KARYA TULIS ILMIAH

IMPLEMENTASI KEPERAWATAN *RANGE OF MOTION* (ROM) PASIF PADA PASIEN STROKE DENGAN HEMIPARESIS DALAM MENGATASI GANGGUAN KEBUTUHAN MOBILITAS FISIK DI RSUD KAREL SADSUITUBUN LANGGUR

OLEH:
HAFSA WASIO
NIM. P07120223014

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALUKU
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN TUAL
TAHUN 2026

KARYA TULIS ILMIAH

IMPLEMENTASI KEPERAWATAN *RANGE OF MOTION* (ROM) PASIF PADA PASIEN STROKE DENGAN HEMIPARESIS DALAM MENGATASI GANGGUAN KEBUTUHAN MOBILITAS FISIK DI RSUD KAREL SADSUITUBUN LANGGUR

Karya Tulis Ilmiah Disusun Sebagai Salah Satu Persyaratan Untuk Menyelesaikan Pendidikan Diploma III Keperawatan Pada Program Studi Keperawatan Tual Politeknik Kesehatan Kemenkes Maluku

OLEH:
HAFSA WASIO
NIM. P07120223014

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALUKU
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN TUAL
TAHUN 2026

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Hafsa Wasio

NIM : P07120223014

Program Studi : Program Studi Keperawatan Tual

Institusi : Politeknik Kesehatan Kemenkes Maluku

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Karya Tulis Ilmiah yang saya tulis ini adalah bener-benar merupakan hasil karya saya sendiri dan bukan merupakan pengambilan alihan tulis atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai hasil tulisan atau pikiran sayasendiri.

Apabila dikemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan Karya Tulis Ilmiah ini hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Langgur, Juli 2026
Yang Membuat
Pertanyaan



Hafsa Wasiu
NIM. P07120223014

HALAMAN PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Hafsa Wasio NIM. P07120223014 dengan judul "Implementasi Keperawatan *Range Of Motion* (ROM) Pasif Pada Pasien Stroke dengan Hemiparesis dalam Mengatasi Gangguan Mobilitas Fisik Di RSUD Karel Sadsuitubun Langgur", telah diperiksa dan disetujui untuk di ujikan.

Langgur, 09 Juli 2026
Pembimbing

Ns. Ivonne A.V. Gasper, S.Kep., M.Kep
NIP. 19691214 199303 2 001

HALAMAN PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Hafsa Wasio NIM. P07120223014 dengan judul "Implementasi Keperawatan *Range Of Motion* (ROM) Pasif Pada Pasien Stroke dengan Hemiparesis dalam Mengatasi Gangguan Kebutuhan Mobilitas Fisik Di RSUD Karel Sadsuitubun Langgur", telah dipertahankan di depan dewan penguji pada tanggal, 10 Juli 2026.

Dewan Penguji

Penguji Ketua

Ns. Lucky Herry Noya., S.Kep., M.Kep
NIP. 19690618 199603 1 001

Penguji Anggota I

Yohanis Buiswarin, S.Kep., Ners
NIP. 19780613 200501 1 003

Penguji Anggota II

Ns. Ivonne A.V. Gasper, S.Kep., M.Kep
NIP. 19691214 199303 2 001

Mengesahkan:
Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Maluku

Dr. Betty Anthoineta Sahertian, S.Pd., M.Kes
NIP. 19710812 199403 2 001

Mengetahui:
Ketua Program Studi Keperawatan Tual

Ns. Lucky Herry Noya., S.Kep., M.Kep
NIP. 19690618 199603 1 001

KATA PENGANTAR

Puji syukur peneliti panjatkan kepada kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, yang telah memberikan rahmat dan karunia-Nya sehingga peneliti dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul "Implementasi Keperawatan *Range Of Motion* (ROM) Pasif Pada Pasien Stroke dengan Hemiparesis dalam Mengatasi Gangguan Mobilitas Fisik Di RSUD Karel Sadsuitubun Langgur"

Karya Tulis Ilmiah ini disusun dalam upaya memenuhi salah satu syarat menyelesaikan Program Pendidikan Diploma III Kesehatan pada Jurusan Politeknik Kesehatan Kemenkes Maluku

Pada kesempatan ini peneliti tidak lupa mengucapkan terima kasih dan penghargaan kepada:

1. Dr. Betty Anthoineta Sahertian, S.Pd., M.Kes, selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Maluku.
2. Dr. Erni Muhdayati, Sp.P, selaku direktur RSUD Karel Sadsuitubun Langgur yang telah memberikan kesempatan kepada peneliti untuk melakukan penelitian di RSUD Karel Sadsuitubun Langgur.
3. Ns. Lucky Herry. Noya, S.Kep., M.Kep, selaku Ketua Program Studi Keperawatan Tual sekaligus Penguji Utama yang telah memberikan motivasi dan arahan selama peneliti mengikuti pendidikan.
4. Yohanis Buiswarin S.Kep, Ners, selaku Penguji anggota I yang telah memberikan masukan pada proses penulisan Karya Tulis Ilmiah ini.
5. Ns. Ivonne A.V. Gasper S.Kep., M.Kep, selaku Pembimbing dan Penguji Anggota II yang dengan sabar telah memberikan ilmu serta memotivasi

peneliti dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.

