

TUGAS AKHIR NERS

**PENERAPAN TEKNIK RELAKSASI GENGGAM JARI
DALAM PEMENUHAN KEBUTUHAN RASA NYAMAN
NYERI PADA PASIEN DENGAN *CLOSED FRACTURE*
FEMUR SINISTRA POST ORIF DI RSUD SLEMAN
YOGYAKARTA**



**HANA NURJANNAH
P07120521112**

**PRODI PENDIDIKAN PROFESI NERS
JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KEMENTERIAN KESEHATAN YOGYAKARTA
TAHUN 2022**

TUGAS AKHIR NERS

**PENERAPAN TEKNIK RELAKSASI GENGGAM JARI
DALAM PEMENUHAN KEBUTUHAN RASA NYAMAN
NYERI PADA PASIEN DENGAN *CLOSED FRACTURE*
FEMUR SINISTRA POST ORIF DI RSUD SLEMAN
YOGYAKARTA**

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Ners



**HANA NURJANNAH
P07120521112**

**PRODI PENDIDIKAN PROFESI NERS
JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KEMENTERIAN KESEHATAN YOGYAKARTA
TAHUN 2022**

PERSETUJUAN PEMBIMBING

TUGAS AKHIR NERS (TAN)

**“PENERAPAN TEKNIK RELAKSASI GENGGAM JARI DALAM
PEMENUHAN KEBUTUHAN RASA NYAMAN NYERI PADA
PASIEN DENGAN *CLOSED FRACTURE FEMUR SINISTRA*
*POST ORIF DI RSUD SLEMAN YOGYAKARTA”***

Disusun oleh:

HANA NURJANNAH
P07120521112

Telah disetujui oleh pembimbing pada tanggal:

12 Desember 2022

Pembimbing Utama,

Menyetujui,

Pembimbing Pendamping,

Ns. Maryana, S.SiT., S.Psi., S.Kep., M.Kep
NIP. 197804072002121002

Sapta Rahayu N. S.Pd., S.Kep., Ns., M.Kep
NIP. 196711061991012001

Yogyakarta,.....²¹.....Desember 2022



HALAMAN PENGESAHAN

TUGAS AKHIR NERS (TAN)

“PENERAPAN TEKNIK RELAKSASI GENGGAM JARI DALAM PEMENUHAN KEBUTUHAN RASA NYAMAN NYERI PADA PASIEN DENGAN *CLOSED FRACTURE FEMUR SINISTRA POST'ORIF* DI RSUD SLEMAN YOGYAKARTA”

Disusun Oleh:

HANA NURJANNAH
P07120521112

Telah dipertahankan dalam seminar di depan Dewan Penguji

Pada tanggal: 16 Desember 2022

SUSUNAN DEWAN PENGUJI

Ketua,
Rosa Delima Ekwantini, S.Kp., M.Kes
NIP. 196701011988122001

(.....)

Anggota,
Ns. Maryana, S.SiT., S.Psi., S.Kep., M.Kep
NIP. 197504072002121002

(.....)

Anggota,
Sapta Rahayu N, S.Pd., S.Kep., Ns., M.Kep
NIP. 196711061991012001

(.....)

Yogyakarta,²¹.....Desember 2022

Ketua Jurusan Keperawatan

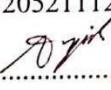
Bondan Palestin, SKM, M.Kep., Sp.Kom.
NIP. 197207161994031005

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Tugas Akhir Ners ini adalah hasil karya saya sendiri, dan semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

Nama : HANA NURJANNAH

NIM : P07120521112

Tanda Tangan : 

Tanggal : 21 Desember 2022

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TAN UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai civitas akademik Poltekkes Kemenkes Yogyakarta, saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : HANA NURJANNAH
NIM : P07120521112
Program Studi : Profesi Ners
Jurusran : Keperawatan

demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Poltekkes Kemenkes Yogyakarta Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*Non-exclusive Royalty-Free Right*) atas Tugas Akhir Profesi Ners (TAN) saya yang berjudul :

