

### BAB III LAPORAN KASUS KELOLAAN UTAMA

#### A. Pengkajian

Studi kasus ini dilakukan di wilayah kerja Puskesmas Jalaksana Kuningan tepatnya di desa Manis Kidul, dilakukan pada dua pasien stroke iskemik dengan penurunan kekuatan otot ( $\leq$  skala 3). Penerapan latihan penguatan otot ini berlangsung selama 6 hari terhadap setiap pasien.

##### 1. Identitas klien

**Tabel 9 Pengkajian Identitas Pasien 1 dan Pasien 2 dengan Stroke Iskemik di Wilayah Kerja Puskesmas Jalaksana Kuningan Tahun 2025**

| Pengkajian               | Pasien 1                                                               | Pasien 2                                                               |
|--------------------------|------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| 1                        | 2                                                                      | 3                                                                      |
| <b>Data biografi</b>     |                                                                        |                                                                        |
| Nama klien               | Tn. M                                                                  | Tn. D                                                                  |
| Jenis kelamin            | Laki-laki                                                              | Laki-laki                                                              |
| Golongan darah           | A                                                                      | B                                                                      |
| Tempat & tanggal lahir   | Kuningan, 03-04-1964                                                   | Kuningan, 19-07-1969                                                   |
| Pendidikan terakhir      | D4                                                                     | SMA                                                                    |
| Agama                    | Islam                                                                  | Islam                                                                  |
| Status perkawinan        | Kawin                                                                  | Kawin                                                                  |
| Tinggi badan/berat badan | 169 cm<br>75 kg                                                        | 172 cm<br>70 kg                                                        |
| Alamat                   | Desa Manis Kidul,<br>Kecamatan Jalaksana,<br>Kabupaten Kuningan, Jabar | Desa Manis Kidul,<br>Kecamatan Jalaksana,<br>Kabupaten Kuningan, Jabar |
| Diagnosa Medis           | Stroke Iskemik                                                         | Stroke Iskemik                                                         |
| <b>Penanggung jawab</b>  |                                                                        |                                                                        |
| Nama                     | Ny. T                                                                  | Ny. A                                                                  |
| Hub dengan klien         | Istri                                                                  | Anak                                                                   |
| Alamat                   | Desa Manis Kidul,<br>Kecamatan Jalaksana,<br>Kabupaten Kuningan, Jabar | Desa Manis Kidul,<br>Kecamatan Jalaksana,<br>Kabupaten Kuningan, Jabar |
| Telepon                  | 08131247                                                               | 08129739                                                               |
| <b>Keluhan utama</b>     | Anggota badan sebelah kiri lemah, sakit kepala dan bicara pelo         | Anggota gerak sebelah kanan lemah dan susah digerakan, bicara pelo     |

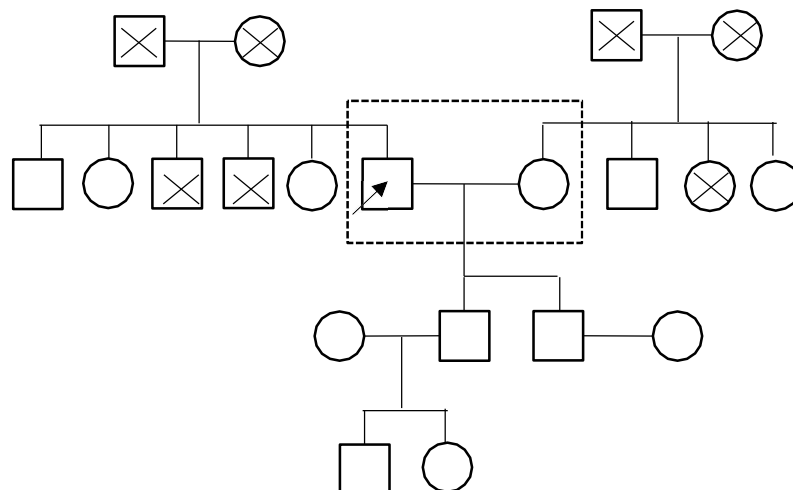
## 2. Riwayat Kesehatan

**Tabel 10 Riwayat Kesehatan Pasien 1 dan Pasien 2 dengan Stroke Iskemik di Wilayah Kerja Puskesmas Jalaksana Kuningan Tahun 2025**

| Data yang dikaji                 | Pasien 1                                                                                                                 | Pasien 2                                                                                                                                                                      |
|----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1                                | 2                                                                                                                        | 3                                                                                                                                                                             |
| <b>Riwayat penyakit sekarang</b> | Klien mengalami kelemahan anggota badan sebelah kiri, susah untuk membuka mulut sehingga bicaranya pelo dan sakit kepala | Klien mengatakan tangan dan kaki kanan susah digerakkan, klien mengatakan segala kebutuhan aktivitasnya dibantu oleh istrinya, bicara pasien tidak jelas, pasien tampak lemah |
| <b>Riwayat penyakit dahulu</b>   | Klien sudah lama menderita penyakit hipertensi, kurang lebih sudah dari 6 tahun yang lalu.                               | Keluarga pasien mengatakan bahwa pasien menderita hipertensi sejak tahun 2019                                                                                                 |
|                                  | Keluarga klien mengatakan kakak laki-laki dari klien menderita penyakit yang sama.                                       | Dalam keluarga tidak ada yang menderita penyakit kronis seperti hipertensi, jantung ataupun DM.                                                                               |

## 3. Genogram

### a. Genogram pasien 1

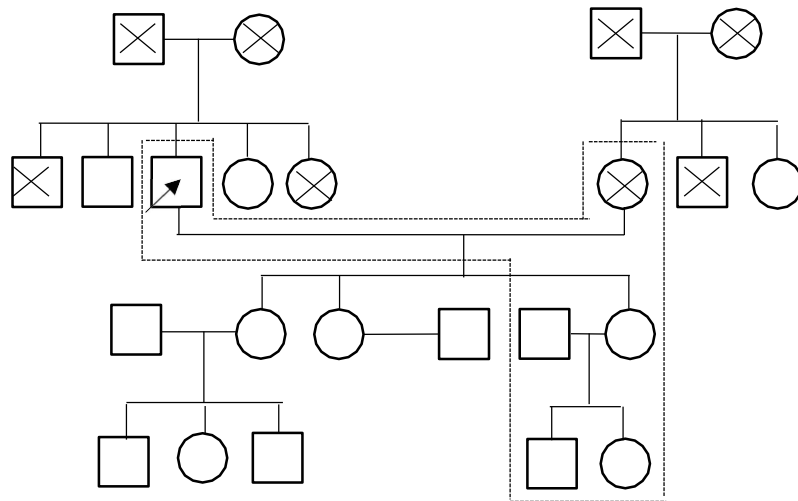


**Gambar 1 Genogram Pasien 1**

Keterangan:

Klien anak bungsu dari 6 bersaudara dan mempunyai anak 2 orang laki-laki

b. Genogram pasien 2



**Gambar 2 Genogram Pasien 2**

Keterangan:

Klien anak ke-3 dari 5 bersaudara dan memiliki 3 orang anak perempuan

Keterangan simbol pada gambar Genogram:

