

KARYA ILMIAH AKHIR NERS
ASUHAN KEPERAWATAN GANGGUAN MOBILITAS FISIK
DENGAN TERAPI MENGGENGAM BOLA KARET
PADA PASIEN *PASCA STROKE* DI UPTD
PUSKESMAS KUTA UTARA
TAHUN 2024



OLEH :
NI NYOMAN LILI RESTIADEWI
NIM. P07120323005

POLTEKKES KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI PROFESI NERS
DENPASAR
2024

**ASUHAN KEPERAWATAN GANGGUAN MOBILITAS FISIK
DENGAN TERAPI MENGGENGAM BOLA KARET
PADA PASIEN *PASCA STROKE* DI UPTD
PUSKESMAS KUTA UTARA
TAHUN 2024**

**Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat
Menyelesaikan Pendidikan Profesi Ners
Jurusan Keperawatan**

**Oleh :
NI NYOMAN LILI RESTIADEWI
NIM. P07120323005**

**POLTEKKES KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI PROFESI NERS
DENPASAR
2024**

LEMBAR PERSETUJUAN
KARYA ILMIAH AKHIR NERS
ASUHAN KEPERAWATAN GANGGUAN MOBILITAS FISIK
DENGAN TERAPI MENGGENGAM BOLA KARET
PADA PASIEN PASCA STROKE DI UPTD
PUSKESMAS KUTA UTARA
TAHUN 2024

Diajukan oleh:
NI NYOMAN LILI RESTIADEWI
NIM. P07120323005

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama :



Dr. Drs. I Wayan Mustika, M.Kes
NIP. 196508111988031002

Pembimbing Pendamping :



Ketut Sudiantara, A.Per.Pen. S.Kep. Ns. M.Kes
NIP.196808031989031003

MENGETAHUI

KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR



Imade Sukaria, S.Kep., Ners., M.Kep
NIP. 196812311992031020

LEMBAR PENGESAHAN
KARYA ILMIAH AKHIR NERS
ASUHAN KEPERAWATAN GANGGUAN MOBILITAS FISIK
DENGAN TERAPI MENGGENGAM BOLA KARET
PADA PASIEN PASCA STROKE DI UPTD
PUSKESMAS KUTA UTARA
TAHUN 2024

Diajukan oleh:
NI NYOMAN LILI RESTIADEWI
NIM. P07120323005

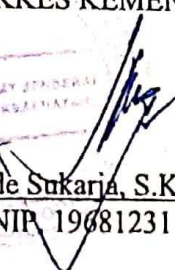
TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI

PADA HARI : RABU
TANGGAL : 08 MEI 2024

TIM PENGUJI :

- | | | |
|--|-----------|---------|
| 1. Dr. Agus Sri Lestari.SST.S.Kep.Ns.M.Erg
NIP. 196408131985032002 | (Ketua) | (.....) |
| 2. Dr. K.A. Henny Achjar, SKM.,M.Kep,Sp.Kom
NIP. 196603211988032001 | (Anggota) | (.....) |
| 3. I Ketut Gama, SKM., M.Kes
NIP. 196202221983091001 | (Anggota) | (.....) |

MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR


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

**NURSING CARE PHYSICAL MOBILITY IMPAIRMENT
WITH RUBBER BALL GRASPING THERAPY
IN POST-STROKE PATIENTS IN UPTD
NORTH KUTA HEALTH CENTER
YEAR 2024**

Ni Nyoman Lili Restiadewi
Program Studi Profesi Ners Poltekkes Kemenkes Denpasar
Email: lrestiadewi@gmail.com

ABSTRACT

Muscle weakness is one of the symptoms that arise after experiencing a stroke, usually occurring in the affected body parts such as the fingers. This study aims to increase understanding and provide a general description of Nursing Care for Physical Mobility Disorders with Rubber Ball Grasping Therapy in Post-Stroke Patients. The design used in preparing this Final Scientific Work for Nurses is descriptive research. The samples in this study were 2 post-stroke patients who experienced upper extremity muscle weakness. Therapy is given once a day for a duration of 5 to 10 minutes and repeated several times. Rubber ball grasping therapy is an effective form of therapy to improve decreased muscle strength. Based on the results of the assessment, it was found that the nursing diagnosis of impaired physical mobility was related to decreased muscle strength. The results of the study showed that after giving rubber ball grasping therapy, the patient's muscle strength increased in patient I, namely 4.0 kg and in patient II, it increased to 4.5 kg. By giving rubber ball gripping exercises, it has been proven to increase the value of gripping muscle strength. With this research, it is hoped that health workers can implement rubber ball grasping therapy to increase muscle strength in post-stroke patient.

