

LAPORAN STASE KEPERAWATAN KOMPREHENSIF

**ASUHAN KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH  
NY.K DENGAN *CLOSE FRAKTUR TIBIA PLATEAU & GIPS*  
DI RUANG PERAWATAN MARIA RUMAH SAKIT SAKIT SUKA INSAN  
BANJARMASIN**



**DISUSUN OLEH:  
SONIDAWATI , S.Kep  
NIM. 113063J121067**

**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SUKA INSAN  
PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN DAN PROFESI  
NERS BANJARMASIN**

**2023**

LAPORAN STASE KEPERAWATAN KOMPREHENSIF

**ASUHAN KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH  
NY.K DENGAN *CLOSE FRAKTUR TIBIA PLATEAU & GIPS*  
DI BANGSAL MARIA RUMAH SAKIT SAKIT SUKA INSAN  
BANJARMASIN**

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Profesi Ners di Sekolah Tinggi  
Ilmu Kesehatan Suka Insan Banjarmasin



**DISUSUN OLEH:  
SONIDAWATI , S.Kep  
NIM. 113063J121067**

**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SUKA INSAN  
PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN DAN PROFESI  
NERS BANJARMASIN**

**2023**

**LEMBAR PERSETUJUAN**

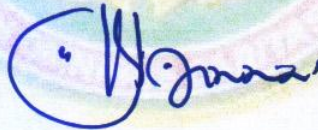
LAPORAN STASE KEPERAWATAN KOMPREHENSIF

**ASUHAN KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH  
NY.K DENGAN *CLOSE FRAKTUR TIBIA PLATEAU & GIPS*  
DI RUANG PERAWATAN MARIA RUMAH SAKIT SUKA INSAN  
BANJARMASIN**

telah disetujui untuk diujikan

Banjarmasin, 14 Februari 2023

Menyetujui,  
Preseptor Akademik



**THERESIA JAMINI, S.Kep.Ners.M,Kep**

**LEMBAR PENGESAHAN**

**LAPORAN STASE KEPERAWATAN KOMPREHENSIF**

**ASUHAN KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH  
NY.K DENGAN *CLOSE FRAKTUR TIBIA PLATEAU&GIPS*  
DI RUANG PERAWATANMARIARUMAH SAKITSUAKA INSAN  
BANJARMASIN**

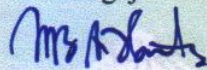
Diajukan oleh:

SONIDAWATI , S.Kep

NIM. 113063J121067

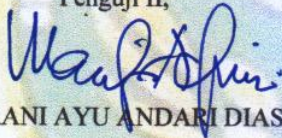
Telah diujikan oleh Tim Penguji pada Ujian Sidang Stase Keperawatan  
Komprehensif tanggal 17 Februari 2023 di Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan  
SuakaInsan Banjarmasin

Penguji I



BERNADETA TRIHANDINI, SST.M.Tr.Kep

Penguji II,



MARIA FRANI AYU ANDARI DIAS,MAN

Penguji III,



LANAWATI, Ners.M,Kep

Mengesahkan,

Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Suaka Insan



IMELDA INGIR LADJAR, SPC, BSN, MHA

## KATA PENGANTAR

Puji dan syukur kepada Tuhan Yang Maha Esa berkat kasih dan karunia-Nya penulis dapat menyelesaikan Laporan Stase Keperawatan Komprehensif yang berjudul “Asuhan Keperawatan Medikal Bedah Pada Ny.K dengan *close fraktur tibia plateau & gips* Di Ruang Perawatan Maria Rumah Sakit Suaka Insan Banjarmasin Tahun 2023” sesuai dengan waktu yang ditentukan. Laporan studi kasus ini disusun sebagai salah satu persyaratan untuk memperoleh gelar Ners di Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Suaka Insan Banjarmasin.

