

KARYA TULIS ILMIAH

**MANAJEMEN ASUHAN KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH YANG
SERVICE EXCELLENT PADA An. R DENGAN FRAKTUR TIBIA
TERBUKA Post ORIF DI RUANGAN RB 3 RSUP H. ADAM
MALIK MEDAN PROVINSI SUMATERA UTARA
TAHUN 2024**



OLEH:

FERDINAN SEPTIANDI PURBA
NPM : 2119144019

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM DIPLOMA TIGA
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKes)
MITRA HUSADA MEDAN
T.A 2023/2024**

HALAMAN PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah

**MANAJEMEN ASUHAN KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH YANG
SERVICE EXCELLENT PADA An. R DENGAN FRAKTUR TIBIA TERBUKA**
Post ORIF DI RUANGAN RB 3 RSUP H. ADAMMALIK MEDAN
PROVINSI SUMATERA UTARA
TAHUN 2024

Oleh :

FERDINAN SEPTIANDI PURBA
NPM : 2119144019

Diterima dan disetujui untuk di ajukan dan dipertahankan di depan Tim Pengudi
Tugas Akhir Prodi Keperawatan Program Diploma Tiga
STIKes Mitra Husada Medan

Pembimbing

Dina Afriani, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP : 1312048201

Menyetujui,
Prodi Keperawatan Program Diploma Tiga
Ka. Prodi



Martaullina Sinaga, SKM., S.Kep., Ns., M.Kes

Mengetahui,
STIKes Mitra Husada Medan
Ketua,



Dr. Siti Nurmawan Sinaga, SKM., M.Kes

HALAMAN PENGESAHAN

KARYA TULIS ILMIAH

**MANAJEMEN ASUHAN KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH YANG
SERVICE EXCELLENT PADA An. R DENGAN FRAKTUR TIBIA TERBUKA**
Post ORIF DI RUANGAN RB 3 RSUP II. ADAMMALIK MEDAN
PROVINSI SUMATERA UTARA
TAHUN 2024

Dipersiapkan dan Disusun Oleh :

FERDINAN SEPTIANDI PURBA
NPM : 2119144019

Diterima dan disahkan Tim Pengaji Tugas Akhir Program Studi Keperawatan
Program Diploma Tiga STIKes Mitra Husada Medan

Dewan Pengaji Nama Dosen Pengaji

Tanda Tangan

Pengaji I Lisbet Gurning, S.Kp., M.Kep
NIDN : 01-2809-7803

Pengaji II Indra Agussamad, S.Kep., Ns., M.Kes
NIDN : 01-2208-8205

Pengaji III Dina Afriani, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP : 1312048201

Menyetujui,
Prodi Keperawatan Program Diploma Tiga
Ka. Prodi



Martaaulina Simaga, SKM., S.Kep., Ns., M.Kes

Mengetahui,
STIKes Mitra Husada Medan
Ketua,



Dr. Siti Nurmawani Sinaga, SKM., M.Kes

KATA PENGANTAR

Puji Syukur atas kehadirat Tuhan Yang Maha Esa karena berkat dan Rahmat-Nya yang telah diberikan, penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “**Manajemen Asuhan Keperawatan Medikal Bedah Yang Service Excellent Pada An. R Dengan Fraktur Tibia Terbuka Post Orif Di Ruangan RB 3 RSUP H. Adam Malik Medan Provinsi Sumatera Utara Tahun 2024**” dengan baik. Karya Tulis Ilmiah ini ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat untuk meraih gelar Diploma Tiga Keperawatan (Amd. Kep), serta sebagai penerapan dan pengembangan teori yang diperoleh penulis selama perkuliahan.

Pada kesempatan ini, penulis mengucapkan rasa terimakasih yang sebesar-besarnya kepada orang-orang yang ikut serta memberikan dukungan kepada saya dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah ini yaitu kepada yang terhormat:

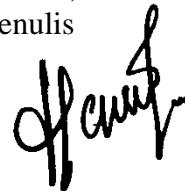
1. Dr.Drs. Imran Saputra Surbakti, MM selaku Ketua Pengurus Yayasan Mitra Husada Medan yang telah memfasilitasi sarana dan prasarana selama penulis dalam masa Pendidikan di STIKes Mitra Husada Medan.
2. Dr. Siti Nurmawan Sinaga, SKM., M.Kes selaku Ketua STIKes Mitra Husada Medan yang telah memberikan bimbingan dan arahan selama penulis menempuh Pendidikan di STIKes Mitra Husada Medan.
3. Martaulina Sinaga, SKM., S.Kep., Ns., M.Kes selaku Kepala Program studi Keperawatan Diploma Tiga yang telah memberikan arahan serta ilmu kepada penulis, hingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.

