TASIKMALAYA
JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
TAHUN 2024**



**ASUHAN KEPERAWATAN PASIEN POST APENDIKTOMI
DENGAN PEMBERIAN TEKNIK RELAKSASI GENGGAM
JARI DI RUANG MELATI 4 RSUD dr SOEKARJDO
KOTA TASIKMALAYA**

KARYA TULIS ILMIAH

Diajukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat
Untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan
Pada Program Studi D – III Keperawatan
Tasikmalaya

Oleh,
JOYA HASTUTI
P2.06.20.12.1015

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN TASIKMALAYA
JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
TAHUN 2024**

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan atas kehadirat Allah SWT yang telah memberikan rahmat dan karunia-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan tugas akhir dengan judul “Asuhan Keperawatan Pasien Post Apendiktomi Dengan Pemberian Teknik Relaksasi Genggam Jari Di Ruang Melati 4 RSUD dr. Soekardjo Kota Tasikmalaya”. Proposal ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat untuk melaksanakan penelitian. Dalam penyusunan ini tidak terlepas dari peran serta bantuan bimbingan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis mengucapkan terimakasih pada :

1. Ibu Dr. Dini Mariani, S.Kep., Ners., M.Kep, selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya
2. Bapak Dudi Hartono, S.Kep., Ners., M.Kep, selaku Ketua Jurusan Program Studi Keperawatan Politeknik Kesehatan Tasikmalaya.
3. Ibu Lia Herliana, S.Kep., Ners., M.Kep, selaku Ketua Program Studi D-III Keperawatan Tasikmalaya.
4. Ns. Syaukia Adini, M.Tr. Kep, selaku pembimbing yang telah banyak memberi masukan dan bimbingan sehingga Proposal penelitian ini dapat diselesaikan.
5. Ida Rosdiana, M.Kep, Ns, Sp. Kep. MB, selaku pembimbing 2 yang telah banyak memberi masukan dan bimbingan sehingga Proposal penelitian ini dapat diselesaikan.
6. Seluruh staf dosen Program Studi D-III Keperawatan Tasikmalaya yang telah memberi dukungan selama penulis mengikuti pendidikan.

7. Kepala Ruangan dan CI ruang Melati 4 RSUD dr. Soekardjo yang telah memberikan izin untuk melaksanakan Karya Tulis Ilmiah ini.
8. Titoh Masitoh selaku ibu, Samsudirman selaku ayah, Elya Supantri selaku kakak dan Naysa Ramadhani selaku keponakan yang selalu memberikan dukungan, spiritual dan ekonomi serta senantiasa selalu mendoakan penulis..
9. Rizal Faizal sebagai *support system* yang telah banyak membantu penulis dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
10. Teman-teman tercinta lulu, puti, balokeng family, yuli, oca, adel, dedes, api, melysa yang selalu bersama-sama dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
11. Seluruh teman-teman Angkatan 29 Jurusan Keperawatan khususnya kelas 3A D3 Keperawatan yang telah berjuang Bersama menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.

Penulis menyadari bahwa dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kesempurnaan. Hal ini tidak luput dari kekurangan maupun keterbatasan dalam kemampuan, pengalaman, dan literatur yang penulis miliki. Oleh karena itu, penulis sangat mengharapkan kritik dan saran yang membangun guna perbaikan di masa yang akan datang.

Tasikmalaya, Mei 2024



Joya Hastuti

ABSTRAK

Asuhan Keperawatan Pasien Post Apendiktomi Dengan Pemberian Teknik Relaksasi Genggam Jari Di Ruang Melati 4 RSUD dr. Soekardjo Kota Tasikmalaya

