

**KARYA TULIS ILMIAH**

**GAMBARAN PENATALAKSANAAN AIRWAY, BREATHING  
CIRCULATION (ABC) PADA PASIEN KECELAKAAN;  
FRAKTUR THORAX DI INSTALASI GAWAT  
DARURAT (IGD) RSU MITRA SEJATI  
MEDAN**



**CLAUDIA PUTRI PATRICIA RAJAGUKGUK  
P07520121007**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN  
JURUSAN KEPERAWATAN  
PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN  
TAHUN 2024**

**SCIENTIFIC PAPERS**

**OVERVIEW OF AIRWAY , BREATHING , CIRCULATION  
(ABC) IN ACCIDENT PATIENTS;THORAX FRACTURE  
IN EMERGENCY INSTALLATION EMERGENCY**

**MITRA SEJATI HOSPITAL**



**CLAUDIA PUTRI PATRICIA RAJAGUKGUK**  
**P07520121007**

**MINISTRY OF HEALTH OF THE REPUBLIC OF INDONESIA**  
**MEDAN HEALTH POLYTECHNIC**  
**NURSING DEPARTMENT**  
**D-III NURSING STUDY PROGRAM**  
**YEAR 2024**

**KARYA TULIS ILMIAH**  
**GAMBARAN PENATALAKSANAAN AIRWAY, BREATHING**  
**CIRCULATION (ABC) PADA PASIEN KECELAKAAN;**  
**FRAKTUR THORAX DI INSTALASI GAWAT**  
**DARURAT (IGD) RSU MITRA SEJATI**  
**MEDAN**

Sebagai syarat menyelesaikan pendidikan Program Studi  
Diploma III Keperawatan



**CLAUDIA PUTRI PATRICIA RAJAGUKGUK**  
**P07520121007**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN JURUSAN**  
**KEPERAWATAN**  
**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN**  
**TAHUN 2024**

## LEMBAR PERSETUJUAN

**JUDUL : GAMBARAN PENATALAKSANAAN AIRWAY, BREATHING,  
CIRCULATION (ABC) PADA PASIEN KECELAKAAN DI  
RUANG INSTALASI GAWAT DARURAT(IGD) RSU MITRA  
SEJATI MEDAN**

**NAMA : CLAUDIA PUTRI PATRICIA RAJAGUKGUK**

**NIM : P07520121007**

Kementerian Kesehatan Republik Indonesia Politeknik Kesehatan Medan

Telah Diterima Dan Disetujui Untuk Diseminarkan Dihadapan Penguji

Medan, Juni 2024

**Menyetujui**

**Pembimbing Utama**

**Elny Lorensi Silalahi S.Kep.Ns.M.Kes  
NIP. 196910081993032001**

**Pembimbing Pendamping**

**Solihuddin Harahap S.Kep.Ns.M.Kep  
NIP. 1967407151998032002**

**Ketua Jurusan Keperawatan**

**Dr. Amira Permata Sari Tarigan, S.Kep, Ns, M.Kes  
NIP. 197703162002122001**

## LEMBAR PENGESAHAN

JUDUL : **GAMBARAN PENATALAKSANAAN AIRWAY, BREATHING CIRCULATION (ABC) PADA PASIEN KECELAKAAN: FRAKTUR THORAX DI INSTALASI GAWAT DARURAT (IGD) RSU MITRA SEJATI MEDAN**

NAMA : **CLAUDIA PUTRI PATRICIA RAJAGUKGUK**

NIM : **P07520121007**

Karya Tulis Ilmiah ini telah diuji Pada Sidang Ujian Akhir Program

Kementerian Kesehatan Republik Indonesia Politeknik Kesehatan Medan

Prodi D-III Keperawatan

Juni 2024

### Penguji I



**Marlisa S.Kep, Ns, M.Kep**  
**NIP. 197101091993032002**

### Penguji II



**Juliandi S.Kep, Ns, M.Kes**  
**NIP. 197502081997031004**

### Ketua Pengujii



**Elny Lorensi Silalahi S.Kep, Ns, M.Kes**  
**NIP. 19691008199303200**

### Ketua Jurusan Keperawatan



**Dr. Amira Permata Sari Tarigan, S.Kep, Ns, M.Kes**  
**NIP. 197703162002122001**

**PERNYATAAN ORINALITAS**  
**GAMBARAN PENATALAKSANAAN AIRWAY,BREATHING, CIRCULATION (ABC) PADA**  
**PASIEN KECELAKAAN; FRAKTUR THORAX DI INSTALASI GAWAT DARURAT (IGD)**  
**RSU MITRA SEJATI MEDAN**

