

LAPORAN KASUS

ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN MASALAH HAMBATAN MOBILITAS FISIK PADA PASIEN STROKE NON HEMORAGIK

DI RSU BANGIL PASURUAN

Diajukan Untuk Memperoleh Gelar NERS Pada Program Study Profesi NERS
STIKES Bina Sehat PPNI Kabupaten Mojokerto



OLEH:

WAHYU EKO PAMUDJI

NIM: 202173009

**PROGRAM STUDI PROFESI NERS SEKOLAH
TINGGI ILMU KESEHATAN
BINA SEHAT PPNI**

MOJOKERTO

LEMBAR PERNYATAAN ORISINALITAS TUGAS AKHIR

Yang bertanda tangan dibawah ini,

Nama : WAHYU EKO PAMUDJI

Nim : 202173009

Program Studi : PROFESI NERS

Judul : ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN MASALAH HAMBATAN
MOBILITAS FISIK PADA PASIEN STROKE NON HEMORAGIK
DI RSUD BANGIL PASURUAN

Dengan ini menyatakan bahwa karya beserta laporan tugas akhir ini adalah benar merupakan hasil karya sendiri bukan duplikasi dan hasil karya orang lain. Pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan apabila dikemudian hari terdapat penyimpangan dan ketidakbenaran dalam pernyataan ini maka saya bersedia menerima sanksi sesuai dengan aturan yang berlaku

Mojokerto, 20 SEPTEMBER 2022


(WAHYU EKO PAMUDJI)

PERSETUJUAN

Studi kasus ini telah diperiksa dan disetujui isi serta susunannya, sehingga dapat di ajukan dalam ujian
sidang pada Program Studi Profesi Ners STIKes Bina Sehat
PPNI Kab. Mojokerto.

Mojokerto, Mei 2022

Mengetahui,
Ketua Program Studi Profesi Ners



Ns. Arief Andriyanto, M.Kep.,
Sp.Kep.Kom
NRP 162601096

Menyetujui,
Pembimbing I



Lutfi Wahyuni S.Kep.Ns., Mkes
NRP 162 601 060

LEMBAR PENGESAHAN

Karya Ilmiah Akhir Ners ini diajukan oleh :

Nama : Wahyu Eko Pamudji

NIM : 202173009

Judul KIAN : ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN MASALAH HAMBATAN
MOBILITAS FISIK PADA PASIEN STROKE NON HEMORAGIK
RSUD BANGIL KABUPATEN PASURUAN

Telah berhasil dipertahankan di hadapan Penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Ners pada Program Studi Profesi Ners STIKes Bina Sehat PPNI Mojokerto

DOSEN PENGUJI

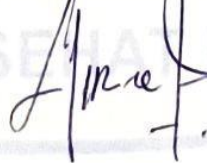
Penguji 1 Ima Rahmawati, S.Kep.Ns., M.Si., M.Kep

(.....)

Penguji 2 Lutfi Wahyuni, S.Kep. Ns., M.Kes

(.....)

Mengetahui,
Ka. Prodi Profesi Ners



Ns. Arief Andriyanto, M.Kep., Sp.Kep.Kom
NIK. 162 601 130

KATA PENGANTAR

Syukur Alhamdulillah penulis panjatkan kehadiran Allah SWT, karena atas rahmat dan karunia-Nya penulis dapat menyelesaikan studi kasus dengan judul **“Asuhan Keperawatan dengan masalah Hambatan Mobilitas Fisik Pada Pasien Stroke Non Hemoragik Di RSUD BANGIL PASURUAN”**. Selesaiannya penulisan laporan studi kasus ini tak lepas dari bantuan dan dukungan serta bimbingan dari berbagai pihak, maka penulis mengucapkan terimakasih yang sebesar-besarnya dengan hati tulus kepada:

1. Dr. M. Sajidin, S.Kp.,M.Kes selaku Ketua STIKES Bina Sehat PPNI Kabupaten Mojokerto yang telah memberi kesempatan penulis untuk menempuh pendidikan di STIKES Bina Sehat PPNI Mojokerto.
2. Lutfi Wahyuni,S.Kep.Ns.M.Kes selaku pembimbing saya, yang telah membantu terselesaikannya KTI ini.
3. Kedua orang tua tercinta atas semua kasih sayang, dukungan moral maupun materil serta doa yang selalu menyertai penulis.
4. Teman-teman yang memberikan dukungan dan solusi dalam menyelesaikan laporan studi kasus kepada penulis.

