

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN TN. D DENGAN GANGGUAN SISTEM
PENCERNAAN: POST OPERASI LAPARATOMY EKSPLORASI HARI KE 2
AKIBAT ILEUS OBSTRUKTIF DI RUANG CA CENTER RUMAH SAKIT
UMUM DAERAH AL-IHSAN PROVINSI JAWA BARAT**

KARYA ILMIAH AKHIR KOMPREHENSIF



Disusun Oleh :

DHENIRA FIRDHANIA

NIM. 402021039

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS

FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN

UNIVERSITAS 'AISYIYAH BANDUNG

2022

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN TN. D DENGAN GANGGUAN SISTEM
PENCERNAAN: POST OPERASI LAPARATOMY EKSPLORASI HARI KE 2
AKIBAT ILEUS OBSTRUKTIF DI RUANG CA CENTER RUMAH SAKIT
UMUM DAERAH AL-IHSAN PROVINSI JAWA BARAT**

*Diajukan Untuk Menyelesaikan Pendidikan Fakultas Ilmu Kesehatan 'Aisyiyah Universitas
'Aisyiyah Bandung*



Disusun Oleh :

DHENIRA FIRDHANIA

NIM. 402021039

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS

FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN

UNIVERSITAS 'AISYIYAH BANDUNG

2022

LEMBAR PERSETUJUAN

DHENIRA FIRDHANIA

NIM. 402021039

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN TN. D DENGAN GANGGUAN
SISTEM PENCERNAAN: POST OPERASI LAPARATOMY
EKSPLORASI HARI KE 2 AKIBAT ILEUS OBSTRUKTIF DI RUANG CA
CENTER RUMAH SAKIT UMUM DAERAH AL-IHSAN PROVINSI
JAWA BARAT**

Laporan tugas akhir ini telah disetujui dan dipertanggungjawabkan di hadapan sidang penguji program studi pendidikan profesi ners Universitas 'Aisyiyah Bandung

Oleh:

Pembimbing



Anggrivana Tri Widianty, S.Kp.,Ners.,M.Kep

NPP: 2017190190061

LEMBAR PENGESAHAN

Yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa karya ilmiah akhir yang berjudul:
**Asuhan Keperawatan pada Klien Tn. D dengan Gangguan Sistem Pencernaan: Post
Operasi Laparatomy Eksplorasi Hari Ke 2 Akibat Ileus Obstruktif Di Ruang Ca
Center Rumah Sakit Umum Daerah Al Ihsan Provinsi Jawa Barat**

Disusun oleh:

Dhenira Firdhania

NIM. 402021039

Telah disetujui dan dipertahankan dihadapan Tim Penguji Sidang Laporan Tugas Akhir
program studi pendidikan profesi ners Universitas 'Aisyiyah Bandung dan dinyatakan
telah memenuhi syarat untuk diterima

Bandung, 20 Juni 2021

Penguji 1



Riandy Alfin, S.Kp.,Ners., M.Kep

Penguji 2



Nina Gartika, S.Kp.,Ners., M.Kep

Pembimbing



Anggriyana Tri Widianty, S.Kp.,Ners., M.Kep

Diketahui Oleh Ketua Pogram Studi Profesi Ners
Universitas 'Aisyiyah Bandung



Nina Gartika, S.Kp.,Ners., M.Kep

PERNYATAAN ORISINALITAS

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama: Dhenira Firdhania

NIM: 402021039

Program Studi: Profesi Ners

Dengan ini menyatakan bahwa saya tidak melakukan plagiarisme atau penjiplakan/pengambilan karangan, pendapat atau karya orang lain dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul:

"Asuhan Keperawatan pada Klien Tn. D dengan Gangguan Sistem Pencernaan: Post Operasi Laparatomy Eksplorasi Hari Ke 2 Akibat Ileus Obstruktif Di Ruang Ca Center Rumah Sakit Umum Daerah Al Ihsan Provinsi Jawa Barat"

Apabila suatu saat nanti saya terbukti melakukan plagiarisme, maka saya bersedia menerima sanksi akademik berupa pencabutan gelar yang telah diperoleh karena karya ini, serta sanksi lainnya sesuai dengan norma yang berlaku di perguruan tinggi ini.

Demikianlah surat pernyataan ini saya buat dengan kesadaran sendiri dan tidak atas tekanan ataupun paksaan dari pihak maupun demi menegakkan integritas akademik di institusi ini.