Keywords : Post Stroke, Grasping rubber ball

**ASUHAN KEPERAWATAN GANGGUAN MOBILITAS FISIK
DENGAN TERAPI MENGGENGAM BOLA KARET
PADA PASIEN PASCA STROKE DI UPTD
PUSKESMAS KUTA UTARA
TAHUN 2024**

Ni Nyoman Lili Restiadewi

Program Studi Profesi Ners Poltekkes Kemenkes Denpasar

Email: lrestiadewi@gmail.com

ABSTRAK

Kelemahan otot merupakan salah satu gejala yang timbul setelah mengalami stroke biasanya terjadi pada bagian anggota gerak tubuh yang terkena seperti jari-jari tangan. Penelitian ini bertujuan untuk meningkatkan pemahaman dan memberikan gambaran umum tentang Asuhan Keperawatan Gangguan Mobilitas Fisik dengan Terapi Menggenggam Bola Karet pada Pasien Pasca Stroke. Desain yang di gunakan dalam penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners ini adalah penelitian deskriptif. Sampel pada penelitian ini yaitu 2 pasien pasca stroke yang mengalami kelemahan otot ekstremitas atas. Pemberian terapi dilakukan sebanyak 1 kali sehari dengan durasi 5 sampai 10 menit dan diulang beberapa kali selama 3 hari. Terapi menggenggam bola karet merupakan salah satu bentuk terapi yang efektif untuk memperbaiki penurunan kekuatan otot. Berdasarkan hasil pengkajian didapatkan diagnosis keperawatan gangguan mobilitas fisik berhubungan dengan penurunan kekuatan otot. Hasil penelitian menunjukan setelah dilakukan pemberian terapi menggenggam bola karet, kekuatan otot pasien terdapat peningkatan kekuatan otot pada pasien I yaitu 4,0 kg dan pasien II mnejadi 4,5 kg. Dengan pemberian latihan menggenggam bola karet terbukti meningkatkan nilai kekuatan otot yang berupa menggenggam. Dengan adanya penelitian ini diharapkan petugas kesehatan dapat mengimplementasikan terapi menggenggam bola karet terhadap peningkatan kekuatan otot pada pasien pasca stroke.

Kata kunci : Pasca Stroke, Menggenggam bola karet

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Nyoman Lili Restiadewi

NIM : P07120323005

Program Studi : Prodesi Ners

Jurusan : Keperawatan

Tahun Akademik : 2023/2024

Alamat : Banjar Catur, Desa Catur, Kintamani

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Karya Tulis Ilmiah Akhir Ners dengan judul "Asuhan Keperawatan Gangguan Mobilitas Fisik dengan Terapi Menggenggam Bola Karet di UPTD Puskesmas Kuta Utara" adalah benar **karya sendiri** atau **bukan plagiat** hasil karya orang lain.

2. Apabila dikemudian hari terbukti bahwa Karya Tulis Ilmiah Akhir Ners ini **bukan** karya saya sendiri atau plagiat hasil karya orang lain, maka saya sendiri bersedia menerima sanksi sesuai Peraturan Mendiknas RI No.17 Tahun 2010 dan ketentuan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 20 April 2024

 membuat pernyataan

191 Nyoman Lili Restiadewi

KATA PENGANTAR

Puji syukur peneliti panjatkan kehadapan Ida Sang Hyang Widhi Wasa karena atas berkat asung kerta wara nugraha-Nya, peneliti dapat menyusun karya ilmiah akhir ners yang berjudul “Asuhan Keperawatan Gangguan Mobilitas Fisik dengan Terapi Menggenggam Bola Karet pada Pasien Pasca Stroke di UPTD Puskesmas Kuta Utara Tahun 2024” tepat pada waktunya dan sesuai harapan.

Penelitian ini dapat terselesaikan bukanlah semata-mata atas usaha peneliti sendiri, melainkan berkat dorongan dan bantuan dari berbagai pihak, untuk itu melalui kesempatan ini peneliti mengucapkan terima kasih kepada :

1. Dr. Sri Rahayu, S.Tr.Keb.,S.Kep.,Ners.,M.Kes selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar yang telah memberikan bimbingan secara tidak langsung dan kesempatan menempuh program Pendidikan Profesi Ners di Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar.
2. I Made Sukarja, S.Kep.,Ners.,M.Kep selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar yang telah memberikan masukan, pengetahuan dan bimbingan.
3. Nengah Runiari, S.Kp.,S.Pd.,M.Kep.,Sp.Mat selaku Ketua Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar yang telah memberikan bimbingan selama Pendidikan di Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar.
4. Dr. Drs. I Wayan Mustika, M.Kes selaku pembimbing utama yang telah memberikan pengetahuan, bimbingan, dan masukan dalam menyelesaikan karya ilmiah akhir ners ini.

5. Ketut Sudiantara, A.Per.Pen. S.Kep. Ns. M.Kes selaku pembimbing pendamping yang telah memberikan pengetahuan, bimbingan, dan masukan dalam menyelesaikan karya ilmiah akhir ners ini.
6. Bapak dan Ibu dosen yang telah memberikan ilmu yang dapat digunakan dalam penyusunan karya ilmiah akhir ners ini.
7. Orang tua, keluarga, dan sahabat peneliti yang telah memberikan doa, dorongan dan inspirasi dalam menyelesaikan karya ilmiah akhir ners ini.
8. Semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan karya ilmiah akhir ners ini yang tidak bisa peneliti sebutkan satu persatu.