Akhirnya penulis menyadari bahwa studi kasus ini memerlukan bimbingan sehingga dapat terlaksana dengan baik.

Mojokerto, Januari 2022



Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
SURAT PERNYATAAN	ii
LEMBAR PERSETUJUAN	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
KATA PENGANTAR	v
LEMBAR PERSEMBAHAN	vi
ABSTRACT	vii
ABSTRAK	viii
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR GAMBAR	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
BAB 1 PENDAHULUAN	
Latar Belakang	1
Rumusan Masalah	4
Tujuan	4
Manfaat Penelitian	5
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	
2.1 Tinjauan Pustaka	7
2.1.1 Definisi	7
2.1.2 Klasifikasi	7
2.1.3 Etiologi	10
2.1.4 Patofisiologi	11
2.1.5 Patway	14
2.1.6 Manifestasi Klinis	16
2.1.7 Komplikasi	17

2.1.9 Penatalaksanaan.....	18
2.2 Konsep asuhan keperawatan masalah hambatan fisik pada pasien stroke .	20
2.2.2 pengkajian.....	20
2.2.3 Pemeriksaan fisik	27
2.2.4 Diagnosa keperawatan.....	33
2.2.5 Rencana asuhan keperawatan.....	33
2.2.6 Implementasi Keperawatan.....	35
2.2.7 Evaluasi Keperawatan	36
BAB 3 ANALISIS KASUS	
3.1 Desain Penelitian.....	37
3.2 Batasan Istilah.....	38
3.3 Partisipan	38
3.4 Lokasi dan Waktu Penelitian	39
3.5 Pengumpulan Data	39
3.6 Uji Keabsahan Data.....	40
3.7 Analisi Data	41
3.8 Etika Penelitian	43

BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN

4.1 Hasil	45
4.1.1 Gambar dan Lokasi Pengambilan data	45
4.1.2 Pengkajian.....	45

4.1.3 Analisa data.....	52
4.1.4 Diagnosa Keperawatan	53
4.1.5 Rencana Tindakan Keperawatan.....	54
4.1.6 Implementasi Keperawatan.....	56
4.1.7 Evaluasi Keperawatan	59
4.2 Pembahasan	62
4.2.1 Pengkajian.....	62
4.2.2 Diagnosa Keperawatan.....	63
4.2.3 Rencana Tindakan Keperawatan.....	64
4.2.4 Implementasi Keperawatan.....	65
4.2.4 Evaluasi Keperawatan	67
 BAB 5 SIMPULAN DAN SARAN	
5.1 Simpulan.....	69
5.2 Saran.....	70
5.2.1 Bagi Responen	70
5.2.2 Bagi Keluarga.....	70
5.2.3 Bagi Tempat Penelitian.....	70
5.2.4 Bagi Kesehatan.....	70
5.2.5 Bagi Peneliti Selanjutnya.....	71
 DAFTAR PUSTAKA	 72





DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Perbedaan stroke hemoragik dan stroke non hemoragik	15
Tabel 2.2 Tingkat kesadaran dengan menggunakan GCS	29
Tabel 2.3 Pemeriksaan syaraf kranial	30
Tabel 2.4 Penilaian kekuatan otot	33
Tabel 2.5 Rencana Asuhan Keperawatan	35
Tabel 4.1 Pengkajian data umum partisipan Studi Kasus Stroke Non Hemoragik dengan masalah Hambatan Mobilitas Fisik di RSUD Bangil Pasuruan Tahun 2022	46
Tabel 4.2 Riwayat Kesehatan partisipan Studi Kasus Stroke Non Hemoragik dengan masalah Hambatan Mobilitas Fisik di RSUD Bangil Pasuruan Tahun 2022.....	47
Tabel 4.3 Pola kesehatan sehari hari partisipan Studi Kasus Stroke Non Hemoragik dengan masalah Hambatan Mobilitas Fisik di RSUD Bangil Pasuruan Tahun 2022	49
Tabel 4.4 Pemeriksaan Fisik (Data Objektif) partisipan Studi Kasus Stroke Non Hemoragik dengan masalah Hambatan Mobilitas Fisik di RSUD Bangil Pasuruan Tahun 2022	51
Tabel 4.5 Pemeriksaan Fisik B1-B6 partisipan Studi Kasus Stroke Non Hemoragik dengan masalah Hambatan Mobilitas Fisik di RSUD Bangil Pasuruan Tahun 2022	51

Tabel 4.6 Pemeriksaan syaraf kranial partisipan Studi Kasus Stroke Non Hemoragik dengan masalah Hambatan Mobilitas Fisik di RSUD Bangil Pasuruan Tahun 2022	54
Tabel 4.7 Pemeriksaan laboratorium partisipan Studi Kasus Stroke Non Hemoragik dengan masalah Hambatan Mobilitas Fisik di RSUD Bangil Pasuruan Tahun 2022	55
Tabel 4.8 Pemeriksaan penunjang partisipan Studi Kasus Stroke Non Hemoragik dengan masalah Hambatan Mobilitas Fisik di RSUD Bangil Pasuruan Tahun 2022	55
Tabel 4.9 Terapi medis partisipan Studi Kasus Stroke Non Hemoragik dengan masalah Hambatan Mobilitas Fisik di RSUD Bangil Pasuruan Tahun 2022.....	55
Tabel 4.10 Analisa data partisipan Studi Kasus Stroke Non Hemoragik dengan masalah Hambatan Mobilitas Fisik di RSUD Bangil Pasuruan Tahun 2022.....	56
Tabel 4.11 Diagnosa keperawatan partisipan Studi Kasus Stroke Non Hemoragik dengan masalah Hambatan Mobilitas Fisik di RSUD Bangil Pasuruan Tahun 2022	58
Tabel 4.12 Rencana tindakan keperawatan partisipan Studi Kasus Stroke Non Hemoragik dengan masalah Hambatan Mobilitas Fisik di RSUD Bangil Pasuruan Tahun 2022	59
Tabel 4.13 Implementasi keperawatan partisipan Studi Kasus Stroke Non	

Hemoragik dengan masalah Hambatan Mobilitas Fisik di RSUD Dr.

Bangil Pasuruan Tahun 2022 59

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Pathway hambatan mobilitas fisik 13

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 : Format asuhan keperawatan 47

Lampiran 2 : Surat studi pendahuluan dan penelitian 63

Lampiran 3 : Surat balasan studi pendahuluan dan penelitian 64

Lampiran 4 : Lembar permohonan menjadi partisipan 65

Lampiran 5 : Lembar persetujuan menjadi partisipan 66



FORMAT ASUHAN KEPERAWATAN

Nama Mahasiswa :

NIM :

Ruangan : No. Reg. :

Tanggal pengkajian : Jam :

IDENTITAS

Nama pasien :

Umur :

Jenis kelamin :

Suku / Bangsa :

Agama :

Pendidikan :

Pekerjaan :

Alamat :

Tgl. MRS :

Diagnosa :



STATUS KESEHATAN

Riwayat Kesehatan Sekarang

Keluhan utama (Saat MRS dan saat ini)

.....

Alasan masuk rumah sakit dan perjalanan penyakit saat ini

.....

.....

Upaya yang dilakukan untuk mengatasinya

.....
.....

Riwayat Penyakit Dahulu

Penyakit yang pernah dialami

.....
.....

