

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

**PENERAPAN *RANGE OF MOTION* (ROM) PASIF DALAM PEMENUHAN
KEBUTUHAN MOBILITAS FISIK PADA PASIEN STROKE NON
HEMORAGIK DI GADJAH MADA STROKE CENTER
NAKULA 4 RS AKADEMIK UGM**

Diajukan sebagai salah satu syarat memperoleh gelar Ners



**KHRISTIYANI
P07120523030**

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS
JURUSAN KEPERAWATAN KEMENTERIAN KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN YOGYAKARTA
TAHUN 2024**

KARYA ILMIAH NERS

**PENERAPAN *RANGE OF MOTION* (ROM) PASIF DALAM PEMENUHAN
KEBUTUHAN MOBILITAS FISIK PADA PASIEN STROKE NON
HEMORAGIK DI GADJAH MADA STROKE CENTER
NAKULA 4 RS AKADEMIK UGM**

Diajukan sebagai salah satu syarat memperoleh gelar Ners



**KHRISTIYANI
P07120523030**

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS
JURUSAN KEPERAWATAN KEMENTERIAN KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN YOGYAKARTA
TAHUN 2024**

PERSETUJUAN PEMBIMBING

KARYA ILMIAH AKHIR NERS (KIAN)

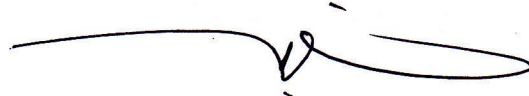
**“PENERAPAN *RANGE OF MOTION* (ROM) PASIF DALAM
PEMENUHAN KEBUTUHAN MOBILITAS FISIK
PADA PASIEN STROKE NON HEMORAGIK
DIGADJAH MADA STROKE CENTER
NAKULA 4 RS AKADEMIK UGM”**

Disusun Oleh :
KHRISTIYANI
P07120523030

Telah disetujui oleh pembimbing pada tanggal :
28 Februari 2024

Menyetujui,

Pembimbing,



Ns. Sugeng Jitowiyono, S.Kep., M.Sc.
NIP. 196908151993031002

Yogyakarta, 28 Februari 2024
Ketua Jurusan Keperawatan



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

HALAMAN PENGESAHAN

KARYA ILMIAH AKHIR NERS (KIAN)

“Penerapan *Range of Motion* (Rom) Pasif dalam Pemenuhan Kebutuhan Mobilitas Fisik pada Pasien Stroke Non Hemoragik di Gajah Mada Stroke Center Nakula 4 RS Akademik UGM”

Disusun oleh:

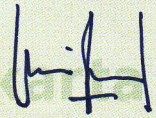
KHRISTIYANI
P07120523030

Telah dipertahankan dalam seminar di depan Dewan Penguji

Pada tanggal 29 Februari 2024

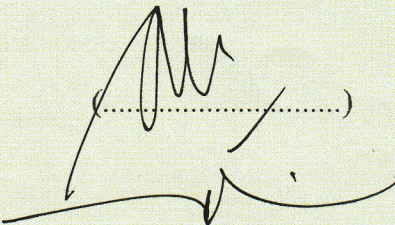
SUSUNAN DEWAN PENGUJI

Ketua,
Dr. Umi Istianah, S.Kep., Ns., M.Kep., Sp. MB
NIP. 19710871994032002



(.....)

Anggota,
Abdul Majid, S.Kep.,Ns. M.Kep
NIP. 196705155198903100



(.....)

Anggota,
Ns. Sugeng Jitowiyono, S.Kep., M.Sc.
NIP. 196908151993031002

(.....)

