

**ANALISIS KEPERAWATAN DENGAN PEMBERIAN INOVASI
INTERVENSI *RANGE OF MOTION* (ROM) TERHADAP PENINGKATAN
KEKUATAN OTOT PADA PASIEN PASCA STROKE**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS



DISUSUN OLEH:

**SELVA RAHMADHAYANTI., S.Kep
2011102412026**

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

2021

Analisis Keperawatan dengan Pemberian Inovasi Intervensi *Range of Motion* (ROM) terhadap Peningkatan Kekuatan Otot pada Pasien Pasca Stroke

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

Diajukan sebagai salah satu syarat memperoleh gelar Ners Keperawatan



DISUSUN OLEH:

Selva Rahmadhayanti., S.Kep

2011102412026

**PROGRAM STUDI PROFESI NERS
FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR
2021**

LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN PENULISAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Selva Rahmadhayanti, S.Kep

NIM : 2011102412026

Program Studi : Profesi Ners

Judul KIA-N : ANALISIS KEPERAWATAN DENGAN
PEMBERIAN INOVASI INTERVENSI *RANGE
OF MOTION* (ROM) TERHADAP
PENINGKATAN KEKUATAN OTOT PADA
PASIEN PASCA STROKE

Menyatakan bahwa karya ilmiah akhir ini adalah hasil karya saya sendiri, dan semua sumber, baik yang dikutip maupun yang dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

Samarinda, 29 November 2021

Yang membuat Pernyataan,



Selva Rahmadhayanti, S.Kep

LEMBAR PERSETUJUAN

**ANALISIS KEPERAWATAN DENGAN PEMBERIAN INOVASI INTERVENSI
RANGE OF MOTION (ROM) TERHADAP PENINGKATAN KEKUATAN OTOT
PADA PASIEN PASCA STROKE**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

DI SUSUN OLEH:

**Selva Rahmadhayanti, S.Kep
2011102412026**

Disetujui pada tanggal 20 Desember 2021

Pembimbing



**Ns. Tri Wahyuni, M.Kep., Sp.Mat
NIDN: 1105077501**

**Mengetahui,
Korodinator Mata Ajar Elektif**




**Ns. Enok Sureskiarti, M.Kep
NIDN. 1119018202**

LEMBAR PENGESAHAN

**ANALISIS KEPERAWATAN DENGAN PEMBERIAN INOVASI
INTERVENSI *RANGE OF MOTION* (ROM) TERHADAP PENINGKATAN
KEKUATAN OTOT PADA PASIEN PASCA STROKE**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

DISUSUN OLEH :

Selva Rahmadhayanti, S.Kep

2011102412026

Diseminarkan dan Diujikan

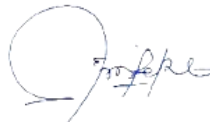
Pada tanggal 23 Desember 2021

Penguji I



Ns. Annaas Budi Setvawan, S.Kep, M.Si.Med
NIDN:1118068902

Penguji II



Ns. Pipit Feriani, S.Kep., MARS
NIDN:1116028202

Penguji III



Ns. Tri Wahyuni, M.Kep., Sp.Mat
NIDN:1105077501

**Mengetahui,
Ketua Program Studi Profesi Ners**


Ns. Enok Sureskiarti, M.Kep
NIDN. 1119018202

Analisis Keperawatan dengan Pemberian Inovasi Intervensi *Range of Motion* (ROM) terhadap Peningkatan Kekuatan Otot pada Pasien Pasca Stroke

Selva Rahmadhayanti¹, Tri Wahyuni²

INTISARI

Stroke adalah penyakit yang di sebabkan adanya gangguan pada suplai darah dan otak, dimana pasokan oksigen dan nutrisi terganggu yang menyebabkan kerusakan pada jaringan otak. Masalah yang sering dialami oleh penderita stroke adalah gangguan gerak yaitu gangguan pada kekuatan otot dan koordinasi gerak. Untuk menganalisa intervensi inovasi *range of motion* terhadap peningkatan kekuatan otot pada masalah keperawatan gangguan mobilitas fisik. Analisis keperawatan yang digunakan adalah dengan memberikan *range of motion* pada pasien pasca stroke . jumlah pasien dalam analisis keperawatan kegawat daruratan intensif ini adalah lima pasien yang di temukan di lingkungan sekitar penulis. Waktu analisis dilakukan pada tanggal 24 November sampai 04 Desember 2021 di Tenggarong. Berdasarkan hasil analisis di simpulkan bahwa hasil intervensi *range of motion* terhadap lima pasien pasca stroke terjadi peningkatan kekuatan otot pada ke empat pasien dan tidak ada perubahan pada satu pasien. *Range of motion* mampu meningkatkan kekuatan otot pada pasien dengan pasca stroke. Dan latihan ini sebagai alternatif untuk keluarga pasien dirumah agar kemampuan gerak pasien menjadi optimal.

