

KARYA TULIS ILMIAH
ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN SEBELUM OPERASI
FRAKTUR TERTUTUP 1/3 *DISTAL TIBIA FIBULA* DENGAN
MASALAH KEPERAWATAN ANSIETAS
Di Ruang Flamboyan RSUD dr. Harjono, Ponorogo



NIM 19613332

PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

2022

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN SEBELUM OPERASI
FRAKTUR TERTUTUP 1/3 DISTAL TIBIA FIBULA DENGAN
MASALAH KEPERAWATAN ANSIETAS**

Di RSUD dr. Harjono Ponorogo

KARYA TULIS ILMIAH

**Diajukan Kepada Program Studi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu
Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo Untuk Memperoleh Gelar
Ahli Madya Keperawatan**



Oleh :

ARDIANSA DWI PRADIPTA

NIM 19613332

**PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**

2022

HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya Tulis Oleh : ARDIANSA DWI PRADIPTA

Judul : ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN
SEBELUM OPERASI FRAKTUR TERTUTUP 1/3
DISTAL TIBIA FIBULA DENGAN MASALAH
KEPERAWATAN ANSIETAS

Telah disetujui untuk diujikan di hadapan Dewan Penguji Sidang Akhir pada

Tanggal : 13 Juli 2022

Oleh :

Pembimbing 1



Laily Isro'in, S.Kep Ns, M.Kep
NIDN : 0704027002

Pembimbing 2



Siti Munawaroh, S.Kep Ns, M.Kep
NIDN : 0717107001

Mengetahui

Dekan Fakultas Ilmu
Kesehatan Universitas

Muhammadiyah Ponorogo



Sulistvo Andarmoyo, S.Kep.Ns.M.Kes

NIDN : 0715127903

LEMBAR PENGESAHAN

Karya Tulis Oleh : ARDIANSA DWI PRADIPTA

Judul : ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN *SEBELUM*
OPERASI FRAKTUR TERTUTUP 1/3 DISTAL TIBIA
FIBULA DENGAN MASALAH KEPERAWATAN
ANSIETAS

Telah diuji dan disetujui oleh Tim Penguji pada Ujian Sidang Akhir di Program Studi Diploma III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

Tanggal : 29 Juli 2022

	Tim Penguji	Tanda-Tangan
Ketua	: Saiful Nurhidayat, S.Kep Ns, M.Kep	(.....)
Anggota	: 1. Elmie Muftiana, S.Kep Ns, M.Kep	(.....)
	2. Laily Isro'in, S.Kep Ns, M.Kep	(.....)

Mengetahui

Dekan Fakultas Ilmu

Kesehatan Universitas

Muhammadiyah Ponorogo



Sulistyo Andarmoyo, S.Kep.Ns.M.Kes

NIDN.0715127903

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : ARDIANSA DWI PRADIPTA

NIM : 19613332

Instansi : Program Studi D III Keperawatan Fakultas Ilmu

Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Menyatakan bahwa Karya Tulis Ilmiah (KTI) yang berjudul : **“Asuhan Keperawatan Pada Pasien Sebelum Operasi Fraktur Tertutup 1/3 Distal Tibia Fibula Dengan Masalah Keperawatan Ansietas di RSUD Harjono Kabupaten Ponorogo”** adalah bukan Karya Tulis Ilmiah orang lain baik sebagian maupun keseluruhan, kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebutkan sumbernya.

Demikian surat pernyataan ini kami buat dengan sebenar-benarnya dan apabila pernyataan ini tidak benar, kami bersedia mendapatkan sanksi.

Ponorogo, 28 Juli.. 2022

Yang menyatakan



Ardiansa Dwi Pradipta

NIM.19613332

RINGKASAN

ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN SEBELUM OPERASI FRAKTUR TERTUTUP *1/3 DISTAL TIBIA FIBULA* DENGAN MASALAH KEPERAWATAN ANSIETAS

(Di Ruang Flamboyan RSUD dr. Harjono, Ponorogo)

Oleh :

Ardiansa Dwi Pradipta

NIM 19613332

Ansietas adalah perasaan kurang nyaman atau perasaan khawatir yang tidak jelas disertai respon autonomy (sumber biasanya tidak spesifik atau tidak diketahui oleh individu), perasaan takut yang diantisipasi oleh perasaan bahaya . Apabila masalah tersebut tidak segera diatasi maka akan menimbulkan masalah baru seperti peningkatan frekuensi nadi, ketakutan, mual, muntah, gelisah, gemetar, pusing, dan rasa panas dingin. Tujuan penelitian ini adalah menerapkan asuhan keperawatan pada pasien pre op close fraktur *1/3 distal tibia fibula* dengan masalah keperawatan ansietas .

