

**KARYA TULIS ILMIAH**

**PENERAPAN RANGE OF MOTION (ROM) PASIF PADA PASIEN  
STROKE NON HEMORAGIK DALAM PEMENUHAN  
KEBUTUHAN MOBILITAS FISIK  
DI PUSKESMAS OESAPA**



**OLEH**

**FONI JEFIRA NITBANI**  
**PO5303201211295**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
DIREKTORAT JENDRAL KESEHATAN  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG  
JURUSAN KEPERAWATAN  
PROGRAM STUDI D-III KEPERAWATAN KUPANG  
2024**

**KARYA TULIS ILMIAH**

**PENERAPAN RANGE OF MOTION (ROM) PASIF PADA PASIEN  
STROKE NON HEMORAGIK DALAM PEMENUHAN  
KEBUTUHAN MOBILITAS FISIK  
DI PUSKESMAS OESAPA**

**Karya Tulis Ilmiah Ini Disusun Sebagai Salah Satu Persyaratan Untuk  
Menyelesaikan Program Pendidikan Diploma III Keperawatan  
Program Studi D-III Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes  
Kupang**



**OLEH**

**FONI JEFIRA NITBANI  
PO5303201211295**

**KEMENTRIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
DIREKTORAT JENDRAL KESEHATAN  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG  
JURUSAN KEPERAWATAN  
PROGRAM STUDI D-III KEPERAWATAN KUPANG  
2024**

## **PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :Foni Jefira Nitbani  
NIM :PO5303201211295  
Program studi :D-III Keperawatan  
Institusi :Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang

Menyetakan dengan sebenarnya bahwa karya tulis ilmiah yang saya tulis ini adalah benar-benar merupakan hasil karya sendiri dan bukan merupakan pengambilan ahlian tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai hasil tulisan atau pikiran saya sendiri.apabila dikemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan karya tulis ilmiah ini hasil jiplakan,maka sayang bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut

Kupang, Agustus 2024

Pembuat pernyataan

Foni Jefira Nitbani  
PO5303201211295

Penguji I

Jane Leo Mangi.S.Kep.,Ns.,M.Kep  
NIP.196901111994032002

Penguji II

Mariana Oni Betan S.Kep.,Ns.,MPH  
NIP.197307101997032003

**LEMBAR PERSETUJUAN**

**“PENERAPAN RANGE OF MOTION (ROM) PASIF PADA PASIEN  
STROKE NON HEMORAGIK DALAM PEMENUHAN KEBUTUHAN  
MOBILITAS FISIK DI PUSKESMAS OESAPA”**

Karya tulis ilmiah oleh Foni Jefira Nitbani, NIM: PO5303201211295

Dengan Judul “Pasif Pada Pasien Stroke Non Hemoragik

Dalam Pemenuhan Kebutuhan Mobilitas Fisik

Di Puskesmas Oesapa ”

telah diperiksa dan disetujui untuk diujikan

Disusun Oleh

Foni Jefira Nitbani

PO5303201211295

Telah disetujui untuk diseminarkan didepan dewan penguji prodi D-III

Keperawatan Politeknik Kesehatan Kupang

Kupang, Agustus 2024

Pembimbing

Mariana Oni Betan, S.Kep.,Ns.,MPH

NIP.197307101997032003

**LEMBAR PENGESAHAN**

**KARYA TULIS ILMIAH**

“PENERAPAN RANGE OF MOTION (ROM) PASIF PADA PASIEN  
STROKE NON HEMORAGIK DALAM PEMENUHAN  
KEBUTUHAN MOBILITAS FISIK  
DI PUSKESMAS OESAPA”

Disusun

Foni Jefira Nitbani

PO5303201211295

Telah dipertahankan didepan dewan penguji pada tanggal:

Penguji I

Penguji II

Jane Leo Mangi.S.Kep.,Ns.,M.Kep  
NIP. 196901111994032002

Mariana Oni Betan S.Kep.,Ns.,MPH  
NIP.197307101997032003

Mengesahkan

Mengetahui

Ketua Jurusan Keperawatan

Ketua Prodi D-III Keperawatan

Dr.Florentianus Ta,S.Kp.,M.Kes  
NIP.196911281993031005

Meiyeriance Kapitan ,S.Kep.,Ns.,M.Kep  
NIP.197904302000122002

## BIODATA PENULIS

Nama :Foni Jefira Nitbani  
Tempat/Tanggal Lahir :Niki-niki,13 januari 2004  
Jenis kelamin :Perempuan  
Alamat :Oenino,Timor Tengah Selatan  
Riwayat pendidikan :1.Tamat TK Ebenhaizer Oenino  
2.Tamat SD Negeri Oenino  
3.Tamat SMPN Oenino  
4.Tamat SMAN 1 Amanuban Tengah  
5.Sejak Tahun 2021 Kuliah Di Jurusan  
Keperawatan Politeknik Kesehatan  
Kementrian Kesehatan Kupang

