

**KARYA ILMIAH AKHIR**  
**PENERAPAN *SLOW STROKE BACK MASSAGE* TERHADAP**  
**PENURUNAN NYERI PADA PASIEN PASCA OPERASI APENDIKTOMI**  
**DENGAN MASALAH KEPERAWATAN NYERI AKUT**  
**DI RSU MUHAMMADIYAH PONOROGO**



**DISUSUN OLEH :**  
**ERVIN TRI WULANSARI**  
**NIM 25650753**

**PROGRAM STUDI PROFESI NERS**  
**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**  
**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**

**2026**

**PENERAPAN *SLOW STROKE BACK MASSAGE* TERHADAP  
PENURUNAN NYERI PADA PASIEN PASCA OPERASI APENDIKTOMI  
DENGAN MASALAH KEPERAWATAN NYERI AKUT  
DI RSU MUHAMMADIYAH PONOROGO**

**KARYA ILMIAH AKHIR**

**Untuk Menyelesaikan Mata Kuliah Karya Ilmiah Akhir  
Dalam Program Studi Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Ponorogo**



**DISUSUN OLEH :**

**ERVIN TRI WULANSARI**

**NIM 25650753**

**PROGRAM STUDI PROFESI NERS**

**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**

**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**

## HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING

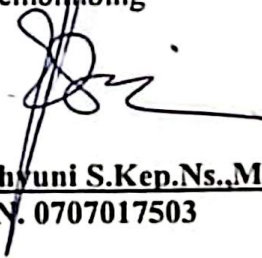
Karya Tulis Oleh : Ervin Tri Wulansari

Judul : Penerapan *Slow Stroke Back Massage* terhadap Penurunan Nyeri pada Pasien Pasca Operasi Apendiktomi di RSU Muhammadiyah Ponorogo.

Telah disetujui untuk diujikan di hadapan Dewan Penguji pada

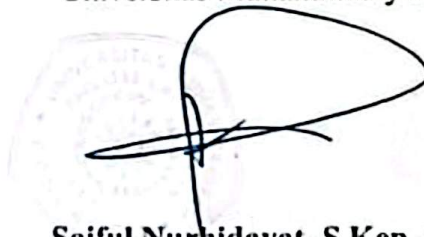
Tanggal : Mei 2026

Oleh:  
Pembimbing



Nurul Sri Wahyuni S.Kep.Ns.,M.Kes  
NIDN. 0707017503

Mengetahui,  
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Saiful Nurhidayat, S.Kep, Ns., M.Kep  
NIDN. 0714127901

## HALAMAN PENGESAHAN DEWAN PENGUJI

Karya Tulis Oleh : Ervin Tri Wulansari

Judul : Penerapan *Slow Stroke Back Massage* terhadap Penurunan Nyeri pada Pasien Pasca Operasi Apendiktomi Dengan Masalah Keperawatan Nyeri Akut di RSUD Muhammadiyah Ponorogo

Telah diuji dan disetujui oleh Tim Penguji pada Ujian di Program Studi Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo, Tanggal : Mei 2026

Tim Penguji:

Ketua : Metti Verawati, S.Kep.Ns.,M.Kes

Anggota : Nurul Sri Wahyuni, S.Kep.Ns.,M.Kes

Tanda Tangan



Mengetahui,  
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Saiful Nurhidayat, S.Kep, Ns., M.Kep  
NIDN. 0714127901

## **SURAT PERNYATAAN KEASLIAN**

### **KARYA ILMIAH AKHIR NERS**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ervin Tri Wulansari

NIM : 25650753

Institusi : Program Studi Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Menyatakan bahwa ujian Karya Ilmiah Akhir Ners (KIAN) yang berjudul:  
“Penerapan *Slow Stroke Back Massage* terhadap Penurunan Nyeri pada Pasien  
Pasca Operasi Apendiktomi Dengan Masalah Keperawatan Nyeri Akut di RSU  
Muhammadiyah Ponorogo” adalah bukan Karya Ilmiah Akhir orang lain baik  
sebagian maupun keseluruhan, kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebutkan  
sumbernya.

