GAMBARAN MOBILISASI DINI PADA PASIEN POST OPERASI FRAKTUR FEMUR

KARYA TULIS ILMIAH

MAULIDYA AMALIA PUTRI
NIM.P17230203088

KEMENTRIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTRIAN KESEHATAN MALANG
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI D-III KEPERAWATAN BLITAR
TAHUN 2023

GAMBARAN MOBILISASI DINI PADA PASIEN POST OPERASI FRAKTUR FEMUR

Karya Tulis Ilmiah ini disusun sebagai salah satu persyaratan menyelesaikan
Program Studi D-III Keperawatan Blitar Jurusan Keperawatan
Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang

MAULIDYA AMALIA PUTRI
NIM.P17230203088

KEMENTRIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTRIAN KESEHATAN MALANG
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI D-III KEPERAWATAN BLITAR
TAHUN 2023

LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Maulidya Amalia Putri

NIM : P17230203088

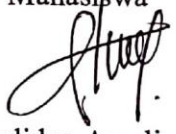
Institusi : Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Malang

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Karya Tulis Ilmiah yang saya tulis ini benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri, bukan merupakan pengembilan tulisan ataupun pikiran orang lain yang saya akui sebagai hasil tulisan atau pikiran saya sendiri.

Apabila dikemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan penelitian hasil pengambilan tulisan atau pikiran orang lain, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Blitar, 15 Mei 2023

Mahasiswa



Maulidya Amalia Putri

NIM.P17230203088

Mengetahui,

Pembimbing



Andi Hayyun Abiddin, SST.,M.Sc

NIP.919900129201506101

LEMBAR PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah dengan judul "Gambaran Mobilisasi Dini Pada Pasien Post Operasi Fraktur Femur" oleh Maulidya Amalia Putri Nim P17230203088 telah diperiksa dan disetujui untuk diujikan pada tanggal 15 Mei 2023.

Blitar, 11 Mei 2023

Disetujui oleh

Andi Hayyun Abiddin, SST.,M.Sc

NIP.919900129201506101

LEMBAR PENGESAHAN

Penulisan Karya Tulis Ilmiah dengan Judul "Gambaran Mobilisasi Dini Pada Pasien Post Operasi Fraktur Femur di RSUD Ngudi Waloyo Wlingi" oleh Maulidya Amalia Putri, NIM. P17230203088 telah diseminarkan di depan dewan penguji pada tanggal 15 Mei 2023

Dewan Penguji,

Ketua Penguji	Penguji Anggota
Ns. Tri Cahyo Sepdianto, M.Kep.,Sp.KMB	**Andi Hayyun Abiddin, SST.,M.Sc**
NIP.19760928 200112 1 002	NIP.91990012 920150 6 101

Mengetahui,
Ketua Jurusan Keperawatan
Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang

KEMENTRIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDRAL TENAGA KESEHATAN

Dr. Erlina Suci Astuti, S. Kep. Ns., M. Kep
NIP. 19760810 200112 2 001

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur kepada Allah SWT, karena atas berkah rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah studi kasus ini dengan baik. Karya tulis ilmiah ini disusun untuk memenuhi Mata Ajar Karya Tulis Ilmiah dan sebagai salah satu persyaratan dalam Ujian Akhir di Program Studi D-III Keperawatan Blitar Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Malang.

Maka melalui tulisan ini penulis menyampaikan ucapan terimakasih kepada :

1. Dr. Moh Wildan, A.Per.,M.Pd, selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Malang.
2. Dr. Erlina Suci Astuti, S. Kep. Ns., M. Kep, selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Malang.
3. Wiwin Martiningsih, M.Kep.,PhDNS, selaku Ketua Program Studi Diploma 3 Keperawatan Blitar Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Malang.
4. Ns. Tri Cahyo Sepdianto, M.Kep., Sp.KMB, selaku Dosen Penguji yang memberikan saran, bimbingan, arahan dalam menyusun Karya Tulis Ilmiah ini.
5. Andi Hayyun Abiddin, SST., M.Sc, selaku Dosen Pembimbing Karya Tulis Ilmiah yang telah banyak memberikan arahan dalam penyusunan studi kasus ini.
6. Seluruh dosen dan staf pegawai Program Studi D-III Keperawatan Blitar yang telah memberikan ilmu dan bantuanya dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini..
7. Kedua orang tua yang telah memberikan doa, semangat dan dukungannya kepada saya dan memberi motivasi serta dalm menuntut ilmu dibidang keperawatan dan menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
8. Teman-teman yang terus memmberikan doa, semangat, bantuan dan dukunganya dikala penulis putus asa dalam hal belajar dan menyelesaikan tugas akhir.

