

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

**ASUHAN KEPERAWATAN GANGGUAN MOBILITAS FISIK
DENGAN *RAJIO TAISOU (RADIO CALISTHENICS)*
PADA LANSIA PASCA STROKE**

**Studi dilakukan di Ruang Kanade Panti Jompo Khusus
Miharasou, Kota Sakai, Prefektur Osaka, Jepang Tahun 2024**



**Kemenkes
Poltekkes Denpasar**

Oleh:

SANG AYU AGUNG KUSUMAS PRATIWI

NIM: P07120324017

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

**ASUHAN KEPERAWATAN GANGGUAN MOBILITAS FISIK
DENGAN *RAJIO TAISOU (RADIO CALISTHENICS)*
PADA LANSIA PASCA STROKE**

**Studi dilakukan di Ruang Kanade Panti Jompo Khusus
Miharasou, Kota Sakai, Prefektur Osaka, Jepang Tahun 2024**

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

**Oleh:
SANG AYU AGUNG KUSUMAS PRATIWI
NIM: P07120324017**

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

LEMBAR PERSETUJUAN

ASUHAN KEPERAWATAN GANGGUAN MOBILITAS FISIK DENGAN *RAJIO TAISOU (RADIO CALISTHENICS)* PADA LANSIA PASCA STROKE

Studi dilakukan di Ruang Kanade Panti Jompo Khusus
Miharasou, Kota Sakai, Prefektur Osaka, Jepang Tahun 2024

Diajukan oleh:
SANG AYU AGUNG KUSUMAS PRATIWI
NIM: P07120324017

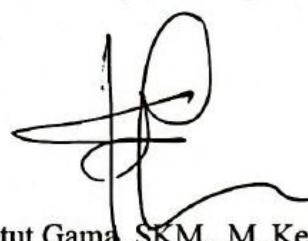
TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama:



Dr. I Wayan Suardana, S. Kep., Ns., M. Kep.
NIP. 197201091996031001

Pembimbing Pendamping



I Ketut Gama, SKM., M. Kes.
NIP. 196202221983091001

MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR



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

LEMBAR PENGESAHAN

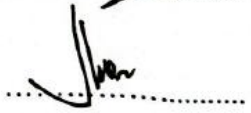
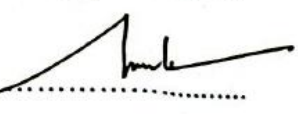
ASUHAN KEPERAWATAN GANGGUAN MOBILITAS FISIK DENGAN *RAJIO TAIYOU (RADIO CALISTHENICS)* PADA LANSIA PASCA STROKE

Studi dilakukan di Ruang Kanade Panti Jompo Khusus
Miharasou, Kota Sakai, Prefektur Osaka, Jepang Tahun 2024

Diajukan oleh:
SANG AYU AGUNG KUSUMAS PRATIWI
NIM: P07120324017

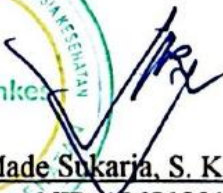
TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI
PADA HARI: SELASA
TANGGAL: 7 JANUARI 2025

TIM PENGUJI

1. I Gusti Ketut Gede Ngurah, S. Kep., Ns., M. Kes. (Ketua) 
NIP. 196303241983091001
2. Ketut Sudiantara, A. Per. Pen., S. Kep., Ns., M. Kes. (Anggota) 
NIP. 196808031989031003
3. Dr. Drs. I Wayan Mustika, S. Kep., Ns., M. Kes. (Anggota) 
NIP. 196508111988031002

MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR




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

**NURSING CARE FOR PHYSICAL MOBILITY DISORDERS
WITH RAJIO TAISOU (RADIO CALISTHENICS)
IN THE ELDERLY POST STROKE**

Sang Ayu Agung Kusumas Pratiwi

Program Studi Profesi Ners Poltekkes Kemenkes Denpasar

Email: sangaakusupra@gmail.com

ABSTRACT

A stroke occurs when the blood vessels that carry blood and oxygen to the brain are blocked by a blood clot or rupture so that brain cells die and the controlled parts of the body will have problems. The most common problems in the elderly after stroke are weakness and paralysis of the extremities. The purpose of writing this final scientific paper is to find out the picture of nursing care for physical mobility disorders with rajio taisou (radio calisthenics) in the post-stroke elderly using the case study method. A study in 2 elderly people after stroke found that there were difficulties in moving the extremities with muscle strength $\frac{1111\ 3333}{1122\ 3333}$ and $\frac{3333\ 2122}{3333\ 1122}$. The diagnosis that is established is that physical mobility disorders are related to neuromuscular disorders. The planned nursing plan is in the form of intervention support mobilization, self-care support, positioning and rajio taisou with increased physical mobility output. The implementation was carried out according to the plan for 1 month (16x visits). Nursing evaluation shows that the problem has been partially solved because the goals and outcome criteria have not all been achieved. Physical rehabilitation with rajio taisou is effective for increasing muscle strength in the elderly after stroke. Therefore, nurses at the Mihasrou Special Nursing Home, especially the Kanade Room, can consider a physical rehabilitation program with rajio taisou as an alternative to non-pharmacological techniques in the elderly with stroke that is effective to overcome the problem of physical mobility disorders.

Keywords: *Post stroke; Physical mobility disorders; and Rajio Taisou*

**ASUHAN KEPERAWATAN GANGGUAN MOBILITAS FISIK
DENGAN *RAJIO TAISOU (RADIO CALISTHENICS)*
PADA LANSIA PASCA STROKE**

Sang Ayu Agung Kusumas Pratiwi

Program Studi Profesi Ners Poltekkes Kemenkes Denpasar

Email: *sangaakusupra@gmail.com*

ABSTRAK

Stroke terjadi ketika pembuluh darah yang membawa darah dan oksigen ke otak tersumbat oleh gumpalan darah atau pecah sehingga sel-sel otak mati dan bagian tubuh yang dikendalikan akan mengalami permasalahan. Masalah yang paling sering terjadi pada lansia pasca stroke adalah kelemahan dan kelumpuhan pada ekstremitas. Tujuan penulisan karya ilmiah akhir ners ini adalah mengetahui gambaran asuhan keperawatan gangguan mobilitas fisik dengan *rajio taisou (radio calisthenics)* pada lansia pasca stroke menggunakan metode studi kasus. Pengkajian pada 2 lansia pasca stroke menemukan adanya kesulitan menggerakkan ekstremitas dengan kekuatan otot $\frac{1111\ 3333}{1122\ 3333}$ dan $\frac{3333\ 2122}{3333\ 1122}$. Diagnosis yang ditegakkan yaitu gangguan mobilitas fisik berhubungan dengan gangguan neuromuskular. Rencana keperawatan yang direncanakan berupa intervensi dukungan mobilisasi, dukungan perawatan diri, pengaturan posisi dan *rajio taisou* dengan luaran mobilitas fisik meningkat. Implementasi dilakukan sesuai dengan rencana selama 1 bulan (16x kunjungan). Evaluasi keperawatan menunjukkan masalah teratasi sebagian karena tujuan dan kriteria hasil belum semuanya tercapai. Rehabilitasi fisik dengan *rajio taisou* efektif untuk meningkatkan kekuatan otot pada lansia pasca stroke. Oleh karena itu, Perawat di Panti Jompo Khusus Miharasou khususnya Ruang Kanade dapat mempertimbangkan program rehabilitasi fisik dengan *rajio taisou* sebagai alternatif teknik non farmakologi pada lansia stroke yang efektif untuk mengatasi masalah gangguan mobilitas fisik.

Kata Kunci: Pasca Stroke; Gangguan Mobilitas Fisik; dan *Rajio Taisou*

KATA PENGANTAR

Puji Syukur penulis panjatkan kehadapan Tuhan Yang Maha Esa karena atas berkat-Nyalah penulis berhasil menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir Ners dengan judul “Asuhan Keperawatan Gangguan Mobilitas Fisik dengan *Rajio Taisou (Radio Calisthenics)* pada Lansia Pasca Stroke” tepat pada waktunya dan sesuai dengan harapan.

