



UNIVERSITAS BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO

**ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN
CEREBROVASCULAR ACCIDENT (CVA) ISKEMIK
DENGAN MASALAH GANGGUAN MOBILITAS
FISIK MENGGUNAKAN PENERAPAN
INTERVENSI LATIHAN *RANGE OF
MOTION (ROM)* DIRSUD
BANGIL PASURUAN**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

**SIBRO MULISI
202503078**

**FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI PROFESI NERS
MOJOKERTO
TAHUN 2026**



UNIVERSITAS BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO

**ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN
CEREBROVASCULAR ACCIDENT (CVA) ISKEMIK
DENGAN MASALAH GANGGUAN MOBILITAS
FISIK MENGGUNAKAN PENERAPAN
INTERVENSI LATIHAN *RANGE OF
MOTION (ROM)* DIRSUD
BANGIL PASURUAN**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh Gelar Ners

**SIBRO MULISI
202503078**

**FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI PROFESI NERS
MOJOKERTO
TAHUN 2026**

SURAT PERNYATAAN ORISINALITAS

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : SIBRO MULISI

NIM : 202503078

Prodi : PROFESI NERS

Fakultas : FIKES

Judul : ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN CEREbroVASCULAR ACCIDENT (CVA) ISKEMIK DENGAN MASALAH GANGGUAN MOBILITAS FISIK MENGGUNAKAN PENERAPAN INTERVENSI LATIHAN RANGE OF MOTION (ROM) DI RSUD BANGIL PASURUAN

Saya menyatakan bahwa KIAN ini adalah hasil karya sendiri dan belum pernah dikumpulkan orang lain untuk memperoleh gelar dari berbagai jenjang pendidikan di Perguruan Tinggi manapun, dan apabila terbukti ada unsur Plagiarisme saya siap untuk dibatalkan kelulusannya.

Mojokerto, 24/09/2026



SIBRO MULISI
202503078

QR REPOSITORI



LEMBAR PERSETUJUAN

KIAN ini diajukan oleh :

Nama : Sibro Mulisi

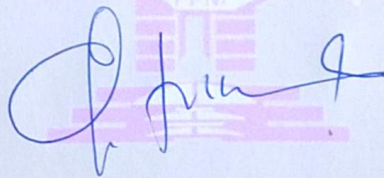
NIM : 202503078

Prodi : Profesi Ners

Judul : Analisis Asuhan Keperawatan pada pasien CVA Iskemik dengan masalah Gangguan Mobilitas Fisik Menggunakan Penerapan Intervensi latihan *Range of Motion* (ROM) di RSUD Bangil Pasuruan

Oleh :

Pembimbing



Chaterina Janes P, M.Kep., S.Kep. M.B

NIK. 162 601 098



Yayasan Kesejahteraan Warga Perawatan Perawat Nasional Indonesia

UNIVERSITAS BINA SEHAT PPNI

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

FAKULTAS EKONOMI BISNIS & TEKNOLOGI DIGITAL

• <http://www.ubs-ppni.ac.id>
• info@ubs-ppni.ac.id

• 0321-390203 (Fax) / Call Center : 08113281223
• Jln. Raya Jabon KM.06 Mojoanyar Mojokerto

LEMBAR PENGESAHAN

Karya Ilmiah Akhir Ners (KIAN) ini diajukan oleh :

Nama : SIBRO MULISI
NIM : 202503078
Program Studi : Profesi Ners
Pada Tanggal : 31 Agustus 2026
Judul Karya Ilmiah Akhir Ners (KIAN) : "ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN CEREBROVASCULAR ACCIDENT (CVA) ISKEMIK DENGAN MASALAH GANGGUAN MOBILITAS FISIK MENGGUNAKAN PENERAPAN INTERVENSI LATIHAN RANGE OF MOTION (ROM) DI RSUD BANGIL PASURUAN"

Telah berhasil dipertahankan di hadapan Dosen Penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Ners pada Program Studi Profesi Ners Universitas Bina Sehat PPNI Mojokerto

DOSEN PENGUJI

Penguji Utama : Moch. Achwandi, M. Kep.

