

KARYA TULIS ILMIAH

**PERBEDAAN INTENSITAS NYERI PADA TN.S POST OPERASI
APENDIKTOMI DAN TN.J POST OPERASI HERNIORAPHY
DENGAN MASALAH KEPERAWATAN NYERI AKUT SETELAH
DILAKUKAN IMPLEMENTASI TEKNIK RELAKSASI NAPAS
DALAM DIKOMBINASI DENGAN TERAPI MUSIK GAMELAN
DI RUANG IMAM BONJOL RSUD ARJAWINANGUN
KABUPATEN CIREBON**



Oleh :

NUR FADILAH

NIM. P20620223038

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
JURUSAN KEPERAWATAN TASIKMALAYA
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN
CIREBON 2026**

KARYA TULIS ILMIAH

**PERBEDAAN INTENSITAS NYERI PADA TN.S POST OPERASI
APENDIKTOMI DAN TN.J POST OPERASI HERNIORAPHY
DENGAN MASALAH KEPERAWATAN NYERI AKUT SETELAH
DILAKUKAN IMPLEMENTASI TEKNIK RELAKSASI NAPAS
DALAM DIKOMBINASI DENGAN TERAPI MUSIK GAMELAN
DI RUANG IMAM BONJOL RSUD ARJAWINANGUN
KABUPATEN CIREBON**

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



Oleh :

NUR FADILAH

NIM.P20620223038

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
JURUSAN KEPERAWATAN TASIKMALAYA
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN
CIREBON 2026**

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES TASIKMALAYA
PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN CIREBON
karya Tulis Ilmiah 02 Juni 2026

**Perbedaan Intensitas Nyeri Pada Tn.S Post Operasi Apendiktomi Dan Tn.J
Post Operasi Hernioraphy Dengan Masalah Keperawatan Nyeri Setelah
Dilakukan Implementasi Teknik Relaksasi Napas Dalam Dikombinasi
Dengan Terapi Musik Gamelan Di Ruang Imam Bonjol
RSUD Arjawinangun Kabupaten Cirebon
Nur Fadilah¹, Agus Nurdin², Komarudin³**

ABSTRAK

Latar Belakang: Apendiktomi adalah proses pengangkatan apendik vermiformis yang mengalami peradangan melalui tindakan pembedahan. Hernioraphy adalah tindakan memperkecil annulus inguinalis internus dan memperkuat dinding belakang kanalis inguinalis. Masalah yang sering dialami oleh pasien post operasi apendiktomi dan hernioraphy salah satunya yaitu rasa nyeri yang mengganggu. Salah satu teknik non-farmakologis yang dapat membantu menurunkan intensitas nyeri yaitu dengan cara teknik relaksasi napas dalam dikombinasi dengan terapi musik gamelan. **Tujuan:** Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui perbedaan intensitas nyeri pada pasien post operasi apendiktomi dan hernioraphy setelah dilakukan implementasi teknik relaksasi napas dalam dikombinasi dengan terapi musik gamelan. **Metode:** Penelitian ini menggunakan desain kualitatif dengan pendekatan studi kasus dengan implementasi teknik relaksasi napas dalam dikombinasi dengan terapi musik gamelan dengan masalah keperawatan nyeri akut pada pasien post operasi apendiktomi dan hernioraphy di ruang imam bonjol. **Hasil:** Terdapat pengaruh intervensi terhadap penurunan skala nyeri pada pasien 1, skala nyeri sebelum dan sesudah implementasi menunjukkan penurunan secara bertahap, dari skala nyeri 8 (nyeri berat) menjadi skala nyeri 3 (nyeri ringan). Pada pasien 2 menunjukkan penurunan secara bertahap, dari skala nyeri 7 (nyeri berat) menjadi skala nyeri 3 nyeri ringan. **Kesimpulan:** Implementasi teknik relaksasi napas dalam dikombinasi dengan terapi musik gamelan dapat menjadi terapi nonfarmakologis yang efektif untuk menurunkan nyeri akut pada pasien post operasi apendiktomi dan hernioraphy. **Saran:** Intervensi ini dapat diterapkan sebagai terapi pendamping dalam manajemen nyeri serta dilanjutkan secara mandiri oleh pasien untuk mendukung proses pemulihan.

Kata Kunci: Apendiktomi, Hernioraphy, Teknik Napas Dalam, Terapi Musik Gamelan, Nyeri Akut.

