



**UNIVERSITAS BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO**

**ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN CVA INFARK  
DENGAN MASALAH GANGGUAN MOBILITAS FISIK MELALUI  
PEMBERIAN INTERVENSI ROM PASIF KOMBINASI SQUISHY  
DI RSUD R.T NOTOPURO SIDOARJO**

**KARYA TULIS ILMIAH AKHIR NERS**

**AKHMAD KHOLILURRAHMAN**

**NIM. 202303025**

**FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
PROGRAM STUDI PROFESI NERS  
MOJOKERTO**

**2024**



**UNIVERSITAS BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO**

**ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN CVA INFARK  
DENGAN MASALAH GANGGUAN MOBILITAS FISIK MELALUI  
PEMBERIAN INTERVENSI ROM PASIF KOMBINASI SQUISHY  
DI RSUD R.T NOTOPURO SIDOARJO**

**KARYA TULIS ILMIAH AKHIR NERS**

*Diajukan untuk memenuhi salah satu syarat mencapai gelar Program Studi  
Profesi Ners Universitas Bina Sehat PPNI Mojokerto*

**AKHMAD KHOLILURRAHMAN**

**NIM. 202303025**

**FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
PROGRAM STUDI PROFESI NERS  
MOJOKERTO**

**2024**

## HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Karya ilmiah akhir ners ini adalah hasil karya saya sendiri,  
dan semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk  
telah saya nyatakan dengan benar

Nama : Akhmad Kholilurrahman

Nim : 202303025

Tanda Tangan :



Tanggal : 19 Juni 2024

## HALAMAN PERSETUJUAN

Karya ilmiah ini telah diperiksa dan disetujui isi serta susunanya sehingga dapat diajukan dalam ujian sidang pada Program Studi Profesi Ners Fakultas Kesehatan Universitas Bina Sehat PPNI

Nama : Akhmad Kholilurrahman

NIM : 202303025

Program Studi : Profesi Ners

Judul KIAN : Analisis Asuhan Keperawatan Pada Pasien CVA Infark dengan Masalah Gangguan Mobilitas Fisik melalui Pemberian Intervensi Latihan ROM Pasif Kombinasi Squishy di Ruang Mawar Kuning Atas RSUD R.T Notopuro Sidoarjo

Pada tanggal : 19 Mei 2024

Oleh:



Pembimbing : Rizky Meuthia Pratiwi S.Kep.Ns., M.Kep  
NIP. 162 601 137



Yayasan Kesejahteraan Warga Perawatan Perawat Nasional Indonesia

## UNIVERSITAS BINA SEHAT PPNI

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

FAKULTAS EKONOMI BISNIS & TEKNOLOGI DIGITAL

• <http://www.ubs-ppni.ac.id>  
• [info@ubs-ppni.ac.id](mailto:info@ubs-ppni.ac.id)

• 0321-390203 (Fax) / Call Center : 08113281223  
• Jln. Raya Jabon KM.06 Mojoanyar Mojokerto

### LEMBAR PENGESAHAN



Karya Ilmiah Akhir Ners (KIAN) ini diajukan oleh :

Nama : AKHMAD KHOLILURRAHMAN  
 NIM : 202303025  
 Program Studi : Profesi Ners  
 Pada Tanggal : 29 Juli 2024  
 Judul Karya Ilmiah Akhir Ners (KIAN) : "Analisis Asuhan Keperawatan Pada Pasien CVA Infark dengan Masalah Gangguan Mobilitas Fisik melalui Pemberian Intervensi Latihan ROM Pasif Kombinasi Squishy di Ruang Mawar Kuning Atas RSUD R.T Notopuro Sidoarjo"

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

#### DOSEN PENGUJI


Penguji Utama : Ns. Ika Ainur Ro'fiah,  
M.Kep.,Sp.Kep.M.B  
 Penguji I : Rizky Meuthia Pratiwi,  
S.Kep.Ns.,M.Kep

  
 (...)  
  