Yogyakarta, 29 Februari 2024


Ketua Jurusan Keperawatan



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

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Karya ilmiah akhir Ners ini adalah hasil karya saya sendiri, dan semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

Nama : Khristiyani
NIM : P07120523030
Tanda Tangan : 

Tanggal : ... 8 ... Maret ... 2024

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

Nama : Khristiyani
NIM : P07120523030
Program Studi : Profesi Ners
Jurusan : Keperawatan

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

“Penerapan Range of Motion (Rom) Pasif dalam Pemenuhan Kebutuhan Mobilitas Fisik pada Pasien Stroke Non Hemoragik di Gajah Mada Stroke Center Nakula 4 RS Akademik UGM”

beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini Kemenkes Poltekkes 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 :

Pada tanggal :

Yang menyatakan



(Khristiyani)

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum warahmatullahi wabarakatuh

Alhamdulillah *rabbil'alamin*, puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas segala rahmat, hidayah dan pertolongan dari-Nya kepada penulis, sehingga dapat menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir Ners (KIAN) ini dengan judul “Penerapan *Range of Motion* (ROM) Pasif dalam pemenuhan kebutuhan mobilitas fisik pada Pasien Stroke Non Hemoragik di Gadjah Mada Stroke Center RS Akademik UGM”. Penulisan KIAN ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Ners pada Program Studi Pendidikan Profesi Ners Jurusan Keperawatan Kemenkes Poltekkes Yogyakarta. KIAN ini terwujud atas bimbingan, pengarahan dan bantuan dari berbagai pihak yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu dan pada kesempatan ini penulis menyampaikan ucapan terima kasih kepada :

1. Dr. Iswanto, S.Pd., M.Kes., selaku Direktur Kemenkes Poltekkes Yogyakarta yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk menempuh jenjang pendidikan di Kemenkes Poltekkes Yogyakarta.
2. Bondan Palestin, SKM., M.Kep., Sp.Kom., selaku Ketua Jurusan Kemenkes Poltekkes Yogyakarta yang telah memberi kesempatan kepada penulis untuk menimba ilmu dan menjadi bagian dari Jurusan Keperawatan Kemenkes Poltekkes Yogyakarta.
3. Ns. Harmilah, S.Pd., S.Kep., M.Kep., Sp.MB., selaku Ketua Prodi Pendidikan Profesi Ners Kemenkes Poltekkes Yogyakarta yang telah merencanakan program perkuliahan selama penulis menempuh jenjang pendidikan di Prodi Profesi Ners Kemenkes Poltekkes Yogyakarta dan pembimbing pendamping yang telah banyak meluangkan waktu memberikan bimbingan dan arahan dengan sabar.
4. Ns. Sugeng Jitowiyono, S.Kep., M.Sc., selaku pembimbing yang telah banyak meluangkan waktu memberikan bimbingan dan arahan dengan sabar.
5. Dr. Umi Istianah, S.Kep., Ns., M.Kep., Sp. MB, penguji yang telah membimbing dengan cermat serta memberikan masukan-masukan demi

sempurnanya Karya Ilmiah Akhir Ners (KIAN) ini.

6. Abdul Majid, S.Kep..Ns. M.Kep, penguji yang telah memberikan koreksi, saran dan masukan dalam penyusunan karya ilmiah akhir ners ini.
7. Pasien yang telah memberikan pengalaman, informasi dan waktunya selama penyusunan karya ilmiah ini.
8. Krisyan, StrKep. Ners, pembimbing rumah sakit yang telah memfasilitasi dan memberikan bimbingan, arahan dan motivasi untuk melakukan penyusunan karya ilmiah akhir ners di Gajah Mada Stroke Center Nakula 4 RS Akademik UGM.
9. Pimpinan RS Akademik UGM atas kesempatan dan bantuan dalam melakukan informasi yang diperlukan selama proses pembuatan KIAN.
10. Suami dan Anak-anak penulis yang selalu menjadi orang teristimewa yang selalu memberi dukungan dan do'a tanpa lelah serta selalu menjadi pedoman dalam setiap langkah penulis.
11. Teman-teman Jurusan Prodi Profesi Ners telah memberikan semangat dan dukungan kepada penulis.
12. 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, Februari 2024