Bandung, 20 Juni 2022

Yang membuat pernyataan



Dhenira Firdhania

MOTTO

“Jalani, Syukuri, Nikmati, dan Tersenyum”

Persembahan

Karya ilmiah akhir ini penulis dedikasikan kepada kedua orang tua tercinta, Ayahanda dan Ibunda, ketulusanya dari hati atas doa yang tak pernah putus, semangat yang tak ternilai. Serta untuk orang-orang terdekatku yang tersayang, dan untuk Almamater Hijau Kebanggaanku

KETERSEDIAAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Dhenira Firdhania

NIM : 402021039

Program Studi : Profesi Ners

Demikian pengembangan ilmu pengetahuan, saya menyetujui untuk memberikan kepada Universitas 'Aisyiyah Bandung Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*Non- Exclusive Royalty Free*) atas karya ilmiah saya yang berjudul:

“Asuhan Keperawatan pada Klien Tn. D dengan Gangguan Sistem Pencernaan:

Post Operasi Laparatomy Eksplorasi Hari Ke 2 Akibat Ileus Obstruktif Di

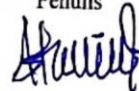
Ruang Ca Center Rumah Sakit Umum Daerah Al Ihsan Provinsi Jawa Barat”

Hak bebas Royalti Noneksklusif ini, Universitas 'Aisyiyah Bandung berhak menyimpan, mengalihkan dalam bentuk media lain, mengelolanya dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/ pencipta.

Demikian pernyataan ini saya buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bandung, 20 Juni 2021

Penulis



(Dhenira Firdhania)

Mengetahui, Tim Pembimbing

Nama

1. Anggriyana Tri Widianti, S.Kep.,Ners.,M.Kep



ABSTRAK

Dhenira Firdhania
402021039

ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN TN. D DENGAN GANGGUAN SISTEM PENCERNAAN: POST OPERASI LAPARATOMY EKSPLORASI HARI KE 2 AKIBAT ILEUS OBSTRUKTIF DI RUANG CA CENTER RUMAH SAKIT UMUM DAERAH AL IHSAN PROVINSI JAWA BARAT

Penyakit ileus obstruktif dapat berdampak pada kebutuhan nutrisi, dan cairan akan terjadi penurunan dikarenakan terdapat obstruksi di usus, maka dari itu harus mempertahankan keseimbangan cairan dan elektrolit agar tidak terjadi syok hypovolemia serta menghindari penurunan berat badan secara drastis sehingga dapat berdampak pada kematian. Pada penderita ileus obstruktif umumnya dilakukan tindakan pemasangan alat-alat invasif yang menunjang pengobatan penderita. Disamping itu spiritual penderita akan mulai terganggu, penderita akan merasakan ketidaknyamanan ketika sholat yang menyebabkan ketidakmauan untuk melaksanakan sholat lima waktu. Metode dalam karya ilmiah ini penulis menggunakan metode studi kasus dengan pendekatan proses keperawatan komprehensif yaitu bio-psiko sosial-spiritual, adapun tekniknya dengan wawancara, observasi, pemeriksaan fisik, studi literatur dan studi dokumentasi.

Hasil yang diperoleh setelah dilakukannya pengkajian pada Tn. D dengan ileus obstruktif yaitu pasien mengeluh nyeri di area abdomen post operasi laparotomy eksplorasi hari ke 2, nyeri dirasakan seperti disayat-sayat, nyeri hilang timbul, skala nyeri 5 (0-10), nyeri berkurang jika posisi terlentang dan tidak banyak bergerak, jika nyeri timbul pasien tampak meringis. Kemudian diagnosis keperawatan yang dimunculkan diantaranya nyeri akut, risiko disfungsi motilitas gastrointestinal, risiko infeksi, kesiapan meningkatkan religiousitas, dan defisit perawatan diri. Intervensi berfokus pada manajemen nyeri, manajemen nutrisi, dan perawatan luka, dari lima diagnosis keperawatan tiga diantaranya teratasi yaitu nyeri akut, kesiapan meningkatkan religiousitas, dan defisit perawatan diri.

