

**KARYA TULIS ILMIAH**

**MANAJEMEN ASUHAN KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH YANG  
*SERVICE EXCELLENT* PADA TN.S DENGAN FRAKTUR TIBIA  
TERBUKA POST ORIF DIRUANG RB 3 KEMENTERIAN  
KESEHATAN RS ADAM MALIK  
TAHUN 2025**



**OLEH:**

**JOYVAN SARUKSUK**

**NPM : 2219144025**

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM DIPLOMA TIGA  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKes)  
MITRA HUSADA MEDAN  
T.A 2024/2025**

## HALAMAN PERSETUJUAN

Tugas Akhir

**MANAJEMEN ASUIHAN KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH YANG  
SERVICE EXCELLENT PADA TN.S DENGAN FRAKTUR TIBIA  
TERBUKA POST ORIF DIRUANGAN RB 3 KEMENTERIAN  
KESEHATAN RS ADAM MALIK  
TAHUN 2025**

**JOYVAN SARUKSUK**  
**NPM:2219144025**

Diterima dan disetujui untuk diajukan dan dipertahankan di depan tim penguji  
Tugas Akhir Prodi Keperawatan Program Diploma Tiga  
STIKes Mitra Husada Medan  
Hari : Senin  
Tanggal : 06 Oktober 2025

Pembimbing

**Adelina Sembiring, S.Kep. Ners, M.Kep**  
**NIDN: 0121079102**

Menyetujui  
Prodi Keperawatan Program Diploma Tiga  
Kep. Prodi

**Adelina Sembiring, S.Kep. Ners, M.Kep**

Mengetahui  
STIKes Mitra Husada Medan  
Ketua

**Dr. Sri Nurmawati Sinaga, SKM., M.Kes**

## HALAMAN PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah

**MANAJEMEN ASUHAN KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH YANG  
SERVICE EXCELLENT PADA TNS DENGAN FRAKTUR TIBIA  
TERBUKA POSTORIF DIRUANGAN RB 3 KEMENTERIAN  
KESEHATAN RS ADAM MALIK  
TAHUN 2025**

**JOYVAN SARUKSUK**  
**NPM : 2219144025**

Diterima Dan Disahkan Tim Penguji Tugas Akhir Program Studi  
Keperawatan Program Diploma Tiga  
STIKes Mitra Husada Medan  
Hari : Senin  
Tanggal : 06 Oktober 2025

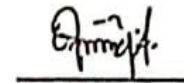
Dewan Penguji

Nama Dosen Penguji

Tanda Tangan

Penguji I

Nunung Febriani Sitepu, S.Kep., Ns., MNS  
NIDN : 0102027503



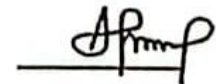
Penguji II

Petra Diansari Zega, S.Kep., Ns., M.Kep  
NIDN : 010506951



Penguji III

Adellna Sembiring, S.Kep., Ners., M.Kep  
NIDN : 0121079102



Menyetujui  
Dekan Fakultas Keperawatan Program Diploma Tiga  
Prodi  
  
Adellna Sembiring, S.Kep., Ners., M.Kep

Mengetahui  
Ketua STIKes Mitra Husada Medan  
Kotia  
  
Dr. Siti Nurmawan Sinaga, SKM., M.Kes

## DAFTAR RIWAYAT HIDUP



**Nama** : Joyvan Saruksuk

**Tempat, Tanggal Lahir** : Hutagodang, 02 September 2004

**Jenis Kelamin** : Laki-laki

**Agama** : Kristes Protestan

**Anak** : Ke 2 Dari 6 Bersaudara

**Alamat** : Suga – Suga Hutagodang, Kec. Pasaribu  
Tobing, Kab. Tapanuli Tengah

**Email** : [joyvanjoyvan9@gmail.com](mailto:joyvanjoyvan9@gmail.com)

**No. Handphone** : 085922816003

**Riwayat Pendidikan** :

1. SD Negeri 154511 Suga Suga 2, Lulus Tahun 2016
2. SMP N1 Sorkam Barat, Lulus Tahun 2019
3. SMA DHARMA WANITA PERSATUAN, Lulus Tahun 2022
4. STIKes Mitra Husada Medan, Lulus Tahun 2025

