

LAMPIRAN

Lampiran 1

ASUHAN KEPERAWATAN NYERI AKUT PADA PASIEN Ny. R DENGAN CLOSE FRAKTUR COLLUM FEMUR DEXTRA DI RUANG APEL RSUD KLUNGKUNG TANGGAL 2 – 5 APRIL 2022

1. Pengkajian Keperawatan

a. Identitas Diri Klien

Nama	: Ny. R
Tanggal Masuk RS	: 2 April 2022
Tempat/Tanggal Lahir	: Klungkung, 01-12-1957
Umur	: 65 tahun
Sumber informasi	: Pasien dan keluarga
Agama	: Hindu
Jenis kelamin	: Perempuan
Status perkawinan	: Kawin
Pendidikan	: SD
Pekerjaan	: Petani garam
Lama bekerja	: 20 tahun
Alamat	: Yeh mallet, Klungkung
Diagnosa medis	: CF <i>collum femur dextra</i> + HT + PPOK
Tanggal pengkajian	: 2 Mei 2020 pukul 13.00 WITA

b. Keluhan Utama

Ny. R mengeluh nyeri pada pinggul kanan setelah terpeleset di dapur dan terjatuh ke sisi kanan dengan pinggul kanan membentur lantai ± 1 jam SMRS.

c. Riwayat Kesehatan Terdahulu

Ny.R memiliki riwayat HT sejak \pm 10 tahun yang lalu, rutin control dan meminum obat, riwayat sesak \pm 6 bulan belakangan. Ny. R mengatakan sebelumnya sudah pernah dirawat di RSUD Kabupaten Klungkung kurang lebih 2 bulan yang lalu akibat sesak nafas disertai batuk berdahak, dan kadang bertambah seiring adanya aktifitas ringan.

d. Riwayat Kesehatan Sekarang

Pasien datang ke IGD RSUD Klungkung pada tanggal 2 April 2022 pukul 05.30 WITA, pasien datang dalam keadaan sadar, dan mengeluh nyeri pada pinggul kanan setelah terpeleset di dapur dan terjatuh ke sisi kanan dengan pinggul kanan membentur lantai \pm 1 jam SMRS, keadaan umum lemah, GCS E4V5M6, riwayat tidak sadar (-), bengkak pada pinggul kanan, memar (-), sesak (+), batuk kadang-kadang, pilek (-), demam (-), TD = 120/70 mmHg, N = 94x/menit, RR = 26x/menit, S = 36,5⁰ C. Penatalaksanaan medis yang telah dilakukan adalah pemasangan IVFD Nacl 20 tpm, injeksi ceftriaxone 1 gr, painloss 400 mg, imobilisasi dengan skin traksi dengan beban 3 kg dan pemeriksaan penunjang laboratorium dan rontgen. Hasil pemeriksaan diagnostic Foto Pelvis AP menunjukkan kesan CF right neck femur garden type IV. Setelah diberikan tindakan medis di IGD, pada pukul 12.00 WITA pasien dipindahkan ke ruang Apel RSUD Kabupaten Klungkung.

Pada saat dilakukan pengkajian pada tanggal 2 April 2022 pukul 13.00 WITA, data subjektif didapatkan pasien mengeluh nyeri pada pinggul kanan, nyeri yang dirasakan P : nyeri dirasakan memberat apabila digerakkan, Q : nyeri seperti tertusuk-tusuk, R : pinggul kanan, S : skala nyeri 6 (0-10), T : nyeri terasa

hilang timbul, durasi nyeri \pm 15 detik, pasien mengeluh sulit tidur dan sering terbangun. Data objektif didapatkan keadaan umum lemah, kesadaran compos mentis E4V56, pasien tampak meringis, bersikap berhati-hati menghindari nyeri, gelisah dan kesulitan tidur, proses berpikir baik, menarik diri (-), berfokus pada diri sendiri (-), diaphoresis (-). Pemeriksaan tanda-tanda vital menunjukkan hasil : tekanan darah 120/70 mmHg, frekuensi nadi 98x/menit, suhu tubuh 36,5⁰ C, frekuensi napas 18x/menit, SpO2 : 98% menggunakan NRM 10 liter/menit. Hasil pemeriksaan fisik pada regio pinggul kanan : tampak edema disekitar pinggul, memar (-), terpasang skin traksi 3000 gram.

Pasien direncanakan untuk menjalani prosedur hemiarthroplasty bipolar dextra pada tanggal 5 Mei 2022 karena pasien termasuk moderate risk of VTE Risk Of Respiratory Failure Post Op Kls III, risk of pneumonia post op kls IV sehingga diperlukan perbaikan kondisi sebelum dilakukan operasi.

e. Riwayat penyakit Keluarga

Orang tua pasien pernah memiliki riwayat hipertensi.

f. Terapi Dokter

IVFD NaCl 0,9%	20 tpm
Ceftriaxone	2 x 1 gr (IV)
Painloss	3 x 400 mg (IV)
Lanzoprazole	2 x 1 gr (IV)
Flumucyl	3 x 200 mg (Oral)
Symbicort	2 x 1 puff (Inhale)
Levofloxacin	1 x 750 mg (IV)

Midarto + Budesma

@8 jam (Inhale)

g. Data Psikologis

Saat pengkajian pasien mengeluh nyeri pada pinggul kanan, nyeri yang dirasakan P : nyeri dirasakan memberat apabila digerakkan, Q : nyeri seperti tertusuk-tusuk, R : pinggul kanan, S : skala nyeri 6 (0-10), T : nyeri terasa hilang timbul, durasi nyeri \pm 15 detik, tampak meringis, bersikap berhati-hati menghindari nyeri, gelisah, kesulitan tidur, dan frekuensi nadi meningkat yaitu 98x/menit. Pasien juga mengatakan nafsu makan menurun, makan 3x sehari, hanya habis seperempat porsi, mual/muntah (-/-). Proses berpikir baik, menarik diri (-), berfokus pada diri sendiri (-), diaphoresis (-). TD = 120/70 mmHg, RR = 18x/menit menggunakan NRM 10 lpm.

Analisis Data

DATA	ANALISIS	MASALAH
<p>DS :</p> <p>Pasien mengeluh nyeri pada pinggul kanan, nyeri yang dirasakan P : nyeri dirasakan memberat apabila digerakkan, Q : nyeri seperti tertusuk-tusuk, R : pinggul kanan, S : skala nyeri 6 (0-10), T : nyeri terasa hilang timbul, durasi nyeri ± 15 detik.</p> <p>DO :</p> <p>Pasien tampak meringis, bersikap berhati-hati menghindari nyeri, gelisah, kesulitan tidur dan nafsu makan menurun makan habis seperempat porsi, frekuensi nadi meningkat yaitu 98x/menit, proses berpikir baik, menarik diri (-), berfokus pada diri sendiri (-), diaphoresis (-). TD = 120/70 mmHg, S = 36,5⁰ C, RR = 18x/menit, SpO2 : 98% menggunakan NRM 10 liter/menit.</p>	<p>Agen pencedera fisik (trauma)</p> <p>↓</p> <p>Diskontinuitas tulang</p> <p>↓</p> <p>Aktivasi reseptor nyeri</p> <p>↓</p> <p>Merangsang thalamus dan kortek serebri</p> <p>↓</p> <p>Nyeri akut</p>	<p>Nyeri akut</p>

2. Diagnosis Keperawatan

Nyeri akut berhubungan dengan agen pencedera fisik (trauma) dibuktikan dengan pasien mengeluh nyeri, tampak meringis, bersikap berhati-hati menghindari nyeri, gelisah, kesulitan tidur, frekuensi nadi meningkat yaitu 98x/menit dan nafsu makan berubah.

