

**KARYA TULIS ILMIAH
ASUHAN KEPERAWATAN PASIEN POST OPERASI
FRAKTUR FEMUR DENGAN MASALAH KEPERAWATAN
RISIKO PERDARAHAN**

(Studi Kasus Di RSUD Dr. Harjono Ponorogo)



Oleh :

**BINTANG SAPUTRA VRINGGA BUWANA
NIM. 23613617**

**PRODI DIII KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
2026**

**ASUHAN KEPERAWATAN PASIEN POST OPERASI
FRAKTUR FEMUR DENGAN MASALAH KEPERAWATAN
RISIKO PERDARAHAN**

(Studi Kasus 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 :

**BINTANG SAPUTRA VRINGGA BUWANA
NIM. 23613617**

**PRODI DIII KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
2026**

HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya Tulis Oleh : BINTANG SAPUTRA VRINGGA BUWANA
Judul : ASUHAN KEPERAWATAN PASIEN POST OPERASI
FRAKTUR FEMUR DENGAN MASALAH
KEPERAWATAN RISIKO PERDARAHAN

Telah disetujui untuk diujikan di hadapan Dewan Penguji Karya Tulis Ilmiah pada

Tanggal : 30 Juni 2026

Oleh :

Pembimbing I

Pembimbing II

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

Naviil Mawadda Rohma, S.Kep., Ns., M.Kep
NIDN. 0724058906

Mengetahui
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo

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

HALAMAN PENGESAHAN

Karya Tulis Oleh : BINTANG SAPUTRA VRINGGA BUWANA
Judul : ASUHAN KEPERAWATAN PASIEN POST OPERASI
FRAKTUR FEMUR DENGAN MASALAH
KEPERAWATAN RISIKO PERDARAHAN

Telah diuji dan disetujui oleh Tim Penguji pada Ujian Sidang Karya Tulis Ilmiah
di Program Diploma III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas
Muhammadiyah Ponorogo, Tanggal : 30 Juni 2026

Tim Penguji :

Tanda Tangan

Ketua : Filia Icha Sukanto, S.Kep., Ns., M.Kep :

Anggota : 1. Saiful Nurhidayat, S.Kep., Ns., M.Kep :

2. Naylil Mawadda Rohma, S.Kep., Ns., M.Kep :



Mengetahui
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo



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

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : BINTANG SAPUTRA VRINGGA BUWANA

NIM : 23613617

Institusi : Program Studi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu
Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Menyatakan bahwa Karya Tulis Ilmiah (KTI) yang berjudul: **“Asuhan Keperawatan Pasien Post Operasi Fraktur Femur Dengan Masalah Keperawatan Risiko Perdarahan”** 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, 30 Juni 2026

Yang menyatakan



(Bintang Saputra Vringga Buwana)
NIM. 23613617

ABSTRAK
ASUHAN KEPERAWATAN PASIEN POST OPERASI FRAKTUR
FEMUR DENGAN MASALAH KEPERAWATAN
RISIKO PERDARAHAN

(Studi Kasus di RSUD Dr. Harjono Ponorogo)

Oleh :

Bintang Saputra Vringga Buwana
NIM. 23613617

Risiko perdarahan merupakan kondisi dimana seseorang berisiko mengalami kehilangan darah akibat trauma, tindakan pembedahan, maupun gangguan proses hemostasis. Pada pasien post operasi fraktur femur, risiko perdarahan dapat terjadi akibat kerusakan jaringan dan pembuluh darah yang dapat menimbulkan komplikasi seperti anemia, gangguan perfusi jaringan, syok hipovolemik, dan keterlambatan penyembuhan luka. Metode yang digunakan adalah studi kasus dengan pendekatan proses keperawatan yang meliputi pengkajian, diagnosis keperawatan, intervensi, implementasi, dan evaluasi. Asuhan keperawatan dilakukan di RSUD Dr. Harjono Ponorogo selama 3 hari, yaitu pada tanggal 6 Mei 2026 sampai 8 Mei 2026.

