

KARYA ILMIAH AKHIR
STUDI KASUS PADA PASIEN DENGAN DIAGNOSA MEDIS *POST*
OPERATIVE ORIF NECK HUMERUS SINISTRA
DI RUMAH SAKIT SWASTA
SURABAYA



OLEH :
SITI ZULICHAH
(202304045)

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KATOLIK
ST. VINCENTIUS A PAULO
SURABAYA
2024

KARYA ILMIAH AKHIR
STUDI KASUS PADA PASIEN DENGAN DIAGNOSA *MEDIS POST*
OPERATIVE ORIF NECK HUMERUS SINISTRA
DI RUMAH SAKIT SWASTA
SURABAYA



OLEH :
SITI ZULICHAH
(202304045)

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KATOLIK
ST. VINCENTIUS A PAULO
SURABAYA
2024

HALAMAN PERNYATAAN GELAR

**STUDI KASUS PADA PASIEN DENGAN DIAGNOSA *MEDIS POST*
OPERATIVE ORIF NECK HUMERUS SINISTRA
DI RUMAH SAKIT SWASTA
SURABAYA
KARYA ILMIAH AKHIR**

**Untuk memperoleh Gelar Ners Pada Program Studi Keperawatan
Profesi Ners Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Katolik St. Vincetius A Paulo
Surabaya**



OLEH :

SITI ZULICHAH

(202304045)

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KATOLIK
ST. VINCENTIUS A PAULO
SURABAYA**

2024

PERNYATAAN ORISINALITAS

Karya Ilmiah Akhir ini adalah karya saya sendiri, dan semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan benar.

Nama : SITI ZULICHAH

NIM : 202304045

Tanda Tangan :



Tanggal : 03 Agustus 2024

LEMBAR PENGESAHAN

KARYA ILMIAH AKHIR YANG BERJUDUL
STUDI KASUS PADA PASIEN DENGAN DIAGNOSA MEDIS *POST*
OPERATIVE ORIF NECK HUMERUS SINISTRA
DI RUMAH SAKIT SWASTA SURABAYA
TELAH DISETUJUI PADA 03 AGUSTUS 2024

Oleh :

Pembimbing

A handwritten signature in blue ink, consisting of several overlapping loops and lines, positioned below the text 'Pembimbing'.

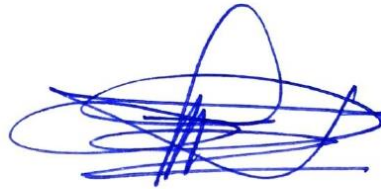
Arief Widya Prasetya, M.Kep.,Ners
NRK 112.002.020

LEMBAR PENGESAHAN

**KARYA ILMIAH AKHIR (KIA) NERS INI TELAH DISETUJUI
PADA BULAN 03 JULI 2024**

Oleh :

Pembimbing



Arief Widya Prasetya, M.Kep.,Ners
NRK 112.002.020

Mengetahui ,

Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan

Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan

Katolik St.Vincentius a Paulo

dan Pendidikan Profesi Ners



Arief Widya Prasetya, M.Kep.,Ners
NRK 112.002.020



Ni Luh Agustini Purnama, M.Kep.,Ners
NRK 112.005.023

HALAMAN PENGESAHAN
PANITIA PENGUJI KARYA ILMIAH AKHIR

Karya Ilmiah Akhir (KIA) Ners diajukan oleh :

Nama : SITI ZULICHAH

NIM : 202304045

Program Studi : Pendidikan Profesi



Judul :

“Studi Kasus Pada Pasien Dengan Diagnosa Medis *Post Operative Orif Neck
Humerus Sinistra* Di Rumah Sakit Gotong Royong Surabaya “.

