



**ASUHAN KEPERAWATAN NYERI AKUT PADA PASIEN POST OP  
FRAKTUR DI DESA JATIRATA**

**ALVIN NUR AZIZAH**

**A01702302**

**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH**

**GOMBONG PROGRAM STUDI KEPERAWATAN**

**PROGRAM DIPLOMA TIGA**

**TAHUN AKADEMIK**

**2019/2020**



**ASUHAN KEPERAWATAN NYERI AKUT DENGAN PENERAPAN ROM  
TERHADAP PENURUNAN TINGKAT NYERI PADA PASIEN POST OP  
FRAKTUR DI DESA JATIRATA**

**Karya Tulis Ilmiah ini disusun sebagai salah satu persyaratan menyelesaikan  
Pendidikan Keperawatan Program Diploma Tiga**

**ALVIN NUR AZIZAH**

**A01702302**

**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH**

**GOMBONG PROGRAM STUDI KEPERAWATAN**

**PROGRAM DIPLOMA TIGA**

**TAHUN AKADEMIK**

**2019/2020**

### PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : ALVIN NUR AZIZAH

NIM : A01702302

Program Studi : Keperawatan Program Diploma

Institusi : STIKES Muhammadiyah Gombong

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Karya Tulis Ilmiah yang saya tulis ini adalah benar-benar merupakan hasil karya sendiri dan bukan merupakan pengambil alihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya aku sebagai tulisan atau pikiran saya sendiri.

Apabila dikemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan Karya Tulis Ilmiah ini hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Kebumen, 11 Maret 2020

Pembuat Pernyataan



( Alvin Nur Azizah )

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI  
TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

---

Sebagai Civitas Akademika STIKES Muhammadiyah Gombong, saya yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : Alvin Nur Azizah  
NIM : A01702302  
Program Studi : Keperawatan Program Diploma

Jenis Karya KTI (Karya Tulis Ilmiah) : Keperawatan Medikal Bedah

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada STIKES Muhammadiyah Gombong **Hak Bebas Royalti Noneksklusif** atas Proposal Karya Ilmiah saya yang berjudul "ASUHAN KEPERAWATAN NYERI AKUT PADA PASIEN POST OP FRAKTUR DI DESA JATIRATA"

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan), dengan **Hak Bebas Royalti Noneksklusif** ini. STIKES Muhammadiyah Gombong berhak menyimpan, mengalih, media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik hak cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Gombong

Pada tanggal : 09/03/2020

Yang Menyatakan



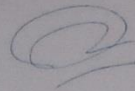
(Alvin Nur Azizah)

### LEMBAR PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah ini oleh Alvin Nur Azizah NIM A01702302 dengan judul "ASUHAN KEPERAWATAN NYERI AKUT PADA PASIEN POST OP FRAKTUR DI DESA JATIRATA" telah diperiksa dan disetujui untuk diujikan.

Kebumen, 11 Maret 2020

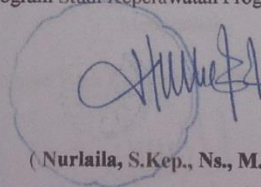
Pembimbing



(Bambang Utoyo, S.Kep., Ns., M.Kep)

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Program Diploma Tiga



(Nurlaila, S.Kep., Ns., M.Kep)

### LEMBAR PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Alvin Nur Azizah dengan judul "ASUHAN KEPERAWATAN NYERI AKUT PADA PASIEN POST OP FRAKTUR DI DESA JATIRATA" telah dipertahankan di depan dewan penguji pada tanggal : 11 Maret 2020.

Dewan Penguji

Penguji Ketua

Podo Yuwono, S.Kep., Ns., M.Kep

(.....)

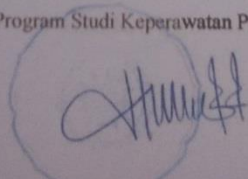
Penguji Anggota

Bambang Utoyo, S.Kep., Ns., M.Kep

(.....)

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Program Diploma Tiga



( Nurlaila, S.Kep., Ns., M.Kep )

## DAFTAR ISI

|                                               |      |
|-----------------------------------------------|------|
| PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN .....             | ii   |
| HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI..... | iii  |
| LEMBAR PERSETUJUAN .....                      | iv   |
| LEMBAR PENGESAHAN .....                       | v    |
| DAFTAR ISI.....                               | vi   |
| DAFTAR LAMPIRAN.....                          | vii  |
| KATA PENGANTAR .....                          | viii |
| ABSTRAK.....                                  | x    |
| ABSTRACT.....                                 | xi   |
| BAB 1 .....                                   | 1    |
| PENDAHULUAN .....                             | 1    |
| A. Latar Belakang .....                       | 1    |
| B. Rumusan Masalah.....                       | 6    |
| C. Tujuan .....                               | 6    |
| D. Manfaat .....                              | 7    |
| DAFTAR PUSTAKA .....                          | 8    |
| LAMPIRAN.....                                 | 10   |

## **DAFTAR LAMPIRAN**

1. PSP (Penjelasan Untuk Mengikuti Penelitian)
2. Informed Consent
3. Standart Operating Prosedur (SOP)
4. Satuan Acara Pembelajaran (SAP)
5. Pengkajian Numerik Rating Scale (NRS)
6. Lembar Observasi
7. Bukti proses bimbingan
8. Asuhan Keperawatan Medikal Bedah Dengan Fraktur
9. Lefleat
10. Lembar Balik
11. Jurnal Keperawatan

## **KATA PENGANTAR**

Alhamdulillah, Puji syukur kehadiran Allah SWT atas nikmat yang telah diberikanNya sehingga Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Asuhan Keperawatan Nyeri Akut Pada Pasien Post Op Fraktur Di Desa Jatirata” dapat terselesaikan. Tidak lupa juga Sholawat dan salam tetap tercurahkan kepada junjungan kita Nabi Agung Muhammad SAW yang selalu menerangi dunia ini dalam cahaya Islam.

Karya Tulis Ilmiah ini disusun sebagai persyaratan untuk memenuhi tugas akhir Studi Keperawatan Program Diploma. Kesuksesan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini tentunya berkat bimbingan dari semua pihak yang telah membantu saya selama penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini. Dengan ini saya mengucapkan terima kasih kepada :

1. Orang tua saya Bapak Wibi Kresno Putro Jalu dan Ibu Khasanah yang telah mendidik dan memberikan semangat serta dukungan sampai saat ini serta kakak dan adik saya yang selalu memberikan semangat kepada saya.
2. Hj. Herniyatun, M.Kep., Sp.Mat selaku Ketua STIKES Muhammadiyah Gombong.
3. Nurlaila, S.Kep., Ns., M.Kep selaku ketua Program Studi Keperawatan Program Diploma Tiga.
4. Bambang Utoyo, S.Kep., Ns., M.Kep selaku pembimbing Karya Tulis Ilmiah.
5. Podo Yuwono, S.Kep., Ns., M.Kep selaku ketua penguji sidang Karya Tulis Ilmiah.
6. Seluruh dosen dan karyawan Program Studi Keperawatan Progran Diploma yang telah membantu dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
7. Sahabat dan teman-teman serta semua pihak yang telah membantu penyelesaian Karya Tulis Ilmiah ini.

Penyusun menyadari, bahwa pembuatan Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari sempurna. Oleh karena itu, saya membutuhkan kritik dan saran yang bersifat membangun, semoga menjadi lebih baik untuk kedepannya. Semoga Karya Tulis Ilmiah ini bermanfaat bagi semuanya dan ikut memberikan kontribusi bagi kemajuan profesi keperawatan.

Gombong, 11 Maret 2020

( **Alvin Nur Azizah** )

## ABSTRAK

### **PENERAPAN PROSEDUR LATIHAN GERAK SENDI (ROM) TERHADAP PENURUNAN TINGKAT NYERI PADA PASIEN POST OP FRAKTUR DI DESA JATIRATA**

**Latar Belakang :** Menurut *World Health Organization* (WHO) tahun 2013 menyebutkan bahwa kecelakaan lalu lintas mencapai 120.226 kali atau 72% dalam setahun, menyebabkan fraktur dan menjadi penyebab kematian terbesar di Indonesia hal tersebut menunjukan kejadian fraktur sangatlah tinggi. Gangguan musculoskeletal yang paling sering terjadi akibat suatu trauma musculoskeletal adalah fraktur. Salah satu dampak dari fraktur yang ditimbulkan diantaranya adalah nyeri, terbatasnya aktivitas, dan gangguan pola tidur terutama pada pasien post operasi fraktur. Hal tersebut menunjukkan pentingnya latihan imobilisasi yaitu latihan gerak yang dapat dipulihkan secara bertahap melalui latihan gerak sendi yaitu dengan latihan *Range Of Motion* (ROM) yang dievaluasi secara aktif maupun pasif yang merupakan kegiatan penting pada periode post operasi guna mengembalikan kekuatan otot pasien (Lukman dan Ningsih, 2009).

**Tujuan :** untuk memberikan gambaran penerapan prosedur latihan gerak sendi terhadap penurunan tingkat nyeri pada pasien fraktur.

**Metode :** metode penulisan Karya Tulis Ilmiah ini menggunakan metode deskriptif penerapan kasus dengan pendekatan tindakan keperawatan. Sample studi kasus 2 pasien fraktur.

**Hasil :** evaluasi setelah diberikan latihan selama 5 hari berturut turut adanya penurunan tingkat nyeri dari skala 6 menjadi 4. Penerapan latihan gerak sendi efektif untuk menurunkan tingkat nyeri pada pasien fraktur.

**Rekomendasi :** penerapan prosedur latihan gerak sendi merupakan cara yang efektif untuk menurunkan tingkat nyeri pada pasien fraktur.

**Kata Kunci :** *Fraktur, penurunan tingkat nyeri, latihan gerak sendi, Rom.*

---

1. *Mahasiswa Program Studi Keperawatan Program Diploma Tiga STIKES Muhammadiyah Gombong.*
2. *Dosen Program Studi Keperawatan Program Diploma Tiga STIKES Muhammadiyah Gombong.*

## ABSTRACT

### APPLICATION OF JOINT MOTION TRAINING PROCEDURES (ROM) TOWARDS DECREASE OF PAIN LEVELS IN POST OP FRACTURE PATIENTS IN JATIRATA VILLAGE

**Background:** According to the *World Health Organization* (WHO) in 2013 stated that traffic accidents reached 120,226 times or 72% in a year, causing injuries and being the biggest cause of death in Indonesia, it shows the incidence of fractures is very high. Musculoskeletal disorders that most often occur due to a musculoskeletal trauma are fractures. One of the effects of the fracture is pain, limited activity, and disturbed sleep patterns, especially in postoperative fracture patients. This shows the importance of immobilization exercises, which are exercises that can be recovered gradually through joint exercises, namely with exercises *Range Of Motion* (ROM) which is evaluated actively or passively which is an important activity in the postoperative period in order to restore patient muscle strength (Lukman and Ningsih, 2009).

**Objective:** to provide an overview of the application of joint exercises to reduce pain levels in fracture patients.

**Method:** the writing method of this Scientific Writing uses the descriptive method of applying the case to the nursing action approach. Case study sample 2 fracture patients.

**Results:** evaluation after being given exercise for 5 days in a row there was a decrease in pain levels from a scale of 6 to 4. The application of joint motion exercises was effective in reducing pain levels in fracture patients.

**Recommendations:** the application of joint exercises is an effective way to reduce the level of pain in fracture patients.

**Keywords:** *Fracture, decreased level of pain, joint exercises, Rom.*

---

1. *Nursing Studies Students Diploma Program in STIKES Muhammadiyah Gombong.*

2. *Lecturer Studies Diploma Program in STIKES Muhammadiyah Gombong.*

## **BAB 1**

### **PENDAHULUAN**

#### **A. Latar Belakang**

Kecelakaan lalu lintas telah menjadi isu penting di Indonesia bahkan seluruh dunia. Pada tahun 2013, tercatat 1,25 juta orang dari seluruh dunia meninggal akibat kecelakaan lalu lintas dimana angka ini tetap konstan sejak tahun 2007 (*Global Status Report on Road Safety 2015*). Menurut *World Health Organization* (WHO) tahun 2013 menyebutkan bahwa kecelakaan lalu lintas mencapai 120.226 kali atau 72% dalam setahun, menyebabkan faktor dan menjadi penyebab kematian terbesar di Indonesia hal tersebut menunjukkan kejadian fraktur sangatlah tinggi. Hasil penelitian menurut Wrong Diagnosis yang dikutip dari Ripyanto tahun 2013 menyebutkan bahwa kejadian fraktur di Indonesia sebesar 1,3 juta setiap tahun dengan jumlah penduduk 238 juta merupakan terbesar di Asia Tenggara. Adapun komplikasi terparah yang dapat terjadi pada fraktur adalah kematian (*World Health Organization* (WHO) dalam Widyastuti, 2015).

Menurut survei Kementerian Kesehatan Indonesia pada tahun 2013, 23% orang yang mengalami fraktur meninggal dunia, 47% mengalami kecacatan, 15% mengalami depresi dan 10% sembuh dengan baik (Yunus, 2019). Indonesia merupakan salah satu negara dengan kasus fraktur yang cukup tinggi yaitu 84.774 kasus telah terjadi. Prevalensi kasus fraktur meningkat dari 7,5% tahun 2007 menjadi 8,2% pada tahun 2013. Angka kejadian fraktur berdasarkan letaknya adalah 21,6% untuk tibia, femur 12,1%, radius dan ulna 9,3%, lalu humerus 5,7% (Seyni & Mohamed, 2016). Dari angka kejadian fraktur pada tahun 2009-2012 pria lebih banyak mengalami fraktur daripada perempuan dengan presentasi 66% untuk pria dan 34% untuk perempuan. (Grabala, 2016)

Hasil RISKESDAS 2018 menunjukkan bahwa kecelakaan di jalan raya menyebabkan 31,4% terjadinya cedera. Hasil risert 2018 angka kejadian fraktur menurun 0,3% dari tahun 2013, namun angka cedera akibat kecelakaan sepeda motor meningkat menjadi 72,7% (RISKESDAS, 2018).