Kemajuan selalu menyertai segala sisi kehidupan menuju kearah yang lebih baik, karenanya sumbang saran untuk masukan sangat penulis harapkan dan semoga karya ilmiah akhir ners ini bermanfaat bagi pembaca dan peneliti selanjutnya.

Denpasar, 20 April 2024

Peneliti

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	i
HALAMAN JUDUL.....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
<i>ABSTRACT</i>	v
ABSTRAK.....	vi
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT	vii
KATA PENGANTAR	viii
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL.....	xii
DAFTAR GAMBAR	xiii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang Masalah	1
B. Rumusan Masalah	5
C. Tujuan	6
1. Tujuan umum	6
2. Tujuan khusus	6
D. Manfaat Penelitian.....	7
1. Manfaat teoritis	7
2. Manfaat praktis.....	7
BAB II TINJAUAN TEORITIS DAN TINJAUAN KASUS	8
A. Konsep Dasar Penyakit.....	8
1. Definisi stroke	8
2. Penyebab/faktor predisposisi	9
3. Klasifikasi	13
5. Tanda dan gejala.....	15
6. Pemeriksaan diagnostic	16
7. Penatalaksanaan medis	18
B. Masalah gangguan mobilitas fisik pada Pasien dengan pasca stroke	19
1. Definisi.....	19

2. Penyebab	19
3. Gejala dan tanda	20
C. Asuhan Keperawatan Gangguan Mobilitas Fisik pada Penderita Pasca Stroke	21
1. Pengkajian keperawatan	21
2. Diagnosis keperawatan.....	24
D. Konsep intervensi.....	24
BAB III METODE PENELITIAN	30
A. Jenis Penelitian.....	30
B. Alur Penelitian	30
C. Tempat dan Waktu Penelitian.....	31
D. Populasi dan sampel	31
F. Pengolahan dan Analisis Data.....	33
F. Etika Penelitian	34
BAB IV LAPORAN KASUS KELOLAAN UTAMA.....	36
A. Pengkajian	36
B. Masalah keperawatan	50
C. Intervensi Keperawatan	51
D. Implementasi keperawatan	53
E. Evaluasi keperawatan	59
BAB V PEMBAHASAN	60
A. Analisis Asuhan Keperawatan.....	60
1. Pengkajian keperawatan	60
2. Diagnosis keperawatan.....	61
3. Rencana keperawatan	62
4. Implementasi keperawatan	64
5. Evaluasi keperawatan	65
B. Analisis Intervensi Inovasi dengan Konsep <i>Evidence Based Practice</i>	66
BAB VI SIMPULAN SARAN	68
A. Simpulan	68
B. Saran	69
DAFTAR PUSTAKA	71
LAMPIRAN.....	74

DAFTAR TABEL

Tabel 1	Rencana asuhan keperawatan gerontik untuk pasien pasca stroke.....	25
Tabel 2	Data biografi pasien pasca stroke di wilayah kerja UPTD Puskesmas Kuta Utara.....	36
Tabel 3	Genogram pasien pasca stroke di wilayah kerja UPTD Puskesmas Kuta Utara.....	37
Tabel 4	Riwayat pekerjaan pasien pasca stroke di wilayah kerja UPTD Puskesmas Kuta Utara.....	38
Tabel 5	Riwayat lingkungan hidup pasien pasca stroke di wilayah kerja UPTD Puskesmas Kuta Utara	38
Tabel 6	Riwayat rekreasi pasien pasca stroke di wilayah kerja UPTD Puskesmas Kuta Utara	39
Tabel 7	System pendukung pasien pasca stroke di wilayah kerja UPTD Puskesmas Kuta Utara.....	39
Tabel 8	Status Kesehatan pasien pasca stroke di wilayah kerja UPTD Puskesmas Kuta Utara.....	40
Tabel 9	Indeks Katz pasien pasca stroke di wilayah kerja UPTD Puskesmas Kuta Utara	41
Tabel 10	Pemenuhan kebutuhan sehari-hari pasien pasca stroke di wilayah kerja UPTD Puskesmas Kuta Utara.....	44
Tabel 11	Short Porteble Mental Status Questionnaire (SPMSQ) pasien pasca stroke di wilayah kerja UPTD Puskesmas Kuta Utara.....	45
Tabel 12	Mini - Mental State Exam (MMSE) pasien pasca stroke di wilayah kerja UPTD Puskesmas Kuta Utara.....	46
Tabel 13	Inventaris Depresi GDS pasien pasca stroke di wilayah kerja UPTD Puskesmas Kuta Utara.....	48
Tabel 14	Analisa keperawatan.....	50
Tabel 15	Intervensi keperawatan.....	51
Tabel 16	Evaluasi keperawatan.....	54

DAFTAR GAMBAR

Gambarf 1	Alur penelitian karya ilmiah Asuhan Keperawatan Gangguan Mobilitas Fisik dengan Terapi Menggenggam Bola Karet di UPTD Puskesmas Kuta Utara.....	30
-----------	---	----