

KARYA TULIS ILMIAH

ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN POST OPERASI FRAKTUR

TIBIA DENGAN MASALAH KEPERAWATAN GANGGUAN

MOBILITAS FISIK

Studi kasus di RSU Muhammadiyah Ponorogo



Oleh :

DWI UTAMI NINGRUM

NIM 23613638

PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

2026

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN POST OPERASI FRAKTUR
TIBIA DENGAN MASALAH KEPERAWATAN GANGGUAN
MOBILITAS FISIK**

Studi kasus di RSU Muhammadiyah Ponorogo

KARYA TULIS ILMIAH

Diajukan kepada program studi D III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Ponorogo untuk memperoleh gelar Ahli Madya
Keperawatan.



Oleh :

DWI UTAMI NINGRUM

NIM 23613638

**PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**

2026

HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya tulis oleh : DWI UTAMI NINGRUM

Judul : Asuhan keperawatan pada pasien post operasi fraktur
Tibia dengan masalah keperawatan gangguan mobilitas
fisik Studi kasus di RSUD Muhammadiyah Ponorogo

Telah disetujui untuk diujikan di hadapan dewan penguji Karya Tulis Ilmiah pada
tanggal 7 Juli 2026

Oleh

Pembimbing I

Laily Isroin, S.Kep., Ns., M.Kep

NIDN.0704057002

Pembimbing II

Yayuk Dwirahayu, S.Kep., Ns., M.Kes

NIDN.0711096801

Mengetahui

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Saiful Nurhidayat, S.Kep., Ns., M.Kep

NIDN.0714127901

HALAMAN PENGESAHAN

Karya tulis oleh : DWI UTAMI NINGRUM

Judul : Asuhan keperawatan pada pasien post operasi fraktur tibia
dengan masalah keperawatan gangguan mobilitas fisik di
RSU Muhammadiyah Ponorogo

Telah diuji dan disetujui oleh tim penguji pada ujian Karya Tulis Ilmiah di Program
Diploma D3 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah
Ponorogo,

Tanggal : 7 Juli 2026

Tim penguji :

Ketua : Siti Munawaroh S.Kep, Ns, M.Kep

Anggota : 1. Laily Isroin, S.Kep.,Ns., M.Kep

2. Yayuk Dwirahayu, S.Kep.,Ns., M.Kes

Tanda tangan



Mengetahui

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Saiful Nurhidayat, S.Kep., Ns., M.Kep

NIDN. 0714127901

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : DWI UTAMI NINGRUM

NIM : 23613638

Institusi : Program studi D III Keperawatan Fakultas Ilmu
Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Menyatakan bahwa Karya Tulis Ilmiah (KTI) yang berjudul : “ **Asuhan Keperawatan Pada Pasien Post Operasi Fraktur Tibia Dengan Masalah Keperawatan Gangguan Mobilitas Fisik Studi Kasus Di Rsu Muhammadiyah Ponorogo** “ Adalah bukan Karya Tulis Ilmiah orang lain baik sebagian maupun keseluruhan, kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebutkan sumbernya.

Demikian surat pernyataan ini kami buat dengan sebenar benarnya dan apabila pernyataan ini tidak benar, kami bersedia mendapatkan sanksi.

Ponorogo, *9 Agustus*.....2026

Peneliti



DWI UTAMI NINGRUM

23613638

ABSTRAK

ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN POST OPERASI FRAKTUR TIBIA DENGAN MASALAH KEPERAWATAN GANGGUAN MOBILITAS FISIK

Studi kasus di RSUD Muhammadiyah Ponorogo

OLEH :

DWI UTAMI NINGRUM

NIM 23613638

Gangguan mobilitas fisik merupakan keterbatasan kemampuan seseorang untuk bergerak secara mandiri akibat gangguan sistem muskuloskeletal atau kondisi pascaoperasi. Pada pasien fraktur, kondisi ini sering disebabkan oleh nyeri, edema, dan kerusakan jaringan yang mengakibatkan penurunan kekuatan otot serta keterbatasan rentang gerak.

