

# LAPORAN PENGABDIAN

Judul Pengabdian :

**Sosialisasi Fraktur Dan Penanganan Awal Pada Kelompok PKK  
Kelurahan Purutrejo, Kecamatan Purworejo-Kota Pasuruan**



**umsurabaya**  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA

**Fakultas  
Ilmu Kesehatan**

Disusun Oleh :

**Ken Siwi, S.Ftr., M.Biomed (01019502)**

**Nurul Faj'ri Romadhona S.Fis, M.Kes (0710039302)**

**Kristaria Putri Mulia Ardi (20221668004)**

**Dafa Rahmaputra Abidin (20221668009)**

**PRODI SARJANA FISIOTERAPI  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA**

**Jl. Sutorejo No. 59 Surabaya 60113**

**Telp. 031-3811966**

**<http://www.um-surabaya.ac.id>**

**2022-2023**

### HALAMAN PENGESAHAN

- Judul Pengabdian** : Sosialisasi Fraktur Dan Penanganan Awal Pada Kelompok PKK Kelurahan Purutrejo, Kecamatan Purworejo-Kota Pasuruan
- Skema** : Pengabdian
- Jumlah Dana** : Rp5.100.000
- Ketua Pengabdian**
  - a. Nama Lengkap : Ken Siwi, S.Ftr., M.Biomed
  - b. NIDN : 01019502
  - c. Jabatan Fungsional : Asisten Ahli
  - d. Program Studi : S1 Fisioterapi
  - e. No Hp : 081259305093
  - f. Alamat Email : kensiwi@um-surabaya.ac.id
- Anggota Pengabdian (1)**
  - a. Nama Lengkap : Nurul Faj'ri Romadhona S.Fis, M.Kes
  - b. NIDN : 0710039302
  - c. Perguruan Tinggi/Instansi : Universitas Muhammadiyah Surabaya
- Anggota Mahasiswa (1)**
  - a. Nama Lengkap : Kristaria Putri Mulia Ardi
  - b. NIM : 20221668004
  - c. Perguruan Tinggi : Universitas Muhammadiyah Surabaya
- Anggota Mahasiswa (2)**
  - a. Nama Lengkap : Dafa Rahmaputra Abidin
  - b. NIM : 20221668009
  - c. Perguruan Tinggi : Universitas Muhammadiyah Surabaya

Surabaya, 18 Juli 2023

Ketua Pengabdian



Ken Siwi, S.Ftr., M.Biomed  
NIDN. 01019502

Mengetahui,  
Dekan FK UMSurabaya



Dr. Nur Mukarromah, SKM., M.Kes  
NIDN. 0713067202

Menyetujui

Ketua LPPM UMSurabaya



Dede Nasrullah, S.Kep., Ns., M.Kep  
NIDN. 0730016501

## KATA PENGANTAR

Puji syukur Alhamdulillah atas segala limpahan berkah dan rahmat ALLAH SWT dapat terlaksana kegiatan pengabdian kepada masyarakat sebagai wujud pelaksanaan Tri Dharma Perguruan Tinggi yang langsung berhubungan dengan masyarakat. Salah satu kegiatan yang kami lakukan adalah kegiatan pengabdian masyarakat tentang “Sosialisasi Fraktur Dan Penanganan Awal Pada Kelompok PKK Kelurahan Purutreja, Kecamatan Purworejo-Kota Pasuruan”.

Kegiatan ini terlaksana berkat bantuan dan peran serta berbagai pihak, untuk itu kami mengucapkan terima kasih kepada:

1. Rektor UM Surabaya yang telah mendukung dan memberikan kebijakan untuk melakukan program pengabdian masyarakat ini.
2. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya yang telah menyetujui pelaksanaan kegiatan pengabdian ini.
3. Ketua LPPM Universitas Muhammadiyah Surabaya yang telah membantu terselenggaranya kegiatan pengabdian masyarakat ini
4. Semua staf Dosen di lingkungan Prodi S1 Fisioterapi atas partisipasinya dalam kegiatan pengabdian masyarakat ini

Akhir kata kami menyelesaikan laporan ini dan semoga bermanfaat bagi kepentingan bersama

