

KARYA ILMIAH AKHIR NERS
PENERAPAN *EVIDENCE BASED RANGE OF MOTION*
(ROM) PASIF PADA Tn.M PASIEN GANGGUAN
MOBILITAS FISIK: *CONGESTIVE HEART*
***FAILURE* (CHF) DI RUANGAN CVCU**
RUMAH SAKIT UMUM
HAJI MEDAN



VERA TAMARA SIMANJUNTAK
P07120624069

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI PROFESI NERS

KARYA ILMIAH AKHIR NERS
PENERAPAN *EVIDENCE BASED RANGE OF MOTION*
(ROM) PASIF PADA Tn.M PASIEN GANGGUAN
MOBILITAS FISIK: *CONGESTIVE HEART*
***FAILURE* (CHF) DI RUANGAN CVCU**
RUMAH SAKIT UMUM
HAJI MEDAN

Sebagai Syarat Menyelesaikan Pendidikan Program Studi Prodi Profesi Ners
Keperawatan



VERATAMARA SIMANJUNTAK
P07120624069

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI PROFESI NERS

LEMBAR PERNYATAAN ORISINALITAS

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Vera Tamara Simanjuntak

NIM : P07120624069

Jurusan : Profesi Ners

Dengan ini menyatakan bahwa karya ilmiah akhir ners saya yang berjudul "**Penerapan *Evidence Based Range Of Motion* (ROM) Pasif Pada Pasien Dengan Masalah Gangguan Mobilitas Fisik : Pada Pasien *Congestive Hearth Failure* (CHF) Di Ruang CVCU Rumah Sakit Umum Haji Medan**" ini benar-benar hasil karya saya sendiri, kecuali dalam pengutipan substansi disebutkan sumbernya dan bukan karya jiplakan. Saya bertanggung jawab atas keabsahan dan kebenaran isinya sesuai dengan kaidah ilmiah yang harus dijunjung tinggi.

Demikian pernyataan ini dibuat dengan sebenarnya tanpa ada tekanan dan paksaan dari pihak manapun serta bersedia mendapatkan sanksi akademik jika ternyata dikemudian hari pernyataan ini tidak benar.

Medan, 13 Juni 2025

Penulis



VERA TAMARA SIMANJUNTAK

P07120624069

LEMBAR PERSETUJUAN

JUDUL : PENERAPAN *EVIDENCE BASED RANGE OF MOTION* (ROM)
PASIF PADA PASIEN DENGAN MASALAH GANGGUAN
MOBILITAS FISIK : PADA PASIEN *CONGESTIVE HEARTH*
FAILURE DI RUANG CVCU RUMAH SAKIT UMUM HAJI MEDAN

NAMA : VERA TAMARA SIMANJUNTAK

NIM : P07120624069

Telah Diterima dan Disetujui Untuk Diseminarkan Dihadapan Penguji
Medan, 13 Juni 2025

Menyetujui

Pembimbing Utama



Elny Lorensi Silalahi, S.Kep, Ns, M.Kes
NIP. 196910081993032001

Pembimbing Pendamping



Marlisa S.Kep, Ns, M.Kep
NIP. 197101091993032002

Ketua Jurusan Keperawatan Kemenkes RI
Politeknik Kesehatan Medan




Dr. Amira Permata Sari Tarigan, S.Kep., Ns., M.Kes
NIP. 197703162002122001

LEMBAR PENGESAHAN

JUDUL : **PENERAPAN *EVIDENCE BASED RANGE OF MOTION* (ROM) PASIF PADA Tn.M DENGAN GANGGUAN MOBILITAS FISIK : *CONGESTIVE HEART FAILURE* (CHF) DI RUANG CVCU RUMAH SAKIT UMUM HAJI MEDAN**

NAMA : **VERA TAMARA SIMANJUNTAK**

NIM : **P07120624069**

Karya Ilmiah Akhir Ners Ini Telah Diuji pada Sidang Akhir Program Studi Ners
Kementerian Republik Indonesia Politeknik Kesehatan Medan
Medan, 13 Juni 2025

