



**ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN STROKE
DENGAN PENERAPAN *MUSIC MOVEMENT THERAPY*
UNTUK MENINGKATKAN KEKUATAN OTOT DAN
KEMAMPUAN KEMANDIRIAN DALAM BERAKTIVITAS**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

SARAH DEWI PERMATA SARI

2310721002

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL "VETERAN" JAKARTA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS PROGRAM PROFESI
2024**



**ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN STROKE
DENGAN PENERAPAN *MUSIC MOVEMENT THERAPY*
UNTUK MENINGKATKAN KEKUATAN OTOT DAN
KEMAMPUAN KEMANDIRIAN DALAM BERAKTIVITAS**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh Gelar Ners

SARAH DEWI PERMATA SARI

2310721002

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS PROGRAM PROFESI
2024**

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 : Sarah Dewi Permata Sari
NIM : 2310721002
Tanggal : 6 Mei 2024

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

Jakarta, 6 Mei 2024

Yang Menyatakan,



(Sarah Dewi Permata Sari)

PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KIA UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

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

Nama : Sarah Dewi Permata Sari
NIM : 2310721002
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 pada Pasien Stroke dengan Penerapan *Music Movement Therapy* untuk Meningkatkan Kekuatan Otot dan Kemampuan Kemandirian dalam Beraktivitas”

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 Hasil KIA 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 : 6 Mei 2024

Yang menyatakan,



(Sarah Dewi Permata Sari)

PENGESAHAN

KIA diajukan oleh:

Nama : Sarah Dewi Permata Sari

NIM : 2310721002

Program Studi : Pendidikan Profesi Ners Program Profesi

Judul : Analisis Asuhan Keperawatan pada Pasien Stroke dengan
Penerapan *Music Movement Therapy* untuk Meningkatkan
Kekuatan Otot dan Kemampuan Kemandirian dalam Beraktivitas

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. Santi Herlina, S.Kep., M.Kep., Sp.Kep.MB

Ketua Penguji



Desmawan, S.Kep., M.Kep., Sp.Kep.Mat., PhD

Dekan FIKES UPN "Veteran" Jakarta

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

Penguji II (Pembimbing)

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

Koordinator Program Studi Profesi Ners

Ditetapkan di : Jakarta

Tanggal Ujian : 06 Mei 2024

ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN STROKE DENGAN PENERAPAN *MUSIC MOVEMENT THERAPY* UNTUK MENINGKATKAN KEKUATAN OTOT DAN KEMAMPUAN KEMANDIRIAN DALAM BERAKTIVITAS

Sarah Dewi Permata Sari

Abstrak

Stroke merupakan penyakit yang menyerang sistem saraf diakibatkan oleh adanya masalah pada peredaran darah di otak. Penyakit stroke ini menjadi penyebab kematian ke-2 tertinggi dan penyebab disabilitas tertinggi ke-3 di dunia. Salah satu gejala yang dialami oleh pasien stroke adalah kelemahan pada otot anggota gerak tubuh yang berpengaruh kepada kemampuan kemandirian pasien dalam melakukan aktivitas sehari-hari. Salah satu cara mengatasi masalah kelemahan otot adalah dengan melakukan terapi gerak dan musik yaitu MMT. Penelitian studi kasus ini bertujuan menganalisis asuhan keperawatan 2 pasien kelolaan dan menerapkan *Music movement therapy* (MMT) sebagai salah satu alternatif untuk mengatasi masalah mobilitas fisik pada pasien stroke. Hasil dari penerapan MMT ini, yang dilakukan setiap hari selama pasien dirawat yaitu terjadi peningkatan kekuatan otot dan kemampuan kemandirian beraktivitas yang signifikan pada pasien yang baru mengalami stroke namun pada pasien dengan stroke berulang perubahan hanya sedikit dan butuh waktu lebih lama untuk pemulihannya. Oleh karena itu, perawat diharapkan mampu menerapkan MMT secara tepat disesuaikan dengan kondisi pasien dan rutin dilakukan untuk pasien stroke dengan kelemahan otot dan penurunan kemampuan kemandirian dalam beraktivitas.