Hasil pengkajian menunjukkan bahwa klien mengalami risiko perdarahan yang dibuktikan dengan adanya tindakan pembedahan, perdarahan intra operasi ± 200 ml, perdarahan pada drainase post operasi sebanyak 150 ml, konjungtiva tampak pucat, serta adanya luka operasi pada femur sinistra. Diagnosis keperawatan yang ditegakkan adalah risiko perdarahan dibuktikan dengan tindakan pembedahan. Intervensi yang diberikan berupa pencegahan perdarahan melalui tindakan observasi, terapeutik, edukasi, dan kolaborasi. Analisis menunjukkan bahwa intervensi pencegahan perdarahan yang diberikan efektif dalam menurunkan risiko terjadinya perdarahan pasca operasi. Hal ini dibuktikan dengan adanya penurunan jumlah perdarahan pada drainase dari 150 ml pada hari pertama menjadi 10 ml pada hari ketiga, tekanan darah pasien juga menunjukkan perbaikan dari 140/85 mmHg menjadi 120/80 mmHg..

Diharapkan perawat dapat meningkatkan pemantauan tanda dan gejala perdarahan aktif seperti rembesan darah berlebih pada area luka operasi, hematoma, hematemesis, maupun hematuria. Serta memberikan edukasi yang berkesinambungan kepada pasien dan keluarga untuk mencegah terjadinya komplikasi perdarahan pasca operasi dan mendukung proses pemulihan pasien secara optimal.

Kata kunci : post operasi fraktur femur, risiko perdarahan, asuhan keperawatan

ABSTRACT
NURSING CARE POST SURGERY FEMUR FRACTURE
PATIENTS WITH NURSING PROBLEMS
RISK OF BLEEDING

(Case Study at Dr. Harjono Hospital Ponorogo)

By:

Bintang Saputra Vringga Buwana
NIM. 23613617

Bleeding risk is a condition where a person is at risk of blood loss due to trauma, surgery, or disruption of the hemostasis process. In patients with post-operative femoral fractures, the risk of bleeding can occur due to tissue and blood vessel damage, which can lead to complications such as anemia, impaired tissue perfusion, hypovolemic shock, and delayed wound healing. The method used was a case study with a nursing process approach, including assessment, nursing diagnosis, intervention, implementation, and evaluation. Nursing care was provided at Dr. Harjono Ponorogo Regional Hospital for 3 days, from May 6, 2026, to May 8, 2026.

The assessment results indicated that the client was at risk of bleeding, as evidenced by the surgical procedure, intraoperative bleeding of approximately 200 ml, bleeding in the post-operative drainage of 150 ml, pale conjunctiva, and a surgical wound on the left femur. The nursing diagnosis established was a risk of bleeding as evidenced by the surgical procedure. Interventions provided included bleeding prevention through observation, therapeutic interventions, education, and collaboration. The analysis showed that the bleeding prevention interventions provided were effective in reducing the risk of post-operative bleeding. This was evidenced by a decrease in the amount of bleeding from the drainage, from 150 ml on the first day to 10 ml on the third day. The patient's blood pressure also showed improvement, from 140/85 mmHg to 120/80 mmHg.

Nurses are expected to increase their monitoring for signs and symptoms of active bleeding, such as excessive blood seepage from the surgical wound, hematoma, hematemesis, and hematuria. They are also expected to provide ongoing education to patients and their families to prevent post-operative bleeding complications and support optimal patient recovery.

Keywords: *post-operative femur fracture, risk of bleeding, nursing care*

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT atas segala rahmat dan hidayah-Nya sehingga dapat menyelesaikan tugas karya tulis ilmiah untuk memenuhi syarat penyusunan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul **“Asuhan Keperawatan Pasien Post Operasi Fraktur Femur Dengan Masalah Keperawatan Risiko Perdarahan”**.

Penulis memahami dengan sepenuh hati bahwa kegiatan penelitian ini tidak mungkin terlaksana dan berjalan dengan baik sesuai harapan tanpa adanya dukungan dari berbagai pihak yang telah memberikan semangat, bimbingan, arahan, serta motivasi kepada penulis. Untuk itu pada kesempatan ini penulis menyampaikan penghargaan dan ucapan terimakasih yang setulus-tulusnya kepada:

1. Dr. Rido Kurnianto, M.Ag selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan izin, sehingga dapat terselesaikannya proposal ini.
2. Saiful Nurhidayat, S.Kep.,Ns.,M.Kep Selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kemudahan dalam pemberian izin sehingga karya tulis ilmiah ini dapat terselesaikan.
3. Filia Ica Sukanto, S.Kep.,Ns.,M.Kep Selaku Kaprodi D III Keperawatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang sudah memberikan bimbingan dukungan sehingga meningkatkan semangat dalam menyusun karya tulis ilmiah.
4. Direktur RSUD Dr. Harjono Ponorogo yang sudah memberi saya kesempatan mengambil kasus di RSUD Dr. Harjono Ponorogo sehingga karya tulis ilmiah ini dapat terselesaikan dengan baik.
5. Saiful Nurhidayat, S.Kep.,Ns.,M.Kep Selaku pembimbing I yang telah memberikan arahan serta kesabaran sehingga karya tulis ilmiah dapat terselesaikan dengan baik dan tepat waktu.

