

KARYA TULIS ILMIAH

**PENERAPAN TEKNIK RELAKSASI NAPAS DALAM DENGAN NYERI AKUT
PADA PASIEN POST APENDIKTOMI DI RUMAH SAKIT UMUM**

Dr. FERDINAND LUMBAN TOBING SIBOLGA

TAHUN 2025



REZEKINA YULIANA HUTAURUK

NIM : P07520522025

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN

JURUSAN KEPERAWATAN

PRODI DIII KEPERAWATAN TAPANULI TENGAH

TAHUN 2025

KARYA TULIS ILMIAH

**PENERAPAN TEKNIK RELAKSASI NAPAS DALAM DENGAN NYERI AKUT
PADA PASIEN POST APENDIKTOMI DI RUMAH SAKIT UMUM**

Dr. FERDINAND LUMBAN TOBING SIBOLGA

TAHUN 2025



REZEKINA YULIANA HUTAURUK

NIM : P07520522025

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN

JURUSAN KEPERAWATAN

PRODI DIII KEPERAWATAN TAPANULI TENGAH

TAHUN 2025

**PENERAPAN TEKNIK RELAKSASI NAPAS DALAM DENGAN NYERI AKUT
PADA PASIEN POST APENDIKTOMI DI RUMAH SAKIT UMUM**

Dr. FERDINAND LUMBAN TOBING SIBOLGA

TAHUN 2025

Karya Tulis Ilmiah

Sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan studi
dan memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan (A.Md.Kep)
pada Program Studi D-III Keperawatan Tapanuli Tengah Jurusan Keperawatan
Kemenkes Poltekkes Medan



REZEKINA YULIANA HUTAURUK

NIM : P07520522025

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN

JURUSAN KEPERAWATAN

PRODI DIII KEPERAWATAN TAPANULI TENGAH

TAHUN 2025

KARYA TULIS ILMIAH

**PENERAPAN TEKNIK RELAKSASI NAPAS DALAM DENGAN NYERI AKUT
PADA PASIEN POST APENDIKTOMI DI RUMAH SAKIT UMUM**

Dr. FERDINAND LUMBAN TOBING SIBOLGA

TAHUN 2025

Diusulkan oleh:

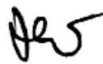
Rezekina Yuliana Hutauruk

NIM : P07520522025

Telah disetujui di Prodi D-III Keperawatan Tapanuli Tengah

Pada tanggal 19 Mei 2025

Pembimbing Utama



Dina Indarsita, S.ST., S.Pd., M.Kes
NIDN. 4003016501

Pembimbing Pendamping



Ns. Tiur Romatua Sitohang, S.Kep., M.Kep
NIDN. 3413098301

Ketua Prodi D III Keperawatan Tapanuli Tengah

Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan



Ns. Tiur Romatua Sitohang, S.Kep., M.Kep
NIP. 198309132009032003

KARYA TULIS ILMIAH

**PENERAPAN TEKNIK RELAKSASI NAPAS DALAM DENGAN NYERI AKUT
PADA PASIEN POST APENDIKTOMI DI RUMAH SAKIT UMUM**

Dr. FERDINAND LUMBAN TOBING SIBOLGA

TAHUN 2025

Telah dipersiapkan dan disusun oleh

Rezekina Yuliana Hutaauruk

NIM : P07520522025

Telah dipertahankan di depan Tim Penguji

Pada tanggal : 19 Mei 2025

Tanda Tangan

1. Ketua Penguji : Faisal, SKM,MKM :
2. Penguji I : Maria Saragi,S.Kep.,Ns.M.Kep,Sp Mat :
3. Penguji II : Dina Indarsita,S.ST.,S.Pd.,M.Kep :

Pandan, 19 Mei 2025

Mengetahui :

Ketua Prodi D III Keperawatan Tapanuli Tengah

Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan



Ns. ~~Tiur Romatua~~ Sitohang, S.Kep., M.Kep

NIP. 198309132009032003

PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : Rezekina Yuliana Hutaaruk
NIM : P07520522025
Program Studi : Diploma III
Jurusan : Keperawatan
Perguruan Tinggi : Poltekkes Kemenkes Medan