Khristiyani

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS.....	iv
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	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.....	4
C. Manfaat.....	6
D. Ruang Lingkup	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	8
A. Konsep Dasar Gangguan Mobilitas Fisik.....	8
B. Konsep Terapi <i>Range Of Motion</i> (ROM).....	11
C. Konsep Penyakit Stroke Non Hemoragik.....	17
D. Konsep Asuhan Keperawatan.....	28
E. Hasil Review Literatur.....	45
F. Web of Causation (WOC)	51
BAB III LAPORAN KASUS.....	52
A. Pengkajian Keperawatan	52
B. Diagnosis Keperawatan	62
C. Perencanaan Keperawatan	63
D. Implementasi Keperawatan.....	64
E. Evaluasi Keperawatan	69
BAB IV PEMBAHASAN.....	84
A. Pengkajian Keperawatan	84
B. Diagnosis Keperawatan	87
C. Perencanaan Keperawatan	89
D. Implementasi Keperawatan.....	91
E. Evaluasi Keperawatan	94
BAB V PENUTUP.....	98
A. Kesimpulan.....	98
B. Saran	99
DAFTAR PUSTAKA	101

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Kekuatan Otot	17
Tabel 2. Tingkat Kesadaran dengan GCS.....	33
Tabel 3. Hasil Review Literatur	48
Tabel 4. Evaluasi Kasus I dan Kasus II.....	77

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Diagram Alir PRISMA.....	46
Gambar 2. Web of Caution (WOC) Stroke Non Hemoragik.....	51

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. SOP ROM Pasif	109
Lampiran 2. Penilaian Kekuatan Otot.....	111
Lampiran 3. Jurnal Evidence Based Nursing Practice (EBNP)	112
Lampiran 4. Asuhan keperawatan pada Ny. M	116
Lampiran 5. Asuhan Keperawatan pada pasien Tn. K.....	155
Lampiran 6. Lembar Konsultasi Bimbingan KIAN.....	194

**APPLICATION OF PASSIVE RANGE OF MOTION (ROM) IN FULFILLING
PHYSICAL MOBILITY NEEDS IN NON-HEMORRHAGIC STROKE
PATIENTS AT GADJAH MADA STROKE CENTER
NAKULA 4 UGM ACADEMIC HOSPITAL**

Khristiyani¹, Sugeng Jitowiyono²
Prodi Pendidikan Profesi Ners Kemenkes Poltekkes Yogyakarta
Jalan Tata Bumi No.3 Banyuraden, Gamping, Sleman, Yogyakarta, 55293
Email : khristiyani_rsa@ugm.ac.id

ABSTRACT

Background: *Non-Hemorrhagic Stroke is a type of stroke that occurs due to blockage in the blood vessels of the brain, the blood supply to the brain is disrupted resulting in impaired mobility. Individuals with movement disorders need mobilization exercises in the form of passive Range of Motion (ROM) exercises which aim to increase or maintain muscle flexibility and strength.*

Objective: *To apply Passive Range of Motion (ROM) to the problem of impaired physical mobility in Non-Hemorrhagic Stroke patients at the Gadjah Mada Stroke Center Nakula 4 UGM Academic Hospital.*

Method: *In writing this case study, the author used a descriptive method, describing the nursing process approach which includes the assessment stages, formulation of diagnoses, nursing planning, implementation, evaluation and documentation.*

Results: *Assessment of Mrs. M and Mr. K shows that there is weakness in the right limb. Both patients showed the same nursing problem, namely impaired physical mobility. Nursing planning for physical mobility disorders by applying evidence based nursing practice passive Range of Motion (ROM) to increase muscle strength in patients. Nursing implementation is carried out by applying passive Range of Motion (ROM) to increase muscle strength which is carried out 2 times per day for approximately 15-20 minutes in 1 exercise. The nursing diagnosis evaluation obtained in both patients was the same, namely an increase in muscle strength.*

