



**ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN PASIEN *POST ANESTESI SPINAL*
DENGAN PENERAPAN *RANGE OF MOTION* PASIF DALAM
PERCEPATAN MOBILISASI DINI
DI *RECOVERY ROOM***

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

RIA NUR FITRIA

2410721020

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS PROGRAM PROFESI
2025**



**ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN PASIEN *POST ANESTESI SPINAL*
DENGAN PENERAPAN *RANGE OF MOTION* PASIF DALAM
PERCEPATAN MOBILISASI DINI
DI *RECOVERY ROOM***

**KARYA ILMIAH AKHIR NERS
Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh Gelar Ners**

**RIA NUR FITRIA
2010711003**

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS PROGRAM PROFESI
2025**

PERNYATAAN ORISINALITAS

Karya Ilmiah Akhir Ners ini adalah hasil karya sendiri, dan semua sumber yang dikutip maupun yang dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

Nama : Ria Nur Fitria

NIM : 2410721020

Tanggal : 16 Mei 2025

Bilamana dikemudian hari ditemukan ketidaksesuaian dengan pernyataan saya ini, maka saya bersedia dituntut dan diproses sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Jakarta, 16 Mei 2025

Yang Menyatakan,



(Ria Nur Fitria)

PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KIA UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai civitas akademik Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta, saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ria Nur Fitria
NIM : 2410721020
Fakultas : Ilmu Kesehatan
Program Studi : Pendidikan Profesi Ners Program Profesi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta Hak Bebas Royalti Non eksklusif (*Non-exclusive Royalty Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul:

“Analisis Asuhan Keperawatan Pasien *Post* Anestesi Spinal Dengan Penerapan *Range Of Motion* Pasif Dalam Percepatan Mobilisasi Dini Di *Recovery Room*”

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas *Royalty* ini Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat dan mempublikasikan Artikel Ilmiah saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya

Dibuat di : Jakarta

Pada tanggal 16 Mei 2025

Yang Menyatakan,



(Ria Nur Fitria)

PENGESAHAN

Karya Ilmiah Akhir Ners ini diajukan oleh:

Nama : Ria Nur Fitria
NIM : 2410721020
Program Studi : Pendidikan Profesi Ners Program Profesi
Judul Karya Ilmiah : Analisis Asuhan Keperawatan Pasien *Post Anestesi Spinal*
dengan Penerapan *Range of Motion* Pasif dalam Percepatan
Mobilisasi Dini di *Recovery Room*

Telah berhasil dipertahankan di hadapan Tim Penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Ners pada Program Studi Pendidikan Profesi Ners Program Profesi, Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Pembangunan Nasional "Veteran" Jakarta

Ns. Cut Sarida Pompey, S.Kep., M.N.S.

Ketua Penguji

Ns. Nelly Febriani, S.Kep., M.Kep.

Penguji II

Ns. Lina Berliana Togatorop, S.Kep., M.Kep.

Penguji III (Pembimbing)

Ns. Cut Sarida Pompey, S.Kep., M.N.S.

Koordinator Program Studi

Pendidikan Profesi Ners Program Profesi



Desmawati, S.Kep., M.Kep., Sp.Kep. Mat, Ph.D.

Dean FAKES "Veteran" Jakarta

: Jakarta

: 16 Mei 2025

ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN PASIEN POST ANESTESI SPINAL DENGAN PENERAPAN *RANGE OF MOTION* PASIF DALAM PERCEPATAN MOBILISASI DINI DI *RECOVERY ROOM*

Ria Nur Fitria

Abstrak

Hernia merupakan salah satu kasus bedah yang sering memerlukan tindakan operatif dengan anestesi spinal sebagai metode pembiusan yang umum digunakan. Pasien pasca tindakan anestesi spinal biasanya mengalami penurunan kemampuan mobilisasi ekstremitas bawah, yang dievaluasi melalui *Bromage Score*. Penurunan fungsi ini dapat memperpanjang waktu pemulihan di ruang pemulihan (*Recovery Room*). Salah satu intervensi yang dapat diterapkan untuk mempercepat pemulihan motorik adalah latihan *Range of Motion* (ROM) pasif ekstremitas bawah. Karya ilmiah ini bertujuan untuk menganalisis asuhan keperawatan pasien *post* anestesi spinal dengan penerapan *Range of motion* pasif dalam percepatan mobilisasi dini di *recovery room*. Intervensi dilakukan dengan memberikan latihan ROM pasif secara berkala dan melakukan pemantauan nilai *Bromage Score* setiap 15 menit. Hasil yang diperoleh menunjukkan bahwa kedua pasien mengalami peningkatan *Bromage Score* menjadi level 2 dalam waktu kurang dari satu jam. Pasien pertama mencapai skor 2 dalam 45 menit, sementara pasien kedua dalam 60 menit. Hal ini menunjukkan bahwa intervensi ROM pasif dapat mempercepat pemulihan fungsi motorik pada ekstremitas bawah. Kesimpulan dari karya ilmiah ini menunjukkan bahwa latihan ROM pasif ekstremitas bawah efektif mempercepat pemulihan fungsi motorik pasien *post* anestesi spinal di *recovery room*. Intervensi ROM pasif dijadikan bagian dari perawatan standar di *recovery room* untuk mempercepat pemulihan pasien pasca anestesi spinal.