4. Dina Afriani, S.Kep., Ns., M.Kep selaku dosen pembimbing sekaligus penguji III yang telah mengarahkan, membimbing dan memberikan masukan dengan penuh kesabaran dan perhatian kepada penulis dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
5. Indra Agussamad, S.Kep., Ns., M.Kes selaku wali tingkat sekaligus penguji II yang telah memberikan masukan dan kritik serta saran pada saat sidang Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Lisbet Gurning, S.Kp., M.Kep selaku penguji I yang telah memberikan masukan dan kritik serta saran yang membangun pada saat sidang Karya Tulis Ilmiah ini.
7. Seluruh staff dosen dan civitas STIKes Mitra Husada Medan yang telah mendidik dan membimbing penulis dengan penuh kesabaran selama penulis menuntut ilmu di STIKes Mitra Husada.
8. dr. Zainal Safri SpPD-KKV, SpJP(K) selaku direktur utama RSUP H. Adam Malik Medan, yang telah menyediakan lahan praktek bagi penulis dalam melakukan penelitian untuk menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
9. Staff pegawai RSUP H. Adam Malik Medan yang telah bersedia untuk memberikan arahan serta membimbing penulis selama melakukan pengumpulan data dan menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
10. Teristimewa kepada kedua Orangtua (B. Purba, R. Silaban), Kakak, Abang dan Adik penulis yang telah memberikan kasih sayang dan memberikan dukungan material serta banyak semangat kepada penulisselama menjalani Pendidikan di STIKes Mitra Husada Medan Hingga selesai pendidikan.

11. Kepada sahabat penulis dan teman seperjuangan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah yang telah sama-sama melewati suka duka, saling berpegangan tangan dalam memberikan semangat dan motivasi kepada penulis selama masa perkuliahan dan dalam penyelesaian Laporan Tugas Akhir ini.

Penulis menyadari bahwa penulisan Laporan Tugas Akhir ini masih jauh dari kata sempurna dan masih banyak kesalahan jika dilihat dari segi isi maupun dari bahasa. Untuk itu penulis mengharapkan adanya masukan dan saran yang bersifat membangun. Akhir kata penulis ucapan terimakasih, semoga Tuhan Yang Maha Kuasa membala kebaikan yang tiada hentinya kepada semua pihak yang telah membantudalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.

Medan, 3 Mei 2024
Penulis



Ferdinan Septiandi Purba

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



| | |
|-----------------------------|---|
| Nama | : Ferdinan Septiandi Purba |
| Tempat/Tanggal Lahir | : Lumban Gorat, 07 September 2002 |
| Jenis Kelamin Agama | : Laki-laki |
| Anak | : Ke 3 dari 6 Bersaudara |
| Alamat | : Lumban Gorat, Kec. Doloksanggul, Kab. Humbang Hasundutan |
| Alamat email | : ferdinanaja07@gmail.com |
| No. HP | 0853625505431 |

Riwayat Pendidikan

- 1.** SD Negeri 176351 Purba Dolok, Tahun 2008 Lulus Tahun 2014
- 2.** SMP 1 Doloksanggul Tahun 2014 Lulus Tahun 2017
- 3.** SMK Negeri 2 Doloksanggul Tahun 2017 Lulus Tahun 2020
- 4.** STIKes Mitra Husada Medan, Tahun 2021 Lulus Tahun 2024

PERNYATAAN

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Karya Tulis Ilmiah saya ini adalah asli dan belum pernah diajukan untuk mendapatkan gelar di STIKes Mitra Husada Medan atau di universitas lain.
2. Karya Tulis Ilmiah ini terdiri dari ide, rumusan, dan studi kasus saya sendiri, tanpa bantuan dari orang lain selain bimbingan pembimbing dan komentar dari tim penguji atau tim penelaah.
3. Karya Tulis Ilmiah ini tidak mencantumkan karya atau pendapat yang ditulis dengan jelas yang disebutkan nama pengarangnya dan tercantum dalam daftar pustaka.
4. Pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya, dan saya bersedia menerima konsekuensi akademik berupa pencabutan gelar saya yang telah saya peroleh dari Karya Tulis Ilmiah ini, serta konsekuensi lainnya sesuai dengan peraturan yang berlaku di perguruan tinggi ini.