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan kegiatan plagiat dalam penulisan
Karya tulis ilmiah saya yang berjudul:

**PENERAPAN TEKNIK RELAKSASI NAPAS DALAM DENGAN NYERI AKUT
PADA PASIEN POST APENDIKTOMI DI RUMAH SAKIT UMUM
Dr. FERDINAND LUMBAN TOBING SIBOLGA
TAHUN 2025**

Apabila suatu saat nanti terbukti saya melakukan tindakan plagiat, maka saya bersedia menerima sanksi sesuai dengan ketentuan yang berlaku. Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Pandan, 05 Juni 2025
Penulis,



REZEKINA YULIANA HUTAURUK
P07520522025



BIODATA PENULIS

Nama : Rezekina Yuliana Hutaeruk
Tempat/Tgl lahir : Sibolga, 11 Juli 2003
Jenis Kelamin : Perempuan
Agama : Kristen Protestan
Alamat Rumah : Jln. Perjuangan LK.IV
Nomor HP : 085270801411

RIWAYAT PENDIDIKAN

- 1. SD : SD SW. RK 4 Sibolga Tahun 2015
- 2. SLTP : SMP SW. HKBP Sibolga Tahun 2018
- 3. SLTA : SMAN 3 Sibolga Tahun 2021

ABSTRAK

PENERAPAN TEKNIK RELAKSASI NAPAS DALAM DENGAN NYERI AKUT PADA PASIEN POST APENDIKTOMI DI RUMAH SAKIT UMUM Dr. FERDINAND LUMBAN TOBING SIBOLGA TAHUN 2025

Rezekina Yuliana Hutaauruk*. Dina Indarsita **.

Ns. Tiur Romatua Sitohang **

Kementrian Kesehatan Politeknik Kesehatan Medan

Email: reginahutaauruk8@gmail.com

Latar Belakang: Apendiktomi adalah suatu tindakan operasi pengangkatan usus buntu. Berdasarkan Hasil Survey Pendahuluan yang dilakukan peneliti di RSUD Dr. Ferdinand Lumban Tobing pada tanggal 25 Februari 2025 maka didapatkan data jumlah penderita Post Operasi Apendiktomi pada tahun 2022 berjumlah 33 kasus dengan rincian laki-laki 21 orang dan perempuan 12 orang. Tahun 2023 berjumlah 45 kasus dengan rincian laki-laki 33 orang dan perempuan 12 orang. Tahun 2024 berjumlah 60 kasus dengan rincian laki-laki 38 orang dan perempuan 22 orang. Pada tahun 2025 di bulan Januari berjumlah 6 kasus dengan rincian laki-laki 4 orang dan perempuan berjumlah 2 orang. **Tujuan:** Menggambarkan penerapan Teknik Relaksasi Napas Dalam dengan mengatasi masalah Nyeri Akut pada pasien Post Operasi Apendiktomi. **Metode Penelitian :** Jenis Penelitian ini adalah Kualitatif Deskriptif dengan metode pendekatan studi kasus dengan 2 responden yang mengalami Post Operasi Apendiktomi dengan Nyeri Akut dan lokasi penelitian di RSUD Ferdinand Lumban Tobing Kota Sibolga Tahun 2025. Pengumpulan data dilakukan dengan wawancara, observasi, pemeriksaan fisik, dan studi dokumentasi. **Hasil :** Studi kasus menunjukkan klien 1 pada hari 1 setelah dilakukan teknik relaksasi napas dalam didapatkan skala nyeri (6) dan pada hari ketujuh mengalami penurunan skala nyeri (2). Pada klien 2 pada hari 1 setelah dilakukan teknik relaksasi napas dalam didapatkan skala nyeri (5) dan pada hari ketujuh mengalami penurunan skala nyeri (2) **Kesimpulan:** Nyeri Akut pada pasien Post Operasi Apendiktomi dapat teratasi dengan penerapan teknik relaksasi napas dalam yang dilakukan selama 7 hari. **Saran :** Bagi subjek penelitian diharapkan agar klien dapat melakukan teknik relaksasi napas dalam secara mandiri. Bagi tempat penelitian diharapkan menambah petunjuk tentang pengembangan pelayanan praktek untuk mengatasi nyeri akut pada pasien Post Operasi Apendiktomi. Bagi institusi dapat digunakan sebagai bahan referensi pendidikan mahasiswa.

