

**ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN MASALAH KEPERAWATAN
NYERI AKUT PADA PASIEN FRAKTUR EKSTREMITAS BAWAH**

DI RS PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG

Nesti Linawati

(2021010057)

**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM DIPLOMA III
TAHUN AKADEMIK
2022/2023**



**ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN MASALAH KEPERAWATAN
NYERI AKUT PADA PASIEN FRAKTUR EKSTREMITAS BAWAH
DI RS PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG**

**Karya Tulis Ilmiah ini Disusun Sebagai Salah Satu Persyaratan Untuk
Menyelesaikan Program Pendidikan Diploma III Keperawatan**

Nesti Linawati
(2021010057)

**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM DIPLOMA III
TAHUN AKADEMIK
2022/2023**

PERNYATAAN KEASLIAN PENULISAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Nesti Linawati

NIM : 20021010057

Program Studi : Keperawatan Program Diploma Tiga

Institusi : Universitas 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 sayaaku sebagai tulisan atau pikiran saya sendiri.

Apabila di kemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan karya tulis ilmiah ini hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Gombong, 29 April 2024

Pembuat Pernyataan



(Nesti Linawati)

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI

TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai Civitas Akademika Universitas Muhammadiyah Gombong saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Nesti Linawati

NIM : 2021010057

Program Studi : Keperawatan Program Diploma Tiga

Jenis karya : KTI (Karya Tulis Ilmiah)

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Muhammadiyah Gombong **Hak Bebas Royalti Noneklusif** atas karya ilmiah saya yang berjudul : “ Asuhan Keperawatan Dengan Masalah Keperawatan Nyeri Akut Pada Pasien Fraktur Ekstremitas Bawah Di RS PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG”

Beserta perangkat yang ada (Jika di perlukan), dengan Hak Bebas Royalti Noneklusif ini Universitas Muhammadiyah Gombong berhak menyimpan, mengalih media formatkan, mengelola dengan 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.

Gombong, 29 April 2024

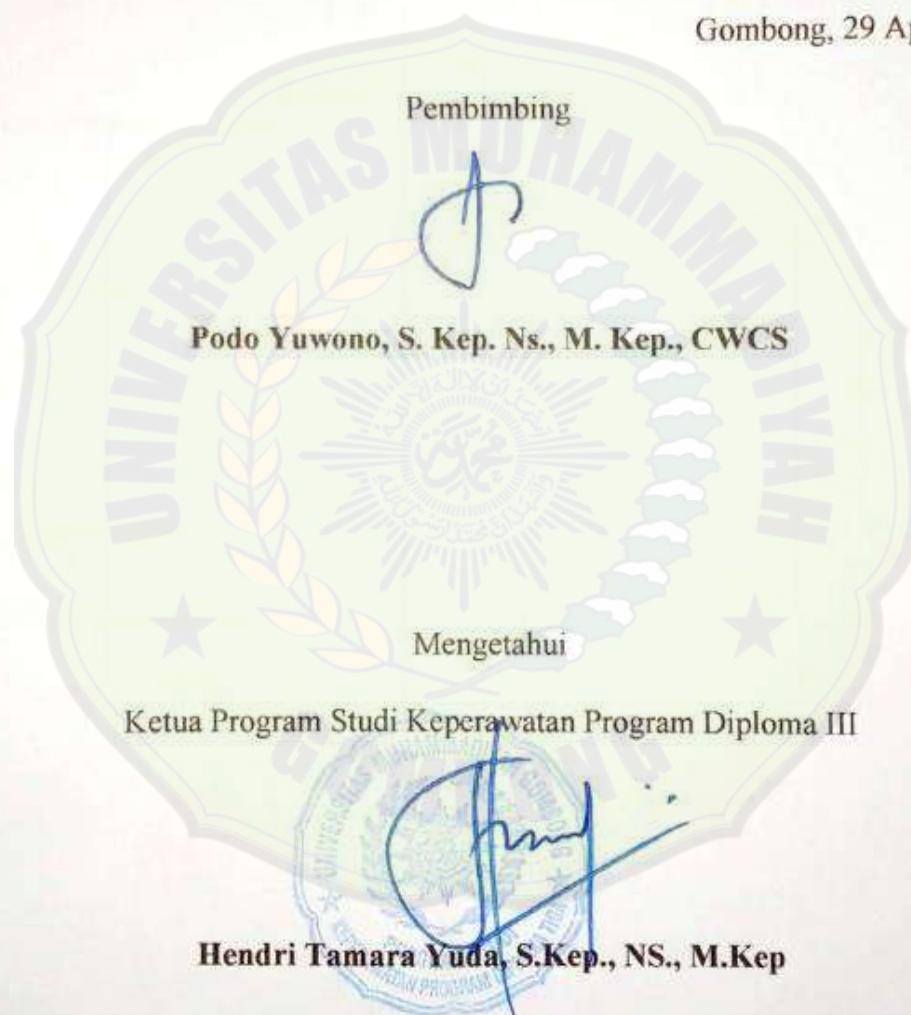


(Nesti Linawati)

LEMBAR PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah Oleh Nesti Linawati NIM 2021010057 dengan judul
“Asuhan Keperawatan Dengan Masalah Keperawatan Nyeri Akut Pada Pasien
Fraktur Ekstremitas Bawah Di RS PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG” telah
diperiksa dan disetujui untuk diujikan.

