

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN POST OP FRAKTUR  
CRURIS DI RUANG SERUNI RSUD dr. SOEDOMO  
TRENGGALEK**

**TUGAS AKHIR**

**THATHET JAJANG RADHATA**

**(P17240213056)**



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG  
JURUSAN KEPERAWATAN  
PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN TRENGGALEK  
2024**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN DENGAN  
POST OP FRAKTUR CRURIS DI RUANG SERUNI  
RSUD dr. SOEDOMO TRENGGALEK  
(Studi Kasus)**

**TUGAS AKHIR**

Karya Tulis Ilmiah Deskriptif Studi Kasus Ini Disusun Sebagai Salah Satu  
Persyaratan Menyelesaikan Program Pendidikan Diploma 3 Keperawatan di  
Program Studi D3 Keperawatan Trenggalek Jurusan Keperawatan

Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang

**THATHET JAJANG RADHATA**

**(P17240213056)**



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG  
JURUSAN KEPERAWATAN  
PROGRAM STUDI DIPLOMA 3 KEPERAWATAN TRENGGALEK  
2024**

## **CURRICULUM VITAE**



Nama : Thathet Jajang Radhata

Tempat tanggal lahir : Trenggalek, 18 April 2003

Agama : Islam

Alamat : RT/RW : 16/06, Dusun Manggis, Desa Wonoanti,  
Kecamatan Gandusari, Kabupaten Trenggalek

Riwayat Pendidikan :

- |                                             |           |
|---------------------------------------------|-----------|
| 1. SDN 2 Wonoanti                           | 2009-2015 |
| 2. MTsN 1 Trenggalek                        | 2015-2018 |
| 3. SMAN 2 Trenggalek                        | 2018-2021 |
| 4. POLKESMA Prodi D3 Keperawatan Trenggalek | 2021-2024 |

## PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini saya :

Nama : Thathet Jajang Radhata

NIM : P17240213056

Program Studi : Diploma 3 Keperawatan Trenggalek

Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang

Menyatakan dengan sebenarnya 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.

Mengetahui,

Trenggalek,

Pembimbing



**Ns. Rahayu Niningasih, S.Kep., M.Kes**  
**NIP. 196911211992032005**

Yang membuat pernyataan



**Thathet Jajang Radhata**  
**NIM: P17240213056**

## LEMBAR PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Thathet Jajang Radhata (P17240213056) dengan judul “Asuhan Keperawatan Pada Pasien *Post Op Fraktur Cruris* di Ruang Seruni RSUD dr. Soedomo Trenggalek”, telah diperiksa dan disetujui untuk diujikan.

Trenggalek, 07 Mei 2024

Pembimbing



**Ns. Rahayu Niningsih, S.Kep., M.Kes**  
**NIP. 196911211992032005**

## LEMBAR PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Thathet Jajang Radhata (P17240213056) dengan judul "**Asuhan Keperawatan Pada Pasien *Post Op Fraktur Cruris* di Ruang Seruni RSUD dr. Soedomo Trenggalek**", telah dipertahankan di depan dewan penguji pada 15 Mei 2024.

Dewan penguji

Ketua Penguji



Ns. Elok Yulidaningsih, S.Kep., M. Kep  
NIP. 919840706201901201

Penguji Anggota



Ns. Rahayu Niningasih, S.Kep., M. Kes  
NIP. 196911211992032005

Mengetahui

Ketua Jurusan Keperawatan  
Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang



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

## **MOTTO**

**Sepiro Gedining Sengsoro Yen Tinompo Amung Dadi Cubo**

## **PERSEMBAHAN**

Alhamdulillah, Segala puji bagi Allah SWT, tak berhenti saya bersyukur kepada-Mu untuk segala kenikmatan dan pertolongan yang telah Engkau berikan kepadaku. Setelah 3 tahun penuh rintangan, suka, duka, keringat, dan air mata, akhirnya saya Thathet Jajajng Radhata dapat menyelesaikan tugas akhir saya yang meskipun belum begitu baik dan sempurna, semoga dapat berguna bagi semua pihak.

Tugas akhir ini saya persembahkan untuk kedua orang tuaku, terimakasih untuk segala doa, kasih sayang dan pengorbanan bapak dan ibuk, semoga Karya Tulis Ilmiah ini dapat membuat bangga bapak dan ibuk kepadaku. Semoga selalu diberi kesehatan dan umur panjang, doakan cita-cita saya menjadi orang sukses terkabul ya pak buk.