6. Naylil Mawadda Rohma, S.Kep.,Ns.,M.Kep Selaku pembimbing II yang telah membimbing dengan penuh kesabaran dan ketelitiannya sehingga karya tulis ilmiah ini dapat terselesaikan dengan baik.
7. Terimakasih kepada kedua orang tuaku yang sangat saya sayangi yang telah memberikan motivasi dan semangat dalam pengerjaan karya tulis ilmiah ini sehingga dapat selesai dengan tepat waktu.
8. Terimakasih saya sampaikan kepada Natasya yang senantiasa hadir dalam berbagai keadaan. Terima kasih atas waktu, perhatian, dan kebersamaan yang telah diberikan, serta kesediaannya menjadi tempat berbagi cerita dan keluh kesah sehingga karya tulis ini dapat diselesaikan dengan baik.
9. Terima kasih kepada Ny. S selaku pasien yang telah bersedia menjadi subjek dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini, serta telah memberikan kesempatan, dan kerja sama sehingga penelitian ini dapat terlaksana dengan baik.

Penulis menyadari bahwa karya tulis ilmiah ini masih sangat jauh dari kesempurnaan oleh karena itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang sifatnya membangun demi perbaikan karya tulis ilmiah ini untuk menjadi lebih baik. Penulis berharap semoga karya tulis ilmiah dapat menambah ilmu pengetahuan dan wawasan kepada pembaca serta mendapat ridho Allah SWT.

