

**KARYA TULIS ILMIAH**

**PENERAPAN RANGE OF MOTION (ROM) DALAM  
MEMPERTAHANKAN KESTABILAN VITAL SIGN PADA PASIEN  
INFARK MIOKARD AKUT DI RUANG ICU RS SITI KHODIJAH  
MUHAMMADIYAH CABANG SEPANJANG**



**Oleh:**

**SUSIYANA INDAH PRATIWI, S.Kep**

**NIM . 20174663070**

**PROGRAM STUDI NERS  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA  
2018**

**KARYA TULIS ILMIAH**  
**PENERAPAN RANGE OF MOTION (ROM) DALAM**  
**MEMPERTAHANKAN KESTABILAN VITAL SIGN PADA PASIEN**  
**INFARK MIOKARD AKUT DI RUANG ICU RS SITI KHODIJAH**  
**MUHAMMADIYAH CABANG SEPANJANG**

Untuk memperoleh Gelar Profesi Ners (Ns)  
Pada Program Studi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Surabaya



**Oleh:**

**SUSIYANA INDAH PRATIWI S.Kep**

**NIM . 20174663070**

**PROGRAM STUDI NERS**  
**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**  
**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA**  
**2018**

## PERNYATAAN TIDAK MELAKUKAN PLAGIASI

Saya yang bertandatangan dibawah ini :

Nama : Susiyana Indah Pratiwi

NIM : 20174663070

Fakultas : Fakultas Ilmu Kesehatan

Prodi : Program Studi Ners

Menyatakan bahwa Karya Tulis Ilmiah ini benar – benar hasil saya sendiri, bukan hasil plagiat, baik sebagian maupun keseluruhan. Bila kemudian hari terbukti plagiat, maka saya bersedia menerima sanksi akademik sampai ketentuan yang berlaku di Universitas Muhammadiyah Surabaya.

Surabaya, 18 Desember 2018

Yang Mengatakan,



Susiyana Indah Pratiwi S.Kep

**NIM : 20174663070**

## PERSETUJUAN

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

Surabaya, Desember 2018

Menyetujui

Pembimbing I



Suyatno H.S.S.Kep.,Ns.,M.Ked Trop

Pembimbing II



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

Mengetahui

Ketua Program Studi



Reliani, S.Kep., Ns., M.Kes

## **PENGESAHAN**

KTI ini telah dipertahankan di depan tim penguji ujian sidang KTI pada Program  
Studi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya

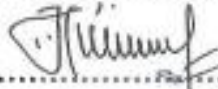
Pada tanggal: 18 Desember 2018

Tim Penguji

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

()

2. Suyatno H.S.S.Kep.,Ns.,M.Ked Trop

()

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

()

Mengesahkan,

Dekan,



**Dr. Mundakir, Skep., Ns., M.Kep**

## KATA PENGANTAR

Puji syukur peneliti panjatkan kepada Allah SWT atas ridhaNya sehingga peneliti dapat menyelesaikan proposal dengan judul ***“Penerapan Range Of Motion (ROM) Dalam Mempertahankan Kestabilan Vital Sign Pada Pasien Infark Miokard Akut Di Ruang ICU RS Siti Khodijah Muhammadiyah Cabang Sepanjang”***. Proposal ini merupakan salah satu syarat untuk menyelesaikan Program Studi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya.

KTI ini berisikan tentang latar belakang, pertanyaan peneliti, objektif, manfaat penelitian, Teori Infark Miokard Akut (IMA), Teori Range Of Motion (ROM), Teori Vital Sign, Teori ICU, Kerangka Berfikir, metode penelitian, hasil dan pembahasan, simpulan dan saran.

Demikian sebuah pengantar KTI ini, atas perhatian dari semua pihak dan mudah-mudahan skripsi ini dapat bermanfaat bagi semua pihak.

Surabaya, Desember 2018

Penulis

## UCAPAN TERIMA KASIH

Alhamdulillah segala puji bagi Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan hidayah-Nya sehingga penyusunan skripsi ini dapat terselesaikan. Karya Tulis Ilmiah ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat dalam menempuh ujian akhir Program Studi Ners di Universitas Muhammadiyah Surabaya, tahun 2018 dengan judul penelitian ***“Penerapan Range Of Motion (ROM) Dalam Mempertahankan Kestabilan Vital Sign Pada Pasien Infark Mikard Akut Di Ruang ICU RS Siti Khodijah Muhammadiyah Cabang Sepanjang”***.