Menyetujui

Penguji I



Juliandi S. Kep, Ns, M. Kes
NIP. 19781124200501200

Penguji II



Agustina Boru Gultom, SKp, M. Kes
NIP. 197308231996032001

Pembimbing Utama



Elny Lorensia Silalahi, S. Kep, Ns, M. Kes
NIP. 197811242005012003

Ketua Jurusan Keperawatan Kemenkes RI
Politeknik Kesehatan Medan



Dr. Amira Permata Sari Tarigan, S. Kep., Ns., M. Kes
NIP. 197703162002122001

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN
JURUSAN KEPERAWATAN PRODI PROFESI NERS KARYA ILMIAH NERS
MEDAN, 13 JUNI 2025
VERA TAMARA SIMANJUNTAK

PENERAPAN *EVIDENCE BASED RANGE OF MOTION (ROM)* PASIF PADA PASIEN DENGAN GANGGUAN MOBILITAS FISIK: *CONGESTIVE HEART FAILURE (CHF)* DI RUANGAN CVCU RUMAH SAKIT UMUM HAJI MEDAN
V BAB + 76 Halaman + 5 Tabel + 4 Gambar + 10 Lampiran

ABSTRAK

Latar Belakang : *Congestive Heart Failure (CHF)* merupakan kondisi patologis ketika jantung tidak mampu memompa darah secara adekuat untuk memenuhi kebutuhan metabolik tubuh. Kondisi ini sering menimbulkan gangguan mobilitas fisik akibat keterbatasan aktivitas dan penurunan kekuatan otot. Salah satu intervensi *non- farmakologis* yang dapat diberikan adalah latihan *Range of Motion (ROM)* pasif untuk mempertahankan fungsi mobilitas dan meningkatkan sirkulasi.

Tujuan : Mendeskripsikan penerapan *Range of Motion (ROM)* pasif pada pasien dengan gangguan mobilitas fisik akibat *Congestive Heart Failure (CHF)* di ruang CVCU Rumah Sakit Umum Haji Medan.

Metode : Penelitian ini menggunakan studi kasus dengan pendekatan asuhan keperawatan yang meliputi pengkajian, diagnosa, intervensi, implementasi, dan evaluasi pada satu pasien *Congestive Heart Failure (CHF)* dengan gangguan mobilitas fisik. Intervensi yang diberikan berupa latihan *Range Of Motion (ROM)* pasif sesuai standar prosedur selama periode perawatan, dengan observasi respons fisiologis pasien.

Hasil : Setelah dilakukan latihan ROM pasif secara rutin, pasien menunjukkan peningkatan mobilitas fisik ditandai dengan penurunan keluhan kaku pada sendi, peningkatan kenyamanan, serta perbaikan kekuatan otot secara bertahap. Selain itu, pasien tampak lebih kooperatif dalam perawatan dan keluarganya memahami pentingnya latihan *Range Of Motion (ROM)* sebagai bagian dari rehabilitasi.

Kesimpulan : Penerapan *Range of Motion (ROM)* pasif efektif dalam meningkatkan mobilitas fisik pasien *Congestive Heart Failure (CHF)*, mencegah komplikasi imobilisasi, serta mendukung kualitas hidup pasien. Intervensi ini dapat direkomendasikan sebagai bagian dari asuhan keperawatan pada pasien dengan gangguan mobilitas fisik.