## SURAT 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, 18 Juni 2025**  
**Yang Membuat Pernyataan**



**Joyvan Saruksuk**  
**NPM : 2219144025**

## KATA PENGANTAR

Puji Syukur atas kehadiran 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 Tn. X Dengan Fraktur Tibia Terbuka Post Orif Di Ruangan RB 3 Kementerian Kesehatan RS Adam Malik Medan Provinsi Sumatera Utara Tahun 2025**” 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, M.M, 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. Dr. Zainal Safri Sp.PD-KKV, SpJP(K) selaku Direktur utama Kementrian Kesehatan RS Adam Malik Medan, yang telah meyediakan lahan praktek bagi penulis dalam melakukan penelitian dalam meyelesaikan karya tulis ilmiah ini.
4. Staf pegawai Kementrian Kesehatan RS Adam Malik Medan yang telah bersedia memberi arahan serta bimbingan penulis selama melakukan pengumpulan data dan meyelesai kan karya tulis ilmiah ini.
5. Adelina Sembiring, S.Kep., Ns., M.Kep selaku Ka Prodi, dosen pembimbing dan dosen penguji 3 yang telah mengarahkan, membimbing dan memberikan masukan dengan penuh kesabaran dan perhatian kepada penulis dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.



6. Nunung Febriani Sitepu, S.Kep., Ns., MNS selaku penguji I yang telah memberikan masukan dan kritik serta saran yang membangun pada saat sidang Karya Tulis Ilmiah ini.
7. Teristimewa kepada kedua Orangtua (J. Saruksuk, D. Limbong), Kakak, Abang dan Adik penulis yang telah memberikan kasih sayang dan memberikan dukungan material serta banyak semangat kepada penulis selama menjalani Pendidikan di STIKes Mitra Husada Medan Hingga selesai pendidikan.

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 ucapkan terimakasih, semoga Tuhan Yang Maha Kuasa membalas kebaikan yang tiada hentinya kepada semua pihak yang telah membantu dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.

**Medan, 18 Juni 2025**

**Penulis**



**Joyvan Saruksuk**

## ABSTRAK

Fraktur merupakan kondisi terputusnya kontinuitas tulang yang menyebabkan kerusakan pada jaringan di sekitarnya. Peluang kesembuhan akan lebih tinggi apabila mereka mendapatkan pertolongan pertama sebelum dibawa ke rumah sakit. Jenis patah tulang bisa bermacam-macam, seperti patah memanjang, melintang, atau pada bagian tengah tulang. Cedera ini umumnya disertai kerusakan jaringan secara otomatis pada saat terjadi fraktur. Berdasarkan laporan World Health Organization (WHO) tahun 2018, prevalensi fraktur mencapai 4,9% dengan sekitar 25 juta kasus tercatat. Pada tahun sebelumnya, yaitu 2017, tercatat 20 juta kasus dengan prevalensi 4,2%, yang kemudian meningkat menjadi 21 juta kasus pada 2018 akibat kecelakaan lalu lintas, meskipun prevalensinya sedikit menurun menjadi 3,8%. Data terbaru pada tahun 2022 menunjukkan peningkatan yang signifikan hingga mencapai 440 juta kasus di seluruh dunia. **Tujuan:** Penelitian ini bertujuan untuk memberikan gambaran asuhan keperawatan medikal bedah pada pasien fraktur. **Metode:** yang digunakan adalah metode deskriptif, yaitu metode yang bertujuan untuk menggambarkan fenomena yang sedang berlangsung. **Subjek:** Penelitian ini mencakup studi pustaka dengan pendekatan proses keperawatan yang terdiri dari pengkajian, diagnosis, perencanaan, pelaksanaan, dan evaluasi. **Hasil:** berdasarkan hasil penelitian, penulis melakukan asuhan keperawatan medikal bedah pada pasien Tn. S yang mengalami fraktur tibia terbuka pasca tindakan ORIF (Open Reduction End Internal Fixation) selama 3 hari di RB 3 RSUP H. Adam Malik. **Kesimpulan:** yang diperoleh menunjukkan bahwa pasien mampu menggunakan teknik non farmakologis, seperti relaksasi nafas dalam, untuk mengurangi rasa nyeri untuk mengurangi nyeri pasca operasi. Selain itu, masalah gangguan mobilitas fisik menunjukkan perbaikan melalui mobilisasi dini yang dilakukan secara bertahap.