Gombong, 29 April 2024



LEMBAR PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Nesti Linawati dengan judul “ Asuhan Keperawatan Dengan Masalah Keperawatan Nyeri Akut Pada Pasien Fraktur Ekstremitas Bawah Di RS PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG” telah dipertahankan di depan dewan penguji pada tanggal.

Jum'at, 03 Mei 2024

Dewan penguji

Penguji Ketua

Bambang Utomo, M.Kep.

(.....)

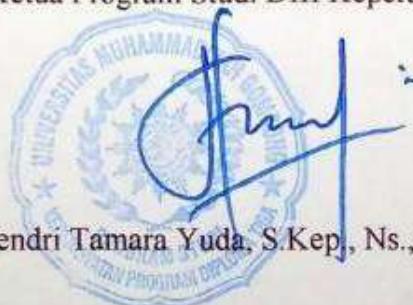


Penguji Anggota

Podo Yuwono, S. Kep. Ns., M. Kep., CWCS. (.....)

Mengetahui

Ketua Program Studi DIII Keperawatan



Hendri Tamara Yuda, S.Kep., Ns., M.Kep

KATA PENGANTAR

Assalamuallaikum Wr. Wb

Puji syukur kehadirat Allah SWT, atas berkat dan rahmat – Nya penulis dapat menyelesaikan Proposal Karya Tulis Ilmiah ini dengan judul “Asuhan Keperawatan Dengan Masalah Keperawatan Nyeri Akut Pada Pasien Fraktur Ekstremitas Bawah Di RS PKU Muhammadiyah Gombong”. Adapun penulis membuat Karya Tulis Ilmiah ini adalah sebagai syarat menyelesaikan tugas akhir jenjang pendidikan keperawatan program diploma III.

Karya tulis ini terwujud tidak lepas dari bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak. Untuk itu dalam kesempatan yang baik ini penulis menyampaikan penghargaan dan ucapan terima kasih kepada yang terhormat :

1. Orangtua bapak Dalim, Ibu Nining Suryati, adik saya Andita Widiarti serta seluruh keluarga besar yang selalu memberikan semangat, mendoakan dan memberi motivasi dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
2. Hj. Herniyatun, S. Kep., M.Kep Sp.. Mat, selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Gombong.
3. Eka Riyanti, S. Kep, Ns., M.Kep, Sp. Mat selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan.
4. Hendri Tamara Yuda, M. Kep, Ns, selaku Ketua Program Studi Keperawatan Program Diploma Tiga.
5. Endah Setianingsih, M. Kep, selaku Pembimbing Akademik.
6. Podo Yuwono, S. Kep. Ns., M. Kep., CWCS, selaku pembimbing yang telah berkenan memberikan bimbingan dan pengarahan.
7. Bambang Utomo, M.Kep. selaku penguji yang telah berkenan sebagai penguji serta memberikan bimbingan dan pengarahan.
8. Seluruh dosen dan staf Universitas Muhammadiyah Gombong.
9. Teman – teman seperjuangan yang telah berjuang bersama dalam menyusun Karya Tulis Ilmiah.

Penulis sangat mengharapkan partisipasi dari pembaca untuk memberikan saran dan kritik yang bersifat membangun untuk perbaikan dikemudian hari.

Akhir kata penulis berharap agar apa yang telah tertulis dalam Karya Tulis Ilmiah ini dapat bermanfaat.

Wassalamuallaikum Wr. Wb

Gombong, 9 November 2023

Penulis



PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM DIPLOMA III
Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Gombong
KTI, Maret 2024

Nesti Linawati¹, Podo Yuwono²
Email : linawatinesti@gmail.com

ABSTRAK

ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN MASALAH KEPERAWATAN NYERI AKUT PADA PASIEN FRAKTUR EKSTREMITAS BAWAH DI RS PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG

Latar belakang : Fraktur atau patah tulang adalah hilang atau patahnya sebagian atau seluruh bagian tulang, biasanya disebabkan oleh trauma. Menurut *World Health Organization* (WHO) pada tahun 2020 kasus fraktur meningkat, tercatat kejadian fraktur kurang lebih 13 juta orang dengan angka prevalensi sebesar 2,7%. Fraktur dapat menimbulkan rasa nyeri yang berlangsung lama jika tidak segera ditangani. Terapi *Relaksasi Benson* dapat meningkatkan oksigen didalam tubuh yang akan menimbulkan keadaan rileks sehingga persepsi nyeri yang dihasilkan rendah.

Tujuan : Menggambarkan asuhan keperawatan dengan masalah keperawatan nyeri akut dengan pemberian intervensi terapi *Relaksasi Benson* di RS PKU Muhammadiyah Gombong.

Metode : Studi ini menggunakan metode analisis deskriptif. Studi kasus dilaksanakan 2 kali 10 menit selama 3 hari berturut – turut.

Hasil studi kasus : Setelah dilakukan terapi Relaksasi Benson 2 kali 10 menit selama 3 hari berturut – turut. Klien mengalami penurunan skala nyeri dengan dilakukan hasil observasi skala nyeri didapatkan hasil, pada klien 1 Sdr. E skala nyeri 6 menjadi 4, klien 2 Ny. M skala 6 menjadi 5, klien 3 Tn. S skala 5 menjadi 4. Sehingga dapat dikatakan setelah dilakukan penerapan masalah nyeri dapat teratasi

Rekomendasi : Terapi *Relaksasi Benson* ini dapat dilakukan mandiri karena mudah dan efektif menurunkan skala nyeri pada pasien fraktur.