## MOTTO

“Direndahkan Dimata Manusia,Ditinggikan Di Mata Tuhan,Prove Them Wrong”

“Aku Memulai Dengan Nama **Tuhan Yesus** Dan Dengan Penuh Keyakinan  
Mengakiri Dengan Kata **Amin**”

‘Jangan Takut,Tetaplah Percaya!’

(Markus 5:36)

## ABSTRAK

### PENERAPAN RANGE OF MOTION (ROM) PASIF PADA PASIEN STROKE NON HEMORAGIK DALAM PEMENUHAN KEBUTUHAN MOBILITAS FISIK DI PUSKESMAS OESAPA

Foni Jefira Nitbani, Mariana Oni Betan S.Kep.,Ns.,MPH,  
Jane Leo Mangi.S.Kep.,Ns.,M.Kep  
[fonijefira@gmail.com](mailto:fonijefira@gmail.com)

**Latar Belakang:** Stroke dapat menyebabkan hemiplegia dan hemiplegia. Hemiplegia adalah kelumpuhan salah satu anggota tubuh, sedangkan hemiplegia adalah kondisi lemahnya anggota tubuh sehingga menyebabkan hilangnya koordinasi dan kemampuan keseimbangan tubuh. Sehingga pengobatannya perlu ditingkatkan. Lemahnya kekuatan otot pada penderita stroke, terutama pada bagian anggota tubuh, dapat menghambat aktivitas seseorang. Tujuan: Latihan Range of Motion (ROM) merupakan latihan yang dilakukan untuk mempertahankan atau meningkatkan tingkat mobilitas normal sendi. Sepenuhnya untuk meningkatkan massa dan tonus otot..**Metode:** melakukan studi pendahuluan, melaksanakan kontrak waktu dengan perawat, pasien dengan keluarga pasien, Responden 2 yaitu Tn.I usia 50 dan Ny R usia 60 tahun dengan stroke non hemoragic, alat pengumpulan data adalah lembar pengkajian, pengelolaan data dilakukan secara deskriptif, naratif.**Hasil:** Didapatkan hasil penelitian sesudah dilakukan ROM, Tn I Pasien sudah dapat sedikit menggerakkan kaki, tangan kiri, tidak kram, tidak terbangun saat jam 02.00 serta pasien masih sulit bergerak dan seluruh aktivitas masih di bantu Dan Ny R Pasien dapat sedikit menggerakkan kaki dan tangannya serta pasien sudah dapat duduk sendiri dan merubah posisi tidur sendiri dan seluruh aktivitas masih di bantu.**Kesimpulan:** ROM efektif dalam meningkatkan mobilitas fisik pada pasien

**Kata kunci :** *Range of Motion* stroke hemoragic, stroke non hemoragic dan hambatan mobilasi fisik

## ABSTRAK

APPLICATION OF PASSIVE RANGE OF MOTION (ROM) IN PATIENTS  
NON HEMORRHAGIC STROKE IN COMPLIANCE  
PHYSICAL MOBILITY NEEDS  
AT OESAPA HEALTH CENTER

Foni Jefira Nitbani, Mariana Oni Betan S.Kep.,Ns.,MPH,

Jane Leo Mangi.S.Kep.,Ns.,M.Kep

[fonijefira@gmail.com](mailto:fonijefira@gmail.com)

Background: stroke can cause hemiplegia. hemiplegia is paralysis of one part of the body, while hemiparesis is weakness of one part of the body. this results in loss of coordination and loss of the body's ability to balance thus, therapy is needed to increase muscle strength in stroke sufferers, especially in the extremities that experience weakness which can hinder a person's activities. **Objective:** Range of motion (ROM) training is an exercise carried out to maintain or improve the level of perfection in the ability to move joints normally and completely to increase muscle mass and tone. **Method:** conduct a preliminary study, carry out a time contract with the patient's nurse and the patient's family, Respondent 2, namely Mr. I aged 50 years and Mrs R aged 60 years with non hemorrhagic stroke. the data collection tool was an assessment sheet, data processing was carried out a descriptively, naeatively. **Results:** The results of the research after ROM were obtained, Mr. can now sit up on their own and change sleeping positions on their own and all activities are still supported **Conclusion:** ROM is effective in increasing physical mobility in patients

