

**ASUHAN KEPERAWATAN NYERI AKUT PADA KASUS  
POST LAPARATOMI APENDISITIS DI RUANG BIMA SAKTI  
RSUD BANDUNG KIWARI : MELALUI PENDEKATAN  
*EVIDENCE BASED NURSING GUIDED IMAGERY***

**KARYA ILMIAH AKHIR KOMPREHENSIF**



**Disusun oleh:**

**ITA HARTIATI  
NIM. 402022127**

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS 'AISYIYAH BANDUNG  
2023**

**ASUHAN KEPERAWATAN NYERI AKUT PADA KASUS  
POST LAPARATOMI APENDISITIS DI RUANG BIMA SAKTI  
RSUD BANDUNG KIWARI : MELALUI PENDEKATAN  
*EVIDENCE BASED NURSING GUIDED IMAGERY***

**KARYA ILMIAH AKHIR KOMPREHENSIF**



**Disusun oleh:**

**ITA HARTIATI  
NIM. 402022127**

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS 'AISYIYAH BANDUNG  
2023**

**LEMBAR PERSETUJUAN**

**ITA HARTIATI  
NIM. 402022127**

**ASUHAN KEPERAWATAN NYERI AKUT PADA KASUS POST  
LAPARATOMI APENDISITIS DI RUANG BIMA SAKTI RSUD  
BANDUNG KIWARI : MELALUI PENDEKATAN *EVIDENCE BASED  
NURSING GUIDED IMAGERY***

Laporan Karya Ilmiah Akhir ini Telah Disetujui Untuk Dipertahankan Pada  
Sidang Karya Ilmiah  
Tanggal 30 Mei 2023

Oleh :  
Pembimbing



Riandi Alfin, S.Kep.,Ners., M.Kep.  
NPP. 2019310890073

## LEMBAR PENGESAHAN

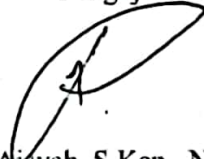
Yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa KIA yang berjudul :

**ASUHAN KEPERAWATAN NYERI AKUT PADA KASUS POST  
LAPARATOMI APENDISITIS DI RUANG BIMA SAKTI RSUD BANDUNG  
KIWARI : MELALUI PENDEKATAN *EVIDENCE BASED NURSING  
GUIDED IMAGERY***

Disusun Oleh :  
**ITA HARTIATI**  
**NIM. 402022127**

Telah disetujui dan dipertahankan dihadapan Tim Penguji Sidang Karya Ilmiah  
Akhir Program Studi Profesi Ners Universitas 'Aisyiyah Bandung dan dinyatakan  
telah memenuhi syarat untuk diterima  
Bandung, 30 Mei 2023

Penguji I



Popy Siti Aisyah, S.Kep., Ners., M.Kep  
NPP. 2009250984029

Penguji II



Sajodin, S.Kep., Ners., M.Kes., AIFO  
NPP. 2014280373049

Ketua Penguji



Riandi Alfin, S.Kep., Ners., M.Kep.  
NPP. 2019310890073

Diketahui oleh  
Ketua Program Studi Profesi Ners  
Universitas 'Aisyiyah Bandung



Nina Gartika, S.Kp., M.Kep  
NPP.201429047805

## SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama Mahasiswa : Ita Hartiati  
NIM : 402022127  
Program Studi : Profesi Ners

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

**ASUHAN KEPERAWATAN NYERI AKUT PADA KASUS POST  
LAPARATOMI APENDISITIS DI RUANG BIMA SAKTI RSUD BANDUNG  
KIWARI : MELALUI PENDEKATAN *EVIDENCE BASED NURSING  
GUIDED IMAGERY***

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 diri sendiri dan tidak atas tekanan ataupun paksaan dari pihak manapun demi menegakkan integritas akademik institusi ini

Bandung, 30 Mei 2023



Ita Hartiati

**SURAT PERNYATAAN  
KESEDIAAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH**

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Ita Hartiati  
NIM : 402022127  
Program Studi : Profesi Ners

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

**ASUHAN KEPERAWATAN NYERI AKUT PADA KASUS POST  
LAPARATOMI APENDISITIS DI RUANG BIMA SAKTI RSUD BANDUNG  
KIWARI : MELALUI PENDEKATAN *EVIDENCE BASED NURSING  
GUIDED IMAGERY***

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

Demikian pernyataan ini saya buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bandung, 30 Mei 2023  
Yang Menyatakan,



Ita Hartiati

Mengetahui.  
Pembimbing,

Nama

Tandatangan

Riandi Alfin, S.Kep.,Ners., M.Kep

.....

