

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN DENGAN
POST OPERASI FRAKTUR FEMUR TERTUTUP DI RUANG SERUNI**

RSUD dr. SOEDOMO TRENGGALEK

TUGAS AKHIR

TIARA PERMATA PUTRI

NIM : P17240211020



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA POLITEKNIK

KESEHATAN KEMENKES MALANG JURUSAN KEPERAWATAN

PROGRAM STUDI DIPLOMA 3 KEPERAWATAN

KAMPUS KABUPATEN TRENGGALEK

2024

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN DENGAN
POST OPERASI FRAKTUR FEMUR TERTUTUP DI RUANG SERUNI
RSUD dr. SOEDOMO TRENGGALEK**

TUGAS AKHIR

Tugas Akhir ini disusun sebagai salah satu persyaratan menyelesaikan Program Pendidikan Diploma 3 Keperawatan di Program Studi Keperawatan Kampus Kabupaten Trenggalek Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang

TIARA PERMATA PUTRI

NIM : P17240211020



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA POLITEKNIK
KESEHATAN KEMENKES MALANG JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI DIPLOMA 3 KEPERAWATAN
KAMPUS KABUPATEN TRENGGALEK**

2024

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Karya Tulis Ilmiah yang saya tulis

Nama : Tiara Permata Putri

NIM : P17240211020

Program Studi : Diploma 3 Keperawatan Kampus Kabupaten Trenggalek
Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang

Menyatakan dengan sebenar benarnya bahwa Karya Tulis Ilmiah yang saya tulis ini benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri, bukan merupakan pengambilan tulisan atau pikiran orang lain yang saya aku sebagai hasil tulisan atau pikiran saya sendiri.

Apabila dikemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan Karya Tulis Ilmiah ini hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Trenggalek, 10 Januari 2024

Mengetahui

Pembimbing

Yang membuat Pernyataan



Ns. Edi Yuswantoro, S.Kep., M.Kep
NIP.19770604 200501 1 013



Tiara Permata Putri
NIM: P17240211020

LEMBAR PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Tiara Permata Putri (P17240211020) dengan judul **“Asuhan Keperawatan pada Klien dengan Post Operasi Fraktur Femur Tertutup di Ruang Seruni RSUD dr. Soedomo Trenggalek”**, telah diperiksa dan disetujui untuk diujikan.

Trenggalek, 05 Januari 2024

Pembimbing



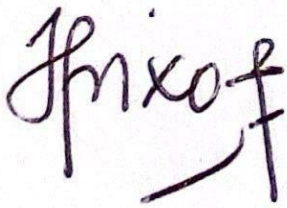
Ns. Edi Yuswantoro, S.Kep., M.Kep
NIP. 19770604 200501 1 013

LEMBAR PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Tiara Permata Putri P17240211020 dengan judul
“Asuhan Keperawatan pada Klien dengan Post Operasi Fraktur Femur
Tertutup di Ruang Seruni RSUD dr. Soedomo Trenggalek”, telah
dipertahankan di depan dewan penguji pada tanggal 18 Januari 2024.

Dewan Penguji

Penguji Ketua



Ns. Ixora, S. Kep., M. Kep
NIP. 919830626201901201

Penguji Anggota



Ns. Edi Yuswantoro, S. Kep., M. Kep
NIP. 19770604 200501 1 013

Mengetahui,
Ketua Jurusan Keperawatan
Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang



Dr. Erlina Suci Astuti, S.Kep. Ns, M.Kep
NIP.197608102002122001

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

Nama : TIARA PERMATA PUTRI

Tempat, Tgl Lahir : Trenggalek, 06 April 2003

Agama : Islam

Alamat : RT/RW 11/11 Dsn. Karangsono



Ds. Sugihan Kec. Kampak Kab. Trenggalek

Riwayat Pendidikan :

1. TK Pertiwi IV Sugihan Kampak lulus tahun 2009
2. SDN 1 Sugihan lulus tahun 2015
3. SMPN 1 Kampak lulus tahun 2018
4. SMK Kesehatan Brawijaya Durenan lulus tahun 2021
5. Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Jurusan Keperawatan Progam
Studi D-3 Keperawatan Kampus Kabupaten Trenggalek 2021-2024

MOTTO

“ TIDAK AKAN TERTUKAR APA YANG ALLAH TAKAR”

PERSEMBAHAN

Bismillahirrahmanirrahim

Alhamdulillah atas berkat, rahmat dan karunia-Mu Ya Allah, akhirnya saya dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini sesuai waktu yang telah ditetapkan. Terima kasih juga telah menghadirkan orang-orang yang selalu memberikan semangat dan dukungannya untuk menyelesaikan tugas akhir ini dengan baik.

