

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

**ASUHAN KEPERAWATAN HIPOTERMIA PADA PASIEN *CLOSE*
FRAKTUR *POST* OPERATIF ORIF DI RUANG PEMULIHAN OK
RSUD SANJIWANI GIANYAR**



Oleh :
RIZQIA REZA UMAMI
NIM. P07120320057

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

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

**ASUHAN KEPERAWATAN HIPOTERMIA PADA PASIEN *CLOSE*
FRAKTUR *POST* OPERATIF ORIF DI RUANG PEMULIHAN OK
RSUD SANJIWANI GIANYAR**

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

Oleh :

RIZQIA REZA UMAMI

NIM. P07120320057

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


**LEMBAR PERSETUJUAN
KARYA ILMIAH AKHIR NERS**

**ASUHAN KEPERAWATAN HIPOTERMIA PADA PASIEN *CLOSE*
FRAKTUR *POST* OPERATIF ORIF DI RUANG PEMULIHAN OK
RSUD SANJIWANI GIANYAR**

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN


Pembimbing Utama

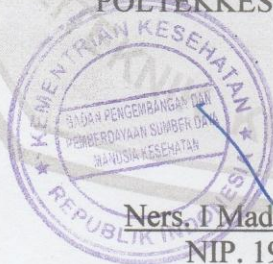
Pembimbing Pendamping


I DPG Putra Yasa S.Kp., M. Kep., Sp.MB.
NIP. 197108141994021001


Ni Nyoman Hartati, S.Kep.Ns.M.Biomed
NIP. 196211081982122001

**MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR**


Ners. I Made Suljarja. S.Kep. M.Kep.
NIP. 196812311992031020



**LEMBAR PENGESAHAN
KARYA ILMIAH AKHIR NERS**



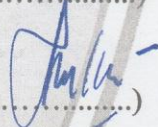
**ASUHAN KEPERAWATAN HIPOTERMIA PADA PASIEN *CLOSE*
FRAKTUR *POST* OPERATIF ORIF DI RUANG PEMULIHAN OK
RSUD SANJIWANI GIANYAR**

TELAH DIUJI OLEH TIM PENGUJI :

PADA HARI : SELASA

TANGGAL : 15 JUNI 2021

TIM PENGUJI :

1. Dra. I D.A. Ketut Surinati, S.Kep.Ns.M.Kes (Ketua) 
NIP. 19196412311985032010
2. I DPG Putra Yasa S.Kp., M. Kep., Sp.MB. (Anggota I) 
NIP. 197108141994021001
3. Ni Nyoman Hartati, S.Kep.Ns.M.Biomed (Anggota II) 
NIP. 196211081982122001

**MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR**



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

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Rizqia Reza Umami
NIM : P07120320057
Program Studi : Program Studi Ners Poltekkes Kemenkes Denpasar
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2021
Alamat : Jalan Serma Made Pil II No.6.Sanglah Utara

Dengan ini menyatakan bahwa :

Tugas Akhir dengan Asuhan Keperawatan Hipotermia Pada Pasien Close Fraktur Post Operatif Orif Di Ruang Pemulihan Ok Rsud Sanjiwani Gianyar adalah benar **karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain**. Apabila dikemudian hari terbukti bahwa Tugas Akhir ini **bukan** karya saya 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, 15 Juni 2021

