

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA Tn. N DENGAN TINDAKAN  
*DEBRIDEMENT & ORIF* PADA KASUS *OPEN FRAKTUR  
RADIUS ULNA SEGMENTAL SINISTRA GRADE I*  
DI RUANG IBS RUMAH SAKIT ORTOPEDI  
PROF. Dr. R. SOEHARSO SURAKARTA**

**KARYA TULIS ILMIAH**

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Mendapatkan Gelar  
Profesi Ners (Ns)



Disusun oleh :  
Indah Widvastuti  
J230113005

**FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA**

**2012**

**FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA**

*KARYATULIS ILMIAH, 2012*

**Indah Widyastuti**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA Tn. N DENGAN TINDAKAN  
DEBRIDEMENT & ORIF PADA KASUS OPEN FRAKTUR SEGMENTAL  
SINISTRA GRADE I DI RUANG INSTALASI BEDAH SENTRAL RUMAH  
SAKIT ORTOPEDI PROF. Dr. R. SOEHARSO SURAKARTA**

xvii + 55 halaman, 1 gambar, 1 skema, 3 lampiran

**ABSTRAK**

Berdasarkan data bulan Juni 2012 di rumah sakit Ortopedi Surakarta kasus open fraktur radius ulna dengan tindakan debridement dan ORIF terdapat 10,7% dari total kasus 382 orang. Dari banyaknya kasus yang terjadi maka penulis tertarik untuk melakukan asuhan keperawatan agar dapat mengurangi resiko kehilangan fungsi anggota tubuh. Tujuan karya tulis ini ialah untuk mengetahui asuhan keperawatan dengan tindakan operasi *ORIF & debridement* pada kasus *open fracture radius ulna segmental sinistra grade I* di ruang instalasi bedah sentral. Teknik pengumpulan data dengan menggunakan metode wawancara, observasi dan pemeriksaan fisik. Masalah yang muncul pada pre operasi antara lain resiko infeksi belum teratasi sehingga perlu dilanjutkan untuk kolaborasi tindakan operasi debridement, masalah nyeri akut belum teratasi hanya dengan manajemen nyeri dan mengimobilisasi bagian yang sakit, masalah ansietas teratasi dengan pemberian informasi prosedur bedah. Pada intra operasi masalah keperawatan resiko defisit volume cairan tidak terjadi karena mempertahankan prinsip rehidrasi cairan dengan infus ringer lactat. Pada post operasi masalah resiko infeksi tidak terjadi karena tetap mempertahankan prinsip steril dan untuk masalah risiko cedera tidak terjadi karena dilakukan transportasi dengan tetap memperhatikan *safety* pasien.

Kata kunci : debridement & orif, open fracture radius ulna segmental sinistra grade I

Daftar Pustaka : 24 (2002 – 2012)

**FACULTY OF HEALTH SCIENCES  
MUHAMMADIYAH UNIVERSITY OF SURAKARTA**

MASTERPIECE WRITE ERUDITELY, 2012

**Indah Widyastuti**

**NURSING CARE IN Mr. N WITH DEBRIDEMENT & ORIF ACTION ON  
THE CASE OPEN FRACTURE SEGMENTAL SINISTRA GRADE I IN THE  
INSTALLATION OF CENTRAL SURGERY ORTHOPAEDIC HOSPITAL  
PROF. Dr. R. SOEHARSO SURAKARTA**

xvii + 55 pages, 1 figure, 1 scheme, 3 attachments

**ABSTRACT**

Based on data from June 2012 in Surakarta Orthopaedic hospital case open radius ulna fracture with debridement and ORIF actions are 10.7% of the total cases of 382 people. Of the many cases the authors are interested in performing nursing care in order to reduce the risk of loss of function of a limb. Purpose of this paper is to determine nursing care with ORIF surgery and debridement in cases of open fracture radius ulna segmental sinistra grade I in a central surgical installation. Data collection techniques using interviews, observation and examination. Problems that arise in the pre surgery include the risk of infection has not been resolved so that needs to be continued for collaboration debridement surgery, acute pain problem is not resolved only with the management of pain and immobilize the affected part, the problem is resolved by the provision of information anxiety surgical procedures. At the risk of intra-operation nursing problem of fluid volume deficit is not the case for defending the principle of rehydration with intravenous fluids ringer lactat. At the risk of postoperative infection problem does not occur because the principle of maintaining sterile and postoperative risk of injury to a problem does not occur because it is done with due regard to safety transport patients.

