



LAPORAN KASUS

KARYA TULIS ILMIAH

**PENGELOLAAN NYERI AKUT PADA Nn. W DENGAN POST OPERASI
ORIF ATAS INDIKASI FRAKTUR HUMERUS 1/3 SINISTRA
DI RUANG CEMPAKA RSUD UNGARAN**

**Oleh:
ENDANG SETYO RINI
080117A023**

**PRODI DIPLOMA III KEPERAWATAN
FAKULTAS KEPERAWATAN
UNIVERSITAS NGUDI WALUYO
2020**

LAPORAN KASUS

KARYA TULIS ILMIAH

**PENGELOLAAN NYERI AKUT PADA Nn. W DENGAN POST OPERASI ORIF
ATAS INDIKASI FRAKTUR HUMERUS 1/3 SINISTRA
DI RUANG CEMPAKA RSUD UNGARAN**

Diajukan Untuk Melengkapi Salah Satu Syarat Mencapai
Gelar Ahli Madya Keperawatan

**Oleh:
ENDANG SETYO RINI
080117A023**

**PRODI DIPLOMA III KEPERAWATAN
FAKULTAS KEPERAWATAN
UNIVERSITAS NGUDI WALUYO
2020**

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Karya Tulis Ilmiah ini adalah hasil karya saya sendiri, dan semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar. Apabila dikemudian hari terbukti karya ilmiah ini bukan hasil karya saya sendiri/plagiarisme maka saya bersedia menerima sanksi dari pihak Universitas Ngudi Waluyo.

Ungaran, 23 Juni 2020
Yang menyatakan



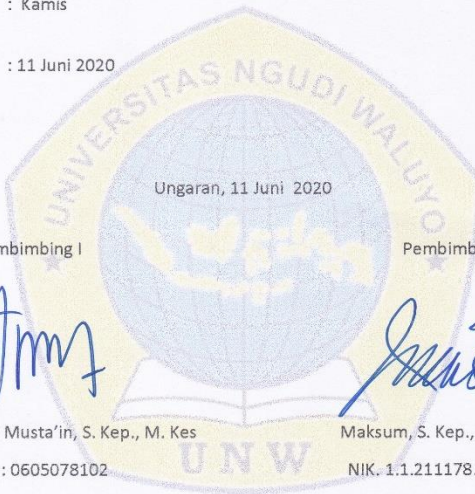
Endang Setyo Rini
NIM. 080117A023

PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya Tulis Ilmiah dengan judul "Pengelolaan Nyeri Akut pada Nn. W dengan post Operasi ORIF atas indikasi Fraktur Humerus 1/3 Sinistra Di Ruang Cempaka RSUD Ungaran" telah diperiksa, disetujui dan siap diujikan pada:

Hari : Kamis

Tanggal : 11 Juni 2020



Pembimbing I

Pembimbing II

Ns. Mukhamad Musta'in, S. Kep., M. Kes

NIDN : 0605078102

Maksum, S. Kep., Ns., M. Kep

NIK. 1.1.211178.09.06.076

LEMBAR PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah dengan judul "Pengelolaan Nyeri Akut pada Nn. W dengan post Operasi ORIF atas indikasi Fraktur Humerus 1/3 Sinistra Di Ruang Cempaka RSUD Ungaran" telah dipertahankan dihadapan penguji pada :

Hari : Selasa

Tanggal : 23 Juni 2020

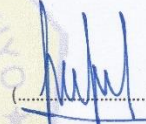
Ns. Mukhamad Musta'in, S.Kep., M.Kes
NIDN. 0605078102

Ketua

()

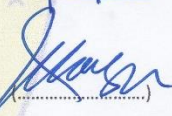
Joyo Minardo, S.Kp., Ns., M.Kes
NIDN. 0612087504

