

**ANALISIS PRAKTIK KLINIK KEPERAWATAN
PADA PASIEN STROKE INFARK DENGAN INTERVENSI
ROM UNTUK MENGATASI MASALAH HAMBATAN
MOBILITAS FISIK DI RUANG SYARAF RSUD JAYAPURA**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Ners (Ns)



Oleh :

Nama : LOISA LUTLUTUR
NIM : 2019086026050
Peminatan : Keperawatan Medikal Bedah

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS CENDERAWASIH
JAYAPURA
2020**

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Yang bertandatangan dibawah ini :

Nama : Loisa Lutlutur

NIM : 2019086026050

Karya Ilimiah Akhir Ners ini merupakan hasil karya sendiri, disusun berdasarkan pedoman tata cara penulisan Karya Ilimiah Akhir Ners Program Studi Ilmu Keperawatan. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan apabila di kemudian hari terdapat pernyataan tidak benar, saya bersedia di tuntun dan menerima segala tindakan atau sanksi sesuai ketentuan hukum dan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Jayapura 24, Desember 2020

Yang Membuat Pernyataan,

Loisa Lutlutur

NIM: 2019086026050

LEMBAR PERSETUJUAN

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

Yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa

KIA-N yang berjudul :

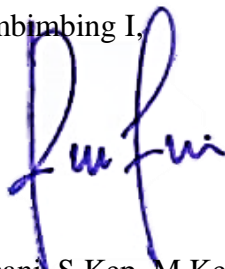
**ANALISIS PRAKTIK KLINIK KEPERAWATAN
PADA PASIEN STROKE INFARK DENGAN INTERVENSI ROM
UNTUK MENGATASI MASALAH HAMBATAN MOBILITAS FISIK DI
RUANG SYARAF RSUD JAYAPURA**

Dipersiapkan dan Disusun oleh :

**Nama : LOISA LUTLUTUR
NIM : 2019086026050**

Telah disetujui sebagai usulan KIA-N dan dinyatakan
Telah memenuhi syarat untuk diujikan

Pembimbing I,



Ns. Rohmani, S.Kep.,M.Kep.,Sp.Kep.MB
NIP : 19830706 200912 1 002

Pembimbing II,



Suselo, M.Kep.,Ns.Sp.Kep.MB
NIP : 19690715 199703 1 008

HALAMAN PENGESAHAN

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

**ANALISIS PRAKTIK KLINIK KEPERAWATAN
PADA PASIEN STROKE INFARK DENGAN INTERVENSI ROM
UNTUK MENGATASI MASALAH HAMBATAN MOBILITAS FISIK DI
RUANG SYARAF RSUD JAYAPURA**

Diajukan oleh :

LOISA LUTLUTUR
NIM 2019086026050

Telah berhasil dipertahankan dihadapan dewan penguji dan diterima sebagai salah satu syarat memperoleh gelar Ners

Tim Penguji

Penguji I : Eva Sinaga, S.Kep.,Ns.,MNg
NIP.19910425 201404 2 002

()

Penguji II : Ns. Rohmani, S.Kep.,M.Kep.,Sp.Kep.MB
NIP. 19830706 200912 1 002

()

Penguji III : Suselo,M.Kep.,Ns.Sp.Kep.MB
NIP : 19690715 199703 1 008

()

Mengetahui

Ketua Program Profesi Ners

Fakultas Kedokteran Universitas Cenderawasih


Juliawati S. Kep., M. Kep., Sp. Kep. An

NIP : 197101712 200912 2 001

KATA PENGANTAR

Puji syukur ke hadirat Tuhan yang maha esa atas rahmat, karunia dan nikmat sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah Akhir Ners yang berjudul “Analisis Praktik Klinik Keperawatan Pada Pasien Stroke Infark Dengan Intervensi ROM Untuk Mengatasi Masalah Hambatan Mobilitas Fisik” Adapun tujuan penulisan Karya Ilmiah Akhir Ners ini adalah untuk memenuhi persyaratan guna memperoleh gelar Ners Di Program Profesi Ners Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Cenderawasih Jayapura.

