

**PENERAPAN MOBILISASI DINI TERHADAP LAMANYA HARI
RAWAT PADA PASIEN POST *OPEN REDUCTION INTERNAL
FIXATION* (ORIF) AKIBAT FRAKTUR FEMUR DI R. IMAM
BONJOL RSUD ARJAWINANGUN KABUPATEN
CIREBON**

KARYA TULIS ILMIAH



Oleh :
RIANI INDAH SARI
NIM. P2.06.20.2.19.029

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
JURUSAN KEPERAWATAN TASIKMALAYA
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN
CIREBON
2022**

**PENERAPAN MOBILISASI DINI TERHADAP LAMANYA HARI
RAWAT PADA PASIEN POST *OPEN REDUCTION INTERNAL
FIXATION* (ORIF) AKIBAT FRAKTUR FEMUR DI R. IMAM
BONJOL RSUD ARJAWINANGUN KABUPATEN
CIREBON**

KARYA TULIS ILMIAH

Diajukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat
untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan
Pada Program Studi Keperawatan
Cirebon



Oleh :
RIANI INDAH SARI
NIM. P2.06.20.2.19.029

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
JURUSAN KEPERAWATAN TASIKMALAYA
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN
CIREBON
2022**

KATA PENGANTAR

Puji syukur kepada Allah SWT. yang telah melimpahkan Rahmat serta Karunia-Nya sehingga Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Penerapan Mobilisasi Dini Terhadap Lamanya Hari Rawat Pada Pasien Post *Open Reduction Internal Fixation* (ORIF) Akibat Fraktur Femur Di R. Imam Bonjol RSUD Arjawinangun Kabupaten Cirebon” dapat terselesaikan dengan baik dan tepat waktu.

Penulis menyampaikan ucapan terima kasih kepada pihak-pihak yang telah membantu dalam penyelesaian Karya Tulis Ilmiah ini, diantaranya:

1. Hj. Ani Radianti, S.Pd, M.Kes selaku Rektor Politeknik Kesehatan Tasikmalaya.
2. Dr. H. Bambang Sumardi, MM., MARS., selaku Direktur RSUD Arjawinangun Kabupaten Cirebon
3. Dudi Hartono, S.Kep, Ns, M.Kep selaku Ketua Jurusan Program Studi DIII Keperawatan Politeknik Kesehatan Tasikmalaya.
4. Edi Ruhmadi, S.Kep, M.Kes selaku Ketua Program Studi DIII Keperawatan Cirebon Politeknik Kesehatan Tasikmalaya yang telah memberikan izin kepada penulis sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah dengan lancar.
5. Agus Nurdin, SKp, M.Kep selaku Dosen Pembimbing Utama yang telah membimbing dan mengarahkan penulis sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat selesai dengan baik dan lancar.
6. Edi Ruhmadi, S.Kep, M.Kes selaku Dosen Pembimbing Kedua yang telah membimbing dan mengarahkan penulis sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat selesai dengan baik dan lancar.
7. H. Aman Budi Santoso, M,Kep dan Ns. Hj. Dwi Putri P, SPd, M.Kep, Sp.Jiwa selaku Dosen Pembimbing Akademik yang telah membimbing dan memberikan nasehatnya kepada penulis selama masa kuliah berlangsung.
8. Seluruh dosen dan civitas akademika Program Studi DIII Keperawatan Cirebon yang turut memotivasi penulis dalam menyusun Karya Tulis Ilmiah.

9. Kepala ruangan dan staff ruangan Imam Bonjol RSUD Arjawinangun Kabupaten Cirebon yang telah membantu memberikan saran dan informasi kepada penulis selama pelaksanaan penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
10. Orang tua tercinta yang telah membantu dalam segi doa dan materil untuk menunjang kelancaran penulis dalam melaksanakan studi kasus Karya Tulis Ilmiah.
11. Teman-teman satu angkatan dan satu perjuangan yang telah membantu dalam segi motivasi dan nasihat agar penulis tetap semangat dalam melaksanakan studi kasus Karya Tulis Ilmiah.

