



**ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN PASCA  
STROKE DENGAN PENERAPAN INTERVENSI  
*PROPIOCEPTIVE NEUROMUSCULAR FACILITATION*  
UNTUK MENINGKATKAN RENTANG GERAK SENDI DAN  
KEKUATAN OTOT**

**KARYA ILMIAH AKHIR NERS**

**MUHAMMAD HELMY MAULANI**

**2310721035**

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



**ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN PASCA  
STROKE DENGAN PENERAPAN INTERVENSI  
*PROPIOCEPTIVE NEUROMUSCULAR FACILITATION*  
UNTUK MENINGKATKAN RENTANG GERAK SENDI DAN  
KEKUATAN OTOT**

**KARYA ILMIAH AKHIR NERS**

**Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh Gelar Ners**

**MUHAMMAD HELMY MAULANI**

**2310721035**

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

## PERNYATAAN ORISINALITAS

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

Nama : Muhammad Helmy Maulani

NIM : 2310721035

Tanggal : 7 Mei 2024

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

Jakarta, 7 Mei 2024

Yang menyatakan



Muhammad Helmy Maulani

## PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

---

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

Nama : Muhammad Helmy Maulani

NIM : 2310721035

Fakulta : Ilmu Kesehatan

Program Studi : Pendidikan Profesi Ners Program Profesi

Demi mengembangkan 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 Pasca Stroke dengan Penerapan Intervensi Propioceptive Neuromuscular Facilitation untuk Meningkatkan Rentang Gerak Sendi dan Kekuatan Otot”. Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti ini Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta berhak menyimpan, mengalih 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 : 7 Mei 2024

Yang menyatakan,



(Muhammad Helmy Maulani)

## PENGESAHAN

KIA diajukan oleh:

Nama : Muhammad Helmy Maulani  
NRP : 2310721035  
Program Studi : Pendidikan Profesi Ners Program Profesi  
Judul : Analisis Asuhan Keperawatan pada Pasien Pasca Stroke dengan Penerapan Intervensi *Proprioceptive Neuromuscular Facilitation* untuk Meningkatkan Rentang Gerak Sendi dan Kekuatan Otot


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. Fiora Ladesvita, M.Kep., Sp.Kep.MB

Ketua Penguji

  
Ns. Marcha Dora Rosaline, S.Kep., M.Kep

Penguji I

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

Penguji II (Perabimbu pt)

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

Dekan FIKES UPN "Veteran" Jakarta

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

Koordinator Program Studi Profesi Ners

Ditetapkan di : Jakarta

Tanggal Ujian : 7 Mei 2024

# **ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN PASCA STROKE DENGAN PENERAPAN INTERVENSI *PROPIOCEPTIVE NEUROMUSCULAR FACILITATION* UNTUK MENINGKATKAN RENTANG GERAK SENDI DAN KEKUATAN OTOT**

**Muhammad Helmy Maulani**

## **Abstrak**

Stroke, yang didefinisikan sebagai adanya gangguan aliran darah ke otak yang bisa menyebabkan defisit neurologis baik secara fokal maupun global yang terjadi secara mendadak dalam waktu 24 jam atau lebih yang bisa menyebabkan kematian, merupakan penyebab kecatatan utama di seluruh dunia dan menjadi penyebab utama kematian dengan peringkat kedua. Risiko stroke seumur hidup juga telah meningkat sebesar 50% selama 17 tahun terakhir, dengan arti 1 dari 4 orang diperkirakan akan mengalami stroke seumur hidupnya. Di Indonesia sendiri stroke sudah menyumbang sebesar 21.12% angka kematian atau sejumlah 357.183 jiwa. Dampak stroke yang tidak ditangani dan direhabilitasi dengan tepat akan menyebabkan penderitanya mengalami pengurangan ADL (80%), masalah mobilitas (90%), dan kelenturan atau kontraktur (48%). Karenanya, stroke memerlukan perhatian khusus dengan tatalaksana yang tepat agar dampak yang merugikan bisa dihindari. Salah satu tatalaksana rehabilitasi fisik adalah PNF (*Proprioceptive Neuromuscular Facilitation*), yang telah terbukti efektif dalam berbagai penelitian untuk meningkatkan rentang gerak dan kekuatan serta daya tahan otot. PNF penting untuk diberdayakan kepada penderita pasca stroke kronik. Penelitian ini bertujuan untuk menganalisis asuhan keperawatan pada pasien pasca stroke dengan intervensi PNF untuk peningkatan rentang pergerakan sendi dan kekuatan otot. Hasil penelitian menyatakan bahwa ada peningkatan rentang gerak otot dan kekuatan otot pada kedua pasien baik kelolaan utama ataupun resume. Dimana keduanya setelah diberikan intervensi dapat bergerak aktif, terdapat peningkatan ADL dalam memakai baju dan memenuhi kebutuhan mandi, serta penurunan tingkat nyeri.

