



**PENGELOLAAN GANGGUAN MOBILITAS FISIK DENGAN
MOBILISASI DINI PASIEN *POST OP* FRAKTUR**

KARYA TULIS ILMIAH

**Oleh:
ANITA SIREGAR
086221045**

**PROGAM STUDI DIPLOMA TIGA KEPERAWATAN
FAKULTAS KESEHATAN
UNIVERSITAS NGUDI WALUYO
2025**

**PENGELOLAAN GANGGUAN MOBILITAS FISIK DENGAN
MOBILISASI DINI PASIEN *POST OP* FRAKTUR**

KARYA TULIS ILMIAH

Diajukan sebagai Salah Satu Syarat Mencapai
Gelar Ahli Madya Keperawatan

**Oleh:
ANITA SIREGAR
086221045**

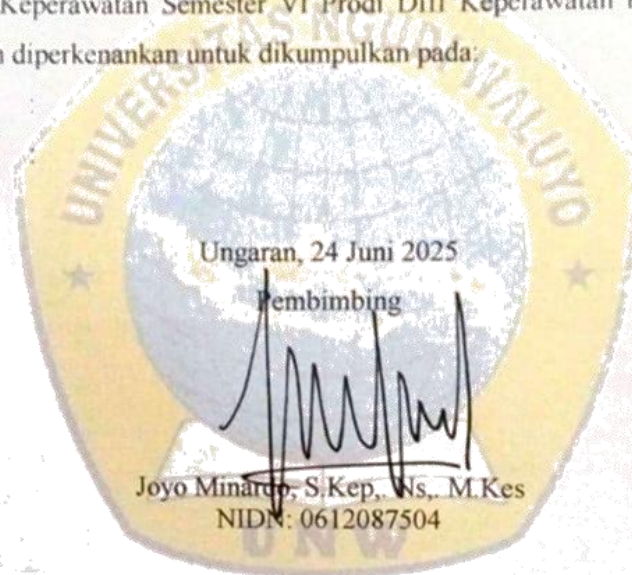
**PROGAM STUDI DIPLOMA TIGA KEPERAWATAN
FAKULTAS KESEHATAN
UNIVERSITAS NGUDI WALUYO
2025**

HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya Tulis Ilmiah dengan judul "**Pengelolaan Gangguan Mobilitas Fisik Dengan Mobilisasi Dini Pasien *Post Op* Fraktur**" sebagai salah satu tugas Mahasiswa Keperawatan Semester VI Prodi DIII Keperawatan telah diperiksa, disetujui dan diperkenankan untuk dikumpulkan pada:

Hari

Tanggal



LEMBAR PENGESAHAN

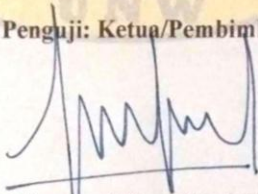
Karya Tulis Ilmiah Berjudul
**PENGELOLAAN GANGGUAN MOBILITAS FISIK DENGAN
AMBULASI DINI PASIEN *POST ORIF***

Disusun oleh
Anita Siregar
NIM 086221045

Telah dipertahankan di depan Tim Penguji Karya Tulis Ilmiah Program Studi
Diploma Tiga Keperawatan Fakultas Kesehatan Universitas Ngudi Waluyo, pada:

Hari : Senin
Tanggal : 30 Juni 2025

Tim Penguji: Ketua/Pembimbing



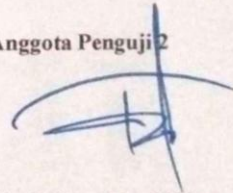
Joyo Minardo, S.Kep., Ns., M.Kes
NIDN: 0612087504

Anggota Penguji 1



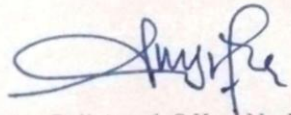
Ana Puji Astuti, S.Kep, Ns. M.Kes
NUPTK:6957754655230112

