

KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN POST OPERASI FRAKTUR
TROCHANTER FEMUR DENGAN MASALAH KEPERAWATAN NYERI
AKUT**

(Studi Kasus di Ruang Flamboyan RSUD Dr. Harjono Ponorogo)



NIM 22613549

PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

2025

ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN POST OPERASI FRAKTUR
TROCHANTER FEMUR DENGAN MASALAH KEPERAWATAN NYERI
AKUT

(Studi Kasus Di RSUD Dr. Harjono Ponorogo)

KARYA TULIS ILMIAH

Diajukan Kepada Program Studi D III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo Untuk Memenuhi Syarat Penyusunan
Karya Tulis Ilmiah



Oleh :

DESY OKTAVIANY

NIM 22613549

PROGAM STUDI D III KEPERAWATAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

2025

HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya Tulis Oleh : DESY OKTAVIANY

Judul : ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN POST
OPERASI FRAKTUR *TROCHANTER FEMUR*
DENGAN MASALAH KEPERAWATAN NYERI AKUT
DI RSUD Dr. HARJONO PONOROGO

Telah disetujui untuk diajukan di hadapan Dewan Penguji Karya Tulis Ilmiah pada
Tanggal: Juli 2025

Oleh:

Pembimbing 1



Yavuk Dwirahayu, S.Kep., Ns., M.Kes.
NIDN.0711096801

Pembimbing 2



Sri Andayani, S.Kep., Ns., M.Kep.
NIDN. 0711128601

Mengetahui
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Saiful Nurhidayat, S.Kep., Ns., M.Kep.
NIDN. 0714127901

HALAMAN PENGESAHAN

Karya Tulis Oleh : DESY OKTAVIANY

Judul : ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN POST
OPERASI FRAKTUR *TROCHANTER FEMUR*
DENGAN MASALAH KEPERAWATAN NYERI
AKUT DI RSUD Dr. HARJONO PONOROGO

Telah diuji dan disetujui oleh Tim Penguji pada Ujian Karya Tulis Ilmiah di
Program Diploma III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas
Muhammadiyah Ponorogo, Tanggal:

Tim Penguji :

		Tanda Tangan
Ketua	: Metti Verawati, S.Kep., Ns., M.Kes	: 
Anggota	: 1. Yayuk Dwirahayu, S.Kep., Ns., M.Kes	: 
	: 2. Sri Andayani, S.Kep., Ns., M.Kep	: 

Mengetahui
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Saiful Nurhidayat, S.Kep., Ns., M.Kep.
NIDN. 0714127901

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENULISAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Desy Oktaviany

Nim : 22613549

Institusi : Program Studi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu

Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Menyatakan bahwa Karya Tulis Ilmiah (KTI) yang berjudul "**Asuhan Keperawatan pada Pasien Post Operasi Fraktur Trochanter Femur dengan masalah keperawatan Nyeri Akut**" adalah bukan karya tulis ilmiah orang lain baik Sebagian maupun keseluruhan, kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebutkan sebelumnya.

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

Ponorogo,.....2025

Yang menyatakan

 
Desy Oktaviany
NIM. 22613549

ABSTRAK

ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN POST OPERASI FRAKTUR *TROCHANTER FEMUR* DENGAN MASALAH KEPERAWATAN NYERI AKUT

(Studi Kasus di Ruang Flamboyan RSUD Dr. Harjono Ponorogo)

Oleh:

Desy Oktaviany

NIM 22613549

Nyeri akut sering terjadi pada pasien post operasi fraktur, yang ditandai dengan keluhan nyeri hebat di lokasi insisi, wajah meringis, gelisah, tekanan darah dan denyut nadi meningkat. Studi ini bertujuan mengetahui asuhan keperawatan pada pasien post operasi fraktur dengan masalah nyeri akut, meliputi pengkajian, diagnosis, intervensi, implementasi, dan evaluasi.

Asuhan keperawatan dilakukan pada Ny. P di Ruang Flamboyan RSUD Dr. Harjono Ponorogo selama tiga hari, tanggal 2–4 Juni 2025, menggunakan metode proses keperawatan. Pada pengkajian didapatkan keluhan nyeri pada area luka operasi paha kiri, nyeri terasa seperti ditarik-tarik dengan skala nyeri 5, berlangsung 10-15 menit, disertai ekspresi meringis, wajah pucat, cemas, dan postur protektif, dan luka insisi sepanjang ± 20 cm. Diagnosis yang ditegakkan adalah nyeri akut berhubungan dengan agen pencedera fisik.