Conclusion: *After the patient Mrs. M and Mr. K carried out passive Range of Motion (ROM) for the problem of impaired physical mobility in Non-Hemorrhagic Stroke patients at Gadjah Mada Stroke Center Nakula 4 UGM Academic Hospital can increase muscle strength in Non-Hemorrhagic Stroke patients.*

Keywords: *Non-Hemorrhagic Stroke, Impaired Physical Mobility, Passive ROM*

¹*Student of Nursing Professional Education, Ministry of Health, Yogyakarta Health Polytechnic*

²*Lecturers at the Department of Nursing, Ministry of Health, Yogyakarta Health Polytechnic*

**PENERAPAN *RANGE OF MOTION* (ROM) PASIF DALAM PEMENUHAN
KEBUTUHAN MOBILITAS FISIK PADA PASIEN STROKE NON
HEMORAGIK DI GADJAH MADA STROKE CENTER
NAKULA 4 RS AKADEMIK UGM**

Khristiyani¹, Sugeng Jitowiyono²

Prodi Pendidikan Profesi Ners Kemenkes Poltekkes Yogyakarta
Jalan Tata Bumi No.3 Banyuraden, Gamping, Sleman, Yogyakarta, 55293

Email : khristiyani_rsa@ugm.ac.id

ABSTRAK

Latar belakang: Stroke Non Hemoragik adalah jenis stroke yang terjadi akibat penyumbatan pada pembuluh darah otak, suplai darah ke otak terganggu sehingga mengalami gangguan mobilisasi. Individu dengan gangguan gerak perlu latihan mobilisasi berupa latihan *Range of Motion* (ROM) pasif yang bertujuan meningkatkan atau mempertahankan fleksibilitas dan kekuatan otot.

Tujuan: Untuk menerapkan *Range of Motion* (ROM) Pasif terhadap masalah gangguan mobilitas fisik pada pasien Stroke Non Hemoragik di Gadjah Mada Stroke Center Nakula 4 RS Akademik UGM.

Metode: Dalam penulisan studi kasus ini, penulis menggunakan metode deskriptif, menggambarkan dengan pendekatan proses keperawatan yang meliputi tahap pengkajian, perumusan diagnosa, perencanaan keperawatan, implementasi, evaluasi dan dokumentasi.

Hasil: Pengkajian Ny. M dan Tn. K menunjukkan bahwa adanya kelemahan anggota gerak kanan. Kedua pasien menunjukkan masalah keperawatan yang sama yaitu gangguan mobilitas fisik. Perencanaan keperawatan gangguan mobilitas fisik dengan menerapkan *evidence based nursing practice Range of Motion* (ROM) pasif untuk meningkatkan kekuatan otot pada pasien. Implementasi keperawatan yang dilakukan dengan penerapan *Range of Motion* (ROM) pasif untuk meningkatkan kekuatan otot yang dilakukan 2 kali kunjungan setiap hari selama kurang lebih 15-20 menit dalam 1 kali latihan. Evaluasi diagnosa keperawatan yang didapatkan pada kedua pasien sama yaitu terjadi peningkatan kekuatan otot.

Kesimpulan: Setelah pasien Ny. M dan Tn. K dilakukan *Range of Motion* (ROM) pasif terhadap masalah gangguan mobilitas fisik pada pasien Stroke Non Hemoragik di Gadjah Mada Stroke Center Nakula 4 RS Akademik UGM dapat meningkatkan kekuatan otot pada pasien Stroke Non Hemoragik.

Kata kunci : Stroke Non Hemoragik, Gangguan Mobilitas Fisik, ROM Pasif

¹Mahasiswa Pendidikan Profesi Ners Kemenkes Poltekkes Yogyakarta

²Dosen Jurusan Keperawatan Kemenkes Poltekkes Yogyakarta