

ANALISIS PRAKTIK KLINIK KEPERAWATAN
PADA PASIEN PRE OPERASI FRAKTUR DENGAN PEMBERIAN
TEHNIK RELAKSASI GENGAM JARI TERHADAP PENURUNAN
KECEMASAN DI INSTALASI BEDAH SENTRAL RSUD JAYAPURA
TAHUN 2020

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

Diajukan untuk memenuhi salah satu syarat memperoleh gelar Ners



Disusun Oleh :

Nama : Silpa Hulda Ubey, S. Kep
NIM : 2019086026028
Peminatan : Keperawatan Medikal Bedah

TAHAP PENDIDIKAN PROFESI NERS
PROGRAM ILMU KEPERAWATAN FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS CENDRAWASIH
JAYAPURA
2020

**HALAMAN PENGESAHAN
KARYA ILMIAH AKHIR NERS**

**ANALISIS PRAKTIK KLINIK KEPERAWATAN
PADA PASIEN PRE OPERASI FRAKTUR DENGAN PEMBERIAN
TEHNIK RELAKSASI GENGAM JARI TERHADAP PENURUNAN
KECEMASAN DI INSTALASI BEDAH SENTRAL RSUD JAYAPURA
TAHUN 2020**

Diajukan oleh:
Silpa Hulda Ubey, S.Kep
Nim. 2019086026028

Telah diseminarkan dan diujikan pada tanggal 12 Januari 2021
dan dinyatakan telah memenuhi syarat untuk diterima

Tim Penguji

Ketua Penguji : Suselo, M.Kep. Ns. Sp.Kep.MB
NIP. 19690715 199703 1 008



Anggota Penguji :


Anggota 1 : Hotnida Erlin Situmorang, S.Kep., Ns., M.Ng
NIP. 19770928 201404 2 001



Anggota 2 : Korinus Suweni, S.Kep., Ns., M.Sc
NIP. 19770609 200003 1 001



Mengetahui,
**Ketua Program Profesi Ners
Fakultas Kedokteran Universitas Cenderawasih**


Juliawati, S.Kp., M.Kep., Sp.An
NIP. 19710712 200912 2 001

HALAMAN PERSETUJUAN
KARYA ILMIAH AKHIR NERS

Yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa
Karya Ilmiah Akhir Ners yang berjudul :

ANALISIS PRAKTIK KLINIK KEPERAWATAN
PADA PASIEN PRE OPERASI FRAKTUR DENGAN PEMBERIAN
TEHNIK RELAKSASI GENGAM JARI TERHADAP PENURUNAN
KECEMASAN DI INSTALASI BEDAH SENTRAL RSUD JAYAPURA
TAHUN 2020

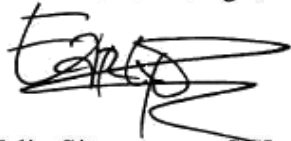
Dipersiapkan dan disusun oleh:

Nama : Silpa Hulda Ubey, S.Kep

NIM : 2019086026028

Telah disetujui sebagai Karya Ilmiah Akhir Ners dan dinyatakan
Telah memenuhi syarat untuk diterima

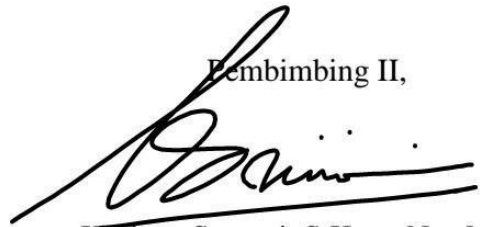
Pembimbing I,



Hotnida Erlin Situmorang, S.Kep., Ns., M.Ng

NIP.19770928 201404 2 001

Pembimbing II,



Korinus Suweni, S.Kep., Ns., M.Sc

NIP.19770609 200003 1 001

PERNYATAAN ORISINALITAS

Karya Ilmiah Akhir Ners ini merupakan hasil karya saya sendiri, disusun berdasarkan pedoman tata cara penulisan Karya Ilmiah Akhir Ners Program Studi Ilmu Keperawatan, Fakultas Kedokteran Universitas Cenderawasih. Semua sumber baik yang dikutip maupun yang dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan apabila di kemudian hari terdapat pernyataan yang tidak benar, saya bersedia dituntut dan menerima segala tindakan atau sanksi sesuai ketentuan hukum dan perundang-undangan yang berlaku.