 (...)

Ditetapkan di : Mojokerto

Tanggal : 29 Juli 2024

Ka. Prodi Profesi Ners

  
Rina Nur Hidayati, M.Kep.Sp.Kep.Kom  
 NIK : 162601.027

## KATA PENGANTAR

Puji syukur saya panjatkan kepada Allah SWT karena atas rahmat dan karunia-Nya, saya dapat menyelesaikan karya ilmiah akhir ners saya yang berjudul “Analisis Asuhan Keperawatan Pada Pasien CVA Infark dengan Masalah Gangguan Mobilitas Fisik melalui Pemberian Intervensi Latihan ROM dan Kombinasi Squishy di Ruang Mawar Kuning Atas RSUD R.T Notopuro Sidoarjo”. Penulisan karya ilmiah akhir ini merupakan salah satu syarat untuk mendapatkan gelar Ners di Fakultas Kesehatan Universitas Bina Sehat PPNI Mojokerto. Penulis menyadari bahwa dalam penulisan KIAN ini selain dari bantuan Allah Yang Maha Kuasa, terdapat pihak-pihak yang sudah Allah kirimkan untuk memberikan dukungan dan bantuan yang tidak terduga kepada saya. Oleh karena itu apresiasi tertinggi saya ucapkan kepada:

1. Dr. Atok Irawan, Sp.P selaku PLT Direktur RSUD Sidoarjo yang telah memberikan kesempatan penulis untuk melakukan penelitian di RSUD Sidoarjo.
2. Dr. Windu Santoso, S.Kp.,M.Kep selaku Rektor Universitas Bina Sehat PPNI Mojokerto yang telah memberikan kesempatan dan fasilitas untuk mengikuti pendidikan di Program Studi Profesi Ners di Universitas Bina Sehat PPNI Mojokerto.
3. Dr. Tri Ratna Ningsih, S.Kep.Ns.,M.kes Selaku Dekan Universitas Bina Sehat PPNI Mojokerto
4. Rina Nur Hidayati, S.Kep., Ns., M.Kep.,Sp.Kep.Kom selaku Kaprodi Profesi Ners Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bina Sehat PPNI Mojokerto
5. Ns.Ika Ainur R.,M.Kep.,Sp.Kep.M.B selaku penguji yang telah memberikan masukan dan saran kepada peneliti untuk menyelesaikan karya ilmiah akhir ners (KIAN) ini
6. Rizky Meuthia Pratiwi S.Kep.Ns., M.Kep selaku Pembimbing Karya Ilmiah Akhir Ners yang telah memberikan masukan dan arahan dalam Karya Ilmiah Akhir Ners
7. Seluruh staff dan karyawan Universitas Bina Sehat PPNI Mojokerto
8. Pasien dan Keluarga yang telah berpartisipasi sebagai responden dalam proses penulisan Karya Ilmiah Akhir Ners

9. Keluarga dan Orang tercinta yang telah memberi do'a dan semangat juang yang tak henti-hentinya

Semoga Allah SWT membalas budi baik semua pihak yang telah memberikan kesempatan, dukungan dan bantuan dalam menyelesaikan KIAN ini, Akhirnya penulis menyadari bahwa Karya Ilmiah Akhir Ners ini masih jauh dari kata sempurna. Karenanya penulis mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun yang diharapkan akan menyempurnakan Karya Ilmiah Akhir Ners ini.