Kata kunci ; Asuhan Keperawatan, Fraktur, *Relaksasi Benson*

¹Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Gombong

²Dosen Universitas Muhammadiyah Gombong

NURSING STUDY PROGRAM OF DIPLOMA III
Faculty of Health Sciences,
Universitas Muhammadiyah Gombong
KTI, March 2024

Nesti Linawati¹, Podo Yuwono²
Email : linawatinesti@gmail.com

ABSTRACT

NURSING CARE WITH NURSING PROBLEMS OF ACUTE PAIN IN LOWER EXTREMITY FRACTURE PATIENTS AT PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG HOSPITAL

Background: A fracture is loss of part of bone or all of the bone, usually caused by trauma. According to the World Health Organization (WHO) in 2020 fracture cases increased, there was a fracture incidence of approximately 13 million people with a prevalence rate of 2.7%. Fractures can cause pain that lasts a long time if not treated immediately. Benson Relaxation Therapy can increase oxygen in the body which will cause a relaxed state so that the resulting pain perception is low.

Objective: Describe nursing care with acute pain of nursing problems by providing intervention Benson Relaxation therapy at PKU Muhammadiyah Gombong Hospital.

Method: This study used descriptive analysis methods. The case studies were conducted 2 times 10 minutes for 3 consecutive days.

Case study results: After Benson Relaxation therapy 2 times 10 minutes for 3 consecutive days. The client experienced a decrease in the pain scale with the observation of the pain scale obtained results, in client 1 Sdr. E pain scale 6 to 4, client 2 Mrs. M scale 6 to 5, client 3 Mr. S scale 5 to 4. So it can be said that after the application of the pain problem can be resolved

Recommendation: Benson's Relaxation Therapy can be done independently because it easily and effectively reduces pain scales in fracture patients.

Keywords; *Benson Relaxation, Nursing Care, Fracture*

¹Student of Universitas Muhammadiyah Gombong

²Lecturer of Universitas Muhammadiyah Gombong

DAFTAR ISI

| | |
|---|------|
| HALAMAN JUDUL..... | i |
| PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN..... | ii |
| PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI | iii |
| LEMBAR PERSETUJUAN | iv |
| LEMBAR PENGESAHAN..... | v |
| KATA PENGANTAR | vi |
| ABSTRAK | viii |
| <i>ABSTRACT</i> | ix |
| DAFTAR ISI | x |
| BAB I PENDAHULUAN | |
| A. Latar Belakang | 1 |
| B. Rumusan Masalah | 4 |
| C. Tujuan | 4 |
| D. Manfaat..... | 4 |
| BAB II TINJAUAN PUSTAKA | |
| A. Tinjauan Pustaka | 6 |
| 1. Konsep Medis | 6 |
| a. Konsep Fraktur | 6 |
| b. Konsep Nyeri | 11 |
| c. Konsep Terapi Relaksasi Benson | 19 |
| 2. Konsep Kecemasan | 20 |
| a. Pengkajian | 20 |
| b. Diagnosa | 23 |
| c. Perencanaan | 24 |
| d. Pelaksanaan | 26 |
| e. Evaluasi | 27 |
| B. Kerangka Konsep | 29 |
| BAB III METODE STUDI KASUS | |
| A. Desain Karya Tulis | 30 |
| B. Pengambilan Subjek | 30 |

| | |
|---|----|
| C. Lokasi dan Waktu Pengambilan Kasus | 31 |
| D. Definisi Operasional | 31 |
| E. Instrumen | 33 |
| F. Langkah Pengambilan Data | 36 |
| G. Etika Studi Kasus | 37 |

BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN

| | |
|---|----|
| A. Hasil Studi Kasus | 39 |
| 1. Gambaran Umum Lingkungan Studi Kasus | 39 |
| 2. Asuhan Keperawatan | 39 |
| a. Sdr. E | 39 |
| b. Ny. M | 44 |
| c. Tn. S | 48 |
| B. Hasil Inovasi Penerapan Tindakan | 52 |
| C. Pembahasan | 54 |
| D. Keterbatasan Studi Kasus | 59 |

BAB V KESIMPULAN DAN SARAN

| | |
|---------------------|----|
| A. Kesimpulan | 64 |
| B. Saran | 65 |

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Fraktur atau patah tulang adalah hilang atau patahnya sebagian atau seluruh bagian tulang, fraktur disebabkan oleh 2 trauma yakni trauma langsung dan tidak langsung (ketut, 2018). Menurut Faizal (2018) fraktur yaitu putusnya kotonitas struktur tulang total maupun sebagian, yang dapat mengenai tulang panjang, sendi dan pembuluhi darah disebabkan karena strees pada tulang, jatuh, kecelakaan, cedera, atau faktor degenerative seperti kanker, osteoporosis, atau tumor tulang.

Tingkat kejadian orang yang mengalami fraktur menurut World Health Organization di tahun 2020 tercatat terjadi peningkatan mencapai angka 13 juta orang dengan capaian presentasi prevalensi 2,7%. Indonesia merupakan negara terbesar di Asia Tenggara dan mempunyai jumlah kejadian patah tulang bertengger di posisi tertinggi yakni 1,3 juta orang per tahun dari total keseluruhan penduduk mencapai 238 juta jiwa. Kasus fraktur di Indonesia telah mencapai angka prevalensi sebesar 5,5%. Patah tulang di ekstremitas bagian bawah sebagai akibat dari kecelakaan lalu lintas menempati angka tertinggi disbanding dengan kasus yang lain yakni 46,2/45 dari 987 orang (Asyita, 2019).

