

KARYA TULIS ILMIAH

PENERAPAN TERAPI RELAKSASI NAPAS DALAM  
TERHADAP NYERI PADA PASIEN FRAKTUR  
DI RS MUHAMMADIYAH PALEMBANG  
TAHUN 2024



OLEH :

RICO RONALDO

NIM : 211440101020

SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN 'ABSYIAH PALEMBANG  
PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN  
TAHUN AKADEMIK 2023-2024

**PENERAPAN TERAPI RELAKSASI NAFAS DALAM  
TERHADAP NYERI PADA PASIEN FRAKTUR  
DI RS MUHAMMADIYAH PALEMBANG  
TAHUN 2024**

Diajukan kepada STIKES 'Aisyiyah Palembang Untuk Memenuhi  
Salah Satu Persyaratan Dalam Menyelesaikan  
Program Ahli Madya Keperawatan



**OLEH :**

**RICO RONALDO**

**NIM : 211440101020**

**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN 'AISYIYAH PALEMBANG  
PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN**

**TAHUN AKADEMIK 2023-2024**

## KARYA TULIS ILMIAH

Penerapan Relaksasi Nafas Dalam Terhadap Nyeri Pada Pasien Fraktur di Ruang Rasyid Thalib Rumah Sakit Muhammadiyah Palembang Tahun 2024

Disusun Oleh :

**Rico Ronaldo**  
11440101020

Telah Dipertahankan Dihadapan Tim Penguji Karya Tulis Ilmiah  
Pada Tanggal : 31 Juli 2024

### SUSUNAN TIM PENGUJI

Penguji Utama  
Ns. Septi Viantri Kurdaningsih, S.Kep., M.Kep  
NIP.2016.11.064

(..........)


Pembimbing Utama  
Ns. Neng Annis Fathia, M.Kep  
NIP.2017.11.070

(..........)

Pembimbing Pendamping  
Khoirin, SKM., M.Kes  
NIP.2000.12.014

(..........)

Mengetahui  
Ketua STIKES 'Aisyiyah Palembang


  
Khoirin, SKM., M.Kes  
NIP.2000.12.014

## LEMBAR PERSETUJUAN

Penerapan Relaksasi Nafas Dalam Terhadap Nyeri Pada Pasien Fraktur di Ruang Rasyid Thalib RS Muhammadiyah Palembang Tahun 2024

**Pembimbing Utama**

**Ns. Neng Annis Fathia, M.Kep**  
NIP.2017.11.070

  
(.....)

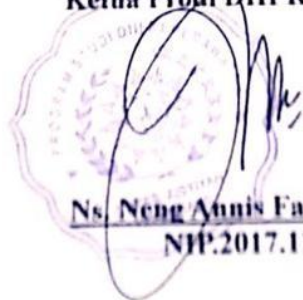
**Pembimbing Pendamping**

**Khoirin, SKM., M.Kes**  
NIP.2000.12.014

  
(.....)

**Mengetahui**

**Ketua Prodi DIII Keperawatan**

  
**Ns. Neng Annis Fathia, M.Kep**  
NIP.2017.11.070

SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN 'AISYIYAH PALEMBANG  
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN

Karya Tulis Ilmiah, 18 Juli 2024

Rico Ronaldo

PENERAPAN TEKNIK RELAKSASI NAFAS DALAM TERHADAP NYERI  
PADA PASIEN FRAKTUR DI RUANGAN RASYID THALIB RUMAH  
SAKIT MUHAMMADIYAH PALEMBANG TAHUN 2024

XIX + 98 Halaman + 18 Tabel + 3 Skema + 8 Lampiran

**ABSTRAK**

**Latar Belakang :** Fraktur adalah kondisi dimana terputusnya jaringan, dan variasi tipe dan tingkat fraktur mampu diidentifikasi berdasarkan karakteristik tulang. Nyeri pada pasien fraktur terjadi karena trauma mekanik yang terjadi akibat benturan, gesekan dan luka. **Tujuan :** untuk mengetahui bagaimana Penerapan Terapi Relaksasi Nafas Dalam Untuk Mengurangi nyeri pada pasien fraktur di Instalasi Gawat Darurat Rumah Sakit Muhammadiyah Palembang Tahun 2024. **Metode :** Jenis penelitian ini adalah deskriptif analitik dalam bentuk studi kasus dengan pendekatan proses keperawatan untuk mengeksplorasi penerapan Teknik relaksasi nafas dalam dengan nyeri akut, subjek penelitian pasien fraktur yang berjumlah 2 orang, penelitian ini dilakukan di Rumah Sakit Muhammadiyah Palembang pada tanggal 07-10 2024. Analisa data dengan membandingkan teori dan data yang ditemukan. **Hasil :** Hasil penelitian yang didapatkan nyeri pada pasien I yaitu sebelum dilakukan penerapan Teknik relaksasi nafas dalam yaitu 9 (nyeri nyeri berat), setelah dilakukan penerapan 6 (nyeri sedang). Pasien II sebelum dilakukan penerapan 10 (nyeri berat), setelah dilakukan penerapan Teknik relaksasi nafas dalam yaitu 5 (nyeri sedang). **Saran :** Terdapat pengaruh penerapan Teknik relaksasi nafas dalam yaitu pada pasien fraktur terhadap nyeri akut. Penerapan Teknik relaksasi nafas dalam yaitu dapat digunakan sebagai implementasi keperawatan dengan masalah nyeri akut.