Metode yang digunakan adalah pemecahan masalah dengan pendekatan proses keperawatan. Partisipan pada penelitian ini adalah pasien pre op fraktur tertutup *1/3 distal tibia fibula* dengan masalah keperawatan Ansietas di Ruang Flamboyan RSUD Dr. Harjono, Ponorogo. Asuhan keperawatan ini dilakukan selama 2 hari pada tanggal 6-7 Juni 2022.

Hasil pengkajian didapatkan Ny. N mengalami ansietas berupa takut mengalami kegagalan operasi, sulit tidur, wajah tampak pucat, cemas, dan gelisah. Rencana dan tindakan keperawatan yang dilakukan sesuai dengan intervensi keperawatan yang terdapat dalam SIKI yaitu memberikan dukungan penuh berupa meminta keluarga untuk selalu mendampingi klien selama dirawat, menganjurkan keluarga untuk terus menyemangati klien, menciptakan suasana terapeutik, memotivasi mengidentifikasi situasi yang memicu kecemasan, mengajarkan teknik relaksasi napas dalam, memonitor respon terhadap terapi relaksasi, dan mengajarkan teknik distraksi dengan cara berdzikir. Hasil evaluasi yang telah dilakukan didapatkan verbalisasi khawatir akibat kondisi yang akan dihadapi klien menurun, frekuensi nadi menurun, dan perasaan ketidak berdayaan membaik.

Kata Kunci : Asuhan Keperawatan Medical Bedah, Fraktur Tertutup *1/3 Distal Tibia Fibula*, Ansietas.

ABSTRACT

NURSING CARE IN PRE OPERATION CLOSE FRACTURE 1/3 DISTAL PATIENTS OF TIBIA FIBULA WITH ANXIETY NURSING PROBLEMS

(In the Flamboyant Room of dr. Harjono Hospital, Ponorogo)

By :

Ardiansa Dwi Pradipta

NIM : 19613332

Anxiety is a feeling of discomfort or worry that is not clearly accompanied by an autonomic response (the source is usually unspecified or unknown to the individual), a feeling of fear that is anticipated by a feeling of danger. If the problem is not addressed immediately it will cause new problems such as increased pulse rate, fear, nausea, vomiting, restlessness, shaking, dizziness, and feeling hot and cold. The purpose of this study was to apply nursing care to patients before surgery for closed fractures of the distal 1/3 of the tibia fibula with anxiety nursing problems.

The method used is problem solving with a nursing process approach. The participants in this study were pre-op patients with closed fracture 1/3 of the distal tibia fibula with anxiety nursing problems in the Flamboyant Room, RSUD Dr. Harjono, Ponorogo. This nursing care was carried out for 2 days in June 2022.

The results of the study found Mrs. N anxiety, fear of failure, difficulty sleeping, pale face, anxiety, and restlessness. Nursing plans and actions are carried out in accordance with the nursing interventions contained in SIKI, namely providing full support in the form of asking the family to always accompany the client during treatment, encouraging the family to continue to encourage the client, creating a therapeutic atmosphere, motivating to identify situations that trigger anxiety, teaching breathing relaxation techniques. deeply, monitors response to relaxation therapy, and teaches distraction techniques by means of dhikr. The results of the evaluation that have been carried out are obtained verbalization of worry due to the condition that will be faced by the client decreases, pulse rate increases, and feelings of helplessness improve.

Keywords: Medical Surgical Nursing Care, Close Fracture 1/3 Distal Tibia Fibula, Anxiety.

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum Wr. Wb

Alhamdulillah, segala puji syukur bagi Allah SWT penulis panjatkan atas segala berkah, rahmat dan hidayahnya sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan Proposal ini

dengan judul **“Asuhan Keperawatan Pada Pasien Sebelum Operasi Fraktur Tertutup 1/3 Distal Tibia Fibula Dengan Masalah Keperawatan Ansietas ”**

Proposal ini disusun untuk memenuhi syarat penyusunan Karya Tulis Ilmiah.