3. Rencana Keperawatan

No	Diagnosis Keperawatan (SDKI)	Tujuan dan Kriteria Hasil (SLKI)	Rencana Keperawatan (SIKI)
1	<p>Nyeri akut (D.0077) berhubungan dengan agen pencedera fisik (trauma) dibuktikan dengan pasien mengeluh nyeri, tampak meringis, bersikap berhati-hati menghindari nyeri, gelisah, kesulitan tidur, frekuensi nadi meningkat yaitu 98x/menit, dan nafsu makan berubah.</p>	<p>Setelah dilakukan intervensi keperawatan selama 3 x24 jam maka tingkat nyeri (L.08066) menurun dengan kriteria hasil :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Keluhan nyeri menurun (5) 2. Meringis menurun (5) 3. Sikap protektif menurun (5) 4. Gelisah menurun (5) 5. Kesulitan tidur menurun (5) 6. Frekuensi nadi membaik 7. Nafsu makan membaik (5) 	<p>Intervensi utama :</p> <p>Manajemen Nyeri (I.08238)</p> <p>Observasi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Identifikasi lokasi, karakteristik, durasi, frekuensi, kualitas , intensitas nyeri 2. Identifikasi skala nyeri 3. Identifikasi respons nyeri non verbal 4. Identifikasi faktor yang memperberat nyeri dan memperingan nyeri 5. Identifikasi pengaruh nyeri pada kualitas hidup 6. Monitor keberhasilan terapi komplementer yang sudah diberikan <p>Terapeutik</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Berikan teknik nonfarmakologis untuk mengurangi

		<p>rasa nyeri yaitu kompres dingin</p> <ol style="list-style-type: none"> 2. Kontrol lingkungan yang memperberat rasa nyeri (mis. Suhu ruangan, pencahayaan, kebisingan) 3. Fasilitas istirahat dan tidur <p>Edukasi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Jelaskan penyebab, periode, dan pemicu 2. Jelaskan strategi meredakan nyeri 3. Ajarkan teknik nonfarmakologis untuk mengurangi rasa nyeri : kompres dingin <p>Kolaborasi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Kolaborasi pemberian analgetik, <i>jika perlu.</i> <p>Intervensi pendukung :</p> <p>Kompres dingin (I.08234)</p> <p>Observasi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Identifikasi kontraindikasi
--	--	---

			<p>kompres dingin (mis. penurunan sensasi, penurunan sirkulasi)</p> <ol style="list-style-type: none"> 2. Identifikasi kondisi kulit yang akan dilakukan kompres dingin 3. Periksa suhu alat kompres 4. Monitor iritasi kulit atau kerusakan jaringan selama 5 menit pertama <p>Terapeutik</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Pilih metode kompres yang nyaman dan mudah didapat : kemasan gel beku kain atau handuk) 2. Pilih lokasi kompres 3. Balut alat kompres dingin dengan kain pelindung, <i>jika perlu</i> 4. Lakukan kompres dingin pada daerah yang cedera <p>Edukasi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Jelaskan prosedur
--	--	--	---

			<p>penggunaan kompres dingin</p> <p>Intervensi inovasi</p> <p>1. Kompres dingin menggunakan <i>cold pack</i></p>
--	--	--	---

4. Implementasi Keperawatan

Diagnosis Keperawatan	Tanggal/jam	Implementasi Keperawatan	Respon	Paraf
Nyeri akut berhubungan dengan agen pencedera fisik (trauma) dibuktikan dengan pasien mengeluh nyeri, tampak meringis, bersikap berhati-hati menghindari nyeri, gelisah, kesulitan tidur dan frekuensi nadi meningkat yaitu 98x/menit.	2/04/2022 13.00 WITA	<ul style="list-style-type: none"> - Mengukur vital sign - Mengidentifikasi lokasi, karakteristik, durasi, frekuensi, kualitas, intensitas nyeri - Mengidentifikasi skala nyeri - Mengidentifikasi respons nyeri non verbal - Mengidentifikasi faktor yang memperberat nyeri dan memperingan nyeri - Mengkaji nafsu makan pasien 	<p>DS :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pasien mengeluh nyeri pada pinggul kanan setelah terjatuh terpeleset - Pasien mengatakan nyeri yang dirasakan seperti tertusuk-tusuk - Nyeri dirasakan memberat saat bergerak atau berpindah posisi, berkurang bila beristirahat - Skala nyeri 6(0-10) - Nyeri terasa hilang timbul, durasi nyeri ± 15 detik, - Pasien mengatakan nafsu makan berkurang, hari ini makan habis seperempat porsi, mual/muntah (-/-) <p>DO :</p> <p>Pasien tampak meringis, bersikap berhati-hati</p>	Nola

			<p>menghindari nyeri, gelisah, kesulitan tidur dan frekuensi nadi meningkat yaitu 98x/menit, proses berpikir baik, menarik diri (-), berfokus pada diri sendiri (-), diaphoresis (-). TTV = TD : 120/70 mmHg, S : 36,5⁰ C, RR : 18x/menit, SpO2 : 98% menggunakan NRM 10 liter/menit, terpasang traksi 3000 gram.</p>	
	<p>2/04/2022 13.20 WITA</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Memberikan edukasi teknik nonfarmakologis untuk mengurangi nyeri - Menjelaskan prosedur kompres dingin - Mengidentifikasi kontraindikasi kompres dingin. - Memilih metode kompres yang nyaman dan mudah didapat : menggunakan <i>cold pack</i> - Memilih lokasi kompres dingin - Mengidentifikasi 	<p>DS :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pasien mengatakan mengerti tentang penjelasan yang diberikan oleh perawat - Pasien mengatakan bersedia untuk diberikan terapi kompres dingin pada daerah cederanya untuk mengurangi nyeri <p>DO</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tidak terdapat kontraindikasi pemberian kompres dingin - Akral hangat - CRT < 2 detik 	Nola

		<p>kondisi kulit yang akan dilakukan kompres dingin</p> <ul style="list-style-type: none"> - Membalut alat kompres dingin dengan kain pelindung 	<p>Tampak bengkak pada pinggul kanan, memar (-)</p>	
	<p>02/04/2022 13.30 WITA</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Melakukan kompres dingin pada daerah yang cedera - Memonitor iritasi kulit atau kerusakan jaringan selama 5 menit pertama 	<p>DS : Pasien mengatakan sensasi dingin terasa</p> <p>DO :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Kompres dingin dengan <i>cold pack</i> dengan dibalut kain pelindung tipis diberikan pada sisi lateral pinggul kanan selama \pm 20 menit - Tidak tampak ada perubahan warna kulit pada area sekitar daerah pengompresan 	<p>Nola</p>
	<p>02/04/2022 13.40 WITA</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Melakukan evaluasi tindakan kompres dingin 	<p>DS :</p> <p>Pasien mengatakan setelah diberikan kompres dingin pada pinggul kanannya nyeri masih terasa namun sudah berkurang, pasien merasa lebih nyaman skala nyeri 5 (skala 0-10), nyeri dirasakan hilang timbul</p>	<p>Nola</p>

