

KARYA ILMIAH AKHIR
**“PENERAPAN *HANDS MASSAGE* DENGAN MINYAK ZAITUN PADA
PASIEEN APENDISITIS *POST* OPERASI LAPARATOMI DENGAN
MASALAH KEPERAWATAN NYERI AKUT”**

(Di RSI Siti Aisyah Madiun)



Oleh :

RIZKA DIAN NURFITRIANA

(25650730)

**PRODI PROFESI NERS FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**

2025

**“PENERAPAN *HANDS MASSAGE* DENGAN MINYAK ZAITUN PADA
PASIEEN APENDISITIS *POST* OPERASI LAPARATOMI DENGAN
MASALAH KEPERAWATAN NYERI AKUT”**

(Di RSI Siti Aisyah Madiun)

Diajukan kepada Program Studi Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo Untuk Memenuhi Syarat
Penyusunan Karya Ilmiah Akhir



Oleh :

RIZKA DIAN NURFITRIANA

(25650730)

**PRODI PROFESI NERS FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
2025**

LEMBAR PERSETUJUAN

“PENERAPAN *HANDS MASSAGE* DENGAN MINYAK ZAITUN PADA PASIEN APENDISITIS *POST* OPERASI LAPARATOMI DENGAN MASALAH KEPERAWATAN NYERI AKUT”

(Di RSI Siti Aisyah Madiun)

Rizka Dian Nurfitriana

KARYA ILMIAH INI TELAH DISETUJUI PADA TANGGAL 27 JULI 2026

Oleh:

Pembimbing



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

NIDN 714127901

- Mengetahui

Dekan fakultas ilmu kesehatan
Universitas muhammadiyah ponorogo



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

NIDN 714127901

LEMBAR PENGESAHAN

Karya Tulis Oleh : RIZKA DIAN NURFITRIANA
Judul : PENERAPAN *HANDS MASSAGE* DENGAN MINYAK
ZAITUN PADA PASIEN APPENDISITIS POST
OPERASI LAPARATOMI DENGAN MASALAH
KEPERAWATAN NYERI AKUT DI RSI SITI AISYAH
MADIUN

Telah di uji dan disetujui oleh Tim Penguji pada Ujian KIAN di Program Studi
Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo,
tanggal 29 Juli 2026.

Tim Penguji :

Tanda Tangan

Ketua : Laily Isroin, S.Kep., Ns., M.Kep

Anggota : Saiful Nurhidayat, S.Kep. Ns, M.Kep



Two handwritten signatures are shown, each on a dotted line. The first signature is a stylized 'L' or 'I' shape. The second signature is a more complex, looped signature.

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 : Rizka Dian Nurfitriana

NIM : 25650730

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

Menyatakan bahwa Karya Ilmiah Akhir Ners (KIAN) yang berjudul : “Penerapan *Hands Massage* Dengan Minyak Zaitun Pada Pasien Apendisitis Post Operasi Laparatomi dengan Masalah Keperawatan Nyeri Akut di RSI Siti Aisyah Madiun” adalah bukan Karya Ilmiah Akhir Ners milik 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, 3 Juli 2026

Yang menyatakan



Rizka Dian Nurfitriana

25650730

MOTTO

"Tiada usaha yang sia-sia bagi orang yang sabar dan ikhlas."