**“PENERAPAN TEKNIK RELAKSASI GENGGAM JARI DALAM
PEMENUHAN KEBUTUHAN RASA NYAMAN NYERI PADA
PASIEN DENGAN CLOSED FRACTURE FEMUR SINISTRA
POST ORIF DI RSUD SLEMAN YOGYAKARTA”**

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini Poltekkes Kemenkes Yogyakarta berhak menyimpan, mengalihmedia/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat, dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan seberarnanya.

Dibuat di :
Yogyakarta
Pada tanggal :
21 Desember 2012
Yang menyatakan



(HANA NURJANNAH)

**PENERAPAN TEKNIK RELAKSASI GENGGAM JARI DALAM
PEMENUHAN KEBUTUHAN RASA NYAMAN NYERI PADA
PASIEN DENGAN *CLOSED FRACTURE FEMUR SINISTRA*
*POST ORIF DI RSUD SLEMAN YOGYAKARTA***

Hana Nurjannah¹, Maryana², Sapta Rahayu Noamperani³

^{1,2,3} Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta

Jl. Tata Bumi No. 3 Banyuraden, Gamping, Sleman, D. I. Yogyakarta

E-mail: hananurjannah07@gmail.com

ABSTRAK

Latar Belakang: Fraktur merupakan kondisi terputusnya kontinuitas tulang yang dapat disebabkan oleh trauma langsung atau kondisi tertentu. Penatalaksanaan medis yang dilakukan adalah ORIF (*Open Reduction and Internal Fixation*) dan masalah keperawatan utama pasca operasi nyeri akut. Salah satu penatalaksanaan nyeri yang dilakukan adalah teknik relaksasi genggam jari. **Tujuan:** Mengetahui penerapan teknik relaksasi genggam jari dalam upaya pemenuhan kebutuhan rasa nyaman pada pasien dengan fracture femur sinistra post ORIF (*Open Reduction and Internal Fixation*). **Metode:** Metode studi kasus pada subjek Sdr. AH dengan fraktur femur sinistra post ORIF di Ruang Alamanda 2 RSUD Sleman Yogyakarta yang dilaksanakan 5 hari dari tanggal 31 Oktober – 4 November 2022. Teknik yang digunakan adalah wawancara, observasi, pemeriksaan fisik, dan studi dokumen dengan penerapan teknik relaksasi genggam jari untuk membantu memenuhi kebutuhan rasa nyaman nyeri pada pasien. **Hasil:** Diagnosa utama yang ditemukan yaitu nyeri akut berhubungan dengan agen pencidra fisik (prosedur operasi post ORIF Femur Sinistra). Setelah 4 hari diberikan tindakan keperawatan teknik relaksasi genggam jari untuk memenuhi kebutuhan rasa nyaman nyeri didapatkan penuruan nyeri pada pasien. Skala nyeri pada hari ke 0 post operasi adalah 6 dan mengalami penurunan di hari ke 1 menjadi 5, pada hari ke 2 menjadi 4 dan di hari ke 3 menjadi 2. **Kesimpulan:** Terjadi penurunan skala nyeri setelah diberikan teknik relaksasi genggam jari untuk memenuhi kebutuhan rasa aman nyaman nyeri pada pasien.

