

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA PADA Ny.S DENGAN
MASALAH GANGGUAN MOBILITAS FISIK: PASCA STROKE
DENGAN PEMBERIAN *SELF IMPLEMENTATION OF
ACTIVE-ASSISTIVE ROM SPHERICAL GRIP* DI
KEL. HARJOSARI 1 KEC. MEDAN AMPLAS**



DELIA PUTRI SALSABILA

P07520623014

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI PROFESI NERS
2024**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA PADA Ny.S DENGAN
MASALAH GANGGUAN MOBILITAS FISIK: PASCA STROKE
DENGAN PEMBERIAN *SELF IMPLEMENTATION OF
ACTIVE-ASSISTIVE ROM SPHERICAL GRIP* DI
KEL. HARJOSARI 1 KEC. MEDAN AMPLAS**

Sebagai Syarat Untuk Menyelesaikan Pendidikan
Program Profesi Ners



**DELIA PUTRI SALSABILA
P07520623014**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI PROFESI NERS
2024**

LEMBAR PERNYATAAN ORISINALITAS

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Delia Putri Salsabila
NIM : P07520623014
Prodi/Jurusan : Profesi Ners

Menyatakan bahwa karya ilmiah akhir ners saya yang berjudul **ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA PADA Ny.S DENGAN MASALAH GANGGUAN MOBILITAS FISIK: PASCA STROKE DENGAN PEMBERIAN *SELF IMPLEMENTATION OF ACTIVE-ASSISTIVE ROM SPHERICAL GRIP* DI KEL. HARJOSARI 1 KEC. MEDAN AMPLAS**” ini benar-benar hasil karya saya sendiri, kecuali dalam pengutipan substansi disebutkan sumbernya dan bukan karya jiplakan. Saya bertanggung jawab atas keabsahan dan kebenaran isinya sesuai dengan kaidah ilmiah yang harus di junjung tinggi.

Demikian pernyataan ini dibuat dengan sebenarnya tanpa ada tekanan dan paksaan dari pihak manapun serta bersedia mendapatkan sanksi akademik jika ternyata di kemudian hari pernyataan ini tidak benar.

Medan, 9 Juli 2024

Penulis

Delia Putri Salsabila
P07520623014

LEMBAR PERSETUJUAN

JUDUL : ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA PADA Ny.S DENGAN
MASALAH GANGGUAN MOBILITAS FISIK: PASCA STROKE
DENGAN PEMBERIAN *SELF IMPLEMENTATION OF ACTIVE-
ASSISTIVE ROM SPHERICAL GRIP* DI KEL. HARJOSARI 1
KEC. MEDAN AMPLAS

NAMA : DELIA PUTRI SALSABILA

NIM : P07520623014

Telah Diterima dan Disetujui untuk Diseminarkan Dihadapan Penguji
Medan, 9 Juli 2024

Menyetujui

Pembimbing Utama



Dr. R.R Sri Arini Winarti Rinawati, SKM,M.Kep
NIP. 197209021992032001

Pembimbing Pendamping



Dr. Siang Br.Trig, S.Pd,S.Kep, M.Kes
NIP. 197212201998032004

Ketua Jurusan Keperawatan
Kemenkes RI Politeknik Kesehatan Medan



Dr. Amira Permata Sari Tarigan, S.Kep,Ns., M.Kep
NIP. 197703162002122001

LEMBAR PENGESAHAN

JUDUL : ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA PADA Ny.S DENGAN
MASALAH GANGGUAN MOBILITAS FISIK: PASCA STROKE
DENGAN PEMBERIAN *SELF IMPLEMENTATION OF ACTIVE-
ASSISTIVE ROM SPHERICAL GRIP* DI KEL. HARJOSARI 1
KEC. MEDAN AMPLAS

NAMA : DELIA PUTRI SALSABILA

NIM : P07520623014

Karya Ilmiah Akhir Ners Ini Telah Diuji Pada Sidang Ujian Akhir Program Studi Profesi Ners
Kementerian Kesehatan Republik Indonesia Politeknik Kesehatan Medan
Medan, 9 Juli 2024