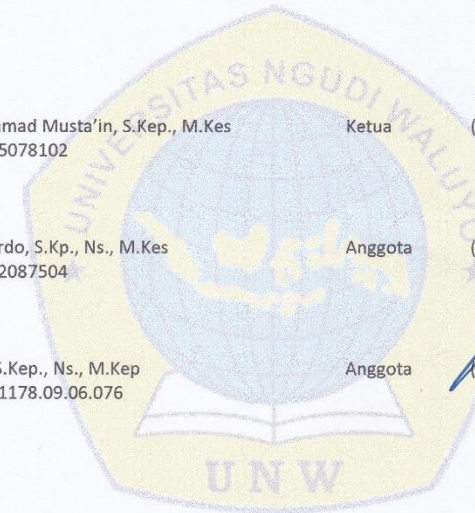
Anggota

()

Maksum, S.Kep., Ns., M.Kep
NIK 1.1.211178.09.06.076

Anggota

()



Mengetahui,

Ketua Program Studi Diploma Tiga Keperawatan



Ana Puji Astuti, S.Kep., Ns., M.Kes
NIDN. 0625067604

()

v

Universitas Ngudi Waluyo

PRAKATA

Puji syukur penulis panjatkan kehadiran Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan karunia-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan laporan kasus yang berjudul “Pengelolaan Nyeri Akut Pada Nn. W Dengan Post Operasi Orif Atas Indikasi Fraktur Humerus 1/3 Sinistra Di Ruang Cempaka RSUD Ungaran” untuk memenuhi tugas akhir sebagai syarat untuk menyelesaikan pendidikan D-III Keperawatan pada Program Studi Diploma III Keperawatan Universitas Ngudi Waluyo.

Pada kesempatan kali ini penulis ingin mengucapkan terimakasih kepada :

1. Prof. Dr. Subyantoro, M.Hum selaku Rektor Universitas Ngudi Waluyo.
2. Rosalina, S. Kp., M. Kes selaku Dekan Fakultas Keperawatan Universitas Ngudi Waluyo.
3. Ana Puji Astuti, S. Kep., Ns., M.Kep selaku Ketua Program Studi Diploma III Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Ngudi Waluyo.
4. Ns. Mukhamad Musta'in, S. Kep., M.Kes dan Maksum, S. Kep., Ns., M.Kep selaku pembimbing yang banyak memberi saran dan petunjuk dalam pembuatan laporan kasus ini.
5. Seluruh Dosen dan Staf Fakultas Keperawatan Universitas Ngudi Waluyo.
6. Orang tua saya Supar dan Waini, kakak saya Slamet Widodo, keponakan saya Earlytha Salsawati putri Widodho, serta kakek dan nenek saya yang selalu memberikan doa, semangat dan dukungannya.

7. Sahabat-sahabat saya Sofi Nova Anggraeni, Resti Nur Umammi , Siti Lestari, Rana Yuli dan yang terkasih Tri Budi Utomo yang selalu mendukung dan memotivasi dalam pembuatan laporan kasus ini.
8. Seluruh rekan seangkatan “Dekongestan” Prodi Diploma III Keperawatan Universitas Ngudi Waluyo yang selama tiga tahun memberikan dukungan dan motivasi.

Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan rahmat dan berkat-Nya kepada semua yang telah membantu penulis dalam mewujudkan laporan kasus ini. Penulis menyadari dalam penyusunan laporan kasus ini masih jauh dari sempurna, oleh karena itu segala pendapat saran dan kritikan yang sifatnya membangun sangat peneliti harapkan. Mudah-mudahan peneliti dapat bermanfaat untuk peneliti sendiri dan pembaca pada umumnya.