Surabaya, Mei 2023

Ketua Pelaksana



Ken Siwi, S.Ftr.,M.Biomed

## DAFTAR ISI

Kata Pengantar .....	ii
Daftar Isi .....	iii
<b>BAB I PENDAHULUAN .....</b>	<b>4</b>
1.1 Latar Belakang Kegiatan .....	4
1.2 Tujuan Kegiatan .....	4
1.3 Manfaat Kegiatan .....	5
<b>BAB II PELAKSANAAN KEGIATAN .....</b>	<b>6</b>
2.1 Sasaran Kegiatan.....	6
2.2 Prosedur Pelaksanaan Kegiatan .....	6
2.3 Hasil dan Evaluasi Kegiatan .....	6
<b>BAB III PENUTUP .....</b>	<b>7</b>
<b>LAMPIRAN .....</b>	<b>8</b>
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>9</b>

# BAB I

## PENDAHULUAN

### 1.1 Latar Belakang Kegiatan

Universitas Muhammadiyah Surabaya mengemban tugas Tri Dharma Perguruan Tinggi yang meliputi kegiatan pendidikan dan pengajaran, penelitian, pengabdian kepada masyarakat dan Al Islam Kemuhammadiyah. Fakultas Ilmu Kesehatan (FIK) sebagai bagian dari UM Surabaya memiliki program pengabdian kepada masyarakat yang diselenggarakan oleh dosen sesuai dengan Visi dan Misi Universitas. Dalam program ini, kami melaksanakan kegiatan pengabdian masyarakat dengan judul kegiatan “Sosialisasi Fraktur dan Penanganan Awal Pada Kelompok PKK Kelurahan Purutreja, Kecamatan Purworejo – Kota Pasuruan”. Melalui pengabdian masyarakat diharapkan dosen dapat menerapkan ilmu pengetahuan yang dimiliki yang secara langsung dapat dirasakan manfaatnya oleh masyarakat.

Seiring berkembangnya jaman, angka kecelakaan lalu lintas semakin meningkat. Menurut laman website Kominfo RI setiap jam 3 orang rata-rata meninggal akibat kecelakaan jalan di Indonesia. Faktor penyebab terbesar kecelakaan lalu lintas, yaitu 61% karena faktor manusia (terkait dengan kemampuaserta karakter pengemudi), 9% karena *limitation* atau fungsi yang terbatas, misalnya keterbatasan fungsi dari lengan atas untuk menekuk, berpakaian dan makaserta aktifitas sehari-hari seperti aktifitas perawatan diri yang meliputi memakai baju, mandi, ke toilet dan sebagainya. faktor kendaraan (terkait dengan pemenuhan persyaratan teknik laik jalan) dan 30% disebabkan oleh faktor prasarana dan lingkungan. Kecelakaan lalu lintas menimbulkan korban dengan berbagai keadaan salah satunya fraktur.

Fraktur adalah suatu patahan pada hubungan kontinuitas struktur tulang. Fraktur diklasifikasikan menjadi (1) Fraktur tertutup yaitu fraktur apabila permukaan kulit yang di

atasnya tidak robek atau tetap, (2) Fraktur terbuka yaitu fraktur jika kulit di atasnya tertembus dan dapat terjadi kontaminasi dan infeksi.(Pambudi, 2015). Fraktur ekstremitas atas sering terjadi dan menyerang semua kelompok umur. Pada orang dewasa muda,fraktur ekstremitas atas biasanya olehtrauma seperti kecelakaan kendaraanbermotor, sedangkan pada orang dewasa yang lebih tua dengan perubahan osteoporosis,fraktur ini biasanya bertahan dari jatuh. Karena populasi yang menua, jumlah fraktur ekstremitas atas yang paling umum - fraktur humerus proksimal dan fraktur radius distal diperkirakan akan meningkat sekitar 10% setiap lima tahun hingga 2036 (bruder, 2011). Fraktur humerus proksimal (PHF) adalah jenis fraktur paling umum ketiga pada individu yang lebih tua dari 65 tahun, setelah radiusdistal dan fraktur femur proksimal. Merekabertanggung jawab atas sekitar 5% darisemua patah tulang dan memiliki dampak besar pada fungsi pribadi dan keseluruhan fungsi individu (Singleton, 2014).