Untuk Alm Ayah dan Alm Ibuku

Untuk Ayah Sri Sujarwo dan ibu Siti Fatimah sebagai tanda bakti ,hormat dan rasa terimakasih yang tiada terhingga kupersembahkan karya tulis ini kepada ayah dan ibuku. Terimakasih sudah menjadi orang tua yang hebat yang selalu memberikan semangat, meskipun ayah ibu tidak lagi bersama dengan aku tapi aku yakin ayah ibu selalu mendoakan setiap langkah kecil yang akan aku jalani. Semoga segala pengorbananmu di dunia menjadi amal baik mu di surga dan semoga Allah memberikan tempat yang terindah disisiNya.

Untuk Bapak/Ibu Dosen dan Seluruh Staf Karyawan Program Studi D3 Keperawatan Kampus Kabupaten Trenggalek

Khususnya untuk Bapak Ns. Edi Yuswantoro, S.Kep., M.Kep, terimakasih sudah memberikan arahan dan bimbingannya hingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat terselesaikan dengan tepat waktu. Terimakasih atas ilmu yang engkau berikan tak

terhingga nilainya, semoga apa yang bapak dan ibu berikan kepada saya bisa menjadi amal baik nanti di surga.

Untuk Teman se Angkatan

Terimakasih untuk Nirmala, Septi, Helen, Yessica, Cindy, Eka yang sudah membantu saya dalam keadaan susah maupun senang, terimakasih juga untuk teman seperjuangan kalian telah memotivasi agar aku bisa lebih baik, dari rasa iri kepada kalian menjadi semangat tersendiri bagiku untuk bisa menjadi diriku versi terbaik, setelah ini perjalanan baru akan dimulai dimana kita sudah tidak lagi bersama, tapi meskipun begitu silaturahmi semoga tetap berjalan dengan baik.

ABSTRAK

Tiara Permata Putri (2024). *Asuhan Keperawatan Pada Klien Dengan Post Operasi Fraktur Femur Tertutup di Ruang Seruni RSUD dr. Soedomo Trenggalek*. Karya Tulis Ilmiah Studi Kasus, Program Studi D-3 Keperawatan Kampus Kabupaten Trenggalek, Jurusan Keperawatan, Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang. Pembimbing: Ns. Edi Yuswantoro, S.Kep., M.Kep.

Asuhan Keperawatan Post Operasi Fraktur adalah proses atau tahapan kegiatan dalam perawatan pada klien post operasi fraktur yang diberikan langsung kepada klien dalam berbagai tatanan pelayanan kesehatan. Fraktur adalah putusnya kontinuitas tulang yang disebabkan oleh tekanan langsung dan tekanan tidak langsung. Tujuan dari penelitian ini adalah memberikan asuhan keperawatan Fraktur Femur Tertutup pada klien di Ruang Seruni RSUD dr. Soedomo Trenggalek. Rancangan atau desain penelitian menggunakan metode deskriptif kualitatif. Deskriptif kualitatif menggambarkan suatu gejala atau keadaan pada saat penelitian dilakukan menggunakan satu pasien. Data yang diperoleh dengan teknik pengumpulan data meliputi wawancara, pemeriksaan fisik, dan memberikan asuhan keperawatan. Hasil penelitian menunjukkan masalah yang muncul pada klien adalah gangguan integritas kulit dan jaringan, nyeri akut, gangguan mobilitas fisik, risiko infeksi, dan Defisit Nutrisi. Intervensi yang disusun berlandaskan kepustakaan yang ada dan sesuai dengan standar operasional prosedur tempat penelitian. Pada implementasi keperawatan semua yang terdapat dalam intervensi keperawatan telah dilakukan tindakan sesuai dengan kebutuhan dan masalah klien. Evaluasi keperawatan dilakukan selama 3 hari dengan hasil nyeri berkurang, klien mampu menggeser kaki dengan sendiri, tanda-tanda infeksi berkurang dan pola makan klien membaik. Fraktur memerlukan pengawasan khusus demi tercapainya kesembuhan yang optimal dengan mengurangi risiko jatuh klien. Fraktur juga harus di latih untuk melakukan mobilisasi dini dan juga mengonsumsi makanan yang sehat dan bergizi guna mempercepat kesembuhan klien.

