

KARYA TULIS ILMIAH
ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN POST OPERASI FRAKTUR
FEMUR DENGAN MASALAH KEPERAWATAN
RESIKO INFEKSI
(Studi Kasus Di Ruang Flamboyan RSUD Dr HARJONO PONOROGO)



Di Susun Oleh:

ALENTIO QA'ALBINOVEL DARMA ROSDZAHRI

22613577

PRODI D III KEPERAWATAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

2025

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN POST OPERASI FRAKTUR
FEMUR DENGAN MASALAH KEPERAWATAN
RESIKO INFEKSI
(Studi Kasus Di Ruang Flamboyan 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



**PRODI D III KEPERAWATAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMADIYAH PONOROGO**

2025

HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya Tulis Oleh: **ALENTIO QA'ALBINOVEL DARMA ROSDZAHRI**
Judul : **ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN POST
OPERASI FRAKTUR FEMUR DENGAN
MASALAH KEPERAWATAN RESIKO INFEKSI DI
RSUD Dr. HARDJONO PONOROGO**

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

Oleh:

Pembimbing 1

Pembimbing 2



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

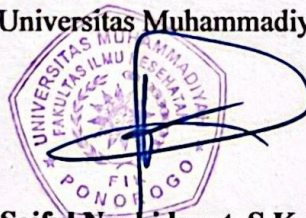


Metti Verawati, S.Kep., Ns., M.Kes
NIDN.0720058001

Mengetahui

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Saiful Nurhidayat, S.Kep.Ns M.Kep

NIDN.07141217901

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENULISAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Alentio Qa'albinovel Darma Rosdzahri
Nim : 22613577
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 FEMUR DENGAN MASALAH KEPERAWATAN RESIKO INFEKSI DI RSUD Dr. HARDJONO PONOROGO”** 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 sangsi.

Ponorogo, 5 November 2025
Yang menyatakan



(Alentio Qa'albinovel Darma)
NIM. 22613577

ABSTRAK

ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN POST OPERASI FRAKTUR FEMUR DENGAN MASALAH KEPERAWATAN RESIKO INFEKSI

Oleh:

Alentio Qa'albinovel Darma Rosdzahri

NIM. 22613577

Pasien post operasi fraktur femur berisiko tinggi mengalami infeksi akibat luka operasi dan tindakan invasif selama pembedahan. Kondisi ini memerlukan asuhan keperawatan komprehensif untuk mencegah infeksi dan mempercepat penyembuhan luka. Penelitian ini bertujuan mendeskripsikan asuhan keperawatan pada pasien post operasi fraktur femur dengan masalah keperawatan risiko infeksi di Ruang Flamboyan RSUD Dr. Harjono Ponorogo.

Metode penelitian menggunakan studi kasus deskriptif dengan pendekatan proses keperawatan yang meliputi pengkajian, diagnosis, perencanaan, implementasi, dan evaluasi. Subjek penelitian adalah pasien dengan diagnosis medis fraktur femur yang menjalani perawatan pascaoperasi. Hasil pengkajian menunjukkan adanya luka operasi dengan tanda risiko infeksi seperti nyeri, edema, dan peningkatan suhu lokal. Diagnosa keperawatan yang ditegakkan yaitu *risiko infeksi berhubungan dengan tindakan invasif dan penurunan integritas kulit*.

Intervensi dilakukan berdasarkan *Standar Intervensi Keperawatan Indonesia (SIKI)* dengan tindakan *Pencegahan Infeksi (I.4539)*, meliputi pemantauan tanda infeksi, penerapan teknik aseptik, perawatan luka, edukasi kebersihan diri, serta kolaborasi pemberian antibiotik. Hasil evaluasi menunjukkan tidak munculnya tanda-tanda infeksi, peningkatan kebersihan diri, dan percepatan penyembuhan luka.