Menurut Lukman dan Nurna (2011) dalam Hastuti (2014) penanganan untukfraktur dibagi menjadi dua yaitu secara operatif dan konservatif. Seperti padafraktur Humeri yang dilakukan pemasangan ORIF (Open Reduction Internal Fixation). Berupa plate(lempengan) and screw (sekrup), frakturdidaerah ini, dapat terjadi komplikasi- komplikasi tertentu, seperti kekakuan sendishoulder. Dampak selanjutnya *functional*

## 1.2 Tujuan Kegiatan

Kegiatan pengabdian masyarakat ini dilakukan di wilayah PKK kelurahan purutrejo, kecamatan purworejo – Kota Pasuruan dengan dihadiri oleh kelompok PKK wilayah tersebut dengan tujuan untuk memberikan pelayanan fisioterapi berupa senam dan terapi latihan sesuai dengan kondisi dan keluhan yang ada.

## 1.3 Manfaat Kegiatan

Kegiatan ini memberi manfaat bagi masyarakat wilayah binaan PKK kelurahan purutrejo, kecamatan purworejo – Kota Pasuruan.

## BAB II

### PELAKSANAAN KEGIATAN

#### 2.1 Sasaran kegiatan

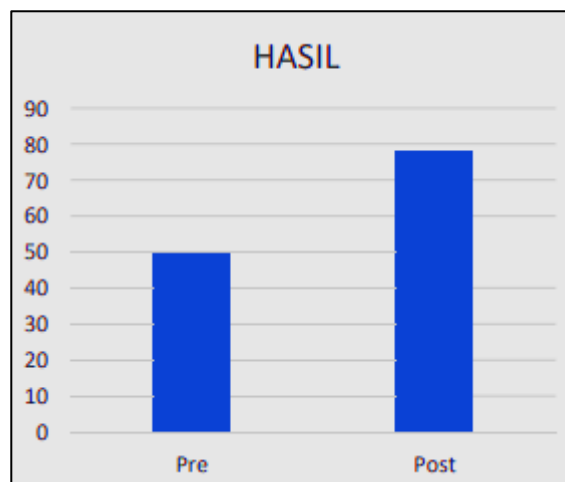
Sasaran kegiatan ini adalah masyarakat wilayah binaan PKK kelurahan purutreja, kecamatan purworejo – Kota Pasuruan

#### 2.2 Prosedur Pelaksanaan

Acara terdiri atas sambutan dilanjutkan penyuluhan oleh dosen prodi fisioterapi Universitas Muhammadiyah Surabaya.

#### 2.3 Hasil dan Evaluasi

Kegiatan ini terdiri dari tiga tahapan yang terdiri dari edukasi mengenai fraktur beserta edukasi penanganan awal. Pengukuran peningkatan pengetahuan menggunakan *pre- test* dan *post-test*. Kegiatan ini dilaksanakan pada Mei 2023.



Sosialisasi materi yang fraktur, macam- macam fraktur dan penanganan awal fraktur. Kegiatan ini berlangsung sangat kondusif. Peserta sosialisasi tampak antusias mendengar dan bertanya kepada pemateri jika ada yang belum jelas ataupun bertanya mengenai fenomena-fenomena fraktur yang pernah mereka jumpai atau rasakan secara langsung. Setelah edukasi kesehatan diberikan, subjek diminta mengerjakan kembali *post-test* yang berisi pertanyaan yang sama saat pretest guna mengukur peningkatan pengetahuan mengenai topik yang telah disampaikan.

### **BAB III**

#### **PENUTUP**

Demikian laporan pengabdian masyarakat dengan tema “Sosialisasi Fraktur dan Penanganan Awal Pada Kelompok PKK Kelurahan Purutreja, Kecamatan Purworejo – Kota Pasuruan ” kami sampaikan. Terima kasih saya ucapkan kepada berbagai pihak yang telah membantu dan mendukung terselenggaranya kegiatan pengabdian masyarakat ini, sehingga kegiatan ini dapat berlangsung dengan baik dan lancar tanpa ada kendala dan hambatan. Saya berharap semoga kegiatan pengabdian masyarakat ini dapat bermanfaat bagi dosen, mahasiswa serta Masyarakat dimanapun berada. Akhir kata semoga kegiatan ini dapat berkelanjutan dengan baik. Atas perhatian dan kerjasama yang diberikan, saya ucapkan terimakasih.



