

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

**ASUHAN KEPERAWATAN GANGGUAN MOBILITAS FISIK
DENGAN TERAPI GENGAM BOLA KARET BERGERIGI
PADA PASIEN SNH DI RUANG ANGGREK
RSAD TK II UDAYANA TAHUN 2023**



Oleh:

KADEK WAHYU WIDYANI

NIM. P07120322004

**POLTEKKES KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI PROFESI NERS
DENPASAR
2023**

LEMBAR PERSETUJUAN

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

**ASUHAN KEPERAWATAN GANGGUAN MOBILITAS FISIK
DENGAN TERAPI GENGAM BOLA KARET BERGERIGI
PADA PASIEN SNH DI RUANG ANGGREK
RSAD TK II UDAYANA TAHUN 2023**

Diajukan Oleh:

KADEK WAHYU WIDYANI

NIM. P07120322004

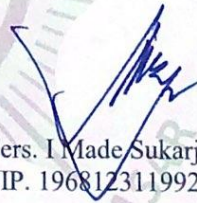
TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama

Pembimbing Pendamping



Ns. I Wayan Sukawana, S.Kep.,M.Pd
NIP. 196709281990031001



Ners. I Made Sukarja, S.Kep.,M.Kep
NIP. 196812311992031020



**MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR**

Ners. I Made Sukarja, S.Kep.,M.Kep
NIP. 196812311992031020

LEMBAR PENGESAHAN
KARYA ILMIAH AKHIR NERS

**ASUHAN KEPERAWATAN GANGGUAN MOBILITAS FISIK
DENGAN TERAPI GENGAM BOLA KARET BERGERIGI
PADA PASIEN SNH DI RUANG ANGGREK
RSAD TK II UDAYANA TAHUN 2023**

Diajukan Oleh:

KADEK WAHYU WIDYANI




NIM. P07120322004

TELAH DIUJI DIHADAPAN TIM PENGUJI

PADA HARI : JUMAT

TANGGAL : 19 Mei 2023

TIM PENGUJI:

- | | | |
|--|-----------|---|
| 1. <u>I Ketut Suardana, S.Kp.,M.Kes</u>
NIP. 196509131989031002 | (Ketua) |  |
| 2. <u>I Wayan Surasta, S.Kp., M.Fis</u>
NIP. 196512311987031015 | (Anggota) |  |
| 3. <u>Ns. I.G.A. Ari Rasdini, S.Pd., S.Kep., M.Pd</u>
NIP. 195910151986032000 | (Anggota) |  |



MENGETAHUI:

**KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR**

Ners: I Made Sukarja, S.Kep.,M.Kep
NIP. 196812311992031020

KATA PENGANTAR

Puji syukur peneliti panjatkan kehadapan Tuhan Yang Maha Esa karena atas rahmat-Nya peneliti dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah akhir ners yang berjudul **“Asuhan Keperawatan Gangguan Mobilitas Fisik Dengan Terapi Genggam Bola Karet Bergerigi Pada Pasien SNH Di Ruang Anggrek Rsad Tk II Udayana Tahun 2023”** tepat pada waktunya dan sesuai dengan harapan.

Karya Tulis Ilmiah Akhir Ners ini dapat diselesaikan bukanlah semata-mata usaha peneliti sendiri, melainkan berkat dorongan dan bantuan dari berbagai pihak. Untuk itu melalui kesempatan ini peneliti mengucapkan banyak terima kasih kepada:

1. Dr. Sri Rahayu, S.Kp.,Ns.,S.Tr.Keb.,M.Kes selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar yang telah memberikan ijin penyusunan Karya Tulis Ilmiah Akhir Ners ini sebagai syarat menyelesaikan Pendidikan Profesi Ners Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar.
2. Ners. I Made Sukarja, S.Kep.,M.Kep. selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar sekaligus pembimbing pendamping yang telah memberikan izin penyusunan Karya Tulis Ilmiah Akhir Ners ini sebagai syarat menyelesaikan Pendidikan Profesi Ners Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar.
3. Ners. N.L.K. Sulisnadewi, M.Kep.,Sp.Kep.An selaku Ketua Program Studi S.Tr Keperawatan dan Profesi Ners yang telah memberikan bimbingan secara tidak langsung selama pendidikan di Jurusan Keperawatan Politeknik

Kesehatan Kemenkes Denpasar serta atas dukungan moral dan perhatian yang diberikan kepada peneliti.

