

**ANALISIS PRAKTIK KLINIK KEPERAWATAN DENGAN INTERVENSI
KOMBINASI TERAPI RANGSANGAN TAKTIL DAN ROM (*RANGE OF
MOTION*) TERHADAP PENINGKATAN ANGGOTA GERAK PADA
PASIEN STROKE NON HEMORAGIK DI WILAYAH KERJA
PUSKESMAS MANGKUPALAS**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS



DISUSUN OLEH :

RAHAYU, S.Kep

2111102412113

**PROGRAM STUDI PROFESI NERS
FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR
SAMARINDA**

2022

**Analisis Praktik Klinik Keperawatan dengan Intervensi Kombinasi Terapi
Rangsangan Taktil dan ROM (*Range of Motion*) terhadap Peningkatan
Anggota Gerak pada Pasien Stroke Non Hemoragik di Wilayah Kerja
PUSKESMAS Mangkupalas**

Karya Ilmiah Akhir Ners

Diajukan sebagai salah satu syarat memperoleh gelar Ners Keperawatan



Disusun Oleh :

Rahayu., S.Kep

2111102412113

PROGRAM STUDI PROFESI NERS

FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR

2022

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Rahayu

NIM : 2111102412113

Program Studi : Profesi Ners

Judul Penelitian : Analisis Praktik Klinik Keperawatan Dengan Intervensi Kombinasi Terapi Rangsangan Taktil Dan *Range Of Motion* (ROM) Terhadap Peningkatan Anggota Gerak Pada Pasien Stroke Non Hemoragik di Wilayah Kerja Puskesmas Mangkupalas

Menyatakan bahwa penelitian yang saya tulis ini benar-benar hasil karya saya sendiri, bukan merupakan pengambilan alihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai tulisan atau pikiran saya sendiri.

Apabila dikemudian hari dapat dibuktikan bahwa terdapat plagiat dalam penelitian ini, maka saya bersedia menerima sanksi sesuai ketentuan perundang-undangan (Permendiknas No.17, tahun 2010).

Samarinda, 22 Juni 2022



Rahayu ., S.Kep

2111102412113

HALAMAN PERSETUJUAN

**ANALISIS PRAKTIK KLINIK KEPERAWATAN DENGAN INTERVENSI
KOMBINASI TERAPI RANGSANGAN TAKTIL DAN ROM (RANGE OF MOTION)
TERHADAP PENINGKATAN ANGGOTA GERAK PADA PASIEN STROKE NON
HEMORAGIK DIWILAYAH KERJA PUSKESMAS MANGKUPALAS**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

DISUSUN OLEH :

Rahayu., S. Kep

2111102412113

Disetujui untuk diujikan

Pada tanggal, 22 Juni 2022

Pembimbing



Dr. Hj. Nunung Herlina., SKp. M.Pd

NIDN : 8830940017

**Mengetahui,
Koordinator MK. Elektif**



Ns. Enok Sureskiarti., M. Kep

NIDN : 1119018202

HALAMAN PENGESAHAN

**ANALISIS PRAKTIK KLINIK KEPERAWATAN DENGAN INTERVENSI KOMBINASI TERAPI
RANGSANGAN TAKTIL DAN *RANGE OF MOTION* (ROM) TERHADAP PENINGKATAN
ANGGOTA GERAK PADA PASIEN STROKE NON HEMORAGIK DI WILAYAH KERJA
PUSKESMAS MANGKUPALAS**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

DISUSUN OLEH :

Rahayu., S. Kep

2111102412113

Diseminarkan dan diujikan

Pada tanggal, 22 Juni 2022

Penguji I



Ns. Joanggi WH., M. Kep

NIDN : 1122018501

Penguji II



Ns. Siti Khoiroh M. S.Pd., M. Kep

NIDN : 1115017703

Penguji III



Dr. Hj. Nunung H., Skp., M.Pd

NIDN : 833040017

Mengetahui ,

Ketua Program Studi Profesi Ners



Ns. Enok Sureskiarti., M. Kep

NIDN : 1119018202

KATA PENGANTAR

Assalamualaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Puji syukur peneliti panjatkan kepada Allah SWT tuhan yang maha pemberi petunjuk, atas berkat dan rahmat-Ny peneliti dapat menyelesaikan Karya Tulis Akhir Ners dengan judul “Analisis Praktik Klinik Keperawatan Dengan Intervensi Kombinasi Terapi Rangsangan Taktil Dan *Range Of Motion* (ROM) Terhadap Peningkatan Anggota Gerak Pada Pasien Stroke Di Wilayah Kerja Puskesmas Mangkupalas” tepat pada waktunya.