Kata Kunci : Teknik Relaksasi Napas Dalam, Post Operasi Apendiktomi, Nyeri Akut

Literatur : 34 literatur (2020-2025)

*Mahasiswa Prodi D-III Keperawatan Tapanuli Tengah

**Dosen Pembimbing Prodi D-III Keperawatan Tapanuli Tengah

ABSTRACT

APPLICATION OF DEEP BREATHING RELAXATION TECHNIQUE FOR ACUTE PAIN IN POST-APPENDECTOMY PATIENTS AT DR. FERDINAND LUMBAN TOBING GENERAL HOSPITAL SIBOLGA IN 2025

Rezekina Yuliana Hutauruk*, Dina Indarsita**, Ns. Tiur Romatua Sitohang**
Medan Health Polytechnic of The Ministry of Health
Email: reginahutauruk8@gmail.com

Background: Appendectomy is a surgical procedure for removing the appendix. Based on a preliminary survey conducted by researchers at Dr. Ferdinand Lumban Tobing General Hospital on February 25th, 2025, data showed the number of post-appendectomy patients was 33 cases in 2022 (21 male, 12 female), 45 cases in 2023 (33 male, 12 female), and 60 cases in 2024 (38 male, 22 female). In January 2025, there were 6 cases (4 male, 2 female).

Objective: To describe the application of the Deep Breathing Relaxation Technique in managing acute pain in post-appendectomy patients.

Research Methods: This was a Qualitative Descriptive study using a case study approach with 2 respondents experiencing post-appendectomy with acute pain. The research was conducted at Dr. Ferdinand Lumban Tobing General Hospital, Sibolga City, in 2025. Data collection involved interviews, observation, physical examination, and documentation review.

Results: The case study showed that for client 1, on day 1 after implementing the deep breathing relaxation technique, the pain scale was 6, and on the seventh day, it decreased to 2. For client 2, on day 1 after implementing the deep breathing relaxation technique, the pain scale was 5, and on the seventh day, it decreased to 2.

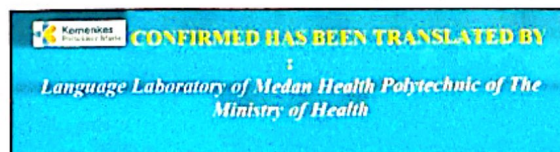
Conclusion: Acute pain in post-appendectomy patients can be managed with the application of the deep breathing relaxation technique performed for 7 days.

Recommendations: For the research subjects, it is hoped that clients can perform the deep breathing relaxation technique independently. For the research site, it is expected to add guidelines for developing practice services to address acute pain in post-appendectomy patients. For the institution, the findings can be used as reference material for student education.

Keywords: Deep Breathing Relaxation Technique, Post-Appendectomy, Acute Pain
Literature: 34 literatures (2020-2025)

*Student of the Associate Degree in Nursing Study Program, Central Tapanuli

**Supervising Lecturers of the Associate Degree in Nursing Study Program, Central Tapanuli



KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa karena atas Kasih, Berkah dan Rahmat-Nya, sehingga penulis dapat menyusun dan menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Penerapan Teknik Relaksasi Napas Dalam Dengan Masalah Nyeri Akut Pada Pasien Post Operasi Apendektomi”.

