

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

**PENERAPAN ROM AKTIF PADA PASIEN DIABETES MELLITUS YANG
MENGALAMI KOMPLIKASI GANGREN DENGAN MASALAH
KEPERAWATAN GANGGUAN MOBILITAS FISIK**

(Studi Kasus Di Ruang Mars RSAU dr.Efram Harsana)



Oleh :

Vivin Rosdyawati

NIM. 24650475

PRODI PROFESI NERS

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

2024

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

**PENERAPAN ROM AKTIF PADA PASIEN DIABETES MELLITUS YANG
MENGALAMI KOMPLIKASI GANGREN DENGAN MASALAH
KEPERAWATAN GANGGUAN MOBILITAS FISIK**

(Studi Kasus Di Ruang Mars RSAU dr.Efram Harsana)



Oleh :

Vivin Rosdyawati

NIM. 24650475

PRODI PROFESI NERS

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

2024

**PENERAPAN ROM AKTIF PADA PASIEN DIABETES MELLITUS YANG
MENGALAMI KOMPLIKASI GANGREN DENGAN MASALAH
KEPERAWATAN GANGGUAN MOBILITAS FISIK**

(Studi Kasus Di Ruang Mars RSUD dr.Efram Harsana)

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

Diajukan Kepada Program Studi Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo Untuk Mengikuti Syarat Penyusunan
Karya Ilmiah Akhir



Oleh :
Vivin Rosdyawati
NIM. 24650475

**PRODI PROFESI NERS
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**

2024

HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya Tulis Oleh : VIVIN ROSDYAWATI

Judul : PENERAPAN ROM AKTIF PADA PASIEN
DIABETES MELLITUS YANG MENGALAMI
KOMPLIKASI GANGREN DENGAN MASALAH
KEPERAWATAN GANGGUAN MOBILITAS FISIK
DI RUANG MARS RSAU dr. EFRAM HARSANA

Telah disetujui untuk diujikan di hadapan Dewan Penguji Karya Ilmiah Akhir
pada tanggal : 06 Januari 2025

Oleh :

Pembimbing



Lina Ema Purwanti S.Kep., Ns., M.Kep
NIDN. 0730017702

Mengetahui

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Sulistyo Andarmoyo, S.Kep., Ns., M.Kes., Ph.D

NIDN. 0715127904

HALAMAN PENGESAHAN

Karya Tulis Oleh : VIVIN ROSDYAWATI

Judul : PENERAPAN ROM AKTIF PADA PASIEN
DIABETES MELLITUS YANG MENGALAMI
KOMPLIKASI GANGREN DENGAN MASALAH
KEPERAWATAN GANGGUAN MOBILITAS FISIK
DI RUANG MARS RSAU dr. EFRAM HARSANA

Telah diuji dan disetujui oleh Tim Penguji Pada Ujian Karya Ilmiah Akhir di
Program Studi Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah
Ponorogo, Tanggal : 06 Januari 2025.

Tim Penguji:

Ketua : Sri Andayani, S.Kep., Ns., M.Kep

Anggota : Lina Ema Purwanti, S.Kep., Ns., M.Kep

Tanda Tangan



Mengetahui

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Sulistyo Andarmoyo, S.Kep., Ns., M.Kes., Ph.D

NIDN. 0715127904

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : VIVIN ROSDYAWATI

NIM : 24650475

Institusi : Program Studi Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas
Muhammadiyah Ponorogo

Menyatakan bahwa Karya Ilmiah Akhir (KIA) yang berjudul “Penerapan ROM Aktif Pada pasien Diabetes Mellitus Yang Mengalami Komplikasi Gangren Dengan Masalah Keperawatan Gangguan Mobilitas Fisik Di Ruang Mars RSAU dr.Efram Harsana” adalah bukan Karya Ilmiah Akhir orang lain baik sebagian maupun keseluruhan, kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebutkan sumbernya.

Demikian surat pernyataan ini kami buat dengan sebenar-benarnya dan apabila pernyataan ini tidak benar, kami bersedia mendapatkan sanksi.