Dengan ini saya menyatakan bahwa karya tulis ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk disuatu perguruan tinggi, dan sepanjang pengetahuan saya juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis diacu dalam naskah ini dan disebut dalam daftar pustaka.

Medan, Juni 2024



**Claudia Putri Patricia Rajagukguk  
P07520121007**

**MEDAN HEALTH POLYTECHNIC OF THE MINISTRY OF HEALTH  
DEPARTMENT OF NURSING  
SCIENTIFIC PAPER, JUNE 2024**

**CLAUDIA PUTRI PATRICIA RAJAGUKGUK  
P07520121007**

**DESIGN OF AIRWAY, BREATHING, CIRCULATION (ABC) MANAGEMENT IN ACCIDENT PATIENTS; THORAX FRACTURE IN EMERGENCY INSTALLATION (IGD)  
RSU MITRA SEJATI MEDAN**

**V CHAPTERS + 32 PAGES + 14 ATTACHMENTS + 10 TABLES**

**ABSTRACT**

**Background:** Thorax Fracture is an injury to the chest caused by blunt or sharp trauma, or medical conditions causing rib fractures and has a severity that can increase the number of morbidity and mortality. Health research attaches to the prevalence of chest injuries in Indonesia reaching 2.6% caused by injuries due to traffic accidents. Based on the phenomena that have occurred, it can be concluded that the importance of Airway, Breathing, and Circulation (ABC) management in patients with Thorax Fractures so that there are no errors in action. **Objective:** To find out the description of Airway, Breathing, and Circulation (ABC) Management in Accident Patients with Thorax Fractures at Mitra Sejati Hospital, Medan. **Method:** This study used a quantitative descriptive method, with population members used as samples, namely 30 nurses who work in the Emergency Room of Mitra Sejati Hospital, Medan. The sampling technique used is the total sampling method. **Results:** Based on the research that has been conducted, the results of the level of nurses' knowledge about airway, breathing, and circulation management in accident patients; thorax fractures are dominated by good management levels of 8 respondents (26.7%), sufficient as many as 10 respondents (33.3%), and followed by the less category of 12 respondents (40%). **Conclusion and Suggestions:** It is recommended that nurses improve their knowledge and skills in managing airway, breathing, and circulation in accident patients; and thorax fractures by providing various training so that the services provided can be more optimal and satisfy patients.

**Keywords:** Airway, Breathing, Circulation, Thorax Fracture, Management



**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES  
MEDAN JURUSAN KEPERAWATAN  
KARYA TULIS ILMIAH, JUNE 2024**

**CLAUDIA PUTRI PATRICIA RAJAGUKGUK  
P07520121007**

**GAMBARAN PENATALAKSANAAN AIRWAY,BREATHING,CIRCULATION (ABC)  
PADA PASIEN KECELAKAAN; FRAKTUR THORAX DI INSTALASI GAWAT  
DARURAT (IGD) RSU MITRA SEJATI MEDAN**