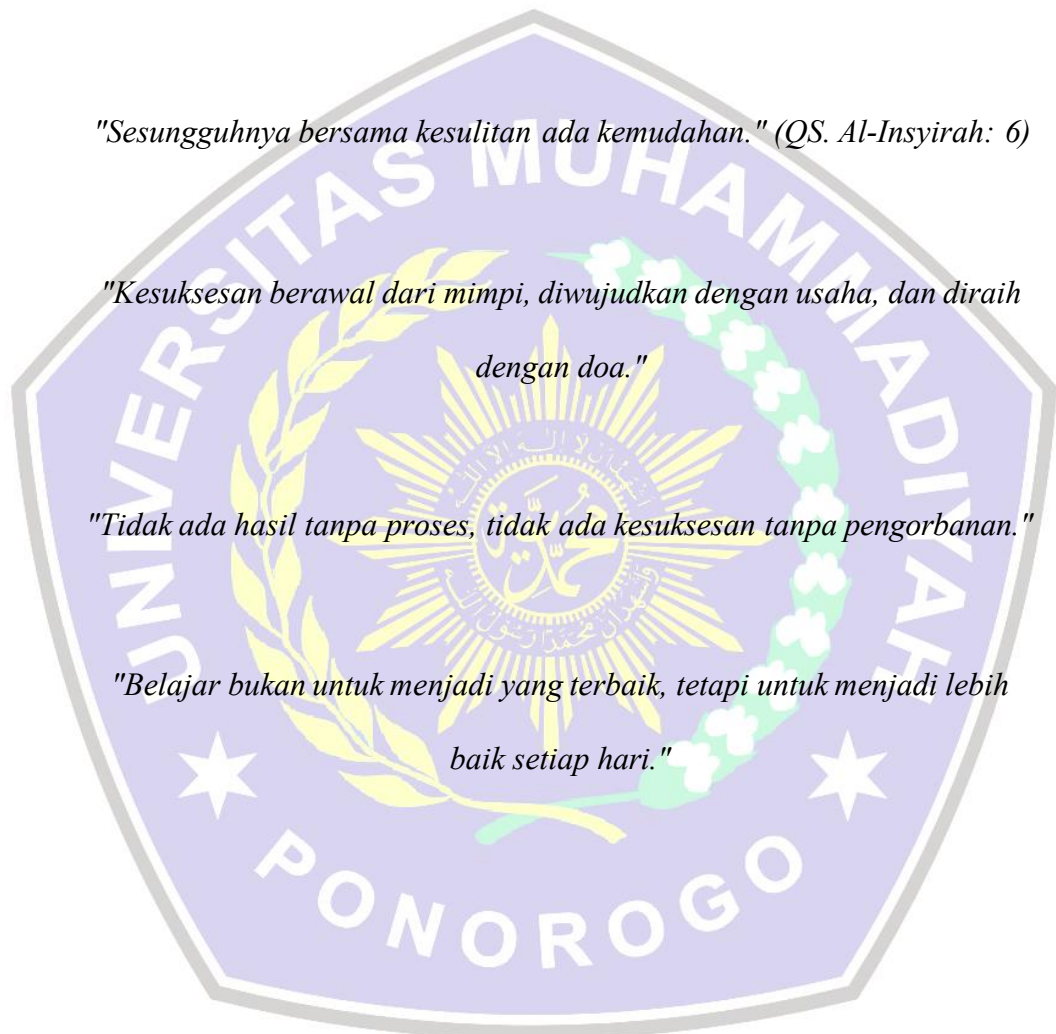
"Ilmu tanpa amal adalah sia-sia, amal tanpa ilmu adalah buta."

"Sesungguhnya bersama kesulitan ada kemudahan." (QS. Al-Insyirah: 6)

"Kesuksesan berawal dari mimpi, diwujudkan dengan usaha, dan diraih dengan doa."

"Tidak ada hasil tanpa proses, tidak ada kesuksesan tanpa pengorbanan."

"Belajar bukan untuk menjadi yang terbaik, tetapi untuk menjadi lebih baik setiap hari."



PERSEMBAHAN

Dengan segala rasa syukur kepada Allah SWT, karya sederhana ini kupersembahkan untuk:

Keluargaku tercinta

Terima kasih atas doa, cinta, dan dukungan tanpa henti yang menjadi kekuatan terbesar dalam setiap langkahku.

Teman-teman seperjuangan

Yang selalu memberi semangat, tawa, dan kebersamaan di tengah perjalanan penuh tantangan ini.

Diriku sendiri

Sebagai bukti bahwa kerja keras, doa, dan keyakinan mampu mengantarkan pada titik pencapaian ini.



ABSTRAK

PENERAPAN *HANDS MASSAGE* DENGAN MINYAK ZAITUN PADA PASIEN APPENDISITIS *POST* OPERASI LAPARATOMI DENGAN MASALAH KEPERAWATAN NYERI AKUT

(Studi Kasus di RS Islam Siti Aisyah Madiun)

Oleh : Rizka Dian Nurfitriana

NIM : 25650730

Pendahuluan: Insisi bedah laparatomi pada pasien appendisitis menyebabkan trauma jaringan yang memicu masalah keperawatan nyeri akut. Manajemen non-farmakologis diperlukan untuk mendukung terapi analgesik dalam menurunkan intensitas nyeri. Penelitian ini bertujuan menganalisis penerapan *hand massage* dengan minyak zaitun terhadap penurunan nyeri akut pasien post-op laparatomi appendisitis.

