

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN POST OPERASI
PASANG ORIF (*Open Reduction Interna Fixation*) FRAKTUR
FEMUR DENGAN GANGGUAN MOBILITAS FISIK DI RSUD
AL-IHSAN PROVINSI JAWA BARAT**

KARYA TULIS ILMIAH

Diajukan untuk Menyelesaikan Program Studi Diploma III Keperawatan
Pada Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Bandung



Disusun Oleh :

RAHMAN FIRDAUS

NIM. P17320120064

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN
JURUSAN KEPERAWATAN BANDUNG
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES BANDUNG**

2023

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN POST OPERASI
PASANG ORIF (*Open Reduction Interna Fixation*) FRAKTUR
FEMUR DENGAN GANGGUAN MOBILITAS FISIK DI RSUD
AL-IHSAN PROVINSI JAWA BARAT**

KARYA TULIS ILMIAH

Diajukan untuk Menyelesaikan Program Studi Diploma III Keperawatan
Pada Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Bandung



Disusun Oleh :

RAHMAN FIRDAUS

NIM. P17320120064

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN
JURUSAN KEPERAWATAN BANDUNG
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES BANDUNG**

2023

SURAT PERNYATAAN PLAGIASI

Saya yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : Rahman Firdaus
Tempat / Tgl lahir : Bandung, 24 Juli 2002
NIM : P17320120064
Program Studi : Diploma III Keperawatan Bandung

Menyatakan dengan ini bahwa Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN POST OPERASI PASANG ORIF (*Open Reduction Interna Fixation*) FRAKTUR FEMUR DENGAN GANGGUAN MOBILITAS FISIK DI RSUD AL-IHSAN PROVINSI JAWA BARAT” ini beserta seluruh isinya adalah benar karya saya sendiri. Saya tidak melakukan penjiplakan atau pengutipan dengan cara yang tidak sesuai dengan etika ilmu yang berlaku dalam masyarakat keilmuan

Atas pernyataan ini, saya siap menanggung resiko atau sanksi apabila di kemudian hari ditemukan adanya pelanggaran etika keilmuan atau klaim dari pihak lain terhadap keaslian karya tulis ilmiah ini.

Bandung, Juni 2023

Yang membuat pernyataan

Rahman Firdaus

NIM : P17320120064

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : Rahman Firdaus
Tempat / Tgl lahir : Bandung, 24 Juli 2002
NIM : P17320120064
Program Studi : Diploma III Keperawatan Bandung

Menyatakan dengan ini bahwa Karya Tulis Ilmiah dengan Judul “ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN POST OPERASI PASANG ORIF (*Open Reduction Interna Fixation*) FRAKTUR FEMUR DENGAN GANGGUAN MOBILITAS FISIK DI RSUD AL-IHSAN PROVINSI JAWA BARAT” adalah asli (orisinil) karya saya atau tidak plagiat (menjiplak) dan belum pernah diterbitkan atau di publikasikan dimanapun dalam bentuk apapun.



Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar benarnya tanpa ada paksaan dari pihak manapun. Apabila di kemudian hari ternyata saya memberikan keterangan palsu atau ada pihak lain yang mengklaim bahwa Karya Tulis Ilmiah yang telah saya buat adalah hasil karya orang lain, saya bersedia bertanggung jawab, dituntut dan/atau dihukum sesuai dengan peraturan hukuman yang berlaku.

Bandung, Juni 2023

Yang membuat pernyataan

Rahman Firdaus

NIM : P17320120064

	POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES BANDUNG	
	LEMBAR PERSETUJUAN KTI	

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN EFUSI PLEURA
DENGAN GANGGUAN KEBUTUHAN OKSIGENASI
DI RSUD AL-IHSAN PROVINSI JAWA BARAT**

Disusun oleh:
RAHMAN FIRDAUS
NIM. P17320120064

Diterima dan disetujui untuk dipertahankan pada Ujian Sidang KTI

Menyetujui,
Bandung, 06 Juni 2023

Pembimbing Utama



Pembimbing Pendamping

Tarjuman, S.Kp., MNS
NIP. 196910221993031003

Yogasliana F. S.Kep., Ners., M.Kep
NIP. 19911201709L120

Menyetujui
Ketua Jurusan Keperawatan Bandung
Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Bandung

