



KARYA TULIS ILMIAH

Diajukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat
Untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan
Pada Program Studi Keperawatan
Cirebon

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA Ny. S DAN Ny. M DENGAN STROKE
NON HEMORAGIK YANG DILAKUKAN TINDAKAN *RANGE OF
MOTION (ROM)* EKSTREMITAS ATAS MENGGUNAKAN
BOLA KARET DIRUANG CIPTO MANGUNKUSUMO
RSUD ARJAWINANGUN KABUPATEN CIREBON**

MELCA AZZAHRA

NIM. P20620221015

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
JURUSAN KEPERAWATAN CIREBON
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN
CIREBON
2024**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA POLITEKNIK
KESEHATAN KEMENKES TASIKMALAYA PROGRAM STUDI
KEPERAWATAN CIREBON**

Karya Tulis Ilmiah, Mei 2024

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA Ny. S DAN Ny. M DENGAN
PENYAKIT STROKE NON HEMORAGIK YANG DILAKUKAN
TINDAKAN *RANGE OF MOTION* (ROM) EKSTREMITAS ATAS
MENGUNAKAN BOLA KARET DI RUANG CIPTO
MANGUNKUSUMO RSUD ARJAWINANGUN KABUPATEN
CIREBON**

Melca Azzahra¹, Tiffany Gita Sesaria², Agus Nurdin³

ABSTRAK

Latar Belakang: Stroke Non Hemoragik adalah penyumbatan yang terjadi pada pembuluh darah otak sehingga suplai darah berkurang dan menyebabkan penurunan kebutuhan oksigen dalam otak. Tanda dan gejala dari stroke non hemoragik yaitu kelemahan pada ekstremitas atas karena penurunan nilai kekuatan otot. Salah satu masalah keperawatan yang dapat terjadi ketika mengalami kelemahan pada ekstremitas atas adalah gangguan mobilitas fisik. Prinsip rehabilitasi pada pasien stroke yaitu pemulihan pasien stroke non hemoragik dengan menerapkan tindakan *range of motion* (ROM) ekstremitas atas menggunakan bola karet. **Tujuan:** untuk melakukan asuhan keperawatan pada pasien stroke non hemoragik yang dilakukan tindakan *range of motion* (ROM) ekstremitas atas menggunakan bola karet dengan masalah gangguan mobilitas fisik untuk mengetahui peningkatan nilai kekuatan otot di Ruang Cipto Mangunkusumo RSUD Arjawinangun Kabupaten Cirebon. **Metode:** menggunakan metode kualitatif dalam bentuk studi kasus. Subjek yang digunakan sebanyak 2 pasien yang memiliki kasus stroke non hemoragik dengan kelemahan pada ekstremitas atas. Penerapan tindakan *range of motion* (ROM) ekstremitas atas menggunakan bola karet selama 5 hari berturut-turut dengan frekuensi 2 kali sehari dan dilakukan selama 15 menit. **Hasil:** menunjukkan bahwa setelah dilakukan tindakan *range of motion* (ROM) ekstremitas atas menggunakan bola karet, terdapat peningkatan nilai kekuatan otot pada pasien 1 dari sebelumnya 3 menjadi 5 dan pada pasien 2 dari sebelumnya 2 menjadi 3. Respon yang diberikan pasien dapat dipengaruhi oleh mekanisme koping dan tingkat stress yang dialami selama proses penyembuhan. **Kesimpulan:** Pemberian tindakan *range of motion* (ROM) ekstremitas atas menggunakan bola karet dapat meningkatkan nilai kekuatan otot pada pasien stroke non hemoragik yang mengalami kelemahan ekstremitas atas. **Saran:** diharapkan tindakan *range of motion* (ROM) ekstremitas atas menggunakan bola karet dapat menjadi intervensi mandiri keperawatan dalam mempertahankan atau meningkatkan nilai kekuatan otot pasien.

Kata kunci: bola karet, kekuatan otot, *range of motion* (ROM), stroke non hemoragik.

¹Penulis/Mahasiswa Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya, Jurusan Keperawatan, Tasikmalaya 46115, Indonesia

^{2,3}Dosen Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya, Jurusan Keperawatan, Tasikmalaya 46115, Indonesia

**MINISTRY OF HEALTH REPUBLIC OF INDONESIA POLYTECHNIC
OF HEALTH KEMENKES TASIKMALAYA NURSING STUDY
PROGRAM CIREBON**

Scientific Paper, May 2024

**NURSING CARE FOR Mr. S AND Mr. M WITH NON-HEMORRHAGIC
STROKE DISEASE INSTRUCTING RANGE OF MOTION (ROM) UPPER
EXTREMITY USING A RUBBER BALLS IN CIPTO MANGUNKUSUMO
ROOM ARJAWINANGUN HOSPITAL CIREBON DISTRICT**