## **MOTTO**

”Karena sesungguhnya, dengan kesulitan akan ada kemudahan”

(QS. Al Insyirah : 5)

”Tidak ada hal yang sia-sia dalam belajar karena ilmu akan bermanfaat pada waktunya”

”A goal without any plan is only a wish”

(Penulis)

## KATA PENGANTAR



Puji dan syukur penulis panjatkan kehadiran Allah SWT, karena berkat rahmat dan hidayah-Nya, penulis dapat menyelesaikan tugas akhir karya ilmiah komprehensif ini dengan judul “Asuhan Keperawatan Nyeri Akut Pada Kasus Post Laparotomi Apendisitis di Ruang Bima Sakti RSUD Bandung Kiwari : Melalui Pendidikan *Evidence Based Nursing Guided Imagery*” tepat pada waktunya.

Shalawat serta salam semoga terlimpahkan kepada nabi besar Muhammad SAW. Penulisan tugas akhir karya ilmiah komprehensif ini diajukan sebagai syarat menyelesaikan program studi profesi ners fakultas keperawatan di Universitas ‘Aisyiyah Kota Bandung. Dalam penyusunan tugas akhir karya ilmiah komprehensif ini penulis banyak mendapat masukan dan bimbingan dari banyak pihak. Pada kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih kepada :

1. Tia Setiawati, S.Kp., M.Kep., Sp.Kep.An selaku Rektor Universitas Aisyiyah Bandung.
2. Dr. Hj. Sitti Syabariyah., S.Kp., MS.Biomed selaku Wakil Rektor I Universitas Aisyiyah Bandung.
3. Nandang Jamiat., S.Kp., Ns., M.Kep., Sp.Kep.Kom selaku Wakil Rektor II Universitas Aisyiyah Bandung.
4. Popy Siti Aisyah, S.Kep., Ners., M.Kep selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Aisyiyah Bandung sekaligus sebagai penguji sidang
5. Nina Gartika, S.Kp., M.Kep selaku Ketua Program Studi Sarjana Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas ‘Aisyiyah Bandung yang telah memberikan dukungan dan motivasi selama ini.
6. Riandi Alfin, S.Kep., Ners., M.Kep sebagai dosen pembimbing. Penulis banyak mendapatkan pengetahuan, pengarahan, motivasi, dorongan dan waktu dalam proses bimbingan penulisan karya ilmiah akhir ini.
7. Sajodin, S.Kep., Ners., M.Kes, AIFO sebagai penguji sidang
8. Bhekti Imansari, S.kep., Ners., M.Kep selaku dosen pembimbing akademik.



9. Staf akademik, staf TU, dan staf perpustakaan yang telah membantu dalam kelancaran setiap proses penyusunan karya ilmiah akhir ini.
10. Keluargaku tercinta, mamah, suami dan anak-anakku yang selalu mendoakan dan memberikan motivasi tiada henti memberikan dukungan baik moril maupun materi, serta memberikan kasih sayang dan semangat sehingga penulis mampu menyelesaikan karya ilmiah akhir ini.
11. Teman-teman seperjuangan di RSUD Bandung Kiwari yang selalu saling memberi semangat.
12. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu yang telah memberikan dukungan dan kerjasamanya.

Penulis mengetahui bahwa tugas akhir karya ilmiah komprehensif ini masih jauh dari kata sempurna, sehingga penulis mengharapkan saran dan kritik sehingga tugas akhir karya ilmiah komprehensif ini dapat lebih baik lagi. Atas perhatiannya penulis ucapkan terima kasih, semoga kita senantiasa selalu dalam lindungan dan rahmat Allah SWT. Amin.