Menurut hasil penelitian (Triono, 2015) prevelensi fraktur di Provinsi Jawa Tengah sekitar 2.700 orang, dari semua insiden tersebut sebanyak 56% penderita mengalami kecacatan fisik, 24% meninggal dunia, dan 15% mengalami kesembuhan dan sebanyak 5% mengalami gangguan psikologis.

Departemen Kesehatan Republik Indonesia (Depkes RI, 2013) menyebutkan bahwa dari jumlah kecelakaan yang terjadi dengan presentasi 5,8 % korban cedera atau sekitar 8 juta orang menderita fraktur dengan jenis fraktur yang paling banyak terjadi yaitu fraktur pada bagian ekstermitas atas sebesar 36,9 % dan ekstermitas bawah sebesar 65,3 %. Dan Kejadian fraktur khususnya ekstermitas bawah akibat kecelakaan mempunyai prevalensi yang cukup tinggi diantara fraktur lainnya yaitu 46,2%. Dari 45.987 dengan kasus ekstermitas bawah sebanyak 19.629 orang mengalami fraktur tibia, 970 dengan fraktur tulang kecil, dan 336 orang mengalami fraktur dibagian fibula.

Hasil penelitian di rumah sakit lima provinsi di Indonesia menunjukan cedera yang paling banyak yaitu di kepala, kaki, dan tangan. Proporsi cedera patah tulang atau fraktur akibat kecelakaan lalu lintas sekitar 9,1% angka ini lebih besar dibandingkan angka nasional 4,9% (Helmi, 2016 : 4). Menurut penelitian (Sagaran, Manjas & Rasyid, 2017) fraktur adalah suatu diskontinuitas susunan tulang yang disebabkan oleh trauma atau keadaan patologis penanganan medis pada kondisi fraktur yang biasanya dianjurkan adalah dilakukan prosedur konservatif atau dengan prosedur operatif sesuai *grade* fraktur. Fraktur ekstermitas bawah merupakan akibat yang paling sering muncul diakibatkan kecelakaan lalu lintas dibandingkan fraktur di bagian tubuh yang lain (Muhammadzadeh, 2017).

Sementara itu dampak fraktur lebih lanjut antara lain adalah rawat inap, lama waktu perawatan yang relatif panjang dan operasi (Holloway et al., 2017). Disisi lain kecemasan hingga depresi menjadi dampak psikologis yang

muncul pada pasien yang mengalami fraktur (Wu, Zhang, Cheng, Lin, & Wang, 2017). Gangguan musculoskeletal yang paling sering terjadi akibat suatu trauma musculoskeletal adalah konstusi, strain, sprain, dislokasi dan subkutis, serta fraktur.

Nyeri pada post op fraktur yaitu dimulai dari tindakan operasi/invasif mengakibatkan inflamasi pada jaringan sekitar, sehingga menimbulkan stimulus nosiseptif yang merangsang reseptor nosiseptif, stimulus tersebut ditransduksikan menjadi impuls melalui serabut aferen yang dibawa ke medula spinalis, impuls tersebut diproses oleh pusat dengan mekanisme yang kompleks menjadi pengalaman nyeri. Pada saat terjadi respons inflamasi mediator inflamasi dilepaskan pada jaringan yang mengalami kerusakan, respons inflamasi menyebabkan perubahan plastisitas reversibel pada reseptor nosiseptor yang membuat ambang rangsang reseptor menurun. Hal tersebut menyebabkan sensitivitas terhadap nyeri meningkat pada daerah yang mengalami kerusakan jaringan, sehingga rangsangan ringan saja dapat menimbulkan rasa sakit (Suseno, et al., 2017). Sedangkan menurut (Yasmara, Nursiswati, & Arafat, 2017) proses terjadinya nyeri pada pasien post operasi fraktur yaitu dimulai ketika bagian tubuh yang mengalami fraktur dibagian terdapat luka insisi akibat dari proses pembedahan yang menyebabkan pasien mengalami cedera sel sehingga bagian tubuh yang terluka akan mengeluarkan berbagai macam substansi intraseluler dilepaskan ke ruang ekstraseluler maka akan mengiritasi *nosiseptor*. Saraf ini akan merangsang dan bergerak sepanjang serabut saraf atau *neurotransmisi* yang akan menghasilkan substansi yang disebut dengan *neurotransmitter* seperti *prostaglandin* dan *epinephrin*, yang membawa pesan nyeri dari medula spinalis di transmisikan ke otak dan dipersepsikan sebagai nyeri. Pengukuran nyeri fraktur yang digunakan adalah kusioner dengan skala nyeri *Numerik Rating Scale* yang terdiri dari 11 angka dengan 5 kategori yaitu 0 tidak nyeri, 1-3 nyeri ringan, 4-6 nyeri sedang, 7-9 nyeri berat dan 10 nyeri hebat, 11 nyeri tidak tertahankan (Smeltzer dkk, 2013).

*Asosiasi internasional* yang khusus mempelajari tentang nyeri (*The International Association For the Study of Pain/IASP*) dalam (Potter & Perry, 2010), mendefinisikan nyeri sebagai sesuatu yang tidak menyenangkan, bersifat subjektif dan berhubungan dengan panca indera, serta merupakan suatu pengalaman emosional yang dikaitkan dengan kerusakan jaringan baik aktual maupun potensial, atau digambarkan sebagai suatu kerusakan/cidera. Salah satu dampak dari fraktur yang ditimbulkan diantaranya adalah nyeri, terbatasnya aktivitas, dan gangguan pola tidur terutama pada pasien post operasi fraktur.

Memilih pengobatan yang tepat bagi kondisi sakit yang dialami juga dianjurkan dalam islam, sebagaimana hadits yang diriwayatkan oleh muslim bahwa “setiap penyakit ada obatnya, dan bila telah ditemukan dengan tepat obat suatu penyakit, niscaya akan sembuh dengan izin Allah Azza Wa Jalla” (HR.Muslim : 4084). Penanganan pada kondisi fraktur dikenal dengan istilah imobilisasi fraktur, yaitu mengembalikan atau memperbaiki bagian tulang yang patah ke dalam bentuk semula sebelum mengalami kondisi fraktur. Metode yang dilakukan ini meliputi reduksi, traksi, dan imobilisasi. Metode reduksi sendiri terbagi menjadi dua yaitu reduksi tertutup dan reduksi terbuka. Reduksi tertutup yaitu tindakan non bedah atau manipulasi yang tetap memerlukan bius lokal untuk mengembalikan posisi tulang yang patah. Sedangkan reduksi terbuka yaitu tindakan medis berupa pembedahan untuk memperbaiki bentuk tulang. Selanjutnya metode traksi, yaitu metode yang dilakukan dengan cara menarik tulang yang patah dengan tujuan meluruskan atau mereposisi bentuk dan panjang tulang. Sedangkan imobilisasi yaitu latihan gerak yang dilakukan untuk melatih otot-otot tulang yang patah. (Henderson dalam Asrizal, 2014).

Fraktur dapat menyebabkan tulang tidak stabil, sehingga perlu tindakan lebih lanjut, salah satu prosedurnya adalah ORIF. ORIF merupakan suatu prosedur pembedahan yang dilakukan untuk mengatur dan membenarkan posisi tulang (Nazarina, 2018). Pemasangan ORIF

dapat menggunakan *plat and screw, nail*. *Plat and screw* memiliki manfaat yaitu pembentukan tulang sesuai dengan bentuk anatominya dan menstabilkan fungsi otot dan tendon (Rouhi & Hamedani, 2012). *Nail* merupakan pin yang berguna untuk mempertahankan posisi dari tulang agar sesuai dengan bentuk anatominya (Rouhi & Hamedani, 2012).

Permasalahan yang muncul setelah dilakukan prosedur operasi pemasangan ORIF adalah terjadinya nyeri. Nyeri saat menggerakkan dapat menyebabkan keterbatasan gerak sendi yang dialami pasien mengalami penurunan lingkup gerak sendi. Adanya masalah morfologi pada otot juga dapat menyebabkan terjadinya penurunan kekuatan otot sekitar sendi yang telah dipasang ORIF (Nazirna, 2018). Diperlukan tindakan management nyeri farmakologi dan non-farmakologi untuk mengurangi rasa nyeri. Terapi non-farmakologis dapat digunakan sebagai pelengkap untuk mendapatkan efek pengobatan farmakologis yang lebih baik. Penggunaan teknik non-farmakologi seperti teknik relaksasi/distraksi seperti menarik nafas dalam, *guided imagery*, yoga, akupresure, akupuntur, aroma terapi, hipnoterapi, terapi musik, dan terapi bermain. Salah satu teknik non-farmakologi adalah nafas dalam (Saputro, 2016).

Pasien post operasi sering kali dihadapkan pada permasalahan adanya proses peradangan akut dan nyeri yang mengakibatkan keterbatasan gerak yang dapat dipulihkan secara bertahap melalui latihan rentang gerak yaitu dengan latihan *Range Of Motion* (ROM) yang dievaluasi secara aktif maupun pasif, yang merupakan kegiatan penting pada periode post operasi guna mengembalikan kekuatan otot pasien (Lukman dan Ningsih, 2009). Rasa nyeri post operasi yang dialami pasien membuat pasien takut menggerakkan ekstermitas yang cedera, sehingga pasien cenderung untuk tetap berbaring lama, membiarkan tubuh untuk tetap kaku. Untuk mencegah tidak terjadinya kekakuan otot dan tulang pada daerah yang dilakukan operasi, serta menurunkan rasa nyeri yang dialami pasien maka tindakan yang dapat dilakukan adalah mobilisasi

contohnya yaitu dengan melakukan Range Of Motion (Smeltzer & Bare, 2009).

## **B. Rumusan Masalah**

Bagaimana gambaran asuhan keperawatan pada pasien post of fraktur dalam penurunan tingkat nyeri dengan ROM ?

## **C. Tujuan**

### **1. Tujuan Umum**

Menggambarkan Asuhan Keperawatan dengan pemberian terapi ROM terhadap penurunan tingkat nyeri pada pasien post operasi fraktur.

### **2. Tujuan Khusus**

- a. Mendeskripsikan hasil pengkajian asuhan keperawatan nyeri akut pada pasien post operasi fraktur.
- b. Mendeskripsikan hasil diagnosa asuhan keperawatan nyeri akut pada pasien post operasi fraktur sampai dengan evaluasi.
- c. Mendeskripsikan tanda dan gejala sebelum dan sesudah dilakukan tindakan terapi ROM.
- d. Mendeskripsikan kemampuan dalam melakukan tindakan terapi ROM sebelum di berikan.
- e. Mendeskripsikan kemampuan dalam melakukan tindakan terapi ROM sesudah di berikan.

**D. Manfaat**

## 1. Masyarakat

Meningkatkan pengetahuan masyarakat dalam pengaruh terapi ROM terhadap penurunan tingkat nyeri pada pasien post operasi fraktur.

## 2. Bagi Pengembangan Ilmu Teknologi Keperawatan

Menambah keluasan ilmu pengetahuan dan teknologi bidang keperawatan dalam pengaruh terapi ROM terhadap penurunan tingkat nyeri pada pasien post operasi fraktur.

## 3. Penulis

Memperoleh pengalaman dan mengimplementasikan pengaruh terapi ROM terhadap penurunan tingkat nyeri pada pasien post operasi fraktur.

## **DAFTAR PUSTAKA**

- Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan. (2019). Laporan Naional RISKESDAS 2018/Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan. Jakarta.
- Black, M., J. & Hawks, H., J. (2009). *Medical Surgical Nursing : Clinical Management for Continuity of Care, 8th ed.* Philadephia: W.B. Saunders Company.
- Black, M., J. & Hawks, H., J. Edisi 8. *Buku Keperawatan Medikal Bedah :* Elsevier
- Buku NANDA International DIAGNOSIS KEPERAWATAN Definisi & Klasifikasai.* 2015-2017 : EGC
- Joyce M. Black & Jane Hokanson Hawks. (2014). *Keperawatan Medikal Bedah : Manajemen Klinis Untuk Hasil Yang Diharapkan Edisi 8 Buku 1.* Terjemah. Songapore: Salemba Medika.
- Khalid Chadir Zakaria, Noer. (2015). *Journal of:* Pengaruh ekstrak ikan gabus (channa striata) terhadap penyembuhan luka pasca operasi bedah. Vol 06.United States.
- Kementrian Kesehatan RI. ( 2013). *Prevalensi Kasus Fraktur Tahun 2013.* Jakarta
- Muttaqin, A. (2008). *Buku ajar asuhan keperawatan klien gangguan sistem muskuloskeletal.* Jakarta : EGC.
- Potter & Perry. (2010). *Fundamental of nursing, Buku 3, Edisi 7.* Jakarta : EGC.
- Purwanti & Purwaningsih. (2013). Pengaruh Latihan Range of Motion (ROM) terhadap kekuatan otot pada pasien post operasi fraktur humerus di RSUD Dr. MOEWARDI. *Skripsi tidak dipublikasikan.* Diakses pada tanggal Juli 2015.

- Prasetyo, S.N. (2010). *Konsep Dan Proses Keperawatan Nyeri*. Yogyakarta: Graha Ilmu.
- Sagarah, V., C., Manjas, M., & Rasyid, R. (2017). Artikel Penelitian Distribusi Fraktur Femur Yang Dirawat Di Rumah Sakit DR. M. Djamil, Padang (2010-2011). *Jurnal Kesehatan*, 6 (3), 586-589
- Sjamsuhidajat, R. Wim de jong. (2010). *Buku ajar ilmu bedah edisi 3*. Jakarta : EGC
- Smeltzer, SC & Bare BG. (2009). *Buku ajar keperawatan medikal bedah*. Jakarta: EGC
- Saryono. (2011). *Metodologi penelitian kesehatan: penuntun praktis bagi pemula*. Yogyakarta: Mitra Cendikia Press.
- Tamsuri. (2007). *Konsep dan penatalaksanaan nyeri*. Jakarta : EGC.
- Wu, H., Zhang, F., Cheng, W., Lin, Y.,& Wang, Q.,(2017). Factors related to cacut anxiety and depression in [https : //doi.org/10.11919/j.issn.1002-0829.216070](https://doi.org/10.11919/j.issn.1002-0829.216070)
- World Health Organization. (2013). Kecelakaan Lalu Lintas. Wikipedian Ensiklopedia. Diakses melalui [http://id.wikipedia.org/wiki/Hujan tanggal 16 Juli 2011](http://id.wikipedia.org/wiki/Hujan_tanggal_16_Juli_2011)
- Yasmara Deni. (2016). *Rencana asuhan keperawatan medikal-bedah Diagnosis NANDA-1 2015-2017 Intervensi NIC Hasil NOC*. Editor : Nursiswati, Jakarta : EGC
- Yanwirasti. (2010). *Tulang dan persendian extremitas inferior*. Diakses pada tanggal 9 Januari 2013, dari [files.wordpress.com](http://files.wordpress.com).