Anggota Penguji 2



Tri Susilo, S.Kep., Ns., M.Kep.
NUPTK:7734759660130182

Ketua Program Studi



Ana Puji Astuti, S.Kep, Ns. M.Kes
NUPTK.6957754655230112



Dekan Fakultas Kesehatan
Eko Susilo, S.Kep., Ns. M.Kep
NUPTK:8269753654131053

PERNYATAAN KEASLIAN TUGAS AKHIR

Yang bertanda tangan dibawah ini,

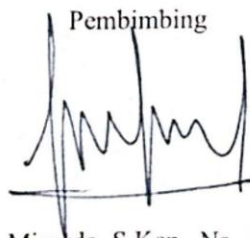
Nama : Anita Siregar

NIM : 086221045

Program Studi/Fakultas : Diploma Tiga Keperawatan

Dengan ini menyatakan bahwa:

1. Karya Tulis Ilmiah berjudul " **Pengelolaan Gangguan Mobilitas Fisik Dengan ambulasi Dini Pasien *Post Orif***" adalah karya ilmiah asli dan belum pernah diajukan untuk mendapatkan gelar akademik apapun di perguruan tinggi manapun.
2. Karya Tulis Ilmiah ini merupakan ide dan hasil karya murni saya yang dibimbing dan dibantu oleh Tim Pembimbing dan Narasumber.
3. Karya Tulis Ilmiah ini tidak memuat karya atau pendapat orang lain yang telah dipublikasikan kecuali secara tertulis dicantumkan dalam naskah sebagai acuan dengan menyebut nama pengarang dan judul aslinya serta dicantumkan dalam daftar pustaka.
4. Pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan apabila di kemudian hari terdapat penyimpangan dan ketidakbenaran di dalam pernyataan ini, saya bersedia menerima sanksi akademik berupa pencabutan gelar yang telah saya peroleh dan sanksi lain sesuai dengan norma yang berlaku di Universitas Ngudi Waluyo.

Pembimbing


Joyo Minardo, S.Kep., Ns., M.Kes
NIDN: 0612087504

Ungaran, 24 Juli 2025



Anita Siregar
NIM. 086221045

**LEMBAR PERSETUJUAN
PUBLIKASI KARYA ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN
AKADEMIS**

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya mahasiswa Universitas Ngudi Waluyo:

Nama : Anita Siregar
Nomor Induk Mahasiswa : 086221045
Program Studi : Diploma Tiga Keperawatan Ngudi Waluyo

Karya tulis ilmiah saya yang berjudul "**Pengelolaan Gangguan Mobilitas Fisik Dengan ambulasi Dini Pasien *Post Orif***". Dengan demikian saya memberikan kepada Perpustakaan Universitas Ngudi Waluyo hak untuk menyimpan, mengalihkan dalam bentuk media lain, mengelolanya dalam bentuk pangkalan data, mendistribusikan secara terbatas, dan mempublikasikannya di internet atau media lain untuk kepentingan akademis tanpa perlu meminta ijin dari saya maupun memberikan royalti kepada saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis.

Atas kemajuan teknologi informasi, saya tidak berkeberatan jika nama, tanda tangan, gambar atau image yang ada di dalam karya ilmiah saya terindeks oleh mesin pencari (*search engine*), misalnya *google*.

Demikian pernyataan ini yang saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di Ungaran

Pada tanggal: 24 Juli 2025

yang menyatakan



Anita Siregar
NIM. 086221045

MOTO

“selesaikan apa yang sudah dimulai, tanpa bagian terakhir kita tidak akan tau seperti apa akhir dari sebuah cerita, jangan mundur hanya karena plot twist sengsara, konflik terjadi agar akhir cerita menjadi bermakna ”

(Anita Siregar)

Universitas Ngudi Waluyo
Prora Studi Diploma Tiga Keperawatan, Fakultas Kesehatan
Karya Tulis Ilmiah, Juni 2025
Anita Siregar
086221045