Metode: Studi kasus deskriptif ini berfokus pada asuhan keperawatan pasien pascaoperasi laparatomi appendisitis dengan masalah nyeri akut. Intervensi berupa pijat tangan menggunakan minyak zaitun selama 10–20 menit, dilakukan satu kali sehari selama lima hari berturut-turut. Skala nyeri diukur sebelum dan sesudah tindakan menggunakan *Numeric Rating Scale* (NRS).

Hasil: Evaluasi selama lima hari menunjukkan penurunan intensitas nyeri yang signifikan. Skala nyeri pasien menurun dari kategori berat (skala 7) pada hari pertama menjadi kategori ringan (skala 1) pada hari kelima. Pasien juga melaporkan tubuh terasa lebih rileks dan otot tidak tegang.

Analisa : *Hand massage* efektif menurunkan nyeri berdasarkan *gate control theory*, di mana stimulasi taktil pada tangan menghambat transmisi sinyal nyeri ke otak. Penggunaan minyak zaitun mempermudah teknik pijatan sekaligus memicu pelepasan endorphen yang memberikan efek relaksasi.

Saran : Perawat di ruang rawat inap disarankan menerapkan intervensi ini secara rutin sebagai bagian dari asuhan keperawatan mandiri non-farmakologis bagi pasien pasca-laparotomi.

Kata Kunci: Appendisitis, *Hand Massage*, Laparotomi, Minyak Zaitun, Nyeri Akut.

ABSTRACT

APPLICATION OF HAND MASSAGE WITH OLIVE OIL IN A PATIENT WITH APPENDICITIS AFTER LAPAROTOMY SURGERY WITH THE NURSING PROBLEM OF ACUTE PAIN

(A Case Study at Siti Aisyah Islamic Hospital, Madiun)

By: Rizka Dian Nurfitriana

Introduction: Surgical incision during laparotomy in patients with appendicitis causes tissue trauma, which may result in the nursing problem of acute pain. Non-pharmacological pain management is needed to complement analgesic therapy in reducing pain intensity. This study aimed to analyze the application of hand massage with olive oil in reducing acute pain in a patient following laparotomy surgery for appendicitis.

Methods: This descriptive case study focused on nursing care for a patient with acute pain following laparotomy surgery for appendicitis. The intervention consisted of hand massage using olive oil for 10–20 minutes, performed once daily for five consecutive days. Pain intensity was assessed before and after the intervention using the Numeric Rating Scale (NRS).

Results: Evaluation over five days showed a significant reduction in pain intensity. The patient's pain score decreased from severe pain (score 7) on the first day to mild pain (score 1) on the fifth day. The patient also reported feeling more relaxed and experiencing less muscle tension.

Analysis: Hand massage can help reduce pain based on the gate control theory, in which tactile stimulation of the hand inhibits the transmission of pain signals to the brain. The use of olive oil facilitates the massage technique and may contribute to relaxation through tactile stimulation and the body's endogenous analgesic response.

Recommendation: Nurses in inpatient wards are encouraged to consider applying this intervention as part of independent non-pharmacological nursing care for patients following laparotomy surgery.

Keywords: Appendicitis, Hand Massage, Laparotomy, Olive Oil, Acute Pain.

