

**KARYA TULIS ILMIAH**

**PENERAPAN *RANGE OF MOTION* PASIF PADA PASIEN  
POST OPERASI CLOSE FRAKTUR FEMUR DENGAN  
GANGGUAN MOBILITAS FISIK  
DI RSUD WONOSARI**



**YUNIKE INTAN PRATIWI  
P07120120035**

**PRODI D-III KEPERAWATAN  
JURUSAN KEPERAWATAN  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN  
YOGYAKARTA  
TAHUN 2023**

**KARYA TULIS ILMIAH**

**PENERAPAN *RANGE OF MOTION* PASIF PADA PASIEN  
POST OPERASI CLOSE FRAKTUR FEMUR DENGAN  
GANGGUAN MOBILITAS FISIK  
DI RSUD WONOSARI**

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar  
Ahli Madya Keperawatan



**YUNIKE INTAN PRATIWI  
P07120120035**

**PRODI D-III KEPERAWATAN  
JURUSAN KEPERAWATAN  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN  
YOGYAKARTA  
TAHUN 2023**

## **PERSETUJUAN PEMBIMBING**

### **KARYA TULIS ILMIAH**

**“PENERAPAN RANGE OF MOTION PASIF PADA PASIEN  
POST OPERASI CLOSE FRAKTUR FEMUR DENGAN  
GANGGUAN MOBILITAS FISIK  
DI RSUD WONOSARI”**

Disusun Oleh

YUNIKE INTAN PRATIWI

P07120120035

Telah disetujui oleh pembimbing pada tanggal:

18 April 2023

Menyetujui,

Pembimbing Utama

Ns. Abdul Majid, S.Kep., M.Kep  
NIP. 196705151989031005

Pembimbing Pendamping

Ns. Furaida Khasanah, S.Kep., M.Kep  
NIP. 198702202018012001

Yogyakarta, ...5... Mei 2023



**HALAMAN PENGESAHAN**

**KARYA TULIS ILMIAH**

**“PENERAPAN RANGE OF MOTION PASIF PADA PASIEN  
POST OPERASI CLOSE FRAKTUR FEMUR DENGAN  
GANGGUAN MOBILITAS FISIK  
DI RSUD WONOSARI”**

Disusun Oleh

**YUNIKE INTAN PRATIWI**  
P07120120035

Telah dipertahankan dalam seminar di depan Dewan Penguji

Pada tanggal: 20 April 2023

**SUSUNAN DEWAN PENGUJI**

Ketua,

Ns. Furaida Khasanah, S.Kep., M.Kep  
NIP.198702202018012001

( ..... )

Anggota,

Ns. Abdul Majid, S.Kep., M.Kep  
NIP.196705151989031005

( ..... )

Anggota,

Ns. Sapta Rahayu N, S.Pd., S.Kep., M.Kep  
NIP.196711061991012001

( ..... )

Yogyakarta, 5 Mei 2023

Ketua Jurusan Keperawatan



Bondan Palestin SKM, M.Kep., Sp. Kom  
NIP.197207161994031005

## **HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS**

**Karya Tulis Ilmiah ini adalah hasil karya saya sendiri, dan semua sumber yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.**

**Nama : Yunike Intan Pratiwi**

**NIM : P07120120035**

**Tanda Tangan : **

**Tanggal : 13 April 2023**

## **HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA TULIS ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai civitas akademik Poltekkes Kemenkes Yogyakarta, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

---

Nama : Yunike Intan Pratiwi

NIM : P07120120035

Program Studi : D-III Keperawatan

Jurusan : Keperawatan

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Poltekkes Kemenkes Yogyakarta **Hak Bebas Royalti Noneksklusif (Non-exclusive Royalty-Free Right)** atas Karya Tulis Ilmiah saya yang berjudul :

Penerapan *Range Of Motion* Pasif pada Pasien Post Operasi *Close Fraktur Femur* dengan Gangguan Mobilitas Fisik di RSUD Wonosari.

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini Poltekkes Kemenkes Yogyakarta berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat, dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya

Dibuat di : Yogyakarta

Pada tanggal : 14 Juli 2023

Yang menyatakan



(Yunike Intan Pratiwi)

## KATA PENGANTAR

Puji syukur saya panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya, saya dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini. Penulisan Karya Tulis Ilmiah ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Ahli Madya Keperawatan pada Program Studi D-III Keperawatan Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta. Karya Tulis Ilmiah ini terwujud atas bimbingan dan pengarahan dari berbagai pihak yang tidak bisa saya sebutkan satu persatu dan pada kesempatan ini saya menyampaikan ucapan terima kasih kepada:

1. Dr. Iswanto, S.Pd, M.Kes selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Yogyakarta.
2. Bondan Palestin, SKM., M.Kep., Sp.Kom selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta.
3. Ns. Abdul Majid, S.Kep., M.Kep selaku Ketua Prodi D-III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta, sekaligus pembimbing I yang telah memberikan bimbingan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
4. Ns. Furaida Khasanah, S.Kep., M.Kep selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
5. Ns. Sapta Rahayu N, S.Pd., S.Kep., M.Kep selaku penguji Karya Tulis Ilmiah.
6. Orang tua saya yang masya Allah tabarakallah telah memberikan bantuan dukungan dari segi material dan do'a.