Tujuan studi kasus ini adalah memberikan asuhan keperawatan pada pasien post operasi fraktur dengan masalah keperawatan gangguan mobilitas fisik. Metode yang digunakan adalah studi kasus dengan pendekatan proses keperawatan yang meliputi pengkajian, diagnosis, intervensi, implementasi, dan evaluasi. Asuhan keperawatan dilaksanakan di RSUD Muhammadiyah Ponorogo selama tiga hari, yaitu 7–9 Mei 2026. Data dikumpulkan melalui wawancara, observasi, pemeriksaan fisik, dan dokumentasi.

Hasil pengkajian menunjukkan pasien mengalami nyeri, kesulitan menggerakkan kaki kanan, penurunan kekuatan otot, dan keterbatasan rentang gerak. Intervensi berupa dukungan mobilisasi melalui latihan rentang gerak (ROM) dan bantuan aktivitas sesuai toleransi pasien. Setelah tiga hari, kemampuan mobilitas pasien meningkat, ditandai dengan peningkatan kekuatan otot dan rentang gerak serta penurunan nyeri dan kekakuan sendi. Asuhan keperawatan dengan dukungan mobilisasi membantu meningkatkan mobilitas fisik pada pasien post operasi fraktur.

Kata kunci : gangguan mobilitas fisik, fraktur ekstremitas bawah, post operasi.

ABSTRACT

NURSING CARE FOR POST-SURGERY TIBIA FRACTURE PATIENTS WITH NURSING PROBLEMS OF PHYSICAL MOBILITY IMPAIRMENT

Case study at Muhammadiyah Ponorogo General Hospital

BY:

DWI UTAMI NINGRUM

NIM 23613638

Impaired physical mobility is a limitation in a person's ability to move independently due to musculoskeletal system disorders or post-operative conditions. In fracture patients, this condition is often caused by pain, edema, and tissue damage, resulting in reduced muscle strength and limited range of motion.

The objective of this case study was to provide nursing care to a post-operative fracture patient experiencing impaired physical mobility. A case study method utilizing the nursing process—comprising assessment, diagnosis, intervention, implementation, and evaluation—was employed. Nursing care was administered at RSU Muhammadiyah Ponorogo over a three-day period, from May 7 to May 9, 2026. Data were collected through interviews, observation, physical examinations, and documentation.

Assessment results indicated that the patient experienced pain, difficulty moving the right leg, reduced muscle strength, and limited range of motion. Interventions focused on mobilization support through range-of-motion (ROM) exercises and activity assistance tailored to the patient's tolerance. After three days, the patient's mobility improved, evidenced by increased muscle strength and range of motion, as well as reduced pain and joint stiffness. Nursing care incorporating mobilization support helps improve physical mobility in post-operative fracture patients.

Keywords: impaired physical mobility, lower extremity fracture, post-operative.

KATA PENGANTAR

Puji syukur kami panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa atas limpahan rahmat, taufik serta hidayat-Nya. Berkat karunia dan kasih sayang-Nya, penulis dapat menyelesaikan penyusunan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul **“Asuhan Keperawatan Post Operasi Fraktur Tibia Dengan Masalah Keperawatan Gangguan Mobilitas Fisik”** ini tepat pada waktunya.