4. Ns. I Wayan Sukawana, S.Kep.,M.Pd selaku pembimbing utama yang telah memberikan waktu luang, pengetahuan, bimbingan, dan semangat dalam menyelesaikan skripsi ini.
5. Seluruh dosen Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah terlibat dan memberikan ilmunya yang sangat bermanfaat, sehingga peneliti dapat menyusun Karya Tulis Ilmiah Akhir Ners ini dengan baik dan sesuai dengan yang diharapkan.
6. Orang tua, keluarga, dan sahabat selaku pemberi dukungan baik berupa doa, semangat dan kasih sayang yang tak terhingga selama ini.
7. Kakak tercinta I Putu Dharma Partana yang sudah membantu dari awal mengenal dunia hingga akhir hayatnya.
8. Semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah Akhir Ners yang tidak bisa saya sebutkan satu persatu.

Peneliti menyadari bahwa dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah Akhir Ners ini masih banyak terdapat kekurangan dan keterbatasan. Peneliti memohon maaf atas ketidaksempurnaan sehingga saran dan kritik sangat diharapkan dari semua pihak.

Denpasar, 15 Mei 2023

Peneliti

**ASUHAN KEPERAWATAN GANGGUAN MOBILITAS FISIK
DENGAN TERAPI GENGAM BOLA KARET BERGERIGI
PADA PASIEN SNH DI RUANG ANGGREK
RSAD TK II UDAYANA TAHUN 2023**

Kadek Wahyu Widyani

Program Studi Profesi Ners Poltekkes Kemenkes Denpasar

Email : wahyuwidyani09@gmail.com

ABSTRAK

Stroke non hemoragik menyebabkan gangguan pada pasokan oksigen dan nutrisi ke sel-sel otak karena pembentukan trombus atau emboli dan mengakibatkan infark yang terjadi pada area broadman 4-6, akibatnya tidak ada impuls dan gerakan ke tangan menurun. Tujuan penelitian ini adalah mengetahui asuhan keperawatan gangguan mobilitas fisik pada dengan stroke non hemoragik di Ruang Anggrek RSAD Tk II Udayana dengan metode studi kasus. Hasil penelitian ditemukan diagnosis yaitu Gangguan Mobilitas Fisik berhubungan dengan gangguan neuromuskular dibuktikan dengan Pasien mengatakan sulit menggerakkan tangan dan kaki kirinya, mengatakan enggan atau malas untuk menggerakkan tangan dan kaki kirinya kekuatan otot pasien menurun yaitu $\frac{3333}{3333} | \frac{5555}{5555}$, rentang gerak (ROM) menurun, sendi tampak kaku, gerakan pasien terbatas dan fisik tampak lemah. Rencana keperawatan mengacu pada pedoman Standar Luaran Keperawatan Indonesia (SLKI) dengan luaran mobilitas fisik meningkat dan Standar Intervensi Keperawatan Indonesia (SIKI) dengan intervensi utama dukungan ambulasi dan dukungan mobilisasi, intervensi pendukung pengaturan posisi dan intervensi inovasi latihan ROM yang terdiri dari fleksi, ekstensi, abduksi, adduksi, ritasi, sirkumduksi, supinasi, pronasi, oposisi, inversi dan eversi, serta genggam bola karet bergerigi. Implementasi keperawatan dilakukan sesuai dengan intervensi yang sudah direncanakan selama 4x24 jam. Evaluasi keperawatan menunjukkan tercapai sebagian karena peningkatan yang terjadi belum semua meningkat. Pemberian ROM genggam bola karet bergerigi dapat menjadi intervensi yang digunakan untuk meningkatkan kekuatan otot pada pasien stroke non hemoragik.

Kata kunci : stroke, gangguan mobilitas fisik, bola karet bergerigi

**NURSING CARE OF PHYSICAL MOBILITY DISORDERS WITH JAGGED
RUBBER BALL HAND THERAPY IN ISCHEMIC STROKE PATIENTS IN
THE ORCHID ROOM UDAYANA TK II RSAD, 2023**