Ungaran, 23 Juni 2020

Penulis

Universitas Ngudi Waluyo
Karya Tulis Ilmiah, April 2020
Endang Setyo Rini*, Mukhamad Musta'in, Maksum*****

Pengelolaan Nyeri Akut Pada Nn. W Dengan Post Operasi Orif Atas Indikasi Fraktur Humerus
1/3 Sinistra Di Ruang Cempaka RSUD Ungaran
Xiv + 69 Halaman + 7 Tabel + 4 Bagan + 5 Lampiran

ABSTRAK

Fraktur humerus adalah terputusnya hubungan tulang humerus disertai kerusakan jaringan lunak (otot, kulit, jaringan saraf, pembuluh darah) sehingga memungkinkan terjadinya hubungan antara fragmen tulang yang patah dengan udara luar yang disebabkan oleh cedera dari trauma langsung yang mengenai lengan atas. Salah satu penanganan fraktur adalah operasi atau pembedahan dengan pemasangan ORIF (*Open Reduction Internal Fixatie*). ORIF adalah fiksasi interna dengan pembedahan terbuka untuk mengistirahatkan fraktur dengan cara pembedahan untuk memasukkan paku, sekrup atau pen kedalam tempat fraktur untuk menguatkan atau mengikat bagian-bagian tulang yang fraktur secara bersamaan. Pada pasien dengan post ORIF ini dapat menimbulkan masalah keperawatan nyeri. Nyeri adalah suatu pengalaman yang tidak menyenangkan, baik sensori maupun emosional yang berhubungan dengan risiko atau aktualnya kerusakan jaringan tubuh. Tujuan dari penulisan ini yaitu untuk mengetahui pengelolaan pada pasien dengan fraktur humerus 1/3 sinistra dengan masalah keperawatan nyeri akut.

Hasil pengkajian yang dilakukan penulis didapatkan data pasien mengeluh nyeri pada luka operasi di lengan kiri bagian atas, nyeri bertambah saat bergerak, nyeri terasa seperti ditusuk-tusuk, skala nyeri 6 atau nyeri sedang, nyeri dirasakan hilang timbul kurang lebih 3-4 menit, pasien tampak lemas, pasien tampak meringis kesakitan menahan nyeri. Diagnosa yang ditegakkan penulis yaitu nyeri akut berhubungan dengan agen cedera fisik (prosedur bedah). Intervensi yang disusun penulis yaitu ajarkan Teknik relaksasi nafas dalam. Implementasi yang dilakukan yaitu mengajarkan kepadapasien Teknik relaksasi nafas dalam. Evaluasi dari hasil tindakan yaitu nyeri pasien menurun dan pasien mampu mengontrol nyeri dengan menggunakan teknik non-farmakologi.

Hasil pengelolaan didapatkan masalah nyeri akut menurun dengan pasien mengatakasn nyeri pada lengan kiri bagian atas sudah berkurang, hasil pengkajian dengan skala nyeri 3 atau nyeri ringan dan pasien rileks.

Kata Kunci : Fraktur, Nyeri, ORIF (*Open Reduction Internal Fixatie*), Relaksasi Nafas Dalam

Kepustakaan : 39 (2009-2019)

Management of acute pain in Ms. W With Post Orif Surgery Over Indication of Humerus Fracture 1/3 Sinistra In Cempaka Room Ungaran Hospital
Xiv + 69 Pages + 7 Tables + 4 Charts + 5 Attachments

ABSTRACT

Humerus fracture is a disconnection of the humerus bone accompanied by damage to soft tissue (muscles, skin, nerve tissue, blood vessels) so as to allow the connection between broken bone fragments and external air caused by injuries from direct trauma to the upper arm. One of the fracture treatments is surgery or surgery with the installation of ORIF (Open Reduction Internal Fixatie). ORIF is internal fixation with open surgery to rest the fracture by surgery to nail, screw or pen into the fracture site to strengthen or tie the fractured bone parts together. In patients with post-ORIF this can cause pain nursing problems. Pain is an unpleasant experience, both sensory and emotional related to the risk or actual damage to body tissue. The purpose sof this paper is to determine the management of patients with 1/3 humeral fracture with acute pain nursing problems.