Key words : *debridement & orif, open fracture radius ulna segmental sinistra grade I*

Bibliographi : 24 (2002 – 2012)

## PERSEMBAHAN

*Sesederhana karya ini, penulis persembahkan rangkaian kata ini kepada:*

*Bapak dan Ibu tercinta, yang selalu sabar menghadapi sikap dan sifat anak tercintanya. Yang senantiasa memberikan perhatian, kasih sayang dan doa restu yang sampai sekarang ananda belum bisa membalas sedikitpun. Semoga bapak dan juga Ibu tercinta senantiasa dalam lindunganNya. Amin... Satu kata yang tak pernah bisa aku ucapkan langsung pada kalian, aku sayang kalian..*

*Kakak-kakakku Antok, Agung, Wawan, dan juga kekasihku tercinta terima kasih atas dukungan dan doa kalian semua. Dan maafkan aku yang sering buat jengkel kalian karena sifatku yang manja, susah diatur dan suka seenaknya sendiri.*

*Teman-teman profesi Ners angkatan VII semua yang tak mampu ku sebutkan satu-persatu, setelah semua kita lalui bersama satu kata yang dapat ku ungkapkan untuk menggambarkan kalian semua "istimewa". Tambah dewasa dan teruslah semangat menggapai mimpi.*

**LEMBAR PERSETUJUAN**

**ASUHAN KEPERAWATAN Tn. N DENGAN TINDAKAN *ORIF & DEBRIDEMENT* PADA KASUS *OPEN FRAKTUR RADIUS ULNA SEGMENTAL SINISTRA* DI RUANG IBS RUMAH SAKIT  
ORTOPEDI PROF. Dr. R. SOEHARSO SURAKARTA**

**Karya Tulis Ilmiah**

**Disusun oleh :  
Indah Widyastuti  
J 230 113 005**

KTI ini telah diterima dan disetujui oleh pembimbing Prodi Keperawatan UMS untuk  
diajukan dalam Ujian Sidang Pada Tanggal 10 November 2012

Pembimbing I

Okti Sri Purwanti, S.Kep., Ns  
NIP : 19791018 200501 2 001

Pembimbing II

Rosy Irawati, S.Kep., Ns  
NIP : 197105051994032002

Mengetahui,

Ketua Jurusan Keperawatan

Winarsih Nur Ambarwati, S.Kep., Ns., ETN., M. Kep  
NIK : 100 1012

**LEMBAR PENGESAHAN**

**Karya Tulis Ilmiah**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA Tn. N DENGAN TINDAKAN  
DEBRIDEMENT & ORIF PADA KASUS OPEN FRAKTUR RADIUS  
ULNA SEGMENTAL SINISTRA GRADE I DI RUANG INSTALASI  
BEDAH SENTRAL RUMAH SAKIT ORTOPEDI  
PROF. Dr. R. SOEHARSO SURAKARTA**

**Indah Widyastuti**  
**J230113005**

**Telah dipertahankan di depan Dewan Penguji  
pada tanggal 10 November 2012 dan dinyatakan telah memenuhi syarat**

**Susunan Dewan Penguji**

1. **Okti Sri Purwanti, S.Kep., Ns.,** ( ..... )  
NIP : 19791018 200501 2 001
2. **Rosy Irawati, S.Kep., Ns.,** ( ..... )  
NIP : 197105051994032002
3. **Arif Widodo, A.Kep., M.Kes.,** ( ..... )  
NIK : 630

**Surakarta, 14 November 2012  
Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Surakarta**

**Dekan,**



**Arif Widodo, A.Kep., M.Kes.,**  
**NIK : 630**

## SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Indah Widyastuti., S.Kep

NIM : J230113005

Menyatakan, judul karya tulis ilmiah :

**“ASUHAN KEPERAWATAN PADA Tn. N DENGAN TINDAKAN DEBRIDEMENT & ORIF PADA KASUS OPEN FRAKTUR RADIUS ULNA SEGMENTAL SINISTRA GRADE I DI RUANG INSTALASI BEDAH SENTRAL RUMAH SAKIT ORTOPEDI PROF. DR R. SOEHARSO SURAKARTA”.**

1. Adalah bukan karya ilmiah orang lain sebagian maupun keseluruhan, kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebutkan sumbernya.
2. Hasil karya ilmiah ini merupakan hak royalti non eksklusif, apabila digunakan sebagai sumber pustaka.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan apabila surat pernyataan ini tidak benar, saya bersedia mendapatkan sanksi akademis.