Penulis menyadari sepenuhnya bahwa penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini tidak terlepas dari dukungan dan bantuan berbagai pihak. Setiap masukan, arahan, bimbingan serta motivasi yang diberikan telah menjadi sumber semangat yang sangat berharga bagi penulis. Oleh karena itu, pada kesempatan ini, penulis menyampaikan ucapan terima kasih yang sebesar – besarnya kepada :

1. Dr. Rido Kurnianto, M.Ag. selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo, yang telah memberikan kemudahan di dalam pemberian izin, sehingga dapat memperlancar penulis dalam melakukan penyusunan Proposal Karya Tulis Ilmiah.
2. Saiful Nur Hidayat S.Kep.,Ns.,M.Kep selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo, yang telah memberikan kemudahan, kesabaran dan ketelitian dalam membimbing sehingga Proposal karya tulis ilmiah ini dapat terselesaikan dengan baik.
3. Fillia Icha S S.Kep., Ns., M.Kep selaku Kaprodi D III Keperawatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo, yang sudah memberikan bimbingan serta motivasi sehingga meningkatkan semangat dalam melakukan penyusunan Proposal Karya Tulis Ilmiah.

4. Laily Isroin, S.Kep., Ns., M.Kep selaku pembimbing satu yang telah membimbing dengan penuh kesabaran dan ketelitiannya sehingga Proposal karya tulis ilmiah ini dapat terselesaikan dengan baik.
5. Yayuk Dwirahayu, S.Kep.,Ns., M.Kes selaku pembimbing dua yang telah memberikan arahan serta kesadaran di dalam membimbing sehingga Proposal karya tulis ilmiah dapat terselesaikan dengan baik dan tepat waktu.
6. Direktur RSUD Muhammadiyah Ponorogo, yang telah memberikan izin untuk melakukan studi Asuhan Keperawatan pada pasien post operasi fraktur ekstremitas bawah dengan masalah keperawatan gangguan mobilitas fisik.
7. Kedua orang tua saya yang selalu mengiringi langkah saya dengan doa dan terus memberi semangat, harapan, serta dukungan yang tiada hentinya.
8. Teman – teman Program Studi D III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo Angkatan 2023 yang telah memberikan dukungan, semangat serta motivasi berharga dalam proses penyusunan karya tulis ilmiah.

Selanjutnya, penulis menyadari bahwa Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh sempurna. Keterbatasan pengetahuan, pengalaman, dan pegetahuan merupakan faktor yang tidak dapat dihindari. Oleh sebab itu, penulis dengan tangan terbuka menerima kritik dan saran yang bersifat membangun demi penyempurnaan Karya Tulis Ilmiah ini di masa yang akan datang.

Akhir kata, penulis berharap semoga Karya Tulis Ilmiah ini dapat diterima dengan baik serta memberikan manfaat, tidak hanya bagi penulis sebagai proses pembelajaran, tetapi juga sebagai pembaca, praktisi, maupun pihak – pihak yang membutuhkan informasi yang terkandung di dalamnya. Semoga segala usaha yang telah dilakukan mendapatkan ridho dan keberkahan dari Allah swt.

Penulis,



Dwi Utami Ningrum

DAFTAR ISI

HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING.....	i
HALAMAN PENGESAHAN	ii
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN.....	iii
ABSTRAK	iv
<i>ABSTRACT</i>	v
KATA PENGANTAR	vi
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR GAMBAR.....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiv
DAFTAR SINGKATAN	xv
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan masalah.....	4
1.3 Tujuan	5
1.3.1 Tujuan umum	5
1.3.2 Tujuan khusus.....	5
1.4 Manfaat	6
1.4.1 Manfaat teoritis.....	6
1.4.2 Manfaat praktis.....	6
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	7
2.1 Konsep dasar fraktur.....	7
2.1.1 Definisi.....	7
2.1.2 Penyebab fraktur.....	7
2.1.3 Klasifikasi	10
2.1.4 Patofisiologi	12
2.1.5 Komplikasi	13
2.1.6 Pemeriksaan penunjang	15
2.1.7 Manifestasi klinis.....	16
2.1.8 Penatalaksanaan.....	17
2.1.9 Pathway fraktur	19
2.2 Konsep dasar gangguan mobilitas fisik	20