Karya Tulis Ilmiah ini di susun untuk menyelesaikan tugas akhir dan memenuhi salah satu syarat dalam menyelesaikan Pendidikan di Prodi D-III Keperawatan Kabupaten Tapanuli Tengah Politeknik Kesehatan RI Medan. Penulis menyadari bahwa Studi Kasus ini masih jauh dari kesempurnaan, baik dari isi maupun dari pembahasannya. Oleh karena itu penulis sangat mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun guna menyempurnakan Karya Tulis Ilmiah ini. Penulis banyak mendapat bantuan dan bimbingan dalam menyelesaikan Studi Kasus ini, baik dalam bentuk moril maupun materil. Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis ingin mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya, kepada yang terhormat :

1. Ibu Tengku Sri Wahyuni, S.SiT., M.Keb., selaku PLT Poltekkes Kemenkes RI Medan.
2. Ibu Dr. Amira Permatasari Tarigan S.Kep., Ns. M. Kes selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Medan.
3. Ibu Ns. Tiur Romatua Sitohang, S.Kep.,M.Kep., selaku Kepala Prodi D-III Keperawatan Kabupaten Tapanuli Tengah Poltekkes Kemenkes RI Medan.
4. Ibu dr. Ivonna Hasfika, M.K.M. selaku Direktur Rumah Sakit Umum yang memberikan izin penelitian bagi peneliti di Rumah Sakit Dr. Ferdinand Lumban Tobing Sibolga yang telah memberikan izin kepada penulis untuk melakukan penelitian di wilayah kerjanya.
5. Kepada Ibu Dina Indarsita, S.ST.,S.Pd.,M.Kes selaku Pembimbing Utama sekaligus Ketua Penguji yang telah sabar dan ikhlas memberikan bimbingan, petunjuk dan arahan kepada penulis sampai terwujudnya Studi Kasus ini.
6. Kepada Ibu Ns. Tiur Romatua Sitohang, S.Kep.,M.Kep., selaku Pembimbing Pendamping yang telah banyak memberi masukan dan bimbingan sehingga Studi Kasus ini dapat terselesaikan.

7. Bapak Faisal SKM,MKM, Selaku Ketua Penguji yang telah memberikan saran dan masukan dalam menyelesaikan Studi Kasus ini.
8. Ibu Maria M Saragi,S.Kep.,Ns.M.Kep,Sp Mat Selaku Penguji 1 yang telah memberikan saran dan masukan dalam menyelesaikan Studi Kasus ini.
9. Teristimewa kepada Bapak tercinta Lamrin Hutaauruk dan Mama tercinta Rusdi Warita Manalu, kakak tercinta Yuni Seventina Hutaauruk dan adik tercinta Joan Valentino Hutaauruk dan Leir Vanius Hutaauruk yang telah memberikan cinta dan kasih sayang kepada penulis serta doa dan dukungan baik moral dan material sehingga dapat menyelesaikan KTI Desain Studi Kasus ini.
10. Kepada rekan-rekan Mahasiswa-mahasiswi Prodi D-III Keperawatan Tapanuli Tengah Poltekkes Kemenkes Medan yang telah banyak dorongan dan motivasi serta dukungan kepada penulis sehingga bisa menyelesaikan KTI Desain Studi Kasus ini.
11. Seluruh pihak yang telah membantu penulis selama pendidikan dan penulisan Studi Kasus ini yang tidak dapat disebutkan satu persatu.

Akhirnya penulis hanya dapat memohon doa kepada Tuhan Yang Maha Esa, semoga segala bantuan dan kebaikan yang telah di berikan kepada penulis mendapat imbalan yang setimpal dariNya. Harapan penulis semoga Studi Kasus ini dapat bermanfaat bagi semua pembaca.

Pandan, 19 Mei 2025



REZEKINA YULIANA HUTAURUK

NIM : P07520522025

DAFTAR ISI

SAMPUL DALAM.....	i
LEMBAR PERSETUJUAN.....	ii
KATA PENGANTAR.....	iii
DAFTAR ISI.....	v
DAFTAR TABEL	vii
DAFTAR GAMBAR.....	viii
DAFTAR LAMPIRAN.....	ix
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	3
C. Tujuan Studi Kasus	3
D. Manfaat Studi Kasus	4
BAB II TINJAUAN KASUS	
A. Relaksasi Napas Dalam.....	5
1. Defenisi Relaksasi Napas Dalam	5
2. Jenis – Jenis Relaksasi Napas Dalam	5
3. Manfaat Relaksasi Napas Dalam.....	6
4. Standar Operasional Prosedur Relaksasi Napas Dalam	7
B. Konsep Nyeri Akut	8
1. Defenisi Nyeri Akut.....	8
2. Penyebab Nyeri Akut	8
3. Tanda dan Gejala Nyeri Akut	8
4. Perawatan Nyeri Akut	9
5. Pengukuran Nyeri Akut	9
6. Penanganan Nyeri Akut.....	11
C. Konsep Dasar Apendiktomi	12
1. Defenisi Apendiktomi.....	12
2. Etiologi Apendiktomi	13
3. Patofisiologi Apendiktomi.....	13
4. Tanda dan Gejala Apendiktomi	16

