

## **KATA PENGANTAR**

Alhamdulillah segala puji dan syukur kehadiran Allah Subhanahu wata'ala atas limpahan rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir dengan baik dan tepat waktu yang telah ditentukan. Adapun tujuan dari penulisan Laporan Tugas Akhir ini untuk memenuhi syarat menyelesaikan pendidikan di Politeknik Kesehatan Tanjung Karang Program Studi DIII Jurusan Keperawatan. Dengan judul “Asuhan Keperawatan Gangguan Kebutuhan Aktivitas Pada Pasien Post Operasi Fraktur Ektremitas Bawah di Ruang Gelatik RSUD Abdul Moeloek Provinsi Lampung Tahun 2020”.

Dalam penulisan Laporan Tugas Akhir ini penulis banyak mendapatkan bimbingan dan dukungan serta saran yang begitu besar manfaatnya, baik dari dosen maupun rekan mahasiswa. Karena itu pada kesempatan ini penulis menyampaikan rasa terimakasih kepada Bapak/Ibu :

1. Warjidin Aliyanto, SKM., M. Kes. Selaku Direktur Politeknik Kesehatan Tanjung Karang.
2. Gustop Amatiria, S. Kp., M. Kes. Selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Tanjung Karang.
3. Ns. Musiana, S. Kep., M. Kes. Selaku Ketua Program Studi DIII Keperawatan Politeknik Kesehatan Tanjung Karang.
4. Purbianto, M. Kep., Sp. KMB. Selaku Pembimbing utama yang telah memberikan bimbingan, saran, masukan, serta motivasi kepada penulis dalam menyelesaikan penyusunan Laporan Tugas Akhir.
5. Ns. Sunarsih, S. Kep., MM. Selaku Pembimbing pendamping yang selalu memberikan masukan dalam penyusunan dan penulisan Proposal Laporan Tugas Akhir.
6. Ayah dan ibu, kakak, adik, seluruh anggota keluarga, saudara, orang yang saya cinta.
7. Ronal Saisayado yang telah menemani, mensupport dan membantu dalam menyusun Laporan Tugas Akhir.

8. Sahabat dan teman-teman angkatan 33 terkhusus regular 1 yang telah memotivasi saya selama menyusun Laporan Tugas Akhir.

Bandar Lampung,

April 2020

Penulis



### **BIODATA PENULIS**

Nama : Shella Nesti Ayu  
NIM : 1714401019  
Tempat & Tanggal Lahir : Muara Jaya, 26 Oktober 1999  
Agama : Islam  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Status mahasiswa : Reguler 1  
Alamat : Muara Jaya II, Kebun Tebu, Lampung Barat

### **Riwayat Pendidikan**

SD (2005-2011) : SD Negeri 1 Muara Jaya II  
SMP (2011-2014) : SMP Negeri 1 Kebun Tebu  
SMA (2014-2017) : SMA Al-Azhar 3 Bandar Lampung  
D III (2017-2020) : Politeknik Kesehatan Tanjungkarang  
Jurusan Keperawatan

**LEMBAR PERSETUJUAN  
Laporan Tugas Akhir**

**ASUHAN KEPERAWATAN GANGGUAN KEBUTUHAN AKTIVITAS  
PADA PASIEN POST OPERASI FRAKTUR EKTREMITAS BAWAH  
DENGAN MASALAH MOBILITAS FISIK DI RUANG GELATIK  
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr. H. ABDUL MOELOEK  
PROVINSI LAMPUNG  
TAHUN 2020**

**SHELLA NESTI AYU  
NIM. 1714401019**

Telah diperiksa dan disetujui oleh Pembimbing Laporan Tugas Akhir  
Program Studi Diploma III Keperawatan Tanjungkarang Jurusan Keperawatan  
Poltekkes Tanjungkarang

Tim Pembimbing Tugas Akhir

Pembimbing Utama

**Purbianto, M. Kep., Sp. KMB.  
NIP. 197003181993031001**

Pembimbing Pendamping

**Ns. Sunarsih, S. Kep., MM.  
NIP. 196808271987112001**

**LEMBAR PENGESAHAN**

**Laporan Tugas Akhir**

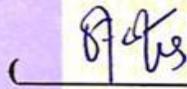
**ASUHAN KEPERAWATAN GANGGUAN KEBUTUHAN AKTIVITAS  
PADA PASIEN POST OPERASI FRAKTUR EKTREMITAS BAWAH  
DENGAN MASALAH MOBILITAS FISIK DI RUANG GELATIK  
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr. H. ABDUL MOELOEK  
PROVINSI LAMPUNG  
TAHUN 2020**

**SHELLA NESTI AYU  
NIM. 1714401019**

Telah dipertahankan dan disetujui oleh Tim Penguji Laporan Tugas Akhir  
Program Studi Diploma III Keperawatan Tanjungkarang  
Jurusan Keperawatan Poltekkes Tanjungkarang

**TIM PENGUJI TUGAS AKHIR**

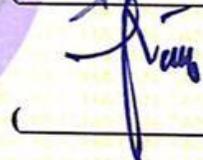
**Ketua Penguji : Siti Fatonah, S. Kp., M. Kes.  
NIP. 19737261999032002**

  
( )

**Anggota Penguji : Ns. Sunarsih, S. Kep., MM.  
NIP. 196808271987112001**

  
( )

**Moderator : Purbianto, M. Kep., Sp. KMB.  
NIP. 197003181993031001**

  
( )

**Mengetahui**  
**Ketua Jurusan Keperawatan**  
**Politeknik Kesehatan Tanjungkarang**

  
**Gustop Amatiria, S.Kp. M. Kes.**  
**NIP. 197008071993031002**

## LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN

Yang bertandatangan dibawah ini:

Nama : Shella Nesti Ayu

NIM : 1714401019

Program Studi : DIII Keperawatan Tanjungkarang

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan plagiat dalam penulisan Laporan Tugas Akhir yang berjudul: "Asuhan Keperawatan Gangguan Kebutuhan Aktivitas Pada Pasien Post Operasi Fraktur Ektremitas Bawah di Ruang Gelatik Rumah Sakit Umum Daerah Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung".

Apabila suatu saat nanti terbukti saya melakukan tindakan plagiat, maka saya akan menerima sanksi yang telah ditetapkan.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Bandar Lampung, Mei 2020

Pembuat Pernyataan



**Shella Nesti Ayu**  
**NIM. 1714401019**