2.2.1	Definisi gangguan mobilitas fisik	20
2.2.2	Manifestasi klinis gangguan mobilitas fisik.....	20
2.2.3	Penatalaksanaan gangguan mobilitas fisik.....	21
2.3	Konsep dasar asuhan keperawatan	22
2.3.1	Pengkajian keperawatan.....	22
2.3.2	Diagnosa keperawatan	32
2.3.3	Intervensi keperawatan	33
2.3.4	Implementasi keperawatan.....	34
2.3.5	Evaluasi keperawatan	35
2.4	Hubungan antar konsep.....	36
BAB 3 METODE PENELITIAN		37
3.1	Metode	37
3.2	Teknik penulisan.....	37
3.3	Waktu dan tempat.....	38
3.4	Pengumpulan data.....	38
3.5	Alur kerja (<i>frame work</i>)	39
3.6	Etika	40
BAB 4 ASUHAN KEPERAWATAN		42
4.1	Pengkajian	42
4.1.1	Identitas klien	42
4.1.2	Keluhan utama.....	43
4.1.3	Riwayat penyakit sekarang	43
4.1.4	Riwayat kesehatan dahulu.....	44
4.1.5	Riwayat penyakit keluarga.....	45
4.1.6	Riwayat Psikososial	45
4.1.7	Pola kesehatan sehari hari	48
4.1.8	Pemeriksaan fisik.....	50
4.1.9	Pemeriksaan penunjang	55
4.1.10	Penatalaksanaan.....	57
4.2	Analisa data	58
4.3	Daftar Diagnosa keperawatan	59
4.4	Intervensi keperawatan	59
4.5	Catatan tindakan keperawatan.....	60
4.6	Catatan perkembangan pasien	65

BAB 5 PEMBAHASAN	68
5.1 Pengkajian	68
5.2 Diagnosa keperawatan	69
5.3 Intervensi keperawatan	70
5.4 Implementasi keperawatan	71
5.5 Evaluasi keperawatan	73
BAB 6 PENUTUP	76
6.1 Kesimpulan	76
6.2 Saran	77
6.2.1 Bagi klien	77
6.2.2 Bagi RSUD Muhammadiyah Ponorogo	77
6.2.3 Bagi institusi pendidikan	77
6.2.4 Bagi penulis selanjutnya	77
DAFTAR PUSTAKA	79



DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Kekuatan otot	31
Tabel 2.2 Intervensi keperawatan	34
Tabel 4. 1 Pola kesehatan sehari hari.....	48
Tabel 4. 2 Hasil pemeriksaan laboratorium	56
Tabel 4. 3 Analisa data.....	58
Tabel 4. 4 Diagnosa keperawatan.....	59
Tabel 4. 5 Rencana asuhan keperawatan.....	59
Tabel 4. 6 Catatan tindakan keperawatan	60
Tabel 4. 7 Catatan perkembangan pasien.....	65



