

**PENERAPAN TINDAKAN *RANGE OF MOTION* (ROM) PASIF PADA PASIEN
STROKE NON HEMORAGIK DENGAN MASALAH KEPERAWATAN
GANGGUAN MOBILITAS FISIK DIRUANG RAHMAH 3 RUMAH SAKIT
AN'NIMAH WANGON**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS



Diajukan Sebagai Persyaratan Untuk Memperoleh Gelar Ners

Program Studi Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Al-Irsyad Cilacap

Oleh : AULIA AFIRAHANI

NIM. 41121241011

**PROGRAM STUDI PROFESI NERS
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS AL – IRSYAD CILACAP
TAHUN 2025**

**PENERAPAN TINDAKAN *RANGE OF MOTION* (ROM) PASIF PADA PASIEN
STROKE NON HEMORAGIK DENGAN MASALAH KEPERAWATAN
GANGGUAN MOBILITAS FISIK DIRUANG RAHMAH 3 RUMAH SAKIT
AN'NIMAH WANGON**

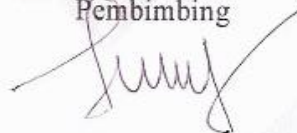
Karya Ilmiah Akhir Ners ini telah disetujui untuk diujikan dihadapan penguji
Prodi Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Al-Irsyad Cilacap

Oleh: Aulia Afirahani

NIM:41121241011

Cilacap, 21 Mei 2025

Pembimbing



Kasron, M.Kep

NIP. 1031009718

Mengetahui

Ketua Program Studi Profesi Ners



Trimeilia Suprihatiningsih, S.Kp., M.Kes

NIP. 103 100 341

LEMBAR PENGESAHAN

Karya Ilmiah Akhir Ners ini diajukan oleh :

Nama Mahasiswa : Aulia Afirahani
NIM : 41121241011
Judul KIAN : Penerapan Tindakan Range Of Motion Pasif Pada Pasien
Stoke Non Hemoragic Dengan Masalah Keperawatan
Gangguan Mobilitas Fisik Diruang Rahmah 3 RSUD AN
NI'MAH
Program Studi : Profesi Ners
Fakultas : Keperawatan

Telah berhasil dipertahankan di hadapan Dewan Penguji dan diterima sebagai persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Ners pada Program Studi Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Al-Irsyad Cilacap

DEWAN PENGUJI

Penguji Utama

(Dewi Prasetyani, M.Kep)
NIP.1031005519

Penguji Anggota

(Kasron, M.Kep)
NIP.1031009718

Ditetapkan di :
Tanggal : 5 Juni 205

Mengetahui

Ketua Program Studi Profesi Ners

Trimeilia Suprihatingsih, S.Kp., M.Kes
NIP. 103 100 3441

Mengesahkan

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Al-Irsyad Cilacap

Schimah, M.Keb

NIP. 103 100 3469

**PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI
UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai sivitas akademik Universitas Al-Irsyad Cilacap, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Aulia Afirahani

NIM : 41121241011

Program Studi : Profesi Ners

Fakultas : Keperawatan

Jenis karya : Karya Ilmiah Akhir Ners

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Al-Irsyad Cilacap **Hak Bebas Royalti Non eksklusif (*Non-exclusive Royalty-Free Right*)** atas karya ilmiah saya yang berjudul : **PENERAPAN TINDAKAN RANGE OF MOTION PASIF PADA PASIEN STROKE NON HEMORAGIC DENGAN MASALAH KEPERAWATAN GANGGUAN MOBILITAS FISIK DIRUANG RAHMAH 3 RSU AN NIMAH** beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Non eksklusif ini Universitas Al-Irsyad Cilacap berhak menyimpan, mengalihmedia/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Cilacap, 5 Juli 2025

(Aulia Afirahani)

**PENERAPAN TINDAKAN *RANGE OF MOTION* (ROM) PASIF PADA PASIEN
STROKE NON HEMORAGIK DENGAN MASALAH KEPERAWATAN
GANGGUAN MOBILITAS FISIK DIRUANG RAHMAH 3 RUMAH SAKIT
AN'NIMAH WANGON**

