

KARYA ILMIAH AKHIR

**PENERAPAN INTERVENSI ROM (*RANGE OF MOTION*) DALAM
MENINGKATKAN MOBILITAS FISIK PADA PASIEN DENGAN
SNH (*STROKE NON HEMORRAGIC*) DI PUSKESMAS
KOELODA**



OLEH :

MARIA BERNADINA INVOLATA GEME, S.Tr. Kep

PO5303211241606

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDRAL KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG
JURUSAN KEPERAWATAN KUPANG
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS
TAHUN 2025**

KARYA ILMIAH AKHIR

**PENERAPAN INTERVENSI ROM (*RANGE OF MOTION*) DALAM
MENINGKATKAN MOBILITAS FISIK PADA PASIEN DENGAN
SNH (*STROKE NON HEMORRAGIC*) DI PUSKESMAS
KOELODA**

Karya Tulis Akhir ini Diajukan untuk Memenuhi Syarat Mencapai
Gelar Ners Pada Program Studi Pendidikan Profesi Ners
Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang



OLEH :
MARIA BERNADINA INVOLATA GEME, S.Tr. Kep
PO5303211241606

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDRAL KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG
JURUSAN KEPERAWATAN KUPANG
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS
TAHUIN 2025**

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Nama : Maria Bernadina Inviolata Geme, S.Tr.Kep

NIM : PO. 5303211241606

Program Studi : Pendidikan Profesi Ners

Tahun Akademik : Tahun 2024/2025

Saya menyatakan bahwa Karya Tulis Akhir ini adalah hasil karya saya sendiri dan semua sumber yang baik dikutip maupun dirujuk telah dinyatakan dengan benar. Penulis tidak melakukan plagiat dalam penulisan karya tulis akhir ini dan bersedia menerima sanksi apabila ditemukan perilaku plagiarisme.

Kupang, Agustus 2025

Penulis



Maria Bernadina Inviolata Geme S.Tr.Kep

PO.5303211241606

LEMBAR PERSETUJUAN
PENERAPAN INTERVENSI ROM (*RANGE OF MOTION*) DALAM
MENINGKATKAN MOBILITAS FISIK PADA PASIEN DENGAN SNH
(*STROKE NON HEMORRAGIC*) DI PUSKESMAS KOELODA
Disusun Oleh

Maria Bernadina Inviolata Geme, S. Tr. Kep
PO.5303211241559

Telah diijetujui oleh Pembimbing untuk diujikan pada :

Tanggal 6 Agustus 2025

Menyetujui

Pembimbing Utama



Dominggos Gonsalves, S.Kep., Ns., M.Sc

NIP. 19710806 199203 1 001

Pembimbing Pendamping



Gadur Blasisus, S.Kep.Ns.MSi

NIP. 196212311989031039

Kupang, 6 Agustus 2025

Ketua Jurusan Keperawatan



Dr. Florentianus Tat, SKp., M.Kes

NIP. 19691128 199303 1 005

Katua Program Studi Profesi Ners



Dr. Aemilianus Mau., S. Kep., Ns., M.Kep

NIP. NIP. 19720527 199803 1 001

HALAMAN PENGESAHAN
PENERAPAN INTERVENSI ROM (*RANGE OF MOTION*) DALAM
MENINGKATKAN MOBILITAS FISIK PADA PASIEN DENGAN SNH
(*STROKE NON HEMORRAGIC*) DI PUSKESMAS KOELODA

Disusun Oleh

Maria Bernadina Inviolata Geme, S. Tr. Kep

PO.5303211241606

Telah di pertahankan dalam seminar di depan Dewan Penguji :

Tanggal 6 Agustus 2025

Mengesahkan,

Penguji I

Pius Selasa, S.Kep., Ns., M.Sc

Nip. 197404301997031001


(.....)

Penguji II

Dominggos Gonsalves, S.Kep., Ns., M.Sc

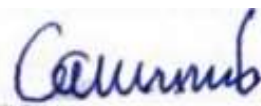
NIP. 19710806 199203 1 001


(....)

Penguji III

Gadur Blasisus, S.Kep.Ns.MSi

NIP. 196212311989031039


(.....)

Mengetahui

Ketua Jurusan Keperawatan

Ketua Prodi Pendidikan Profesi Ners



Dr. Florentianus Tat, SKp., M.Kes

NIP. 19691128 199303 1 005



Dr. Aemilianus Mau S.Kep.Ns,M.Kep

NIP 197205271998031001

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa yang telah memberikan berbagai kemudahan, petunjuk serta karunia yang tak terhingga sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Akhir yang berjudul “Penerapan Intervensi Rom (*Range Of Motion*) Dalam Meningkatkan Mobilitas Fisik Pada Pasien Dengan SNH (*Stroke Non Hemorrhagic*) Di Puskesmas Koeloda” dengan baik dan tepat waktu.

Karya tulis akhir ini penulis susun untuk memenuhi salah satu syarat dalam memperoleh gelar Ners pada Program Studi Pendidikan Profesi Ners Politeknik Kesehatan Kupang.