Bandung, 30 Mei 2023

Ita Hartiati

## ABSTRAK

ITA HARTIATI

NIM 402022127

### **ASUHAN KEPERAWATAN NYERI AKUT PADA KASUS POST LAPARATOMI APENDISITIS DI RUANG BIMA SAKTI RSUD BANDUNG KIWARI MELALUI PENDEKATAN *EVIDENCE BASED NURSING GUIDED IMAGERY***

V: 2023, 90 Halaman, 1 Gambar, 1 Bagan, 1 Lampiran

Apendisitis merupakan peradangan pada usus buntu. Gejala utama yang dirasakan adalah nyeri kolik visceral pada bagian epigastrium dan peri-umbilikal. Apendisitis salah satu indikasi untuk dilakukan operasi kegawatdaruratan abdomen. Operasi tersebut yaitu Apendektomi. Penanganan nyeri pasca operasi dapat dilakukan dengan teknik nonfarmakologi yaitu dengan terapi *guided imagery*. *Guided imagery* menggunakan imajinasi dari individu secara terbimbing yang bertujuan mengembangkan relaksasi dan meningkatkan kualitas hidup individu, dengan membayangkan suatu tempat atau situasi yang menyenangkan. Metode penulisan yang digunakan yaitu deskriptif yang bertujuan untuk menggambarkan asuhan keperawatan nyeri akut pada kasus post laparotomi apendisitis melalui pendekatan *evidence based nursing guided imagery* di ruang Bima Sakti RSUD Bandung Kiwari. Sampelnya yaitu Ny. EN dan Ny. EJ. Data ini diperoleh dengan cara wawancara, pemeriksaan fisik, observasi dan dokumentasi. Hasil setelah dilakukan terapi *guided imagery* selama 3 hari, dilakukan 2 kali sehari, dengan durasi 15 menit setiap intervensi. Dari kedua responden mengalami penurunan skala nyeri. Responden 1 dari skala nyeri 5 menjadi 2 dan responden 2 dari skala nyeri 6 menjadi 2. Hal tersebut menunjukkan bahwa penerapan terapi *guided imagery* efektif dalam penurunan nyeri. Terapi *guided imagery* diharapkan dapat diterapkan di bidang keperawatan dan menjadi referensi dalam Pendidikan serta penelitian selanjutnya terkait teknik terapi nonfarmakologi.

Kata Kunci : Apendisitis, *Guided imagery*, Nyeri, Post laparotomi

Kepustakaan : (34), 2015..-2022)

## ABSTRACT

ITA HARTIATI  
NIM 402022127

### **NURSING CARE OF ACUTE PAIN IN CASE OF POST LAPARATOMI APPENDICITIS IN THE BIMA SAKTI ROOM OF BANDUNG KIWARI HOSPITAL THROUGH THE APPROACH *EVIDENCE BASED NURSING GUIDED IMAGERY***

V; 2023, 90 Pages, 1 Photo, 1 Chart, 1 Appendix

Appendicitis is inflammation of the appendix. The main symptom is visceral colic pain in the epigastrium and peri-umbilical region. Appendicitis is an indication for emergency abdominal surgery. The operation is an appendectomy. Handling postoperative pain can be done with non-pharmacological techniques, namely with therapy *guided imagery*. *Guided imagery* using the imagination of individuals in a guided manner aimed at developing relaxation and improving the quality of individual life, by imagining a pleasant place or situation. The writing method used is descriptive which aims to describe acute pain nursing care in cases of post-laparotomy appendicitis through an approach *evidence based nursing guided imagery* in the Milky Way room at Bandung Kiwari Hospital. The sample is Mrs. EN and Mrs. EJ. This data was obtained by means of interviews, physical examination, observation and documentation. Results after therapy *guided imagery* for 3 days, performed 2 times a day, with a duration of 15 minutes each intervention. From the two respondents experienced a decrease in pain scale. Respondent 1 from a pain scale of 5 becomes 2 and respondent 2 from a pain scale of 6 becomes 2. This shows that the application of therapy *guided imagery* effective in reducing pain. Therapy *guided imagery* is expected to be applied in the field of nursing and become a reference in education and further research related to nonpharmacological therapeutic techniques..

Keywords : Appendicitis, *Guided imagery*, Pain, Post laparotomy  
Literature : (34), 2015-2022)

## DAFTAR ISI

<b>KATA PENGANTAR</b> .....	i
<b>ABSTRAK</b> .....	iii
<b>ABSTRACK</b> .....	iv
<b>DAFTAR ISI</b> .....	v
<b>DAFTAR TABEL</b> .....	vii
<b>DAFTAR GAMBAR</b> .....	viii
<b>DAFTAR BAGAN</b> .....	ix
<b>DAFTAR LAMPIRAN</b> .....	x
<b>BAB 1 PENDAHULUAN</b> .....	1
A. Latar belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	4
C. Tujuan .....	4
D. Manfaat Penulisan.....	5
E. Sistematika Penulisan.....	5
<b>BAB II TINJAUAN TEORITIS</b> .....	6
A. Konsep Penyakit .....	6
B. Konsep Intervensi Keperawatan Sesuai EBN.....	10
<b>BAB III LAPORAN KASUS DAN HASIL</b> .....	26
A. Pengkajian.....	26
B. Diagnosa Keperawatan.....	39
C. Perencanaan Keperawatan.....	41
D. Implementasi dan Evaluasi Keperawatan.....	49
E. Pembahasan.....	80