Kata Kunci: Fraktur Femur, Post Operasi, Risiko Infeksi, Asuhan Keperawatan

ABSTRACT

NURSING CARE FOR POST-OPERATIVE FEMUR FRACTURE PATIENTS WITH NURSING PROBLEMS OF INFECTION RISK

By:

Alentio Qa'albinovel Darma Rosdzahri

NIM. 22613577

Postoperative femoral fracture patients are at high risk of infection due to surgical wounds and invasive procedures. This condition requires comprehensive nursing care to prevent infection and accelerate wound healing. This study aims to describe nursing care for postoperative femoral fracture patients with infection risk issues in the Flamboyan Ward of Dr. Harjono Ponorogo Regional Hospital.

The research method used a descriptive case study with a nursing process approach, including assessment, diagnosis, planning, implementation, and evaluation. The study subjects were patients with a medical diagnosis of femoral fracture undergoing postoperative care. The assessment revealed a surgical wound with signs of infection risk, such as pain, edema, and increased local temperature. The established nursing diagnosis was infection risk related to invasive procedures and decreased skin integrity.

Interventions were implemented based on the Indonesian Nursing Intervention Standards (SIKI) with Infection Prevention measures (I.4539), including monitoring for signs of infection, implementing aseptic technique, wound care, personal hygiene education, and collaborative antibiotic administration. The evaluation results showed no signs of infection, improved personal hygiene, and accelerated wound healing..

Keywords: Femur Fracture, Post-Operative, Infection Risk, Nursing Care

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 femur dengan masalah keperawatan resiko infeksi diRSUD Dr.Harjono Ponorogo” tepat waktunya. Tanpa pertolongannya tentu kami tidak akan sanggup untuk menyelesaikan proposal 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 ingin menyampaikan ucapan terimakasih yang tak terhingga kepada :

1. 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. Fillia Icha Sukamto, S.Kep.,Ns.,M.Kep. selaku Kepala Program Studi DIII Keperawatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.
4. Siti Munawaroh, S.Kep., Ns., M.Kep. 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. Rasa hormat dan bangga, bisa berkesempatan menjadi mahasiswa bimbingan Ibu

5. Metty Verawati, S.Kep., Ns., M.Kes. selaku pembimbing II dengan kesabaran dalam memberikan bimbingan, arahan dan motivasi selama penyusunan KTI ini, sungguh suatu kehormatan dan rasa bangga penulis berkesempatan menjadi mahasiswa bimbingan Ibu.
6. 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 lindungannya.
7. Terimakasih kepada Pihak RSUD Harjono Ponorogo yang telah memberikan izin kepada penulis untuk melakukan penelitian KTI ini.
8. Responden yang telah bersedia dengan ikhlas menjadi participant dalam pemberian Asuhan Keperawatan.
9. Terimakasih saya ucapkan kepada Allah Swt yang telah memberi saya kesempatan dalam dunia ini dan juga terimakasih kepada kedua orang tua saya yang telah berjuang untuk hidup.
10. Terimakasih kepada Avenged Sevenfold, Efek rumah kaca, The Beatles, The Adams, Linkin Park, Barasuara, The Cranberries, Dream Theater, Sheila on 7, Captain Jack, Sal priadi yang telah menciptakan musik music pelipur jiwa.

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.

Peneliti



(Alentio Qa'albinovel Darma)

NIM. 22613577



DAFTAR ISI

KARYA TULIS ILMIAH.....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENULISAN.....	v
ABSTRAK.....	vi
KATA PENGANTAR.....	viii
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR TABEL.....	xiv
DAFTAR GAMBAR.....	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
DAFTAR SINGKATAN/ISTILAH	xvii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 LATAR BELAKANG.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	5
1.3 Tujuan.....	5
1.3.1 Tujuan Umum.....	5
1.3.2 Tujuan Khusus.....	5
1.4 Manfaat	6
1.4.1 Manfaat Teoritis	6
1.4.2 Manfaat Praktis.....	6
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	8
2.1 Konsep Fraktur	8
2.1.1 Definisi fraktur	8
2.1.2 Etiologi Fraktur Femur	9
2.1.3 Klasifikasi Fraktur Femur	9
2.1.4 Manifestasi klinis.....	11
2.1.5 Patofisiologi	12
2.1.6 Pathway.....	13
2.1.7 Komplikasi	14
2.1.8 Penatalaksanaan.....	15