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur kami panjatkan kehadiran Allah SWT, berkat rahmat dan hidayahNya saya dapat menyelesaikan KIAN dengan judul “Penerapan *Hands Massage* Dengan Minyak Zaitun Pada Pasien Apendisitis Post Operasi Laparatomi dengan Masalah Keperawatan Nyeri Akut di RSI Siti Aisyah Madiun” tepat pada waktunya. KIAN ini merupakan salah satu syarat untuk memperoleh gelar Profesi Keperawatan (*Ners*) pada Program Studi Profesi Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

Dalam penyusunan KIAN ini penulis telah banyak mendapatkan bimbingan, masukan serta dorongan dari berbagai pihak, maka dari itu penulis menyampaikan ucapan terimakasih kepada :

1. Dr. Rido Kurnianto, M.Ag. selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan ijin sehingga memperlancar dalam penyusunan KIAN.
2. Saiful Nurhidayat, S.Kep.Ns.,M.Kep selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo sekaligus pembimbing, dengan kesabaran dan ketelitian dalam membimbing serta telah memberikan ijin sehingga memperlancar dalam penulisan KIAN.
3. Sri Andayani, S.Kep.,Ns.,M.Kep, selaku Ketua Program Studi Profesi Ners yang telah meluangkan waktu, memberikan masukan yang bermanfaat hingga memberikan perhatian dalam penyusunan karya ilmiah akhir ini dari awal hingga selesai.

4. dr. Donna Dwi Yudhawati, MMR, selaku Direktur RSI Siti Aisyah Madiun, yang telah memberikan ijin dan lahan praktik untuk penyusunan karya ilmiah akhir ini.
5. Bapak dan Ibu Dosen pengajar, yang telah memberikan bekal bagi penulis melalui materi-materi kuliah yang penuh nilai dan makna dalam penyempurnaan dalam penyusunan karya ilmiah akhir, serta kepada seluruh tenaga administrasi yang tulus ikhlas melayani keperluan penulis selama menjalani studi dan penulisannya.
6. Untuk orang yang sangat istimewa yaitu suami, anak-anak dan seluruh keluarga yang senantiasa memberikan doa dan dukungan penuh.
7. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu per satu, terima kasih atas bantuannya. Penulis hanya bisa berdoa semoga Alloh SWT membalas amal baik semua pihak yang telah membantu dalam proses penyelesaian karya ilmiah akhir.

Selanjutnya, penulis menyadari bahwa karya tulis ilmiah ini masih banyak kekurangan dan masih jauh dari kesempurnaan. Maka dari itu saran dan kritik yang konstruktif senantiasa penulis harapkan. Penulis berharap, semoga karya tulis ilmiah ini dapat memberikan manfaat bagi semua orang yang membaca terutama bagi Civitas Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

Ponorogo, 3 Juli 2026



Penulis

DAFTAR ISI

SAMPUL DEPAN	i
SAMPUL DALAM.....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
SURAT PERNYATAAN.....	v
MOTTO.....	vi
PERSEMBAHAN.....	vii
ABSTRAK.....	viii
KATA PENGANTAR	xii
DAFTAR ISI.....	xii
DAFTAR TABEL.....	xvii
DAFTAR GAMBAR	xviii
DAFTAR LAMPIRAN.....	ixx
DAFTAR SINGKATAN	xx
BAB 1 PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan masalah	6
1.3 Tujuan Penelitian	6
1.3.1 Tujuan Umum	6
1.3.2 Tujuan Khusus	6
1.4 Manfaat Penelitian	7
1.4.1 Manfaat Teoritis.....	7
1.4.2 Manfaat Praktis	7

BAB 2	TINJAUAN PUSTAKA.....	9
2.1	Definisi Apendisitis	9
2.1.1	Etiologi.....	9
2.1.2	Patofisiologi	9
2.1.3	Klasifikasi	10
2.1.4	Manifestasi Klinis	11
2.1.5	Pemeriksaan Penunjang	11
2.1.6	Komplikasi.....	12
2.2	Laparotomi.....	13
2.2.1	Jenis-Jenis Laparotomi.....	14
2.2.2	Penyebab Nyeri.....	15
2.2.3	Patofisiologi.....	16
2.2.4	Komplikasi.....	17
2.2.5	Phatway.....	19
2.3	Definisi Nyeri	20
2.3.1	Klasifikasi Nyeri	20
2.3.2	Penyebab Nyeri.....	22
2.3.3	Data Mayor dan Minor Nyeri Akut	23
2.3.4	Pengukuran Skala Nyeri	23
2.4	Konsep <i>Hands Massage</i>	26
2.4.1	Definisi <i>Hands Massage</i>	26
2.4.2	Tujuan <i>Hands Massage</i>	27
2.4.3	Manfaat <i>Hands Massage</i>	28
2.4.4	Teknik <i>Hands Massage</i>	28

