



KARYA TULIS ILMIAH

IMPLEMENTASI PERAWATAN LUKA (*MODERN DRESSING*)
PADA PASIEN Nn. N DAN Nn. R DENGAN MASALAH KEPERAWATAN
GANGGUAN INTEGRITAS KULIT AKIBAT *POSTAPENDEKTOMI*
DI RUANG IMAM BONJOL RSUD ARJAWINANGUN
KABUPATEN CIREBON

Oleh:

SILA SETIASI
NIM. P2.06.20.22.2073

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
JURUSAN KEPERAWATAN TASIKMALAYA
PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN
CIREBON
2025

KARYA TULIS ILMIAH

**IMPLEMENTASI PERAWATAN LUKA (*MODERN DRESSING*)
PADA PASIEN Nn. N DAN Nn. R DENGAN MASALAH KEPERAWATAN
GANGGUAN INTEGRITAS KULIT AKIBAT *POST* APENDEKTOMI
DI RUANG IMAM BONJOL RSUD ARJAWINANGUN
KABUPATEN CIREBON**

**Diajukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat
untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan
Pada Program Studi Keperawatan Cirebon**

**Oleh:
SILA SETIASI
NIM. P2.06.20.22.2073**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
JURUSAN KEPERAWATAN TASIKMALAYA
PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN
CIREBON
2025**

LEMBAR PERSETUJUAN

JUDUL : IMPLEMENTASI PERAWATAN LUKA (*MODERN DRESSING*) PADA PASIEN Nn. N DAN Nn. R DENGAN MASALAH KEPERAWATAN GANGGUAN INTEGRITAS KULIT AKIBAT *POST* APENDEKTOMI DI RUANG IMAM BONJOL RSUD ARJAWINANGUN KABUPATEN CIREBON

PENYUSUN : SILA SETIASI

NIM : P2.06.20.22.2073

Karya Tulis Ilmiah ini telah diperiksa dan disetujui
Oleh Pembimbing untuk diujikan

Cirebon, 02 Juni 2025

Pembimbing

Pembimbing I



Edi Ruhmadi, S.Kep.,Ns.,M. Kes
NIP. 197012071993031001

Pembimbing II



Tifanny Gita S, S.Kep.,Ns, M.Kep
NIP 199309242022032002



Mengetahui :
Ketua Program Studi D III Keperawatan Cirebon

Eyet Hidayat, S.Pd, S.Kep.,Ns, M.Kep, Sp. Kep.J
NIP. 196709281991021001

LEMBAR PENGESAHAN

JUDUL : IMPLEMENTASI PERAWATAN LUKA (*MODERN DRESSING*) PADA PASIEN Nn. N DAN Nn. R DENGAN MASALAH KEPERAWATAN GANGGUAN INTEGRITAS KULIT AKIBAT *POST* APENDEKTOMI DI RUANG IMAM BONJOL RSUD ARJAWINANGUN KABUPATEN CIREBON

PENYUSUN : SILA SETIASI

NIM : P2.06.20.22.2073

Laporan studi kasus ini telah diajukan dan dipertaanggungjawabkan dihadapan Tim Penguji pada tanggal 10 Juni 2025

Penguji

Ketua



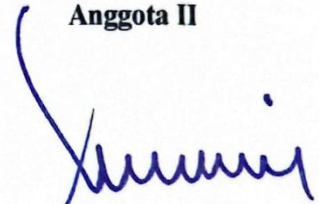
Edi Ruhmadi, S.Kep, Ns., M. Kes
NIP. 197012071993031001

Anggota I



Tifanny Gita S, S.Kep.,Ns, M.Kep
NIP 199309242022032002

Anggota II



Agus Nurdin, S.Kp., M.Kep
NIP 197205142002121001

Mengetahui:
Ketua Jurusan
Keperawatan Tasikmalaya



Ridwan Kustiawan, S.Kep, Ns, M.kep, Sp. Kep. J
NIP. 197504142006041007

Mengesahkan:
Ketua Program Studi
D III Keperawatan Cirebon



Eyet Hidayat, S.Pd, S.Kep.,Ns, M.Kep, Sp. Kep.J
NIP 196709281991021001

LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : **SILA SETIASI**
NIM : P20620222073
Program Studi : Prodi Keperawatan Cirebon
Judul KTI : IMPLEMENTASI PERAWATAN LUKA (*MODERN DRESSING*) PADA PASIEN Nn. N DAN Nn. R DENGAN MASALAH KEPERAWATAN GANGGUAN INTEGRITAS KULIT AKIBAT *POST* APENDEKTOMI DI RUANG IMAM BONJOL RSUD ARJAWINANGUN KABUPATEN CIREBON

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Karya Tulis yang saya susun ini benar-benar hasil karya sendiri, bukan merupakan pengambilalihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai tulisan atau pikiran saya sendiri.