Kata Kunci: Asuhan Keperawatan, Ileus Obstruktif, Laparotomi

Kepustakaan: 41 sumber (2012-2020)

ABSTRACT

Dhenira Firdhania
402021039

NURSING CARE FOR TN. D WITH DIGESTIVE SYSTEM DISORDERS: POST OPERATION OF EXPLORATION LAPARATOMY DAY 2 DUE TO OBSTRUCTIVE ILEUS IN CA CENTER ROOM AL IHSAN REGIONAL GENERAL HOSPITAL, WEST JAVA PROVINCE

Obstructive ileus disease can have an impact on nutritional needs, and fluid will decrease due to obstruction in the intestine, therefore it must maintain fluid and electrolyte balance so that hypovolemic shock does not occur and avoid drastic weight loss so that it can have an impact on death. In patients with obstructive ileus, invasive devices are generally installed to support the patient's treatment. Besides, the patient's spirituality will begin to be disturbed, the patient will feel discomfort when praying which causes an unwillingness to perform the five daily prayers. The method in this scientific work the author uses a case study method with a comprehensive nursing process approach, namely bio-psycho-social-spiritual, while the techniques are interviews, observations, physical examinations, literature studies and documentation studies.

The results obtained after conducting a study on Tn. D with obstructive ileus, namely the patient complains of pain in the abdominal area post-operative exploratory laparotomy on day 2, the pain is felt like being slashed, the pain comes and goes, the pain scale is 5 (0-10), the pain is reduced if the supine position and does not move much, if pain arises, the patient appears grimacing. Then the nursing diagnoses that were raised were acute pain, risk of gastrointestinal mortality dysfunction, risk of infection, readiness to increase religiosity, and self-care deficit. The intervention focused on pain management, nutritional management, and wound care, of the five nursing diagnoses three of which were resolved, namely acute pain, readiness to increase religiosity, and self-care deficits.

Keywords: Nursing Care, Obstructive ileus, Laparatomy

Literature: 41 source (2012-2020)

KATA PENGANTAR

Segala puji dan syukur kami panjatkan kehadirat Allah SWT, yang telah memberikan rahmat dan hidayah-Nya serta karunia kepada kita semua, sehingga proses penyusunan karya ilmiah akhir sistem pencernaan yang berjudul “ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN TN. D DENGAN GANGGUAN SISTEM PENCERNAAN: POST OPERASI LAPARATOMY EKSPLORASI HARI KE 2 AKIBAT ILEUS OBSTRUKTIF DI RUANG CA CENTER RUMAH SAKIT UMUM DAERAH AL-IHSAN PROVINSI JAWA BARAT”.

Proses penyusunan karya ilmiah akhir ini banyak sekali kendala yang dialami penulis, tetapi berkat bantuan dari berbagai pihak akhirnya penulis dapat menyelesaikannya sesuai dengan waktu yang telah ditentukan. Penulis mengucapkan terimakasih kepada pihak yang sangat membantu proses penyusunan karya ilmiah akhir ini, Semoga amal kebajikannya di balas oleh Allah SWT. untuk itu penulis mengucapkan banyak terimakasih kepada yang terhormat:

1. Tia Setiawati, S.Kp., M.Kep., Ns., Sp.Kep.An, selaku Ketua Universitas ‘Aisyiyah Bandung.
2. Poppy Sitti Aisyah, Selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas ‘Aisyiyah Bandung.
3. Ns. Nina Gartika, S.Kp., M.Kep, selaku Ketua Program Studi Profesi Ners Universitas ‘Aisyiyah Bandung.
4. Riandi Alvin, S.Kp., Ners., M.Kep, selaku Koordinator mata kuliah Karya Tulis Akhir yang telah memfassilitasi dan mengkoordinasikan pelaksanaan karya tulis ilmiah ini.
5. Anggriyana Tri Widianty, S.Kp.,Ners.,M.Kep selaku pembimbing akademik dan pembimbing karya tulis akhir yang telah memberikan waktu, semangat, motivasi, serta dengan sabar selalu memberi arahan dan masukan dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah akhir ini.
6. Segenap dosen dan Staff Universitas ‘Aisyiyah Bandung yang telah memberikan dukungan.

7. Kedua orang tua, yang telah mendoakan, memberikan nasehat, memberikan jasa dan dukungan yang tidak pernah henti.
8. Teman-teman seperjuangan kelas Profesi Ners 2021 yang sudah banyak memberikan motivasi, bantuan, saling menyemangati selama perkuliahan dan sampai sekarang.