Karya Ilmiah Akhir Ners ini berhasil terselesaikan tidak hanya berasal dari usaha penulis sendiri, melainkan berkat dorongan dan bantuan dari berbagai pihak. Untuk itu pada kesempatan ini, penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Dr. Sri Rahayu, S. Tr. Keb., S. Kep., Ners., M. Kes. Selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan menempuh program pendidikan Profesi Ners di Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar.
2. Ners. I Made Sukarja, S. Kep., M. Kep. Selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar, yang telah memberikan kesempatan penyusunan karya ilmiah akhir ners ini.
3. Nengah Runiari, S. Kep., S. Pd., M. Kep., Sp. Mat. Selaku Ketua Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan bimbingan selama pendidikan di Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar
4. Kuma Kura Risa Selaku Supervisor Magang di Ruang Kanade Panti Jompo Khusus Miharasou yang telah memberikan izin untuk pengumpulan data studi kasus.

5. Hamada Shingo, Touge Saka Kazuma, Naka Mura Chiho, Uchi Kawa Genma, Sakurai Yurika, Kuma Tani Fumiyo, Yama Moto Sachie selaku Staf Bimbingan Perawatan Lansia di Ruang Kanade Panti Jompo Khusus Miharasou yang telah memberikan dukungan dalam pelaksanaan asuhan keperawatan gangguan mobilitas dengan *Rajio Taisou (Radio Calisthenics)*.
6. Dr. I Wayan Suardana, S. Kep., Ns., M. Kep. selaku pembimbing utama yang telah memberikan masukan, pengetahuan, bimbingan dan motivasi dalam menyelesaikan karya ilmiah akhir ners ini.
7. I Ketut Gama, SKM., M. Kes. selaku pembimbing pendamping yang telah memberikan masukan, pengetahuan, bimbingan dan motivasi dalam menyelesaikan karya ilmiah akhir ners.
8. Keluarga terhebat dan terbaik (Sang Nyoman Bangbang Kusuma Jaya (Ajik), Desak Ketut Astini (Ibu), Sang Ayu Agung Kusumas Dwi Febyanti (Adik), Sang Gede Agung Kusumas Astika Jaya (Adik) yang selalu memberikan doa dan dukungan tak terbatas dalam setiap perjuangan penulis untuk menyelesaikan karya ilmiah akhir ners.
9. Teman-teman yang telah memberikan masukan, dorongan dan semangat dalam penyusunan karya ilmiah akhir ners ini.
10. Oka Moto Noriko, Ryuuta Hisako yang telah bersedia menjadi bagian dari pelaksanaan *rajio taisou* dalam karya tulis ilmiah ini.
11. Semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan karya ilmiah akhir ners ini yang tidak bisa saya sebutkan satu persatu.

Karya ilmiah akhir ners ini merupakan langkah awal dalam perjalanan ilmiah penulis di bidang ilmu pengetahuan. Semoga karya ilmiah akhir ners ini dapat memberikan inspirasi dan kontribusi kecil bagi pengembangan ilmu pengetahuan di bidang keperawatan. Penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun untuk kesempurnaan karya ilmiah akhir ners ini.

Sakai, 12 Desember 2024

Penulis

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Sang Ayu Agung Kusumas Pratiwi
NIM : P07120324017
Program Studi : Profesi Ners
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2024/2025
Alamat : Leoplace Mihara Higashi 103, 34-1 Taiji, Mihara-ku,
Kota Sakai, Prefektur Osaka, Jepang

Dengan ini menyatakan bahwa:

1. Karya Tulis Ilmiah Akhir Ners dengan judul Asuhan Keperawatan Gangguan Mobilitas Fisik dengan *Rajio Taisou (Radio Calisthenics)* pada Lansia Pasca Stroke 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.

