**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN POST OPERASI FRAKTUR DENGAN GANGGUAN NYERI AKUT  
DI RSUD AL-IHSAN**

KARYA TULIS ILMIAH

Diajukan untuk Menyelesaikan Program Studi Diploma III Keperawatan

Pada Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Bandung

Disusun Oleh :

NAZLA RIZKIA AZHARI

NIM. P173201120051



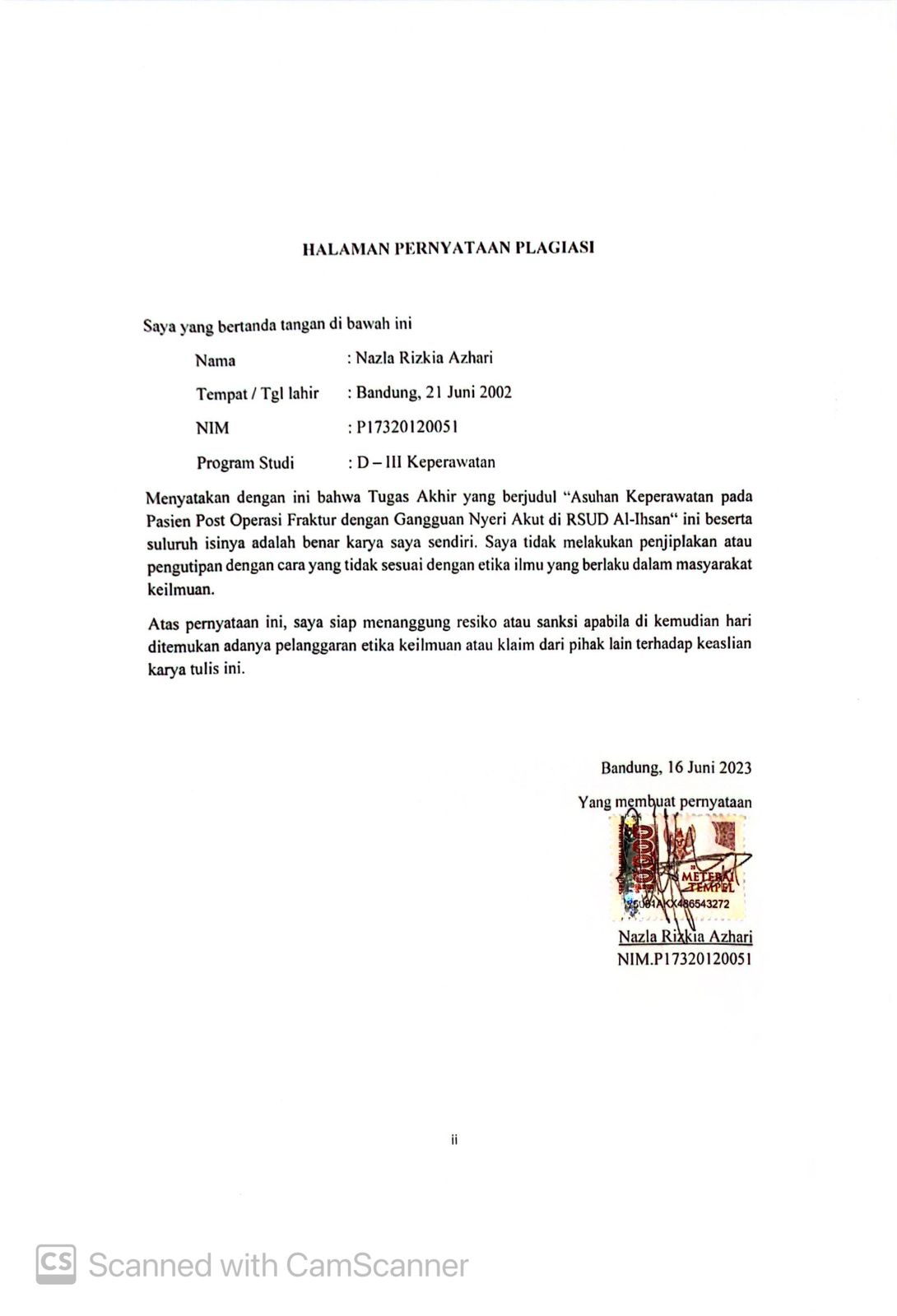
**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN**