2.1.9	Penyembuhan Tulang	16
2.1.10	Pemeriksaan Penunjang	17
2.2	Konsep Resiko Infeksi.	18
2.2.1	Pengertian Resiko Infeksi.	18
2.2.2	Jenis Infeksi.....	19
2.2.3	Faktor yang Mempengaruhi Resiko infeksi	20
2.2.4	Tanda dan gejala resiko infeksi	21
2.3	Konsep Asuhan Keperawatan Pada Pasien Fraktur Femur	22
2.3.1	Pengkajian	22
2.3.2	Diagnosa Keperawatan	34
2.3.3	Intervensi Keperawatan	35
2.3.4	Implementasi Keperawatan	36
2.3.5	Evaluasi Keperawatan.....	36
2.4	Hubungan Antar Konsep.....	37
BAB 3 METODE STUDI KASUS		38
3.1	Metode	38
3.2	Teknik Penulisan	38
3.3	Waktu dan Tempat.....	39
3.4	Metode Pengumpulan Data	39
3.5	Alur Kerja.....	41
3.6	Etik Penelitian	42
BAB 4 ASUHAN KEPERAWATAN		44
4.1	PENGAJIAN	44
4.2	IDENTITAS KLIEN.....	44
4.2.1	KELUHAN UTAMA:	45
4.2.2	RIWAYAT PENYAKIT SEKARANG	45
4.2.3	RIWAYAT KESEHATAN DAHULU.....	46
4.2.4	RIWAYAT KESEHATAN KELUARGA.....	46
4.2.5	RIWAYAT PSIKOSOSIAL	47
4.2.6	POLA KESEHATAN SEHARI-HARI	49
4.2.7	PEMERIKSAAN FISIK	50
4.2.8	PEMERIKSAAN PENUNJANG	56
4.2.9	PENATALAKSANAAN	60
4.3	ANALISA DATA.....	61

4.4	DAFTAR MASALAH.....	63
4.5	RENCANA ASUHAN KEPERAWATAN	63
4.6	CATATAN TINDAKAN KEPERAWATAN	65
4.7	CATATAN PERKEMBANGAN.....	68
BAB 5	PEMBAHASAN.....	71
5.1	Pengkajian	71
5.2	Diagnosis Keperawatan.....	76
5.3	Intervensi Keperawatan.....	77
5.4	Implementasi Keperawatan	79
5.5	Evaluasi Keperawatan.....	81
BAB 6	KESIMPULAN DAN SARAN	83
6.1	Kesimpulan.....	83
6.2	Saran	84
	DAFTAR PUSTAKA.....	87
	LAMPIRAN.....	89
3.7	Penyebab	108



