

KARYA TULIS AKHIR
ASUHAN KEPERAWATAN PEMENUHAN KEBUTUHAN
AMAN NYAMAN DENGAN TINDAKAN PERAWATAN LUKA POST
OPERASI PAROTIDEKTOMI PADA TN. A DI RUANG KOMODO
RSUD PROF. Dr. W. Z. JOHANNES KUPANG



OLEH :
IRENE SURYANI KORE
NIM. PO5303201230753

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN KUPANG
JURUSAN KEPERAWATAN KUPANG
PROGRAM STUDI DIPLOMA 3 KEPERAWATAN

2026

**ASUHAN KEPERAWATAN PEMENUHAN KEBUTUHAN
AMAN NYAMAN DENGAN TINDAKAN PERAWATAN LUKA POST
OPERASI PAROTIDEKTOMI PADA TN. A DI RUANG KOMODO
RSUD PROF. Dr. W. Z. JOHANNES KUPANG**

**Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat
Menyelesaikan Pendidikan Diploma Tiga Keperawatan
Jurusan Keperawatan**

Oleh :

**IRENE SURYANI KORE
NIM. PO5303201230753**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN KUPANG
JURUSAN KEPERAWATAN KUPANG
PROGRAM STUDI DIPLOMA 3 KEPERAWATAN
2026**

LEMBAR PERSETUJUAN
ASUHAN KEPERAWATAN PEMENUHAN KEBUTUHAN
AMAN NYAMAN DENGAN TINDAKAN PERAWATAN LUKA POST
OPERASI PAROTIDEKTOMI PADA TN. A DI RUANG KOMODO
RSUD PROF. Dr. W. Z. JOHANNES KUPANG

Diajukan Oleh :

IRENE SURYANI KORE
NIM. PO5303201230753

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN


Pembimbing


Dr. Florentianus Tat, S.Kp, M.Kes

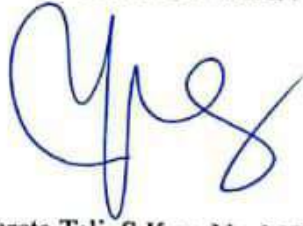
NIP.196911281993031005

MENGETAHUI :

KETUA JURUSAN KEPERAWATAN


Dr. Florentianus Tat, S.Kp, M.Kes
NIP.196911281993031005

KETUA PROGRAM STUDI DIPLOMA III
KEPERAWATAN


Margareta Teli, S.Kep. Ns, MSc-PH, Ph.D
NIP. 197707272000032002

LEMBAR PENGESAHAN
LAPORAN TUGAS ASKHIR
ASUHAN KEPERAWATAN PEMENUHAN KEBUTUHAN AMAN
NYAMAN DENGAN TINDAKAN PERAWATAN LUKA POST OPERASI
PAROTIDEKTOMI PADA TN. A DI RUANG KOMODO
RSUD PROF. Dr. W. Z. JOHANNES KUPANG


Diajukan Oleh :

IRENE SURYANI KORE
NIM. PO5303201230753

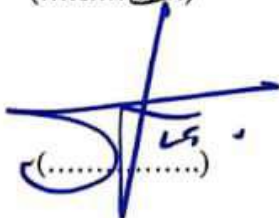
TELAH DIUJI DIHADAPAN PENGUJI
PADA TANGGAL : 10 Februari 2026

DOSEN PENGUJI :

1. Domianus Namuwali, S.Kep. Ns, M.Kep
NIP. 19780824200031002
2. Dr. Florentianus Tat, S. Kp, M. Kes
NIP.196911281993031005



(.....)



(.....)

MENGETAHUI

KETUA JURUSAN KEPERAWATAN



Dr. Florentianus Tat, S.Kp, M.Kes
NIP.196911281993031005

KETUA PROGRAM STUDI DIPLOMA III
KEPERAWATAN



Margareta Teli, S.Kep, Ns, MSc-PH, Ph.D
NIP. 197707272000032002

SURAT PERNYATAAN ORISINALITAS

Karya Tulis Akhir ini adalah hasil karya penulis sendiri, dan semua sumber yang saya kutip maupun dirujuk telah penulis nyatakan dengan benar.