Jayapura, 20 Januari 2021

Pembuat Pernyataan

Silpa Hulda Ubey, S.Kep
NIM. 2019086026028

AnalisisPraktik KlinikKeperawatan Pada Pasien Pre Operasi Fraktur Dengan Pemberian Tehnik Relaksasi Genggam Jari Terhadap Penurunan Kecemasan di Instalasi Bedah Sentral RSUD Jayapura Tahun 2020

Silpa Hulda Ubey¹, HotnidaErlinSitumorang², Korinus Suweni³

ABSTRAK

LatarBelakang:Fraktur adalah kerusakan pada kontinuitas tulang, penanganannya dengan operasi yang dapat menimbulkan kecemasan. Fenomena yang ditemukan di kamar bedah bahwa terdapat pasien akan mengalami kecemasan saat menjelang proses pembedahan. Intervensi yang dapat mengurangi penurunan kecemasan adalah dengan tehnik relaksasi genggam jari. Teknik relaksasi genggam jari dengan cara: genggam tiap jari, mulai dari ibu jari sampai jari kelingking selama 5-10 menit sambil menarik nafas dalam. **Tujuan:** KaryaIlmiah Akhir Ners (KIAN) ini bertujuan untuk menganalisis pengaruh intervensi pemberian tehnik relaksasi genggam jari terhadap penurunan kecemasan pada pasien pre operasi fraktur. **Metode:** Dalam penelitian ini metode analisis keperawatan yang digunakan adalah dengan memberikan terapi relaksasi genggam jari pada pasien dengan pre operasi fraktur. **Hasil:** Dalam pemberian intervensi sebanyak 3x terjadi perubahan pada observasi genggam jari terhadap penurunan kecemasan pada pasien pre operasi fraktur. **Kesimpulan:** Intervensi ini menunjukkan adanya penurunan tingkat kecemasan yang signifikan ketika diberikan intervensi tehnik relaksasi genggam jari di IBS RSUD Jayapura.

Kata Kunci: *Fraktur, Tehnik Relaksasi Genggam Jari, Kecemasan.*

¹ Mahasiswa Program Pendidikan Profesi Ners, Universitas Cenderawasih

^{2, 3} Dosen Universitas Cenderawasih

by Giving Finger Grip Relaxation Techniques to Decrease Anxiety in the Central Surgical Installation at the RSUD Jayapura in 2020

Silpa Hulda Ubey¹, HotnidaErlinSitumorang², Korinus Suweni³

ABSTRACT

Background: A fracture is damage to the continuity of the bone, treated with surgery that can cause anxiety. The phenomenon found in the operating room is that there are patients who will experience anxiety just before the surgery process. Interventions that can reduce anxiety reduction are finger grip relaxation techniques. The finger grasping relaxation technique is: hold each finger, starting from the thumb to the little finger for 5-10 minutes while inhaling deeply. **The objective of research:** This Ners Final Scientific Paper (KIAN) aims to analyze the effect of finger grip relaxation techniques on reducing anxiety in preoperative fracture patients. **Methods:** In this study, the nursing analysis method used was to provide finger grip relaxation therapy to patients with pre operative fractures. **Results:** In giving the intervention 3x meetings, there was a change in finger grip observation to decrease anxiety in preoperative fracture patients. **Conclusion:** This intervention showed a significant decrease in anxiety levels when given the finger grip relaxation technique intervention at IBS RSUD Jayapura.

Keywords: Fractures, Finger Grip Relaxation Techniques, Anxiety.

¹Students of the Nurse Professional Education Program, Cenderawasih University.

^{2, 3}Lecturer of Cenderawasih University

HALAMAN PERSEMBAHAN

MOTO :

*“Hari ini Anda adalah orang yang sama dengan Anda di lima tahun mendatang,
kecuali dua hal : orang-orang di sekeliling anda
dan buku-buku yang anda”*

PERSEMBAHAN :

Karya Ilmiah Akhir Ners ini, Ku persembahkan kepada :

1. Tuhan Yang Maha Esa atas segala penyertaan dan bimbingan-Nya serta hikmat, kepandaian, kekuatan dan kesehatan bagi Penulis dalam menyelesaikan tugas akhir.
2. Kedua Orang tuaku atas dukungan moril dan materil dalam mengikuti pendidikan.
3. Suami dan anak-anak ku yang membuatku termotivasi dalam menyelesaikan penulisan Karya Ilmiah Akhir Ners.
4. Teman-teman seperjuangan Ners Angkatan XI tahun 2019 yang saya cintai dan banggakan atas motivasi dan doa dan bantuannya selama penelitian ini.
5. Almamaterku tercinta Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Cenderawasih Jayapura.

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa yang telah melimpahkan kasih dan sayang-Nya kepadaku, sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah Akhir Ners (KIAN) Analisis Praktik Klinik Keperawatan Pada Pasien Pre Operasi Fraktur Dengan Pemberian Teknik Relaksasi Genggam Jari Terhadap Penurunan Kecemasan di Instalasi Bedah Sentral RSUD Jayapura Tahun 2020 ini dengan tepat waktu.

Tujuan dari penyusunan Karya Tulis Ilmiah Akhir Ners ini selain untuk melengkapi tugas pada akhir stase tahap pendidikan profesi, juga merupakan sebagai salah satu syarat mahasiswa untuk dapat menyelesaikan Tahap Pendidikan Profesi Ners pada Fakultas Kedokteran (FK) Program Studi Ilmu Keperawatan (PSIK) Universitas Cenderawasih Jayapura.

Di dalam pengerjaan maupun penyusunan Karya Tulis Ilmiah Akhir Ners ini telah melibatkan banyak pihak yang sangat membantudalam banyak hal. Oleh sebab itu, disini penulis sampaikan rasa terimakasih sedalam-dalamnya kepada:

1. Fransisca B. Baticaca, S.Pd.,Ns.,M.Kep.,Sp.Kep.Kom selaku Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Cenderawasih yang telah banyak membantumaupun memfasilitasi kami selama praktik klinik hingga terselesaikannya Karya Tulis Ilmiah Akhir Ners ini.
2. Juliawati, S.Kp.,M.Kep.,Sp.Kep.An. selaku Ketua Program Pendidikan Profesi Ners Fakultas Kedokteran Universitas Cenderawasih yang telah banyak membantu, memfasilitasimaupun mengarahkan segala pikiran untuk mengarahkan kami selama praktik klinik pada

Tahap pendidikan Profesi hingga terselesaikannya Karya Tulis Ilmiah Akhir Nersini.

3. Hotnida Erlin Situmorang, S.Kep.,Ns.,M.Ng. selaku Pembimbing I yang telah banyak membantumaupun membimbing kami dengan penuh kesabaran selama penyusunan hingga terselesaikannya Karya Tulis Ilmiah Akhir Nersini.
4. Korinus Suweni, S.Kep.,Ns.,M.Sc. selaku Pembimbing II yang telah banyak membantumaupun membimbing kami selama penyusunan hingga terselesaikannya Karya Tulis Ilmiah Akhir Nersini.
5. Rekan pejuang Ners Angkatan XI tercinta yang telah kompak dalam memberi dukungan dan saling memotivasi satu dan yang lain.
6. Semuapihak yang telah banyak membantudalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah Akhir Nersini yang tidak bisa Penulis sebutkan semuanya.

Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan rahmat dan anugerah-Nya, penulis menyadari bahwa Karya Tulis Akhir Ners ini masih jauh dari kesempurnaan, karena itu kritik dan saran yang membangun dari pembaca demi kesempurnaan Karya Ilmiah Akhir Ners ini dimasa yang akan datang dan bermanfaat bagi kita semua.

Jayapura, 20 Januari 2021

Penulis,

Silpa Hulda Ubey, S.Kep
NIM. 2019086026028

DAFTAR ISI

HALAMAN PENGESAHAN.....	i
HALAMAN PERSETUJUAN.....	ii
PERNYATAAN ORISINALITAS	iii
ABSTRAK.....	iv
ABSTRACT.....	v
HALAMAN PERSEMBAHAN	vi
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL.....	xiii
DAFTAR GAMBAR	xiv
DAFTAR SINGKATAN	xv
BAB IPENDAHULUAN.....	1
1.1. Latar Belakang	1
1.2. Rumusan Masalah	6
1.3. Tujuan Penulisan.....	6
1.3.1. Tujuan Umum	6
1.3.2. Tujuan Khusus	6
1.4. Manfaat Penulisan.....	7
1.4.1. Manfaat Teoritis	7
1.4.2. Manfaat Praktis.....	7

BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	10
2.1. Konsep Medis	10
2.1.1. Fraktur.....	10
2.1.2. Perawatan Perioperatif.....	19
2.2. Konsep Dasar Masalah Keperawatan.....	22
2.2.1. Konsep Kecemasan.....	22
2.2.2. Konsep Tehnik Relaksasi Genggam Jari.....	31
2.3. Asuhan Keperawatan Berdasarkan Teori.....	34
2.3.1. Pengkajian.....	35
2.3.2. Diagnosa Keperawatan.....	35
2.4. Kerangka Konsep.....	38
2.4.1. Kerangka Teori	38
2.4.2. Kerangka Konsep.....	39
BAB III TINJAUAN KASUS.....	40
3.1. Pengkajian.....	40
3.1.1. Identitas Klien.....	40
3.1.2. Riwayat Penyakit	41
3.1.3. Pola Kebiasaan.....	41
3.1.4. Pemeriksaan Fisik.....	43
3.1.5. Pemeriksaan Penunjang.....	45
3.1.6. Persiapan Operasi.....	45
3.1.7. Persiapan saat di ruang penerimaan.....	46
3.2. Asuhan Keperawatan Pre Operasi.....	47

3.2.1. Klasifikasi Data (Pre Operasi).	47
3.2.2. Analisa Data	47
3.2.3. Diagnosa Keperawatan.....	47
3.2.4. Perencanaan Tindakan Keperawatan	48
3.3. Asuhan Keperawatan Intra Operasi	51
3.3.1. Pengkajian.	51
3.3.2. Persiapan Perawat	52
3.3.3. Klasifikasi Data	57
3.3.4. Analisa Data	58
3.3.5. Diagnosa Keperawatan.....	58
3.3.6. Rencana Tindakan Keperawatan.....	59
3.4. Asuhan Keperawatan Post Operasi	64
3.4.1. Pengkajian.	64
3.4.2. Klasifikasi Data	65
3.4.3. Analisa Data	66
3.3.4. Diagnosa Keperawatan.....	66
3.4.5. Rencana Tindakan Keperawatan.....	67
BAB IVPEMBAHASAN.....	69
4.1. Profil Lahan Praktik	69
4.1.1. Visi dan Misi RSUD Jayapura	69
a. Visi	69
b. Misi	69
4.1.2. Motto.	70

4.1.3. Fasilitas Instalasi Bedah Sentral dan Jenis Operasi.....	70
4.2. Analisis Kasus Terkait Teori.....	72
4.3. Analisis Intervensi Tehnik Relaksasi Genggam Jari.....	77
4.4. Alternatif Pemecahan Masalah	79
BAB V Kesimpulan dan Saran	82
5.1. Kesimpulan.....	82
5.2. Saran.....	83
Daftar Pustaka	xvi

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1. Derajat Fraktur Terbuka Menurut Gustillo	12
Tabel 2.2. Diagnosa Keperawatan.....	37
Tabel 3.1. Pola Aktivitas dan Latihan.....	43
Tabel 3.2. Hasil Laboratorium Tanggal 08-12-2020	38
Tabel 3.3. Klasifikasi Data Subjektif dan Objektif Pre Operasi	48
Tabel 3.4. Analisa Data, Etiologi dan Masalah Pre Operasi	48
Tabel 3.5. Rencana Tindakan Keperawatan Pre Operasi	49
Tabel 3.6. Klasifikasi Data Subjektif dan Objektif Intra Operasi	58
Tabel 3.7. Analisa Data Intra Operasi	59
Tabel 3.8. Rencana Tindakan Keperawatan Intra Operasi.....	60
Tabel 3.9. Klasifikasi Data Subjektif dan Objektif Post Operasi.....	66
Tabel 3.10. Analisa Data Post Operasi.....	67
Tabel 3.11. Rencana Tindakan Keperawatan Post Operasi	68

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1. Cause and Effect.....	15
Gambar 2.2. Skor Kecemasan VAS.....	32
Gambar 2.3. Kerangka Teori.....	39
Gambar 2.4. Kerangka Konsep.....	40

DAFTAR SINGKATAN

CSSD	: Central Sterile Suplly Departement
CT-Scan	: Computerized Tomography Scan
ESWL	: Extracorporeal Shock Wave Lithotripsy
GA	: General Anesthesia
GABA	: Asam Gama Amino Buriat
HARS	: Hamilton Anxiety Ranting Scale
IBS	: Intalasi Bedah Sentral
IDW	: Inter Dental Wiring
IPSPRS	: Intalasi Sarana Pemeliharaan Sarana dan Prasarana Rumah Sakit
KID	: Koagulopati Intravascular Desiminata
KIAN	: Karya Ilmiah Akhir Ners
OK	: Kamar Operasi
ORIF	: Open Reduction Internal Fixation
PPI	: Pencegahan dan Pengendalian Infeksi
RSUD	: Rumah Sakit Umum Daerah
RBP	: Ruang Bedah Pria
VASA	: Visual Analog Scala for Anxiety
VCT	: Voluntary Counsaling and Testing