

KARYA ILMIAH AKHIR
PENERAPAN TERAPI ROM PADA PASIEN STROKE DENGAN
MASALAH KEPERAWATAN GANGGUAN MOBILITAS FISIK

Studi Kasus Di Rawat Inap RSAU dr.Efram Harsana



Oleh:
DWI AMBAR SETYORINI
NIM. 24650405

PROGRAM STUDI PROFESI NERS FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
2024/2025

KARYA ILMIAH AKHIR
PENERAPAN TERAPI ROM PADA PASIEN STROKE DENGAN
MASALAH KEPERAWATAN GANGGUAN MOBILITAS FISIK

Studi Kasus Di Rawat Inap RSAU dr.Efram Harsana

KARYA ILMIAH AKHIR

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



Oleh:

DWI AMBAR SETYORINI

NIM. 24650405

PROGRAM STUDI PROFESI NERS FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

2024/2025

HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya Tulis Oleh : DWI AMBAR SETYORINI

Judul : PENERAPAN TERAPI ROM PADA PASIEN
STROKE DENGAN MASALAH
KEPERAWATAN GANGGUAN MOBILITAS
FISIK DI RAWAT INAP RSAU dr. EFRAM
HARSANA

Telah disetujui untuk diujikan di hadapan Dewan Penguji pada Tanggal : 6/1 2025

Oleh : Pembimbing

Ririn Nasriati S.Kep., Ns., M.Kep

NIDN. 004077501

Mengetahui

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Ponorogo



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

NIDN. 0715127904

HALAMAN PENGESAHAN

Karya Tulis Oleh : DWI AMBAR SETYORINI

Judul : PENERAPAN TERAPI ROM PADA PASIEN
STROKE DENGAN MASALAH
KEPERAWATAN GANGGUAN MOBILITAS
FISIK DI RAWAT INAP 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 :

Mengetahui

Tim Penguji:

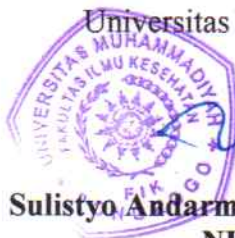
Tanda Tangan

Ketua : Sulisty Andarmoyo, S.Kep., Ns.,
M.Kes., Ph.D
NIDN. 0715127904

Anggota : Ririn Nasriati S.Kep., Ns., M.Kep
NIDN. 004077501

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Sulisty Andarmoyo, S.Kep., Ns., M.Kes., Ph.D
NIDN. 0715127904

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : DWI AMBAR SETYORINI

NIM : 23650405

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

Menyatakan bahwa Karya Tulis Akhir (KIA) yang berjudul “Penerapan Terapi ROM Pada Pasien Stroke Dengan Masalah Keperawatan Gangguan Mobilitas Fisik Di Rawat Inap 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 sebesar-besarnya dan apabila pernyataan ini tidak benar, kami bersedia mendapatkan sanksi.

Ponorogo, Desember 2024

Yang Menyatakan



Dwi Ambar Setyornini
NIM. 23650405

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur kami panjatkan kehadiran Allah SWT, berkat rahmat dan hidayah-Nya saya dapat menyelesaikan KIA dengan judul **“Penerapan Terapi ROM Pada Pasien Stroke Dengan Masalah Keperawatan Gangguan Mobilitas Fisik Di Rawat Inap RSAU dr. Efram Harsana”**. Karya ilmiah akhir ini merupakan salah satu syarat untuk memperoleh gelar Profesi Ners (Ners) pada Program Studi Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

Bersamaan ini perkenankanlah saya mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya dengan hati yang tulus kepada :

