

TUGAS AKHIR NERS

**PENERAPAN RANGE OF MOTION PASIF DALAM MENGATASI
MASALAH GANGGUAN MOBILITAS FISIK PADA PASIEN STROKE
NON HEMORAGIK DI RUANG ALAMANDA I
RSUD SLEMAN**



**TEKI KURNIAWATI
P07120521115**

**PRODI PENDIDIKAN PROFESI NERS
JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KEMENTERIAN KESEHATAN
YOGYAKARTA
TAHUN 2022**

TUGAS AKHIR NERS

**PENERAPAN RANGE OF MOTION PASIF DALAM MENGATASI
MASALAH GANGGUAN MOBILITAS FISIK PADA PASIEN STROKE
NON HEMORAGIK DI RUANG ALAMANDA I
RSUD SLEMAN**

Diajukan sebagai salah satu syarat memperoleh gelar Ners



**TEKI KURNIAWATI
P07120521115**

**PRODI PENDIDIKAN PROFESI NERS
JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KEMENTERIAN KESEHATAN
YOGYAKARTA
TAHUN 2022**

PERSETUJUAN PEMBIMBING

TUGAS AKHIR NERS (TAN)

**“PENERAPAN RANGE OF MOTION PASIF DALAM MENGATASI
MASALAH GANGGUAN MOBILITAS FISIK PADA PASIEN STROKE
NON HEMORAGIK DI RUANG ALAMANDA I
RSUD SLEMAN”**

Disusun oleh:
TEKI KURNIAWATI
P07120521115

Telah disetujui pembimbing pada tanggal:

2022

Menyetujui,

Pembimbing Utama

Pembimbing Pendamping

Rosa Delima Ekwantini, S.Kp., M.Kes
NIP 196701011988122001

Catur Budi Susilo, S.Pd, S.Kp, M.Kes
NIP 196406301988031004

Yogyakarta, _____ 2022

Ketua Jurusan Keperawatan

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



HALAMAN PENGESAHAN

TUGAS AKHIR NERS (TAN)

**“PENERAPAN RANGE OF MOTION PASIF DALAM MENGATASI
MASALAH GANGGUAN MOBILITAS FISIK PADA PASIEN STROKE
NON HEMORAGIK DI RUANG ALAMANDA I
RSUD SLEMAN”**

Telah dipertahankan dalam seminar di depan Dewan Penguji


Pada tanggal:2022

SUSUNAN DEWAN PENGUJI

Ketua,
Ns. Harmilah, S.Pd., S.Kep., M.Kep., Sp.MB
NIP 197107181994032003


(.....)

Anggota,
Rosa Delima Ekwantini, S.Kp., M.Kes
NIP 196701011988122001

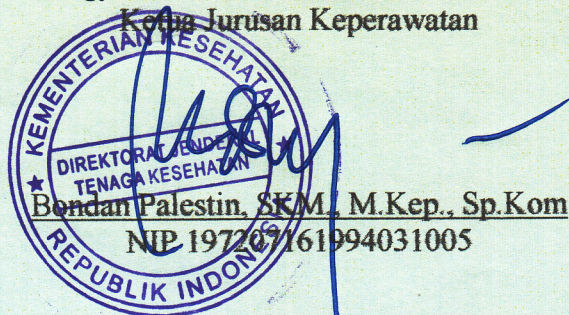

(.....)

Catur Budi Susilo, S.Pd, S.Kp, M.Kes
NIP 196406301988031004


(.....)

Yogyakarta,2023

Ketua Jurusan Keperawatan



HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Tugas Akhir Ners ini adalah hasil karya saya sendiri, dan semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar

Nama : Teki Kurniawati

NIM : P07120521115

Tanda Tangan :



Tanggal : 12 Desember 2022

HALAMAN PERNYATAAN UNTUK PERSETUJUAN PUBLIKASI
TUGAS AKHIR NERS UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai sivitas akademik Poltekkes Kemenkes Yogyakarta, saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Teki Kurniawati

NIM : P07120521115

Program Studi : Pendidikan Profesi Ners

Jurusan : Keperawatan

demikian pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Poltekkes Kemenkes Yogyakarta **Hak Bebas Royalti Noneksklusif (Non-eksklusive Royalty-Free Right)** atas Tugas Akhir Profesi Ners saya yang berjudul:

Penerapan Range of Motion Pasif dalam Mengatasi Masalah Gangguan Mobilitas Fisik Pada Pasien Stroke Non Hemoragik
Di Ruang Alamanda I RSUD Sleman