			<p>timbul,nyeri dirasakan selama \pm 10 detik</p> <p>DO :</p> <p>Pasien masih tampak meringis, posisi menghindari nyeri, tekanan darah 120/70 mmHg, respirasi 18x/mnt, nadi 88x/mnt, suhu 36,5° C.</p>	
	<p>02/04/2022 14.00 WITA</p>	<p>- Mengkolaborasikan pemberian analgesic painloss 400 mg per IV</p>	<p>DS :</p> <p>Pasien mengeluh masih merasa nyeri, tetapi sudah berkurang skala nyeri 5 (0-10), nyeri dirasakan apabila bergerak atau berpindah posisi</p> <p>DO :</p> <p>Pasien tampak meringis, bersikap berhati-hati menghindari nyeri, gelisah, Tidak terdapat reaksi alergi terhadap analgesic yang diberikan</p>	Nola
	<p>02/04/2022 17.40 WITA</p>	<p>- Melakukan kompres dingin pada daerah yang cedera</p> <p>- Memonitor iritasi kulit atau kerusakan jaringan</p>	<p>DS :</p> <p>Pasien mengatakan sensasi dingin terasa</p> <p>DO :</p> <p>- Kompres dingin dengan <i>cold pack</i> dengan dibalut kain</p>	Nola

		selama 5 menit pertama	<p>pelindung tipis diberikan pada sisi lateral pinggul kanan selama \pm 20 menit</p> <p>– Tidak tampak ada perubahan warna kulit pada area sekitar daerah pengompresan</p>	
	02/04/2022 18.00 WITA	– Melakukan evaluasi tindakan kompres dingin	<p>DS :</p> <p>Pasien mengatakan setelah diberikan kompres dingin kedua pada pinggul kanannya nyeri dirasakan berkurang, skala nyeri 4 (skala 0-10), nyeri dirasakan hilang timbul,nyeri dirasakan selama \pm 10 detik</p> <p>DO :</p> <p>Pasien tampak lebih rileks, meringis berkurang, dan bersikap berhati-hati menghindari nyeri.</p>	Nola
	02/04/2022 19.00 WITA	– Memfasilitasi istirahat dan tidur	<p>DS :</p> <p>Pasien mengatakan setelah diberikan kompres dingin nyeri yang dirasakan berkurang, pasien mengatakan lebih rileks dan dapat beristirahat dengan nyaman.</p>	

			DO : Pasien tampak nyaman, dan meringis berkurang	
	02/04/2022 20.00 WITA	Mengontrol lingkungan yang memperberat rasa nyeri : memposisikan pasien pada posisi yang nyaman dan memperkecil perubahan posisi pada kaki yang mengalami fraktur –	DS : Pasien mengatakan lebih nyaman dengan posisi nya saat ini DO : Terpasang bantal kaki dibawah lutut kanan pasien, untuk memperkecil perubahan posisi pada kaki yang mengalami fraktur	
	02/04/2022 22.00 WITA	Mengkolaborasikan pemberian analgesic painloss 400 mg per IV	DS : Pasien mengatakan nyeri sudah berkurang, skala nyeri 4(0-10) DO : Tidak terdapat reaksi alergi terhadap analgesic yang diberikan	
Nyeri akut berhubungan dengan agen pencedera fisik (trauma) dibuktikan dengan pasien mengeluh	03/04/2022 Pukul 05.30 WITA	– Memonitor tanda-tanda vital – Mengkaji keluhan pasien	DS : Pasien mengatakan malam hari tidur cukup nyenyak, nyeri masih dirasakan skala nyeri 5(0-10) DO : Pasien tampak meringis dan bersikap berhati-hati	

nyeri, tampak meringis, bersikap berhati-hati menghindari nyeri, kesulitan tidur dan frekuensi nadi meningkat yaitu 98x/menit.			menghindari nyeri, gelisah, TTV : TD : 110/70 mmHg, N : 88x/menit, RR : 18x/menit, SpO2 : 99% menggunakan NRM 8 lpm, S : 36,5°C, terpasang traksi 3000 gram.	
	03/04/2022 Pukul 06.00	- Mengkolaborasikan pemberian analgesic painloss 400 mg per IV	DS : Pasien mengatakan masih merasakan nyeri pada pinggul kanannya apabila digerakkan, skala nyeri 5(0-10) DO : Tidak terdapat reaksi alergi terhadap analgesic yang diberikan	
	03/04/2022 Pukul 10.00 WITA	- Mengukur vital sign - Mengidentifikasi lokasi, karakteristik, durasi, frekuensi, kualitas , intensitas nyeri - Mengidentifikasi skala nyeri - Mengkaji kualitas	DS : - Pasien mengatakan nyeri yang dirasakan sudah berkurang - Skala nyeri 4 (0-10) - Nyeri dirasakan memberat saat bergerak atau berpindah posisi, berkurang bila	Nola

		<p>tidur</p> <ul style="list-style-type: none"> - Mengkaji nafsu makan pasien 	<p>beristirahat</p> <ul style="list-style-type: none"> - Nyeri terasa seperti tertusuk-tusuk - Nyeri hilang timbul, durasi nyeri \pm 15 detik, - Pasien mengatakan kemarin malam sudah dapat tidur nyenyak - Pasien mengatakan nafsu makan membaik, makan 3 x sehari, hari ini makan habis setengah porsi <p>DO :</p> <p>Pasien masih tampak meringis apabila bergerak atau merubah posisi, bersikap berhati-hati menghindari nyeri, gelisah berkurang.</p> <p>TTV : TD : 100/70 mmHg, N : 86x/menit, RR : 18x/menit, SpO2 : 99% menggunakan NRM 8 lpm, S : 36,5°C, terpasang traksi 3000 gram.</p>	
	<p>03/04/2022 Pukul 10.30 WITA</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Menjelaskan prosedur kompres dingin - Memilih lokasi kompres dingin - Mengidentifikasi 	<p>DS :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pasien mengatakan bersedia untuk diberikan terapi kompres dingin pada 	Nola

		<p>kondisi kulit yang akan dilakukan kompres dingin</p> <ul style="list-style-type: none"> - Membalut alat kompres dingin dengan kain pelindung 	<p>hari kedua pada daerah cederanya untuk mengurangi nyeri</p> <p>DO</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tidak terdapat kontraindikasi pemberian kompres dingin - Akral hangat - CRT < 2 detik - Bengkak pada pinggul kanan berkurang, memar (-) 	
	<p>03/04/2022 Pukul 10.40 WITA</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Melakukan kompres dingin pada daerah yang cedera - Memonitor iritasi kulit atau kerusakan jaringan selama 5 menit pertama 	<p>DS :</p> <p>Pasien mengatakan sensasi dingin terasa dan merasa lebih nyaman</p> <p>DO :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Kompres dingin dengan <i>cold pack</i> dengan dibalut kain pelindung tipis diberikan pada sisi lateral pinggul kanan selama ± 20 menit - Tidak tampak ada perubahan warna kulit pada area sekitar daerah pengompresan 	<p>Nola</p>