9. Dan semua pihak yang telah memberikan dorongan dan bantuanya selama pembuatan karya tulis ilmiah ini.

Semoga Allah SWT membalas semua kebaikan pihak yang telah memberi kesempatan, nasihat, dukungan dan bantuan dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini. Penulis menyadari bahwa Karya Tulis Ilmiah ini jauh dari kata sempurna, tetapi penulis berharap Karya Tulis Ilmiah ini bermanfaat bagi pembaca dan bagi institusi keperawatan.

Blitar, 15 Mei 2023



Maulidya Amalia Putri

NIM.P17230203088

ABSTRAK

GAMBARAN MOBILISASI DINI PADA PASIEN POST OPERASI FRAKTUR FEMUR DI RUANG BEDAH RSUD NGUDI WALOYO WLINGI

Maulidya Amalia Putri

Fraktur adalah terputusnya kontinuitas tulang. Proses pemulihan cedera mungkin tidak berjalan sempurna jika pasien tidak dapat bergerak setelah operasi. Tentunya kondisi ini akan mempengaruhi lamanya pertimbangan pasien di poliklinik gawat darurat. Pemulihan yang seharusnya dapat dilakukan oleh petugas medis pada pasien dengan patah tulang paha pasca operasi adalah dengan menyelesaikan perakitan awal. Mobilisasi dini adalah usaha untuk mengejar kebebasan secepat mungkin dengan mengarahkan korban untuk mengikuti kemampuan fisiologis. Motivasi di balik penelitian ini adalah untuk menentukan dampak dari praktik persiapan awal pada pasien patah tulang femoralis pasca operasi. Penelitian ini dilakukan di Ruang Bedah RSUD Ngudi Waloyo Wlingi. Teknik yang digunakan adalah strategi pemeriksaan ilustratif kuantitatif dengan tipe overview. Populasi adalah pasien fraktur femur pasca operasi yang dirawat di ruang kerja sebanyak 5 responden, dilakukan pemeriksaan dengan prosedur pemeriksaan all out. Informasi diperoleh melalui persepsi. Mengingat efek samping dari tinjauan tersebut, ditunjukkan bahwa sebagian besar dari 60% responden dengan patah tulang paha pasca operasi memiliki ketergantungan pada orang lain. Hal ini beralasan bahwa ada dampak praktik gerakan pada pasien patah tulang paha pasca operasi yang akan mendorong lama tinggal di klinik darurat. Pasien yang baru pulih dari pembedahan perlu mulai melakukan mobilisasi sesegera mungkin untuk memastikan kelancaran aliran darah, mempercepat penyembuhan luka, dan meminimalkan rawat inap.

Kata kunci : Mobilisasi dini, post operasi fraktur femur, Ketergantungan

ABSTRACT

Fracture is a break in the continuity of the bone. The injury recovery process may not be perfect if the patient is immobile after surgery. Of course, this condition will affect the length of time the patient is considered at the emergency polyclinic. The recovery that medical workers should be able to do in patients with postoperative femur fractures is to complete the initial assembly. Initial preparation is an attempt to pursue freedom as quickly as possible by directing the victim to follow physiological abilities. The motivation behind this study was to determine the impact of early preparation practices on postoperative femoral fracture patients. This exploration was led in the Ngudi Waloyo Wlingi Clinic Medical Action Room. The technique used is a quantitative illustrative examination strategy with an overview type. The population was postoperative femoral fracture patients who were treated in the work room as many as 5 respondents, were examined using an all out examination procedure. Information is obtained through perception. Given the side effects of the review, it was shown that a large proportion of the 60% of respondents with postoperative femur fractures were dependent on others. It is reasonable that there is an impact of movement practices in postoperative femur fracture patients which will encourage the length of stay in the emergency clinic. Patients recovering from surgery need to start mobilizing as soon as possible to ensure smooth blood flow, accelerate wound healing, and minimize hospitalization.