2.4.5	Prosedur <i>Hands Massage</i>	29
2.4.6	Kontraindikasi <i>Hands Massage</i>	32
2.5	Konsep Minyak Zaitun	32
2.5.1	Definisi Minyak Zaitun	32
2.5.2	Kandungan Minyak Zaitun	33
2.5.3	Indikasi Pemberian Minyak Zaitun	34
2.6	Konsep Dasar Asuhan Keperawatan Laparatomi	34
2.6.1	Pengkajian Keperawatan	34
2.6.2	Diagnosa Keperawatan	42
2.6.3	Perencanaan Keperawatan	43
2.6.4	Implementasi Keperawatan	45
2.6.5	Evaluasi Keperawatan	46
2.7	EBN (<i>Evidance Base Nursing</i>)	48
BAB 3	METODE LAPORAN KASUS	53
3.1	Metode Tehnik Penulisan	53
3.2	Tehnik Penulisan	53
3.3	Waktu dan Tempat	53
3.4	Pengumpulan Data	54
3.5	Alur kerja.....	55
3.6	Etika.....	55
3.6.1	<i>Inform Consent</i>	55
3.6.2	<i>Anonimity</i>	56
3.6.3	<i>Confodentiality</i>	57
3.6.4	<i>Layak etik</i>	58

BAB 4 LAPORAN KASUS 59

4.1 Pengkajian	59
4.1.1 Identitas	59
4.1.2 Keluhan Utama.....	60
4.1.3 Riwayat Penyakit Sekarang.....	60
4.1.4 Riwayat Penyakit Dahulu.....	61
4.1.5 Riwayat Penyakit Keluarga	61
4.1.6 Riwayat Psikososial.....	61
4.1.7 Genogram	63
4.1.8 Pola Kesehatan Sehari-Hari.....	64
4.1.9 Pemeriksaan Fisik	65
4.1.10 Pemeriksaan Penunjang.....	69
4.1.11 Penatalaksanaan	69
4.2 Analisis.....	70
4.3 Diagnosa Keperawatan.....	71
4.4 Intervensi Keperawatan.....	71
4.5 Implementasi Keperawatan.....	73
4.6 Evaluasi Keperawatan.....	80
BAB 5 PEMBAHASAN	85
5.1 Pengkajian Keperawatan	85
5.2 Diagnosa Keperawatan.....	94
5.3 Intervensi Keperawatan.....	95
5.4 Implementasi Keperawatan.....	100
5.5 Evaluasi Keperawatan	104
BAB VI PENUTUP.....	108