1. Dr. Ridho Kurnianto, M.Ag, selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo.
2. Sulisty Andarmoyo, S.Kep., Ns., M.Kes., PhD, selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.
3. Saiful Nurhidayat, S.Kep., Ns., M.Kep, selaku Ketua Program Studi Profesi Ners yang telah meluangkan waktu, memberikan masukan yang bermanfaat hingga memberikan perhatian dalam penyusunan KIA dari awal hingga selesai.
4. Ririn Nasriati S.Kep., Ns., M.Kep, selaku Pembimbing yang dengan tulus ikhlas berkenan meluangkan waktu, memberikan perhatian, membimbing, mengarahkan, serta memberikan masukan yang bermanfaat dalam penyusunan KIA dari awal hingga selesai.
5. Bapak dan Ibu Dosen penguji, yang telah meluangkan waktu, membimbing, mengarahkan, serta memberikan bantuan hingga sempurnanya dalam penyusunan KIA.

6. Bapak dan Ibu Dosen pengajar, yang telah memberikan bekal bagi penulis melalui materi-materi kuliah yang penuh nilai dan makna dalam penyempurnaan dalam penyusunan KIA, serta kepada seluruh tenaga administrasi yang tulus ikhlas melayani keperluan penulis selama menjalani studi dan penulisan.
7. Rekan-rekan seperjuangan dalam naungan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah tulus ikhlas memberikan perhatian, dorongan semangat, serta bantuan sehingga KIA ini dapat terselesaikan dengan baik.
8. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu per satu, terima kasih atas bantuannya. Penulis hanya bisa berdoa semoga Allah SWT membalas amal baik semua pihak yang telah membantu dalam proses penyelesaian KIA.

Selanjutnya, penulis menyadari bahwa karya tulis ilmiah ini masih banyak kekurangan dan masih jauh dari kesempurnaan. Maka dari itu saran dan kritik yang konstruktif senantiasa penulis harapkan. Penulis berharap, semoga karya tulis ilmiah ini dapat memberikan manfaat bagi semua orang yang membaca terutama bagi Civitas Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

Ponorogo, Desember 2024

Penulis

ABSTRAK

PENERAPAN TERAPI ROM PADA PASIEN STROKE DENGAN MASALAH KEPERAWATAN GANGGUAN MOBILITAS FISIK DI RAWAT INAP

RSAU dr.EFRAM HARSANA

Oleh : Dwi Ambar Setyorini

NIM. 24650405

Stroke merupakan masalah kesehatan utama bagi masyarakat modern saat ini dan menjadi masalah serius di seluruh Dunia dan dapat mengakibatkan gangguan mobilitas fisik. Sehingga diperlukan penanganan non farmakologi salah satunya dengan penerapan ROM pada pasien. Studi kasus ini bertujuan untuk menerapkan terapi ROM agar mengurangi gangguan mobilitas fisik pada pasien stroke

Metode yang digunakan adalah dengan studi kasus yang menggunakan kelompok kasus kelolaan. Asuhan keperawatan pada pasien dilakukan di Ruang Mars RSAU dr.Efram Harsana Magetan selama 5 hari berturut-turut

Pada awal implementasi pada Tn.H sulit menggerakkan ekstremitas, kelemahan anggota gerak kanan, skala otot menurun ekstremitas kanan 1 sedangkan kiri 5, gerakan terbatas, lemah, pasien dibantu melakukan gerakan ROM pasif pada tangan kanan dengan hasil flexion keatas kepala 180° , saat tangan dibengkokkan bisa 130° , pergelangan tangan bisa flexion dan extension, pergerakan siku bisa 90° , tetapi saat digerakkan menekuk siku dekat dagu terasa nyeri, jari tangan kaku dan tidak bisa menggenggam sedangkan gerakan ROM pasif pada kaki kanan saat diangkat bisa 30° , telapak kaki kaku saat mau di tekuk extensi, jari kaki kaku, saat lutut paha dan kaki digerakkan menekuk 45° , saat diangkat keatas 90° terasa nyeri. Pada akhir implementasi nyeri pada siku dekat dagu saat dilakukan ROM sudah berkurang dan kaku di jari-jari tangan juga sudah berkurang.