□ : Laki-laki

□ : Tinggal serumah

○ : Perempuan

— : Hubungan keluarga/menikah

□ : Klien

× : Meninggal

**4. Data riwayat pekerjaan, riwayat lingkungan hidup, riwayat rekreasi, sistem pendukung, dan status kesehatan.**

**Tabel 11 Data Riwayat Pekerjaan, Riwayat Lingkungan Hidup, Riwayat Rekreasi, Sistem Pendukung dan Status Kesehatan Pasien 1 dan Pasien 2 dengan Stroke Iskemik Di Wilayah Kerja Puskesmas Jalaksana Kuningan Tahun 2025**

| <b>Data yang dikaji</b>                                   | <b>Pasien 1</b>                                                        | <b>Pasien 2</b>                                                                               |
|-----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>1</b>                                                  | <b>2</b>                                                               | <b>3</b>                                                                                      |
| <b>Riwayat pekerjaan</b>                                  |                                                                        |                                                                                               |
| Pekerjaan saat ini                                        | Pasien mengatakan sudah tidak bekerja                                  | Pasien mengatakan sudah tidak bekerja.                                                        |
| Alamat pekerjaan                                          | -                                                                      | -                                                                                             |
| Berapa jarak dari rumah                                   | -                                                                      | -                                                                                             |
| Alat transportasi                                         | -                                                                      | -                                                                                             |
| Pekerjaan sebelumnya                                      | PNS                                                                    | Pedagang                                                                                      |
| Berapa jarak dari rumah                                   | 10 km                                                                  | 5 km                                                                                          |
| Alat transportasi                                         | Motor                                                                  | Motor                                                                                         |
| Sumber-sumber pendapatan dan kecukupan terhadap kebutuhan | Pensiunan                                                              | Pasien mengatakan sumber pendapatannya dari anaknya yang bekerja sebagai pegawai negeri sipil |
| <b>Riwayat lingkungan hidup</b>                           |                                                                        |                                                                                               |
| Tipe tempat tinggal                                       | Pasien tinggal dirumah permanen dan pribadi                            | Pasien tinggal dirumah permanen dan pribadi                                                   |
| Kamar                                                     | Terdapat 4 kamar                                                       | Terdapat 3 kamar                                                                              |
| <b>Kondisi tempat tinggal</b>                             | Kondisi tempat tinggal pasien bersih dan layak huni                    | Kondisi tempat tinggal pasien bersih dan layak huni                                           |
| <b>Jumlah orang yang tinggal dalam satu rumah</b>         | 2 orang                                                                | 6 orang                                                                                       |
| <b>Derajat privasi</b>                                    | Tn. M adalah sosok yang terbuka, ia tidak menutupi kondisi keluarganya | Tn. D adalah sosok yang terbuka, ia tidak menutupi kondisi keluarganya                        |
| <b>Riwayat rekreasi</b>                                   |                                                                        |                                                                                               |
| <b>Hobby/minat</b>                                        | Berkebun                                                               | Berternak                                                                                     |
| <b>Keanggotaan dalam organisasi</b>                       | Klien tidak mengikuti keanggotaan dalam organisasi                     | Klien tidak mengikuti keanggotaan dalam organisasi                                            |
| <b>Liburan/perjalanan</b>                                 | Klien mengatakan Jarang pulang dengan keluarga ke kampung              | Klien mengatakan sering pulang dengan keluarga ke kampung halamannya                          |

| 1                                                 | 2                                                               | 3                                                               |
|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| <b>Sistem pendukung</b>                           |                                                                 |                                                                 |
| <b>Perawat/bidan/dokter/fisiotherapi</b>          | Dokter                                                          | Dokter                                                          |
| <b>Jarak dari rumah</b>                           | 100m                                                            | 100m                                                            |
| <b>Rumah sakit</b>                                | 110m                                                            | 110m                                                            |
| <b>Klinik</b>                                     | 50m                                                             | 50m                                                             |
| <b>Pelayanan kesehatan di rumah</b>               | Pasien mengatakan mengecek tekanan darah di puskesmas Jalaksana | Pasien mengatakan mengecek tekanan darah di puskesmas Jalaksana |
| Makanan yang diantarkan                           | Pasien makannya dibantu                                         | Pasien makannya dibantu                                         |
| Perawatan sehari-hari yang dilakukan keluarga     | Memandikan dan mengganti pakaian                                | Memandikan dan mengganti pakaian                                |
| Kondisi lingkungan rumah                          | Kondisi lingkungan rumah pasien bersih dan layak huni           | Kondisi lingkungan rumah pasien bersih dan layak huni           |
| <b>Status Kesehatan</b>                           |                                                                 |                                                                 |
| Status kesehatan umum selama lima tahun yang lalu | Hipertensi                                                      | Hipertensi                                                      |
| Status Imunisasi                                  | -                                                               | -                                                               |
| Alergi                                            | Pasien mengatakan tidak memiliki riwayat alergi                 | Pasien mengatakan tidak memiliki riwayat alergi                 |
| Penyakit yang diderita                            | Stroke Iskemik                                                  | Stroke Iskemik                                                  |

## 5. Data pemenuhan kebutuhan sehari-hari dan psikologis

**Tabel 12 Data Pemenuhan Kebutuhan Sehari-hari dan Psikologis Pasien 1 Dan Pasien 2 dengan Stroke Iskemik Di Wilayah Kerja Puskesmas Jalaksana Kuningan Tahun 2025**

| Data yang dikaji                       | Pasien 1                                                                                                                         | Pasien 2                                                                                                                         |
|----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1                                      | 2                                                                                                                                | 3                                                                                                                                |
| <b>Pemenuhan kebutuhan sehari-hari</b> |                                                                                                                                  |                                                                                                                                  |
| <b>Oksigenasi</b>                      | Pasien mengatakan tidak memiliki gangguan pada system pernafasan saat dilakukan pengkajian pasien tampak bernafas dengan normal. | Pasien mengatakan tidak memiliki gangguan pada system pernafasan saat dilakukan pengkajian pasien tampak bernafas dengan normal. |
| <b>Cairan dan elektrolit</b>           | Pasien mengatakan sering minum kurang lebih 2 liter per hari                                                                     | Pasien mengatakan sering minum bisa lebih dari 2 liter per hari                                                                  |

| 1                          | 2                                                                                                                                                                                                                                         | 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Nutrisi</b>             | Pasien mengatakan biasanya makan sebanyak 3 kali sehari, 1 porsi dilengkapi dengan sayur dan lauk pauk.<br>BB: 75 kg<br>TL/TB : 169 cm<br>IMT: $BB / TB^2 = 75 / (1,69)^2 = 75 / 2,85 = 26,3 \text{ kg/m}^2$ (overweight)                 | Pasien mengatakan biasanya makan sebanyak 3 kali sehari, 1 porsi dilengkapi dengan sayur dan lauk pauk.<br>terkadang makan 2x/ 1 x sehari namun diselingi dengan memakan ubi rebus ataupun sereal<br>BB : 70 kg<br>TL/TB : 172 cm<br>IMT : $BB / TB^2 = 70 / (1,72)^2 = 70 / 2,96 = 23,6 \text{ kg/m}^2$ (normal) |
| <b>Eliminasi</b>           | Pasien biasanya BAB 1 kali sehari di pagi hari dengan warna kuning dan dengan konsistensi agak lembek dengan bau khas, sedangkan untuk BAK pasien biasanya buang air kecil 7-10 kali sehari dengan warna kuning jernih dan bau khas urin. | Pasien biasanya BAB 2 kali sehari di pagi dan malam hari dengan warna kuning dan dengan konsistensi agak lembek dengan bau khas, sedangkan untuk BAK pasien biasanya buang air kecil 7-10 kali sehari dengan warna kuning jernih dan bau khas urin.                                                               |
| <b>Aktivitas</b>           | ADL pasien dibantu keluarga.                                                                                                                                                                                                              | ADL pasien dibantu keluarga                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Istirahat dan tidur</b> | Pasien mengatakan tidur malam selama 6-8 jam/hari mulai pukul 20.00 wib dan sering terbangun antara pukul 04.00 atau 05.00 wib                                                                                                            | Pasien mengatakan tidur malam selama 6-8 jam/hari mulai pukul 20.00 wib dan sering terbangun antara pukul 03.00 atau 04.00 wib                                                                                                                                                                                    |
| <b>Personal hygiene</b>    | Pasien tampak bersih, pasien mandi dengan bantuan keluarganya, pasien biasanya mandi 1 kali sehari.                                                                                                                                       | Pasien tampak bersih, pasien mengatakan mampu mandi dengan mandiri, pasien biasanya mandi 2 kali sehari, pagi dan sore hari.                                                                                                                                                                                      |
| <b>Seksual</b>             | Pasien memiliki 2 anak laki-laki                                                                                                                                                                                                          | Pasien memiliki 3 anak perempuan.                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Rekreasi</b>            | Pasien lebih suka dirumah untuk berkebun dipekarangan                                                                                                                                                                                     | Pasien mengisi waktu luang dengan pergi keladang                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Psikologis</b>          |                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Persepsi klien</b>      | Pasien menganggap sakit yang dideritanya sekarang wajar karena faktor usia yang sudah semakin tua. Pasien mengatakan belum                                                                                                                | Pasien menganggap sakit yang dideritanya sekarang wajar karena faktor usia yang sudah semakin tua. Pasien mengatakan belum                                                                                                                                                                                        |