Penulis menyadari dengan sepenuh hati dalam penyusunan studi kasus ini tidak akan terlaksana sebagaimana yang diharapkan tanpa adanya bantuan dari berbagai pihak yang telah memberikan banyak bimbingan, arahan, motivasi kepada penulis. Untuk itu dalam kesempatan kali ini penulis ingin menyampaikan ucapan terima kasih kepada :

1. Dr. Happy Susanto, M.A selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo.
2. Sulisty Andarmoyo, S.Kep.,Ns.,M.Kes selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberi kemudahan dan izin sehingga memperlancar penyusunan Proposal.
3. Rika Mayasari, S.Kep.Ns.,M.Kes. selaku Kaprodi Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberi kemudahan dan izin sehingga memperlancar penyusunan Proposal.
4. Laily Isro'in, S.Kep.,Ns.,M.Kep. selaku pembimbing I yang telah memberikan bimbingan, motivasi, saran dan arahan sehingga penyusun

- dapat menyelesaikan Siti Munawaroh, S.Kep,Ns.M.Kep. selaku selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan, motivasi, saran dan arahan sehingga penyusun dapat menyelesaikan Proposal ini dengan baik.
5. Siti Munawaroh, S.Kep,Ns.M.Kep. selaku selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan, motivasi, saran dan arahan sehingga penyusun dapat menyelesaikan Proposal ini dengan baik.
 6. Seluruh Dosen Pengajar di Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.
 7. Ayu Wulansari, S.Kom,M.A selaku Kepala Perpustakaan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan Kemudahan dalam penyediaan buku sebagai pendukung untuk penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
 8. Direktur RSUD dr. Harjono Ponorogo yang telah mengizinkan saya untuk mengambil kasus di Rumah Sakit Umum Daerah Ponorogo.
 9. Kedua orang tua saya yang saya cintai dengan senantiasa memberikan kasih sayang, doa, dukungan, nasihat dan dengan sabar memberikan semangat baik moral maupun material kepada saya, karena tanpa Do'a dan usaha mereka saya sadar tidak akan mampu dan bisa menyelesaikan studi ini dengan baik.
 10. Kakak dan saudara-saudara yang saya cintai dengan senantiasa memberikan kasih sayang, doa, dukungan, nasihat dan dengan sabar memberikan semangat baik moral maupun material kepada saya, karena tanpa Do'a dan usaha mereka saya sadar tidak akan mampu dan bisa menyelesaikan studi ini dengan baik.

11. Seluruh teman seperjuangan khususnya kelas B DIII Keperawatan yang telah memberikan dukungan dan motivasi untuk bisa menyelesaikan Proposal ini dengan baik.
12. Semua pihak atas bantuan dalam penyelesaian Proposal ini. Semoga Allah SWT memberikan imbalan atas kebaikan serta ketulusan yang telah mereka berikan.

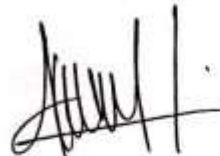
Dalam penyusunan Proposal ini, penulis menyadari bahwa Proposal ini jauh dari kata kesempurnaan. Oleh karena itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun.

Akhirnya penulis berharap penelitian ini dapat bermanfaat khususnya bagi bidang keperawatan.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb

Ponorogo,

Yang Menyatakan



Ardiansa Dwi Pradipta
NIM. 196133

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	ii
HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
SURAT PERNYATAAN KEASLIAN	v
RINGKASAN	vi
ABSTRACT	vii
KATA PENGANTAR.....	viii
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR GAMBAR.....	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
DAFTAR SINGKATAN.....	xvii
BAB 1PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	6
1.3 Tujuan Penelitian	6
1.3.1 Tujuan Umum:	6
1.3.2 Tujuan Khusus:	7
1.4 Manfaat	7
1.4.1 Manfaat Teoritis	7
1.4.2 Manfaat Praktis	8
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	9
2.1 Konsep Penyakit Fraktur.....	9

2.1.1 Definisi Fraktur.....	9
2.1.2 Etiologi	9
2.1.3 Manifestasi Klinis	10
2.1.4 Klasifikasi	11
2.1.5 Patofisiologi.....	14
2.1.6 Pathway	16
2.1.7 Proses Penyembuhan Tulang.....	17
2.1.8 Faktor Penyembuhan Tulang.....	19
2.1.9 Faktor yang menghambat penyembuhan fraktur.....	21
2.1.10 Komplikasi.....	22
2.1.11 Pemeriksaan Penunjang.....	23
2.1.12 Penatalaksanaan.....	24
2.2 Konsep Masalah Ansietas	24
2.2.1 Definisi Ansietas.....	24
2.2.2 Klasifikasi Ansietas	25
2.2.3 Batasan Karakteristik Ansietas.....	26
2.2.4 Faktor yang berhubungan.....	28
2.2.5 Manifestasi Klinis.....	28
2.2.6 Faktor yang mempengaruhi	29
2.2.7 Dampak.....	29
2.2.8 Penatalaksanaan.....	30
2.2.9 Alat ukur ansietas	31
2.3 Konsep Asuhan Keperawatan	32
2.3.1 Pengkajian	32