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

Ponorogo, 22 Desember 2025



Yang Menyatakan

Ervin Tri Wulansari  
NIM. 25650753

## KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa yang telah melimpahkan rahmat dan hidayah Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners yang judul “Penerapan *Slow Stroke Back Massage* terhadap Penurunan Nyeri pada Pasien Pasca Operasi Apendiktomi Dengan Masalah Keperawatan Nyeri Akut di RSUD Muhammadiyah Ponorogo” sesuai waktu yang ditentukan.

Dalam penyusunan Proposal Karya Ilmiah Akhir Ners studi kasus ini penulis banyak mendapatkan pengarahan dan bantuan dari berbagai pihak. Untuk itu dalam kesempatan ini penulis tidak lupa mengucapkan terimakasih kepada:

1. Dr. Rido Kurnianto, M.Ag selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kemudahan dalam pemberian izin dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
2. Saiful Nurhidayat, S.Kep., Ns., M.Kep selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kemudahan dan izin sehingga memperlancar penyusunan Proposal Karya Ilmiah Akhir Ners ini.
3. Sri Andayani, S.Kep., Ns., M.Kep selaku Kaprodi Profesi Ners yang telah memberikan izin dan kemudahan sehingga Karya Ilmiah Akhir Ners ini dapat terselesaikan dengan baik.
4. Nurul Sri Wahyuni, S.Kep.Ns.,M.Kes, selaku pembimbing yang dengan kesabaran dan ketelitiannya dalam membimbing, sehingga Karya Ilmiah Akhir Ners ini dapat terselesaikan dengan baik.

5. Suami dan anak yang telah membantu baik moral dan material dan tidak berhenti membantu dengan doa setulus hati sehingga saya dapat menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir Ners.
6. Teman-teman seperjuangan Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo atas kerja sama dan motivasinya.
7. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu per satu atas bantuan dalam penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners ini. Semoga Allah SWT memberikan imbalan atas kebaikan serta ketulusan yang telah mereka berikan selam ini pada penulis.

Penulis menyadari bahwa dalam Karya Ilmiah Akhir Ners ini banyak terdapat kekurangan. Oleh karena itu, penulis mengharapkan saran dan kritik sebagai masukan dalam penyempurnaan penulisan ini. Akhirnya penulis berharap semoga Proposal Karya Ilmiah Akhir Ners ini dapat diterima dan bermanfaat bagi semua.

Ponorogo, 22 Desember 2025  
Yang Menyatakan



Ervin Tri Wulansari  
NIM. 25650753

## ABSTRAK

### **PENERAPAN *SLOW STROKE BACK MASSAGE* TERHADAP PENURUNAN NYERI PADA PASIEN PASCA OPERASI APENDIKTOMI DENGAN MASALAH KEPERAWATAN NYERI AKUT DI RSU MUHAMMADIYAH PONOROGO**

Oleh :  
ERVIN TRI WULANSARI  
NIM. 25650753

Nyeri pasca operasi apendiktomi merupakan masalah yang sering dialami pasien akibat insisi pembedahan yang menyebabkan kerusakan jaringan. Nyeri akut yang tidak teratasi dapat mengganggu kenyamanan, membatasi mobilisasi, menghambat istirahat, serta memperlambat proses penyembuhan. Salah satu intervensi nonfarmakologis yang dapat digunakan untuk membantu menurunkan nyeri adalah *Slow Stroke Back Massage* (SSBM). SSBM merupakan teknik pijatan lembut dengan gerakan perlahan dan ritmis pada area punggung yang memberikan efek relaksasi, meningkatkan sirkulasi darah, merangsang pelepasan endorfin, dan membantu menurunkan persepsi nyeri.

Penelitian ini menggunakan metode studi kasus dengan pendekatan proses keperawatan yang meliputi pengkajian, diagnosis keperawatan, intervensi, implementasi, dan evaluasi. Penelitian dilaksanakan pada tanggal 11–15 Februari 2026 di Ruang Ahmad Dahlan RSU Muhammadiyah Ponorogo. Responden penelitian adalah Nn. A, usia 18 tahun, dengan diagnosis medis post operasi apendiktomi dan masalah keperawatan nyeri akut. Intervensi yang diberikan berupa penerapan *Slow Stroke Back Massage* selama 5×24 jam, dikombinasikan dengan teknik relaksasi napas dalam, pengaturan posisi nyaman, serta kolaborasi pemberian analgetik. Instrumen yang digunakan adalah Standar Operasional Prosedur (SOP) SSBM dan lembar observasi tingkat nyeri.

