

**KARYA TULIS ILMIAH**  
**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN DEWASA POST OPERASI**  
**APENDIKSITIS DENGAN MASALAH KEPERAWATAN**  
**RISIKO INFEKSI**  
**(Studi Kasus Di Ruang Flamboyan RSUD Dr. Harjono Ponorogo)**



Oleh :

**ALFRISA EKA NURULITA**  
**NIM 19613311**

**PROGRAM STUDI DI DIPLOMA III KEPERAWATAN**  
**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**  
**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**  
**2022**

**KARYA TULIS ILMIAH**  
**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN DEWASA POST OPERASI**  
**APENDIKSITIS DENGAN MASALAH KEPERAWATAN**  
**RISIKO INFEKSI**

(Studi Kasus Di Ruang Flamboyan RSUD Dr. Harjono Ponorogo)

**KARYA TULIS ILMIAH**

Diajukan Kepada Program Studi Diploma III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo Untuk Memperoleh Gelar Ahli Madya Keperawatan (A. Md. Kep)



Oleh :

**ALFRISA EKA NURULITA**

**NIM 19613311**

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

**2022**

## HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya Tulis Oleh : ALERISA EKA NURULITA  
Judul : ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN DEWASA  
POST OPERASI APENDIKSITIS DENGAN MASALAH  
KEPERAWATAN RISIKO INFEKSI

Telah disetujui untuk diujikan di hadapan Dewan Penguji Karya Tulis Ilmiah pada  
tanggal 05 Juli 2022



Oleh  
Pembimbing I Pembimbing II

Hery Ernawati, S. Kep., Ns., M. Kep Siti Munawaroh, S. Kep., Ns, M. Kep  
NIDN. 0711117901 NIDN. 0717107001

Mengetahui

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Sulistyo Andarmoyo, S. Kep., Ns., M. Kes.  
NIDN. 0715127903

## HALAMAN PENGESAHAN

Karya Tulis Oleh : ALFRISA EKA NURULITA  
Judul : ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN DEWASA  
POST OPERASI APENDIKSITIS DENGAN MASALAH  
KEPERAWATAN RISIKO INFEKSI

Telah diuji dan disetujui oleh Tim Penguji pada Ujian Karya Tulis Ilmiah di  
Program Diploma III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas  
Muhammadiyah Ponorogo, Tanggal 08 Juli 2022 :

Tim Penguji :  
Ketua : Laily Isroin, S. Kep., Ns., M. Kep  
Anggota : 1. Yayuk Dwirahayu, S. Kep., Ns., M. Kes  
2. Hery Ernawati, S. Kep., Ns., M. Kep

Tanda Tangan



Mengetahui  
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Sulistyo Andarmoyo, S. Kep., Ns., M. Kes.

NIDN. 0715127903

## PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Alfrisa Eka Nurulita

NIM : 19613311

Instansi : Program Studi Diploma III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Menyatakan bahwa Studi Kasus yang berjudul **“Asuhan Keperawatan Pada Pasien Dewasa Post Operasi Apendisitis Dengan Masalah Keperawatan Risiko Infeksi di Ruang Flamboyan RSUD Dr. Harjono Ponorogo”** Adalah bukan tulisan orang lain baik sebagian maupun keseluruhan, kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebutkan sumbernya.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan apabila pernyataan ini tidak benar, saya bersedia mendapatkan sanksi.

Ponorogo, 05 Juli 2022

Yang Menyatakan



(Alfrisa Eka Nurulita)

**ABSTRAK**  
**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN DEWASA POST OPERASI**  
**APENDIKSITIS DENGAN MASALAH KEPERAWATAN RISIKO**  
**INFEKSI**

(Studi Kasus Di Ruang Flamboyan RSUD Dr. Harjono Ponorogo Tahun 2022)

Oleh :  
Alfrisa Eka Nurulita  
19613311

Tindakan pembedahan pada pasien apendiksitis yang tidak mendapatkan perawatan dengan tepat maka akan menimbulkan komplikasi yang mungkin dapat terjadi resiko infeksi pada luka operasi. Untuk menjaga agar tidak terjadi infeksi pada luka maka dibutuhkan peran aktif pasien dalam menjaga kebersihan diri, mobilisasi dini dan pemenuhan kebutuhan nutrisi pada masa pemulihan. Tujuan dalam studi kasus ini adalah untuk mengetahui asuhan keperawatan pada pasien dewasa post operasi apendiksitis dengan masalah keperawatan risiko infeksi.