Kata Kunci: Anestesi Spinal, Asuhan Keperawatan, Hernia, Mobilisasi Dini, *Range of Motion* (ROM) Pasif

**ANALYSIS OF NURSING CARE FOR POST SPINAL ANESTHESIA PATIENTS
THROUGH THE APPLICATION OF PASSIVE RANGE OF MOTION TO
ACCELERATE EARLY MOBILIZATION
IN THE RECOVERY ROOM**

Ria Nur Fitria

Abstract

Hernia is one of the most common surgical cases that often requires operative procedures, with spinal anesthesia being a commonly used anesthetic method. Patients who undergo spinal anesthesia typically experience reduced mobility of the lower extremities, which is assessed using the Bromage Score. This functional decline can prolong the recovery time in the Recovery Room. One intervention that can be implemented to accelerate motor recovery is passive Range of Motion (ROM) exercises of the lower extremities. This scientific paper aims to analyze nursing care for post-spinal anesthesia patients through the application of passive ROM exercises to accelerate early mobilization in the recovery room. The intervention involved administering scheduled passive ROM exercises and monitoring the Bromage Score every 15 minutes. The results showed that both patients experienced an improvement in their Bromage Score to level 2 in less than one hour. The first patient reached a score of 2 within 45 minutes, while the second patient did so in 60 minutes. These findings indicate that passive ROM exercises can accelerate the recovery of motor function in the lower extremities. In conclusion, this scientific paper demonstrates that passive ROM exercises of the lower extremities are effective in promoting motor recovery in post-spinal anesthesia patients in the recovery room. Passive ROM intervention should be incorporated as part of standard care in the recovery room to enhance patient recovery after spinal anesthesia.

Keywords: *Spinal Anesthesia, Nursing Care, Hernia, Early Mobilization, Passive Range of Motion (ROM)*

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kehadiran Allah SWT yang tiada henti telah memberikan nikmat dan Rahmat-Nya kepada penulis khususnya. Sehingga, penulis dapat menyelesaikan skripsi tepat waktu dengan judul “Analisis Asuhan Keperawatan Pasien *Post Anestesi Spinal* Dengan Penerapan *Range of motion* Pasif Dalam Percepatan Mobilisasi Dini Di *Recovery room*” sebagai salah satu syarat memperoleh gelar Profesi Ners.

Penulis mengucapkan terima kasih kepada Prof. Dr. Anter Venus, A, Comm selaku Rektor UPN “Veteran” Jakarta, Ns. Desmawati, M.Kep., Sp.Kep, Mat, PhD, selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan UPN “Veteran” Jakarta, Ns. Cut Sarida Pompey, S.Kep.,M.N.S., selaku Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana sekaligus menjadi ketua penguji, Ns. Nelly Febriani, M.Kep selaku dosen penguji II, dan Ns.Lina Berliana Togatorop, M.Kep, selaku dosen pembimbing yang telah sabar memberikan arahan, dukungan, masukan, tenaga dan pikiran disela kesibukannya sehingga artikel ilmiah ini dapat terselesaikan serta kepada seluruh Dosen Keperawatan yang telah menjadi orang tua saya selama menjalani pendidikan di UPN “Veteran” Jakarta yang tidak dapat terbalaskan jasanya.

Terima kasih pula penulis ucapkan kepada kedua orang tua, Mamah dan Bapak yang selalu memberikan dukungan baik berupa moril, materil dan do’a yang tidak dapat terbalaskan sampai kapan pun dalam proses mencapai gelar profesi ners ini, kepada Arya Khairullah Akbar, S.T yang telah membantu, mendampingi, mendengarkan dan memberikan dukungan dalam menjalani proses penelitian. Penulis menyadari bahwa masih banyak kekurangan dalam penulisan KIAN ini, maka dari itu dengan senang hati penulis menerima kritik, masukan dan saran yang membangun. Semoga tulisan ini dapat memberikan banyak manfaat bagi semua pembaca.