Surakarta, 03 November 2012

Yang Menyatakan,



Indah Widyastuti

## DAFTAR RIWAYAT HIDUP

- Nama : Indah Widyastuti
- Tempat/ Tanggal Lahir : Rembang, 16-11-1988
- Agama : Islam
- Alamat : Jl. HOS. Cokroaminoto No. 57 Rembang
- Pendidikan :
1. Tahun 1994 – 2000 : SD NEGERI KUTOHARJO IV REMBANG
  2. Tahun 2000 – 2003 : SLTP NEGERI 2 REMBANG
  3. Tahun 2003 – 2006 : SMA NEGERI 2 REMBANG
  4. Tahun 2006 – 2010 : PROGRAM SARJANA  
PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN UNIMUS
  5. Tahun 2011 – 2012 : PROGRAM PROFESI NERS  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN UMS



## KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Syukur Alhamdulillahil'amin, selalu penulis panjatkan kehadiran Allah SWT, yang telah melimpahkan rahmat, hidayah, inayah serta barokah-Nya kepada penulis sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Karya Tulis Ilmiah dengan judul **“ASUHAN KEPERAWATAN PADA Tn. N DENGAN *DEBRIDEMENT & ORIF* PADA KASUS *OPEN FRAKTUR RADIUS ULNA SEGMENTAL SINISTRA GRADE I* DI RUANG INSTALASI BEDAH SENTRAL RUMAH SAKIT ORTOPEDI PROF. Dr. R. SOEHARSO SURAKARTA”**.

Penyusunan Laporan Komprehensif ini merupakan syarat untuk menyelesaikan pendidikan program profesi Ners Jurusan Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta Tahun Akademik 2011/2012.

Dalam proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini tak lepas dari bantuan berbagai pihak, baik yang berupa materiil maupun spirituil. Untuk itu penulis mengucapkan terima kasih kepada :

1. Prof. Drs. Bambang Setiaji, selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Surakarta.
2. Arif Widodo, A.Kep., M.Kes., selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan.
3. Winarsih Nur A, S.Kep., Ns., ETN., M.Kep., selaku Ketua Program Studi Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan.
4. Agus Sudaryanto, S.Kep.,Ns., M.Kes., selaku Ketua Program Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan.
5. Oktii Sri Purwanti, S.Kep., Ns., selaku Pembimbing 1 Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Rossy Irawati, S.Kep., Ns., selaku Pembimbing 2 Karya Tulis Ilmiah ini.
7. Segenap Dosen keperawatan dan pegawai yang telah memberikan waktunya untuk penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
8. Orang tua dan keluarga saya yang telah memberikan bantuan dukungan material, doa dan moral; serta

9. Teman-teman Profesi angkatan VII tanpa terkecuali.

Penulis menyadari, dalam penulisan laporan ini masih terdapat banyak kekurangan. Untuk itu penulis sangat mengharapkan saran serta kritik yang membangun dari pembaca. Harapan penulis, semoga laporan ini dapat bermanfaat bagi pembaca umumnya dan bagi penulis khususnya.

Wassalamu'alakum Wr. Wb.