## **LAMPIRAN**



PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM  
DIPLOMA TIGA

LEMBAR KONSULTASI

BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

NAMA : ALVIN NUR AZIZAH  
NIM/NPM : A01702302  
NAMA PEMBIMBING : Bambang Utoyo, S.Kep., Ns., M.Kep

| NO | TANGGAL    | REKOMENDASI<br>PEMBIMBING                                                                                                            | PARAF<br>PEMBIMBING |
|----|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| 1. | 26/09/2019 | Konsul tema dan penerapan                                                                                                            |                     |
| 2. | 05/10/2019 | Acc tema                                                                                                                             |                     |
| 3. | 08/10/2019 | Konsul BAB I, menambahkan patofisiologi nyeri fraktur, penanganan farmakologi dan nonfarmakologi fraktur dan data data tentang nyeri |                     |
| 4. | 10/10/2019 | Acc BAB I, Lanjut BAB II                                                                                                             |                     |
| 5. | 26/10/2019 | Konsul BAB II, Lanjut BAB III                                                                                                        |                     |
| 6. | 07/11/2019 | Konsul revisi BAB I<br>Konsul BAB II                                                                                                 |                     |
| 7. | 29/11/2019 | Acc BAB III                                                                                                                          |                     |

|     |                |                                          |                                                                                     |
|-----|----------------|------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| 8.  | 23 / 11 / 2019 | Konsul revisi BAB <u>VI</u>              |  |
| 9.  | 02 / 11 / 2019 | Acc BAB <u>III</u>                       |  |
| 10. | 18 / 02 / 2020 | Konsul BAB <u>IV</u>                     |  |
| 11. | 25 / 02 / 2020 | Konsul revisi BAB <u>IV</u> dan <u>V</u> |  |
| 12. | 03 / 03 / 2020 | Acc BAB <u>IV</u> dan <u>V</u>           |  |
| 13. | 03 / 03 / 2020 | Acc abstrak, lanjut sedang hasil         |  |
| 14. | 12 / 03 / 2020 | Acc hasil                                |  |
| 15. |                |                                          |                                                                                     |
| 16. |                |                                          |                                                                                     |
| 17. |                |                                          |                                                                                     |

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Program Diploma Tiga

  
( Nurlaila, S.Kep., Ns., M.Kep )

STIKES Muhammadiyah Gombang

## **PENJELASAN UNTUK MENGIKUTI PENELITIAN**

### **(PSP)**

1. Kami adalah Peneliti berasal dari institusi/jurusan/program studi Keperawatan Program Diploma dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul “Asuhan Keperawatan Nyeri Akut Pada Pasien Post Op Fraktur Di Desa Jatirata”
2. Tujuan dari penelitian studi kasus ini adalah penulis mampu mengaplikasikan hasil asuhan keperawatan pada penderita Fraktur di Desa Jatirata yang dapat memberi manfaat berupa pemahaman dan pengetahuan pada klien dan keluarga tentang Fraktur.
3. Prosedur pengambilan bahan data dengan cara wawancara terpimpin dengan menggunakan pedoman wawancara yang akan berlangsung lebih kurang 15-20 menit. Cara ini mungkin menyebabkan ketidaknyamanan tetapi anda tidak perlu khawatir karena penelitian ini untuk kepentingan pengembangan asuhan atau pelayanan keperawatan.
4. Keuntungan yang anda peroleh dalam keikutsertaan anda pada penelitian ini adalah anda turut terlibat aktif mengikuti perkembangan asuhan atau tindakan yang diberikan.
5. Nama dan jati diri anda beserta seluruh informasi yang saudara sampaikan akan tetap dirahasiakan.
6. Jika saudara membutuhkan informasi sehubungan dengan penelitian ini, silahkan menghubungi peneliti pada nomor Hp 085878923616

Peneliti

**( Alvin Nur Azizah )**

**INFORMED CONSENT**  
**(Persetujuan Menjadi Partisipan)**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapat penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai penelitian yang akan dilakukan oleh Alvin Nur Azizah dengan judul “Asuhan Keperawatan Nyeri Akut Pada Pasien Post Op Fraktur Di Desa Jatirata” Saya memutuskan setuju untuk ikut berpartisipasi pada penelitian ini secara sukarela tanpa paksaan. Bila selama penelitian ini saya menginginkan mengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan sewaktu-waktu tanpa sanksi apapun.

Gombong, 30 Januari 2020

Saksi

Yang memberikan persetujuan

(.....)

(.....)

Gombong, 30 Januari 2020

Peneliti

( **Alvin Nur Azizah** )

**INFORMED CONSENT**  
**(Persetujuan Menjadi Partisipan)**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapat penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai penelitian yang akan dilakukan oleh Alvin Nur Azizah dengan judul “Asuhan Keperawatan Nyeri Akut Pada Pasien Post Op Fraktur Di Purworejo” Saya memutuskan setuju untuk ikut berpartisipasi pada penelitian ini secara sukarela tanpa paksaan. Bila selama penelitian ini saya menginginkan mengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan sewaktu-waktu tanpa sanksi apapun.

Purworejo, 18 Januari 2020

Saksi

Yang memberikan persetujuan

(.....)

(.....)

Purworejo, 18 Januari 2020

Peneliti

( Alvin Nur Azizah )

## STANDART OPERATING PROSEDUR (SOP)

### *Range Of Motion (ROM) Ekstermitas Atas*

|                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Pengertian           | Menggerakan sendi ekstermitas atas secara pasif/pasif                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Indikasi             | Klien yang tidak mengetahui proses penyakitnya                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Petugas              | Perawat                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Tujuan               | 1. Menjaga dan mengembalikan kelenturan sendi.<br>2. Meningkatkan vaskularisasi                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Persiapan alat       | WWZ dan sarungnya                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Persiapan lingkungan | Menjaga privacy klien                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Prosedur             | <p><b>A. Tahap Pra Interaksi</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Melakukan verifikasi data sebelumnya bila ada.</li><li>2. Membawa alat di dekat pasien dengan benar</li></ol> <p><b>B. Tahap Orientasi</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Memberikan salam sebagai pendekatan terapeutik, dan memperkenalkan diri. Menanyakan nama pasien dan menanyakan tempat tanggal lahir (melihat gelang identitas)</li><li>2. Menjelaskan tujuan dan prosedur tindakan pada keluarga/klien.</li><li>3. Menanyakan kesiapan klien sebelum kegiatan dilakukan.</li></ol> <p><b>C. Tahap Kerja</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Mencuci tangan</li><li>2. Membaca tasmiyah</li><li>3. Mengatur posisi pasien</li><li>4. Melatih sendi secara bergantian<ol style="list-style-type: none"><li>a. Bahu<ol style="list-style-type: none"><li>1) Fleksi : menaikkan lengan dari posisi di samping</li></ol></li></ol></li></ol> |

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>tubuh ke depan ke posisi atas kepala, rentang <math>180^0</math>.</p> <p>2) Ekstensi : mengembalikan lengan ke posisi disamping tubuh, rentang <math>180^0</math>.</p> <p>3) Hiperekstensi : menggerajan lengan kebelakang tubuh, siku tetap lurus, rentang <math>45-60^0</math>.</p> <p>4) Abduksi : menaikkan lengan ke posisi samping di atas kepala dengan telapak tangan jauh dari kepala, rentang <math>180^0</math>.</p> <p>5) Adduksi : menurunkan lengan ke samping dan menyilang tubuh sejauh mungkin, rentang <math>320^0</math>.</p> <p>6) Rotasi dalam : dengan siku fleksi, memutar bahu dengan menggerakan lengan sampai ibu jari menghadap kedalam dan ke belakang, rentang <math>90^0</math>.</p> <p>7) Rotasi luar : dengan siku fleksi, menggerakan lengan sampai ibu jari ke atas dan samping kepala, rentang <math>90^0</math>.</p> <p>8) Sirkumduksi : menggerakan lengan dengan lingkaran penuh, rentang <math>360^0</math>.</p> <p>b. Siku</p> <p>1.) Fleksi : menggerakan siku sehingga lengan bahu bergerak ke depan sendi bahu dan tangan sejajar bahu, rentang <math>150^0</math>.</p> <p>2.) Ekstensi : meluruskan siku dengan menurunkan tangan, rentang <math>150^0</math>.</p> <p>c. Lengan bawah</p> <p>1) Supinasi : memutar lengan bawah dan tangan sehingga telapak tangan menghadap ke atas,</p> |
|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>rentang <math>70-90^0</math>.</p> <p>2) Pronasi : memutar lengan bawah sehingga telapak tangan menghadap ke bawah, rentang <math>70-90^0</math>.</p> <p>d. Pergelangan tangan</p> <p>1) Fleksi : menggerakkan telapak tangan ke sisi bagian dalam lengan bawah, rentang <math>80-90^0</math>.</p> <p>2) Ekstensi : menggerakkan jari-jari tangan, sehingga jari-jari, tangan, lengan bawah berada dalam arah yang sama, rentang <math>80-90^0</math>.</p> <p>3) Hiperekstensi : membawa permukaan tangan dorsal ke belakang sejauh mungkin, rentang <math>80-90^0</math>.</p> <p>4) Abduksi : menekuk pergelangan tangan miring ke ibu jari, rentang <math>30^0</math>.</p> <p>5) Adduksi : menekuk pegelangan tangan miring ke arah lima jari, rentang <math>30-50^0</math>.</p> <p>e. Jari-jari tangan</p> <p>1.) Fleksi : membuat genggaman, rentang <math>90^0</math>.</p> <p>2.) Ekstensi : meluruskn jari-jari tnagan, rentang <math>90^0</math>.</p> <p>3.) Hiperekstensi : menggerakkan jari-jari tangnan ke belakang sejauh mungkin, rentang <math>30-60^0</math>.</p> <p>4.) Abduksi : menggerakkan jari-jari tangan yang satu dengan yang lain, rentang <math>30^0</math>.</p> <p>5.) Adduksi : merapatkan kembali jari-jari tangan, rentang <math>30^0</math>.</p> <p>f. Ibu jari</p> <p>1) Fleksi : menggerakkan ibu jari menyilang permukaan telapak tangan, rentang <math>90^0</math>.</p> |
|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                | <p>2) Ekstensi : menggerakkan ibu jari lurus menjauh dari tangan, rentang <math>90^0</math>.</p> <p>3) Abduksi : menjauhkan ibu jari kesamping rentang <math>30^0</math>.</p> <p>4) Adduksi : menggerakkan ibu jari ke depan tangan, rentang <math>30^0</math>.</p> <p>5) Oposisi : menyentuhkan ibu jari ke setiap jari-jari tangan pada tangan yang sama.</p> <p><b>D. Tahap Terminasi</b></p> <p>1) Merapikan pasien</p> <p>2) Membaca tahmid dan berpamitan</p> <p>3) Membereskan alat-alat</p> <p>4) Mencuci tangan</p> <p>5) Mencatat dalam lembar keperawatan</p> |
| Evaluasi sikap | <p>1. Sabar</p> <p>2. Teliti</p> <p>3. Sopan santun</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

## STANDART OPERATING PROSEDUR (SOP)

### *Range Of Motion (ROM) Ekstermitas Bawah*

|                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Pengertian           | Menggerakan sendi ekstermitas atas secara pasif/aktif                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Indikasi             | Klien yang tidak mengetahui proses penyakitnya                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Petugas              | Perawat                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Tujuan               | 1. Menjaga dan mengembalikan kelenturan sendi.<br>2. Meningkatkan vaskularisasi                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Persiapan alat       | WWZ dan sarungnya                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Persiapan lingkungan | Menjaga privacy klien                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Prosedur             | <b>A. Tahap Pra Interaksi</b><br><ol style="list-style-type: none"><li>1. Melakukan verifikasi data sebelumnya bila ada.</li><li>2. Membawa alat di dekat pasien dengan benar</li></ol> <b>B. Tahap Orientasi</b><br><ol style="list-style-type: none"><li>1. Memberikan salam sebagai pendekatan terapeutik, dan memperkenalkan diri. Menanyakan nama pasien dan menanyakan tempat tanggal lahir (melihat gelang identitas)</li><li>2. Menjelaskan tujuan dan prosedur tindakan pada keluarga/klien.</li><li>3. Menanyakan kesiapan klien sebelum kegiatan dilakukan.</li></ol> <b>C. Tahap Kerja</b><br><ol style="list-style-type: none"><li>1. Mencuci tangan</li><li>2. Membaca tasmiyah</li><li>3. Mengatur posisi pasien</li><li>3. Melatih sendi secara bergantian</li></ol> |