5. Perawatan Pada Apendiktomi.....	16
6. Penanganan Apendiktomi.....	16
BAB III METODE PENELITIAN	
A. Rancangan Studi Kasus.....	19
B. Subyek Studi Kasus	19
C. Fokus Studi	20
D. Defenisi Operasional Fokus Studi.....	20
E. Instrumen Studi Kasus	21
F. Metode Pengumpulan Data.....	21
G. Tempat dan Waktu Studi Kasus	22
H. Analisis Data Penyajian Data.....	22
I. Etika Studi Kasus	23
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	
A. Hasil Studi Kasus.....	24
1. Gambaran Lokasi Studi Kasus.....	24
2. Karakteristik.....	25
3. Sebelum Diberikan Intervensi.....	25
B. Pembahasan.....	41
1. Karakteristik.....	41
2. Sebelum Diberikan Intervensi.....	42
3. Penerapan Intervensi.....	43
4. Evaluasi Hasil	49
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	
A. Kesimpulan	55
1. Menggambarkan Pemberian Teknik Relaksasi Napas Dalam	55
2. Menggambarkan Karakteristik.....	55
3. Menggambarkan Nyeri Akut Sebelum Tindakan	56
4. Menggambarkan Nyeri Akut Sesudah Tindakan	56
5. Membandingkan Nyeri Akut Sebelum dan Sesudah.....	56
B. Saran.....	57
DAFTAR PUSTAKA	58

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Standar Operasional Prosedur Relaksasi Napas Dalam.....	7
Tabel 3.1 Defenisi Operasional Fokus Studi	20
Tabel 4.1 Sebelum Dilakukan Intervensi.....	25
Tabel 4.2 Identifikasi Kasus 1 dan Kasus 2 Dilakukan Intervensi	25
Tabel 4.3 Tabel Penerapan Intervensi.....	27
Tabel 3.1 Tabel Evaluasi.....	33

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Verbal Desriptor Scale	10
Gambar 2.2 Numeric Rating Scale	11
Gambar 2.3 Visual Analog Scale.....	11
Gambar 2.4 Skala Wajah Wong-Baker.....	12
Gambar 2.5 Patway/Patofisiologi Apendiktomi.....	14

DAFTAR LAMPIRAN

No	Lampiran	Keterangan
1.	Lampiran 1	Sampul Dalam
2.	Lampiran 2	Lembar Persetujuan
3.	Lampiran 3	Daftar Tabel
4.	Lampiran 4	Daftar Gambar
5.	Lampiran 5	Surat Izin Survei Pendahuluan
6.	Lampiran 6	Balasan Surat Izin Survei Pendahuluan
7.	Lampiran 7	Lembar Konsul Pembimbing Utama
8.	Lampiran 8	Lembar Konsul Pembimbing Pendamping
9.	Lampiran 9	Form Usulan Ujian Proposal KTI
10.	Lampiran 10	Surat Izin Penelitian
11.	Lampiran 11	Balasan Surat Izin Penelitian
12.	Lampiran 12	Lembar Observasi Intervensi Nyeri Akut
13.	Lampiran 13	Form Etikal Clearance (EC)
14.	Lampiran 14	Informed Consent Pasien 1
15.	Lampiran 15	Informed Consent Pasien 2
16.	Lampiran 16	Lembar Konsul Pembimbing Utama
17.	Lampiran 17	Lembar Konsul Pembimbing
18.	Lampiran 18	Lembar Leaflet
19.	Lampiran 19	Dokumentasi Penelitian