## DAFTAR PUSTAKA

- Ebnezar J. 2005. *Essentials Of Orthopaedics For Physiotherapists*. New Delhi: Jaypee Brothers Medical Publishers.
- Footner A. 2004. *Orthopaedic Nursing and Traumatic*. London: Bailliere Tindal. Garisson S. 2004. *Dasardasar Terapi Fisik dan Rehabilitasi*. Jakarta: Hipocrates
- Muttaqin, Arif. 2011. *Buku Saku Gangguan Muskuloskeletal Aplikasi Pada Praktik Klinik Keperawatan*. Jakarta: Penerbit Buku Kedokteran EGC
- Parjoto, Slamet. 2006. *Terapi Listrik untuk Modulasi Nyeri*. Semarang: IFI Cabang Semarang
- Reeves CJ, dkk. 2011. *Keperawatan Medikal Bedah*. Jakarta: Salemba Medika.
- Sa'diah, Ma'ratus. 2019. *Penatalaksanaan Fisioterapi pada Keterbatasan Lingkup Gerak Sendi Bahu Akibat Post Orif Fraktur Shaft Humerus Dextra di Kelurahan Alalak Utara Banjarmasin Tahun 2018*. Kalimantan : Jurnal Kajian Ilmiah Kesehatan dan Teknologi.
- Smeltzer B. 2004. *Keperawatan Medikal Bedah Brunner dan Suddarth*. Jakarta: EGC. Syaifuddin. 2011. *Anatomi Tubuh Manusia untuk Mahasiswa Keperawatan*. Jakarta: Salemba Medika.

## LAMPIRAN

### RINCIAN BIAYA

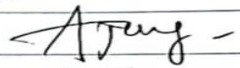
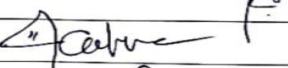

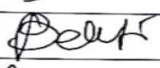

	HONOR KEGIATAN	VOLUME	SATUAN	JUMLAH	TOTAL
1	Honorarium Asisten PKM	2	Hari	Rp 750.000	Rp 1.500.000
<b>Sub Total</b>					
NO	BELANJA BAHAN HABIS	VOLUME	SATUAN	JUMLAH	TOTAL
1	Kertas HVS	2	Rim	Rp 30.000	Rp 60.000
2	Tinta Printer Epson Black	2	Botol	Rp 12.000	Rp 24.000
3	Tinta Printer Epson Cyan, Magenta, Yellow	1	Botol	Rp 113.000	Rp 113.000
4	Data Kuota Internet	3	Orang	Rp 27.000	Rp 81.000
5	Bolpoin	3	Box	Rp 8.000	Rp 24.000
6	Bolpoin tebal	3	Buah	Rp 16.000	Rp 48.000
7	Map Coklat	5	Lusin	Rp 33.000	Rp 165.000
8	Map L Transparan	5	Lusin	Rp 23.000	Rp 115.000
9	Map Kancing tebal	5	Buah	Rp 9.000	Rp 45.000
10	Boxfile	5	Buah	Rp 16.000	Rp 80.000
11	Lem	3	Buah	Rp 27.000	Rp 81.000
12	Masker	3	Box	Rp 23.000	Rp 69.000
13	Hand Sanitizer	3	Paket	Rp 38.500	Rp 115.500
15	Konsumsi	35	Buah	Rp 25.000	Rp 875.000
16	Penggandaan Kuisisioner	20	Eksemplar	Rp 19.000	Rp 380.000
17	Penggandaan Penjelasan PkM	25	Eksemplar	Rp 26.000	Rp 650.000
18	X-Banner	2	Buah	Rp 26.000	Rp 52.000
19	Absensi Kegiatan Penelitian	2	Paket	Rp 24.000	Rp 48.000
20	Penggandaan Laporan	4	Eksemplar	Rp 20.000	Rp 80.000
<b>Sub Total</b>					<b>Rp 4.605.500</b>
NO	Lain-lain	VOLUME	SATUAN	JUMLAH	TOTAL
1	Perjalanan Belanja Alat dan Bahan	2	Kali	Rp 75.000	Rp 150.000
2	Perjalanan Ke Tempat PkM	1	Kali	Rp 350.000	Rp 350.000
<b>Sub Total</b>					<b>Rp 500.000</b>
<b>TOTAL PENGELUARAN</b>					<b>Rp 5.105.500</b>

Lampiran Dokumentasi Kegiatan



# ABSENSI

## DAFTAR HADIR PESERTA PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT KURSI SARJANA FISIOTERAPI UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA

No	NAMA	TANDA TANGAN
	Maulana	
	Dani Alan	
	Aminah	
	Habsrah	
	Ayyu	
	Raafidah	
	Sardah	
	Zainab	
	Salmah	
	Awhyah	
	Halimah	
	Familia	
	Sokhal	
	Sriatun	
	Main	
	Panem	
	Soma	
	Bella	
	Widuri	
	Amma	



**SURAT TUGAS**

Nomor: 85/TGS/IL.3.AU/LPPM/F/2023

*Assalaamu'alaikum Wr. Wb.*

Yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : Dede Nasrullah, S.Kep., Ns., M.Kep  
Jabatan : Kepala LPPM  
Unit Kerja : LPPM Universitas Muhammadiyah Surabaya

Dengan ini menugaskan:

No	Nama	NIP/NIDN/NIM	Jabatan
1	Ken Siwi, S.Ftr., M.Biomed	01019502	Dosen UMSurabaya
2	Nurul Faj'ri Romadhona S.Fis, M.Kes	0710039302	Dosen UMSurabaya
3	Kristaria Putri Mulia Ardi	20221668004	Mahasiswa UMSurabaya
4	Dafa Rahmaputra Abidin	20221668009	Mahasiswa UMSurabaya

Untuk melaksanakan Pegabdian kepada masyarakat dengan judul Sosialisasi Fraktur Dan Penanganan Awal Pada Kelompok PKK Kelurahan Purutrejo, Kecamatan Purworejo-Kota Pasuruan. Pengabdian ini dilaksanakan di Program Studi S1 Fisioterapi Fakultas Ilmu Kesehatan UMSurabaya pada semester tahun akademik 2022-2023.

Demikian surat tugas ini, harap menjadikan periksa dan dapat dilaksanakan dengan penuh tanggung jawab.

*Wassalaamu'alaikum Wr. Wb*

Surabaya, 20 February 2023

LPPM UMSurabaya



Dede Nasrullah, S.Kep., Ns., M.Kep  
NIP. 012.05.1.1987.14.113



**SURAT KONTRAK PEGABDIAN INTERNAL  
LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT (LPPM)  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA  
Nomor: 85/SP/IL3.AU/LPPM/F/2023**

Pada hari ini **Senin** tanggal **Dua Puluh** bulan **Februari** tahun **Dua Ribu Dua Puluh Tiga**, kami yang bertandatangan dibawah ini :

1. Dede Nasrullah, S.Kep., Ns., M.Kep. : Kepala LPPM UMSurabaya yang bertindak atas nama Rektor UMSurabaya dalam surat perjanjian ini disebut sebagai **PIHAK PERTAMA**;
2. Ken Siwi, S.Ftr., M.Biomed : Dosen UM Surabaya, yang selanjutnya disebut **PIHAK KEDUA**.

untuk bersepakat dalam pendanaan dan pelaksanaan program pengabdian:

Judul : Sosialisasi Fraktur Dan Penanganan Awal Pada Kelompok PKK Kelurahan Purutrejo, Kecamatan Purworejo-Kota Pasuruan

Anggota : 1. Nurul Faj'ri Romadhona S.Fis, M.Kes  
2. Kristaria Putri Mulia Ardi  
3. Dafa Rahmaputra Abidin

dengan ketentuan-ketentuan sebagai berikut:

1. **PIHAK PERTAMA** menyetujui pendanaan dan memberikan tugas kepada **PIHAK KEDUA** untuk melaksanakan program pengabdian perguruan tinggi tahun 2023.
2. **PIHAK KEDUA** menjamin keaslian pengabdian yang diajukan dan tidak pernah mendapatkan pendanaan dari pihak lain sebelumnya.
3. **PIHAK KEDUA** bertanggungjawab secara penuh pada seluruh tahapan pelaksanaan pengabdian dan penggunaan dana hibah serta melaporkannya secara berkala kepada **PIHAK PERTAMA**.
4. **PIHAK KEDUA** berkewajiban memberikan laporan kegiatan pengabdian dari awal sampai akhir pelaksanaan pengabdian kepada LPPM selaku **PIHAK PERTAMA**.
5. **PIHAK KEDUA** berkewajiban menyelesaikan urusan pajak sesuai kebijakan yang berlaku.
6. **PIHAK PERTAMA** akan mengirimkan dana hibah pengabdian internal sebesar Rp5.100.000,- (Lima Juta Seratus Ribu Rupiah) ke rekening ketua pelaksana pengabdian.
7. Adapun dokumen yang wajib diberikan oleh **PIHAK KEDUA** sebagai laporan pertanggung jawaban adalah:
  - a. menyerahkan Laporan Hasil pengabdian selambat-lambatnya satu minggu setelah kegiatan usai dilaksanakan
  - b. Memberikan naskah publikasi dan/atau luaran sesuai dengan ketentuan.