Intervensi yang dilakukan meliputi pelatihan teknik relaksasi Benson dengan bacaan istighfar dan pemberian analgesik secara kolaboratif. Implementasi dilakukan sesuai rencana dan dievaluasi setiap hari untuk menilai efektivitas. Hasil evaluasi menunjukkan penurunan nyeri menjadi skala 3, pasien tampak lebih tenang, mulai tidur nyenyak, dan mampu melakukan relaksasi mandiri. Luka operasi kering tanpa tanda infeksi. Penurunan nyeri menunjukkan kombinasi analgesik dan relaksasi Benson efektif. Teknik ini menekan saraf simpatis, mengurangi stres dan nyeri. Evaluasi dan dukungan keluarga menjaga keberhasilan intervensi.

Kata kunci: Fraktur, Post Operasi Fraktur, Nyeri Akut

ABSTRACT

Nursing Care for Post-Operative Trochanteric Femur Fracture Patients with Acute Pain Nursing Problems

(A Case Study in Flamboyan Ward, Dr. Harjono General Hospital, Ponorogo)

By:

Desy Oktaviany

NIM 22613549

Acute pain frequently occurs in post-operative fracture patients, characterized by severe pain at the incision site, facial grimacing, restlessness, increased blood pressure, and heart rate. This study aimed to describe nursing care for post-operative fracture patients with acute pain, covering assessment, diagnosis, intervention, implementation, and evaluation.

Nursing care was provided to Mrs. P in the Flamboyan Ward of RSUD Dr. Harjono Ponorogo for three days, from June 2–4, 2025, using the nursing process method. Assessment revealed complaints of pain in the left thigh surgical site, described as a pulling sensation, pain scale of 5, lasting 10–15 minutes, accompanied by grimacing, pale face, anxiety, protective posture, and a surgical incision of ± 20 cm. The established nursing diagnosis was acute pain related to physical injury agents.

Interventions included the implementation of Benson relaxation technique accompanied by the recitation of istighfar, as well as collaborative administration of analgesics. The implementation was carried out according to the plan and evaluated daily to assess its effectiveness. Evaluation results showed a decrease in pain to a scale of 3; the patient appeared calmer, began to sleep soundly, and was able to perform relaxation independently. The surgical wound was dry with no signs of infection. The reduction in pain indicates that the combination of analgesics and Benson relaxation was effective. This technique suppresses sympathetic nerve activity, thereby reducing stress and pain. Continuous evaluation and family support contributed to the success of the intervention.

Keywords: *Fracture, Post-Operative Fracture, Acute Pain*

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Allah SWT yang telah memberikan rahmat dan hidayahnya sehingga penulis dapat menyelesaikan tugas akhir yang berjudul “Asuhan Keperawatan pada Pasien Post Operasi Fraktur *Trochanter Femur* dengan masalah keperawatan Nyeri Akut” tepat waktunya. Tanpa pertolongannya tentu kami tidak akan sanggup untuk menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini dengan baik. Sholawat serta salam semoga terlimpah curahkan kepada baginda tercinta Nabi Muhammad SAW yang kita nantikan syafatnya diakhir nanti.