Kata Kunci: *Range Of Motion* (ROM), Pasca Stroke, Kekuatan Otot

¹ Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

² Dosen Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

Nursing Analysis by Providing Range of Motion (ROM) Intervention Innovations to Increase Muscle Strength in Post-Stroke Patients

Selva Rahmadhayanti¹, Tri Wahyuni²

ABSTRACT

Stroke is a disease caused by a disturbance in the blood supply and brain, where the supply of oxygen and nutrients is disrupted which causes damage to brain tissue. The problem that is often experienced by stroke sufferers is movement disorders, namely disturbances in muscle strength and movement coordination. To analyze the range of motion innovation intervention to increase muscle strength in nursing problems with physical mobility disorders. The nursing analysis used is to provide a range of motion in post-stroke patients. The number of patients in this intensive emergency nursing analysis was five patients found in the author's neighborhood. The time of the analysis was carried out on November 24 to December 04, 2021 in Tenggarong. Based on the results of the analysis, it was concluded that the results of the range of motion intervention for five post-stroke patients showed an increase in muscle strength in four patients and there was no change in one patient.

: range of motion able to increase muscle strength in patients with post-stroke. And this exercise is an alternative for the patient's family at home so that the patient's movement ability becomes optimal.

Keywords: *Range Of Motion (ROM), Post Stroke, Muscle Strength*

¹ *Student of Nurse Profession Program Universitas Muhammadiyah Kalimantan*

² *Lecturer of the Nursing Profession Program Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur*

Motto



Mannajada wa jada

“whoever strives shall succeed”

KATA PENGANTAR



Puji dan syukur saya panjatkan kepada Allah SWT yang selalu memberikan rahmat dan karunia-Nya, serta tidak lupa sholawat dan salam pada Nabi Besar Muhammad SAW, sehingga saya dapat menyelesaikan penyusunan KIA-N yang berjudul " Analisis Keperawatan dengan Pemberian Inovasi Intervensi Range Of Motion (ROM) terhadap Peningkatan Kekuatan Otot pada Pasien Pasca Stroke”.

Penyusunan karya ilmiah ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Ners Keperawatan di Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur. Dalam penyusunan, saya banyak mengalami kesulitan dan hambatan akan tetapi semuanya bisa dilalui berkat bantuan dan doa dari berbagai pihak. Saya ingin mengucapkan terimakasih sebesar-besarnya kepada :

1. Bapak Prof. Dr. Bambang Setiadji selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
2. Bapak Ghozali, MH, M.Kes., selaku Wakil Rektor Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
3. Ibu Dr. Hj. Nunung Herlina, S.Kp., M.Pd selaku Dekan Fakultas Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
4. Ibu Ns. Enok Sureskiarti, M.Kep selaku Ketua Program Studi Profesi Ners Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur, dan selaku Koordinator Mata Kuliah Elektif.
5. Bapak Ns. Annaas Budi Setyawan, S.Kep., M.Si.Med selaku penguji I Karya Ilmiah Akhir Ners ini.

6. Ibu Ns. Pipit Feriani, S.Kep., MARS selaku penguji II Karya Ilmiah Akhir Ners ini.
 7. Ibu Ns. Tri Wahyuni, M.kep., Sp.Mat. selaku pembimbing sekaligus penguji III, terimakasih untuk beliau yang telah meluangkan waktu, tenaga, dan arahan, selama membimbing saya dalam proses penyelesaian KIA-N.
 8. Seluruh Dosen dan Staf Administrasi Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur yang telah membantu dalam proses perijinan karya ilmiah akhir Ners ini.
 9. Terimakasih saya haturkan secara istimewa untuk Ayahanda Drs. H. Jemain, MM dan Ibunda Hj. Siti Rohani S, sos., serta ke Tiga saudara saya yang telah mencurahkan kasih sayang, tak pernah lelah mendo'akan saya
 10. Seluruh teman-teman Profesi Ners Angkatan 2021 Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur yang tidak dapat penulis sebutkan satu per satu. Terimakasih untuk pertemanan dan dukungan yang telah diberikan.
- Semoga segala amal kebaikan semua pihak yang telah membantu dan mendukung saya menyelesaikan skripsi penelitian ini mendapat balasan dari Allah SWT dan skripsi penelitian ini dapat bermanfaat bagi kita semua.