Dr. Asep Setiawan, S.Kp., M.Kes
NIP. 197004251993031003

	POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES BANDUNG	
	LEMBAR PERSETUJUAN KTI	

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN EFUSI PLEURA
DENGAN GANGGUAN KEBUTUHAN OKSIGENASI
DI RSUD AL-IHSAN PROVINSI JAWA BARAT**

Disusun oleh:
RAHMAN FIRDAUS
NIM. P17320120064

KTI ini telah disetujui, diperiksa dan dipertahankan dihadapan Dewan Penguji
pada, 16 Juni 2023

SUSUNAN DEWAN PENGUJI

Ketua Penguji	Anggota Penguji	Anggota Penguji
<u>Nandang A.W, S.Kp.,</u> <u>M.Kep., Sp.KMB</u> NIP. 196908291994031004	<u>Yogasliana F. S.Kep., Ners.,</u> <u>M.Kep</u> NIP. 196009111983022001	<u>Tarjuman, S.Kp., MNS</u> NIP.196910221993031003

Menyetujui
Ketua Jurusan Keperawatan Bandung
Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Bandung

Dr. Asep Setiawan, S.Kp., M.Kes
NIP. 197004251993031003

MOTTO PERSEMBAHAN

“ *La Tahzan, Innallaha Ma'ana* ”, saya menyadari bahwa sesungguhnya bersama kesulitan akan dibarengi dengan kemudahan, “ *Innaloha ma'asobirin* ” sesungguhnya allah suka kepada hambanya yang bersabar, jadi kesulitan apapun cobaannya allah akan membantu dalam kesulitan hambanya sungguh itu janji allah yang nyata.

Alhamdulillah... alhamdulillahirabil alamin, puji sukur hanya milik allah yang maha agung, atas berkat rahmat dan hidayahnya alhamdulillah tidak pernah menyangka berada pada fase ini, segala syukur hanya tercurah kepadamu yaallah karena sudah menghadirkan semangat tanpa batas sehingga tugas ini dapat terselesaikan tepat waktu.saya persembahkan KTI ini sebagai tugas Akhir untuk Orang tua saya Tercinta Mamah Evi Yuliantini S.Pdi dan Ayah saya Ayah Iyan Syopyan Sidik S.Pd yang senantiasa mendorong saya dan mendoakan saya dari segi materi dan moral buat saya, juka tak lupa kepada kaka dan adik saya yang telah memberikan semangat sehingga saya bisa berada di tahap ini dan syuokron wasukurillah juga terhadap perempuan yang selalu ada di samping saya Azmi Nurul Azzahra yang telah mengsupport saya hingga berada di tahap ini juga para sahabat saya yang tidak bisa saya sebutkan satu per satu dan juga para dosen yang tidak berhenti membimbing saya, dengan segala kerendahan dan kehilafan hati saya persembahkan Karya Tulis Ilmiah ini.

Politeknik Kesehatan Kementerian
Kesehatan BandungJurusan
Keperawatan Bandung
Program Studi Diploma III Keperawatan
BandungBandung, Juni 2023
Rahman Firdaus,P17320120064

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN POST OPERASI
PASANG ORIF (*Open Reduction Interna Fixation*) FRAKTUR
FEMUR DENGAN GANGGUAN MOBILITAS FISIK DI RSUD
AL-IHSAN PROVINSI JAWA BARAT**

ABSTRAK

Xv, 5 bab, 77 halaman,3 gambar,3 lampiran

Berdasarkan data RISKESDAS Fraktur di Jawa barat mengalami kenaikan pada tahun 2013 menempati 13 teratas sebanyak 6,0% sedangkan tahun 2018 menjadi urutan ke 9 dengan jumlah 6,4%. Fraktur adalah terputusnya kontinuitas jaringan tulang yang umumnya disebabkan oleh tekanan atau trauma. Fraktur dapat menyebabkan kecacatan pada anggota gerak yang mengalami fraktur untuk itu diharuskan segera dilakukan tindakan untuk menyelamatkan klien dari kecacatan fisik, kecacatan ini dapat dipulihkan secara bertahap melalui latihan rentang gerak yaitu dengan latihan *Range Of Motion* (ROM). Tujuan dari studi kasus ini untuk mengetahui pengaruh pemberian ROM terhadap kekuatan otot pada pasien post operasi fraktur. Metode yang digunakan dalam studi kasus ini adalah studi kasus deskriptif. Studi kasus ini dilakukan pada 2 pasien post operasi fraktur ekstermitas, intervensi yang dilakukan adalah latihan ROM pasif dan aktif selama 3 hari 1-2x/hari pagi dan sore, instrumen yang digunakan yaitu SOP ROM dan alat ukur kekuatan otot *Manual Muscle Strength Testing* (MMST). Hasil studi kasus menunjukkan bahwa latihan *Range Of Motion* (ROM) pasif dan aktif selama 3 hari 1-2x/hari pagi dan sore dapat meningkatkan kekuatan otot pada pasien post operasi fraktur ekstermitas, disarankan untuk keluarga pasien dapat melanjutkan latihan tersebut secara teratur dan terprogram untuk mendapatkan hasil yang lebih baik.