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>a. Pinggul</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Fleksi : menggerakkan tungkai ke depan dan atas, rentang <math>90-120^0</math>.</li> <li>2) Ekstensi : menggerakkan kembali ke samping tungkai yang lain, rentang <math>90-120^0</math>.</li> <li>3) Hiperekstensi : menggerakkan tungkai ke belakang tubuh. Rentang <math>30-50^0</math>.</li> <li>4) Abduksi : menggerakkan tungkai ke samping menjauhi tubuh, rentang <math>30-50^0</math>.</li> <li>5) Adduksi : menggerakkan tungkai kembali ke posisi media dan melebihi jika mungkin, rentang <math>30-50^0</math>.</li> <li>6) Rotasi dalam : memutar kaki dan tungkai ke arah tungkai lain, rentang <math>90^0</math>.</li> <li>7) Rotasi luar : memutar kaki dan tungkai menjauhi tungkai lain, rentang <math>90^0</math>.</li> <li>8) Sirkumduksi : menggerakkan tungkai melingkar.</li> </ol> <p>b. Lutut</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Fleksi : menggerakkan tumit ke arah belakang paha, rentang <math>120-130^0</math>.</li> <li>2) Ekstensi : menggerakkan tungkai ke lantai, rentang <math>120-130^0</math>.</li> </ol> <p>c. Mata kaki</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Dorsifleksi : menggerakkan jari-jari kaki sehingga jari-jari kaki menekuk ke atas, rentang <math>20-30^0</math>.</li> <li>2) Plantarfleksi : menggerakkan kaki sehingga jari-jari kaki menekuk ke bawah, rentang <math>45-50^0</math>.</li> <li>3) Inversi : memutar telapak tangan ke samping dalam, rentang <math>10^0</math>.</li> <li>4) Eversi : memutar telapak kaki ke samping luar, rentang <math>10^0</math>.</li> </ol> |
|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>d. jari-jari kaki</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Fleksi : menekukan jari-jari kaki ke bawah, rentang 30-60°.</li> <li>2) Ekstensi : meluruskan jari-jari kaki, rentang 30-60°.</li> <li>3) Abduksi : menggerakkan jari-jari kaki satu dengan yang lain, rentang 150.</li> <li>4) Adduksi : merapatkan kembali bersama-sama, rentang 150.</li> </ol> <p><b>E. Tahap Terminasi</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Merapikan pasien</li> <li>2) Membaca tahmid dan berpamitan</li> <li>3) ngan</li> <li>4) Mencatat dalam lembar keperawatan</li> </ol> |
|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## SATUAN ACARA PEMBELAJARAN

1. Topik : Fraktur
2. Sub topik : Tindakan ROM untuk menurunkan tingkat nyeri
3. Tujuan
  - 1) Tujuan Umum

Setelah selesai mengikuti penyuluhan kesehatan tentang pemberian ROM pada pasien fraktur selama 20 menit, diharapkan pengetahuan klien bertambah mengenai manfaat ROM.
  - 2) Tujuan khusus

Setelah selesai mengikuti penyuluhan, klien mampu:

    - a. Menyebutkan kembali tentang pengertian ROM.
    - b. Menyebutkan kembali tentang manfaat ROM.
    - c. Menyebutkan kembali tentang tujuan ROM.
4. Metode : Ceramah, tanya jawab
5. Media : leaflet, lembar balik, dan SAP
6. Waktu : 1 x 10 menit
7. Tempat : Rumah Nn.A
8. Startegi pelaksanaan

| JAM/<br>WAKTU | TAHAP                                                                                                                                                                                                               | RESPON                                                                                                                                                                                                                                       |
|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 5 menit       | <p>Orientasi</p> <ol style="list-style-type: none"><li>a. Memberi salam.</li><li>b. Meningatkan kontrak.</li><li>c. Menjelaskan maksud dan tujuan.</li><li>d. Menanyakan kesediaan.</li><li>e. Apresiasi.</li></ol> | <ol style="list-style-type: none"><li>a. Klien menjawab salam.</li><li>b. Klien ingat dengan kontrak</li><li>c. Klien kooperatif mengenai tujuan</li><li>d. Klien siap/bersedia</li><li>e. Klien mampu menjawab pertanyaan perawat</li></ol> |

|          |                                                                                                                                                   |                                                                       |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| 10 menit | Kerja<br>a. Menyebut kembali tentang pengertian ROM.<br>b. Menyebutkan kembali tentang manfaat ROM.<br>c. Menyebutkan kembali tentang tujuan ROM. | Klien mendengarkan penjelasan perawat.                                |
| 5 menit  | Terminasi<br>a. Melakukan evaluasi<br>b. Memberi salam penutup                                                                                    | a. Klien mampu menjawab pertanyaan perawat<br>b. Klien menjawab salam |

#### 9. Pelaksana

Nama : Alvin Nur Azizah

#### 10. Materi : Terlampir

#### 11. Evaluasi

##### 1) Evaluasi persiapan

- a. Materi sudah siap dan di pelajari 3 hari sebelum pendidikan kesehatan.
- b. Media sudah siap 2 hari sebelum pendidikan kesehatan.
- c. Kontrak waktu dengan keluarga AN. A sebelum pendidikan kesehatan di laksanakan.
- d. Tempat sudah siap 30 menit sebelum pendidikan kesehatan di laksanakan.
- e. Satuan acara pembelajaran sudah 3 hari sebelum pendidikan kesehatan di laksanakan.

2) Evaluasi proses

- a. An. A memperhatikan penjelasan penyaji.
- b. An. A bertanya atau memberikan pendapat.
- c. Media sarana pendukung di gunakan secara efektif.

3) Evaluasi hasil

- a. Dapat menyebutkan kembali tentang pengertian ROM.
- b. Dapat menyebutkan kembali tentang manfaat ROM.
- c. Dapat menyebutkan kembali tujuan ROM.

## SATUAN ACARA PEMBELAJARAN

1. Topik : Fraktur
2. Sub topik : Tindakan ROM untuk menurunkan tingkat nyeri
3. Tujuan
  - 1) Tujuan Umum

Setelah selesai mengikuti penyuluhan kesehatan tentang pemberian ROM pada pasien fraktur selama 20 menit, diharapkan pengetahuan klien bertambah mengenai manfaat ROM.
  - 2) Tujuan khusus

Setelah selesai mengikuti penyuluhan, klien mampu:

    - a. Menyebut kembali tentang pengertian ROM.
    - b. Menyebutkan kembali tentang manfaat ROM.
    - c. Menyebutkan kembali tentang tujuan ROM.
4. Metode : Ceramah, tanya jawab
5. Media : leaflet, lembar balik, dan SAP
6. Waktu : 1 x 10 menit
7. Tempat : Rumah Nn. P
8. Startegi pelaksanaan

| JAM/<br>WAKTU | TAHAP                                                                                                                                                                                                                | RESPON                                                                                                                                                                                                                                           |
|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 5 menit       | <p>Orientasi</p> <ol style="list-style-type: none"><li>a. Memberi salam.</li><li>b. Meningkatkan kontrak.</li><li>c. Menjelaskan maksud dan tujuan.</li><li>d. Menanyakan kesediaan.</li><li>e. Apresiasi.</li></ol> | <ol style="list-style-type: none"><li>a. Klien menjawab salam.</li><li>b. Klien ingat dengan kontrak.</li><li>c. Klien kooperatif mengenai tujuan.</li><li>d. Klien siap/bersedia.</li><li>e. Klien mampu menjawab pertanyaan perawat.</li></ol> |

|          |                                                                                                                                                   |                                                                         |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| 10 menit | Kerja<br>a. Menyebut kembali tentang pengertian ROM.<br>b. Menyebutkan kembali tentang manfaat ROM.<br>c. Menyebutkan kembali tentang tujuan ROM. | Klien mendengarkan penjelasan perawat.                                  |
|          | Terminasi<br>a. Melakukan evaluasi.<br>b. Memberi salam penutup.                                                                                  | a. Klien mampu menjawab pertanyaan perawat.<br>b. Klien menjawab salam. |

#### 9. Pelaksana

Nama : Alvin Nur Azizah

10. Materi : Terlampir

#### 11. Evaluasi

##### 1) Evaluasi persiapan

- a. Materi sudah siap dan di pelajari 3 hari sebelum pendidikan kesehatan.
- b. Media sudah siap 2 hari sebelum pendidikan kesehatan.
- c. Kontrak waktu dengan keluarga An. P sebelum pendidikan kesehatan di laksanakan.
- d. Tempat sudah siap 30 menit sebelum pendidikan kesehatan di laksanakan.
- e. Satuan acara pembelajaran sudah 3 hari sebelum pendidikan kesehatan di laksanakan.

2) Evaluasi proses

- a. An. P memperhatikan penjelasan penyaji
- b. An. P bertanya atau memberikan pendapat
- c. Media sarana pendukung di gunakan secara efektif

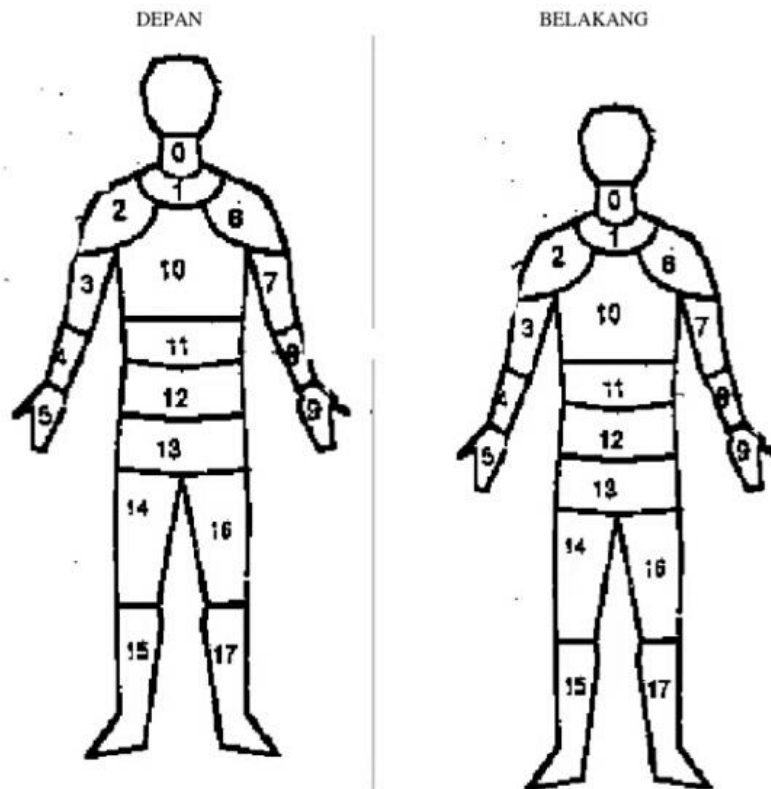
3) Evaluasi hasil

- a. Dapat menyebutkan kembali tentang pengertian ROM.
- b. Dapat menyebutkan kemmbali tetang manfaat ROM.
- c. Dapat menyebutkan kembali tujuan ROM.

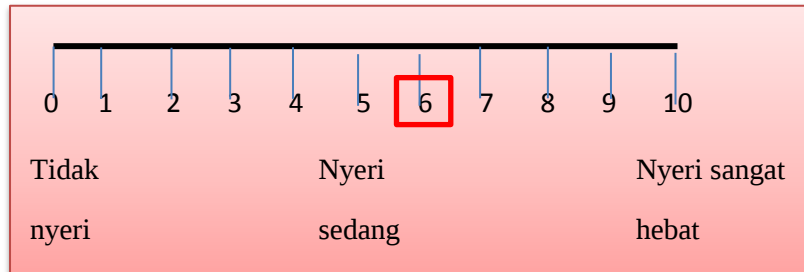
## PENGKAJIAN NUMERIK RATING SCALE (NRS)

Nama Pasien : Nn. A  
Umur : 22 th  
Diagnosa Medis : Fraktur Colles Sinistra  
Tanggal Pengkajian : 30 Januari 2020

### 1. Lokasi Nyeri :



## 2. Skala Nyeri



**Gambar 3 :** *Numerik Rating Scale*

## 3. Kualitas Nyeri

- ☒ Ditusuk-tusuk      ☐ Lainnya :  
☐ Disayat-sayat

## 4. Durasi nyeri : Nyeri hilang timbul.

## 5. Bagaimana cara mengurangi nyeri

- ☐ Kompres    ☐ Masase    ☐ Lainnya :

## 6. Apa yang menyebabkan nyeri meningkat ?

Saat melakukan pergerakan.

## 7. Aefek dari nyeri

- ☒ Sulit tidur      ☐ Tidak nafsu makan  
☐ Lainnya :

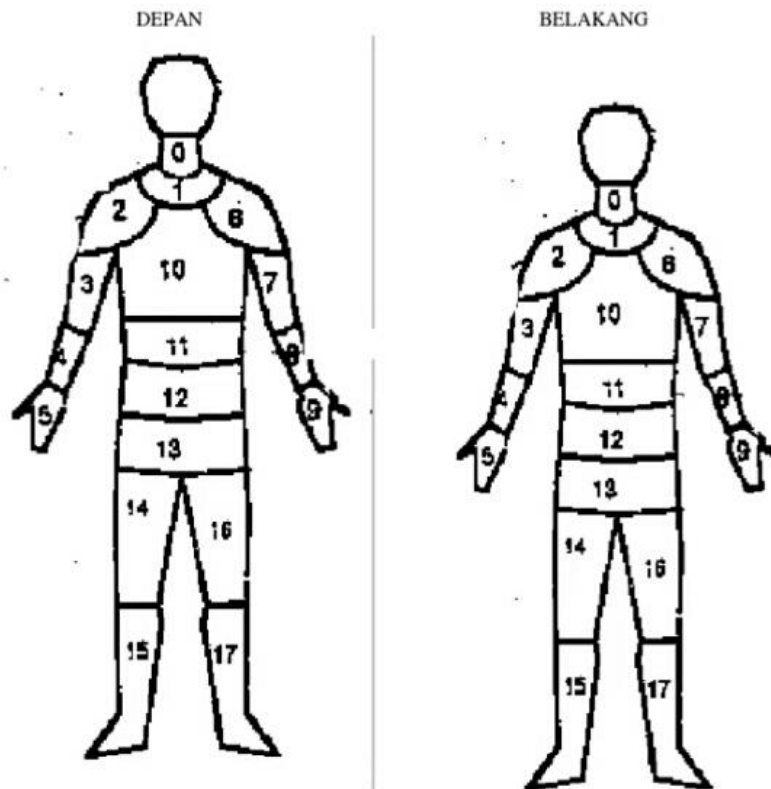
## 8. Keluhan lainnya : Tangan menjadi berat dan kaku

## 9. Tindakan yang dilakukan : Melakukan latihan gerak sendi (ROM)

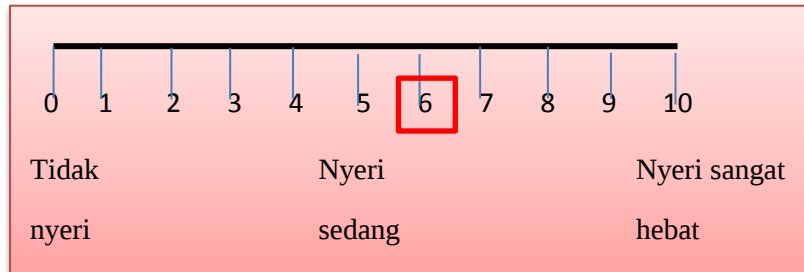
## PENGKAJIAN NUMERIK RATING SCALE (NRS)