Hasil menunjukkan pasien mengeluh nyeri pada area luka operasi dengan skala nyeri awal 7. Setelah dilakukan implementasi SSBM selama lima hari, skala nyeri menurun secara bertahap menjadi 1. Pasien tampak lebih rileks, nyaman, mampu melakukan mobilisasi ringan, kualitas istirahat membaik, dan aktivitas sehari-hari meningkat. Penerapan *Slow Stroke Back Massage* terbukti efektif membantu menurunkan nyeri akut pada pasien post operasi apendiktomi sehingga dapat dijadikan sebagai terapi nonfarmakologis pendamping terapi farmakologis dalam manajemen nyeri pasca operasi.

**Kata Kunci:** *Slow Stroke Back Massage*, Nyeri Akut, Apendiktomi, Post Operasi.

**ABSTRACT**

**THE APPLICATION OF SLOW-STROKE BACK MASSAGE TO  
REDUCE PAIN IN POST-APPENDECTOMY PATIENTS  
EXPERIENCING ACUTE PAIN AT MUHAMMADIYAH GENERAL  
HOSPITAL, PONOROGO**

By:  
ERVIN TRI WULANSARI  
NIM. 25650753

Post-appendectomy pain is a common issue for patients, resulting from the surgical incision and associated tissue damage. Unresolved acute pain can compromise comfort, limit mobility, hinder rest, and delay the healing process. Slow Stroke Back Massage (SSBM) is a non-pharmacological intervention that can help alleviate pain. SSBM involves gentle, slow, and rhythmic massage strokes on the back, promoting relaxation, improving blood circulation, stimulating endorphin release, and helping to reduce pain perception.

This study employed a case study method utilizing the nursing process approach, comprising assessment, nursing diagnosis, intervention, implementation, and evaluation. The study was conducted from February 11 to 15, 2026, in the Ahmad Dahlan Ward at RSU Muhammadiyah Ponorogo. The participant was Ms. A, an 18-year-old female diagnosed with post-appendectomy status and experiencing acute pain. The intervention consisted of administering SSBM over a five-day period (5 × 24 hours), combined with deep breathing relaxation techniques, positioning for comfort, and collaborative analgesic administration. Instruments used included the Standard Operating Procedure (SOP) for SSBM and a pain level observation sheet.

Results indicated that the patient initially complained of pain at the surgical site, rating it a 7 on the pain scale. Following the five-day SSBM implementation, the pain score gradually decreased to 1. The patient appeared more relaxed and comfortable, was able to perform light mobilization, experienced improved rest quality, and showed increased engagement in daily activities. The application of Slow Stroke Back Massage proved effective in reducing acute pain in the post-appendectomy patient, suggesting its potential as a non-pharmacological therapy to complement pharmacological treatment in post-operative pain management.

**Keywords:** Slow Stroke Back Massage, Acute Pain, Appendectomy, Post-Operative.

## DAFTAR ISI

|                                        |      |
|----------------------------------------|------|
| HALAMAN COVER .....                    | ii   |
| HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING .....   | iii  |
| HALAMAN PENGESAHAN DEWAN PENGUJI ..... | iv   |
| SURAT PERNYATAAN KEASLIAN .....        | v    |
| KATA PENGANTAR .....                   | vi   |
| ABSTRACT .....                         | vii  |
| DAFTAR ISI .....                       | ix   |
| DAFTAR TABEL .....                     | xii  |
| DAFTAR GAMBAR .....                    | xiii |
| DAFTAR LAMPIRAN .....                  | xiv  |
| BAB 1 PENDAHULUAN .....                | 1    |
| 1.1 Latar Belakang .....               | 1    |
| 1.2 Rumusan Masalah .....              | 5    |
| 1.3 Tujuan .....                       | 6    |
| 1.3.1 Tujuan Umum .....                | 6    |
| 1.3.2 Tujuan Khusus .....              | 6    |
| 1.4 Manfaat Penelitian .....           | 6    |
| 1.4.1 Manfaat Teoritis .....           | 6    |
| 1.4.2 Manfaat Praktis .....            | 7    |
| BAB 2 TINJAUAN LITERATUR .....         | 7    |
| 1. Landasan Teori .....                | 7    |
| a) Konsep Penyakit Apendik .....       | 7    |
| 1) Definisi .....                      | 7    |
| 2) Etiologi Apendik .....              | 8    |
| 3) Tanda Gejala Apendik .....          | 8    |