Medan, 03 Mei 2024

Yang membuat pernyataan,



(Ferdinan Septiandi Purba)

NPM : 2119144019

ABSTRAK

Fraktur adalah kerusakan kontinuitas tulang, peluang kesembuhan korban akan meningkat jika mereka mendapat perawatan pertama sebelum dibawa ke rumah sakit. Tulang dapat patah memanjang, melintang, atau di tengah dan jaringan sekitarnya akan terluka atau terputus secara otomatis saat terjadi kerusakan. Pada tahun 2018 World Health Organization (WHO), melaporkan bahwa prevalensi fraktur 4,9% dengan sekitar 25 juta fraktur tercatat. Sekitar 20 juta orang mengalami fraktur pada tahun 2017, dengan prevalensi 4,2%, meningkat menjadi 21 juta pada tahun 2018 akibat kecelakaan lalu lintas, dengan prevalensi 3,8%, sedangkan pada tahun 2022 angka kejadian fraktur semakin meningkat mencapai 440 juta orang. Penelitian ini bertujuan untuk memberikan asuhan keperawatan medikal bedah pada pasien yang mengalami fraktur. Metode yang digunakan untuk penelitian ini adalah deskriptif atau yang biasa disebut dengan "metode yang mengungkapkan peristiwa atau gejala yang sedang terjadi". Metode ini mencakup studi kepustakaan yang mempelajari, mengumpulkan, dan membahas data sambil menganalisis pendekatan proses keperawatan, yang mencakup proses pengkajian, diagnosa, perencanaan, pelaksanaan, dan evaluasi keperawatan. Berdasarkan hasil yang didapat dari penelitian ini, penulis melakukan Asuhan Keperawatan Medikal Bedah Pada An. R dengan Fraktur Tibia Terbuka Post Orif di Ruangan RB 3 RSUP H. Adam Malik selama 3 hari sesuai dengan proses keperawatan medikal bedah untuk memperoleh hasil : An. R mampu melakukan teknik nonfarmakologis untuk mengurangi nyeri post operasi seperti teknik relaksasi napas dalam, dan masalah gangguan mobilitas fisik yang dialami pasien semakin membaik dengan melakukan mobilisasi dini.

Kata Kunci: Faktur, Prevalensi, Nyeri, Post Orif

ABSTRACT

A fracture is a break in the continuity of the bone, the chances of a victim recovering are increased if they are treated first before being taken to hospital. Bones can be broken lengthwise, crosswise, or in the middle and the surrounding tissues will be injured or severed automatically when damage occurs. In 2018 the World Health Organization (WHO), reported that fracture prevalence was 4.9% with approximately 25 million fractures recorded. About 20 million people had fractures in 2017, with a prevalence of 4.2%, increasing to 21 million in 2018 due to traffic accidents, with a prevalence of 3.8%. Meanwhile, in 2022, the incidence of fractures is increasing to reach 440 million people. This study aims to provide medical surgical nursing care to patients who have fractures. The method used for this research is descriptive or what is commonly called “a method that reveals events or symptoms that are happening”. This method includes literature studies that study, collect, and discuss data while analyzing the nursing process approach, which includes the process of assessment, diagnosis, planning, implementation, and evaluation of nursing. Based on the results obtained from this study, the authors performed Medical Surgical Nursing Care on Patient R with Post Orif Open Tibia Fracture in Room RB 3 of H. Adam Malik Hospital for 3 days in accordance with the medical surgical nursing process to obtain results: Patient R is able to perform non-pharmacological techniques to reduce postoperative pain such as deep breath relaxation techniques, and the problem of physical mobility disorders experienced by patients is getting better by doing early mobilization.

Keywords: Fracture, Prevalence, Pain, Post Orif

DAFTAR ISI

| | Halaman |
|--|----------------|
| HALAMAN SAMPUL | |
| HALAMAN PERSETUJUAN | ii |
| HALAMAN PENGESAHAN..... | iii |
| KATA PENGANTAR | vi |
| DAFTAR RIWAYAT HIDUP | vii |
| PERNYATAAN..... | vii |
| ABSTRAK..... | i ix |
| DAFTAR ISI | xi |
| DAFTAR TABEL..... | xiii |
| DAFTAR BAGAN | xiv |
| DAFTAR LAMPIRAN | xv |
| BAB I PENDAHULUAN..... | 1 |
| 1.1. Latar Belakang | 1 |
| 1.2. Rumusan Masalah | 6 |
| 1.3. Tujuan Penulisan..... | 6 |
| 1.3.1. Tujuan Umum..... | 6 |
| 1.3.2. Tujuan Khusus..... | 7 |
| 1.4. Manfaat | 7 |
| 1.4.1. Bagi Institusi Pendidikan | 7 |
| 1.4.2. Bagi Penulis..... | 8 |
| 1.4.3. Bagi Rumah Sakit..... | 8 |
| 1.4.4. Pengembangan Ilmu Keperawatan | 8 |
| 1.4.5. Bagi Pasien..... | 8 |
| BAB II TINJAUAN PUSTAKA | 9 |
| 2.1. Konsep Fraktur..... | 9 |
| 2.1.1. Defenisi | 9 |
| 2.1.2. Etiologi..... | 10 |
| 2.1.3. Klasifikasi..... | 11 |
| 2.1.4. Manifestasi Klinis | 13 |
| 2.1.5. Patofisiologi | 14 |
| 2.1.6. Pathway | 15 |
| 2.1.7. Pemeriksaan Penunjang..... | 16 |
| 2.1.8. Komplikasi | 16 |
| 2.2. Konsep dasar keperawatan..... | 17 |
| 2.2.1. Pengkajian | 17 |
| 2.2.2. Diagnosa Keperawatan..... | 20 |
| 2.2.3. Intervensi Keperawatan..... | 26 |
| 2.2.4. Implementasi Keperawatan | 31 |
| 2.2.5. Evaluasi Keperawatan | 32 |