Pernah dirawat di rumah sakit ? Ya Tidak

Kalau ya, kenapa ?

Berapa lama ?

Apakah klien menggunakan obat-obat, seperti analgesik, sedatif, antipsikotik, antidepresi, atau perangsang sistem saraf ?

Ya Tidak

Jenis obat ?

Apakah pernah mengeluhkan gejala sakit kepala, kejang, tremor, pusing, vertigo, kesemutan pada bagian tubuh, kelemahan, nyeri atau perubahan ? Ya Tidak

Kalau ya, apa saja yang dirasa?

Apakah pernah mengalami peningkatan kadar gula ?

Ya Tidak JINA SEHAT PPNI

Riwayat Kesehatan Keluarga

Apakah ada anggota keluarga yang memiliki penyakit yang sesuai diderita pasien :

stroke hipertensi vertigo lain-lain

POLA KESEHATAN

Pola persepsi dan manajemen kesehatan

.....
.....

Pola nutrisi/metabolik

Kondisi	Data subyektif	Data obyektif
Selera makan Sehari makan berapa kali ? Mual/muntah ? Sekali makan habis porsi berapa ? Sehari minum berapa kali ? Jumlah yang diminum sehari ?		

Pola eliminasi

Kondisi	Data subyektif	Data obyektif
Eliminasi uri : Frekuensi Warna Jumlah		
Eliminasi alvi : Frekuensi Warna Bentuk		

Pola aktivitas dan latihan

Gejala : Merasa kesulitan untuk melakukan aktivitas karena kelemahan, kehilangan atau paralisis.

Tanda : Gangguan tonus otot, gangguan penglihatan

Aktivitas

Kemampuan Perawatan Diri	0	1	2	3	4
Makan dan minum					
Mandi					
Toileting					
Berpakaian					
Berpindah					

Keterangan : 0 : Mandiri, 1 : Alat bantu, 2 : Dibantu orang lain, 3 : Dibantu orang lain dan alat, 4 : Tergantung

Latihan

Sebelum sakit

.....

Saat sakit

.....

Pola istirahat tidur

Kondisi	Data subyektif	Data obyektif
Jam tidur sehari-hari		
Pola tidur		

Kesulitan tidur		
-----------------	--	--

Pola kognitif perseptual

.....

Pola persepsi-diri/konsep diri

.....

Pola peran-hubungan

.....

Pola seksualitas-reproduksi

.....

Pola koping-toleransi stress

.....

Pola nilai kepercayaan

.....

PEMERIKSAAN FISIK

Kedaaan umum :

Kesadaran :



GCS : E :...../ V :...../ M :

Tanda-tanda vital

Tekanan darah: mmHg

Nadi : x/menit

Suhu : 0C

Respirasi : x/menit

Keadaan fisik

B1 (Breathing)

Inspeksi

Terdapat cuping hidung (.....), alat bantu nafas (.....), sianosis (.....), pembesaran vena jugularis (.....), lesi (.....), bentuk dada, terpasang O2 (.....), jenis O2 (.....)

Palpasi

Krepitasi (.....), oedema (.....), vocal fremitus

Perkusi

Sonor Red

Pekak Hy sonor

Auskultasi

Suara nafas :

Suara nafas tambahan : Ronkhi Wheezing Rales



B2 (Blood)

Inspeksi

Ictus cordis : Ada Tidak

Lesi : Ada Tidak

Palpasi

Massa (.....), Akral :, CRT, Nadi,
ictus cordis (.....)

Perkusi

Redup pek Hy sonor

Auskultasi

Bunyi jantung S1 :

Bunyi jantung S2 :

Bunyi jantung S3 :

B3 (Brain)

Inspeksi

Kesadaran : Composmentis apatis somnolen

Spoor koma gelisah

Pupil : isokor non isokor

Sklera : putih merah ikter

Perdarahan

Konjungtiva : pucat merah muda

Leher :

Peningkatan TIK :

Sakit kepala (.....) penglihatan ganda (.....)