**Kata Kunci :** Penerapan relaksasi nafas dalam dan nyeri akut

**Daftar Pustaka :** 21 (2009 – 2023)

SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN 'AISYIYAH PALEMBANG  
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN

Scientific Writing, 18 July 2024

Rico Ronaldo

APPLICATION OF DEEP BREATHING RELAXATION TECHNIQUES  
FOR PAIN IN FRACTURE PATIENTS IN THE RASYID THALIB ROOM  
OF MUHAMMADIYAH HOSPITAL PALEMBANG IN 2024

XIX + 98 Pages + 18 Tables + 3 Schemes + 8 Appendices

ABSTRACT

**Background:** Fracture is a condition where tissue is broken, and variations in the type and level of fracture can be identified based on bone characteristics. Pain in fracture patients occurs due to mechanical trauma that occurs due to impact, friction and injury. **Objective:** To find out how to apply deep breathing relaxation therapy to reduce pain in fracture patients in the emergency department of Muhammadiyah Hospital Palembang in 2024. **Method:** This type of research is analytical descriptive in the form of a case study with a nursing process approach to explore the application of deep breathing relaxation techniques using acute pain, research subjects were 2 fracture patients, this research was conducted at the Palembang Muhammadiyah Hospital on 07-10 2024. Data analysis by comparing theory and the data found. **Results:** The research results showed that pain in patient I was before applying the deep breathing relaxation technique, namely 9 (severe pain), after applying 6 (moderate pain). Patient II before applying 10 (severe pain), after applying the deep breathing relaxation technique was 5 (moderate pain). **Suggestion:** There is an effect of applying the deep breathing relaxation technique in fracture patients to acute pain. The application of the deep breathing relaxation technique can be used as a nursing implementation for acute pain problems. technique can be used as a nursing implementation for acute pain problems.

**Keywords:** Application of deep breathing relaxation and acute pain

**Bibliography:** 21 (2009 – 2023)

## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN SAMBUL</b>	
<b>HALAMAN JUDUL</b>	
<b>LEMBAR PERSETUJUAN</b> .....	i
<b>KATA PENGANTAR</b> .....	ii
<b>DAFTAR ISI</b> .....	iii
<b>DAFTAR TABEL</b> .....	vi
<b>BAB I PENDAHULUAN</b>	
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah .....	4
C. Tujuan Penelitian .....	4
D. Manfaat Penelitian .....	5
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b>	
A. Konsep Dasar Fraktur .....	6
1. Pengertian .....	6
2. Etiologi .....	6
3. Tanda dan Gejala .....	8
4. Patofisiologi .....	9
5. Klasifikasi .....	9
6. Faktor dan Resiko .....	11
7. Proses Penyembuhan .....	12
8. Komplikasi .....	13
9. Penatalaksanaan .....	13
B. Konsep Nyeri .....	20
1. Pengertian nyeri .....	20
2. Faktor yang mempengaruhi nyeri .....	18
3. Skala nyeri .....	19
C. Konsep Teknik Relaksasi Nafas Dalam .....	24
1. Pengertian .....	24
2. Pathway .....	24
3. Prosedur .....	24
D. Konsep Dasar Keperawatan .....	26
1. Pengkajian .....	26
2. Diagnosa .....	32
3. Intervensi .....	33
4. Implementasi .....	34
5. Evaluasi .....	38
E. Penelitian Terdahulu .....	42

