



**HUBUNGAN IMOBILISASI DAN ASUPAN SERAT TERHADAP  
KEJADIAN KONSTIPASI FUNGSIONAL PADA PASIEN  
FRAKTUR EKSTREMITAS BAWAH DI INSTALASI RAWAT  
INAP RSPAD GATOT SOEBROTO TAHUN 2018**

**SKRIPSI**

**KEIJSTHA MAYA YUSELIE**

**1410211084**

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
PROGRAM STUDI SARJANA KEDOKTERAN  
2018**



**HUBUNGAN IMOBILISASI DAN ASUPAN SERAT TERHADAP  
KEJADIAN KONSTIPASI FUNGSIONAL PADA PASIEN  
FRAKTUR EKSTREMITAS BAWAH DI INSTALASI RAWAT  
INAP RSPAD GATOT SOEBROTO TAHUN 2018**

**SKRIPSI**

**Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh  
Gelar Sarjana Kedokteran**

**KEIJSTHA MAYA YUSELIE**

**1410211084**

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
PROGRAM STUDI SARJANA KEDOKTERAN  
2018**

## PERNYATAAN ORISINALITAS

Skripsi ini adalah hasil karya saya sendiri, dan semua sumber yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

Nama : Keijstha Maya Yuselie  
NRP : 1410.211.084  
Tanggal : 13 September 2018

Bila mana di kemudian hari ditemukan ketidaksesuaian dengan pernyataan saya ini, maka saya bersedia dituntut dan diproses sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Jakarta, 13 September 2018

Yang Menyatakan,



Keijstha Maya Yuselie

**PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI  
SKRIPSI UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

---

Sebagai sivitas akademik Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta, saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Keijstha Maya Yuselie  
NRP : 141.0211.084  
Fakultas : Kedokteran  
Program Studi : Sarjana Kedokteran

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta Hak Bebas Royalti Non eksklusif (*Non-exclusive Royalty Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul:

**“HUBUNGAN IMOBILISASI DAN ASUPAN SERAT TERHADAP KEJADIAN KONSTIPASI FUNGSIONAL PADA PASIEN FRAKTUR EKSTREMITAS BAWAH DI INSTALASI RAWAT INAP RSPAD GATOT SOEBROTO TAHUN 2018”.**

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti ini Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat, dan mempublikasikan skripsi saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Jakarta

Pada Tanggal: 13 September 2018

Yang menyatakan,

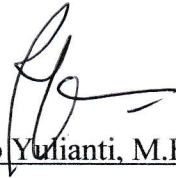


Keijstha Maya Yuselie

## PENGESAHAN

Skripsi diajukan oleh :  
Nama : Keijstha Maya Yuselie  
NRP : 1410.211.084  
Program Studi : Sarjana Kedokteran  
Judul Skripsi : Hubungan Imobilisasi dan Asupan Serat Terhadap Kejadian Konstipasi Fungsional Pada Pasien Fraktur Ekstremitas Bawah Di Instalasi Rawat Inap RSPAD Gatot Soebroto Tahun 2018.

Telah berhasil dipertahankan di hadapan Tim Penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Sarjana Kedokteran pada Program Studi Sarjana Kedokteran, Fakultas Kedokteran, Universitas Pembangunan Nasional "Veteran" Jakarta.



dr. Retno Yulianti, M.Biomed

Ketua Penguji



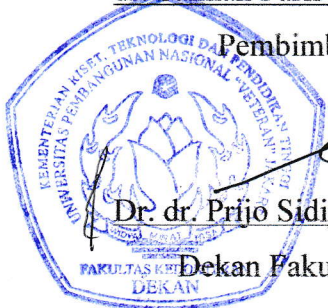
dr. Salman Paris Harahap, Sp.PD

Pembimbing I



Sri Rahayu, S.Si, M.Si, Apt

Pembimbing II



Dr. dr. Prijo Sidipratomo, Sp.Rad (K)