Berdasarkan hasil penerapan yang sudah dilakukan terdapat perkembangan pasien dari sebelum dan sesudah dilakukan terapi ROM pada pasien stroke masalah gangguan mobilitas fisik.

Terapi ROM dapat dijadikan sebagai salah satu teknik non farmakologi pada pasien yang mengalami gangguan mobilitas fisik akibat stroke tetapi dalam prosesnya membutuhkan waktu yang lama mengingat proses pemulihan stroke tidak singkat.

Kata Kunci : *Range Of Motion*, Gangguan Mobilitas Fisik, Stroke

ABSTRACT

APPLICATION OF ROM THERAPY IN STROKE PATIENTS WITH NURSING PROBLEMS OF PHYSICAL MOBILITY DISORDERS IN INPATIENT CARE AT RSAU dr.EFRAM HARSANA

By: Dwi Ambar Setyorini

Stroke is a major health problem for modern society today and is a serious problem throughout the world and can result in impaired physical mobility. So non-pharmacological treatment is needed, one of which is by applying ROM to patients. This case study aims to apply ROM therapy to reduce physical mobility disorders in stroke patients

The method used is a case study using a managed case group. Nursing care for patients is carried out in the Mars Room at RSAU Dr. Efram Harsana Magetan for 5 consecutive days

At the beginning of the implementation, Mr. H had difficulty moving his extremities, weakness of the right limb, decreased muscle scale of the right extremity 1 while the left 5, limited movement, weak, the patient was assisted to do passive ROM movements on the right hand with the results of flexion above the head 180°, when the hand was bent it could be 130°, the wrist could flexion and extension, elbow movement could be 90°, but when moved to bend the elbow near the chin it felt painful, the fingers were stiff and could not grip while the passive ROM movement on the right leg when lifted could be 30°, the soles of the feet were stiff when bent extension, the toes were stiff, when the knees, thighs and feet were moved to bend 45°, when lifted up 90° it felt painful. At the end of the implementation, the pain in the elbow near the chin when ROM was performed had decreased and the stiffness in the fingers had also decreased

Based on the results of the implementation that has been carried out, there is progress in patients before and after ROM therapy in stroke patients with physical mobility problems.

ROM therapy can be used as a non-pharmacological technique for patients who experience impaired physical mobility due to stroke, but the process takes a long time considering that the stroke recovery process is not short.