| 1                                | 2                                                                                                                                        | 3                                                                                                                  |
|----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                  | mengetahui tentang penyakitnya dan menanyakan masalah kesehatan yang dihadapi, pasien menunjukkan persepsi yang keliru terhadap masalah. | mengetahui tentang penyakitnya dan menanyakan masalah kesehatan yang dihadapi.                                     |
| <b>Konsep diri</b>               | Pasien mampu menerima dirinya bahwa ia sudah menginjak umur lansia                                                                       | Pasien mampu menerima dirinya bahwa ia sudah menginjak umur lansia                                                 |
| <b>Emosi</b>                     | Emosi pasien tampak stabil dan pasien mampu mengontrol emosi dengan baik.                                                                | Emosi pasien tampak stabil dan pasien mampu mengontrol emosi dengan baik jika tidak ada yang mengganggu            |
| <b>Adaptasi</b>                  | Pasien mampu beradaptasi dengan penyakit yang dialami dan lingkungan sekitar serta dapat berkomunikasi dengan baik                       | Pasien mampu beradaptasi dengan penyakit yang dialami dan lingkungan sekitar serta dapat berkomunikasi dengan baik |
| <b>Mekanisme pertahanan diri</b> | Apabila pasien sedang memiliki masalah pasien sering berdiskusi dengan keluarga dan memecahkan masalah bersama                           | Apabila pasien sedang memiliki masalah pasien sering menyendiri.                                                   |
| <b>Tinjauan sistem</b>           |                                                                                                                                          |                                                                                                                    |
| <b>Keadaan umum</b>              | Sedang                                                                                                                                   | Sedang                                                                                                             |
| <b>Tingkat kesadaran</b>         | Composmentis                                                                                                                             | Composmentis                                                                                                       |
| <b>GCS</b>                       | E4V5M6                                                                                                                                   | E4V5M6                                                                                                             |

## 6. Data pemeriksaan fisik

**Tabel 13 Data Pemeriksaan Fisik Pasien 1 dan Pasien 2 dengan Stroke Iskemik di Wilayah Kerja Puskesmas Jalaksana Kuningan Tahun 2025**

| Data yang dikaji         | Pasien 1                                                            | Pasien 2                                                             |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| 1                        | 2                                                                   | 3                                                                    |
| <b>Vital sign</b>        |                                                                     |                                                                      |
| <b>Suhu</b>              | 36,6°C                                                              | 36,4°C                                                               |
| <b>Nadi</b>              | 86x/menit                                                           | 90x/menit                                                            |
| <b>Respirasi</b>         | 18x/menit                                                           | 19x/menit                                                            |
| <b>Tekanan darah</b>     | Tidur : 149/80 mmHg,<br>Duduk : 141/82mmHg,<br>Berdiri : 150/80mmHg | Tidur : 149/95 mmHg,<br>Duduk : 145/97 mmHg,<br>Berdiri : 149/92mmHg |
| <b>Pemeriksaan fisik</b> |                                                                     |                                                                      |

| 1                                | 2                                                                                                                                          | 3                                                                                                                                          |
|----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Kepala</b>                    | Bentuk simetris, rambut bersih dan masih cukup lebat, warna hitam dan ada uban, tidak ada nyeri tekan, tidak ada lesi, tidak ada hematoma. | Bentuk simetris, rambut bersih dan masih cukup lebat, warna hitam dan ada uban, tidak ada nyeri tekan, tidak ada lesi, tidak ada hematoma. |
| <b>Mata-Telinga-Hidung</b>       |                                                                                                                                            |                                                                                                                                            |
| <b>Penglihatan</b>               | Penglihatan masih jelas, simetris, konjuktiva tidak anemis, sklera tidak ikterik                                                           | Penglihatan masih jelas, simetris, konjuktiva tidak anemis, sklera tidak ikterik                                                           |
| <b>Pendengaran</b>               | Simetris, bersih, tidak ada serumen, fungsi pendengaran baik                                                                               | Simetris, bersih, tidak ada serumen, fungsi pendengaran baik                                                                               |
| <b>Hidung, pembau</b>            | Hidung tampak bersih, tidak ada secret, tidak ada pernafasan cuping hidung, fungsi penciuman baik                                          | Hidung tampak bersih, tidak ada secret, tidak ada pernafasan cuping hidung, fungsi penciuman baik                                          |
| <b>Leher</b>                     | Tidak ada pembesaran kelenjar tiroid, tidak ada lesi, nadi karotis teraba                                                                  | Tidak ada pembesaran kelenjar tiroid, tidak ada lesi, nadi karotis teraba                                                                  |
| <b>Dada dan punggung</b>         |                                                                                                                                            |                                                                                                                                            |
| <b>Paru-paru</b>                 | Frekuensi nafas teratur, tidak ada sumbatan jalan nafas                                                                                    | Frekuensi nafas teratur, tidak ada sumbatan jalan nafas                                                                                    |
| <b>Jantung</b>                   | Bunyi : S1, S2 Tidak ada nyeri dada, nadi normal, akral teraba hangat                                                                      | Bunyi : S1, S2 Tidak ada nyeri dada, nadi normal, akral teraba hangat                                                                      |
| <b>Abdomen dan pinggang</b>      |                                                                                                                                            |                                                                                                                                            |
| <b>Sistem Pencernaan</b>         | Peristaltik usus normal, tidak kembung, tidak ada nyeri tekan                                                                              | Peristaltik usus normal, tidak kembung, tidak ada nyeri tekan                                                                              |
| <b>Sistem Genetaurinariue</b>    | Pasien mengatakan tidak memiliki gangguan pada sistem perkemihan                                                                           | Pasien mengatakan tidak memiliki gangguan pada sistem perkemihan                                                                           |
| <b>Ektremitas atas dan bawah</b> | Ektremitas atas : Anggota badan sebelah kiri lemah<br>Ektremitas bawah : Anggota badan sebelah kiri lemah                                  | Ektremitas atas : Anggota badan sebelah kanan lemah<br>Ektremitas bawah : Anggota badan sebelah kanan lemah                                |
| <b>Sistem immune</b>             | Pasien mengatakan tidak mengalami keluhan sakit lain saat dikaji                                                                           | Pasien mengatakan tidak mengalami keluhan sakit lain saat dikaji                                                                           |
| <b>Genetalia</b>                 | Pasien mengatakan tidak ada kelainan pada genetalia                                                                                        | Pasien mengatakan tidak ada kelainan pada genetalia                                                                                        |

| 1                  | 2                                                    | 3                                                    |
|--------------------|------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| <b>Reproduksi</b>  | Pasien mengatakan tidak memiliki gangguan reproduksi | Pasien mengatakan tidak memiliki gangguan reproduksi |
| <b>Persyarafan</b> | Saat dikaji respon pasien baik, reflek baik          | Saat dikaji respon pasien baik, reflek baik          |
| <b>Pengecapan</b>  | Pasien masih dapat mengecap dengan baik              | Pasien masih dapat mengecap dengan baik              |