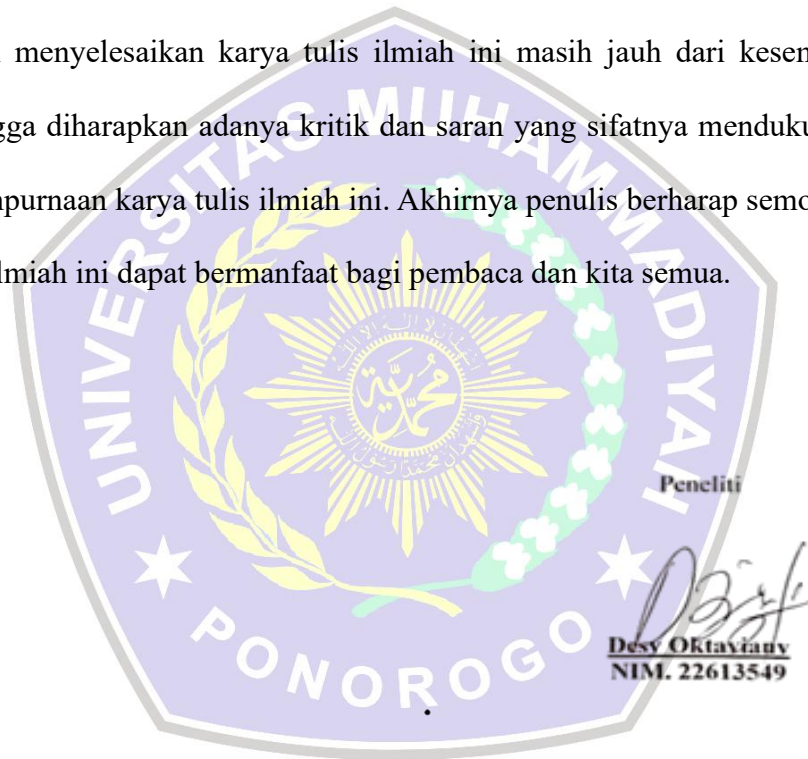
Penulis menyadari dengan sepenuh bahwa dalam melaksanakan kegiatan penelitian ini tidak akan terlaksanakan dan berjalan lancar sebagaimana yang diharapkan peneliti tanpa adanya bantuan dari berbagai pihak yang telah memberikan semangat, bimbingan, arahan, motivasi serta dukungan kepada penulis. Untuk itu dalam kesempatan ini penulis ingim memyampaikan ucapan terimakasih yang tak terhingga kepada:

1. Dr. Rido Kurnianto, M.Ag selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo.
2. Saiful Nurhidayat, S.Kep., Ns., M.Kep. selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.
3. Direktur RSUD Dr. Harjono Ponorogo yang telah memberikan izin pengambilan data di RSUD Dr. Harjono Ponorogo
4. Kepala ruang dan perawat yang telah memberi izin dan kerja sama dalam pengambilan data di RSUD Dr. Harjono Ponorogo

5. Fillia Icha Sukamto, S.Kep., Ns., M.Kep. selaku Kepala Program Studi DIII Keperawatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.
6. Yayuk Dwirahayu, S.Kep., Ns., M.Kes. selaku pembimbing 1 atas segala bimbingan, arahan, masukan dan motivasi yang telah diberikan kepada penulis selama proses bimbingan KTI ini, sehingga karya tulis ilmiah ini dapat terselesaikan dengan baik.
7. Sri Andayani, S.Kep., Ns., M.Kep. selaku pembimbing II dengan kesabaran dalam memberikan bimbingan, arahan dan motivasi selama penyusunan KTI ini.
8. Dosen Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo. Terutama Bapak Ibu dosen Prodi D III Keperawatan yang telah memberikan ilmu pengetahuan dan membimbing penulis selama perkuliahan. Rasa hormat dan bangga penulis berkesempatan bertemu dan di bimbing oleh Bapak Ibu dosen. Semoga Bapak dan Ibu selalu dilimpahkan kesehatan, kemudahan dan dalam lindungan-Nya.
9. Responden yang telah bersedia dengan ikhlas menjadi partisipan dalam pemberian Asuhan Keperawatan.
10. Bapak Budi Santoso dan Ibu Ismurah, terimakasih atas segala pengorbanan dan tulus kasih yang diberikan, yang senantiasa memberikan yang terbaik untuk putrinya, tak kenal lelah mendoakan serta memberikan perhatian dan dukungan hingga penulis mampu menyelesaikan KTI ini. Semoga Bapak dan Ibu sehat, panjang umur dan bahagia selalu.

11. Sahabat seperjuangan Prodi D III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo angkatan tahun 2022, khususnya teman teman D III Keperawatan Kelas B.
12. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu atas bantuan dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.

Semoga Allah SWT memberikan imbalan atas budi baik serta ketulusan yang telah mereka berikan selama ini pada penulis. Penulis menyadari bahwa dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini masih jauh dari kesempurnaan sehingga diharapkan adanya kritik dan saran yang sifatnya mendukung demi kesempurnaan karya tulis ilmiah ini. Akhirnya penulis berharap semoga karya tulis ilmiah ini dapat bermanfaat bagi pembaca dan kita semua.