Mual muntah (.....) merasa bingung (.....)

B4 (Bledeer)

Inspeksi

Terpasang kateter (.....), produksi urine : ml,x/hari, warna :

Inkontinensia oliguria poliuri



Menetes disuri nocturi

Tidak ada masalah

Palpasi

Distensi kandung kemih (.....), massa (.....)

B5 (Bowel)

Inspeksi

Bentuk :

Lesi :

Terpasang NGT (.....), mukosa bibir (.....)

Auskultasi

Bising usus : x/menit

Perkusi

Tympani hipertympani

Redup pekak

Palpasi

Nyeri tekan : Ada Tidak

Jika ada, abdomen sebelah

B6 (Bone)

Mobilisasi :

ADL :

Ekstremitas atas

Oedema ekubitus a

Ekstremitas bawah



Odema : Ada Tidak

Luka : Ada Tidak

Kemampuan sendi : bebas terbatas

Warna kulit akral

Ikterik hangat

Pucat panas

Kemerahan dingin kering

Tonus otot



Keterangan :

: Paralisis total atau tidak ditemukan adanya kontraksi pada otot

: Kontraksi otot yang terjadi hanya berupa perubahan dari tonus otot yang dapat diketahui dengan palpasi dan tidak dapat menggerakkan sendi

: Otot hanya mampu menggerakkan persendian tetapi kekuatannya tidak dapat melawan pengaruh gravitasi

: Selain dapat menggerakkan sendi, otot juga dapat melawan pengaruh gravitasi tetap tidak kuat terhadap tahanan yang diberikan oleh pemeriksa

: Kekuatan otot seperti pada tingkat 3 disertai dengan kemampuan otot terhadap tahanan yang ringan

: Kekuatan otot normal

Neurologis

Pengkajian syaraf kranial

Syaraf	Teknik Pemeriksaan	Hasil Pemeriksaan	
		Normal	Abnormal
I	Mata klien ditutup dan pada saat yang sama satu libang hidung ditutup, klien diminta membedakan zat aromatis		
II	Penilaian ketajaman penglihatan (tes snellen)		
	Lapang penglihatan		
	Pemeriksaan fundus		
III, IV & VI	Observasi kelopak mata		
	Observasi bentuk ukuran pupil		
	Perbandingan pupil kanan dan kiri		
	Pemeriksaan refleks pupil		
	Pemeriksaan gerakan bola mata		
V	Pemeriksaan fungsi motorik nervus trigeminus		
	Pemeriksaan sensorik nervus trigeminus		
	Pemeriksaan refleks		
VII	Inspeksi wajah		
VIII	Pemeriksaan pendengaran		
	Pemeriksaan fungsi vestibular		
IX & X	Mekanisme menelan, pengecapan		
XI	Inspeksi fungsi otot sternokleidomastoideus		
XII	Pemeriksaan lidah		

Pemeriksaan reflex

Reflex patologis

.....

Reflex fisiologis

.....

PEMERIKSAAN PENUNJANG

Data laboratorium yang berhubungan

.....

TERAPI SAAT INI

.....



ANALISA DATA

Nama Pasien :

Umur :

Nomor Registrasi :

No	Symtom	Etiologi	Problem
----	--------	----------	---------

--	--	--	--



DIAGNOSA KEPERAWATAN

Nama Pasien :

Umur :

Nomor Registrasi :

Diagnosa Keperawatan Prioritas :

.....
.....
.....
.....
.....