## 7. Data Aktivitas Sehari-hari

**Tabel 14 Indeks Katz Asuhan Keperawatan pada Pasien Tn. M dengan Stroke Iskemik di Wilayah Kerja Puskesmas Jalaksana Kuningan Tahun 2025**

| No | Aktivitas                                                                                                                           | Keterangan |            |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|
|    |                                                                                                                                     | Mandiri    | Tergantung |
| 1  | 2                                                                                                                                   | 3          | 4          |
| 1  | Mandi                                                                                                                               |            |            |
|    | Mandiri : Bantuan hanya pada satu bagian mandi ( seperti punggung atau ekstremitas yang tidak mampu ) atau mandi sendiri sepenuhnya |            | √          |
|    | Tergantung : Bantuan mandi lebih dari satu bagian tubuh, bantuan masuk dan keluar dari bak mandi, serta tidak mandi sendiri         |            |            |
| 2  | Berpakaian                                                                                                                          |            |            |
|    | Mandiri : Mengambil baju dari lemari, memakai pakaian, melepaskan pakaian, mengancingi/mengikat pakaian.                            |            | √          |
|    | Tergantung : Tidak dapat memakai baju sendiri atau hanya sebagian                                                                   |            |            |
| 3  | Ke Kamar Kecil                                                                                                                      |            |            |
|    | Mandiri : Masuk dan keluar dari kamar kecil kemudian membersihkan genetalia sendiri                                                 |            | √          |
|    | Tergantung : Menerima bantuan untuk masuk ke kamar kecil dan menggunakan pispot                                                     |            |            |
| 4  | Berpindah                                                                                                                           |            |            |
|    | Mandiri : Berpindah ke dan dari tempat tidur untuk duduk, bangkit dari kursi sendiri                                                |            | √          |
|    | Tergantung : Bantuan dalam naik atau turun dari tempat tidur atau kursi, tidak melakukan satu, atau lebih perpindahan               |            |            |
| 5  | Kontinen                                                                                                                            |            |            |
|    | Mandiri : BAK dan BAB seluruhnya dikontrol sendiri                                                                                  |            | √          |
|    | Tergantung : Inkontinensia parsial atau total; penggunaan kateter,pispot, enema dan pembalut ( pampers)                             |            |            |

| 1                | 2                                                                                                                                                                                                    | 3 | 4 |
|------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|
| 6                | Makan                                                                                                                                                                                                |   |   |
|                  | Mandiri : Mengambil makanan dari piring dan menyuapinya sendiri<br>Tergantung : Bantuan dalam hal mengambil makanan dari piring dan menyuapinya, tidak makan sama sekali, dan makan parenteral (NGT) |   | √ |
| Analisis Hasil : |                                                                                                                                                                                                      |   |   |
| Nilai A          | : Kemandirian dalam hal makan, kontinen ( BAK/BAB ), berpindah, kekamar kecil, mandi dan berpakaian                                                                                                  |   |   |
| Nilai B          | : Kemandirian dalam semua hal kecuali satu dari fungsi tersebut                                                                                                                                      |   |   |
| Nilai C          | : Kemandirian dalam semua hal, kecuali mandi dan satu fungsi tambahan                                                                                                                                |   |   |
| Nilai D          | : Kemandirian dalam semua hal, kecuali mandi, berpakaian, dan satu fungsi tambahan                                                                                                                   |   |   |
| Nilai E          | : Kemandirian dalam semua hal kecuali mandi, berpakaian, ke kamar kecil, dan satu fungsi tambahan                                                                                                    |   |   |
| Nilai F          | : Kemandirian dalam semua hal kecuali mandi, berpakaian, ke kamar kecil, berpindah dan satu fungsi tambahan                                                                                          |   |   |
| Nilai G          | : Ketergantungan pada keenam fungsi tersebut                                                                                                                                                         |   |   |

**Kesimpulan :**

Kebutuhan aktivitas harian pasien (ADL) diberi nilai G, karena berdasarkan pengamatan dan hasil wawancara dengan pasien, pasien memerlukan bantuan keluarga dalam aktivitas seperti mandi, berpakaian, toileting, berpindah, BAB/BAK, dan makan.

**Tabel 15 Indeks Katz Asuhan Keperawatan pada Pasien Tn. D dengan Stroke Iskemik di Wilayah Kerja Puskesmas Jalaksana Kuningan Tahun 2025**

| No | Aktivitas                                                                                                                                                                                                                                                          | Keterangan |            |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|
|    |                                                                                                                                                                                                                                                                    | Mandiri    | Tergantung |
| 1  | 2                                                                                                                                                                                                                                                                  | 3          | 4          |
| 1  | Mandi                                                                                                                                                                                                                                                              |            |            |
|    | Mandiri : Bantuan hanya pada satu bagian mandi ( seperti punggung atau ekstremitas yang tidak mampu ) atau mandi sendiri sepenuhnya<br>Tergantung : Bantuan mandi lebih dari satu bagian tubuh, bantuan masuk dan keluar dari bak mandi, serta tidak mandi sendiri |            | √          |
| 2  | Berpakaian                                                                                                                                                                                                                                                         |            |            |
|    | Mandiri : Mengambil baju dari lemari, memakai pakaian, melepaskan pakaian, mengancingi/mengikat pakaian.<br>Tergantung : Tidak dapat memakai baju sendiri atau hanya sebagian                                                                                      |            | √          |

| 1  | 2                                                                                                                                 | 3 | 4 |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|
| 3  | Ke Kamar Kecil                                                                                                                    |   |   |
|    | Mandiri : Masuk dan keluar dari kamar kecil kemudian membersihkan genetalia sendiri                                               |   | √ |
|    | Tergantung : Menerima bantuan untuk masuk ke kamar kecil dan menggunakan pispot                                                   |   |   |
| 4  | Berpindah                                                                                                                         |   |   |
|    | Mandiri : Berpindah ke dan dari tempat tidur untuk duduk, bangkit dari kursi sendiri                                              |   | √ |
|    | Tergantung : Bantuan dalam naik atau turun dari tempat tidur atau kursi, tidak melakukan satu, atau lebih perpindahan             |   |   |
| 5  | Kontinen                                                                                                                          |   |   |
|    | Mandiri : BAK dan BAB seluruhnya dikontrol sendiri                                                                                |   | √ |
|    | Tergantung : Inkontinensia parsial atau total; penggunaan kateter, pispot, enema dan pembalut ( pampers)                          |   |   |
| 6. | Makan                                                                                                                             |   |   |
|    | Mandiri : Mengambil makanan dari piring dan menyuapinya sendiri                                                                   |   | √ |
|    | Tergantung : Bantuan dalam hal mengambil makanan dari piring dan menyuapinya, tidak makan sama sekali, dan makan parenteral (NGT) |   |   |

Analisis Hasil :

- Nilai A : Kemandirian dalam hal makan, kontinen ( BAK/BAB ), berpindah, kekamar kecil, mandi dan berpakaian
- Nilai B : Kemandirian dalam semua hal kecuali satu dari fungsi tersebut
- Nilai C : Kemandirian dalam semua hal, kecuali mandi dan satu fungsi tambahan
- Nilai D : Kemandirian dalam semua hal, kecuali mandi, berpakaian, dan satu fungsi tambahan
- Nilai E : Kemandirian dalam semua hal kecuali mandi, berpakaian, ke kamar kecil, dan satu fungsi tambahan
- Nilai F : Kemandirian dalam semua hal kecuali mandi, berpakaian, ke kamar kecil, berpindah dan satu fungsi tambahan
- Nilai G : Ketergantungan pada keenam fungsi tersebut

Kesimpulan :

Kebutuhan aktivitas harian pasien (ADL) diberi nilai G, karena berdasarkan pengamatan dan hasil wawancara dengan pasien, pasien memerlukan bantuan keluarga dalam aktivitas seperti mandi, berpakaian, toileting, berpindah, BAB/BAK, dan makan.

