

Lampiran 1 Lembar Konsultasi



LAPORAN BIMBINGAN TA/SKRIPSI UNIVERSITAS NGUDI WALUYO

Jl. Diponegoro No 186 Gedanganak - Ungaran Timur, Kab. Semarang - Jawa Tengah
Email: ngudwaluyo@unw.ac.id, Telp: Telp. (024) 6925408 & Fax. (024) -6925408

Nomor Induk Mahasiswa : 081201020
Nama Mahasiswa : Puput Puteri Anggraeni
Ketua Program Studi : Ana Puji Astuti, S.Kep.,Ns.,M.Kes
Dosen Pembimbing (1) : Ummu Muntamah, S.Kp.,Ns.M.Kes
Dosen Pembimbing (2) : Ummu Muntamah, S.Kp.,Ns.M.Kes
Judul Ta/Skripsi : PENGELOLAAN NYERI AKUT PADA PASIEN POST OPERASI ORIF CLOSE FRAKTUR FEMUR DEXTRA DI RSUD PANDAN ARANG BOYOLALI

Abstrak : A. LATAR BELAKANG
Indonesia merupakan negara berkembang yang tentunya akan mempengaruhi peningkatan mobilisasi masyarakat terutama dalam bidang penggunaan alat transportasi/kendaraan bermotor, khususnya bagi masyarakat yang tinggal dipertokoan sehingga menambah arus lalu lintas. Arus lalu lintas yang tidak teratur dapat meningkatkan kecenderungan terjadinya kecelakaan kendaraan bermotor (Depkes RI 2013). Cedera akibat kecelakaan lalu lintas merupakan penyebab utama disabilitas dan mortalitas di negara berkembang.
World Health Organization (WHO) mencatat di tahun 2019 kurang lebih 15 juta orang dengan angka prevalensi 3,2%. Fraktur pada tahun 2018 terdapat kurang lebih 20 juta orang dengan angka prevalensi 4,2% dan pada tahun 2018 meningkat menjadi 21 juta orang dengan angka prevalensi 3,8% akibat kecelakaan lalu lintas (Mardiono dkk, 2018). Fraktur di Indonesia menjadi penyebab kematian terbesar ketiga di bawah penyakit jantung koroner dan tuberculosis (Wulandini et al., 2018).
Fraktur merupakan penyebab kematian ketiga di Indonesia setelah penyakit Jantung Koroner dan Tuberculosis. Fraktur disebabkan oleh trauma atau tenaga fisik, kecelakaan, baik kecelakaan kerja maupun kecelakaan lalu lintas (Noorisa dkk, 2017). Fraktur merupakan ancaman potensial maupun aktual terhadap integritas seseorang, sehingga akan mengalami gangguan fisiologis maupun psikologis yang dapat menimbulkan respon berupa nyeri. Nyeri operasi fraktur menyebabkan pasien sulit untuk memenuhi Activity Daily Living. Nyeri terjadi karena luka yang disebabkan oleh patahan tulang yang melukai jaringan sehat (Kusumayanti, 2015).
Data yang ada di Indonesia kasus fraktur paling sering yaitu fraktur femur sebesar 42% diikuti fraktur humerus sebanyak 17% fraktur tibia dan fibula sebanyak 14% dimana penyebab terbesar adalah kecelakaan lalu lintas yang biasanya disebabkan oleh kecelakaan mobil, motor atau kendaraan rekreasi 65,6% dan jatuh 37,3% mayoritas adalah pria 73,8% (Desiartama Aryana, 2018). Fraktur yang terjadi di Jawa Tengah
132.565
Menurut (Wulandini et al., 2018) dalam jurnalnya, Fraktur femur adalah diskontinuitas dari femoral shaft yang bisa terjadi akibat trauma secara langsung (kecelakaan lalu lintas atau jatuh dari ketinggian), dan biasanya lebih banyak dialami laki laki dewasa. Apabila seseorang mengalami fraktur pada bagian ini, pasien akan mengalami perdarahan yang banyak dan dapat mengakibatkan penderita mengalami syok. Fraktur femur dapat menyebabkan komplikasi, morbiditas yang lama dan juga kecacatan apabila tidak mendapatkan penanganan yang baik. Insiden fraktur femur pada wanita adalah fraktur terbanyak kedua (17,0 per 10.000 orang per tahun) dan nomor tujuh pada pria (5,3 per orang per tahun). Puncak distribusi usia pada fraktur femur adalah pada usia dewasa (15 - 34 tahun) dan orang tua (diatas 70 tahun).
Salah satu manifestasi klinis dari fraktur adalah nyeri. Nyeri merupakan perasaan yang tidak menyenangkan yang sering kali dialami oleh individu yang didefinisikan dalam berbagai perspektif. Mengantisipasi nyeri pada pasien fraktur dapat dilakukan secara farmakologis yaitu dengan menggunakan obat-obatan dan nonfarmakologis. Salah satu pengobatan nonfarmakologis yaitu dengan teknik distraksi. Distraksi adalah memfokuskan perhatian klien pada sesuatu selain nyeri, atau dapat diartikan lain bahwa distraksi adalah suatu tindakan pengalihan perhatian klien ke hal diluar nyeri. Dengan demikian diharapkan, klien tidak terfokus pada nyeri lagi dan dapat menurunkan kewaspadaan klien terhadap nyeri bahkan meningkatkan toleransi terhadap nyeri. Penyebab utama fraktur adalah peristiwa trauma tunggal seperti benturan, pemukulan, terjatuh, posisi tidak teratur atau miring, dislokasi, penarikan, kelemahan abnormal pada tulang (fraktur patologik) (Noorisa, 2016). Dampak lain yang timbul pada fraktur yaitu dapat mengalami perubahan pada bagian tubuh yang terkena cedera, merasakan cemas akibat rasa sakit dan rasa nyeri. Nyeri terjadi akibat luka yang mempengaruhi jaringan sehat. Nyeri mempengaruhi homeostatis tubuh yang akan menimbulkan stress, ketidaknyamanan akibat nyeri harus diatasi apabila tidak diatasi