Menyetujui

Penguji I



Dr. Soep, S.Kp, M.Kes
NIP. 197012221997031002

Penguji II



Afniwati, S.Kep.Ns, M.Kes
NIP. 199610101989032002

Ketua Penguji



Dr. R.R Sri Arini Winarti Rinawati, SKM, M.Kep
NIP. 197209021992032001

Ketua Jurusan Keperawatan
Kemenkes RI Politeknik Kesehatan Medan



(Dr. Amira Permata Sari Tarigan, S.Kep.Ns.,M.Kep
NIP. 197703162002122001

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
JURUSAN KEPERAWATAN
KARYA ILMIAH AKHIR NERS

DELIA PUTRI SALSABILA
P07520623014

ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA PADA Ny.S DENGAN
MASALAH GANGGUAN MOBILITAS FISIK: PASCA STROKE DENGAN
PEMBERIAN *SELF IMPLEMENTATION OF ACTIVE-ASSISTIVE ROM
SPHERICAL GRIP* DI KEL. HARJOSARI 1 KEC. MEDAN AMPLAS

V Bab + 101 Halaman + 13 Tabel + 7 Lampiran

ABSTRAK

Prevalensi kecacatan akibat stroke mencapai lebih dari 0,6% dari jumlah populasi dunia. Berdasarkan data Riskesdas Nasional RI 2018, sebanyak 57,9% penyakit stroke telah terdiagnosis oleh nakes. Salah satu tindakan rehabilitasi yang dapat dilakukan keluarga adalah dengan pemenuhan kebutuhan mobilisasi bagi para penderitanya melalui pemberian latihan *active-assistive rom spherical grip* untuk meringankan dampak yang mungkin akan timbul. Tujuan dilakukannya studi kasus ini untuk melaksanakan asuhan keperawatan keluarga yang dimulai dari pengkajian, diagnosa keperawatan, intervensi, implementasi dan evaluasi pada Ny.S dengan masalah gangguan mobilitas fisik: pasca stroke dengan pemberian *self implementation of active assistive rom spherical grip* di Kel. Harjosari 1 Kec. Medan Amplas. Metode penulisan yang digunakan adalah studi kasus dan asuhan keperawatan. Adapun hasil yang ditemukan pada pasien dengan masalah gangguan mobilitas fisik: pasca stroke setelah diberikan latihan *active-assistive rom spherical grip* selama 3 hari adalah meningkatnya kemampuan rentang gerak tangan dan telapak tangan pada pasien yang sebelumnya mengalami kelemahan pada otot-ototnya dengan skala kekuatan otot 2/4 menjadi 3/4. Dapat di simpulkan bahwa pemberian *self implementation of active-assistive rom spherical grip* dapat meningkatkan kekuatan otot dan menurunkan kekakuan sendi. Diharapkan pemberian tindakan *self implementation of active-assistive rom spherical grip* dapat menjadi suatu pilihan kegiatan rehabilitatif yang dilakukan pada pasien dengan masalah gangguan mobilitas fisik: pasca stroke.

**Kata kunci : Keperawatan keluarga, Gangguan Mobilitas Fisik,
Pasca Stroke, *Spherical Grip***

**MINISTRY OF HEALTH OF THE REPUBLIC OF INDONESIA
MEDAN HEALTH POLYTECHNIC
DEPARTMENT OF NURSING
FINAL SCIENTIFIC PAPER OF NERS**

**DELIA PUTRI SALSABILA
P07520623014**

**FAMILY NURSING CARE FOR Mrs. S WITH PHYSICAL MOBILITY
DISORDERS: POST-STROKE WITH SELF IMPLEMENTATION OF ACTIVE-
ASSISTIVE ROM SPHERICAL GRIP IN HARJOSARI 1 VILLAGE, MEDAN
AMPLAS SUB DISTRICT**

V Chapter + 101 Page + 13 Tables + 7 Attachments

ABSTRACT

The prevalence of disability due to stroke reaches more than 0.6% of the world's population. Based on data from the 2018 Indonesian National Health Research, 57.9% of stroke cases have been diagnosed by health workers. One of the rehabilitation actions that can be done by the family is to fulfill the mobility needs of the sufferers by providing active-assistive rom spherical grip training to alleviate the impacts that may arise. The purpose of this case study was to carry out family nursing care starting from assessment, nursing diagnosis, intervention, implementation, and evaluation of Mrs. S with physical mobility disorders: post-stroke by providing self-implementation of active assistive rom spherical grip in Harjosari 1 Village, Medan Amplas Sub District. The writing method used was a case study and nursing care. The results found in patients with physical mobility disorders: post-stroke after being given active-assistive rom spherical grip training for 3 days were an increase in the range of motion of the hands and palms in patients who previously experienced weakness in their muscles with a muscle strength scale of 2/4 to 3/4. It can be concluded that providing self-implementation of active-assistive rom spherical grip can increase muscle strength and reduce joint stiffness. It is expected that the provision of self-implementation of active-assistive ROM spherical grip can be an option for rehabilitative activities carried out on patients with physical mobility disorders: post-stroke.