Dalam penyusunan Karya Ilmiah ini, penulis juga menyadari bahwa tanpa dukungan dan bimbingan dari beberapa pihak, sangat sulit bagi penulis untuk menyelesaikan Karya ilmiah akhir Ners ini. Oleh karena itu penulis menyampaikan ucapan terima kasih kepada :

1. Dr Ir Apolo Safanpo, ST, MT Rektor Universitas Cenderawasih
2. dr. Trajanus L. Jembise, Sp, B selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Cenderawasih Jayapura dan Para pembantu Dekan.
3. Fransisca B. Batticaca, S.Pd.,Ns.,Sp.Kepkom selaku Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan.
4. Juliawati,S.Kep.,M.,Kep.,Sp.Kep.An Koordinator Profesi Ners Program Studi Ilmu Keperawatan
5. Ns.Rohmani, S.Kep.,M.Kep.,Sp.Kep.MB selaku dosen pembimbing 1 yang sudah memberikan masukan dan memberikan dukungan dalam penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners.
6. Suselo,M.Kep.,Ns.Sp.Kep.MB selaku dosen pembimbing 2 yang sudah memberikan masukan dan memberikan dukungan dalam penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners.
7. Kedua orang tua tercinta saya Bapak Melkianus Lutlutur dan ibu Esterlina Sinonafin, Serta Opa Kora, Oma Lina yang selalu

membimbing, memotivasi, mendoakan, memberikan kasih sayang dan yang tak pernah lelah berjuang demi keberhasilan putra-putrinya.

8. Saudara-saudara saya, Yosep Lutlur, Ridolof Lutlur dan Soleman Lutlur serta Adik Bungsu Natalina Tivani Lutlur selalu mendukung, mendoakan, selalu memberikan motivasi.
9. Kekasih saya Yohanes Wear selalu mendukung, mendoakan, selalu memberikan motivasi dan Penyemangat.
10. Serta seluruh keluarga besar Bapa Estepanus Lutlur, S.Pd dan Ibu Alfriana Lambu yang selalu mendukung, mendoakan, selalu memberikan motivasi untuk segera menyelesaikan karya ilmiah akhir Ners ini
11. Sahabat-sahabat saya “Buteq Gengs” yang selalu ada disetiap saya membutuhkan dan selalu menyemangati selama masa perkuliahaan.
12. Seluruh teman-teman angkatan 2015 Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Cenderawasih.
13. Seluruh teman-teman angkatan 2018 Profesi Ners Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Cenderawasih.

Demikian yang dapat saya sampaikan. Saya Menyadari bahwa karya ilmiah Akhir Ners ini memiliki banyak kekurangan, untuk itu saya mengharapkan kritik dan saran yang membangun demi perbaikan karya ilmiah ini. Akhir kata Penulis berharap agar kelak karya ilmiah ini dapat memberikan bermanfaat bagi banyak orang.

Jayapura, 24 Desember 2020

Penulis

**ANALISIS PRAKTIK KLINIK KEPERAWATAN
PADA PASIEN STROKE INFARK DENGAN INTERVENSI ROM
UNTUK MENGATASI MASALAH HAMBATAN MOBILITAS FISIK DI
RUANG SYARAF RSUD JAYAPURA**

Loisa Lutludur¹, Ns.Rohmani, S.Kep.,M.Kep.,Sp.Kep.MB²,

Suselo,M.Kep.,Ns.Sp.Kep.MB³

ABSTRAK

Stroke Infark adalah sindrom klinis yang awal timbulnya mendadak, progresif cepat, berupa defisit neurologi fokal atau global yang berlangsung 24 jam terjadi karena trombotosis dan emboli yang menyebabkan penyumbatan yang bisa terjadi di sepanjang jalur pembuluh darah arteri yang menuju ke otak. Setelah mengalami stroke, 60-70% penderita mengalami gangguan fungsi motorik . Masalah keperawatan pada pasien Stroke infark dengan hambatan mobilitas fisik dapat dipulihkan dengan intervensi yang tepat salah satunya *Range Of Motion* (ROM) untuk memulihkan kekuatan otot. Karya Ilmiah Akhir Ners ini bertujuan untuk menganalisis asuhan keperawatan pada Pasien Stroke Infark dengan Intervensi ROM untuk Mengatasi Masalah Hambatan Mobilitas Fisik di Ruang Syaraf RSUD Jayapura. Hasil analisis menunjukkan bahwa selama 4 hari dilakukan *Range Of Motion* (ROM) pada Ny.K sebanyak dua kali dalam satu hari dengan rentang waktu 15 menit didapatkan bahwa latihan *Range Of Motion* ROM berdampak pada fungsi extramitas klien, dimana hari pertama fungsi kekuatan extramitas klien masih 2 dan meningkat seiring dengan Latihan dan pada hari ke 3 dan ke 4 menjadi 3. Keluarga harus mengetahui cara melakukan terapi ini, agar dapat melanjutkan terapi dirumah ketika klien sudah pulang.

Kata Kunci : Stroke Infark, *Range Of Motion* (ROM), Hambatan Mobilitas Fisik.