Kata Kunci : *Congestive Heart Failure (CHF)*, gangguan mobilitas fisik, *Range Of Motion (ROM) Pasif*, asuhan keperawatan

Daftar Bacaan : 59 (2019-2025)

**MEDAN HEALTH POLYTECHNIC OF MINISTRY OF HEALTH
NURSING DEPARTMENT NURSE PROFESSIONAL STUDY PROGRAM FINAL
PROJECT REPORT
MEDAN, JUNE 13, 2025
VERA TAMARA SIMANJUNTAK**

THE APPLICATION OF *EVIDENCE BASED* PASSIVE RANGE OF MOTION (ROM) IN PATIENTS WITH IMPAIRED PHYSICAL MOBILITY: CONGESTIVE HEART FAILURE (CHF) IN THE CVCU ROOM OF HAJI GENERAL HOSPITAL MEDAN

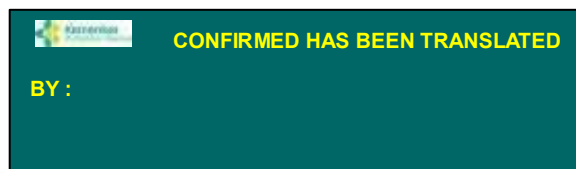
V Chapters + 76 Pages + 5 Tables + 4 Figures + 10 Appendices

ABSTRACT

Background: Congestive Heart Failure (CHF) is a pathological condition where the heart is unable to pump blood adequately to meet the body's metabolic needs. This condition often leads to impaired physical mobility due to limited activity and decreased muscle strength. One non-pharmacological intervention that can be given is passive Range of Motion (ROM) exercises to maintain mobility function and improve circulation. Objective: To describe the application of passive Range of Motion (ROM) in patients with impaired physical mobility due to Congestive Heart Failure (CHF) in the CVCU room of Haji Medan General Hospital. Method: This study used a case study with a nursing care approach that included assessment, diagnosis, intervention, implementation, and evaluation on one patient with Congestive Heart Failure (CHF) and impaired physical mobility. The intervention given was passive Range of Motion (ROM) exercises according to standard procedures during the treatment period, with observation of the patient's physiological response. Results: After routine passive ROM exercises were performed, the patient showed an increase in physical mobility, marked by a decrease in complaints of joint stiffness, increased comfort, and a gradual improvement in muscle strength. In addition, the patient appeared to be more cooperative in care and their family understood the importance of Range of Motion (ROM) exercises as part of rehabilitation. Conclusion: The application of passive Range of Motion (ROM) is effective in increasing the physical mobility of patients with Congestive Heart Failure (CHF), preventing complications of immobility, and supporting the patient's quality of life.

Keywords : Congestive Heart Failure (CHF), impaired physical mobility, Passive Range of Motion (ROM), nursing care

References : 59 (2019-2025)



KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis ucapkan kepada Tuhan Yang Maha Esa atas berkat dan karuniaNya sehingga saya dapat menyelesaikan KIAN ini dengan judul “Penerapan *Evidence Based Range Of Motion* (ROM) Pasif Pada Pasien Dengan Masalah Gangguan Mobilitas Fisik : Pada Pasien *Congestive Heart Failure* Di Ruang CVCU RSUD.Haji Medan ”.

Pada kesempatan ini peneliti mengucapkan terimakasih yang sebesar-besarnya kepada seluruh dosen Pofesi Ners yang telah memberikan bimbingan, arahan, dukungan, dan masukan kepada peneliti sehingga dapat menyelesaikan Karya Ilmiah Ners Akhir ini.

Penulis juga mengucapkan terimakasih kepada:

1. Ibu Tengku Sri Wahyuni, S.SiT., M.Keb Selaku PLT Direktur Poltekkes Kemenkes Medan.
2. Dr. Amira Permata Sari Tarigan, S.Kep,Ns,M.Kes Selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Medan.
3. Bapak Solihuddin Harahap, S.Kep,Ns,M.Kep Selaku Sekretaris Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Medan dan Dosen Pendamping.
4. Ibu Lestari S.Kep,Ners.M.Kep Selaku Ketua Program Profesi Ners Keperawatan Poltekkes Kemenkes Medan.
5. Ibu Elny Lorensi Silalahi, S.Kep,Ns,M.Kes Selaku Dosen Pembimbing Utama.
6. Bapak Juliandi S.Kep,Ns.M.Kes Selaku Penguji I dan Ibu Agustina Boru Gultom SKp,M.Kes Selaku Penguji II.
7. Ibu Marlisa S, Kep, Ns, M. Kep Selaku Dosen Pembimbing Pendamping
8. Ibu Juliana, S.Kep,Ns, M.Kep Selaku Dosen Pembimbing Akademik.
9. Seluruh Dosen dan Staf Pegawai di Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Medan.
10. Keluarga tercinta yang sudah mendukung dan mendoakan saya yaitu Papa (Pardamian Simanjuntak), Mama (Merry Susanti Perangin-angin), abang (Ari Fernando Pratama Simanjuntak A.Md)
11. Kepada teman seperjuangan saya Angkatan IV Profesi Ners Keperawatan Poltekkes Kemenkes Medan.