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

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya

Dibuat di : Yogyakarta

Pada tanggal : 12 Desember 2022

Yang menyatakan



(Teki Kurniawati)

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya, saya dapat menyelesaikan tugas akhir ners (TAN) ini. Penulisan TAN ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Ners pada Program Studi Pendidikan Profesi Ners Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta. TAN ini terwujud atas bimbingan, pengarahan, dan bantuan dari berbagai pihak yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu dan pada kesempatan ini penulis menyampaikan ucapan terimakasih 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. Harmilah, S.Pd., S.Kep., M.Kep.,Sp.MB selaku Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Ners Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta sekaligus selaku ketua dewan penguji tugas akhir ners yang telah memberikan koreksi, saran dan masukan dalam penyusunan TAN
4. Rosa Delima Ekwantini, S.Kp., M.Kes selaku pembimbing utama yang selalu memberikan bimbingan, arahan, saran, dan motivasi dalam penyusunan TAN.
5. Catur Budi Susilo,S.Pd, S.Kp , M.Kes selaku pembimbing pendamping yang selalu memberikan arahan dan motivasi belajar dalam penyusunan TAN.
6. Fitri Setyowati,S.Kep.,Ners selaku pembimbing lapangan yang sudah memfasilitasi selama mengasuh pasien kelolaan TAN.
7. Petugas Kesehatan di Bangsal Alamanda I RSUD Sleman yang telah membantu serta memberikan arahan dalam memberikan asuhan pada kasus kelolaan TAN.
8. Pasien dan keluarga kelolaan yang sudah bersedia untuk diasuh
9. Orang tua dan keluarga saya yang telah memberikan bantuan dukungan material dan moral.

10. Berbagai pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu yang telah banyak membantu penulis dalam menyelesaikan TAN ini.

Akhir kata, penulis berharap Tuhan Yang Maha Esa berkenan membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Semoga tugas akhir ini membawa manfaat bagi pengembangan ilmu.

Yogyakarta, Desember 2022

Penulis

DAFTAR ISI

TUGAS AKHIR NERS	i
PERSETUJUAN PEMBIMBING.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS.....	iv
HALAMAN PERNYATAAN UNTUK PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR NERS UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS	v
KATA PENGANTAR	vi
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL.....	ix
DAFTAR GAMBAR	x
DAFTAR LAMPIRAN.....	xi
ABSTRACT.....	xii
ABSTRAK.....	xiii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Tujuan	3
C. Manfaat	4
D. Ruang Lingkup TAN	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
A. Konsep Pemenuhan Gangguan Mobilitas Fisik pada Pasien Stroke Non Hemoragik.....	6
B. Konsep Asuhan Keperawatan pasien Stroke Non Hemoragik	26
C. Range of Motion (ROM)	58
BAB III LAPORAN KASUS.....	71
A. Pengkajian Keperawatan.....	71
B. Diagnosa Keperawatan	74
C. Perencanaan Keperawatan	76
D. Implementasi Keperawatan.....	78
E. Evaluasi Keperawatan.....	79
F. Dokumentasi Keperawatan	82
BAB IV PEMBAHASAN.....	83
A. Pengkajian Keperawatan.....	83
B. Diagnosa keperawatan	87
C. Perencanaan Keperawatan	92
D. Implementasi Keperawatan.....	97
E. Evaluasi Keperawatan.....	105
F. Dokumentasi Keperawatan	108
BAB V PENUTUP.....	109
A. Kesimpulan	109
B. Saran	111
DAFTAR PUSTAKA	113

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1. Penilaian Rentang Gerak sendi	31
Tabel 2.2. Kemampuan Mobilitas.....	32
Tabel 2.3. Kekuatan Otot dan Gangguan Koordinasi	32
Tabel 2. 4 Pengkajian MMSE (Aspiani, 2014).....	37
Tabel 2.5 Pengkajian <i>National Institutes Of Health Stroke Scale</i>	39

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1. Web of Cautional Stroke Non Hemoragik	17
--	----

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Evidence Based Practice of Nursing Range of Motion	117
Lampiran 2. Asuhan Keperawatan	124
Lampiran 3. Jurnal	161

**Application Of Passive Rom In Overcoming Physical Mobility Problems On
Non-Hemorrhagic Stroke Patients
In The Alamanda I Room
Sleman Hospital**

Teki Kurniawati*, Rosa Delima Ekwantini, Catur Budi Susilo
Departement of Nursing Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
Jl. Tatabumi No.3 Banyuraden, Gamping, Sleman
Email tekikurnia@gmail.com