**Kata Kunci:** Kekuatan Otot, Pasca Stroke, *Proprioceptive Neuromuscular Facilitation*, Rentang Gerak, Stroke

# **ANALYSIS OF NURSING CARE IN POST-STROKE PATIENTS WITH THE APPLICATION OF PROPRIOCEPTIVE NEUROMUSCULAR FACILITATION INTERVENTIONS TO INCREASE JOINT RANGE OF MOTION AND MUSCLE STRENGTH**

**Muhammad Helmy Maulani**

## **Abstract**

Stroke, defined as an interruption of blood flow to the brain that can cause sudden focal or global neurological deficits within 24 hours or more that can lead to death, is the leading cause of disability worldwide and the second leading cause of death. The lifetime risk of stroke has also increased by 50% over the past 17 years, meaning 1 in 4 people are expected to experience a stroke in their lifetime. In Indonesia alone stroke has contributed to 21.12% of deaths or a total of 357,183 people. The impact of stroke that is not properly treated and rehabilitated will cause sufferers to experience reduced ADL (80%), mobility problems (90%), and spasticity or contractures (48%). Therefore, stroke requires special attention with proper management so that adverse effects can be avoided. One of the physical rehabilitation treatments is PNF Proprioceptive Neuromuscular Facilitation, which has been proven effective in various studies to improve range of motion and muscle strength and endurance. PNF is important to be empowered to patients after chronic stroke. This study aims to analyze nursing care in post-stroke patients with PNF interventions to increase joint range of motion and muscle strength. The results of the study state that there is an increase in the range of muscle movement and muscle strength in both patients, both main and resume management. Where both after being given the intervention can move actively, there is an increase in ADL in wearing clothes and meeting bathing needs, as well as a decrease in pain levels.

**Key Words:** Muscle Strength, Post Stroke, Proprioceptive Neuromuscular Facilitation, Range of Motion, Stroke

## KATA PENGANTAR

Dengan memanjatkan puji syukur kehadirat Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat, taufik, dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini dengan judul “Analisis Asuhan Keperawatan Pada Pasien Pasca Stroke Dengan Penerapan Intervensi *Proprioceptive Neuromuscular Facilitation* Untuk Meningkatkan Rentang Gerak Sendi Dan Kekuatan Otot” sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan Program Sarjana Keperawatan.

Penulis mengucapkan terima kasih sebesar-besarnya kepada Ns. Cut Sarida Pompey, S. Kep., M.N.S., selaku dosen pembimbing yang telah membimbing serta memberikan saran dan masukan selama penulisan karya tulis ilmiah ini. Penulis juga mengucapkan terima kasih kepada Dr. Anter Venus, MA, Comm selaku Rektor Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta, Desmawati, S.Kp., M.Kep., Sp.Kep.Mat., PhD selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan, Ns. Cut Sarida Pompey, S. Kep., M.N.S. selaku Ketua Jurusan Keperawatan dan Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Ners, serta Ns. Fiora Ladesvita, M.Kep.,Sp.Kep.MB dan Ns. Ns. Mareta Dea Rosaline., S.Kep., M.Kep selaku dosen penguji yang telah memberikan kesempatan dan membantu penulis dalam melaksanakan sidang akhir. Ucapan terima kasih juga penulis sampaikan kepada keluarga Ny. W dan Ny. D yang telah menerima dan membantu serta berpartisipasi dalam karya tulis akhir ini.

