



**IMPLEMENTASI *RANGE OF MOTION* (ROM) PADA PASIEN POST
OPERASI MASSA REGIO HUMERI DEXSTRA DENGAN MASALAH
KEPERAWATAN GANGGUAN MOBILITAS FISIK
DI RSI FATIMAH CILACAP**

Oleh :

LISSA NUR INDAH SARI

NIM. 106 121 041

PROGRAM STUDI D3 KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS AL-IRSYAD CILACAP
2024



**IMPLEMENTASI *RANGE OF MOTION* (ROM) PADA PASIEN POST
OPERASI MASSA REGIO HUMERI DEXTRA DENGAN MASALAH
KEPERAWATAN GANGGUAN MOBILITAS FISIK
DI RSI FATIMAH CILACAP**

KARYA TULIS ILMIAH

Diajukan dalam rangka penyelesaian pendidikan
D3 Keperawatan Universitas Al-Irsyad Cilacap
2023/2024

Oleh :

LISSA NUR INDAH SARI

NIM. 106 121 041

PROGRAM STUDI D3 KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS AL-IRSYAD CILACAP
2024

HALAMAN PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini telah dipertahankan di hadapan Dewan Penguji Ujian Karya Tulis Ilmiah (KTI) Program Studi D3 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Al-Irsyad Cilacap (UNAIC)

Pada hari :

Tanggal :

Dewan Penguji

Ketua Penguji



Sodikin, M.Kep., Ns., Sp.Kep.MB.

NIDN: 0616067504

Anggota Penguji I



Engkartini, M.Kep. Ns.

NIDN: 0626068305

Anggota Penguji II



Eny Ristiasih, S.Kep.,Ns.

NIP: 2860299

Mengesahkan,
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Al-Irsyad Cilacap



Sohimah, S.Kep., M.Kep.

NIDN: 0610111111

HALAMAN PERSETUJUAN

Judul KTI : IMPLEMENTASI *RANGE OF MOTION* (ROM) PADA PASIEN POST OPERASI MASSA REGIO HUMERI DEXTRA DENGAN MASALAH KEPERAWATAN GANGGUAN MOBILITAS FISIK DI RSI FATIMAH CILACAP

Nama Mahasiswa : LISSA NUR INDAH SARI

NIM : 106121041

Cilacap,.....2024

Menyetujui

Pembimbing utama



Engkartini, Ns., M.Kep.
NIDN. 0626068305

Pembimbing pendamping



Eny Ristiasih, S.Kep.,Ns.
NIP. 2860299

**HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS
LEMBAR KEASLIAN PENELITIAN**

Yang memberi pernyataan di bawah ini :

Nama : Lissa Nur Indah Sari

NIM : 106121041

Tanggal : 9 Juli 2024

Dengan ini saya menyatakan bahwa Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini adalah karya saya sendiri dan bukan merupakan karya orang lain, baik Sebagian atau seluruhnya, kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebutkan sumbernya. Apabila kemudian ditemukan adanya pelanggaran terhadap etika keilmuan dalam karya saya ini atau ada klaim pihak lain terhadap keaslian karya saya ini maka saya siap menanggung segala resiko/ sanksi yang berlaku.

LEMBAR BEBAS PLAGIARISME

Saya menyatakan dengan sesungguhnya bahwa karya tulis ilmiah (KTI) yang saya susun sebagai syarat untuk menyelesaikan program studi D3 Keperawatan di Universitas Al-Irsyad Cilacap seluruhnya merupakan hasil karya saya sendiri. Adapun bagian-bagian tertentu dalam penulisan laporan KTI yang saya kutip dari hasil karya orang lain telah dituliskan dalam sumbernya secara jelas sesuai dengan norma, kaidah, dan etika penulisan karya ilmiah. Apabila dikemudian hari ditemukan seluruh atau sebagian laporan KTI ini bukan hasil karya saya sendiri atau adanya plagiasi dalam bagian-bagian tertentu, saya bersedia menerima sanksi, sesuai dengan perundang-undangan yang berlaku.

**SURAT PERNYATAAN
LAYAK UJI PROPOSAL/HASIL KTI**

Berdasarkan hasil evaluasi proses bimbingan serta kelengkapan sebagai Karya Tulis Ilmiah (KTI), maka dengan ini pembimbing memberikan pertimbangan bahwa :

Nama Mahasiswa : LISSA NUR INDAH SARI
NIM : 106121041
Judul KTI : IMPLEMENTASI *RANGE OF MOTION* (ROM) PADA PASIEN POST OPERASI MASSA REGIO HUMERI DEXTRA DENGAN MASALAH KEPERAWATAN GANGGUAN MOBILITAS FISIK DI RSI FATIMAH CILACAP

Dinyatakan layak atau tidak layak (**coret salah satu**) untuk diujikan di hadapan Dewan Penguji Ujian proposal Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Al-Irsyad Cilacap, Tahun Akademik 2023/2024.

Cilacap,.....2024

Menyetujui

Pembimbing utama

Pembimbing pendamping

Engkartini, M.Kep. Ns.
NIDN. 0626068305

Eny Ristiasih, S.Kep.,Ns
NIP. 2860299

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum Wr.Wb

Alhamdulillahirobbil'alamin penulis panjatkan puji syukur atas kehadiran Allah SWT yang telah melimpahkan Rahmat, Taufik, Hidayah, serta Innayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul "Implementasi ROM dengan Masalah Keperawatan Gangguan Mobilitas Fisik Di RSI Fatimah Cilacap". Penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini disusun guna memenuhi persyaratan dalam penyelesaian menempuh pendidikan Diploma 3 Keperawatan dan menempuh gelar Ahli Madya Keperawatan Universitas Al-Irsyad Cilacap.

