



KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NN. F DAN TN. T DENGAN
POST OPERASI APENDISITIS YANG DILAKUKAN
TINDAKAN RELAKSASI AROMATERAPI LAVENDER
DI RUANG TUANKUIMAM BONJOL
RSUDARJAWINANGUN**

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

MUHAMMAD TEGUH ANNAFI
NIM P20620221061

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
JURUSAN KEPERAWATAN TASIKMALAYA
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
CIREBON
2024**

LEMBAR PERSETUJUAN

JUDUL : ASUHAN KEPERAWATAN PADA Nn. F dan Tn. T
DENGAN POST OPERASI APENDISITIS YANG
DILAKUKAN TINDAKAN RELAKSASI
AROMATERAPI LAVENDER DI RUANG TUANKU
IMAM BONJOL RSUD ARJAWINANGUN

PENYUSUN : MUHAMMAD TEGUH ANNAAFI
NIM : P20620221061

Karya tulis ilmiah ini telah diperiksa dan disetujui
Oleh pembimbing untuk diujikan

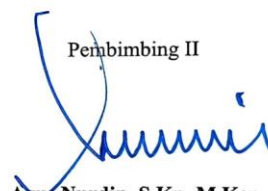
Cirebon, 3 Juni 2024

Pembimbing I
Pembimbing



Komarudin, S.Kp, M.Kep
NIP.196911271993121001

Pembimbing II



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

Mengetahui :

Ketua Program Studi D III Keperawatan Cirebon



LEMBAR PENGESAHAN

JUDUL : ASUHAN KEPERAWATAN PADA NN. F DAN TN. T
POST OPERASI APENDISITIS YANG DILAKUKAN
TINDAKAN RELAKSASI AROMATERAPI
LAVENDER DI RUANG TUANKU IMAM BONJOL
RSUD ARJAWINANGUN.

PENYUSUN : MUHAMMAD TEGUH ANNAAFI
NIM : P20620221061

Laporan studi kasus ini telah diujikan dan dipertanggungjawabkan
di hadapan Tim Penguji pada tanggal 4 Juni 2024

Penguji

Ketua

Komarudin, S.Kp. M.Kep
NIP. 196911271993121001

Anggota

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

Anggota

Edi Ruhmadi, Skep. MKes
NIP.19701207199303001

Mengetahui:

Ketua Jurusan Keperawatan
Tasikmalaya



Dudi Hartono, Skep. Ns. MKep
NIP. 197105121992031002

Mengetahui:

Ketua Program Studi DIII Keperawatan
Cirebon

Edi Ruhmadi, Skep. MKes
NIP.19701207199303001

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda-tangan di bawah ini :

Nama : **MUHAMMAD TEGUH ANNAAFI**
NIM : P20620221061
Program Studi : Program Keperawatan Cirebon
Judul Karya Tulis : **ASUHAN KEPERAWATAN PADA NN. F DAN TN.T
POST OPERASI APENDISITIS YANG DILAKUKAN
TINDAKAN RELAKSASI AROMATERAPI
LAVENDER DI RUANG TUANKU IMAM BONJOL
RSUD ARJAWINANGUN**

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, 3 Mei 2024

Yang membuat pernyataan,



MUHAMMAD TEGUH ANNAAFI
NIM P20620221061

**SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI
UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Saya yang bertanda-tangan dibawah ini :

Nama : **MUHAMMAD TEGUH ANNAAFI**
NIM : P20620221061
Program Studi : Program Keperawatan Cirebon
Judul Karya Tulis : **ASUHAN KEPERAWATAN PADA NN.F DAN TN.T
POST OPERASI APENDISITIS YANG DILAKUKAN
TINDAKAN RELAKSASI AROMATERAPI
LAVENDER DI RUANG TUANKU IMAM BONJOL
RSUD ARJAWINANGUN.**

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa saya mengijinkan/menyetujui proposal karya tulis ilmiah yang saya susun dipublikasikan untuk kepentingan akademis, baik secara keseluruhan maupun sebagian dari karya tulis ini.

Demikian pernyataan surat penyusunan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Cirebon, 3 Mei 2024

Yang membuat pernyataan,



MUHAMMAD TEGUH ANNAAFI

NIM P20620221061

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN CIREBON
POLTEKKES KEMENKES TASIKMALAYA**

Karya Tulis Ilmiah Mei 2024

**Asuhan Keperawatan Pada Nn. F dan Tn. F dengan Post Operasi
yang dilakukan Tindakan Relaksasi Aromaterapi Lavender
di Ruang Tuanku Imam Bonjol RSUD Arjawinangun
Muhammad Teguh Annaafi¹, Komarudin², Agus Nurdin³**