Berdasarkan pada data yang tercantum pada Riskesdas tahun 2018 telah dijumpai sebanyak 92.976 kasus. 5.144 jiwa diantaranya ialah termasuk kedalam kasus fraktur. Pulau Jawa ialah wilayah tertinggi dalam kasus kecelakaan, jawa tengah merupakan peringkat ketiga kasus kecelakaan setelah jawa timur dan jawa barat, dengan presentase cedera kepala 11,6%, cedera siku/lengan 15,7%, cedera pergelangan tangan dan tangan 25,2%, cedera lutut/kaki 34,5%, keseleo/teganggan 21,5%, patah tulang 35,7%. (Riskesdas, 2018). Dari maraknya kasus fraktur yang terjadi di Indonesia, kasus yang paling dominan terjadi dibandingkan dengan kasus fraktur lain ialah kasus fraktur pada ekstremitas bawah akibat kecelakaan

dengan perolehan presentase mencapai 46,2% yang tercatat mencapai 45.987 jiwa (astraa et al., 2018)

Tubuh yang memiliki banyak kejadian cidera diantaranya ialah ekstremitas atas dan bawah dengan komposisi ekstremitas bagian atas menempati tingkat persentase 32 % sedangkan eksremitas bawah sebanyak 67%. Fraktur ekstremitas terdiri dari lengan, siku, tangan, pergelangan tangan, kaki bagian bawah, pergelangan kaki, paha, pinggul (Inayati, A et al. 2021).

Nyeri yang dirasa saat terjadi fraktur ialah nyeri yang termasuk dalam nyeri nosiseptif dalam hal ini yang mempunyai arti apabila jaringan sudah mengalami kerusakan maka yang selanjutnya akan terjadi ialah proses penyembuhan. Pada saat proses penyembuhan terjadi adanya infalmasi atau peradangan yang menyebabkan peningkatan bradikinin yang menstimulasi nosiseptor implus nyeri disum sum tulang belakang ke otak (Oktaria, et al 2023).

Berdasarkan pada penelitian yang telah dilakukan, tingkat prevalensi pada pasien dengan fraktur ekstremitas bawah mengalami nyeri dengan insensitas sedang hingga berat mencapai 80% pasien fraktur pada hari pertama. Adapun pasien pasca pembedahan mengalami nyeri pada hari pertama di presentase 41% lalu berangsurn menurun pada hari kedua yakni berkisar 19%. Pada hari ketiga pengukuran nyeri mencapai presentase 16% sedangkan pada hari keempat tingkat intensitas nyeri pasien menurun yakni 14% (Inayati, A et al 2021).

Penatalaksanaan nyeri dilakukan dengan kolaborasi antara teknik farmakologi seperti injeksi keterolak, injeksi tramadol, paracetamol tablet serta non-farmakologi adalah metode yang dinilai cukup efisien serta efektif untuk mengurangi adanya rasa nyeri. Teknik non-farmakologis yang dapat dilakukan salah satunya yakni teknik relaksasi. Teknik ini adalah teknik tarik nafas dalam yang dikembangkan dengan melibatkan keyakinan pasien, unruk pengalihan nyeri dengan situasi lingkungan tenang dan tubuh terasa rileks (Morita, 2020).

Terapi relaksasi Benson dapat meningkatkan oksigen didalam tubuh yang akan menimbulkan keadaan rileks dan ditransmisikan ke hipotalamus sehingga menghasilkan contocothropin relaxing factor (CRF) untuk memproduksi proopiod melanocrothin (POMC) yang meningkatkan encephalin untuk memproduksi endoprin. Endoprin melepaskan neurotransmitter pada sum sum tulang belakang ter blok maka implus nyeri tidak sampai ke otak sehingga nyeri dapat berkurang dan presepsi nyeri yang dihasilkan rendah (Nurhayati, 2022).

Berdasarkan hasil penelitian diterapkan teknik relaksasi benson kepada pasien dengan fraktur femur terdapat penurunan yang signifikan dengan nyeri skala awal 10 menjadi 4 (Permatasari, C. 2022). Berdasarkan hasil penelitian (Lia oktaria 2023) menerapkan teknik relaksasi benson ini dalam kurun waktu 20 menit selama tiga hari secara berturut-turut kepada 3 pasien didapatkan adanya hasil sebelum dan sesudah nyeri pasien mengalami penurunan, dan pasien dapat melakukannya sendiri sehingga dalam hal ini dapat ditarik kesimpulan teknik relaksasi benson mampu menurunkan rasa nyeri. (Oktaria, et al 2023)

Berdasarkan hasil penelitian (Irmansyah dan ernawati) melakukan perbandingan antara terapi relaksasi autogenic dengan terapi relaksasi benson. Diperoleh nilai $P=0,000<0,05$ menggunakan uji T. Hasil ini telah menunjukkan adanya perbedaan skor nyeri pasien fraktur yang telah diberikan intervensi relaksasi autogenik dan relaksasi benson, yang mana teknik relaksasi benson terbukti jauh lebih efektif guna menurunkan nyeri pada pasien fraktur (Ernawati, R. et al 2021).