Penguji I : Chaterina Janes Pratiwi, M.Kep.,
Sp.Kep.M.B

Ditetapkan di : Mojokerto

Tanggal : 31 Agustus 2026

Ka. Prodi Profesi Ners

Dr. Faisal Ibnu, S.Kep.Ns., M.Kes
NIK : 162.601.026

KATA PENGANTAR

Syukur Alhamdulillah penulis panjatkan kehadirat Allah SWT, karena atas rahmat dan karunia-nya penulis dapat menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir Ners (KIAN) dengan judul “Analisis Asuhan Keperawatan pada pasien CVA Iskemik dengan masalah Gangguan Mobilitas Fisik Menggunakan Penerapan Intervensi latihan *Range of Motion* (ROM) di RSUD Bangil Pasuruan“. Selesaiannya penulisan Laporan KIAN ini tak lepas dari bantuan dan dukungan serta bimbingan dari berbagai pihak, maka penulis mengucapkan terimakasih yang sebesar-besarnya dengan hati tulus kepada :

1. Dr. Indah Lestari, S.Kep.,Ns.,M.Kes selaku Rektor Universitas Bina Sehat PPNI Mojokerto.
2. Dr. Lilik Ma'rifatul Azizah, S.Kep., Ns., M.Kes selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bina Sehat PPNI Mojokerto.
3. Dr. Faisal Ibnu, S.Kep.,Ns.,M.Kes selaku Ka. Prodi Profesi Ners Universitas Bina Sehat PPNI Kabupaten Mojokerto memberikan kesempatan kepada peneliti untuk menyusun Karya Ilmiah Akhir Ners dan melakukan penelitian
4. Chaterina Janes P, M.Kep., S.Kep. M.B selaku pembimbing yang telah meluangkan waktu dalam bimbingan serta memberikan masukan kepada penulis dalam menyelesaikan KIAN ini.
5. Moch. Achwandi, S.Kep.Ns., M. Kep selaku penguji yang telah bersedia meluangkan waktu untuk menguji dan memberi masukan pada peneliti.
6. Tn. A beserta keluarga yang telah bersedia menjadi partisipan dalam penyusunan tugas akhir penulis.
7. Staff Dosen Universitas Bina Sehat PPNI Kabupaten Mojokerto.

Akhirnya penulis menyadari bahwa tugas akhir ini masih jauh dari sempurna, karenanya penulis mengharapkan kritik dan saran yang sifatnya membangun yang diharapkan akan menyempurnakan KIAN ini.

Mojokerto, 16 Juni 2026

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS	iii
LEMBAR PERSETUJUAN	iv
LEMBAR PENGESAHAN	v
KATA PENGANTAR	vi
MOTTO	vii
LEMBAR PERSEMBAHAN	viii
ABSTRAK	xi
ABSTRACT	xii
DAFTAR ISI	xiii
DAFTAR GAMBAR	xvi
DAFTAR TABEL	xvii
DAFTAR LAMPIRAN	xviii
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Tujuan Penelitian	4
1.2.1 Tujuan Umum	4
1.2.2 Tujuan Khusus	4
1.3 Manfaat Penelitian	5
1.3.1 Manfaat Aplikatif	5
1.3.2 Manfaat Keilmuan	5
BAB II	6
2.1 Konsep CVA	6
2.1.1 Definisi CVA	6
2.1.2 Etiologi CVA	6
2.1.3 Faktor Risiko CVA	9
2.1.4 Klasifikasi CVA	13
2.1.5 Tanda dan Gejala	14
2.1.6 Patofisiologi	15
2.1.7 Pathway	18
2.1.8 Penatalaksanaan	19

