



**ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN  
STROKE HEMORAGIK DENGAN HEMIPARESIS MELALUI  
PENERAPAN *CONSTRAINT INDUCED MOVEMENT  
THERAPY* (CIMT) UNTUK MENINGKATKAN KEMAMPUAN  
MOTORIK EKSTREMITAS ATAS**

**KARYA ILMIAH AKHIR NERS (KIAN)**

**ARINI KARTIKA RAMADHANI**

**2420721104**

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS PROGRAM PROFESI  
2026**



**ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN  
STROKE HEMORAGIK DENGAN HEMIPARESIS MELALUI  
PENERAPAN *CONSTRAINT INDUCED MOVEMENT  
THERAPY* (CIMT) UNTUK MENINGKATKAN KEMAMPUAN  
MOTORIK EKSTREMITAS ATAS**

**KARYA ILMIAH AKHIR NERS (KIAN)**

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

**ARINI KARTIKA RAMADHANI**

**2420721104**

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS PROGRAM PROFESI  
2026**

## PERNYATAAN ORISINALITAS

KIA ini adalah hasil karya sendiri, dan semua sumber yang dikutip maupun yang dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

Nama : Arini Kartika Ramadhani

NIM : 2420721104

Tanggal : 25 November 2025

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

Jakarta, 25 November 2025

Yang menyatakan,



(Arini Kartika Ramadhani)

## **PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH AKHIR NERS UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

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

Nama : Arini Kartika Ramadhani

NIM : 2420721104

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 Hemoragik dengan Hemiparesis Melalui Penerapan *Constraint Induced Movement Therapy* (CIMT) untuk Meningkatkan Kemampuan 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 : Fikes UPNVJ

Pada tanggal : 25 November 2025

Yang menyatakan,



(Arini Kartika Ramadhani)

## PENGESAHAN

Karya Ilmiah Akhir Ners diajukan oleh:

Nama : Arini Kartika Ramadhani  
NIM : 2420721104  
Program Studi : Pendidikan Profesi Ners Program Profesi  
Judul : Analisis Asuhan Keperawatan pada Pasien Stroke  
Hemoragik dengan Hemiparesis Melalui Penerapan  
*Constraint Induced Movement Therapy (CIMT)* untuk  
Meningkatkan Kemampuan 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, 25 November 2025

Penguji I (Ketua Penguji)

Ns. Santi Herlina, M.Kep., Sp.Kep.MB.  
NIP. 198202272021212008

Penguji II

Ns. Hesti Rahayu, M.Kep., Sp.Kep.MB.  
NIP. 198912272024062001  
Dekan FIKES-URN "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 PADA PASIEN STROKE HEMORAGIK DENGAN HEMIPARESIS MELALUI PENERAPAN *CONSTRAINT INDUCED MOVEMENT THERAPY* (CIMT) UNTUK MENINGKATKAN KEMAMPUAN MOTORIK EKSTREMITAS ATAS

Arini Kartika Ramadhani

## Abstrak

Salah satu komplikasi utama yang sering muncul akibat stroke hemoragik adalah hemiparesis, yaitu kelemahan pada satu sisi tubuh yang mengakibatkan penurunan fungsi motorik ekstremitas atas. Kondisi ini membuat pasien mengalami kesulitan dan kehilangan kemandirian dalam menjalankan aktivitas sehari-hari. Rehabilitasi melalui terapi tambahan sangat penting untuk memulihkan fungsi motorik, salah satunya yaitu *Constraint Induced Movement Therapy* (CIMT). Terapi ini dilakukan dengan membatasi gerakan ekstremitas yang sehat untuk menstimulasi sisi yang mengalami kelemahan agar lebih aktif digunakan. Tujuan dari studi kasus ini adalah untuk menganalisis penerapan asuhan keperawatan pada pasien stroke hemoragik dengan intervensi terapi CIMT dalam upaya meningkatkan fungsi motorik ekstremitas atas. Terapi dilaksanakan pada dua pasien selama tiga hari berturut-turut dengan frekuensi dua kali per hari, masing-masing sesi berlangsung selama 20 menit. Evaluasi hasil terapi dilakukan menggunakan instrumen *Fugl-Meyer Assessment Upper Extremity* (FMA-UE) dan *Chedoke Arm and Hand Activity Inventory-9* (CAHAI-9). Hasil menunjukkan adanya peningkatan nilai FMA-UE dan CAHAI-9 setelah pelaksanaan terapi, yang menandakan perbaikan kemampuan motorik ekstremitas atas. Terapi CIMT terbukti efektif meningkatkan fungsi motorik dan kemandirian pasien pasca-stroke. Penelitian selanjutnya diharapkan dapat mengkaji efektivitas CIMT terhadap fungsi sensorik dan kualitas hidup pasien.

