



KARYA ILMIAH AKHIR

**KOMBINASI TERAPI HUMOR DAN AUDIOVISUAL PADA PASIEN POST
OPERASI FRAKTUR DISTAL RADIUS SINISTRA DENGAN DIAGNOSA
KEPERAWATAN NYERI AKUT: CASE REPORT**

Oleh:

SETIAWATI

NIM: 2304098

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN BETHESDA YAKKUM
YOGYAKARTA**

2024

KOMBINASI TERAPI HUMOR DAN AUDIOVISUAL PADA PASIEN POST
OPERASI FRAKTUR DISTAL RADIUS SINISTRA DENGAN DIAGNOSA
KEPERAWATAN NYERI AKUT: *CASE REPORT*

Karya Ilmiah Akhir

Diajukan dalam Rangka Memenuhi Persyaratan Memperoleh

Gelar Ners

Oleh:

Setiawati

NIM: 2304098

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS

STIKES BETHESDA YAKKUM YOGYAKARTA

2024

KARYA TULIS ILMIAH

KOMBINASI TERAPI HUMOR DAN AUDIOVISUAL PADA PASIEN POST
OPERASI FRAKTUR DISTAL RADIUS SINISTRA DENGAN DIAGNOSA
KEPERAWATAN NYERI AKUT: *CASE REPORT*

Oleh:

Setiawati

NIM: 2304098

Karya Ilmiah Akhir ini disetujui pada tanggal 6 Desember 2024

Pembimbing



(Indah Prawesti, S.Kep.,Ns., M.Kep.)

HALAMAN PENGESAHAN

KARYA TULIS ILMIAH

KOMBINASI TERAPI HUMOR DAN AUDIOVISUAL PADA PASIEN POST
OPERASI FRAKTUR DISTAL RADIUS SINISTRA DENGAN DIAGNOSA
KEPERAWATAN NYERI AKUT: CASE REPORT

Oleh:

Setiawati

NIM: 2304098

Karya Ilmiah Akhir ini disetujui pada tanggal 6 Desember 2024

Dosen Pembimbing

(Indah Prawesti, S.Kep.,Ns., M.Kep.)

Mengesahkan :

Ketua STIKES Bethesda Yakkum Yogyakarta



Nurli Ikaningtyas, S.Kep., Ns., M.Kep.,
Sp.Kep. MB., Ph.D., NS

Mengetahui :

Ketua Prodi Pendidikan Profesi Ners

Indah Prawesti, S.Kep.,Ns., M.Kep.

ABSTRAK

Latar Belakang: Fraktur merupakan ancaman potensial maupun aktual terhadap integritas seseorang, sehingga akan mengalami gangguan fisiologis maupun psikologis yang dapat menimbulkan respon berupa nyeri. Nyeri operasi fraktur menyebabkan pasien sulit untuk memenuhi kegiatan hidup sehari-hari. Nyeri terjadi karena luka yang disebabkan oleh patahan tulang yang melukai jaringan sehat. Peran perawat pada kasus *Post Op Fraktur Distal Radius Sinistra* yaitu memberikan asuhan keperawatan yang fokusnya pada sistem *muskuloskeletal* dengan cara mobilisasi yang bertujuan untuk mencegah timbulnya komplikasi, mencegah munculnya *dikubitus*, merangsang adanya *peristaltik* dan juga mengurangi adanya keluhan nyeri (Dwi Chrisna Susanti, Suryani, 2020) serta perawat dapat membantu seseorang yang dalam kondisi patah tulang itu selalu kuat, termotivasi, bersemangat dan tetap berupaya untuk memulihkan kembali bagian tubuh yang mengalami patah tulang, selain itu perawat juga memberikan tindakan agar menurunkan rasa nyeri yang dirasakan oleh pasien. Salah satu metode non farmakologis yang dianggap efektif dalam menurunkan nyeri pasca pembedahan *Fraktur Distal Radius Sinistra* adalah Teknik Distraksi Dengan Audiovisual melalui Terapi Humor.