Berdasarkan data diatas penulis tertarik untuk mengetahui apakah terdapat adanya penurunan skala nyeri dengan mengimplementasikan teknik relaksasi benson pada pasien fraktur ekstremitas bawah dengan asuhan keperawatan yang berjudul “Asuhan keperawatan dengan masalah keperawatan nyeri akut pada pasien fraktur ekstremitas bawah di RS PKU Muhammadiyah GOMBONG”.

B. Perumusan masalah

Bagaimana Asuhan Keperawatan pada pasien dengan fraktur ekstremitas bawah menggunakan terapi relaksasi benson?

C. Tujuan

1. Tujuan umum

Tujuan umum dari penulisan ini ialah mampu menggambarkan studi kasus tentang asuhan keperawatan pada pasien dengan fraktur ekstremitas bawah menggunakan terapi relaksasi Benson.

2. Tujuan Khusus

- a. Mendeskripsikan adanya hasil dari pengkajian pada pasien fraktur ekstremitas bawah.
- b. Mendeskripsikan adanya hasil analisa data pada pasien fraktur ekstremitas bawah.
- c. Mendeskripsikan hasil intervensi pada pasien fraktur ekstremitas bawah.
- d. Mendeskripsikan hasil implementasi pada pasien fraktur ekstremitas bawah.
- e. Mendeskripsikan hasil evaluasi pada pasien fraktur ekstremitas bawah.
- f. Melakukan pembahasan hasil tindakan pengaplikasian terapi relaksasi benson pada pasien fraktur ekstremitas bawah.

D. Manfaat

1. Bagi Masyarakat

Menambah *knowledge* bagi masyarakat tentang terapi yang dilakukan untuk menurunkan adanya rasa nyeri pada pasien fraktur.

2. Bagi Perkembangan Ilmu Pengetahuan dan Teknologi Keperawatan

Menambah keluasan ilmu dan teknologi terapan keperawatan terhadap penurunan nyeri pada pasien fraktur dimasa yang akan datang.

3. Bagi Penulis

Mendapatkan pengalaman dalam mengaplikasikan hasil riset keperawatan, khususnya studi kasus mengenai penelitian pada pasien fraktur dan melaksanakan prosedur terapi relaksasi benson pada pasien fraktur.



DAFTAR PUSTAKA

- Anitha, A. (2022). Studi literatur: pengaruh perawatan luka post operasi dengan metode modern dressing terhadap score penyembuhan luka. *Jurnal nurse*, 5(2), 74-82.
- Astuti, L., & Aini, L. (2020). Pengaruh Pemberian Aromaterapi Lavender Terhadap Skala Nyeri Pada Pasien Post Operasi Fraktur. *Babul Ilmi Jurnal Ilmiah Multi Science Kesehatan*, 12(1).
- Aydede, M. (2017). *Defending the IASP definition of pain*. the monist, 100(1). 439-464
- Baskara, F. (2022). Asuhan Keperawatan Pada Pasien Fraktur Dalam Pemenuhan Kebutuhan Aman Dan Nyaman (Doctoral Dissertation, Universitas Kusuma Husada Surakarta)
- Boer, et al. (2018). *Depression And Anxiety Associate With Less Remission After 1 Year in Rheumatoid Arthritis*.
<http://ard.bmj.com/content/early/2018/01/08/annrheumdis-2017-212867>
- Ernawati, R., Ismansyah, I., & Wiyadi, W. (2021). Penerapan relaksasi autogenik dan relaksasi benson terhadap nyeri pasien fraktur.
- Faidah, N., & Alvita, G. W. (2022). Pengaruh Pemasangan Bidai dengan Tingkat Nyeri pada Pasien Fraktur IGD RSUD dr. Loekmono Hadi Kudus. *Jurnal Profesi Keperawatan (JPK)*, 9(1), 1-9.
- Febriyanti, D. A. N. (2023). *Asuhan Keperawatan Pada An. J Dengan Diagnosa Medis Post Operatif Orif Fraktur Maxillofacial Di Ruang Baitunnisa 1 Rsi Sultan Agung Semarang* (Doctoral Dissertation, Universitas Islam Sultan Agung).
- Hardianto, T., Ayubbana, S., & Inayati, A. (2021). Penerapan Kompres Dingin Terhadap Skala Nyeri Pada Pasien Post Operasi Fraktur. *Jurnal Cendikia Muda*, 2(4), 590-594.
- Hastuti, S., Mudhofar, M. N., Purnomo, H., & Solichah, S. (2022). The Implementation Of Benson Relaxation To The Reduction Of Blood Pressure In Patients With Emergency Hypertension Activities In Dr R. Soeprapto Cepu Emergency Departments. *Jurnal Studi Keperawatan*, 3(2), 42-46.
- Kartika, K., Subawa, I., & Wiguna, N. (2018). Profil Kasus Fraktur Leher Femur yang Dilakukan Tindakan Operasi di RSUP Sanglah Denpasar Periode Maret 2016-Agustus 2017. E-Jurnal Medika. Klankhajhon, S., & Sthien, A. (2022). A Narrative Review Of Physical Activity And Exercise During