**Kata Kunci:** *Constraint Induced Movement Therapy* (CIMT), Stroke, Hemiparesis, Kemampuan Motorik, Rehabilitasi

**ANALYSIS OF NURSING CARE FOR HEMORRHAGIC  
STROKE PATIENTS WITH HEMIPARESIS THROUGH THE  
APPLICATION OF CONSTRAINT-INDUCED MOVEMENT  
THERAPY (CIMT) TO IMPROVE UPPER EXTREMITY MOTOR  
SKILLS**

**Arini Kartika Ramadhani**

***Abstract***

*One of the main complications that often arises from hemorrhagic stroke is hemiparesis, which is weakness on one side of the body resulting in a significant decline in upper extremity motor function. This condition makes it difficult for patients and causes them to lose their independence in performing daily activities. Rehabilitation through adjunctive therapy is essential for restoring motor function, and one such therapy is Constraint-Induced Movement Therapy (CIMT). This therapy is performed by restricting the movement of the healthy limb to stimulate the weaker side to be used more actively. The purpose of this case study is to analyze the application of nursing care for hemorrhagic stroke patients with CIMT therapy interventions in an effort to improve upper extremity motor function. Therapy was administered to two patients for three consecutive days, twice a day, with each session lasting 20 minutes. The therapy results were evaluated using the Fugl-Meyer Assessment Upper Extremity (FMA-UE) and the Chedoke Arm and Hand Activity Inventory-9 (CAHAI-9) instruments. The results showed an increase in FMA-UE and CAHAI-9 scores after the therapy, indicating an improvement in upper extremity motor skills. CIMT therapy has been proven effective in improving motor function and independence in post-stroke patients. Further research is expected to examine the effectiveness of CIMT on sensory function and quality of life in patients.*

**Keywords:** *Constraint Induced Movement Therapy (CIMT), Stroke, Hemiparesis, Motor Function, Rehabilitation*

## KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT atas segala karunia-Nya sehingga karya ilmiah akhir ners ini berhasil diselesaikan. Judul yang dipilih dalam laporan kasus ini adalah “Analisis Asuhan Keperawatan pada Pasien Stroke Hemoragik dengan Hemiparesis melalui Penerapan *Constraint Induced Movement Therapy* (CIMT) untuk Meningkatkan Kemampuan Motorik Ekstremitas Atas”. Ucapan terima kasih penulis berikan kepada Ibu Desmawati, SKp, M.Kep., Sp. Kep, Mat., Ph.D., selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan, Ns. Cut Sarida Pompey, MNS., selaku Kepala Jurusan Keperawatan, Ns. Lina Berliana Togatorop, M.Kep., selaku Kepala Program Studi Profesi Ners, Ns. Santi Herlina, M.Kep, Sp. Kep.MB., selaku ketua penguji (penguji 1), Ns. Hesti Rahayu, S.Kep., M.Kep., Sp.KMB., selaku penguji 2, dan Ns. Cut Sarida Pompey, MNS., selaku dosen penguji 3 sekaligus dosen pembimbing penulis yang telah memberikan berbagai saran serta masukan bagi penulis dalam penyusunan karya ilmiah akhir ners ini.

Penulis ingin mengucapkan terimakasih kepada Ibu Rosmawati dan Ayah Iskandar selaku orang tua dari penulis serta Adik penulis Irina Kartika Fitri, dan orang terdekat penulis yaitu Mba Uwi, Nayla, Bulek Gasul, Pakde Lim, Sela, Fifi, Nur, yang selalu memberikan motivasi serta doa kepada penulis dalam proses penyusunan karya ilmiah akhir ners ini hingga selesai. Penulis juga menyampaikan terima kasih kepada teman seperjuangan, yaitu Audy, Nurhanifasyah, Dita, Regita, Shelly, dan Silvi. Ucapan terima kasih juga diberikan kepada teman satu bimbingan yaitu Hilda, Meuthia, Keyza dan Natasya. Penulis menyadari bahwa penyusunan laporan kasus ini masih jauh dari kata sempurna baik dari segi penulisan maupun cara penyajiannya. Oleh karena itu, penulis sangat mengharapkan saran dan kritik positif yang membangun.