2.1.9 Pencegahan CVA	20
2.1.10 Pemeriksaan Penunjang	21
2.2 Konsep Dasar Mobilisasi	21
2.2.1 Definisi Mobilisasi	21
2.2.2 Jenis Mobilisasi	21
2.2.3 Faktor yang Mempengaruhi Mobilisasi	22
2.3 Konsep Dasar Gangguan Mobilitas Fisik	23
2.3.1 Definisi Gangguan Mobilitas Fisik	23
2.3.2 Etiologi Gangguan Mobilitas Fisik	23
2.3.3 Tanda dan Gejala Mobilitas Fisik	24
2.3.4 Kondisi Klinis	25
2.3.5 Dampak Yang Ditimbulkan	25
2.3.6 Penatalaksanaan Gangguan Mobilitas Fisik	27
2.4 Konsep Dasar Terapi <i>Range Of Motion</i> (ROM)	28
2.4.1 Definisi Terapi <i>Range Of Motion</i> (ROM)	28
2.4.2 Tujuan Terapi <i>Range Of Motion</i> (ROM)	28
2.4.3 Manfaat Terapi <i>Range Of Motion</i> (ROM)	29
2.4.4 Pencegahan Kontraktur pada Pasien CVA	29
2.4.5 Prinsip Dasar Terapi <i>Range Of Motion</i> (ROM)	30
2.4.6 Mekanisme Terapi <i>Range Of Motion</i> (ROM)	30
2.4.7 Metode Penilaian Kekuatan Otot	33
2.5 Pemberian Intervensi Mobilisasi Melalui Terapi <i>Range Of Motion</i> (ROM) pada Pasien CVA	34
2.5.1 Waktu Pelaksanaan Terapi <i>Range Of Motion</i> (ROM) pada Pasien CVA	34
2.5.2 Prosedur Pelaksanaan Terapi <i>Range Of Motion</i> (ROM) pada Pasien CVA	35
2.5.3 Efektivitas Pemberian Terapi <i>Range Of Motion</i> (ROM) pada Pasien CVA	35
2.6 Konsep Asuhan Keperawatan CVA	38
2.6.1 Pengkajian	38
2.6.2 Diagnosis Keperawatan	43
2.6.3 Intervensi Keperawatan	44

2.6.4 Implementasi Keperawatan.....	45
2.6.5 Evaluasi Keperawatan.....	45
2.7 Jurnal Yang Relevan	47
BAB III.....	51
3.1 Pengkajian.....	51
3.1.1 Identitas Klien	51
3.1.2 Riwayat Penyakit	51
3.1.3 Pemeriksaan Fisik	53
3.1.4 Pemeriksaan Penunjang	55
3.1.5 Terapi Obat.....	57
3.2 Analisa Data	58
3.3 Diagnosa Keperawatan.....	58
3.4 Intervensi Keperawatan.....	59
3.5 Implementasi Keperawatan.....	60
3.6 Evaluasi Keperawatan.....	63
BAB IV PEMBAHASAN.....	66
4.1 Analisis Asuhan Keperawatan Dengan Konsep Teoritis	66
4.1.1 Analisis Pengkajian.....	66
4.1.2 Analisis Diagnosis.....	70
4.1.3 Analisis Intervensi.....	71
4.1.4 Analisis Implementasi.....	74
4.1.5 Analisis Evaluasi.....	77
4.1.6 Analisis Penerapan Intervensi	79
4.1.7 Keterbatasan penelitian	82
BAB V.....	84
5.1 Kesimpulan	84
5.2 Saran.....	85
DAFTAR PUSTAKA.....	87
LAMPIRAN	91

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Patway CVA.....**Error! Bookmark not defined.**



DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Penilaian Kekuatan Otot dengan MMT (Rehatta, 2021)	33
Tabel 2. 2 SOP Pelaksanaan ROM (Afdhal et al., 2025).....	35
Tabel 2. 3 Intervensi Keperawatan.....	44
Tabel 2. 4 Jurnal yang relevan	47
Tabel 3. 1 Identitas klien.....	51
Tabel 3. 2 Riwayat penyakit.....	51
Tabel 3. 3 Pemeriksaan fisik	53
Tabel 3. 4 Pemeriksaan penunjang	55
Tabel 3. 5 Terapi obat	57
Tabel 3. 6 Analisa data.....	58
Tabel 3. 7 Diagnosa Keperawatan	58
Tabel 3. 8 Intervensi Keperawatan.....	59
Tabel 3. 9 Implementasi Keperawatan.....	60
Tabel 3. 10 Evaluasi Keperawatan.....	63



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar ACC Judul.....	91
Lampiran 2 Lembar Bimbingan Dosen.....	92
Lampiran 3 Lembar Validasi Uji Similaritas.....	93
Lampiran 4 Standar Operasional Prosedur (SOP)	94
Lampiran 5 Standar Operasional Prosedur (SOP)	95
Lampiran 6 Lembar Persetujuan Menjadi Responden	96
Lampiran 7 Dokumentasi.....	97



DAFTAR PUSTAKA

- Afdhal, F., Wulandari, R., Rimbawati, Y., Studi, P. D., & Kader Bangsa Palembang, U. (2025). *PENERAPAN RANGE OF MOTION (ROM) PADA PASIEN DENGAN GANGGUAN TULANG DAN OTOT: STROKE DI WILAYAH PUSKESMAS*.
- Agusrianto, A., & Rantesigi, N. (2022). Efektivitas Latihan Range of Motion (ROM) sebagai Rehabilitasi pada Pasien Stroke dalam Pencegahan Kecacatan. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Sandi Husada*, 11(1), 233–240. <https://doi.org/10.35816/jiskh.v11i1.719>
- Amanah Ariga, F., Sari, Y., & Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Flora, D. (2025). PENGARUH LATIHAN RANGE OF MOTION (ROM) TERHADAP PENINGKATAN KEKUATAN OTOT PADA PASIEN STROKE. In *Juli* (Vol. 1, Number 2). <https://jurnal.akpergitamaturaabadi.ac.id/>
- Astriani, N. M. D. Y., MarthaSari, N. K. P., & Dewi, P. I. S. (2022). Pengaruh Range Of Motion (ROM) Pasif Terhadap Perubahan Saturasi Oksigen Pada Pasien Stroke Non Hemoragik. *Jurnal Online Keperawatan Indonesia*, 5(2), 64–70. <https://doi.org/10.51544/keperawatan.v5i2.2849>
- Azizah, A. N., & Arofiati, F. (2023). Pengaruh Pemberian Elevasi Kepala 30° Terhadap Peningkatan Saturasi Oksigen Pada Pasien dengan Stroke Non Hemoragik. *Dinamika Kesehatan: Jurnal Kebidanan Dan Keperawatan*, 14(1), 81–89. <https://doi.org/10.33859/dksm.v14i1.889>
- Dewan Pengurus Pusat PPNI. (2018). *Standar Intervensi Keperawatan Indonesia: Definisi dan Tindakan Keperawatan*. DPP PPNI.
- Dewi, K., & Fitraneti, S. (2024). Definisi dan Faktor Risiko Stroke pada Pasien Dewasa. *Jurnal Kesehatan Indonesia*, 10(1), 15–22.
- Divastuti, K. R. F., Setyowatie, S., Suryantoro, S. D., & Ardhi, M. S. (2025). Risk Factor Profile of Ischemic Stroke Patients. *Malang Neurology Journal*, 11(2). <https://doi.org/10.21776/ub.mnj.2025.011.02.16>
- Familah, A., Arifin, A. F., Muchsin, A. H., Rachman, M. E., & Dahliah. (2024). Karakteristik Penderita Stroke Iskemik dan Stroke Hemoragik. *Fakumi Medical Journal: Jurnal Mahasiswa Kedokteran*, 4(6), 456–463. <https://doi.org/10.33096/fmj.v4i6.468>
- Fitriana, E. E., & Haryanto. (2024). The Effectiveness of The National Institutes of Health Stroke Scale (NIHSS) in Determining Nursing Diagnoses in Stroke Patients: A Scoping Review. *Journal of Nursing Science Update*, 12(1), 26–34. <https://doi.org/10.21776/ub.jik.2024.012.01.04>