Semoga atas bimbingan, doa, dan bantuan yang telah diberikan kepada penulis, mendapat imbalan yang sepatutnya dari Allah SWT. Penulis menyadari bahwa masih terdapat banyak kekurangan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini. Oleh karena itu, kritik dan saran dari pembaca, sangat diharapkan demi penyempurnaan penyusunan Karya Tulis Ilmiah selanjutnya. Saya ucapkan terima kasih

Cirebon, 17 Juni 2022

Penulis

PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN CIREBON
POLTEKKES KEMENKES TASIKMALAYA
Karya Tulis Ilmiah, 17 Juni 2022

Penerapan Mobilisasi Dini Terhadap Lamanya Hari Rawat Pada Pasien Post *Open Reduction Internal Fixation* (ORIF) Akibat Fraktur Femur Di R. Imam Bonjol
RSUD Arjawinangun Kabupaten Cirebon.

Riani Indah Sari¹, Agus Nurdin², Edi Ruhmadi³.

¹Mahasiswa, ^{2,3}Dosen

ABSTRAK

Salah satu pembedahan yang dilakukan pada kasus fraktur yaitu *Open Reduction Internal Fixation* (ORIF) berupa tindakan reduksi terbuka dengan fiksasi internal. pasien post operasi dalam rentang waktu 6-8 jam pertama dianjurkan untuk melakukan mobilisasi dini. Gerakan mobilisasi dini dimulai dengan latihan pengaturan duduk di atas tempat tidur, pengaturan posisi tidur, serta rentang gerak pasif ROM. Tujuan karya tulis ilmiah ini adalah untuk mengetahui penerapan mobilisasi dini terhadap lamanya hari rawat pada pasien post operasi ORIF akibat fraktur femur di RSUD Arjawinangun Kabupaten Cirebon. Metode yang digunakan dalam karya tulis ilmiah ini adalah deskriptif dalam pemberian tindakan mobilisasi dini pada dua pasien post ORIF akibat ekstremitas bawah. Subyek karya tulis ilmiah ini yaitu dua individu khusus atau pasien post ORIF akibat fraktur ekstremitas bawah yang kemudian respon hasil tindakannya akan dibandingkan dari dengan teori yang ada. Hasil studi kasus mendapatkan data bahwa penerapan mobilisasi dini pada pasien post ORIF berpengaruh mempersingkat hari rawat pasien dengan hari rawat yang berbeda yaitu pasien 1 menjadi 4 hari dan pasien 2 menjadi 3 hari. Perbedaan tersebut dipengaruhi oleh faktor pengalaman fraktur dan dilakukannya tindakan operasi. Kesimpulan: mobilisasi dini berpengaruh terhadap lamanya hari rawat inap pada pasien post ORIF fraktur femur.

Kata Kunci : Mobilisasi Dini, Post ORIF Fraktur, Lamanya Hari Rawat

Daftar Pustaka: 18 buku, 6 jurnal, 2 website (2012-2021)

DIPLOMA III NURSING STUDY PROGRAM CIREBON
POLTEKKES KEMENKES TASIKMALAYA
Scientific Papers, June 17, 2022

Application of Early Mobilization of The Length of Treatment Day in Post Open Reduction Internal Fixation (ORIF) Patients Due to Femoral Fracture at R. Imam Bonjol Arjawinangun Hospital, Cirebon Regency.

Riani Indah Sari¹, Agus Nurdin², Edi Ruhmadi³.

¹Mahasiswa, ^{2,3}Dosen

ABSTRACT

One of the surgeries performed in fracture cases is the Open Reduction Internal Fixation (ORIF) in the form of an open reduction procedure with internal fixation. Early mobilization movements begin with exercises in the arrangement of sitting on the bed, the regulation of the sleeping position, as well as the passive range of motion of the ROM. The purpose of this scientific paper is to determine the application of early mobilization to the length of treatment days in orif postoperative patients due to femoral fractures at Arjawinangun Hospital, Cirebon Regency. The method used in this scientific paper is descriptive in the provision of early mobilization measures in two post ORIF patients due to lower extremities. The subjects of this scientific paper are two special individuals or post-ORIF patients due to fractures of the lower extremities whose responses will then be compared from existing theories. The results of the case study obtained data that the application of early mobilization in post-ORIF patients had an effect on shortening the days of treatment of patients with different days of care, namely patient 1 to 4 days and patient 2 to 3 days. The difference is influenced by the experience factor of fracture and the performance of the operation. Conclusion: early mobilization affects the length of days of hospitalization in post ORIF patients with femoral fractures.