Keywords: Family nursing, Physical Mobility Disorders, Post-Stroke, Spherical Grip



KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis ucapkan kepada *Allah Subhanahu Wata'ala* atas kemudahan dan kasih sayang-Nyalah penulis dapat menyelesaikan penelitian yang berjudul **“ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA PADA Ny.S DENGAN MASALAH GANGGUAN MOBILITAS FISIK: PASCA STROKE DENGAN PEMBERIAN *SELF IMPLEMENTATION OF ACTIVE-ASSISTIVE ROM SPHERICAL GRIP* DI KEL. HARJOSARI 1 KEC. MEDAN AMPLAS”**.

Penulis mengucapkan terima kasih yang tak terhingga kepada:

1. Dr. RR. Sri Arini Winarti Rinawati, SKM., M.Kep. selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan serta sebagai pembimbing utama bagi penulis.
2. Dr. Amira Permata Sari Tarigan, S.Kep, Ns., M.Kes. selaku ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan.
3. Lestari, S.Kep, Ners, M.Kep selaku Ketua Prodi Pendidikan Profesi Ners Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan.
4. Dr. Siang Br. Tarigan, S.Pd., S.Kep., M.Kes selaku pembimbing pendamping
5. Dr. Soep, S.Kp, M.Kes selaku penguji I dan Ibu Afniwati, S.Kep. Ns, M.Kes selaku penguji II
6. Mama & Ayah (alm) yang paling hebat dan selalu tabah dalam membesarkan dan mendidik penulis sampai penulis bisa berada di titik ini. Semoga surga Allah terbuka luas atas jerih payah Mama dan Ayah dalam membesarkan Kakak. Terima kasih yang tak terhingga untuk Uncu, Nenek juga Adek yang selalu ikut serta membantu moril dan materil, mendukung dan mendoakan penulis dalam berproses.
7. Para Bapak dan Ibu dosen, serta jajaran staff pengelola di Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan.
8. Untuk Salsabila kecil yang dahulu tidak pernah tau setinggi dan securam apa pendakiannya, tetapi ia selalu punya keyakinan yang membubung akan mimpi-mimpinya, selalu punya hayal pada apa-apa yang telah ia mulai untuk harus selalu ia selesaikan. Terimakasih sudah selalu menyertai.

9. Lurah Kelurahan Harjosari 1 beserta staff dan jajarannya yang telah mengizinkan penulis melakukan asuhan keperawatan keluarga di wilayah Kel.Harjosari 1.
10. Para teman-teman dekat penulis serta teman-teman angkatan ke-3 Profesi Ners atas dorongan, kebersamaan, dan suka duka yang diberikan kepada penulis selama kita menempuh perkuliahan ini.

Penulis menyadari bahwa penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners ini masih memiliki banyak kekurangan, baik secara penyajian dan isi. Untuk itu, penulis mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun dari pembimbing, penguji serta pembaca. Akhir kata, penulis mengucapkan terima kasih dan harapan penulis semoga hasil karya ini dapat membawa kebermanfaatan bagi kita semua.