Ponorogo, 03 Desember 2024

Yang Menyatakan



Vivin Rosdyawati
NIM.24650475

ABSTRAK

PENERAPAN ROM AKTIF PADA PASIEN DIABETES MELLITUS YANG MENGALAMI KOMPLIKASI GANGREN DENGAN MASALAH KEPERAWATAN GANGGUAN MOBILITAS FISIK DI RUANG MARS RSAU dr.EFRAM HARSANA

Oleh : Vivin Rosdyawati

NIM 24650475

Program Studi Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah
Ponorogo

Gangren merupakan salah satu komplikasi kronik dari penyakit diabetes mellitus. Adanya luka terbuka pada lapisan kulit sampai ke dalam dermis yang terjadi karena adanya penyumbatan pada pembuluh darah di tungkai dan neuropati perifer akibat kadar gula darah yang tinggi sehingga pasien tidak menyadari adanya luka yang mengakibatkan masalah keperawatan gangguan mobilitas fisik pada pasien diabetes mellitus yang mengalami komplikasi ganggren dengan diberikan terapi ROM aktif dengan tujuan mengontrol kadar gula darah, dan khususnya untuk memperlambat proses penyakit degenerative. **Tujuan** : Studi kasus ini untuk mengetahui penerapan terapi ROM Aktif terhadap gangguan mobilitas fisik pada pasien DM dengan gangrene. **Metode** : Penelitian ini menggunakan metode studi kasus dengan pendekatan proses keperawatan dengan mengambil satu kasus sebagai unit analisis. Unit analisis adalah klien penderita DM gangren dengan masalah keperawatan gangguan mobilitas fisik. Metode pengambilan data dilakukan selama 6 hari perawatan di rumah sakit melalui proses keperawatan dimulai dari pengkajian, penegakan diagnosa keperawatan, perencanaan keperawatan, implementasi keperawatan, dan evaluasi keperawatan. **Hasil** : Terapi ROM Aktif dinilai cukup efektif dalam perubahan penurunan kekuatan otot pada penderita diabetes mellitus. Dengan beberapa metode yang dapat disesuaikan dengan latar belakang dan indikator yang ingin dianalisa, secara garis besar menghasilkan kesimpulan yang sama yaitu terapi ROM Aktif memiliki pengaruh penurunan kekuatan otot pada pasien diabetes mellitus.

Kata Kunci : ROM Aktif, Gangguan Mobilitas Fisik, Diabetes Mellitus
(Gangrene)

ABSTRACT

APPLICATION OF ACTIVE ROM IN DIABETES MELLITUS PATIENTS WHO EXPERIENCE COMPLICATIONS OF GANGRENE WITH NURSING PROBLEMS OF PHYSICAL MOBILITY IMPAIRMENT IN THE MARS ROOM OF dr.EFRAM HARSANA HOSPITAL

By : Vivin Rosdyawati

NIM 24650475

*Nurse Professional Study Program, Faculty of Health Sciences,
University of Muhammadiyah Ponorogo*

Gangrene is a chronic complication of diabetes mellitus. There are open wounds in the skin layer down to the dermis which occur due to blockages in the blood vessels in the legs and peripheral neuropathy due to high blood sugar levels so that patients are not aware of the presence of wounds which results in nursing problems, impaired physical mobility in diabetes mellitus patients who experience gangrene complications. by giving active ROM therapy with the aim of controlling blood sugar levels, and in particular to slow down the degenerative disease process. Objective: This case study is to determine the application of Active ROM therapy to physical mobility disorders in DM patients with gangrene. Method: This research uses a case study method with a nursing process approach by taking one case as the unit of analysis. The unit of analysis is clients suffering from DM gangrene with nursing problems of impaired physical mobility. The data collection method was carried out during 6 days of hospital care through the nursing process starting from assessment, establishing nursing diagnoses, nursing planning, nursing implementation, and nursing evaluation. Results: Active ROM therapy was considered quite effective in changing decreased muscle strength in diabetes mellitus sufferers. With several methods that can be adapted to the background and indicators to be analyzed, in general it produces the same conclusion, namely that Active ROM therapy has the effect of reducing muscle strength in diabetes mellitus patients.

Keywords : Active ROM, Impaired Physical Mobility, Diabetes Mellitus (gangrene)

KATA PENGANTAR

Dengan memanjatkan puja dan puji syukur kehadirat Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan karunianya sehingga dapat terselesaikannya Karya Ilmiah Akhir ini dengan judul Penerapan ROM Aktif Pada Pasien Diabetes Mellitus Yang Mengalami Komplikasi Gangren Dengan Masalah Keperawatan Gangguan Mobilitas Fisik.