6.1 Kesimpulan	108
6.2 Saran.....	109
DAFTAR PUSTAKA	111
LAMPIRAN.....	112

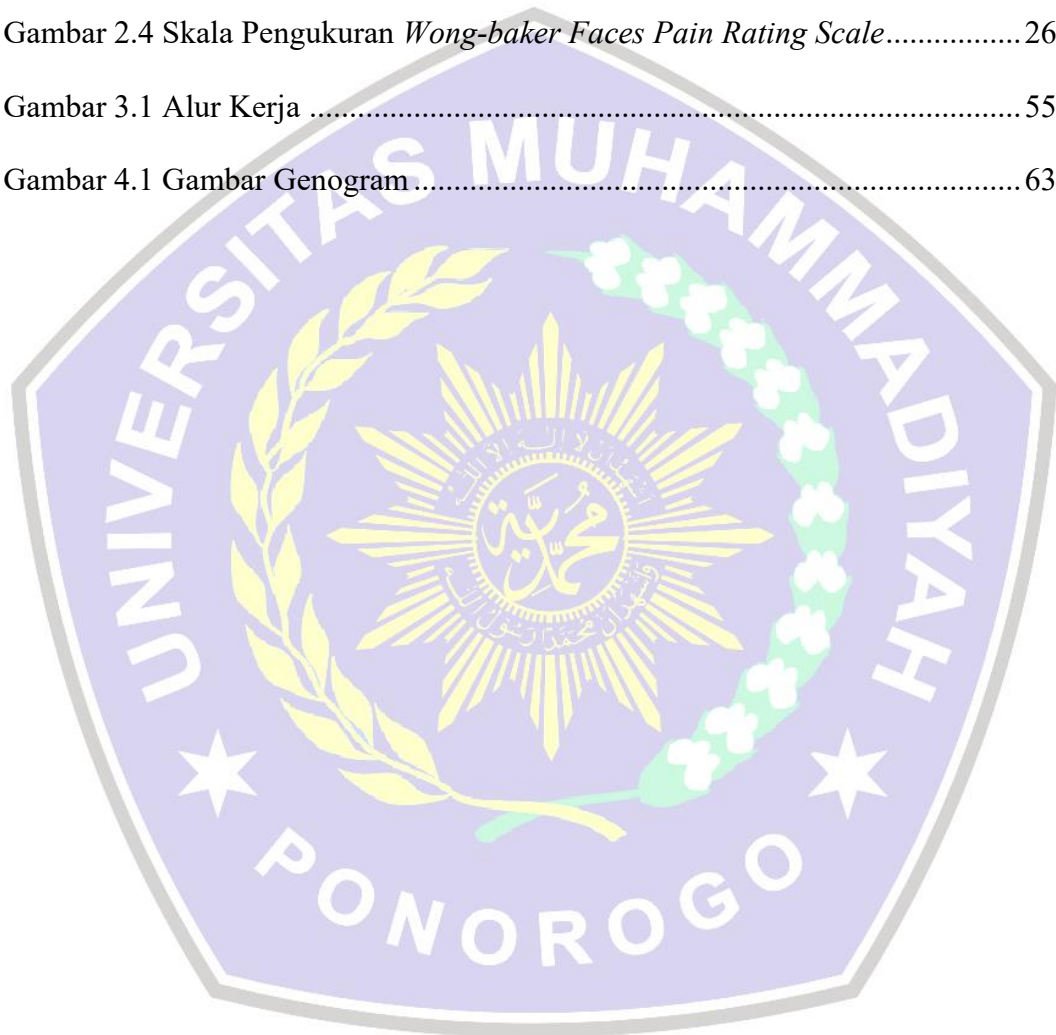


DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	SOP <i>hands massage</i>	29
Tabel 2.2	Diagnosa Keperawatan Pada Post Op Laparatomi Dengan Nyeri Akut	42
Tabel 2.3	Perencanaan Keperawatan Pada Post Op Laparatomi dengan Nyeri Akut	44
Tabel 2.4	Evaluasi Keperawatan	47
Tabel 2.5	EBN.....	48
Tabel 4.1	Pola Kesehatan Sehari-hari	64
Tabel 4.2	Pemeriksaan Penunjang.....	69
Tabel 4.3	Penatalaksanaan	69
Tabel 4.4	Analisa Data	70
Tabel 4.5	Diagnosis Keperawatan.....	71
Tabel 4.6	Intervensi Keperawatan.....	71
Tabel 4.7	Implementasi Keperawatan.....	73
Tabel 4.8	Evaluasi Keperawatan	80