## 8. Data Penunjang

**Tabel 16 Data Penunjang Pasien 1 dan Pasien 2 dengan Stroke Iskemik di Wilayah Kerja Puskesmas Jalaksana Kuningan Tahun 2025**

| <b>Data Penunjang</b> | <b>Pasien 1</b>                                                                                                                                                                                                                | <b>Pasien 2</b>                                                                                                  |
|-----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>1</b>              | <b>2</b>                                                                                                                                                                                                                       | <b>3</b>                                                                                                         |
| <b>Laboratorim</b>    | Creatinin : 0,5 yaitu dibawah nilai rujukan 0,7-1,2 mg/dl<br>Urea : 51,4 melebihi dari nilai rujukan 15,0-39,0 mg/dl<br>Leukosit : 13,91 $10^3/uL$ , yaitu melebihi batas nilai rujukan 5,0-10,0 $10^3/uL$                     | Cholesterol : 267 mg/dL<br>Trigliserida : 102 mg/dL<br>HDL Cholesterol : 41 mg/dL<br>LDL Cholesterol : 287 mg/dL |
| <b>Radiologi</b>      | Pembesaran jantung, com ensated.<br>Pulmo tak tampak kelainan                                                                                                                                                                  | -                                                                                                                |
| <b>EKG</b>            | normal sinus rhytem                                                                                                                                                                                                            | Sinus rhythm                                                                                                     |
| <b>USG</b>            | -                                                                                                                                                                                                                              | -                                                                                                                |
| <b>CT- Scan</b>       | Infrak serebri didaerah cortical subcortical lobus frontotemporalis kanan, ganglia basalls kanan eksterna kanan dan substansla alba perlvntrikuler lateralls kanan, tidak tampak adanya perdarahan, tidak tampak hydrosefalus. | Infark Temporal parietal cerebri kiri                                                                            |
| <b>Obat - obatan</b>  | KSR 1 x 1<br>Amlodipin 1 x 10 mg<br>CPG 1 x 1<br>Candesartan 1 x 16 mg                                                                                                                                                         | CPG 1 x 75 mg<br>Micardis 1 x 80 mg Neurodex 1 x 1tab                                                            |

## 9. Analisa data asuhan keperawatan

**Tabel 17 Analisa Data Asuhan Keperawatan pada Pasien Tn. M dengan Stroke Iskemik di Wilayah Kerja Puskesmas Jalaksana Kuningan Tahun 2025**

| NO | Data (Sign/Symptom)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Interpretasi (Etiologi)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Masalah/Problem          |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| 1  | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 4                        |
| 1  | <p>DS :</p> <p>Data Mayor:</p> <p>Klien mengeluh sulit menggerakkan tangan dan kaki kirinya</p> <p>Keluarga klien mengatakan klien mengalami kelemahan anggota badan sebelah kiri</p> <p>Data Minor:</p> <p>Keluarga klien mengatakan semua aktivitas klien dibantu oleh keluarga</p> <p>DO :</p> <p>Data Mayor</p> <p>Kekuatan otot:</p> <p>5 5 5 5   1 1 1 1</p> <p>5 5 5 5   1 1 1 1</p> <p>Rentang gerak (ROM) menurun</p> <p>Klien mengalami hemiparesis pada anggota tubuh sebelah kiri</p> <p>Data Minor</p> <p>Klien tampak lemah</p> <p>Pengkajian tingkat ketergantungan klien mengalami ketergantungan total Pada saat dilakukan pengkajian pola aktivitas berdasarkan Indeks ADL Barthel didapatkan klien mengalami ketergantungan total dengan skor 0 (ketergantungan total)</p> | <p>Aterosklerosis</p> <p>↓</p> <p>Thrombus/emboli</p> <p>↓</p> <p>Penyumbatan pembuluh darah otak</p> <p>↓</p> <p>Suplai O2 ke otak menurun</p> <p>↓</p> <p>Hipoksia Stroke</p> <p>Non</p> <p>↓</p> <p>Hemoragik Iskemik pada arteri serebral anterior</p> <p>↓</p> <p>Gangguan premotor area</p> <p>↓</p> <p>Gangguan neuromaskular</p> <p>↓</p> <p>Hemiparesis</p> <p>↓</p> <p>Gangguan Mobilitas Fisik</p> | Gangguan mobilitas fisik |

**Tabel 18 Analisa Data Asuhan Keperawatan pada Pasien Tn. D dengan Stroke Iskemik di Wilayah Kerja Puskesmas Jalaksana Kuningan Tahun 2025**

| NO | Data (Sign/Symptom)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Interpretasi (Etiologi)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Masalah/Problem                 |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| 1  | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 4                               |
| 1  | <p>DS :</p> <p>Data Mayor:</p> <p>Klien mengeluh sulit menggerakkan tangan dan kaki kanannya</p> <p>Keluarga klien mengatakan klien mengalami kelemahan anggota badan sebelah kanan</p> <p>Keluarga klien mengatakan semua aktivitas klien dibantu oleh keluarga</p> <p>DO :</p> <p>Kekuatan otot:</p> <p>1 1 1 1   5 5 5 5</p> <p>1 1 1 1   5 5 5 5</p> <p>Klien mengalami hemiparesis pada anggota tubuh sebelah kanan</p> <p>Klien tampak lemah</p> <p>Pengkajian tingkat ketergantungan klien mengalami ketergantungan total Pada saat dilakukan pengkajian pola aktivitas berdasarkan Indeks ADL Barthel didapatkan klien mengalami ketergantungan total dengan skor 0 (ketergantungan total)</p> | <p>Aterosklerosis</p> <p>↓</p> <p>Thrombus/emboli</p> <p>↓</p> <p>Penyumbatan pembuluh darah otak</p> <p>↓</p> <p>Suplai O2 ke otak menurun</p> <p>↓</p> <p>Hipoksia Stroke Non</p> <p>↓</p> <p>Hemoragik Iskemik pada arteri serebral anterior</p> <p>↓</p> <p>Gangguan premotor area</p> <p>↓</p> <p>Gangguan neuromaskular</p> <p>↓</p> <p>Hemiparesis</p> <p>↓</p> <p>Gangguan Mobilitas Fisik</p> | <p>Gangguan mobilitas fisik</p> |

## B. Diagnosa Keperawatan

Pasien 1 : Gangguan mobilitas fisik berhubungan dengan gangguan neuromuskular dibuktikan dengan mengeluh sulit menggerakkan tangan dan kaki kirinya, kekuatan otot menurun, rentang gerak (ROM) menurun, kondisi fisik tampak lemah.

Pasien 2 : Gangguan mobilitas fisik berhubungan dengan gangguan neuromuskular dibuktikan dengan mengeluh sulit menggerakkan tangan dan kaki kanannya, kekuatan otot menurun, rentang gerak (ROM) menurun, kondisi fisik tampak lemah

## C. Intervensi Keperawatan

**Tabel 19 Intervensi Keperawatan Asuhan Keperawatan pada Pasien Tn. M dan Tn D dengan Stroke Iskemik Di Wilayah Kerja Puskesmas Jalaksana Kuningan Tahun 2025**

| No | Diagnosa                                                                                                                                                                                                                        | Tujuan & Kriteria Hasil                                                                                                                                                                                                                  | Intervensi                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | 2                                                                                                                                                                                                                               | 3                                                                                                                                                                                                                                        | 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 1  | Gangguan mobilitas fisik berhubungan dengan gangguan neuromuskular dibuktikan dengan mengeluh sulit menggerakkan tangan dan kaki kiri/kanan-nya, kekuatan otot menurun, rentang gerak (ROM) menurun, kondisi fisik tampak lemah | Setelah dilakukan intervensi keperawatan selama 3x24 jam maka mobilitas fisik meningkat dengan kriteria hasil:<br>Pergerakan ekstemitas meningkat<br>Kekuatan otot meningkat<br>Rentang gerak (ROM) meningkat<br>Kelemahan fisik menurun | <b>Intervensi utama:</b> Dukungan Mobilisasi <b>(I.05173)</b><br><b>Observasi:</b><br>Identifikasi adanya nyeri atau keluhan fisik lainnya<br>Identifikasi toleransi fisik melakukan pergerakan<br>Monitor frekuensi jantung dan tekanan darah sebelum memulai mobilisasi<br>Monitor kondisi umum selama melakukan mobilisasi<br><b>Terapeutik</b><br>Fasilitasi aktivitas mobilisasi dengan alat bantu (mis. pagar tempat tidur)<br>Fasilitasi melakukan mobilisasi dini<br>Libatkan keluarga untuk membantu pasien dalam meningkatkan pergerakan<br><b>Edukasi:</b><br>Jelaskan tujuan dan prosedur mobilisasi<br>Anjurkan melakukan mobilisasi dini<br>Ajarkan mobilisasi sederhana yang harus |

