

**KARYA ILMIAH AKHIR NERS**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN Th. GS DENGAN  
NYERI AKUT POST OPERASI FRAKTUR FEMUR SINISTRA  
DI RUANG RAWAT INAP BEDAH ANGSOKA 1  
RSUP SANGLAH DENPASAR**



**Oleh:**  
**NI KOMANG BUDIASIH**  
**NIM P07120320081**

**POLTEKKES KEMENKES DENPASAR  
JURUSAN KEPERAWATAN  
PROGRAM STUDI PROFESI NERS  
DENPASAR  
2021**

**HALAMAN JUDUL**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN Tn. GS DENGAN  
NYERI AKUT POST OPERASI FRAKTUR FEMUR SINISTRA  
DI RUANG RAWAT INAP BEDAH ANGSOKA 1  
RSUP SANGLAH DENPASAR**

**Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat  
Menyelesaikan Pendidikan Profesi Ners  
Jurusan Keperawatan**

Oleh:

**NI KOMANG BUDIASIH, SST**  
**NIM P07120320081**

**POLTEKKES KEMENKES DENPASAR  
JURUSAN KEPERAWATAN  
PROGRAM STUDI PROFESI NERS  
DENPASAR  
2021**

**LEMBAR PERSETUJUAN**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN Tn. GS DENGAN  
NYERI AKUT POST OPERASI FRAKTUR FEMUR SINISTRA  
DI RUANG RAWAT INAP BEDAH ANGSOKA 1  
RSUP SANGLAH DENPASAR**

**TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN**

Pembimbing Utama :

Pembimbing Pendamping :



**I Wayan Surasta, SKp.M. Fis**  
NIP. 196512311987031015

**I Ketut Gama, SKM., M. Kes**  
NIP. 196202221983091001

MENGETAHUI :

**KETUA JURUSAN KEPERAWATAN  
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR**



**Ners I Made Sukarja, S.Kep, M.Kep**  
NIP. 196812311992031020

**LEMBAR PENGESAHAN  
KARYA TULIS ILMIAH AKHIR NERS**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN Tn. GS DENGAN  
NYERI AKUT POST OPERASI FRAKTUR FEMUR SINISTRA  
DI RUANG RAWAT INAP BEDAH ANGSOKA 1  
RSUP SANGLAH DENPASAR**

**TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI**

**PADA HARI : SENIN  
TANGGAL : 31 MEI 2021**

**TIM PENGUJI :**

1. **Ns. Ida Erni Sipahutar, S.Kep.M. Kep** (KETUA) .....  
NIP 196712261990032002
2. **I Wayan Surasta, Skp.M.Fis** (ANGGOTA 1).....  
NIP 196512311987031015
3. **I Ketut Gama, SKM .M. Kes** (ANGGOTA 2).....  
NIP 196202221983091001

**MENGETAHUI**

**KETUA JURUSAN KEPERAWATAN  
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR**



**Ners I Made Sukarja, S.Kep, M.Kep**  
NIP. 196812311992031020

## ABSTRACT

*Femur fracture is a damage to the continuity of the femur that can occur in the collum or neck, trochanter, femur stem or femur caput caused by direct or indirect trauma, muscle weakness. One manifestation of femur fracture is the onset of acute pain. One of the pure nursing measures given to reduce acute pain is the administration of cold compresses that aim to lower body temperature, prevent widespread inflammation, reduce congestion, reduce local bleeding, reduce pain in a local area. Cold compress action is carried out at a cold temperature of 100 C, a duration of 15-30 minutes when the patient feels pain, administered to the painful area. Nursing Care aims to know the general description of Acute Pain Nursing Care In Mr. GS With Fracture Femur Sinistra Post Surgery In Hospital Room Angsoka Surgery 1 RSUP Sanglah Denpasar. The results found that cold compresses were able to lower the acute pain scale of patients, after three days from a pain scale of 5 to a pain scale of 1. In conclusion after the treatment of acute pain nursing with the administration of cold compresses in accordance with the theory and research that has been obtained acute pain postoperative experienced by patients decreased so that the nursing action of cold compressing on acute pain post surgery is effective to be done by nurses as a pure act of nursing. It is recommended to nurses to apply cold compress therapy interventions as nurse self-interventions to reduce pain in postoperative fracture patients*