Kata Kunci : Asuhan Keperawatan, Post Operasi Fraktur Femur Tertutup

ABSTRACT

Tiara Permata Putri (2024). Nursing Care for Clients with Postoperative Closed Femur Fractures in the Seruni Room at RSUD dr. Soedomo Trenggalek. Case Study Scientific Writing, D-3 Nursing Study Program, Trenggalek Regency Campus, Nursing Department, Health Polytechnic, Ministry of Health, Malang. Supervisor: Ms. Edi Yuswantoro, S.Kep., M.Kep.

Post-Fracture Surgery Nursing Care is a process or stage of activities in the care of post-fracture surgery clients that is provided directly to clients in various health service settings. A fracture is a break in bone continuity caused by direct pressure and indirect pressure. The aim of this research is to provide nursing care for Closed Femur Fractures to clients in the Seruni Room at RSUD dr. Soedomo Trenggalek. The research plan or design uses qualitative descriptive methods. Qualitative descriptives describe a symptom or condition at the time the research was conducted using one patient. Data obtained using data collection techniques included interviews, physical examinations, and providing nursing care. The research results show that the problems that arise in clients are skin and tissue integrity disorders, acute pain, impaired physical mobility, risk of infection, and nutritional deficits. The interventions prepared are based on existing literature and in accordance with standard operating procedures at the research site. In nursing implementation, everything contained in the nursing intervention has been carried out according to the client's needs and problems. The nursing evaluation was carried out for 3 days with the results of reduced pain, the client was able to move the leg independently, signs of infection reduced and the client's eating pattern improved. Fractures require special supervision to achieve optimal healing by reducing the client's risk of falling. Fracturers must also be trained to carry out early mobilization and also consume healthy and nutritious food to speed up the client's recovery.

Keywords: Nursing Care, Post Operation Closed Femur Fracture

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa karena atas rahmat dan hidayah-Nya penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini dengan judul “Asuhan Keperawatan Pada Klien Dengan Post Operasi Fraktur Femur Tertutup di Ruang Seruni RSUD dr. Soedomo Trenggalek” dengan baik. Karya Tulis Ilmiah ini disusun sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan di Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Malang Prodi D 3 Keperawatan Kampus Kabupaten Trenggalek

Atas terselesaikannya Karya Tulis Ilmiah ini, penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Dr. Moh. Wildan, A.Per.Pen., M.Pd., selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang yang telah memberikan kesempatan dalam mencari ilmu di Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Prodi D3 Keperawatan Kampus Kabupaten Trenggalek.
2. Dr. Erlina Suci Astuti, S.Kep.Ns., M.Kep., selaku Ketua Jurusan Keperawatan yang telah mengelolah sumber daya jurusan dan menyelenggarakan pendidikan.
3. Ns. Rahayu Niningasih, S.Kep., M.Kes., selaku Kaprodi D3 Keperawatan Kampus Kabupaten Trenggalek telah memberikan kesempatan dalam mencari ilmu di Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Prodi D3 Keperawatan Kampus Kabupaten Trenggalek.
4. Ns. Ixora ,S.Kep., M.Kep. selaku ketua penguji dalam sidang Karya Tulis Ilmiah ini.

5. Ns. Edi Yuswantoro, S.Kep., M.Kep., selaku pembimbing yang telah memberikan bimbingan dan pengarahan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Dosen dan Staff Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Prodi D3 Keperawatan Kampus Kabupaten Trenggalek yang telah memberikan dukungan dan bantuan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
7. Seluruh teman-teman yang telah memberikan dukungan dan masukan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini

Penulis menyadari bahwa Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kata sempurna, maka dengan segala kerendahan hati penulis mengharapkan saran dan kritik yang membangun demi perbaikan Karya Tulis Ilmiah ini.

Penulis berharap semoga Karya Tulis Ilmiah Studi Kasus ini bermanfaat bagi semua pihak yang membutuhkan

Trenggalek, 19 Februari 2023



Tiara Permata Putri

DAFTAR ISI

COVER	i
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	ii
LEMBAR PERSETUJUAN	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
DAFTAR RIWAYAT HIDUP	iv
MOTTO	vi
PERSEMBAHAN	vii
ABSTRAK	ix
KATA PENGANTAR	xi
DAFTAR ISI	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
DAFTAR TABEL	xvii
DAFTAR GAMBAR	xvii
DAFTAR SINGKATAN	xix
DAFTAR ISTILAH	xx
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Batasan Masalah.....	4
1.3 Rumusan Masalah	4
1.4 Tujuan Penelitian	4
1.4.1 Tujuan Umum.....	4
1.4.2 Tujuan Khusus.....	4
1.5 Manfaat Penelitian.....	5
1.5.1 Manfaat Teoritis	5
1.5.2 Manfaat Praktis.....	5
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	7
2.1 Konsep Dasar Fraktur.....	7
2.1.1 Definisi Fraktur	7
2.1.2 Anatomi dan Fisiologi Sistem Muskuloskeletal	7
2.1.3 Etiologi Fraktur	10
2.1.4 Klasifikasi Fraktur	10