<b>BAB IV KESIMPULAN DAN SARAN.....</b>	<b>85</b>
A. Kesimpulan.....	85
B. Saran.....	85
<b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>	<b>86</b>
<b>LAMPIRAN</b>	

## DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 PICO.....	11
Tabel 2.2 <i>Critical Appraisal</i> Artikel EBN.....	12
Tabel 2.3 Deskripsi Topik Definisi <i>Guided Imagery</i> .....	23
Tabel 2.4 Deskripsi Topik Prosedur Tindakan <i>Guided Imagery</i> .....	24
Tabel 2.5 Deskripsi Topik Standar Operasional <i>Guided Imagery</i> .....	25
Tabel 3.1 Hasil Anamnesis, Biodata dan Riwayat Kesehatan Pada Pasien dengan Post Laparatomi Apendisitis.....	26
Tabel 3.2 Hasil Observasi dan Pemeriksaan Fisik Pada Pasien dengan Post Laparatomi Apendisitis.....	29
Tabel 3.3 Hasil Pengkajian Psiko Sosial Spiritual Pada Pasien dengan Post Laparatomi Apendisitis.....	34
Tabel 3.4 Hasil Pengkajian Aktivitas Sehari-hari (ADL) Pada Pasien dengan Post Laparatomi Apendisitis.....	35
Tabel 3.5 Hasil Pemeriksaan Penunjang Pada Pasien dengan Post Laparatomi Apendisitis.....	37
Tabel 3.6 Program Terapi Pada Pasien dengan Post Laparatomi Apendisitis...	38
Tabel 3.7 Diagnosa Keperawatan Pada Pasien dengan Post Laparatomi Apendisitis.....	39
Tabel 3.8 Perencanaan Keperawatan Pada Pasien dengan Post Laparatomi Apendisitis.....	41
Tabel 3.9 Implementasi dan Evaluasi Pada Pasien dengan Post Laparatomi Apendisitis.....	49
Tabel 3.10 Skala Nyeri Sebelum dan Sesudah dilakukan Intervensi Pada Pasien 1.....	83
Tabel 3.11 Skala Nyeri Sebelum dan Sesudah dilakukan Intervensi Pada Pasien 2.....	83

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Appendik.....	7
--------------------------	---

## DAFTAR BAGAN

Bagan 2.1 Pathway Apendisitis.....	9
------------------------------------	---



## **DAFTAR LAMPIRAN**

- Lampiran 1 Kegiatan Bimbingan Karya Ilmiah Akhir
- Lampiran 2 Persetujuan Karya Ilmiah Akhir
- Lampiran 3 Persetujuan penguji Sidang KIAK
- Lampiran 4 Formulir Persetujuan Hasil Revisi Sidang KIAK
- Lampiran 5 Formulir Persetujuan Pengumpulan KIAK
- Lampiran 6 Hasil Cek Turnitin
- Lampiran 7 Daftar Riwayat Hidup