Pengelolaan Gangguan Mobilitas Fisik Dengan Mobilisasi Dini Pasien *Post Op* Fraktur

xiii + 70 halaman+3 tabel +1 gambar + 4 lampiran

ABSTRAK

Prevalensi fraktur di Indonesia mencapai angka 5,5% dimana fraktur terbanyak terjadi pada area ekstremitas bawah. Fraktur dapat menimbulkan kerusakan *fragmen* tulang yang berdampak pada fungsi sistem *muskuloskeletal* dan mempengaruhi aktivitas serta kualitas hidup penderita. masalah utama pada pasien fraktur adalah gangguan mobilitas fisik. upaya yang dapat dilakukan dengan melakukan mobilisasi dini. Penulisan ini bertujuan untuk mengetahui pengelolaan gangguan mobilitas fisik dengan mobilisasi dini pasien *post op* fraktur. Pendekatan studi kasus dengan metode deskriptif. populasi pada studi ini adalah pasien fraktur post orif di RSUD Pandan Arang Boyolali ruang Binahong dengan jumlah 1 pasien. pengumpulan data dilakukan dengan cara pengkajian dan observasi langsung serta dokumentasi. Hasil pengelolaan gangguan mobilitas fisik yang dilakukan 3 hari pada Tn. H diketahui ada perubahan rentang gerak sendi dimana pada hari pertama pasien mampu menggerakkan dengan gerakan fleksi dari 60° serta gerakan abduksi 50 ° dan di hari terakhir pasien mampu menggerakkan dengan gerakan fleksi dari 100° serta gerakan abduksi 80°. Dukungan mobilisasi dengan penerapan teknik ROM yang diberikan efektif dalam meningkatkan kemampuan mobilitas fisik pasien.

Saran : diharapkan perawat dan tenaga kesehatan untuk dapat meningkatkan kualitas pelayanan kesehatan pada pasien fraktur dengan gangguan mobilitas fisik *post op ORIF* dengan pemberian intervensi mobilisasi dini latihan rentang gerak ROM.

Kata Kunci : gangguan mobilitas fisik, mobilisasi dini, post operasi fraktur

Ngudi Waluyo University
Diploma Three Nursing Program, Faculty of Health Sciences
Scientific Paper, June 2025
Anita Siregar
086221045

Management of Impaired Physical Mobility Through Early Mobilization in Post-Operative Fracture Patients
xiii + 70 pages + 3 tables + 1 figure + 4 appendices

ABSTRACT

The prevalence of fractures in Indonesia has reached 5.5%, with most fractures occurring in the lower extremities. Fractures can cause damage to bone fragments, affecting the musculoskeletal system's function and impacting the patient's activity and quality of life. The main problem in fracture patients is impaired physical mobility. One effort to address this is through early mobilization. This study aims to identify the management of impaired physical mobility through early mobilization in post-operative fracture patients. A case study approach used descriptive methods was applied. The population in this study consisted of one post-ORIF fracture patient treated at RSUD Pandan Arang Boyolali, Binahong Ward. Data were collected through assessment, direct observation, and documentation. The result of the management over three days showed an improvement in joint range of motion. On the first day, the patient was able to perform flexion movements up to 60° and abduction up to 50°. By the final day, the patient achieved 100° flexion and 80° abduction. The mobilization support provided using ROM (Range of Motion) techniques was effective in improving the patient's physical mobility.

Suggestion: Nurses and healthcare professionals are expected to enhance the quality of care for fracture patients with impaired physical mobility post-ORIF by implementing early mobilization through ROM exercises.

Keywords: impaired physical mobility, early mobilization, post-operative fracture

PRAKATA

Puji syukur kehadiran Allah SWT, Penulis dapat Menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah dengan judul **“Pengelolaan Gangguan Mobilitas Fisik Dengan Mobilisasi Dini Pasien *Post Op* Fraktur”**

Karya Tulis Ilmiah ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat menyelesaikan Pendidikan Diploma Tiga Keperawatan Fakultas Universitas Ngudi Waluyo.

Dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini, penulis banyak mengalami kesulitan tanpa bantuan dari pihak baik langsung maupun tidak langsung, maka Karya Tulis Ilmiah ini dapat terselesaikan. Tak lupa penulis menyampaikan rasa terima kasih kepada:

1. Prof. Dr Subyanto, M. Hum selaku Rektor Universitas Ngudi Waluyo.
2. Eko Susilo, S.Kep., Ns., M.Kep selaku Dekan Fakultas Kesehatan Universitas Ngudi Waluyo.
3. Ana Puji Astuti, S.Kep., Ns., M.Kes selaku Ketua Progam Studi D3 Keperawatan Fakultas Kesehatan Universitas Ngudi Waluyo yang telah memberikan kesempatan penulis untuk menimba ilmu di Program Studi D3 Keperawatan.
4. Joyo Minardo, S.Kep., Ns., M.Kes selaku dosen pembimbing proposal karya tulis ilmiah ini yang bersedia membimbing, memberi arahan dan saran dalam penyusunan proposal ini.
5.,.....selaku penguji yang memberikan saran dan masukan dalam kesempurnaan laporan kasus ini.
6. Seluruh dosen dan Staf Fakultas Keperawatan Universitas Ngudi Waluyo, yang telah memberikan bekal ilmu kepada penulis dan telah membantu memperlancar penyelesaian proposal ini.
7. Ucapan terima kasih yang sebesar besarnya penulis persembahkan kepada ke dua orang tua tercinta ibu sumini dan bpk wala siregar serta keluarga yang tanpa mengenal lelah selalu memberikan semangat kepada penulis, mendukung dan membantu penulis baik secara materi, maupun spiritual

hingga selesainya penyusunan proposal karya tulis ilmiah ini.

8. Kepada saudara Bagas Pamungkas penulis ucapkan terima kasih sebanyak-banyaknya karena bersedia mendengarkan keluh kesah penulis, memberikan dukungan dan bantuan pada masa sulit penulis serta membantu dalam kelancaran proses penyusunan karya tulis ilmiah ini.
9. Dan yang terakhir ,terima kasih untuk tetap bertahan dan bertanggung jawab menyelesaikan perjalanan yang kamu pilih, dengan banyaknya ketakutan, keraguan, dan kegagalan. Terima kasih sudah bertahan berbangga dan berbahagialah Anita Siregar.

Semoga semua kebaikan, dukungan, dan bimbingan mereka mendapat balasan yang baik dari Allah SWT. Penulis menyadari sepenuhnya bahwa penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kata sempurna, sehingga penulis mengharapkan adanya kritik dan saran yang bersifat membangun dari seluruh pembaca.

Ungaran, 1 Juni 2025

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	i
HALAMAN JUDUL.....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING	iii
LEMBAR PENGESAHAN	Error! Bookmark not defined.
PERNYATAAN KEASLIAN TUGAS AKHIR.....	iv
LEMBAR PERSETUJUAN.....	Error! Bookmark not defined.
PUBLIKASI KARYA ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS ..	Error! Bookmark not defined.
MOTO.....	vii
ABSTRAK	viii
<i>ABSTRACT</i>	ix
PRAKATA.....	x
DAFTAR ISI.....	xii
DAFTAR GAMBAR	xiv
DAFTAR TABEL.....	xv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvi
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	4
C. Tujuan Penulisan	4
D. Manfaat Penulisan	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
A. Fraktur	7
B. Mobilisasi Dini	18
C. Gangguan Mobilitas Fisik	21
BAB III METODE PENELITIAN	30
A. Pendekatan.....	30
B. Batasan Ilmiah	30
C. Unit Analisis	32
D. Lokasi dan Waktu Pengambilan Data	32

F. Uji Keabsahan Data	34
G. Analisis Data.....	34
H. Etik Penelitian.....	35
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	38
A. Hasil.....	38
B. Pembahasan	44
BAB V SIMPULAN DAN SARAN	61
A. Simpulan.....	61
B. Saran	62
DAFTAR PUSTAKA	63

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Pathway	13
---------------------------	----

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Kemampuan mobilitas	25
Tabel 2. 2 Intervensi Keperawatan Kasus Fraktur	27
Tabel 4. 1 Memonitor tanda – tanda vital	54

DAFTAR LAMPIRAN

\

Lampiran 1 Asuhan Keperawatan.....	69
Lampiran 2 Surat Izin Penelitian dan Mencari Data.....	86
Lampiran 3 Surat Balasan Izin Penelitian.....	87
Lampiran 4 Ethical Clearance.....	88
Lampiran 5 Hasil Toefl.....	89
Lampiran 6 Hasil Turnitin.....	90
Lampiran 7 Dokumentasi.....	91
Lampiran 8 Lembar Persetujuan Responden.....	93
Lampiran 9 Lembar Penjelasan Penelitian.....	94
Lampiran 10 Lembar Konsultasi.....	95
Lampiran 11 Daftar Riwayat Hidup.....	101