



KARYA ILMIAH AKHIR

**PENERAPAN RANGE OF MOTION PASIF TERHADAP WAKTU PULIH
SADAR PADA PASIEN POST OPERASI *SECTIO CAESARIA TRANS
PERITONEAL (SCTP)* DENGAN SPINAL ANESTESI
DI RUANG *RECOVERY ROOM (RR)*
UNIT KAMAR OPERASI RS Dr. OEN SOLO BARU
TAHUN 2024 : CASE REPORT**

Oleh :

YOGI ANGGORO PUTRO

NIM : 2304108

PRODI PENDIDIKAN PROFESI NERS

STIKES BETHESDA YAKKUM YOGYAKARTA

2024

PENERAPAN RANGE OF MOTION PASIF TERHADAP WAKTU PULIH SADAR
PADA PASIEN POST OPERASI *SECTIO CAESARIA TRANS PERITONEAL*
(SCTP) DENGAN SPINAL ANESTESI
DI RUANG *RECOVERY ROOM (RR)*
UNIT KAMAR OPERASI RS Dr. OEN SOLO BARU
TAHUN 2024 : CASE REPORT

Diajukan dalam Rangka Memenuhi Persyaratan Memperoleh

Gelar Ners

Oleh :

Yogi Anggoro Putro

NIM : 2304108

PRODI PENDIDIKAN PROFESI NERS

STIKES BETHESDA YAKKUM

YOGYAKARTA

2024

HALAMAN PENGESAHAN

KARYA ILMIAH AKHIR

PENERAPAN RANGE OF MOTION PASIF TERHADAP WAKTU PULIH SADAR
PADA PASIEN POST OPERASI SECTIO CAESARIA TRANS PERITONEAL
(SCTP) DENGAN SPINAL ANESTESI
DI RUANG RECOVERY ROOM

UNIT KAMAR OPERASI RS Dr. OEN SOLO BARU

TAHUN 2024 : CASE REPORT

Oleh :

Yogi Anggoro Putro

NIM: 2304108

Karya Ilmiah Akhir ini disetujui pada tanggal 16 Desember 2024

Pembimbing Akademik


(Dwi Nugroho Heri Saputro, S.Kep., Ns., M.Kep., Sp.Kep.MB., Ph.D.NS.)


Mengesahkan

Mengetahui

Ketua STIKES Bethesda Yakkum
Yogyakarta

Ketua Program Studi Pendidikan
Profesi Ners


Nurlika Kaningtyas, S.Kep., Ns.,
M.Kep., Sp.Kep.MB., Ph.D., NS.


Indah Prawesti, S.kep., Ns., M.Kep

KARYA ILMIAH AKHIR

**PENERAPAN RANGE OF MOTION PASIF TERHADAP WAKTU PULIH SADAR
PADA PASIEN POST OPERASI *SECTIO CAESARIA TRANS PERITONEAL*
(SCTP) DENGAN SPINAL ANESTESI
DI RUANG *RECOVERY ROOM (RR)*
UNIT KAMAR OPERASI RS Dr. OEN SOLO BARU
TAHUN 2024 : CASE REPORT**

Oleh :

Yogi Anggoro Putro

NIM : 2304109

Karya Ilmiah Akhir ini disetujui pada tanggal 16 Desember 2024

Pembimbing:



(Dwi Nugroho Heri Saputro, S.Kep., Ns., M.Kep., Sp.Kep.MB., Ph.D., NS.)

