

KARYA TULIS ILMIAH

ASUHAN KEPERAWATAN PADA CVA DENGAN GANGGUAN

MOBILITAS FISIK MELALUI PENERAPAN LATIHAN *RANGE OF*

***MOTION* (ROM) DI RUANG ICU RSUD BHAKTI DHARMA HUSADA**

SURABAYA



OLEH :

ASLIKHAH RAMADHANI, S.Kep

NIM. 20254663012

PROGRAM STUDI NERS

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA

2026

KARYA TULIS ILMIAH
ASUHAN KEPERAWATAN PADA CVA DENGAN GANGGUAN
MOBILITAS FISIK MELALUI PENERAPAN LATIHAN *RANGE OF*
***MOTION* (ROM) DI RUANG ICU RSUD BHAKTI DHARMA HUSADA**
SURABAYA

Untuk memperoleh Gelar Ners
Pada Program Studi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Surabaya



OLEH :
ASLIKHAH RAMADHANI, S.Kep
NIM. 20254663012

PROGRAM STUDI NERS
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA

2026

SURAT PERNYATAAN

Saya bersumpah bahwa studi kasus ini adalah hasil karya sendiri dan belum pernah dipublikasikan oleh orang lain untuk memperoleh gelar dari berbagai jenjang pendidikan di perguruan tinggi manapun.

Surabaya, 16 Juli 2026

Aslikhah Ramadhani

NIM. 20254663012

PERNYATAAN TIDAK MELAKUKAN PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Aslikhah Ramadhani
NIM : 20254663012
Program Studi : Profesi Ners
Fakultas : Fakultas Ilmu Kesehatan

Menyatakan bahwa karya tulis ilmiah yang saya tulis ini benar-benar tulisan karya saya sendiri, bukan hasil plagiasi baik sebagian maupun keseluruhan. Bila dikemudian hari terbukti hasil plagiasi, saya bersedia menerima sanksi akademik sesuai dengan ketentuan yang berlaku di Universitas Muhammadiyah Surabaya.

Surabaya, 16 Juli 2026

Yang membuat pernyataan,



Aslikhah Ramadhani

20254663012

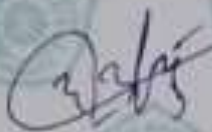
LEMBAR PERSETUJUAN

Studi kasus ini telah diperiksa dan disetujui isi serta susunannya, sehingga dapat diajukan dalam ujian siding pada Program Studi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya.

Surabaya, 16 Juli 2026

Menyetujui,

Pembimbing I



Retno Sumaru, S.Kep., Ns., M.Kep.

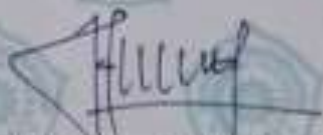
Pembimbing II



Nugroho Ari W., S.Kep., Ns., M.Kep.

Mengetahui,

Ketua Program Studi



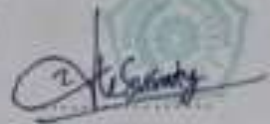
Erfan Rofiqi., S.Kep., Ns., M.Kep.

LEMBAR PENGESAHAN

Karya Tulis ini telah dipertahankan dihadapan Tim Penguji Ujian Karya Tulis pada tanggal 21 JULI 2026 oleh mahasiswa atas nama ASLIKHAH RAMADHANI S.Kep NIM 20254663012 Program Studi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya.

TIM PENGUJI

Ketua : Ade Susanty, S.Kep.,Ns, M.Kep



Anggota 1 : Retno Sumara, S.Kep., Ns, M.Kep



Anggota 2 : Nugrobo Ari W, S.Kep., Ns, M.Kep



Mengesahkan,

Dekan FIK UMSurabaya



Dr. Gede Nasrullah, S.Kep.,Ns, M.Kep

KATA PENGANTAR

Alhamdulillah segala puji bagi Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan hidayah-Nya sehingga penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini dapat terselesaikan. Karya Tulis Ilmiah ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat dalam menempuh ujian akhir Program Studi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan di Universitas Muhammadiyah Surabaya, tahun 2026 dengan judul penelitian “ASUHAN KEPERAWATAN PADA CVA DENGAN GANGGUAN MOBILITAS FISIK MELALUI PENERAPAN LATIHAN *RANGE OF MOTION* (ROM) DI RUANG ICU RSUD BHAKTI DHARMA HUSADA”

