

**ANALISIS PRAKTIK KLINIK KEPERAWATAN PADA PASIEN  
STROKE NON HEMORAGIK DENGAN INTERVENSI TERAPI GERAK  
DENGAN METODE *BOBATH* TERHADAP TINGKAT KEMANDIRIAN  
DI KOTA SAMARINDA**

**KARYA ILMIAH AKHIR NERS**



**DISUSUN OLEH:**

**AFINA AGMA FAZALINA, S.Kep.  
2111102412042**

**PROGRAM STUDI PROFESI NERS  
FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR  
2022**

**ANALISIS PRAKTIK KLINIK KEPERAWATAN PADA PASIEN  
STROKE NON HEMORAGIK DENGAN INTERVENSI TERAPI GERAK  
DENGAN METODE *BOBATH* TERHADAP TINGKAT KEMANDIRIAN  
DI KOTA SAMARINDA**

**KARYA ILMIAH AKHIR NERS**

Diajukan sebagai salah satu syarat memperoleh gelar Ners Keperawatan



**DISUSUN OLEH:**

**Afina Agma Fazalina, S.Kep.  
211102412042**

**PROGRAM STUDI PROFESI NERS  
FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR  
2022**

## **SURAT PERNYATAAN KEASLIAN**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Afina Agma Fazalina S.Kep  
NIM : 2111102412042  
Program Studi : Profesi Ners  
Judul KIAN : **Analisis Praktik Klinik Keperawatan Pada Pasien Stroke Non Hemoragik Dengan Intervensi Terapi Gerak Dengan Metode Bobath Terhadap Tingkat Kemandirian Di Kota Samarinda**

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

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

Samarinda, 10 Juni 2022



Afina Agma Fazalina S.Kep

NIM: 2111102412042

**LEMBAR PERSETUJUAN**

**ANALISIS PRAKTIK KLINIK KEPERAWATAN PADA PASIEN  
STROKE NON HEMORAGIK DENGAN INTERVENSI TERAPI GERAK  
DENGAN METODE BOBATH TERHADAP TINGKAT KEMANDIRIAN  
DI KOTA SAMARINDA**

**KARYA ILMIAH AKHIR NERS**

**DISUSUN OLEH:**

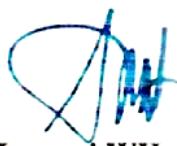
**Afina Agma Fazalina S.Kep**

**2111102412042**

**Disetujui untuk diujikan**

**Pada Tanggal, 21 Juni 2022**

**Pembimbing**



**Ns. Joanggi WH, M.Kep**  
**NIDN: 112208501**

**Mengetahui,**

**Koordinator Mata Kuliah Elektif**



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

**LEMBAR PENGESAHAN**

**ANALISIS PRAKTIK KLINIK KEPERAWATAN PADA PASIEN  
STROKE NON HEMORAGIK DENGAN INTERVENSI TERAPI GERAK  
DENGAN METODE *BOBATH* TERHADAP TINGKAT KEMANDIRIAN  
DI KOTA SAMARINDA**

**KARYA ILMIAH AKHIR NERS**

**DISUSUN OLEH:**

**Afina Agma Fazalina S.Kep**

**2111102412042**

**Diseminarkan dan diujikan**

**Pada Tanggal, 21 Juni 2022**

**Penguji I**

  
**Ns. Siti Khoiroh M. M.Kep**  
NIDN: 1115017703

**Penguji II**

  
**Dr. Hj. Nunung H. SKp., M.Pd**  
NIDK: 8830940017

**Penguji III**

  
**Ns. Joanggi WH. M.Kep**  
NIDN: 112208501

**Mengetahui,**

**Ketua Program Studi Profesi Ners**



## **MOTTO**

**“Orang bijak belajar ketika mereka bisa, orang bodoh belajar ketika mereka terpaksa”**

**Arthur Wellesly**

## **KATA PENGANTAR**

Assalamualaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Puji syukur peneliti panjatkan kepada Allah SWT tuhan yang maha pemberi petunjuk, atas berkat dan rahmat-Nya peneliti dapat menyelesaikan Karya Tulis Akhir Ners dengan judul “Analisis Praktik Klinik Keperawatan Pada Pasien Stroke Non Hemoragik Dengan Intervensi Terapi Gerak Dengan Metode *Bobath* Terhadap Keseimbangan Berdiri Di kota Samarinda” 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 penguji 2 dan Dekan Fakultas Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
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 pembimbing yang telah memberikan bimbingan dan motivasi selama penyusunan KIAN sehingga dapat terselesaikan tepat pada waktunya.
5. Ns. Siti Khoiroh M, M.Kep selaku penguji 1 pada sidang KIAN yang telah menyediakan waktu dan bersedia menguji penelitian ini.
6. Seluruh Dosen dan Staff di Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
7. Keluarga besar penulis, Ayah ku Agus Subroto, S.Pd yang selalu memberikan fasilitas memadai dan mengingatkan setiap waktu untuk mengerjakan KIAN, Ibu ku Mariyani yang selalu memberikan kasih sayang dan selalu mendoakan penulis untuk tetap sehat dan semangat, adik ku tersayang Daffa Muhammad Rafi yang selalu ada saat dibutuhkan.
8. 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, 10 Juni 2022