dapat menimbulkan efek yang membahayakan proses penyembuhan dan dapat menyebabkan kematian (Septiani, 2015). Seseorang yang mengalami nyeri akan berdampak pada aktivitas sehari-hari seperti gangguan istirahat tidur, intoleransi aktivitas, personal hygiene, gangguan pemenuhan nutrisi (Potter Perry, 2015).

Penatalaksanaan pada fraktur dengan tindakan operatif atau pembedahan (Mue DD, 2016). Penatalaksanaan fraktur tersebut dapat mengakibatkan masalah atau komplikasi seperti kesemutan, nyeri, kekakuan otot bengkak atau edema serta pucat pada anggota gerak yang di operasi (Carpintero, 2016). Manajemen untuk mengatasi nyeri dibagi menjadi 2 yaitu manajemen farmakologi dan manajemen non farmakologi. Manajemen farmakologi dilakukan antara dokter dan perawat, yang menekankan pada pemberian obat yang mampu menghilangkan rasa nyeri, manajemen non farmakologi teknik yang dilakukan dengan cara pemberian kompres hangat, teknik relaksasi, imajinasi terbimbing, distraksi, stimulus saraf elektrik transkutan, stimulus terapi musik dan massage yang dapat membuat nyaman karena akan merileksasikan otot otot sehingga sangat efektif untuk meredakan nyeri (Mediarti, 2015).

Berdasarkan latar belakang dan data yang didapatkan, penulis tertarik untuk mengangkat kasus untuk Karya Tulis Ilmiah yang berjudul "Pengelolaan Nyeri Akut Pada Klien Post Operasi Orif Close Fraktur Femur Dextra Di RSUD Pandan Arang Boyolali"

