



**ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN STROKE
ISKEMIK DENGAN PENERAPAN *BILATERAL UPPER
EXTREMITY EXERCISE* (BUEE) UNTUK MENINGKATKAN
FUNGSI MOTORIK EKSTREMITAS ATAS**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

MEUTHIA DEVA AMALIA

2420721133

UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL "VETERAN" JAKARTA

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS PROGRAM PROFESI

2026



**ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN STROKE
ISKEMIK DENGAN PENERAPAN *BILATERAL UPPER
EXTREMITY EXERCISE* (BUEE) UNTUK MENINGKATKAN
FUNGSI MOTORIK EKSTREMITAS ATAS**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh Gelar Ners

MEUTHIA DEVA AMALIA

2420721133

UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL "VETERAN" JAKARTA

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS PROGRAM PROFESI

2026

PERNYATAAN ORISINALITAS

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

Nama : Meuthia Deva Amalia

NIM : 2420721133

Tanggal : 28 November 2025

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

Jakarta, 28 November 2025

Yang Menyatakan,



(Meuthia Deva Amalia)

**PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KIA UNTUK
KEPENTINGKAN AKADEMIS**

Sebagai civitas akademik Universitas Pembangunan Nasional “Veteran”

Jakarta, saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Meuthia Deva Amalia
NIM : 2420721133
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 Stroke Iskemik Dengan Penerapan *Bilateral Upper Extremity Exercise (BUEE)* Untuk Meningkatkan Fungsi Motorik Ekstremitas Atas”. 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 skripsi 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 : 28 November 2025

Yang Menyatakan,



(Meuthia Deva Amalia)

PENGESAHAN

Karya Ilmiah Akhir Ners diajukan oleh:

Nama : Meuthia Deva Amalia
NIM : 2420721133
Program Studi : Pendidikan Profesi Ners Program Profesi
Judul : Analisis Asuhan Keperawatan Stroke Iskemik Dengan Penerapan *Bilateral Upper Extremity Exercise* (BUEE) Untuk Meningkatkan Fungsi Motorik Ekstremitas Atas

Telah berhasil dipertahankan dihadapan 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.

Jakarta, 28 November 2025

Penguji I (Ketua Penguji)

Ns. Mareta Dea Rosaline, S.Kep., M.Kep.
NIP. 199103242019032014

Penguji II

Ns. Hesti Rahayu, M.Kep., Sp.Kep. MB.
NIP. 198912272024062001
Dekan FKES UPN "Veteran" Jakarta

Desmawati, SKp., M.Kep., Sp.Mat., Ph.D.
NIP. 197602142021212005



Penguji III

Ns. Cut Sarida Pompey, S.Kep., MNS.
NIP. 198412182020122005
Koordinator Program Studi Pendidikan Profesi Ners Program Profesi

Ns. Lina Berliana Togatorop, S.Kep., M.Kep.
NIP. 198901262022032006

ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN STROKE ISKEMIK DENGAN PENERAPAN *BILATERAL UPPER EXTREMITY EXERCISE* (BUEE) UNTUK MENINGKATKAN FUNGSI MOTORIK EKSTREMITAS ATAS

Meuthia Deva Amalia

Abstrak

Pendahuluan: Stroke tetap menjadi salah satu penyebab utama kematian dan kecacatan di seluruh dunia, dengan hemiparesis menjadi komplikasi umum yang secara signifikan mengganggu fungsi ekstremitas atas. Latihan *Bilateral Upper Extremity Exercise* (BUEE) merupakan intervensi keperawatan yang meningkatkan neuroplastisitas dan pemulihan motorik melalui gerakan kedua lengan secara bersamaan. **Metode:** Studi kasus ini menjelaskan penerapan BUEE pada dua pasien stroke iskemik dengan hemiparesis yang dirawat di stroke unit. Intervensi dilakukan dua kali sehari selama tiga hari, dengan setiap sesi berdurasi 15 menit terdiri dari gerakan bilateral aktif atau dibantu pada bahu, siku, pergelangan tangan, dan jari. Fungsi motorik diukur menggunakan penilaian *Fugl-Meyer Assessment for Upper Extremity* (FMA-UE) sebelum dan sesudah perawatan. **Hasil:** Kedua pasien menunjukkan peningkatan kinerja motorik ekstremitas atas. Skor FMA-UE Ny. S meningkat dari 34 menjadi 46, sementara skor Ny. H meningkat dari 43 menjadi 57. Peningkatan kekuatan otot, koordinasi, dan kontrol gerakan diamati, dan kedua pasien mentoleransi intervensi tanpa efek samping. **Diskusi/Saran:** Temuan menunjukkan bahwa BUEE merupakan intervensi yang aman, efektif, dan praktis untuk meningkatkan fungsi motorik ekstremitas atas pada pasien stroke iskemik. Teknik ini dapat diintegrasikan ke dalam rehabilitasi keperawatan rutin untuk mendukung neuroplastisitas, mencegah komplikasi terkait imobilitas, dan meningkatkan kemandirian pasien.