The results of the study conducted by the author obtained data of patients complaining of pain in the surgical wound in the upper left arm, pain increases when moving, pain feels like being pricked, pain scale 6 or moderate pain, pain was felt disappearing arises approximately 3-4 minutes, patients were looked limp, the patient were seemed to wince in pain withstand pain. The author's diagnosis is acute pain related to physical injury agents (surgical procedures). The intervention compiled by the author is to teach deep breathing relaxation techniques. The implementation that is done is to teach patients deep breathing relaxation techniques. Evaluation of the action results patient's pain decreased and the patient is able to control pain by using non-pharmacological techniques.

The results of management showed that acute pain decreased with the patient having reduced left upper arm pain, the results of the assessment were on a pain scale of 3 or mild pain and the patient was relaxed.

Keywords : Fracture, Pain, ORIF (Open Reduction Internal Fixatie), Deep Breath Relaxation

Literature : 39 (2009-2019)

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	i
HALAMAN JUDUL	ii
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS	iii
HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING	iv
HALAMAN PENGESAHAN	v
PRAKATA	vi
ABSTRAK	viii
SABSTRAC	ix
DAFTAR ISI	x
DAFTAR BAGAN	xii
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang.....	1
B. Tujuan Penulisan	4
C. Manfaat Penelitian.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Fraktur	6
1. Definisi.....	6
2. Etiologi.....	7
3. Klasifikasi	7
4. Patofisiologi	8
5. Pathway	10
6. Faktor – Faktor Yang Mempengaruhi Fraktur	11
7. Komplikasi	11
8. Tahap Penyembuhan Fraktur	13
9. Manifestasi Klinis	14
10. Penatalaksanaan.....	15
B. Open Reduction Internal Fixation (ORIF)	18
1. Definisi.....	18
2. Komplikasi Post Op ORIF	18
C. Nyeri	19
1. Definisi Nyeri	19
2. Klasifikasi Nyeri	20
3. Faktor Yang Mempengaruhi Persepsi Dan Reaksi Nyeri	20
4. Karakteristik Nyeri.....	24
5. Penatalaksanaan Nyeri.....	26
D. Pengelolaan Nyeri Pada Pasien Fraktur.....	27
1. Pengkajian Umum.....	27
2. Diagnosa Keperawatan.....	32
3. Nursing Outcomes Classification (NOC)	32
4. Nursing Interventions Classification (NIC)	33
5. Implementasi	35
6. Evaluasi.....	35

BAB III HASIL DAN PEMBAHASAN	
A. Hasil	36
1. Pengkajian	36
2. Analisa Data	48
3. Diagnosa Keperawatan.....	49
4. Rencana Keperawatan	50
5. Catatan Keperawatan.....	52
6. Catatan Perkembangan.....	55
B. Pembahasan.....	56
1. Pengkajian	56
2. Diagnosa Keperawatan.....	58
3. Intervensi Keperawatan	59
4. Implementasi	61
5. Evaluasi.....	64
BAB IV PENUTUP	
A. Kesimpulan	66
B. Saran.....	68
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR BAGAN

Bagan 2.1	Pathway Fraktur	10
Bagan 2.2	Skala Nyeri	25
Bagan 3.1	Genogram keluarga Nn. W	38
Bagan 3.2	Skala Nyeri	45

DAFTAR TABEL

Tabel 3.1	Index Katz Nn. W	43
Tabel 3.2	Terapi Obat Nn. W	45
Tabel 3.3	Pemeriksaan Labolatorium	46
Tabel 3.4	Analisa Data.....	48
Tabel 3.5	Rencana Keperawatan	50
Tabel 3.6	Catatan Keperawatan	52
Tabel 3.7	Catatan Perkembangan.....	55

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Daftar Riwayat Hidup
Lampiran 2	Bukti Pengambilan Kasus
Lampiran 3	Lembar Konsultasi Pembimbing
Lampiran 4	Lembar Pengesahan Pembimbing
Lampiran 5	Lembar Persetujuan Pembimbing