Keywords: Range Of Motion, Impaired Physical Mobility, Stroke

DAFTAR ISI

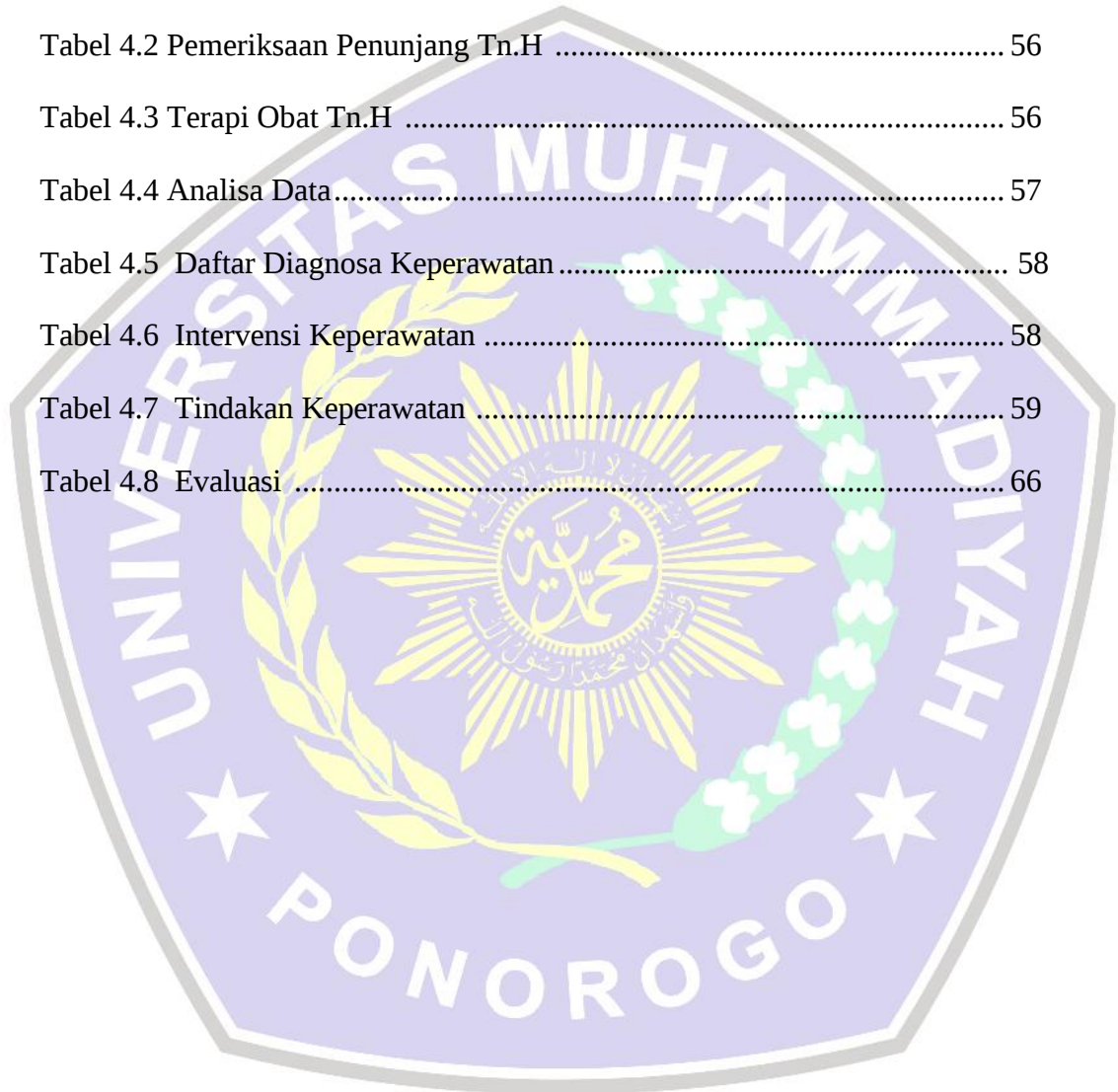
Judul Luar.....	i
Judul dalam.....	ii
Halaman persetujuan pembimbing.....	iii
Halaman pengesahan.....	iv
Pernyataan keaslian penulisan.....	v
Kata pengantar.....	vi
Abstrak.....	viii
Abstract.....	ix
Daftar isi.....	x
Daftar Tabel.....	xiii
Daftar Gambar.....	xiv
Daftar Lampiran.....	xv
Daftar Singkatan.....	xvi
BAB I Pendahuluan.....	1
1.1 Latar belakang.....	1
1.2 Rumusan masalah.....	3
1.3 Tujuan	3
1.4 Manfaat	4
BAB 2 TINJAUAN LITERATUR.....	6
2.1 Konsep Penyakit.....	6
2.1.1 Definisi	6
2.1.2 Klasifikasi.....	9