**Keywords** : fracture, acute pain, post surgery, cold compress

## ABSTRAK

Fraktur femur atau patah tulang paha adalah rusaknya kontinuitas tulang paha yang dapat terjadi pada bagian collum atau leher, trochanter, batang femur maupun caput femur disebabkan oleh trauma langsung atau tidak langsung, kelemahan otot. Salah satu manifestasi dari fraktur femur adalah timbulnya rasa nyeri akut. Salah satu tindakan murni keperawatan yang diberikan untuk mengurangi nyeri akut adalah pemberian kompres dingin yang bertujuan untuk menurunkan suhu tubuh, mencegah terjadinya peradangan meluas, mengurangi kongesti, mengurangi perdarahan setempat, mengurangi rasa sakit pada suatu daerah setempat. Tindakan kompres dingin dilakukan dengan suhu dingin  $10^{\circ}\text{C}$ , durasi 15-30 menit saat pasien merasa nyeri, diberikan pada daerah yang nyeri. Asuhan Keperawatan ini bertujuan untuk mengetahui gambaran umum Asuhan Keperawatan Nyeri Akut Pada Tn. GS Dengan Fraktur Femur Sinistra Post Operasi Di Ruang Rawat Inap Bedah Angsoka 1 RSUP Sanglah Denpasar. Hasil yang didapatkan bahwa kompres dingin mampu menurunkan skala nyeri akut pasien, setelah tiga hari dari skala nyeri 5 menjadi skala nyeri 1. Kesimpulannya setelah dilakukan tindakan keperawatan pada nyeri akut dengan pemberian kompres dingin sesuai dengan teori dan penelitian yang telah ada didapatkan nyeri akut post operasi yang dialami oleh pasien mengalami penurunan sehingga tindakan keperawatan pemberian kompres dingin pada nyeri akut post operasi efektif untuk dilakukan oleh perawat sebagai tindakan murni keperawatan. Disarankan kepada perawat agar menerapkan intervensi terapi kompres dingin sebagai intervensi mandiri perawat untuk mengurangi nyeri pada pasien fraktur post operasi

**Kata kunci :** *fraktur, nyeri akut, post operasi, kompres dingin*

## SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Komang Budiasih  
NIM : P07120320081  
Program Studi : Profesi Ners  
Jurusan : Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar  
Tahun Akademik : 2020/2021  
Alamat : Asrama Brimob Tohpati Denpasar

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Karya Tulis Ilmiah Akhir Ners dengan judul ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN Tn. GS DENGAN NYERI AKUT POST OPERASI FRAKTUR FEMUR SINISTRA DI RUANG RAWAT INAP BEDAH ANGSOKA 1 RSUP SANGLAH DENPASAR adalah benar karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain.
2. Apabila dikemudian hari terbukti bahwa Karya Tulis Ilmiah Akhir Ners ini bukan karya sendiri atau plagiat hasil karya orang lain, maka saya sendiri bersedia menerima sanksi sesuai Peraturan Mendiknas RI no.17 Tahun 2010 dan ketentuan perundang – undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya

Denpasar, Mei 2021  
Yang membuat pernyataan



Ni Komang Budiasih  
NIM P07120320081

## DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL .....	i
HALAMAN JUDUL.....	ii
LEMBAR PENGESAHAN .....	v
ABSTRACT .....	vi
ABSTRAK .....	vii
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT.....	viii
DAPTAR TABEL.....	xi
DAFTAR GAMBAR .....	xii
KATA PENGANTAR.....	xiii
BAB I PENDAHULUAN .....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	4
C. Tujuan Penulisan .....	4
D. Manfaat Penulisan .....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
A. Konsep Medis .....	6
1. Definisi .....	6
2. Etiologi .....	6
3. Klasifikasi.....	7
4. Patofisiologi.....	7
5. Gejala Klinis .....	10
6. Pemeriksaan Fisik.....	11
7. Pemeriksaan Diagnosis.....	12
8. Penatalaksanaan.....	14
9. Komplikasi .....	16
B. Konsep Dasar Nyeri.....	18
1. Definisi Nyeri .....	18
2. Klasifikasi Nyeri.....	18
3. Data Mayor dan Minor .....	19
4. Penyebab Nyeri .....	20



5. Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Nyeri.....	20
6. Pengukuran Derajat Nyeri .....	22
7. Penatalaksanaan Nyeri Akut .....	24
C. Konsep Dasar Kompres Dingin .....	27
1. Definisi Kompres Dingin .....	27
2. Tujuan pemberian kompres dingin .....	27
3. Prinsip Pelaksanaan Aplikasi dingin .....	28
4. Hubungan pemberian kompres dingin dengan nyeri pada pasien fraktur .....	29
5. Hubungan pemberian kompres dingin terhadap penurunan nyeri.....	30
D. Asuhan Keperawatan pada Pasien dengan Fraktur Femur Post Operasi .....	32
1. Pengkajian .....	32
2. Diagnosa keperawatan post operasi .....	36
3. Rencana asuhan keperawatan .....	37
E. Implementasi.....	46
F. Evaluasi.....	46
BAB III LAPORAN KASUS KELOLAAN.....	47
A. Pengkajian.....	47
B. Diagnosis Keperawatan .....	49
C. Rencana Keperawatan .....	51
D. Implementasi Keperawatan .....	53
E. Evaluasi.....	59
BAB IV PEMBAHASAN.....	62
A. Analisis Asuhan Keperawatan .....	62
B. Analisis Intervensi Kompres Dingin Dengan Konsep Dan Penelitian Terkait .....	63
C. Alternatif Pemecahan Yang Dapat Dilakukan.....	66
BAB V PENUTUP.....	68
A. Kesimpulan .....	68
B. Saran .....	69
DAFTAR PUSTAKA .....	70

## DAPTAR TABEL

Tabel 1	SOP Pemberian terapi kompres dingin .....	31
Tabel 2	Rencana Asuhan Keperawatan .....	37
Tabel 3	Rencana Keperawatan.....	51
Tabel 4	Implementasi Keperawatan.....	53

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 1	Visual Analog Scal (VAS).....	23
Gambar 2	Verbal Rating Scale (VRS).....	23
Gambar 3	Numeric Rating Scale (NRS).....	24
Gambar 4	Wong Baker Pain Rating Scale.....	24

## KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadapan Tuhan Yang Maha Esa karena berkat rahmat-Nya lah penulis dapat menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir Program dengan judul “Asuhan Keperawatan Pada Pasien Tn. GS Dengan Nyeri Akut Post Operasi Fraktur Femur Sinistra Di Ruang Rawat Inap Bedah Angsoka 1 RSUP Sanglah Denpasar ” tepat pada waktunya.

Karya Ilmiah Akhir Ners ini dapat diselesaikan bukanlah semata-mata usaha sendiri, melainkan berkat dorongan dan bantuan dari berbagai pihak. Untuk itu melalui pengantar ini penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Anak Agung Ngurah Kusumajaya,SP.MPH. selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk mengikuti pendidikan Program Studi Profesi Ners.
2. Ns. I Made Sukarja,S.Kep,M.Kep., selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar atas kesempatan yang diberikan sehingga penulis dapat mengikuti Karya Ilmiah Akhir Ners ini.
3. N.L.K.Sulisnadewi,S.Kep,M.Kep.Sp.Kep.An selaku ketua program studi S.Tr Kep/Ners Poltekkes Kemenkes Denpasar atas kesempatan yang diberikan sehingga penulis dapat mengikuti Karya Ilmiah Akhir Ners ini.
4. I Wayan Surasta, Skp.M.Fis selaku pembimbing utama yang telah memberikan waktu luang dengan penuh kesabaran untuk peneliti dalam memberi masukan, pengetahuan dan motivasi dalam menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir Ners ini.
5. I Ketut Gama,SKM,M.Kes., selaku dosen pembimbing pendamping yang telah memberikan waktu luang dengan penuh kesabaran untuk peneliti dalam memberikan masukan, pengetahuan, dan motivasi dalam menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir Ners ini
6. Ns. Ida Erni Sipahutar, S.Kep,Mkep selaku penguji yang telah memberikan masukan dan saran dalam menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir Ners ini
7. Keluarga (orang tua,suami,anak anak) yang senantiasa memberikan dukungan penuh dalam penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners ini.
8. Dan seluruh pihak yang telah membantu dalam proses penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners ini tepat pada waktunya.

Penulis menyadari bahwa penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners ini masih jauh dari sempurna, oleh karena itu penulis membuka diri untuk menerima segala kritik dan saran yang membangun. Akhir kata penulis berharap Karya Ilmiah Akhir Ners ini nantinya mampu menjadi tambahan referensi dalam meningkatkan kualitas ilmu keperawatan profesional. Semoga Karya Ilmiah Akhir Ners ini bermanfaat bagi semua pihak. Terima kasih

Denpasar, Juni 2021

Penulis