Peneliti

## **Analisis Praktik Klinik Keperawatan pada Pasien Stroke Non Hemoragik dengan Intervensi Terapi Gerak dengan Metode *Bobath* Terhadap Tingkat Kemandirian di Kota Samarinda**

Afina Agma Fazalina<sup>1</sup>, Joanggi WH<sup>2</sup>, Siti Khoiroh M<sup>3</sup>, Nunung Herlina<sup>4</sup>

### **INTISARI**

Stroke non hemoragik merupakan penyakit akibat penyumbatan pembuluh darah sehingga suplai darah ke otak tidak adekuat. Penyakit stroke merupakan penyakit penyebab kematian yang dapat timbul secara mendadak. Penyakit stroke non hemoragik menyebabkan berbagai macam gejala salah satunya adalah mengganggu sistem neuromuskular, hal ini menyebabkan penderita penyakit stroke non hemoragik mengalami gangguan keseimbangan atau gangguan pergerakan pada anggota gerak tubuh. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui pengaruh kompres hangat herbal bawang terhadap penurunan skala nyeri sendi pada lansia. Penelitian ini membuktikan bahwa setelah diberikan empat kali intervensi latihan gerak dengan metode *Bobath* yang dilakukan di rumah pasien didapatkan peningkatan nilai skor pada skala *indeks barthel* dari indikator ketergantungan berat menjadi indikator ketergantungan ringan. Kesimpulan dari hasil analisa intervensi latihan gerak dengan metode *Bobath* ini membuktikan bahwa latihan gerak ini dapat dilakukan pada penderita stroke dan dapat meningkatkan tingkat kemandirian pada pasien, hal ini dibuktikan dari peningkatan nilai skor skala *indeks barthel* yang dievaluasi setiap hari sebanyak 4 kali intervensi setelah dilakukan pemberian intervensi inovasi.

**Kata Kunci:** *Bobath*, Stroke Non Hemoragik, Tingkat Kemandirian

---

<sup>1</sup>Mahasiswa Profesi Ners Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

<sup>2</sup>Dosen Prodi Profesi Ners Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

<sup>3</sup>Dosen Prodi Profesi Ners Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

<sup>4</sup>Dosen Prodi Profesi Ners Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

***Analysis of Nursing Clinical Practices in Non-Hemorrhagic Stroke Patients with Motion Therapy Interventions with The Bobath Method on The Level of Independence in Samarinda***

Afina Agma Fazalina<sup>1</sup>, Joanggi WH<sup>2</sup>, Siti Khoiroh M<sup>3</sup>, Nunung Herlina<sup>4</sup>

***ABSTRACT***

*Non-hemorrhagic stroke is a disease caused by blockage of blood vessels so that the blood supply to the brain is inadequate. Stroke is a disease that causes sudden death. Non-hemorrhagic stroke causes various symptoms, one of which is disrupting the neuromuscular system, this causes non-hemorrhagic stroke patients to experience balance disorders or movement disorders in the limbs. The purpose of this study was to determine the effect of giving motion exercise therapy with the Bobath method in stroke patients on the patient's level of independence. The results of this study prove that after being given four motion exercise interventions with the Bobath method carried out at the patient's home, there is an increase in the score on the Barthel index scale from an indicator of severe dependence to an indicator of mild dependence. The conclusion from the analysis of the exercise intervention using the Bobath method proves that this exercise can be done in stroke patients and can increase the level of independence in the patient, this is evidenced by the increase in the value of the Barthel index scale score which is evaluated every day for 4 times the intervention after the intervention. providing innovation interventions.*

***Keyword:*** Bobath, Non Hemoragic Stroke, Level of Independence

---

<sup>1</sup> Student of Nursing Profession Study University Muhammadiyah Kalimantan Timur

<sup>2</sup> Lecture of Nursing Profession University Muhammadiyah Kalimantan Timur

<sup>3</sup> Lecture of Nursing Profession University Muhammadiyah Kalimantan Timur

<sup>4</sup> Lecture of Nursing Profession University Muhammadiyah Kalimantan Timur