**JURUSAN KEPERAWATAN BANDUNG**

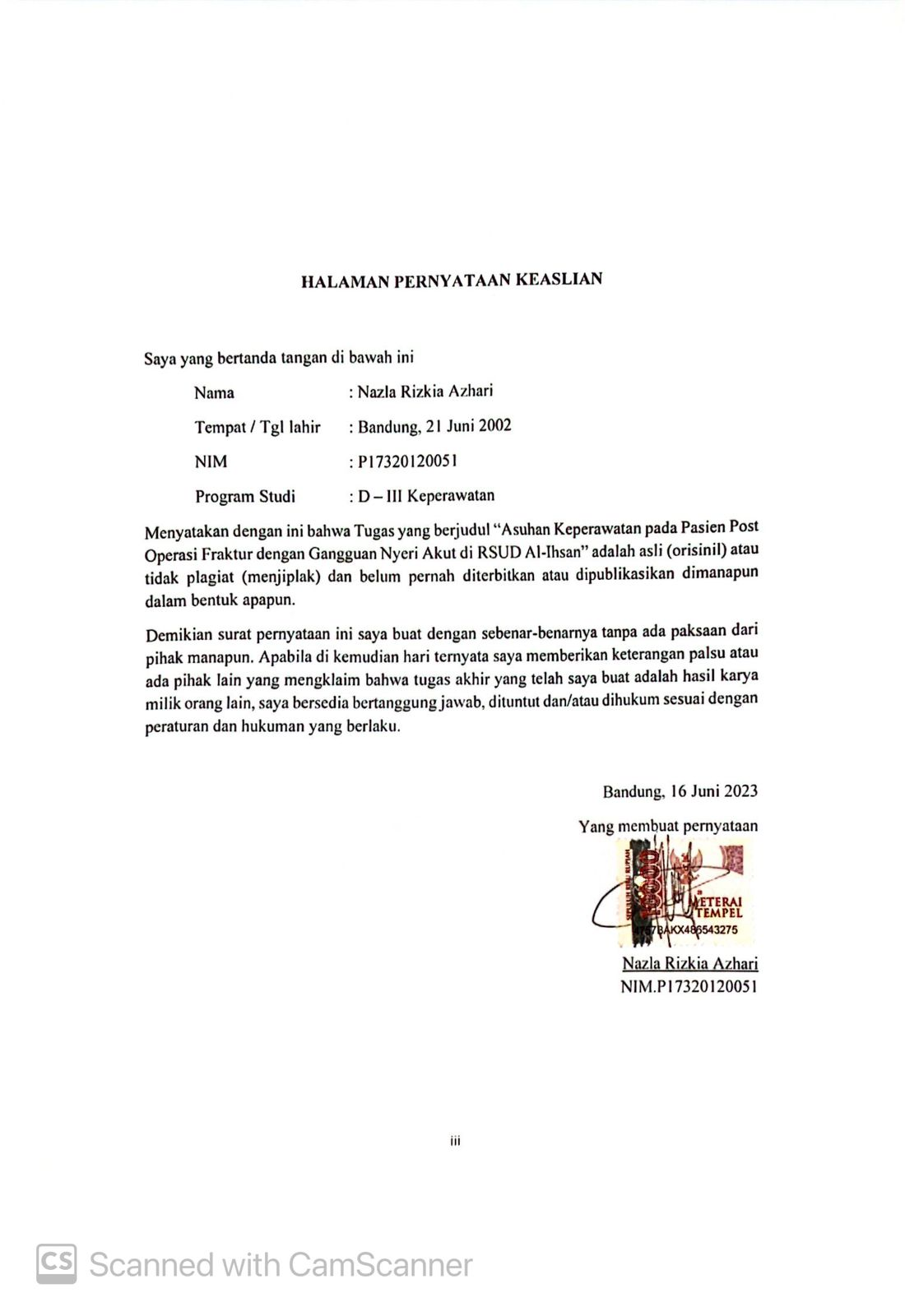
**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES BANDUNG**