DAFTAR ISI

KARYA TULIS ILMIAH.....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENULISAN	v
ABSTRAK	vi
<i>ABSTRACT</i>	vii
KATA PENGANTAR.....	viii
DAFTAR ISI	xi
DAFTAR TABEL.....	xiv
DAFTAR GAMBAR	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
DAFTAR SINGKATAN	xvii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	4
1.3 Tujuan.....	5
1.3.1 Tujuan Umum	5
1.3.2 Tujuan Khusus	5
1.4 Manfaat.....	6
1.4.1 Manfaat Penulisan.....	6
1.4.2 Manfaat Praktis	6
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	8
2.1 Konsep Dasar Fraktur.....	8
2.1.1 Definisi.....	8
2.1.3 Patofisiologi	11
2.1.4 Klasifikasi	13
2.1.5 Tanda dan gejala	16

2.1.6 <i>Pathway</i>	19
2.1.7 Komplikasi.....	20
2.1.8 Penatalaksanaan Medis	22
2.1.9 Pemeriksaan Diagnostik / Penunjang.....	23
2.2 Konsep Dasar Post Operasi	25
2.2.1 Pengertian	29
2.2.2 Jenis Operasi	30
2.2.3 Manifestasi Operasi	30
2.3 Konsep Dasar Nyeri Akut.....	31
2.3.1 Pengertian	31
2.3.2 Etiologi.....	31
2.3.3 Klasifikasi Nyeri	32
2.3.4 Fisiologis Nyeri Akut.....	35
2.3.5 Neurofisiologis.....	37
2.3.6 Stimulus Nyeri	39
2.3.7 Faktor - Faktor Yang Mempengaruhi Nyeri.....	40
2.3.8 Tanda dan Gejala Nyeri Akut.....	43
2.3.9 Pengkajian Nyeri.....	44
2.3.10 Pengukuran Intensitas Nyeri.....	45
2.4 Konsep Asuhan Keperawatan pasien Post Operasi Fraktur dengan Masalah Keperawatan Nyeri Akut	48
2.4.1 Pengkajian.....	48
2.4.2 Diagnosis keperawatan	66
2.4.3 Intervensi Keperawatan	66
2.4.4 Implementasi Keperawatan.....	69
2.4.5 Evaluasi Keperawatan.....	70
2.5 Hubungan Antar Konsep	71
BAB 3 METODE STUDI KASUS	72
3.1 Metode studi kasus	72
3.2 Teknik penulisan.....	73
3.3. Waktu dan tempat	73
3.4 Pengumpulan data	74
3.5 Alur kerja (<i>frame work</i>).....	75
3.6 Etika.....	75

BAB 4 ASUHAN KEPERAWATAN	77
4.1 Pengkajian	77
4.1.1 Identitas Klien	77
4.1.3 Riwayat Penyakit Sekarang.....	78
4.1.4 Riwayat Penyakit Dahulu.....	79
4.1.5 Riwayat Kesehatan Keluarga	80
4.1.6 Riwayat Psikososial	80
4.1.7 Pola Kesehatan Sehari-Hari	82
4.1.8 Pemeriksaan Fisik	83
4.1.9 Pemeriksaan Penunjang	90
4.1.10 Penatalaksanaan	92
4.2 Analisa Data	93
4.3 Daftar Masalah	94
4.4 Rencana Asuhan Keperawatan	95
4.5 Catatan Tindakan Keperawatan.....	96
BAB 5 PEMBAHASAN	104
5.1 Pengkajian	104
5.2 Diagnosis keperawatan.....	107
5.3 Intervensi Keperawatan	108
5.4 Implementasi keperawatan	109
5.5 Evaluasi	113
BAB 6 KESIMPULAN DAN SARAN	116
6.1 Kesimpulan.....	116
6.2 Saran.....	118
6.2.1 Untuk Pasien dan Keluarga.....	118
6.2.2 Untuk Perawat.....	118
6.2.3 Untuk Institusi.....	118
6.2.4 Untuk Peneliti Selanjutnya	118
DAFTAR PUSTAKA	119
LAMPIRAN.....	121