	03/04/2022 Pukul 11.00 WITA	– Melakukan evaluasi tindakan kompres dingin	DS : Pasien mengatakan setelah diberikan kompres dingin hari kedua, nyeri yang dirasakan berkurang, skala nyeri 3 (skala 0-10), nyeri dirasakan hilang timbul timbul, nyeri dirasakan selama \pm 10 detik DO : Pasien tampak lebih rileks, meringis berkurang, dan bersikap berhati-hati menghindari nyeri.	Nola
	03/04/2022 13.00 WITA	– Melakukan kompres dingin pada daerah yang cedera – Memonitor iritasi kulit atau kerusakan jaringan selama 5 menit pertama	DS : Pasien mengatakan sensasi dingin terasa DO : – Kompres dingin dengan <i>cold pack</i> dengan dibalut kain pelindung tipis diberikan pada sisi lateral pinggul kanan selama \pm 20 menit – Tidak tampak ada perubahan warna kulit pada area sekitar daerah pengompresan	Nola
	03/04/2022 13.20 WITA	– Melakukan evaluasi tindakan	DS : Pasien mengatakan setelah	Nola

		kompres dingin	diberikan kompres dingin kedua pada hari ini, nyeri yang dirasakan berkurang, skala nyeri 3 (0-10) nyeri dirasakan hilang timbul timbul,nyeri dirasakan selama ± 15 detik DO : Pasien tampak rileks, meringis berkurang, dan bersikap berhati-hati menghindari nyeri berkurang	
	03/04/2022 14.00 WITA	– Mengkolaborasikan pemberian analgesic painloss 400 mg per IV	DS : Pasien mengatakan nyeri sudah berkurang, skala nyeri 3(0-10) DO : Tidak terdapat reaksi alergi terhadap analgesic yang diberikan	Nola
	03/04/2022 15.00 WITA	– Memfasilitasi istirahat dan tidur	DS : Pasien mengatakan setelah diberikan kompres dingin nyeri yang dirasakan berkurang, pasien mengatakan lebih rileks dan dapat beristirahat dengan nyaman. DO : Pasien tampak nyaman, dan meringis berkurang	Nola

	03/04/2022 18.00 WITA	Mengontrol lingkungan yang memperberat rasa nyeri : memposisikan pasien pada posisi yang nyaman dan memperkecil perubahan posisi pada kaki yang mengalami fraktur	DS : Pasien mengatakan lebih nyaman dengan posisi nya saat ini DO : Terpasang bantal kaki dibawah lutut kanan pasien, untuk memperkecil pergerakan pada kaki yang mengalami fraktur	
	03/04/2022 22.00 WITA	Mengkolaborasikan pemberian analgesic painloss 400 mg per IV	DS : Pasien mengatakan nyeri sudah berkurang, skala nyeri 3(0-10) DO : Tidak terdapat reaksi alergi terhadap analgesic yang diberikan	
Nyeri akut berhubungan dengan agen pencedera fisik (trauma) dibuktikan dengan pasien mengeluh nyeri, tampak meringis, bersikap berhati-hati menghindari nyeri, kesulitan	04/04/2022 Pukul 05.30 WITA	– Memonitor tanda-tanda vital – Mengkaji keluhan pasien	DS : Pasien tadi malam tidur lebih nyenyak dari kemarin, nyeri dirasakan berkurang, skala nyeri 3(0-10), nyeri apabila digerakkan. DO : Pasien tampak meringis apabila pinggul kanan digerakkan, bersikap berhati-hati menghindari nyeri, gelisah (-) TTV : TD : 110/80 mmHg,	

tidur dan frekuensi nadi meningkat yaitu 98x/menit.			N : 85x/menit, RR : 18x/menit, SpO2 : 99% menggunakan NRM 8 lpm, S : 36,5°C, terpasang traksi 3000 gram.	
	04/04/2022 Pukul 06.00	Mengkolaborasikan pemberian analgesic painloss 400 mg per IV	DS : Pasien mengatakan masih merasakan nyeri pada pinggul kanannya apabila digerakkan, skala nyeri 3(0-10) DO : Tidak terdapat reaksi alergi terhadap analgesic yang diberikan	
	04/04/2022 Pukul 10.00 WITA	<ul style="list-style-type: none"> - Mengukur vital sign - Mengidentifikasi lokasi, karakteristik, durasi, frekuensi, kualitas , intensitas nyeri - Mengidentifikasi skala nyeri - Mengkaji kualitas tidur pasien - Mengkaji nafsu makan pasien 	DS : <ul style="list-style-type: none"> - Pasien mengatakan nyeri masih merasakan nyeri pada pinggul kanannya tetapi sudah berkurang - Skala nyeri 3 (0-10) - Nyeri dirasakan memberat saat bergerak atau berpindah posisi, berkurang bila beristirahat - Nyeri terasa seperti tertusuk-tusuk - Nyeri hilang timbul, 	Nola

			<p>durasi nyeri ± 15 detik,</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pasien mengatakan tadi malam tidur lebih nyenyak, dan sedikit terbangun pada malam hari. - Pasien mengatakan nafsu makan sudah bagus, makan 3 x sehari, dan snack, makan habis satu porsi. <p>DO :</p> <p>Meringis dan bersikap berhati-hati menghindari nyeri berkurang, gelisah (-)</p> <p>TTV : 110/70 mmHg, N : 84 x/menit, RR : 18x/menit, SpO2 : 99% menggunakan nasal kanul 4 lpm, S : 36,5°C, terpasang traksi 3000 gram.</p>	
	04/04/2022 Pukul 10.30 WITA	<ul style="list-style-type: none"> - Menjelaskan prosedur kompres dingin - Memilih lokasi kompres dingin - Mengidentifikasi kondisi kulit yang akan dilakukan kompres dingin - Membalut alat kompres dingin 	<p>DS :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pasien mengatakan bersedia untuk diberikan terapi kompres dingin pada hari ketiga pada daerah cederanya untuk mengurangi nyeri <p>DO</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tidak terdapat kontraindikasi 	Nola

		dengan kain pelindung	<p>pemberian kompres dingin</p> <ul style="list-style-type: none"> - Akral hangat - CRT < 2 detik - Bengkak (-), memar (-) 	
	04/04/2022 Pukul 10.40 WITA	<ul style="list-style-type: none"> - Melakukan kompres dingin pada daerah yang cedera - Memonitor iritasi kulit atau kerusakan jaringan selama 5 menit pertama 	<p>DS :</p> <p>Pasien mengatakan sensasi dingin pada pinggul kanannya terasa dan membuatnya rileks</p> <p>DO :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Kompres dingin dengan <i>cold pack</i> dengan dibalut kain pelindung tipis diberikan pada sisi lateral pinggul kanan selama ± 20 menit - Tidak tampak ada perubahan warna kulit pada area sekitar daerah pengompresan 	Nola
	04/04/2022 Pukul 11.00 WITA	<ul style="list-style-type: none"> - Melakukan evaluasi tindakan kompres dingin 	<p>DS :</p> <p>Pasien mengatakan setelah diberikan kompres dingin hari ketiga, nyeri yang dirasakan berkurang, skala nyeri 2 (skala 0-10), nyeri dirasakan apabila bergerak, durasi nyeri ± 15 detik</p> <p>DO :</p>	Nola