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

1. Dr. dr. H.Sukadiono, MM selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Surabaya.
2. Dr. Mundakir, Skep., Ns., M.Kep selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya.
3. Reliani, S.Kep., Ns., M.Kes selaku Ketua Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya.
4. Suyatno H.S.S.Kep.,Ns.,M.Ked Trop selaku dosen pembimbing 1 yang telah meluangkan waktu dan memberikan motivasi, saran serta kesabarannya dalam membimbing saya, sehingga KTI ini dapat terselesaikan.

5. Nugroho Ari W.,S.Kep.,Ns.,M.Kep selaku dosen pembimbing II yang telah meluangkan waktu dan memberikan motivasi, saran serta kesabarannya dalam membimbing saya, sehingga KTI ini dapat terselesaikan.
6. Retno Sumara, S.Kep.,Ns.,M.Kep selaku penguji dalam penulisan KTI.
7. dr. H. Moch Hamdan, Sp.S (k) selaku direktur RS Siti Khodijah Muhammadiyah Cabang Sepanjang yang telah memberikan tempat dan ijin penelitian.
8. Zenni Afifah S.Kep,. Ns selaku kepala Ruang ICU RS Siti Khodijah Muhammadiyah Cabang Sepanjang yang telah memberikan tempat dan ijin penelitian.
9. Segenap dosen beserta staf Program Studi Ners Universitas Muhammadiyah Surabaya yang telah memberikan ilmu, bimbingan dan arahan selama dalam pendidikan Prodi Ners Universitas Muhammadiyah Surabaya.
10. Untuk orang tua tercinta Julianto Amd.Kep dan Ibu Siti Khodijah terimakasih sudah menjadi orang tua terbaik dan memberikan kasih sayang yang tiada akhir, memberikan dukungan baik moral maupun material serta doa yang tak terhingga.
11. Untuk saudaraku Ratna Ayu Y.Amd.Kom, Mawar Maharani D, Abd Rohman M.Pd, dan Zane Zack Ziyad, tidak ada kata indah selain terimakasih untuk kalian yang selalau memberikan motivasi, semangat dan dorongan yang luar biasa sehingga KTI ini selesai.
12. Buat teman-temanku yang sudah membantu mulai dari awal penelitian sampai akhir penelitian dan memberikan motivasi dalam penyusunan KTI (Yeti Rahmaniar, Nova Mustika Sari, Robyatul Adewiyah) . Dan semua rekan-rekan

Mahasiswa Ners angkatan A9 yang telah sama-sama berjuang. Semoga kesuksesan bersama kita nanti.

13. Para Pasien Infark Miokard Akut (IMA) yang telah bersedia menjadi responden.

Akhirnya, semoga bimbingan, dukungan dan bantuan dari semua pihak yang terlibat mendapat balasan yang setimpal dari Allah SWT dan harapan penulis semoga Karya Tulis Ilmiah ini dapat bermanfaat untuk perkembangan ilmu keperawatan.

Surabaya, Desember 2018

Penulis

## DAFTAR ISI

|                                            |      |
|--------------------------------------------|------|
| Halaman Judul.....                         | i    |
| Lembar Persetujuan.....                    | ii   |
| Kata Pengantar .....                       | iii  |
| Ucapan Terima Kasih .....                  | iv   |
| Abstrak .....                              | v    |
| Daftar Isi.....                            | vii  |
| Daftar Tabel .....                         | viii |
| Daftar Gambar.....                         | ix   |
| Daftar Lampiran.....                       | x    |
| Daftar Lambang, Singkatan dan Istilah..... | xi   |

### BAB 1 PENDAHULUAN

|                              |   |
|------------------------------|---|
| 1.1 Latar Belakang .....     | 1 |
| 1.2 Pertanyaan Peneliti..... | 3 |
| 1.3 Objektif .....           | 4 |
| 1.4 Manfaat Penelitian ..... | 4 |
| 1.4.1 Manfaat Teoritis ..... | 4 |
| 1.4.2 Manfaat Praktis .....  | 5 |