Samarinda, 29 November 2021

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN PENULISAN.....	ii
INTISARI	v
ABSTRACT.....	vii
MOTTO	vii
KATA PENGANTAR	viii
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL.....	xv
DAFTAR GAMBAR	xv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xv
BAB I.....	1
PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan Penelitian	5
D. Manfaat Penelitian	5
BAB II	7
TINJAUAN PUSTAKA.....	7
A. Telaah Pustaka	7
B. Asuhan Keperawatan Stroke	32
BAB III.....	39
LAPORAN KASUS KELOLAAN UTAMA.....	39
A. Demografi	39
B. Pengkajian Kasus	40
C. Analisa Data	67
D. Diagnosa Keperawatan.....	70
E. Intervensi Keperawatan.....	71
F. Intervensi Inovasi.....	75
G. Implementasi.....	76
H. Evaluasi.....	95

BAB IV	101
ANALISA SITUASI.....	101
A. Profil Lahan Praktik	101
B. Analisa Masalah Keperawatan dengan Stroke.....	101
C. Analisa Inovasi Intervensi Latihan Gerak pada Pasien Pasca Stroke.....	104
D. Alternatif Pemecahan yang dapat Dilakukan.....	109
BAB V	111
KESIMPULAN DAN SARAN	111
A. Kesimpulan	111
B. Saran	112

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Tabel 3. 1 Demografi Pasien Stroke.....	39
Tabel 3. 2 Pola Aktivitas sebelum dan pasca stroke Indek ADL Barthel (BAI) Ny.B.....	43
Tabel 3. 3 Pemeriksaan 12 saraf kranial Ny.B	45
Tabel 3. 4 Pola Aktivitas sebelum dan pasca stroke Indek ADL Barthel (BAI) Tn.S	48
Tabel 3. 5. pemeriksaan 12 saraf kranial Tn.S	50
Tabel 3. 6 Pola Aktivitas sebelum dan pasca stroke Indek ADL Barthel (BAI) Ny.Ar ...	53
Tabel 3. 7 pemeriksaan 12 saraf kranial Ny.Ar	55
Tabel 3. 8 Pola Aktivitas sebelum dan pasca stroke Indek ADL Barthel (BAI) Ny.Am ..	59
Tabel 3. 9 pemeriksaan 12 saraf kranial Ny.Am	61
Tabel 3. 10 Pola Aktivitas sebelum dan pasca stroke Indek ADL Barthel (BAI) Tn.P	64
Tabel 3. 11 pemeriksaan 12 saraf kranial Tn.P	66
Tabel 3. 12 analisa data Ny.B	67
Tabel 3. 13 analisa data Ny.B	67
Tabel 3. 14 analisa data Tn.S	68
Tabel 3. 15 analisa data Ny.Ar	68
Tabel 3. 16 analisa data Ny.Ar	69
Tabel 3. 17 analisa data Ny.Ar	69
Tabel 3. 18 analisa data Ny.Am	69
Tabel 3. 19 analisa data Tn.P	70
Tabel 3. 20 Intervensi Keperawatan pada Ny.B.....	71
Tabel 3. 21 Intervensi Keperawatan pada Tn.S.....	72
Tabel 3. 22 Intervensi Keperawatan pada Ny.Ar	73
Tabel 3. 23 Intervensi Keperawatan pada Ny.Am.....	74
Tabel 3. 24 Intervensi Keperawatan pada Tn.P.....	75
Tabel 3. 25 Penerapan latihan gerak untuk meningkatkan kekuatan otot pada pasien pasca stroke	75
Tabel 3. 26 Implementasi Keperawatan pada Ny.B Hari 1	76
Tabel 3. 27 Implementasi Keperawatan pada Ny.B Hari 2	78
Tabel 3. 28 Implementasi Keperawatan pada Ny.B Hari 3	78
Tabel 3. 29 Implementasi Keperawatan pada Ny.B Hari 4	79
Tabel 3. 30 Implementasi Keperawatan pada Ny.B Hari 5	79
Tabel 3. 31 Implementasi Keperawatan pada Ny.B Hari 6	79
Tabel 3. 32 Implementasi Keperawatan pada Ny.B Hari 7	80
Tabel 3. 33 Implementasi Keperawatan pada Tn.S Hari 1	81
Tabel 3. 34 Implementasi Keperawatan pada Tn.S Hari 2	82
Tabel 3. 35 Implementasi Keperawatan pada Tn.S Hari 3	82
Tabel 3. 36 Implementasi Keperawatan pada Tn.S Hari 4	82
Tabel 3. 37 Implementasi Keperawatan pada Tn.S Hari 5	82
Tabel 3. 38 Implementasi Keperawatan pada Tn.S Hari 6	83
Tabel 3. 39 Implementasi Keperawatan pada Tn.S Hari 7	83
Tabel 3. 40 Implementasi Keperawatan pada Ny.Ar Hari 1.....	84