Karya Ilmiah Akhir ini telah diuji dan dinilai oleh
Panitia Penguji pada Program Studi Pendidikan Profesi Ners
STIKES Katolik St. Vincentius a Paulo Surabaya

Pada tanggal 03 Agustus 2024

Panitia Penguji,

1. Ketua Penguji : Cicilia Wahyu D, S. Kep, M. Kep., Ners ()
2. Penguji I : Arief Widya Prasetya, M.Kep.,Ners ()

**PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH AKHIR
(KIA) UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai civitas akademis STIKES Katolik St. Vincentius a Paulo Surabaya, saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : SITI ZULICHAH

NIM : 202304045

Program Studi : PROFESI NERS

Jenis Karya : KIA Ners

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk melakukan publikasi pada jurnal dengan mencantumkan penulis yang ikut berperan dalam proses pembuatan KIA ini.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Surabaya, 03 Agustus 2024

Yang menyatakan



(Siti Zulichah)

UCAPAN TERIMA KASIH

Puji dan syukur saya panjatkan kepada Tuhan YME atas karunia dan penyertaannya saya dapat menyelesaikan penyusunan Karya Ilmiah Akhir (KIA) ini. Adapun Judul Karya Ilmiah Akhir yang saya ajukan adalah **“Studi Kasus Pada Pasien Dengan Diagnosa Medis *Post Operative Orif Neck Humerus Sinistra* Di Rumah Sakit Swasta Surabaya “**

Penyusunan Karya Ilmiah Akhir ini untuk memenuhi sebagian persyaratan akademik untuk menyelesaikan pendidikan pada program Studi pendidikan profesi NERS di STIKES Katolik St. VINCENTIUS a PAULO Surabaya.

Dalam penyusunan Karya Ilmiah Akhir ini penulis menyadari banyak kekurangan dan keterbatasan yang ada, sehingga dalam penyusunan penelitian ini tidak lepas dari bimbingan dan pengarahan dari berbagai pihak berupa tenaga, pikiran, materi dan doa yang berguna bagi penulis. Oleh karena itu pada kesempatan penulis menyampaikan terima kasih kepada pihak – pihak yang telah membantu antara lain:

- 1) Arief Widya Prasetya, M.Kep. Ners selaku Ketua STIKES Katolik St.Vincentius A Paulo Surabaya dan juga sebagai Pembimbing Karya Ilmiah Akhir (KIA) yang telah memberi bimbingan dan pengarahan selama mengikuti proses pembelajaran.
- 2) dr. Paulus Alexander Supit, Sp.S, selaku Ketua Pengawas Yayasan Kesehatan Gotong Royong Surabaya yang memberikan ijin kepada penulis untuk menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir (KIA)

- 3) dr. Hendro Susilo, Sp.S (K), Selaku Ketua Umum Pengurus Yayasan Kesehatan Gotong Royong yang memberikan ijin kepada penulis untuk menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir (KIA)
- 4) dr. Mardha Handiwidjaja ,QIA,CMA, selaku Direktur Utama Rumah Sakit Gotong Royong Surabaya dan para direksi Rumah Sakit Gotong Royong Surabaya yang memberikan ijin kepada penulis untuk menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir (KIA).
- 5) Priesca Endiarti, S.Kep.Ns, selaku Kepala Bidang Keperawatan Rumah Sakit Gotong Royong Surabaya yang telah membantu penulis dalam menyediakan fasilitas dan kesempatan dalam menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir (KIA)
- 6) Semua para dosen beserta staf yang telah membantu memberikan semangat, menasehati dan memberikan dukungan doa.
- 7) Bapak, ibu dan adikku yang aku sayangi yang selalu memberikan dukungan, nasehat, perhatian doa dan semangat dalam membantu menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir ini.
- 8) Suami tercinta (Didit) dan kedua anakku (Razka dan Rizki) yang saya cintai dan sayangi yang selalu memberikan dukungan, nasehat, perhatian doa dan semangat dalam membantu menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir ini.
- 9) Teman – teman Angkatan JB 2021 dan Six Nursing RSGR 2021 (Marari, Lukman, Retno, Aisyah dan Suster Adriana) yang telah bersama – sama berjuang dan saling mendukung satu sama lain.