**V BAB + 32 HALAMAN + 14 LAMPIRAN + 10 TABEL**

**ABSTRAK**

**Latar Belakang:** Fraktur Thorax adalah cedera pada dada yang disebabkan oleh trauma benda tumpul, tajam, atau kondisi medis menyebabkan patah tulang rusuk dan memiliki tingkat keparahan yang dapat meningkatkan jumlahnya angka kesakitan dan kematian. Riset kesehatan melampirkan prevalensi cedera dada di Indonesia mencapai 2,6% yang disebabkan oleh cedera akibat kecelakaan di lalu lintas. Berdasarkan fenomena yang telah terjadi, dapat disimpulkan bahwa pentingnya penatalaksanaan Airway, Breathing, Circulation (ABC) pada pasien yang mengalami Fraktur Thorax sehingga tidak terjadi kesalahan dalam tindakan. **Tujuan:** Mengetahui Gambaran Penatalaksanaan Airway, Breathing, Circulation (ABC) Pada Pasien Kecelakaan Yang Mengalami Fraktur Thorax Di RSU Mitra Sejati Medan. **Metode:** Penelitian ini menggunakan metode deskriptif kuantitatif, dengan anggota populasi digunakan sebagai sampel, yaitu sebanyak 30 perawat yang bekerja di ruang IGD RSU Mitra Sejati Medan. Teknik sampel yang digunakan adalah metode total sampling. **Hasil:** Berdasarkan penelitian yang telah dilakukan didapatkan hasil tingkat pengetahuan perawat tentang penatalaksanaan airway, breathing, circulation pada pasien kecelakaan; fraktur thorax di dominasi oleh tingkat penatalaksanaan baik sebanyak 8 responden (26,7%), cukup sebanyak 10 responden (33,3%), dan diikuti kategori kurang sebanyak 12 responden (40%). **Kesimpulan dan Saran:** Disarankan kepada perawat untuk meningkatkan pengetahuannya serta keterampilannya dalam melakukan penatalaksanaan airway, breathing, circulation pada pasien kecelakaan; fraktur thorax dengan menyediakan berbagai pelatihan agar pelayanan yang diberikan dapat lebih maksimal dan memuaskan pasien.

**Kata kunci : Airway, Breathing, Circulation, Fraktur Thorax, Penatalaksanaan**

## KATA PENGANTAR

Puji dan Syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa yang telah memberikan Karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini dengan judul "**Gambaran Penatalaksanaan Airway, Breathing,Circulation Pada Pasien Kecelakaan; Fraktur Thorax di Ruang IGD RSU Mitra Sejati Medan**" yang merupakan salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan Program Studi D-III Keperawatan di Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan RI Medan Tahun 2024.

Selama Proses pembuatan karya tulis ilmiah ini penulis banyak mendapat dukungan dari berbagai pihak. Oleh karena itu pada kesempatan ini penulis ingin berterima kasih terutama kepada Ibu Elny Lorensi Silalahi,S.Kep,Ns,M.Kes selaku pembimbing I dan Bapak Solihuddin Harahap,S.Kep.Ns.M.Kep selaku dosen pembimbing II yang telah banyak memberikan bimbingan,dukungan,arahan,kepada penulis sehingga karya tulis ilmiah ini dapat diselesaikan dengan baik. Bersama ini pula dengan segala kerendahan hati penulis mengucapkan terima kasih kepada pihak yang mendukung :

1. Ibu RR. Sri Arini Winarti Rinawati, SKM., M.Kes. selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes RI Medan
2. Ibu Dr. Amira Permata Sari Tarigan, S.Kep, Ns, M.Kes selaku ketua jurusan keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes RI Medan
3. Ibu Masnila Siregar S.Kep., Ns., M.Pd. Selaku ketua prodi DIII- Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes RI Medan
4. Ibu Marlisa, S.Kep., Ns., M.Kep. selaku penguji I dan Bapak Juliandi, S.Kep., Ns., M.Kes. selaku penguji II
5. Teristimewa penulis ucapan terima kasih sebesar-besarnya kepada kedua orang tua tercinta Henry Rajagukguk dan Esly Hutapea yang telah memberi dukungan, melimpahkan kasih sayang yang tiada batas, memberikan motivasi dan nasihat kepada penulis. Terimakasih penulis ucapan kepada kedua saudara laki-laki Yosua Rajagukguk dan Daniel Rajagukguk, kakak perempuan Rumenta Sinaga, yang memberikan dukungan penuh serta mendoakan penulis. Sehingga penulis mampu menyelesaikan studi dan menghadapi segala hambatan yang penulis hadapi sampai karya tulis ilmiah ini selesai dengan baik.