Karya Tulis Akhir Ners ini disusun sebagai pemenuhan syarat menyelesaikan pendidikan profesi Ners dan memperoleh gelar profesi ners pada program studi Profesi Ners di Fakultas Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.

Dalam proses penyusunan KIAN peneliti mendapatkan banyak bantuan, arahan, pembelajaran dan motivasi dari berbagai pihak sehingga peneliti dapat menyelesaikan Karya Tulis Akhir Ners ini dengan tepat waktu. Oleh sebab itu dengan segala syukur dan kerendahan hati peneliti mengucapkan terima kasih kepada:

1. Prof. Dr. Bambang Setiaji, MS selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
2. Dr. Hj. Nunung Herlina, S.Kp., M.Pd selaku Dekan Fakultas Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur selaku Dosen pembimbing yang telah memberikan bimbingan dan motivasi selama penyusunan KIAN sehingga dapat terselesaikan dengan tepat
3. Ns. Enok Sureskiarti, M.Kep selaku Ketua Program Studi Profesi Ners Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
4. Ns. Joanggi WH, M.Kep, M.Kep selaku Dosen Penguji I dalam Karya Ilmiah Akhir Ners (KIAN) ini yang telah memberikan masukan-masukan dalam penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners (KIAN)
5. Ns. Siti Khoiroh M, SPD., M. Kep selaku Dosen penguji II yang memberikan kritik dan saran dalam Karya Ilmiah Akhir Ners (KIAN)
6. Seluruh Dosen dan Staff di Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.

7. Kepada kedua orang tua saya yang sangat saya cintai Bapak Hafid dan Ibu Sumiati, beserta kakak saya Rosnidar amd. Far, Jasman, Handrian Nasalah, dan adik kesayangan kami Rahmadani, serta Keluarga besar saya yang tak ada hentinya selalu memberikan doa, dukungan dan semangat selama ini sehingga penulis dapat menyelesaikan KIAN ini dengan baik
8. Seluruh tim penelitian yaitu Monika Safitri, S.Kep, Rinda Kurniawati, S.Kep dan M. Tarmidzi Idris, S. Kep yang selalu memberikan motivasi dan saling memberikan saran.
9. Rekan kerja di Klinik Abrar Medical Centre yang selalu memberikan motivasi dan saran dalam menyelesaikan KIAN ini
10. Teman-teman Angkatan 2021 Program Studi Profesi Ners yang telah berjuang bersama-sama.

Penulis menyadari masih banyak kekurangan dan kelemahan dalam penulisan Karya Ilmiah Akhir Ners ini. Sehingga saran dan kritik dari pembaca sangat penulis harapkan dan semoga Karya Ilmiah Akhir Ners ini dapat bermanfaat bagi semua pihak.

Samarinda, 22 Juni 2022

Peneliti

Analisis Praktik Klinik Keperawatan dengan Intervensi Kombinasi Terapi Rangsangan Taktil dan *Range of Motion* (ROM) terhadap Peningkatan Anggota Gerak pada Pasien Stroke Non Hemoragik di Wilayah Kerja PUSKESMAS Mangkupalas

Rahayu¹, Nunung Herlina²

Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur, Samarinda, Indonesia

Email : rahayusone@gmail.com

INTISARI

Pasien harus didorong untuk bergerak secara mandiri dengan anggota tubuh yang tidak nyeri, dan menyikat gigi dapat digunakan sebagai salah satu dari beberapa teknik stimulasi untuk membantu memperkuat otot pasien yang lemah. Dalam proyek batu penjurur mereka, tim perawat berangkat untuk mempelajari bagaimana penerapan sikat sensorik akan meningkatkan kekuatan otot tungkai yang terkena pada pasien dengan hemiparese non-hemoragik setelah stroke. Investigasi menunjukkan bahwa penggunaan alat bantu sensorik dalam mendapatkan kembali kekuatan otot tungkai pada pasien stroke non-hemoragik. Perbedaan kekuatan otot tungkai pasien stroke, diukur pada skala 2 sampai 3, terlihat jelas dalam studi kasus ini. Keluarga penderita stroke yang mempertimbangkan terapi ini untuk mempercepat pemulihan orang yang mereka cintai dari penyakit ini harus berhati-hati.