Penulis



(Bintang Saputra Vringga Buwana)
NIM. 23613617

DAFTAR ISI

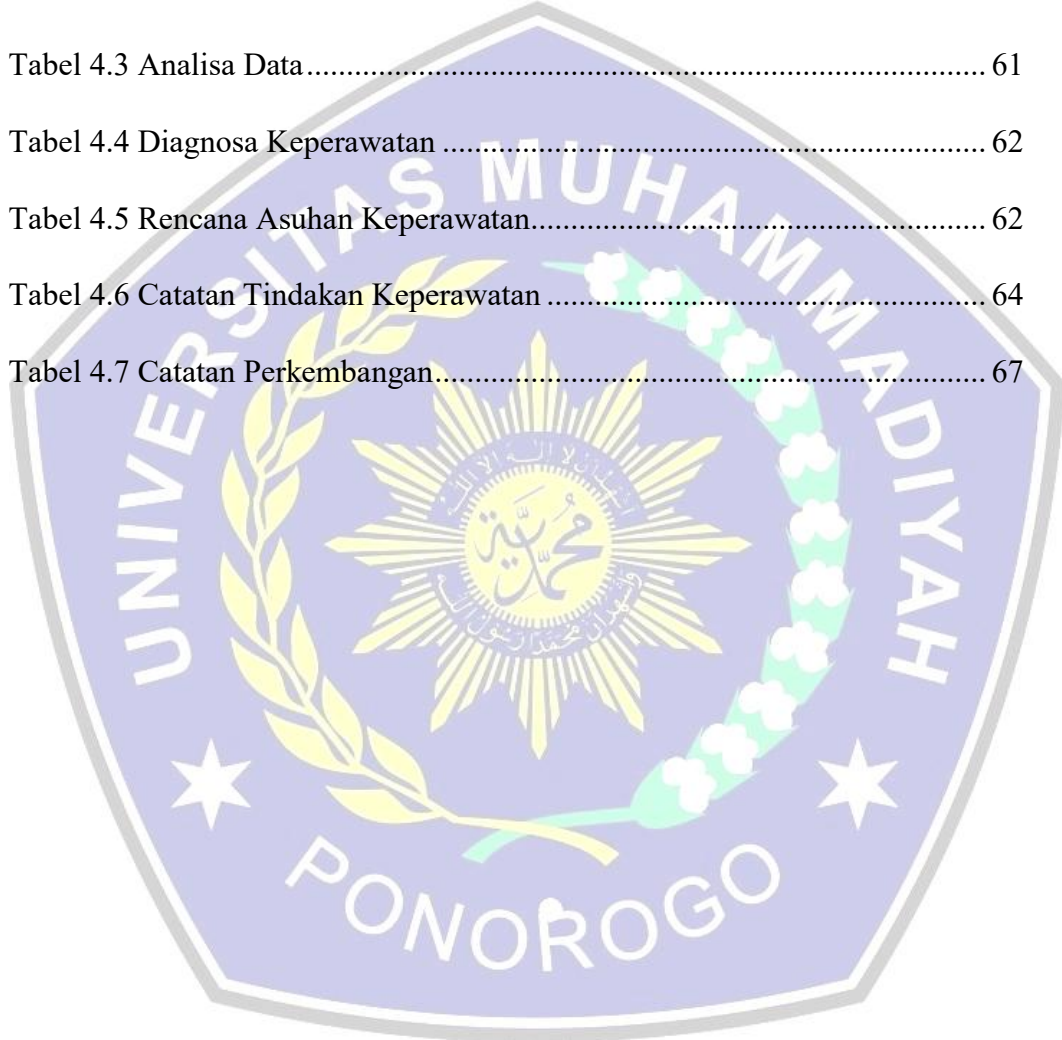
HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN.....	iv
ABSTRAK	v
<i>ABSTRACT</i>	vi
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL.....	xii
DAFTAR GAMBAR	xiii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiv
DAFTAR ISTILAH/SINGKATAN.....	xv
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang Masalah	1
1.2 Rumusan Masalah.....	4
1.3 Tujuan Penelitian.....	4
1.3.1 Tujuan Umum.....	4
1.3.2 Tujuan Khusus.....	4
1.4 Manfaat Penelitian.....	5
1.4.1 Manfaat Teoritis	5
1.4.2 Manfaat Praktis.....	6
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	7
2.1 Konsep Dasar Fraktur Femur.....	7
2.1.1 Definisi Fraktur dan Fraktur Femur	7
2.1.2 Etiologi Fraktur Femur.....	8
2.1.3 Klasifikasi Fraktur Femur	9
2.1.4 Tanda dan Gejala Fraktur Femur	10
2.1.5 Patofisiologi Fraktur Femur	11
2.1.6 Komplikasi Fraktur Femur	13
2.1.7 Tahapan Penyembuhan Fraktur Femur	15
2.1.8 Pemeriksaan Penunjang Fraktur Femur	16

2.1.9 Penatalaksanaan Fraktur Fraktur Femur	16
2.2 Konsep Dasar Perdarahan.....	18
2.2.1 Definisi Perdarahan	18
2.2.2 Etiologi Perdarahan	18
2.2.3 Jenis Perdarahan	19
2.2.4 Klasifikasi Perdarahan.....	21
2.2.5 Penanganan Perdarahan.....	22
2.3 Konsep Post Operasi.....	24
2.3.1 Definisi Post Operasi	24
2.3.2 Klasifikasi Post Operasi.....	24
2.3.3 Fase Perioperasi.....	24
2.3.4 Fase Post Operasi.....	26
2.3.5 Komplikasi Post Operasi	27
2.3.6 Pathway	28
2.4 Konsep Asuhan Keperawatan Pada Pasien Post Operasi Fraktur Femur Dengan Masalah Risiko Perdarahan.....	29
2.4.1 Pengkajian	29
2.4.2 Pemeriksaan Fisik.....	35
2.4.3 Diagnosa Keperawatan	41
2.4.4 Intervensi Keperawatan	42
2.4.5 Implementasi Keperawatan	43
2.4.6 Evaluasi Keperawatan	43
2.5 Hubungan Antar Konsep	44
BAB 3 METODE PENELITIAN.....	45
3.1 Desain Penelitian	45
3.2 Teknik Penulisan	46
3.3 Waktu dan Tempat.....	46
3.3.1 Waktu Penelitian.....	46
3.3.2 Lokasi Penelitian	46
3.4 Pengumpulan Data.....	46
3.5 Alur Kerja	48
3.6 Etik Penelitian.....	49