Kata Kunci: Nyeri akut post ORIF, teknik relaksasi genggam jari, RSUD Sleman Yogyakarta

¹⁾ Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta

^{2,3)} Dosen Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta

**APPLICATION OF FINGER HANDS GRIPS RELAXATION TECHNIQUES
IN FULFILLING THE NEEDS OF PAIN COMFORT IN PATIENTS
WITH CLOSED FRACTURES OF THE SINISTRA FEMUR
ORIF POST AT RSUD SLEMAN YOGYAKARTA**

Hana Nurjannah¹, Maryana², Sapta Rahayu Noamperani³

^{1,2,3} Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta

Jl. Tata Bumi No. 3 Banyuraden, Gamping, Sleman, D. I. Yogyakarta

E-mail: hananurjannah07@gmail.com

ABSTRACT

Background: Fracture is a condition of breaking the continuity of the bone, which can be caused by direct trauma or certain conditions. The medical management that be used is ORIF (Open Reduction and Internal Fixation) and the main problem of post operative is acute pain injuries. One of the pain management that is done is the finger grip relaxation technique. **Objective:** To determine the application of finger grip relaxation techniques in an effort to fulfill the need for comfort in patients with post ORIF (Open Reduction and Internal Fixation) left femur fractures. **Methodology:** The method that used is a case study on the subject Mr. AH with post ORIF left femur fracture in Alamanda 2 RSUD Sleman Yogyakarta which was held for 5 days from October 31 to November 4 2022. The techniques used were interviewed, observation, physical examination, and document study by applying finger grip relaxation techniques to help fulfill a patient's need for pain relief. **Results:** The main diagnosis found was in acute pain related to physical injury agents (post ORIF Femur Sinistra surgery procedure). After 4 days of being given nursing actions with finger hands grips relaxation techniques to fulfill the needs of pain comfort, it was found that there was a decrease in pain in patients. The pain scale on day 0 after surgery was 6 and decreased on day 1 to 5, on day 2 to 4 and on day 3 to 2. **Conclusion:** There was a decrease in the pain scale after being given finger-held relaxation techniques to meet the needs of a sense of security, comfort, and pain in patients.

Keyword : Post ORIF acute pain, finger hands grips relaxation technique, RSUD Sleman Yogyakarta

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat – Nya penulis dapat menyelesaikan Tugas Akhir Ners (TAN) ini. Penulisan Tugas Akhir Ners (TAN) ini dilakukan dalam rangka memenuhi syarat untuk mencapai gelar Ners pada Program Studi Profesi Ners Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta. Tugas Akhir Ners (TAN) ini terwujud atas dukungan, bantuan, dan bimbingan dari berbagai pihak yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu. Penulis pada kesempatan ini menyampaikan ucapan terimakasih kepada:

1. Dr. Iswanto, S.Pd., M.Kes selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Yogyakarta yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk menempuh jenjang Profesi Ners di Poltekkes Kemenkes Yogyakarta.
2. Bondan Palestin, SKM., M.Kep., Sp.Kom selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk menyusun Tugas Akhir Ners (TAN).
3. Harmilah, S.Pd., S.Kep., Ns., M.Kep., Sp.MB selaku Ketua Prodi Profesi Ners Poltekkes Kemenkes Yogyakarta yang telah memberikan dukungan kepada penulis untuk menyelesaikan Tugas Akhir Ners (TAN) ini.
4. Ns. Maryana, S.SiT., S.Psi., S.Kep., M.Kep selaku pembimbing utama yang telah memberikan saran dan masukan serta bimbingan dan arahan untuk menyelesaikan Tugas Akhir Ners (TAN).
5. Sapta Rahayu Noamperani, S.Pd., S.Kep., Ns., M.Kep selaku pembimbing pendamping yang telah memberikan saran dan masukan serta bimbingan dan arahan untuk menyelesaikan Tugas Akhir Ners ini.
6. Rosa Delima Ekwantini, S.Kp., M.Kes selaku ketua dewan penguji yang telah memberikan saran dan masukan untuk Tugas Akhir Ners ini.
7. Ummul Khasanah Eka Rahmawati S.Kep., Ns selaku pembimbing lapangan yang telah memberikan izin, arahan, dan bimbingan kepada penulis untuk melakukan pengambilan kasus di ruangan Alamanda 2 RSUD Sleman Yogyakarta dalam menyusun Tugas Akhir Ners (TAN) ini.