Nama : Irene Suryani Kore

NIM : PO5303201230753

Tanda Tangan : 

Tanggal : Selasa, 10 Februari 2026

**NURSING CARE FOR FULFILLING SAFETY AND COMFORT NEEDS
THROUGH POSTOPERATIVE WOUND CARE IN A PAROTIDECTOMY
PATIENT (MR. A) IN THE KOMODO WARD RSUD PROF. DR. W. Z.
JOHANNES KUPANG**

ABSTRACT

Irene Suryani Kore

Postoperative wound care is a crucial nursing intervention to ensure patient safety and comfort while preventing infection. Parotidectomy, performed as a treatment for parotid tumors, creates an incision wound that can serve as an entry point for microorganisms, increasing the risk of surgical site infection. This case report aims to provide nursing care for a postoperative parotidectomy patient, focusing on the nursing diagnosis of risk for infection through proper wound care in the Komodo Ward at RSUD Prof. Dr. W.Z. Johannes Kupang. The method used was a case study applying the nursing process, including assessment, diagnosis, planning, implementation, and evaluation. Data were collected through interviews, wound observation, physical examination, and medical record documentation. Assessment revealed an incision wound approximately 15 cm long from the preauricular region to the neck, with redness, mild edema, and minimal exudate. Based on these findings, the nursing diagnosis of risk for infection related to the invasive procedure was established. Nursing interventions included monitoring wound characteristics, performing wound care using aseptic technique with 0.9% NaCl, changing sterile dressings, educating the patient on signs and symptoms of infection, recommending a high-calorie and high-protein diet, and collaborating on antibiotic administration. Evaluation showed that the wound was clean, dry, and free from signs of infection, and the patient's condition improved.

Keywords: Wound Care, Risk Of Infection, Parotidectomy, Nursing Care, Postoperative

**ASUHAN KEPERAWATAN PEMENUHAN KEBUTUHAN AMAN
NYAMAN DENGAN TINDAKAN PERAWATAN LUKA POST OPERASI
PAROTIDEKTOMI PADA TN. A DI RUANG KOMODO**

RSUD PROF. Dr. W. Z. JOHANNES KUPANG

ABSTRAK

Irene Suryani Kore

Perawatan luka post operasi merupakan tindakan penting dalam asuhan keperawatan untuk mencegah terjadinya infeksi serta memenuhi kebutuhan aman dan nyaman pasien. Tindakan parotidektomi sebagai terapi tumor parotis menimbulkan luka insisi yang berisiko menjadi port de entry mikroorganisme sehingga meningkatkan kemungkinan terjadinya infeksi luka operasi. Oleh karena itu, diperlukan perawatan luka yang tepat, steril, dan sesuai standar operasional prosedur untuk mendukung proses penyembuhan. Tujuan laporan kasus ini adalah melaksanakan asuhan keperawatan pada pasien post operasi parotidektomi dengan fokus diagnosis keperawatan risiko infeksi melalui tindakan perawatan luka di Ruang Komodo RSUD Prof. Dr. W. Z. Johannes Kupang. Metode yang digunakan adalah studi kasus dengan pendekatan proses keperawatan meliputi pengkajian, penetapan diagnosis, perencanaan, implementasi, dan evaluasi. Data diperoleh melalui wawancara, observasi kondisi luka, pemeriksaan fisik, dan dokumentasi rekam medis. Hasil pengkajian menunjukkan adanya luka insisi sepanjang 15 cm pada regio preaurikular hingga leher dengan kemerahan, edema ringan, dan eksudat sedikit sehingga ditegakkan diagnosis risiko infeksi berhubungan dengan efek prosedur invasif. Intervensi keperawatan meliputi pemantauan karakteristik luka, perawatan luka menggunakan teknik aseptik dengan NaCl 0,9%, penggantian balutan steril, edukasi tanda dan gejala infeksi, anjuran nutrisi tinggi kalori dan protein, serta kolaborasi pemberian antibiotik. Evaluasi menunjukkan luka bersih, kering, tidak terdapat tanda infeksi, dan kondisi pasien membaik.