Apabila dikemudian hari dapat dibuktikan bahwa Karya Tulis Ilmiah ini adalah hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Cirebon, 02 Juni 2025

Yang Membuat Pernyataan,



4CCAMX386673626
SILA SETIASI

NIM. P2.06.20.22.2073

LEMBAR PERNYATAAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : **SILA SETIASI**
NIM : P2.06.20.22.2073
Program Studi : Prodi Keperawatan Cirebon
Judul KTI : IMPLEMENTASI PERAWATAN LUKA (*MODERN DRESSING*) PADA PASIEN Nn. N DAN Nn. R DENGAN MASALAH KEPERAWATAN GANGGUAN INTEGRITAS KULIT AKIBAT *POST* APENDEKTOMI DI RUANG IMAM BONJOL RSUD ARJAWINANGUN KABUPATEN CIREBON

Dengan ini memberikan kewenangan kepada Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya mempublikasikan untuk kepentingan akademik tanpa meminta izin dan hak bebas royalti selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Cirebon, 02 Juni 2025

Yang Membuat Pernyataan



SILA SETIASI

NIM. P2.06.20.22.2073

Implementasi Perawatan Luka (*Modern Dressing*) Pada Pasien Nn. N Dan Nn. R Dengan Masalah Keperawatan Gangguan Integritas Kulit Akibat *Post Apendektomi* Di RSUD Arjawinangun Kabupaten Cirebon

Sila Setiasi¹⁾ Edi Ruhmadi²⁾ Tifanny Gita Sesaria³⁾

ABSTRAK

Latar belakang: *Post* apendektomi merupakan tindakan medis pembedahan untuk mengangkat apendiks yang mengalami peradangan. Kerusakan kulit akibat dari luka insisi menjadi masalah yang dialami penderita. Manajemen luka yang baik dalam pasien *post* operasi menjadi hal yang penting untuk mencegah terjadinya infeksi. Penelitian ini menggunakan perawatan luka modern pada pasien *post* apendektomi dikuatkan dengan beberapa hasil jurnal penelitian yang sudah dilakukan yang menunjukkan bahwa perawatan luka modern lebih cepat dalam proses penyembuhan luka. **Tujuan:** Penelitian ini mengimplementasikan perawatan luka (*modern dressing*) pada pasien *post* apendektomi guna mempercepat proses penyembuhan luka. **Metode:** Studi kasus ini menggunakan pendekatan kualitatif dengan desain deskriptif. Subjek penelitian pada studi kasus ini adalah dua orang pasien *post* apendektomi dengan masalah keperawatan gangguan integritas kulit di ruang Imam Bonjol RSUD Arjawinangun kabupaten Cirebon. Intervensi yang diberikan adalah perawatan luka (*modern dressing*) menggunakan *transaparent dressing* yang dilakukan selama 4 kali implementasi. Data dikumpulkan melalui observasi, wawancara, dan studi dokumentasi yang dianalisis secara deskriptif. **Hasil:** Kedua pasien didapatkan bahwa proses penyembuhan yang signifikan sampai dengan perawatan terakhir dengan menunjukkan luka operasi kering, bersih, dan menutup serta tidak ada tanda-tanda infeksi. **Kesimpulan:** Implementasi Perawatan luka (*modern dressing*) dengan *transparant dressing* terbukti efektif diterapkan pada pasien *post* apendektomi. **Saran:** Rumah sakit yang masih menggunakan metode perawatan luka konvensional agar mempertimbangkan penerapan perawatan luka menggunakan (*modern dressing*) guna meningkatkan kualitas pelayanan keperawatan, khususnya dalam bidang keperawatan medikal bedah.

Kata Kunci: *Post* apendektomi, gangguan integritas kulit, *modern dressing*.