| 1 | 2 | 3 | 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|---|---|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|   |   |   | <p>dilakukan (mis: duduk di tempat tidur, duduk di sisi tempat tidur, pindah dari tempat tidur ke kursi)</p> <p><b>Intervensi Pendukung: Pengaturan Posisi (I.01019)</b></p> <p><b>Observasi</b><br/>Monitor status oksigenasi</p> <p><b>Terapeutik</b><br/>Motivasi melakukan ROM aktif atau pasif<br/>Ubah posisi setiap 2 jam Intervensi</p> <p><b>Inovasi:</b><br/>Latihan Range Of Motion (ROM)</p> |

#### D. Implementasi Keperawatan

**Tabel 20 Implementasi Keperawatan pada Pasien Tn. M dengan Gangguan Mobilitas Fisik di Wilayah Kerja Puskesmas Jalaksana Kuningan Tahun 2025**

| Tanggal                       | Jam   | Implementasi                                                                                                                                                                                                                                          | Respon Hasil                                                                                                                                                | Paraf                                                                                 |
|-------------------------------|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 1                             | 2     | 3                                                                                                                                                                                                                                                     | 4                                                                                                                                                           | 5                                                                                     |
| <b>Senin,<br/>19/05/2025</b>  | 08.00 | 1) Berkenalan dan menjelaskan tujuan.<br>2) Mengkaji pasien                                                                                                                                                                                           | Klien dan keluarga merespon dengan baik dan setuju                                                                                                          |    |
|                               | 08.30 | Memonitor tanda- tanda vital                                                                                                                                                                                                                          | TD : 149/80 mmHg<br>Nadi : 86 x/menit                                                                                                                       |   |
|                               | 08.45 | Mengobservasi kekuatan otot klien                                                                                                                                                                                                                     | Didapatkan kekuatan otot klien<br><u>5555   0000</u><br>5555   0000                                                                                         |  |
|                               | 09.00 | Memberikan latihan ROM pasif kepada klien dan Mengajarkannya kepada keluarga klien.                                                                                                                                                                   | Klien bersedia latihan ROM pasif dan keluarga ikut mempelajarinya                                                                                           |  |
|                               | 09.30 | Menedukasi klien dan keluarga:<br>Motivasi melakukan ROM aktif atau pasif.<br>Ubah posisi setiap 2 jam<br>Ajarkan mobilisasi sederhana yang harus dilakukan (mis: duduk di tempat tidur atau di sisi tempat tidur, pindah dari tempat tidur ke kursi) | Klien dan keluarga mengatakan akan mencoba latihan gerak secara mandiri seperti yang dicontohkan dan akan melakukan latihan ROM pasif yang kedua jam 4 sore |  |
| <b>Selasa,<br/>20/05/2025</b> | 08.00 | Mengkaji pasien dan keluarga                                                                                                                                                                                                                          | Klien mengatakan tangan dan kaki kiri masih berat untuk digerakkan dan sudah mencoba latihan gerak secara mandiri dengan keluarga                           |  |
|                               | 08.30 | Memonitor tanda- tanda vital                                                                                                                                                                                                                          | TD : 130/85 mmHg<br>Nadi : 90 x/menit                                                                                                                       |  |

| 1                             | 2     | 3                                                                                                                    | 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-------------------------------|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                               | 08.45 | Mengobservasi kekuatan otot klien                                                                                    | Didapatkan kekuatan otot klien<br><u>5555   0000</u><br>5555   0000                                                                                                                                                                     |
|                               | 09.00 | Melatih ROM pasif ekstermitas gerak bagian kiri.<br>Memotivasi keluarga pasien untuk mendampingi pasien saat latihan | Pasien melakukan latihan ROM<br>Keluarga mengatakan akan selalu mendampingi pasien dalam latihan.                                                                                                                                       |
| <b>Rabu,<br/>21/05/2025</b>   | 08.00 | Mengkaji pasien dan keluarga                                                                                         | Klien menyatakan tangan kiri masih terasa berat dan kaki kiri sudah bisa ditekuk dengan dibantu keluarga<br>Klien mengatakan tidak sakit kepala                                                                                         |
|                               | 08.30 | Memonitor tanda- tanda vital                                                                                         | TD : 140/80 mmHg<br>Nadi : 82 x/menit                                                                                                                                                                                                   |
|                               | 08.45 | Mengobservasi kekuatan otot klien                                                                                    | Didapatkan kekuatan otot klien<br><u>5555   1111</u><br>5555   1111                                                                                                                                                                     |
|                               | 09.00 | Memberikan latihan ROM pasif kepada klien dibantu keluarga                                                           | Pasien melakukan latihan ROM di dampingi keluarga                                                                                                                                                                                       |
| <b>Kamis,<br/>22/05/2025</b>  | 08.00 | Mengkaji pasien dan keluarga                                                                                         | Klien mengatakan tangan kiri masih terasa berat dan kaki kirinya sudah bisa ditekuk dan tidak sakit, tetapi harus dibantu dengan orang lain<br>Klien mengatakan tidak pusing<br>Keluarga mengatakan latihan ROM pasif sore dilakukan  |
|                               | 08.30 | Memonitor tanda- tanda vital                                                                                         | TD : 130/85 mmHg<br>Nadi : 90 x/menit                                                                                                                                                                                                 |
|                               | 08.45 | Mengobservasi kekuatan otot klien                                                                                    | Didapatkan kekuatan otot klien<br><u>5555   1111</u><br>5555   1111                                                                                                                                                                   |
|                               | 09.00 | Memberikan latihan ROM pasif kepada klien dibantu keluarga                                                           | Pasien melakukan latihan ROM dibantu keluarga                                                                                                                                                                                         |
| <b>Jum'at,<br/>23/05/2025</b> | 08.00 | Mengkaji pasien dan keluarga                                                                                         | Klien mengatakan sudah bisa menekuk kaki kiri secara mandiri dan mengangkat tangan kiri dengan menggunakan tangan kanan.<br>Keluarga mengatakan latihan ROM pasif sore dilakukan                                                      |
|                               | 08.30 | Memonitor tanda- tanda vital                                                                                         | TD : 135/85 mmHg<br>Nadi : 88 x/menit                                                                                                                                                                                                 |
|                               | 08.45 | Mengobservasi kekuatan otot klien                                                                                    | Didapatkan kekuatan otot klien<br><u>5555   1111</u><br>5555   2222                                                                                                                                                                   |

| 1 | 2     | 3                                                                                                                                                           | 4                                                                                                                  | 5                                                                                   |
|---|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|   | 09.00 | Mendampingi latihan ROM pasif klien dibantu keluarga                                                                                                        | Pasien melakukan latihan ROM dibantu keluarga                                                                      |  |
|   | 09.30 | Mengedukasi ulang klien dan keluarga:<br>Motivasi melakukan ROM aktif atau pasif.<br>Ubah posisi setiap 2 jam<br>Mobilisasi sederhana yang harus dilakukan. | Klien dan keluarga mengatakan akan rutin berlatih sendiri karena sudah mengetahui cara untuk melatih rentang gerak |  |

