

KARYA TULIS ILMIAH

**PENERAPAN *RANGE OF MOTION* DENGAN MASALAH
KEPERAWATAN GANGGUAN MOBILITAS FISIK
PADA PASIEN STROKE DI RSUD WONOSARI**



TRI RIZKY FATHONAH

P07120120020

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

KARYA TULIS ILMIAH

**PENERAPAN *RANGE OF MOTION* DENGAN MASALAH
KEPERAWATAN GANGGUAN MOBILITAS FISIK
PADA PASIEN STROKE DI RSUD WONOSARI**

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar
Ahli Madya Keperawatan



TRI RIZKY FATHONAH

P07120120020

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

PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya Tulis Ilmiah

“PENERAPAN *RANGE OF MOTION* DENGAN MASALAH
KEPERAWATAN GANGGUAN MOBILITAS FISIK
PADA PASIEN STROKE DI RSUD WONOSARI”

Disusun oleh :

TRI RIZKY FATHONAH

P07120120020

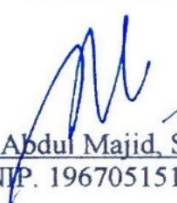
telah disetujui oleh pembimbing pada tanggal :

.....

Menyetujui

Pembimbing Utama

Pembimbing Pendamping


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


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

Yogyakarta, Mei 2023
Ketua Jurusan Keperawatan


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

HALAMAN PENGESAHAN

KARYA TULIS ILMIAH

**“PENERAPAN *RANGE OF MOTION* DENGAN MASALAH
KEPERAWATAN GANGGUAN MOBILITAS FISIK
PADA PASIEN STROKE DI RSUD WONOSARI”**

Disusun oleh :

TRI RIZKY FATHONAH

P07120120020

Telah dipertahankan dalam seminar di depan Dewan Penguji

Pada tanggal :

SUSUNAN DEWAN PENGUJI

Ketua,
Ns. Maryana, S. Psi., S. Kep., M.Kep (.....)
NIP. 197504072002121002

Anggota,
Ns. Abdul Majid, S.Kep., M.Kep (.....)
NIP. 196705151989031005

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

Yogyakarta, Mei 2023
Ketua Jurusan Keperawatan


Bondan Palesrin, S.Kep., M.Kep., Sp.Kom
NIP. 197207161994031005

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Karya tulis ini adalah hasil karya penulis sendiri, dan semua sumber yang dikutip maupun dirujuk telah penulis nyatakan dengan benar.

Nama : Tri Rizky Fathonah

NIM : P07120120020

Tanda tangan :

A handwritten signature in black ink, consisting of several loops and a long horizontal stroke extending to the right.

Tanggal : 20 Maret 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 : Tri Rizky Fathonah
NIM : P07120120020
Program Studi : D3 Keperawatan
Jurusan : Keperawatan

demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Poltekkes Kemenkes Yogyakarta Hak Bebas Loyalti (Non-exclusive Royalty- Free Right) atas Karya Tulis Ilmiah Saya yang berjudul :

**PENERAPAN *RANGE OF MOTION* DENGAN MASALAH
KEPERAWATAN GANGGUAN MOBILITAS FISIK
PADA PASIEN STROKE DI RSUD WONOSARI**

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini Poltekkes Kemenkes Yogyakarta berhak menyimpan, mengalihmedia/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 : 20 Maret 2023

Yang menyatakan



(Tri Rizky Fathonah)

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya, penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini. Penulisan KTI ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Ahli Madya Keperawatan pada Program Studi Diploma III Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta. Karya Tulis Ilmiah ini terwujud atas bimbingan dan pengarahan dari Ns. Abdul Majid, S.Kep., M.Kep selaku pembimbing utama dan Ns. Sapta Rahayu N, S.Pd., S.Kep., M.Kep selaku pembimbing pendamping serta bantuan dari berbagai pihak yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu. Penulis pada kesempatan ini menyampaikan ucapan terima kasih kepada :

1. Dr. Iswanto, S. Pd., M. Kes selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Yogyakarta yang telah memberi kesempatan penulis menempuh pendidikan di Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
2. Bondan Palestin, SKM., M.Kep., Sp.Kom. selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta yang telah memberi kesempatan penulis menempuh pendidikan Diploma Tiga Keperawatan di Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
3. Abdul Majid, S.Kep., Ns., M.Kep. selaku Ketua Prodi Diploma III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
4. dr. Heru Sulistyowati, Sp.A. selaku Direktur RSUD Wonosari yang telah memberikan izin penelitian di RSUD Wonosari
5. Kepala ruang dan segenap perawat ruang Wijaya Kusuma RSUD Wonosari yang telah membantu dan memberikan kesempatan kepada penulis untuk melakukan penelitian
6. Orang tua dan keluarga penulis yang telah memberikan dorongan, semangat, doa restu, dan kasih sayang yang tidak pernah putus untuk kelancaran penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini
7. Sahabat, teman-teman seperjuangan dan senasib yang telah banyak membantu penulis dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini

8. Rekan-rekan D3 Keperawatan angkatan 2020 Politeknik Kesehatan
Kementerian Kesehatan Yogyakarta

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

Yogyakarta, 25 November 2022

Penulis

DAFTAR ISI

KARYA TULIS ILMIAH.....	i
PERSETUJUAN PEMBIMBING.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS	iv
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	v
KATA PENGANTAR.....	vi
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR GAMBAR	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
ABSTRAK.....	xiii
ABSTRACT.....	xiv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan Penelitian.....	4
D. Ruang Lingkup.....	4
E. Manfaat Penelitian	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
A. Konsep Stroke	7
B. Konsep Gangguan Mobilitas Fisik.....	14
C. Konsep Range Of Motion (ROM).....	17
D. Konsep Asuhan Keperawatan Gangguan Mobilitas Fisik Pada Pasien Stroke.....	32
BAB III METODE STUDI KASUS	42
A. Rancangan Studi Kasus.....	42
B. Subyek Studi Kasus	42
C. Fokus Studi	43
D. Definisi Operasional.....	43
E. Instrumen Studi Kasus	44

F. Metode Pengumpulan Data	44
G. Tempat dan Waktu Studi Kasus.....	48
H. Analisis Data dan Penyajian Data	49
I. Etika Penelitian Studi Kasus	49
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	52
A. Hasil Studi Kasus	52
B. Pembahasan.....	121
C. Keterbatasan Studi Kasus.....	132
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	133
A. Kesimpulan	133
B. Saran.....	134
DAFTAR PUSTAKA.....	136
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 Tanda Dan Gejala Gangguan Mobilitas Fisik	15
Tabel 2.2 Diagnosa Keperawatan Gangguan Mobilitas Fisik	39
Tabel 2.3 Rencana Keperawatan Gangguan Mobilitas Fisik dengan stroke	40
Tabel 4.1 Skala ketergantungan Tn. P	56
Tabel 4.2 Risiko Jatuh Tn. P	57
Tabel 4.3 Skor Visual flebitis pada luka tusukan infus Tn. P.....	64
Tabel 4.4 Hasil Pemeriksaan laboratorium Tn. P	65
Tabel 4.5 Hasil Pemeriksaan Radiologi Tn. P.....	66
Tabel 4.6 Terapi Obat pada Tn. P	67
Tabel 4.7 Analisa Data pada Tn. P	69
Tabel 4.8 Intervensi Keperawatan pada Tn. P.....	72
Tabel 4.9 Implementasi Keperawatan pada Tn. P	77
Tabel 4.10 Skala Ketergantungan pada Tn. D.....	90
Tabel 4.11 Risiko Jatuh Tn. D	91
Tabel 4.12 Skor Visual flebitis pada luka tusukan infus Tn. D	98
Tabel 4.13 Hasil Pemeriksaan laboratorium Tn. D	99
Tabel 4.14 Hasil Pemeriksaan Radiologi Tn. D	100
Tabel 4.15 Terapi Obat pada Tn. D	100
Tabel 4.16 Analisa Data pada Tn. D.....	103
Tabel 4.17 Intervensi Keperawatan pada Tn. D	107
Tabel 4.18 Implementasi Keperawatan pada Tn. D	113
Tabel 4.19 Evaluasi Tn. P dan Tn. D sebelum dan sesudah diberikan ROM	129

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.1 <i>Range of Motion</i> (ROM) leher	23
Gambar 2.2 <i>Range of Motion</i> (ROM) bahu	24
Gambar 2.3 <i>Range of Motion</i> (ROM) siku	24
Gambar 2.4 <i>Range of Motion</i> (ROM) lengan bawah	25
Gambar 2.5 <i>Range of Motion</i> (ROM) pergelangan tangan	25
Gambar 2.6 <i>Range of Motion</i> (ROM) jari tangan	26
Gambar 2.7 <i>Range of Motion</i> (ROM) paha.....	26
Gambar 2.8 <i>Range of Motion</i> (ROM) lutut.....	27
Gambar 2.9 <i>Range of Motion</i> (ROM) paha.....	27
Gambar 2.10 <i>Range of Motion</i> (ROM) pergelangan kaki.....	28
Gambar 2.11 <i>Range of Motion</i> (ROM) pergelangan kaki.....	28
Gambar 2.12 <i>Range of Motion</i> (ROM) jari kaki.....	29