Penulis Karya Ilmiah Akhir ini masih sangat jauh dari kata sempurna yang disebabkan keterbatasan pengetahuan serta kemampuan yang dimiliki, oleh karena itu masukan dan kritik akan menjadi sebuah perbaikan bagi penelitian dimasa yang akan datang. Karya Ilmiah Akhir ini tidak akan berhasil tanpa ada dukungan dari berbagai pihak. Oleh karena itu pada penulisan Karya Ilmiah Akhir ini penulis mengucapkan banyak terimakasih

Kepada :

1. Dr. Happy Susanto, M.A. selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang memberikan kesempatan dan persetujuan kepada saya untuk mengikuti program studi Profesi Ners.
2. Sulistyo Andarmoyo, S.Kep.Ns.,M.Kes.,PhD selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan dan berbagai fasilitas dalam mengikuti program studi Profesi Ners.
3. Saiful Nurhidayat, S.Kep., Ns., M.Kep selaku Kepala Program Studi Profesi Ners Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan

bimbingan teknis dan akademik mengikuti perkuliahan serta selaku pembimbing yang telah memberikan banyak bimbingan dan arahan dalam penyusunan KIA ini.

4. Lina Ema Purwanti, S.Kep., Ns., M.Kep selaku pembimbing yang telah memberikan banyak bimbingan dan arahan dalam penyusunan KIA ini.
5. Sri Andayani, S.Kep., Ns., M.Kes selaku penguji proposal KIA yang telah memberikan banyak arahan dalam ujian KIAN ini.
6. Terimakasih untuk Orang tua yang selalu memberikan dukungan serta doa.
7. Terimakasih untuk suami saya dan anak saya yang selalu memberikan dukungan serta doa.
8. Seluruh Teman dan Sahabat saya yang senantiasa saling memberikan bantuan, dukungan, dan doa agar skripsi ini dapat terselesaikan.
9. Pihak-pihak lain yang tidak mungkin saya sebutkan satu persatu.

Akhirnya penulis berharap semoga studi kasus ini dapat bermanfaat khususnya dalam bidang keperawatan.

Ponorogo, 25 November 2024



Vivin Rosdyawati
NIM. 24650475

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL DEPAN	i
HALAMAN SAMPUL DALAM.....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN.....	v
ABSTRAK	vi
ABSTRACK	vii
KATA PENGANTAR.....	viii
DAFTAR ISI	x
DAFTAR TABEL.....	xiv
DAFTAR GAMBAR	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang Masalah.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	4
1.3 Tujuan Penelitian	4
1.3.1 Tujuan Umum.....	4
1.3.2 Tujuan Khusus.....	5
1.4 Manfaat Penelitian	5
BAB 2 TINJAUAN LITERATURE.....	7
2.1 Konsep Diabetes Mellitus	7
2.1.1 Pengertian	7
2.1.2 Klasifikasi	7
2.1.3 Manifestasi Klinis.....	8

2.1.4	Etiologi.....	9
2.1.5	Komplikasi.....	10
2.1.6	Pemeriksaan Diagnostik.....	14
2.1.7	Penatalaksanaan	16
2.1.8	Patofisiologi.....	19
2.1.9	Pengertian Gangren	21
2.1.10	Etiologi Gangren.....	21
2.1.11	Patofisiologi Gangren.....	22
2.1.12	Klasifikasi Ulkus/Gangren	22
2.1.13	Gejala Umum	23
2.1.14	Faktor Resiko Terjadinya Gangren.....	23
2.1.15	Pencegahan Luka Gangren	24
2.2	Konsep Range Of Motion (ROM) Aktif.....	25
2.2.1	Definisi Range Of Motion (ROM)	25
2.2.2	Tujuan Range Of Motion (ROM)	25
2.2.3	Manfaat Range Of Motion (ROM).....	26
2.2.4	Jenis-Jenis Range Of Motion (ROM)	26
2.2.5	Prinsip Dasar Range Of Motion (ROM).....	28
2.3	Konsep Gangguan Mobilitas Fisik.....	28
2.3.1	Pengertian Mobilisasi.....	28
2.3.2	Batasan Karakteristik	29
2.3.3	Tujuan Mobilisasi	29
2.3.4	Faktor Yang Mempengaruhi Mobilisasi.....	29
2.3.5	Jenis Mobilisasi.....	31
2.3.6	Indikator Gangguan Mobilitas Fisik	32
2.3.7	Jenis Latihan.....	32