**Tabel 21 Implementasi Keperawatan pada Pasien Tn. D dengan Gangguan Mobilitas Fisik di Wilayah Kerja Puskesmas Jalaksana Kuningan Tahun 2025**

| Tanggal                       | Jam   | Implementasi                                                                                                                                                                                                                                                       | Respon Hasil                                                                                                                                                | Paraf                                                                                 |
|-------------------------------|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 1                             | 2     | 3                                                                                                                                                                                                                                                                  | 4                                                                                                                                                           | 5                                                                                     |
| <b>Senin,<br/>26/05/2025</b>  | 08.00 | 1) Berkenalan dan menjelaskan tujuan.<br>2) Mengkaji pasien                                                                                                                                                                                                        | Klien dan keluarga merespon dengan baik dan setuju                                                                                                          |    |
|                               | 08.30 | Memonitor tanda- tanda vital                                                                                                                                                                                                                                       | TD : 149/95 mmHg<br>Nadi : 90 x/menit                                                                                                                       |    |
|                               | 08.45 | Mengobservasi kekuatan otot klien                                                                                                                                                                                                                                  | Didapatkan kekuatan otot klien<br>0000   5555<br>0000   5555                                                                                                |  |
|                               | 09.00 | Memberikan latihan ROM pasif kepada klien dan Mengajarkannya kepada keluarga klien.                                                                                                                                                                                | Klien bersedia latihan ROM pasif dan keluarga ikut mempelajarinya                                                                                           |  |
|                               | 09.30 | Mengedukasi klien dan keluarga:<br>Memotivasi melakukan ROM aktif atau pasif.<br>Mengubah posisi setiap 2 jam<br>Mengajarkan mobilisasi sederhana yang harus dilakukan (mis: duduk di tempat tidur, duduk di sisi tempat tidur, pindah dari tempat tidur ke kursi) | Klien dan keluarga mengatakan akan mencoba latihan gerak secara mandiri seperti yang dicontohkan dan akan melakukan latihan ROM pasif yang kedua jam 4 sore |  |
| <b>Selasa,<br/>27/05/2025</b> | 08.00 | Mengkaji pasien dan keluarga                                                                                                                                                                                                                                       | Klien mengatakan susah menggerakkan tangan dan kaki sebelah kanan<br>Klien mengatakan badannya masih terasa lemas                                           |  |
|                               | 08.30 | Memonitor tanda- tanda vital                                                                                                                                                                                                                                       | TD : 149/85 mmHg<br>Nadi : 90 x/menit                                                                                                                       |  |

| 1                             | 2                                                                                                                       | 3                                                                                                                             | 4 |
|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
|                               | 08.45 Mengobservasi kekuatan otot klien                                                                                 | Didapatkan kekuatan otot klien<br>0000   5555<br>0000   5555                                                                  | ⏏ |
|                               | 09.00 Melatih ROM pasif ekstermitas gerak bagian kiri. Memotivasi keluarga pasien untuk mendampingi pasien saat latihan | Pasien melakukan latihan ROM<br>Keluarga mengatakan akan selalu mendampingi pasien dalam latihan                              | ⏏ |
| <b>Rabu,<br/>28/05/2025</b>   | 08.00 Mengkaji pasien dan keluarga                                                                                      | Klien mengatakan susah menggerakkan tangan dan kaki sebelah kanan<br>Klien mengatakan badannya masih terasa lemas             | ⏏ |
|                               | 08.30 Memonitor tanda- tanda vital                                                                                      | TD : 142/80 mmHg<br>Nadi : 84 x/menit                                                                                         | ⏏ |
|                               | 08.45 Mengobservasi kekuatan otot klien                                                                                 | Didapatkan kekuatan otot klien<br>1111   5555<br>0000   5555                                                                  | ⏏ |
|                               | 09.00 Memberikan latihan ROM pasif kepada klien dibantu keluarga                                                        | Pasien melakukan latihan ROM di dampingi keluarga                                                                             | ⏏ |
| <b>Kamis,<br/>29/05/2025</b>  | 08.00 Mengkaji pasien dan keluarga                                                                                      | Klien mengatakan tangan dan kaki kanan masih terasa berat<br>Keluarga mengatakan latihan ROM pasif sore dilakukan             | ⏏ |
|                               | 08.30 Memonitor tanda- tanda vital                                                                                      | TD : 140/85 mmHg<br>Nadi : 88 x/menit                                                                                         | ⏏ |
|                               | 08.45 Mengobservasi kekuatan otot klien                                                                                 | Didapatkan kekuatan otot klien<br>1111   5555<br>0000   5555                                                                  | ⏏ |
|                               | 09.00 Memberikan latihan ROM pasif kepada klien dibantu keluarga                                                        | Pasien melakukan latihan ROM dibantu keluarga                                                                                 | ⏏ |
| <b>Jum'at,<br/>30/05/2025</b> | 08.00 Mengkaji pasien dan keluarga                                                                                      | Klien mengatakan susah menggerakkan tangan dan kaki sebelah kanannya.<br>Keluarga mengatakan latihan ROM pasif sore dilakukan | ⏏ |
|                               | 08.30 Memonitor tanda- tanda vital                                                                                      | TD : 140/80 mmHg<br>Nadi : 86 x/menit                                                                                         | ⏏ |
|                               | 08.45 Mengobservasi kekuatan otot klien                                                                                 | Didapatkan kekuatan otot klien<br>1111   5555<br>1111   5555                                                                  | ⏏ |
|                               | 09.00 Mendampingi latihan ROM pasif klien dibantu keluarga                                                              | Pasien melakukan latihan ROM dibantu keluarga                                                                                 | ⏏ |

| 1 | 2     | 3                                                                                                                                                                                                                                                      | 4                                                                                                                  | 5 |
|---|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
|   | 09.30 | Mengedukasi ulang klien dan keluarga:<br>Motivasi melakukan ROM aktif atau pasif.<br>Ubah posisi setiap 2 jam<br>Mobilisasi sederhana yang harus dilakukan (mis: duduk di tempat tidur, duduk di sisi tempat tidur, pindah dari tempat tidur ke kursi) | Klien dan keluarga mengatakan akan rutin berlatih sendiri karena sudah mengetahui cara untuk melatih rentang gerak |   |

## E. Evaluasi Keperawatan

**Tabel 22 Evaluasi Keperawatan pada klien Tn. M dengan Gangguan Mobilitas Fisik di Wilayah Kerja Puskesmas Jalaksana Kuningan Tahun 2025**

| No | Tanggal/Jam                        | Evaluasi                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Paraf |
|----|------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| 1  | 2                                  | 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 4     |
| 1  | Senin,<br>19 Mei 2025<br>Jam 10.00 | <p>S :</p> <p>Klien mengatakan tangan dan kaki kirinya masih berat untuk digerakkan</p> <p>Keluarga klien mengatakan semua aktivitas masih tergantung dengan keluarga</p> <p>Keluarga klien mengatakan mengetahui cara berpindah dan ROM yang telah diajarkan</p> <p>Keluarga klien mengatakan Posisi klien diubah setiap 2 jam</p> <p>O :</p> <p>Kekuatan otot</p> <p><u>5555   0000</u></p> <p>5555   0000</p> <p>✓ Indeks ADL Barthel (ketergantungan total = 0)</p> <p>✓ Klien mengalami hemiparesis pada anggota tubuh sebelah kiri</p> <p>✓ Keluarga klien tampak mengerti dengan cara ambulasi dan ROM yang telah di ajarkan</p> <p>✓ Klien bedrest total</p> <p>✓ Semua aktifitas klien tampak dibantu keluarga</p> <p>A :</p> <p>Hambatan mobilitas fisik</p> <p>P : Intervensi dilanjutkan</p> <p>✓ Dampingi dan bantu klien dalam mobilisasi</p> <p>✓ Pertahankan teknik berpindah/ambulasi dan ROM</p> <p>✓ Berikan penguatan dan motivasi</p> <p>✓ Ubah posisi klien minimal 2 jam sekali</p> |       |