- Fitriani, C., Gumilang Pahlawan, R., & Octovia Manalu, L. (2026). *JURNAL KEPERAWATAN SISTHANA EFEKTIVITAS IMPLEMENTASI HEAD UP 30 O PADA PASIEN STROKE HEMORAGIK TERHADAP PENURUNAN TEKANAN INTRAKRANIAL*. 11(1).
- Frias, P., & others. (2024). Imaging in Acute Ischaemic Stroke: Assessing Findings in Light of Recent Advances. *British Journal of Radiology*.
- Haiga, A., Prima, B., Wahyu, D., & others. (2022). Gambaran Klinis dan Klasifikasi Stroke Hemoragik. *Jurnal Kedokteran Dan Kesehatan Indonesia*, 13(2), 98–105.
- Harianja, A. S., Susyanti, D., Pratama, M. Y., & Jundapri, K. (2023). Mobilisasi Dini dengan Latihan Gerakan ROM (Range of Motion) terhadap Kekuatan Otot Pasien Pasca Stroke Iskemik di Rumah Sakit TK II Putri Hijau Medan. *SENTRI: Jurnal Riset Ilmiah*, 2(12), 5273–5280. <https://doi.org/10.55681/sentri.v2i12.1880>
- Herdiman, A., & Andriani, R. (2024). Faktor Risiko Stroke pada Pasien Lanjut Usia. *Tarumanagara Medical Journal*, 6(1). <https://doi.org/10.24912/tmj.v6i1.31067>
- Hidayah, N., Sari, F., & Rahmawati, D. (2023). Pengaruh Latihan Range of Motion (ROM) Pasif terhadap Kekuatan Otot dan Fleksibilitas Sendi pada Pasien Stroke. *Jurnal Keperawatan Dan Kesehatan Indonesia*, 10(2), 115–123.
- Khairina, S. (2023). Patofisiologi dan Manifestasi Klinis Stroke Iskemik. *Jurnal Ilmu Kesehatan Indonesia*, 8(1), 45–52.
- Kurniati, D., Trisyani, Y., Ika, S., & others. (2023). Perbedaan Manifestasi Klinis pada Stroke Iskemik dan Hemoragik. *Jurnal Keperawatan Klinis Indonesia*, 6(2), 75–83.
- Legoh, K. J., Lampah, C., & Gessal, J. (2023). Rehabilitasi Medik pada Gangguan Mobilisasi Pasca Stroke. *Medical Scope Journal*, 5(2), 198–207. <https://doi.org/10.35790/msj.v5i2.45275>
- Meilyana, R., & Yunita, D. (2023). Gambaran Klinis dan Faktor Risiko pada Pasien Stroke. *Jurnal Kesehatan Neurologi Indonesia*, 5(2), 101–108.
- Mustikarani, S., & Mustofa, A. (2023). Pengaruh Latihan Range of Motion (ROM) terhadap Peningkatan Kekuatan Otot pada Pasien Stroke. *Jurnal Keperawatan Dan Kesehatan Masyarakat*, 9(2), 115–123.
- Natha, I. P., Maliawan, S., Niryani, N. M., & others. (2023). Gambaran Klinis dan Faktor Risiko Stroke Iskemik dan Hemoragik. *Jurnal Medika Udayana*, 12(3), 45–52.
- PPNI. (2016). *Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia (SDKI): Definisi dan Indikator Diagnostik*. Dewan Pengurus Pusat Persatuan Perawat Nasional Indonesia.