### BAB 2 STUDI LITERATUR

|                                                            |    |
|------------------------------------------------------------|----|
| 2.1 Konsep Teori Penyakit Infark Miokard Akut .....        | 6  |
| 2.1.1 Definisi Infark Miokard Akut .....                   | 6  |
| 2.1.2 Etiologi Infark Miokard Akut .....                   | 7  |
| 2.1.3 Patofisiologi .....                                  | 7  |
| 2.1.4 Manifestasi Klinis Infark Miokard Akut .....         | 11 |
| 2.1.5 Pemeriksaan Penunjang .....                          | 12 |
| 2.1.6 Komplikasi .....                                     | 16 |
| 2.1.7 Karakteristik Infark Miokard Akut Stabil .....       | 17 |
| 2.2 Konsep Range Of Motion (ROM) .....                     | 18 |
| 2.2.1 Definisi Range Of Motion (ROM).....                  | 18 |
| 2.2.2 Tujuan Range Of Motion (ROM) .....                   | 18 |
| 2.2.3 Prinsip Dasar Range Of Motion (ROM) .....            | 19 |
| 2.2.4 Jenis Range Of Motion (ROM) .....                    | 20 |
| 2.2.5 Indikasi dan Sasaran Range Of Motion (ROM) .....     | 21 |
| 2.2.6 Kontraindikasi Range Of Motion (ROM). .....          | 23 |
| 2.2.7 Keterbatasan Penerapan Range Of Motion (ROM) . ..... | 24 |
| 2.2.8 Macam-Macam Gerakan Range Of Motion (ROM) . .....    | 25 |
| 2.3 Konsep Vital Sign .....                                | 26 |
| 2.3.1 Definisi Vitas Sign .....                            | 26 |
| 2.3.2 Vital Sign Tekanan Darah.....                        | 27 |
| 2.3.3 Vital Sign Nadi .....                                | 28 |
| 2.3.4 Vital Sign Suhu .....                                | 28 |
| 2.3.5 Vital Sign Respiratore Rate .....                    | 29 |
| 2.4 Konsep ICU.....                                        | 29 |

|                                             |    |
|---------------------------------------------|----|
| 2.4.1 Pengertian ICU .....                  | 29 |
| 2.4.2 Struktur Organisasi ICU .....         | 30 |
| 2.4.3 Peranan Perawat ICU .....             | 31 |
| 2.4.4 Indikasi Pasien Dirawat Di ICU . .... | 33 |
| 2.5 Kerangka Berfikir .....                 | 35 |

### **BAB 3 ANALISIS KASUS**

|                                                  |    |
|--------------------------------------------------|----|
| 3.1 Deskripsi Kasus.....                         | 36 |
| 3.2 Desain Penelitian.....                       | 36 |
| 3.3 Pengumpulan Data .....                       | 37 |
| 3.4 Unit Analisis dan Kriteria Interpretasi..... | 39 |
| 3.4.1 Unit Analisis.....                         | 39 |
| 3.4.2 Kriteria Interpretasi.....                 | 39 |
| 3.5 Etik Penelitian .....                        | 40 |
| 3.5.1 Informed Consent .....                     | 40 |
| 3.5.2 Anonymity .....                            | 41 |
| 3.5.3 Confidentiality .....                      | 41 |
| 3.5.4 Beneficence Dan Non Maleficence .....      | 41 |
| 3.5.5 Justice .....                              | 41 |

### **BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN PENELITIAN**

|                                                                                                                                                            |    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| 4.1 Hasil Penelitian .....                                                                                                                                 | 42 |
| 4.1.1 Gambaran Lokasi Penelitian .....                                                                                                                     | 42 |
| 4.1.2 Karakteristik Responden .....                                                                                                                        | 43 |
| 4.1.3 Apakah <i>Range Of Motion</i> (ROM) dapat menjaga kestabilan vital sign Tekanan Darah pada pasien <i>Infark Miokard Akut</i> (IMA) .....             | 47 |
| 4.1.4 Apakah <i>Range Of Motion</i> (ROM) dapat menjaga kestabilan vital sign Nadi pada pasien <i>Infark Miokard Akut</i> (IMA) .....                      | 48 |
| 4.1.5 Apakah <i>Range Of Motion</i> (ROM) dapat menjaga kestabilan vital sign Respiratory Rate pada pasien <i>Infark Miokard Akut</i> (IMA) .....          | 48 |
| 4.1.6 Apakah <i>Range Of Motion</i> (ROM) dapat menjaga kestabilan vital sign Suhu Tubuh pada pasien <i>Infark Miokard Akut</i> (IMA) .....                | 49 |
| 4.2 Pembahasan .....                                                                                                                                       | 49 |
| 4.2.1 Mengidentifikasi Tekanan Darah pada pasien Infark Miokard Akut (IMA) sebelum dan sesudah penerapan <i>Range Of Motion</i> (ROM) .....                | 50 |
| 4.2.2 Mengidentifikasi Nadi pada pasien Infark Miokard Akut (IMA) sebelum dan sesudah penerapan <i>Range Of Motion</i> (ROM) .....                         | 52 |
| 4.2.3 Mengidentifikasi <i>Respiratory Rate</i> (RR) pada pasien Infark Miokard Akut (IMA) sebelum dan sesudah penerapan <i>Range Of Motion</i> (ROM) ..... | 53 |