Nama Pasien : Nn. P  
Umur : 21 th  
Diagnosa Medis : Fraktur Metakarpal Dextra  
Tanggal Pengkajian : 18 Januari 2020

### 1. Lokasi Nyeri :



## 2. Skala Nyeri



**Gambar 3 :** *Numerik Rating Scale*

## 3. Kualitas Nyeri

- ☒ Ditusuk-tusuk    ☐ Lainnya :  
☐ Disayat-sayat

## 4. Durasi nyeri : Nyeri hilang timbul.

## 5. Bagaimana cara mengurangi nyeri

- ☐ Kompres    ☐ Masase    ☐ Lainnya :

## 6. Apa yang menyebabkan nyeri meningkat ? Saat melakukan pergerakan.

## 7. Aefek dari nyeri

- ☒ Sulit tidur    ☐ Tidak nafsu makan  
☐ Lainnya :

## 8. Keluhan lainnya : Tangan menjadi berat dan kaku

## 9. Tindakan yang dilakukan : Melakukan latihan gerak sendi (ROM)

### LEMBAR OBSERVASI

| Nama      | Sebelum dilakukan ROM |                 | Sesudah dilakukan ROM |                 |
|-----------|-----------------------|-----------------|-----------------------|-----------------|
|           | Tingkat nyeri         | Kekuatan otot   | Tingkat nyeri         | Kekuatan otot   |
| Nn. A     | Skala nyeri<br>6      | Kekuatan otot 3 | Skala nyeri<br>4      | Kekuatan otot 4 |
| Nn. P     | Skala nyeri<br>6      | Kekuatan otot 3 | Skala nyeri<br>4      | Kekuatan otot 4 |
| Jumlah    | 12                    | 6               | 8                     | 8               |
| Rata-rata | 6                     | 3               | 4                     | 4               |

## LEFLEAT

### Manfaat Ikan Gabus Bagi Penyembuhan Luka Post Operasi



Oleh :

Nama : Alvin Nur Azizah

NIM : A01702302

Prodi : Keperawatan Program Diploma III



### Apa itu ikan gabus ?

Ikan gabus adalah ikan yang sangat kaya akan albumin, salah satu jenis protein penting bagi tubuh manusia.

### Lantas apa itu fungsi albumin ?

Albumin berfungsi sebagai pertumbuhan dan perbaikan jaringan sel dalam tubuh, albumin inilah yang berfungsi sebagai penutup bekas lukadengan cepat. Utamanya bagi luka bekas operasi , dan luka-luka yang lain. Albumin juga termasuk untuk pertumbuhan badan dan otak anak dan memperbaiki sel pada organ tubuh yang sudah aus pada orang tua/lansia.

### Kandungan apa saja yang terdapat pada ikan gabus ?

Berdasarkan penelitian ikan gabus memiliki kandungan albumin 30,5 %

#### Kandungan Ikan Gabus (dalam 100 g)

| Komponen Kimia | Jenis      |             |
|----------------|------------|-------------|
|                | Ikan Segar | Ikan Kering |
| Kalori (Kal)   | 69         | 24          |
| Protein (g)    | 25,2       | 58,0        |
| Lemak (g)      | 1,7        | 4,0         |
| Besi (mg)      | 0,9        | 0,7         |
| Kalsium (mg)   | 62         | 15          |
| Fosfor (mg)    | 176        | 100         |
| Vit. A (SI)    | 150        | 100         |
| Vit. B1 (mg)   | 0,04       | 0,10        |
| Air (g)        | 69         | 24          |
| BDD (%)        | 64         | 80          |

Sumber: Sedioetama, 1985

### Manfaat lain ikan gabus selain sebagai penyembuhan luka :

1. Membantu pembentukan pertumbuhan otot.
2. Menjaga stabilitas cairan dalam tubuh.
3. Membantu menjaga kesehatan saluran cerna.
4. Membantu proses penyembuhan penyakit.
5. Membantu mengatasi edema atau bengkak pada tubuh.
6. Meningkatkan daya tahan tubuh.
7. Membantu memperbaiki dan mencukupi kebutuhan gizi tubuh.
8. Baik untuk masa pertumbuhan tulang dan gigi.

### Perlu diketahui juga...

Konsumsi ikan gabus secara rutin dan teratur juga dapat memberikan efek anti nyeri. Pada suatu penelitian dikatakan bahwa ikan gabus memiliki kandungan yang dapat meningkatkan efek antinospesitif, yang mampu meringankan rasa nyeri yang terjadi akibat adanya luka.

### Tersedia juga ekstrak ikan gabus dalam bentuk kapsul : (contoh)



### Ikan gabus dengan bentuk olahan lain :



Abon ikan gabus



Madu ekstrak ikan gabus

# LEMBAR BALIK

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <div data-bbox="300 398 603 454"> <p>PENDIDIKAN KESEHATAN<br/>LATIHAN GERAK SENDI (ROM) AKTIF/PASIF</p> </div> <div data-bbox="408 463 504 551"> </div> <div data-bbox="363 551 555 633"> <p>Oleh : Mahadewa<br/>SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADYAH<br/>GOMBONG<br/>Nama : Alvin Nur Azzah<br/>NIM : A03702302<br/>Prodi : Keperawatan Program Diploma III</p> </div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <div data-bbox="730 409 898 432"> <p>Range Of Motion (ROM)</p> </div> <div data-bbox="730 454 826 622"> </div> <div data-bbox="826 488 1082 577"> <p>ROM atau Latihan Rentang Gerak adalah latihan yang dilakukan untuk mempertahankan atau memperbaiki tingkat kesempurnaan kemampuan pergerakan persendian secara normal dan lengkap untuk meningkatkan kekuatan otot.</p> </div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <div data-bbox="1153 409 1321 432"> <p>Apa sih tujuan ROM ?</p> </div> <div data-bbox="1153 454 1417 555"> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menentukan nilai kemampuan sendi, tulang dan otot dalam melakukan pergerakan.</li> <li>2. Memperbaiki kekuatan otot.</li> <li>3. Meningkatkan pergerakan sendi.</li> <li>4. Mengurangi kelemahan.</li> <li>5. Mencegah kekakuan pada persendian.</li> </ol> </div>                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <div data-bbox="284 689 443 712"> <p>Apa saja sih manfaat dari ROM ?</p> </div> <div data-bbox="284 734 531 857"> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mencegah kekakuan sendi, atau kekakuan sendi menjadi berkurang dan bahkan hilang.</li> <li>2. Kekuatan otot meningkat.</li> <li>3. Pergerakan sendi meningkat.</li> <li>4. Kemampuan otot untuk bergerak meningkat.</li> <li>5. Memperlancar sirkulasi darah sehingga aliran darah menjadi lancar.</li> </ol> </div> <div data-bbox="539 734 611 846"> </div>                                                                                                                                                                                                                                                  | <div data-bbox="730 701 898 723"> <p>Kapan dilakukannya ?</p> </div> <div data-bbox="730 745 826 824"> </div> <div data-bbox="826 790 1082 824"> <p>Minimal 2 kali sehari, bisa setiap sehabis mandi.</p> </div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <div data-bbox="1153 689 1321 712"> <p>Gerakan gerakan ROM</p> </div> <div data-bbox="1153 734 1513 902"> <p>Bahu :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Fleksi : menekan lengan dari posisi di samping tubuh ke depan ke posisi atas kepala. Rentang 180°</li> <li>2. Ekstensi : mengembalikan lengan ke posisi di samping tubuh. Rentang 180°</li> <li>3. Hiperekstensi : pergerakan lengan ke belakang tubuh, siku tetap lurus. Rentang 45-60°</li> <li>4. Abduksi : menekan lengan ke posisi samping di atas kepala dengan telapak tangan jauh dari kepala. Rentang 180°</li> <li>5. Adduksi : menurunkan lengan ke samping dan menyilang tubuh sejauh mungkin. Rentang 320°</li> </ol> </div> |
| <div data-bbox="284 981 339 992"> <p>Siku :</p> </div> <div data-bbox="284 992 435 1171"> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Fleksi : pergerakan siku sehingga lengan bahu bergerak ke depan sendi bahu dan tangan sejajar bahu. Rentang 150°</li> <li>2. Ekstensi : meluruskan siku dengan menurunkan tangan. Rentang 150°</li> </ol> </div> <div data-bbox="451 992 627 1149"> </div> <div data-bbox="284 1081 339 1093"> <p>Lengan bawah :</p> </div> <div data-bbox="284 1093 435 1171"> <ol style="list-style-type: none"> <li>3. Supinasi : memutar lengan bawah dan tangan sehingga telapak tangan menghadap ke atas. Rentang 70-90°</li> <li>4. Pronasi : memutar lengan bawah sehingga telapak tangan menghadap ke bawah. Rentang 70-90°</li> </ol> </div> | <div data-bbox="730 969 818 981"> <p>Pergelangan tangan :</p> </div> <div data-bbox="730 981 1082 1059"> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Fleksi : pergerakan telapak tangan ke sisi bagian dalam lengan bawah. Rentang 80-90°</li> <li>2. Ekstensi : pergerakan jari-jari tangan sehingga jari-jari, tangan, lengan bawah berada dalam arah yang sama. Rentang 80-90°</li> <li>3. Hiperekstensi : membawa permukaan tangan dorsal ke belakang sejauh mungkin. Rentang 80-90°</li> </ol> </div> <div data-bbox="730 1081 818 1093"> <p>4. Abduksi : menekuk pergelangan tangan miring ke arah jari. Rentang 90°</p> </div> <div data-bbox="818 1081 1082 1205"> </div> <div data-bbox="730 1126 818 1137"> <p>5. Adduksi : menekuk pergelangan tangan miring ke arah lima jari. Rentang 30-50°</p> </div> | <div data-bbox="1153 981 1225 992"> <p>Jari-jari tangan :</p> </div> <div data-bbox="1153 992 1513 1059"> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Fleksi : membuat genggaman. Rentang 90°</li> <li>2. Ekstensi : meluruskan jari-jari tangan. Rentang 90°</li> <li>3. Abduksi : pergerakan jari-jari yang satu dengan yang lain. Rentang 30°</li> <li>4. Adduksi : merapatkan kembali jari-jari tangan. Rentang 30°</li> </ol> </div> <div data-bbox="1185 1081 1457 1205"> </div>                                                                                                                                                                                                                        |
| <div data-bbox="284 1261 339 1272"> <p>Ibu jari :</p> </div> <div data-bbox="284 1272 667 1373"> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Fleksi : pergerakan ibu jari menyilang permukaan telapak tangan. Rentang 90°</li> <li>2. Ekstensi : pergerakan ibu jari lurus menjauh dari tangan. Rentang 90°</li> <li>3. Abduksi : menjauhkan ibu jari ke samping. Rentang : 90°</li> <li>4. Adduksi : pergerakan ibu jari ke depan tangan. Rentang 30°</li> <li>5. Oposisi : menyentuhkan ibu jari ke setiap jari-jari tangan pada tangan yang sama.</li> </ol> </div> <div data-bbox="331 1395 603 1507"> </div>                                                                                                                                                            | <div data-bbox="730 1261 930 1283"> <p>Lakukan setelah rentang gerak</p> </div> <div data-bbox="730 1305 1082 1462"> <p>Tarik nafas dalam hembuskan (lakukan sebanyak 3 kali)</p> <p>↓</p> <p>Istirahat</p> <p>↓</p> <p>SELESAI</p> <p>Semoga Bermanfaat</p> </div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |

ASUHAN KEPERAWATAN NYERI AKUT PADA PASIEN  
POST OP FRAKTUR CELA JIYATA

Nama = Alvin Nur Asrah  
NIM = A01702302

SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH GOMBONG  
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM DIPLOMA III  
TAHUN AKADEMIK  
2019 / 2020



Nama pengkaji = Alvin Nur Azizah  
Hari / tanggal = Kamis, 30 Januari 2020  
Waktu = 14.00 WIB

#### Kasus

Klien Nn. A post rawat inap di RS PKU Muhammadiyah Gombong. Klien post op fraktur 5 hari yang lalu. Klien mengalami fraktur karena jatuh saat bermain futsal. Kemudian klien dibawa ke IGD RS PKU Muhammadiyah Gombong pukul 23:45 WIB, dan klien menjalani operasi pada tanggal 25 Januari 2020. Saat ini klien mengatakan tangan kirinya masih terasa nyeri, tepatnya pada pergelangan tangan kiri yang menjalani operasi. Klien mengatakan nyeri skala 6, nyeri seperti ditusuk-tusuk, klien mengatakan nyerinya bertambah ketika melakukan pergerakan, klien juga mengatakan tangannya menjadi berat dan kaku. Hasil pengukuran TTV, TD = 120/70 mmHg, N = 84 x/menit, RR = 24 x/menit, S = 36,5°C

#### A. BIODATA

##### Identitas klien

Nama = Nn. A  
Umur = 22 th  
Jenis kelamin = Laki-laki  
Agama = Islam  
Alamat = Jatirata  
Tanggal pengkajian = 30 Januari 2020  
Diagnosa medis = Fraktur Colles Sinistra  
No. RM =

##### Identitas penanggung jawab

Nama = Ny. Y  
Umur = 50 th  
Jenis kelamin = Perempuan  
Status = Menikah  
Alamat = Jatirata

#### B. PENSKAJIAN

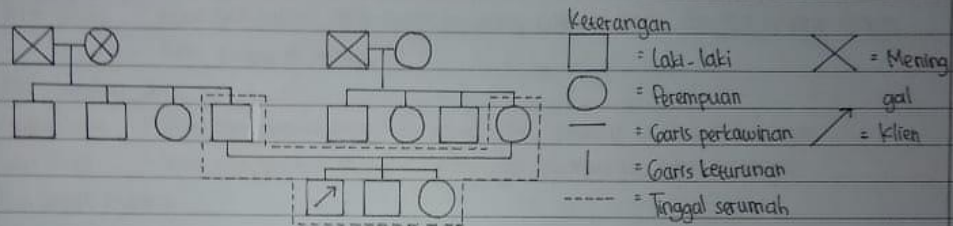
1. Keluhan utama = Nyeri
2. Riwayat kesehatan sekarang = Saat dikaji pada tanggal 30 Januari 2020, pukul 14.00 WIB di rumah klien. Klien mengatakan nyeri, nyeri pada daerah bekas operasi, tepatnya pada pergelangan tangan kiri. Nyeri seperti ditusuk-tusuk, skala nyeri 6, nyeri hilang timbul, nyeri bertambah saat melakukan pergerakan. Klien juga mengatakan tangannya menjadi berat dan kaku, terbatas dalam melakukan pergerakan sendi, tremor dan gerakan melambat saat melakukan pergerakan. Klien mengatakan tidak dapat beraktivitas seperti biasa.

tidak dapat bekerja, dan klien juga mengatakan semenjak sakit menjadi sulit tidur, dan sering terbangun pada malam hari. Hasil TTV: TD = 120/70 mmHg, N = 84 x/menit, RR = 24 x/menit, S = 36,5°C.