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Penjelasan Penelitian
- Lampiran 2. Permohonan Menjadi Responden
- Lampiran 3. *Informed Consent*
- Lampiran 4. Format Pengkajian Keperawatan Medikal Bedah
- Lampiran 5. SOP Latihan *Range Of Motion*
- Lampiran 6. Lembar Observasi Kekuatan Otot
- Lampiran 7. Satuan Acara Penyuluhan Hipertensi
- Lampiran 8. Satuan Acara Penyuluhan Diabetes Mellitus
- Lampiran 9. Anggaran Biaya Penelitian
- Lampiran 10. Jadwal Penelitian 2022/2023
- Lampiran 11. Surat Permohonan Data Studi Pendahuluan
- Lampiran 12. Surat Permohonan Ijin Penelitian
- Lampiran 13. Surat Permohonan *Ethical Clearance*
- Lampiran 14. Surat Keterangan Layak Etik
- Lampiran 15. Surat Permohonan Bantuan Sebagai Responden
- Lampiran 16. Leaflet *Range of motion*
- Lampiran 17. Leaflet Hipertensi
- Lampiran 18. Leaflet Diabetes Mellitus
- Lampiran 19. Lembar Konsultasi

PENERAPAN *RANGE OF MOTION* DENGAN MASALAH
KEPERAWATAN GANGGUAN MOBILITAS FISIK
PADA PASIEN STROKE DI RSUD WONOSARI

Tri Rizky Fathonah¹, Abdul Majid², Sapta Rahayu Noamperani³
^{1,2,3}Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
Jl. Tatabumi No.3 Banyuraden, Gamping, Sleman
Email: trf.fathonah@gmail.com

ABSTRAK

Latar Belakang: Stroke merupakan terhentinya aliran darah ke otak yang terjadi akibat sumbatan atau pecahnya pembuluh darah di otak. Data dari *World Health Organization* (2015) wilayah Asia Tenggara lebih dari 11 juta stroke terjadi setiap tahunnya yang menyebabkan 4 juta kematian setiap tahunnya, dan menyebabkan sekitar 30% dari korban yang selamat menjadi cacat serius. Stroke adalah penyakit yang terjadi secara tiba-tiba yang menyebabkan kerusakan neurologis. Kerusakan neurologis mengakibatkan kelemahan anggota badan pada salah satu sisi atau hemiparese. Hemiparese merupakan masalah keperawatan berupa gangguan mobilitas fisik yang ditandai dengan menurunnya kekuatan otot. Latihan Range Of Motion (ROM) dapat meningkatkan kekuatan otot pada pasien stroke dengan kelemahan otot.

Tujuan: Untuk mengetahui penerapan *Range Of Motion* (ROM) pada pasien stroke yang memiliki masalah keperawatan gangguan mobilitas fisik.

Metode: Penelitian ini menggunakan metode studi kasus dengan perbandingan 2 pasien stroke yang memiliki masalah keperawatan gangguan mobilitas fisik.

Hasil: Penerapan *Range Of Motion* (ROM) efektif untuk meningkatkan kekuatan otot. Keefektifan ini dipengaruhi oleh frekuensi latihan, tingkat kooperatif pasien, serta penanganan medis lain yang diberikan.

Kesimpulan: Latihan *Range Of Motion* (ROM) dapat dijadikan sebagai alternatif tindakan keperawatan yang dapat meningkatkan kekuatan otot pada pasien yang mengalami kelemahan otot.

Kata Kunci: Stroke, Gangguan Mobilitas Fisik, Hemiparese, *Range Of Motion* (ROM)

-
- 1 Mahasiswa D-III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
 - 2 Dosen Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
 - 3 Dosen Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta

*APPLICATION OF RANGE OF MOTION WITH NURSING PROBLEMS
OF PHYSICAL MOBILITY DISORDERS IN STROKE PATIENTS
AT WONOSARI HOSPITAL*

Tri Rizky Fathonah¹, Abdul Majid², Sapta Rahayu Noamperani³
123 Nursing Department of Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
Jl. Tatabumi No.3 Banyuraden, Gamping, Sleman
Email: trf.fathonah@gmail.com

ABSTRACT

Background: Stroke is the cessation of blood flow to the brain that occurs due to blockage or rupture of blood vessels in the brain. Data from the World Health Organization (2015) Southeast Asia region more than 11 million strokes occur each year causing 4 million deaths annually, and causing about 30% of survivors to become seriously disabled. Stroke is a sudden onset disease that causes neurological damage. Neurological damage results in limb weakness on one side or hemiparesis. Hemiparesis is a nursing problem in the form of impaired physical mobility characterized by decreased muscle strength. Range of Motion (ROM) exercises can increase muscle strength in stroke patients with muscle weakness.

Objective: To determine the application of Range Of Motion (ROM) in stroke patients who have nursing problems with physical mobility disorders.

Methods: This study uses a case study method with a comparison of 2 stroke patients who have nursing problems with physical mobility disorders.

Results: The application of Range Of Motion (ROM) is effective for increasing muscle strength. This effectiveness is influenced by the frequency of exercise, the level of patient cooperation, and other medical treatments provided.

Conclusion: Range of Motion (ROM) exercises can be used as an alternative nursing action that can increase muscle strength in patients who experience muscle weakness.

Keywords: Stroke, Physical Mobility Impairment, Hemiparesis, Range Of Motion (ROM)

-
- 1 D-III Nursing Student of Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
 - 2 Lecturer of Nursing Department of Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
 - 3 Lecturer of Nursing Department of Poltekkes Kemenkes Yogyakarta