2.1.3 Manifestasi klinis.....	10
2.1.4 Pemeriksaan Penunjang	11
2.1.5 Penatalaksanaan.....	12
2.2 Pathway Stroke.....	14
2.3 Konsep Gangguan Mobilitas.....	15
2.3.1. Pengertian.....	15
2.3.2 Kondisi Klinis.....	15
2.4. Konsep ROM.....	16
2.4.1 Pengertian.....	16
2.4.2 Klasifikasi.....	17
2.4.3 Tujuan Latihan ROM.....	18
2.4.4 Indikasi.....	19
2.4.5 Langkah Langkah Latihan ROM.....	21
2.5 Konsep dasar Asuhan Keperawatan.....	24
2.5.1 Pengkajian.....	24
2.5.2 Diagnose Keperawatan.....	30
2.5.3 Intervensi Keperawatan.....	33
2.5.4 Implementasi.....	34
2.5.5. Evaluasi.....	35
2.6 EBN	35
BAB 3 METODE LAPORAN KASUS.....	37
3.1 Metode.....	37
3.2 Teknik Penulisan.....	37
3.3 Waktu dan Tempat.....	37

3.4 Pengumpulan data.....	38
3.5 Alur Kerja.....	39
3.6 Etika Penelitian.....	40
BAB 4 LAPORAN KASUS	
4.1 Pengkajian.....	42
4.2 Analisa Data.....	57