ABSTRACT

Non-hemorrhagic stroke causes disruption to the supply of oxygen and nutrients to brain cells due to thrombus or embolism formation and results in infarction that occurs in broadman area 4-6, as a result there is no impulse and decreased movement to the hand. The purpose of this study was to determine nursing care for impaired physical mobility in patients with non-hemorrhagic strokes in the Orchid Room of RSAD Tk II Udayana using the case study method. The results of the study found a diagnosis of Impaired Physical Mobility related to neuromuscular disorders as evidenced by the patient saying it was difficult to move his left hand and leg, said he was reluctant or lazy to move his left hand and leg, the patient's muscle strength decreased, namely $\frac{3333}{3333} | \frac{5555}{5555}$, range of motion (ROM) decreases, the joints appear stiff, the patient's movements are limited and physically appear weak. The nursing plan refers to the guidelines for the Indonesian Nursing Outcome Standards (SLKI) with the output of increased physical mobility and the Indonesian Nursing Intervention Standards (SIKI) with the main interventions for ambulation support and mobilization support, positioning support interventions and innovative ROM exercise interventions consisting of flexion, extension, abduction, adduction, rotation, circumduction, supination, pronation, opposition, inversion and eversion, as well as serrated rubber ball grips. Nursing implementation is carried out in accordance with the interventions that have been planned for 4x24 hours. The nursing evaluation showed that it was achieved partly because not all of the improvements that occurred had increased. Giving handheld ROM with jagged rubber balls can be an intervention used to increase muscle strength in non-hemorrhagic stroke patients.

Keywords: stroke, impaired physical mobility, jagged rubber ball

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
KARYA ILMIAH AKHIR NERS	ii
LEMBAR PERSETUJUAN	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
KATA PENGANTAR.....	v
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT.....	vii
ABSTRAK	viii
DAFTAR ISI.....	x
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah.....	4
C. Tujuan Penulisan.....	5
1. Tujuan Umum	5
2. Tujuan Khusus	5
D. Manfaat Penulisan.....	5
1. Manfaat Teoritis.....	5
2. Manfaat Praktis	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	1
A. Konsep Stroke Non Hemoragic	1
1. Definisi.....	1
2. Etiologi Stroke Non Hemoragik	1
3. Manifestasi Klinis	8
4. Patofisiologi	10
B. Konsep Dasar Gangguan Mobilitas Fisik	11
1. Definisi gangguan mobilitas fisik	11
2. Faktor risiko gangguan mobilitas fisik.....	11
3. Penyebab gangguan mobilitas fisik.....	12
C. Asuhan Keperawatan Gangguan Mobilitas Fisik Pada Pasien Stroke Non Hemoragik.....	13
1. Pengkajian.....	13
2. Analisis Data.....	15
3. Diagnosis Keperawatan.....	15

4. Rencana Keperawatan.....	16
5. Implementasi Keperawatan.....	19
6. Evaluasi Keperawatan.....	19
D. Genggam Bola Karet Bergerigi Pada Pasien Dengan Gangguan Mobilitas Fisik Pada Pasien Stroke Non Hemoragik	20
1. Proses terjadinya gangguan mobilitas fisik pada stroke non hemoragik	20
2. Penatalaksanaan dengan genggam bola karet bergerigi.....	21
BAB III METODE PENYUSUNAN KARYA ILMIAH	23
A. Jenis Penelitian.....	23
B. Alur Penelitian	24
C. Tempat dan Waktu Penelitian	25
D. Populasi dan Sampel	25
E. Jenis dan Teknik Pengumpulan Data	26
F. Pengolahan dan Analisis Data.....	27
G. Etika Penelitian	28
BAB IV LAPORAN KASUS KELOLAAN UTAMA	30
A. Pengkajian.....	30
B. Masalah Keperawatan	30
C. Diagnosis Keperawatan.....	32
D. Intervensi Keperawatan.....	32
E. Implementasi Keperawatan.....	33
F. Evaluasi Keperawatan.....	33
G. Pelaksanaan Intervensi Inovasi atau Terpilih Sesuai Evidence Based Practice	34
BAB V PEMBAHASAN	35
A. Analisis Asuhan Keperawatan Gangguan Mobilitas Fisik pada Pasien Stroke Non Hemoragik.....	35
B. Analisis Pemberian Genggam Bola Karet Bergerigi dengan Konsep Evidence Based Practice	41
BAB VI SIMPULAN DAN SARAN	43
A. Simpulan	43
B. Saran	45
DAFTAR PUSTAKA.....	46

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Gejala dan Tanda Mayor Minor Gangguan Mobilitas Fisik	12
Tabel 2 Analisis Data Keperawatan Gangguan Mobilitas Fisik Pada Ny. S dengan Gangguan Mobilitas Fisik dengan Stroke Non Hemoragik dengan Intervensi Genggam Bola Karet Bergerigi di Ruang Angrek RSAD TK II Udayana	31

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Bola Karet Bergerigi	22
Gambar 2 Alur Penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners: Asuhan Keperawatan Gangguan Mobilitas Fisik dengan Intervensi Genggam Bola Karet Bergerigi Pada Pasien Stroke Non Hemoragik di Ruang Anggrek RSAD TK II Udayana Tahun 2023	24