Untuk Ibu Rahayu dan Ibu Elok, terimakasih telah membimbing dan membantu saya dalam penyelesaian Karya Tulis Ilmiah ini, tanpa beliau mungkin saya tidak akan menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini secara maksimal.

Untuk para teman-temanku terimakasih banyak, sudah membantu, menemani, dan menyemangati setiap pengerjaan. Kalian semua orang baik semoga nanti kita bisa bertemu di Surga Allah SWT ya.

## **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 baik. Karya Tulis Ilmiah ini disusun sebagai salah satu syarat untuk memenuhi tugas mata kuliah metodologi penelitian di Program Studi Diploma III Keperawatan Trenggalek Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang.

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

1. Dr. Moh. Wildan, A.Per. Pend., M.Pd., selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang yang telah memberikan kesempatan dan memfasilitasi kesempatan dan memfasilitasi untuk melaksanakan penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
2. Dr. Erlina Suci Astuti, S.Kep.,Ns., M.Kep., selaku Kepala Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang yang telah mengelola sumber daya jurusan dan menyelenggarakan pendidikan.
3. dr. Mokh. Rofiq Hindiono, M.M.R.S., selaku Direktur RSUD dr. Soedomo Trenggalek yang telah memberi izin untuk pelaksanaan penelitian hingga terwujudnya Karya Tulis Ilmiah ini
4. Ns. Rahayu Niningasih, S.Kep., M.Kes., selaku Ketua Program Studi di Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Prodi D3 Keperawatan Kampus V Trenggalek..

5. Ns. Rahayu Niningasih, S.Kep., M.Kes., selaku Dosen Pembimbing yang telah memberikan bimbingan dan pengarahan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
6. Ns. Elok Yulidaningsih, S.kep.,M.kep., selaku dewan penguji Karya Tulis Ilmiah yang telah banyak memberikan masukan yang membangun dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
7. Rifin Setyani, S. Kep., Ners, selaku Kepala Ruang Seruni RSUD dr. Soedomo Trenggalek yang telah memberikan tempat penelitian.
8. Semua pihak yang telah memberikan dorongan dan bantuannya selama penelitian dan penyelesaian laporan ini.

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

Trenggalek, 15 Mei 2024

**Thathet Jajang Radhata**  
**NIM. P17240213056**

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG PRODI D III  
KEERAWATAN KAMPUS V TRENGGALEK 2024**

**ABSTRAK**

**Thathet Jajang Radhata**

**Asuhan Keperawatan pada klien Fraktur Cruris di Ruang Seruni RSUD dr. Soedomo Trenggalek**

**Latar Belakang :** Fraktur cruris sendiri merupakan terputusnya tulang tibia dan fibula disertai dengan kerusakan jaringan lunak. Secara klinis dapat dikatakan fraktur terbuka jika di sertai kerusakan jaringan lunak otot, kulit, jaringan saraf, dan pembuluh darah. Sehingga memungkinkan terjadinya hubungan antara fragmen tulang yang patah dengan udara luar dan fraktur tertutup. Tujuan dari penelitian ini adalah memberikan asuhan keperawatan secara komprehensif serta menganalisa kesenjangan antara fakta dan teori pada klien post operasi fraktur cruris di Ruang Seruni RSUD dr. Soedomo Trenggalek.

**Metode :** Dalam penelitian ini peneliti menggunakan deskriptif kualitatif melalui pendekatan studi kasus di Ruang Seruni RSUD dr. Soedomo Trenggalek. Partisipan yang diambil penelitian ini adalah 1 klien dengan kriteria bersedia menjadi partisipan, kooperatif, dan kesadaran penuh serta bersedia memberikan informasi yang diperlukan dalam penelitian. Metode pengumpulan data yang digunakan yaitu wawancara, pengamatan, pemeriksaan fisik dan studi dokumentasi.

**Hasil :** Dari hasil peneltian ini didapatkan kesenjangan yaitu pola eliminasi, tanda-tanda vital, sistem respirasi,dan sistem kardiovaskuler . Masalah keperawatan yang muncul berupa nyeri akut dan gangguan mobilitas fisik. Intervensi yang digunakan sesuai dengan teori studi kepustakaan yang ada. Implementasi dilaksanakan berdasarkan intervensi yang telah disusun dan disesuaikan dengan masalah klien. Evaluasi keperawatan dilakukan selama tiga hari dengan kriteria hasil masalah teratasi sebagian, klien menunjukan peningkatan derajat kesehatan.