Dekan Fakultas Kedokteran



dr. Niniek Hardini, Sp.PA

Ka. PSSK

Ditetapkan di : Jakarta

Tanggal Ujian : 13 September 2018

**HUBUNGAN IMOBILISASI DAN ASUPAN SERAT TERHADAP KEJADIAN  
KONSTIPASI FUNGSIONAL PADA PASIEN FRAKTUR EKSTREMITAS  
BAWAH DI INSTALASI RAWAT INAP RSPAD GATOT SOEBROTO  
TAHUN 2018**

**Keijstha Maya Yuselie**

**Abstrak**

Konstipasi fungsional merupakan keadaan dengan kesulitan saat defekasi disertai konsistensi feses yang keras dan kering juga frekuensi buang air besar kurang dari 3 kali dalam seminggu yang dapat didiagnosis dengan kriteria diagnostik Roma III. Imobilisasi pada pasien dengan gangguan fraktur ekstremitas bawah dapat menyebabkan penurunan motilitas kolon yang menjadi penyebab konstipasi fungsional. Selain itu ketidakpatuhan pasien dalam mengkonsumsi serat yang telah ditetapkan dari rumah sakit menjadi penyebab lain terjadinya konstipasi fungsional. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui hubungan antara imobilisasi dan asupan serat terhadap kejadian konstipasi fungsional pada pasien fraktur ekstremitas bawah di Instalasi Rawat Inap RSPAD Gatot Soebroto tahun 2018. Metode penelitian ini menggunakan desain *cross-sectional*. Penelitian dilakukan pada bulan Mei sampai Juli dengan jumlah sampel penelitian 38 pasien. Didapatkan sebanyak 23 pasien (60,5%) mengalami konstipasi fungsional dengan tingkat imobilisasi paling banyak yaitu tipe 4 sebanyak 18 pasien (47,4%) dan sebanyak 22 pasien (57,9%) memiliki tingkat asupan serat yang rendah. Hasil uji *Chi-Square* didapatkan terdapat hubungan antara imobilisasi tingkat 4 dengan konstipasi fungsional ( $p=0,019$ ) dan didapatkan hubungan antara asupan serat rendah dengan konstipasi fungsional ( $p=0,020$ ). Imobilisasi dan asupan serat berpengaruh terhadap terjadinya konstipasi fungsional.

**Kata Kunci** : asupan serat, fraktur, imobilisasi, konstipasi fungsional

# **THE CORRELATION BETWEEN IMMOBILIZATION AND FIBER INTAKE TO FUNCTIONAL CONSTIPATION IN LOWER EXTREMITY FRACTURE PATIENT IN GATOT SOEBROTO ARMY HOSPITAL 2018**

## **Abstract**

**Keijstha Maya Yuselie**

Functional constipation is a condition of difficulties in defecating which followed by hard and dry stool consistency as well as decreased bowel movement frequencies in less than 3 times a week which can be diagnosed with the Rome III diagnostic criteria. Immobilization in patients with impaired lower limb fractures might decrease colonic motility frequencies and lead to functional constipation. Although the hospital had set the fiber intake for each person, but patient's inobedient in fiber consumption might also lead to functional constipation. The purpose of this study was to determine the relationship between immobilization and fiber intake in order to functional constipation in patients with lower extremity fractures at the Gatot Soebroto Army Hospital in 2018. This research was an observational-analytic study with cross-sectional design. This study was conducted from May to July with a total sample of 38 patients. There were 23 patients (60.5%) experiencing functional constipation with the highest level of immobilization known as type 4 in 18 patients (47.4%) and 22 patients (57.9%) had a low level of fiber intake. Chi-Square results had shown that there was a relationship between level 4 immobilization and functional constipation ( $p = 0.019$ ) also between low fiber intake and functional constipation ( $p = 0.020$ ). These results above indicate that immobilization and fiber intake affected functional constipation in patients.