Joya Hastuti¹

Ns. Syaukia Adini, SST, M.Tr.Kep²

Ida Rosdiana, M.Kep., Ners, Sp.Kep.MB³

Apendisitis merupakan keadaan dimana terjadinya peradangan pada apendiks vermiciformis yang mengakibatkan seseorang terkena abdomen akut. Prevelensi penyakit apendisitis di dunia mencapai 3442 juta tiap tahun, di Asia Tenggara, Indonesia menempati urutan tertinggi dengan prevalensi 0.05% diikuti Filipina sebesar 0.022% dan Vietnam sebanyak 0.02%. Apendisitis memerlukan tindakan operasi yang disebut apendiktomi. Apendiktomi merupakan tindakan pembedahan atau operasi yang dilakukan untuk pengangkatan apendiks, salah satu akibat dari tindakan apendiktomi adalah nyeri pasca operasi. Dengan demikian, untuk mengurangi nyeri dapat dilakukan dengan cara farmakologis dan non farmakologis. Dari berbagai jenis terapi non farmakologis salah satunya yaitu dengan teknik relaksasi genggam jari. Teknik relaksasi genggam jari merupakan sebuah teknik kombinasi dari mengatur napas dan berhubungan dengan jari tangan yang dapat dilakukan secara mandiri dan mudah dilakukan oleh siapapun. Tujuan dari penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini yaitu untuk mengetahui perubahan skala nyeri pada pasien post apendiktomi setelah diberikan teknik relaksasi genggam jari. Desain penelitian ini adalah kualitatif dengan pendekatan studi kasus, proses penelitian dilaksanakan selama 5 hari dengan subjek penelitian berjumlah 2 orang, dimulai pada tanggal 28 Maret 2024 sampai 6 April 2024. Hasil penelitian studi kasus menunjukkan bahwa adanya penurunan skala nyeri pada kedua responden, pada responden 1 skala nyeri menurun 7 skala dari 8 skala menjadi 1 skala nyeri dan pada responden 2 skala nyeri menurun 6 skala dari 9 skala menjadi 3 skala nyeri. Serta terjadinya penurunan tekanan darah pada responden 2. Simpulan dari karya tulis ilmiah ini adalah teknik relaksasi genggam jari dapat menurunkan skala nyeri pada pasien post apendiktomi.

Kata Kunci: Apendiktomi, Skala Nyeri, Teknik Relaksasi Genggam Jari

Kementerian Kesehatan Republik Indonesia
Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya¹²³

ABSTRACT

Nursing Care for Post-Appendectomy Patients by Providing Finger Grip Relaxation Techniques in Melati Room 4 RSUD dr. Soekardjo Tasikmalaya City

Joya Hastuti¹

Ns. Syaukia Adini, SST, M.Tr.Kep²

Ida Rosdiana, M.Kep., Ners, Sp.Kep.MB³

Appendicitis is a condition in which inflammation occurs in the veriform appendix which results in a person developing acute abdomen. The prevalence of appendicitis in the world reaches 3442 million every year, in Southeast Asia, Indonesia ranks highest with a prevalence of 0.05% followed by the Philippines at 0.022% and Vietnam at 0.02%. Appendicitis requires surgery called appendectomy. Appendectomy is a surgical procedure or surgery performed to remove the appendix, one of the consequences of appendectomy is postoperative pain. Thus, to reduce pain can be done by pharmacological and non-pharmacological means. Of the various types of non-pharmacological therapies, one of them is the relaxation technique of finger grips. The finger grip relaxation technique is a combination technique of adjusting the breath and connecting with the fingers that can be done independently and easily done by anyone. The purpose of the preparation of this Scientific Paper is to determine changes in pain scales in post-appendectomy patients after being given finger grip relaxation techniques. This research design is qualitative with a case study approach, the research process is carried out for 5 days with 2 research subjects, starting on March 28, 2024 to April 6, 2024. The results of the case study showed that there was a decrease in the pain scale in both respondents, in respondent 1 the pain scale decreased by 7 scales from 8 scales to 1 pain scale and in respondent 2 the pain scale decreased by 6 scales from 9 scales to 3 pain scales. As well as a decrease in blood pressure in respondent 2. The conclusion of this scientific paper is that finger grip relaxation techniques can reduce pain scales in post-appendectomy patients.