Sakai, 8 Oktober 2024

Yang membuat pernyataan



Sang Ayu Agung Kusumas Pratiwi

NIM. P07120324017

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL.....	i
HALAMAN JUDUL	ii
HALAMAN PERSETUJUAN.....	iii
HALAMAN PENGESAHAN	iv
ABSTRACT	v
ABSTRAK	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT	x
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR TABEL.....	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah	7
C. Tujuan Penulisan	7
1. Tujuan Umum.....	7
2. Tujuan Khusus.....	7
D. Manfaat Penulisan.....	8
1. Manfaat Teoritis	8
2. Manfaat Praktis.....	9
E. Metode Penyusunan Karya Ilmiah.....	10
1. Metode Penyusunan.....	10
2. Alur Penyusunan.....	10
3. Tempat dan Waktu Pengambilan Kasus	12
4. Populasi dan Sampel.....	12
5. Jenis dan Teknik Pengumpulan Data.....	13
6. Pengolahan dan Analisis Data	16
7. Etika Penyusunan Karya Ilmiah	17

BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	20
A. Konsep Dasar Penyakit Stroke	20
1. Definisi	20
2. Klasifikasi	20
3. Etiologi	21
4. Faktor Risiko	22
5. Patofisiologis	26
6. Manifestasi Klinis.....	28
7. Komplikasi.....	30
8. Penatalaksanaan.....	33
B. Konsep Dasar Gangguan Mobilitas Fisik	35
1. Definisi	35
2. Faktor Penyebab	35
3. Data Mayor dan Minor	37
4. Kondisi Klinis Terkait	37
5. Proses Terjadinya Gangguan Mobilitas Fisik pada Stroke.....	38
C. Konsep Asuhan Keperawatan Gangguan Mobilitas Fisik pada Lansia Pasca Stroke.....	38
1. Pengkajian Keperawatan	38
2. Diagnosis Keperawatan	49
3. Rencana Keperawatan	51
4. Implementasi Keperawatan	57
5. Evaluasi Keperawatan	58
D. Konsep <i>Rajio Taisou (Radio Calisthenics)</i> pada Lansia Pasca Stroke dengan Gangguan Mobilitas Fisik	60
BAB III LAPORAN KASUS KELOLAAN UTAMA.....	72
A. Pengkajian Keperawatan	72
B. Diagnosis Keperawatan	87
1. Analisis Data.....	87
2. Rumusan Diagnosis Masalah.....	90
C. Rencana Keperawatan.....	90
D. Implementasi Keperawatan.....	93

E. Evaluasi Keperawatan.....	93
BAB IV PEMBAHASAN.....	96
A. Analisis Asuhan Keperawatan Gangguan Mobilitas Fisik Lansia Pasca Stroke di Ruang Kanade Panti Jompo Khusus Miharasou	96
1. Pengkajian Keperawatan	96
2. Diagnosis Keperawatan	99
3. Rencana Keperawatan	103
4. Implementasi Keperawatan	107
5. Evaluasi Keperawatan	109
B. Analisis Intervensi Inovasi <i>Rajio Taisou (Radio Calisthenics)</i> dengan Konsep <i>Evidence Based Practice</i> dan Konsep Penelitian Terkait.....	112
1. <i>Rajio Taisou Dai Ichi</i>	115
2. <i>Rajio Taisou Dai Ni</i>	116
3. <i>Minna Taisou</i>	117
BAB V PENUTUP	122
A. Simpulan	122
B. Saran	126
DAFTAR PUSTAKA	127
LAMPIRAN.....	133