Asuhan keperawatan dengan post operasi apendiksitis dengan masalah keperawatan risiko infeksi dilakukan di Ruang Flamboyan RSUD Dr. Harjono selama 7 hari. Metode yang digunakan adalah pendekatan proses keperawatan.

Hasil pengkajian di dapatkan data bahwa Ny. U mengeluh nyeri, perih, dan panas pada luka bekas operasi dengan skala nyeri 3, mual muntah saat makan nasi. Selain itu, juga terdapat kemerahan pada area sekitar luka insisi. Tindakan keperawatan yang dilakukan untuk mengatasi masalah antara lain dengan memberikan tindakan perawatan luka, memberikan edukasi kesehatan tentang tanda dan gejala infeksi, cara mencuci tangan yang benar dan memeriksa kondisi luka, serta cara meningkatkan asupan nutrisi dan kolaborasi terapi farmakologi.

Hasil evaluasi tindakan keperawatan yang dilakukan pada Ny. U dengan masalah risiko infeksi telah teratasi. Hal ini dibuktikan dengan keluhan nyeri menurun, kemerahan sudah tidak ada, dan nafsu makan meningkat. Evaluasi sudah dilakukan sesuai dengan keadaan pasien.

**Kata Kunci :** Post Operasi Apendiksitis, Risiko Infeksi

**ABSTRACT**  
**NURSING CARE IN ADULT PATIENTS POST OPERATION OF**  
**APPENDIXITIS WITH NURSING PROBLEMS RISK OF INFECTION**  
*(Case Study in the Flamboyant Room RSUD Dr. Harjono Ponorogo in 2022)*

**By :**  
**Alfrisa Eka Nurulita**  
**19613311**

*Surgery in patients with appendicitis who do not get proper treatment will cause complications that may increase the risk of infection in the surgical wound. To prevent infection from occurring in the wound, it is necessary for the patient to have an active role in maintaining personal hygiene, early mobilization and fulfilling nutritional needs during the recovery period. The purpose of this case study is to find out nursing care in postoperative adult patients with appendicitis with nursing problems at risk of infection.*

*Nursing care with post-operative appendicitis with nursing problems at risk of infection was carried out in the Flamboyant Room, RSUD Dr. Harjono for 7 days. The method used is the nursing process approach.*

*The results of the study obtained data that Mrs. U complains of pain, stinging, and heat in the surgical wound with a pain scale of 3, nausea and vomiting when eating rice. In addition, there is also redness in the area around the incision wound. Nursing actions taken to overcome the problem include providing wound care, providing health education about signs and symptoms of infection, how to properly wash hands and check wound conditions, as well as how to increase nutritional intake and collaboration pharmacological therapy.*

*The results of the evaluation of nursing actions performed on Ny. U with the problem of risk of infection has been resolved. This is evidenced by complaints of decreased pain, redness is gone, and increased appetite. Evaluation has been carried out according to the patient's condition.*

**Keywords:** *Post Appendicitis Surgery, Infection Risk*

## KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Allah SWT, atas berkat, rahmat dan karunia-Nya penulis masih diberi kesempatan, kekuatan dan pikiran sehingga dapat menyelesaikan Studi Kasus ini yang berjudul **“Asuhan Keperawatan Pada Pasien Dewasa Post Operasi Apendiksitis Dengan Masalah Keperawatan Risiko Infeksi di Ruang Flamboyan RSUD Dr. Harjono Ponorogo”** dengan sebaik-baiknya.