<b>BAB III METODELODI PENELITIAN</b>	45
A. Desain Penelitian.....	45
B. Kerangka Konsep.....	48
C. Definisi Operasional.....	48
D. Subyek Penelitian.....	48
E. Lokasi Dan Waktu Penelitian.....	48
F. Prosedur Penelitian.....	49
G. Fokus Studi Kasus.....	50
H. Teknik Pengumpulan Data .....	51
I. Instrument Pengumpulan Data .....	51
J. Keabsahan Data.....	52
K. Etika Studi Kasus .....	54
L. Analisis Data .....	54
<b>BAB IV HASIL PENELITIAN</b>	56
A. Profil Tempat Penelitian.....	58
B. Hasil Studi Kasus.....	79
C. Pembahasan.....	79
<b>BAB V METODELODI PENELITIAN</b>	85
A. Kesimpulan .....	86
B. Saran.....	86
<b>DAFTAR PUSTAKA</b>	
<b>LAMPIRAN</b>	



## BAB V PENUTUP

### A. Kesimpulan

1. Berdasarkan pengkajian yang penulis lakukan pada pasien 1 (Tn.B) usia 40 tahun didapatkan data subjektif dengan keluhan nyeri pada lengan. Data objektif klien tampak meringis dan tidak nyaman. Pengkajian yang penulis lakukan pada pasien 2 (Tn.W) usia 45 tahun dengan keluhan, nyeri pada bagian kaki nyeri bertambah saat beraktivitas, nyeri terasa seperti ditusuk-tusuk. Data objektif klien tampak meringis kesakitan dan merasa tidak nyaman.
2. Diagnosa Keperawatan  
Diagnosa keperawatan pada pasien 1 dan 2 pasien fraktur di Ruang Rasyid Thalib Rumah Sakit Muhammadiyah Palembang yaitu nyeri akut
3. Intervensi Keperawatan  
Intervensi keperawatan pada pasien fraktur dengan nyeri akut dengan penerapan Teknik relaksasi napas dalam untuk mengatasi nyeri akut di Ruang Rasyid Thalib Rumah Sakit Muhammadiyah Palembang
4. Implementasi Keperawatan  
Teknik relaksasi napas dalam terhadap nyeri akut pada pasien fraktur. Latihan terdiri dari 20-30 kali Teknik relaksasi napas dalam Selama 10-15 menit.



#### 5. Evaluasi Keperawatan

Pada fase evaluasi penulis mendapatkan hasil Teknik relaksasi napas dalam yang dilakukan pada kedua pasien dapat mengurangi nyeri akibat fraktur yang dinilai dari pernafasan, pada pasien pertama sebelum dilakukan Teknik relaksasi nafas dalam didapati hasil pengakajian skala nyeri didapati hasil 9 (nyeri berat) setelah dilakukan Teknik relaksasi nafas dalam didapati hasil skal nyeri 5 (nyeri sedang). Pada pasien kedua sebelum dilakukan Teknik relaksasi nafas dalam didapati skala nyeri 10 (nyeri berat) setelah dilakukan Teknik relaksasi nafas dalam menjadi 6 (nyeri sedang)

#### B. Saran

##### 1. Bagi Rumah Sakit Muhammadiyah

Diharapkan prosedur di ruang IGD tetap dapat dilakukan dengan baik dalam memberikan Asuhan Keperawatan dan tindakan keperawatan dapat sesuai dengan standar praktik keperawatan yang benar. Serta diharapkan dapat lebih baik lagi dan terus ditingkatkan dalam melakukan penerapan Teknik relaksasi nafas dalam sebagai salah satu acuan untuk mengurangi nyeri pada pasien fraktur

##### 2. Bagi Stikes Aisyiyah Palembang

Sebagai bahan masukan serta jadi bahan tambahan untuk referensi (Perpustakaan) dalam memberikan penerapan Teknik relaksasi

nafas dalam untuk mengurangi nyeri pada pasien fraktur dan untuk meningkatkan kualitas pendidikan dan wawasan bagi mahasiswa/i STIKES 'Aisyiyah Palembang

### **3. Penulis Selanjutnya**

Hasil penulisan ini diharapkan dapat menambah informasi dalam pengembangan peneliti selanjutnya serta sebagai referensi mahasiswa/i prodi DIII Keperawatan STIKES' Aisyiyah Palembang dan diharapkan kepada peneliti selanjutnya dapat melakukan penelitian yang lebih luas lagi.