Tujuan Penelitian: untuk Mengetahui Kombinasi Terapi Humor Dan Audiovisual Pada Pasien Post Operasi *Fraktur Distal Radius Sinistra* Dengan Diagnosa Keperawatan Nyeri Akut: *Case Report*.

Hasil Penelitian: Dalam studi kasus ini dilakukan evaluasi proses Implementasi dilakukan selama tiga hari, sehari satu kali terapi, setiap terapi 30 menit respon pasien kooperatif. Evaluasi proses dari intervensi terapi humor dan audiovisual pada diagnosa utama atau prioritas nyeri akut dengan hasil skala 2.

Kata Kunci: Terapi Humor Dan Audiovisual, *Post Operasi Fraktur Distal Radius Sinistra*, Nyeri Akut. xiv + 91 hal + 5 tabel + 1 skema + 3 gambar + 5 lampiran

Kepustakaan: 25, 2014-2024

ABSTRACT

Background: Fracture is a potential or actual threat to the integrity of a person, so that it will experience physiological and psychological disorders that can cause a response in the form of pain. Fracture surgery pain makes it difficult for patients to fulfill daily living activities. Pain occurs due to injuries caused by bone fractures that injure healthy tissue. The role of nurses in the case of Post Op Fracture Distal Radius Sinistra is to provide nursing care that focuses on the musculoskeletal system by mobilizing which aims to prevent complications, prevent the appearance of dicubitus, stimulate peristalsis and also reduce pain complaints (Dwi Chrisna Susanti, Suryani, 2020) and nurses can help someone who is in a fracture condition to always be strong, motivated, excited and keep trying to recover the body parts that have fractures, besides that the nurse also provides actions to reduce the pain felt by the patient. One of the non-pharmacological methods that is considered effective in reducing post-surgical pain in Sinistra Distal Radius Fracture is Distraction Technique with Audiovisual through Humor Therapy.

Research Objective: to Know the Combination of Humor and Audiovisual Therapy in Postoperative Patients with Sinistra Distal Radius Fracture with Acute Pain Nursing Diagnosis: Case Report.

Research Results: In this case study, process evaluation was carried out Implementation was carried out for three days, one therapy a day, each therapy was 30 minutes of cooperative patient response. Process evaluation of humor and audiovisual therapy interventions on the main diagnosis or priority of acute pain with scale 2 results.

Keywords: Humor and Audiovisual Therapy, Postoperative Fracture of Distal Radius Sinistra, Acute Pain. xiv + 91 p + 5 tables +1 schemes + 3 images + 5 attachments

Literature: 25, 2014-2024

PRAKATA

Puji dan syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yesus Kristus atas segala kasih dan berkat-Nya. Segala hormat kemuliaan yang tak terhingga ditujukan kehadiran Bapa Surgawi yang telah memberikan berkat, anugerah, dan penguatan yang luar biasa selama menjalani proses pembuatan karya ilmiah akhir (KIA) ini, sehingga penulis dapat menyelesaikan KIA dengan judul Kombinasi Terapi Humor Dan Audiovisual Pada Pasien Post Operasi Fraktur Distal Radius Sinistra Dengan Diagnosa Keperawatan Nyeri Akut: *Case Report*. Selama proses penyusunan proposal KIA ini, penulis banyak mendapatkan bantuan dan dukungan dari berbagai pihak, untuk itu penulis mengucapkan terima kasih kepada yang terhormat:

1. Dr. Yoseph Candra, M. Kes Direktur Rumah Sakit Panti Wilasa Dr Cipto yang telah memberikan izin sebagai tempat praktik.
2. Ibu Nurlia Ikaningtyas, S. Kep., Ns., M. Kep., Sp. Kep MB., Ph.D., NS selaku ketua STIKES Bethesda Yakkum Yogyakarta.
3. Ibu Ethic palupi, S.Kep., Ns., MNS Selaku Waket I Bidang Akademik STIKES Bethesda Yakkum Yogyakarta.
4. Ibu Indah Prawesti., S.Kep., NS., M.Kep., selaku Ka Prodi Pendidikan Profesi Ners STIKES Bethesda Yakkum Yogyakarta dan Dosen Pembimbing akademik yang telah membimbing dalam menyelesaikan Laporan KIA.
5. Ibu Deti rejekiningrum S. Kep., NS selaku Pembimbing Klinik dan perawat ruang Delta Rumah Sakit Panti Wilasa dr. Cipto Semarang yang telah memberikan bimbingan dan bantuan selama praktik di ruang delta.

Penulis menyadari dalam penyusunan ini masih banyak kekurangan. Oleh karena itu, Penulis meminta saran dan kritikan yang membangun demi perbaikan selanjutnya. Semoga proposal ini bermanfaat bagi semua pihak yang membaca.

Tuhan memberkati.

Semarang, 6 Desember 2024

Penulis



Setiawati

STIKES BETHESDA YAKKUM

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
ABSTRAK.....	v
ABSTRACT.....	vi
PRAKATA.....	vii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL.....	xi
DAFTAR SKEMA.....	xii
DAFTAR GAMBAR.....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	6
C. Tujuan Penulisan.....	6
D. Manfaat Penulisan.....	6
BAB II TINJAUAN TEORI.....	8
A. Fraktur.....	8
B. Nyeri	18
C. Audiovisual	29
D. Terapi humor	32
BAB III GAMBARAN KASUS.....	35
A. Informasi Terkait Pasien.....	35
B. Manifestasi/Temuan Klinis.....	36
C. Perjalanan Penyakit.....	37
D. Etiologi dan Patofisiologi.....	37

E. Pemeriksaan Diagnostik.....	39
F. Diagnosis.....	40
G. Prognosis.....	40
H. Pengkajian Keperawatan (Berdasarkan Pola Gordon).....	40
I. Intervensi Terapeutik.....	43
J. Asuhan Keperawatan (SDKI, SLKI, SIKI).....	45
K. Tindak lanjut/ <i>outcome</i>	46
BAB IV PEMBAHASAN.....	49
A. Diskusi Tentang Asuhan Keperawatan atau Intervensi Yang Dilakukan.....	49
B. Diskusi Tentang Teori Keperawatan Yang Digunakan Dalam <i>Case Report</i>	51
C. Pembelajaran Utama (<i>Main Lesson Learnt</i>) Yang Dapat Diambil Dari <i>Case Report</i>	52
D. Perspektif Pasien.....	53
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	54
A. Kesimpulan.....	54
B. Saran.....	54
DAFTAR PUSTAKA.....	56
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

	Hal
Tabel 1 Standart Operasional Prosedur (SOP)	31
Tabel 2 laboratorium	39
Tabel 3 SOP kombinasi audiovisual terapi humor	43
Tabel 4 Intervensi Keperawatan.....	45
Tabel 5 Observasi TTV pasien dan skala nyeri	47

STIKES BETHESDA YAKKUM

DAFTAR SKEMA

	Hal
Skema 1 pathway	11

STIKES BETHESDA YAKKUM

DAFTAR GAMBAR

	Hal
Gambar 1. Skala Nyeri Visual Analog Scale (VAS)	27
Gambar 1. Skala Nyeri Numeric Rating Scale (NRS)	28
Gambar 2. Skala Nyeri Wong Baker Pain Rating Scale	28

STIKES BETHESDA YAKKUM

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar Informasi Subjek

Lampiran 2. *Informed Consent*

Lampiran 3. SOP

Lampiran 4. Askep

Lampiran 5. Lembar Konsul

STIKES BETHESDA YAKKUM