Melca Azzahra¹, Tiffany Gita Sesaria², Agus Nurdin³

ABSTRACT

Background: Non-hemorrhagic stroke is a blockage that occurs in the blood vessels of the brain resulting in reduced blood supply and decreased oxygen demand in the brain. Signs and symptoms of non-hemorrhagic stroke are weakness in the upper extremities due to decreased muscle strength values. One of the nursing problems that can occur when experiencing weakness in the upper extremities is impaired physical mobility. The principle of rehabilitation in stroke patients is the recovery of non-hemorrhagic stroke patients by applying upper extremity range of motion (ROM) actions with rubber balls. **Objective:** to provide nursing care to non-hemorrhagic stroke patients who performed upper extremity range of motion (ROM) with rubber balls with physical mobility problems to determine the increase in muscle strength values in the Cipto Mangunkusumo Room, Arjawinangun Hospital, Cirebon Regency. **Method:** using qualitative methods in the form of case studies. The subjects used were 2 patients who had non-hemorrhagic stroke cases with weakness in the upper extremities. Application of upper extremity range of motion (ROM) with rubber balls for 5 consecutive days with a frequency of 2 times a day and performed for 15 minutes. **Results:** showed that after the upper extremity range of motion (ROM) action with a rubber ball, there was an increase in muscle strength values in patient 1 from the previous 3 to 5 and in patient 2 from the previous 2 to 3. The response given by patients can be influenced by coping mechanisms and the level of stress experienced during the healing process. **Conclusion:** Giving upper extremity range of motion (ROM) with rubber balls can increase muscle strength values in non-hemorrhagic stroke patients who experience upper extremity weakness. **Suggestion:** it is hoped that the action of upper extremity range of motion (ROM) with a rubber ball can be an independent nursing intervention in maintaining or increasing the patient's muscle strength value.

Keywords: rubber ball, muscle strength, *range of motion* (ROM), non-hemorrhagic stroke.

¹Writer / Student of Tasikmalaya Ministry of Health Polytechnic, Nursing Department,
Tasikmalaya 46115, Indonesia

^{2,3}Lecturer at the Tasikmalaya Ministry of Health Polytechnic, Nursing Department,
Tasikmalaya 46115, Indonesia

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan atas kehadiran Allah SWT yang telah memberikan Rahmat dan Hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Asuhan Keperawatan Pada Ny. S dan Ny. M Dengan Stroke Non Hemoragik Yang Dilakukan Tindakan *Range Of Motion* (ROM) Ekstremitas Atas Menggunakan Bola Karet Di Ruang Cipto Mangunkusumo RSUD Arjawinangun Kabupaten Cirebon” dengan tepat waktu. Karya Tulis Ilmiah ini disusun guna memenuhi salah satu syarat tugas akhir untuk menyelesaikan Pendidikan Diploma III Keperawatan di Politeknik Kementerian Kesehatan Tasikmalaya Program Studi Keperawatan Cirebon.

Penulisan Karya Tulis Ilmiah Ini tidak terlepas dari dukungan berbagai pihak yang telah memberikan bantuan pikiran, tenaga dan semangat serta motivasi, maka penulis mengucapkan rasa penghargaan yang sangat mendalam dan rasa terimakasih yang sebesar-besarnya kepada :

1. Dr. Dini Mariani, S.Kep, Ners, M.Kep selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya,
2. Dudi Hartono, S.Kep, Ns, M.Kep selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya,
3. Tiffany Gita Sesaria, SKep, Ns, MKep selaku dosen pembimbing I yang telah meluangkan banyak waktu untuk melakukan bimbingan, mengarahkan dan memberikan masukan kepada penulis terkait isi karya tulis ilmiah,
4. Agus Nurdin, Skp, Mkep selaku dosen pembimbing II yang telah meluangkan banyak waktu untuk melakukan bimbingan, mengarahkan dan memberikan masukan kepada penulis terkait isi karya tulis ilmiah,
5. Yusy Herawati, Skep, Ns selaku *clinical instructure* di RSUD Arjawinangun Kabupaten Cirebon yang telah membimbing dan memberikan masukan terkait studi kasus yang telah dilakukan,
6. Uju Juhaendi, SAP dan Vida Yulaeni, Amd.Kom yang telah membantu **memberikan informasi dalam penyusunan karya tulis ilmiah,**

