



**STUDI KASUS PENERAPAN RANGE OF MOTION PADA KLIEN
TN. S DENGAN MASALAH GANGGUAN MOBILITAS FISIK
AKIBAT STROKE NON HEMORAGIK DI KELURAHAN
JATIJAJAR KOTA DEPOK**

KARYA TULIS ILMIAH

**SHAFA CAHYA KAMILA
2010701055**

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM DIPLOMA TIGA
2023**



**STUDI KASUS PENERAPAN RANGE OF MOTION PADA KLIEN
TN. S DENGAN MASALAH GANGGUAN MOBILITAS FISIK
AKIBAT STROKE NON HEMORAGIK DI KELURAHAN
JATIJAJAR KOTA DEPOK**

KARYA TULIS ILMIAH

**Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh Gelar
Ahli Madya Keperawatan**

SHAFYA CAHYA KAMILA

2010701055

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM DIPLOMA TIGA
2023**

PERNYATAAN ORISINALITAS

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

Nama : Shafa Cahya Kamila

NIM : 2010701055

Tanggal : 18 April 2023

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

Jakarta, 18 April 2023

Yang Menyatakan,



Shafa Cahya Kamila

**PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI
KARYA TULIS ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

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

Nama : Shafa Cahya Kamila
NIM : 2010701055
Fakultas : Ilmu Kesehatan
Program Studi : Keperawatan Program Diploma

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: “Studi Kasus Penerapan Range Of Motion pada Klien Tn. S dengan Masalah Gangguan Mobilitas Fisik Akibat Stroke Non Hemoragik di Kelurahan Jatijajar Kota Depok”

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti ini Universitas Pembangunan Nasional Veteran Jakarta berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat, dan mempublikasikan Karya Tulis 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 : 18 April 2023
Yang menyatakan,



(Shafa Cahya Kamila)

PENGESAHAN

KTI diajukan oleh :

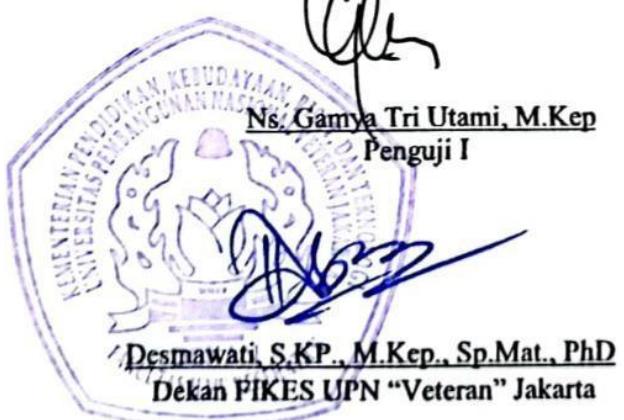
Nama : Shafa Cahya Kamila
NIM : 2010701055
Program Studi : Keperawatan Program Diploma
Judul : Studi Kasus Penerapan Range Of Motion pada Klien Tn. S dengan Masalah Gangguan Mobilitas Fisik Akibat Stroke Non Hemoragik di Kelurahan Jatijajar Kota Depok

Telah berhasil dipertahankan di hadapan Tim Penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan pada program studi Keperawatan Program Diploma, Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Pembangunan Nasional "Veteran" Jakarta.



Ns. Santi Herlina, M.Kep., Sp.Kep.MB
Ketua Penguji


Ns. Gamya Tri Utami, M.Kep.
Penguji I



Ns. Wiwin Winarti, M.Epid., MN
Penguji II (Pembimbing)


Ns. Laksita Barbara, S.Kep., MN
Kaprodi Diploma Tiga Keperawatan

Ditetapkan di : Jakarta

Tanggal Seminar : 18 April 2023

STUDI KASUS : STUDI KASUS PENERAPAN RANGE OF MOTION PADA KLIEN TN. S DENGAN MASALAH GANGGUAN MOBILITAS FISIK AKIBAT STROKE NON HEMORAGIK DI KELURAHAN JATIJAJAR KOTA DEPOK