|                                                                                                                                    |    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| 4.2.4 Mengidentifikasi Suhu pada pasien Infark Miokard Akut (IMA) sebelum dan sesudah penerapan <i>Range Of Motion</i> (ROM) ..... | 54 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|

## **BAB 5 SIMPULAN DAN SARAN**

|                    |    |
|--------------------|----|
| 5.1 Simpulan ..... | 56 |
| 5.2 Saran .....    | 57 |

## **DAFTAR PUSTAKA**

## **LAMPIRAN**

## DAFTAR TABEL

| NO  | Judul Tabel                                                                                                | Halaman |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| 2.1 | Kategori Tekanan Darah Dewasa .....                                                                        | 9       |
| 2.2 | Kecpatan Pernafasan Normal.....                                                                            | 13      |
| 4.1 | Pengkajian Data Tekanan Darah Sebelum Diberikan Penerapan <i>Range Of Motion</i> (ROM) .....               | 47      |
| 4.2 | Pengkajian Data Nadi Sebelum Diberikan Penerapan <i>Range Of Motion</i> (ROM).....                         | 47      |
| 4.3 | Pengkajian Data <i>Respiratore Rate</i> (RR) Sebelum Diberikan Penerapan <i>Range Of Motion</i> (ROM)..... | 48      |
| 4.4 | Pengkajian Data Suhu Sebelum Diberikan Penerapan <i>Range Of Motion</i> (ROM) .....                        | 49      |

## DAFTAR GAMBAR

| NO  | Judul Gambar                             | Halaman |
|-----|------------------------------------------|---------|
| 2.1 | ST Depresi, ST Elevasi .....             | 14      |
| 2.2 | Waktu Infark Berdsarkan EKG .....        | 15      |
| 2.5 | Kerangka Konsep .....                    | 36      |
| 4.1 | Hasil EKG responden 1 (T Inversi) .....  | 44      |
| 4.2 | Hasil EKG Responden 1 (T Inversi) .....  | 44      |
| 4.3 | Hasil EKG Responden 2 (ST Elevasi) ..... | 46      |
| 4.4 | Hasil EKG Responden 2 (ST >2 mm) .....   | 46      |

## DAFTAR LAMPIRAN

| NO          | Judul Lampiran                         |
|-------------|----------------------------------------|
| Lampiran 1  | : Surat ijin penelitian                |
| Lampiran 2  | : Persetujuan Publikasi                |
| Lampiran 3  | : Surat Pusat Bahasa                   |
| Lampiran 4  | : Lembar Persetujuan Menjadi Responden |
| Lampiran 5  | : Lembar Permohonan Menjadi Responden  |
| Lampiran 6  | : Contoh Lembar Observasi              |
| Lampiran 7  | : Lembar Observasi                     |
| Lampiran 8  | : SOP                                  |
| Lampiran 9  | : Dokumentasi                          |
| Lampiran 10 | : Lembar Konsultasi Pembimbing 1       |
| Lampiran 11 | : Lembar Konsultasi Pembimbing 2       |

## DAFTAR LAMBANG, SINGKATAN DAN ISTILAH

---

|     |                             |
|-----|-----------------------------|
| EKG | : Elektro Kardio Gram       |
| GCS | : Galasgow Coma Scale       |
| ICU | : Intensive Care Unit       |
| IMA | : Infark Miokard Akut       |
| ROM | : Range Of Motion           |
| RR  | : Respiratore Rate          |
| RS  | : Rumah Sakit               |
| S   | : Suhu                      |
| TD  | : Tekanan Darah             |
| WHO | : World Health Organization |