Keywords: appendectomy, pain scale, finger grip relaxation technique

Ministry of Health of the Republic of Indonesia
Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya123

DAFTAR ISI

LEMBAR PENGESAHAN	ii
SURAT PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	iii
SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA TULIS ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS	iv
KATA PENGANTAR	v
ABSTRAK	vii
<i>ABSTRACT</i>	viii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL.....	xi
DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR BAGAN	xiii
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	4
1.3 Tujuan.....	5
1.4 Manfaat.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
2.1 Konsep Bio Medis	7
2.2 Konsep Pembedahan	14
2.3 Konsep Asuhan Keperawatan	18
2.4 Konsep Nyeri	28
2.5 Konsep Teknik Relaksasi Genggam Jari	34
2.6 Kerangka Konsep dan Kerangka Teori	39
2.6.1 Kerangka Teori.....	39
2.6.2 Kerangka Konsep	40

BAB III METODE KARYA TULIS ILMIAH	41
3.1 Desain KTI	41
3.2 Subyek KTI	41
3.3 Definisi Operasional.....	42
3.4 Lokasi dan Waktu.....	42
3.5 Prosedur Penyusunan KTI.....	43
3.6 Teknik Pengumpulan Data	44
3.7 Instrumen Pengumpulan Data	45
3.8 Keabsahan Data.....	46
3.9 Analisis Data	47
3.10 Etika Penelitian.....	47
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	48
4.1 Hasil.....	48
4.2 Pembahasan Karya Tulis Ilmiah.....	54
4.3 Keterbatasan Karya Tulis Ilmiah.....	61
4.4 Implikasi Untuk Keperawatan.....	61
BAB V PENUTUP.....	63
5.1 Kesimpulan.....	63
5.2 Saran	64
DAFTAR PUSTAKA	65

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Intervensi Keperawatan.....	25
Tabel 2. 2 Tanda dan Gejala Nyeri Akut	32
Tabel 2. 3 Definisi Operasional	42
Tabel 4. 1 Karakteristik Responden	49
Tabel 4. 2 Data Fokus Hasil Pengkajian	49
Tabel 4. 3 Gambaran Diagnosa Keperawatan.....	50
Tabel 4. 4 Gambaran Intervensi Keperawatan	50
Tabel 4. 5 Gambaran Evaluasi Keperawatan	51
Tabel 4. 6 Pelaksanaan Tindakan Pemberian Teknik Relaksasi Genggam Jari....	52
Tabel 4. 7 Skala nyeri sebelum dilakukan intervensi.....	53
Tabel 4. 8 Skala nyeri sesudah dilakukan intervensi	53
Tabel 4. 9 Perbedaan Hasil Intervensi Responden-1 dan Responden-2.....	54

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Skala Distres Angka atau <i>Numerik Reting Scale</i> (NRS).....	33
Gambar 2. 2 Teknik Relaksasi Genggam Jari.....	37
Gambar 2. 3 Teknik Relaksasi Genggam Jari.....	37
Gambar 2. 4 Teknik Relaksasi Genggam Jari.....	38

DAFTAR BAGAN

Bagan 2. 1 Pathway Apendisitis	11
Bagan 2. 2 Kerangka Teori	39
Bagan 2. 3 Kerangka Konsep.....	40

DAFTAR LAMPIRAN

<i>Lampiran 1 Penjelasan Sebelum Pelaksanaan</i>	69
<i>Lampiran 2 Lembar Informed Consent Tn. E</i>	70
<i>Lampiran 3 Lembar Informed Consent Nn. L.....</i>	71
<i>Lampiran 4 Lembar Observasi Numeric Rating Scale Tn. E.....</i>	72
<i>Lampiran 5 Lembar Observasi Numeric Rating Scale Nn. L</i>	73
<i>Lampiran 6 Lembar Observasi Tindakan</i>	74
<i>Lampiran 7 Standar Operasional Teknik Relaksasi Genggam Jari</i>	75
<i>Lampiran 8 Dokumentasi.....</i>	77
<i>Lampiran 9 Lembar Konsultasi Pembimbing Utama</i>	78
<i>Lampiran 10 Lembar Konsultasi Pembimbing Pendamping</i>	81
<i>Lampiran 11 Turnitin.....</i>	83
<i>Lampiran 12 Daftar Riwayat Hidup</i>	84