- 10) Seluruh Teman – teman IGD Rumah Sakit Gotong Royong dan semua pihak yang tidak dapat disebutkan satu persatu tetapi tetap kesan perannya dalam penyelesaian Karya Ilmiah Akhir ini.
- 11) Ita Kurniati, S. Kep. Ners selaku Kepala Unit Rawat Inap yang telah memberikan kesempatan untuk mengambil data studi kasus ini.
- 12) Responden yang telah berpartisipasi dalam Karya Ilmiah Akhir ini.

Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan ini masih jauh dari sempurna karena keterbatasan dan kemampuan penulis. Oleh karena itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun. Semoga penelitian dapat bermanfaat bagi pembaca dan profesi keperawatan, terlebih untuk melakukan Karya Ilmiah Akhir lebih lanjut.

Akhir kata semoga Tuhan YME memberikan rahmat dan kasih-Nya kepada semua yang terlibat dalam penyelesaian Karya Ilmiah Akhir ini.

Surabaya, Agustus 2024

Penulis

MOTTO

**REZEKI SUDAH ADA YANG MENGATUR IKUTI
SAJA ALURNYA**

HALAMAN PERSEMBAHAN

*Karya Ilmiah Akhir Ini Saya Persembahkan Kepada Tuhan Yang
Maha Esa, Suami, Orang Tua Serta Teman- Teman Rs Gotong Royong Yang
Selalu Mendukung Saya*

DAFTAR ISI

Sampul	i
Halaman Pernyataan Gelar.....	ii
Pernyataan Orisinalitas.....	iii
Lembar Pengesahan	iv
Lembar Pengesahan	v
Halaman Pengesahan Panitia Penguji	vi
Pernyataan Persetujuan Publikasi KIA	vii
Ucapan Terima Kasih.....	viii
Motto	xi
Persembahan	xii
Daftar Isi.....	xiii
Daftar Gambar.....	xvi
Daftar Bagan	xvii
Daftar Lampiran.....	xviii
Daftar Singkatan.....	xix
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan masalah	3
1.3 Tujuan Penelitian	4
1.3.1 Tujuan Umum	4
1.3.2 Tujuan Khusus	4
1.4 Manfaat Penulisan.....	5
1.4.1 Manfaat Teoritis	5
1.4.2 Manfaat Praktis	5
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	6
2.1 Teori Medis Fraktur Humerus.....	6
2.1.1 Pengertian Fraktur Humerus	6
2.1.2 Etiologi Fraktur Humerus	7
2.1.3 Klasifikasi	8

2.1.4	Patofisiologi	9
2.1.4	Manifestasi klinis	10
2.1.5	Pemeriksaan Diagnostik.....	11
2.1.6	Komplikasi.....	12
2.1.7	Penatalaksanaan	13
2.2	<i>Web Of Caution (WOC)</i>	19
2.3	Teori Asuhan Keperawatan	20
2.3.1	Pengkajian.....	20
2.3.2	Diagnosis Keperawatan	26
2.3.3	Intervensi Keperawatan	28
2.3.4	Implementasi Keperawatan.....	31
2.3.5	Evaluasi.....	32
2.4	Review Jurnal.....	34
2.4.1	Judul.....	34
2.4.2	Tujuan	34
2.4.3	Metode	34
2.4.4	Hasil kesimpulan.....	34
2.4.5	Kelebihan dan kekurangan jurnal	35
2.4.6	Implikasi terhadap keperawatan	35
2.5	Kerangka konseptual.....	36
BAB 3 METODE PENELITIAN.....		37
3.1	Desain Penelitian	37
3.2	Batasan Istilah.....	37
3.3	Partisipan.....	38
3.4	Waktu dan Tempat Penelitian.....	38
3.5	Pengumpulan Data	38
3.5.1	Wawancara	38
3.5.2	Pemeriksaan Fisik	39
3.5.3	Studi Dokumentasi.....	39
3.6	Analisa Data.....	39
3.6.1	Mereduksi data.....	39
3.6.2	Penyajian Data	40
3.6.3	Kesimpulan	40
3.7	Etika Penelitian	40