- Pregnancy: Nurse's Role. *The Journal Of Palembang Nursing Studies*, 1(2), 49–60. <Https://Doi.Org/10.55048/Jpns.V1i2.16>
- Kuntariastri, D. (2017). *Pengaruh Relaksasi Benson Dan Relaksasi Napas Dalam Terhadap Respon Nyeri Pada Pasien Post Tur Prostat Di RSUD Cengkareng Jakarta Barat*.
- Lanni, F. et al (2020). Analisis Faktor Yang Mempengaruhi Tekanan Darah Dan Saturasi Oksigen Perifer (Spo2). *Jurnal Kesehatan Kusuma Husada*, 21-30.
- Margata, L., & Tarigan, P. (2021). Penyuluhan Tentang Pemberian Obat Ranitidin Terhadap Pasien Gastritis Di Puskesmas Deli Tua. *Jurnal Pengabdian Masyarakat Putri Hijau*, 2(1), 67-70.
- Morita, K. M. (2020). Pengaruh Teknik Relaksasi Benson Terhadap Penurunan Nyeri Pada Pasien Post Operasi Sectio Caesarea Di Rsud Dr. Achmad Mochtar Bukittinggi . *Jurnal Riset Hesti Medan Kesdam I /Bb Medan*, Vol 5 No 2
- Nurhayati, N., Dewi Marianthi, M., Desiana, D., & Raima Maulita, M. (2022). Pemberian Relaksasi Benson Terhadap Penurunan Nyeri Pasien Post Operasi Fraktur Femur Di Rumah Sakit Umum Daerah Meuraxa Banda Aceh. *Journal Keperawatan*, 1(1), 43-53.
- Ogtamim, R. Z et al (2023). *Pengaruh Pemasangan Bidai Terhadap Respon Nyeri Pada Pasien Fraktur Di Igd Rsu Anwar Medika* (Doctoral Dissertation, Perpustakaan Universtas Bina Sehat Ppni).
- Oktaria, L., Sylvia, E. I., Indiyawati, N., & Oktaria, L. (2023). Analisis Asuhan Keperawatanpengaruh Terapi Relaksasi Benson Terhadap Nyeripada Pasien Fraktur Tertutup Di Rsud Dr. Doris Sylvanuspalangka Raya.
- Purnomo, D., & Asyita, R. M. (2017). Pengaruh terapi latihan pada post orif dengan plate and screw neglected close fracture femur. *Jurnal fisioterapi dan rehabilitasi*, 1(2), 50-59.
- Putra, A. A. et al (2021). Pengaruh Terapi Musik Klasik Terhadap Tingkat Nyeri Pasien Post Operasi Fraktur. *Jurnal Amanah Kesehatan*, 3(2), 160-166.
- Rukhmini, J. M. (2019). *Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Pasien Pre Operasi Fraktur Femur Dengan Nyeri Akut Di Ruang Bima Rsud Sanjiwani Gianyar Tahun 2019* (Doctoral Dissertation, Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar Jurusan Keperawatan).
- Sari, I. (2022). Asuhan Keperawatan Pada Pasien Fraktur Dalam Pemenuhan Kebutuhan Rasa Aman Dan Nyaman Di Rst Dr. Asmir Salatiga (Doctoral Dissertation, Universitas Kusuma Husada Surakarta).
- Sastraa, L., Despitasarai, L., & Mercubaktijaya, K. Stik. (2018). Pengaruh Terapi Dingin Cryotherapy Terhadap Penurunan Nyeri Pada Fraktur Ekstremitas Tertutup. 2(6), 9.

- Septiani, L., & Ruhayana, R. (2015). *Analisis faktor-faktor yang mempengaruhi nyeri pada klien fraktur di rs pku muhammadiyah yogyakarta* (Doctoral dissertation, STIKES'Aisyiyah Yogyakarta).
- Suriya, M., Ners, M. K., Zuriati, S. K., & Ners, M. K. (2019). Buku Ajar Asuhan Keperawatan Medikal Bedah Gangguan Pada Sistem Muskuloskeletal Aplikasi NANDA NIC & NOC. Pustaka Galeri Mandiri.
- Suriya, M., Ners, M. K., Zuriati, S. K., & Ners, M. K. (2019). *Buku Ajar Asuhan Keperawatan Medikal Bedah Gangguan Pada Sistem Muskuloskeletal Aplikasi Nanda Nic & Noc.* Pustaka Galeri Mandiri.
- Tim Pokja Sdki Dpp Ppni.(2017). *Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia (Sdki)*. Edisi 1 Cetakan Iii(Revisi).Jakarta.Persatuan Perawat Nasional Indonesia
- Tim Pokja Siki Dpp Ppni.(2019). *Standar Intervensi Keperawatan Indonesia (Siki)*. Edisi 1 Cetakan Ii. Jakarta.Persatuan Perawat Nasional Indonesia
- Tim Pokja Slki Dpp Ppni.(2019). *Standar Luaran Keperawatan Indonesia (Slki)*. Edisi 1 Cetakan Ii. Jakarta.Persatuan Perawat Nasional Indonesia
- Wahyudi, B. (2019). Pengaruh Intervensi Auditori Hipnosis Lima Jari terhadap Vital Sign: Tekanan Darah, Frekuensi Nadi, Frekuensi Pernapasan, dan Nyeri pada Klien Fraktur Ekstremitas (Doctoral dissertation, Universitas Airlangga).
- Wulandari, A. A., Handayani, R. N., & Yudono, D. T. (2022, December). Gambaran Skala Nyeri pada 6 Jam Post Operasi dengan Spinal Anestesi setelah Pemberian Ketorolac di RSUD Hj. Anna Lasmanah Banjarnegara. In Seminar Nasional Penelitian dan Pengabdian Kepada Masyarakat (pp. 643-648).
- Yusanti, L., & Estiko, R. (2023). Fraktur Kompleks Zygomaticomaxillary Pada Kecelakaan Kerja: Sebuah Laporan Kasus. *Berkala Ilmiah Kedokteran Dan Kesehatan Masyarakat (Scientific Periodical Journal Of Medicine And Public Health)*, 1(2).