Keywords : Early Mobilization, Post ORIF Fracture, Length of Treatment Day

Bibliography : 18 books, 6 journals, 2 websites (2012-2021)

DAFTAR ISI

SAMPUL DALAM	i
LEMBAR PERSETUJUAN	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
SURAT PERNYATAAN ORSINILITAS/KEASLIAN TULISAN	iv
SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	v
KATA PENGANTAR	vi
ABSTRAK	viii
ABSTRACT	ix
DAFTAR ISI	x
DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR SKEMA	xiii
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	5
1.3 Tujuan	5
1.3.1 Tujuan Umum	5
1.3.2 Tujuan Khusus	5
1.4 Manfaat	6
1.4.1 Teoritis	6
1.4.2 Praktik.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
2.1 Konsep Dasar Fraktur	7
2.1.1 Pengertian	7
2.1.2 Anatomi Fisiologi	8
2.1.3 Etiologi.....	10
2.1.4 Patofisiologi	11
2.1.5 Manifestasi Klinis	12
2.1.6 Klasifikasi	13
2.1.7 Komplikasi.....	16
2.1.8 Proses Penyembuhan Tulang	18
2.1.9 Pemeriksaan Penunjang	19
2.1.10 Penatalaksanaan Pembedahan.....	19
2.1.11 Hari Rawat Inap	20
2.2 Konsep Dasar Mobilisasi Dini	21

2.2.1 Pengertian	21
2.2.2 Tujuan Mobilisasi Dini	21
2.2.3 Manfaat Mobilisasi Dini	21
2.2.4 Indikasi dan Kontraindikasi Mobilisasi Dini	22
2.2.5 Tahap-Tahap Mobilisasi Dini	22
2.3 Kerangka Teori dan Kerangka Konsep	25
2.3.1 Kerangka Teori	25
2.3.2 Kerangka Konsep	26
BAB III METODE KARYA TULIS ILMIAH	27
3.1 Desain Karya Tulis Ilmiah	27
3.2 Subjek Karya Tulis Ilmiah	27
3.3 Definisi Operasional/Batasan Istilah	28
3.4 Lokasi dan Waktu	29
3.5 Prosedur Penyusunan Karya Tulis Ilmiah	29
3.6 Teknik Pengumpulan Data	30
3.7 Instrumen Pengumpulan Data	30
3.8 Keabsahan Data	31
3.9 Analisa Data	31
3.10 Etika Penelitian	32
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	34
4.1 Hasil	34
4.2 Pembahasan	41
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	47
5.1 Kesimpulan	47
5.2 Saran	48
DAFTAR PUSTAKA	49
LAMPIRAN	

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1. Fraktur.....	8
Gambar 2. 2. Tulang Paha (Femur).....	8
Gambar 2. 3. Klasifikasi Fraktur.....	13
Gambar 2. 4. Pembedahan ORIF.....	20
Gambar 2. 5. Tahapan Mobilisasi Dini.....	23
Gambar 2. 6. Tahapan Mobilisasi Dini.....	23
Gambar 2. 7. Tahapan Mobilisasi Dini.....	24

DAFTAR SKEMA

Skema 2. 1. Patofisiologi	11
Skema 2. 2. Kerangka Teori.....	25
Skema 2. 3. Kerangka Konsep	26

DAFTAR TABEL

Tabel 3. 1 Definisi Operasional/Batasan Istilah.....	28
Tabel 3. 2 Rencana Waktu Penyusunan Karya Tulis Ilmiah	29
Tabel 4. 1 Data Hasil Penerapan Mobilisasi Dini Pasien 1	36
Tabel 4. 2 Data Hasil Penerapan Mobilisasi Dini Pasien 2	38
Tabel 4. 3 Pengaruh Mobilisasi Dini Pada Pasien 1 dan Pasien 2	39
Tabel 4. 4 Respon Pasien 1 dan Pasien 2 Setelah Diberikan Mobilisasi Dini	40

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Informed Consent Pasien 1*
- Lampiran 2 Penjelasan Sebelum Pelaksanaan KTI Pasien 1*
- Lampiran 3 Informed Consent Pasien 2*
- Lampiran 4 Penjelasan Sebelum Pelaksanaan KTI Pasien 2*
- Lampiran 5 Standar Operasional Prosedur*
- Lampiran 6 Lembar Observasi Mobilisasi Dini Pasien 1*
- Lampiran 7 Lembar Observasi Mobilisasi Dini Pasien 2*
- Lampiran 8 Leaflet Mobilisasi Dini*
- Lampiran 9 Dokumentasi Kondisi Luka Pasien 1 dan Pasien 2*
- Lampiran 10 Lembar Bimbingan Konsultasi*