Pada kesempatan ini penulis mengucapkan terimakasih atas segala arahan, bimbingan, bantuan serta dukungan dari berbagai pihak dalam penyusunan laporan studi kasus ini. Ucapan terimakasih ini disampaikan kepada:

1. Sr.Imelda Ingir Ladjar, SPC,BSN,MHA , selaku Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Suaka Insan Banjarmasin.
2. Dr. Sherly Nata, MM, selaku Direktur Rumah Sakit Suaka Insan Banjarmasin.
3. Ibu Maria Silvana Dhawo, MHPed, selaku Wakil Ketua I Bidang Akademik Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Suaka Insan Banjarmasin.
4. Sr.Florentina Nura, SPC, selaku Kepala Bidang Keperawatan Rumah Sakit Suaka Insan Banjarmasin
5. Ibu Theresia Jamini, S.Kep.Ners, M.Kep, selaku Kepala Program Studi Ilmu Keperawatan dan Profesi STIKES Suaka Insan Banjarmasin
6. Ibu Theresia Jamini, S.Kep.Ners, M.Kep, selaku Pembimbing Stase Keperawatan Komprehensif Tahap I dan II yang telah meluangkan waktu untuk memberikan arahan dan masukan dalam penyusunan studi kasus ini.
7. Ibu Bernadeta Trihandini,SST.M.Tr,Kep, selaku Penguji I Stase Keperawatan Komprehensif Tahap III yang telah memberikan masukan dan kritik yang membangun kepada Penulis.
8. Ibu Maria Frani Ayu Andari Dias,MAN, selaku Penguji II Stase Keperawatan Komprehensif Tahap III yang telah memberikan masukan dan kritik yang membangun kepada penulis.
9. Ibu Lanawati.Ners,M.Kep, selaku Penguji III Stase Keperawatan Komprehensif Tahap III yang telah memberikan masukan dan kritik yang

membangun kepada penulis.

10. Ibu Dania Relina Sitompul, S.Kep., Ners, M.Kep, selaku Koordinator Program Profesi yang telah meluangkan waktu memberikan arahan dalam proses penyusunan studi kasus ini.
11. Ibu Sisilia Sitim, S.Kep., Ners, selaku Kepala Ruangan Bangsal Maria Rumah Sakit Suaka Insan Banjarmasin sekaligus Perseptor Klinik yang telah membimbing penulis dalam melaksanakan asuhan keperawatan di lahan.
12. Klien Ny.K beserta keluarga klien yang telah kooperatif dalam memberikan data studi kasus yang diperlukan Penulis. Keluarga yang telah mendukung penulis baik secara moril maupun materil dalam proses penyelesaian studi profesi Ners
13. Rekan-rekan mahasiswa Ners alih jenjang angkatan XII yang selalu memberi dukungan dan semangat selama proses penyelesaian studi profesi Ners
14. Pihak-pihak lain yang tidak dapat disebutkan satu per satu

Penulis telah berusaha untuk menyelesaikan laporan studi kasus ini dengan sebaik-baiknya, namun penulis menyadari bahwa masih terdapat kekurangan. Pada kesempatan ini, penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun dari semua pihak. Kiranya laporan ini dapat bermanfaat bagi pihak-pihak yang membutuhkan.

Banjarmasin, 17 Februari 2023

Sonidawati, S.Kep

## DAFTAR ISI

COVER DEPAN.....	i
COVER DALAM .....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN .....	iii
LEMBAR PENGESAHAN .....	iv
KATA PENGANTAR .....	v
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR GAMBAR .....	x
DAFTAR TABEL.....	xi
DAFTAR SKEMA.....	xii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. LATAR BELAKANG .....	1
B. MANFAAT PENULISAN.....	3
1. Bagi Pasien .....	3
2. Bagi Keluarga .....	3
3. Bagi Mahasiswa/Penulis .....	4
4. Bagi Para Perawat Profesional.....	4
5. Bagi Profesi-profesi terkait: .....	4
a. Dokter.....	4
b. <i>Laboratory Technician</i> .....	4
c. <i>Dietition</i> .....	5
d. <i>Physiotherapist</i> .....	5
e. <i>Pharmacist</i> .....	5
C. BATASAN MASALAH.....	5
D. TUJUAN.....	5
1. Tujuan Umum.....	5
2. Tujuan Khusus .....	6
E. METODE.....	6
1. Wawancara .....	6
2. Observasi .....	7
3. Pemeriksaan Fisik.....	7