Shafa Cahya Kamila

Abstrak

Latar Belakang : Stroke iskemik atau non hemoragik terjadi karena adanya penyumbatan pada pembuluh darah ke otak. Sumbatan ini disebabkan karena adanya penebalan dinding pembuluh darah yang disebut dengan Atherosclerosis dan tersumbatnya darah dalam otak oleh emboli yaitu bekuan darah yang berasal dari Thrombus di jantung. Stroke iskemik dapat terjadi oleh beberapa faktor lain seperti ras, usia, riwayat keluarga, jenis kelamin. Masalah utama yang timbul pada stroke iskemik, yaitu gangguan mobilitas fisik yang sangat berpengaruh terhadap pemenuhan ADL penderita. Penelitian dilakukan untuk mengetahui efek penerapan range of motion terhadap masalah gangguan mobilitas fisik yang disebabkan stroke non hemoragik melalui asuhan keperawatan yang dilakukan secara komprehensif.

Metode : Penelitian ini menggunakan pendekatan studi kasus untuk melihat bagaimana perawat menangani Tn. S yang mengalami gangguan mobilitas fisik di wilayah Jatijajar, Kota Depok dari tanggal 10 Februari sampai dengan 10 Maret 2023. Pengumpulan data dilakukan dengan cara wawancara, observasi dan pemeriksaan Fisik. **Hasil :** Diagnosa keperawatan utama pada Tn. S yaitu gangguan mobilitas fisik berhubungan dengan gangguan neurologis ditandai dengan kekuatan otot menurun. Intervensi keperawatan yang dilakukan berupa identifikasi kekuatan otot, serta memberikan terapi ROM. Implementasi keperawatan dilakukan sesuai dengan intervensi keperawatan yang telah dibuat serta dilakukan evaluasi keperawatan. Selama 10x Kunjungan dalam 5 hari, masalah gangguan mobilitas fisik pada Tn. S dapat teratasi sebagian dengan perlu dilanjutkan terapi ROM oleh klien dan keluarga. **Kesimpulan :** Asuhan Keperawatan yang diberikan kepada Tn. S dapat teratasi dan Tn. S dapat melakukan intervensi secara mandiri

Kata Kunci : Asuhan Keperawatan, Stroke, *Range Of Motion*

CASE STUDY: CASE STUDY OF APPLICATION RANGE OF MOTION TO CLIENTS MR. S WITH PHYSICAL MOBILITY PROBLEMS DUE TO NON-HEMORRHAGIC STROKE IN JATIJAJAR DEPOK

Shafa Cahya Kamila

Abstract

Background: Ischemic or non-hemorrhagic stroke occurs due to a blockage in the blood vessels to the brain. This blockage is caused by a thickening of the blood vessel walls called Atherosclerosis and blockage of blood in the brain by emboli, namely blood clots originating from thrombus in the heart. Ischemic stroke can occur by several other factors such as race, age, family history, gender. The main problem that arises in ischemic stroke, namely impaired physical mobility which greatly affects the fulfillment of ADL sufferers. This research was conducted to find out the right way of handling ischemic stroke patients with impaired physical mobility through comprehensive nursing care. **Methods:** This study used a case study approach to see how nurses handled Mr. S who experienced impaired physical mobility in the Jatijajar area, Depok City from February 10 to March 10 2023. Data collection was carried out by means of interviews, observation and physical examination. **Results:** The main nursing diagnoses on Mr. S, namely impaired physical mobility associated with neurological disorders characterized by decreased muscle strength. Nursing interventions carried out in the form of identifying muscle strength, as well as providing ROM therapy. Nursing implementation is carried out in accordance with nursing interventions that have been made and nursing evaluations are carried out. During 10 visits in 5 days, Mr. S can be partially resolved by continuing ROM therapy by the client and family. **Conclusion:** Nursing care given to Mr. S can be resolved and Mr. S can intervene independently