			Meringis berkurang dan bersikap berhati-hati menghindari nyeri berkurang, gelisah (-)	
	04/04/2022 13.00 WITA	<ul style="list-style-type: none"> - Melakukan kompres dingin pada daerah yang cedera - Memonitor iritasi kulit atau kerusakan jaringan selama 5 menit pertama 	<p>DS :</p> <p>Pasien mengatakan sensasi dingin terasa pada pinggul kanannya</p> <p>DO :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Kompres dingin dengan <i>cold pack</i> dengan dibalut kain pelindung tipis diberikan pada sisi lateral pinggul kanan selama ± 20 menit - Tidak tampak ada perubahan warna kulit pada area sekitar daerah pengompresan 	Nola
	04/04/2022 13.20 WITA	<ul style="list-style-type: none"> - Melakukan evaluasi tindakan kompres dingin 	<p>DS :</p> <p>Pasien mengatakan setelah diberikan kompres dingin pada hari ketiga, nyeri yang dirasakan sudah berkurang, skala nyeri 2 (0-10) nyeri dirasakan hilang timbul timbul, nyeri dirasakan apabila bergerak, durasi nyeri ± 15 detik</p> <p>DO :</p> <p>Pasien tampak rileks,</p>	Nola

			meringis berkurang, dan bersikap berhati-hati menghindari nyeri berkurang	
	04/04/2022 14.00 WITA	– Mengkolaborasikan pemberian analgesic painloss 400 mg per IV	DS : Pasien mengatakan nyeri sudah berkurang, skala nyeri 2(0-10) DO : Tidak terdapat reaksi alergi terhadap analgesic yang diberikan	Nola
	04/04/2022 18.00 WITA	Mengontrol lingkungan yang memperberat rasa nyeri : memposisikan pasien pada posisi yang nyaman dan memperkecil perubahan posisi pada kaki yang mengalami fraktur	DS : Pasien mengatakan lebih nyaman dengan posisi nya saat ini DO : Terpasang bantal kaki dibawah lutut kanan pasien, untuk memperkecil pergerakan pada kaki yang mengalami fraktur	
	04/04/2022 20.00 WITA	– Memfasilitasi istirahat dan tidur	DS : Pasien mengatakan tidurnya sudah mulai nyenyak, dan jarang terbangun pada malam hari DO : Pasien tampak nyaman dengan posisi berbaring	

	04/04/2022 22.00 WITA	<ul style="list-style-type: none"> - Mengkolaborasikan pemberian analgesic painloss 400 mg per IV - Menginstruksikan pasien untuk puasa 8 jam pre op 	<p>DS :</p> <p>Pasien mengatakan nyeri sudah berkurang, skala nyeri 3(0-10)</p> <p>Pasien mengatakan merasa sedikit khawatir terhadap kondisi yang dihadapi yaitu prosedur operasi</p> <p>DO :</p> <p>Tidak terdapat reaksi alergi terhadap analgesic yang diberikan</p> <p>Pasien tampak tegang</p>	
Nyeri akut berhubungan dengan agen pencedera fisik (trauma) dibuktikan dengan pasien mengeluh nyeri, tampak meringis, bersikap berhati-hati menghindari nyeri, kesulitan tidur dan frekuensi nadi meningkat yaitu 98x/menit.	05/04/2022 Pukul 06.00 WITA	<ul style="list-style-type: none"> - Mengukur vital sign - Mengidentifikasi lokasi, karakteristik, durasi, frekuensi, kualitas , intensitas nyeri - Mengidentifikasi skala nyeri 	<p>DS :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pasien mengatakan nyeri yang dirasakan pada pinggul kanannya sudah jauh berkurang - Skala nyeri 3 (0-10) - Nyeri hanya dirasakan pada saat bergerak atau berpindah posisi, berkurang bila beristirahat - Nyeri terasa seperti tertusuk-tusuk - Nyeri hilang timbul, durasi nyeri \pm 10 detik, - Pasien mengatakan tidur cukup dan nyenyak 	Nola

			<ul style="list-style-type: none"> - Pasien mengatakan merasa khawatir dengan akibat dari kondisi operasi <p>DO :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Meringis berkurang, - Bersikap berhati-hati untuk menghindari nyeri berkurang - Pasien tampak tegang - TTV : 120/70 mmHg, N : 86 x/menit, RR : 18x/menit, SpO2 : 99% menggunakan nasal kanul 3 lpm, S : 36,5°C, terpasang traksi 3000 gram. 	
	05/04/2022 06.15 WITA	- Mengkolaborasikan pemberian analgesic painloss 400 mg per IV	<p>DS :</p> <p>Pasien mengatakan nyeri sudah berkurang, skala nyeri 3(0-10)</p> <p>DO :</p> <p>Tidak terdapat reaksi alergi terhadap analgesic yang diberikan</p>	Nola

5. Evaluasi Keperawatan

No	Tgl/Jam	Catatan Perkembangan	Paraf
1	05/04/2022 09.30 WITA	<p>S :</p> <ul style="list-style-type: none">- Pasien mengatakan nyeri yang dirasakan pada pinggul kanannya sudah jauh berkurang- Nyeri hanya dirasakan dan memberat saat bergerak atau berpindah posisi, berkurang bila beristirahat- Nyeri terasa seperti tertusuk-tusuk- Nyeri hilang timbul, durasi nyeri \pm 10 detik,- Skala nyeri 3 (0-10)- Pasien mengatakan tidur cukup dan nyenyak- Pasien mengeluh sulit menggerakkan ekstermitas <p>O :</p> <p>Meringis menurun, sikap protektif menurun, gelisah menurun, kesulitan tidur menurun, frekuensi nadi membaik 86 x/menit, dan nafsu makan membaik, TTV : 120/70 mmHg, RR : 18x/menit, SpO2 : 99% menggunakan nasal kanul 3 lpm,</p> <p>A : Nyeri akut teratasi, gangguan mobilitas fisik</p> <p>P : Dukungan ambulansi, dukungan mobilisasi dan pengaturan posisi.</p>	Nola

Lampiran 2

SOP TERAPI KOMPRES DINGIN

Pengertian	Kompres adalah metode pemeliharaan suhu tubuh dengan menggunakan cairan atau alat yang dapat menimbulkan dingin pada bagian tubuh yang memerlukan
Tujuan	Pemberian kompres dingin bertujuan untuk meningkatkan vasokonstriksi, mengurangi edema, mengurangi nyeri, Mengurangi atau menghentikan perdarahan.
Persiapan	<ol style="list-style-type: none">1. Mengecek catatan medis pasien2. Persiapan alat yaitu Pengalas (underpad atau perlak), <i>cold pack</i> yang sudah dibekukan difreezer, handuk kecil, kasa gulung atau plester untuk merekatkan <i>cold pack</i>.
Prosedur	PRA INTERAKSI: <ol style="list-style-type: none">1. Menyiapkan Alat2. Perawat mencuci tangan INTERAKSI Orientasi <ol style="list-style-type: none">1. Menyampaikan salam2. Memperkenalkan diri dengan pasien dan keluarga3. Menanyakan nama dan tanggal lahir pasien4. Menjelaskan maksud dan tujuan5. Menjelaskan prosedur tindakan6. Memberikan kesempatan pasien dan keluarga bertanya7. Mendekatkan alat8. Mencuci tangan Kerja <ol style="list-style-type: none">9. Menjaga privasi pasien