**Kesimpulan :** Klien Fraktur Cruris membutuhkan waktu pemulihan yang tidak singkat, sehingga memerlukan perawatan intensif dan berkelanjutan. Oleh karena itu, harus diberikan asuhan keperawatan yang tepat agar mempercepat proses pemulihan dan meningkatkan kualitas pelayanan keperawatan.

**Kata kunci : Asuhan Keperawatan, Fraktur Cruris, Klien**

**HEALTH POLYTECHNIC MINISTRY OF HEALTH MALANG D III  
NURSING PROGRAM CAMPUS V TRENGGALEK 2024  
ABSTRACT**

**Thathet Jajang Radhata**

***Nursing care for clients with cruciate fractures in the Seruni Room at RSUD dr. Soedomo Trenggalek***

***Introduction:*** Cruris fracture itself is a break in the tibia and fibula bones accompanied by soft tissue damage. Clinically, it can be said to be an open fracture if it is accompanied by damage to the soft tissue of muscles, skin, nerve tissue and blood vessels. This allows for a connection between the broken bone fragments and external air and the fracture is closed. The aim of this research is to provide comprehensive nursing care and analyze the gap between facts and theory for clients post cruciate fracture surgery in the Seruni Room at RSUD dr. Soedomo Trenggalek.

***Method :*** In this research, researchers used descriptive qualitative through a case study approach in the Seruni Room at RSUD dr. Soedomo Trenggalek. The participants taken for this research were 1 client with the criteria of being willing to be a participant, cooperative, and fully aware and willing to provide the information needed in the research. The data collection methods used were interviews, observations, physical examinations and documentation studies.

***Results :*** From the results of this research, gaps were found, namely elimination patterns, vital signs, respiratory system and cardiovascular system. Nursing problems that arise include acute pain and impaired physical mobility. The intervention used is in accordance with existing literature study theory. Implementation is carried out based on interventions that have been prepared and adapted to the client's problems. The nursing evaluation was carried out for three days with the criteria being that the problem was partially resolved, the client showed an improvement in the level of health.

***Discussion :*** Cruris Fracture clients require a short recovery time, so they require intensive and ongoing care. Therefore, appropriate nursing care must be provided to speed up the recovery process and improve the quality of nursing services.

***Kata kunci : Nursing Care , Cruris Fracture, Client***

## DAFTAR ISI

|                                          |                                     |
|------------------------------------------|-------------------------------------|
| <b>SAMPUL .....</b>                      | <b>i</b>                            |
| <b>CURRICULUM VITAE.....</b>             | <b>ii</b>                           |
| <b>PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN .....</b> | <b>iii</b>                          |
| <b>LEMBAR PERSETUJUAN .....</b>          | <b>iv</b>                           |
| <b>LEMBAR PENGESAHAN .....</b>           | <b>Error! Bookmark not defined.</b> |
| <b>MOTTO .....</b>                       | <b>v</b>                            |
| <b>PERSEMBAHAN.....</b>                  | <b>vii</b>                          |
| <b>KATA PENGANTAR.....</b>               | <b>viii</b>                         |
| <b>ABSTRAK .....</b>                     | <b>x</b>                            |
| <b>ABSTRACT .....</b>                    | <b>xi</b>                           |
| <b>DAFTAR ISI.....</b>                   | <b>xii</b>                          |
| <b>DAFTAR GAMBAR.....</b>                | <b>xv</b>                           |
| <b>DAFTAR TABEL .....</b>                | <b>xvi</b>                          |
| <b>DAFTAR SINGKATAN.....</b>             | <b>xvii</b>                         |
| <b>DAFTAR ISTILAH .....</b>              | <b>xviii</b>                        |
| <b>BAB 1 PENDAHULUAN .....</b>           | <b>1</b>                            |
| 1.1 Latar Belakang .....                 | 1                                   |
| 1.2 Batasan Masalah.....                 | 5                                   |
| 1.3 Rumusan Masalah .....                | 5                                   |
| 1.4 Tujuan Masalah .....                 | 5                                   |
| 1.4.1 Tujuan Umum.....                   | 5                                   |
| 1.4.2 Tujuan Khusus.....                 | 5                                   |
| 1.5 Manfaat Penelitian.....              | 6                                   |
| 1.5.1 Manfaat Teoritis .....             | 6                                   |
| 1.5.2 Manfaat Praktis.....               | 6                                   |
| <b>BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....</b>       | <b>8</b>                            |