Pembuat Pernyataan



Rizqia Reza Umami

NIM. P07120320057

ASUHAN KEPERAWATAN HIPOTERMIA PADA PASIEN CLOSE FRAKTUR POST OPERATIF ORIF DI RUANG PEMULIHAN OK RSUD SANJIWANI GIANYAR

ABSTRAK

Fraktur adalah suatu diskontinuitas susunan tulang yang disebabkan oleh trauma atau keadaan patologis. Fraktur adalah terputus kontinuitas jaringan tulang dan atau rawan yang umumnya disebabkan oleh rudapaksa atau tekanan eksternal yang datang lebih besar dari yang dapat diserap oleh tulang. Bagian tubuh yang terkena cedera terbanyak adalah ekstremitas bagian bawah (67%). Kecacatan fisik permanen akibat dari fraktur tahun 2018 adalah 9.2%. Penatalaksanaan fraktur salah satunya yaitu dengan Open Reduction Internal Fixation (ORIF). Open Reduction Internal Fixation (ORIF) adalah suatu jenis operasi dengan pemasangan internal fiksasi yang dilakukan ketika fraktur tersebut tidak dapat direduksi secara cukup dengan close reduction, untuk mempertahankan posisi yang tepat pada fragmen fraktur. Tujuan dari tindakan ORIF adalah untuk mengembalikan fungsi pergerakan tulang dan stabilisasi sehingga pasien yang menjalankan operasi spinal anastesi diharapkan untuk menangani hipotermi lebih awal setelah operasi. Karya ilmiah akhir ini bertujuan untuk mengetahui gambaran asuhan keperawatan hipotermia pada Ny. GA dengan close fraktur collum femur sinistra post ORIF di ruang pemulihan OK RSUD Sanjiwani. Metode yang digunakan adalah deskriptif dengan pendekatan studi kasus, yaitu dengan melakukan asuhan keperawatan pada pasien post operasi fraktur femur mulai dari pengkajian, intervensi, implementasi, dan evaluasi keperawatan. Setelah dilakukan asuhan keperawatan selama 1 x 2 jam pada pasien dengan close fraktur collum femur sinistra post ORIF masalah hipotermi teratasi sebagian intervensi dilanjutkan. Pengaruh pemberian Infus warmer dan Selimut tebal pada pasien close fraktur collum femur sinistra post ORIF efektif untuk menurunkan suhu tubuh pasien. Pasien diharapkan tidak mengalami penurunan suhu dan tidak menggigil setelah menjalani operasi.

Kata Kunci : Post ORIF Close Fraktur Collum Femur, Hipotermia

NURSING CARE HYPOTHERMIA IN PATIENTS CLOSE FRACTURE POST OPERATIVE ORIF IN THE RECOVERY ROOM OK SANJIWANI GIANYAR HOSPITAL

ABSTRACT

Fracture is a discontinuity of bone structure caused by trauma or pathological state. Fractures are disconnected continuity of bone tissue and or cartilage that are generally caused by rudapaksa or external pressure that comes greater than can be absorbed by the bone. The most injured parts of the body were the lower extremities (67%). Permanent physical disability as a result of fracture in 2018 was 9.2%. The management of fractures is one of them is with Open Reduction Internal Fixation (ORIF). Open Reduction Internal Fixation (ORIF) is a type of operation with internal fixation installation performed when the fracture cannot be reduced sufficiently by close reduction, to maintain the correct position on the fracture fragment. The purpose of orif action is to restore bone movement function and stabilization so that patients who perform spinal anaesthesia are expected to treat hypothermics early after surgery. This final scientific paper aims to find out the picture of hypothermia nursing care in Mrs. GA with close fracture of collum femur sinistra post ORIF in the recovery room ok Sanjiwani Hospital. The method used is descriptive with a case study approach, namely by conducting nursing care in patients post femur fracture surgery ranging from assessment, intervention, implementation, and evaluation of nursing. After 1 x 2 hours of nursing care in patients with close fractures collum femur sinistra post ORIF hypothermic problems resolved some interventions continued. The effect of infusion of warmer and thick blanket in patients close fracture collum femur sinistra post ORIF effective to lower the patient's body temperature. Patients are not expected to experience a drop in temperature and do not shiver after surgery.

Keywords : Post ORIF Close Fracture Collum Femur, Hypothermia

KATA PENGANTAR

Puji syukur peneliti panjatkan kehadapan Tuhan Yang Maha Esa karena atas berkatNya-lah peneliti dapat menyelesaikan literature riview dengan judul **“Asuhan Keperawatan Hipotermia Pada Pasien Close Fraktur Post Operatif Orif Di Ruang Pemulihan OK RSUD Sanjiwani Gianyar”** tepat pada waktunya dan sesuai dengan harapan. Literatur riview ini dapat diselesaikan bukanlah semata-mata usaha peneliti sendiri, melainkan berkat dorongan dan bantuan dari berbagai pihak. Untuk itu melalui kesempatan ini peneliti mengucapkan banyak terima kasih kepada:

1. Bapak Anak Agung Ngurah Kusumajaya, SP., MPH. selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan menempuh pendidikan NERS di Politeknik Kesehatan Denpasar Jurusan Keperawatan.
2. Bapak dr. Ida Komang Upeksa selaku Direktur RSUD Sanjiwani Kabupaten Gianyar yang telah memberikan kesempatan melakukan studi kasus untuk penyusunan karya ilmiah akhir Ners saya.
3. Bapak Ns. I Made Sukarja, S.Kep., M.Kep. selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar yang telah memberikan bimbingan selama peneliti mengikuti pendidikan di Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar.
4. Ibu N.L.K. Sulisnadewi, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An. selaku Ketua Program Studi NERS Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar yang telah memberikan bimbingan selama pendidikan di Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar.
5. Bapak I Dewa Putu Gede Putra Yasa, S.Kp., M.Kep., Sp.MB. selaku pembimbing utama yang telah memberikan bimbingan menyelesaikan karya ilmiah akhir ini.
6. Ibu Ni Nyoman Hartati.,S.Kep. Ns. M.Biomed. selaku pembimbing pendamping yang telah memberikan bimbingan dalam menyelesaikan karya ilmiah akhir ini.
7. Seluruh dosen jurusan keperawatan yang telah memberikan ilmu pengetahuan selama penulis mengikuti pendidikan.
8. Sugiyono, Nur Farida, Sulthan yang selalu memberikan dukungan dan doa dalam

menyelesaikan literatur review ini.

9. Semua pihak yang telah membantu hingga penyusunan karya ilmiah akhir ini dapat terselesaikan tepat pada waktunya, yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu.

Kemajuan selalu menyertai segala sisi kehidupan menuju ke arah yang lebih baik, karenanya sumbang saran untuk perbaikan sangat penulis harapkan dan semoga literatur review ini bermanfaat bagi pembaca dan peneliti selanjutnya.

Denpasar, 15 Juni 2021

Penulis

DAFTAR ISI

KARYA ILMIAH AKHIR NERS	i
KARYA ILMIAH AKHIR NERS	ii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
KARYA ILMIAH AKHIR NERS	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
KARYA ILMIAH AKHIR NERS	iv
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT.....	v
ABSTRAK	vi
KATA PENGANTAR	viii
DAFTAR TABEL.....	xiii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A.Latar	Belakang
.....	1
B.Rumusan	Masalah
.....	4
C.Tujuan	Penelitian
.....	5
1. Tujuan umum	5
2. Tujuan Khusus	5
D.Manfaat	Penulisan
.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
A.Konsep	Medis
.....	7
1. Definisi.....	7
2. Tanda dan gejala	8
3. Pemeriksaan penunjang.....	10

4. Penatalaksanaan	10
A. Konsep Dasar Masalah Keperawatan.....	11
1. Pengertian	11
2. Data mayor dan minor	11
3. Faktor penyebab	12
4. Penatalaksanaan.....	13
B. Asuhan Keperawatan Hipotermi pada Pasien <i>Close</i> Fraktur <i>Post</i> Operatif ORIF. 15	
1. Pengkajian	15
2. Diagnosa keperawatan	17
3. Rencana keperawatan	17
4. Implementasi keperawatan.....	20
5. Evaluasi keperawatan	20
BAB III LAPORAN KASUS KELOLAAN	
A. Pengkajian.....	22
B. Masalah Keperawatan.....	24
C. Diagnosa Keperawatan.....	25
D. Implementasi Keperawatan	26
E. Evaluasi Keperawatan.....	44
BAB IV PEMBAHASAN	
A. Analisis Asuhan Keperawatan	45
1. Pengkajian Keperawatan	45
2. Diagnosa Keperawatan.....	46
3. Perencanaan Keperawatan	46
4. Implementasi Keperawatan.....	47
B. Analisis Salah Satu Intervensi Dengan Konsep Evidence Based Practice.....	48
C. Alternatif Pemecahan Masalah Yang Dapat Dilakukan.....	49
BAB V PENUTUP	

A. Kesimpulan	51
1. Pengkajian	51
2. Perencanaan.....	51
3. Implementasi.....	52
4. Evaluasi.....	52
B. Saran	52
DAFTAR PUSTAKA	54
KEMENTERIAN KESEHATAN RI.....	61
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR JURUSAN KEPERAWATAN	61
FORMAT PENGKAJIAN KEPERAWATAN PERIOPERATIF	61

DAFTAR TABEL

	Halaman
Table 1 Pengkajian pada Kasus I dan II.....	22
Table 2 Analisa Masalah Keperawatan Kasus I.....	24
Table 3 Analisa Masalah Keperawatan Kasus II	24
Table 4 Implementasi Keperawatan Kasus I.....	26
Table 5 Implementasi Keperawatan Kasus II	28
Tabel 6 Implementasi Keperawatan Kasus I dan II	44