BAB 4 ASUHAN KEPERAWATAN	50
4.1 Pengkajian	50
4.1.1 Identitas	50
4.1.2 Keluhan Utama	50
4.1.3 Riwayat Penyakit Sekarang	51
4.1.4 Riwayat Kesehatan Dahulu	52
4.1.5 Riwayat Kesehatan Keluarga.....	52
4.1.6 Riwayat Psikososial.....	52
4.1.7 Pola Kesehatan Sehari-hari.....	55
4.1.8 Pemeriksaan Fisik.....	55
4.1.9 Pemeriksaan Penunjang.....	59
4.1.10 Penatalaksanaan.....	60
4.2 Analisa Data	61
4.3 Diagnosa Keperawatan	62
4.4 Rencana Asuhan Keperawatan	62
4.5 Catatan Tindakan Keperawatan.....	64
4.6 Catatan Perkembangan	67
BAB 5 PEMBAHASAN	69
5.1. Pengkajian	69
5.2 Diagnosis Keperawatan	71
5.3 Intervensi Keperawatan	72
5.4 Implementasi Keperawatan	74
5.5 Evaluasi keperawatan	77
BAB 6 KESIMPULAN.....	79
6.1 Kesimpulan.....	79
6.2 Saran	79
6.2.1 Bagi Klien.....	79
6.2.2 Bagi RSUD Dr. Harjono.....	80
6.2.3 Bagi Institusi Pendidikan.....	80
6.2.4 Bagi Penulis Selanjutnya	80
DAFTAR PUSTAKA	81
LAMPIRAN.....	84

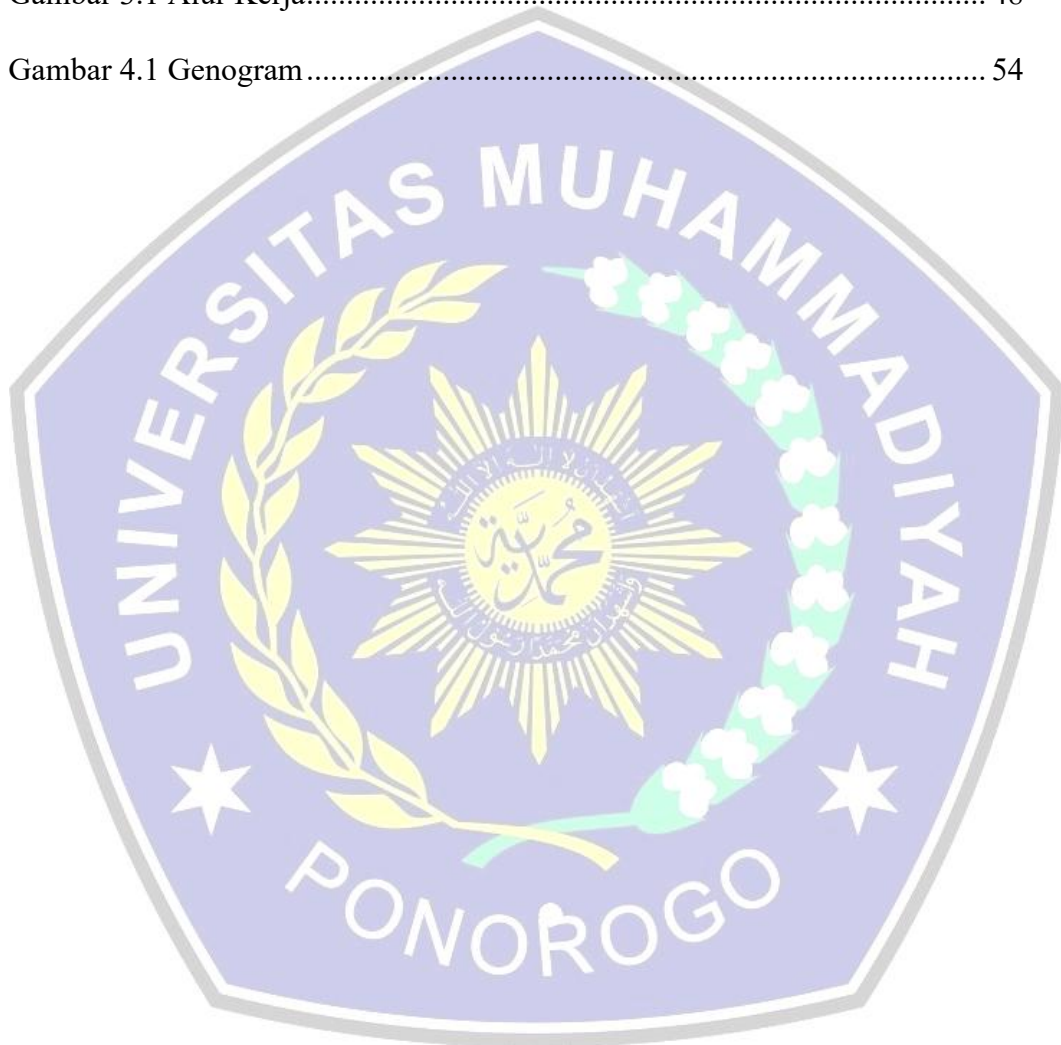
DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Intervensi Keperawatan.....	41
Tabel 4.1 Pola Kesehatan Sehari-hari	55
Tabel 4.2 Pemeriksaan Laboratorium	59
Tabel 4.3 Analisa Data.....	61
Tabel 4.4 Diagnosa Keperawatan	62
Tabel 4.5 Rencana Asuhan Keperawatan.....	62
Tabel 4.6 Catatan Tindakan Keperawatan	64
Tabel 4.7 Catatan Perkembangan.....	67