3. Riwayat kesehatan dahulu = Klien mengatakan sebelumnya belum pernah dirawat di RS. Klien mengatakan belum pernah mengalami patah tulang, dan klien tidak mempunyai riwayat kesehatan yang serius.

4. Riwayat kesehatan keluarga = Klien mengatakan dikeluarganya tidak ada yang pernah mengalami patah tulang. Di keluarganya juga tidak ada penyakit yang menurun seperti jantung, hipertensi, diabetes, dan penyakit menular lainnya.

5. Genogram



6. Pengkajian pola fungsional Virginia Henderson

a. Pola napas

Sebelum sakit = Klien mengatakan bernapas normal, tidak ada sesak napas.

Saat dikaji = Klien mengatakan bernapas normal, RR = 24 x/menit, tidak ada sesak napas.

b. Pola makan minum

Sebelum sakit = Klien mengatakan makan 3x sehari dengan porsi sedang, nasi, sayur, lauk, dan minum ± 8 gelas/hari.

Saat dikaji = Klien mengatakan makan 3x sehari dengan porsi sedang, nasi, sayur, lauk, dan minum ± 8 gelas/hari. Klien masih meminum obat anti nyeri yang diberikan oleh rumah sakit.

c. Pola eliminasi

Sebelum sakit = Klien mengatakan BAB 1x sehari dengan konsistensi padat, warna kuning kecoklatan, dan BAK ± 6x sehari dengan warna kuning jernih.

Saat dikaji = Klien mengatakan BAB 2 hari sekali dengan konsistensi padat, warna kuning kecoklatan, dan BAK ± 5x sehari dengan warna kuning sedikit keruh.

d. Pola aktivitas

Sebelum sakit = Klien mengatakan dapat beraktivitas sehari-hari, tanpa bantuan dari orang lain.

Saat dikaji = Klien mengatakan aktivitasnya terganggu, klien tidak dapat bekerja. Aktivitas sehari-hari dibantu oleh keluarga.

e. Pola istirahat

Sebelum sakit = Klien mengatakan tidur 7-8 jam/hari tanpa ada gangguan.

Saat dikaji = Klien mengatakan tidurnya terganggu, klien sering terbangun pada malam hari,  $\pm 6$  jam / hari klien tidur.

f. Pola berpakaian

Sebelum sakit = Klien mengatakan dapat berpakaian dan memilih pakaian sendiri.

Saat dikaji = Klien mengatakan berpakaian dan memilih pakaian dibantu oleh keluarga.

g. Pola pengaturan suhu

Sebelum sakit = Klien mengatakan memakai pakaian tebal atau jaket saat dingin, dan memakai pakaian tipis saat panas.

Saat dikaji = Klien mengatakan lebih sering memakai pakaian tipis, dan jika sedang dingin klien memakai selimut.

h. Pola kebersihan diri

Sebelum sakit = Klien mengatakan mandi 2x sehari, dan keramas 3x dalam seminggu.

Saat dikaji = Klien mengatakan mandi 2x sehari, dan keramas 1x dalam seminggu.

i. Pola aman nyaman

Sebelum sakit = Klien mengatakan merasa nyaman saat berkumpul dengan keluarga.

Saat dikaji = Klien mengatakan merasa nyaman saat berkumpul dengan keluarga, saat ini keluarganya lah yang banyak membantu klien dalam beraktivitas dan klien senang merasa diperhatikan.

j. Pola komunikasi

Sebelum sakit = Klien mengatakan dapat berkomunikasi dengan baik.

Saat dikaji = Klien mengatakan dapat berkomunikasi dengan baik.

k. Pola beribadah

Sebelum sakit = Klien mengatakan beragama islam dan dapat menjalankan sholat 5 waktu.

Saat dikaji = Klien mengatakan beragama islam dan dapat menjalankan sholat 5 waktu setiap harinya walaupun dengan gerakan yang terbatas.

l. Pola produktivitas

Sebelum sakit = Klien mengatakan bekerja sebagai penjahit di konveksi.

Saat dikaji = Klien mengatakan sementara tidak bisa bekerja sampai menunggu keadaannya benar-benar pulih.

m. Pola rekreasi

Sebelum sakit = Klien mengatakan biasanya menonton TV dengan keluarga, klien juga memiliki kegiatan futsal dengan teman-temannya untuk mengisi waktu luang.

Saat dikaji = Klien mengatakan saat ini hanya berkumpul dengan keluarga dirumah sambil menonton TV.

n. Pola kebutuhan belajar

Sebelum sakit = Klien mengatakan kurang tahu tentang sakitnya

Saat dikaji = Klien mengatakan saat ini sudah lebih tahu tentang sakitnya berkat penjelasan yang disampaikan oleh dokter dan perawat saat di rumah sakit

#### 7. Pemeriksaan fisik

1. Keadaan umum = Baik

2. Kesadaran = Composmentis

3. GCS = E = 4, V = 5, M = 6, Total = 15

4. BB / TB = 50 kg / 160 cm

5. TD = 120/70 mmHg, N = 84 x/menit, RR = 24 x/menit, S = 36,5°C

6. Kepala = Bentuk kepala mesocephal, kulit kepala kering, warna rambut hitam

7. Leher = Tidak ada lesi, tidak ada pembesaran kelenjar tiroid

8. Mata = Bentuk mata kanan dan kiri simetris, pupil isokor, sclera an ikterik, konjungtiva an anemis

9. Telinga = Bentuk telinga kanan dan kiri simetris, tidak ada serumen

10. Hidung = Bentuk hidung simetris, tidak ada polip, tidak ada sekret

11. Mulut = Mukosa bibir lembab, tidak ada stomatitis, tidak ada tonsilitis

12. Dada = Paru

Inspeksi = bentuk dada simetris, gerakan dinding dada normal, tidak ada retraksi dinding dada

Palpasi = taktil fremitus kanan dan kiri sama

Pertusi = sonor

Auskultasi = vesikuler

Jantung

Inspeksi = simetris

Palpasi = tidak ada letus cordis

Pertusi = pekak

Auskultasi = reguler

13. Abdomen = Inspeksi = bentuk perut agak cembung

Auskultasi = bisik usus 12 x/menit

Palpasi = tidak ada nyeri tekan

Pertusi = tympani

14. Ekstermitas = Fungsi ekstermitas terganggu, terdapat balutan luka post op fraktur (atas) pada tanggal 26 Januari 2020 tepatnya pada pergelangan tangan kiri, balutan sepanjang ± 20 cm, terlihat fungsi normal, akral hangat, tidak ada perubahan bentuk tulang, terdapat nyeri tekan dan pergerakan terbatas

Ekstermitas = Fungsi ekstermitas baik, tidak ada gangguan (bawah)

15. Kekuatan otot = 5 3  
5 5

16. Genetalia = Klien berjenis kelamin laki-laki.

### C. PEMERIKSAAN PENUNJANG

Foto rentgen

Hasil laboratorium

#### HASIL PEMERIKSAAN LABORATORIUM

| PEMERIKSAAN    | HASIL   | NILAI NORMAL | SATUAN     |
|----------------|---------|--------------|------------|
| Hemoglobin     | 13,5    | 13,2 - 17,3  | g/dL       |
| Leukosit       | 11,7    | 3,8 - 10,6   | $10^3$ /uL |
| Eritrosit      | 4,7     | 4,40 - 5,90  | $10^6$ /uL |
| Trombosit      | 266     | 150 - 500    | $10^3$ /uL |
| MCH            | 30      | 26 - 34      | Pg         |
| MCHC           | H 33    | 32 - 36      | g/dL       |
| MCV            | 82      | 80 - 100     | fL         |
| Eosinofil      | L 1,00  | 1 - 4        | %          |
| Basofil        | 0,10    | 0 - 1        | %          |
| Neutrofil      | H 88,33 | 50 - 70      | %          |
| Limfosit       | L 30,30 | 20 - 40      | %          |
| Monosit        | 7,30    | 4 - 8        | %          |
| Colongan darah | O       |              |            |

P. ANALISA DATA

| No. | Tanggal/<br>jam                | Dx                                     | Data Fokus                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Problem    | Etiologi             |
|-----|--------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------------------|
| 1.  | 30<br>Januari<br>2020<br>14.00 | Nyeri akut<br>bid Agen<br>cedera fisik | <p>DS = Klien mengatakan nyeri, klien mengatakan menjalani operasi 5 hari yang lalu di RS PKU Muhammadiyah Gombong.</p> <p>Klien mengatakan nyeri pada daerah post operasi, tepatnya pada pergelangan tangan kiri, nyeri seperti ditusuk-tusuk, skala nyeri 6, nyeri hilang timbul, nyeri bertambah ketika melakukan pergerakan. Klien juga mengatakan tangannya menjadi berat dan kaku, terbatas dalam melakukan pergerakan sendi, tremor saat melakukan pergerakan, dan gerakan melambat.</p> <p>DO = Klien terlihat meringis saat diinstruksikan untuk mengangkat tangannya. Hasil pengkajian nyeri (PQRST) =</p> <p>P = nyeri post op fraktur</p> <p>Q = nyeri seperti ditusuk-tusuk</p> <p>R = Nyeri pada pergelangan tangan kiri, terlihat baktan sepanjang <math>\pm 20</math> cm</p> <p>S = Skala nyeri 6</p> <p>T = nyeri hilang timbul, nyeri bertambah ketika melakukan pergerakan.</p> <p>Hasil TTV, TD = 120/70 mmHg,<br/>N = 84 x/menit, RR = 24 x/menit, S = 36,5°C.</p> | Nyeri akut | Agensi cedera fisik. |

|         |      |                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                 |                     |                 |
|---------|------|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-----------------|
| 2.      | 30   | Hambatan                                             | DS = Klien mengatakan aktivitasnya menjadi terganggu. Klien tidak dapat bekerja. Karena keterbatasan rentang gerak. Aktivitas klien sehari-hari dibantu oleh keluarga. Klien juga mengatakan dalam menjalankan sholat gerakannya juga terbatas. | Hambatan            | Gangguan        |
| Januari | 2020 | mobilitas fisik b.d gangguan muskuloskeletal (00085) |                                                                                                                                                                                                                                                 | mobilitas fisik     | muskuloskeletal |
| 14.00   |      |                                                      | DO = Klien terlihat meriangis saat menggerakkan tangan kirinya yang sakit. Klien terlihat hanya beraktivitas di dalam rumah.                                                                                                                    |                     |                 |
| 2.      | 30   | Gangguan                                             | DS = Klien mengatakan tidurnya terganggu. Klien sering terbangun pada malam hari, biasanya klien tidur 7-8 jam / hari, saat ini klien tidur ± 6 jam / hari. Klien mengatakan waktu istirahatnya di malam hari menjadi berkurang.                | Gangguan pola tidur | Imobilisasi     |
| Januari | 2020 | pola tidur b.d imobilisasi (00198)                   |                                                                                                                                                                                                                                                 |                     |                 |
| 14.00   |      |                                                      | DO = Mata klien terlihat sayu.                                                                                                                                                                                                                  |                     |                 |

### E. PRIORITAS DIAGNOSA

1. Nyeri akut b.d. Agen cedera fisik
2. Hambatan mobilitas fisik b.d. Gangguan muskuloskeletal
3. Gangguan pola tidur b.d. Imobilisasi

### F. INTERVENSI KEPERAWATAN

| Tanggal / jam         | No. Dx | Tujuan (NOC)                                                                                                                                                     | Intervensi (NIC)                                                                                                                                                                                         |                   |
|-----------------------|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| 30 Januari 2020 14.00 | 1.     | Setelah dilakukan tindakan keperawatan selama 5 hari berturut-turut, diharapkan masalah nyeri akut dapat teratasi, dengan kriteria hasil = kontrol nyeri (1605). | Manajemen nyeri (1440)                                                                                                                                                                                   | Hafiq (Alvin N.A) |
|                       |        | Indikator                                                                                                                                                        | 1. Bina hubungan saling percaya terhadap klien.<br>2. Lakukan pengkajian nyeri secara komprehensif (PQRST).<br>3. Ajarkan teknik napas dalam<br>4. Monitor TTV.<br>Terapi latihan mobilitas fisik (0229) |                   |
|                       |        | Mengenal kapan nyeri terjadi                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                          |                   |
|                       |        | Menggambarkan faktor penyebab.                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                          | Hafiq (Alvin N.A) |
|                       |        | Melaporkan Nyeri yang terkontrol.                                                                                                                                | 1. Jelaskan pada klien dan keluarga, manfaat dan tujuan melakukan latihan gerak sendi.<br>2. Sediakan petunjuk tertulis untuk melakukan latihan.                                                         |                   |
|                       |        | Keterangan =                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                          |                   |
|                       |        | 1. Berat                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                          |                   |
|                       |        | 2. Cukup berat                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                          |                   |
|                       |        | 3. Sedang                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                          |                   |
|                       |        | 4. Ringan                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                          |                   |
|                       |        | 5. Tidak ada                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                          |                   |