**Kata Kunci:** *Fraktur, Manajemen Fraktur, Prevalensi, Nyeri, Post ORIF*



## **ABSTRACT**

*Fractures are a condition characterized by the discontinuity of bone structure, which causes damage to the surrounding tissues. The chances of recovery are significantly higher when first aid is administered before the patient is taken to the hospital. There are various types of fractures, such as longitudinal, transverse, or mid-shaft fractures. These injuries are commonly accompanied by automatic tissue damage at the time the fracture occurs. According to a 2018 report by the World Health Organization (WHO), the prevalence of fractures reached 4.9%, with approximately 25 million cases recorded. In the previous year, 2017, there were 20 million cases with a prevalence rate of 4.2%. The number increased to 21 million cases in 2018 due to traffic accidents, although the prevalence slightly decreased to 3.8%. The latest data in 2022 showed a significant increase, with cases reaching up to 440 million worldwide. **Objective:** This study aims to provide an overview of medical- surgical nursing care for patients with fractures. **Method:** used is a descriptive method, which aims to illustrate the ongoing phenomenon. **Subject:** The study includes a literature review with a nursing process approach consisting of assessment, diagnosis, planning, implementation, and evaluation. **Results:** Based on the study results, the author provided medical-surgical nursing care to Mr. S, a patient who suffered an open tibial fracture following an ORIF (Open Reduction and Internal Fixation) procedure, for three days in Ward 3 at H. Adam Malik General Hospital. **Conclusion:** The results showed that the patient was able to use non-pharmacological techniques, such as deep breathing relaxation, to relieve postoperative pain. In addition, the issue of impaired physical mobility showed improvement through early mobilization carried out in stages.*