Keywords: *Early mobilization, postoperative femur fracture, dependency*

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL 2
KATA PENGANTAR i
ABSTRAK iii
DAFTAR ISI v
DAFTAR TABEL viii
DAFTAR LAMPIRAN ix
BAB 1 PENDAHULUAN 1
1.1 Latar Belakang 1
1.2 Rumusan Masalah 3
1.3 Tujuan Penelitian 3
1.4 Manfaat Penulisan 4
1.4.1 Manfaat Teoritis 4
1.4.2 Manfaat Praktis 4
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA 5
2.1 Konsep Fraktur femur 5
2.1.1 Definisi Fraktur 5
2.2 Etiologi 5
2.3 Patofisiologi 6
2.4 Menifestasi Klinik 7
2.5 Klasifikasi 7
2.6 Proses Penyembuhan Fraktur 8
2.7 Komplikasi Fraktur 9
2.8 Penatalaksanaan 10
2.9 Konsep Mobilisasi Dini 11
2.9.1 Definisi Mobilisasi Dini 11
2.9.2 Tujuan dan manfaat mobilisasi dini 11
2.10 Jenis Mobilisasi 12
2.10.1 Dampak jika tidak melakukan mobilisasi dini 12
2.10.2 Tahap-tahap Mobilisasi Dini 13

2.10.3 Faktor yang mempengaruhi mobilisasi dini 13
2.11 Konsep Post Operasi 14
2.11.1 Definisi Post Operasi 14
2.11.2 Jenis-Jenis Operasi 14
2.12 Komplikasi Post Operasi 14
BAB 3 METODE PENELITIAN 15
3.1 Desain Penelitian 15
3.2 Populasi, Sampel, dan Teknik Sampling 15
3.2.1 Populasi Penelitian 15
3.2.2 Sampel 15
3.3 Teknik Sampling 16
3.4 Lokasi dan Waktu 16
3.4.1 Tempat Penelitian 16
3.4.2 Waktu Penelitian 16
3.5 Definisi operasional yang digunakan tertera dalam tabel berikut : 17
3.6 Metode Pengumpulan Data 18
3.6.1 Instrumen Pengumpulan Data 18
3.6.2 Teknik Pengumpulan Data 19
3.7 Pengelolaan, Analisa, dan Penyajian 19
3.7.1 Pengelolahan Data 19
3.7.2 Analisa Data 20
3.7.3 Penyajian 23
3.8 Etika Penelitian 23
3.8.1 Persetujuan (*Informed Consent*) 23
3.8.2 *Anonimity* (Tanpa Nama) 23
3.8.3 Kerahasiaan (*Confideniality*) 24
BAB 4 HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN 25
4.1 Hasil Penelitian 25
4.1.1 Gambaran Umum Lokasi Penelitian 25
4.1.2 Data Umum 26
4.1.3 Data Khusus 28
4.2 Pembahasan 29

BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN..... 32
5.1 Kesimpulan 32
5.2 Saran.....32
DAFTAR PUSTAKA 34

DAFTAR TABEL

Tabel 3. 1 Definisi Operasional 17
Tabel 4. 1 Karakteristik pasien berdasarkan umur di RSUD Ngudi Waloyo Wlingi pada bulan Maret 2023. 26
Tabel 4. 2 Pasien Berdasarkan Tingkat Pendidikan Pasien Fraktur di RSUD Ngudi Waloyo Wlingi pada bulan Maret 2023. 26
Tabel 4.3 Pasien Berdasarkan jenis kelamin……..26
Tabel 4.4 Pasien Bedasarkan jenis pekerjaan……28
Tabel 4. 3 Distribusi Frekuensi Karakteristik Tingkat Mobilisasi Dini Pada 29

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Persetujuan Responden 36
Lampiran 2 Lembar Observasi..... 37
Lampiran 3 Surat Permohonan Izin Penelitian…….40
Lampiran 4 Surat Rekomendasi Penelitian Dari Rumah Sakit Ngudi Waloyo Wlingi……41