|         |    |                                                                                   |                                                                    |   |                        |
|---------|----|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|---|------------------------|
| 30      | 2  | Sesudah dilakukan tindakan keperawatan<br>tan selama 5 hari berturut - turut      | Terapi latihan - kontrol otot<br>(0026)                            |   | Alifang<br>(Alvin N.A) |
| Januari |    | diharapkan masalah hambatan mobil-<br>tas fisik dapat teratasi dengan kriteria    | 1. Bina hubungan saling percaya<br>terhadap klien.                 |   |                        |
| 2020    |    | hasil = Pergerakan (0208)                                                         | 2. Evaluasi fungsi sensori                                         |   |                        |
| 14.00   |    | Indikator                                                                         | A                                                                  | T |                        |
|         |    | Gerakan otot                                                                      | 2                                                                  | 5 |                        |
|         |    | Gerakan sendi                                                                     | 2                                                                  | 5 |                        |
|         |    | Bergerak dengan mudah                                                             | 2                                                                  | 5 |                        |
|         |    | Keterangan =                                                                      | 3. Inisiasi pengukuran kontrol<br>nyeri sebelum memulai latihan.   |   |                        |
|         |    | 1. Berat                                                                          | Management nutrisi (1100)                                          |   | Alifang<br>(Alvin N.A) |
|         |    | 2. Cukup berat                                                                    | 1. Identifikasi apa yang menjadi<br>preferensi makanan bagi klien. |   |                        |
|         |    | 3. Sedang                                                                         | 2. Instruksikan klien mengenai<br>kebutuhan nutrisi.               |   |                        |
|         |    | 4. Ringan                                                                         | 3. Atur diet yang diperlukan                                       |   |                        |
|         |    | 5. Tidak ada                                                                      |                                                                    |   |                        |
| 30      | 3. | Sesudah dilakukan tindakan keperawatan<br>selama 5 hari berturut - turut diharap- | Pengaturan posisi (0841)                                           |   | Alifang<br>(Alvin N.A) |
| Januari |    | kan masalah Gangguan pola tidur da-                                               | 1. Tegang bagian tubuh yang<br>terganggu dengan tepat.             |   |                        |
| 2020    |    | pat teratasi dengan kriteria hasil =                                              | 2. Jangan berikan tekanan pada<br>bagian tubuh yang terganggu.     |   |                        |
| 14.00   |    | Tidur (0004)                                                                      | 3. Pertahankan posisi yang tepat.                                  |   |                        |
|         |    | Indikator                                                                         | A                                                                  | T |                        |
|         |    | Jam tidur                                                                         | 2                                                                  | 5 |                        |
|         |    | Kualitas tidur                                                                    | 2                                                                  | 5 |                        |
|         |    | Tidur yang terputus                                                               | 2                                                                  | 5 |                        |
|         |    | Nyeri                                                                             | 2                                                                  | 5 |                        |
|         |    | Keterangan =                                                                      | Terapi musik (4400)                                                |   | Alifang<br>(Alvin N.A) |
|         |    | 1. Berat                                                                          | 1. Identifikasi musik yang disukai<br>klien.                       |   |                        |
|         |    | 2. Cukup berat                                                                    | 2. Informasikan individu menge-<br>nai tujuan terhadap musik.      |   |                        |
|         |    | 3. Sedang                                                                         |                                                                    |   |                        |
|         |    | 4. Ringan                                                                         |                                                                    |   |                        |
|         |    | 5. Tidak ada                                                                      |                                                                    |   |                        |

# 6 IMPLEMENTASI KEPERAWATAN

| Tanggal /jam             | No.Dx | Implementasi Keperawatan                                                                      | Evaluasi Formatif                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | TTD                 |
|--------------------------|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| 30 Januari 2020<br>14.00 | 1     | 1. Membina hubungan saling percaya terhadap klien.                                            | S = klien menjawab salam, klien mengerti maksud dan tujuan kedatangan mahasiswa keperawatan.<br>O = Klien terlihat kooperatif                                                                                                                                                                                       | ditging (Alvin N A) |
| 14.10                    | 1     | 2. Melakukan pengkajian nyeri secara komprehensif (PQRST)                                     | S = Klien mengatakan nyeri, nyeri pada pergelangan tangan kiri yang menjalar ke operasi, nyeri skala 6, nyeri seperti ditusuk-tusuk, nyeri hilang timbul, nyeri bertambah ketika melakukan pergerakan.<br>O = Klien terlihat menahan nyeri, tangan kanan klien terlihat memegang tangan yang sakit sambil merengis. | ditging (Alvin N A) |
| 14.15                    | 1     | 3. Mengajarkan teknik napas dalam kepada klien.                                               | S = Klien mengatakan merasa lebih rileks.<br>O = Klien terlihat kooperatif.                                                                                                                                                                                                                                         | ditging (Alvin N A) |
| 14.20                    | 1,2,3 | 4. Melakukan pengukuran TVU                                                                   | S = Klien mengatakan tidak mempunyai riwayat darah tinggi, ataupun sesak napas.<br>O = TD = 120/70 mmHg<br>N = 82 x/menit<br>PR = 26 x/menit<br>S = 36,5°C                                                                                                                                                          | ditging (Alvin N A) |
| 31 Januari 2020<br>09.00 | 1     | 1. Menjelaskan kepada klien dan keluarga mengenai manfaat dan tujuan latihan gerak sendi ROM. | S = Klien mengatakan mengerti manfaat latihan gerak sendi ROM untuk kondisinya saat ini.<br>O = Klien terlihat kooperatif                                                                                                                                                                                           | ditging (Alvin N A) |
| 09.10                    | 1,2   | 2. Melakukan latihan gerak sendi ROM secara aktif                                             | S = Klien mengatakan tangannya nyeri saat digerakan.<br>O = Klien terlihat kooperatif<br>Gerakan bahu =<br>fleksi 160°, ekstensi 160°, hiperekstensi 50°, abduksi 160°, adduksi 500°.                                                                                                                               | ditging (Alvin N A) |

|                        |         |                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                       |   |   |   |                       |
|------------------------|---------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---|---|---|-----------------------|
|                        |         |                                                                                                   | <p>Siku =<br/>           Fleksi 130°, ekstensi 150°<br/>           Lengan bawah =<br/>           Supinasi 80°, pronasi 80°<br/>           Pergelangan tangan<br/>           Fleksi 60°, ekstensi 80°, hiper ekstensi 60°,<br/>           abduksi 60°, adduksi 20°<br/>           Jari-jari tangan =<br/>           fleksi 30°, ekstensi 80°, abduksi 20°,<br/>           adduksi 30°<br/>           Ibu jari =<br/>           Fleksi 60°, ekstensi 60°, abduksi 60°,<br/>           adduksi 30°, oposisi klien belum bisa<br/>           melakukannya.</p> |                       |   |   |   |                       |
| 09.30                  | 1       | 3. Mengajukan klien untuk melakukan napas dalam setelah selesai latihan, lakukan sebanyak 3 kali. | <p>S = Klien mengatakan lebih rileks.<br/>           O = Klien kooperatif</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Atiqah<br>(Alvin N.A) |   |   |   |                       |
| 09.35                  | 1, 2    | 4. Mengkaji kekuatan otot                                                                         | <p>S = Klien mengatakan tangannya masih terasa berat dan kaku.<br/>           O = Kekuatan otot</p> <table border="1"> <tr> <td>5</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>5</td> </tr> </table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 5                     | 3 | 5 | 5 | Atiqah<br>(Alvin N.A) |
| 5                      | 3       |                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                       |   |   |   |                       |
| 5                      | 5       |                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                       |   |   |   |                       |
| 09.40                  | 1, 2, 3 | 5. Melakukan pengukuran TVV                                                                       | <p>S = Klien mengatakan mau.<br/>           O = TD = 120/70 mmHg<br/>           N = 72x/menit<br/>           PP = 24 x/menit<br/>           S = 36,5°C</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Atiqah<br>(Alvin N.A) |   |   |   |                       |
| 01 Februari 2020 09.00 | 1       | 1. Melakukan latihan gerak sendi ROM                                                              | <p>S = Klien mengatakan tangannya masih terasa nyeri, nyeri skala 6<br/>           O = Klien terlihat kooperatif<br/>           Gerakan bahu =<br/>           Fleksi 170°, ekstensi 170°, hiper ekstensi 50°,<br/>           abduksi 160°, adduksi 300°<br/>           Siku =<br/>           Fleksi 130°, ekstensi 150°<br/>           Lengan bawah =<br/>           Supinasi 80°, pronasi 80°</p>                                                                                                                                                         | Atiqah<br>(Alvin N.A) |   |   |   |                       |

GELATIK

|                        |       |                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                    |   |   |   |                    |
|------------------------|-------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|---|---|---|--------------------|
|                        |       |                                                                                                               | <p>Pergelangan tangan =<br/>           Fleksi 60°, ekstensi 80°, hiperekstensi 60°, abduksi 60°, adduksi 20°</p> <p>Jari-jari tangan =<br/>           fleksi 30°, ekstensi 80°, abduksi 20°, adduksi 30°</p> <p>Ibu jari =<br/>           Fleksi 60°, ekstensi 60°, abduksi 60°, adduksi 20°, oposisi klien mulai bisa menyatukan ibu jari dengan jari-jari yang lain.</p> |                    |   |   |   |                    |
| 09.20                  | 1     | 2. Mengajukan klien untuk melakukan napas dalam setelah latihan, dilakukan sebanyak 3 kali.                   | S = Klien mengatakan lebih rileks<br>O = Klien terlihat kooperatif                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Atiqah (Alvin N.A) |   |   |   |                    |
| 09.25                  | 1/2   | 3. Mengukur kekuatan otot                                                                                     | S = Klien mengatakan tangannya masih terasa berat dan lelu.<br>O = Kekuatan otot <table style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td>S</td><td>3</td></tr><tr><td>S</td><td>5</td></tr></table>                                                                                                                                                          | S                  | 3 | S | 5 | Atiqah (Alvin N.A) |
| S                      | 3     |                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                    |   |   |   |                    |
| S                      | 5     |                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                    |   |   |   |                    |
| 09.30                  | 1/2   | 4. Memberikan pendidikan kesehatan mengenai diet yang diperlukan klien, untuk membantu kesembuhan luka klien. | S = klien mengatakan mengerti tentang makanan yang harus dikonsumsi untuk kesembuhan lukanya.<br>O = Klien terlihat kooperatif                                                                                                                                                                                                                                             | Atiqah (Alvin N.A) |   |   |   |                    |
| 09.40                  | 1/2/3 | 5. Melakukan pengukuran TTV                                                                                   | S = Klien mengatakan mau<br>O = TD = 110/70 mmHg<br>N = 82x/menit<br>RR = 24x/menit<br>S = 36,5°C                                                                                                                                                                                                                                                                          | Atiqah (Alvin N.A) |   |   |   |                    |
| 02 Februari 2020 09.00 | 1     | 1. Melakukan latihan gerak sendi ROM.                                                                         | S = Klien mengatakan nyerinya berkurang, nyeri skala 5.<br>O = Klien terlihat kooperatif<br>Gerakan bahu =<br>Fleksi 180°, ekstensi 180°, hiperekstensi 60°, abduksi 180°, adduksi 220°<br>Siku =<br>Fleksi 140°, ekstensi 150°                                                                                                                                            | Atiqah (Alvin N.A) |   |   |   |                    |

GELATIN

|                  |         |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                   |   |   |   |                   |
|------------------|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---|---|---|-------------------|
|                  |         |                                                                                              | <p>Lengan bawah =</p> <p>Supinasi 90°, pronasi 90°</p> <p>Pergelangan tangan</p> <p>Fleksi 70°, ekstensi 80°, hiperekstensi 70°, abduksi 70°, adduksi 40°</p> <p>Jari-jari tangan =</p> <p>Fleksi 50°, ekstensi 90°, abduksi 30°, adduksi 30°</p> <p>Ibu jari =</p> <p>Fleksi 70°, ekstensi 70°, abduksi 70°, adduksi 30°, oposisi klien sudah bisa menyatukan ibu jari dengan jari-jari yang lain.</p> |                   |   |   |   |                   |
| 09.20            | 1       | 2. Mengajarkan klien melakukan nafas dalam setelah selesai latihan, lakukan sebanyak 3 kali. | <p>S = Klien mengatakan lebih rileks</p> <p>O = Klien terlihat kooperatif</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | ditag (Alvin N.A) |   |   |   |                   |
| 09.25            | 1, 2    | 3. Mengukur kekuatan otot                                                                    | <p>S = Klien mengatakan tangannya sudah lebih ringan, kaki berkurang.</p> <p>O = kekuatan otot</p> <table border="1"> <tr> <td>5</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>5</td> </tr> </table>                                                                                                                                                                                                        | 5                 | 4 | 5 | 5 | ditag (Alvin N.A) |
| 5                | 4       |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                   |   |   |   |                   |
| 5                | 5       |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                   |   |   |   |                   |
| 09.30            | 1, 2, 3 | 4. Melakukan pengukuran TTU                                                                  | <p>S = Klien mengatakan mau</p> <p>O = TD = 110/70 mmHg</p> <p>N = 72x/menit</p> <p>RR = 24 x/menit</p> <p>S = 36,5°C</p>                                                                                                                                                                                                                                                                               | ditag (Alvin N.A) |   |   |   |                   |
| 03 Februari 2020 | 1       | 1. Melakukan latihan gerak sendi ROM                                                         | <p>S = Klien mengatakan nyerinya berkurang, nyeri skala 4</p> <p>O = Klien terlihat kooperatif</p> <p>Gerakan bahu =</p> <p>Fleksi 180°, ekstensi 180°, hiperekstensi 60°, abduksi 180°, adduksi 320°</p> <p>Siku =</p> <p>Fleksi 150°, ekstensi 150°</p> <p>Lengan bawah =</p> <p>Supinasi 0°, pronasi 0°</p>                                                                                          | ditag (Alvin N.A) |   |   |   |                   |