Kata kunci : Fraktur, *Range of Motion* (ROM), Kekuatan Otot, Post Op FrakturDaftar Pustaka : 42 (2013-2022)

KATA PENGANTAR

Dengan menyebut nama Allah SWT yang Maha Pengasih lagi Maha Penayang. Puji dan syukur penulis panjatkan atas kehadiran Allah SWT karena berkat limpahan rahmat serta karunia-Nya penulis dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah ini dengan judul Asuhan Keperawatan Pada Pasien Post Operasi Pasang ORIF Fraktur Femur Dengan Gangguan mobilitas fisik Di RSUD Al-Ihsan Provinsi Jawa Barat. Karya tulis ilmiah ini diajukan sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan jenjang Pendidikan Diploma III pada Jurusan Keperawatan Bandung Politeknik Kesehatan Bandung. Penyusunan karya tulis ini penulis mendapatkan banyak bantuan, bimbingan, dorongan, serta doa dari berbagai pihak. Maka dari itu, pada kesempatan kali ini penulis mengucapkan banyak terima kasih kepada:

1. Bapak Pujiono, SKM, M.Kes, selaku Direktur Kampus Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Bandung yang telah memberikan fasilitas dan kesempatan belajar kepada saya hingga saat ini
2. Bapak Dr. H. Asep Setiawan, SKp. M.Kes, selaku Ketua Jurusan Keperawatan Bandung Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Bandung yang telah memberikan izin dan persetujuan dalam pelaksanaan studi kasus ini.
3. Bapak Kuslan Sunandar, SKM., M.Kep., Sp. Kom, selaku Kepala Program Studi Diploma III Jurusan Keperawatan Bandung Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Bandung, yang memberikan kesempatan serta memfasilitasi kebutuhan dalam studi kasus ini.

4. Bapak Tarjuman., S.Kp., MNS selaku pembimbing utama KTI yang telah memberikan bimbingan, dan memberikan arahan, serta memberikan dorongan dan motivasi yang selalu senantiasa meluangkan waktunya kepada penulis dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini.
5. Bapak Yogasliana F., S.Kep., Ners., M.Kep selaku pembimbing pendamping KTI yang telah memberikan bimbingan, dan memberikan arahan, serta memberikan dorongan dan motivasi yang selalu senantiasa meluangkan waktunya kepada penulis dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini.
6. Ibu Sansri Diah KD., SPd., S.Kp., M.Kes., AIFO selaku pembimbing akademik yang selalu memberi arahan dalam perkuliahan.
7. Seluruh dosen dan staff civitas akademika Jurusan Jurusan Keperawatan Bandung Politeknik Kesehatan Bandung, yang telah memberikan banyak pengalaman serta ilmu yang bermanfaat.
8. Kedua orang tua tercinta dan seluruh keluarga besar dirumah yang selalu mencurahkan kasih sayang, yang tiada henti mendoakan dan selalu memberikan semangat kepada penulis selama perkuliahan.
9. Kepada teman spesial saya Azmi Nurul Azzahra yang selalu menjadi penguat dan penyemangat saat pengerjaan Karya Tulis Ilmiah ini.
10. Kepada seluruh teman di kontrakan perawat yang telah membantu pengerjaan dan meminjamkan alat-alat selama pengerjaan KTI.
11. Seluruh sahabat seperjuangan yang selalu menjadi penguat, berjuang bersama dengan penulis dan seluruh rekan Angkatan Jurusan Keperawatan Bandung.