2.1.5 Manifestasi Klinik	14
2.1.6 Komplikasi	15
2.1.7 Pemeriksaan Penunjang.....	18
2.1.8 Patofisiologi Fraktur	8
2.1.9 Penatalaksanaan Fraktur	21
2.2 Fraktur Femur.....	22
2.2.1 Definisi	22
2.2.2 Etiologi	22
2.2.3 Klasifikasi Fraktur Femur.....	23
2.2.4 Penatalaksanaan Fraktur Femur.....	26
2.3 Konsep Post Operasi	26
2.3.1 Definisi Post Operasi Fraktur.....	26
2.3.2 Jenis-Jenis Operasi	26
2.3.3 Komplikasi Post Operasi.....	27
2.4 Konsep Dasar Asuhan Keperawatan Post Operasi Fraktur	28
2.4.1 Pengkajian	28
2.4.3 Intervensi	39
2.4.5 Evaluasi	46
2.4.6 Dokumentasi.....	46
BAB 3 METODE PENELITIAN.....	48
3.1 Desain Penelitian.....	48
3.2 Batasan Istilah	49
3.3 Partisipan.....	50
3.4 Lokasi dan Waktu Penelitian.....	50
3.4.1 Lokasi Penelitian	50
3.4.2 Waktu Penelitian	50
3.5 Pengumpulan Data	51
3.5.1 Bahan Instrumen.....	51
3.5.3 Prosedur Pengumpulan Data	52
3.6 Uji Keabsahan Data.....	54
3.7 Analisa Data	55
3.8 Etika Penelitian	57
BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN.....	59
4.1 Hasil Pelaksanaan Asuhan Keperawatan	59

4.1.1	Gambaran Lokasi Penelitian	59
4.1.2	Pengkajian.....	60
4.1.3	Analisa Data.....	66
4.1.4	Diagnosa Keperawatan	68
4.1.5	Intervensi Keperawatan.....	70
4.1.6	Implementasi Keperawatan.....	74
4.1.7	Evaluasi Keperawatan	78
4.1.8	Catatan Perkembangan.....	80
4.1.9	Hasil Analisis Asuhan Keperawatan.....	87
4.2	Pembahasan.....	92
4.2.1	Pengkajian.....	92
4.2.2	Diagnosa Keperawatan	92
4.2.3	Intervensi Keperawatan.....	93
4.2.4	Implementasi Keperawatan	94
4.2.5	Evaluasi Keperawatan	94
BAB 5 SIMPULAN DAN SARAN.....		96
5.1	Simpulan	96
5.1.1	Tahap Pengkajian.....	96
5.1.2	Tahap Diagnosa Keperawatan	96
5.1.3	Tahap Intervensi Keperawatan.....	97
5.1.4	Tahap Implementasi Keperawatan.....	97
5.1.5	Tahap Evaluasi Keperawatan.....	97
5.2	Saran	98
5.2.1	Bagi peneliti.....	98
5.2.2	Institusi Rumah Sakit	98
5.2.3	Institusi Pendidikan	98
5.2.4	Bagi peneliti yang akan datang.....	98
5.2.5	Bagi klien	99
DAFTAR PUSTAKA.....		99
LAMPIRAN-LAMPIRAN		10302

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Izin Penelitian.....	103
Lampiran 2 <i>Informed Consent</i>	104
Lampiran 3 Format Pengkajian.....	105
Lampiran 4 Lembar Konsultasi.....	116

DAFTAR TABEL

Tabel 2.2 Intervensi.....	40
Tabel 4.1 Identitas Klien.....	60
Tabel 4.2 Riwayat Penyakit.....	60
Tabel 4.3 Perubahan Pola Kesehatan.....	61
Tabel 4.4 Riwayat Psikososial.....	62
Tabel 4.5 Pemeriksaan Fisik.....	63
Tabel 4.6 Pemeriksaan Penunjang.....	64
Tabel 4.7 Pemeriksaan Faal Hemostasis.....	65
Tabel 4.8 Pemeriksaan Radiologi.....	65
Tabel 4.9 Penatalaksanaan.....	65
Tabel 4.10 Analisa Data.....	66
Tabel 4.11 Diagnosa Keperawatan.....	68
Tabel 4.12 Intervensi Keperawatan.....	70
Tabel 4.13 Implementasi Keperawatan.....	74
Tabel 4.14 Evaluasi Keperawatan.....	78
Tabel 4.15 Catatan Perkembangan.....	80
Tabel 4.16 Hasil Analisis Asuhan Keperawatan.....	87