Maksud dan tujuan dari penyusunan Studi Kasus ini adalah sebagai syarat untuk memenuhi salah satu tugas akhir dalam menyelesaikan Program Studi Diploma III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

Penulis mengucapkan terimakasih pada semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini, terutama kepada :

1. Dr. Happy Susanto, M. A selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo
2. Sulistyio Andarmoyo, S. Kep., Ns., M. Kes selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo
3. Rika Maya Sari, S. Kep. Ns., M. Kes selaku Ketua Prodi Diploma III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo
4. Hery Ernawati, S. Kep., Ns., M. Kep selaku Pembimbing I yang telah membimbing dan memotivasi selama penulis menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.



5. Siti Munawaroh, S. Kep., Ns, M. Kep selaku Pembimbing II yang telah membimbing dan memotivasi selama penulis menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Direktur Rumah Sakit, Kepala Ruangan, dan Perawat yang telah memberikan izin dalam pengambilan data di RSUD Dr. Harjono Ponorogo.
7. Kepada responden yang telah bersedia membantu dalam penelitian ini dengan meluangkan waktunya.
8. Kedua orang tua dan keluarga yang telah memberikan doa, dukungan serta motivasi baik secara moral maupun materi.
9. Teman-teman dan sahabat saya, Erico Eka Putra, Nada Soraya, Debby, Assa yang menjadi sumber penyemangat selama penulis melewati proses penyusunan Studi Kasus ini.
10. Seluruh teman sejawat yang saling memberi dukungan dan motivasi selama proses penyelesaian Studi Kasus.

Penulis menyadari dalam penyusunan Studi Kasus ini masih banyak kekurangan sehingga penulis sangat mengharapkan segala masukan dan saran yang sifatnya membangun guna penulisan Studi Kasus ini yang lebih baik.

Ponorogo, 05 Juli 2022

Penulis

Alfrisa Eka Nurulita

## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING .....	iii
HALAMAN PENGESAHAN PEMBIMBING .....	iv
HALAMAN PERNYATAAN KEASLIAN .....	v
ABSTRAK .....	vi
ABSTRACT .....	vii
KATA PENGANTAR .....	viii
DAFTAR ISI .....	ix
DAFTAR TABEL.....	xiii
DAFTAR GAMBAR.....	xiv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xv
DAFTAR SINGKATAN/ISTILAH.....	xvi
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang Masalah.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	5
1.3 Tujuan Penelitian.....	5
1.4 Manfaat Penelitian.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	8
2.1 Konsep Dasar Penyakit .....	8
2.1.1 Pengertian Apendisitis .....	8
2.1.2 Klasifikasi .....	8
2.1.3 Etiologi .....	9
2.1.4 Patofisiologi .....	10
2.1.5 Pathway.....	11
2.1.6 Manifestasi Klinis .....	13
2.1.7 Komplikasi .....	13
2.1.8 Pemeriksaan Penunjang .....	14
2.1.9 Penatalaksanaan Medis .....	15
2.2 Konsep Luka dan Infeksi.....	17
2.2.1 Konsep Luka.....	17

2.2.1.1	Pengertian Luka .....	17
2.2.1.2	Fisiologis Penyembuhan Luka.....	17
2.2.1.3	Penatalaksanaan Luka.....	19
2.2.1.4	Komplikasi Luka.....	20
2.2.2	Konsep Infeksi .....	20
2.3	Konsep Post Operasi .....	20
2.3.1	Defenisi Post Operasi.....	20
2.3.2	Jenis-jenis Operasi .....	20
2.3.3	Komplikasi Post Operasi .....	21
2.4	Konsep Asuhan Keperawatan .....	21
2.4.1	Pengkajian Keperawatan.....	21
2.4.2	Analisa Data.....	27
2.4.3	Diagnosa Keperawatan .....	28
2.4.4	Intervensi Keperawatan .....	28
2.4.5	Implementasi Keperawatan.....	29
2.4.6	Evaluasi Keperawatan.....	30
<b>BAB III</b>	<b>METODE STUDI KASUS .....</b>	<b>31</b>
3.1	Desain .....	31
3.2	Teknik Penulisan.....	32
3.3	Waktu dan Tempat.....	32
3.4	Pengumpulan Data .....	33
3.5	Alur Kerja.....	35
3.6	Etika Penelitian .....	36
<b>BAB IV</b>	<b>ASUHAN KEPERAWATAN .....</b>	<b>40</b>
4.1.	Pengkajian .....	40
4.2.	Analisa Data .....	54
4.3.	Daftar Masalah .....	55
4.4.	Perencanaan.....	56
4.5.	Catatan Tindakan Keperawatan .....	57
4.6.	Catatan Perkembangan.....	63
<b>BAB V</b>	<b>PEMBAHASAN .....</b>	<b>68</b>
5.1	Pengkajian .....	68