Mojokerto 19 Juni 2024



Akhmad Kholilurrahman  
202303025



## DAFTAR ISI

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS.....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN.....	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
KATA PENGANTAR .....	v
ABSTRAK.....	vii
ABSTRACT.....	viii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL.....	xi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xii
BAB 1 PENDAHULUAN .....	1
1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Rumusan Masalah .....	3
1.3 Tinjauan Pustaka .....	4
1.3.1 Konsep CVA <i>Infrak</i> .....	4
1.3.1.1 Definisi CVA <i>Infark</i> .....	4
1.3.1.2 Klasifikasi CVA <i>Infark</i> .....	4
1.3.2 Konsep Gangguan Mobilitas Fisik.....	14
1.3.2.1 Definisi Gangguan Mobilitas Fisik .....	14
1.3.2.2 Etiologi Gangguan Mobilitas fisik .....	14
1.3.2.3 Tanda dan Gejala Mobilitas Fisik .....	15
1.3.2.4 Tujuan Mobilisasi.....	15
1.3.2.5 Macam-macam Mobilisasi .....	15
1.3.2.6 Faktor yang mempengaruhi Mobilitas Fisik .....	16
1.3.3 Konsep Latihan ROM & Squishy .....	18
1.3.3.1 Konsep penilaian Skala Kekuatan Otot.....	18
1.3.3.2 Latihan ROM Kombinasi Squishy .....	18
1.4 Analisis Jurnal terkait.....	20
1.5 Konsep Asuhan Keperawatan CVA <i>infark</i> .....	22
1.5.1 Pengkajian.....	22
1.5.2 Pemeriksaan persistem B1-B6 .....	24
1.5.3 Diagnosa Keperawatan.....	27
1.5.4 Intervensi Keperawatan.....	27
1.5.5 Implementasi Keperawatan.....	28
1.5.6 Evaluasi Keperawatan.....	28
1.6 Tujuan Penelitian .....	29
1.6.1 Tujuan Umum .....	29
1.6.2 Tujuan Khusus .....	29
1.7 Manfaat Penelitian .....	29
1.7.1 Secara Teoritis.....	29
1.7.2 Secara Praktis .....	29



BAB 2 GAMBARAN KASUS KELOLAAN UTAMA.....	31
2.1 Pengkajian .....	31
2.1.1 Identitas Pasien.....	31
2.1.2 Riwayat Penyakit .....	31
2.1.3 Pengkajian Persistem .....	32
2.2 Analisa Data .....	35
2.3 Diagnosa Keperawatan.....	36
2.4 Intervensi Keperawatan.....	36
2.5 Implementasi Keperawatan.....	37
2.6 Evaluasi Keperawatan.....	37
BAB 3 PEMBAHASAN .....	38
3.1 Analisis Asuhan Keperawatan .....	38
3.1.1 Pengkajian Keperawatan.....	38
3.1.2 Diagnosa Keperawatan.....	41
3.1.3 Intervensi Keperawatan.....	42
3.1.4 Implementasi Keperawatan.....	43
3.1.5 Evaluasi Keperawatan.....	44
3.2 Analisis pemberian sebelum dan sesudah intervensi Squishy. ....	45
3.3 Implikasi Keperawatan.....	47
3.4 Keterbatasan.....	47
BAB 4 PENUTUP.....	48
4.1 Kesimpulan .....	48
4.1.1 Pengkajian Keperawatan.....	48
4.1.2 Masalah Keperawatan .....	48
4.1.3 Intervensi Keperawatan.....	48
4.1.4 Implementasi Keperawatan .....	49
4.1.5 Evaluasi Keperawatan.....	49
4.2 Saran.....	49
4.2.1 Bagi Responden .....	49
4.2.2 Bagi Rumah Sakit .....	49
4.2.3 Bagi Perkembangan Ilmu Pengetahuan .....	50
4.3.4 Bagi peneliti selanjutnya .....	50
DAFTAR PUSTAKA .....	51

## DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Penilaian skala kekuatan otot.....	18
Tabel 1.2 Evidence Based Nursing .....	20
Tabel 1.3 Konsep intervensi keperawatan gangguan mobilitas fisik.....	276
Tabel 2.1 Analisa Data Pasien Tn. M (Pasien Kelolaan).....	354
Tabel 2.2 Intervensi Keperawatan Pasien Tn. M (Pasien Kelolaan).....	365



## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Implementasi Keperawatan T. M (Pasien kelolaan) .....	54
Lampiran 2 Evaluasi keperawatan pasien Tn.M (Pasien Kelolaan Utama).....	59
Lampiran 3 Hasil pemeriksaan Penunjang Pasien Tn. M (Pasien Kelolaan).....	62
Lampiran 4 Resume Kasus.....	63
Lampiran 5 Hasil pemeriksaan Penunjang Pasien Tn. A (Resume kasus).....	66
Lampiran 6 SOP Terapi ROM kombinasi Squishy.....	67
Lampiran 7 Form Penilaian Kekuatan Otot.....	69
Lampiran 8 Lembar Bimbingan.....	70
Lampiran 9 Uji Similaritas.....	72



## DAFTAR PUSTAKA

- A Potter, & Perry, A. . (2017). *Buku ajar fundamental keperawatan: Konsep, Proses, dan Praktif* (EDISI 4).
- Aditama, M. A., & Muntamah, U. (2024). Pengelolaan Gangguan Mobilitas Fisik pada Pasien Hemiparesis dengan Stroke Non Hemoragik. *Jurnal Keperawatan Berbudaya Sehat*, 2(1).
- Agma Fazalina, A. (2022). *Analisis praktik klinik keperawatan pada pasien stroke non hemoragik dengan intervensi terapi gerak dengan metode bobath terhadap tingkat kemandirian di kota Samarinda*. Universitas Muhammadiyah Kalimantan timur.
- Akhlish Dzikrullah Ahmad, & Agung Ikhssani. (2021). Case Report : Mr. I 56 years old with Stroke Non Hemoragic. *Jurnal Teknologi Kesehatan Borneo*, 2(2), 84–90. <https://doi.org/10.30602/jtkb.v2i2.39>
- Amalia, L. (2023). *Factors Affecting the Delay of intravenous Thrombolysis in Hyperacute Ischemic Stroke Patients : A Single Centre Study*. May, 2157–2163.
- Angraeni, L. D., & Widada, W. (2023). Asuhan Keperawatan dengan Gangguan Mobilitas Fisik pada Klien CVA Infark (Cerebrovaskuler Accident). *Health & Medical Sciences*, 1(4), 1–10. <https://doi.org/10.47134/phms.v1i4.53>
- Anggraini, Y. (2023). *Asuhan keperawatan gangguan mobilitas fisik pada pasien stroke non hemoragik di RSUD Prof. dr. Margono Soekarjo Purwokerto* [Universitas Muhammadiyah Gombong]. [http://repo.iain-tulungagung.ac.id/5510/5/BAB 2.pdf](http://repo.iain-tulungagung.ac.id/5510/5/BAB%202.pdf)
- Antono, X. D. (2021). *Asuhan Keperawatan Keluarga pada Post CVA Infark dengan Masalah Keperawatan Gangguan Mobilitas Fisik di Desa Panarukan Kabupaten Situbondo*.
- Ayuningtyas, B. K. M. (2020). *Intervensi range of motion (ROM) pada pasien stroke untuk peningkatan rentang gerak sendi pada dua keluarga di Dukuh Depok Ambar Ketawang Wilayah Kerja Puskesmas Gamping*. Poltekkes Kemenkes Yogyakarta.
- Bezants, L. (2016). *The Role of Exercise in the Management of Stroke*. May, 0–22.
- Biantara, I., Budi, A. W. S., Nurchayati, Puspitowarno, & Cahyawati, F. E. (2023). Application of Squishy Intervention With Combination Active ROM To Increase Muscle Strength Hands On Stroke Patient. *Jurnal Ilmiah Kedokteran Dan Kesehatan*, 2(2).
- Darmawan, I., Utami, I. T., & Pakarti, A. T. (2024). Penerapan range of motion exercise bola aret terhadap kekuatan otot pasien stroke non hemoragik. *Jurnal Cendikia Muda*, 4.
- Dewi, F. U., & Agustina, R. (2023). Pengaruh pemberian strokhies terhadap perubahan tekanan darah pasien stroke selama perawatan diruang nusa indah RSUD dr. Doris Sylvanus Palangkaraya. *SENTRI: Jurnal Riset Ilmiah*, 2(11), 4734–4744. <https://doi.org/10.55681/sentri.v2i11.1807>
- Endrian, Prasetyo, T., Supriadi, D., Anugrah, W., & Wahyudi, D. (2024). Effectiveness Of Rom Exercise In Minimizing Delirium In Stroke Patients At Ciamis Hospital. *Asy-Syifa*, 2(1), 13–18.
- Feigin, V. L., Brainin, M., Norrving, B., Martins, S., Sacco, R. L., Hacke, W.,