## DAFTAR PUSTAKA

- Agung, S. (2015). Pengaruh Pemberian Teknik Relaksasi Nafas Dalam Terhadap Tingkat Nyeri Pada Pasien Post Operasi di Rumah Sakit Dr. Moewardi Surakarta, *Jurnal Infokes Apikes Citra Medika*, 1(4).
- Agus (2019). Asuhan Keperawatan Pada Pasien Fraktur. Salemba Medika : Jakarta.
- Anas, T. (2016). *Konsep dan Penatalaksanaan Nyeri*. (2 ed., Vol. 5). Jakarta, Jakarta Selatan, Indonesia: PT. EGC
- Andri, J. (2019). Hubungan Antara Nyeri Fraktur Dengan Kualitas Tidur Pasien Yang Dirawat Inap. *Jurnal Kesmas A sclepius*. Vol. 1 No. 1.
- Ayuningtias, I., & Rahman H, F. (2021). Analisis Praktik Keperawatan dengan Inovasi Intervensi Pemberian Latihan Range of Motion untuk Kekuatan Otot pada Pasien Gagal Ginjal Kronik di Ruang Instalasi Gawat Darurat RSUD Abdul Wahab Sjahranie Samarinda. <https://dspace.umkt.ac.id/handle/463.2017/2427>
- Azizah N., & Wahyuningsih W. (2020). Genggam Boda Untuk Mengatasi Hambatan Mobilitas Fisik Pada Pasien Stroke Nonhemoragik. *Jurnal Manajemen Asuhan Keperawatan*, 4(1), 35-42.
- Bella, C., Inayati, A., & Immawati, I. (2021). Penerapan Range of motion (Rom) Pasif Untuk Mengatasi Masalah Keperawatan Hambatan Mobilitas Fisik Pada Pasien Stroke Non Hemoragik Di Kota Metro. *Jurnal Cendikia Muda*, 1(2), 216-222.
- Berger, K. (2015). *Fundamental of Nursing Collaborating for Optimal Health (2 ed., Vol. 1)*. Jakarta, Jakarta Selatan, Indonesian: EGC.
- Borley, G. (2016). *At a Glance Medical Science (3 ed., Vol. 1)*. Jakarta, Special Capital District of Jakarta, Indonesian: PT. Gelora Aksara Pratama.



- Busch, V. (2016, January 13). *The Effect of Deep and Slow Breathing on Pain Perception, Autonomic Activity, and Mood Processing*. *Pain Medicine*, hal. 215-228.
- Devy, I. (2018, September 12). Pengaruh Teknik Relaksasi Nafas Dalam Pada Pasien Fraktur Ekstremitas. *Deep Breathing on Humans Fracture Pain*, hal. 18-126.
- Dewi, A. (2015). *Metodologi Penelitian Kualitatif dan Kuantitatif Dalam Bidang Kesehatan (Vol. 4)*. Yogyakarta, Special Region of Jogjakarta, Indonesia: Nuha Medika.
- Doenges, M.E. (2019). *Nursing Care Plans Guidelienes For Individuializing Client Across The Life Span. (Edisi 10)*. Philadelphia: F.A. Davis Company.
- Geissler, A. C., Doenges, M. E., & Moorhouse, M. F. (2019, July). *Rencana Asuhan Keperawatan: Pedoman Untuk Perencanaan Dan Pendokumentasian Perawatan Pasien*. EGC.
- Graciella, N. T., Wahjoepramono. Alomedika.com. (2018). *Komplikasi Reduksi Terbuka Fraktur*. Diakses pada 1 April 2024. <https://www.alomedika.com/tindakan-medis/muskuloskeletal/reduksi-terbuka-fraktur/komplikasi>
- Happy Trisnaning Putri. Acedemia.edu. (2010). *Laporan Pendahuluan Asuhan Keperawatan Pada Pasien Dengan Fraktur*. Diakses Pada 1 April 2024. [https://www.academia.edu/6942703/LAPORAN\\_PENDAHULUAN\\_ASUHAN\\_KEPERAWATAN\\_PADA\\_PASIEN\\_DENGAN\\_FRAKTUR](https://www.academia.edu/6942703/LAPORAN_PENDAHULUAN_ASUHAN_KEPERAWATAN_PADA_PASIEN_DENGAN_FRAKTUR)
- Helmi, Z. N. (2012). *Buku Saku Kedaruratan Dibidang Bendah Ortopedi*. Salemba Medika : Jakarta.
- Indrawan, R. D., & Hikmawati, S. N. (2021). Asuhan Keperawatan Pada Ny.S dengan Gangguan Sistem Muskuloskeletal Post Op Orif Hari Ke-1 Akibat Fraktur Femur Sinistra 1/3 Proximal Complate. *Cerdika: Jurnal Ilmiah*

Latifah, S.N.A. 2018. Panduan High-Alert Medication. RSI Nashrul Ummah Lamongan.

Sarmiati, S., & Dirjo, M. M. 2019. *Manajemen Konsultasi Fraktur*. Pain Medicine Jakarta Selatan, Indonesia: PT. EGC

Uliyah dan Hidayat. (2011). *Medical Bedah Tulang*. Jakarta Selatan, Indonesian: EGC.