Akhir kata, saya berharap Tuhan Yang Maha Esa berkenan membalaq segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Semoga Tugas Akhir ini membawa manfaat bagi pengembangan ilmu.

Yogyakarta, 21 Oktober 2022



Yunike Intan Pratiwi

## DAFTAR ISI

KARYA TULIS ILMIAH.....	
KARYA TULIS ILMIAH.....	ii
PERSETUJUAN PEMBIMBING.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS.....	iv
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	v
KATA PENGANTAR .....	vi
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL.....	ix
DAFTAR GAMBAR .....	x
DAFTAR LAMPIRAN.....	xii
ABSTRACT .....	xii
ABSTRAK .....	xiii
<b>BAB I PENDAHULUAN.....</b>	<b>1</b>
A.    Latar Belakang .....	1
B.    Rumusan Masalah .....	4
C.    Tujuan Penelitian .....	5
D.    Ruang Lingkup.....	5
E.    Manfaat Penelitian .....	5
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....</b>	<b>7</b>
A.    Konsep Penyakit Fraktur Femur .....	7
B.    Konsep Gangguan Mobilitas Fisik.....	12
C. <i>Range of Motion (ROM)</i> Pasif .....	16
D.    Konsep Asuhan Keperawatan pada Fraktur Femur .....	19
<b>BAB III METODE STUDI KASUS .....</b>	<b>30</b>
A.    Desain Studi Kasus .....	30
B.    Subjek Studi Kasus .....	30
C.    Fokus Studi .....	31
D.    Definisi Operasional .....	31

E.	Instrument Studi Kasus .....	32
F.	Metode Pengumpulan Data.....	33
G.	Tempat dan Waktu Studi Kasus.....	35
H.	Analisa Data dan Penyajian Data.....	35
I.	Etika Studi Kasus .....	36
<b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....</b>		<b>38</b>
A.	Hasil Studi Kasus .....	38
B.	Pembahasan.....	125
C.	Keterbatasan Studi Kasus.....	135
<b>BAB V PENUTUP.....</b>		<b>136</b>
A.	Kesimpulan .....	136
B.	Saran.....	138
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>		<b>139</b>
<b>LAMPIRAN .....</b>		

## **DAFTAR TABEL**

Tabel 1. Konsep intervensi keperawatan .....	28
Tabel 2. Skala ketergantungan Ny. J.....	44
Tabel 3. Pengkajian <i>VIP score</i> Ny. J .....	54
Tabel 4. Pengkajian risiko jatuh Ny. J .....	55
Tabel 5. Hasil laboratorium Ny. J .....	56
Tabel 6. Hasil radiologi Ny. J .....	57
Tabel 7. Terapi obat Ny. J.....	57
Tabel 8. Hasil observasi skala otot MMT Ny. J.....	58
Tabel 9. Analisa data Ny. J .....	59
Tabel 10. Intervensi keperawatan Ny. J .....	63
Tabel 11. Implementasi dan evaluasi keperawatan Ny. J .....	67
Tabel 12. Skala ketergantungan Ny. S .....	87
Tabel 13. Pengkajian <i>VIP score</i> Ny. S .....	96
Tabel 14. Pengkajian risiko jatuh Ny. S.....	96
Tabel 15. Hasil laboratorium Ny. S .....	97
Tabel 16. Hasil radiologi Ny. S.....	98
Tabel 17. Terapi obat Ny. S .....	99
Tabel 18. Hasil observasi skala otot MMT Ny. S .....	100
Tabel 19. Analisa data Ny. S.....	101
Tabel 20. Intervensi keperawatan Ny. S .....	105
Tabel 21. Implementasi dan evaluasi keperawatan Ny. S.....	110
Tabel 22. Sebelum dan sesudah diberikan ROM pasif .....	133

## **DAFTAR GAMBAR**

Gambar 1. Pathway .....	12
Gambar 2. Genogram Ny. J .....	41
Gambar 3. Skala nyeri Ny. J .....	49
Gambar 4. Genogram Ny. S.....	84
Gambar 5. Skala nyeri Ny. S.....	91

## **DAFTAR LAMPIRAN**

- Lampiran 1. Jadwal Penelitian
- Lampiran 2. Penjelasan untuk Mengikuti Penelitian (PSP)
- Lampiran 3. *Informed Consent*
- Lampiran 4. Observasi Skala Kekuatan Otot MMT (*Manual Muscle Testing*)
- Lampiran 5. SOP Melakukan ROM Pasif
- Lampiran 6. Permohonan Studi Pendahuluan
- Lampiran 7. Surat Layak Etik
- Lampiran 8. Format Pengkajian Keperawatan Medikal Bedah
- Lampiran 9. Surat Permohonan Menjadi Responden
- Lampiran 10. Surat Permohonan Bantuan Responden
- Lampiran 11. Surat Permohonan *Ethical Clearance*
- Lampiran 12. Surat Permohonan Ijin Penelitian
- Lampiran 13. Kartu Bukti Mengikuti Ujian Proposal KTI
- Lampiran 14. Lembar Konsultasi Bimbingan KTI
- Lampiran 15. Rincian Biaya Penelitian KTI di RSUD Wonosari
- Lampiran 16. Satuan Acara Penyuluhan (SAP) ROM Pasif
- Lampiran 17. Leaflet ROM Pasif Fraktur Femur