Akhir kata, saya sampaikan terima kasih kepada semua pihak yang telah berperan serta dalam penyusunan skripsi ini dari awal sampai akhir. Semoga Allah SWT senantiasa meridhai segala usaha kita. Aamiin

Bandung, 20 Juni 2022

Dhenira Firdhania

DAFTAR ISI

	Halaman
LEMBAR PERSETUJUAN	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
PERNYATAAN ORISINALITAS	iii
ABSTRAK	vi
ABSTRACT	vii
KATA PENGANTAR	viii
DAFTAR ISI	x
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR GAMBAR/GRAFIK	xii
DAFTAR BAGAN	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
DAFTAR SINGKATAN	xvi
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Tujuan Penulisan.....	4
C. Metode Penulisan.....	4
D. Sistematika Penulisan	5
BAB II TINJAUAN TEORITIS	7
A. Konsep Dasar Ileus Obstruktif	7
B. Laparotomy	23
C. Konsep Asuhan Keperawatan pada Post Operasi Laparotomy e.c Ileus Obstruktif 24	
D. Evidence Based Nursing pada pasien dengan gangguan sistem pencernaan: post operasi laparotomy eksplorasi hari ke 2 akibat ileus obstruktif.	30
BAB III LAPORAN KASUS DAN PEMBAHASAN	35
A. Pengkajian.....	35
B. Analisa Data.....	43
C. Diagnosis Keperawatan.....	46
D. Intervensi Keperawatan.....	47
E. Implementasi dan Evaluasi Keperawatan	56

F. Pembahasan.....	70
BAB IV KESIMPULAN DAN SARAN	81
A. Kesimpulan	81
B. Saran	81
DAFTAR PUSTAKA	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Perencanaan Keperawatan	27
Tabel 3.1 Riwayat <i>Activity Daily Living</i> (ADL)	38
Tabel 3.2 Pemeriksaan Laboratorium	42
Tabel 3.3 Program Terapi	43
Tabel 3.4 Analisa Data.....	43

DAFTAR GAMBAR/GRAFIK

Gambar 2.1 Anatomi Usus Halus	7
Gambar 3.1 Luka Post Op Laparatomy Eksplorasi.....	41

DAFTAR BAGAN

Bagan 2.1 Pathway Teori.....	15
Bagan 2.2 Pathway Kasus.....	16

DAFTAR LAMPIRAN

1. Lampiran 1 SAP TERAPI SEFT
2. Lampiran 2 Lembar Bimbingan
3. Lampiran 3 Daftar Riwayat Hidup

DAFTAR SINGKATAN

ADL	: <i>Activity Daily Living</i>
BB	: Berat Badan
BC	: <i>Binasal Canula</i>
BNO	: <i>Blass Nier Overzicht</i>
BU	: Bising Usus
CM	: <i>Compos Mentis</i>
CRT	: <i>Capillary Refill Time</i>
DC	: <i>Dower Cathether</i>
DO	: Data Objektif
DS	: Data Subjektif
GCS	: <i>Glasgow Coma Scale</i>
ICU	: <i>Intensive Care Unit</i>
IGD	: Instalasi Gawat Darurat
IMT	: Index Masa Tubuh
LE	: <i>Laparatomy Explorasi</i>
NGT	: <i>Naso Gastric Tube</i>
RSUD	: Rumah Sakit Umum Daerah
SEFT	: <i>Spiritual Emotional Freedom Technique</i>
SMRS	: Sebelum Masuk Rumah Sakit
TB	: Tinggi Badan
TD	: Tekanan Darah
USG	: <i>Ultrasonograf</i>