Kata kunci : **ROM Pasif, Sikat Sensori, Stroke, Anggota Gerak**

¹Mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

²Dosen Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

Analysis of Nursing Clinical Practice with Combination Intervention of Tactile Stimulation Therapy and Range Of Motion (ROM) Increasing Movement of Members in Non-Hemorrhagic Stroke Patients in the Mangkupalas Health Center Work Area

Rahayu¹, Nunung Herlina²

University of Muhammadiyah East Kalimantan.Samarinda.Indonesia

Email : rahayusone@ymail.com

ABSTRACT

The patient should be encouraged to move independently with the non-painful limb, and brushing can be used as one of several stimulation techniques to help strengthen the patient's weak muscles. In their capstone project, a team of nurses set out to study how the application of a sensory brush would improve the muscle strength of affected limbs in patients with non-hemorrhagic hemiparesis following a stroke. The investigation shows that the use of a sensory brush aids in the regaining of limb muscle strength in non-hemorrhagic stroke patients. Differences in limb muscular strength of stroke patients, measured on a scale from 2 to 3, are clearly seen in this case study. Families of stroke sufferers considering this therapy to hasten their loved ones' recoveries from the disease should proceed with caution.

Keywords :Passive ROM, Sensory Brush, Stroke, Lim

¹Student Of Nursing Science Study Program Muhammdiyah University Of East Kalimantan

²Lecture Of Nursing Science Study Program Muhammdiyah University Of East Kalimantan

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS.....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN.....	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
KATA PENGANTAR	v
INTISARI.....	vii
<i>ABSTRACT</i>	viii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL.....	xii
DAFTAR GAMBAR	xiii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiv
BAB I.....	1
PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah.....	5
C. Tujuan Penelitian	5
1. Tujuan Umum	5
2. Tujuan Khusus	5
D. Manfaat Penelitian	5
1. Manfaat Aplikatif	5
2. Manfaat Keilmuan	6
BAB II.....	8
TINJAUAN PUSTAKA.....	8
A. Tinjauan Teori Stroke	8
1. Stroke	8
a. Definisi	8
b. Klasifikasi Stroke	8
c. Etiologi	9
d. Patofisiologi.....	11
e. Pathway	13
f. Tanda dan Gejala Stroke	14

g.	Komplikasi	15
h.	Pemeriksaan Penunjang.....	16
i.	Penatalaksanaan.....	17
B.	Konsep Keperawatan Stroke.....	18
1.	Pengkajian	18
2.	Rencana Intervensi Keperawatan	20
3.	Implementasi Keperawatan	20
4.	Evaluasi Keperawatan	21
C.	Konsep Teori ROM (Range Of Motion).....	21
1.	Definisi	21
2.	Manfaat Range Of Motion (ROM).....	21
3.	Klasifikasi Range Of Motion (ROM).....	22
4.	Indikasi Range Of Motion (ROM)	23
5.	Kontraindikasi <i>Range Of Motion</i> (ROM).....	23
6.	Macam-macam gerakan ROM berdasarkan bagian tubuh	24
7.	Kekuatan otot.....	27
D.	Rangsang Taktil	28
1.	Definisi	28
2.	Prinsip Rangsang Taktil	28
3.	Indikasi Rangsang Taktil.....	29
4.	Teknik Melakukan Rangsang Taktil	29
5.	Hal Yang Dihindari Saat Melakukan Rangsang Taktil	30
6.	Benda Yang Dapat di Gunakan Untuk Melakukan Rangsang Taktil	30
BAB III.....		34
LAPORAN KASUS KELOLAAN UTAMA		34
A.	Pengkajian Kasus	34
B.	Analisa Data Kasus	45
C.	Prioritas Masalah Keperawatan	46
D.	Intervensi Inovasi.....	46
E.	Implementasi Inovasi dan Evaluasi	47
BAB IV		53

ANALISA SITUASI.....	53
A. Profil Lahan Praktik.....	53
B. Analisa Masalah Keperawatan Dengan Konsep Terkait dan Konsep Kasus Terkait	53
C. Analisis Salah Satu Intervensi dengan Konsep dan Penelitian Terkait ...	57
D. Alternatif Pemecahan Masalah Yang Dapat Dilakukan	62
BAB V.....	63
PENUTUP.....	63
A. Kesimpulan	63
B. Saran	64
DAFTAR PUSTAKA	66
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 3.1 Barthel Index (BI)	38
Tabel 3.2 NIHSS (National Institute Health Stroke Scale).....	39
Tabel 3.3 Skala Norton	40
Tabel 3.4 Analisa Data.....	45
Tabel 3.5 Intervensi Keperawatan.....	46
Tabel 3.6 Implementasi dan Evaluasi	47
Tabel 4.1 Implementasi Pemberian Rom Dan Sikat Sensori	59
Tabel 4 2 Implementasi Rom dan Sikat Sensori pada Kelompok Kontrol	61

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Pathway Stroke.....	13
--------------------------------	----

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 biodata diri

Lampiran 2 SOP

Lampiran 3 Dokumentasi Tindakan

Lampiran 4 Lembar Konsul

Lampiran 5 Uji Plagiasi