Ucapan terima kasih juga peneliti sampaikan kepada keluarga saya yang tanpa henti memberikan semangat dan doa kepada peneliti. Peneliti juga menyampaikan rasa terima kasih kepada Yulia Prabhawaty, teman seperdosen bimbingan, dan teman-teman Profesi Ners yang telah membantu dalam proses penelitian ini. Kritik dan saran yang membangun untuk penelitian ini sangat diharapkan agar penelitian yang lebih baik akan tercipta pada masa mendatang.

Jakarta, 7 Mei 2024

Penulis

Muhammad HelmyMaulani



## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
PERNYATAAN ORISINALITAS .....	ii
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI .....	iii
PENGESAHAN .....	iii
ABSTRAK .....	v
ABSTRACT .....	vi
KATA PENGANTAR .....	vii
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL.....	ix
DAFTAR LAMPIRAN.....	x
BAB I PENDAHULUAN.....	1
I.1 Latar Belakang.....	1
I.2 Rumusan Masalah.....	6
I.3 Tujuan Penelitian.....	6
I.4 Manfaat Penelitian.....	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	8
II.1 Konsep Stroke.....	8
II.2 Asuhan Keperawatan pada Pasien Stroke.....	21
II.3 Konsep Dasar Kekuatan Otot .....	24
II.4 Konsep Dasar Rentang Gerak Sendi .....	27
II.5 Konsep Dasar Latihan <i>Proprioceptive Neuromuscular Facilitation</i> .....	30
BAB III GAMBARAN KASUS KELOLAAN .....	43
III.1 Asuhan Keperawatan Kasus Kelolaan Pertama.....	43
III.2 Asuhan Keperawatan Kasus Kelolaan Kedua .....	56
III.3 Penerapan Intervensi PNF .....	71
BAB IV PEMBAHASAN.....	76
IV.1 Analisis Asuhan Keperawatan dengan Konsep Kasus Terkait.....	76
IV.2 Analisis Penerapan Intervensi Sesuai Praktik Berbasis Bukti.....	82
IV.3 Implikasi Keperawatan .....	85
BAB V PENUTUP.....	86
V.1 Kesimpulan.....	86
V.2 Saran .....	86
DAFTAR PUSTAKA .....	89
RIWAYAT HIDUP	
LAMPIRAN	

## DAFTAR TABEL

Tabel 1	Matriks Penelitian Terdahulu.....	36
Tabel 2	Pemeriksaan Gula Darah Sewaktu Pasien Kelolaan.....	47
Tabel 3	Penatalaksanaan Farmakologis Pasien Kelolaan.....	47
Tabel 4	Analisis Data.....	49
Tabel 5	Rencana Keperawatan.....	51
Tabel 6	Hasil Pemeriksaan Gula Darah Sewaktu Pasien Resume.....	60
Tabel 7	Penatalaksanaan Farmakologis Pasien Resume.....	61
Tabel 8	Analisis Data.....	62
Tabel 9	Rencana Keperawatan.....	65
Tabel 10	Evaluasi Penerapan Intervensi PNF pada Pasien Kelolaan Ny. W....	71
Tabel 11	Evaluasi Penerapan Intervensi PNF pada Pasien Resume Ny. D.....	73

## **DAFTAR LAMPIRAN**

- Lampiran 1 Lembar Persetujuan Judul Kian
- Lampiran 2 Lembar Persetujuan Sidang Kian
- Lampiran 3 Lembar Monitoring Bimbingan
- Lampiran 4 SOP Proprioceptive Neuromuscular Facilitation
- Lampiran 5 Tabel Implementasi dan Evaluasi
- Lampiran 6 Hasil Uji Turnitin Kian