Tabel 3. 41 Implementasi Keperawatan pada Ny.Ar Hari 2.....	85
Tabel 3. 42 Implementasi Keperawatan pada Ny.Ar Hari 3.....	86
Tabel 3. 43 Implementasi Keperawatan pada Ny.Ar Hari 4.....	87
Tabel 3. 44 Implementasi Keperawatan pada Ny.Ar Hari 5.....	87
Tabel 3. 45 Implementasi Keperawatan pada Ny.Ar Hari 6.....	88
Tabel 3. 46 Implementasi Keperawatan pada Ny.Ar Hari 7.....	88
Tabel 3. 47 Implementasi Keperawatan pada Ny.Am Hari 1	90
Tabel 3. 48 Implementasi Keperawatan pada Ny.Am Hari 2	90
Tabel 3. 49 Implementasi Keperawatan pada Ny.Am Hari 3	91
Tabel 3. 50 Implementasi Keperawatan pada Ny.Am Hari 4.....	91
Tabel 3. 51 Implementasi Keperawatan pada Ny.Am Hari 5	91
Tabel 3. 52 Implementasi Keperawatan pada Ny.Am Hari 6	91
Tabel 3. 53 Implementasi Keperawatan pada Ny.Am Hari 7	92
Tabel 3. 54 Implementasi Keperawatan pada Tn.P Hari 1	92
Tabel 3. 55 Implementasi Keperawatan pada Tn.P Hari 2	93
Tabel 3. 56 Implementasi Keperawatan pada Tn.P Hari 3	93
Tabel 3. 57 Implementasi Keperawatan pada Tn.P Hari 4	94
Tabel 3. 58 Implementasi Keperawatan pada Tn.P Hari 5	94
Tabel 3. 59 Implementasi Keperawatan pada Tn.P Hari 6	94
Tabel 3. 60 Implementasi Keperawatan pada Tn.P Hari 7	94
Tabel 3. 61 Hasil Evaluasi Pengaruh Latihan Gerak pada Pasien Pasca Stroke	95
Tabel 3. 62 Evaluasi Keperawatan Ny.B.....	96
Tabel 3. 63 Evaluasi Keperawatan Ny.Ar	98
Tabel 3. 64 Evaluasi Keperawatan Ny.Am	99
Tabel 3. 65 Evaluasi Keperawatan Tn.P.....	99
Tabel 4. 1 Hasil Penerapan Intervensi Inovasi dan Hasil Indeks Barthel	104

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Bagian-bagian Otak oleh Nugroho, 2013 (Maria, 2021).....	9
Gambar 2. 2 Distribusi Saraf Kranial oleh Encyolopedia Britannios (Maria, 2021).....	12
Gambar 2. 3 Saraf Spinal oleh Bahrudin, 2013 (Maria, 2021)	12
Gambar 2. 4 Web Of Causation Stroke.....	22

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Biodata Peneliti
- Lampiran 2 Lembar Persetujuan Penelitian
- Lampiran 3 Lembar SOP Latihan Gerak
- Lampiran 4 Pemeriksaan Indeks Barthel
- Lampiran 5 Pemeriksaan Kekuatan Otot
- Lampiran 6 Dokumentasi
- Lampiran 7 Lembar Konsultasi