Kata Kunci: Latihan Ekstremitas Atas Bilateral, Hemiparesis, Stroke Iskemik, Pemulihan Motorik, Intervensi Keperawatan.

ANALYSIS OF NURSING CARE FOR ISCHEMIC STROKE WITH THE IMPLEMENTATION OF BILATERAL UPPER EXTREMITY EXERCISE (BUEE) TO IMPROVE UPPER EXTREMITY MOTOR FUNCTION

Meuthia Deva Amalia

Abstract

Introduction: Stroke remains one of the leading causes of mortality and disability worldwide, with hemiparesis being a common complication that significantly impairs upper extremity function. Bilateral Upper Extremity Exercise (BUEE) is a nursing intervention designed to enhance neuroplasticity and motor recovery through the simultaneous movement of both arms. **Methods:** This case study describes the implementation of BUEE in two ischemic stroke patients with hemiparesis who were admitted to a stroke unit. The intervention was administered twice daily for three consecutive days. Each 15-minute session consisted of active or assisted bilateral movements involving the shoulders, elbows, wrists, and fingers. Motor function was assessed using the Fugl-Meyer Assessment for Upper Extremity (FMA-UE) before and after the intervention. **Results:** Both patients demonstrated notable improvements in upper extremity motor performance. Mrs. S's FMA-UE score increased from 34 to 46, while Mrs. H's score increased from 43 to 57. Improvements in muscle strength, coordination, and movement control were observed, and both patients tolerated the intervention well without adverse effects. **Discussion/Suggestion:** These findings indicate that BUEE is a safe, effective, and practical intervention for improving upper extremity motor function in patients with ischemic stroke. This technique can be integrated into routine nursing rehabilitation to support neuroplasticity, prevent immobility-related complications, and enhance patient independence.

Keywords: Bilateral Upper Extremity Exercise, Hemiparesis, Ischemic Stroke, Motor Recovery, Nursing Intervention.

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan atas kehadiran Allah SWT atas segala anugerah-Nya sehingga karya ilmiah akhir ners ini berhasil diselesaikan. Judul yang dipilih dalam laporan kasus ini adalah Analisis Asuhan Keperawatan Stroke Iskemik Dengan Penerapan *Bilateral Upper Extremity Exercise* (BUEE) Untuk Meningkatkan Fungsi Motorik Ekstremitas Atas. Ucapan terima kasih penulis berikan kepada Ibu Desmawati, SKp, M.Kep, Sp. Kep, Mat., PhD, selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan, Ns. Cut Sarida Pompey, S.Kep., M.N.S, selaku Kepala Jurusan Keperawatan dan Ns. Lina Berliana Togatorop, S.Kep., M.Kep, Kepala Program Studi Profesi Ners, Ns. Mareta Dea Rosaline, M. Kep, selaku ketua penguji (penguji 1), Ns. Hesti Rahayu, S.Kep., M.Kep., Sp.KMB selaku penguji 2, dan Ns. Cut Sarida Pompey, S.Kep., M.N.S selaku dosen penguji 3 sekaligus pembimbing penulis yang telah memberikan berbagai saran dan masukan yang berharga kepada penulis, serta staf dan administrasi FIKES yang telah memberikan bantuan dalam proses administrasi selama penyusunan karya ilmiah akhir ners ini.

Tidak lupa, ucapan terima kasih juga penulis berikan kepada kedua orang tua serta keluarga penulis yaitu Devi dan Dira. Ucapan terima kasih juga diberikan kepada teman satu bimbingan dan teman dekat yaitu Firman Hidayat, Hilda, Arin, Kak Aca, Keyza, dan teman-teman lainnya yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu, mereka yang telah memberikan dukungan serta menyemangati penulis dalam penyelesaian karya ilmiah akhir ners ini. Penulis menyadari bahwa proses maupun hasil dari penulisan laporan kasus ini masih memiliki kekurangan. Oleh karena itu, penulis mengharapkan masukan dan kritik positif untuk membantu menyempurnakan.