Kata Kunci: Terapi, Kekuatan Otot, Kemampuan, Aktivitas, Stroke

ANALYSIS OF NURSING CARE IN STROKE PATIENTS WITH THE APPLICATION OF MUSIC MOVEMENT THERAPY TO INCREASE MUSCLE STRENGTH AND ABILITY TO INDEPENDENCE IN ACTIVITIES

Sarah Dewi Permata Sari

Abstract

Stroke is a disease that affects the nervous system due to problems with blood circulation in the brain. Stroke is the 2nd leading cause of death and the 3rd leading cause of disability in the world. One of the symptoms experienced by stroke patients is weakness in the muscles of the limbs which affects the patient's independence in carrying out daily activities. One way to overcome the problem of muscle weakness is to do movement and music therapy, namely MMT. This case study research aims to analyze the nursing care of 2 managed patients and apply Music movement therapy (MMT) as an alternative to overcome physical mobility problems in stroke patients. The results of the application of MMT, which is carried out every day while the patient is treated, are that there is a significant increase in muscle strength and ability to independently move in patients who have just experienced a stroke but in patients with recurrent strokes the changes are only small and take longer to recover. Therefore, nurses are expected to be able to apply MMT appropriately tailored to the patient's condition and routinely performed for stroke patients with muscle weakness and decreased independence in activities.

Keywords: Therapy, Muscle Strength, Ability, Activity, Stroke

KATA PENGANTAR

Dengan memanjatkan puji syukur kehadirat Allah SWT atas segala rahmat dan karunia-Nya yang telah diberikan kepada penulis, sehingga penulis berhasil menyelesaikan karya ilmiah akhir ners (KIAN) ini yang berjudul “Analisis Asuhan Keperawatan pada Pasien Stroke dengan Penerapan *Music Movement Therapy* untuk Meningkatkan Kekuatan Otot dan Kemampuan Kemandirian dalam Beraktivitas”.

Terselesainya KIAN ini tidak terlepas dari dukungan berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis menyampaikan rasa terima kasih kepada Dr. Anter Venus, MA.Comm selaku Rektor Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta. Terima kasih kepada Desmawati, S.Kp, M.Kep, Sp.Kep.Mat, PhD selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan. Terima kasih kepada Ns. Cut Sarida Pompey, S.Kep., M.N.S. selaku Kepala Program Studi Keperawatan Program Profesi Ners. Terima kasih kepada Ns. Santi Herlina, M.Kep.,Sp.Kep.MB dan Ns. Fiora Ladesvita, M.Kep.,Sp.Kep.MB selaku dosen penguji KIAN. Penulis secara khusus mengucapkan terima kasih kepada Ns. Cut Sarida Pompey, S.Kep., M.N.S. selaku dosen pembimbing saya yang sudah sabar dan ikhlas memberikan saran dan arahan dalam penyusunan KIAN ini. Terima kasih juga kepada seluruh dosen keperawatan Program Profesi Ners yang sudah memberikan ilmu dan pengalaman yang bermanfaat pada penulis. Terima kasih juga kepada pihak RSPAD Gatot Subroto.

Disamping itu, ucapan terima kasih juga disampaikan kepada mama, papa, dan adek serta seluruh keluarga yang selalu memberikan penulis *support* dan doa. Penulis juga menyampaikan terima kasih kepada teman-teman serta semua pihak yang telah membantu penulis dalam penulisan KIAN ini. Akhir kata penulis menyadari bahwa masih banyak kekurangan dalam KIAN ini. Penulis berharap adanya kritik dan saran untuk perbaikan kedepannya. Semoga hasil KIAN ini dapat bermanfaat bagi semua orang yang membacanya.

Jakarta, 1 Mei 2024

Penulis



(Sarah Dewi Permata Sari)

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.....	x
DAFTAR GAMBAR	xi
DAFTAR SKEMA.....	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
BAB I PENDAHULUAN	1
I.1 Latar Belakang.....	1
I.2 Rumusan Masalah.....	4
I.3 Tujuan Penelitian	4
I.4 Manfaat Penelitian	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
II.1 Konsep Penyakit	6
II.2 Asuhan Keperawatan Stroke.....	13
II.3 Konsep Dasar Kekuatan Otot	16
II.4 Konsep Dasar Rentang Gerak Sendi.....	17
II.5 Konsep Dasar Aktivitas Sehari-hari Pasien Stroke	18
II.6 Konsep Dasar Refleks Tendon Dalam.....	20
II.7 Konsep Dasar <i>Music Movement Therapy</i>	21
II.8 Kerangka Teori	33
II.9 Efektivitas MMT pada Pasien Stroke untuk Meningkatkan Kekuatan otot dan Kemampuan Kemandirian Beraktivitas Pasien Stroke	34
BAB III GAMBARAN KASUS	37
III.1 Asuhan Keperawatan Kasus Kelolaan 1.....	37
III.2 Asuhan Keperawatan Kasus Kelolaan 2.....	55
III.3 Penerapan Intervensi MMT untuk Meningkatkan Kekuatan Otot dan Kemandirian Beraktivitas Pada Pasien Stroke	71
BAB IV PEMBAHASAN.....	79
IV.1 Analalisis Asuhan Keperawatan Pada Pasien Stroke	79
IV.2 Analisis Penerapan Intervensi MMT	87
IV.3 Implikasi	89