ABSTRACT

Background: Stroke is a clinical manifestation of impaired brain function both vocal and global (overall), which progresses rapidly, lasting more than 24 hours or until it causes death, with no other cause than vascular disorders with complex clinical symptoms. The problem that often arises in stroke patients is movement disorders, patients experience disturbances or difficulties when walking because they experience disturbances in muscle strength and body balance, it is necessary to carry out interventions or appropriate nursing action plans such as joint strengthening exercises / Range of Motion (ROM). **Objective:** Applying Range of Motion as part of the nurse's independent intervention in carrying out nursing care in Non-Hemorrhagic Stroke patients with nursing problems with physical mobility disorders **Method:** Case study approach in Non-Hemorrhagic Stroke patients who experience limb weakness in Sleman Yogyakarta Hospital with the application of Range of Motion based on evidence base practice. **Results:** There is an increase in muscle strength in patients after ROM exercises. Muscle strength at the time of assessment with a value of 1 in the upper left extremity and 2 in the lower left extremity increased to 2 in the upper left extremity and 3 in the lower left extremity. **Conclusion:** Nursing Actions giving ROM given 2 times a day for 15 to 30 minutes Patients with non-hemorrhagic stroke who experience limb weakness are proven to be able to increase muscle strength and are independent actions by nurses. These can be applied in hospitals and taught to patients and their families to be applied when continuing treatment at home. **Keywords:** non hemorrhagic stroke, Passive Range of Motion, impaired physical mobility. **Conclusion:** The nursing action of giving ROM which is given 2 times a day for 15 to 30 minutes in patients with non-hemorrhagic strokes who experience limb weakness is proven to increase muscle strength and is an independent nurse action. which can be applied in hospitals and taught to patients and families to be able to applied while continuing care at home.

Keyword: non hemorrhagic stroke, Passive Range of Motion, impaired physical mobility.

**Penerapan Rom Pasif Dalam Mengatasi Masalah Gangguan Mobilitas Fisik
Pada Pasien Stroke Non Hemoragik
Di Ruang Alamanda I
Rsud Sleman”**

Teki Kurniawati*, Rosa Delima Ekwantini, Catur Budi Susilo
Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta,
Jl. Tatabumi No.3 Banyuraden, Gamping, Sleman
Email tekikurnia@gmail.com

ABSTRAK

Latar Belakang: Stroke adalah manifestasi klinis dari gangguan fungsi otak baik vokal maupun global (menyeluruh), yang berlangsung cepat, berlangsung lebih dari 24 jam atau sampai menyebabkan kematian, tanpa penyebab lain selain gangguan vaskular dengan gejala klinis yang kompleks. Masalah yang sering muncul pada pasien stroke adalah gangguan gerak, pasien mengalami gangguan atau kesulitan saat berjalan karena mengalami gangguan pada kekuatan otot dan keseimbangan tubuh, maka perlu dilakukan intervensi atau rencana tindakan keperawatan yang tepat seperti latihan penguatan sendi / Range Of Motion (ROM). **Tujuan:** Menerapkan Range of Motion sebagai bagian intervensi mandiri perawat dalam melaksanakan asuhan keperawatan pada pasien Stroke Non Hemoragik dengan masalah keperawatan gangguan mobilitas fisik **Metode:** Pendekatan studi kasus pada pasien Stroke Non Hemoragik yang mengalami kelemahan anggota gerak di RSUD Sleman Yogyakarta dengan penerapan Range of Motion berdasarkan evidence base practice. **Hasil:** Terdapat peningkatan kekuatan otot pada pasien setelah dilakukan latihan ROM. Kekuatan otot pada saat pengkajian dengan nilai 1 pada ekstremitas kiri atas dan 2 pada ekstremitas kiri bawah meningkat menjadi 2 pada ekstremitas kiri atas dan 3 pada ekstremitas kiri bawah.. **Kesimpulan:** Tindakan Keperawatan pemberian ROM yang diberikan 2 kali sehari selama 15 sampai 30 menit pada pasien dengan stroke non hemoragik yang mengalami kelemahan anggota gerak terbukti dapat meningkatkan kekuatan otot dan merupakan tindakan mandiri perawat yang bisa diterapkan di rumah sakit dan diajarkan pada pasien dan keluarga untuk dapat diterapkan saat melanjutkan perawatan di rumah.

Kata Kunci: stroke non hemoragik, Range of Motion pasif, gangguan mobilitas fisik.