**ANALYSIS OF NURSING CLINICAL PRACTICE IN INFARCT STROKE
PATIENTS WITH ROM INTERVENTION TO OVERCOME THE PROBLEM OF
PHYSICAL MOBILITY BARRIERS IN THE NEUROLOGICAL RSUD
JAYAPURA**

Loisa Lutlatur¹, Ns.Rohmani, S.Kep.,M.Kep.,Sp.Kep.MB²,

Suselo,M.Kep.,Ns.Sp.Kep.MB³

Abstrack

Stroke Infarction is a clinical syndrome that starts suddenly, is rapidly progressive, in the form of a focal or global neurological deficit lasting 24 hours due to thrombocytosis and embolism which causes blockage that can occur along the path of the arteries leading to the brain. After experiencing a stroke, 60-70% of sufferers experience motor function problems. Nursing problems in stroke infarction patients with physical mobility impairments can be remedied with appropriate intervention, one of which is *Range of Motion* (ROM) to restore muscle strength. This Ners Final Scientific Paper aims to analyze nursing care for Infarct Stroke Patients with ROM Intervention to Overcome the Problem of Obstacles to Physical Mobility in the Neurology Room of the Jayapura Regional Hospital. The results of the analysis show that for 4 days Range of Motion (ROM) was carried out on Ny. K. 2 x in day with a time span of 15 minutes, it was found that the *Range Of Motion* (ROM) exercise had an impact on the client's extrusion function, where the first day the client's extramural strength function was still 2 and increases with exercise and on days 3 and 4 to 3. Families must know how to do this therapy, in order to continue therapy at home when the client has returned.

Keywords: Stroke Infarction, *Range Of Motion* (ROM), Physical Mobility Inhibition.

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL	
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS	i
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
KATA PENGANTAR	iv
ABSTRAK	vi
<i>ABSTRACT</i>	vii
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR GAMBAR	x
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xii
DAFTAR ARTI/SINGKATAN	xiii
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Tujuan Penelitian.....	5
1.3 Manfaat Penelitian.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
2.1 Konsep Medis	7
2.2 Konsep Dasar Hambatan Mobilitas Fisik	18
2.4 Konsep <i>Range Of Motion</i> (ROM)	21
2.5 Kerangka Konsep	45
BAB III TINJAUAN KASUS	46
3.1 Pengkajian.....	46
3.2 Analisa Data.....	57
3.3 Rencana Asuhan Keperawatan.....	61

3.4 Catatan Perkembangan	68
BAB IV PEMBAHASAN.....	84
4.1 Analisis Kasus Terkait Teori.....	84
4.2 Analisis <i>Base Evidence Practice</i>	87
4.3 Alternatif Pemecahan Masalah.....	94
BAB V PENUTUP	95
5.1 Kesimpulan	95
5.2 Saran	96
DAFTAR PUSTAKA.....	97
LAMPIRAN	100

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1.6 Pathway Stroke

Gambar. 2.5 Kerangka Konsep Analisis Praktik Klinik Keperawatan Pada Pasien Stroke Infark Dengan Intervensi Rom Untuk Mengatasi Masalah Hambatan Mobilitas Fisik Tahun 2020

DAFTAR TABEL

1. Tabel 2.4.3 Konsep intervensi keperawatan
2. Tabel 3.2.1 Klasifikasi data
3. Tabel 3.2.2 Analisa data
4. Tabel 3.3 Rencana Asuhan Keperawatan
5. Tabel 3.4 Catatan Perkembangan

DAFTAR LAMPIRAN

1. Lampiran 1 Poster
2. Lampiran 2 SOP Pemberian Latihan *Range Of Motion* (ROM)

DAFTAR ARTI / SINGKATAN

1. ADLs : *Activities Of Daily Living*
2. AGD : *Analisa Gas Darah*
3. AHA : *American Heart Association*
4. ASEAN : *Association of Southeast Asian Nations*
5. CRT : *Capillary Refill Time*
6. CSS : *Serebrospinal*
7. CT-Scan : *Computed Tomography Scan*
8. CVA : *Cerebro Vascular Accident*
9. Dextra : *Kanan*
10. EKG : *Elektrokardiogram*
11. GCS : *Glasgow Coma Scale*
12. Kemenkes : *Kementrian Kesehatan*
13. KMB : *Keperawatan Medikal Bedah*
14. mmHg : *Milimeter Hydrargyrum*
15. MRI : *Magnetic Resonance Imaging*
16. NGT : *Nasogastric tube*
17. PTM : *Penyakit Tidak Menular*
18. Rikesdas : *Riset Kesehatan Dasar*
19. ROM : *Range Of Motion*
20. rt-PA : *recombinant tissue-plasminogen*
21. Sinistra : *Kiri*
22. TIA : *Transient Ischemic Attack*
23. TIK : *Tekanan Intracranial*
24. WHO : *World Health Organization*