LAMPIRAN



Lampiran 1

Standar Operasional Prosedur (SOP) (Nurhayati, N.et, al 2022)

| STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP) TEKNIK RELAKSASI BENSON | |
|---|--|
| Pengertian | Teknik relaksasi Benson adalah teknik tarik nafas dalam yang dikembangkan dengan melibatkan keyakinan pasien, untuk pengalihan nyeri dengan situasi lingkungan tenang dan badan rileks.(Morita, 2020). |
| Tujuan | Melaksanakan asuhan keperawatan dengan penerapan teknik relaksasi benson untuk menurunkan nyeri pada pasien fraktur. |
| Waktu | Selama 10 menit |
| Persiapan klien dan lingkungan | (1) Identifikasi skala nyeri klien (2) Kaji kesiapan klien (3) Ciptakan lingkungan yang nyaman |
| Peralatan | 4. Jam tangan 5. Catatan observasi 6. pena |
| Tahap Orientasi | 8. Memberi salam 9. Validasi perasaan 10. Memperkenalkan diri 11. Validasi nama dan tempat tanggal lahir klien 12. Menanyakan keluhan dan mengkaji nyeri 13. Menjelaskan tujuan dan prosedur 14. Meminta kesediaan klien |

| | |
|-------------|---|
| Prosedur | <p>8. Pemilihan 1 kata/ ungkapan singkat</p> <p>9. Atur posisi klien dengan nyaman</p> <p>10. Pejamkan mata dan tidak mengeluarkan banyak tenaga</p> <p>11. Lemaskan otot otot tubuh secara bertahap</p> <p>12. Dalam hitungan 1 2 tarik nafas melalui hidung secara perlahan, pusatkan kesadaran klien pada pengembangan perut,tahan nafas sampai hitungan ke 3 keluarkan nafas lewat mulut secara perlahan sambil mengucapkan kata kata yang dipilih.</p> <p>13. Pertahankan sikap pasif dan pasrah untuk menghindari ketegangan</p> <p>14. Ulangi teknik sdalam waktu 10 menit</p> |
| Terminasi | <p>5. Evaluasi subyektif : tanyakan perasaan klien dan kaji ulang skala nyeri</p> <p>6. Evaluasi obyektif : meminta klien untuk mengulang relaksasi</p> <p>7. Rencana tindak lanjut</p> <p>8. Mengucapkan salam</p> |
| Dokumentasi | Catat hasil observasi dilembar observasi |

Lampiran 2

**PENJELASAN UNTUK MENGIKUTI
PENELITIAN (PSP)**

1. Kami adalah peneliti berasal dari Universitas Muhammadiyah Gombong Program Studi Keperawatan Program Diploma III dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul “Asuhan Keperawatan Dengan Masalah Keperawatan Nyeri Akut Pada Pasien Fraktur Ekstremitas Bawah Di RS PKU Muhammadiyah Gombong”.
2. Tujuan dari penelitian studi kasus ini adalah untuk mengetahui keefektifan terapi relaksasi benson terhadap nyeri fraktur yang dapat memberi manfaat berupa pengetahuan tentang terapi untuk nyeri penelitian ini akan berlangsung selama 3 hari.
3. Prosedur pengambilan bahan data dengan cara wawancara terpimpin dengan menggunakan pedoman wawancara yang akan berlangsung kurang lebih 10 menit. Cara ini mungkin menyebabkan ketidaknyamanan tetapi anda tidak perlu khawatir karena penelitian ini untuk kepentingan pengembangan asuhan atau layanan 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 : 081392115805

PENELITI

Lampiran 3

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 dilakukan oleh Nesti Linawati NIM 2021010057 dengan judul Asuhan Keperawatan Dengan Masalah Keperawatan Nyeri Akut Pada Pasien Fraktur Ekstremitas Bawah Di RS PKU Muhammadiyah Gombong.

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 diri sewaktu – waktu tanpa sanksi apapun.

.....2023

Yang memberikan persetujuan
Saksi

..2023

Peneliti

Lampiran 4

LEMBAR OBSERVASI

SKALA NYERI

| SKALA NYERI | | | | | | | | | | |
|-------------|--------|---------------------|-------------|-------|---------------------|-------------|------------------|-------|-----|---------------|
| NO | NAMA | Skala nyeri | Tindakan | | Tindakan | | Tindakan | | | |
| | | sebelum tindakan | hari ke - 1 | pukul | skala | hari ke - 2 | pukul | skala | | |
| 2. | Sdr. E | Skala nyeri 6 | 08.00 | WIB | Skala nyeri 6 | 09.00 | Skala nyeri 6 | 09.00 | WIB | Skala nyeri 5 |
| | | | 14.00 | WIB | Skala nyeri 6 | 15.00 | Skala nyeri 5 | 16.00 | WIB | Skala nyeri 4 |
| 4. | Ny. M | Skala nyeri 6 | 09.00 | WIB | Skala nyeri 6 | 09.00 | Skala nyeri 6 | 09.00 | WIB | Skala nyeri 5 |
| | | | 14.30 | WIB | Skala nyeri 6 | 17.30 | Skala nyeri 6 | 16.30 | WIB | Skala nyeri 5 |
| 5. | Tn S | Skala nyeri 5 | 08.00 | WIB | Skala nyeri 5 | 08.00 | Skala nyeri 5 | 08.00 | WIB | Skala nyeri 4 |
| | | | 14.00 | WIB | Skala nyeri 5 | 14.00 | Skala nyeri 4 | 14.00 | WIB | Skala nyeri 4 |

.....2023

Peneliti

Nesti Linawati

Lampiran 5

**JADWAL PELAKSANAAN KEGIATAN PENYUSUNAN
KARYA TULIS ILMIAH**

| No | Kegiatan | Okt | Nov | Des | Jan | Feb | Mar | Apr | Mei |
|----|---|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 1. | Penentuan tema/judul | | | | | | | | |
| 2. | Penyusunan proposal | | | | | | | | |
| 3. | Ujian proposal | | | | | | | | |
| 4. | Pengambilan data dan penelitian | | | | | | | | |
| 5. | Penyusunan BAB 4 dan 5 hasil penelitian | | | | | | | | |
| 6. | Ujian hasil KTI | | | | | | | | |



PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM DIPLOMA III

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

2023/2024

LEMBAR KONSULTASI

BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

Nama : Nesti linawati

NIM : 2021010057

Dosen Pembimbing : Podo Yuwono, S. Kep. Ns., M. Kep., CWCS

| NO. | HARI/ TANGGAL | REKOMENDASI BIMBINGAN | PARAF MAHASISWA | PARAF PEMBIMBING |
|-----|-----------------------|--------------------------------------|--------------------|---------------------|
| 1. | Selasa, 10/10/2023 | Bimbingan | TULY | |
| 2. | Kamis, 12/10/2023 | Acc judes | TULY | |
| 3. | Senin, 16/10/2023 | konsul BAB I | TULY | |
| 4. | Kamis, 19/10/2023 | REVISI BAB I, konsul BAB II | TULY | |
| 5. | Jumat, 20/10/2023 | Acc BAB I, BAB II, konsul BAB III | TULY | |
| 6. | Senin, 23/10/2023 | Acc Sidang | TULY | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Mengetahui,

Ketua Program Studi Keperawatan Program Diploma III

(Hendri Tamara Yuda, S.Kep., Ns., M.Kep)



LEMBAR KONSULTASI

BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

Nama : Nesti linawati

NIM : 2021010057

Dosen Pembimbing : Podo Yuwono, S. Kep. Ns., M. Kep., CWCS

| NO. | HARI/ TANGGAL | REKOMENDASI BIMBINGAN | PARAF MAHASISWA | PARAF PEMBIMBING |
|-----|-------------------------|----------------------------------|--------------------|---------------------|
| 1. | Sabtu, 30 Maret 2024 | Konsul BAB IV revisi | Tulis | |
| 2. | Rabu, 3 April 2024 | BAB IV Acc | Tulis | |
| 3. | Jumat 5 April 2024 | Konsul BAB V revisi | Tulis | |
| 4. | Senin 15 April 2024 | BAB V Acc Lengkapi susunan | Tulis | |
| 5. | Jum'at 19 April 2024 | Konsul Abstrak revisi | Tulis | |
| 6. | Sabtu, 27 April 2024 | Acc Abstrak. lengkapi susunan | Tulis | |
| 7. | Senin 29 April 2024 | ACC Sidang | Tulis | |
| 8. | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Mengetahui,

Ketua Program Studi Keperawatan Program Diploma III

(Hendri Tamara Yuda, S.Kep., Ns., M.Kep)



PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM DIPLOMA III

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

2023/2024

LEMBAR KONSULTASI

BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

Nama : Nesti linawati

NIM : 2021010057

Dosen Pembimbing : Muhammad As'ad M.Pd

| NO. | HARI/ TANGGAL | REKOMENDASI BIMBINGAN | PARAF MAHASISWA | PARAF PEMBIMBING |
|-----|----------------------|--------------------------|--------------------|---------------------|
| 1. | Senin, 6 Mei 2024 | | TJL | |
| 2. | Rabu, 8 Mei 2024 | | TJL | |
| 3. | | ACC Abstract | TJL | |
| | | | | |
| | | | | |

Mengetahui,

Ketua Program Studi Keperawatan Program Diploma III

(Hendri Tamara Yuda, S.Kep., Ns., M.Kep)



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

PERPUSTAKAAN

JL. Yos Sudarso No. 461, Telp./Fax. (0287) 472433 GOMBONG, 54412

Website : <https://library.unimugo.ac.id/>

E-mail : lib.unimugo@gmail.com

SURAT PERNYATAAN CEK SIMILARITY/PLAGIASI

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Sawiji, M.Sc

NIK : 96009

Jabatan : Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT

Menyatakan bahwa karya tulis di bawah ini sudah lolos uji cek similarity/plagiasi:

Judul : ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN MASALAH KEPERAWATAN NYERI AKUT
PADA PASIEN FRAKTUR EKSTREMITAS BAWAH DI RS PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG

Nama : Nesti Linawati

NIM : 2021010057

Program Studi : Program Studi Keperawatan Program Diploma III

Hasil Cek : 21%

Gombong, 29 April 2024

Mengetahui,

Pustakawan

Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT

(Desy Setiyawati, M.A.)

(Sawiji,MSc)