

## **BAB III**

### **METODE PELAKSANAAN ASUHAN KEPERAWATAN**

#### **A. Fokus Asuhan Keperawatan**

Karya Ilmiah Akhir ini menggunakan pendekatan studi kasus dengan kasus asuhan keperawatan post perioperatif diruang rawat inap. Asuhan ini berfokus pada kasus pasien post operasi *Open Reduction And Internal Fixation* (ORIF), dengan masalah nyeri akut dirumah sakit umum Muhammadiyah Metro.

#### **B. Subyek Asuhan**

Subyek asuhan keperawatan pada karya ilmiah akhir ini berfokus pada 1 pasien yang telah dilakukan tindakan operasi *Open Reduction And Internal Fixation* (ORIF) di RSUD Muhammadiyah Metro, sebelum dilakukan pengambilan data perlu ditentukan kriteria dari subyek penulisan, dengan memiliki kriteria *inklusi* (kriteria yang layak diteliti) dan tidak memiliki kriteria *eksklusi* (kriteria yang tidaklaak diteliti).

##### **1. Kriteria inklusi sebagai berikut:**

- a. Pasien dengan post operasi *Open Reduction And Internal Fixation* (ORIF)
- b. Pasien beragama islam
- c. Pasien yang bersedia dijadikan objek asuhan
- d. Pasien yang bersedia dilakukan intervensi
- e. Pasien yang tidak mengalami gangguan pendengaran

##### **2. Kriteria eksklusi sebagai berikut:**

- a. Tidak kooperatif
- b. Pasien yang mengalami gangguan pendengaran
- c. Pasien yang tidak mengalami nyeri

#### **C. Lokasi dan Waktu Pemberian Asuhan Keperawatan**

##### **1. Lokasi Asuhan Keperawatan**

Lokasi pengambilan data karya ilmiah akhir ini dilakukan di ruang Ar-Rayyan di RSUD Muhammadiyah Metro.

## 2. Waktu Pemberian Asuhan Keperawatan

Waktu pelaksanaan kegiatan pengambilan data dan dilakukan pada tanggal 03 Februari sampai dengan 08 Februari 2025

### D. Pengumpulan Data

#### 1. Alat Pengumpulan Data

Alat yang digunakan oleh penulis dalam menyusun karya ilmiah akhir ini yaitu lembar format asuhan keperawatan post operatif yang meliputi pengkajian, diagnosa keperawatan, rencana keperawatan, implementasi serta evaluasi tindakan yang dilakukan.

Adapun alat lainnya yang digunakan dalam proses keperawatan yaitu terdiri dari alat tulis, lembar observasi, jam, headphone, headphone, *cold pack* dan indikator pengukuran tingkat nyeri, tensimeter, stetoskop, termometer, dan oksimeter.

#### 2. Teknik Pengumpulan Data

##### a. Pengamatan (Observasi)

Pengamatan (Observasi) merupakan salah satu teknik pengumpulan data dengan melakukan penyelidikan langsung terhadap fenomena yang terjadi. Dalam karya ilmiah akhir ini dilakukan dengan mengamati respon pasien secara objektif dan mengamati respon pasien sebelum dan setelah dilakukan intervensi.

##### b. Wawancara

Pada karya ilmiah akhir ini penulis menanyakan secara lisan mengenai identitas pasien, keluhan utama, riwayat penyakit sekarang, riwayat penyakit terdahulu dan riwayat penyakit keluarga.

##### c. Pemeriksaan Fisik

Pemeriksaan fisik dapat dilakukan pada bagian tubuh yang bermasalah pada area post operasi yaitu pada area fibula sinistra distal, pemeriksaan dilakukan yaitu:

- 1) Inspeksi adalah pemeriksaan yang dilakukan dengan cara pengamatan atau melihat langsung area fibula sinistra distal post

operasi *Open Reduction And Internal Fixation* (ORIF) untuk mengkaji bentuk kesimetrisan, posisi, panjang luka operasi, warna kulit dan lain – lain.

- 2) Palpasi adalah pemeriksaan yang dilakukan melalui perabaan terhadap luka operasi yaitu pada fibula sinistra distal Misalnya untuk mengetahui adanya nyeri tekan pada area *post operasi*.

#### **d. Pemeriksaan Penunjang**

Pemeriksaan penunjang dilakukan sesuai dengan indikasi seperti laboratorium, rekam jantung, rontgen dan lain-lain sesuai dengan pemeriksaan penunjang sebagai penunjang pemberian intervensi asuhan keperawatan

### **E. Penyajian Data**

Dalam proses pembuatan karya ilmiah akhir ini menggunakan teknik penyajian berupa narasi dan tabel, dimana penggunaan narasi, digunakan pada penulisan prosedur tindakan serta pengkajian, sedangkan tabel digunakan untuk penulisan intervensi, implementasi dan evaluasi.

### **F. Prinsip Etik**

Menurut Notoatmodjo (2018), penulisan ini dilandasi oleh etika penelitian, diantaranya:

#### **1) Menghormati Harkat Dan Martabat Manusia (*Respect For Human Dignity*)**

Penulis memberi kebebasan apabila pasien ataupun keluarga menolak untuk diberikan asuhan. Penulis juga memberikan kebebasan kepada subjek untuk diberikan informasi atau tidak diberikan informasi mengenai ORIF.

#### **2) Menghormati Privasi Dan Kerahasiaan Subjek Penulisan (*Respect For Privacy And Confidentiality*)**

Prinsip *confidentiality* yang diterapkan adalah perawat menjaga kerahasiaan pasien, tidak menceritakan keadaan pasien kepada orang lain tanpa seizin pasien.

**3) Keadilan Dan Inklusivitas Atau Keterbukaan (*Respect For Justice And Inclusiveness*)**

Penulisan dalam melaksanakan karya ilmiah akhir ini tidak membedakan jenis kelamin, suku atau budaya, maupun agama pasien.

**4) Memperhitungkan Manfaat Dan Kerugian Yang Ditimbulkan (*Balancing Harm And Benefit*)**

Penulis menjelaskan bahwa karya ilmiah akhir ini tidak akan berdampak negatif pada hidup maupun proses pengobatan pasien. Manfaat yang ditimbulkan untuk pasien adalah mendapat rasa aman dan nyaman.

**5) Kejujuran (*Veracity*)**

Prinsip *veracity* yang diterapkan adalah perawat berkata jujur dalam menjelaskan kondisi luka pasien saat dilakukan tindakan perawatan luka, berkata jujur saat menjelaskan hasil pemeriksaan laboratorium dan TTV kepada pasien.

**6) Kesetiaan (*Fidelity*)**

Prinsip *fidelity* yang diterapkan adalah perawat selalu menepati janji kontrak waktu dan tindakan yang akan dilakukan terhadap pasien