8. Jika dikemudian hari terjadi perselisihan yang bersumber dari perjanjian ini, maka **PIHAK PERTAMA** berhak mengambil sikap secara musyawarah.

Surat Kontrak Pengabdian ini dibuat rangkap 2 (dua) bermaterai cukup, dan ditanda tangani dengan nilai dan kekuatan yang sama.



Pihak Pertama

Dede Nasrullah, S.Kep., Ns., M.Kep  
NIK. 012.05.1.1987.14.113

Pihak Kedua

Ken Siwi, S.Fr., M.Biomed  
NIDN. 01019502



8. Jika dikemudian hari terjadi perselisihan yang bersumber dari perjanjian ini, maka **PIHAK PERTAMA** berhak mengambil sikap secara musyawarah.

Surat Kontrak Pengabdian ini dibuat rangkap 2 (dua) bermaterai cukup, dan ditanda tangani dengan nilai dan kekuatan yang sama.



Pihak Pertama

Dede Nasrullah, S.Kep., Ns., M.Kep  
NIK. 012.05.1.1987.14.113

Pihak Kedua



Ken Siwi, S.Ftr., M.Biomed  
NIDN. 01019502





## KUITANSI

Sudah terima dari : Bendahara LPPM  
Uang sebesar : Lima Juta Seratus Ribu Rupiah (dengan huruf)  
Untuk pembayaran : Pelaksanaan pengabdian dengan pendanaan Internal

**Rp5.100.000,-**

Surabaya, 20 February 2023

Bendahara LPPM,  
Universitas Muhammadiyah Surabaya

Holy Ichda Wahyuni

Ketua Pengabdian

Ken Siwi, S.Ftr., M.Biomed

**SOSIALISASI FRAKTUR DAN PENANGANAN AWAL PADA KELOMPOK PKK  
KELURAHAN PURUTREJO, KECAMATAN PURWOREJO-KOTA PASURUAN**

***SOCIALIZATION OF FRACTURE AND INITIAL HANDLING OF PKK GROUP IN  
PURUTREJO SUB-DISTRICT, PURWOREJO DISTRICT-PASURUAN CITY***

Ken Siwi<sup>1</sup>, Atik Swandari<sup>2</sup>, Ifa Gerhanawati<sup>3</sup>, Nurul Fajri Romadhona<sup>4</sup>, Fadma Putri<sup>5</sup>, Ichasul Amalia  
Romadona<sup>6</sup>, Khairunnisa<sup>7</sup>

Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Muhammadiyah Surabaya

Jl. Sutorejo 59 Surabaya

E-mail: kensiwi@um-surabaya.ac.id

**ABSTRAK**

Fraktur adalah terputusnya kontinuitas tulang akibat dari adanya benturan atau trauma tumpul dari objek tertentu. Penyebab terbanyak dari fraktur adalah kecelakaan, baik itu kecelakaan kerja, kecelakaan lalu lintas dan sebagainya. Tetapi fraktur juga bisa terjadi akibat faktor lain seperti proses degeneratif dan patologi. Penanganan terhadap fraktur dapat dengan pembedahan atau dengan pembidaian, meliputi imobilisasi, reduksi dan rehabilitasi. Fraktur memerlukan penanganan dengan segera dan tepat, karena penanganan yang kurang tepat atau salah akan mengakibatkan komplikasi lebih lanjut, seperti infeksi, kerusakan saraf dan pembuluh darah, hingga kerusakan jaringan lunak yang lebih lanjut. Pengetahuan masyarakat tentang pertolongan pertama sangatlah minim, biasanya masyarakat membalut dengan kain yang seadanya dan tidak steril, dan langsung memindahkan pasien ke pinggir jalan tanpa mengetahui komplikasi pada patah tulang jika pertolongannya salah. Pengabdian masyarakat ini bertujuan untuk meningkatkan pengetahuan dan pemahaman masyarakat tentang pengetahuan fraktur dan penanganan pertama yang tepat dengan metode Participatory Learning and Action (PLA) dan demonstrasi. Pada pengabdian masyarakat ini didapatkan hasil peningkatan pengetahuan dan pemahaman kelompok PKK kelurahan purutrejo, kecamatan purworejo, Kota Pasuruan terkait fraktur dan penanganan pertama yang tepat. Pendidikan kesehatan tentang fraktur dan penanganan pertama yang tepat harus sering diberikan kepada masyarakat umum untuk mencegah penanganan fraktur sederhana yang keliru.