DAFTAR PUSTAKA

- AlKahel. (2011). *Al Quran's the Healing*. Jakarta: Tarbawi Pres
- Angga Gzn. (2016). *Perbedaan Nutrisi Enteral Melalui Gravity Drip dan Intermitten Drip di RSU Roemani Semarang*. Universitas Diponegoro.
- Arliandi, F. Pradipta, Azza, A., & Yulis. Z. E. (2013). *Pengaruh Teknik Relaksasi Dengan Metode Benson Terhadap Pemenuhan Tidur Pada Pasien Post Operasi Ileus Di Ruang Mawar*. Artikel Ilmiah, 1-12 [http://digilib.unmuhjember.ac.id/files/disk1/67/umj-1x-fajarpradi-3348-1manuscri-\).pdf](http://digilib.unmuhjember.ac.id/files/disk1/67/umj-1x-fajarpradi-3348-1manuscri-).pdf).
- Asti. (2009). *Pengaruh Al-Qur'an terhadap fisiologi dan psikologi*. Diperoleh dari <http://www.cybermg.com>.
- Braga, M. et al. (2009). *ESPEN Guidelines on Parenteral Nutrition: Surgery, Clinical Nutrition*. Elsevier Ltd. 2009;28(4), pp. 378–386.
- Brunner, & Suddarth. (2002). *Keperawatan Medikal Bedah Volume 1*. Jakarta: EGC.
- Buchman AL. (2006). *Etiology and initial management of short bowel syndrome*. *Gastroent*. 2006;130:S5-S15.
- Campos, Machado FS. (2012). *Nutrition therapy in severe head trauma patients*. *Bars terintensiva*. 241; 97-105.
- Chahyaningrum, Tenti. (2012). *Asuhan Keperawatan Pada Tn. S Dengan Laparatomi Pada Ileus Obstruksi Di Instalasi Bedah Sentral Rsud Dr Moewardi Surakartal Naskah Publikasi*. Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta. Diperoleh dari [https://eprints.umsac id](https://eprints.umsac.id).
- Craven, R. F, Hirnle,C.J, Jensen, S. (2013). *Human health and function. (7th edition)*. Philadelphia. Wolters kluwer health/Lippincot Williams7 wilkins.
- Dermawan, D., & Rahayuningsih, T. (2010). *KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH (SISTEM PENCERNAAN)*. Yogyakarta: Gosyen Publishing.

- Departemen Kesehatan Republik Indonesia. (2015). *Profil Kesehatan Indonesia*. Jakarta: Depkes RI.
- Enoch, S., & Leaper, D.J. (2007). Basic Science of wound healing. *Surgery journal*, 26(2), 31–37. DOI : 10.1016/j. mpsur.2007.11.005.
- Franklin Jr, et all. 2003. *Laparoscopic Diagnosis and Treatment of Intestinal Obstruction*. Texas Endosurgery Institute.
- Fossum TW. (2002). *Small Animal Surgery. 2ndEdition*. Mosbyan affiliate of Elsevier.st louis. Missouri.
- Hitesh, K., Pratik, V., Nilesh, P., & Jovin, M. (2015). Factors affecting post-operative laparotomy wound complications. *International archives of Integrated Medicine*, 2(1), 71–74.
- Inayah, lin. (2004). *Asuhan Keperawatan Dengan Gangguan Sistem Pencernaan*. Edisi Pertama Jakarta: Salemba Medica.
- Johnson, C. M. (2009). Development of abdominal wound dehiscence after a colectomy : a nursing challenge. *MedSurg Nursing*, 1–7.
- Joyce dan Jane. (2014). *Keperawatan Medikal Bedah: Manajemen Klinis untuk Hasil yang Diharapkan*. Singapura: Elsevier Edisi 8 Buku I.
- Kasron dan Susilawati. (2018). *Buku Ajar Anatomi Fisiologi Gangguan Sistem Pencernaan*. Jakarta CV: Trans Info Media.
- Kenig, J., Richter, P., Lasek, A., Zbierska, K., & Zurawska, S. (2014). The Efficacy of risk scores for predicting abdominal wound dehiscence : a case-controlled validation study. *BioMed central*, 14(65), 1–6.
- Magtinte DT, Reyes BL, Harmon BH, Kelvin FM, Turner WW, Hage JE, et al. (2013). Reliability and Role of Plain Film Radiography and CT in the Diagnosis of Small Bowel Obstruction. *Am Rontgen Soc*:1451–5.
- Mashitoh, D., Mendri, N., & Majid, A. (2018). *Lama Operasi Dan Kejadian Shivering Pada Pasien Pasca Spinal Anestesi*. *Journal Of Applied Nursing (Jurnal Keperawatan Terapan)*.