DAFTAR GAMBAR

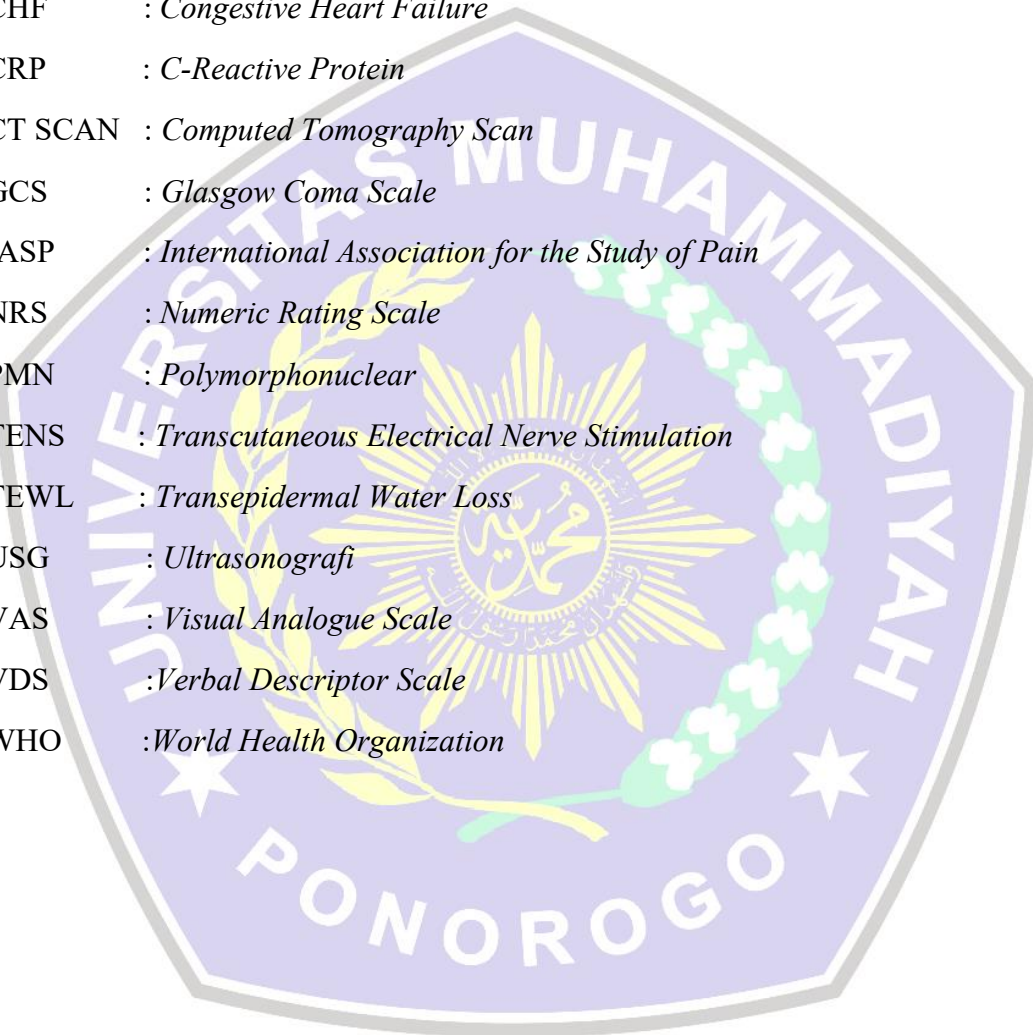
Gambar 2.1 <i>Pathway</i>	19
Gambar 2.2 Skala Pengukuran Nyeri <i>Visual Analogue Scale</i> (VAS).....	24
Gambar 2.3 Skala Pengukuran <i>Numeric Rating Scale</i> (NRS)	25
Gambar 2.4 Skala Pengukuran <i>Wong-baker Faces Pain Rating Scale</i>	26
Gambar 3.1 Alur Kerja	55
Gambar 4.1 Gambar Genogram	63



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Ijin Penelitian	112
Lampiran 2 Surat Lolos Uji Etik	113
Lampiran 3 Jadwal Kegiatan..	114
Lampiran 4 SOP <i>Hands Massage</i>	115
Lampiran 5 SOP Pengkajian Nyeri	121
Lampiran 6 Surat Persetujuan	123
Lampiran 7 Surat Persetujuan Menjadi Responden	124
Lampiran 8 <i>Informed Consent</i>	125
Lampiran 9 Lembar Observasi	126
Lampiran 10 Form Pendampingan Pengambilan Kasus	127
Lampiran 11 Buku Bimbingan	128
Lampiran 12 Dokumentasi	130

DAFTAR SINGKATAN



ADL	: <i>Activities of Daily Living</i>
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
CHF	: <i>Congestive Heart Failure</i>
CRP	: <i>C-Reactive Protein</i>
CT SCAN	: <i>Computed Tomography Scan</i>
GCS	: <i>Glasgow Coma Scale</i>
IASP	: <i>International Association for the Study of Pain</i>
NRS	: <i>Numeric Rating Scale</i>
PMN	: <i>Polymorphonuclear</i>
TENS	: <i>Transcutaneous Electrical Nerve Stimulation</i>
TEWL	: <i>Transepidermal Water Loss</i>
USG	: <i>Ultrasonografi</i>
VAS	: <i>Visual Analogue Scale</i>
VDS	: <i>Verbal Descriptor Scale</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>