8. Pasien Tn. A dan keluarga yang telah bersedia berpartisipasi dalam penyusunan Tugas akhir Ners (TAN) untuk penulis.
9. Orang tua dan keluarga penulis yang telah memberikan bantuan dukungan material dan moral, do'a, nasihat, serta semangat kepada penulis sehingga perkuliahan dan penyusunan tugas akhir ini berjalan dengan baik.
10. Sahabat dan teman – teman penulis yang telah memberikan dukungan dan bantuan kepada penulis dalam menyelesaikan tugas akhir ini.

Akhir kata, penulis berharap Tuhan Yang Maha Esa berkenan membalaas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan Tugas Akhir Ners (TAN) ini. Semoga tugas akhir ini dapat membawa manfaat bagi ilmu pengetahuan keperawatan sebagai pendukung penelitian selanjutnya.

Yogyakarta, November 2022

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS	iv
HALAMAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	v
ABTRAK	vi
<i>ABSTRACT</i>	vii
KATA PENGANTAR	viii
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR TABEL.....	xiii
 BAB I PENDAHULUAN.....	 1
A. Latar Belakang	1
B. Tujuan	5
C. Manfaat	6
D. Ruang Lingkup TAN	8
 BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	 9
A. Konsep Fraktur.....	9
1. Pengertian Fraktur	9
2. Klasifikasi Fraktur	10
3. Etiologi Fraktur	12
4. Manifestasi Klinis	13
5. Patofisiologi Fraktur	13
6. Pemerikasaan Penunjang Fraktur	14
7. Penatalaksanaan Medis Fraktur	16
8. <i>Web of Caution</i>	18
B. Konsep Pemenuhan kebutuhan Rasa Nyaman Nyeri.....	19
1. Pengertian Nyeri.....	19
2. Klasifikasi Nyeri	19
3. Faktor yang Mempengaruhi Nyeri	20
4. Patofisiologi Nyeri Pada Fraktur	24
5. Penilaian Nyeri	27
6. Penatalaksanaan Nyeri	29
C. Teknik Relaksasi Genggam Jari.....	30
1. Definisi Teknik Relaksasi Genggam Jari.....	30
2. Tujuan Teknik Relaksasi Genggam Jari.....	31
3. Cara Kerja Teknik Relaksasi Genggam Jari	31
4. Penatalaksanaan Teknik Relaksasi Genggam Jari	33

D. Konsep Asuhan Keperawatan Sesuai Kasus	34
1. Pengkajian	34
2. Diagnosa Keperawatan.....	39
3. Perencanaan Keperawatan.....	40
4. Implementasi Keperawatan	46
5. Evaluasi Keperawatan	46
E. Konsep Intervensi Berdasarkan EBN.....	47
1. Jurnal Pertama.....	47
2. Jurnal Kedua	49
3. Jurnal Ketiga	50
4. Jurnal Keempat.....	52
5. Jurnal Kelima	53
BAB III ASUHAN KEPERAWATAN	55
A. Pengkajian	55
B. Diagnosa Keperawatan	59
C. Perencanaan Keperawatan	62
D. Implementasi Keperawatan	65
E. Evaluasi Keperawatan	66
BAB IV PEMBAHASAN	68
A. Pengkajian	68
B. Diagnosa Keperawatan.....	69
C. Perencanaan Keperawatan	74
D. Implementasi Keperawatan.....	76
E. Evaluasi Keperawatan	79
BAB V PENUTUP	83
A. Kesimpulan	83
B. Saran	85
DAFTAR PUSTAKA	86
LAMPIRAN	

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 1. Skala Intensitas Nyeri (NRS)	27
Gambar 2. Skala Pendeskripsiian Verbal.....	28
Gambar 3. Skala Visual Analog.....	29
Gambar 4. Teknik Relaksasi Genggam Jari	34

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Intervensi Keperawatan.....	Halaman 41
--------------------------------------	---------------