4.3 Diagnose Keperawatan.....	58
4.4 Intervensi Keperawatan.....	58
4.5 Implementasi Keperawatan.....	59
4.6 Evaluasi Keperawatan.....	66
BAB 5 PEMBAHASAN	
5.1 Pengkajian.....	70
5.2 Diagnose Keperawatan.....	72
5.3 Rencana Keperawatan.....	73
5.4 Implementasi Keperawatan.....	73
5.5 Evaluasi Keperawatan.....	74
BAB 6 PENUTUP	
6.1 Kesimpulan.....	79
6.2 Saran.....	81
DAFTAR PUSTAKA.....	83

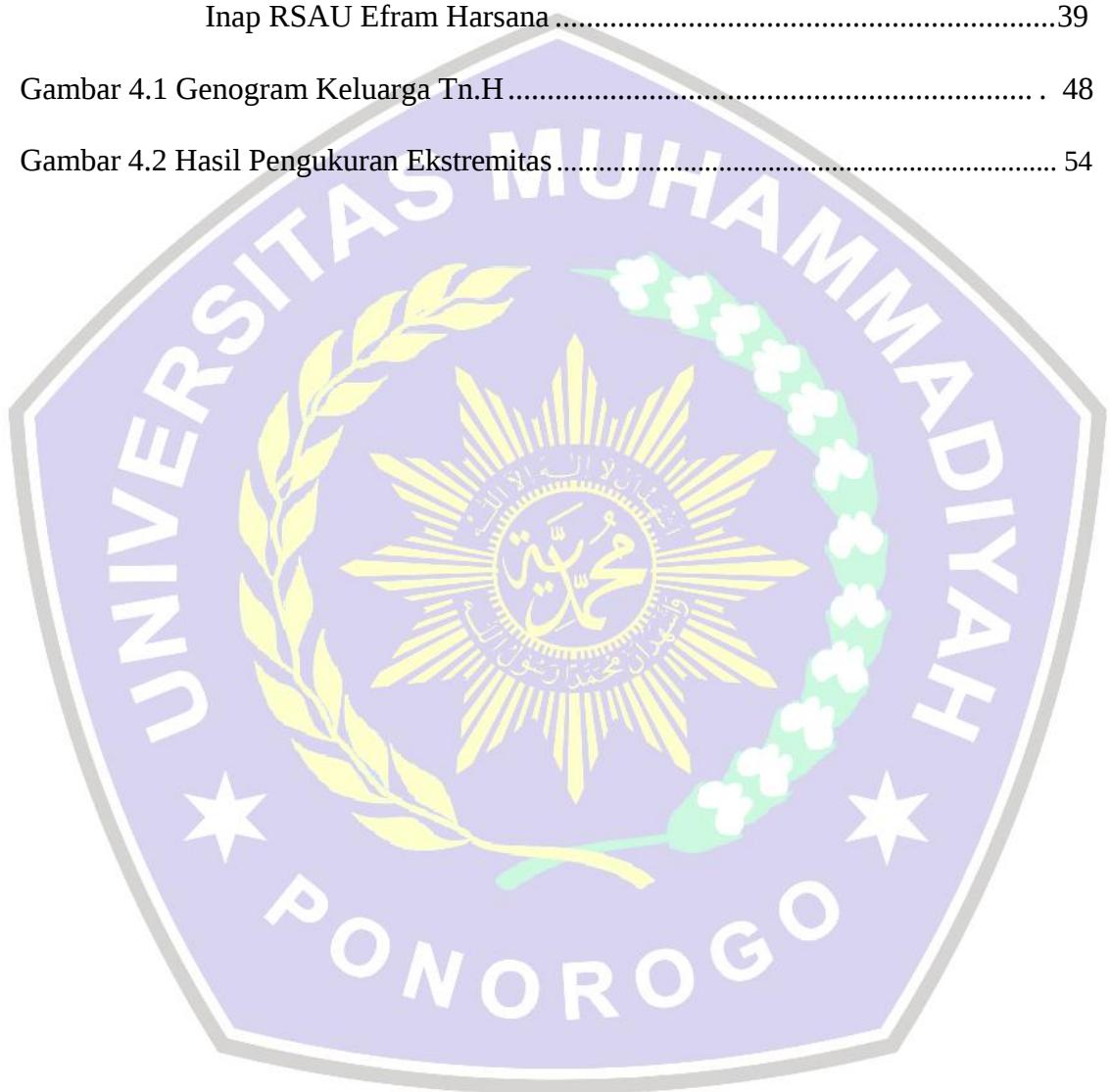
DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Tabel SOP <i>Range Of Motion</i>	20
Tabel 2.2 Tabel Intervensi Keperawatan	33
Tabel 2.3 Analisa PICO 1	35
Tabel 4.1 <i>Activity Daily Living</i> Tn. H	49
Tabel 4.2 Pemeriksaan Penunjang Tn.H	56
Tabel 4.3 Terapi Obat Tn.H	56
Tabel 4.4 Analisa Data.....	57
Tabel 4.5 Daftar Diagnosa Keperawatan	58
Tabel 4.6 Intervensi Keperawatan	58
Tabel 4.7 Tindakan Keperawatan	59
Tabel 4.8 Evaluasi	66