| 1 | 2                                   | 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 4                                                                                     |
|---|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 2 | Selasa,<br>20 Mei 2025<br>Jam 09.30 | <p>S :</p> <p>Pasien mengatakan tangan dan kaki kiri masih berat untuk digerakkan dan akan mencoba latihan gerak secara mandiri dengan keluarga</p> <p>O :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien mengikuti gerakan ROM</li> <li>- Pasien mengangkat tangan kiri dengan menggunakan tangan kanannya</li> <li>- Hasil kekuatan otot</li> <li>- 5   0</li> <li>- 5   0 :</li> <li>- A : Gangguan mobilitas fisik</li> <li>- P : Latih ROM Pasif</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                           |    |
| 3 | Rabu,<br>21 Mei 2025<br>Jam 09.30   | <p>S :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Klien menyatakan tangan kiri masih terasa berat dan kaki kiri sudah bisa ditekuk dengan dibantu keluarga</li> <li>- Klien mengatakan tidak pusing</li> <li>- Keluarga mengatakan akan selalu mendampingi klien dalam latihan</li> </ul> <p>O :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien dapat menekuk kaki kiri</li> <li>- Pasien berlatih menggenggam dan melepas genggamannya pada jari-jari tangan kiri</li> <li>- Didapatkan kekuatan otot klien</li> <li>- 5   1</li> <li>- 5   1</li> </ul> <p>A :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Hambatan mobilitas fisik</li> </ul> <p>P :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Latih kembali ROM pasif</li> </ul> |    |
| 4 | Kamis,<br>22 Mei 2025<br>Jam 09.30  | <p>S :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien mengatakan sudah mampu menekuk kaki kiri secara mandiri</li> </ul> <p>O :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien menekuk kaki kiri</li> <li>- Pasien mengangkat tangan kiri dengan menggunakan tangan kanan</li> <li>- Kekuatan otot:</li> <li>- 5   1</li> <li>- 5   2</li> </ul> <p>A :</p> <p>Gangguan mobilitas fisik teratasi sebagian dengan kriteria hasil:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien mampu menekuk kaki kiri dan mengangkat tangan kiri dengan bantuan tangan kanan</li> </ul> <p>P :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Motivasi dan latih ROM dengan melibatkan keluarga</li> </ul>                                       |  |
| 5 | Jum'at,<br>23 Mei 2025<br>Jam 09.30 | <p>S :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien dan keluarga mengatakan akan sering berlatih sendiri karena sudah mengetahui cara untuk latihan rentang gerak</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |

| 1 | 2 | 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 4 |
|---|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
|   |   | <p>O :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Istri pasien membantu mengangkat tangan dan kaki pasien</li> <li>- Kekuatan otot:</li> <li>- 5   1</li> <li>- 5   2</li> </ul> <p>A :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Hambatan mobilitas fisik teratasi sebagian dengan kriteria hasil</li> <li>- Pasien mampu melatih kekuatan otot sendiri</li> <li>- Keluarga mendukung dan membantu pasien dalam latihan rentang gerak</li> </ul> <p>P :</p> <p>Latih ROM pasif secara mandiri dengan melibatkan keluarga</p> |   |

**Tabel 23 Evaluasi Keperawatan Asuhan Keperawatan Pada Pasien Tn. D dengan Gangguan Mobilitas Fisik di Wilayah Kerja Puskesmas Jalaksana Kuningan Tahun 2025**

| No | Tanggal/Jam                        | Evaluasi                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Paraf                                                                               |
|----|------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | Senin,<br>26 Mei 2025<br>Jam 10.00 | <p>S :</p> <p>Keluarga klien mengatakan klien mengalami kelemahan anggota badan sebelah kanan</p> <p>Keluarga klien mengatakan semua aktivitas masih tergantung dengan keluarga</p> <p>Keluarga klien mengatakan mengetahui cara berpindah dan ROM yang telah diajarkan</p> <p>Keluarga klien mengatakan akan rutin merubah posisi klien setiap 2 jam</p> <p>O :</p> <p>Kekuatan otot</p> <p>0   5</p> <p>0   5</p> <p>Indeks ADL Barthel (ketergantungan total = 0)</p> <p>Klien mengalami hemiparesis pada anggota tubuh sebelah kanan.</p> <p>Keluarga klien tampak mengerti dengan cara ambulasi dan ROM yang telah di ajarkan</p> <p>Klien bedrest total</p> <p>Semua aktifitas klien tampak dibantu keluarga</p> <p>A :</p> <p>Gangguan mobilitas fisik</p> <p>P :</p> <p>Intervensi dilanjutkan</p> <p>Dampingi dan bantu klien dalam mobilisasi</p> <p>Pertahankan teknik berpindah/ambulasi dan ROM</p> <p>Berikan penguatan dan motivasi</p> <p>Ubah posisi klien minimal 2 jam sekali.</p> |  |

| 1 | 2                                   | 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 4                                                                                     |
|---|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 2 | Selasa,<br>27 Mei 2025<br>Jam 09.30 | <p>S :</p> <p>Klien mengatakan susah menggerakkan tangan dan kaki sebelah kanan</p> <p>Klien mengatakan badannya masih terasa lemas</p> <p>O :</p> <p>Keadaan umum klien lemah</p> <p>Klien dibantu oleh keluarga dalam beraktivitas</p> <p>Rentang gerak klien menurun</p> <p>Kekuatan otot ekstremitas:</p> <p>0   5</p> <p>0   5</p> <p>A :</p> <p>Masalah belum teratasi</p> <p>P :</p> <p>Intervensi dilanjutkan</p> |    |
| 3 | Rabu,<br>28 Mei 2025<br>Jam 09.30   | <p>S :</p> <p>Klien mengatakan susah menggerakkan tangan dan kaki sebelah kanan</p> <p>Klien mengatakan badannya masih terasa lemas</p> <p>O :</p> <p>Keadaan umum klien lemah</p> <p>Klien dibantu oleh keluarga dalam beraktivitas</p> <p>Rentang gerak klien menurun</p> <p>Kekuatan otot ekstremitas:</p> <p>1   5</p> <p>0   5</p> <p>A :</p> <p>Masalah belum teratasi</p> <p>P :</p> <p>Intervensi dilanjutkan</p> |    |
| 4 | Kamis,<br>29 Mei 2025<br>Jam 09.30  | <p>S :</p> <p>Klien mengatakan susah menggerakkan tangan dan kaki sebelah kanan</p> <p>Klien mengatakan badannya sudah tidak lemas</p> <p>O :</p> <p>Keadaan umum klien lemah</p> <p>Klien dibantu oleh keluarga dalam beraktivitas</p> <p>Kekuatan otot ekstremitas:</p> <p>1   5</p> <p>0   5</p> <p>A :</p> <p>Masalah belum teratasi</p> <p>P :</p> <p>Intervensi dilanjutkan</p>                                     |  |
| 5 | Jum'at,<br>30 Mei 2025<br>Jam 09.30 | <p>S :</p> <p>Klien mengatakan susah menggerakkan tangan dan kaki sebelah kanannya</p> <p>O :</p> <p>Keadaan umum klien lemah</p> <p>Klien dibantu oleh keluarga dalam beraktivitas</p>                                                                                                                                                                                                                                   |  |

| 1 | 2 | 3                                                                                                                            | 4 |
|---|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
|   |   | Kekuatan otot ekstremitas:                                                                                                   |   |
|   |   | 1   5                                                                                                                        |   |
|   |   | 1   5                                                                                                                        |   |
|   |   | A :                                                                                                                          |   |
|   |   | Masalah belum teratasi                                                                                                       |   |
|   |   | P :                                                                                                                          |   |
|   |   | Mengedukasi ulang klien dan keluarga:                                                                                        |   |
|   |   | Motivasi melakukan ROM aktif atau pasif.                                                                                     |   |
|   |   | Ubah posisi setiap 2 jam                                                                                                     |   |
|   |   | Melakukan mobilisasi sederhana(mis: duduk di tempat tidur,<br>duduk di sisi tempat tidur, pindah dari tempat tidur ke kursi) |   |