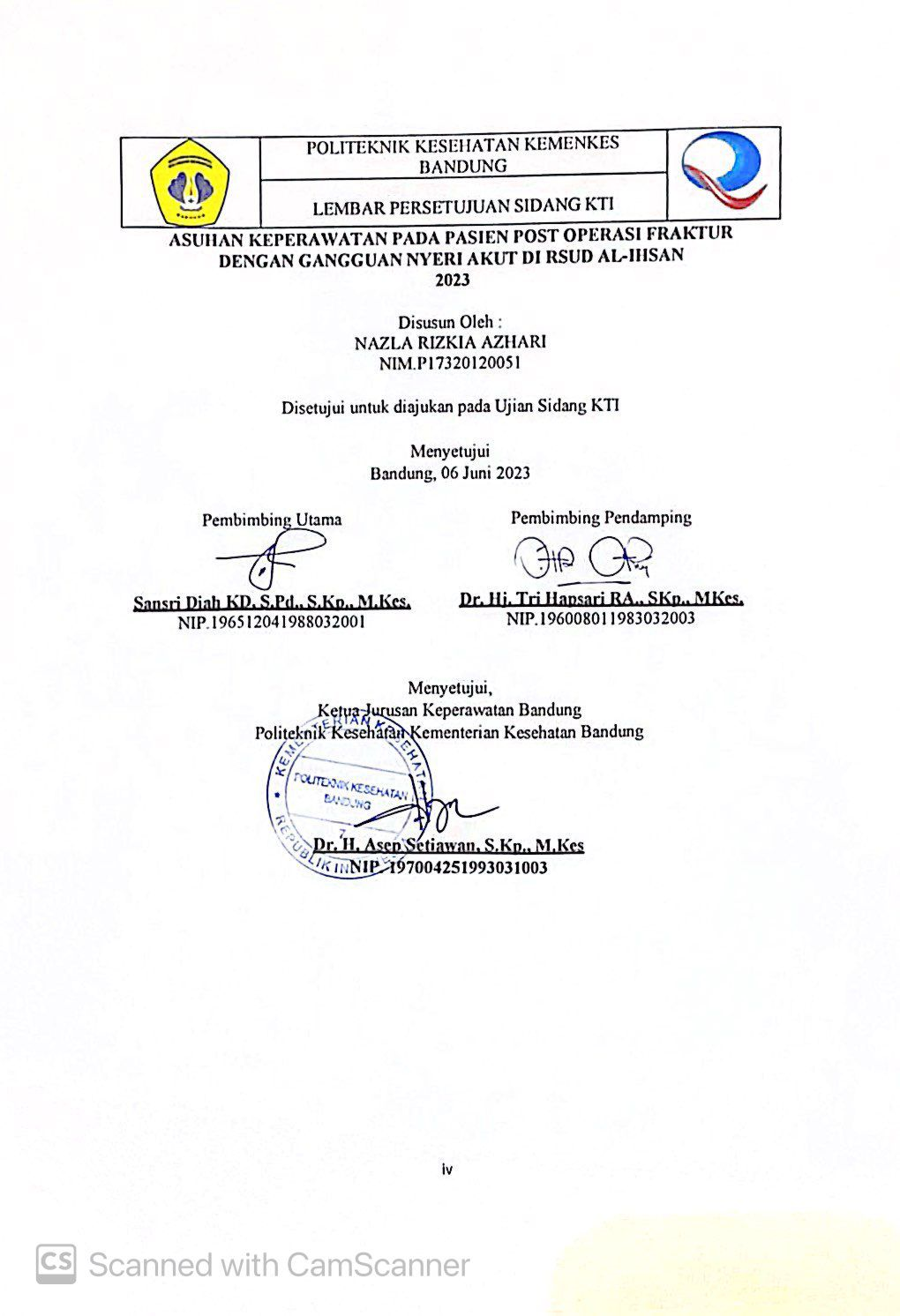
**2023**

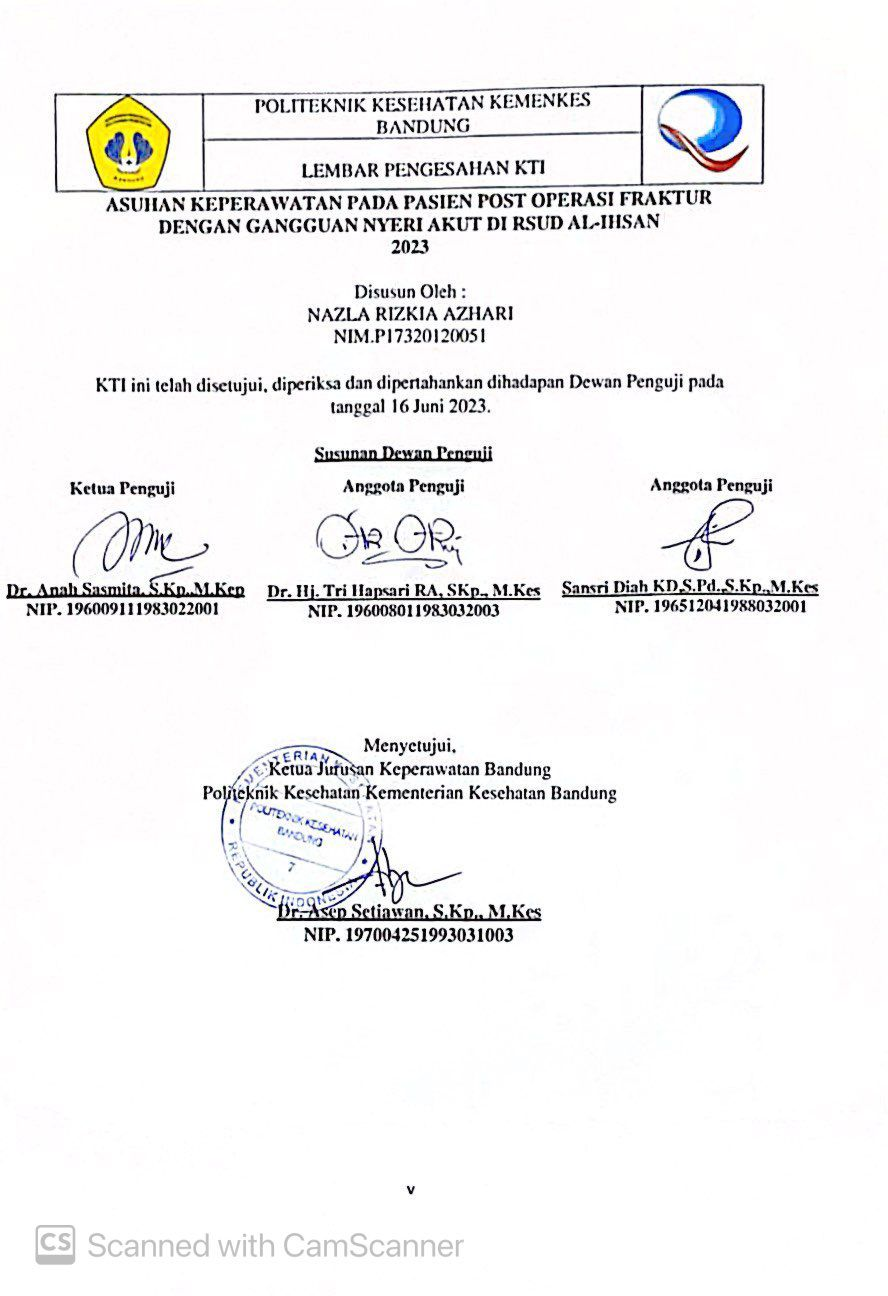
# HALAMAN PERNYATAAN PLAGIASI



# HALAMAN PERNYATAAN KEASLIAN







# MOTTO DAN PERSEMBAHAN

(Q.S Fatir Ayat 5)

Artinya : “ Wahai manusia! Sungguh, janji Allah itu benar, maka janganlah kehidupan dunia memperdayakan kamu dan janganlah (setan) yang pandai menipu, memperdayakan kamu tentang Allah.”