|                                                        |    |
|--------------------------------------------------------|----|
| 4) Pathway Apendik .....                               | 9  |
| 5) Patofisiologi .....                                 | 10 |
| 6) Pemeriksaan Penunjang .....                         | 11 |
| 7) Penatalaksanaan Apendik.....                        | 13 |
| 8) Komplikasi Apendik .....                            | 15 |
| b) Konsep Dasar Kebutuhan Aman Dan Nyaman: Nyeri ..... | 16 |
| c) Konsep <i>Slow Stroke Back Massage</i> .....        | 29 |
| d) Konsep Asuhan Keperawatan .....                     | 36 |
| 1) Pengkajian .....                                    | 36 |
| 2) Diagnosa keperawatan.....                           | 45 |
| 3) Intervensi.....                                     | 46 |
| 4) Implementasi .....                                  | 47 |
| 5) Evaluasi .....                                      | 48 |
| 2. Evidence Based Nursing .....                        | 50 |
| BAB 3 METODE LAPORAN KASUS .....                       | 55 |
| 1. Metode .....                                        | 54 |
| 2. Teknik Penulisan.....                               | 54 |
| 3. Waktu dan Tempat.....                               | 54 |
| a. Waktu Penelitian .....                              | 54 |
| b. Tempat Penelitian.....                              | 54 |
| 4. Pengumpulan Data .....                              | 55 |
| 5. Alur Kerja (Frame Work) .....                       | 56 |
| 6. Etika .....                                         | 56 |
| BAB 4 GAMBARAN KASUS.....                              | 59 |
| 1. Pengkajian.....                                     | 59 |
| 2. Analisa Data.....                                   | 67 |
| 3. Daftar Diagnosis .....                              | 68 |
| 4. Rencana Asuhan Keperawatan.....                     | 69 |
| 5. Implementasi Keperawatan.....                       | 70 |
| 6. Catatan Perkembangan.....                           | 71 |
| BAB 5 PEMBAHASAN .....                                 | 73 |
| 1. Pengkajian.....                                     | 73 |

|                                     |    |
|-------------------------------------|----|
| 3. Diagnosa Keperawatan .....       | 75 |
| 4. Perencanaan Keperawatan .....    | 76 |
| 5. Implementasi Keperawatan.....    | 79 |
| 6. Evaluasi Keperawatan.....        | 82 |
| BAB 6 KESIMPULLAN DAN PENUTUP ..... | 85 |
| 1. Kesimpulan .....                 | 85 |
| 2. Saran .....                      | 87 |
| DAFTAR PUSTAKA.....                 | 90 |



## DAFTAR TABEL

|                                            |    |
|--------------------------------------------|----|
| Tabel 2.1 Rencana Asuhan Keperawatan ..... | 46 |
| Tabel 2.2 Evidence Based Nursing .....     | 49 |
| Tabel 4.1 Pola Kesehata sehari-hari .....  | 56 |
| Tabel 4.2 Analisa Data .....               | 66 |
| Tabel 4.3 Diagnosis Keperawatan.....       | 67 |
| Tabel 4.4 Rencana Keperawtan .....         | 68 |
| Tabel 4.5 Implementasi Keperawatan .....   | 69 |
| Tabel 4.6 Catatan Perkembangan.....        | 70 |



## DAFTAR GAMBAR

|                                          |    |
|------------------------------------------|----|
| Gambar 3.1 Alur Kerja (Frame Work) ..... | 56 |
| Gambar 4.1 Genogram .....                | 57 |



## DAFTAR LAMPIRAN

|                                                         |     |
|---------------------------------------------------------|-----|
| Lampiran 1 Penjelasan Untuk mengikuti studi kasus ..... | 94  |
| Lampiran 2 Informend Consent .....                      | 95  |
| Lampiran 3 Surat ijin Penelitian.....                   | 96  |
| Lampiran 5 Surat ijin pengambilan data .....            | 97  |
| Lampiran 6 Keterangan Lolos Uji Kaji Etik .....         | 101 |
| Lampiran 7 Standart Operasional Prosedur (SOP).....     | 102 |
| Lampiran 8 Lembar Konsultasi.....                       | 104 |
| Lampiran 8 Dokumentasi .....                            | 107 |

