

**PENERAPAN INTERVENSI “*RANGE OF MOTION (ROM)*
PASIF” PADA PASIEN STROKE NON HEMORAGIK PADA
PASIEN TN. S DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS KALASAN**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS



Disusun oleh :

JURAIDAH, S.Kep

223203100

**PROGRAM STUDI PROFESI NERS ANGKATAN XX
FAKULTAS KESEHATAN UNIVERSITAS JENDERAL
ACHMAD YANI YOGYAKARTA TAHUN**

2024

Jl. Ringroad Barat, Ambarketawang, Gamping, Sleman Yogyakarta

Telp (0274) 4342000

**PENERAPAN INTERVENSI “*RANGE OF MOTION (ROM)*
PASIF” PADA PASIEN STROKE NON HEMORAGIK PADA
PASIEN TN. S DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS KALASAN**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS



Disusun oleh :

JURAIDAH, S.Kep

223203100

**PROGRAM STUDI PROFESI NERS ANGKATAN XX
FAKULTAS KESEHATAN UNIVERSITAS JENDERAL
ACHMAD YANI YOGYAKARTA TAHUN**

2024

Jl. Ringroad Barat, Ambarketawang, Gamping, Sleman Yogyakarta

Telp (0274) 4342000

HALAMAN PERSETUJUAN

HALAMAN PERSETUJUAN

**PENERAPAN INTERVENSI “*RANGE OF MOTION* (ROM)
PASIF” PADA PASIEN STROKE NON HEMORAGIK PADA
PASIEN TN. S DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS KALASAN**

Karya Ilmiah Keperawatan Ini Telah disetujui untuk diujikan dihadapan penguji
Program Studi Profesi Ners Fakultas Kesehatan Universitas Jenderal Achmad
Yani Yogyakarta

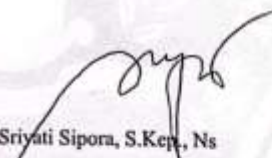
Disusun Oleh :
Juraidah, S.Kep
NPM : 223203100

Yogyakarta, 08 Januari 2024

Pembimbing I

Pembimbing II


Ferianto, M.Kep
NIDN.0510028502


Sriyati Sipora, S.Kep, Ns
NIP. 196908051989112003

HALAMAN PENGESAHAN

HALAMAN PENGESAHAN

**PENERAPAN INTERVENSI “*RANGE OF MOTION (ROM)*
PASIF” PADA PASIEN STROKE NON HEMORAGIK PADA
PASIEN TN. S DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS KALASAN**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

Telah diseminarkan dan di ujikan pada tanggal : 12 Januari 2024

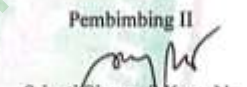
Oleh :

Juraidah, S.Kep

223203100


(Suwarno, MNS)
NIDN.0507108703


Pembimbing I
Ferianto, M.Kep
NIDN.0510028502


Pembimbing II
Sriyati Sipora, S.Kep., Ns
NIP. 196908051989112003


Mengetahui,
Ka, Prodi Profesi Ners
Fajriyati Nur Azizah, M.Kep., Sp.Kep.J
NPP. 2009.13.0027

PERNYATAAN

PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini, adalah mahasiswa Fakultas Kesehatan Universitas Jenderal Achmad Yani Yogyakarta,

Nama : Juraidah

NPM : 223203100

Program Studi : Profesi Ners

Judul KIAN : "Penerapan Intervensi "Range Of Motion Pasif" Pada Pasien Stroke Non Hemoragik Pada Tn. "S" Di Wilayah Kerja Puskesmas Kalasan".

Menyatakan bahwa hasil Karya Ilmiah Akhir Ners (KIAN) diatas adalah karya tulis saya sendiri dan bukan hasil dari plagiarism. Semua referensi dan sumber terkait yang diacu dalam karya ini telah ditulis sesuai kaidah penulisan ilmiah yang berlaku. Dengan ini, saya menyatakan untuk menyerahkan hak cipta penulis kepada Universitas Jenderal Achmad Yani Yogyakarta guna kepentingan ilmiah. Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sebenar-benarnya tanpa ada paksaan dari pihak manapun. Apabila terdapat kekeliruan atau ditemukan adanya pelanggaran akademik dikemudian hari, maka saya bersedia menerima konsekuensi yang berlaku sesuai dengan ketentuan akademik.