Saya berpikir dan berpikir untuk berbulan-bulan dan bertahun-tahun. Sembilan puluh sembilan kali, kesimpulannya salah. Yang keseribu kalinya saya benar.   
– Albert Einstein

Karya Tulis Ilmiah ini saya persembahkan untuk **kedua orang tua saya Bunda Sadian Purnawanti dan Ayah M. Lutfi Mubarak** yang senantiasa mendukung, percaya dan memberikan do’a sejak saya kecil hingga saat ini.

**Terima kasih untuk dosen pembimbing penyusunan KTI Ibu Sansri Diah KD, S.Pd., S,Kp., M.Kes., AIFO** serta **Ibu Dr. Tri Hapsari RA., SKp., M.Kes,** yang telah memberikan dukungan, bimbingan serta arahannya untuk menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.

**Terima kasih untuk Pembimbing Akademik Bapak Yosep Rohyadi., SKp., M.Kep,** yang telah memberikan dukungan serta bimbingan sejak tingkat 1 sampai saat ini.

**Terima kasih untuk angkatan ANANTARA’54, kelas ADRADIPA beserta Otten 32 dan seisinya** yang telah menjadi alasan untuk terus maju dan bertahan.

Terima kasih untuk kepada semua pihak yang telah memberikan do’a dan dukungannya yang tidak dapat saya sebutkan satu persatu.

Politeknik Kesehatan Kemenkes Bandung

Program Studi Diploma III Keperawatan Bandung

Bandung, Juni 2023

Nazla Rizkia Azhari. P17320120051

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN POST OPERASI FRAKTUR DENGAN GANGGUAN NYERI AKUT   
DI RSUD AL-IHSAN BANDUNG**

**2023**

# ABSTRAK

101 hal, 5 Bab, 14 tabel, 1 bagan, 3 gambar, 10 lampiran

Studi Kasus ini dilatar belakangi oleh banyaknya angka kejadian fraktur di Indonesia. Penderita fraktur mengalami terputusnya jaringan tulang. Hal ini menyebabkan rasa nyeri yang hebat. Tindakan operasi sering dilakukan untuk menjaga dan mengembalikan posisi tulang seperti sebelumnya. Penatalaksanaan yang dilakukan penulis dalam mengurangi nyeri pasien yaitu penerapan kompres dingin. Studi kasus menggunakan rancangan studi kasus deskriptif. Subjek yang digunakan yaitu pasien penderita post operasi fraktur dengan gangguan nyeri. Metode pengumpulan data melalui obsevasi, wawancara, pemeriksaan fisik, dan dokumentasi. Hasil penerapan kompres dingin yang dilakukan selama 5 hari berturut – turut menunjukan bahwa terjadi penurunan rasa nyeri pada pasien post operasi fraktur dengan skala 9 (0-10) menjadi skala 2 (0-10). Kesimpulan : Penerapan kompres dingin pada pasien post operasi fraktur mampu mengurangi nyeri. Bagi keluarga yang memiliki penderita post operasi fraktur, diharapkan dapat menerapkan kompres dingin sebagai upaya mandiri yang dapat dilakukan untuk mengurangi nyeri.