Dalam penyusunan karya tulis ini penulis banyak mendapatkan bimbingan dan dorongan dari berbagai pihak untuk itu perkenankan penulis mengucapkan terima kasih kepada :

1. Prof. Dr. Mundakir, S.Kep., Ns., M.Kep., fISQUA. selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Surabaya
2. Dr. Dede Nasrullah., S.Kep., Ns., M.Kep.. selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya
3. Erfan Rofiqi, S.Kep., Ns., M.Kep. Ketua Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya
4. Retno Sumara, S.Kep., Ns., M.Kep. Selaku pembimbing 1 dengan penuh kesabaran meluangkan waktu memberi bimbingan, serta motivasi yang sangat inspiratif dan bermanfaat selama proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.

5. Nugroho Ari W, S.Kep.,Ns., M.Kep, selaku pembimbing 2 yang dengan sabar memberikan panduan dan arahan yang sangat berharga selama proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Seluruh staf dosen program Profesi Ners Universitas Muhammadiyah Surabaya yang telah memberikan bantuan selama menempuh pendidikan Profesi Ners.
7. Seluruh jajaran pengurus RSUD Bhakti Dharma Husada Surabaya terkhususnya Ruang ICU yang telah memberikan ijin penelitian.
8. Responden penelitian yang telah bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini.
9. Cinta pertama dan pintu surga penulis, Bapak Subari dan Ibu Suhartini yang selalu mendoakan dan mensupport untuk kebaikan, kelancaran anak-anaknya, selalu memberikan kasih sayang, cinta dan motivasi. Terima kasih atas kepercayaan dan nasihat yang telah diberikan sehingga penulis berada sampai di titik ini.
10. Adik dan Keluarga besar penulis, terimakasih tidak pernah lengah dalam memberikan dukungan untuk setiap jalan yang penulis tempuh.
11. Teman-teman seperjuangan Profesi Ners 2025 yang telah memberi bantuan dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.
12. Semua pihak yang terlibat dalam membantu penyelesaian penulisan karya tulis ilmiah ini khususnya sm.
13. *Last but not least, i wanna thank me* Aslikhah Ramadhani, ya! Diri saya sendiri. Apresiasi sebesar besarnya karena telah bertanggungjawab untuk menyelesaikan apa yang telah dimulai, serta senantiasa menikmati

prosesnya yang dibilang tidak mudah, terima kasih telah menjadi diriku sendiri dengan versi terbaik yang kita miliki. Terima kasih sudah bertahan dan tidak menyerah. *I'm so proud of me. Keep Strong.*

Semoga amal kebbaikannya diterima Allah SWT dan mendapat imbalan pahala dari Allah SWT. Akhir kata semoga karya tulis yang sederhana ini dapat bermanfaat bagi perkembangan ilmu pengetahuan khususnya ilmu keperawatan.

Surabaya, 16 Juli 2026

Aslikhah Ramadhani

20264663012

DAFTAR ISI

SURAT PERNYATAAN.....	iii
PERNYATAAN TIDAK MELAKUKAN PLAGIAT	iv
LEMBAR PERSETUJUAN.....	v
LEMBAR PENGESAHAN	vi
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL.....	xii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiii
DAFTAR SINGKATAN	xiv
ABSTRAK.....	xv
ABSTRACS.....	xvi
BAB 1	1
PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	5
1.3 Tujuan Penelitian	5
1.3.1 Tujuan Umum	5
1.3.2 Tujuan Khusus	6
1.4 Manfaat Penelitian	6
1.4.1 Manfaat Teoritis	6
1.4.2 Manfaat Praktis	7
BAB 2	9
TINJAUAN PUSTAKA.....	9
2.1 Konsep <i>Cerebrovascular Accident</i> (CVA).....	9
2.1.1 Definisi.....	9
2.1.2 Etiologi.....	9
2.1.3 Faktor Risiko	10
2.1.4 Patofisiologi	11
2.1.5 Manifestasi Klinis	12
2.1.6 Pemeriksaan Penunjang.....	13
2.1.7 Penatalaksanaan Medis.....	14
2.1.8 Komplikasi	15
2.2 Konsep Gangguan Mobilitas Fisik	16
2.2.1 Definisi.....	16