Jakarta, 28 November 2025

Penulis



Meuthia Deva Amalia

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
PERNYATAAN ORISINALITAS.....	ii
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	iii
PENGESAHAN.....	iv
ABSTRAK.....	v
ABSTRACT.....	vi
DAFTAR TABEL.....	x
DAFTAR SKEMA.....	xi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
I.1 Latar Belakang.....	1
I.2 Rumusan Masalah.....	8
I.3 Tujuan Penelitian.....	9
I.4 Manfaat Penelitian.....	10
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	12
II.1 Konsep Stroke.....	12
II.2 Asuhan Keperawatan Stroke.....	26
II.3 Konsep Gangguan Mobilitas Fisik Pada Pasien Stroke.....	31
II.4 Konsep Hemiparesis Pada Pasien Stroke.....	32
II.5 Konsep Kemampuan Motorik Atas Pada Pasien Stroke.....	33
II.6 Konsep Neuroplastisitas Dalam Pemulihan Motorik Pasien Stroke.....	36
II.7 Konsep Dasar <i>Bilateral Upper Extremity Exercise</i> (BUEE).....	38
II.8 Penelitian Terdahulu <i>Bilateral Upper Extremity Exercise</i> (BUEE).....	41
II.9 Prosedur Latihan <i>Bilateral Upper Extremity Exercise</i> (BUEE).....	45
BAB III GAMBARAN KASUS.....	48
III.1 Asuhan Keperawatan Kasus Kelolaan 1.....	48
III.2 Asuhan Keperawatan Kasus Kelolaan 2.....	73
III.3 Penerapan Intervensi <i>Bilateral Upper Extremity Exercise</i> (BUEE).....	102
BAB IV PEMBAHASAN.....	106
IV.1 Analisis Asuhan Keperawatan Pada Pasien Stroke.....	106
IV.2 Analisis Penerapan Intervensi <i>Bilateral Upper Extremity Exercise</i>	124
IV.3 Implikasi Keperawatan.....	128
BAB V PENUTUP.....	130
V.1 Kesimpulan.....	130
V.2 Saran.....	131

DAFTAR PUSTAKA..... 133

RIWAYAT HIDUP
LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Intervensi Keperawatan	29
Tabel 2 Penelitian Terdahulu	42
Tabel 3 Hasil Pemeriksaan Laboratorium Ny.S	55
Tabel 4 Hasil Pemeriksaan Diagnostik	56
Tabel 5 Penatalaksanaan Medis.....	56
Tabel 6 Analisa Data.....	59
Tabel 7 Diagnosa Keperawatan.....	61
Tabel 8 Intervensi Keperawatan.....	62
Tabel 9 Evaluasi Risiko Perfusi Serebral Tidak Efektif Ny.S	70
Tabel 10 Evaluasi Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah Ny.S	71
Tabel 11 Evaluasi Gangguan Mobilitas Fisik Ny.S.....	72
Tabel 12 Hasil Pemeriksaan Darah Ny.H (18/8/25)	80
Tabel 13 Hasil Pemeriksaan Diagnostic Ny.H.....	81
Tabel 14 Penatalaksanaan Medis Ny H	81
Tabel 15 Analisa Data.....	84
Tabel 16 Diagnosa Keperawatan	88
Tabel 17 Rencana Keperawatan	88
Tabel 18 Evaluasi Risiko Perfusi Serebral Tidak Efektif Ny.H.....	99
Tabel 19 Evaluasi Perfusi Perifer Tidak Efektif Ny.H	100
Tabel 20 Evaluasi Gangguan Mobilitas Fisik Ny.H.....	101
Tabel 21 Evaluasi Risiko Infeksi.....	102
Tabel 22 Evaluasi Latihan BUEE Ny.S Dengan Skor FMA.....	104

DAFTAR SKEMA

Skema 1 Mekanisme Kerja BUEE	40
------------------------------------	----

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Lembar Monitor Bimbingan
- Lampiran 2 Lembar Prsetujuan Judul KIAN
- Lampiran 3 Lembar Persetujuan Sidang KIAN
- Lampiran 4 Bukti Submit Luaran KIAN
- Lampiran 5 Alat Ukur FMA UE
- Lampiran 6 SOP Bilateral Upper Extremity Exercise (BUEE)
- Lampiran 7 Surat Pernyataan Bebas Plagiarisme
- Lampiran 8 Dokumentasi Intervensi
- Lampiran 9 Hasil Uji Turnitin