## DAFTAR PUSTAKA

- Afiana Udkhiyah, J. (2020). *Jurnal Profesi Keperawatan Akademi Keperawatan Krida Husada Kudus Vol . 7 No . 2 Juli 2020 Penerapan Terapi Guided Imagery Terhadap Penurunan Nyeri Pada Pasien Post Operasi Apendiktomi Jurnal Profesi Keperawatan Akademi Keperawatan Krida Husada Kudus.* 7(2), 124–133.
- Aldy Wijaya Febrianto, Alwiyah Mukaddas, I. F. (2013). *Rasionalitas Penggunaan Antibiotik pada Pasien Infeksi Saluran Kemih (ISK) di Instalasi Rawat Inap RSUD Undata Palu Tahun 2012.* 2(3), 11–13.
- Alvarez-garcía, C., & Züleyha, S. (2020). *Complementary Therapies in Clinical Practice The effects of preoperative guided imagery interventions on preoperative anxiety and postoperative pain : A meta-analysis.* 38(December 2019). <https://doi.org/10.1016/j.ctcp.2019.101077>
- Astrid, & Sena, S. M. (2019). *Pengaruh Teknik Relaksasi Guided Imagery Music terhadap Intensitas Nyeri pada Klien Post Operasi Apendicitis di Ruang Rawat Inap Bedah Rspad Gatot Soebroto Ditkesad Jakarta Tahun 2015.* 2(1), 1–14.
- Aswad, Y., & Pangalo, P. (2018). *EFEKTIFITAS PENGGUNAAN AUDIO RECORDER GUIDED IMAGERY MUSIC ( GIM ) TERHADAP NYERI PADA PASIEN PASCA BEDAH LAPARATOMI DI RS . BLUD PROF DR DR H ALOE SABOE KOTA GORONTALO.* 2, 47–54.
- AZ, R., Tarwiyah, T., & Maulani, M. (2022). *Pengaruh Teknik Relaksasi Genggam Terhadap Skala Nyeri Pasien Post Operasi.* *JINTAN: Jurnal Ilmu Keperawatan*, 2(1), 27–32. <https://doi.org/10.51771/jintan.v2i1.216>
- Berkanis, A. T., Nubatonis Desliewi, & Lastari A.A Istri Fenny. (2020). *Pengaruh mobilisasi dini terhadap intensitas nyeri pada pasien post operasi di RSUD S.K. Lerikkupangtahun 2018.* *CHM-K Applied Scientifics Journal*, Vol. 3(1),

1–8.

Cole, L. (2021). The Impact of Guided Imagery on Pain and Anxiety in Hospitalized Adults. *Pain Management Nursing*, xxxx. <https://doi.org/10.1016/j.pmn.2021.02.007>

Erianto, M., Fitriyani, N., Siswandi, A., & Sukulima, A. P. (2020). Perforasi pada Penderita Apendisitis Di RSUD DR.H.Abdul Moeloek Lampung. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Sandi Husada*, 11(1), 490–496. <https://doi.org/10.35816/jiskh.v11i1.335>

Garcia, Cristina Alvarez & Yaban, Zuleyha Simsek. (2020). *The effects of preoperative guided imagery interventions on preoperative anxiety and postoperative pain*. Jurnal Elsevier

Happyanto, M. R., Adhika, O. A., Pranoto, D., Studi, P., Dokter, P., Kedokteran, F., Kristen, U., Anatomi, B., Kedokteran, F., Kristen, U., Prof, J., Suria, D., Mph, S., & Bandung, N. (2022). *Gambaran Pasien Apendisitis dan Infeksi Luka Operasi Pascaapendektomi di Rumah Sakit Bethesda Kota Yogyakarta Periode An Overview of Patients of Appendicitis and Surgical Site Infection Postappendectomy at Bethesda Hospital Yogyakarta Period 2019-2020*. 4(2), 154–164.

Hariyanto, A. & Rini, S. (2015). *Buku Ajar Keperawatan Medikal Bedah I: Dengan Diagnosis NANDA International*. Jogjakarta: Ar-Ruzz Media

Hidaayah, N. (2018). TERAPI PSIKORELIGI DALAM MENINGKATKAN KESEHATAN PASIEN. *Nhk 技研*, 151, 10–17.

Hidayat, E. (2020). *Asuhan Keperawatan pada Klien dengan Appendicitis yang di Rawat di Rumah Sakit. (Karya Tulis Ilmiah)*. Ahli Madya Keperawatan, Poltekkes Kemenkes Kalimantan Timur, Samarinda.

Indra R, Bagus I, Alfianto U. (2018). *Perbedaan Penggunaan Drain dan Tanpa Penggunaan Drain Intra Abdomen Terhadap Lama Perawatan Pascaoperasi Laparatomi Apendisitis Perforasi*. Biomedika. (10)1: 35-38