¹)Mahasiswa Program Studi DIII Keperawatan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya

²)Dosen DIII Keperawatan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya

**MINISTRY OF HEALTH OF THE REPUBLIC OF INDONESIA
MINISTRY OF HEALTH POLYTECHNIK OF HEALTH TASIKMALAYA
DIPLOMA III NURSING STUDY PROGRAM CIREBON**

Scientific Paper, June 02th, 2026

***Differences in Pain Intensity in Mr.S Post Appendectomy and Mr.J Post
Herniorrhaphy Surgery, with Pain Nursing Problems Following the
Implementation of Deep Breathing Relaxation Techniques Combined
with Gamelan Music Therapy in the Imam Bonjol Room***

Arjawinangun Region Hospital Cirebon Regency

Nur Fadilah¹, Agus Nurdin², Komarudin³

ABSTRACT

Background: Appendectomy is the surgical removal of the inflamed vermiform appendix. Herniorrhaphy is the act of reducing the internal inguinal annulus and strengthening the posterior wall of the inguinal canal. One of the problems often experienced by post-appendectomy and herniorrhaphy patients is disturbing pain. One of the non-pharmacological techniques that can help reduce pain intensity is by using deep breathing relaxation techniques combined with gamelan music therapy. **Objective:** This study aims to determine the difference in pain intensity in post-appendectomy and herniorrhaphy patients after the implementation of deep breathing relaxation techniques combined with gamelan music therapy. **Method:** This study uses a qualitative design with a case study approach with the implementation of deep breathing relaxation techniques combined with gamelan music therapy with acute pain nursing problems in post-appendectomy and herniorrhaphy patients in the Imam Bonjol room. **Results:** There is an effect of intervention on reducing the pain scale in patient 1, the pain scale before and after implementation shows a gradual decrease, from a pain scale of 8 (severe pain) to a pain scale of 3 (mild pain). Patient 2 showed a gradual decrease, from a pain scale of 7 (severe pain) to a pain scale of 3 (mild pain). **Conclusion:** Implementation of deep breathing relaxation techniques combined with gamelan music therapy can be an effective non-pharmacological therapy to reduce acute pain in patients after appendectomy and herniorrhaphy surgery. **Recommendation:** This intervention can be implemented as a complementary therapy in pain management and continued independently by patients to support the recovery process.

Keyword: Appendectomy, herniorrhaphy, Deep Breathing Technique, Gamelan Music Therapy, Acute Pain.

¹)Studen of the DIII Nursing Study Program, Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya

²)Lecturers of DIII Nursing, Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa atas limpahan rahmat, karunia, dan hidayah-Nya, serta petunjuk-Nya Yang telah memberikan kekuatan, kesehatan, dan kemudahan kepada penulis dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Perbedaan Intensitas Nyeri Pada Tn.S Post Operasi Apendiktomi Dan Tn.J Post Operasi Hernioraphy Dengan Masalah Keperawatan Nyeri Akut Setelah Dilakukan Implementasi Teknik Relaksasi Napas Dalam Dikombinasi Dengan Terapi Musik Gamelan Di Ruang Imam Bonjol RSUD Arjawinangun Kabupaten Cirebon” sesuai waktu yang ditentukan.

Dalam proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini, penulis memperoleh banyak dukungan, bimbingan, serta arahan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis ingin menyampaikan rasa terimakasih yang sebesar-besarnya kepada :

1. Dr. Dini Mariani, S.Kep., Ners, M.Kep selaku Direktur Poltekkses Kemenkes Tasikmalaya Beserta Jajarannya.
2. Ns. Ridwan Kustiawan M.Kep.Sp.Kep.J selaku Ketua Jurusan Keperawatan PoltekNIK Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya.
3. Eyet Hidayat, S.Pd., S.Kp, M.Kep, Ns, Sp.Kep.J selaku Kepala Program Studi D-III Keperawatan Cirebon.
4. Agus Nurdin, SKp, M.Kep selaku Dosen Pembimbing Utama Karya Tulis Ilmiah yang telah membimbing dan mengarahkan dengan baik sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis ilmiah dengan baik dan benar.
5. Komarudin, SKp, M.Kep selaku Dosen Pembimbing Kedua Karya Tulis Ilmiah yang telah membimbing dan mengarahkan penulis sehingga Karya Tulis Ilmiah dapat selesai dengan baik dan benar.
6. Edi Ruhmadi, S.Kep, Ns, M.Kes selaku Dosen Penguji yang telah memberikan arahan serta masukan kepada penulis serta masukan kepada penulis sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat diselesaikan dengan baik sebagaimana mestinya.