Penulis menyadari bahwa masih banyak kekurangan dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini, baik dari segi isi maupun bahasa. Oleh karena itu, penulis mengharapkan saran dan kritik yang bersifat membangun, agar menjadi lebih baik dan bermanfaat khususnya bagi penulis dan semua pihak yang membaca

Medan, Juni 2024

Penulis



**Claudia Putri Patricia Rajagukguk  
P07520121007**

## DAFTAR ISI

<b>LEMBAR PERSETUJUAN.....</b>	<b>j</b>
<b>LEMBAR PENGESAHAN.....</b>	<b>ii</b>
<b>PERNYATAAN ORINALITAS.....</b>	<b>iii</b>
<b>ABSTRAK.....</b>	<b>iv</b>
<b>KATA PENGANTAR.....</b>	<b>vi</b>
<b>DAFTAR ISI.....</b>	<b>viii</b>
<b>DAFTAR TABEL.....</b>	<b>x</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN.....</b>	<b>xi</b>
<b>BAB 1 PENDAHULUAN.....</b>	<b>1</b>
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	4
C. Tujuan Penelitian .....	4
D. Manfaat Penelitian.....	5
<b>BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA .....</b>	<b>6</b>
A. Konsep Penatalaksanaan.....	6
1. Definisi Penatalaksanaan <i>Airway, Breathing, Circulation</i> .....	6
2. Jenis Penatalaksanaan <i>Airway, Breathing, Circulation</i> .....	7
3. Keterampilan Penatalaksanaan Keperawatan.....	7
4. Faktor-Faktor yang mempengaruhi Penatalaksanaan .....	8
5. Kriteria Tingkat Penatalaksanaan .....	8
B. Perawat .....	9
1. Definisi Perawat.....	9
2. Peran Perawat.....	9
3. Fungsi Perawat.....	9
4. Tugas dan Tanggung Jawab Perawat.....	10
C. Fraktur <i>Thorax</i> .....	10
1. Definisi Fraktur <i>Thorax</i> .....	10
2. Macam-Macam Fraktur <i>Thorax</i> .....	11
3. Faktor Penyebab Terjadinya Fraktur <i>Thorax</i> .....	12

4. Tanda dan Gejala Fraktur <i>Thorax</i> .....	12
5. Patofisiologi Fraktur <i>Thorax</i> .....	13
6. Manifestasi Klinis Fraktur <i>Thorax</i> .....	14
7. Klasifikasi Fraktur <i>Thorax</i> .....	14
8. Penatalaksanaan Fraktur <i>Thorax</i> .....	15
9. Prognosis Fraktur <i>Thorax</i> .....	15
D. Kerangka Konsep .....	15
E. Definisi Operasional.....	16
<b>BAB 3 METODE PENELITIAN .....</b>	<b>18</b>
A. Jenis dan Desain Penelitian.....	18
B. Waktu dan Lokasi Penelitian.....	18
C. Populasi dan Sampel.....	18
1. Populasi.....	18
2. Sampel .....	18
3. Jenis dan Cara Pengumpulan Data .....	19
D. Aspek Pengukuran Penatalaksanaan.....	19
E. Pengelolaan Data dan Analisa Data .....	20
1. Pengelolaan.....	20
2. Analisa Data .....	20
<b>BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN.....</b>	<b>22</b>
A. Gambaran Umum Lokasi Penelitian.....	22
B. Hasil Penelitian.....	23
C. Pembahasan.....	26
<b>BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN.....</b>	<b>29</b>
A. Kesimpulan.....	29
B. Saran.....	30
<b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>	<b>31</b>
<b>LAMPIRAN</b>	

## DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Kerangka Konsep.....	15
Tabel 2.2 Definisi Operasional.....	16
Tabel 4.1 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Usia Perawat di Ruang Instalasi Gawat Darurat RSU Mitra Sejati Medan Tahun 2024.....	23
Tabel 4.2 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Pendidikan Perawat di Ruang Instalasi Gawat Darurat RSU Mitra Sejati Medan Tahun 2024.....	23
Tabel 4.3 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Lama Bekerja Perawat di Ruang Instalasi Gawat Darurat RSU Mitra Sejati Medan Tahun 2024.....	23
Tabel 4.4 Distribusi Tabulasi Silang Penatalaksanaan Perawat IGD Berdasarkan Usia di RSU Mitra Sejati Medan Tahun 2024.....	24
Tabel 4.5 Distribusi Tabulasi Silang Penatalaksanaan Perawat IGD Berdasarkan Pendidikan di RSU Mitra Sejati Medan Tahun 2024.....	24
Tabel 4.6 Distribusi Tabulasi Silang Penatalaksanaan Perawat IGD Berdasarkan Lama Bekerja di RSU Mitra Sejati Medan Tahun 2024.....	24
Tabel 4.7 Distribusi Tabulasi Silang Penatalaksanaan Perawat IGD Berdasarkan Standar Operasional Prosedur (SOP) di RSU Mitra Sejati Medan Tahun 2024.....	25
Tabel 4.8 Distribusi Tabulasi Silang Penatalaksanaan Perawat IGD Berdasarkan Pelatihan di RSU Mitra Sejati Medan Tahun 2024.....	25

## **DAFTAR LAMPIRAN**

1. Lembar Persetujuan Menjadi Responden
2. Lembar Kuesioner Observasi Penelitian
3. Master tabel
4. SPSS
5. Pengajuan judul Karya Tulis Ilmiah
6. Surat studi pendahuluan
7. Surat balasan studi pendahuluan
8. Surat izin penelitian
9. Surat balasan penelitian
10. Surat EC
11. Lembar konsultasi bimbingan
12. Riwayat hidup penulis
13. Dokumentasi
14. Hasil Turnitin KTI

## BAB 1

### PENDAHULUAN

#### A. Latar Belakang

Keadaan darurat adalah situasi dimana seseorang memerlukan penanganan atau bantuan segera karena tidak mendapatkan pertolongan pertama dengan cepat dapat membahayakan nyawa atau menyebabkan cacat permanen. Keadaan darurat bisa terjadi kapan saja, kepada siapa saja, dan dimana saja. Situasi ini memerlukan tenaga medis untuk selalu siap mengantisipasi kemungkinan terjadinya kejadian tersebut. Sebagai contoh, kematian akibat penyakit jantung, kecelakaan lalu lintas, trauma kepala, luka bakar, syok, *pneumothorax*, sumbatan jalan nafas (Dewi,dkk 2022).

Rumah Sakit adalah suatu fasilitas pelayanan kesehatan yang menyelenggarakan pelayanan kesehatan perorangan secara menyeluruh, mencakup layanan rawat jalan, rawat inap, dan gawat darurat. Instalasi Gawat Darurat berfungsi sebagai ujung tombak rumah sakit, dimana semua pasien yang masuk akan dirawat di unit ini, IGD bertujuan untuk menerima semua pasien, melakukan triase, stabilisasi dan memberikan pelayanan medis akut. Ruang Gawat Darurat atau yang biasa disebut Instalasi gawat darurat (IGD) berfungsi sebagai pintu masuk utama bagi pasien yang membutuhkan perawatan mendesak akan diterima dan diberikan penanganan awal. Oleh karena itu, Ruang Gawat Darurat (IGD) merupakan unit terpenting dan tersibuk di rumah sakit karenamerupakan unit pertama yang menangani pasien dalam keadaan darurat (Dewi, dkk 2022).

Kecelakaan lalu lintas jalan merupakan kejadian yang tak diduga dan tidak di sangka-sangka dalam aktivitas lalu lintas jalan, dengan waktu dan tempat yang tidak dapat diduga, yang melibatkan sedikitnya satu kendaraan bersama-sama pengguna jalan lainnya, atau karena kelalaian pada saat mengoperasikan kendaraan baik mobil maupun sepeda motor,yangdapat menimbulkan kecelakaan. kecelakaan lalu lintas. kematian,kecacatan, luka berat atau luka ringan (Syam, dkk 2023).

Trauma atau yang biasa disebut Cedera tetap menjadi masalah kesehatan masyarakat dan berkontribusi terhadap kecacatan dan penderitaan. Setiap hari, diperkirakan 16.000 orang meninggal karena berbagai jenis cedera di seluruh