**Keywords:** *Fracture, Fracture Management, Prevalance, Pain, Post Orif*

## DAFTAR ISI

|                                           |               |
|-------------------------------------------|---------------|
| <b>HALAMAN JUDUL .....</b>                | <b>i</b>      |
| <b>HALAMAN PERSETUJUAN .....</b>          | <b>ii</b>     |
| <b>HALAMAN PENGESAHAN .....</b>           | <b>iii</b>    |
| <b>DAFTAR RIWAYAT HIDUP .....</b>         | <b>iv</b>     |
| <b>KATA PENGANTAR .....</b>               | <b>v</b>      |
| <b>DAFTAR ISI.....</b>                    | <b>vi</b>     |
| <b>DAFTAR TABEL .....</b>                 | <b>vii</b>    |
| <br><b>BAB 1 PENDAHULUAN.....</b>         | <br><b>1</b>  |
| 1.1 Latar Belakang .....                  | 1             |
| 1.2 Rumusan Masalah.....                  | 5             |
| 1.3 Tujuan Penulisan.....                 | 6             |
| 1.3.1 Tujuan umum .....                   | 6             |
| 1.3.2 Tujuan Khusus .....                 | 6             |
| 1.4 Manfaat .....                         | 7             |
| 1.4.1 bagi institusi Pendidikan .....     | 7             |
| 1.4.2 Bagi Penulis .....                  | 7             |
| 1.4.3 Bagi Rumah Sakit .....              | 7             |
| 1.4.4 Pengembangan Ilmu Keperawatan ..... | 7             |
| 1.4.5 Bagi pasien.....                    | 7             |
| <br><b>BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA .....</b>   | <br><b>8</b>  |
| 2.1 Konsep Fraktur .....                  | 8             |
| 2.1.1 Defenisi .....                      | 8             |
| 2.1.2 Etiologi.....                       | 9             |
| 2.1.3 klasifikasi .....                   | 11            |
| 2.1.4 Manifestasi klinis .....            | 12            |
| 2.1.5 Patofisiologi .....                 | 13            |
| 2.1.6 Pathway.....                        | 15            |
| 2.1.7 Pemeriksaan Penunjang.....          | 16            |
| 2.1.8 Komplikasi .....                    | 16            |
| 2.2 Konsep Dasar Keperawatan .....        | 8             |
| 2.2.1 Pengkajian.....                     | 8             |
| 2.2.2 Diagnosa Keperawatan.....           | 11            |
| 2.2.3 Intervensi keperawatan.....         | 17            |
| 2.2.4 Implementasi Keperawatan .....      | 24            |
| 2.2.5 Evaluasi Keperawatan .....          | 25            |
| <br><b>BAB 3 METODE STUDI KASUS.....</b>  | <br><b>27</b> |
| 3.1 Jenis Stusi Kasus.....                | 27            |
| 3.2 Tempat dan Waktu.....                 | 27            |
| 3.2.1 Tempat .....                        | 27            |
| 3.2.2 Waktu .....                         | 28            |
| 3.2.3 Jadwal kegiatan KTI .....           | 28            |

|                                                      |           |
|------------------------------------------------------|-----------|
| 3.3 Subjek Studi Kasus .....                         | 28        |
| 3.4 Jenis Data .....                                 | 29        |
| 3.5 Alat dan Metode Pengumpulan data .....           |           |
| 3.6 Analisi data .....                               | 30        |
| <b>BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN .....</b>              | <b>31</b> |
| 4.1 Hasil .....                                      | 36        |
| 4.1.1 Pengkajian .....                               | 31        |
| 4.1.2 Diagnosa Keperawatan .....                     | 40        |
| 4.2 Pembahasan .....                                 | 53        |
| 4.2.1 Pengkajian .....                               | 53        |
| 4.2.2 Diagnosa keperawatan .....                     | 54        |
| 4.2.3 Intervensi keperawatan .....                   | 55        |
| 4.2.4 Implementasi keperawatan .....                 | 56        |
| 4.2.5 Evaluasi Keperawatan .....                     | 57        |
| 4.2.6 Dokumentasi keperawatan .....                  | 58        |
| <b>BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN .....</b>              | <b>60</b> |
| 5.1 Kesimpulan .....                                 | 60        |
| 5.2 Saran .....                                      | 67        |
| 5.2.1 Bagi mahasiswa .....                           | 61        |
| 5.2.2 Bagi institusi .....                           | 61        |
| 5.2.3 Bagi pasien .....                              | 61        |
| 5.2.4 Bagi Kementerian Kesehatan RS Adam Malik ..... | 61        |
| <b>DAFTAR PUSTAKA</b>                                |           |
| <b>LAMPIRAN</b>                                      |           |

## 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 LAMPIRAN

- Lampiran 1 : Surat Survey Awal
- Lampiran 2 : Surat Balasan Izin Penelitian
- Lampiran 3 : Surat Izin Penelitian
- Lampiran 4 : Surat Izin Pengambilan Data
- Lampiran 5 : *Etical Cleareance*
- Lampiran 6 : Informed Consent
- Lampiran 7 : Lembar Kegiatan Bimbingan KTI
- Lampiran 8 : Berita acara perbaikan KTI (BAP)
- Lampiran 9 : Lembar Pengajuan Judul
- Lampiran 10 : Dokumentasi
- Lampiran 11 : Hasil Turnitin KTI

## DAFTAR BAGAN

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