- Fisher, M., Pandian, J., & Lindsay, P. (2022). World Stroke Organization (WSO): Global Stroke Fact Sheet 2022. *International Journal of Stroke*, 17(1), 18–29. <https://doi.org/10.1177/17474930211065917>
- Kamelia, & Widiharti. (2021). The Effect Of Rom ( Range Of Motion ) Exercise On Muscle Strength In Post Stroke. *IJPN*, 2(2), 109–114. <https://doi.org/http://dx.doi.org/10.30587/ijpn.v2i2.3337>
- Leniwia, H., Prabawati, D., & Susilo, W. H. (2019). Pengaruh latihan range of motion terhadap perubahan aktivitas fungsional pada pasien stroke rawat inap di Rsu Uki Jakarta. 4(2), 72–77.
- Lestari, R. P., Septianingrum, Y., Wijayanti, L., Sholeha, U., & Hasina, S. N. (2023). Pengaruh fasilitas neuromuskuler proprioseptif dengan tingkat kemandirian terhadap aktivitas sehari-hari pada pasien stroke: A Systematic Review. *Jurnal Keperawatan*, 15, 737–750.
- Lidia, C., An, A., & Kahtan, M. I. (2016). Karakteristik Penderita Stroke Iskemik di RSUD dr . Abdul Aziz Singkawang. *Jurnal Cerebellum*, 2(1), 415–420.
- Mabruri, M. A., Retnowati, L., & Palupi, L. M. (2020). Faktor Resiko Yang Mempengaruhi Kejadian Stroke Pada Pasien Usia Pertengahan (45-60 Tahun) Di Ruang Krissan Rsd Bangil Kabupaten Pasuruan. *Journal of Applied Nursing (Jurnal Keperawatan Terapan)*, 5(2), 172. <https://doi.org/10.31290/jkt.v5i2.1025>
- Maulina, E. (2023). Analisis intervensi range of motion (ROM) pasif terhadap kekuatan otot lansa stroke non hemoragik di wilayah kelurahan Slipi. In *Akper Pelni Jakarta* (Issue 1). Akper Pelni Jakarta.
- midfullners. (2023). Cara penilaian skala kekuatan otot. <https://mindfullners.com/cara-penilaian-skala-kekuatan-otot/>
- Nugroho, F. A. (2024). Intervensi Keperawatan Kombinasi ROM Aktif dan Squishy pada Pasien Post Stroke dengan Hambatan Mobilitas Fisik. *Jurnal Penelitian Inovatif*, 4(1), 21–28.
- Nurarif, A. H., & Kusuma, H. (2016). *Aplikasi: Asuhan Keperawatan Berdasarkan Diagnosa Medis NANDA & NIC-NOC Jilid 1* (Revisi jil). Media Action. [http://www.digilib.unipdu.ac.id/beranda/index.php?p=show\\_detail&id=17253](http://www.digilib.unipdu.ac.id/beranda/index.php?p=show_detail&id=17253)
- Nurgroho, T. E., & Widodo, U. (2024). Case report : Successful Management of ischemic stroke patients with pnwumonia, diabetes melitus, and hypertension in the ICU. *Jurnal Kedokteran Diponegoro*, C, 104–111. <https://doi.org/10.14710/dmj.v13i2.42878>
- Pamularti A, Sunarmi, & Sunarko. (2020). *Asuhan keperawatan pasien stroke non hemoragik dengan fokus studi gangguan mobilitas fisik di kecamatan Srumbung*.
- Permatasari, I., Tri Utami, I., & Ludiana. (2024). Application of Range of Motion (Rom) Therapy To Increasing Muscle Strength in Patients With Stroke. *Jurnal Cendikia Muda*, 4(2), 255–261.
- Putri, E. G., Nugraha, B. A., & Kurniawan, T. (2022). Case Report Pengelolaan Risiko Peningkatan Tekanan Intrakranial Dan Defisit Neurologis Pada Pasien Stroke Infark : Studi Kasus. *Padjadjaran Acute Care NNursing Journal*, 3(2).
- Rantesigi, N., Keperawatan, P., Poltekkes, P., & Palu, K. (2020). Penerapan Latihan Range of Motion ( ROM ) Pasif terhadap Peningkatan Kekuatan Otot Ekstremitas pada Pasien dengan Kasus Stroke. *Jurnal Ilmiah Kesehatan*, 2(2),