Dalam penyusunan Karya tulis akhir ini penulis telah mendapat banyak bimbingan dan bantuan dari berbagai pihak Bapak Dominggos Gonsalves, S.Kep., Ns., M.Sc selaku dosen pembimbing I dan Bapak Gadur Blasisus, S.Kep.Ns.MSi selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan, arahan, serta motivasi kepada penulis dalam menyelesaikan tugas akhir ini.

Untuk itu, pada kesempatan ini penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada:

1. Bapak Irfan, SKM, M.Kes, selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang.
2. Bapak Dr. Florentianus Tat., S.Kp., M.Kes, selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang.
3. Bapak Dr. Aemilianus Mau S.Kep.Ns,M.Kep selaku Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Ners Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang.
4. Bapak, Pius Selasa, S.Kep., Ns., M.Sc selaku penguji yang telah memberikan saran dan masukan kepada penulis untuk perbaikan dalam menyempurnakan Karya Tulis Akhir.
5. Ibu Antonia Hamu S.Kep., Ns., M.Kep, selaku Koordinator Profesi Ners

6. Kedua orang tua tercinta yang selalu mendoakan dan memotivasi untuk senantiasa bersemangat dan tak mengenal kata putus asa. Terima kasih atas segala dukungannya, baik secara material maupun moril hingga terselesaikannya tugas akhir ini.
7. Kepada seluruh saudara/I, keluarga, dan orang-orang terkasih yang dengan tulus hati selalu mendukung penulis dalam menyelesaikan tugas akhir ini.
8. Seluruh Dosen Program Studi Pendidikan Profesi Ners Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang yang telah memberikan bimbingan dan dukungan selama ini.
9. Teman-teman angkatan V1 Program Studi Pendidikan Profesi Ners Keperawatan telah memberikan informasi, semangat, dukungan dan doa dalam menyelesaikan tugas akhir ini.
10. Semua pihak yang telah membantu hingga terselesaikannya tugas akhir ini.

Penulis menyadari akan adanya keterbatasan di dalam penyusunan tugas akhir ini. Maka dari itu besar harapan penulis akan saran dan kritik yang bersifat membangun. Akhirnya penulis berharap agar tugas akhir ini dapat bermanfaat bagi penulis dan bagi pembaca sekalian.

Kupang, Agustus 2025

Penulis

ABSTRAK

Penerapan Intervensi Rom (*Range Of Motion*) Dalam Meningkatkan Mobilitas Fisik Pada Pasien Dengan SNH (*Stroke Non Hemorrhagic*) Di Puskesmas Koeloda

Maria Bernadina Inviolata Geme
Jurusan Keperawatan Kemenkes Kupang
Jln. Piet A. Tallo, Liliba, Kupang, NTT.

Latar belakang : Berdasarkan data World Stroke Organization (WSO) (2019) diketahui bahwa pada tahun 2019 sebanyak 13.7 juta orang mengalami stroke dimana 52% terjadi pada laki-laki dan 60% terjadi pada orang dengan usia < 70 tahun. Stroke dapat mengakibatkan kecacatan hemiplegia dan hemiparese. Dengan demikian di perlukan terapi untuk meningkatkan kekuatan otot pada penderita stroke, terutama di bagian ekstremitas yang mengalami kelemahan yang dapat menghambat aktivitas seseorang. Mobilitas Fisik atau mobilisasi merupakan kemampuan individu untuk bergerak secara bebas, mudah, dan teratur dengan tujuan untuk memenuhi kebutuhan aktivitas guna mempertahankan kesehatannya. Latihan yang dapat dilakukan adalah Range Of Motion atau biasa dikenal dengan latihan Rentang Gerak. **Tujuan:** Menerapkan Intervensi ROM (*Range Of Motion*) Dalam Meningkatkan Mobilitas Fisik Pada Pasien Dengan SNH (*Stroke Non Hemorrhagic*) Di Puskesmas Koeloda. **Hasil :** Pengkajian Tn. Y.T Pasien mengatakan tangan kiri dan kaki kiri terasa berat dan sulit untuk di gerakan. pasien mengatakan sejak 1 minggu yang lalu pasien tidak dapat melakukan aktivitas. Diagnosa keperawatan: gangguan mobilisasi fisik berhubungan dengan penurunan kekuatan Otot. Intervensi dipilih untuk mengatasi masalah fisik pada Tn. Y.T yaitu gangguan mobilisasi fisik berhubungan dengan penurunan kekuatan yaitu dukungan mobilisasi. Implementasi: melakukan tindakan ROM. Evaluasi: masalah gangguan mobilitas fisik belum teratasi dan tindakan keperawatan dilanjutkan oleh keluarga..

Kata Kunci: Stroke Non Hemorrhagic, Mobilisasi, ROM

ABSTRACT

The Application of Range of Motion (ROM) Intervention in Improving Physical Mobility in Patients with Non-Hemorrhagic Stroke (SNH) at the Koeloda Community Health Center

Maria Bernadina Inviolata Geme
Ministry of Health Nursing Department, Kupang
Jln. Piet A. Tallo, Liliba, Kupang, NTT.