Kata Kunci : Post Operasi Fraktur, Kompres Dingin, Nyeri

Daftar Pustaka : 20 (2022 - 2008)

*Bandung Healt Polytechnic*

*Diploma of Bandung Nursing Department*

*Bandung, June 2023*

Nazla Rizkia Azhari. P17320120051

***NURSING CARE FOR POST FRACTURE SURGERY PATIENT WITH ACUTE PAIN DISORDERS AT AL-IHSAN BANDUNG***

***2023***

*ABSTRACT*

*101 pages, 5 chapters, 14 tables, 1 charts, 3 pictures, 10 attachments*

*This case study I based on highly incidence of fractures in Indonesia. Fracture sufferers experience a breakdown of bone tissue. This causes intense pain. Surgery is often performed to maintain and restore the position of the bones as before. The management carried out by the author in reducing patient pain is the application of cold compresses in reducing the pain felt. The case study uses a descriptive case study design. The subject patient with postoperative fractures with pain disorders. Methods of collecting data through observation, interviews, physical examination, and documentation. The results of the application of coldl compresses for 5 consecutive days showed that there was a decrease in pain in post-fracture surgery patient with a scale of 9 (0-10) to a scale of 2 (0-10). Conclusion: The application of cold compresses to postoperative fracture can reduce pain. For families who have postoperative fracture patients, it is hoped that they can apply cold compresses as an independent effort that can be done to reduce pain.*

*Keywords : Post Fracture Surgery, Cold Compress, Pain*

*Bibliography : 20 (2022 – 2008)*

# KATA PENGANTAR

*Bismillahirrahmanirrahim*

Puji syukur alhamdulillah penulis panjatkan kehadirat Allah SWT yang telah melimpahkan Rahmat dan Karunia-Nya kepada kita semua sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Asuhan Keperawatan pada Pasien Post Operasi Fraktur dengan Gangguan Nyeri Akut di RSUD Al-Ihsan” dengan tepat waktu. Karya Tulis Ilmiah ini adalah salah satu syarat dalam menyelesaikan Program Studi Diploma III Keperawatan Jurusan Keperawaran Bandung Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Bandung.

Pada pembuatan Karya Tulis Ilmiah ini, penulis telah banyak mendapat bantuan dari berbagai pihak, oleh karena itu dalam kesempatan kali ini penulis menyampaikan ucapan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Bapak Pujiono, S.K.M., M.Kes., selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Bandung.
2. Bapak Dr. H. Asep Setiawan, S.Kp., M.Kes selaku ketua jurusan Keperawatan Bandung Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Bandung.
3. Bapak Kuslan Sunandar, SKM., M.Kep., Sp.Kom., selaku Ketua Prodi Diploma III Jurusan Keperawatan Bandung Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Bandung.
4. Bapak Yosep Rohyadi., SKp., M.Kep. Selaku Dosen Pembimbing Akademik yang telah memberikan bimbingan dan arahan selama perkuliahan.
5. Ibu Sansri Diah KD, S.Pd., S,Kp., M.Kes., AIFO selaku pembimbing utama Karya Tulis Ilmiah yang selalu memberikan bimbingan, arahan, dan masukannya.
6. Ibu Dr. Tri Hapsari RA., SKp., M.Kes selaku pembimbing pendamping Karya Tulis Ilmiah yang selalu memberikan bimbingan, arahan, dan masukannya.
7. Seluruh Pendidik dan Tenaga Kependidikan jurusan Keperawatan DIII Bandung yang telah memberi banyak pengetahuan kepada Penulis.
8. Ayahku Moh. Lutfi Mubarak dan Bundaku Sadian Purnawanti yang sangat saya sayangi dan menjadi inspirasi untuk tetap berjuang dalam kehidupan ini, terima kasih atas segala kasih sayang dan do’a yang telah diberikan.
9. Rayhan Sengaji sebagai kekasih sekaligus semua sosok yang saya rasa mulai hilang sejak lama, terima kasih telah membuat saya merasa hidup kembali, terima kasih atas semua pembelajaran yang sangat berarti, terima kasih selalu ada disamping saya selama ini, dan terima kasih tidak pernah meninggalkan saya ketika satu persatu orang disekeliling saya pergi meninggalkan saya.
10. Dinda Fauzianti Putri sebagai sahabat saya, yang selalu mengerti keadaan saya selama ini, dan selalu ada disaat saya kesulitan, yang tidak pernah meninggalkan saya walaupun tahu banyak tentang kekurangan saya.
11. Rekan-rekan Angkatan 2020 Prodi Diploma III Keperawatan Jurusan Keperawatan Bandung yang senantiasa selalu memberikan semangat dan dukungan.
12. Seluruh pihak yang membantu dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini yang tidak bisa disebutkan satu persatu.