6. Ns. Martije F. Papilaya S.Kep., M.Kes, selaku Pembimbing Akademik yang baik dan selalu membantu peneliti selama proses perkuliahan.
7. Dosen Tenaga Kependidikan dan seluruh Staf Program Studi Keperawatan Tual, terimakasih untuk segala pembelajaran dan bantuan yang diberikan kepada peneliti dalam masa perkuliahan.
8. Kepada cinta pertama dunia akhirat Ayahanda tercinta Muslimin Wasiu dan Ibunda tercinta Halima Rahaleb yang selalu mendukung dan memotivasi peneliti, serta memberikan doa dan kasih sayang yang tak terhingga sampai akhirnya peneliti dapat menyelesaikan tugas akhir ini. I love you moreee.
9. Kepada "Kapal Laut" tercinta. Farhana Farid, Putri Hasnah Rumagorong, Nurmina Rumagiar, Muliani Rada, Astuti Renngur, Yusnita, Sakila A.K Rimaf, yang selalu memberikan dukungan, motivasi, dan membantu dalam masa perkuliahan.
10. Kepada teman-teman seperjuangan angkatan Diabetes Melitus dan semua keluarga yang selalu sama-sma dalam suka maupun duka.

Langgur, Juli 2026

Peneliti

ABSTRAK

Implementasi Keperawatan Range Of Motion (ROM) Pasif Pada Pasien Stroke dengan Hemiparesis dalam Mengatasi Gangguan Kebutuhan Mobilitas Fisik Di RSUD Karel Sadsuitubun Langgur

Hafsa Wasio
(2026)

Politeknik Kesehatan Kemenkes Maluku
Program Studi Keperawatan Tual

Pembimbing : Ns. Ivonne A.V. Gasper S.Kep
Kata Kunci : Stroke, Gangguan Mobilitas Fisik, ROM Pasif, Kekuatan Otot

Latar Belakang: Stroke merupakan penyakit neurologis yang menyebabkan kerusakan pada jaringan otak akibat gangguan suplai darah, yang dapat mengakibatkan hemiparesis — kelemahan pada satu sisi tubuh. Kondisi ini menyebabkan gangguan mobilitas fisik yang berdampak pada ketergantungan pasien terhadap keluarga dalam melakukan aktivitas sehari-hari. Range of Motion (ROM) pasif merupakan intervensi keperawatan rehabilitasi yang bertujuan mempertahankan kelenturan sendi, mencegah kontraktur, dan meningkatkan kekuatan otot pada ekstremitas yang mengalami hemiparesis.
Tujuan: Untuk menggambarkan implementasi keperawatan ROM pasif pada pasien stroke dengan hemiparesis dalam mengatasi gangguan mobilitas fisik di RSUD Karel Sadsuitubun Langgur.
Hasil: Selama 3 hari pelaksanaan implementasi ROM pasif 2x/hari, kekuatan otot kedua pasien mengalami peningkatan yang bermakna. Pasien 1 (Tn. L.E) mengalami peningkatan kekuatan otot ekstremitas kiri dari 2/5 menjadi 3/5. Pasien 2 (Tn. D.S) mengalami peningkatan kekuatan otot ekstremitas kanan dari 3/5 menjadi 4/5, bahkan pasien sudah mampu menggerakkan jari-jari kaki kanan secara mandiri tanpa bantuan.
Kesimpulan: ROM pasif dapat meningkatkan kekuatan otot dan memperbaiki mobilitas fisik pada pasien stroke dengan hemiparesis. ROM pasif dapat menjadi intervensi keperawatan rehabilitasi yang dilanjutkan secara mandiri oleh keluarga di rumah.
Kepustakaan : 34 (2014-2026).

ABSTRACT

Nursing Implementation of Passive Range of Motion (ROM) in Stroke Patients with Hemiparesis to Address Physical Mobility at Karel Sadsuitubun Regional General Hospital Langgur

Hafsa Wasio
(2026)

Maluku Ministry of Health Health Polytechnic
Tual Nursing Study Program

Principal Advisor: Ns. Ivonne A.V. Gasper S.Kep
Keywords: Stroke, Physical Mobility Disorder, Passive ROM, Muscle Strength

Background: *Stroke is a neurological disease that causes damage to brain tissue due to disruption of blood supply, which can result in hemiparesis — weakness on one side of the body. This condition causes physical mobility disorders that lead to patient dependence on family members in performing daily activities. Passive Range of Motion (ROM) is a rehabilitation nursing intervention aimed at maintaining joint flexibility, preventing contractures, and improving muscle strength in extremities affected by hemiparesis.*
Objective: *To describe the nursing implementation of passive ROM in stroke patients with hemiparesis to address physical mobility disorders at Karel Sadsuitubun Regional General Hospital Langgur.*
Results: *Over 3 days of passive ROM implementation twice daily, both patients showed significant improvement in muscle strength. Patient 1 (Mr. L.E) experienced an increase in left extremity muscle strength from 2/5 to 3/5. Patient 2 (Mr. D.S) experienced an increase in right extremity muscle strength from 3/5 to 4/5, and was even able to independently move his right toes without assistance.*
Conclusion: *Passive ROM can help improve muscle strength and physical mobility in stroke patients with hemiparesis. Passive ROM can be a rehabilitation nursing intervention that families can continue on their own at home.*
Kepustakaan: *34 (2014-2026).*