2.2.2 Etiologi.....	16
2.2.3 Manifestasi Klinis	18
2.2.4 Dampak Gangguan Mobilitas Fisik	19
2.3 Konsep <i>Range of Motion</i> (ROM)	20
2.3.1 Definisi ROM.....	20
2.3.2 Tujuan ROM	21
2.3.3 Manfaat ROM	21
2.3.4 Jenis-Jenis ROM	21
2.3.5 Macam-macam ROM	22
2.4 Konsep Asuhan Keperawatan.....	23
2.4.1 Pengkajian	23
2.4.2 Diagnosis Keperawatan	27
2.4.3 Intervensi Keperawatan	29
2.5 Pathway.....	34
BAB 3	35
METODOLOGI PENELITIAN	35
3.1 Desain Penelitian.....	35
3.2 Lokasi dan Waktu Penelitian.....	35
3.3 Subjek Penelitian.....	36
3.4 Instrumen Penelitian.....	37
3.5 Teknik Pengumpulan Data	37
3.6 Etika Penelitian	39
BAB 4.....	41
HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	41
4.1 Hasil Pengkajian	41
4.2 Pembahasan.....	48
BAB 5	66
KESIMPULAN DAN SARAN	66
5.1 Kesimpulan	66
5.2 Saran	67
DAFTAR PUSTAKA	69
LAMPIRAN.....	73

DAFTAR TABEL

Tabel 4.1 Hasil Penelitian.....	35
Tabel 4.2 Intervensi Keperawatan.....	37
Tabel 4.3 Implementasi Keperawatan.....	38
Tabel 4.4 Evaluasi Keperawatan.....	40

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Ijin Penelitian.....	66
Lampiran 2 Lembar Observasi Manual Muscle Testing (MMT).....	68
Lampiran 3 Informed Consent.....	74
Lampiran 4 Critical Appraisal (PICO).....	75
Lampiran 5 SOP ROM.....	77
Lampiran 6 Dokumentasi.....	81
Lampiran 7 Lembar Konsultasi.....	82

DAFTAR SINGKATAN

CVA	: <i>Cerebrovascular Accident</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>
PTM	: Penyakit Tidak Menular
ICU	: <i>Intensive Care Unit</i>
ROM	: <i>Range of Motion</i>
RSUD	: Rumah Sakit Umum Daerah
SOP	: Standar Operasional Prosedur
AHA	: <i>American Heart Association</i>
FAST	: <i>Fast, Arm, Speech, Time</i>
ADL	: <i>Activity of Daily Living</i>
SDKI	: Standart Diagnosa Keperawatan Indonesia
SLKI	: Standart Luaran Keperawatan Indonesia
SIKI	: Standart Intervensi Keperawatan Indonesia
MMT	: <i>Manual Muscle Test</i>
RPD	: Riwayat Penyakit Terdahulu
CRT	: <i>Capillary Refill Time</i>
GCS	: <i>Glasgow Coma Scale</i>

ABSTRAK

ASUHAN KEPERAWATAN PADA CVA DENGAN GANGGUAN MOBILITAS FISIK MELALUI PENERAPAN LATIHAN *RANGE OF MOTION* (ROM) DI RUANG ICU RSUD BHAKTI DHARMA HUSADA SURABAYA

Oleh : Aslikhah Ramadhani, S.Kep.