Semoga Allah SWT dapat membalas kebaikan kepada semua pihak yang telah memberikan kesempatan, dukungan, ilmu, do’a, serta bantuan yang lainnya dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini. Penulis menyadari bahwa Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kata sempurna, oleh karena penulis sangat mengharapkan kritik dan saran untuk menyempurnakan Karya Tulis Ilmiah ini. Akhir kata, Penulis berharap semoga Karya Tulis Ilmiah ini dapat memberikan manfaat serta menambah wawasan bagi pembaca dan pihak lain yang berkepentingan.

Bandung, Juni 2023

Penulis

# DAFTAR ISI

[HALAMAN PERNYATAAN PLAGIASI ii](#_Toc137927540)

[HALAMAN PERNYATAAN KEASLIAN iii](#_Toc137927541)

[LEMBAR PERSETUJUAN SIDANG KTI iv](#_Toc137927542)

[LEMBAR PENGESAHAN KTI v](#_Toc137927543)

[MOTTO DAN PERSEMBAHAN vi](#_Toc137927544)

[ABSTRAK vii](#_Toc137927545)

[KATA PENGANTAR viii](#_Toc137927546)

[DAFTAR ISI xi](#_Toc137927547)

[DAFTAR TABEL xiv](#_Toc137927548)

[DAFTAR BAGAN xv](#_Toc137927549)

[DAFTAR GAMBAR xvi](#_Toc137927550)

[DAFTAR LAMPIRAN xvii](#_Toc137927551)

[BAB I PENDAHULUAN 1](#_Toc137927552)

[1.1 Latar Belakang 1](#_Toc137927553)

[1.2 Rumusan Masalah 4](#_Toc137927554)

[1.3 Tujuan Studi Kasus 5](#_Toc137927555)

[1.3.1 Tujuan Umum 5](#_Toc137927556)

[1.3.2 Tujuan Khusus 5](#_Toc137927557)

[1.4 Manfaat Studi Kasus 5](#_Toc137927558)

[1.4.1 Manfaat Bagi Pasien 5](#_Toc137927559)

[1.4.2 Manfaat Bagi Penulis 6](#_Toc137927560)

[BAB II TINJAUAN PUSTAKA 7](#_Toc137927561)

[2.1 Landasan Teori 7](#_Toc137927562)

[2.1.1 Konsep Fraktur 7](#_Toc137927563)

[2.2 Konsep Asuhan Keperawatan pada Pasien Fraktur 23](#_Toc137927564)

[2.2.1 Pengkajian 23](#_Toc137927565)

[2.2.2 Analisa Data 30](#_Toc137927566)

[2.2.3 Kemungkinan Diagnosis Keperawatan 33](#_Toc137927567)

[2.2.4 Intervensi Keperawatan 34](#_Toc137927568)

[2.2.5 Implementasi Keperawatan 41](#_Toc137927569)

[2.2.6 Evaluasi Keperawatan 41](#_Toc137927570)

[2.3 Konsep Open Reduction Internal Fiksasi ( ORIF ) 41](#_Toc137927571)

[2.4 Konsep Nyeri 44](#_Toc137927572)

[BAB III METODOLOGI STUDI KASUS 60](#_Toc137927573)

[3.1 Rancangan Studi Kasus 60](#_Toc137927574)

[3.2 Subyek Studi Kasus 60](#_Toc137927575)

[3.3 Instrumen 61](#_Toc137927576)

[3.4 Metode Pengumpulan Data 68](#_Toc137927577)

[3.5 Tempat dan Waktu Studi Kasus 70](#_Toc137927578)

[3.6 Etika Studi Kasus 70](#_Toc137927579)

[BAB IV HASIL STUDI KASUS DAN PEMBAHASAN 72](#_Toc137927580)