**Key words:** Range of Motion hemorrhagic stroke, non-hemorrhagic stroke and physical mobility barriers



## KATA PENGANTAR

Dengan memanjatkan puji dan syukur penulis panjatkan kehadiran Tuhan Yang Maha Esa yang melimpahkan segala nikmat dan rahmatnya kepada penulis sehingga dapat menyelesaikan penyusunan tugas akhir yang berjudul “Penerapan Passive Range of Motion (ROM) pada pasien stroke non hemoragik”. dalam memenuhi kebutuhan mobilitas fisik di Oesapa Medical Center.”Penyusunan laporan ilmiah tertulis ini dimaksudkan untuk memenuhi persyaratan penyelesaian Diploma III Pendidikan Keperawatan Politeknik Kedokteran Kementerian Kesehatan Kupang.

Penulis menyadari bahwa selama penyusunan artikel ilmiah ini, banyak mendapat dukungan dan saran dari semua pihak, tidak terlepas dari bantuan para staf. Pemikiran dan dukungan etis. Oleh karena itu, penulis mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada Ibu Mariana Oni Betan, S.Kep., Ns., MPH, selaku pembimbing yang dengan sangat sabar, teliti dan komprehensif telah berkontribusi dalam penulisan artikel ilmiah. Penulis juga mengucapkan terima kasih kepada Ibu Jane Leo Mangi., S.Kep., Ns., M.Kep selaku reviewer yang telah meluangkan waktunya untuk memeriksa dan memberikan komentar guna melengkapi artikel ilmiah ini. Penulis juga mendapat banyak saran dan dukungan dari banyak pihak. Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis ingin mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada para penulis yang saya hormati:

1. Ibu Meiyeriance Kapitan, S.Kep.,Ns.,M.Kep, selaku Ketua Program Studi Diploma III Jurusan Keperawatan Kupang, yang telah memberikan ijin dan kesempatan bagi penulis untuk menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
2. Bapak Dr. Florentianus Tat, S.Kp,M.Kes, selaku Ketua Jurusan Keperawatan Kupang yang telah memberikan ijin dan kesempatan kepada penulis untuk menyelesaikan Studi Kasus Deskriptif
3. Bapak Irfan,SKM.,M.Kes,selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Kupang

4. Ibu Febtian C. Nugroho, S.Kep.,Ns.,MSN,selaku Dosen Pembimbing Akademik yang telah membantu,mengarahkan dan memotivasi penulis selama menjalani studi di Poltekkes Kemenkes Kupang Jurusan Keperawatan Prodi Diploma III Keperawatan.
5. Seluruh Civitas Akademik Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang yang telah membimbing penulis selama mengikuti pendidikan baik di kampus maupun dilahan praktek.
6. Bapak Imanuel Nitbani,Ibu Norlina Beis,Kaka Helmi,Kaka Roy,Kaka Nesty,Adik Rio,Adik Bela,kaka Helsi,Kaka Jhota,bapa Yan,mama Hoi dan seluruh Keluarga yang telah mendukung saya dalam studi ini baik dalam doa maupun material serta memberikan semangat dalam menyelesaikan studi ini.Terimakasih telah menjadi bagian dari perjalanan saya sehingga sekarang ini Dan pihak-pihak terbaik Sarti,Ruth,Tasya, Enjel,Nurlinda dan teman-teman angkatan 30 Program Studi D-III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Kupang yang telah memberikan semangat dan dukungan selama ini.
7. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan namanya, satu per satu turut membantu dan membantu dalam persiapan misi akhir ini.

Terakhir, penulis menegaskan bahwa “laporan penulisan ilmiah” ini masih belum sempurna. Untuk itu kritik dan saran yang membangun dari semua pihak guna penyempurnaan “laporan ilmiah tertulis” ini semoga bermanfaat dan bermanfaat bagi semua pihak.