Latar Belakang: *Cerebrovascular Accident* (CVA) merupakan penyebab utama kecacatan yang sering mengakibatkan gangguan mobilitas fisik akibat hemiparesis, penurunan kekuatan otot, serta keterbatasan rentang gerak. Kondisi tersebut dapat meningkatkan risiko komplikasi imobilisasi apabila tidak ditangani secara tepat. Salah satu intervensi keperawatan yang dapat diberikan untuk mempertahankan dan meningkatkan fungsi gerak adalah latihan *Range of Motion* (ROM). **Tujuan:** Mendeskripsikan asuhan keperawatan pada pasien CVA akut dengan gangguan mobilitas fisik melalui penerapan latihan *Range of Motion* (ROM) di Ruang ICU RSUD Bhakti Dharma Husada Surabaya. **Metode:** Penelitian ini menggunakan desain studi kasus dengan satu responden yang dirawat di Ruang ICU RSUD Bhakti Dharma Husada Surabaya. Pengumpulan data dilakukan melalui wawancara, observasi, pemeriksaan fisik, dokumentasi rekam medis, serta pengukuran kekuatan otot menggunakan *Manual Muscle Testing* (MMT). Proses asuhan keperawatan meliputi pengkajian, penetapan diagnosis, perencanaan, implementasi, dan evaluasi selama tiga hari. **Hasil:** Hasil pengkajian menunjukkan pasien mengalami hemiparesis sinistra dengan kekuatan otot ekstremitas kanan 5/5 dan ekstremitas kiri 3/3. Diagnosis keperawatan yang ditegakkan adalah Gangguan Mobilitas Fisik berhubungan dengan gangguan neuromuskular (D.0054). Intervensi yang diberikan berupa latihan ROM pasif pada ekstremitas kiri, disertai edukasi dan pelibatan keluarga dalam pelaksanaan latihan. Setelah dilakukan implementasi selama tiga hari, terjadi peningkatan kemampuan mobilitas yang ditandai dengan meningkatnya kekuatan otot, pergerakan ekstremitas, dan rentang gerak dari 3/3 menjadi 4/4. **Kesimpulan:** Penerapan latihan *Range of Motion* (ROM) sebagai bagian dari asuhan keperawatan mampu meningkatkan mobilitas fisik pada pasien CVA dengan gangguan mobilitas fisik. Intervensi ini dapat dijadikan salah satu tindakan keperawatan berbasis bukti untuk mendukung proses rehabilitasi dini serta mencegah komplikasi akibat imobilisasi.

Kata Kunci: *Cerebrovascular Accident* (CVA), Gangguan Mobilitas Fisik, *Range of Motion* (ROM), Asuhan Keperawatan, ICU.

ABSTRACS

NURSING CARE FOR CVA PATIENTS WITH PHYSICAL MOBILITY PROBLEMS THROUGH THE IMPLEMENTATION OF RANGE OF MOTION (ROM) EXERCISES IN THE ICU OF BHAKTI DHARMA HUSADA HOSPITAL, SURABAYA

By: Aslikhah Ramadhani, S.Kep.

Background: Cerebrovascular Accident (CVA) is a leading cause of disability that often results in physical mobility problems due to hemiparesis, decreased muscle strength, and limited range of motion. These conditions can increase the risk of immobilization-related complications if not managed properly. One nursing intervention that can be given to maintain and improve movement function is Range of Motion (ROM) exercises. **Objective:** To describe nursing care for acute CVA patients with physical mobility impairments through the application of Range of Motion (ROM) exercises in the ICU at Bhakti Dharma Husada Hospital Surabaya. **Method:** This study used a case study design with one respondent who was treated in the ICU of Bhakti Dharma Husada Hospital Surabaya. Data was collected through interviews, observation, physical examination, medical record documentation, and muscle strength measurement using Manual Muscle Testing (MMT). The nursing care process included assessment, diagnosis, planning, implementation, and evaluation over three days. **Results:** The assessment results showed the patient had left-sided hemiparesis with muscle strength of 5/5 in the right extremities and 3/3 in the left extremities. The nursing diagnosis established was Impaired Physical Mobility related to neuromuscular disturbances (D.0054). The interventions provided included passive ROM exercises on the left extremities, along with education and family involvement in performing the exercises. After three days of implementation, there was an improvement in mobility, marked by increased muscle strength, limb movement, and range of motion from 3/3 to 4/4. **Conclusion:** applying Range of Motion (ROM) exercises as part of nursing care can improve physical mobility in stroke patients with physical mobility impairments. This intervention can be used as one of the evidence-based nursing actions to support early rehabilitation and prevent complications from immobilization.

Keywords: Cerebrovascular Accident (CVA), Physical Mobility Disorders, Range of Motion (ROM), Nursing Care, ICU.