**Keywords:** fiber intake, fracture, functional constipation, immobilization

## KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan ke hadirat Allah SWT, karena berkat rahmat Nya-lah penulis dapat menyelesaikan skripsi dengan judul “Hubungan Imobilisasi dan Asupan Serat Terhadap Kejadian Konstipasi Fungsional Pada Pasien Fraktur Ekstremitas Bawah Di Instalasi Rawat Inap RSPAD Gatot Soebroto Tahun 2018”. Penulis menyadari bahwa banyak pihak terkait yang telah memberikan bantuan sejak dimulainya masa perkuliahan hingga saat ini, akan sangat sulit bagi peneliti untuk menyelesaikan skripsi ini. Oleh karena itu, penulis ingin menyampaikan rasa hormat dan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Dr. dr. Prijo Sidipratomo, Sp.Rad (K) selaku Dekan FK UPN Veteran Jakarta, dr. Niniek Hardini, Sp.PA selaku Ketua PSSK FK UPN Veteran Jakarta yang ikut andil dalam kelancaran penelitian ini.
2. dr. Salman Paris Harahap, Sp.PD selaku dosen pembimbing utama dan Ibu Sri Rahayu, S.Si, M.Si, Apt selaku dosen pembimbing kedua yang telah bersedia meluangkan waktu, tenaga, dan pikiran untuk mengarahkan serta memberi dukungan dan perhatian yang sangat besar pada peneliti selama proses penyusunan skripsi ini serta dr. Retno Yulianti, M.Biomed selaku penguji utama yang telah memberikan umpan balik, saran dan motivasi yang sangat bermanfaat dalam penyusunan skripsi ini.
3. dr. A B Mulyanto, Sp.OT selaku pembimbing lapangan di RSPAD Gatot Soebroto dan seluruh perawat serta pegawai RSPAD Gatot Soebroto yang telah memberikan kesempatan, dukungan dan segala bantuan kepada peneliti selama melakukan penelitian.
4. Orang tua terbaik di dunia, Ibu Listya Marlina Dwi Untari dan Bapak R. Yus Pilarjo serta adik Alzam dan El Zavier, dan keluarga besar yang telah melimpahkan kasih sayang, doa, semangat, dan dukungan dalam penulisan penelitian ini.



5. dr. Yanti Harjono, M.KM selaku pembimbing akademik peneliti, yang senantiasa memberi dukungan, doa dan bimbingan selama peneliti menjalani perkuliahan.
6. Sahabat dan teman-teman terbaik peneliti: Sherly dan Lina yang menjadi pembimbing pengganti, Nadia Desanti yang senantiasa menemani saat pengambilan data, Wahyuni untuk dukungan spiritualnya, Azmeirina yang menjadi mentor kehidupan, serta Andhita, Nadya, Maya, Alya, Hera yang selalu memberi semangat dan menemani hari-hari peneliti dalam pengerjaan skripsi ini. Terimakasih atas hiburan, dukungan, perhatian dan pengertiannya.
7. Teman-teman departemen Ilmu Penyakit Dalam: Leilevina, Afika, Dimas dan Irfan yang saling memberi semangat, motivasi, bantuan, dan dukungan dalam penyusunan skripsi.
8. Teman-teman masa sekolah peneliti, yaitu Via Ariesta dan Nadya Oktavia Rahadian yang sampai sekarang masih setia menemani peneliti baik dalam suka maupun duka. Terima kasih atas segala semangat, dukungan, hiburan dan motivasi yang diberikan.
9. Pihak-pihak lain yang tidak dapat peneliti sebutkan satu persatu, untuk bantuan dan kontribusi yang diberikan kepada peneliti demi kelancaran penulisan skripsi serta kehidupan perkuliahan yang peneliti lalui di FK UPNVJ.

Peneliti berharap semoga Allah SWT berkenan membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Semoga penelitian ini dapat bermanfaat.

