

**DUKUNGAN MOBILISASI FISIK PADA PASIEN *FRAKTUR*
DENGAN MASALAH GANGGUAN MOBILITAS FISIK
DI RUANG MELATI 4 RSUD DR. SOEKARDJO
KOTA TASIKMALAYA**

KARYA TULIS ILMIAH



ADE CANDRA ANJASMARA

10121095

**PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS BAKTI TUNAS HUSADA
TASIKMALAYA
SEPTEMBER 2024**

**DUKUNGAN MOBILISASI FISIK PADA PASIEN *FRAKTUR*
DENGAN MASALAH GANGGUAN MOBILITAS FISIK
DI RUANG MELATI 4 RSUD DR. SOEKARDJO
KOTA TASIKMALAYA**

KARYA TULIS ILMIAH

**Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar
Ahli Madya Keperawatan**



ADE CANDRA ANJASMARA

10121095

**PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS BAKTI TUNAS HUSADA
TASIKMALAYA
SEPTEMBER 2024**

ABSTRAK

Dukungan Mobilisasi Fisik pada Pasien *Fraktur* dengan Masalah Gangguan Mobilitas Fisik di Ruang Melati 4 RSUD dr. Soekardjo Kota Tasikmalaya

Ade Candra Anjasmara

Program Studi DIII Keperawatan, Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Bakti Tunas Husada

Latar belakang: *Fraktur* merupakan gangguan penuh atau sebagian pada kontinuitas struktur tulang. *Fraktur* dapat terjadi dikarenakan hantaman langsung sehingga sumber tekanan lebih besar dari pada yang bisa diserap, ketika tulang mengalami *fraktur* maka struktur sekitarnya akan ikut terganggu. **Tujuan penelitian:** Mengetahui gambaran respon pasien *fraktur* terhadap dukungan mobilisasi fisik di ruangan Melati 4 RSUD dr. Soekardjo Tasikmalaya **Metode penelitian:** Jenis penelitian ini menggunakan metode deskriptif kualitatif dengan pendekatan studi kasus dengan subyek 2 responden dengan waktu penelitian 3 hari perawatan. Instrumen yang digunakan adalah Standar Operasional Prosedur (SOP) dukungan mobilisasi fisik, serta teknik pengumpulan data menggunakan lembar observasi. **Hasil :** Berdasarkan hasil penelitian yang dilakukan selama 3 hari didapatkan 2 responden dengan diagnosa *fraktur* ekstermitas yang sama dan setelah dilakukan intervensi dukungan mobilisasi fisik, hasil dari kedua responden tidak jauh berbeda. **Kesimpulan:** Responden 1 dan responden 2 memiliki keluhan yang sama dari sebelum dilakukan intervensi dukungan mobilisasi fisik, dan setelah dilakukan intervensi dukungan mobilisasi fisik respon kedua responden relatif sama. **Saran:** Saran bagi responden diharapkan mempertahankan imobilisasi pada ekstermitas yang mengalami *fraktur* dan bagi peneliti selanjutnya yaitu dapat melakukan studi kasus implementasi manajemen nyeri pada pasien *fraktur*.

Kata kunci : Dukungan Mobilisasi Fisik, *Fraktur*

ABSTRACT

Background : *Fractures* are complete or partial disruptions to the continuity of bone structure. *Fractures* can occur due to direct impact so that the source of pressure is greater than what can be absorbed, when the bone experiences a fracture, the surrounding structure will also be disturbed **Research Objective :** Knowing the description of the response of fracture patients to physical mobilization support in the Melati 4 room of dr. Soekardjo Tasikmalaya Hospital **ResearchMethod:** This type of research uses a qualitative descriptive method with a case study approach with 2 respondents with a research time of 3 days of treatment. The instruments used are Standard Operating Procedures (SOP) for physical mobilization support, as well as data collection techniques using observation sheets. **Result :** Based on the results of the study conducted for 3 days, 2 respondents with the same diagnosis of extremity fractures were obtained and after physical mobilization support intervention, the results of the two respondents were not much different. **Conclusion.:** Respondents 1 and 2 had the same complaints from before the physical mobilization support intervention, and after the physical mobilization support intervention, the responses of the two respondents were relatively the same. **Recommendation :** The suggestion for respondents is expected to maintain immobilization in the exthermity of fractures and for the next researcher, it is possible to conduct a case study of pain management implementation in fracture patients.

Keywords : Physical Mobilization Support, Fracture