2.3.2 Analisa data	38
2.3.3 Keperawatan yang Muncul pada pasien sebelum operasi fraktur	38
2.3.4 Perencanaan Keperawatan Pasien Dengan Ansietas	40
2.3.5 Pelaksanaan Keperawatan (implementasi)	42
2.3.6 Evaluasi	42
2.3.7 Hubungan Antar Konsep	43
BAB 3 METODE STUDI KASUS	44
3.1 Metode	44
3.2 Teknik penulisan	44
3.3 Waktu dan Tempat	44
3.4 Gambaran lokasi penelitian	45
3.5 Alur kerja	46
3.6 Etika	47
BAB 4 ASUHAN KEPERAWATAN.....	49
4.1 Pengkajian.....	49
4.2 Analisa Data.....	65
4.3 Daftar Masalah.....	66
4.4 Rencana Asuhan Keperawatan.....	67
4.5 Tindakan Keperawatan	71
4.6 Evaluasi Keperawatan.....	74
BAB 5 PEMBAHASAN	78
5.1 Pengkajian.....	78
5.2 Pemeriksaan Penunjang	81
5.3 Diagnosa Keperawatan	81

5.4 Intervensi.....	83
5.5 Implementasi.....	85
5.6 Evaluasi.....	86
4.7 Kesimpulan	88
BAB 6 KESIMPULAN DAN SARAN.....	90
6.1 Kesimpulan	90
6.2 Saran.....	93
DAFTAR PUSTAKA.....	95



DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Perencanaan Keperawatan Pasien dengan Masalah Keperawatan	
Ansietas	40
Tabel 4.1 Pola Kesehatan Sehari-hari	55
Tabel 4.2 Pemeriksaan Penunjang laboratorium patologi klinik	61
Tabel 4.3 pemeriksaan penunjang laboratorium Antigen Sars-CoV	62
Tabel 4.4 Penatalaksanaan	64
Tabel 4.5 Analisa Data	65
Tabel 4.6 Daftar Masalah Keperawatan	66
Tabel 4.7 Rencana Asuhan Keperawatan	67
Tabel 4.8 Tindakan Keperawatan	71
Tabel 4.9 Evaluasi Keperawatan	74



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 <i>Pathway</i>	16
Gambar 2.2 Hubungan Antar Konsep.....	43
Gambar 3.1 Alur Kerja.....	46
Gambar 4.1 Genogram.....	54



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Permohonan Izin Data Awal	100
Lampiran 2 Penjelasan Mengikuti Studi Kasus	101
Lampiran 3 <i>Informed Consent</i>	102
Lampiran 4 Lembar Pemberian Informasi Penelitian	103
Lampiran 5 Buku Kegiatan Bimbingan Karya Tulis Ilmiah	105
Lampiran 6 Alat ukur ansietas	110
Lampiran 7 SOP Teknik Relaksasi Nafas Dalam	116
Lampiran 8 SOP Persiapan Pasien Pre Operasi	118
Lampiran 9 <i>Leaflet</i>	121



DAFTAR SINGKATAN



WHO	: <i>World Health Organization</i>
RSUD	: Rumah Sakit Umum Daerah
DEPKES	: Departemen Kesehatan
QS	: Qur'an Surah
POKJA	: Kelompok Kerja
MRI	: <i>Magnetic Resonance Imaging</i>
DPP	: Dewan Pengurus Pusat
PPNI	: Persatuan Perawat Nasional Indonesia
SDKI	: Standart Diagnosis Keperawatan Indonesia
SLKI	: Standart Luaran Keperawatan Indonesia
SIKI	: Standart intervensi Keperawatan Indonesia
CT Scan	: <i>Computerised Tomography</i>
HT	: Hemokonsentrasi
TD	: Tekanan Darah
N	: Nadi
RR	: <i>Respiratory Rate</i>
S	: Suhu
HARS	: <i>Hamilton Anxiety Rating Scale</i>
MRS	: Masuk Rumah Sakit
ICS	: Ictus Cordis
ACTH	: <i>adrenocorticotropic hormone</i>
CFR	: <i>Corticotropin Relasting Factor</i>
CM	: <i>Centi Meter</i>

RL : *Ringer Lactate*
DS : Data Subjektif
DO : Data Objektif
IV : Intra Vena
WIB : Waktu Indonesia Bagian Barat
VOL : *Volume*
NY : Nyonya
DX : Diagnosa