61–66.

- Riskesdas. (2018). *Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan Kementerian RI tahun 2018*.
- Rismawati, Harista, D. R., Widyati, M. L. I., & Nurseskasatamata, S. E. (2022). Penerapan terapi ROM latihan bola karet terhadap gangguan mobilitas fisik pada pasien stroke: Literatur review. *Nursing Sciences Journal*, 6(1), 1–5.
- Saksono, T., Siwi, A. S., & Putranti, D. P. (2022). Asuhan keperawatan hambatan mobilitas fisik pada pasien dengan stroke iskemik. *Jurnal Inovasi Penelitian*, 3(7), 7125–7132.
- Saputra, D. G., Dewi, N. R., & Ayubana, S. (2022). Penerapan Terapi Menggenggam Bola Karet Terhadap Perubahan Kekuatan Otot Pada Pasien Stroke Dengan Hemiparase Di Kota Metro. *Jurnal Cendikia Muda*, 2(September), 308–312.
- Sari, S. H., Agianto, & Wahid, A. (2020). Batasan Karakteristik Dan Faktor Yang Berhubungan (Etiologi) Diagnosa Keperawatan: Hambatan Mobilitas Fisik Pada Pasien Stroke. *Universitas Lambung Mangkurat*, 3(1), 12–21. <https://doi.org/10.20527/dk.v3i1.1702>
- SDKI. (2017). *Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia (SDKI)* (1 st Editi).
- Setyawati, V. Y., & Retnaningsih, D. (2024). Penerapan Range Of Motion pada pasien stroke dengan gangguan mobilitas fisik. *Jurnal Manajemen Asuhan Keperawatan*, 8(1), 18–24. <https://doi.org/10.33655/mak.v8i1.179>
- SIKI. (2018). *Standar Intervensi Keperawatan Indonesia* (edisi pert).
- SLKI. (2017). *Standar Luaran Keperawatan Indonesia*.
- Sudrajat, B. (2017). *Penerapan terapi genggam menggunakan bola karet untuk pemenuhan kebutuhan mobilitas fisik pada pasien Stroke non Hemoragi* (Vol. 21, Issue 1).
- Syafaah, N., Pitaloka, D., Basuki, H. O., Arifin, M. F., Keperawatan, I., Kesehatan, I., Ulama, N., Kh, J., Ashari, H., & Tuban, N. (2024). *Peningkatan Kemandirian dan Mobilisasi Penderita Pasca Stroke Melalui Stroke Education Program ( SEP ) Berbasis Telerehabilitation pada Paguyuban Stroke di Tuban*. 13(1), 471–479.