Jakarta 16 Mei 2025

Penulis

(Ria Nur Fitria)

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
PERNYATAAN ORISINALITAS	ii
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	iii
PENGESAHAN	iv
ABSTRAK	v
ABSTRACT.....	vi
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR GAMBAR	ix
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR LAMPIRAN	xi
BAB I PENDAHULUAN	1
I.1 Latar Belakang.....	1
I.2 Tujuan Penelitian	4
I.3 Manfaat Penelitian	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
II.1 Konsep Hernia	7
II.2 Konsep Anestesi Spinal.....	12
II.3 Konsep Gangguan Mobilitas Fisik	16
II.4 Konsep Latihan ROM Pasif.....	20
II.5 Konsep <i>Bromage Score</i>	26
II.6 Konsep Asuhan Keperawatan Perioperatif.....	28
II.7 Penelitian Terdahulu.....	35
BAB III GAMBARAN KASUS KELOLAAN	40
III.1 Kasus Kelolaan Utama	40
III.2 Kasus Kelolaan Resume.....	60
III.3 Penerapan Intervensi Berdasarkan Hasil Kajian Praktik Berbasis Bukti.....	77
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	84
IV.1 Analisis Asuhan Keperawatan dengan Konsep Teoritis dan Penelitian Terkait	84
IV.2 Analisis Penerapan Evidence Based Nursing pada Kasus	94
IV.3 Implikasi	99
BAB V PENUTUP.....	101
V.1 Kesimpulan	101
V.2 Saran.....	102
DAFTAR PUSTAKA	
RIWAYAT HIDUP	
LAMPIRAN	

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1	ROM Pada Paha	78
Gambar 2	ROM Pada Paha	78
Gambar 3	ROM Pada Paha	79
Gambar 4	ROM Pada Paha	79
Gambar 5	ROM pada bagian lutut	79
Gambar 6	ROM pada bagian lutut	79
Gambar 7	ROM pada bagian lutut	80
Gambar 8	ROM pada bagian lutut	80
Gambar 9	ROM pada bagian lutut	80
Gambar 10	ROM Pergelangan Kaki	80
Gambar 11	ROM Pergelangan Kaki	81
Gambar 12	ROM Pergelangan Kaki	81
Gambar 13	ROM Pergelangan Kaki	81
Gambar 14	ROM Pergelangan Kaki	81
Gambar 15	ROM Pergelangan Kaki	82
Gambar 16	ROM Pergelangan Kaki	82
Gambar 17	ROM Pergelangan Kaki	82
Gambar 18	ROM Pergelangan Kaki	82
Gambar 19	ROM Pergelangan Kaki	83
Gambar 20	Grafik Percepatan Mobilisasi Dini Dengan Alat Ukur <i>Bromage Score</i> Pada Pasien Kelolaan (Tn. N) dan Pasien Resume (Tn.E)	98

DAFTAR TABEL

Tabel 1	Penilaian <i>Bromage Score</i> / skala <i>Bromage</i>	27
Tabel 2	Diagnosa Keperawatan	31
Tabel 3	Intervensi Keperawatan.....	32
Tabel 4	Penelitian Terdahulu	35
Tabel 5	Data Fokus Pasien Kelolaan	46
Tabel 6	Analisa Data Pasien Kelolaan	47
Tabel 7	Diagnosa Keperawatan Pasien Kelolaan.....	50
Tabel 8	Intervensi Keperawatan Pasien Kelolaan.....	51
Tabel 9	Implementasi Keperawatan Pasien Kelolaan.....	54
Tabel 10	Evaluasi Keperawatan Pasien Kelolaan.....	58
Tabel 11	Data Fokus Pasien Resume	65
Tabel 12	Analisa Data Pasien Resume.....	66
Tabel 13	Diagnosa Keperawatan Pasien Resume	69
Tabel 14	Intervensi Keperawatan Pasien Resume	70
Tabel 15	Implementasi Keperawatan Pasien Resume	72
Tabel 16	Evaluasi Keperawatan Pasien Resume	75
Tabel 17	Hasil Percepatan Mobilisasi Dini Dengan Alat Ukur <i>Bromage Score</i> . 96	

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Lembar Persetujuan Judul
Lampiran 2	Lembar Persetujuan Pendaftaran Sidang
Lampiran 3	Kartu Monitoring Bimbingan KIAN
Lampiran 4	Instrumen Penilaian <i>Bromage Score</i>
Lampiran 5	SOP <i>Range of Motion</i> Pasif Ekstremitas Bawah
Lampiran 6	Dokumentasi
Lampiran 7	Luaran KIAN
Lampiran 8	Letter of Acceptance (LoA)
Lampiran 9	Surat Pernyataan Bebas Plagiarisme
Lampiran 10	Hasil Turnitian KIAN