Surakarta, 03 November 2012



Indah Widyastuti

## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL .....	i
ABSTRAK INDONESIA .....	ii
ABSTRAK ENGLISH .....	iii
HALAMAN PERSEMBAHAN .....	iv
HALAMAN PERSETUJUAN .....	vi
LEMBAR PENGESAHAN .....	vii
DAFTAR PERNYATAAN .....	viii
DAFTAR RIWAYAT HIDUP .....	ix
KATA PENGANTAR .....	xi
DAFTAR ISI .....	xi
DAFTAR GAMBAR .....	xiii
DAFTAR SKEMA .....	xiv
DAFTAR ISTILAH .....	xvi
DAFTAR LAMPIRAN .....	xvii
<b>BAB I      PENDAHULUAN</b>	
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah .....	2
C. Tujuan Penulisan .....	3
D. Manfaat Penulisan .....	4
<b>BAB II     LANDASAN TEORI</b>	
A. Pengertian Fraktur Radius Ulna .....	5
B. Klasifikasi Fraktur Radius Ulna .....	5
C. Anatomi Tulang Radius Ulna .....	7
D. Etiologi .....	8
E. Tanda dan Gejala .....	8
F. Patofisiologi .....	9
G. Pathways .....	12
H. Penatalaksanaan .....	13
I. Asuhan Keperawatan .....	14
<b>BAB III    METODE</b>	
A. Pendekatan .....	28
B. Tempat dan Waktu .....	28
C. Teknik Pengambilan Data .....	28
D. Langkah-Langkah Penelitian .....	28
E. Analisis Data .....	29
F. Keabsahan Data .....	30
G. Etika .....	30
<b>BAB IV    RESUME KEPERAWATAN</b>	
A. Data Profil Objek .....	31
B. Gambaran Kasus .....	31
C. Pemeriksaan Fisik .....	32

	D. Data Penunjang .....	32
	E. Program Terapi .....	33
	F. Asuhan Keperawatan .....	34
<b>BAB V</b>	<b>PEMBAHASAN KASUS</b>	
	A. Pengkajian Keperawatan .....	44
	B. Diagnosa, Intervensi Dan Implementasi Keperawatan .....	44
<b>BAB VI</b>	<b>PENUTUP</b>	
	A. Kesimpulan .....	54
	B. Saran .....	55
<b>DAFTAR PUSTAKA</b>		
<b>LAMPIRAN</b>		

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 : Anatomi Tulang <i>Radius Ulna</i> .....	7
--	---

## DAFTAR SKEMA

Skema 1 : <i>Pathways Open Fracture Radius Ulna Segmental Sinistra Grade I</i> pada <i>Debridement &amp; ORIF</i> .....	12
--	----

**DAFTAR ISTILAH/ SINGKATAN**  
**(Indeks dan Glosarium)**

**Glosarium**

Dinkes	Dinas Kesehatan
Dr.	Dokter
E,M,V	Eyes, Motorik, Verbal
ET	Endotracheal Tube
ECG	Electro Cardio Graphy
GCS	Glasgow Coma Scale
HB	Hemoglobin
IASP	Internasional Association for Study of Pain
IBS	Instalasi Bedah Sentral
IGD	Instalasi Gawat Darurat
INR	Internasional Normalized Ratio
MRI	Magnetic Resonance Imaging
NaCl	Natrium Chlorida
NANDA	North American Nursing Diagnosis Association
ORIF	Open Reduction Internal Fixation
Prof.	Profesor
SGOT	Serum Glutamat Oksalat Transaminase
SpO2	Saturasi Oksigen

**Indeks**

	halaman
Absorbbable	37
Anonimity	30
Antebrachii	33
Anticonvulsant	53
Avulsi	6
Bone drill	37
Bone hole/ tripot	37
Broad plate cortex	37
Capillary revill	39
Compare	29
Contras	29
Confidentiality	30
Couter bipolar	39
Disinfectan	36
Debridement	1
Deep gauge	37
Deformitas	9
Drainase	42
Drill slave	37

Elevator	37
Fascia	36
Fracture	1
Fungtio laesa	17
Greenstick	5
Graft	51
Heacting	25
Humeri proximal	36
Infasive	52
Krepitasi	54
Klow Hag	37
Komunitif	5
Langenback	37
Laserasi	6
Markering	41
Mikroorganisme	42
Nonabsorbbable	38
Oedema	16
Paralysis	9
Rasparator	37
Reduction	37
Scew	37
Segmental	5
Still depper	37
Suction	39



## **DAFTAR LAMPIRAN**

1. Dokumentasi Asuhan Keperawatan
2. Surat Keterangan Pengambilan Data
3. Lembar Konsultasi Pembimbing