5.2	Diagnosa Keperawatan.....	72
5.3	Perencanaan.....	73
5.4	Implementasi .....	74
5.5	Evaluasi .....	75
BAB VI KESIMPULAN DAN SARAN .....		77
6.1	Kesimpulan.....	77
6.2	Saran.....	78
DAFTAR PUSTAKA .....		80



## DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Intervensi Keperawatan.....	30
Tabel 4.1 Pola Kesehatan Sehari-hari .....	45
Tabel 4.2 Pemeriksaan Diagnostik.....	51
Tabel 4.3 Terapi Farmakologi.....	53
Tabel 4.4 Laporan Operasi.....	54
Tabel 4.5 Analisa Data.....	54
Tabel 4.6 Daftar Masalah.....	55
Tabel 4.7 Perencanaan Asuhan Keperawatan .....	56
Tabel 4.8 Catatan Tindakan Keperawatan .....	57
Tabel 4.9 Catatan Perkembangan.....	63



## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Pathway Apendisitis.....	11
Gambar 3.1 Alur Kerja .....	37



## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Lembar Bimbingan .....	83
Lampiran 2	Surat Pengambilan Data Kasus .....	90
Lampiran 3	Penjelasan Studi Penelitian.....	91
Lampiran 4	Surat Rekomendasi BAKESBANGPOL .....	92
Lampiran 5	<i>Informed Consent</i> .....	93
Lampiran 6	Surat Keterangan Uji Etik.....	94
Lampiran 7	Surat Izin Penelitian Ruang Flamboyan .....	95
Lampiran 8	Surat Balasan Penelitian RSUD Dr. Harjono .....	96
Lampiran 9	SOP Rawat Luka .....	97



## DAFTAR SINGKATAN / ISTILAH



CRT	: <i>Capillary Refill Time</i>
CT-Scan	: <i>Computerised Tomography Scan</i>
Dinkes	: Dinas Kesehatan
Dolor	: Nyeri
E-Colli	: <i>Escherichia Colli</i>
ECM	: <i>Extraceluler Matrix</i>
Fekalit	: Penumpukan feses yang keras
Fungsio laesa	: Perubahan fungsi dari jaeingan
ILO	: Infeksi Luka Operasi
IPPA	: Inspeksi, Palpasi, Perkusi, Auskultasi
Kemenkes	: Kementrian Kesehatan
Kalor	: Panas
ml	: Mili liter
Mukus	: Lendir
Post Operasi	: Setelah Operasi
Pre Operasi	: Sebelum Operasi
Pus	: Nanah
Px	: Pasien
RPS	: Riwayat Penyakit Sekarang
RSUD	: Rumah Sakit Umum Daerah
Rubor	: Kemerahan
SDKI	: Standar Diagnosa Keperawatan Indonesia
SIKI	: Standar Intervensi Keperawatan Indonesia
SLKI	: Standar Luaran Keperawatan Indonesia
TKTP	: Tinggi Kalori Tinggi Protein
TPM	: Tetes Per Menit
Tumor	: Benjolan
TTV	: Tanda-tanda Vital
USG	: Ultrasonografi
WHO	: <i>World Health Organization</i>