[4.1 Hasil Studi Kasus 72](#_Toc137927581)

[4.1.1 Hasil Pengkajian Fokus Studi 72](#_Toc137927582)

[4.1.2 Gambaran Diagnosa Keperawatan 75](#_Toc137927583)

[4.1.3 Gambaran Perencanaan 76](#_Toc137927584)

[4.1.4 Implementasi Keperawatan 80](#_Toc137927585)

[4.1.5 Evaluasi Keperawatan 88](#_Toc137927586)

[4.2 Pembahasan Studi Kasus 95](#_Toc137927587)

[4.3 Keterbatasan Studi Kasus 99](#_Toc137927588)

[BAB V SIMPULAN DAN REKOMENDASI 100](#_Toc137927589)

[5.1 Simpulan 100](#_Toc137927590)

[5.2 Rekomendasi 101](#_Toc137927591)

[5.2.1 Bagi Pasien 101](#_Toc137927592)

[5.2.2 Bagi Penulis Selanjutnya 101](#_Toc137927593)

[5.2.3 Bagi Tenaga Kesehatan 101](#_Toc137927594)

[DAFTAR PUSTAKA 102](#_Toc137927595)

[LAMPIRAN 104](#_Toc137927596)

# DAFTAR TABEL

[Tabel 2. 1 Analisa Data 30](#_Toc131806789)

[Tabel 2. 2 Intervensi Keperawatan 34](#_Toc131806790)

[Tabel 2. 3 Respon Perilaku Nyeri 45](#_Toc131806791)

[Tabel 2. 4 Klasifikasi Nyeri 47](#_Toc131806792)

[Tabel 2. 5 Nyeri Berdasarkan Durasi 52](#_Toc131806793)

[Tabel 2. 6 Nyeri Berdasarkan Sumber 53](#_Toc131806794)

[Tabel 2. 7 Tanda dan Gejala Mayor Minor Nyeri Akut 54](#_Toc131806795)

[Tabel 4. 1 Hasil Pengumpulan Data 71](#_Toc136627853)

[Tabel 4. 2 Pemeriksaan Fisik 72](#_Toc136627854)

[Tabel 4. 3 Hasil Diagnosa Keperawatan 74](#_Toc136627855)

[Tabel 4. 4 Hasil Perencanaan Keperawatan 75](#_Toc136627856)

[Tabel 4. 5 Implementasi dan Evaluasi 79](#_Toc136627857)

[Tabel 4. 6 Evaluasi Sumatif 87](#_Toc136627858)

[Tabel 4. 7 Hasil Observasi Skala Nyeri 93](#_Toc136627859)

# DAFTAR BAGAN

[Bagan 2. 1 Pathwat Fraktur 12](#_Toc131405025)

# DAFTAR GAMBAR

[Gambar 2. 1 Skala Intensitas Nyeri Deskriptif 49](#_Toc136811062)

[Gambar 2. 2 Skala Nyeri Numerik 50](#_Toc136811063)

[Gambar 2. 3 Skala Nyeri Analog Visual 51](#_Toc136811064)

# DAFTAR LAMPIRAN

[Lampiran 1 : Naskah Penjelasan 104](#_Toc136795273)

[Lampiran 2 : Lembar Permohonan Responden 106](#_Toc136795274)

[Lampiran 3 : Lembar Pernyataan Persetujuan 107](#_Toc136795275)

[Lampiran 4 : SPO Prosedur Kompres Dingin 108](#_Toc136795276)

[Lampiran 5 : Instrumen Studi Kasus 113](#_Toc136795277)

[Lampiran 6 : Lembar Skala Pengukuran Nyeri 114](#_Toc136795278)

[Lampiran 7 : Lembar Observasi 115](#_Toc136795279)

[Lampiran 8 : Format Bimbingan KTI 116](#_Toc136795280)

[Lampiran 9 : Dokumentasi Asuhan Keperawatan 123](#_Toc136795281)

[Lampiran 10 : Dokumentasi Kegiatan 154](#_Toc136795282)