Kata kunci: Perawatan Luka, Risiko Infeksi, Parotidektomi, Asuhan Keperawatan, Post Operasi

RINGKASAN LAPORAN KASUS

Asuhan Keperawatan Pemenuhan Kebutuhan Aman Nyaman Dengan Tindakan Perawatan Luka Post Operasi Parotidektomi Pada Tn. A Di Ruang Komodo

Rsud Prof. Dr. W. Z. Johannes Kupang

Irene Suryani Kore

PO5303201230753

Irenkore03@gmail.com

Berdasarkan data Kementerian Kesehatan Republik Indonesia, kejadian infeksi luka operasi (Surgical Site Infection/SSI) masih menjadi salah satu komplikasi tersering pada pasien pasca pembedahan dan berkontribusi terhadap peningkatan lama rawat inap, biaya perawatan, serta angka morbiditas pasien. Studi menunjukkan sekitar 2,7% pasien yang menjalani tindakan pembedahan mengalami infeksi luka operasi dalam 30 hari pascaoperasi (Bovenzi et al., 2019). Tindakan parotidektomi sebagai terapi definitif tumor parotis juga berisiko menimbulkan komplikasi berupa nyeri, pembengkakan, perdarahan, dan infeksi luka operasi sehingga memerlukan perawatan luka yang tepat, steril, dan sesuai prinsip aseptik (Alqaryan et al., 2024). Perawat memiliki peran penting dalam memberikan asuhan keperawatan komprehensif melalui pemantauan kondisi luka, tindakan perawatan luka, serta edukasi kesehatan untuk memenuhi kebutuhan aman dan nyaman pasien (PPNI, 2018).

Laporan kasus ini bertujuan untuk melaksanakan asuhan keperawatan dalam menurunkan risiko infeksi pada pasien post operasi parotidektomi dengan pendekatan proses keperawatan. Laporan kasus disajikan secara deskriptif untuk menggambarkan proses asuhan keperawatan secara menyeluruh. Sampel pada laporan kasus ini berjumlah satu pasien yang memenuhi kriteria inklusi.

Hasil pengkajian menunjukkan pasien laki-laki usia 45 tahun dengan luka insisi bedah pada regio preaurikular hingga leher sepanjang 15 cm, terdapat kemerahan, edema ringan, dan eksudat sedikit. Berdasarkan analisis data ditegakkan diagnosis keperawatan risiko infeksi berhubungan dengan efek prosedur invasif (tindakan pembedahan). Implementasi yang diberikan meliputi pemantauan karakteristik luka, observasi tanda infeksi, perawatan luka menggunakan teknik aseptik dengan larutan NaCl 0,9%, penggantian balutan steril, edukasi tanda dan gejala infeksi, anjuran nutrisi tinggi kalori dan protein, serta kolaborasi pemberian antibiotik. Hasil evaluasi menunjukkan kondisi luka bersih dan kering, kemerahan serta edema berkurang, tidak terdapat tanda infeksi, dan pasien merasa lebih nyaman.

Kesimpulan dari laporan kasus ini menunjukkan bahwa penerapan asuhan keperawatan yang sistematis, sesuai Standar Intervensi Keperawatan Indonesia (SIKI) dan prinsip aseptik, efektif dalam menurunkan risiko infeksi serta mendukung proses penyembuhan luka post operasi parotidektomi.

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur kami panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa yang telah memberikan rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir dengan judul **“Asuhan Keperawatan Pemenuhan Kebutuhan Aman Nyaman Dengan Tindakan Perawatan Luka Post Operasi Parotidektomi Pada Tn. A Di Ruang Komodo RSUD Prof. Dr. W. Z Johannes Kupang”**.