7. Seluruh Staff tenaga pendidik program Studi D-III Keperawatan Cirebon Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya.
8. Teristimewa kepada kedua orang tercinta dan paling berjasa dalam hidup penulis, Ayah Caswidi dan Ibu Khodijah yang senantiasa berjuang dan mengupayakan agar penulis dapat menempuh pendidikan setinggi-tingginya. Terimakasih atas setiap tetes keringat dan kerja keras, pengorbanan, serta segala motivasi, pesan, do'a, dan harapan yang selalu menyertai setiap langkah penulis hingga mampu berada pada tahap ini. Terimakasih atas kasih sayang yang tiada batas, kesabaran, dan pengorbanan yang selalu mengiringi perjalanan hidup penulis. Terimakasih telah menjadi sumber kekuatan, inspirasi, serta pelita yang tak pernah padam dalam setiap langkah yang penulis tempuh. Terimakasih atas segala hal yang telah kalian berikan, yang tidak akan pernah mampu penulis hitung satu per satu.
9. Teruntuk kakak penulis Gunawan Hadi Saputra serta kedua adik penulis Irfan Nadif dan Dea Salsabila yang selalu menjadi sumber semangat dan penguat dalam setiap langkah penulis. Terimakasih juga kepada seluruh keluarga besar yang senantiasa memberikan do'a, dukungan serta motivasi kepada penulis.
10. Kepada teman-teman seperjuangan, khususnya yang selalu kebersamaan penulis selama proses ini, saling menguatkan, serta berbagi tawa dan air mata. Terimakasih atas keceriaan, pelukan hangat, serta semangat yang tak pernah padam.
11. Kepada semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu per satu, namun setiap kebaikan, bantuan, dan do'a tulus yang di berikan selama proses ini menjadi bagian penting yang tidak tergantikan. Terimakasih atas dukungan, tawa, nasihat, dan bahu yang menguatkan dalam menghadapi berbagai tantangan selama proses yang penuh tantangan ini.
12. *Last but not last*, kepada diri penulis sendiri, Nur Fadilah. Apresiasi sebesar-besarnya karena sudah bertanggung jawab menyelesaikan apa yang telah dimulai. Untuk setiap malam yang dihabiskan dalam kelelahan, setiap pagi yang disambut dengan kekhawatiran, namun tetap dijalani dan berhasil

dilalui. Terimakasih kepada hati yang tetap ikhlas, meski banyak hal yang terjadi di luar prediksi. Terimakasih kepada jiwa yang tetap kuat, meski berkali-kali hampir menyerah karena kondisi. Terimakasih kepada raga yang terus melangkah, meski lelah menghadapi tekanan tapi tetap diperjuangkan. Terimakasih tetap memilih berusaha dan merayakan dirimu sendiri di titik ini, serta senantiasa menikmati setiap prosesnya, yang bisa dibilang tidak mudah. Terimakasih sudah bertahan. Berbahagialah selalu dimanapun engkau berada. Dengan kurang dan lebihmu mari merayakan keberanian itu.

Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini masih terdapat keterbatasan, baik dari segi pengetahuan maupun pengalaman. Oleh karena itu, penulis berharap Karya Tulis Ilmiah ini dapat memberikan manfaat bagi berbagai pihak, khususnya bagi penulis sendiri dan juga bagi pembaca.

Cirebon, 02 Juni 2026

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'H. Fauzan Shur', with a horizontal line underneath.

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL	i
LEMBAR PERSETUJUAN	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
SURAT PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	iv
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	v
ABSTRAK	vi
KATA PENGANTAR.....	viii
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR BAGAN.....	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	7
C. Tujuan Penelitian	7
1. Tujuan Umum.....	7
2. Tujuan Khusus.....	7
D. Manfaat Penelitian	8
1. Manfaat Teoritis	8
2. Manfaat Praktis.....	8
E. Keaslian Penelitian.....	10
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	11
A. Konsep Apendiktomi	11
1. Definisi	11
2. Etiologi	11
3. Patofisiologi.....	12
4. Pathway	13
5. Macam-macam Apendiktomi	14
6. Indikasi Apendiktomi	15
7. Kontraindikasi Apendiktomi	15
8. Komplikasi	16
9. Penatalaksanaan.....	16
10. Masalah keperawatan yang sering muncul.....	18
B. Konsep Hernioraphy	18
1. Definisi	18
2. Etiologi	19
3. Patofisiologi.....	20
4. Pathway	21
5. Macam-macam Hernioraphy	22
6. Indikasi Hernioraphy	22
7. Kontraindikasi Hernioraphy	22
8. Komplikasi	23