ABSTRAK

YOGI ANGGORO PUTRO “Penerapan Range Of Motion Pasif Terhadap Waktu Pulih Sadar Pada Pasien Post Operasi *Sectio caesaria Trans Peritoneal (SCTP)* Dengan Spinal Anestesi Di Ruang *Recovery Room (RR)* Unit Kamar Operasi RS Dr. OEN SOLO BARU Tahun 2024: Case Report”

Latar belakang: persalinan dengan Sectio Caesarea memiliki resiko tinggi karena dilakukan pembedahan dengan membuka dinding perut dan dinding uterus atau insisi trans abdominal uterus, sehingga pasien akan merasakan rasa nyeri dan pada umumnya dilakukan dengan teknik spinal anestesi. Anestesi spinal adalah salah satu metode blok neuroaksial yang dilakukan dengan cara menyuntikkan obat anestesi lokal ke dalam ruang subaraknoid dengan tujuan mendapatkan analgesia setinggi dermatom tertentu sesuai yang diinginkan. **Tujuan:** memberikan gambaran waktu pulih sadar pasien dengan memberikan *range of motion pasif* pada pasien post operasi *Sectio Caesaria Trans Peritoneal* dengan spinal anestesi setelah dilakukan *range of motion pasif* di Unit Kamar Operasi RS Dr. OEN SOLO BARU. **Pengelolaan kasus:** Pasien operasi SC dengan indikasi presbo, dilakukan intervensi ROM pasif ekstremitas bawah post operasi SC dengan spinal anestesi. **Pembahasan:** Post operasi SC dengan spinal anestesi ditegakkan diagnosa keperawatan gangguan mobilitas fisik, pasien dilakukan intervensi ROM pasif dan dievaluasi setiap 15 menit menggunakan penilaian bromage score. **Kesimpulan:** ROM pasif pada pasien post operasi SC dengan spinal anestesi efektif untuk mempercepat proses pemulihan pada pergerakan ekstremitas bawah dibuktikan dengan penilaian bromage score setiap 15 menit.

Kata kunci: spinal anestesi - ROM pasif - operasi SC
V + 45 + 3 tabel + 4 lampiran

Kepustakaan : 20, 2014-2023

ABSTRACT

YOGI ANGGORO PUTRO "The Application of Passive Range of Motion on the Recovery Time of Consciousness in Post-Operative Trans Peritoneal Cesarean Section (SCTP) Patients with Spinal Anesthesia in the Recovery Room (RR) Unit at Dr. OEN SOLO BARU Hospital, 2024 : Case Report"

Background: Cesarean section (C-section) deliveries present significant risks, as they involve surgery to make an incision through both the abdominal and uterine walls (trans-abdominal uterine incision). Consequently, patients typically experience pain, and spinal anesthesia is often employed. Spinal anesthesia is a neuroaxial block technique where a local anesthetic is injected into the subarachnoid space to provide analgesia at a specific dermatome level, as required. **Objective:** This case report aims to examine the impact of passive range of motion (ROM) exercises on the recovery time of consciousness in post-operative Trans Peritoneal Cesarean Section (SCTP) patients who received spinal anesthesia, performed in the Recovery Room (RR) Unit at Dr. OEN SOLO BARU Hospital. **Case Management:** A patient who underwent a C-section under spinal anesthesia was given passive range of motion (ROM) interventions for the lower extremities post-operatively. The patient's recovery was assessed every 15 minutes using the Bromage score. **Discussion:** In post-operative C-section patients with spinal anesthesia, a nursing diagnosis of physical mobility impairment was established. Passive ROM interventions were carried out, and the patient's progress was evaluated every 15 minutes using the Bromage score. **Conclusion:** Passive range of motion exercises in post-operative C-section patients with spinal anesthesia are effective in accelerating the recovery of lower extremity movement, as demonstrated by the Bromage score assessments conducted every 15 minutes.