Tujuan dari penyusunan Laporan Tugas Akhir ini adalah untuk memenuhi salah satu syarat menyelesaikan pendidikan D-III Keperawatan di Poltekkes Kemenkes Kupang. Penulis sangat menyadari bahwa tersusunnya Karya Tulis Akhir Ini tidak terlepas dari bantuan dan dukungan dari berbagai pihak, sehingga pada kesempatan ini penulis ingin mengucapkan terimakasih kepada Dr. Florentianus Tat, S.Kp, M.Kes selaku pembimbing dalam penulisan Karya Tulis Akhir dan Domianus Namuwali, S.Kep, Ns, M.Kep selaku penguji Karya Tulis Akhir, serta penulis ingin mengucapkan terimakasih kepada:

1. Bapak Irfan, SKM., M.Kes selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Kupang, atas kesempatan dan fasilitas yang diberikan sehingga penulis dapat menyelesaikan pendidikan dengan baik.
2. Bapak Dr. Florentianus Tat, S.Kp, M.Kes selaku Ketua Jurusan Keperawatan sekaligus pembimbing, atas bimbingan, arahan, motivasi, serta kesabaran yang diberikan selama proses penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
3. Ibu Margareta Teli, S.Kep, Ns, MSc-PH, Ph.D selaku Ketua Program Studi D-III Keperawatan, atas perhatian, arahan akademik, dan dukungan selama penulis menempuh pendidikan dan menyusun laporan ini.
4. Seluruh dosen, staf, dan pihak terkait di Poltekkes Kemenkes Kupang, yang telah memberikan ilmu, pengalaman, serta bantuan yang sangat berarti bagi penulis.
5. Ns Servianus Gongsaga Ragung, S. Kep selaku Clinical Instructor (CI), atas bimbingan, arahan, dan pendampingan selama penulis menjalani praktik di Ruang Komodo serta seluruh kakak-kakak Ners di Ruang Komodo, atas

dukungan, kerja sama, dan ilmu yang telah dibagikan kepada penulis selama praktik klinik.

6. Orang tua dan keluarga tercinta, atas doa, kasih sayang, serta dukungan moral dan material yang senantiasa diberikan kepada penulis selama menempuh pendidikan.
7. Teman-teman seperjuangan Program Studi D-III Keperawatan angkatan 32, atas kebersamaan, kerja sama, saling membantu, dan semangat yang diberikan selama proses perkuliahan hingga penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.

Kupang, 13 Januari 2026

Penulis

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	iii
LEMBAR PENGESAHAN.....	iv
SURAT PERNYATAAN ORISINALITAS	v
ABSTRACT	vi
ABSTRAK	vii
RINGKASAN LAPORAN KASUS	viii
KATA PENGANTAR.....	ix
DAFTAR ISI	xi
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR GAMBAR	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
DAFTAR SINGKATAN	xv
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar belakang	1
1.2 Rumusa Masalah.....	3
1.3 Tujuan	4
1.4 Manfaat	4
BAB II TINJAUAN TEORI.....	5
2.1 Konsep Perawatan Luka	6
2.1.1. Konsep Luka Operasi	6
2.1.2 Konsep Perawatan Luka Operasi	13
2.1.3 Pathway.....	19
2.2 Konsep Asuhan Keperawatan	20
BAB III LAPORAN KASUS	29
BAB IV PEMBAHASAN	51
BAB V PENUTUP	58
DAFTAR PUSTAKA.....	61
LAMPIRAN-LAMPIRAN.....	63

DAFTAR TABEL

Tabel 1 SOP Perawatan Luka.....	15
Tabel 2 Pemeriksaan Laboratorium.....	35
Tabel 3 Analisa Data.....	36
Tabel 4 Intervensi Keperawatan.....	38
Tabel 5 Implementasi Keperawatan.....	40
Tabel 6 Evaluasi Keperawatan.....	47

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Pathway.....19

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 SOP Perawatan Luka.....	63
Lampiran 2 Dokumentasi Kegiatan.....	66
Lampiran 3 Hasil Cek Turnitin.....	67

DAFTAR SINGKATAN

SSI	: Surgicat Site Infection
ILO	: Infeksi Luka Operasi
SOP	: Standard Operating Prosedur
EBD	: Evidance Based Practice
FNAB	: Fine Needle Aspiration Biopsy
TTV	: Tanda-Tanda Vital
IV	: Intravena
PO	: Per Oral
KRS	: Keluar Rumah Sakit
SDKI	: Standar Diaknosa Keperawatan Indonesia
SIKI	: Standar Intervensi Keperawatan Indonesia
SLKI	: Standar Luaran Keperawatan Indonesia