Jakarta, 25 November 2025  
Penulis

(Arini Kartika Ramadhani)

## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
PERNYATAAN ORISINALITAS .....	ii
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI .....	iii
PENGESAHAN .....	iv
ABSTRAK .....	v
<i>ABSTRACT</i> .....	vi
KATA PENGANTAR .....	vii
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL.....	ix
DAFTAR SKEMA.....	x
DAFTAR LAMPIRAN.....	xi
BAB I PENDAHULUAN.....	1
I.1 Latar Belakang.....	1
I.2 Rumusan Masalah.....	7
I.3 Tujuan Penelitian .....	8
I.4 Manfaat Penelitian .....	8
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	10
II.1 Konsep Dasar Stroke .....	10
II.2 Asuhan Keperawatan pada Pasien Stroke.....	24
II.3 Konsep Dasar Kekuatan Otot .....	28
II.4 Konsep Terapi <i>Constraint Induced Movement Therapy (CIMT)</i> .....	31
II.5 Mekanisme Terapi <i>Constraint Induced Movement Therapy (CIMT)</i> .....	35
II.6 Penelitian Terdahulu.....	36
BAB III GAMBARAN KASUS .....	40
III.1 Asuhan Keperawatan Kasus Kelolaan 1 .....	40
III.2 Asuhan Keperawatan Kasus Kelolaan 2.....	57
III.3 Penerapan Intervensi Terapi <i>Constraint Induced Movement Therapy</i> .....	75
BAB IV PEMBAHASAN.....	86
IV.1 Analisis Asuhan Keperawatan pada Pasien Stroke .....	86
IV.2 Analisis Penerapan Intervensi Terapi CIMT .....	103
IV.3 Implikasi Keperawatan .....	107
BAB V PENUTUP.....	109
V.1 Kesimpulan.....	109
V.2 Saran .....	110
DAFTAR PUSTAKA .....	112
RIWAYAT HIDUP	
LAMPIRAN	

## DAFTAR TABEL

Tabel 1	Penelitian Terdahulu .....	36
Tabel 2	Hasil Pemeriksaan Laboratorium Ny. J .....	46
Tabel 3	Hasil Pemeriksaan Diagnostik Ny. J.....	47
Tabel 4	Penatalaksanaan Obat Ny. J.....	48
Tabel 5	Analisa Data Pasien Kasus Kelolaan Ny. J.....	49
Tabel 6	Diagnosa Keperawatan Ny. J.....	51
Tabel 7	Rencana Keperawatan Pasien Kelolaan Ny. J .....	51
Tabel 8	Evaluasi Risiko Perfusi Serebral Tidak Efektif Ny. J.....	55
Tabel 9	Evaluasi Gangguan Mobilitas Fisik Ny. J.....	56
Tabel 10	Evaluasi Risiko Jatuh Ny. J.....	56
Tabel 11	Hasil Pemeriksaan Laboratorium Ny. Y.....	63
Tabel 12	Hasil Pemeriksaan Diagnostik Ny. Y .....	65
Tabel 13	Penatalaksanaan Obat Ny. Y.....	65
Tabel 14	Analisa Data Pasien Kasus Kelolaan Ny. Y .....	67
Tabel 15	Diagnosa Keperawatan Ny. Y.....	69
Tabel 16	Rencana Keperawatan Pasien Kelolaan Ny. Y .....	69
Tabel 17	Evaluasi Risiko Perfusi Serebral Tidak Efektif Ny. Y.....	73
Tabel 18	Evaluasi Gangguan Mobilitas Fisik Ny. Y .....	74
Tabel 19	Evaluasi Risiko Jatuh Ny. Y .....	74
Tabel 20	Evaluasi Skor FMA-UE Setelah dilakukan Terapi CIMT pada Ny. J.....	76
Tabel 21	Evaluasi Skor CAHAI-9 Setelah dilakukan Terapi CIMT pada Ny. J.....	77
Tabel 22	Evaluasi Skor FMA-UE dilakukan Terapi CIMT pada Ny. Y .....	80
Tabel 23	Evaluasi Skor CAHAI-9 Setelah dilakukan Terapi CIMT pada Ny. Y ....	82

## DAFTAR SKEMA

Skema 1	Mekanisme Kerja Terapi CIMT .....	35
---------	-----------------------------------	----

## DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Lembar Persetujuan Judul KIAN
- Lampiran 2 Formulir Pendaftaran Sidang
- Lampiran 3 *Fugl Meyer Assessment Upper Extremity* (FMA-UE)
- Lampiran 4 *Chedoke Arm and Hand Activity Inventory-9* (CAHAI-9)
- Lampiran 5 *Mini-Mental State Examination* (MMSE)
- Lampiran 6 SOP *Constraint-Induced Movement Therapy* (CIMT)
- Lampiran 7 Dokumentasi Pelaksanaan
- Lampiran 8 Luaran KIAN
- Lampiran 9 Lembar Monitoring Bimbingan
- Lampiran 10 Surat Pernyataan Bebas Plagiarisme
- Lampiran 11 Hasil Uji Turnitin