Keywords: spinal anesthesia, passive range of motion, C-section surgery
V + 45 + 3 tables + 4 appendices*

References: 20, 2014-2023

PRAKATA

Puji dan syukur Penulis panjatkan kehadiran Tuhan Yang Maha Esa karena berkat dan rahmatnya sehingga penulis dapat menyusun karya ilmiah akhir dengan judul “Penerapan *Range Of Motion* Pasif Terhadap Waktu Pulih Sadar Pada Pasien Post Operasi *Sectio caesaria Trans Peritoneal (SCTP)* Dengan Spinal Anestesi Di Ruang *Recovery Room (RR)* Unit Kamar Operasi RS Dr. OEN SOLO BARU Tahun 2024”. Dalam penyusunan karya ilmiah akhir ini penulis mengucapkan terima kasih kepada :

1. Bapak dr. Ivan Oetomo., MPH, Selaku Direktur RS Dr. OEN SOLO BARU.
2. Ibu Nurlia Ikaningtyas, S.Kep., Ns., M.Kep., Sp.Kep.MB., Ph.D., NS. Selaku Ketua STIKES Bethesda Yakkum Yogyakarta.
3. Ibu Ethic Palupi, S.Kep., Ns., MNS Selaku Wakil Ketua I Bidang Akademik STIKES Bethesda Yakkum Yogyakarta.
4. Ibu Indah Prawesti, S.Kep., Ns., M.Kep Selaku Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Ners STIKES Bethesda Yakkum Yogyakarta.
5. Bapak Dwi Nugoho Heri Saputro, S.Kep., Ns., M.Kep., Sp.Kep.MB., Ph.D., NS. Selaku Pembimbing Akademik STIKES Bethesda Yakkum Yogyakarta.
6. Bapak R. Erwin Prasetyo, S.kep., Ners Selaku Pembimbing Klinik di Unit Kamar Operasi RS Dr. OEN SOLO BARU.
7. Seluruh perawat dan staf di Unit Kamar Operasi RS Dr. OEN SOLO BARU.

Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan karya ilmiah akhri ini masih terdapat banyak kekurangan, untuk itu penulis mengharapkan kritik dan saran

yang bersifat membangun untuk meningkatkan kemampuan dalam menyempurnakan penyusunan laporan karya ilmiah akhir dikemudian waktu. Semoga laporan karya ilmiah akhir ini bermanfaat bagi pembaca.

Yogyakarta, Desember 2024

Yogi Anggoro Putro

2304108

STIKES BETHESDA YAKKUM

DAFTAR ISI

KARYA ILMIAH AKHIR.....	i
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
ABSTRAK.....	v
<i>ABSTRACT</i>	vi
PRAKATA.....	viii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL.....	xi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	4
C. Tujuan.....	5
D. Manfaat Penulisan.....	5
BAB II TINJAUAN LITERATUR.....	4
A. Range of Motion.....	7
1. Pengertian.....	7
2. Tujuan.....	5
3. Manfaat <i>Range Of Motion</i>	8
B. Spinal Anestesi.....	8
1. Pengertian.....	9
2. Indikasi.....	9
3. Komplikasi.....	10
C. Sectio Caesaria Trans Peritoneal.....	12
1. Pengertian.....	12
2. Anatomi.....	12
3. Etiologi.....	16
4. Pathway.....	20
5. Manifestasi klinis.....	22
6. Komplikasi.....	23
7. Pemeriksaan diagnostic.....	24

4. Penatalaksanaan.....	25
BAB III GAMBARAN KASUS.....	30
A. Informasi terkait pasien.....	30
B. Manifestasi klinis.....	31
C. Perjalanan penyakit.....	31
D. Etiologi.....	31
E. Pemeriksaan diagnostik.....	32
F. Intervensi Terapeutik.....	33
G. Tindak lanjut.....	36
BAB IV PEMBAHASAN.....	37
BAB V PENUTUP.....	41
DAFTAR PUSTAKA.....	43
LAMPIRAN	

STIKES BETHESDA YAKKUM

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Hasil laborat

Tabel 2. Rencana keperawatan

Tabel 3. Bromage score

STIKES BETHESDA YAKKUM

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. informed consent

Lampiran 2. Lembar informasi subjek

Lampiran 3. SPO ROM pasif eksterimtas bawah

Lampiran 4. Penilaian bromage score

Lampiran 5. Bukti Lolos Uji similaritas

Lampiran 6. Lembar konsultasi

STIKES BETHESDA YAKKUM