BAB V PENUTUP.....	91
V.1 Kesimpulan.....	91
V.2 Saran	91
DAFTAR PUSTAKA	93
RIWAYAT HIDUP	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1	Matriks Penelitian Terdahulu Intervensi MMT	34
Tabel 2	Hasil Laboratorium Pasien Kelolaan Pertama	43
Tabel 3	Penatalaksanaan Pasien Kelolaan Pertama	44
Tabel 4	Analisa Data Pasien Kelolaan Pertama	46
Tabel 5	Diagnosa Keperawatan Pasien Kelolaan Pertama	47
Tabel 6	Intervensi Keperawatan Pasien Kelolaan Pertama.....	48
Tabel 7	Hasil Laboratorium Pasien Kelolaan Kedua	60
Tabel 8	Penatalaksanaan Pasien Kelolaan Kedua	62
Tabel 9	Analisa Data Pasien Kelolaan Kedua.....	63
Tabel 10	Diagnosa Keperawatan Pasien Kelolaan Kedua	64
Tabel 11	Intervensi Keperawatan Pasien Kelolaan Kedua	65

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1	Posisi Leher Fleksi	23
Gambar 2	Posisi Leher Fleksi Lateral	23
Gambar 3	Posisi Leher Rotasi.....	24
Gambar 4	Posisi Bahu Elevasi-Depresi	24
Gambar 5	Posisi Bahu Fleksi-Ekstensi	24
Gambar 6	Posisi Bahu Abduksi-Adduksi	25
Gambar 7	Posisi Bahu Sirkumduksi	25
Gambar 8	Bagian Siku Fleksi-Ekstensi.....	25
Gambar 9	Posisi Bahu Supinasi-Pronasi.....	26
Gambar 10	Posisi Pergelangan Tangan Fleksi-Ekstensi-Hiperekstensi.....	26
Gambar 11	Posisi Pergelangan Tangan Fleksi Radial-Fleksi Ulnar	26
Gambar 12	Posisi Pergelangan Tangan Sirkumduksi	26
Gambar 13	Posisi Jari-Jari Tangan Fleksi-Ekstensi.....	27
Gambar 14	Posisi Jari-Jari Tangan Jari-Jari Tangan Abduksi-Adduksi	27
Gambar 15	Posisi Lutut Fleksi-Ekstensi	27
Gambar 16	Posisi Lutut Abduksi-Adduksi	28
Gambar 17	Posisi Lutut Rotasi Internal-Eksternal	28
Gambar 18	Posisi Pergelangan Kaki Dorso Fleksi- Plantar Fleksi.....	28
Gambar 19	Posisi Pergelangan Kaki Eversi-Inversi	28
Gambar 20	Posisi Pergelangan Kaki Sirkumduksi	29
Gambar 21	Posisi Jari-Jari Kaki Fleksi-Ekstensi	29
Gambar 22	Posisi Jari-Jari Kaki Abduksi-Adduksi	29
Gambar 23	Posisi Bahu.....	30
Gambar 24	Posisi Bahu.....	30
Gambar 25	Posisi Siku	30
Gambar 26	Posisi Siku	31
Gambar 27	Posisi Pergelangan Tangan dan Jari-Jari.....	31
Gambar 28	Posisi Lutut dan Kaki	32
Gambar 29	Posisi Kaki.....	32

DAFTAR SKEMA

Skema 1	Kerangka Teori.....	33
---------	---------------------	----

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Lembar Persetujuan Sidang KIAN
- Lampiran 2 Kartu Monitoring Bimbingan
- Lampiran 3 Implementasi Keperawatan Kasus Kelolaan Pertama
- Lampiran 4 Evaluasi Keperawatan Kasus Kelolaan Pertama
- Lampiran 5 Implementasi Keperawatan Kasus Kelolaan Kedua
- Lampiran 6 Evaluasi Keperawatan Kasus Kelolaan Kedua
- Lampiran 7 Evaluasi Rentang Gerak Sendi Pasien Kelolaan Pertama
- Lampiran 8 Evaluasi Rentang Gerak Sendi Pasien Kelolaan Kedua
- Lampiran 9 Monitoring *Music Movement Therapy* Pasien Kelolaan Pertama
- Lampiran 10 Monitoring *Music Movement Therapy* Pasien Kelolaan Kedua
- Lampiran 11 SOP *Music Movement Therapy*
- Lampiran 12 Instrumen Penilaian Indeks Barthel
- Lampiran 13 Surat Pernyataan Bebas Plagiarisme
- Lampiran 14 Hasil Uji Turnitin