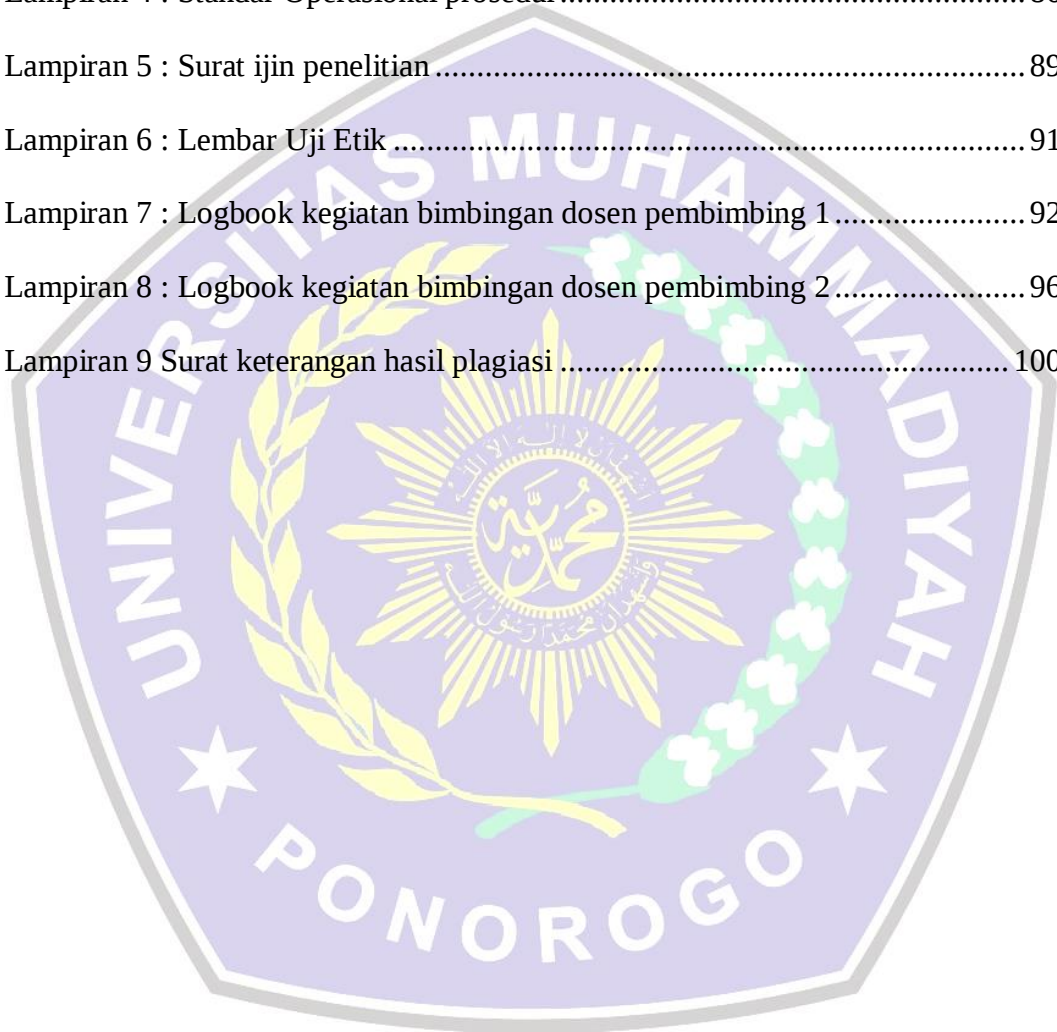
DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Pathway Fraktur.....	19
Gambar 2. 2 Hubungan antar konsep fraktur dengan gangguan mobilitas fisik ...	36
Gambar 3.1 Alur Kerja (Frame Work).....	39
Gambar 4.1 Genogram.....	47



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 : Penjelasan mengikuti studi kasus	82
Lampiran 2 : Lembar informed consent	83
Lampiran 3 : Surat permohonan data awal.....	84
Lampiran 4 : Standar Operasional prosedur.....	86
Lampiran 5 : Surat ijin penelitian	89
Lampiran 6 : Lembar Uji Etik	91
Lampiran 7 : Logbook kegiatan bimbingan dosen pembimbing 1.....	92
Lampiran 8 : Logbook kegiatan bimbingan dosen pembimbing 2.....	96
Lampiran 9 Surat keterangan hasil plagiasi	100



DAFTAR SINGKATAN

WHO	: World Health Organization
KEMENKES	: Kementrian Kesehatan
ROM	: Range Of Motion
ADL	: Activity Daily Living
MRI	: Magnetic Resonance Imaging
OREF	: Open Reduction External Fixation
ORIF	: Open Reduction Internal Fixation
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
RR	: Respiratory Rate
GCS	: Glasglow Coma Scale
SDKI	: Standar Diagnosa Keperawatan Indonesia
SLKI	: Standar Luaran Keperawatan Indonesia
SIKI	: Standar Intervensi Keperawatan Indonesia