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Pathway Fraktur.....	19
Gambar 4.1 Genogram.....	61

DAFTAR SINGKATAN

AVN	:	Avaskuler Nekrosis
BAK	:	Buang Air Kecil
BAB	:	Buang Air Besar
BPS	:	Badan Pusat Statistik
CT Scan	:	Computer Tomography Scan
FES	:	Fat Emboli Syndrom
MRS	:	Masuk Rumah Sakit
ROM	:	Range Of Motion
SDKI	:	Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia
TBC	:	Tuberculosis
TTV	:	Tanda Tanda Vital
WHO	:	World Health Organization

DAFTAR ISTILAH

Analgesik	: Obat pereda nyeri
Apatis	: Kesadaran yang segan untuk berhubungan dengan sekitarnya, sikapnya acuh tak acuh, tidak tidur, tidak bicara dan pandangan hampa.
Tulang Cancellous	: Juga disebut tulang sepon, istilah yang mengacu pada jaringan tulang berbentuk kuboid, bagian dalam, keropos, kurang padat, yang ditemukan di daerah tengah tulang.
Cicatriks	: Jaringan ikat baru (jaringan kolagen) dengan ciri tampak licin, garis kulit & adneksa hilang dan berkekuatan maksimal 80% daripada kulit normal.
Deformitas	: Kelainan bentuk
Distraksi	: Mengacu pada menghibur, mengalihkan perhatian seseorang.
Diafisis	: Bagian tengah tulang yang terletak di antara epifisis
Ekstremitas	: Anggota gerak

Eritema	: Munculnya bercak kemerahan pada kulit akibat pelebaran pembuluh darah.
Flap	: Cangkok jaringan kulit beserta jaringan lunak di bawahnya yang diangkat dari tempat asalnya.
Guided imaginary	: Salah satu teknik dalam relaksasi dan meditasi, membutuhkan kemampuan fokus atau konsentrasi terhadap objek, suara, atau hal lain yang bisa menenangkan pikiran
Inflamasi	: Respon pertahanan tubuh terhadap cedera atau infeksi
Intraseluler	: Cairan yang berada di dalam sel diseluruh tubuh
Kanalis medularis	: Batang suatu tulang panjang memiliki rongga
Koma	: Kondisi tidak sadarkan diri dari seorang pasien hingga tidak bisa memberikan reaksi apa pun terhadap lingkungan sekitarnya.
Konteks serebral	: Lapisan tipis (sekitar 1-5 mm) yang membungkus bagian otak besar atau serebrum
Metastase	Penyebaran sel kanker dari satu organ atau jaringan tubuh ke organ atau jaringan tubuh

lainnya.

- Neurovaskuler** : Susunan dari dua sistem di dalam tubuh yaitu sistem neurologi atau sistem persyarafan dan sistem vaskuler atau sistem pembuluh
- Normo chepalik** : Seseorang yang kepala dan semua organ utama kepalanya dalam kondisi normal dan tanpa kelainan yang berarti.
- Osteogenesis** : Kelainan genetik yang mempengaruhi tulang seorang
- Osteoblas** : Jenis sel yang berperan penting dalam proses pembentukan dan perkembangan tulang
- Parestesia** : Sensasi kesemutan, menggelitik, menusuk-nusuk, atau pembakaran kulit seseorang tanpa efek fisik jangka panjang yang jelas.
- Patologis** : Ilmu yang mempelajari penyakit
- Prevalensi** : Angka kejadian penyakit yang diperoleh dari suatu survei, lalu dapat memperlihatkan ukuran beban penyakit dalam suatu populasi.
- Pseudoarthrosis** : Sendi palsu, terdapat di antara dua patahan tulang panjang yang tidak menyambung.
- Saraf aferen** : Serabut saraf yang mentransmisikan impuls

dari reseptor pada saraf tepi menuju ke saraf pusat

Sopor : Kondisi mengantuk yang lebih dalam dan hanya dapat dibangunkan melalui rangsangan yang kuat seperti rangsangan nyeri.

Vertebra : Tulang tak beraturan yang membentuk punggung yang mudah digerakkan.