Karya Ilmiah Akhir Ners ini telah disetujui untuk diujikan dihadapan penguji
Prodi Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Al-Irsyad Cilacap

Oleh: Aulia Afirahani
NIM:41121241011

Cilacap, 21 Mei 2025

Pembimbing

Kasron, M.Kep
NIP. 1031009718

Mengetahui
Ketua Program Studi Profesi Ners

Trimeilia Suprihatiningsih, S.Kp., M.Kes
NIP. 103 100 341

KATA PENGANTAR

Puji syukur saya panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya, saya dapat menyelesaikan Skripsi ini. Penulisan KIAN ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Sarjana Keperawatan pada Program Studi Profesi Ners Keperawatan Fakultas Ilmu Keperawatan Universitas Al-Irsyad Cilacap. Dalam menyusun KIAN ini, saya mendapat banyak bantuan dan dukungandari berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis ingin mengucapkan terimakasih kepada :

1. Sarwa, AMK., S.Pd., M.Kes. selaku Rektor Universitas Al-Irsyad Cilacap
2. Trimeilia Suprihatinigsih, S.Kp., M.Kes selaku Ketua Program Studi Profesi Ners Keperawatan Universitas Al-Irsyad Cilacap
3. Kasron, M.Kep selaku dosen pembimbing utama yang telah menyediakan waktu, tenaga, dan pikiran untuk mengarahkan saya dalam penyusunan KIAN ini
4. RSU AN'Nimah Wangon yang telah banyak membantu dalam usaha memperoleh data yang saya perlukan
5. Orang tua dan keluarga saya yang telah memberikan bantuan dukungan material dan moral dan

Akhir kata, saya berharap Tuhan Yang Maha Esa berkenan membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Semoga Skripsi ini membawa manfaat bagi pengembangan ilmu.

Cilacap, 20 Mei 2025

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN	ii
HALAMAN PERSETUJUAN	iii
HALAMAN PENGESAHAN	iv
SURAT PERNYATAAN LAYAK UJI SKRIPSI	v
KATA PENGANTAR	vi
ABSTRAK	vii
DAFTAR isi	ix
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR BAGAN	xii
DAFTAR LAMPIRAN	x
 BAB I PENDAHULUAN	 4
A. Latar Belakang	4
B. Tujuan penelitian.....	6
C. mamfaat Penelitian.....	7
 BAB II TINJAUAN TEORITIS	 9
A. Konsep medis	9
1. Pengertian	9
2. Etiologi	10
3. Patofisiologis	11
4. Pathway	12
5. Manifestasi klinis	13
6. Penatalaksanaan	13
B. Kerangka Teori Masalah	14
1. Pengertian	14
2. Penyebab	14
3. Tanda dan gejala	14
4. Penatalaksanaan keperawatan	15
C. Asuhan Keperawatan	26
D. EBP	26
 BAB III METODE PENULISAN KASUS	 28
A. Jenis penelitian	28
B. Subjek studi	28
C. Lokasi dan waktu	28
D. Definisi operasional	28
E. Instrumen peelitian	29
F. Metode pengumpulan data	30

BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	34
A. Hasil	34
B. Pembahasan	50
 BAB V PENUTUP	 65
A. Simpulan	65
B. Saran	66
Daftar Pustaka	
Lampiran	



DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.4 Evidence Based Practice	24
Tabel 3.1. Definisi operasonal	26
Tabel 4.1 Penilaian observasi kekuatan otot	48



DAFTAR BAGAN

	Halaman
Bagan 2.2. Kerangka pathway Stoke Non Hemoragic	9
Bagan 3.1. Kerangka diagnosa gangguan mobilitas fisik	15



DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Permohonan Menjadi Responden
- Lampiran 2 Surat Pernyataan Sebagai Responden
- Lampiran 3 Asuhan Keperawatan
- Lampiran 4 Lembar observasi penilaian kekuatan otot