ABSTRAK

Latar Belakang : Peradangan pada apendiks vermiformis, atau biasa disebut sebagai apendisitis adalah peradangan pada usus buntu. Peradangan atau sumbatan pada apendiks. Gejala biasanya termasuk sakit perut, terutama dimulai di sekitar pusar dan bergerak ke sisi kanan bawah, penurunan nafsu makan, mual, muntah, dan diare. Masalah keperawatan yang muncul pada pasien apendisitis yaitu nyeri dibagian perut kuadran kanan bawah. Salah satu cara non farmakologis pada penderita apendisitis adalah relaksasi aromaterapi lavender. **Tujuan :** Penelitian ini bertujuan untuk menggambarkan asuhan keperawatan pada pasien apendisitis yang dilakukan tindakan relaksasi aromaterapi lavender dan untuk menurunkan nyeri pada pasien post operasi apendisitis. **Metode :** Menggunakan metode kualitatif dengan pendekatan studi kasus. Subjek yang digunakan dalam studi kasus ini adalah 2 pasien dengan apendisitis. Teknik pengumpulan data menggunakan teknik wawancara, observasi, dan dokumentasi. **Hasil :** Pengkajian dilakukan pada keluhan yang sama. Keduanya memiliki diagnosa yang sama yaitu apendisitis. Intervensi yang dilakukan berupa relaksasi aromaterapi lavender. Setelah dilakukan implementasi keperawatan selama 5 hari terjadi penurunan skala nyeri yang signifikan pada kedua pasien, skala nyeri menurun, tampak rileks, tenang dan nyaman. **Kesimpulan :** Pemberian dengan tindakan relaksasi aromaterapi lavender berpengaruh dalam menurunkan nyeri pada pasien post operasi apendisitis.

Kata Kunci : Apendisitis, Relaksasi Aromaterapi Lavender, Nyeri.

¹Mahasiswa Program Studi Diploma III Keperawatan Cirebon, Poltekkes
Kemenkes Tasikmalaya

^{2,3}Dosen Program Studi Diploma III Keperawatan Cirebon, Poltekkes Kemenkes
Tasikmalaya

**DIPLOMA III NURSING STUDY PROGRAM CIREBON
POLTEKKES KEMENKES TASIKMALAYA
Scientific Paper May, 2024**

*Nursing Care for Ms. F and Mr. F with Post Operation performed Lavender
Aromatherapy Relaxation Action in Tuanku Imam Bonjol Room
Arjawinangun Hospital
Muhammad Teguh Annaafi¹, Komarudin², Agus Nurdin³*

ABSTRACT

Background: Inflammation of the vermiform appendix, or commonly referred to as appendicitis is inflammation of the appendix. Symptoms usually include abdominal pain, especially starting around the navel and moving to the lower right side, decreased appetite, nausea, vomiting, and diarrhea. Inflammation or blockage of the appendix. Nursing problems that arise in appendicitis patients are pain in the lower right quadrant abdomen. One non-pharmacological way in patients with appendicitis is relaxation of lavender aromatherapy. **Objective:** This study aims to describe nursing care in appendicitis patients who are carried out lavender aromatherapy relaxation measures and to reduce pain in patients after appendicitis surgery. **Method:** Using qualitative methods with a case study approach. The subjects used in this case study were 2 patients with appendicitis. Data collection techniques use interviews, observation, and documentation techniques. **Result:** The assessment was conducted on the same complaint. Both have the same diagnosis of appendicitis. The intervention carried out was in the form of relaxation of lavender aromatherapy. After 5 days of nursing implementation, there was a significant pain scale in both patients, the pain scale decreased, seemed relaxed, calm and comfortable. **Conclusion:** Administration with the relaxing action of lavender aromatherapy has an effect in reducing pain in patients postoperative appendicitis.

Keywords: *appendicitis, lavender aromatherapy relaxation, pain.*

¹Student of Diploma III Nursing Study Program Cirebon, Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya

^{2,3}Lecturer of Diploma III Nursing Study Program Cirebon, Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya

KATA PENGANTAR

Panjatkan puji syukur kehadirat Allah SWT. yang telah melimpahkan rahmat, hidayah, dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan proposal karya tulis ilmiah yang berjudul "ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN POST OPERASI APENDISITIS YANG DILAKUKAN TINDAKAN RELAKSASI AROMATERAPI LAVENDER DI RUANG TUANKU IMAM BONJOL RSUD ARJAWINANGUN".

