

KARYA ILMIAH AKHIR (KIA)

**STUDI KASUS PADA PASIEN DENGAN DIAGNOSA MEDIS POST
OPERASI *LAPAROSCOPIC CHOLECYSTECTOMY*
DI RUMAH SAKIT SWASTA SURABAYA**



OLEH:

AGUSTINA DWIINDAH PUSPITA SARI, S.Kep
202404053

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KATOLIK
ST. VINCENTIUS A PAULO
SURABAYA
2025**

KARYA ILMIAH AKHIR (KIA)

**STUDI KASUS PADA PASIEN DENGAN DIAGNOSA MEDIS POST
OPERASI *LAPAROSCOPIC CHOLECYSTECTOMY*
DI RUMAH SAKIT SWASTA SURABAYA**



OLEH:

AGUSTINA DWIINDAH PUSPITA SARI, S.Kep
202404053

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KATOLIK
ST. VINCENTIUS A PAULO
SURABAYA
2025**

HALAMAN PERNYATAAN GELAR
STUDI KASUS PADA PASIEN DENGAN DIAGNOSA MEDIS POST
OPERASI *LAPAROSCOPIC CHOLECYSTECTOMY*
DI RUMAH SAKIT SWASTA SURABAYA

KARYA ILMIAH AKHIR

**Untuk Memperoleh Gelar Ners Pada Program Studi Profesi Ners Sekolah
Tinggi Ilmu Kesehatan Katolik St Vincentius a Paulo Surabaya**



OLEH :

AGUSTINA DWIINDAH PUSPITA SARI, S.Kep
202404053

PROGRAM STUDI PROFESI NERS
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KATOLIK
ST VINCENTIUS A PAULO
SURABAYA
2025

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : Agustina Dwiindah Puspita Sari
Program Studi : Program Studi Pendidikan Profesi Ners
NIM : 202404053
Tempat Tanggal Lahir : Tuban, 04 Agustus 1995
Alamat : Jl. Hayam Wuruk Gayatri II No 46, Surabaya

Dengan ini menyatakan bahwa:

STUDI KASUS PADA PASIEN DENGAN DIAGNOSA MEDIS POST OPERASI *LAPAROSCOPIC CHOLECYSTECTOMY* DI RUMAH SAKIT SWASTA SURABAYA

Adalah hasil pekerjaan saya sendiri, ide pendapat, atau materi-materi dari sumber lain sesuai dengan cara penulisan yang sesuai refrensi yang sesuai. Pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan jika pernyataan ini tidak sesuai dengan kenyataan, maka saya bersedia menanggung sangsi yang akan di kenakan kepada saya termaksud pencabutan gelar Ners yang nanti saya dapatkan.

Surabaya, 04 Juli 2025



Agustina Dwiindah Puspita Sari

LEMBAR PENGESAHAN

KARYA ILMIAH AKHIR (KIA) NERS YANG BERJUDUL
STUDI KASUS PADA PASIEN DENGAN DIAGNOSA MEDIS POST
OPERASI *LAPAROSCOPIC CHOLECYSTECTOMY*
DI RUMAH SAKIT SWASTA SURABAYA
TELAH DISETUJUI PADA TANGGAL
04 JULI 2025

Oleh :

Pembimbing



Ni Nyoman Wahyu Lestarina, M. Kep., Ners
NRK : 112.001.041

Mengetahui,

Ketua STIKES Katolik St Vincentius
a Paulo Surabaya



Arief Widya Prasetya, M.Kep.Ners
NRK 112.002.020

Ketua Program Studi Profesi Ners
STIKES Katolik St Vincentius a Paulo
Surabaya



Ni Luh Agustini Purnama, M.Kep.Ners
NRK 112.005.023

HALAMAN PENGESAHAN
PANITIA PENGUJI KARYA ILMIAH AKHIR

Karya Ilmiah Akhir (KIA) NERS diajukan oleh :

Nama : Agustina Dwiindah Puspita Sari
NIM : 202404053
Program Studi : Program Studi Pendidikan Profesi Ners
Judul : Studi Kasus Pada Pasien dengan Diagnosa Medis Post
Operasi *Laparoscopic Cholecystectomy* di Rumah Sakit
Swasta Surabaya

Karya Ilmiah Akhir (KIA) Ners ini telah di uji dan di nilai
Oleh Panitia Pada Program Studi Ilmu Keperawatan Alih Jenjang

STIKES Katolik St. Vincentius a Paulo Surabaya

Pada tanggal 04 Juli 2025

Panitia Penguji,

1. Ketua Penguji : (Sisilia Indriasari W., M.Kep.,Ners)

(Sisilia)

2. Anggota Penguji 1 : (Ni Nyoman Wahyu L., S.Kep., M.Kep.,Ners)

(Ni Nyoman)

LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI
TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai civitas akademika STIKES Katolik St Vincentius a Paulo Surabaya, saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Agustina Dwiindah Puspita Sari
NIM : 202404053
Program Studi : Program Studi Pendidikan Profesi Ners
Jenis Karya : Karya Ilmiah Akhir

Demi pembangunan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Katolik St Vincentius a Paulo Surabaya Hak Bebas Royalti Noneksekutif (*Non-exclusive Royalti-Free-Right*) atas Karya Ilmiah Akhir saya yang berjudul:

**STUDI KASUS PADA PASIEN DENGAN DIAGNOSA MEDIS
POST OPERASI *LAPAROSCOPIC CHOLECYSTECTOMY*
DI RUMAH SAKIT SWASTA SURABAYA**

Beserta perangkat yang diperlukan. Dengan Hak Bebas Royalti Non-Eksekutif ini, Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Katolik St Vincentius a Paulo Surabaya berhak menyimpan, merawat, dan mempublikasi tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis dan sebagai pemilik cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Surabaya, 04 Juli 2025
Yang menyatakan



Agustina Dwiindah Puspita Sari

LEMBAR MOTTO

”Teruslah berusaha menjadi baik meskipun ada 1000 alasan memaksamu menjadi jahat. Tetap fokuslah menjadi versi terbaikmu”

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadapan Tuhan Yang Maha Esa, karena berkat karunia-Nyalah penulis dapat menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir (KIA) ini dengan judul **“Studi Kasus Pada Pasien dengan Diagnosa Medis Post Operasi *Laparoscopic Cholecystectomy* di Rumah Sakit Swasta Surabaya”**, sebagai salah satu syarat untuk meraih gelar ners.

Pada kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih kepada semua pihak yang telah membantu menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir (KIA) ini. Ucapan terima kasih penulis berikan kepada :

- 1) Ni Nyoman Wahyu L., S.Kep., M.Kep., Ners selaku pembimbing yang telah memberikan bimbingan dengan sepenuh hati, sabar, tulus, teliti dan memotivasi penulis sehingga dapat menyelesaikan KIA ini tepat waktu.
- 2) Ni Luh Agustini Purnama, M. Kep., Ners selaku Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan STIKES Katolik St. Vincentius a Paulo Surabaya telah memberikan bimbingan sehingga dapat menyelesaikan KIA ini tepat waktu.
- 3) Arief Widya Prasetya, M. Kep., Ners selaku Ketua STIKES Katolik St. Vincentius a Paulo Surabaya yang telah memberikan kesempatan serta fasilitas kepada kami.
- 4) dr. Hendra Hendri, Sp.OG., MHPM selaku direktur Rumah Sakit Swasta Surabaya yang sudah memberikan izin kepada penulis untuk melakukan pengambilan data pada pasien kelolaan.
- 5) Tn. G selaku pasien yang telah bersedia diambil data pengkajian untuk proses pengerjaan Karya Tulis Akhir ini.

- 6) Kedua orang tua, suami, saudara dan seluruh keluarga besar penulis yang selalu menyemangati serta memberikan dukungan dan doa.
- 7) Rekan-rekan Mahasiswa/i Profesi Ners 2024 atas segala dukungan, saran dan masukannya.
- 8) Seluruh pihak yang telah membantu dalam menyelesaikan usulan penelitian ini dan telah mendoakan demi suksesnya KIA ini.

KIA ini masih jauh dari kata sempurna, oleh karena itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun.

Surabaya, 04 Juli 2025

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
SAMPUL LUAR	i
SAMPUL DALAM.....	ii
HALAMAN PERNYATAAN GELAR	iii
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS	iv
LEMBAR PENGESAHAN	v
HALAMAN PENGESAHAN PANITIA PENGUJI	vi
LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	vii
LEMBAR MOTTO.....	viiviii
KATA PENGANTAR.....	ix
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR GAMBAR.....	xiv
DAFTAR BAGAN.....	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
DAFTAR SINGKATAN.....	xvii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Pembatasan dan Rumusan Masalah	4
1.3 Tujuan Penelitian.....	5
1.4 Manfaat Penelitian.....	6
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	7
2.1 Teori Medis <i>Cholelithiasis</i>	7
2.1.1 Anatomi Fisiologi Kandung Empedu	7
2.1.2 Pengertian Batu Empedu	8
2.1.3 Klasifikasi Batu Empedu.....	9
2.1.4 Etiologi Batu Empedu	9
2.1.5 Faktor Risiko Batu Empedu	10
2.1.6 Patofisiologi Batu Empedu.....	13
2.1.7 Manifestasi Klinis Batu Empedu.....	14
2.1.8 Penatalaksanaan Batu Empedu.....	16
2.1.9 Komplikasi Batu Empedu	17
2.1.10 Pemeriksaan Penunjang Batu Empedu.....	17
2.1.11 Pencegahan dan Penanganan.....	19
2.1.12 Penatalaksanaan Medis Batu Empedu.....	21
2.1.13 Komplikasi <i>Laparoscopic Cholecystectomy</i>	25
2.2 Anastesi	26
2.2.1 Definisi Anastesi	26
2.2.2 Tujuan Anastesi.....	26
2.2.3 Jenis Anastesi yang Digunakan.....	27
2.2.4 Prosedur Anastesi <i>laparoscopic cholecystectomy</i>	27
2.2.5 Efek Fisiologis Pneumoperitoneum terhadap Anastesi.....	27
2.2.6 Dampak Anastesi pada <i>Laparoscopic Cholecystectomy</i>	28
2.3 WOC (<i>Web Of Cation</i>).....	29
2.4 Teori Asuhan Keperawatan	30