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Intervensi Keperawatan.....	66
Tabel 4. 1 Tabel 4.1. Pola kesehatan sehari-hari pada Ny. P.....	82
Tabel 4. 2 Pemeriksaan laboratorium pada Ny. P	90
Tabel 4. 3 Penatalaksanaan terapi pada Ny. P	92
Tabel 4. 4 Analisa data pada Ny. P.....	93
Tabel 4. 5 Daftar masalah pada Ny. P	94
Tabel 4. 6 Rencana asuhan keperawatan pada Ny. P	95
Tabel 4. 7 Catatan tindakan keperawatan pada Ny. P	96
Tabel 4. 8 Catatan perkembangan keperawatan pada Ny. P.....	100



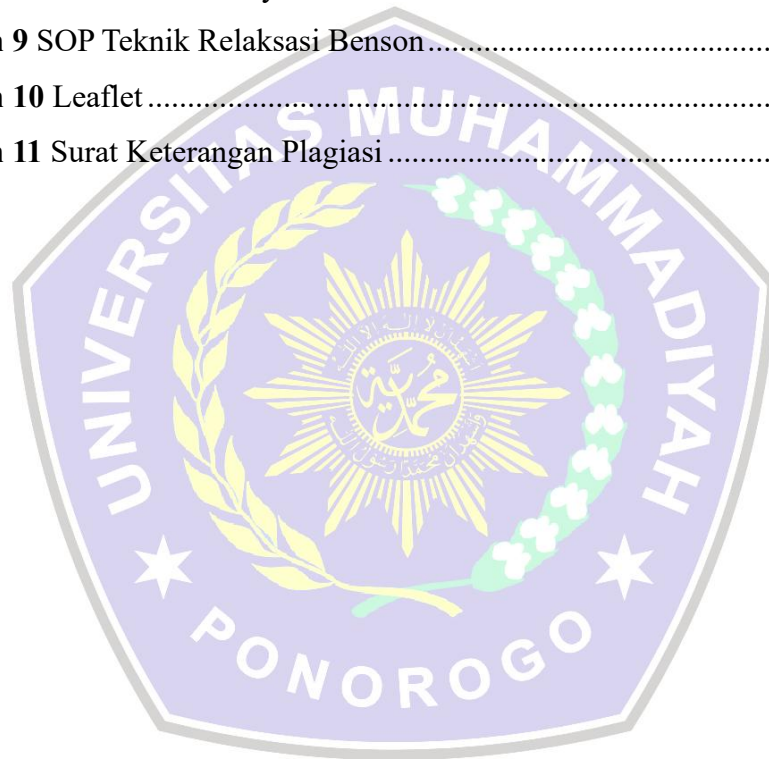
DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Pathway Fraktur	19
Gambar 2. 2 Visual Analogue Scale (VAS).....	46
Gambar 2. 3 Skala Numerik (NRS)	46
Gambar 2. 4 Skala Verbal Rating (VRS)	47
Gambar 2. 5 Wong Baker Faces Pain Scale	48
Gambar 2. 6 Hubungan antar konsep Asuhan keperawatan pada pasien Post Operasi Fraktur dengan nyeri akut	71



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1: Penjelasan Untuk Mengikuti Studi Kasus	121
Lampiran 2: Informed Consent	122
Lampiran 3: Permohonan Ijin Data Awal.....	123
Lampiran 4: Surat Balasan Izin Data Awal	124
Lampiran 5 Keterangan Lolos Uji Etik	125
Lampiran 6 Logbook Bimbingan KTI Pembimbing 1	126
Lampiran 7 Logbook Bimbingan KTI Pembimbing 2	129
Lampiran 8 Satuan Acara Penyuluhan	133
Lampiran 9 SOP Teknik Relaksasi Benson.....	140
Lampiran 10 Leaflet	142
Lampiran 11 Surat Keterangan Plagiasi	143



DAFTAR SINGKATAN

WHO : *World Health Organization*

ORIF : *Open Reduction Internal Fixation*

SDKI : Standar Diagnosa Keperawatan Indonesia

SLKI : Standar Luaran Keperawatan Indonesia

SIKI : Standar Intervensi Keperawatan Indonesia

COP : *Colloid Osmotic Pressure*

CRT : *Capillary Refill Time*

FES : *Fat Embolism Syndrome*

OREF : *Open Reduction External Fixation*

MRI : *Magnetic Resonance Imaging*

Hb : Hemoglobin

LED : Laju Endap Darah

AGD : Analisis Gas Darah.

VAS : *Visual Analogue Scale*

NRS : *Numerical Rating Scale*

VRS : *Verbal Rating Scale*

FPS : *Faces Pain Scale*