Selama proses penyusunan proposal karya tulis ini tentunya tidak lepas dari berbagai kendala dan hambatan, namun atas bantuan serta bimbingan dan masukan dari para pembimbing dan pihak terkait yang tidak bisa disebutkan pada akhirnya dapat membantu saya sebagai penulis dalam menyelesaikan proposal karya tulis ilmiah ini, oleh karena itu penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Dr. Dini Mariana, S.Kep, Ners, M.Kep Selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Tasikmalaya.
2. Dudi Hartono, S.Kep, Ners, M.Kep. Selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Tasikmalaya
3. Edi Ruhmadi, S.Kep. M.Kes. Selaku Ketua Program Studi Keperawatan
4. Komarudin, S.Kp, M.Kep. Selaku Dosen Pembimbing Utama. yang telah membimbing, memberi arahan dan motivasi dalam menyusun Karya Tulis Ilmiah ini.
5. Agus Nurdin, S.Kp, M.Kep Selaku Dosen Pembimbing Kedua yang telah membimbing selama menyusun Karya Tulis ini.
6. Ayu Yuliani S, M. Kep., Ns., Sp. Kep. An. Selaku Dosen penguji. yang telah membimbing, memberi arahan dan motivasi dalam menyusun Karya Tulis Ilmiah ini.
7. Keluarga tercinta, orang tua yaitu Bapak RUSALAM dan Ibu ETY SUHAETY yang telah mendoakan, memberi dukungan dan motivasi, serta cinta yang tidak pernah habis.
8. Kakak saya yaitu Siti Halimathusy'adiyah yang selalu membuat saya menjadi semangat.

9. Semua pihak yang terkait membantu dalam penyusunan proposal karya tulis ilmiah ini.

10. Teman-teman saya seperjuangan yang biasa disebut kaum minoritas terima kasih sudah saling kebersamai.

Dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini tidak mustahil terdapat kesalahan dalam karya tulis ilmiah ini, karena kemampuan penulis masih sangat kurang. Oleh karena itu, penulis berharap adanya kritik dan saran yang bertujuan untuk memperbaiki karya tulis ilmiah yang saya buat ini.

Cirebon, 6 Maret 2024

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
KATA PENGANTAR.....	iv
DAFTAR ISI.....	vi
DAFTAR TABEL.....	viii
DAFTAR BAGAN.....	ix
DAFTAR GAMBAR.....	x
DAFTAR LAMPIRAN.....	xi
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	5
1.3 Tujuan.....	5
1.4 Manfaat Penelitian.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
2.1 Apendisitis.....	7
2.2 Apendiktomi.....	16
2.3 Nyeri.....	19
2.4 Teknik Relaksasi.....	26
2.5 Pengaruh Aromaterapi Lavender.....	28
2.6 Asuhan Keperawatan Post Apenditis.....	30
2.7 Kerangka Teori.....	41
2.8 Kerangka Konsep.....	41
BAB III METODE KARYA TULIS ILMIAH.....	42
3.1 Desain Karya Tulis Ilmiah.....	42
3.2 Subyek Karya Tulis Ilmiah.....	42
3.3 Definisi Operasional.....	42
3.4 Lokasi dan Waktu.....	43
3.5 Prosedur Penyusunan Karya Tulis Ilmiah.....	43
3.6 Teknik Pengumpulan Data.....	44
3.7 Instrumen Pengumpulan Data.....	44
3.8 Keabsahan Data.....	44
3.9 Analisi Data.....	45
3.10 Etika Penelitian.....	46
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	47
4.1 Hasil Studi Kasus.....	47
4.2 Pembahasan.....	70
4.3 Keterbatasan Penelitian.....	73
4.4 Implikasi dalam Keperawatan.....	74
BAB V PENUTUP.....	75
5.1 Kesimpulan.....	75
5.2 Saran.....	76
DAFTAR PUSTAKA.....	77
LAMPIRAN.....	83

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 Intervensi Keperawatan	37
Tabel 3.1 Definisi Operasional	43
Tabel 3.2 Jadwal Penyusunan Karya Tulis Ilmiah	43
Tabel 4.1 Identitas Pasien	48
Tabel 4.2 Data Biologis	50
Tabel 4.3 Data Hasil Pemeriksaan Fisik	52
Tabel 4.4 Data Psikososial dan Spiritual	55
Tabel 4.5 Data Penunjang	56
Tabel 4.6 Intervensi Keperawatan Pasien I dan II.....	58
Tabel 4.7 Implementasi Pasien I	59
Tabel 4.8 Implementasi Pasien II	62
Tabel 4.9 Evaluasi Pasien I	65
Tabel 4.10 Evaluasi Pasien II	67
Tabel 4.11 Tabel Observasi Pasien I dan II	70

DAFTAR BAGAN

	Halaman
Bagan 2.1 Pathway Apendisitis.....	9
Bagan 2.2 Pathway Apendiktomi.....	18
Bagan 2.3 Kerangka Teori.....	41
Bagan 2.4 Kerangka konsep	41

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.1 <i>Numeric Rating Scale</i>	23

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1 Penjelasan Sebelum Pelaksanaan KTI/TA.....	84
Lampiran 2 Informed Consent Nn. F	85
Lampiran 3 Informed Consent Tn. T	86
Lampiran 4 Format Askep KMB.....	87
Lampiran 5 Standar Operasional Prosedur	93
Lampiran 6 Lembar Konsultasi	96
Lampiran 7 Daftar Riwayat Hidup	106