DAFTAR TABEL

Table 2. 1 Intervensi Keperawatan (SDKI, SLKI, SIKI, 2018)..... 35



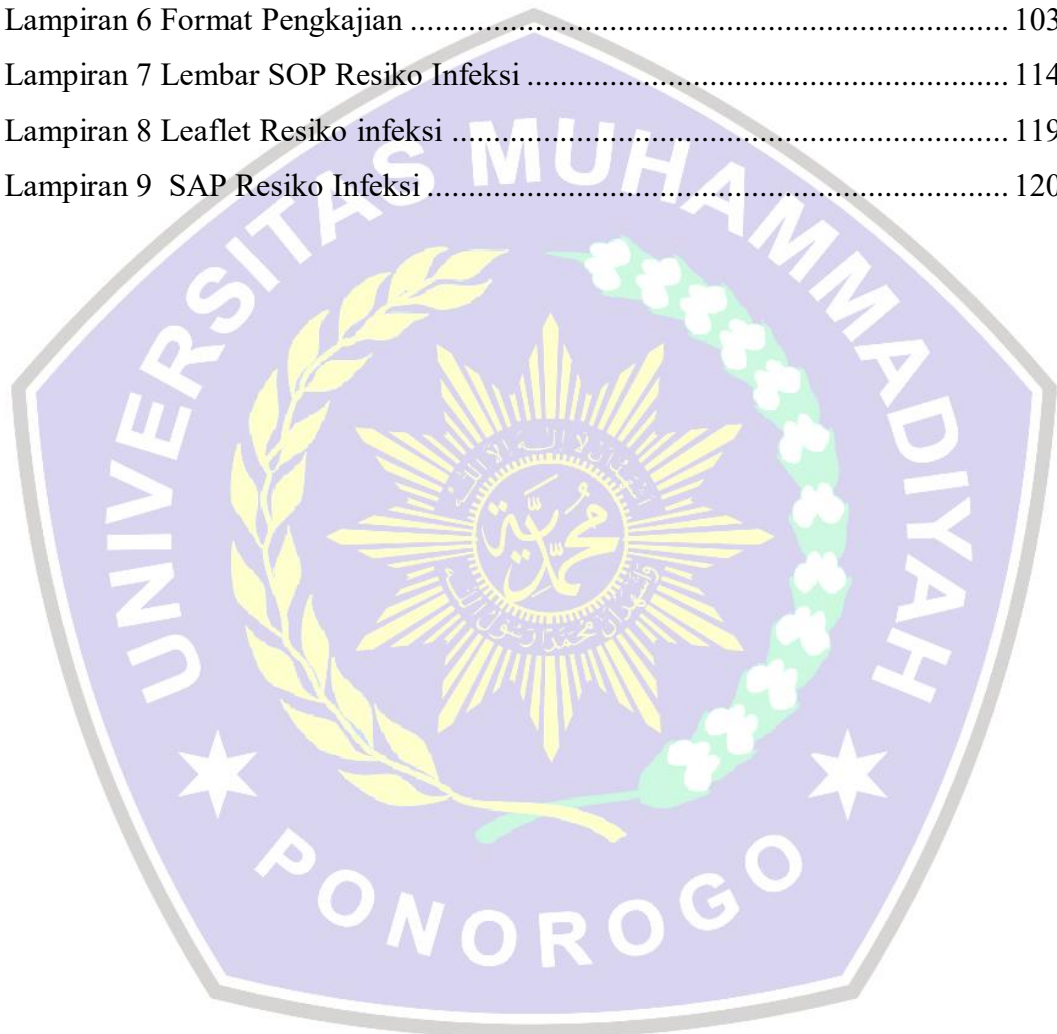
DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Pathway (Ahmad Fauzi, 2022).....	13
Gambar 2.2 Kerangka hubungan antar konsep.....	37
Gambar 2.3 Alur Kerja	41



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Penjelasan untuk mengikuti studi kasus.....	89
Lampiran 2 Informed Consent	90
Lampiran 3 Surat Permohonan Data Awal	91
Lampiran 4 Surat Balasan	92
Lampiran 5 Kegiatan Bimbingan.....	93
Lampiran 6 Format Pengkajian	103
Lampiran 7 Lembar SOP Resiko Infeksi	114
Lampiran 8 Leaflet Resiko infeksi	119
Lampiran 9 SAP Resiko Infeksi	120



DAFTAR SINGKATAN/ISTILAH

WHO	: <i>World Health Organization</i>
PPNI	: Persatuan Perawat Nasional Indonesia
SDKI	: Standar Diagnosa Keperawatan Indonesia
SLKI	: Standar Luaran Keperawatan Indonesia
SIKI	: Standar Intervensi Keperawatan Indonesia
ORIF	: <i>Open Reduction Internal Fixation</i>
SOP	: Standar Operasional Prosedur
CT SCAN	: <i>Computed Tomography Scan</i>
RISKESDES	: Riset Kesehatan Dasa