7. Seluruh staff dosen dan karyawan Politeknik Kementerian Kesehatan Tasikmalaya Program Studi Keperawatan Cirebon,
8. Kepada Ayah, terima kasih karena selalu berjuang untuk kehidupan penulis sehingga penulis dapat mengenyam pendidikan sampai perguruan tinggi,
9. Kepada Uwa, Dede dan Aa, yang selalu membantu dan memberikan motivasi serta do'a hingga penulis mampu menyelesaikan studi,
10. Rekan-rekan mahasiswa terutama kelas A atas dukungan dan kerjasamanya selama menempuh pendidikan serta menyelesaikan KTI ini,
11. Semua pihak yang tidak dapat disebutkan satu persatu yang telah banyak membantu memberikan pemikiran demi kelancaran dan keberhasilan penyusunan KTI ini,
12. Terakhir, terima kasih untuk diri sendiri karena telah berusaha keras dan berjuang sejauh ini.

Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini masih jauh dari kata sempurna. Oleh karena itu, penulis sangat mengharapkan masukan yang datang.

Cirebon, 21 Mei 2024

Penulis



MELCA AZZAHRA
NIM. P20620221015

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
SURAT PERNYATAAN ORISINALITAS	iv
SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	v
UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS	v
ABSTRAK	vi
ABSTRACT	viii
KATA PENGANTAR	x
DAFTAR ISI	xii
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR GAMBAR	xv
DAFTAR BAGAN	xvi
DAFTAR LAMPIRAN	xvii
BAB I	1
PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	5
1.3 Tujuan.....	5
1.4 Manfaat KTI.....	6
BAB II	8
TINJAUAN PUSTAKA	8
2.1 Konsep Dasar Stroke Non Hemoragik	8
2.2 Konsep Dasar Asuhan Keperawatan Pada Pasien Stroke Non Hemoragik	17
2.3 Konsep Dasar Tindakan <i>Range Of Motion</i> (ROM) Ekstremitas Atas Menggunakan bola karet.....	35
2.4 Kerangka Teori Dan Kerangka Konsep.....	40
BAB III	42
METODE KTI	42
3.1 Desain KTI.....	42
3.2 Subyek KTI.....	42

3.3	Definisi Operasional / Batasan Istilah	43
3.4	Lokasi dan Waktu	43
3.5	Prosedur Penyusunan KTI	44
3.6	Teknik Pengumpulan Data.....	45
3.7	Instrumen Pengumpulan Data	46
3.8	Keabsahan Data	46
3.9	Analisis Data	47
3.10	Etika Penelitian.....	47
BAB IV		49
HASIL DAN PEMBAHASAN.....		49
4.1	Hasil KTI	49
4.1.1	Gambaran Lokasi Pengambilan Data.....	49
4.1.2	Karakteristik Pasien	50
4.1.3	Diagnosa Keperawatan.....	52
4.1.4	Intervensi Keperawatan.....	52
4.1.5	Implementasi Keperawatan.....	55
4.1.6	Hasil Penelitian.....	58
4.2	Pembahasan.....	59
4.3	Keterbatasan KTI.....	68
4.4	Implikasi Untuk Keperawatan.....	68
BAB V.....		69
KESIMPULAN DAN SARAN.....		69
5.1	Kesimpulan	69
5.2	Saran.....	70
DAFTAR PUSTAKA.....		72

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 <i>Manual Muscle Testing</i> (MMT).....	21
Tabel 2. 2 Intervensi Keperawatan.....	27
Tabel 3. 1 Definisi Operasional.....	43
Tabel 3. 2 Jadwal Kegiatan	44
Tabel 4. 1 Karakteristik Pasien	50
Tabel 4. 2 Riwayat Penyakit	50
Tabel 4. 3 Intervensi Keperawatan.....	52
Tabel 4. 4 Hasil Implementasi Keperawatan	55
Tabel 4. 5 Distribusi Hasil Nilai Kekuatan Otot Pasien 1	58
Tabel 4. 6 Distribusi Hasil Nilai Kekuatan Otot Pasien 2.....	59

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Mekanisme ROM Ekstremitas Atas Menggunakan bola karet 39

DAFTAR BAGAN

Bagan 2. 1 Pathway.....	11
Bagan 2. 2 Kerangka Teori	40
Bagan 2. 3 Kerangka Konsep.....	41

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Penjelasan Sebelum Studi Kasus (PSP)

Lampiran 2 Lembar Informed Consent pasien 1

Lampiran 3 Lembar Informed Consent pasien 2

Lampiran 4 Standar Prosedur Operasional (SPO)

Lampiran 5 Lembar Observasi

Lampiran 6 Lembar Konsultasi Bimbingan KTI

Lampiran 7 Satuan Acara Penyuluhan (SAP) Pasien 1

Lampiran 8 Satuan Acara Penyuluhan (SAP) Pasien 2

Lampiran 9 Media Pendidikan Kesehatan