



**KARYA ILMIAH AKHIR**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN  
*CLOSE FRACTURE COLLUM FEMUR SINISTRA*  
DENGAN MASALAH KEPERAWATAN NYERI AKUT  
DI RUANG RAWAT INAP LANTAI 3 RS UNIVERSITAS AIRLANGGA**

**STUDI KASUS TUNGGAL (*SINGLE CASE STUDY*)**

Karya Ilmiah Akhir pada Program Pendidikan Profesi Ners pada Program Studi  
Keperawatan Fakultas Keperawatan



**FARA AMALIA RIADINI**

**NIM. 132229044**

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS  
FAKULTAS KEPERAWATAN  
UNIVERSITAS AIRLANGGA  
SURABAYA**

**2023**

## SURAT PERNYATAAN

Saya bersumpah bahwa karya ilmiah akhir ini adalah hasil karya saya sendiri dan belum pernah dikumpulkan oleh orang lain untuk memperoleh gelar dari berbagai jenjang pendidikan di Perguruan Tinggi manapun

Surabaya, 16 Februari 2023

Yang Menyatakan



Fara Amalia Riadini

**LEMBAR PENGESAHAN**  
**KARYA ILMIAH AKHIR**  
**ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN**  
***CLOSE FRACTURE COLUM FEMUR SINISTRA***  
**DENGAN MASALAH KEPERAWATAN NYERI AKUT**  
**DI RUANG RAWAT INAP LANTAI 3 RS UNIVERSITAS AIRLANGGA**

Oleh:

Fara Amalia Riadini

NIM. 132229044

Karya Ilmiah Akhir ini Telah Disetujui

Tanggal, 24 Maret 2023

Oleh

Pembimbing



Arina Qona'ah S.Kep., Ns., M.Kep  
NIP. 198611242018032001

Mengetahui

a.n Dekan Fakultas Keperawatan

Universitas Airlangga

Wakil Dekan I



Dr. Ika Yuni Widyanah S.Kep., Ns., M.Kep., Ns. Sp. Kep. MB  
NIP. 197806052008122001

**LEMBAR PENGESAHAN**  
**KARYA ILMIAH AKHIR**  
**ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN**  
***CLOSE FRACTURE COLUM FEMUR SINISTRA***  
**DENGAN MASALAH KEPERAWATAN NYERI AKUT**  
**DI RUANG RAWAT INAP LANTAI 3 RS UNIVERSITAS AIRLANGGA**

Oleh:

Fara Amalia Riadini

NIM. 132229044

Telah diuji tanggal 9 Mei 2023

Ketua : Ika Nur Pratiwi S.Kep., Ns., M.Kep

Anggota : Arina Qona'ah S.Kep., Ns., M.Kep



Mengetahui  
a.n Dekan Fakultas Keperawatan  
Universitas Airlangga  
Wakil Dekan I



Dr. Ika Yuni Widyawati, S.Kep., Ns., M.Kep., Ns. Sp. Kep. MB

## UCAPAN TERIMAKASIH

Puji dan syukur Saya panjatkan kehadiran Allah SWT, berkat rahmat, hidayah, dan limpahan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan karya ilmiah akhir dengan judul **“Asuhan Keperawatan pada Klien *Close Fracture Colum Femur Sinistra* dengan Masalah Keperawatan Nyeri Akut di Ruang Rawat Inap Lantai 3 RS Universitas Airlangga”**. Karya ilmiah akhir ini merupakan salah satu syarat untuk memperoleh gelar Ners (Ns.) pada Program Studi Profesi Ners Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga Surabaya.

Penulisan karya ilmiah akhir ini tidak lepas dari bimbingan dan bantuan dari berbagai pihak, oleh karena itu pada kesempatan ini perkenankan penulis untuk mengucapkan terima kasih kepada:

1. Ny. M beserta keluarga yang telah banyak membantu saya dan bersedia menjadi responden pemberian asuhan keperawatan sehingga saya dapat menyelesaikan tugas Karya Ilmiah Akhir saya.
2. Prof. Dr. Ah. Yusuf S., S.Kp., M.Kes selaku Dekan Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga yang telah memberikan kesempatan dan fasilitas kepada penulis untuk menyelesaikan karya ilmiah akhir ini.
3. Dr. Ika Yuni Widyawati, S.Kep.Ns., M.Kep., Ns.Sp.Kep.MB selaku Wakil Dekan I Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga yang telah memberikan kesempatan dan fasilitas kepada penulis untuk menyelesaikan karya ilmiah akhir ini.
4. Harmayetty, S.Kp., M.Kes. selaku Kepala Program Studi Pendidikan Profesi Ners Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga yang telah memberikan fasilitas kepada kami dalam menempuh praktik profesi ners selama ini, dan tentunya dorongan juga motivasi dalam menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir ini.
5. Arina Qona'ah, S.Kep., Ns., M.Kep. selaku dosen pembimbing yang telah bersedia meluangkan waktunya untuk memberikan bimbingan, arahan, dan motivasi dengan ikhlas dan sabar dalam menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir ini.

6. Seluruh Dosen serta Staf Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga yang telah mendidik, membimbing serta memberikan ilmu dan bantuan selama perkuliahan.
7. Ahmad Ja'far, S.Kep., Ns dan Yevi Dwi L. S.Kep., Ns yang membimbing dan memberikan fasilitas kepada saya selama praktik profesi ners di ruang rawat inap lantai 3 RS Universitas Airlangga
8. Kedua orang tua dan adik saya yang selalu memberikan dukungan secara fisik maupun psikologis untuk menyelesaikan karya ilmiah akhir ini.
9. Keluarga besar saya yang sudah memberikan dukungan untuk saya setiap bertemu, sehingga saya semakin termotivasi dalam menyelesaikan karya ilmiah akhir ini
10. Sahabat saya Nisa Anindya yang telah memberikan bantuan, dukungan dan semangat.
11. Teman-teman profesi 2022 yang berjuang bersama menjalani perkuliahan sampai skripsi
12. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu, yang telah membantu kelancaran pengerjaan skripsi ini.

Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan karya ilmiah akhir ini masih jauh dari kesempurnaan. Untuk itu, penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun guna perbaikan karya ilmiah akhir ini.

Akhir kata penulis berharap semoga karya ilmiah akhir ini dapat bermanfaat bagi pembaca, perkembangan ilmu pengetahuan khususnya ilmu keperawatan, dan juga bagi penulis sendiri

## ABSTRAK

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN *CLOSE FRACTURE COLLUM FEMUR SINISTRA* DENGAN MASALAH KEPERAWATAN NYERI AKUT DI RUANG RAWAT INAP LANTAI 3 RS UNIVERSITAS AIRLANGGA**

Fara Amalia Riadini

**Pendahuluan:** Fraktur *collum femur* merupakan diskontinuitas tulang *collum femur* yang salah satu masalah utamanya adalah nyeri. Nyeri menjadi pengalaman yang tidak menyenangkan akibat dari kerusakan jaringan yang aktual atau potensial. *Slow Deep Breathing* merupakan intervensi non farmakologis untuk mengurangi sensasi nyeri yang dirasakan pasien fraktur. Penelitian bertujuan untuk menjelaskan asuhan keperawatan pada pasien fraktur *collum femur* dengan masalah keperawatan utama nyeri akut. **Metode:** Penelitian ini menggunakan desain studi kasus dengan sampel penelitian pasien fraktur *collum femur* post *bipolar hemiarthroplasty* hari pertama di RS Universitas Airlangga dengan keluhan utama nyeri akut yang bersedia dilakukan intervensi. Tingkat nyeri pada penelitian ini diukur dengan *Numeric Rating Scale* (NRS). Pengambilan data dilakukan dengan wawancara, pengkajian fisik, dan observasi studi dokumen asuhan keperawatan. Intervensi yang dilakukan pada penelitian ini yaitu pemberian teknik relaksasi non farmakologis *Slow Deep Breathing* (SDB). **Hasil dan pembahasan:** nyeri akut pada pasien fraktur *collum femur* post operasi bipolar hemiarthroplasty hari pertama dilakukan teknik relaksasi *Slow Deep Breathing* (SDB) yang dilakukan selama tujuh hari sebanyak 5 siklus SDB. Penilaian skala nyeri hari pertama yaitu skala 6 (Nyeri sedang) dan menurun pada hari ke-3 menjadi skala 1 (Nyeri ringan). **Kesimpulan:** Klien fraktur *collum femur* post operasi hari pertama dengan keluhan nyeri dapat ditegakkan **diagnosa keperawatan Nyeri Akut D.0077 pada Standar Diagnosa Keperawatan Indonesia (SDKI) kategori psikologis subkategori nyeri dan kenyamanan**. Intervensi yang dilakukan yaitu **manajemen nyeri (I.08238)** dengan memberikan teknik relaksasi *Slow Deep Breathing* (SDB) sebagai bagian terapi non-farmakologi. Perubahan skala nyeri dari skala sedang menjadi ringan disebabkan oleh peningkatan produksi *endorphine* yang dapat menghambat transmisi impuls nyeri. Intervensi masalah keperawatan lain berkontribusi dalam penurunan nyeri pada kasus ini.

**Kata Kunci:** Fraktur *collum femur*, *bipolar hemiarthroplasty*, *slow deep breathing*, nyeri akut

## ABSTRACT

**NURSING CARE FOR CLOSE FRACTURE COLLUM FEMUR  
SINISTRA WITH ACUTE PAIN NURSING PROBLEMS AT IN-PATIENT  
ROOM AIRLANGGA UNIVERSITY HOSPITAL**

Fara Amalia Riadini

**Introduction:** Fracture of the collum femur is discontinuity of the femoral collar and one of the main problems is pain. Pain is an unpleasant experience resulting from actual or potential tissue damage. Slow Deep Breathing is a non-pharmacological intervention to reduce the pain sensation felt by fracture patients. The study aims to explain nursing care in patients with collum femur fractures with the main nursing problem of acute pain. **Methods:** This study used a case study design with a research sample of post bipolar hemiarthroplasty collum femur fracture patients on the first day at Universitas Airlangga Hospital with the main complaint of acute pain who were willing to do the intervention. The level of pain in this study was measured by the Numeric Rating Scale (NRS). Data collection was carried out by interview, physical assessment, and observation of nursing care document studies. The intervention carried out in this study was the provision of non-pharmacological relaxation technique Slow Deep Breathing (SDB). **Results and discussion:** Acute pain in patients with collum femur fracture after bipolar hemiarthroplasty surgery on the first day was carried out Slow Deep Breathing (SDB) relaxation technique which was carried out for seven days as many as 5 SDB cycles. The first day pain scale assessment was scale 6 (moderate pain) and decreased on day 3 to scale 1 (mild pain). **Conclusion:** The first day postoperative collum femur fracture client with complaints of pain can be established nursing diagnosis of **Acute Pain D.0077 in the Indonesian Nursing Diagnosis Standards (SDKI) psychological category subcategory of pain and comfort**. Interventions carried out are **pain management (I.08238)** by providing Slow Deep Breathing (SDB) relaxation techniques as part of non-pharmacological therapy. Changes in the pain scale from moderate to mild are caused by increased endorphine production which can inhibit the transmission of pain impulses. Other nursing problem interventions contributed to the decrease in pain in this case.

**Key Word:** *Fracture Collum femur, bipolar hemiarthroplasty, slow deep breathing, acute pain*

## DAFTAR ISI

|                                                     |      |
|-----------------------------------------------------|------|
| COVER .....                                         | i    |
| SURAT PERNYATAAN.....                               | ii   |
| LEMBAR PENGESAHAN .....                             | iii  |
| UCAPAN TERIMAKASIH.....                             | v    |
| ABSTRAK .....                                       | vii  |
| DAFTAR ISI.....                                     | ix   |
| DAFTAR GAMBAR .....                                 | xii  |
| DAFTAR TABEL .....                                  | xiii |
| DAFTAR LAMPIRAN.....                                | xiv  |
| BAB 1    PENDAHULUAN .....                          | 1    |
| 1.1    Latar Belakang .....                         | 1    |
| 1.2    Rumusan masalah.....                         | 3    |
| 1.3    Tujuan masalah.....                          | 3    |
| 1.3.1    Tujuan Umum .....                          | 3    |
| 1.3.2    Tujuan Khusus .....                        | 3    |
| 1.4    Manfaat penelitian .....                     | 4    |
| 1.4.1    Manfaat Teoritis .....                     | 4    |
| 1.4.2    Manfaat Praktis .....                      | 4    |
| BAB 2    TINJAUAN PUSTAKA .....                     | 6    |
| 2.1    Anatomi Fisiologi.....                       | 6    |
| 2.1.1    Anatomi Femur .....                        | 6    |
| 2.1.2    Femur Bagian Proximal .....                | 7    |
| 2.1.3    Trochanter major dan minor.....            | 8    |
| 2.1.4    Linea intertrochanterica .....             | 9    |
| 2.1.5    Sendi coxae .....                          | 11   |
| 2.1.6    Ligamenta.....                             | 14   |
| 2.1.7    Suplai darah dan persarafan .....          | 15   |
| 2.2    Konsep Fraktur Femur.....                    | 17   |
| 2.2.1    Definisi Fraktur <i>Collum femur</i> ..... | 17   |
| 2.2.2    Klasifikasi Fraktur.....                   | 18   |
| 2.2.3    Etiologi Fraktur Colum Femur.....          | 21   |

|       |                                                                   |    |
|-------|-------------------------------------------------------------------|----|
| 2.2.4 | Manifestasi .....                                                 | 22 |
| 2.2.5 | Patofisiologi .....                                               | 23 |
| 2.2.6 | WOC Fraktur <i>Collum femur</i> .....                             | 26 |
| 2.2.7 | Pemeriksaan Penunjang atau Diagnostik .....                       | 27 |
| 2.2.8 | Penatalaksanaan .....                                             | 28 |
| 2.2.9 | Komplikasi .....                                                  | 31 |
| 2.3   | Konsep Dasar Masalah Keperawatan Nyeri Akut.....                  | 32 |
| 2.3.1 | Definisi Nyeri Akut.....                                          | 32 |
| 2.3.2 | Penyebab Nyeri Akut .....                                         | 32 |
| 2.3.3 | Mekanisme Nyeri .....                                             | 32 |
| 2.3.4 | Gejala dan Tanda Mayor.....                                       | 34 |
| 2.3.5 | Gejala dan Tanda Minor.....                                       | 35 |
| 2.3.6 | Luaran Nyeri Akut .....                                           | 35 |
| 2.3.7 | Intervensi Nyeri Akut.....                                        | 36 |
| 2.3.8 | Pengukuran Skala Nyeri.....                                       | 35 |
| 2.4   | Konsep <i>Slow Deep Breathing</i> .....                           | 39 |
| 2.4.1 | Definisi <i>Slow Deep Breathing</i> .....                         | 39 |
| 2.4.2 | Tujuan <i>Slow Deep Breathing</i> .....                           | 40 |
| 2.4.3 | Manfaat <i>Slow Deep Breathing</i> .....                          | 40 |
| 2.4.4 | Pengaruh <i>Slow Deep Breathing</i> .....                         | 40 |
| 2.5   | Konsep Asuhan Keperawatan <i>Close Fraktur Collum femur</i> ..... | 41 |
| 2.5.1 | Pengkajian Keperawatan.....                                       | 41 |
| 2.5.2 | Diagnosis Keperawatan.....                                        | 44 |
| 2.5.3 | Intervensi Keperawatan.....                                       | 45 |
| 2.5.4 | Implementasi Keperawatan.....                                     | 45 |
| 2.5.5 | Evaluasi Keperawatan .....                                        | 46 |
| 2.6   | Tinjauan artikel ilmiah .....                                     | 46 |
| BAB 3 | METODE PENELITIAN .....                                           | 54 |
| 3.1   | Jenis dan Rancangan Penelitian .....                              | 54 |
| 3.2   | Lokasi dan Waktu Penelitian.....                                  | 54 |
| 3.3   | Subjek Studi Kasus.....                                           | 54 |
| 3.4   | Metode Pengumpulan Data .....                                     | 54 |
| 3.5   | Etik Penelitian .....                                             | 55 |
| BAB 4 | HASIL DAN PEMBAHASAN .....                                        | 58 |

|       |                            |    |
|-------|----------------------------|----|
| 4.1   | Hasil.....                 | 58 |
| 4.1.1 | Pengkajian .....           | 58 |
| 4.1.2 | Diagnosa Keperawatan.....  | 66 |
| 4.1.3 | Rencana Intervensi .....   | 68 |
| 4.1.4 | Implementasi .....         | 71 |
| 4.1.5 | Evaluasi .....             | 72 |
| 4.2   | Pembahasan .....           | 76 |
| 4.2.1 | Diagnosis Keperawatan..... | 76 |
| 4.2.2 | Rencana Intervensi .....   | 78 |
| BAB 5 | SIMPULAN DAN SARAN.....    | 82 |
| 5.1   | Simpulan.....              | 82 |
| 5.2   | Saran .....                | 83 |
|       | DAFTAR PUSTAKA .....       | 84 |
|       | LAMPIRAN.....              | 88 |

## DAFTAR GAMBAR

|                                                                          |    |
|--------------------------------------------------------------------------|----|
| Gambar 2.1 Tulang Paha (Femur) Anterior & Posterior .....                | 7  |
| Gambar 2.2 Ujung proximal femur kanan .....                              | 8  |
| Gambar 2.3 Corpus ossis femoris. ....                                    | 10 |
| Gambar 2.4 Sendi coxae (Anterior) .....                                  | 11 |
| Gambar 2.5 Sendi coxae (Lateral) .....                                   | 11 |
| Gambar 2.6 Membrana synovialis sendi coxae.....                          | 13 |
| Gambar 2.7 Membrana fibrosum dan ligamenta sendi coxae.....              | 14 |
| Gambar 2.8 Suplai darah pada sendi coxae .....                           | 15 |
| Gambar 2.9 Gerbang menuju ekstremitas inferior.....                      | 16 |
| Gambar 2.10 Klasifikasi fraktur leher femur mengikut lokasi anatomi..... | 19 |
| Gambar 2.11 Kasifikasi Garden.....                                       | 20 |
| Gambar 2.12 Klasifikasi Pauwel.....                                      | 20 |
| Gambar 2.13 WOC <i>Fracture Collum femur</i> .....                       | 27 |
| Gambar 2.14 Algoritma Penatalaksanaan CF <i>Collum femur</i> .....       | 31 |
| Gambar 2.15 Skala Nyeri VAS.....                                         | 37 |
| Gambar 2.16 Skala Nyeri VRS .....                                        | 38 |
| Gambar 2.17 Skala Nyeri NRS .....                                        | 38 |
| Gambar 2.18 <i>Wong-Baker Pain Rating Scale</i> .....                    | 39 |

## DAFTAR TABEL

|                                                |    |
|------------------------------------------------|----|
| Tabel 2.1 Tinjauan Ilmiah Artikel.....         | 47 |
| Tabel 4.1 Hasil Pemeriksaan Darah Lengkap..... | 65 |
| Tabel 4.2 Analisa Data.....                    | 66 |
| Tabel 4.3 Rencana Intervensi.....              | 68 |
| Tabel 4.4 Evaluasi Masalah Nyeri Akut .....    | 73 |

## DAFTAR LAMPIRAN

|                                                                                |    |
|--------------------------------------------------------------------------------|----|
| Lampiran 1 Satuan Operasional Prosedur Teknik <i>Slow Deep Breathing</i> ..... | 88 |
| Lampiran 2 Format Pengkajian Keperawatan Medikal Bedah .....                   | 89 |