Yogyakarta, 12 Januari 2024


Juraidah S.kep

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan atas kehadiran Allah SWT, karena telah memberikan rahmat serta hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners (KIAN) yang berjudul **"Penerapan Intervensi Range Of Motion Pasif" Pada Pasien Stroke Non Hemoragik Pada Tn. "S" Di Wilayah Kerja Puskesmas Kalasan**".

Penulis menyadari bahwa laporan ini jauh dari sempurna mengingat dari keterbatasan pengalaman serta kemampuan dalam menyusun KIAN ini. Pada kesempatan ini penulis, mengucapkan terimakasih atas bimbingan serta motivasi yang telah diberikan kepada:

1. Ida Nursanti, S.Kep.,Ns.,MPH selaku Dekan Fakultas Kesehatan Universitas Jenderal Achmad Yani Yogyakarta.
2. Fajriyati Nur Azizah, M,Kep.,Sp.Kep.J selaku ketua Program Studi Profesi Ners Universitas Jenderal Achmad Yani Yogyakarta.
3. Ferianto, M.Kep selaku pembimbing yang telah memberikan bimbingan, arahan dan masukannya kepada penulis selama penyusunan karya ilmiah akhir ners ini hingga selesai.
4. Sriyati Sipora, S.Kep.,Ns selaku pembimbing yang telah memberikan bimbingan, arahan dan masukannya kepada penulis selama penyusunan karya ilmiah akhir ners ini hingga selesai.
5. Suwarno, MNS selaku penguji yang telah memberikan masukan, pendapat serta saran dalam penyusunan karya ilmiah akhir ners ini.
6. Seluruh dosen profesi ners yang dengan ikhlas dan sabar membagi ilmunya.
7. Kepada bapak Jairin Muhtar dan ibu St. Hawah Mahmud selaku orang tua penulis, yang selalu mendo'akan, membiayai, dan menyemangati penullis hingga mampu menyelesaikan penyusunan karya ilmiah akhir ners hingga selesai.
8. Responden yang telah menyetujui untuk menjadi bagian dari penyusunan karya ilmiah akhir ners ini.

9. Kepada Resipa, S.Kep.,Ns, yang telah menyemangati sekaligus sebagai kakak perempuan yang selalu mendengar keluh kesah selama penulisan karya ilmiah akhir ners ini.
10. Kepada Windi Ismatul Hasanah, S. Kep., Ns, dan Intan Tiara Sukma, S.Kep.,Ns, telah membantu menyemangati dalam menyelesaikan penulisan karya ilmiah ners ini.

Kritik maupun saran yang membangun dibutuhkan oleh penulis untuk memperbaiki kedepannya agar dapat bermanfaat bagi pembaca serta dapat menambah wawasan ilmu pengetahuan.

Penulis,



Juraidah, S.Kep

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
PERNYATAAN	iv
KATA PENGANTAR.....	v
DAFTAR ISI	vii
DAFTAR TABEL	ix
DAFTAR GAMBAR.....	x
DAFTAR LAMPIRAN.....	xi
INTISARI	xii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Tujuan Penulisan.....	4
C. Manfaat	4
D. Teknik Pengumpulan Data.....	5
BAB II TINJAUAN TEORI.....	6
A. Konsep Dasar Stroke Non Hemoragik.....	6
1. Pengertian	6
2. Etiologi.....	7
3. Manifestasi klinis.....	7
4. Patofisiologi.....	9
5. Patway.....	10
6. Penatalaksanaan.....	11
7. Pemeriksaan Penunjang	13
8. Komplikasi.....	15
9. Pencegahan	15
B. Konsep Dasar Aktivitas Dan Mobilisasi	15
1. Pengertian Aktivitas.....	15
2. Pengertian Mobilisasi	16
3. Faktor yang Mempengaruhi Mobilisasi	17
C. Konsep Range Of Motion (ROM)	17
1. Definisi range Of Motion (ROM)	17
2. Tujuan ROM.....	18
3. Manfaat ROM.....	18
4. Indikasi Tindakan ROM	18
5. Kontraindikasi ROM.....	18
6. Prosedure Tindakan ROM.....	19
7. Prinsip dasar tindakan ROM.....	19
8. Jenis tindakan ROM.....	22