Keyword : *Nursing Care, Stroke, Range Of Motion*

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kehadiran Allah SWT atas segala karunia-Nya sehingga karya tulis ilmiah ini berhasil diselesaikan. Judul yang dipilih dalam penelitian ini yang dilaksanakan sejak Maret 2023 ini adalah “Studi Kasus Penerapan Range Of Motion pada Klien Tn. S dengan Masalah Gangguan Mobilitas Fisik Akibat Stroke Non Hemoragik di Kelurahan Jatijajar Kota Depok”. Terima kasih penulis ucapan kepada Ibu Ns. Wiwin Winarti, M. Epid., MN selaku dosen pembimbing yang telah banyak memberikan saran serta arahan yang sangat bermanfaat sehingga dapat tersusun karya tulis ilmiah ini serta dosen penguji yaitu Ibu Ns. Santi Herlina, M. Kep, Sp. Kep. MB dan Ibu Ns. Gamya Tri Utami, M. Kep yang telah memberikan masukan demi kelengkapan serta kesempurnaan karya tulis ilmiah ini.

Disamping itu, ucapan terima kasih juga penulis sampaikan kepada Bapak Maulana Hasbih, Ibu Ani Setianingsih, adik Salsabila Alifia Zahra, dan Indra Aditya Pangestu selaku orang terdekat penulis yang memberikan peran besar dalam segala aspek selama penyusunan karya tulis ilmiah ini, serta teman-teman D-III Keperawatan yang saling memberikan support selama penyusunan karya tulis ilmiah ini. Penulis juga sampaikan terima kasih kepada pihak-pihak yang telah membantu dalam penulisan karya tulis ilmiah ini.

Jakarta, 18 April 2023



Shafa Cahya Kamila

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 TABEL.....	ix
DAFTAR GAMBAR	x
DAFTAR LAMPIRAN.....	xi
BAB I PENDAHULUAN.....	1
I.1 Latar Belakang.....	1
I.2 Rumusan Masalah.....	3
I.3 Tujuan	3
I.4 Manfaat Penelitian	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
II.1 Landasan Teori	6
II.2 Konsep Asuhan Keperawatan.....	16
II.3 Kerangka Teori	37
II.4 Tabel Penelitian/Literatur Terbaru	38
BAB III METODE PENELITIAN.....	45
III.1 Desain Penelitian	45
III.2 Lokasi dan Waktu Penelitian	45
III.3 Instrumen Penelitian	45
III.4 Metode Pengumpulan Data.....	46
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	48
IV.1 Hasil Penelitian	48
IV.2 Pembahasan	70
BAB V PENUTUP.....	86
V.1 Kesimpulan.....	86
V.2 Saran	88
DAFTAR PUSTAKA	89
RIWAYAT HIDUP	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1	Batasan Karakteristik Nyeri Akut	24
Tabel 2	Batasan Karakteristik Defisit Nutrisi	25
Tabel 3	Batasan Karakteristik Gangguan Persepsi Sensori	26
Tabel 4	Batasan Karakteristik Gangguan Mobilitas Fisik	27
Tabel 5	Batasan Karakteristik Gangguan Integritas Kulit/Jaringan.....	28
Tabel 6	Batasan Karakteristik Gangguan Komunikasi Verbal	29
Tabel 7	Luaran dan Intervensi Keperawatan.....	31
Tabel 8	Jurnal Penelitian.....	38
Tabel 9	Data Fokus	55
Tabel 10	Analisa Data	56

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1	Pathway Stroke non Hemoragik.....	9
Gambar 2	Kerangka Teori.....	37
Gambar 3	Genogram	50

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Lembar Persetujuan Judul
- Lampiran 2 Lembar Persetujuan Sidang Proposal
- Lampiran 3 Lembar Persetujuan Sidang Hasil
- Lampiran 4 Pernyataan Bebas Plagiarisme
- Lampiran 5 Kartu Monitoring Bimbingan
- Lampiran 6 Leaflet Edukasi
- Lampiran 7 Morse Fall Scale
- Lampiran 8 SOP Pelaksanaan ROM
- Lampiran 9 Hasil Uji Turnitin