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Gejala dan Tanda Mayor Minor Gangguan Mobilitas Fisik	37
Tabel 2 Derajat Kekuatan Otot dengan Kriteria <i>Manual Muscle Testing</i>	47
Tabel 3 Intervensi Asuhan Keperawatan Gangguan Mobilitas Fisik.....	53
Tabel 4 Jurnal Intervensi Inovasi <i>Rajio Taisou</i> Berdasarkan Analisis PICOT	64
Tabel 5 Data Pengkajian Asuhan Keperawatan Gangguan Mobilitas Fisik dengan <i>Rajio Taisou (Radio Calisthenics)</i> pada Ny. R dan Ny. O (Lansia Pasca Stroke) di Ruang Kanade Panti Jompo Khusus Miharasou, Kota Sakai, Prefektur Osaka, Jepang Tahun 2024	72
Tabel 6 Analisis Data Pengkajian Asuhan Keperawatan Gangguan Mobilitas Fisik dengan <i>Rajio Taisou (Radio Calisthenics)</i> pada Ny. R dan Ny. O (Lansia Pasca Stroke) di Ruang Kanade Panti Jompo Khusus Miharasou, Kota Sakai, Prefektur Osaka, Jepang Tahun 2024	88
Tabel 7 Rencana Asuhan Keperawatan Gangguan Mobilitas Fisik dengan <i>Rajio Taisou (Radio Calisthenics)</i> pada Ny. R dan Ny. O (Lansia Pasca Stroke) di Ruang Kanade Panti Jompo Khusus Miharasou, Kota Sakai, Prefektur Osaka, Jepang Tahun 2024	91
Tabel 8 Evaluasi Asuhan Keperawatan Gangguan Mobilitas Fisik dengan <i>Rajio Taisou (Radio Calisthenics)</i> pada Ny. R dan Ny. O (Lansia Pasca Stroke) di Ruang Kanade Panti Jompo Khusus Miharasou, Kota Sakai, Prefektur Osaka, Jepang Tahun 2024	94
Tabel 9 Temuan Penting dari Hasil Pengkajian Asuhan Keperawatan Gangguan Mobilitas Fisik dengan <i>Rajio Taisou (Radio Calisthenics)</i> pada Ny. R dan Ny. O (Lansia Pasca Stroke) di Ruang Kanade Panti Jompo Khusus Miharasou, Kota Sakai, Prefektur Osaka, Jepang Tahun 2.....	97
Tabel 10 Analisis Fungsi Fisik Setiap Gerakan <i>Rajio Taisou Dai Ichi</i>	115
Tabel 11 Analisis Fungsi Fisik Setiap Gerakan <i>Rajio Taisou Dai Ni</i>	116
Tabel 12 Analisis Fungsi Fisik Setiap Gerakan <i>Minna Taisou</i>	117

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Alur Penyusunan Asuhan Keperawatan Gangguan Mobilitas Fisik dengan <i>Rajio Taisou (Radio Calisthenics)</i> pada Lansia Pasca Stroke di Ruang Kanade Panti Jompo Khusus Miharasou, Kota Sakai Prefektur Osaka, Jepang Tahun 2024.....	11
--	----

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Jadwal Kegiatan Studi Kasus	133
Lampiran 2 Realisasi Anggaran Biaya Studi Kasus	134
Lampiran 3 Lembar Permohonan Menjadi Responden	135
Lampiran 4 Lembar Persetujuan (<i>Informed Consent</i>).....	136
Lampiran 5 Standar Prosedur Operasional <i>Rajio Taisou (Radio Calisthenics)</i> ..	140
Lampiran 6 Pengkajian Aktivitas Hidup Sehari-Hari, Kognitif, Mental dan Risiko Jatuh pada Lansia 1 (Ny. R).....	145
Lampiran 7 Pengkajian Aktivitas Hidup Sehari-Hari, Kognitif, Mental dan Risiko Jatuh pada Lansia 1 (Ny. O).....	157
Lampiran 8 Lembar Observasi Derajat Kekuatan Otot.....	169
Lampiran 9 Hasil Implementasi Keperawatan pada Ny. R.....	172
Lampiran 10 Hasil Implementasi Keperawatan pada Ny. O.....	180
Lampiran 11 Dokumentasi Kegiatan Studi Kasus	189
Lampiran 12 Surat Persyaratan Administrasi	191
Lampiran 13 Validasi Daftar Bimbingan SIAK.....	191
Lampiran 14 Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi Repository	193
Lampiran 15 Hasil Turnitin.....	194