D. Konsep Asuhan Keperawatan	22
1. Pengkajian.....	22
2. Diagnosa Keperawatan Penampisan Masalah	26
3. Intervensi Keperawatan	27
4. Implementasi Evaluasi Keperawatan.....	27
BAB III PENGKAJIAN DAN ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA	29
A. Pengkajian.....	29
B. Analisa Data.....	44
C. Diagnosa Keperawatan	45
D. Penampisan Masalah.....	45
E. Intervensi Keperawatan	48
F. Implementasi dan Evaluasi Keperawatan	50
BAB IV TEKHNIK PENCARIAN JURNAL DAN ANALISIS JURNAL	59
A. Cara Mencari Jurnal.....	59
B. Resume Jurnal.....	60
C. Rencana Aplikasi Jurnal Pada Kasus.....	62
BAB V PEMBAHASAN	66
A. Gambaran pengkajian keperawatan	66
B. Gambaran Diagnosa Keperawatan.....	67
C. Gambaran Perencanaan Intervensi Keperawatan.....	68
D. Gambaran Implementasi Keperawatan.....	69
E. Gambaran Evaluasi Keperawatan	71
BAB VI KESIMPULAN SARAN	74
A. Kesimpulan	74
B. Saran	75
DAFTAR PUSTAKA.....	77
LAMPIRAN	81

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Standar Oprasional Prosedure ROM Pasif.....	19
Table 3.1 Identitas Kepala Keluarga.....	29
Table 3.2 Daftar Anggota Keluarga.....	30
Table 3.3 Family Tree Wellbeing	40
Table 3.4 Tingkat Kemandirian Keluarga.....	40
Table 3.5 Pengkajian Fisik.....	42
Table 3.6 Analisa Data.....	44
Table 3.7 Penampisan Masalah Diagnosa Gangguan Mobilitas Fisik.....	45
Table 3.8 Penampisan Masalah Diagnosa Resiko Perfusi	46
Table 3.9 Penampisan Masalah Diagnosa Defisit Pengetahuan	47
Table 3.10 Rencana Dan Intervensi Keperawatan	48
Table 3.11 Catatan Perkembangan Keperawatan Keluarga.....	50

DAFTAR GAMBAR

Gambar 3.1 Denah Rumah.....	30
Gambar 3.2 Genogram Keluarga	30
Gambar 3.3 <i>Ecomaps</i>	32
Gambar 3.4 <i>Family Attachment</i>	38
Gambar 3.5 <i>Family Tree Wellbeing</i>	40
Gambar4.1 Prosedur Tindakan <i>Range Of Motion Pasif</i>	62
Gambar 5.1 Grafik Skala Kekuatan Otot.....	73

PERPUSTAKAAN
UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI
YOGYAKARTA

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 <i>Informed Consent</i>	81
Lampiran 2 Instrumen Pre-Post Tindakan Intervensi	82
Lampiran 3 Form Pengukuran Kekuatan Otot	83
Lampiran 4 Presentase Kekuatan Otot	84
Lampiran 5 Pengesahan Etik Penelitian	85
Lampiran 6 Dokumentasi Kegiatan	86
Lampiran 7 <i>Katz Indeks</i>	87
Lampiran 8 Kuesioner Resiko Jatuh	88
Lampiran 9 Cek Plagiarism.....	89
Lampiran 10 Lembar Bimbingan	90

**PENERAPAN INTERVENSI “RANGE OF MOTION (ROM) PASIF” PADA
PASIEN STROKE NON HEMORAGIK PADA PASIEN TN. S DI
WILAYAH KERJA PUSKESMAS KALASAN**

Juraidah¹, Ferianto²

Email : Juraidahjairin1@gmail.com

INTISARI

Latar belakang : Stroke non hemoragik adalah gambaran perubahan neurologis yang terjadi karena adanya gangguan suplai darah ke bagian otak yang menyebabkan sel-sel otak mengalami penurunan suplai oksigen yang menyebabkan kematian sel. Disertai dengan tanda gejala yang timbul seperti mati rasa yang terjadi pada wajah, lengan atau tungkai secara tiba-tiba. Salah satu terapi yang dapat dilakukan yaitu dengan melakukan *range of motion* (ROM) pasif guna meningkatkan kekuatan otot dan dapat menurunkan tekanan darah pada pasien dengan hipertensi. Latihan ini dapat mengurangi kekakuan otot dan persendian, memperlancar peredaran darah serta dapat meningkatkan toleransi aktivitas sehari-hari.