|              |                                                            |           |
|--------------|------------------------------------------------------------|-----------|
| 2.1          | Konsep Dasar Fraktur.....                                  | 8         |
| 2.1.1        | Definisi .....                                             | 8         |
| 2.1.2        | Anatomi Fisiologi Sistem Muskuloskeletal.....              | 9         |
| 2.1.3        | Klasifikasi Fraktur .....                                  | 12        |
| 2.1.4        | Etiologi .....                                             | 14        |
| 2.1.5        | Manifestasi Klinis.....                                    | 15        |
| 2.1.6        | Komplikasi .....                                           | 16        |
| 2.1.7        | Pemeriksaan Penunjang.....                                 | 17        |
| 2.1.8        | Patofisiologi Fraktur .....                                | 19        |
| 2.1.9        | Penatalaksanaan.....                                       | 22        |
| 2.2          | Konsep Dasar Asuhan Keperawatan Post Operasi Fraktur ..... | 25        |
| 2.2.1        | Pengkajian .....                                           | 25        |
| 2.2.2        | Diagnosa Keperawatan .....                                 | 32        |
| 2.2.3        | Intervensi .....                                           | 41        |
| 2.2.4        | Implementasi keperawatan .....                             | 50        |
| 2.2.5        | Evaluasi .....                                             | 51        |
| 2.2.6        | Dokumentasi Keperawatan.....                               | 52        |
| <b>BAB 3</b> | <b>METODE PENELITIAN .....</b>                             | <b>53</b> |
| 3.1          | Desain Penelitian .....                                    | 53        |
| 3.2          | Batasan Istilah .....                                      | 54        |
| 3.3          | Partisipan .....                                           | 55        |
| 3.4          | Sumber Data .....                                          | 55        |
| 3.5          | Lokasi dan Waktu Penelitian.....                           | 55        |
| 3.5.1        | Lokasi Penelitian .....                                    | 55        |
| 3.5.2        | Waktu Penelitian .....                                     | 55        |
| 3.6          | Pengumpulan Data .....                                     | 55        |
| 3.6.1        | Bahan Instrumen dan Metode Pengumpulan Data .....          | 56        |
| 3.6.2        | Metode Pengumpulan Data .....                              | 57        |
| 3.6.3        | Prosedur Pengumpulan Data .....                            | 57        |
| 3.7          | Uji Keabsahan Data.....                                    | 58        |
| 3.7.1        | <i>Credibility</i> (kepercayaan) .....                     | 59        |
| 3.7.2        | <i>Transferability</i> ( keteralihan).....                 | 59        |

|                                                 |            |
|-------------------------------------------------|------------|
| 3.7.3 Dependability (ketergantungan) .....      | 59         |
| 3.7.4 Confirmability (kepastian).....           | 59         |
| 3.8 Analisa Data .....                          | 60         |
| 3.9 Etika Penelitian.....                       | 61         |
| <b>BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN .....</b>         | <b>62</b>  |
| 4.1 Hasil Pelaksanaan Asuhan Keperawatan.....   | 62         |
| 4.1.1 Gambaran Lokasi Penelitian.....           | 62         |
| 4.1.2 Pengkajian.....                           | 62         |
| 4.1.3 Analisa Data .....                        | 70         |
| 4.1.4 Diagnosa Keperawatan .....                | 71         |
| 4.1.5 Intervensi Keperawatan .....              | 72         |
| 4.1.6 Implementasi Keperawatan .....            | 74         |
| 4.1.7 Evaluasi Keperawatan .....                | 75         |
| 4.1.8 Catatan Perkembangan .....                | 77         |
| 4.1.9 Analisa Data Asuhan Keperawatan .....     | 83         |
| 4.2 Pembahasan .....                            | 91         |
| 4.2.1 Pengkajian .....                          | 91         |
| 4.2.2 Diagnosa Keperawatan .....                | 93         |
| 4.2.3 Intervensi .....                          | 93         |
| 4.2.4 Implementasi .....                        | 95         |
| 4.2.5 Evaluasi .....                            | 97         |
| <b>BAB 5 SIMPULAN DAN SARAN .....</b>           | <b>100</b> |
| 5.1 Simpulan.....                               | 100        |
| 5.1.1 Tahap Pengkajian .....                    | 100        |
| 5.1.2 Tahap Perumusan Diagnosa .....            | 100        |
| 5.1.3 Tahap Intervensi .....                    | 100        |
| 5.1.4 Tahap Implementasi .....                  | 101        |
| 5.1.5 Tahap Evaluasi .....                      | 101        |
| 5.1.6 Analisa Data Antara Fakta dan Teori ..... | 101        |
| 5.2 Saran .....                                 | 101        |
| <b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>                     | <b>103</b> |