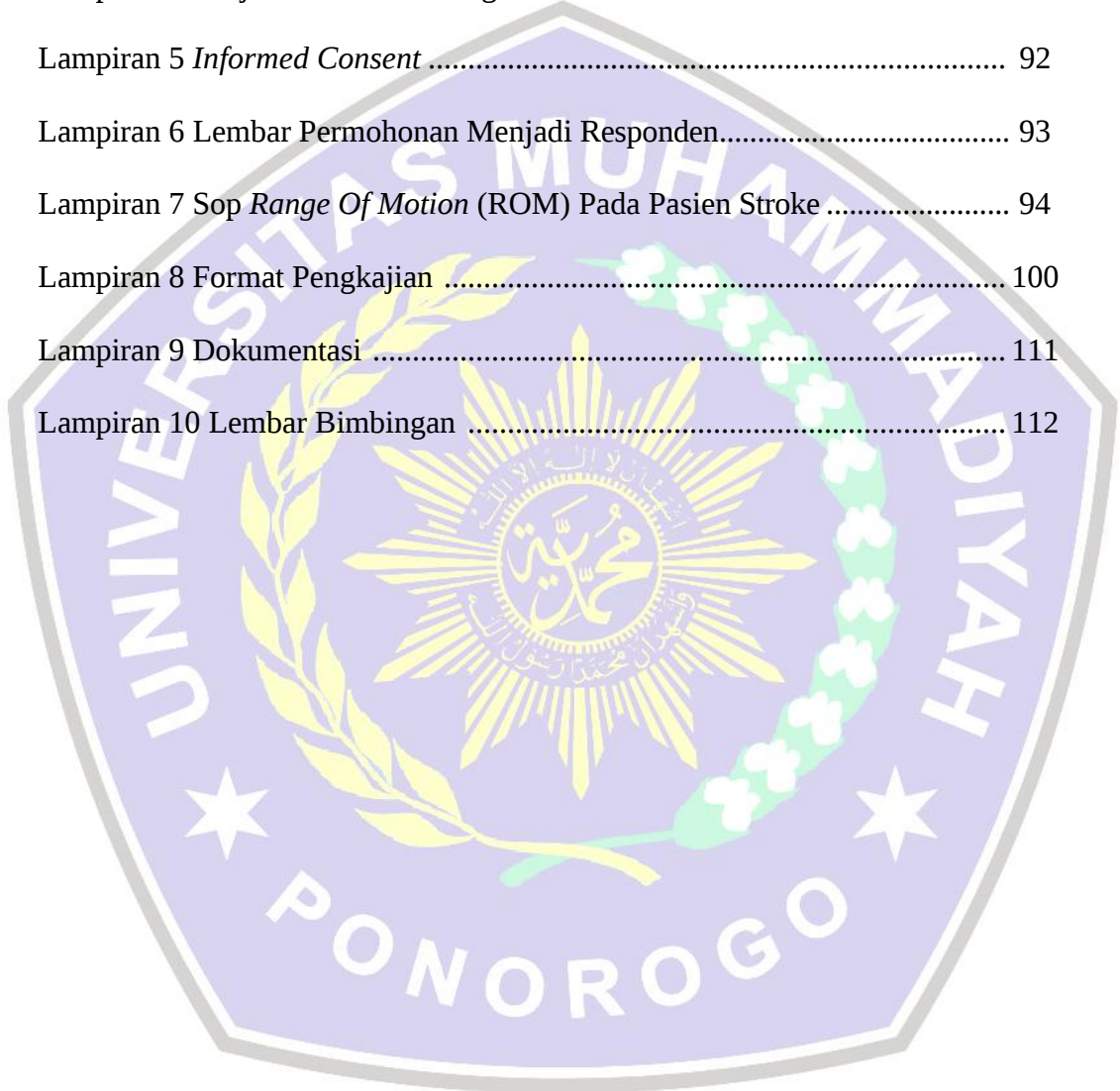
DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1	Pathway Stroke.....	14
Gambar 3.1	Gambar <i>Frame Work</i> Penerapan Terapi ROM Pada Pasien Stroke Dengan Masalah Keperawatan Gangguan Mobilitas Fisik Di Rawat Inap RSAU Efram Harsana	39
Gambar 4.1	Genogram Keluarga Tn.H.....	48
Gambar 4.2	Hasil Pengukuran Ekstremitas.....	54



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Izin Pengambilan Data Awal	87
Lampiran 2 Balasan Surat Dari Bakesbangpol	88
Lampiran 3 Form Pendampingan Pengambilan Kasus	89
Lampiran 4 Penjelasan Untuk Mengikuti Studi Kasus	90
Lampiran 5 <i>Informed Consent</i>	92
Lampiran 6 Lembar Permohonan Menjadi Responden.....	93
Lampiran 7 Sop <i>Range Of Motion</i> (ROM) Pada Pasien Stroke	94
Lampiran 8 Format Pengkajian	100
Lampiran 9 Dokumentasi	111
Lampiran 10 Lembar Bimbingan	112



DAFTAR SINGKATAN

AHA	: <i>American Heart Association</i>
BPS	: Badan Pusat Statistik
PPNI	: Persatuan Perawat Nasional Indonesia
RISKESDAS	: Riset Kesehatan Dasar
RSAU	: Rumah Sakit Angkatan Udara
ROM	: <i>Range Of Motion</i>
SDKI	: Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia
SIKI	: Standar Intervensi Keperawatan Indonesia
SLKI	: Standar Luaran Keperawatan Indonesia
SOP	: <i>Standart Operasional Prosedur</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>