- Jamaludin & Nur, K.U. (2017). *Pengaruh Terapi Guided Imagery dan Iringan Musik Terhadap Penurunan Nyeri pada Pasien dengan Post Apendektomi Hari 1 di Ruang Cempaka RSUD Sunan Kalijaga Demak*. Jurnal Profesi Keperawatan
- Kartikasari, A., Marliana, M. T., & Sari, N. P. (2021). Hubungan Antara Dukungan Keluarga Dengan Motivasi Mobilisasi Dini Pada Ibu Post Seksio Sesareadi Rsud 45 Kuningan. *Journal of Midwifery Care*, 1(02), 109–116. <https://doi.org/10.34305/jmc.v1i02.257>
- Kasiati & Ni Wayan, D.R. (2016). *Kebutuhan Dasar Manusia I*. Jakarta: Kemenkes RI.
- Kasron & Susilawati. (2018). *Buku Ajar Anatomi Fisiologi Dan Gangguan Sistem Pencernaan*. Jakarta: CV. Trans Info Media.
- Lestari Lorna Lolo, N. N. (2018). *PENGARUH PEMBERIAN GUIDED IMAGERY TERHADAP SKALA NYERI PADA PASIEN POST OPERASI APPENDISITIS HARI PERTAMA DI RSUD SAWERIGADING KOTA PALOPO TAHUN 2017*. 01, 20–25.
- Lubis, M. S., Meilani, D., Yuniarti, R., & Dalimunthe, G. I. (2019). Pkm Penyuluhan Penggunaan Antibiotik Kepada Masyarakat Desa Tembung. *Amaliah: Jurnal Pengabdian Kepada Masyarakat*, 3(1), 297–301. <https://doi.org/10.32696/ajpkm.v3i1.246>
- Manda, et all. (2022). *Gambaran pasien apendisitis dan infeksi luka operasi pascaapndiktomi di rumah sakit bethesda kota Yogyakarta Periode 2019-2020*. Jurnal of medicine and Helath. DOI: <https://doi.org/10.28932/jmh.v4i2.4140>
- Mardalena, I., (2018). *Asuhan Keperawatan Pasien Dengan Gangguan Sistem Pencernaan*. yogyakarta: Pustaka Baru Press.
- Merdekawati, D., Dasuki, D., & Melany, H. (2019). Perbandingan Validitas Skala Ukur Nyeri VAS dan NRS Terhadap Penilaian Nyeri di IGD RSUD Raden

- Mattaher Jambi. *Riset Informasi Kesehatan*, 7(2), 114.  
<https://doi.org/10.30644/rik.v7i2.168>
- Naim, Z., Chen, I. L., Pryor, A. D., Docimo, S., Gan, T. J., & Spaniolas, K. (2020). *Profilaksis Antiemetik dan Pendekatan Anestesi untuk Mengurangi Mual dan Muntah Pasca Operasi pada Pasien Bedah Bariatrik : Tinjauan Sistematis Tinjauan sistematis ini dilakukan di bawah Item Hasil*. 3188–3200.
- Natario, A. A. N. P. (2021). *Profil deskriptif pasien dengan apendisitis akut di Rumah Sakit Sekunder periode Juni hingga Desember 2020*. 12(1), 396–400.  
<https://doi.org/10.15562/ism.v12i1.950>
- PPNI. (2016). *Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia: Definisi dan Indikator Diagnostik*, Edisi 1. Jakarta: DPP PPNI.
- PPNI. (2018). *Standar Intervensi Keperawatan Indonesia: Definisi dan Tindakan Keperawatan*, Edisi 1. Jakarta: DPP PPNI.
- PPNI. (2019). *Standar Luaran Keperawatan Indonesia: Definisi dan Kriteria Hasil Keperawatan*, Edisi 1. Jakarta: DPP PPNI.
- PPNI. (2021). *Pedoman Standar Prosedur Operasional Keperawatan*. Jakarta: DPP PPNI
- Rahayu. (2021). *Managemen Nyeri Post Op Apendiktomi*. Budaya Gowa: Pustaka Taman Ilmu.
- Rosares, V. E., & Boy, E. (2022). Pemeriksaan Kadar Gula Darah untuk Screening Hiperglikemia dan Hipoglikemia. *Jurnal Implementa Husada*, 3(2), 65–71.  
<https://doi.org/10.30596/jih.v3i2.11906>
- SARI, R. F. T. (2020). *HOLD ) TERHADAP PENURUNAN INTENSITAS NYERI PADA MAWAR RSUD DR KANUJOSO DJATIWIWOWO BALIKPAPAN TAHUN 2020 MANUSKRIP Diajukan Sebagai Syarat untuk Meraih Gelar Sarjana Terapan Kebidanan RIEZKY FURRY TANJUNG SARI NIM PO 7224319066 KEMENTERIAN KESEHATAN REPUB.*

Waisani, S., & Khoiriyah, K. (2020). *Penurunan Intensitas Skala Nyeri Pasien Appendiks Post Appendiktomi*. <https://doi.org/10.26714/nm.v1i1.5488>