¹⁾Mahasiswa Program Studi DIII Keperawatan Cirebon, Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya

^{2) 3)}Dosen Program Studi DIII Keperawatan Cirebon, Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya

***Implementation of Wound Care (Modern Dressing) in Patients Ms. N and Ms. R
with Nursing Problems of Impaired Skin Integrity Due to Post Appendectomy
at Arjawinangun Hospital, Cirebon Regency***

Sila Setiasi¹⁾ Edi Ruhmadi²⁾ Tifanny Gita Sesaria³⁾

ABSTRACT

Background: Post appendectomy is a surgical procedure to remove an inflamed appendix. Skin damage due to incision wounds is a problem experienced by patients. Good wound management in post-operative patients is important to prevent infection. This study uses modern wound care in post-appendectomy patients, supported by several research journal results that have been conducted which show that modern wound care is faster in the wound healing process. **Objective:** This study implements wound care (modern dressing) in post-appendectomy patients to accelerate the wound healing process. **Method:** This case study uses a qualitative approach with a descriptive design. The research subjects in this case study were two post-appendectomy patients with nursing problems related to impaired skin integrity in the Imam Bonjol ward of Arjawinangun Regional Hospital, Cirebon Regency. The intervention provided was wound care (modern dressing) using transparent dressing which was carried out for 4 implementations. Data were collected through observation, interviews, and documentation studies which were analyzed descriptively. **Results:** Both patients showed a significant healing process until the final treatment, showing dry, clean, and closed surgical wounds and no signs of infection. **Conclusion:** Implementation of wound care (modern dressing) with transparent dressings has proven effective in post-appendectomy patients. **Recommendation:** Hospitals that still use conventional wound care methods should consider implementing wound care using (modern dressings) to improve the quality of nursing services, particularly in the field of medical-surgical nursing.

Keywords: Post appendectomy, skin integrity disorder, modern dressing.

1) Students of the DIII Nursing Study Program Cirebon, Polytechnic of the Ministry of Health of Tasikmalaya

2) 3) Lecturer of the Cirebon Nursing Study Program, Polytechnic of the Ministry of Health of Tasikmalaya

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan atas kehadiran Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat, hidayah, dan inayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Implementasi Perawatan Luka (*Modern Dressing*) Pada Nn. N Dan Nn. R Dengan Masalah Keperawatan Gangguan Integritas Kulit Akibat *Post Apendektomi* Di Ruang Imam Bonjol RSUD Arjawinangun Kabupaten Cirebon”. Penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk menyelesaikan program pendidikan D III Keperawatan di Politeknik Kesehatan Tasikmalaya.

Penyusunan Karya Tulis Ilmiah dapat terselesaikan tepat pada waktunya berkat bantuan dan bimbingan dari banyak pihak. Melalui kesempatan ini penulis ingin menyampaikan ucapan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada yang terhormat:

1. Ibu Dr. Dini Mariani, S.Kep, Ners, M.Kep selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya Program Studi Keperawatan Cirebon.
2. Bapak Ridwan Kustiawan, M.Kep., Ns, Sp.Kep.J selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya.
3. Bapak Eyet Hidayat, Spd, SKp, Mkep,Ns, Sp.Kep.J selaku Ketua Program Studi Keperawatan Politeknk Kemenkes Kesehatan Tasikmalaya Program Studi Keperawatan Cirebon.
4. Ibu Nur Emiliyah Sekarlani, S.Kep., Ners selaku *Clinical Instructure* di Ruang Imam Bonjol RSUD Arjawinangun Kabupaten Cirebon yang telah membimbing dan memberi arahan dengan sebaik-baiknya selama proses pelaksanaan studi kasus dan pengumpulan data.
5. Bapak Edi Ruhmadi, S.Kep, M.Kes selaku pembimbing utama yang telah senantiasa meluangkan banyak waktu untuk membimbing, mengarahkan, dan memberi semangat serta motivasi kepada penulis dalam menyusun Karya Tulis Ilmiah.

6. Ibu Tifanny Gita Sesaria, S. Kep, Ns, M. Kep, selaku dosen pembimbing kedua yang telah senantiasa meluangkan banyak waktu untuk membimbing, mengarahkan dan memberi nasihat kepada penulis dalam menyusun Karya Tulis Ilmiah.
7. Seluruh dosen dan staff pendidik Prodi Keperawatan Cirebon Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya.
8. Kedua orang tua yang sangat saya cintai dan banggakan Bapak Wadina dan Ibu Erawati, yang telah memberikan do'a, sumber kekuatan dan semangat yang tiada henti. Takkan pernah cukup kata maupun waktu untuk membalas segala jasa kalian sampai kapanpun. Semoga gelar ini dapat membuat kalian bangga.
9. Saudara Saudara saya tersayang Slamet Riyanto, Leni Rahayu dan Siti Nur Mala yang selalu ada mendukung saya dengan penuh kesabaran.

Penulis menyadari bahwa dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kata sempurna. Karya Tulis Ilmiah 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 sehingga diharapkan menjadi lebih baik di masa yang akan mendatang.