Kupang,            Juli 2024

Foni Jefira Nitbani

PO5303201211295

## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN JUDUL .....</b>	<b>i</b>
<b>PERSYARATAN GELAR .....</b>	<b>ii</b>
<b>PERNYATAAN KEAASLIAN TULISAN .....</b>	<b>iii</b>
<b>LEMBAR PERSETUJUAN .....</b>	<b>iv</b>
<b>LEMBAR PENGESAHAN .....</b>	<b>v</b>
<b>BIODATA PENULIS.....</b>	<b>vi</b>
<b>ABSTRAK .....</b>	<b>vii</b>
<b>KATA PENGANTAR.....</b>	<b>ix</b>
<b>DAFTAR ISI.....</b>	<b>xi</b>
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	<b>xi</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	<b>xv</b>
<b>BAB1 PENDAHULUAN .....</b>	<b>1</b>
1.1 Latar belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah .....	3
1.3 Tujuan Penelitian .....	3
1.4 Manfaat Penelitian .....	4
<b>BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....</b>	<b>5</b>
<b>2.1 Konsep teori penyakit stroke non hemoragik.....</b>	<b>5</b>
2.1.1 Pengertian stroke non hemoragik .....	5
2.1.2 Etiologi stroke non hemoragik .....	6
2.1.3 Patofisiologis stroke non hemoragik .....	7
2.1.4 Tanda dan gejala stroke non hemoragik.....	9
2.1.5 Pemeriksaan diagnostik stroke non hemoragik.....	11
2.1.6 Penatalaksanaan stroke non hemoragik.....	12
<b>2.2 Konsep Teori Mobilitas Fisik .....</b>	<b>14</b>
2.2.1 Pengertian mobilitas fisik.....	14

2.2.2	Tanda dan gejala mobilitas fisik.....	14
2.2.3	Faktor penyebab .....	15
2.2.4	Proses terjadinya gangguan mobilitas fisik.....	16
2.2.5	Penatalaksanaan .....	16
<b>2.3</b>	<b>Konsep teori Terapi Rom Of Motion.....</b>	<b>17</b>
2.3.1	Pengertian Rom Of Motion .....	17
2.3.2	Tujuan Rom Of Motion.....	17
2.3.3	Manfaat Rom Of Motion.....	18
2.3.4	Prinsip Rom Of Motion.....	18
2.3.5	Mekanisme Rom Of Motion.....	19
<b>2.4</b>	<b>Konsep Asuhan Keperawatan .....</b>	<b>20</b>
2.4.1	Pengkajian atau anamnesa.....	20
2.4.2	Diagnosa keperawatan.....	24
2.4.3	Intervensi keperawatan.....	25
2.4.4	Implementasi keperawatan .....	29
2.4.5	Evaluasi keperawatan .....	29
2.4.6	Kerangka konsep .....	29
<b>BAB 3</b>	<b>METODE PENELITIAN.....</b>	<b>30</b>
3.1	Jenis/desain/rancangan penelitian.....	30
3.2	Subjek penelitian .....	30
3.3	Fokus studi.....	31
3.4	Defenisi operasional .....	31
3.5	Instrumen penelitian .....	32
3.6	Metode pengumpulan data.....	32
3.7	Lokasi dan waktu penelitian .....	32
3.8	Analisa data dan penyajian data .....	32
3.9	Etika penelitian .....	33
<b>BAB IV</b>	<b>HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN.....</b>	<b>34</b>

4.1 Hasil Penelitian .....	34
4.2 Pembahasan .....	41
4.3 Keterbatasan penelitian.....	43
<b>BAB V PENUTUP .....</b>	<b>44</b>
5.1 Kesimpulan .....	44
5.2 Saran .....	44
5.2.1 Bagi peneliti .....	44
5.2.2 Bagi institusi pendidikan keperawatan .....	44
5.2.3 Bagi puskesmas .....	44
5.2.4 Bagi responden .....	44
5.2.5 Bagi keluarga.....	45
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>46</b>
<b>LAMPIRAN.....</b>	<b>49</b>

## **DAFTAR TABEL**

Tabel 3.1 Defenisi operasional .....	31
Tabel 4.1. Gambaran mobilitas fisik sebelum dan sesudah terapi ROM.....	38

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Penjelasan Sebelum Penelitian .....	49
Lampiran 2 <i>Infomed Consent</i> .....	50
Lampiran 3 Format Pengkajian .....	51
Lampiran 4 Intrumen Penilaian Kekuatan Otot .....	62
Lampiran 5 Standar Prosedur Operasional Mengukur Kekuatan Otot .....	63
Lampiran 6 Standar Prosedur Operasional Range Of Motion (ROM) Pasif .....	65
Lampiran 7 Lembar observasi .....	68
Lampiran 8 Dokumentasi implementasi 1 minggu .....	70