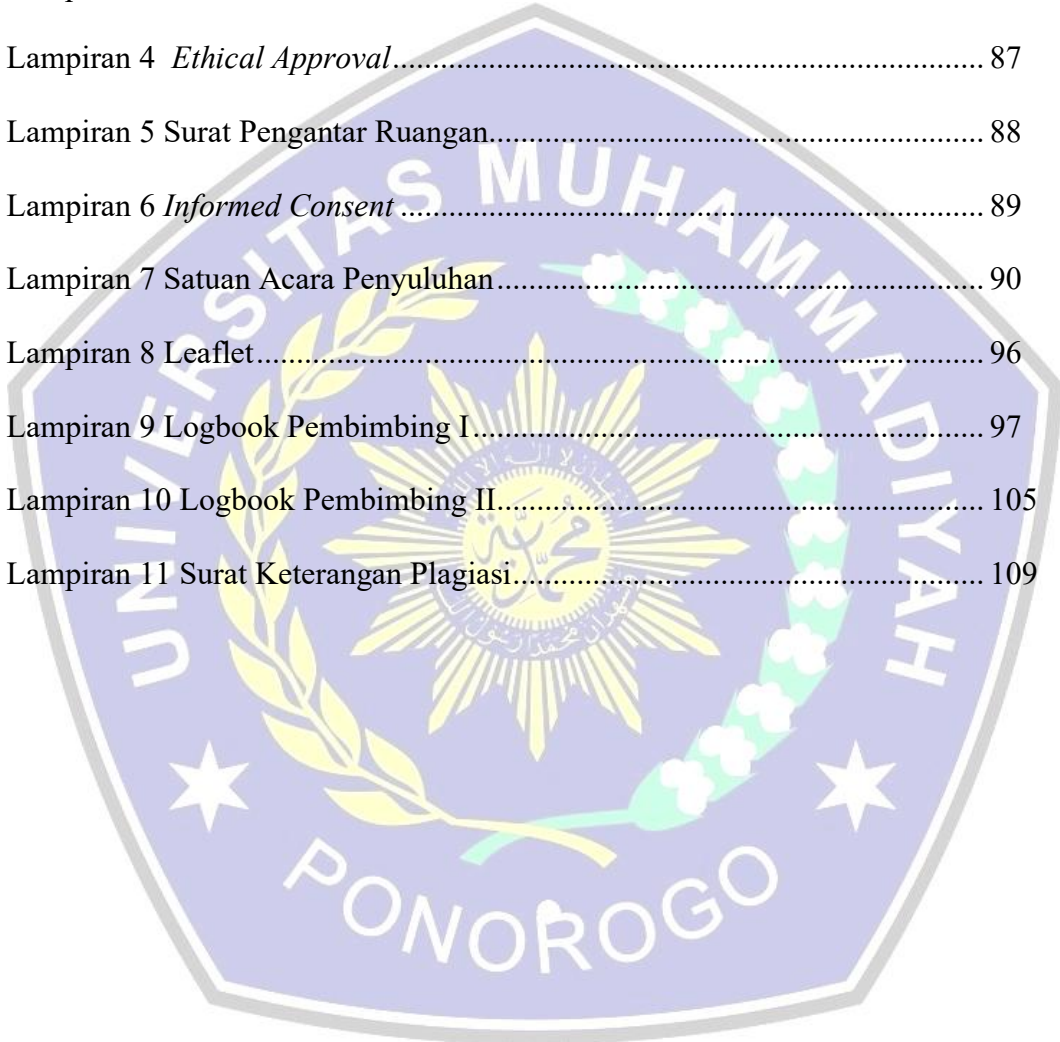
DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Pathway	28
Gambar 2.2 Hubungan Antar Konsep.....	44
Gambar 3.1 Alur Kerja.....	48
Gambar 4.1 Genogram.....	54