## DAFTAR PUSTAKA

- Aziz Alimul, Hidayat. 2007. *Metode Penelitian dan Teknik Analisis Data*. Jakarta: Salemba Medika
- Balitbang Kemenkes RI. 2013. *Riset Kesehatan Dasar; RISKESDAS*. Jakarta: Balitbang Kemenkes RI
- Choices, N.H.S., 2014. 'Coronary heart disease - Causes - NHS Choices'. URL: <http://www.nhs.uk/Conditions/Coronary-heart-disease/Pages/Causes.aspx> (diakses tanggal 18/9/2018).
- Dwi, Rega et al. 2018. *Kajian Kebutuhan Belajar Klien dengan Penyakit Jantung Koroner*. JNC - Volume 1 Nomor 1 February 2018. Semarang
- Engram, Barbara, 2013. *Rencana asuhan keperawatan medikal bedah, Volume 3*. Alih Bahasa Suharyati Samba. Penerbit Buku Kedokteran EGC, Jakarta.
- Fera, 2017. *Penyakit Kardiovaskuler*. Rumah Sakit PHC Surabaya. Surabaya.
- Hallimudin. 2016. *Tekanan Darah Dengan Kejadian Infark Pasien Acute Coronary Syndrome*. Idea Nursing Journal Vol. VII No. 3 2016 ISSN : 2087-287930. Aceh
- Jackson, M & Jackson L, 2011. *Seri Panduan Keperawatan Klinis*. Penerbit Erlangga: Jakarta
- Jones, M. Rhonda. 2008. *Patient Assessment in Pharmacy Practice*. 2 ed. Publisher: Lippincott Williams & Wilkins
- Lilly, et al. 2011. *Acute Coronary Syndromes*. In: *Pathophysiology of Heart Disease : a Collaborative Project of Medical Students and Faculty*. 5th ed. 2011.
- M. Black. 2014. *Keperawatan Medikal Bedah*. Jakarta : Salemba Medika

Med.unhas.ac.id. Pemeriksaan Vital Sign.

Muttaqin A. *Pengantar asuhan keperawatan klien dengan gangguan sistem kardiovaskular*. Jakarta: Penerbit Salemba Medika; 2014

Nursalam, 2008. *Konsep dan Penerapan Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan* : Jakarta: Salemba Medika

Potter, P.A, Perry, A.G. .2005 *Buku Ajar Fundamental Keperawatan : Konsep, Proses, dan Praktik*.Edisi 4.Volume 2.Alih Bahasa : Renata Komalasari,dkk.Jakarta:EGC

Price, Silvia. 2005. *Patofisiologi Konsep Klinis Proses-proses Penyakit Edisi 6 vol.1* ECG: Jakarta

Retroningsih, Triah. 2015. *Tingkat Keberhasilan Masase Frifage Terhadap Penanganan Range Of Movement Cidera Angkle*. Journal of Sport Sciences and Fitness. Semarang

Rifai,Ahmad. 2015. *Perubahan Status Respirasi Setelah Dilakukan Mobilisasi Dini Pasien Infark Miokard*. Kementrian Kesehatan Politeknik Kesehatan Surakarta. Solo

Saputra,Oktadhoni. 2011. *Buku Panduan Klinis Skil Lab*. Fakultas Kedokteran Universitas Lamppung

Setyo, Hadi Subyono. 2015. *Tingkat Keberhasilan Masase Frifage Terhadap Penanganan Range Of Movement Cidera Angkle*. Journal of Sport Sciences and Fitness. Semarang

Suratun, Heryati, Santa Manurung, Een reanah. 2008. *Klien Gangguan Sistem Muschuskeletal*. Jakarta:EGC

- Syifa, Z. (2014). *Pengaruh Mobilisasi Progresif Level 1 Terhadap Resiko Dekubitus dan Perubahan Saturasi Oksigen pada Pasien Kritis Terpasang Ventilator di Ruang ICU RSUD Dr. Moewardi Surakarta* . Tesis, Universitas Diponegoro, Pascasarjana, Semarang.
- Tao L, Kendall K. 2014. *Sinopsis Organ System Kardiovaskular*. Tangerang: Karisma publishing group
- WHO. *Maternal Mortality*: World Health Organization; 2014.
- Wijaya, A.S dan Putri, Y.M. 2013. *Keperawatan Medikal Bedah 2, Keperawatan Dewasa Teori dan Contoh Askep*. Yogyakarta : Nuha Medika