9. Penatalaksanaan.....	23
10. Masalah keperawatan yang sering muncul.....	24
C. Konsep Nyeri Akut	24
1. Definisi	24
2. Etiologi	25
3. Tanda dan gejala.....	25
4. Faktor predisposisi	27
5. Pengkajian nyeri	28
6. Penanganan nyeri	30
7. Mekanisme nyeri	31
8. Intervensi keperawatan.....	32
D. Konsep Teknik Napas Dalam.....	35
1. Definisi	35
2. Tujuan Tarik napas dalam	36
3. Manfaat tarik napas dalam	37
4. Pengaruh teknik relaksasi napas dalam	37
5. Standar Operasional Prosedur	38
E. Konsep Terapi Musik.....	39
1. Definisi	39
2. Tujuan terapi musik.....	40
3. Manfaat terapi musik.....	41
4. Pengaruh terapi musik	42
5. Standar Operasional Prosedur	43
F. Kerangka Teori.....	45
G. Kerangka konsep.....	45
BAB III METODE PENELITIAN	46
A. Desain Karya Tulis Ilmiah	46
B. Subjek Karya Tulis Ilmiah	46
1. Kriteria Inklusi	47
2. Kriteria Eksklusi.....	47
C. Definisi Operasional.....	47
D. Lokasi dan Waktu	48
1. Lokasi	48
2. Waktu	48
E. Prosedur Penyusunan Karya Tulis Ilmiah.....	49
1. Tahap Pra KTI.....	49
2. Tahap Pelaksanaan	50
3. Paska Karya Tulis Ilmiah	51
F. Teknik Pengumpulan Data.....	51
1. Observasi	51
2. Wawancara	52
3. Pemeriksaan Fisik.....	52
4. Studi Dokumentasi	52
G. Instrumen Pengumpulan Data	52
H. Keabsahan Data.....	53
1. <i>Credibility</i>	53

2. <i>Dependability</i>	53
3. <i>Confirmability</i>	54
4. <i>Transferability</i>	54
I. Analisa Data	54
J. Etika Studi Kasus	55
1. Lembar persetujuan (<i>Informed Consent</i>).....	55
2. Tidak Membahayakan Subjek Penelitian (<i>Non-Maleficence</i>).....	55
3. Keadilan (<i>Justice</i>).....	55
4. Manfaat (<i>Benefience</i>).....	55
5. Kerasahasiaan (<i>Confidentiality</i>)	55
BAB IV HASIL STUDI KASUS DAN PEMBAHASAN	56
A. Hasil KTI.....	56
1. Gambaran Lokasi Pengumpulan Data	56
2. Karakteristik Pasien.....	56
3. Hasil Intervensi Teknik Relaksasi Napas Dalam Dikombinasi Dengan Terapi Musik Gamelan	59
4. Perbedaan Hasil Observasi Pasien 1 dan Pasien 2	61
B. Pembahasan	62
C. Keterbatasan.....	66
D. Implikasi Untuk Keperawatan.....	67
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	68
A. Kesimpulan	68
B. Saran.....	69
DAFTAR PUSTAKA	71
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 1. 1 Keaslian Penelitian.....	10
Tabel 2.1 Diagnosa Keperawatan, Tujuan Keperawatan dan Intervensi Keperawatan.....	32
Tabel 2. 2 Standar Operasional Prosedur.....	38
Tabel 2. 3 Standar Operasioanal Prosedur	43
Tabel 3.1 Definisi Operasional	47
Tabel 3.2 Waktu	48
Tabel 4.1 Identitas Pasien	56
Tabel 4.2 Riwayat Penyakit	57
Tabel 4.3 Hasil Intervensi Teknik Relaksasi Napas dalam Dikombinasi Dengan Terapi Musik Gamelan Pasien-1	60
Tabel 4.4 Hasil Intervensi Teknik Relaksasi Napas dalam Dikombinasi Dengan Terapi Musik Gamelan Pasien-2	60
Tabel 4. 5 Perbedaan Skala Nyeri	61

DAFTAR BAGAN

	Halaman
Bagan 2.1 Pathway Apendiktomi.....	13
Bagan 2.2 Pathway Hernioraphy.....	21
Bagan 2.2 Kerangka teori.....	45
Bagan 2.3 Kerangka konsep.....	45

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Penjelasan Sebelum Pelaksanaan Implementasi Pada Pasien-1
Lampiran 2 Penjelasan Sebelum Pelaksanaan Implementasi Pada Pasien-2
Lampiran 3 Lembar Informed Consent Pasien-1
Lampiran 4 Lembar Informed Consent Pasien-2
Lampiran 5 Standar Operasional Prosedur
Lampiran 6 Standar Operasional Prosedur
Lampiran 7 Lembar Observasi Pasien-1
Lampiran 8 Lembar Observasi Pasien-2
Lampiran 9 Lembar Konsultasi KTI
Lampiran 10 Rekomendasi Perbaikan Hasil Ujian Proposal KTI
Lampiran 11 Rekomendasi Perbaikan Hasil Ujian Karya Tulis Ilmiah
Lampiran 12 Surat Izin Penggunaan Karya Musik Gamelan
Lampiran 13 Turnitin
Lampiran 14 Daftar Riwayat Hidup