4. Tinjauan Tes Diagnostik.....	8
5. Studi kepustakaan.....	8
BAB.II TINJAUAN PUSTAKA .....	9
A. ANATOMI DAN FISILOGI. ....	9
B. KONSEP DASAR PENYAKIT .....	13
1. DEFINISI.....	13
2. ETIOLGI.....	14
3. EPIDEMIOLOGI.....	15
4. PATHOFISIOLOGI .....	16
a. Narasi .....	16
b. Skema.....	18
5. KLASIFIKASI FRAKTUR TIBIA PLATEAU .....	19
6. PROSES PENYEMBUHAN FRAKTUR.....	21
7. MANIFESTASI KLINIS.....	22
8. KOMPLIKASI.....	24
9. COLLABORATIVE CARE MANAGEMENT .....	25
a. Pemeriksaan Diagnostik .....	25
b. <i>Medikasi</i> .....	26
c. Terapi .....	27
d. <i>Treatment</i> .....	30
e. Diet .....	30
f. Aktivitas .....	31
g. Pendidikan Kesehatan.....	31
C. KONSEP GIPS .....	32
1. Definisi .....	32
2. Tujuan pemasangan gips .....	33
3. Jenis jenis gips .....	33
4. Indikasi .....	34
5. Perawatan gips .....	34
D. MANAJEMEN ASUHAN KEPERAWATAN .....	35
1. Pengkajian .....	35
2. Diagnosa .....	42



3. Perencanaan /Intervensi Asuhan Keperawatan .....	43
4. Evaluasi .....	54
BAB III STUDI KASUS .....	55
1. Assesment .....	55
2. Pemeriksaan penunjang .....	64
3. Analisa Data.....	67
4. Diagnosa Keperawatan .....	69
5. Perencanaan / Intervensi .....	70
6. Drug study .....	83
7. Catatan Perkembangan.....	88
BAB IV PEMBAHASAN.....	89
A. Pengkajian .....	89
B. Diagnosa Keperawatan .....	92
C. Intervensi .....	93
D. Implementasi .....	98
E. Evaluasi .....	101
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN .....	102
A. KESIMPULAN.....	102
B. SARAN.....	104
1. Bagi klien dan Keluarga.....	104
2. Bagi pihak RS Suaka Insan.....	104
3. Bagi pihak Institusi Stikes Suaka Insan .....	104
4. Bagi mahasiswa .....	104
DAFTAR PUSTAKA .....	
LAMPIRAN.....	

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1. Anatomi Kerangka Tulang Tubuh Manuasia .....	9
Gambar 2.2 . Anatomi Tulang Tibia.....	10
Gambar 2.3. Mekanisme Trauma .....	15
Gambar 2.4. X-ray dari Fraktur Tibia Plateau .....	25

## DAFTAR TABEL

Tabel 2.1. Perencanaan Asuhan Keperawatan.....	43
Tabel 3.1. Pola Aktvitas dan Latihan.....	60
Tabel 3.2. Pola Istirahat dan tidur.....	61
Tabel 3.3. Pola Nutrisi.....	61
Tabel 3.4. Pola Eliminasi.....	61
Tabel 3.5. Hasil Laboratorium.....	64
Tabel 3.6. Analisa Data.....	67
Tabel 3.7. Asuhan Keperawatan .....	70
Tabel 3.8. Drug Study.....	83
Tabel 3.9. Catatan Perkembangan .....	88

## DAFTAR SKEMA

Skema 2.1. WOC Fraktur.....	18
Skema 3.1. WOC Kasus/pPathway.....	66