2.3.8	Mobilisasi Pada Penderita DM	33
2.3.9	Metode Penilaian Kekuatan Otot.....	33
2.4	Konsep Asuhan Keperawatan Pada Pasien DM Dengan Komplikasi Gangren Dengan Masalah Keperawatan Gangguan Mobilitas Fisik	34
2.4.1	Pengkajian.....	34
2.4.2	Analisis Data	44
2.4.3	Diagnosis Keperawatan	45
2.4.4	Intervensi Keperawatan.....	47
2.4.5	Implementasi Keperawatan	49
2.4.6	Evaluasi Keperawatan.....	49
2.4.7	Pathway DM Dengan Komplikasi Gangren Dengan Masalah Keperawatan Gangguan Mobilitas Fisik	51
2.5	EBN (Evidance Based Nursing)	52
BAB 3 METODE STUDI KASUS		59
3.1	Metode Penelitian	59
3.2	Teknik Penulisan	59
3.3	Waktu dan Tempat Penelitian	59
3.4	Pengumpulan Data.....	60
3.5	Alur Kerja	62
3.6	Etika Penelitian	62
BAB 4 GAMBARAN KASUS		65
4.1	Pengkajian Keperawatan.....	65
4.1.1	Identitas Klien dan Penanggung Jawab	65
4.1.2	Keluhan Utama.....	66
4.1.3	Riwayat Penyakit Sekarang.....	66
4.1.4	Riwayat Kesehatan Dahulu	67

4.1.5 Riwayat Kesehatan Keluarga	68
4.1.6 Riwayat Psikososial.....	68
4.1.7 Pola Kesehatan Sehari-hari.....	70
4.1.8 Pemeriksaan Fisik.....	72
4.1.9 Pemeriksaan Penunjang	76
4.1.10 Penatalaksanaan	78
4.2 Analisis Data	79
4.3 Diagnosis Keperawatan.....	80
4.4 Intervensi Keperawatan.....	80
4.5 Implementasi Keperawatan	82
4.6 Evaluasi Tindakan Keperawatan.....	92
BAB 5 HASIL DAN PEMBAHASAN.....	100
5.1 Pengkajian.....	100
5.2 Diagnosis Keperawatan.....	104
5.3 Intervensi Keperawatan.....	105
5.4 Implementasi Keperawatan	106
5.5 Evaluasi Tindakan Keperawatan.....	108
BAB 6 KESIMPULAN DAN SARAN	115
6.1 Kesimpulan	115
6.2 Saran	118
DAFTAR PUSTAKA	120
LAMPIRAN.....	124

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Indikator Gangguan Mobilitas Fisik	32
Tabel 2. 2 Penilaian Kekuatan Otot dengan MMT	34
Tabel 2. 3 Rencana Asuan Keperawatan	47
Tabel 2. 4 Analisis PICO 1	52
Tabel 2. 5 Analisis PICO 2	53
Tabel 2. 6 Analisis PICO 3	55
Tabel 2. 7 Analisis PICO 4	56
Tabel 2. 8 Analisis PICO 5	57
Tabel 4. 1 Pola Kegiatan Sehari-hari.....	70
Tabel 4. 2 Hasil Pemeriksaan Hematologi (Darah Lengkap).....	77
Tabel 4. 3 Hasil Pemeriksaan Hematologi Gula Darah.....	78
Tabel 4. 4 Penatalaksanaan	78
Tabel 4. 5 Analisis Data	79
Tabel 4. 6 Diagnosis Keperawatan	80
Tabel 4. 7 Intervensi Keperawatan.....	80
Tabel 4. 8 Implementasi Keperawatan	82
Tabel 4. 9 Evaluasi Tindakan Keperawatan	92

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Pathway DM Dengan Komplikasi Gangren	51
Gambar 3. 1 Kerangka Kerja	62
Gambar 4. 1 Genogram	70



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Jadwal Kegiatan Penelitian.....	124
Lampiran 2 Lembar Permohonan Menjadi Responden	125
Lampiran 3 Lembar Informed Consent.....	126
Lampiran 4 SOP ROM Aktif.....	127
Lampiran 5 Lembar Observasi.....	129
Lampiran 6 Surat Izin Penelitian.....	130
Lampiran 7 Surat Balasan Izin Penelitian.....	131
Lampiran 8 Surat Layak Uji Etik.....	132
Lampiran 9 Surat Keterangan Hasil Cek Plagiasi.....	133
Lampiran 10 Logbook Bimbingan KIAN.....	134
Lampiran 11 Dokumentasi Kegiatan.....	137