Background: Based on data from the World Stroke Organization (WSO) (2019), it is known that in 2019, 13.7 million people experienced a stroke, with 52% occurring in men and 60% occurring in people under the age of 70. Stroke can cause hemiplegia and hemiparesis. Therefore, therapy is needed to increase muscle strength in stroke patients, especially in the extremities that experience weakness that can hinder a person's activities. Physical mobility or mobilization is an individual's ability to move freely, easily, and regularly with the aim of fulfilling activity needs to maintain their health. The exercise that can be done is Range of Motion, commonly known as ROM exercise. Objective: To apply ROM (Range of Motion) intervention in improving physical mobility in patients with SNH (Non-Hemorrhagic Stroke) at the Koeloda Community Health Center. Results: Assessment of Mr. Y.T. The patient said that his left hand and left leg felt heavy and difficult to move. The patient said that since a week ago, he had been unable to perform any activities. Nursing diagnosis: Physical mobility impairment related to decreased muscle strength. The intervention selected to address Mr. Y.T.'s physical problems, namely physical mobility impairment related to decreased strength, is mobility support. Implementation: Performing ROM exercises. Evaluation: The problem of physical mobility impairment has not been resolved, and nursing interventions are being continued by the family.

Keywords: Non-hemorrhagic stroke, Mobilization, ROM

DAFTAR ISI

KARYA ILMIAH AKHIR.....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN	iv
HALAMAN PENGESAHAN	v
KATA PENGANTAR.....	vi
ABSTRAK	viii
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR GAMBAR.....	Error! Bookmark not defined.
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
BAB 1	1
PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	3
1.3 Tujuan	3
1.3.1 Tujuan Umum.....	3
1.3.2 Tujuan Khusus.....	3
1.4 Manfaat	4
1.4.1 Manfaat teoritis.....	4
1.4.2 Manfaat praktis	4
BAB 2	5
TINJAUAN TEORITIS.....	5
2.1 Konsep Stroke Non Hemorrhagic	5

2.1.1 Definisi	5
2.1.2 Etiologi	5
2.1.3 Manifestasi Klinis.....	6
2.1.4 Patofisiologi.....	6
2.1.5 Pemeriksaan Penunjang.....	7
2.1.6 Pathway	8
2.2 Konsep Dasar Masalah Keperawatan Gangguan Mobilitas Fisik.....	10
2.2.1 Definisi	10
2.2.2 Penyebab	10
2.2.3 Tanda dan Gejala Minor dan Mayor	10
2.3 Penatalaksanaan	10
2.4 Asuhan Keperawatan <i>Stroke Non Hemorrhagic</i>	12
2.4.1 Pengkajian	12
2.4.2 Diagnosa Keperawatan (SDKI).....	14
2.4.3 Intervensi Keperawatan.....	14
2.4.4 Implementasi Keperawatan	15
2.4.5 Evaluasi Keperawatan	15
2.5 Konsep ROM (<i>RANGE OF MOTION</i>)	16
2.5.1 Pengertian.....	16
2.5.2 Manfaat.....	17
2.5.3 Langkah-Langkah melakukan ROM	17
2.6 Evidence Base Practice	19
BAB 3	32
METODOLOGI PENELITIAN	32
3.1 Rancangan Studi Kasus.....	32

3.2 Subyek Studi Kasus	32
3.3 Fokus Studi Kasus.....	32
3.4 Definisi Operasional Studi Kasus	32
3.5 Instrumen Studi Kasus	33
3.6 Prosedur Pengambilan Data	33
3.7 Tempat dan Waktu Pengambilan Data Studi Kasus	33
3.8 Analisis Data dan Penyajian Data	33
3.9 Etika Studi Kasus	34
BAB IV	35
HASIL DAN PEMBAHASAN	35
4.1 HASIL STUDI KASUS	35
4.1.1 Gambaran lokasi studi kasus	35
4.1.2 Proses Keperawatan	35
4.2 PEMBAHASAN	44
4.2.1 Hasil Analisis Sebelum dan Sesudah Tindakan ROM	47
4.3 Keterbatasan penelitian	48
BAB V.....	49
PENUTUP.....	49
5.1 Kesimpulan	49
5.2 Saran.....	50
DAFTAR PUSTAKA.....	51

DAFTAR TABEL

Tabel Intervensi Keperawatan.....	14
Tabel Evidence Base Practice.....	19
Tabel Implementasi Keperawatan.....	38
Tabel Analisis kekuatan Otot sebelum dan setelah intervensi Rom.....	47

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Format Lembar Pengkajian Pasien.....	53
Lampiran 2 Surat persetujuan (<i>Informed Consent</i>).....	55
Lampiran 3 Manual Muscle Testing(MMT).....	56
Lampiran 4 Evaluasi Tindakan(SOAP).....	57
Lampiran 5 Dokumentasi Penelitian	58