Dalam pembuatan laporan studi kasus ini penulis telah mendapat banyak bantuan serta bimbingan dari banyak pihak. Untuk itu, pada kesempatan ini penulis mengucapkan banyak terima kasih kepada :

1. Alloh SWT yang senantiasa selalu memberikan Rahmat, Taufik, Hidayah, serta Innayah-Nya sehingga penulis dapat penyeleaikan penyusunan Karya Tulis Ilmiah dengan lancar.
2. Bapak Sarwa, AMK., S.PD., M.Kes. selaku Rektor Universitas Al-Irsyad Cilacap.
3. Bapak Sodikin, M.Kep., Ns., Sp.Kep.MB. selaku ketua Program Studi D3 Keperawatan.
4. Bapak Bejo Danang, M.Kep., Ns selaku pembimbing akademik, yang penuh dengan kesabaran dan selalu memberikan motivasi selama 3 tahun.
5. Ibu Engkartini, selaku pembimbing utama yang penuh kesabaran, ketekunan dalam memberikan bimbingannya, perhatian, dorongan, saran dan

pengarahan dalam penyusunan Proposal Karya Tulis Ilmiah dari awal sampai akhir.

6. Ibu Eny Ristiasih, S.Kep.,Ns selaku pembimbing ke 2 yang penuh kesabaran, ketekunan dalam memberikan bimbingannya, perhatian, dorongan, saran dan pengarahan dalam penyusunan Proposal Karya Tulis Ilmiah dari awal sampai akhir.
7. Bapak Elly Yanto dan Ibu Tuti Asmini sebagai orangtua tercinta dan tersayang penulis yang selalu memberikan dukungan baik do'a, semangat, dan motivasi sehingga penulis selalu semangat dan diberikan kelancaran dalam penulisan Proposal Karya Tulis Ilmiah.
8. Kepada kakaku tercinta Chandra Prasetyo yang selama ini memberikan dukungan baik do'a, semangat, motivasi kepada penulis sehingga bisa menyelesaikan Proposal Karya Tulis Ilmiah.
9. Teman-teman seperjuangan D3 Keperawatan yang saling memotivasi dan saling mensupport satu sama lain, semoga kita tetap menjaga tali silahturahmi diantara kita semua.
10. Semua pihak yang telah membantu dan mendukung dalam penulisan laporan ini yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu.

Penulis menyadari sepenuhnya bahwa Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kata sempurna karena terbatasnya pengetahuan dan kemampuan penulis untuk itu, penulis sangat mengharapkan saran dan kritik yang bersifat membangun demi kesempurnaan Karya Tulis Ilmiah ini, semoga Karya Tulis Ilmiah ini dapat bermanfaat bagi kita semua, Aamiin...

Wassalamualaikum Wr.Wb

Cilacap, 24 Mei 2024

Lissa Nur indah Sari

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN.....	iv
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS	v
LEMBAR BEBAS PLAGIARISME	vi
SURAT PERNYATAAN	vii
KATA PENGANTAR.....	viii
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR GAMBAR	xiii
DAFTAR TABEL.....	xiv
DAFTAR BAGAN.....	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
BAB I.....	1
PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	6
C. Tujuan Penulis.....	6
D. Manfaat Studi Kasus	7
BAB II.....	8
TINJAUAN PUSTAKA DAN KERANGKA TEORI	8
A. Konsep Gangguan Mobilitas Fisik.....	8
B. Konsep ROM (Range Of Motion)	20
C. Konsep Tumor.....	24
D. Hubungan Latihan Gerakan ROM Dengan Gangguan Mobilitas Fisik.....	24

E. Potensi Kasus Yang Mengalami Gangguan Mobilitas Fisik	30
BAB III	31
METODE STUDI KASUS	31
A. Rencana Studi Kasus	31
B. Subjek Studi Kasus	31
B. Fokus Studi Kasus.....	32
C. Definisi Operasional.....	32
D. Instrumen Studi Kasus	32
E. Metode Pengumpulan Data	32
F. Langkah-Langkah Pelaksanaan Studi Kasus	36
G. Lokasi dan Waktu Studi	38
H. Analisis Data dan Penyajian Data	38
I. Etika Studi Kasus	38
BAB IV	41
HASIL STUDI KASUS	41
A. Laporan Studi Kasus	41
B. Pembahasan.....	57
C. Keterbatasan Studi Kasus.....	69
BAB V.....	70
KESIMPULAN DAN SARAN	70
A. Kesimpulan	70
B. Saran.....	71
DAFTAR PUSTAKA	72

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 posisi semi fowler.....	15
Gambar 2. 2 posisi litotomi.....	15
Gambar 2. 3 posisi dorsal recumbent.....	16
Gambar 2. 4 posisi supinasi	16
Gambar 2. 5 posisi lateral	16
Gambar 2. 6 posisi lateral	17
Gambar 2. 7 posisi sim.....	17
Gambar 2. 8 posisi trendelenburg	17

DAFTAR TABEL

Tabel 3. 1 Definisi Operasional.....	32
Tabel 4. 1 Ekstremitas anggota gerak atas	43

DAFTAR BAGAN

Bagan 2. 1 Pathways Gangguan mobilitas fisik.....	11
Bagan 2. 2 Pathways Tumor	25

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Persetujuan Pasien.....	73
Lampiran 2 Format Pengkajian	73
Lampiran 3 Asuhan Keperawatan	83
Lampiran 4 Standar Operasional Prosedur Latihan ROM Ekstermitas Atas	94