12. Seluruh pihak yang telah membantu penulis dalam penulisan karya tulis ilmiah ini yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu.

Semoga segala kebaikan yang telah diberikan kepada penulis dapat digantikan oleh Allah SWT. Penulis berharap Karya Tulis Ilmiah ini dapat berguna dalam rangka menambah wawasan dan pengetahuan pembaca. Akhir kata, semoga Allah Subhanahu wa ta'ala memberikan limpahan berkah serta karunia-Nya atas segala sesuatu yang dikerjakan penulis. Aamiin Yaa Rabbal'alaamiin.

Bandung, Juni 2023

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
LEMBAR PERSETUJUAN	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
MOTTO PERSEMBAHAN	iv
ABSTRAK	v
KATA PENGANTAR.....	vi
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR GAMBAR.....	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1. Latar Belakang.....	1
1.2. Rumusan Masalah.....	4
1.3. Tujuan Studi Kasus.....	5
1.3.1 Tujuan Umum.....	5
1.3.2 Tujuan Umum.....	5
1.4. Manfaat Studi Kasus	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
2.1. Konsep Fraktur	7
2.1.1 Definisi Fraktur.....	7
2.1.2 Klasifikasi Fraktur	7
2.1.3 Etiologi Fraktur.....	11

2.1.4 Tanda dan Gejala Fraktur	12
2.1.5 Patofisiologi Fraktur	12
2.1.6 Pathway Fraktur.....	14
2.1.7 Komplikasi Fraktur.....	15
2.1.8 Proses penyembuhan Tulang	18
2.1.9 Pemeriksaan penunjang	19
2.1.10 Penatalaksanaan medik.....	20
2.2 Mobilitas Fisik Pada Pasien Fraktur	23
2.2.1 Definisi Mobilitas Fisik	23
2.2.2 Hubungan Mobilitas Fisik Dengan Fraktur	23
2.2.3 Dampak Mobilitas Fisik Terhadap Fraktur.....	24
2.2.4 Penatalaksanaan Mobilitas Fisik	25
2.3 Konsep Penyakit <i>Open Reduction Interna</i> (ORIF).....	28
2.3.1 Pengertian ORIF	28
2.3.2 Tanda dan Gejala Klinis	28
2.3.3 Perawatan Post Operasi ORIF	29
2.4 Asuhan Keperawatan Pada Pasien Post OP Fraktur Femur	30
2.4.1 Pengkajian	30
2.4.2 Analisa Data	37
2.4.3 Diagnosa Keperawatan	39
2.4.4 Perencanaan, Intervensi, dan Rasional	40

2.4.5 Implementasi	46
2.4.6 Evaluasi	46
BAB III METODE STUDI KASUS	48
3.1. Desain Studi Kasus.....	48
3.2 Subjek Fokus Pada Studi Kasus	48
3.3 Instrumen Studi Kasus	48
3.3.1 Pengumpulan Data.....	49
3.4 Lokasi Dan waktu Studi Kasus	50
3.5 Analisa dan Penyajian Data.....	51
3.5.1 Analisa Data	51
3.5.2 Penyajian Data.....	51
3.6 Etika Studi Kasus.....	51
BAB IV HASIL STUDI KASUS DAN PEMBAHASAN	53
4.1 Hasil Studi Kasus	53
4.1.1 Hasil Pengkajian Fokus Studi Kasus	53
4.1.2 Diagnosa Keperawatan	58
4.1.3 Intervensi Keperawatan	60
4.1.4 Implementasi Keperawatan	62
4.1.5 Evaluasi Keperawatan	71
4.2. Pembahasan Studi Kasus	72

4.2.1 Pengkajian	72
4.2.2 Diagnosa Keperawatan	73
4.2.3 Intervensi.....	73
4.2.4 Implementasi.....	73
4.2.5 Evaluasi.....	74
4.3. Keterbatasan Studi Kasus	75
BAB V SIMPULAN DAN REKOMENDASI	76
5.1. Simpulan.....	76
5.2. Rekomendasi.....	77
DAFTAR PUSTAKA	79
LAMPIRAN.....	81

DAFTAR GAMBAR

gambar 2.1	9
gambar 2.2	10
gambar 2.3	10

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Asuhan Keperawatan.....
Lampiran 2. SOP ROM.....
Lampiran 3. Format Bimbingan.....
Lampiran 4. Riwayat Hidup.....