## DAFTAR ISI

Halaman Judul .....	i
Halaman Pernyataan Keaslian Penelitian .....	ii
Lembar Persetujuan.....	iii
Lembar Pengesahan .....	iv
Motto.....	v
Kata Pengantar .....	vii
Intisari .....	viii
Abstract .....	ix
Daftar Isi .....	x
Daftar Tabel .....	xii
Daftar Gambar.....	xiii
Daftar Lampiran.....	xiv

### **BAB I PENDAHULUAN**

A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah.....	4
C. Tujuan KIAN .....	4
D. Manfaat KIAN .....	5

### **BAB II TINJAUAN PUSTAKA**

A. Konsep Teori Stroke .....	7
B. Metode <i>Bobath</i> .....	18
C. Alat Ukur Skala <i>Indeks Barthel</i> .....	23
D. Konsep Asuhan Keperawatan .....	24

### **BAB III LAPORAN KASUS KELOLAAN**

A. Pengkajian Status .....	31
B. Analisa Data.....	45
C. Diagnosa Prioritas Masalah .....	47
D. Intervensi Keperawatan.....	47
E. Intervensi Inovasi Keperawatan.....	50
F. Implementasi Keperawatan.....	51
G. Evaluasi Keperawatan.....	60

**BAB IV ANALISIS SITUASI**

A. Profil Lahan Praktik .....	66
B. Analisis Masalah Keperawatan.....	66
C. Analisa Intervensi Inovasi.....	69
D. Alternatif Pemecahan Masalah .....	72

**BAB V KESIMPULAN DAN SARAN**

A. Kesimpulan .....	73
B. Saran .....	74

**DAFTAR PUSTAKA .....** 76**LAMPIRAN**

## **DAFTAR TABEL**

Tabel 2.1 Skala <i>Indeks Barthel</i> .....	23
Tabel 3.1 Skala NIHSS .....	34
Tabel 3.2 Pengkajian Skala <i>Indeks Barthel</i> .....	36
Tabel 3.3 Skala Norton .....	41
Tabel 3.4 Skala Jatuh <i>Morse</i> .....	43
Tabel 3.5 Pengkajian Saraf .....	44
Tabel 3.6 Analisis Data.....	45
Tabel 3.7 Intervensi Keperawatan .....	47
Tabel 3.8 Intervensi Inovasi Keperawat .....	50
Tabel 3.9 Implementasi Hasil Evaluasi Skala <i>Indeks Barthel</i> Perhari.....	51
Tabel 3.10 Tabel Implementasi Hari Pertama .....	52
Tabel 3.11 Tabel Skala <i>Indeks Barthel</i> Hari Pertama.....	53
Tabel 3.12 Tabel Implementasi Hari Kedua .....	54
Tabel 3.13 Tabel Skala <i>Indeks Barthel</i> Hari Kedua.....	55
Tabel 3.14 Tabel Implementasi Hari Ketiga .....	56
Tabel 3.15 Tabel Skala <i>Indeks Barthel</i> Hari Ketiga .....	57
Tabel 3.16 Tabel Implementasi Hari Keempat .....	58
Tabel 3.17 Tabel Skala <i>Indeks Barthel</i> Hari Keempat.....	59
Tabel 3.18 Tabel Evaluasi Keperawatan.....	60
Tabel 4.1 Tabel Hasil Evaluasi Skala <i>Indeks Barthel</i> .....	70
Tabel 5.1 Tabel Hasil Evaluasi Skala <i>Indeks Barthel</i> .....	74

## **DAFTAR GAMBAR**

Gambar 2.1 Patofisiologi Penyakit Stroke Non Hemoragik .....	12
Gambar 2.2 Latihan Aktif Abdominal .....	19
Gambar 2.3 Latihan Fleksi Tungkai .....	20
Gambar 2.4 Latihan <i>Hip Joint</i> .....	20
Gambar 2.5 Latihan Tungkai .....	20
Gambar 2.6 Latihan Postural Set .....	21
Gambar 2.7 Latihan Lateral Abdominal .....	21
Gambar 2.8 Latihan Aktif Duduk .....	21
Gambar 2.9 Latihan Gerak Tangan.....	22
Gambar 2.10 Latihan Stabilisasi .....	22
Gambar 2.11 Latihan Pola Berjalan.....	22
Gambar 2.12 Latihan Gerak Melangkah.....	23
Gambar 3.1 Skala Kekuatan Otot .....	42

## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1: Biodata Peneliti

Lampiran 2: Standar Oprasional Praktik

Lampiran 3: Lembar Konsultasi

Lampiran 4: Hasil Turnitin