Tujuan : Penulisan ini bertujuan untuk mengetahui pengaruh penerapan terapi *range of motion* pasif dengan gangguan mobilitas fisik pada pasien stroke non hemoragik di puskesmas kalasan

Metode : Pengumpulan data dilakukan dengan metode observasi sebelum dan sesudah dilakukan latihan *range of motion* selama 7 hari berturut-turut sebanyak 2 kali dalam sehari pagi dan sore selama 15 menit.

Hasil : Dari hasil observasi didapatkan hasil bahwa adanya pengaruh latihan *range of motion* pasif pada peningkatan kekuatan otot dari skala 3 menjadi skala 4 setelah dilakukan tindakan ROM selama 7 hari berturut-turut dengan durasi waktu 15 menit persesi tindakan intervensi yang dilakukan 2 kali dalam sehari yaitu pagi dan sore. Selain meningkatkan kekuatan otot ROM juga bisa menurunkan tekanan darah pada pasien hipertensi dihari pertama intervensi didapatkan tekanan darah 145/98mmhg dan setelah dievaluasi dihari ke 7 menjadi 124/94mmhg. Penulis menyarankan bagi puskesmas sebaiknya menetapkan standar prosedur oprasional untuk penanganan khusus ROM pasif agar hasil maksimal dalam meningkatkan kekuatan otot.

Kesimpulan : *Range of motion* efektif meningkatkan kekuatan otot dan dapat menurunkan tekanan darah pada pasien dengan hipertensi.

Kata Kunci : *Stroke, Non Hemoragik, ROM Pasif, Kekuatan Otot*

1Mahasiswa Profesi Ners Universitas Jenderal Achmad Yani Yogyakarta 2Dosen Profesi Ners Universitas Jenderal Achmad Yani Yogyakarta

**APPLICATION OF THE "PASSIVE RANGE OF MOTION (ROM)"
INTERVENTION IN NON-HEMORRHAGIC STROKE PATIENTS IN TN
PATIENTS. S IN THE KALASAN PUSKESMAS WORKING AREA**

Juraidah¹, Ferianto²

Email: Juraidahjairin1@gmail.com

ABSTRACT

Background: Non-hemorrhagic stroke is a description of neurological changes that occur due to disruption of blood supply to parts of the brain which causes brain cells to experience a decrease in oxygen supply which causes cell death. Accompanied by signs that arise such as sudden numbness in the face, arms or legs. One therapy that can be done is passive range of motion (ROM) to increase muscle strength and reduce blood pressure in patients with hypertension. This exercise can reduce muscle and joint stiffness, improve blood circulation and increase tolerance for daily activities.

Objective: This paper aims to determine the effect of applying passive range of motion therapy on physical mobility disorders in non-hemorrhagic stroke patients at the Kalasan Community Health Center.

Method: Data were collected using the observation method before and after doing range of motion exercises for 7 consecutive days twice a day in the morning and evening for 15 minutes

Results: From the observation results, it was found that there was an effect of passive range of motion training on increasing muscle strength from scale 3 to scale 4 after ROM procedures were carried out for 7 consecutive days with a duration of 15 minutes per intervention session which was carried out twice a day, namely in the morning and afternoon. Apart from increasing muscle strength, ROM can also reduce blood pressure in hypertensive patients. On the first day of intervention the blood pressure was found to be 145/98mmHg and after being evaluated on the 7th day it became 124/94mmHg. The author suggests that community health centers should establish standard operational procedures for special handling of passive ROM to ensure maximum results in increasing muscle strength.

Conclusion: Range of motion is effective in increasing muscle strength and can reduce blood pressure in patients with hypertension.

Keywords: Stroke, Non-Hemorrhagic, Passive ROM, Muscle Strength

1Nursing Profession Student at Jenderal Achmad Yani University Yogyakarta 2Nursing Profession Lecturer at Jenderal Achmad Yani University Yogyakarta