- Prasetyo, B., & Rahmawati, S. (2024). Patofisiologi Stroke Iskemik dan Peran Trombosis serta Emboli. *Jurnal Kedokteran Brawijaya*, 33(1), 45–52.
- Pratama, R., & Kholifah, S. (2024). Early Mobilization and Passive Range of Motion Exercise in Improving Functional Recovery of Stroke Patients. *Indonesian Journal of Clinical Rehabilitation*, 6(1), 33–41. <https://doi.org/10.37275/ijcr.v6i1.2024>
- Pujianto, A., Lesmana, H., Ose, M. I., Purnomo, B., & Junaidi, A. (2023). Manajemen Pencegahan Peningkatan Tekanan Intrakranial (TIK) pada Pasien Pasca Kraniotomi di Ruang Intensive Care Unit (ICU). *Medika Kartika: Jurnal Kedokteran Dan Kesehatan*, 6(1), 44–55. <https://doi.org/10.35990/mk.v6n1.p44-55>
- Putra, A., & Sari, M. (2024). Penatalaksanaan Stroke Hemoragik di Rumah Sakit. *Jurnal Kesehatan Indonesia*, 11(1), 33–40.
- Putri, A., Sari, D. K., & Nugroho, R. (2023). Faktor Risiko Kejadian Stroke pada Pasien di Indonesia: Studi Literatur. *Jurnal Kesehatan Masyarakat Indonesia*, 18(2), 85–94.
- Putri, D. K., & Yulendasari, R. (2023). Pengaruh Posisi Head Up 30 Derajat terhadap Tekanan Intra Kranial pada Pasien Cedera Kepala. *Jurnal Keperawatan Klinis Indonesia*, 7(2), 112–120. <https://doi.org/10.7454/jkki.v7i2.123>
- Rahmawati, D., & Prasetyo, B. (2023). Upaya Pencegahan Stroke melalui Pengendalian Faktor Risiko. *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 19(2), 101–109.
- Rehatta, N. (2021). *Rehabilitasi Medik dan Pemeriksaan Manual Muscle Testing*. Airlangga University Press.
- Saputra, R., & Lestari, D. (2024). Penatalaksanaan Farmakologis pada Stroke Iskemik Akut. *Jurnal Kedokteran Dan Kesehatan Indonesia*, 15(2), 110–118.
- Sari, I. P., & Novitasari, D. (2023). Analisis Peningkatan Tekanan Intrakranial pada Pasien Cedera Kepala dengan Pendekatan Asuhan Keperawatan. *Jurnal Keperawatan Indonesia*, 26(2), 95–104. <https://doi.org/10.7454/jki.v26i2.567>
- Srinayanti, N. P., Widyanthini, D., & Aryasa, K. (2023). Pengaruh Latihan Range of Motion (ROM) terhadap Peningkatan Kekuatan Otot pada Pasien Stroke. *Jurnal Keperawatan Klinis Dan Komunitas*, 5(2), 85–92.
- Suprpto, S., Mulat, T. C., Asmi, A. S., & Muridah, M. (2023). Application of Range of Motion in Stroke Patients with Impaired Physical Mobility. *Jurnal Edukasi Ilmiah Kesehatan*, 1(2), 43–48. <https://doi.org/10.61099/junedik.v1i2.13>
- Syahputri. (2023). Analisis Kasus Stroke Berdasarkan Data Riskesdas 2018 di Jawa Timur. *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, xx(x), xx--xx.

- Wati, S., Febriana, S., Hayati, K., & Hijriana, I. (2023). The Effect of Passive Range of Motion (ROM) on Improvement of Muscle Strength in Patients Stroke at the Grandmed Hospital Lubuk Pakam. *Jurnal Kesmas Dan Gizi*, 6(1), 161–165. <https://doi.org/10.35451/jkg.v6i1.1950>
- Wijaya, A., & Marlina, R. (2023). Perubahan Tekanan Intrakranial pada Pasien Cedera Otak dan Penatalaksanaan Keperawatan. *Jurnal Keperawatan Klinis*, 8(1), 25–33. <https://doi.org/10.35816/jkk.v8i1.101>