10. Membantu klien mendapatkan posisi yang nyaman di tempat tidur
11. Memasang pengalas (underpad atau perlak)
12. Memberikan kompres dingin dengan *cold pack* yang diletakkan didekat lokasi nyeri atau disisi tubuh yang berlawanan tetapi berhubungan dengan lokasi nyeri.
13. kompres dingin diberikan kurang lebih 15-30 menit saat nyeri atau tergantung pada tingkat nyeri dan bengkak yang dirasakan.
14. Pertahankan cold pack dengan menggunakan kasa gulung atau difiksasi dengan plaster sesuai kebutuhan dan kenyamanan pasien.
15. Mengobservasi kondisi dan hemodinamik pasien selama diberikan terapi kompres dingin.

Terminasi

16. Mengevaluasi perasaan pasien
17. Memberikan motivasi pada pasien
18. Mengucapkan salam
19. Mencuci tangan

POST INTERAKSI

20. Mendokumentasikan hasil pemeriksaan
 21. Membereskan alat-alat
 22. Mencuci tangan
-

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada

Pasien dengan fraktur ektermitas bawah

Di -

Ruang Apel RSUD Kabupaten Klungkung

Saya mahasiswa program studi Ners Politeknik Kesehatan Denpasar semester II bermaksud melakukan studi kasus berjudul **“Asuhan Keperawatan Nyeri Akut pada Pasien *Close Fraktur Collum Femur Dextra* dengan Intervensi *Cold Pack* di Ruang Apel RSUD Klungkung”**, sebagai persyaratan untuk menyelesaikan program studi Ners. Berkaitan dengan hal tersebut, saya mohon kesediaan saudara untuk menjadi responden yang merupakan sumber informasi bagi berjalannya studi kasus ini. Informasi yang saudara berikan akan dijaga kerahasiannya.

Demikian permohonan ini saya sampaikan dan atas partisipasinya saya ucapkan terima kasih.

Klungkung, 5 April 2021

Peneliti



Ni Made Nola Silpia Wardani

NIM. P07120321020

**PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (*INFORMED CONSENT*)
SEBAGAI PESERTA PENELITIAN**

Yang terhormat Bapak/Ibu/Saudara/Saudari, saya meminta kesediannya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Keikutsertaan dari penelitian ini bersifat sukarela/tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penjelasan dibawah dengan seksama dan disilahkan bertanya bila ada yang belum dimengerti.

Judul	Asuhan Keperawatan Nyeri Akut pada Pasien <i>Close Fraktur Collum Femur Dextra</i> dengan Intervensi <i>Cold Pack</i> di Ruang Apel RSUD Klungkung
Peneliti Utama	Ni Made Nola Silpia Wardani
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar
Peneliti Lain	-
Lokasi Penelitian	Ruang Apel RSUD Kabupaten Klungkung
Sumber pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui pengaruh pemberian terapi inovasi kompres dingin menggunakan *cold pack* terhadap penurunan intensitas nyeri pada pasien fraktur di Ruang Apel RSUD Kabupaten Klungkung dengan syarat bersedia menjadi responden, merupakan pasien pre operasi fraktur ekstermitas bawah yang mempunyai masalah nyeri akut dengan skala nyeri ≥ 3 , tidak dalam pengaruh analgetik

(kompres dingin dilakukan 4 jam setelah pemberian analgetik dan dapat berkomunikasi dengan baik dan mengikuti prosedur penelitian sampai akhir

Apabila peserta bersedia, peserta akan diberikan terapi kompres dingin menggunakan *cold pack* dengan jumlah pemberian dua kali dalam sehari selama tiga hari berturut-turut dengan durasi 20 menit dan diberikan 4 jam setelah menerima analgesic. Penelitian ini menggunakan alat ukur derajat nyeri yang sudah divalidasi yaitu *Numeric Rating Scale (NRS)*, dimana akan dilakukan pengukuran derajat nyeri baik sebelum atau pun sesudah terapi diberikan, guna mengetahui perubahan intensitas nyeri yang dirasakan.

Keikutsertaan Bapak/Ibu/Saudara/Saudari dalam penelitian ini secara langsung dapat memberikan manfaat kepada peserta penelitian, serta dapat memberikan gambaran informasi yang lebih banyak tentang pengaruh terapi kompres dingin menggunakan *cold pack* terhadap penurunan intensitas nyeri pada pasien fraktur.

Atas kesediaan Bapak/Ibu/Saudara/Saudari berpartisipasi dalam penelitian ini maka akan diberikan ucapan terimakasih sebagai pengganti waktu yang diluangkan untuk penelitian ini. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian. Kepesertaan Bapak/Ibu/Saudara/Saudari pada penelitian ini bersifat sukarela. Bapak/Ibu/Saudara/Saudari dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian atau menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi.

Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, Bapak/Ibu/Saudara diminta untuk menandatangani formulir 'Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*)

sebagai *Peserta Penelitian/ *Wali* Bapak/Ibu/Saudara/Saudari benar-benar memahami tentang penelitian ini. Saudara/Saudari akan diberi Salinan persetujuan yang sudah ditanda tangani ini.

Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Saudara/Saudari untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Saudara/Saudari. Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan hubungi peneliti : Ni Made Nola Silpia Wardani No. WA 085857705250.

Tanda tangan Saudara/Saudari dibawah ini menunjukkan bahwa Saudara/Saudari telah membaca, telah memahami dan telah mendapat kesempatan untuk bertanya kepada peneliti tentang penelitian ini dan **menyetujui untuk menjadi peserta penelitian.**

Peserta/Subyek Penelitian,



Ny. R

Tanggal : 02 / 04 / 2022

Peneliti



Ni Made Nola Silpia Wardani

Tanggal : 02 / 04 / 2022



**PEMERINTAH KABUPATEN KLUNGKUNG
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH**

Jalan Flamboyan No. 40 Semarang Telp. (0366) 21172 Faks (0366) 21372
Kode Pos 80713
Website : <http://rsud.klungkungkab.go.id> email : rsud.kab.klungkung@gmail.com



SEMARAPURA

Nomor : 445/831/RSUD
Lampiran : -
Perihal : **Ijin Pengambilan Data**

Kepada Yth. :
Pranata Komputer Ahli Muda

Di -
RSUD Kabupaten Klungkung

Dengan hormat,


Menunjuk Surat dari Politeknik Kesehatan Denpasar Jurusan Keperawatan Nomor : PP.08.02/020/0263/2022, tanggal 14 Maret 2022, tentang Permohonan/Ijin Pengambilan Data maka kami memberikan ijin kepada :