- Meena, K., Ali, S., Chawla, A.S., Aggarwal, L., Suhani, S., Kumar, S., & Khan, R, N. (2013). A Prospective Study of Factors Influencing Wound Dehiscence after Midline Laparotomy. *Surgical Science*, 4, 354–358.
- MedLine Plus. (2018). *'Intestinal obstruction and Ileus'*, National Library Of Medicine, 2(1), pp. 4–7.
- Megan Griffiths. (2020). *Crash Course Gastrointestinal System, Hepatobiliary and Pancreas*. 4th edn. Elsevier.
- Milani. (2015). *Hematemesis Melena Dikarenakan Gastritis Erosif dengan Anemia dan Riwayat Gout Arthritis*. *Jurnal Medula Vol 4, No. 2*. Diperoleh dari www.juke.kedokteran.unila.ac.id/index.php/medulla.
- Muhammad, Tjockra, dan Julia. (2016). *Angka Kejadian, Karakteristik, dan Gambaran Radiologi Foto Polos Abdomen Pada Pasien Ileus Obstruktif di Rumah Sakit Al-Ihsan Bandung 2014-2015*. Prossiding Pendidikan: Dokter Volume 2, No. 2. Hal 638-644. Diperoleh dari <https://Karyailmiah.unisba.ac.id>.
- Muttaqin. (2011). *Buku Gangguan Gastrointestinal Aplikasi Asuhan Keperawatan Medikal Bedah*. Jakarta: Salemba Medika.
- Nanda-1. (2018-2020). *Diagnosis Keperawatan Definisi dan Klasifikasi*. Jakarta: EGC.
- Novi Indrayani, Margaretha. (2013). *Ileus Obstruction, Diagnosis And Management*. E-Jurnal Medika Udayana, [S.L.], P. 637-658, Apr. 2013. Issn 2303-1395.
- Nurarif dan Kusuma. (2015) *Aplikasi Asuhan Keperawatan Berdasarkan Diagnosa Medis dan Nanda Nic-Noc Edisi Revisi Jilid 2*. Jogjakarta Mediacion Jogja.
- Pasaribu N. (2012). *Karakteristik penderita ileus obstruktif yang dirawat inap di RSUD dr. Pirngadi Medan [skripsi]*. Medan. Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sumatra Utara.
- Perry, & Potter. (2011). *Fundamental Keperawatan Volume 1*. Jakarta: EGC.
- PPNI. & Tim Pokja SDKI DPP. (2016). *Standar Diagnosis Keperawatan Indonesi (SDKI)*. Dewan Pengurus Pusat Persatuan Perawat Nasional Indonesia.

- PPNI & Tim Pokja SIKI DPP. (2016). *Standar Intervensi Keperawatan Indonesia (SIKI)*. Dewan Pengurus Pusat Persatuan Perawat Nasional Indonesia.
- PPNI, & TIM Pokja SLKI DPP (2016). *Standar Luaran Keperawatan Indonesia SLKI*. Dewan Pengurus Pusat Persatuan Perawat Nasional Indonesia.
- Ramshorst, G. H., Hansen, B.E., Jeekel, J., Hovius, S.E.R., & Lange, J.F. (2014). A 1,000 laparotomy prospective cohort study on abdominal wound dehiscence: high morbidity might be improved. *Wound Failure in laparotomy : new insights*, 51–76. ISBN: 978-94-6108-570-2.
- Rasmilia Retno. (2013). *Manual Histerektomi*. Jakarta: EGC
- Remolda, P. (2009). *Pengaruh Al-qur'an terhadap Fisiologi dan Psikologi Manusia (Online)*.
- Smeltzer and Bare. (2014). *Buku Ajar Keperawatan Medikal Bedah*. Jakarta: EGC.
- Spiliotis, J., Tsiveriotis, K., Datsis, A.D., Vaxevanidou, A., Zacharis, G., Konstantinos, G.,... Rogdakis, A. (2009). Wound Dehiscence : is still a problem in the 21th century : a restropective study. *World Journal of Emergency Surgery*, 4(12), 1–5. doi:10.1186/1749-7922-4-12.
- Syaifuddin. (2006). *Anatomi Fisiologi untuk Mahasiswa Keperawatan Edisi 3*. Jakarta: EGC.
- Syamsiah, N., & Muslihat, E. (2015). *Pengaruh Terapi Relaksasi Autogenik Terhadap Tingkat Nyeri Akut Pada Pasien Abdominal Pain Di Igd Rsud Karawang*. *Jurnal Ilmu Keperawatan*. 3(1) : 11–17.
- Syamsuhidajat, R. & W. De Jong. (2010). *Buku Ajar Ilmu Bedah*. Jakarta: EGC.
- Remolda, P. (2009). *Pengaruh Al-qur'an terhadap Fisiologi dan Psikologi Manusia (Online)*.
- World Health Organization (WHO). (2008). *The Woeld Medicine Situation*. Geneva. WHO.
- Yenichrist. (2008). *Askep Post – Operatif: peran perawat pasca operatif*. Jakarta: EGC.
- Yusuf Rizky & Henik. (2015). *Islam Sehat dan Menyehatkan Sistem Saraf*. Gorontalo: UNG Press.