**Kata Kunci :** Fraktur , Penanganan awal, Sosialisasi

**ABSTRACT**

Fracture is a break in the continuity of the bone as a result of a collision or blunt trauma from a certain object. The most common cause of fractures is accidents, be it work accidents, traffic accidents and so on. But fractures can also occur due to other factors such as degenerative and pathological processes. Treatment of fractures can be surgical or splinting, including immobilization, reduction and rehabilitation. Fractures require immediate and appropriate treatment, because inaccurate or incorrect handling will result in further complications, such as infection, nerve and blood vessel damage, to further soft tissue damage. The community's knowledge of first aid is minimal, usually the community bandages it with improvised and non-sterile cloth, and immediately moves the patient to the side of the road without knowing the complications of a broken bone if the aid is wrong. This community service aims to increase the community's knowledge and understanding of fracture knowledge and appropriate first aid using the Participatory Learning and Action (PLA) method and demonstrations. This community service resulted in increased knowledge and understanding of the PKK group in Purutrejo sub-district, Purworejo sub-district, Pasuruan City regarding fractures and appropriate first aid. Health education about fractures and appropriate first aid should be provided frequently to the general public to prevent erroneous treatment of simple fractures.

**Keywords :** Fractures, initial handling, socialization

## PENDAHULUAN

Seiring berkembangnya jaman, angka kecelakaan lalu lintas semakin meningkat. Menurut laman website Kominfo RI setiap jam 3 orang rata-rata

meninggal akibat kecelakaan jalan di Indonesia. Faktor penyebab terbesar kecelakaan lalu lintas, yaitu 61% karena faktor manusia (terkait dengan kemampuan serta karakter pengemudi), 9% karena

1

---

faktor kendaraan (terkait dengan pemenuhan persyaratan teknik laik jalan) dan 30 % disebabkan oleh faktor prasarana dan lingkungan. Kecelakaan lalu lintas menimbulkan korban dengan berbagai keadaan salah satunya fraktur.

Fraktur adalah suatu patahan pada hubungan kontinuitas struktur tulang. Fraktur diklasifikasikan menjadi (1) Fraktur tertutup yaitu fraktur apabila permukaan kulit yang di atasnya tidak robek atau tetap, (2) Fraktur terbuka yaitu fraktur jika kulit di atasnya tertembus dan dapat terjadi kontaminasi dan infeksi. (Pambudi, 2015). Fraktur ekstremitas atas sering terjadi dan menyerang semua kelompok umur. Pada orang dewasa muda, fraktur ekstremitas atas biasanya oleh trauma seperti kecelakaan kendaraan bermotor, sedangkan pada orang dewasa yang lebih tua dengan perubahan osteoporosis, fraktur ini biasanya bertahan dari jatuh. Karena populasi yang menua, jumlah fraktur ekstremitas atas yang paling umum - fraktur humerus proksimal dan fraktur radius distal diperkirakan akan

*limitation* atau fungsi yang terbatas, misalnya keterbatasan fungsi dari lengan atas untuk menekuk, berpakaian dan makan serta aktifitas sehari-hari seperti aktifitas perawatan diri yang meliputi memakai baju, mandi, ke toilet dan sebagainya.

## METODE

Kegiatan ini dilaksanakan dengan menggunakan metode Participatory Learning and Action (PLA). PLA merupakan proses pembelajaran dengan melakukan interaksi secara partisipatif dengan komunitas (masyarakat) (Darmawan, Alamsyah and Rosmilawati, 2020). PLA pengabdian masyarakat ini dengan memberdayakan siswa SMA NU Gombengsari Kecamatan Kalipuro Kabupaten Banyuwangi sebagai upaya mencapai pemahaman siswa tentang perawatan luka sederhana. Tahapan pelaksanaan kegiatan ini adalah sebagai berikut: 1) Sebelum perawatan luka sederhana 2) Penyampaian materi "Wound Healing Dalam Peningkatan Pengetahuan Remaja Untuk Penanganan Luka Sederhana". Pada tahap ini setelah materi selesai diberikan, dilaksanakan sesi diskusi dan tanya jawab