Penulis

Keijstha Maya Yuselie

## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL .....	i
PERNYATAAN ORISINALITAS .....	ii
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI .....	iii
LEMBAR PENGESAHAN .....	iv
ABSTRAK .....	v
<i>ABSTRACT</i> .....	vi
KATA PENGANTAR .....	vii
DAFTAR ISI .....	ix
DAFTAR TABEL .....	xi
DAFTAR BAGAN .....	xii
DAFTAR GAMBAR .....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN .....	xiv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
I.1. Latar Belakang .....	1
I.2 Rumusan Masalah .....	3
I.3 Tujuan Penelitian.....	3
I.4 Manfaat Penelitian.....	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	5
II.1 Konstipasi.....	5
II.2 Konstipasi Fungsional .....	8
II.3 Imobilisasi .....	22
II.4 Sistem Pencernaan.....	25
II.5 Kerangka Teori.....	27
II.6 Kerangka Konsep .....	28
II.7 Kerangka Hipotesis Penelitian .....	28
II.8 Penelitian Terkait .....	29
BAB III METODE PENELITIAN.....	31
III.1 Jenis Penelitian .....	31
III.2 Lokasi dan Waktu Penelitian.....	31
III.3 Subjek Penelitian.....	31
III.4 Kriteria Penelitian .....	31
III.5 Variabel Penelitian .....	33
III.6 Instrumen Penelitian.....	34
III.7 Pengumpulan Data .....	34
III.8 Definisi Operasional.....	35
III.9 Analisis Data .....	36
III.10 Alur Penelitian .....	38

BAB IV PEMBAHASAN .....	39
IV.1 Deskripsi Penelitian.....	39
IV.2 Hasil Penelitian .....	39
IV.3 Pembahasan Hasil Penelitian .....	44
IV.4 Keterbatasan Penelitian .....	47
 BAB V KESIMPULAN DAN SARAN .....	 48
V.1 Kesimpulan.....	48
V.2 Saran.....	48
 DAFTAR PUSTAKA .....	 50
DAFTAR RIWAYAT HIDUP	
LAMPIRAN	

## DAFTAR TABEL

Tabel 1	Penyakit Penyebab Konstipasi .....	6
Tabel 2	Obat-obatan Penyebab Konstipasi .....	7
Tabel 3	Angka Kebutuhan Serat Berdasarkan AKG 2013 .....	10
Tabel 4	Angka Kebutuhan Cairan Berdasarkan AKG 2013 .....	11
Tabel 5	Penelitian Terkait .....	29
Tabel 6	Definisi Operasional Penelitian .....	35
Tabel 7	Distribusi Usia Pasien Fraktur Ekstremitas Bawah di Instalasi Rawat Inap RSPAD Gatot Soebroto .....	39
Tabel 8	Distribusi Asupan Serat Pasien Fraktur Ekstremitas Bawah di Instalasi Rawat Inap RSPAD Gatot Soebroto 2018.....	40
Tabel 9	Distribusi Konstipasi Fungsional Pasien Fraktur Ekstremitas Bawah di Instalasi Rawat Inap RSPAD Gatot Soebroto 2018.....	41
Tabel 10	Distribusi Imobilisasi Pasien Fraktur Ekstremitas Bawah di Instalasi Rawat Inap RSPAD Gatot Soebroto 2018.....	41
Tabel 11	Hubungan Imobilisasi dan Konstipasi Pasien Fraktur Ekstremitas Bawah di Instalasi Rawat Inap RSPAD Gatot Soebroto 2018.....	42
Tabel 12	Hubungan Asupan Serat dan Konstipasi Pasien Fraktur Ekstremitas Bawah di Instalasi Rawat Inap RSPAD Gatot Soebroto 2018.....	43

## DAFTAR BAGAN

Bagan 1	Kerangka Teori.....	27
Bagan 2	Kerangka Konsep.....	28
Bagan 3	Alur Penelitian .....	38

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 1	Skala Tinja Bristol .....	18
Gambar 2	Sistem Saluran Pencernaan Bawah .....	25

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Lembar <i>informed consent</i>
Lampiran 2	Lembar identitas pasien
Lampiran 3	Formulir <i>food recall</i> 2x24 jam
Lampiran 4	Penilaian tingkat imobilisasi
Lampiran 5	Kuesioner konstipasi
Lampiran 6	Surat Persetujuan Proposal Penelitian
Lampiran 7	Surat Permohonan Izin Penelitian
Lampiran 8	Surat Pemberian Izin Penelitian
Lampiran 9	Surat Persetujuan Etik
Lampiran 10	Hasil Output SPSS
Lampiran 11	Dokumentasi Penelitian