2.4.1	Pengkajian (anamnesa dan pemeriksaan fisik).....	30
2.4.2	Diagnosa keperawatan.....	33
2.4.3	Perencanaan keperawatan	34
2.4.4	Implementasi/Pelaksanaan	41
2.4.5	Evaluasi	42
2.5	Review Artikel Jurnal.....	44
2.6	Kerangka Konseptual	46
BAB 3 METODE PENELITIAN		47
3.1	Desain.....	47
3.2	Batasan Istilah	47
3.3	Partisipan	47
3.4	Lokasi dan Waktu.....	48
3.5	Pengumpulan Data	48
3.5.1	Wawancara	48
3.5.2	Pemeriksaan fisik	48
3.5.3	Studi dokumentasi	49
3.6	Analisa Data	49
3.6.1	Mereduksi data	49
3.6.2	Penyajian data	49
3.6.3	Kesimpulan.....	50
3.7	Etika Penelitian	50
3.7.1	<i>Informed Consent</i> (Lembar Persetujuan)	50
3.7.2	<i>Anonymity</i> (Tanpa Nama)	51
3.7.3	<i>Confidentiality</i> (Kerahasiaan)	51
BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN		52
4.1	Hasil	52
4.1.1	Gambaran Lokasi Pengambilan Data	52
4.1.2	Pengkajian	52
4.1.3	Analisa Data	57
4.1.4	Diagnosis Keperawatan.....	57
4.1.5	Perencanaan/ Intervensi Keperawatan.....	58
4.1.6	Pelaksanaan/ Implementasi Keperawatan	59
4.1.7	Evaluasi	61
4.2	Pembahasan	62
BAB 5 SIMPULAN DAN SARAN		76
5.1	Simpulan.....	76
5.2	Saran.....	77
DAFTAR PUSTAKA		78
LAMPIRAN.....		83

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1	Klasifikasi Batu Empedu.	9
Tabel 4. 1	Analisa Data.....	61
Tabel 4. 2	Perencanaan Keperawatan Nyeri Akut dan Risiko Infeksi.....	62
Tabel 4. 3	Pelaksanaan Rencana Keperawatan Nyeri Akut dan Risiko Infeksi ..	63
Tabel 4. 4	Evaluasi Keperawatan Nyeri Akut dan Risiko Infeksi.	65

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1	Pola Topografi Abdomen.	7
Gambar 2. 2	Struktur Vesica Biliaris.	8

DAFTAR BAGAN

Bagan 2. 1	WOC Post Op <i>Laparoscopic Cholesistectomy</i>	29
Bagan 2. 2	Kerangka Konseptual.	46

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Jurnal Terkait Penelitian.....	83
Lampiran 2. Asuhan Keperawatan.....	92
Lampiran 3. Lembar Bimbingan	114

DAFTAR SINGKATAN

ERCP	: <i>Endoscopic Retrograde Cholangio Pancreatography</i>
ESWL	: <i>Extracorporeal Shock Wave Lithoripsy</i>
IMT	: Indeks Massa Tubuh
IOC	: <i>Intraoperatif Colangiografi</i>
MRCP	: <i>Magnetic Resonance Cholangiopancreatography</i>
RS	: Rumah Sakit
USG	: Ultrasonografi
WHO	: <i>World Health Organization</i>
CCK	: Cholecystokinin
SGOT	: <i>Serum Glutamic Oxaloacetic Transaminase</i>
SGPT	: <i>Serum Glutamic Pyruvic Transaminase</i>
ALP	: <i>Alkaline Phospatase</i>
REM	: <i>Rapid Eye Movement</i>
PONV	: <i>Post Operative Nausea and Vomiting</i>
DM	: Diabetes Mellitus
CRT	: <i>Capillary Refill Time</i>
GCS	: <i>Glasgow Coma Scale</i>
NGT	: <i>Nasogastric Tube</i>
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil