

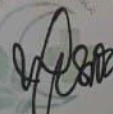


## Lampiran 1 Lembar Persetujuan Penelitian

	<b>RUMAH SAKIT UMUM "ANWAR MEDIKA"</b> Jl. Raya Bypass Krian KM 33 Balongbendo Telp. (031) 8974943 – (031) 8972052 Website: <a href="http://www.rsuanwarmedika.com">www.rsuanwarmedika.com</a> Email: <a href="mailto:rsu.anwarmedika@gmail.com">rsu.anwarmedika@gmail.com</a> SIDOARJO	
Nomor : 119/RSAM/III/2021		Sidoarjo, 02 Maret 2021
Sifat : Biasa		
Perihal : Balasan Ijin Studi Pendahuluan dan Penelitian		
Kepada Yth: <b>Ketua Program Studi DIII Keperawatan STIKES BINA SEHAT PPNI</b>		
di <u>TEMPAT</u>		
<p>بِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِیْمِ</p> <p>Menindak lanjuti surat dari STIKES BINA SEHAT PPNI Program Studi DIII Keperawatan Nomor : IV.b/084/D.III.KEP-KS/III/2021 Tanggal : 01 Maret 2021 Perihal: Surat Permohonan Ijin Studi Pendahuluan dan Penelitian. Maka dengan ini kami beritahukan bahwa RSU "Anwar Medika" <u>menyetujui</u> kegiatan penelitian tersebut kepada mahasiswa:</p> <p>Nama : Reni Novianti Eka Pratiwi NIM : 201804048 Judul : Asuhan Keperawatan Klien dengan Masalah Nyeri Akut pada Fraktur Femur di RSU "ANWAR MEDIKA" Sidoarjo</p> <p>Demikian atas perhatian dan kerjasamanya kami mengucapkan terimakasih.</p> <p>وَبِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِیْمِ</p> <p>DIREKTUR RSU "ANWAR MEDIKA"</p> <p> dr. Nungky Niasari, M.ARS. NIK. AM. 488</p> <p><u>Tembusan disampaikan kepada:</u> Ka.Bag Kepegawaian &amp; Diklat RSU " Anwar Medika"</p>		

## Lampiran 2 Lembar Persetujuan Menjadi Responden

### LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

(INFORMED CONCENT)

Yang bertanda tangan di bawah ini

Kode responden : Tr. S

Alamat : Beratkulon, Kemlagi

Setelah mendapat penjelasan tentang tujuan dan manfaat penelitian yang diselenggarakan oleh mahasiswa STIKES Bina Sehat PPNI Kabupaten Mojokerto, maka saya

(Bersedia/~~Tidak Bersedia~~\*)

Untuk berperan sebagai responden.

Apabila sesuatu hal yang merugikan diri saya akibat penelitian ini, maka saya akan bertanggung jawab atas pilihan saya sendiri dan tidak akan menuntut di kemudian hari.

\*) Coret yang tidak dipilih

Mojokerto, 8 Maret 2021

Yang bersangkutan



---

## LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya mahasiswa Program Studi DIII Keperawatan STIKES Bina Sehat PPNI Kabupaten Mojokerto:

Nama : Reni Novianti Eka Pratiwi

NIM : 201804048


Dengan ini saya selaku mahasiswa yang akan mengadakan penelitian dengan judul "Asuhan Keperawatan Dengan Masalah Nyeri Akut Pada Fraktur Femur Di RSUD Anwar Medika".

Untuk kepentingan di atas, maka saya mohon kesediaan saudara untuk menjadi responden dalam penelitian ini. Selanjutnya saya mohon saudara untuk memberikan jawaban secara jujur. Jawaban yang saudara berikan dijamin kerahasiaannya dan tidak perlu mencantumkan nama pada lembar kuesioner.

Demikian permohonan saya, atas kesediaan dan kerjasamanya, saya sampaikan terimakasih.

Mojokerto, 8 Maret 2021

Hormat saya



Peneliti

### Lampiran 3 Format Pengkajian

Pengkajian Tgl : Jam :

MRS Tanggal : No. RM :

Diagnosa Masuk :

#### I. IDENTITAS KLIEN

Nama : Penanggung jawab biaya :

Usia : Nama :

Jenis Kelamin: Alamat :

Suku : Hub. Keluarga :

Agama : Telepon :

Pendidikan :

Alamat :

#### II. RIWAYAT PENYAKIT SEKARANG

a. Keluhan Utama :

b. Riwayat Penyakit Sekarang :

#### III. RIWAYAT PENYAKIT

##### DAHULU

Riwayat Penyakit Menular Ya, Jenis : ..... Tidak

Riwayat Penyakit Alergi Ya, Jenis : ..... Tidak

Riwayat Operasi Ya, Jenis : ..... Tidak

#### IV. RIWAYAT PENYAKIT KELUARGA

Ya : .....(jelaskan) Tidak

Makanan Minum

Frekuensi..... x/hr Frekuensi..... x/hr

Jenis : Jenis :

Diet..... Diet.....  
 Pantangan ..... Pantangan.....  
 Alergi..... Alergi.....  
 Yang disukai..... Yang disukai.....  
 Yang tidak disukai..... Yang tidak disukai.....

**V. POLA KEGIATAN SEHARI HARI**

Eliminasi

BAK..... x/hr

BAB..... x/hr

Kebersihan gigi

Mandi.....x/hr

Keramas.....x/hr

Sikat gigi.....x/hr

Memotong kuku.....x/hr

Ganti pakaian.....x/hr

<b>Istirahat dan aktivitas</b>	
<b>Tidur malam .....jam/hr</b>	Jam.....s/d.....
<b>Aktifitas .....jam/hr</b>	Jenis.....

Kebiasaan merokok/alcohol jamu.....

Psikososial

Social/interaksi.....

Konsep diri.....

Spiritual.....

## **VI. OBSERVASI DAN PEMERIKSAAN FISIK**

### **1. Keadaan umum**

Tanda tanda vital

S : °C

N: x/mnt

RR :

TD : mmHg

Kesadaran :

GCS :

### **2. Sistem pernafasan (B1)**

#### a. Hidung

Pernafasan cuping hidung:

b. Bentuk dada :

c. Keluhan :

d. Irama napas :

e. Suara napas :

### **3. Sistem Kardiovaskular (B2)**

a. Keluhan nyeri :

b. Irama jantung :

- c. CRT :
- d. Konjungtiva pucat :
- e. JVP :

**4. Sistem persyarafan (B3)**

- a. Kesadaran :  
GCS :
- b. Keluhan pusing :
- c. Pupil :
- d. Nyeri :

**5. Sistem perkemihan (B4)**

- a. Keluhan :
- b. Alat bantu :
- c. Kandung kemih :  
Nyeri tekan :  
Membesar :
- d. Produksi urin :  
Warna :                      Bau :
- e. Intake cairan :

**6. Sistem Pencernaan (B5)**

- a. TB : ..... Cm                      BB : ..... Kg
- b. Mukosa mulut :
- c. Tenggorokan :
- d. Abdomen :  
Pembesaran hepar :

Pembesaran lien :

Ascites :

Mual :

Muntah :

Terpasang NGT :

Bising usus :

e. BAB :

f. Diet :

Frekuensi :

#### **7. Sistem muskuloskeletal (B6)**

a. Kelainan ekstremitas :

b. Kelainan tulang belakang :

c. Fraktur :

d. Traksi/spalk/gips :

e. Kompartemen sindrom :

f. Kulit :

g. Akral :

h. Turgor :

i. Luka :

Jenis :

luas :

#### **8. Sistem endokrin**

a. Pembesaran kelenjar thyroid :

b. Pembesaran kelenjar getah bening:

VII. PEMERIKSAAN PENUNJANG (Laboratorium, radiologi, EKG, USG)

VIII. TERAPI PENGOBATAN



## ANALISA DATA

NO	DATA	Etiologi	Masalah
1.	<p>Ds : Klien mengatakan nyeri pada luka</p> <p>Do : keadaan umum lemah, kesadaran composmentis, GCS 4-5-6, terpasang cateter</p> <p>TD : 120/80</p> <p>N : 92 x/menit</p> <p>S : 36,2 °C</p> <p>RR : 22 x/menit</p> <p>P : Nyeri ketika digerakkan</p> <p>Q : seperti tertusuk sesuatu</p> <p>R : Paha kanan</p> <p>S : Skala 5</p> <p>T : saat digerakkan terasa nyeri</p>	<p>Trauma langsung, trauma tidak langsung, kondisi patologis</p> <p>↓</p> <p>Fraktur (terbuka atau tertutup)</p> <p>↓</p> <p>Kehilangan integritas tulang</p> <p>↓</p> <p>Ketidakstabilan posisi fraktur apabila organ digerakkan</p> <p>↓</p> <p>Fragmen tulang yang patah menusuk organ sekitar</p> <p>↓</p> <p>Nyeri akut</p>	Nyeri akut

Intervensi Keperawatan

NO	Diagnosa Keperawatan	Tujuan dan Kriteria Hasil	Intervensi
1.	<p><b>Nyeri akut berhubungan dengan terputusnya kontinuitas jaringan atau cedera jaringan lunak Batasan karakteristik:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Perubahan selera makan</li> <li>2. Perubahan pada parameter fisiologis</li> <li>3. Diaforesis</li> <li>4. Perilaku distraksi</li> <li>5. Bukti nyeri dengan daftar periksa nyeri untuk pasien yang tidak dapat mengungkapkannya</li> <li>6. Perilaku ekspresif</li> <li>7. Ekspresi wajah nyeri</li> <li>8. Sikap tubuh melindungi</li> <li>9. Putus asa</li> <li>10. Faktor yang berhubungan: <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Agen cedera fisik</li> <li>b. Agen cedera kimiawi</li> <li>c. Agen cedera biologis</li> </ol> </li> </ol>	<p><b>NOC :</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pain Level</li> <li>2. Pain Control</li> <li>3. Comfort Level</li> </ol> <p><b>Kriteria hasil :</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mampu mengontrol nyeri (mengetahui penyebab nyeri, mampu menggunakan teknik <i>non farmakologi</i> untuk mengurangi nyeri)</li> <li>2. Melaporkan bahwa nyeri berkurang dengan menggunakan manajemen nyeri</li> <li>3. Mampu mengenali nyeri (skala, intensitas, frekuensi, dan tanda nyeri)</li> <li>4. Menyatakan rasa nyaman setelah nyeri berkurang Tanda tanda vital dalam rentang normal</li> </ol>	<p><b>NIC :</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Lakukan pengkajian nyeri secara komprehensif termasuk lokasi, karakteristik, durasi, frekuensi, kualitas dan faktor presipitasi. Rasional : berguna dalam pengawasan keefektifan obat, perubahan pada karakteristik nyeri</li> <li>2. Observasi reaksi non verbal dari ketidaknyamanan Rasional : mengetahui skala nyeri</li> <li>3. Bantu pasien dan keluarga untuk mencari dan menemukan dukungan. Rasional : agar pasien mendapatkan dukungan tentang penyakitnya</li> <li>4. Kontrol lingkungan yang dapat mempengaruhi nyeri seperti suhu ruangan, pencahayaan dan kebisingan. Rasional : meningkatkan kenyamanan pasien</li> <li>5. Kurangi faktor presipitasi nyeri Rasional : agar nyeri bisa berkurang</li> <li>6. Kaji tipe dan sumber nyeri untuk menentukan intervensi Rasional : untuk mengetahui seberapa berat nyeri yang dirasakan</li> <li>7. Ajarkan tentang teknik</li> </ol>

			<p>non farmakologi:napas dalam, relaksasi, distraksi, kompres hangat/dingin</p> <p>Rasional : dapat merelaksasi otot-otot tubuh</p> <p>8. Berikan analgetik untuk mengurangi nyeri</p> <p>Rasional : dapat menghilangkan rasa nyeri</p> <p>9. Tingkatkan istirahat</p> <p>Rasional : mengurangi nyeri</p> <p>10. Berikan informasi tentang nyeri, berapalama nyeri akan berkurang dan antisipasi ketidaknyamanan dari prosedur</p> <p>Rasional : pasien dapat mengontrol nyerinya</p> <p>11. Monitor vital sign</p> <p>rasional : perkembangan pasien termonitor</p>
--	--	--	--

NANDA NIC NOC, 2015

Nama Klien :

Tgl Pengkajian

Implementasi Keperawatan

Hari, tanggal	No. Diagnosa	Jam	Tindakan Keperawatan
------------------	--------------	-----	----------------------

--	--	--	--

Nama klien :

Tgl Pengkajian :

Evaluasi Keperawatan

Hari, tanggal	No. diagnose	jam	S-O-A-P
---------------	--------------	-----	---------

--	--	--	--

Lampiran 1



**Yayasan Kesejahteraan Warga Perawatan  
SEKOLAH TINGGI ILMU  
KESEHATAN (STIKES) BINA SEHAT  
PPNI**









**KABUPATEN MOJOKERTO**


Jl. Raya Jabon Km 6 Mojokerto, Telp/Fax.  
(0321) 390203 Email :

stikes\_ppni@telkom.net

**Lampiran 4 LEMBAR KONSULTASI KTI**

Nama : Reni Novianti  
Eka Pratiwi NIM : 201804048  
Judul : Asuhan Keperawatan Nyeri Akut pada Klien  
Fraktur Femur Pembimbing I : Dr. Indah Lestari,  
S.Kep.,Ns.,M.Kes

NO	TANGGAL	Uraian	Paraf
1.	5 Nov 2020	ACC JUDUL	
2.	15 Nov	1. Revisi Bab 1 2. Introduction terlalu panjang 3. Belum ada studi pendahuluan	
3	18 Nov	1. ACC BAB 1 2. Siapkan BAB 2,3	
4	9 Des	1. Revisi Bab 2,3 2. Konsep ekstremitas bawah belum ada	
5	16 Des	1. ACC Bab 2 2. Revisi Bab 3 3. Menambahkan waktu penelitian	
6	23 Des	1. ACC Bab 3	
7	24 Jan	1. Revisi Penulisan Bab 1,2,3	
8	22 Feb	1. ACC Bab 1,2,3	

9	9 Sept	1. Siapkan sidang	
---	--------	-------------------	---






**Yayasan Kesejahteraan Warga Perawatan  
SEKOLAH TINGGI ILMU  
KESEHATAN (STIKES) BINA SEHAT  
PPNI  
KABUPATEN MOJOKERTO**





Jl. Raya Jabon Km 6 Mojokerto, Telp/Fax. (0321)  
390203 Email :stikes\_ppni@telkom.net

**Lampiran 5 LEMBAR KONSULTASI KTI**

**NAMA** : Reni Novianti Eka Pratiwi  
**NIM** : 201804048  
**JUDUL** : Asuhan Keperawatan Pada Klien Dengan  
Masalah Nyeri Akut Pada Fraktur Femur  
Di RSUD ANWAR MEDIKA  
**PEMBIMBING II** : Binarti Dwi. Wahyuningsih, S. Kep. Ns., M. Kes

<b>NO</b>	<b>TANGGAL</b>	<b>Uraian</b>	<b>Paraf</b>
1	4 Des 2020	ACC Judul	
2	12 Des 2020	1. Revisi BAB 1 2. Menambahkan studi pendahuluan 3. Menambahkan introduction 4. Menambahkan justifikasi 5. Membuat BAB 2	
3	23 Des 2020	1. Revisi BAB 1 2. Menambahkan studi pendahuluan dari rumah sakit 3. Mengedit tujuan bagi rumah sakit, klien, perawat 4. Revisi BAB 2 5. Membuat BAB 3	
4	30 Des 2020	1. Revisi BAB 1 2. Menambah studi pendahuluan 3. Revisi justifikasi 4. Revisi BAB 2 5. Menambah anatomi fisiologi 6. Revisi BAB 3 7. Menambah waktu penelitian	
5	12 Jan 2021	1. Revisi BAB 1 2. Menambahkan studi pendahuluan 3. ACC BAB 2 & 3	

6.	22 Jan 2021	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Revisi BAB 1</li><li>2. Menambahkan studi pendahuluan</li></ol>	
7.	23 Feb 2021	<ol style="list-style-type: none"><li>1. ACC BAB 1,2,3</li><li>2. Melanjutkan membuat format pengkajian</li></ol>	
8	9 sept 2021	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Sidang</li></ol>	



**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES)  
BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO**  
Jl. Raya Jabon Km 6 Mojokerto, Telp/Fax. (0321) 390203  
Email : stikes\_ppni@telkom.net



**Lampiran 6 LEMBAR REVISI UJIAN KTI KARYA TULIS ILMIAH**

Proposal KTI ini telah diujikan,

**JUDUL PROPOSAL : ASUHAN KEPERAWATAN PADA  
KLIEN DENGAN**

**MASALAH NYERI AKUT DENGAN  
FRAKTUR FEMURDI RSU ANWAR  
MEDIKA SIDOARJO**


**NAMA MAHASISWA : RENI NOVIANTI**

**EKA PRATIWINIM 201804048**

**Tanggal Ujian : 13 September 2021**

Dengan Revisi Sebagai Berikut :

No	Nama Penguji	Uraian Bimbingan	Tanda Tangan
1	<b>Penguji I: Dr. Imam Zainuri, M.Kes</b>	<b>1. Memperbaiki abstrak 2. Mengubah keyword abstrak 3. Menambahkan nilai kemandirian pasien 4. Data fokus</b>	
2	<b>Penguji II: Dr. Indah Lestari, S.Kep.,Ns.,M.Kes</b>	<b>1. Memperbaiki sesuai dengan arahan penguji</b>	

3	<b>Penguji III:</b>  <b>Binarti Dwi Wahyuningsih, S.Kep.,Ns.,M.Kes</b>	<b>1. Diperjelas lateral dll 2. Memperbaiki pegkajian 3. Meperbaiki implementasi</b>	
---	--	--	---



**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES)  
BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO**  
Jl. Raya Jabon Km 6 Mojokerto, Telp/Fax. (0321) 390203  
Email : stikes\_ppni@telkom.net



**Lampiran 7 LEMBAR REVISI UJIAN PROPOSAL KARYA TULIS  
ILMIAH**

Proposal KTI ini telah diujikan,

**JUDUL PROPOSAL : ASUHAN KEPERAWATAN PADA  
KLIEN DENGAN**

**MASALAH NYERI AKUT DENGAN  
FRAKTUR FEMURDI RSU ANWAR  
MEDIKA SIDOARJO**


**NAMA MAHASISWA : RENI NOVIANTI**

**EKA PRATIWINIM : 201804048**

**Tanggal Ujian : 10 Maret 2021**

Dengan Revisi Sebagai Berikut :



No	Nama Penguji	Uraian Bimbingan	Tanda Tangan
1	Penguji I: Dr. Imam Zainuri, M.Kes	1. Mengkhususkan fraktur femur 2. Dijabarkan fraktur close 3. Nyeri derajatnya saja 4. Prinsip SDKI	
2	Penguji II: Dr. Indah Lestari, S.Kep.,Ns.,M.Kes	1. Dibaca kriteria mayor dan minor 2. Buka manajemen nyeri	


3	<b>Penguji III:</b>  <b>Binarti Dwi Wahyuningsih, S.Kep.,Ns.,M.Kes</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Didepan dicantumkan mengenai post op</li><li>2. Kriteria partisipan dihapus nomer 2</li><li>3. Intervensi disesuaikan ruangan</li><li>4. Pengkajian dibaca</li></ol>	
---	--	---	---

**Lampiran 8**  
**LEMBAR PERMOHONAN UJI KTI**  
**PRODI DIII KEPERAWATAN STIKES**  
**BINA SEHAT PPNI MOJOKERTOTA 2020/**  
**2021**

**NAMA** : Reni Novianti Eka Pratiwi  
**NIM** : 201804048  
**JUDUL** : **Asuhan Keperawatan Pada Fraktur Femur**  
**Dengan Masalah Nyeri Akut Di RSU Anwar**  
**Medika Sidoarjo**

**TANGGAL UJIAN** : 13 September 2021

<b>NO</b>	<b>PERMOHONAN KEPADA</b>	<b>TANGGAL ACC UJIAN</b>	<b>TTD DAN NAMA TERANG</b>
1	PENGUJI 1	13 September 2021	 Dr. Imam Zainuri, M.Kes
2	PENGUJI 2	13 September 2021	 Dr. Indah Lestari, S.Kep.Ns.,M.Kes

3	PENGUJI 3	13 September 2021	 Binarti Dwi Wahyuningsih, S.Kep. Ns.,M.Kes
4	MODERATOR	13 September 2021	Yuli Sujarwati



**Lampiran 9 Dokumentasi**