Nama : Ni Made Nola Silpia Wardani
NIM : P07120321020
Bidang/Judul : Asuhan Keperawatan Nyeri Akut pada Pasien Post Operasi
Fraktur Ekstermitas di Ruang Apel RSUD Kabupaten
Klungkung Tahun 2022.
Waktu Pelaksanaan : Maret – April 2022
No. Telpn : 085857705250

Maka kami mohon untuk bisa membantu dalam Penelitian tersebut sebagai berikut :

1. Pembimbing adalah Pranata Komputer Ahli Muda a/n I Dewa Gede Hardi Rastama, S.T

Semarang, 17 Maret 2022
An. Direktur RSUD Kabupaten Klungkung
Wakil Direktur Administrasi Umum dan
Sumber Daya Manusia


dr. I Wayan Swatama, M. Kes
NIP. 19660123 199603 1 002

Tembusan disampaikan kepada Yth :

1. Kepala Instalasi Diklat dan Penelitian RSUD Kab. Klungkung
2. Yang bersangkutan
3. Arsip



PEMERINTAH KABUPATEN KLUNGKUNG
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH

Jalan Flamboyan No. 40 Semarapura Telp. (0366) 21172 Faks (0366) 21372
Kode Pos 80713

Website : <http://rsud.klungkungkab.go.id> email : rsud.kab.klungkung@gmail.com

SEMARAPURA



Nomor : 445/887/RSUD
Lampiran : -
Perihal : **Ijin Penelitian**

Kepada Yth. :
Kepala Ruang Apel

Di -
RSUD Kabupaten Klungkung

Dengan hormat,

Menunjuk Surat dari Politeknik Kesehatan Denpasar Jurusan Keperawatan Nomor : PP.08.02/020/0270/2022, tanggal 15 Maret 2022, tentang Permohonan/ Ijin Penelitian maka kami memberikan ijin kepada :

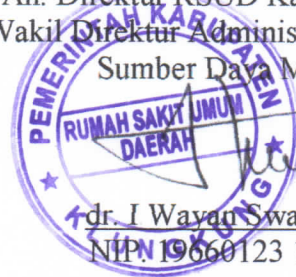
Nama : Ni Made Nola Silpia Wardani
NIM : P07120321020
Bidang/Judul : Asuhan Keperawatan Nyeri Akut pada Pasien Fraktur Ekstermitas Bawah di Ruang Apel RSUD Kabupaten Klungkung Tahun 2022.
Waktu Pelaksanaan : Maret – April 2022
No. Telpn : 085857705250

Maka kami mohon untuk bisa membantu dalam Penelitian tersebut sebagai berikut :

1. Pembimbing adalah Kepala Ruang Apel a/n Wayan Ika Darmawati A.Md.Kep
2. Sudah diuji Ethical Clearance dengan Nomor : 445/826/RSUD
3. Setelah selesai penelitian wajib menyerahkan 1 (satu) copy hasil

Semarapura, 19 Maret 2022

An. Direktur RSUD Kabupaten Klungkung
Wakil Direktur Administrasi Umum dan
Sumber Daya Manusia



dr. I Wayan Swatama, M. Kes
NIP. 19660123 199603 1 002.

Tembusan disampikan kepada Yth :

1. Kepala Instalasi Diklat dan Penelitian RSUD Kab. Klungkung
2. Yang bersangkutan
3. Arsip



PEMERINTAH KABUPATEN KLUNGKUNG
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH
Jalan Flamboyan No. 40 Semarapura Telp. (0366) 21172 Faks (0366) 21372
SEMARAPURA
Komite Etik Penelitian Kesehatan



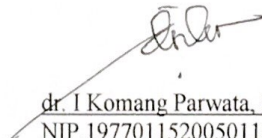
KETERANGAN KELAIKAN ETIK
“ETHICAL CLEARANCE”
NOMOR : 445/826/RSUD

Setelah Team Etik Penelitian RSUD Kabupaten Klungkung mempelajari dengan seksama rancangan penelitian yang diusulkan :

Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan Nyeri Akut pada Pasien Fraktur Ekstermitas Bawah di Ruang Apel RSUD Kabupaten Klungkung Tahun 2022.
Peneliti : Ni Made Nola Silpia Wardani
Waktu Penelitian : Maret – April 2022
No. Telpn : 085857705250
Tempat Penelitian : RSUD Kabupaten Klungkung

Maka dengan ini menyatakan bahwa penelitian tersebut telah memenuhi syarat atau **“Laiik Etik”**. Surat keterangan ini berlaku selama satu tahun sejak di tetapkan.

Semarapura, 17 Maret 2022
a/n Ketua Komite Etik Penelitian Kesehatan
Sekretaris


dr. I Komang Parwata, Sp.PK
NIP.197701152005011008

Tembusan :

1. Direktur RSUD Kabupaten Klungkung sebagai laporan
2. Arsip



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN

POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR

Alamat : Jalan Sanitasi No. 1 Sidakarya, Denpasar

Telp : (0361) 710447, Faksimile : (0361) 710448

Laman (Website) : <https://www.poltekkes-denpasar.ac.id/>

Email : info@poltekkes-denpasar.ac.id



**BUKTI PENYELESAIAN ADMINISTRASI
SEBAGAI PERSYARATAN MENGIKUTI UJIAN KARYA ILMIAH AKHIR
PRODI PROFESI NERS KEPERAWATAN POLTEKKES DENPASAR**

Nama Mahasiswa : NI MADE NOLA SILPIA WARDANI
NIM : PO7120321020

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	Akademik	9/5-2022		Bn mntih
2	Perpustakaan	9/5-2022		Dewa Nyoman Triwijaya
3	Laboratorium	9/5 2022		Swardani
4	HMJ	9/5 2022		Ibada Oka Kusuma Jaya
5	Keuangan	9/5-2022		I. A Suabdi B
6	Administrasi umum/ perlengkapan	9/5-2022		I. A KE Alit

Keterangan :

Mahasiswa dapat mengikuti Ujian Karya Ilmiah Akhir jika seluruh persyaratan diatas terpenuhi.

Denpasar, 9 Mei 2022

Ketua Jurusan Keperawatan,



Ners. I Made Sukarja. S.Kep.M.Kep.