Cirebon, 02 Juni 2025



SILA SETIASI

NIM. P2.06.20.22.2073

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	ii
LEMBAR PERSETUJUAN	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN	iv
LEMBAR PERNYATAAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH.....	v
ABSTRAK	vi
<i>ABSTRACT</i>	vii
KATA PENGANTAR.....	viii
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR BAGAN	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2. Rumusan Masalah.....	6
1.3.Tujuan Penelitian	7
1.3.1 Tujuan Umum	7
1.3.2 Tujuan Khusus	7
1.4. Manfaat Penelitian	7
1.4.1 Manfaat Teoritis.....	7
1.4.2 Manfaat Praktis.....	8
BAB II TINJAUAN TEORI	9
2.1 Konsep <i>Post Apendektomi</i>.....	9
2.1.1 Pengertian.....	9
2.1.2 Anatomi Fisiologi	10
2.1.3 Etiologi.....	12
2.1.4 Gambaran Klinis	13
2.1.5 Patofisiologi	13
2.1.6 Macam Macam Apendektomi	16
2.1.7 Komplikasi	16
2.1.8 Penatalaksanaan	17
2.1.9 Pengkajian Luka <i>Post Operasi</i>	17

2.1.10 Diagnosa Keperawatan Pada Pasien <i>Post</i> Apendektomi	19
2.2 Konsep Gangguan Integritas Kulit	20
2.2.1 Pengertian.....	20
2.2.2 Etiologi.....	20
2.2.3 Manifestasi Klinis	21
2.2.4 Luaran	21
2.2.5 Intervensi Utama	22
2.3 Konsep Perawatan Luka	24
2.3.1 Pengertian.....	24
2.3.2 Tujuan	24
2.3.3 Klasifikasi	24
2.3.4 Tipe Penyembuhan Luka.....	26
2.3.5 Fase Penyembuhan Luka	27
2.3.6 Faktor Yang Mempengaruhi Penyembuhan Luka.....	29
2.3.7 Perawatan Luka Modern	29
2.3.8 Kriteria Penggantian <i>Dressing</i>	32
2.4 Kerangka Teori dan Kerangka Konsep	34
2.4.1 Kerangka Teori.....	34
2.4.2 Kerangka Konsep.....	35
BAB III METODE KARYA TULIS ILMIAH.....	36
3.1 Desain Karya Tulis Ilmiah	36
3.2 Subyek Karya Tulis Ilmiah	36
3.3 Definisi Operasional	37
3.4 Metode dan Teknik Pengumpulan Data	38
3.5 Instrumen Pengumpulan Data	39
3.6 Lokasi dan Waktu	39
3.7 Prosedur Penyusunan Proposal.....	40
3.8 Keabsahan Data	41
3.9 Analisa Data	42
3.10 Etika Penelitian	42
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	44
4.1 Hasil Penelitian.....	44
4.1.1 Karakteristik Umum Pasien	44
4.1.2 Hasil Implementasi Perawatan Luka (<i>Modern Dressing</i>).....	44

4.2 Pembahasan	48
4.3 Keterbatasan.....	52
4.4 Implikasi Untuk Keperawatan	52
BAB V PENUTUP	54
5.1 Kesimpulan	54
5.2 Saran	55
DAFTAR PUSTAKA	

DAFTAR TABEL

Tabel	Halaman
2. 1 Pengkajian Luka.....	18
2. 2 Gejala & Tanda Mayor.....	21
2. 3 Gejala & Tanda Minor.....	21
2. 4 Kriteria Hasil.....	22
2. 5 Intervensi Perawatan Luka.....	23
3. 1 Definisi Operasional.....	37
3. 2 Waktu Pelaksanaan.....	40
4. 1 Karakteristik Umum Pasien 1 & 2	44
4. 2 Hasil Implementasi Perawatan Luka (<i>Modern Dressing</i>) Pasien 1.....	45
4. 3 Hasil Implementasi Perawatan Luka (<i>Modern Dressing</i>) Pasien 2.....	46
4. 4 Analisa Kesenjangan Pasien 1 & 2.....	47

DAFTAR BAGAN

Bagan	Halaman
2. 1 Pathway	15
2. 2 Kerangka Teori	34
2. 3 Kerangka Konsep	35

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran

- 1 Penjelasan Sebelum Pelaksanaan Implementasi Pasien 1*
- 2 Penjelasan Sebelum Pelaksanaan Implementasi Pasien 2*
- 3 Informed Consent Pasien 1*
- 4 Informed Consent Pasien 2*
- 5 Standar Operasional Prosedur (SOP)*
- 6 Lembar Indikator Penilaian Luka Pasien 1*
- 7 Lembar Indikator Penilaian Luka Pasien 2*
- 8 Lembar Konsultasi Proposal KTI*
- 9 Perbaikan Hasil Ujian Proposal KTI*