## **DAFTAR GAMBAR**

|                                                        |    |
|--------------------------------------------------------|----|
| Gambar 2.1 Perbedaan Fraktur Terbuka Dan Tertutup..... | 13 |
| Gambar 2.2 Pathway Fraktur .....                       | 19 |

## DAFTAR TABEL

|                                                        |    |
|--------------------------------------------------------|----|
| Tabel 2.1 Diagnosa Keperawatan .....                   | 43 |
| Table 4.1 Identitas Klien .....                        | 63 |
| Tabel 4.2 Riwayat Penyakit .....                       | 63 |
| Tabel 4.3 Perubahan Pola Kesehatan .....               | 65 |
| Tabel 4.4 Pemeriksaan Fisik .....                      | 66 |
| Tabel 4.5 Hasil Pemeriksaan Laboratorium .....         | 69 |
| Tabel 4.7 Pemeriksaan Radiologi .....                  | 70 |
| Tabel 4.8 Penatalaksanaan Terapi.....                  | 70 |
| Tabel 4.9 Tabel Analisa Data.....                      | 70 |
| Tabel 4.10 Tabel Diagnosa Keperawatan .....            | 71 |
| Tabel 4.11 Tabel Intervensi .....                      | 72 |
| Tabel 4.12 Tabel Implementasi.....                     | 74 |
| Tabel 4.13 Tabel Evaluasi.....                         | 75 |
| Tabel 4.14 Tabel Catatan Perkembangan.....             | 77 |
| Tabel 4.15 Tabel Analisis Data Asuhan Keperawatan..... | 83 |

## DAFTAR SINGKATAN

|      |                                               |
|------|-----------------------------------------------|
| ADL  | : <i>Activiy Daily Living</i>                 |
| AVN  | : <i>Avaskuler Nekrosis</i>                   |
| CRT  | : <i>Capilary Revil Time</i>                  |
| DS   | : Data Subyektif                              |
| DO   | : Data Obyektif                               |
| FKUI | : Fakultas Kedokteran Universitas Indonesia   |
| HT   | : Hipertensi                                  |
| MRI  | : <i>Magnetic Resonance Imaging</i>           |
| N    | : Nadi                                        |
| NIC  | : <i>Nursing Intervention Classification</i>  |
| NOC  | : <i>Nursing Outcome Classification</i>       |
| ORIF | : <i>Open Reduction and Internal Fixation</i> |
| RR   | : <i>Respirasi Rate</i>                       |
| S    | : Suhu                                        |
| SAB  | : <i>Sub Arachnoid Blok</i>                   |

## DAFTAR ISTILAH

|                        |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|------------------------|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Fraktur</b>         | : | <i>Fraktur</i> merupakan suatu kondisi terputusnya kontinuitas jaringan tulang, retak atau patahnya tulang yang utuh yang disebabkan oleh tekanan fisik                                                                                                                                                                     |
| <b>Femur</b>           | : | <i>Femur</i> adalah tulang paha                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Muskuloskeletal</b> | : | Muskuloskeletal adalah sistem kompleks yang melibatkan otot dan kerangka tubuh, dan termasuk sendi, ligament, tendon, dan saraf                                                                                                                                                                                             |
| <b>Ligament</b>        | : | <i>Ligamen</i> adalah pita jaringan yang elastis yang mengikat luar ujung tulang yang saling membentuk persendian, membantu mengontrol rentang gerak, dan menstabilkan mereka sehingga tulang bergerak dalam keselarasan                                                                                                    |
| <b>Tendon</b>          | : | Merupakan jaringan yang menempelkan otot ke bagian tubuh lainnya, biasanya tulang. Juga merupakan jaringan ikat yang mengirimkan kekuatan mekanis kontraksi otot ke tulang, tendon tersambung ke serat-serat otot di salah satu ujung dan komponen dari tulang di ujung lainnya                                             |
| <b>Gips</b>            | : | Merupakan bahan kuat yang dibungkuskan di sekitar tulang yang patah                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Traksi</b>          |   | Beban pada ekstermitas pasien                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Bursae</b>          | : | Kantong tertutup yang dilapisi membrane synovial, dan ditemukan diluar rongga sendi. Kantong ini terletak dibawah tendon atau otot dan mungkin juga dapat ditemukan di area percabangan tendon atau otot diatas tulang yang menonjol atau secara subkutan jika kulit terpapar pada friksi, seperti pada siku atau tempurung |