(GELATRO)

|       |       |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                       |
|-------|-------|---------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
|       |       |                                                                                             | <p>Ringelangan tangan =<br/>           fleksi 90°, ekstensi 90°, hiper-ekstensi 90°, abduksi 80°, adduksi 60°.</p> <p>Jari-jari tangan =<br/>           fleksi 60°, ekstensi 90°, abduksi 20°, adduksi 30°</p> <p>Ibu jari =<br/>           fleksi 80°, ekstensi 80°, abduksi 80°, adduksi 30°, oposisi klien sudah bisa mengatukan ibu jari dengan jari-jari yang lain.</p> |                       |
| 09.20 | 1     | 2. Mengajarkan klien melakukan nafas dalam setelah selesai latihan, lakukan sebanyak 3 kali | S = klien mengatakan lebih rileks.<br>O = klien terlihat kooperatif.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Atiqah<br>(Alvin N/A) |
| 09.25 | 1,2   | 3. Mengukur kekuatan otot                                                                   | S = klien mengatakan tangannya lebih ringan dan tidak kaku lagi.<br>O = Kekuatan otot $\frac{5}{5}$ $\frac{4}{5}$                                                                                                                                                                                                                                                            | Atiqah<br>(Alvin N/A) |
| 09.30 | 1,2,3 | 4. Mengukur TTV                                                                             | S = Klien mengatakan mau<br>O = TD = 110/70 mmHg<br>N = 72x/menit<br>RR = 24x/menit<br>S = 36,5°C                                                                                                                                                                                                                                                                            | Atiqah<br>(Alvin N/A) |
| 09.35 | 1,2,3 | 5. Mengajarkan kepada klien untuk mengatur posisi tidur.                                    | S = Klien mengatakan mengerti tentang posisi tidur yang benar.<br>O = Klien terlihat kooperatif.                                                                                                                                                                                                                                                                             | Atiqah<br>(Alvin N/A) |

#### H. EVALUASI KEPERAWATAN

| Tanggal / jam                    | No. DX | SOAP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | TTD       |   |   |   |                              |   |   |   |                              |   |   |   |                                  |   |   |   |                      |   |   |   |                      |
|----------------------------------|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|---|---|---|------------------------------|---|---|---|------------------------------|---|---|---|----------------------------------|---|---|---|----------------------|---|---|---|----------------------|
| 30 Januari 2020<br>14.20         | 1.     | <p>S = Klien mengatakan nyeri skala 6, nyeri seperti ditusuk-tusuk, nyeri hiling timbul, nyeri bertambah ketika melakukan pergerakan.</p> <p>O = Klien terlihat meringis, tangannya memegangi daerah yang sakit.</p> <p>A = Masalah keperawatan belum teratasi</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Indikator</th><th>A</th><th>E</th><th>T</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Mengenal kapan nyeri terjadi</td><td>2</td><td>2</td><td>5</td></tr> <tr> <td>Mengambarkan faktor penyebab</td><td>2</td><td>2</td><td>5</td></tr> <tr> <td>Melaporkan nyeri yang terkontrol</td><td>2</td><td>2</td><td>5</td></tr> </tbody> </table> <p>P = Lanjutkan intervensi</p>     | Indikator | A | E | T | Mengenal kapan nyeri terjadi | 2 | 2 | 5 | Mengambarkan faktor penyebab | 2 | 2 | 5 | Melaporkan nyeri yang terkontrol | 2 | 2 | 5 | Atang<br>(Alvin N.A) |   |   |   |                      |
| Indikator                        | A      | E                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | T         |   |   |   |                              |   |   |   |                              |   |   |   |                                  |   |   |   |                      |   |   |   |                      |
| Mengenal kapan nyeri terjadi     | 2      | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 5         |   |   |   |                              |   |   |   |                              |   |   |   |                                  |   |   |   |                      |   |   |   |                      |
| Mengambarkan faktor penyebab     | 2      | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 5         |   |   |   |                              |   |   |   |                              |   |   |   |                                  |   |   |   |                      |   |   |   |                      |
| Melaporkan nyeri yang terkontrol | 2      | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 5         |   |   |   |                              |   |   |   |                              |   |   |   |                                  |   |   |   |                      |   |   |   |                      |
|                                  | 2.     | <p>S = Klien mengatakan aktivitasnya dibantu oleh keluarga, klien ke-<br/>terbatasan rentang gerak dan aktivitasnya terganggu.</p> <p>O = Klien terlihat hanya beraktivitas di dalam rumah, klien terlihat<br/>meringis saat mengerjakan tangannya yang sakit.</p> <p>A = Masalah keperawatan belum teratasi</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Indikator</th><th>A</th><th>E</th><th>T</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Gerakan otot</td><td>2</td><td>2</td><td>5</td></tr> <tr> <td>Gerakan sendi</td><td>2</td><td>2</td><td>5</td></tr> <tr> <td>Bergerak dengan mudah</td><td>2</td><td>2</td><td>5</td></tr> </tbody> </table> <p>P = Lanjutkan intervensi</p> | Indikator | A | E | T | Gerakan otot                 | 2 | 2 | 5 | Gerakan sendi                | 2 | 2 | 5 | Bergerak dengan mudah            | 2 | 2 | 5 | Atang<br>(Alvin N.A) |   |   |   |                      |
| Indikator                        | A      | E                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | T         |   |   |   |                              |   |   |   |                              |   |   |   |                                  |   |   |   |                      |   |   |   |                      |
| Gerakan otot                     | 2      | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 5         |   |   |   |                              |   |   |   |                              |   |   |   |                                  |   |   |   |                      |   |   |   |                      |
| Gerakan sendi                    | 2      | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 5         |   |   |   |                              |   |   |   |                              |   |   |   |                                  |   |   |   |                      |   |   |   |                      |
| Bergerak dengan mudah            | 2      | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 5         |   |   |   |                              |   |   |   |                              |   |   |   |                                  |   |   |   |                      |   |   |   |                      |
|                                  | 3.     | <p>S = Klien mengatakan tidurnya terganggu, sering terbangun pada<br/>malam hari.</p> <p>O = Mata klien terlihat sayu</p> <p>A = Masalah keperawatan belum teratasi</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Indikator</th><th>A</th><th>E</th><th>T</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Jam tidur</td><td>2</td><td>2</td><td>5</td></tr> <tr> <td>Kualitas tidur</td><td>2</td><td>2</td><td>5</td></tr> <tr> <td>Tidur yang terputus</td><td>2</td><td>2</td><td>5</td></tr> <tr> <td>Nyeri</td><td>2</td><td>2</td><td>5</td></tr> </tbody> </table> <p>P = Lanjutkan intervensi</p>                                                                                       | Indikator | A | E | T | Jam tidur                    | 2 | 2 | 5 | Kualitas tidur               | 2 | 2 | 5 | Tidur yang terputus              | 2 | 2 | 5 | Nyeri                | 2 | 2 | 5 | Atang<br>(Alvin N.A) |
| Indikator                        | A      | E                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | T         |   |   |   |                              |   |   |   |                              |   |   |   |                                  |   |   |   |                      |   |   |   |                      |
| Jam tidur                        | 2      | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 5         |   |   |   |                              |   |   |   |                              |   |   |   |                                  |   |   |   |                      |   |   |   |                      |
| Kualitas tidur                   | 2      | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 5         |   |   |   |                              |   |   |   |                              |   |   |   |                                  |   |   |   |                      |   |   |   |                      |
| Tidur yang terputus              | 2      | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 5         |   |   |   |                              |   |   |   |                              |   |   |   |                                  |   |   |   |                      |   |   |   |                      |
| Nyeri                            | 2      | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 5         |   |   |   |                              |   |   |   |                              |   |   |   |                                  |   |   |   |                      |   |   |   |                      |

31 Januari 2020  
09.40

1.

S = Klien mengatakan nyeri skala 6, nyeri seperti ditusuk-tusuk, nyeri hilang timbul, nyeri bertambah ketika melakukan pergerakan.

Alvin N.A

O = Klien terlihat meringis sambil memegang tangan yang sakit

A = Masalah keperawatan belum teratasi

| Indikator                        | A | E <sub>2</sub> | T |
|----------------------------------|---|----------------|---|
| Mengenal kapan nyeri terjadi     | 2 | 3              | 5 |
| Mengambarkan faktor penyebab     | 2 | 3              | 5 |
| Melaporkan nyeri yang terkontrol | 2 | 3              | 5 |

P = Lanjutkan intervensi

2.

S = Klien mengatakan aktivitasnya dibantu oleh keluarga, klien ke-  
terbatasan rentang gerak, dan aktivitasnya terganggu.

Alvin N.A

O = Klien terlihat hanya beraktivitas di dalam rumah, klien terlihat meringis saat mengerjakan tangannya yang sakit.

A = Masalah keperawatan belum teratasi

| Indikator             | A | E <sub>2</sub> | T |
|-----------------------|---|----------------|---|
| Gerakan otot          | 2 | 3              | 5 |
| Gerakan sendi         | 2 | 3              | 5 |
| Bergerak dengan mudah | 2 | 3              | 5 |

P = Lanjutkan intervensi

3.

S = Klien mengatakan tidurnya terganggu, sering terbangun pada malam hari.

Alvin N.A

O = Mata klien terlihat sayu

A = Masalah keperawatan belum teratasi

| Indikator           | A | E <sub>2</sub> | T |
|---------------------|---|----------------|---|
| Jam tidur           | 2 | 3              | 5 |
| Kualitas tidur      | 2 | 3              | 5 |
| Tidur yang terputus | 2 | 3              | 5 |
| Nyeri               | 2 | 3              | 5 |

P = Lanjutkan intervensi

31 Januari 2020  
09.40

1.

S = Klien mengatakan nyeri skala 6, nyeri seperti ditusuk-tusuk, nyeri hilang timbul, nyeri bertambah ketika melakukan pergerakan.

Alvin N.A

O = Klien terlihat meringis sambil memegang tangan yang sakit

A = Masalah keperawatan belum teratasi

| Indikator                        | A | E <sub>2</sub> | T |
|----------------------------------|---|----------------|---|
| Mengenal kapan nyeri terjadi     | 2 | 3              | 5 |
| Mengambarkan faktor penyebab     | 2 | 3              | 5 |
| Melaporkan nyeri yang terkontrol | 2 | 3              | 5 |

P = Lanjutkan intervensi

2.

S = Klien mengatakan aktivitasnya dibantu oleh keluarga, klien ke-  
terbatasan rentang gerak, dan aktivitasnya terganggu.

Alvin N.A

O = Klien terlihat hanya beraktivitas di dalam rumah, klien terlihat meringis saat mengerjakan tangannya yang sakit.

A = Masalah keperawatan belum teratasi

| Indikator             | A | E <sub>2</sub> | T |
|-----------------------|---|----------------|---|
| Gerakan otot          | 2 | 3              | 5 |
| Gerakan sendi         | 2 | 3              | 5 |
| Bergerak dengan mudah | 2 | 3              | 5 |

P = Lanjutkan intervensi

3.

S = Klien mengatakan tidurnya terganggu, sering terbangun pada malam hari.

Alvin N.A

O = Mata klien terlihat sayu

A = Masalah keperawatan belum teratasi

| Indikator           | A | E <sub>2</sub> | T |
|---------------------|---|----------------|---|
| Jam tidur           | 2 | 3              | 5 |
| Kualitas tidur      | 2 | 3              | 5 |
| Tidur yang terputus | 2 | 3              | 5 |
| Nyeri               | 2 | 3              | 5 |

P = Lanjutkan intervensi

02 Februari  
2020  
09.40

1

S = Klien mengatakan nyerinya berkurang, nyeri skala 5, nyeri seperti diusuk - usuk, nyeri hilang timbul, saat melakukan pergerakan sudah tidak terlalu nyeri.

O = Klien terlihat tidak menahan nyeri

A = Masalah keperawatan belum teratasi

| Indikator                          | A | E4 | T |
|------------------------------------|---|----|---|
| Mengenal kapan nyeri terjadi       | 2 | 4  | 5 |
| Menggambaran faktor penyebab nyeri | 2 | 4  | 5 |
| Melaporkan nyeri yang terkontrol   | 2 | 4  | 5 |

P = Lanjutkan intervensi

Alvin NA

2

S = Klien mengatakan aktivitasnya sudah mulai mandiri

O = Klien terlihat dapat menggerakkan tangannya tanpa meringis.

A = Masalah keperawatan belum teratasi

| Indikator             | A | E4 | T |
|-----------------------|---|----|---|
| Gerakan otot          | 2 | 4  | 5 |
| Gerakan sendi         | 2 | 4  | 5 |
| Bergerak dengan mudah | 2 | 4  | 5 |

P = Lanjutkan intervensi

Alvin NA

3

S = Klien mengatakan tidurnya mulai tenang, tidak sering terbangun pada malam hari.

O = Klien terlihat lebih segar

A = Masalah keperawatan belum teratasi

| Indikator           | A | E4 | T |
|---------------------|---|----|---|
| Jam tidur           | 2 | 4  | 5 |
| Kualitas tidur      | 2 | 4  | 5 |
| Tidur yang terputus | 2 | 4  | 5 |
| Nyeri               | 2 | 4  | 5 |

P = Lanjutkan intervensi

Alvin NA

05 Februari 2020

1.

S = Klien mengatakan nyerinya berkurang, skala nyeri 4, saat melakukan pergerakan sudah tidak terlalu nyeri. Klien mengatakan sudah bisa melakukan pergerakan tanpa disertai nyeri yang serius, tangannya sudah tidak berat dan kaki, klien mengatakan akan lebih sering berlatih ROM secara mandiri.

O = Klien tampak mengerjakan tangannya tanpa meriangis.

A = Masalah keperawatan teratasi.

| Indikator                            | A | Es | T |
|--------------------------------------|---|----|---|
| Mengenali kapan nyeri terjadi        | 2 | 5  | 5 |
| Menggambarikan faktor penyebab nyeri | 2 | 5  | 5 |
| Melaporkan nyeri yang terkontrol     | 2 | 5  | 5 |

P = Intervensi dilanjutkan secara mandiri

offering  
(Alvin N A)

2.

S = Klien mengatakan aktivitasnya sudah mulai bisa mandiri.

O = Klien terlihat dapat mengerjakan tangannya.

A = Masalah keperawatan belum teratasi

| Indikator             | A | Es | T |
|-----------------------|---|----|---|
| Gerakan otot          | 2 | 4  | 5 |
| Gerakan sendi         | 2 | 4  | 5 |
| Bergerak dengan mudah | 2 | 4  | 5 |

P = Intervensi dilanjutkan secara mandiri

offering  
(Alvin N A)

3.

S = Klien mengatakan waktu tidurnya sudah maksimal

O = Klien terlihat lebih segar

A = Masalah keperawatan belum teratasi

| Indikator           | A | Es | T |
|---------------------|---|----|---|
| Kualitas tidur      | 2 | 5  | 5 |
| Jam tidur           | 2 | 5  | 5 |
| Tidur yang terputus | 2 | 4  | 5 |
| Nyeri               | 2 | 4  | 5 |

P = Intervensi dilanjutkan secara mandiri

offering  
(Alvin N A)