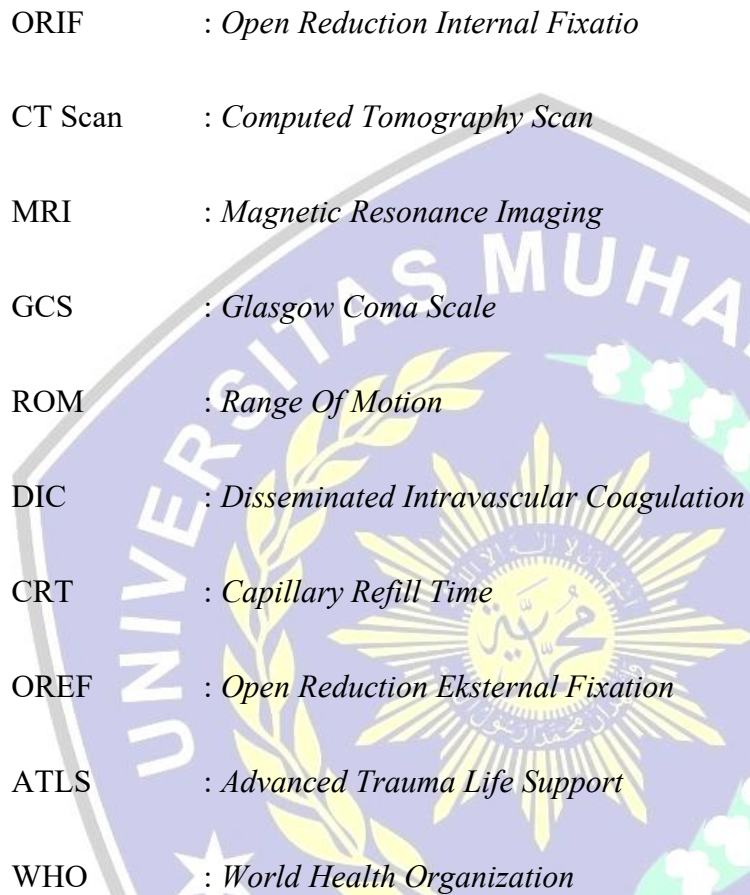


DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Penjelasan Mengikuti Studi Kasus	84
Lampiran 2 Surat Izin Pengambilan Data Awal	85
Lampiran 3 Surat Izin Penelitian.....	86
Lampiran 4 <i>Ethical Approval</i>	87
Lampiran 5 Surat Pengantar Ruangan.....	88
Lampiran 6 <i>Informed Consent</i>	89
Lampiran 7 Satuan Acara Penyuluhan.....	90
Lampiran 8 Leaflet.....	96
Lampiran 9 Logbook Pembimbing I.....	97
Lampiran 10 Logbook Pembimbing II.....	105
Lampiran 11 Surat Keterangan Plagiasi.....	109



DAFTAR SINGKATAN/ISTILAH



ORIF	: <i>Open Reduction Internal Fixatio</i>
CT Scan	: <i>Computed Tomography Scan</i>
MRI	: <i>Magnetic Resonance Imaging</i>
GCS	: <i>Glasgow Coma Scale</i>
ROM	: <i>Range Of Motion</i>
DIC	: <i>Disseminated Intravascular Coagulation</i>
CRT	: <i>Capillary Refill Time</i>
OREF	: <i>Open Reduction Eksternal Fixation</i>
ATLS	: <i>Advanced Trauma Life Support</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>