fraktur radius distal diperkirakan akan meningkat sekitar 10% setiap lima tahun hingga 2036 (bruder, 2011). Fraktur humerus proksimal (PHF) adalah jenis fraktur paling umum ketiga pada individu yang lebih tua dari 65 tahun, setelah radius distal dan fraktur femur proksimal. Mereka bertanggung jawab atas sekitar 5% dari semua patah tulang dan memiliki dampak besar pada fungsi pribadi dan keseluruhan fungsi individu (Singleton, 2014).

Menurut Lukman dan Nurma (2011) dalam Hastuti (2014) penanganan untuk fraktur dibagi menjadi dua yaitu secara operatif dan konservatif. Seperti pada fraktur Humeri yang dilakukan pemasangan ORIF (Open Reduction Internal Fixation). Berupa plate (lempengan) and screw (sekrup), fraktur di daerah ini, dapat terjadi komplikasi-komplikasi tertentu, seperti kekakuan sendi shoulder. Dampak selanjutnya *functional*

sebagai gambaran, dilaksanakan sesi diskusi dan tanya jawab  
3) Mendemonstrasi perawatan luka sederhana 4) Evaluasi proses dilakukan pada tahapan akhir dengan mengisi post-test dan tanya jawab secara langsung.

#### HASIL DAN PEMBAHASAN

Kegiatan ini terdiri dari tiga tahapan yang terdiri dari edukasi mengenai fraktur beserta edukasi penanganan awal. Pengukuran peningkatan pengetahuan menggunakan *pre-test* dan *post-test*. Kegiatan ini dilaksanakan pada 3 Desember 2022.

2



#### KESIMPULAN

Berdasarkan data pretest dan post test didapatkan peningkatan sebesar 13,92%. Sehingga dapat disimpulkan terdapat peningkatan pengetahuan peserta sosialisasi fraktur dan penanganan awal. Dengan demikian diharapkan edukasi yang disampaikan dipraktekkan dalam keseharian dan subjek yang sudah menerima edukasi tersebut dapat mengedukasi rekan-rekan lainnya.

#### DAFTAR PUSTAKA

## Daftar Pustaka

- Ebnezar J. 2005. *Essentials Of Orthopaedics For Physiotherapists*. New Delhi: Jaypee Brothers Medical Publishers.
- Footner A. 2004. *Orthopaedic Nursing and Traumatic*. London: Bailliere Tindal. Garisson S. 2004. *Dasar-dasar Terapi Fisik dan Rehabilitasi*. Jakarta: Hipocrates
- Muttaqin, Arif. 2011. *Buku Saku Gangguan Muskuloskeletal Aplikasi Pada Praktik Klinik Keperawatan*. Jakarta: Penerbit Buku Kedokteran EGC.
- Parjoto, Slamet. 2006. *Terapi Listrik untuk Modulasi Nyeri*. Semarang: IFI Cabang Semarang.
- Reeves CJ, dkk. 2011. *Keperawatan Medikal Bedah*. Jakarta: Salemba Medika.
- Romadloni, A. Y. (2013). *Penatalaksanaan terapi latihan pada post operasi fraktur femur dextra 1/3 tengah dengan pemasangan plate and screws di RS Orthopedi Prof Dr. Soeharso Surakarta*. KTI. Surakarta: Universitas Muhammadiyah Surakarta.
- Sa'diah, Ma'ratus. 2019. *Penatalaksanaan Fisioterapi pada Keterbatasan Lingkup Gerak Sendi Bahu Akibat Post Operasi Fraktur Shaft Humerus Dextra di Kelurahan Alalak Utara Banjarmasin Tahun 2018*. Kalimantan : Jurnal Kajian Ilmiah Kesehatan dan Teknologi.
- Sjamsuhidayat R, dan Jong W. 2005. *Buku Ajar Ilmu Bedah*. Jakarta: EGC.
- Smeltzer B. 2004. *Keperawatan Medikal Bedah* Brunner dan Suddarth. Jakarta: EGC.
- Syaifuddin. 2011. *Anatomi Tubuh Manusia untuk Mahasiswa Keperawatan*. Jakarta: Salemba Medika.