RENCANA TINDAKAN KEPERAWATAN

Nama Pasien :

Umur :

Nomor Registrasi :

No	SDKI	SLKI	SIKI
			

--	--	--	--

IMPLEMENTASI KEPERAWATAN

Nama Pasien :

Umur :

Nomor Registrasi :

No	Hari/tanggal	Dx. Kep	Implentasi	TTD
				

--	--	--	--	--

EVALUASI KEPERAWATAN

Nama Pasien :

Umur :

Nomor Registrasi :

No	Hari/tanggal	Evaluasi	TTD
			

--	--	--	--

Lampiran 4

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI PARTISIPAN

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya mahasiswa Program Studi Profesi Ners STIKes Bina Sehat PPNI Kabupaten Mojokerto :

Nama : Wahyu Eko Pamudji

NIM : 202173009

Dengan ini saya selaku mahasiswa yang akan mengadakan penelitian dengan judul “Asuhan Keperawatan Medikal Bedah Dengan Masalah Hambatan Mobilitas Fisik Pada Pasien Stroke Non Hemoragik di RSUD Bangil Pasuruan”.

Untuk kepentingan di atas, maka saya mohon kesediaan saudara untuk menjadi partisipan dalam penelitian ini. Demikian permohonan saya, atas kesediaan dan kerjasamanya saya sampaikan terima kasih.

Mojokerto, Januari 2022

Peneliti

Lampiran 5

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI PARTISIPAN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini bersedia menjadi responden dalam penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa Stikes Bina Sehat PPNI Mojokerto :

Nama (inisial) :

Umur :

Alamat :

Dengan sukarela menyetujui ikut serta sebagai partisipan dengan catatan suatu waktu merasa dirugikan dalam bentuk apapun, berhak membatalkan persetujuan ini, saya percaya yang saya tulis ini dijamin kerahasiaannya.



Mojokerto,
Partisipan

()

DAFTAR PUSTAKA

- Amin Huda, H. K. 2016. *Asuhan Keperawatan Praktis Berdasarkan Penerapan Diagnosa Nanda, NIC, NOC Edisi Revisi Jilid 2*. Jogjakarta: Mediacion Publishing.
- Asmadi. 2008. *Konsep Dasar Keperawatan*. (E. A. Mardella, Ed.). Jakarta: EGC.
- Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan. 2013. Riset Kesehatan Dasar (RISKESDAS) 2018. *Laporan Nasional 2018*, 1–384. <https://doi.org/10.24090/riskesdas2018> Desember 2018
- Black, J. M., & Hawks, J. H. 2014. *Keperawatan Medikal Bedah : Manajemen Klinis untuk Hasil yang Diharapkan Edisi 8 Buku 3*. Singapore: Elsevier .
- Doengoes, M. E. 2008. *Rencana Asuhan Keperawatan: Pedoman untuk perencanaan dan pendokumentasian perawatan pasien Edisi 3*. Jakarta: EGC.
- Hidayat, A. A. A. 2010. *Metodelogi Penelitian Kesehatan : Paradigma Kuantitatif*. (M. Uliyah, Ed.) (1st ed.). Surabaya: Health Books.
- KEMENKES.2014.Info Datin.*Kemenkes Ri*,109(1),5-10.<https://doi.org/10.1017/CBO9781107415324.004>
- Kozier, B. 2010.*Fundamental of Nursing: Concepts and Prosedures.i*.California : Addition-Whesley Publishing Company.
- Mubarak, W. &. 2008. *Buku Ajar Kebutuhan Dasar Manusia Teori dan Aplikasi dalam Praktik*. Jakarta: EGC.
- Marsh, J. D., & Keyrouz, S. G. 2010. Stroke prevention and treatment. *Journal of the American College of Cardiology*, 56(9), 683–691.
HYPERLINK "https://doi.org/10.1016/j.jacc.2009.12.072"
<https://doi.org/10.1016/j.jacc.2009.12.072>
- Murtaqib. 2013. Jurnal Keperawatan Soedirman (The Soedirman Journal of Nursing), Volume 2, No.1, Maret 2007. *Prevention*, 2(1), 17–23.
- Muttaqin, A. 2010. *Pengkajian Keperawatan Aplikasi Pada Praktik Klinik*. Jakarta: Salemba Medika.
- Mozaffarian, D., Benjamin, E., Go, A., Arnet, D., Blaha, M., Cushman, M., ... Turner, M. 2015. Heart Disease and Stroke Statistics – At-a-Glance Heart Disease ,