Medan, 9 Juli 2023

Penulis

Delia Putri Salsabila
NIM. P07520623014

DAFTAR ISI

	Halaman
LEMBAR PERNYATAAN ORSINALITAS	i
LEMBAR PERSETUJUAN	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
ABSTRAK	iv
ABSTRACT	v
KATA	PENGANTAR
.....	ivi
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan.....	5
1.Tujuan Umum.....	5
2.Tujuan Khusus.....	5
D. Manfaat Penulisan.....	5
1. Bagi Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Medan.....	5
2. Bagi Keluarga.....	6
3. Bagi Penulis Selanjutnya.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
A. Konsep Keluarga.....	7
1. Pengertian Keluarga.....	7
2. Tipe Keluarga.....	7
3. Peranan Keluarga.....	7
4. Tugas Keluarga.....	8
5. Fungsi Keluarga.....	8
B. Konsep Penyakit Stroke	9
1. Pengertian.....	9

2. Etiologi.....	9
3. Klasifikasi.....	10
4. Patofisiologi.....	10
5. WOC (<i>Web Of Caution</i>) Stroke.....	12
6. Manifestasi Klinis.....	13
7. Faktor Risiko.....	14
8. Komplikasi.....	14
9. Penatalaksanaan.....	15
C. Konsep Dasar Gangguan Mobilitas Fisik	17
1. Definisi.....	17
2. Faktor Penyebab Gangguan Mobilitas Fisik.....	17
3. Penatalaksanaan Gangguan Mobilitas Fisik.....	18
D. Konsep Rom <i>Spherical Grip</i> (<i>Active-Assistive Rom Spherical Grip</i>).....	19
1. Definisi.....	19
2. Tujuan.....	19
3. Teknik <i>Spherical Grip</i>	20
4. Indikasi dan Kontraindikasi.....	20
5. Jenis Bola.....	20
E. Asuhan Keperawatan Keluarga	20
1. Fokus Pengkajian.....	20
2. Diagnosis Keperawatan.....	24
3. Intervensi Keperawatan.....	27
4. Implementasi Keperawatan.....	38
5. Evaluasi Keperawatan.....	38
BAB III GAMBARAN KASUS	39
A. Pengkajian.....	39
B. Analisa Data	54
C. Skoring Prioritas Diagnosa Keperawatan.....	60
D. Tabel Prioritas Masalah Kesehatan.....	65
E. Diagnosis Keperawatan.....	65
F. Prioritas Masalah.....	65

G. Intervensi Keperawatan.....	67
H. Implementasi, Evaluasi dan Catatan Perkembangan.....	71
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	89
A. Analisis Dan Diskusi Hasil	89
1. Pengkajian.....	89
2. Diagnosis Keperawatan.....	90
3. Intervensi Keperawatan.....	92
4. Implementasi Keperawatan.....	93
5. Evaluasi Keperawatan.....	94
B. Keterbatasan Penulis.....	96
BAB V PENUTUP.....	97
A. Kesimpulan	97
1. Pengkajian.....	97
2. Diagnosis Keperawatan.....	97
3. Intervensi Keperawatan.....	97
4. Implementasi dan Evaluasi.....	98
B. Saran.....	98
1. Bagi Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Medan.....	98
2. Bagi Keluarga.....	98
3. Bagi Penulis Selanjutnya.....	98
DAFTAR PUSTAKA	99
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Data Mayor dan Data Minor Gangguan Mobilitas Fisik	17
Tabel 2.2 Skala Penilaian Kekuatan Otot	22
Tabel 2.3 Skoring Prioritas Diagnosa Keperawatan Keluarga	24
Tabel 2.4 Intervensi Keperawatan Keluarga dengan SIKI & SLKI	27
Tabel 3.1 Komposisi Anggota Keluarga	39
Tabel 3.2 Pemeriksaan Fisik Keluarga Tn.S	50
Tabel 3.3 Analisa Data	54
Tabel 3.4 Skoring Prioritas Dx.1	60
Tabel 3.5 Skoring Prioritas Dx.2	62
Tabel 3.6 Skoring Prioritas Dx.3	63
Tabel 3.7 Prioritas Masalah Kesehatan.....	65
Tabel 3.8 Intervensi Keperawatan	67
Tabel 3.9 Implementasi & Evaluasi Keperawatan	71

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 <i>WOC Of Stroke</i>	12
Gambar 3.1 Genogram Keluarga Tn.S	40
Gambar 3.2 Denah Rumah Tn.S	43

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 : Surat Survei Pendahuluan
- Lampiran 2 : Surat Balasan Survei Pendahuluan
- Lampiran 3 : Lembar Persetujuan Responden
- Lampiran 4 : SOP *ROM Active-Assistive Spherical Grip*
- Lampiran 5 : Lembar Konsultasi
- Lampiran 6 : Dokumentasi Studi Kasus
- Lampiran 7 : Riwayat Hidup Penulis