NIP. 196812311992031020



Edit



Data Skripsi Mahasiswa

N I M P07120321020
Nama Mahasiswa Ni Made Nola Silpia Wardani
Info Akademik Fakultas : Jurusan Keperawatan - Jurusan Program Studi Profesi Ners
 Semester : 2

 Skripsi **Bimbingan** Jurnal Ilmiah Seminar Proposal Syarat Sidang

Bimbingan

No	Dosen	Topik	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen
1	195910151986032001 - Ns. I GUSTI AYU ARI RASDINI, S.Pd., S.Kep., M.Pd.	Bimbingan pengajuan judul KIAN	8 Mar 2022	✓
2	196910151993031015 - I MADE MERTHA, S.Kp., M.Kep.	Bimbingan pengajuan judul KIAN	8 Mar 2022	✓
3	195910151986032001 - Ns. I GUSTI AYU ARI RASDINI, S.Pd., S.Kep., M.Pd.	Bimbingan BAB I KIAN	11 Mar 2022	✓
4	195910151986032001 - Ns. I GUSTI AYU ARI RASDINI, S.Pd., S.Kep., M.Pd.	Konsultasi Terapi Inovasi	17 Mar 2022	✓
5	195910151986032001 - Ns. I GUSTI AYU ARI RASDINI, S.Pd., S.Kep., M.Pd.	Revisi BAB I KIAN	18 Mar 2022	✓
6	195910151986032001 - Ns. I GUSTI AYU ARI RASDINI, S.Pd., S.Kep., M.Pd.	Bimbingan BAB II KIAN	4 Apr 2022	✓
7	195910151986032001 - Ns. I GUSTI AYU ARI RASDINI, S.Pd., S.Kep., M.Pd.	Bimbingan BAB II dan III KIAN	8 Apr 2022	✓
8	196910151993031015 - I MADE MERTHA, S.Kp., M.Kep.	Bimbingan BAB I KIAN	20 Apr 2022	✓
9	196910151993031015 - I MADE MERTHA, S.Kp., M.Kep.	Bimbingan BAB II KIAN	25 Apr 2022	✓
10	196910151993031015 - I MADE MERTHA, S.Kp., M.Kep.	Bimbingan BAB III KIAN	28 Apr 2022	✓
11	195910151986032001 - Ns. I GUSTI AYU ARI RASDINI, S.Pd., S.Kep., M.Pd.	Bimbingan BAB IV KIAN	19 Apr 2022	✓
12	195910151986032001 - Ns. I GUSTI AYU ARI RASDINI, S.Pd., S.Kep., M.Pd.	Bimbingan BAB V dan VI KIAN	28 Apr 2022	✓
13	196910151993031015 - I MADE MERTHA, S.Kp., M.Kep.	Bimbingan BAB IV KIAN	5 Mei 2022	✓
14	195910151986032001 - Ns. I GUSTI AYU ARI RASDINI, S.Pd., S.Kep., M.Pd.	Acc ujian KIAN	5 Mei 2022	✓
15	196910151993031015 - I MADE MERTHA, S.Kp., M.Kep.	Bimbingan BAB V dan VI KIAN	6 Mei 2022	✓
16	196910151993031015 - I MADE MERTHA, S.Kp., M.Kep.	Acc ujian KIAN	9 Mei 2022	✓



KEMENTERIAN KESEHATAN RI
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN

Alamat : Jalan Pulau Moyo No.33 Pedungan, Denpasar, Telp/Fax: (0361) 725273 / 724563
Website : www.poltekkes-denpasar.ac.id



BLANKO BIMBINGAN

NAMA : Ni Made Nola Silpia Wardani
NIM : P07120321020
JUDUL KARYA TULIS : Asuhan Keperawatan Nyeri Akut pada Pasien *Close Fraktur Collum Femur Dextra* dengan Intervensi *Cold Pack* di Ruang Apel RSUD Klungkung
PEMBIMBING : Ns. I Gusti Ayu Ari Rasdini, S.Kep., M. Pd

HARI/TANGGAL	BIMBINGAN KE	MATERI	HASIL BIMBINGAN	TANDA TANGAN
Selasa, 8 Maret 2022	1	Bimbingan pengajuan Judul KIAN	Pengajuan judul disetujui	
Jumat, 11 Maret 2022	2	Bimbingan BAB I KIAN	Revisi bagian latar belakang	
Kamis, 17 Maret 2022	3	Konsultasi terapi inovasi	Terapi inovasi disetujui	
Jumat, 18 Maret 2022	4	Revisi BAB I KIAN	Pengajuan revisi BAB I disetujui	
Senin, 4 April 2022	5	Bimbingan BAB II KIAN	Pengajuan BAB II KIAN disetujui	
Jumat, 8 April 2022	6	Bimbingan BAB II dan BAB III KIAN	Pengajuan BAB III KIAN disetujui	
Selasa, 19 April 2022	7	Bimbingan BAB IV KIAN	Pengajuan BAB IV KIAN disetujui	
Kamis, 28 April 2022	8	Bimbingan BAB V dan VI KIAN	Pengajuan BAB V dan VI KIAN disetujui	
Kamis, 5 Mei 2022	9	Bimbingan KIAN lengkap dan pengajuan sidang	Pengajuan sidang disetujui	



KEMENTERIAN KESEHATAN RI
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN

Alamat : Jalan Pulau Moyo No.33 Pedungan, Denpasar, Telp/Fax: (0361) 725273 / 724563
Website : www.poltekkes-denpasar.ac.id



BLANKO BIMBINGAN

NAMA : Ni Made Nola Silpia Wardani
NIM : P07120321020
JUDUL KARYA TULIS : Asuhan Keperawatan Nyeri Akut pada Pasien *Close Fraktur Collum Femur Dextra* dengan Intervensi *Cold Pack* di Ruang Apel RSUD Klungkung
PEMBIMBING : I Made Mertha, S. Kep., M. Kep

HARI/TANGGAL	BIMBINGAN KE	MATERI	HASIL BIMBINGAN	TANDA TANGAN
Selasa, 8 Maret 2022	1	Bimbingan pengajuan Judul KIAN	Pengajuan Judul disetujui	
Rabu, 20 April 2022	2	Bimbingan BAB I KIAN	Pengajuan BAB I KIAN disetujui	
Senin, 25 April 2022	3	Bimbingan BAB II KIAN	Pengajuan BAB II KIAN disetujui	
Kamis, 28 April 2022	4	Bimbingan BAB III KIAN	Pengajuan BAB III KIAN disetujui	
Kamis, 5 Mei 2022	5	Bimbingan BAB IV KIAN	Pengajuan BAB IV KIAN disetujui	
Jumat, 6 Mei 2022	6	Bimbingan BAB V dan BAB VI KIAN	Pengajuan BAB V dan BAB VI KIAN disetujui	
Senin, 9 Mei 2022	7	Bimbingan KIAN lengkap dan pengajuan sidang	Pengajuan sidang disetujui	

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Made Nola Silpia Wardani
NIM : P07120321020
Program Studi : Profesi Ners
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2021/2022
Alamat : Jalan Teratai I, Kelurahan Baler Bale Agung, Negara
Nomor HP/Email : 085857705250 / nolasilpia54@gmail.com

Dengan ini menyerahkan skripsi berupa Tugas Akhir dengan Judul:

“Asuhan Keperawatan Nyeri Akut pada Pasien Close Fraktur Collum Femur Dextra dengan Intervensi Cold Pack Di Ruang Apel RSUD Klungkung”

1. Dan Menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif untuk disimpan, dialihkan mediakan, dikelola dalam pangkalan data dan dipublikasikannya di internet atau media lain untuk kepentingan akademis selama tetap mencantumkan nama penulis sebagai pemilik Hak Cipta.
2. Pernyataan ini saya buat dengan sungguh-sungguh. Apabila dikemudian hari terbukti ada pelanggaran Hak Cipta/Plagiarisme dalam karya ilmiah ini, maka segala tuntutan hukum yang timbul akan saya tanggung pribadi tanpa melibatkan pihak Poltekkes Kemenkes Denpasar.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 27 Mei 2022

Yang menyatakan,



Ni Made Nola Silpia Wardani

NIM. P07120321020