Tanggal Pengajuan : 19/05/2023 09:39:17

Tanggal Acc Judul : 23/05/2023 14:38:35

Tanggal Selesai Proposal : -

Tanggal Selesai TA/Skripsi : -

No	Hari/Tgl	Keterangan	Dosen/Mhs
BIMBINGAN JUDUL			
1	Selasa,23/05/2023 14:38:04	lanjutkan konsul dengan pembimbing yang telah ditetapkan	Ana Puji Astuti, S.Kep.,Ns.,M.Kes
BIMBINGAN PROPOSAL			
2	Kamis,01/06/2023 19:31:15	assalamualaikum bu. selamat malam, mohon maaf mengganggu waktunya izin melampirkan konsul bab 1 nggih bu,terimakasih sebelumnya..	Puput Puteri Anggraeni
3	Senin,19/06/2023 06:48:49	mohon bs dilampirkan hal judul spt saran sebelumnya	Ummu Muntamah, S.Kp.,Ns.M.Kes
4	Jumat,02/06/2023 16:14:50	assalamualaikum bu. selamat sore, mohon maaf mengganggu waktunya izin melampirkan revisi bab 1 dan konsul bab 2 nggih bu,terimakasih sebelumnya..	Puput Puteri Anggraeni
5	Rabu,07/06/2023 09:40:10	judulnya tolong dilampirkan untuk tinjauan pustaka, yang dituliskan itu khsuus masalah keperawatannya ataukah termasuk juga masalah frakturnya? mohon di cek kembali di buku panduan	Ummu Muntamah, S.Kp.,Ns.M.Kes
6	Rabu,14/06/2023 17:34:57	assalamualaikum bu, selamat sore, mohon maaf mengganggu waktunya.. izin melampirkan revisi bab 1 dan bab 2 nggih ,terimakasih sebelumnya..	Puput Puteri Anggraeni
7	Senin,19/06/2023 06:54:42	- cek kembali tata penulisan, masih banyak tulisan yang typo, kesalahan menulisan antara spasi da tanda baca, bahasa belum menggunakan bahasa baku - gunakan sistem penulisan daftar pustaka yang dianjurkan, misal mendeley, atau end note	Ummu Muntamah, S.Kp.,Ns.M.Kes
8	Kamis,15/06/2023 12:52:46	assalamualaikum bu, selamat siang, mohon maaf mengganggu waktunya.. izin melampirkan bab 3 nggih bu,terimakasih sebelumnya....	Puput Puteri Anggraeni
9	Jumat,16/06/2023 08:23:38	assalamualaikum bu, selamat pagi, mohon maaf mengganggu waktunya.. izin melampirkan bab 4 dan bab 5 nggih ,terimakasih sebelumnya..	Puput Puteri Anggraeni

10	Selasa,20/06/2023 10:03:27	assalamualaikum bu, selamat pagi, mohon maaf mengganggu waktunya izin melampirkan bab 1-5 nggih bu,terimakasih sebelumnya..	Puput Puteri Anggraeni
11	Selasa,27/06/2023 08:26:56	1. mohon diperhatikan teknik penulisan tmsk EYD ya 2. Pada tabel, harap dikasih judul tabel 3. Pembahasan tidak sekedar mengulang BAB I dan hasil observasi, tetapi harus di jelaskan dengan didukung hasil penelitian lain maupun text book 4. mohon diperbaiki kembali https://docs.google.com/document/d/1cXNPASBh7Y68dBkM8_g6LfnhNydHHbL9/edit?usp=sharing&oid=104413015753416001065&rtopf=true&sd=true	Ummu Muntamah, S.Kp.,Ns.M.Kes
12	Selasa,04/07/2023 20:58:00	assalamualaikum bu, selamat malam, mohon maaf mengganggu waktunya izin melampirkan file revisi kti saya nggih bu,terimakasih sebelumnya..	Puput Puteri Anggraeni
13	Senin,10/07/2023 21:08:40	konsul lengkap ya, tmsk abstrak dll	Ummu Muntamah, S.Kp.,Ns.M.Kes

Mengetahui,
Ketua Program Studi



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

Dosen Pembimbing (1)

Ummu Muntamah, S.Kp.,Ns.M.Kes
(NIDN: 0607077603)

Semarang, 10 Juli 2023



Puput Puteri Anggraeni
(NIM: 081201020)

Dosen Pembimbing (2)

Ummu Muntamah, S.Kp.,Ns.M.Kes
(NIDN: 0607077603)