Terimakasih atas dukungan dan doanya kepada saya sehingga saya dapat menyelesaikan KIAN ini.

Medan, 13 Juni 2025
Penulis

Vera Tamara Simanjuntak
P07120624069

DAFTAR ISI

LEMBAR PERNYATAAN ORISINALITAS.....	i
LEMBAR PERSETUJUAN.....	ii
LEMBAR PENGESAHAN.....	iii
ABSTRAK	iv
ABSTRACT	v
KATA PENGANTAR	vi
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR GAMBAR	viii
DAFTAR TABEL.....	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xi
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah	3
C. Tujuan.....	3
D. Manfaat	4
BAB II TINJAUAN LITERATUR	5
A. Konsep Teori Penyakit <i>Congestive Heart Failure</i>	5
1. Definisi <i>Congestive Heart Failure</i>	5
2. Anatomi dan Fisiologi	5
3. Etiologi	11
4. Manifestasi	13
5. Pathway	15
6. Patofisiologi	19
7. Klasifikasi	19
8. Pemeriksaan Diagnostik	21
9. Penatalaksanaan	20
10. Komplikasi	21
A.1. Konsep Teori Dasar Gangguan Mobilitas Fisik	22
B. Konsep Teori Inovasi Penerapan <i>Range Of Motion</i> (ROM) Pasif	24
C. Konsep Teori Asuhan Keperawatan	30
A. Pengkajian	30

B. Diagnosa Keperawatan	36
C. Intervensi Keperawatan.....	38
D. Implementasi Keperawatan	47
E. Evaluasi Keperawatan.....	48
BAB III GAMBARAN KASUS.....	49
1. Pengkajian Keperawatan	49
2. Diagnosis Keperawatan	59
3. Prioritas Masalah	59
4. Intervensi Keperawatan	60
5. Catatan Perkembangan.....	63
BAB IV PEMBAHASAN	73
A. Analisis dan Diskusi Hasil	73
B. Keterbatasan Peneliti.....	77
BAB V PENUTUP.....	79
A. Kesimpulan	79
B. Saran.....	80

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR GAMBAR

2.1 Gambar Anatomi Jantung.....	6
2.2 Patway	16
2.3. Gerakan <i>Range Of Motion</i>	21
2.4. Genogram	48

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Data Mayor & Data Minor Gangguan Mobilitas Fisik.....	27
Tabel 2.3 Intervensi Keperawatan.....	36
Tabel 3.1 Laboratorium Darah Urin	54
Tabel 3.2 Kimia Darah	54
Tabel 3.3 Analisa Data.....	55
Tabel 3.4 Intervensi Keperawatan.....	56
Tabel 3.5 Implementasi Dan Catatan Perkembangan.....	60

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 : Persetujuan Responden
- Lampiran 2 : SOP *Range Of Motion* Pasif
- Lampiran 3 : Lembar Observasi *Range Of Motion* Pasif
- Lampiran 4 : Surat Pengantar Survey Awal
- Lampiran 5 : Surat Balasan Survey Awal
- Lampiran 6 : Surat EC
- Lampiran 7 : Surat Izin Penelitian
- Lampiran 8 : Surat Balasan Izin Penelitian
- Lampiran 9 : Dokumentasi
- Lampiran 10 : Konsul Bimbingan
- Lampiran 11 : CV Peneliti