3.7.1	<i>Informed Consent</i> (Lembar Persetujuan)	40
3.7.2	<i>Anonymity</i> (Tanpa Nama)	41
3.7.3	<i>Confidentiality</i> (Kerahasiaan)	41
BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN		42
4.1	Gambaran Lokasi Pengambilan Data.....	42
4.2	Laporan Asuhan Keperawatan	42
4.2.2	Penatalaksanaan / Terapi (Advice dokter)	44
4.2.3	Penunjang Medis lainnya	47
4.2.4	Kesimpulan	47
4.2.5	Analisa Data.....	47
4.2.6	Diagnosa Keperawatan	48
4.2.7	Rencana keperawatan.....	49
4.2.8	Pelaksanaan Tindakan Keperawatan.....	51
4.2.9	Evaluasi Tindakan Keperawatan.....	51
4.3	Pembahasan.....	54
4.3.1	Data Fokus	54
4.3.2	Diagnosis Keperawatan	58
4.3.3	Intervensi Keperawatan	59
4.3.4	Evaluasi Keperawatan.....	62
BAB 5 SIMPULAN DAN SARAN.....		65
5.1	Simpulan	65
5.1.1	Pengkajian.....	65
5.1.4	Evaluasi Keperawatan.....	66
5.2	Saran	67
5.2.1	Bagi Keluarga dan Pasien	67
DAFTAR PUSTAKA.....		68
DAFTAR LAMPIRAN		71

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Fraktur Humerus	6
Gambar 2.2 Klasifikasi Fraktur Humerus	9
Gambar 2.3 Pengukuran nyeri dengan <i>Visual Analog Scale</i> (VAS).....	22
Gambar 2.4 Pengukuran nyeri dengan <i>Numeric Rating Scale</i> (NRS)	23
Gambar 2.5 Pengukuran nyeri dengan <i>Verbal Rating Scale</i> (VRS)	23
Gambar 2.6 Pengukuran nyeri dengan <i>Verbal Descriptor Scale</i> (VDS)	24
Gambar 2.7 Pengukuran nyeri dengan <i>Wong Baker Pain Rating Scale</i>	24

DAFTAR BAGAN

Bagan 2.1 WOC Fraktur Humerus.....	19
Bagan 2.2 Kerangka Konseptual.....	36

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Artikel Jurnal	71
Lampiran 2 Format Asuhan Keperawatan Modifikasi Gordon	81
Lampiran 3 Lembar Konsultasi.....	98

DAFTAR SINGKATAN

AGD	: Analisa Gas Darah
FES	: <i>Fat Embolism Syndrome</i>
LED	: Laju Endap Darah
MRI	: <i>Magnetic Resonance Imaging</i>
NRS	: <i>Numeric Rating Scale</i>
ORIF	: <i>Open Reduction and Internal Fixation</i>
OREF	: <i>Open Reduction and External Fixation</i>
PPNI	: Persatuan Perawat Nasional Indonesia
PQRST	: <i>Provoking Incident, Quality Of Pain, Region, Severity (scale) of Pain</i>
RS	: Rumah Sakit
RSUD	: Rumah Sakit Umum Daerah
SDKI	: Standart Diagnostik Keperawatan Indonesia
SIKI	: Standart Intervensi Keperawatan Indonesia
SLKI	: Standart Luaran Keperawatan Indonesia
SOAP	: Subjektif Objektif Analisis data Perencanaan
VAS	: <i>Visual Analog Scale</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>
WOC	: <i>Web Of Caution</i>