| | |
|--|-----------|
| BAB III METODE STUDI KASUS..... | 34 |
| 3.1. Jenis Studi Kasus | 34 |
| 3.2. Tempat Dan Waktu | 34 |
| 3.2.1. Tempat | 34 |
| 3.2.2. Waktu | 34 |
| 3.2.3. Jadwal Kegiatan KTI | 34 |
| 3.3. Subjek Studi Kasus | 35 |
| 3.4. Jenis Data | 35 |
| 3.5. Alat dan Metode Pengumpulan Data | 36 |
| 3.6. Analisa Data | 37 |
| BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN..... | 38 |
| 4.1. Hasil | 38 |
| 4.1.1. Pengkajian | 38 |
| 4.1.2. Diagnosa Keperawatan..... | 49 |
| 4.1.3. Intervensi Keperawatan..... | 50 |
| 4.1.4. Implementasi & Evaluasi Keperawatan | 53 |
| 4.2. Pembahasan..... | 59 |
| 4.2.1. Pengkajian | 59 |
| 4.2.2. Diagnosa Keperawatan..... | 60 |
| 4.2.3. Intervensi Keperawatan..... | 61 |
| 4.2.4. Implementasi Keperawatan | 62 |
| 4.2.5. Evaluasi Keperawatan | 62 |
| 4.2.6. Dokumentasi Keperawatan | 63 |
| BAB V KESIMPULAN DAN SARAN | 65 |
| 5.1. Kesimpulan | 65 |
| 5.2. Saran | 66 |
| 5.2.1. Bagi Mahasiswa | 66 |
| 5.2.2. Bagi Institusi | 66 |
| 5.2.3. Bagi Pasien..... | 66 |
| 5.2.4. Bagi RSUP H. Adam Malik..... | 67 |
| 5.2.5. Bagi Peneliti Selanjutnya | 67 |

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

| | Halaman |
|--|----------------|
| Tabel 2.1. Nyeri Akut | 21 |
| Tabel 2.2. Defisit Perawatan Diri | 22 |
| Tabel 2.3. Gangguan Mobilitas Fisik | 23 |
| Tabel 2.4. Gangguan Integritas Kulit/Jaringan | 24 |
| Tabel 2.5. Resiko Cedera | 25 |
| Tabel 2.6. Intervensi Nyeri Akut | 26 |
| Tabel 2.7. Intervensi Defisit Perawatan Diri | 27 |
| Tabel 2.8. Intervensi Mobilitas Fisik..... | 28 |
| Tabel 2.9. Intervensi Integritas Kulit/Jaringan..... | 29 |
| Tabel 2.10. Intervensi Resiko Cedera | 30 |
| Tabel 3.1. Jadwal Kegiatan KTI..... | 34 |
| Tabel 4.1 Analisa Data | 48 |
| Tabel 4.2. Intervensi Keperawatan..... | 50 |
| Tabel 4.3 Implementasi & Evaluasi Keperawatan | 53 |

DAFTAR BAGAN

| | |
|-------------------------|----|
| Bagan 1 : Pathway..... | 15 |
| Bagan 2 : Genogram..... | 40 |

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 : Format Pengajuan Judul KTI
- Lampiran 2 : Lembar Kegiatan Bimbingan KTI
- Lampiran 3 : Surat Survey Awal
- Lampiran 4 : Surat Izin Balasan Survey Awal
- Lampiran 5 : Surat Izin Penelitian
- Lampiran 6 : Surat Balasan Izin Penelitian
- Lampiran 7 : Etical Clearence
- Lampiran 8 : Informed Consent
- Lampiran 9 : Dokumentasi
- Lampiran 10 : Hasil Turnitin KTI