



UNIVERSITAS SRIWIJAYA

**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA DENGAN IMPLIKASI *RANGE OF MOTION*
TERHADAP GANGGUAN MOBILITAS FISIK PADA KLIEN PASCA STROKE
DI DESA PERMATA BARU**

KARYA ILMIAH AKHIR

OLEH:

DICKY MAL'AN KAROM, S.Kep

NIM.04064822225028

**PROGRAM STUDI PROFESI NERS
FAKULTAS KEDOKTERAN BAGIAN KEPERAWATAN
UNIVERSITAS SRIWIJAYA**

2022



UNIVERSITAS SRIWIJAYA

**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA DENGAN IMPLIKASI *RANGE OF MOTION*
TERHADAP GANGGUAN MOBILITAS FISIK PADA KLIEN PASCA STROKE
DI DESA PERMATA BARU**

KARYA ILMIAH AKHIR

Diajukan sebagai Persyaratan untuk Memperoleh Gelar Ners

OLEH:

DICKY MAL'AN KAROM, S.Kep

NIM.04064822225028

DOSEN PEMBIMBING:

JAJI, S.Kep., Ns., M.Kep

NIP. 197605142009121001

PROGRAM STUDI PROFESI NERS

FAKULTAS KEDOKTERAN BAGIAN KEPERAWATAN

UNIVERSITAS SRIWIJAYA

2022

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Dicky Mal'an Karom, S.Kep

Nim : 04064822225028

Dengan sebenarnya menyatakan bahwa karya ilmiah ini saya susun tanpa tindakan plagiarism sesuai dengan ketentuan yang berlaku di Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Sriwijaya. Jika kemudian hari ternyata saya melakukan tindakan plagiarism, saya bertanggung jawab sepenuhnya dan menerima sanksi yang dijatuhkan oleh Universitas Sriwijaya kepada saya.

Indralaya, Desember 2022



Dicky Mal'an Karom, S.Kep

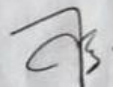
NIM. 040648822225028

UNIVERSITAS SRIWIJAYA
FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM STUDI PROFESI NERS

LEMBAR PERSETUJUAN KOMPREHENSIF STUDI KASUS

NAMA : DICKY MAL'AN KAROM, S.KEP
NIM : 04064822225028
JUDUL : ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA DENGAN IMPLIKASI RANGE
OF MOTION TERHADAP GANGGUAN MOBILITAS FISIK PADA KLIEN
PASCA STROKE DI DESA PERMATA BARU

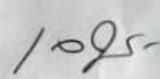
Pembimbing Komprehensif Studi Kasus
Jaji, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP.197605142009121001


(.....)

Mengetahui,

Ketua Bagian Keperawatan,

Hikayati, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP.1976022002122001

Koordinator Program Profesi Ners

Dhona Andhini, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP. 198306082008122002

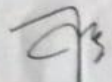
LEMBAR PENGESAHAN

NAMA : DICKY MAL'AN KAROM, S.KEP
NIM : 04064822225028
JUDUL : ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA DENGAN IMPLIKASI
RANGE OF MOTION TERHADAP GANGGUAN MOBILITAS FISIK
PADA KLIEN PASCA STROKE DI DESA PERMATA BARU


Laporan Akhir Keperawatan Komprehensif ini telah dipertahankan dihadapan Tim Penguji Laporan Akhir Keperawatan Komprehensif Program Profesi Ners Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya dan telah diterima guna memenuhi salah satu syarat memperoleh gelar Ners.

Indralaya, Desember 2022

Pembimbing
Jaji, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP.197605142009121001


(.....)


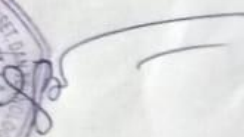
Penguji
Putri Widita Muharyani, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP.198304302006042003

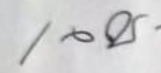

(.....)

Mengetahui,

Ketua Bagian Keperawatan,

Koordinator Program Profesi Ners



Hikayati, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP.1976022002122001


Dhona Andhini, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP. 198306082008122002

HALAMAN PERSEMBAHAN

Alhamdulillahilahirabbil alamin, puji syukur atas kehadiran Allah Swt yang telah memberikan rahmat berupa nikmat dan juga hidayah-Nya, sehingga saya dapat menyelesaikan skripsi ini.

Sholawat dan salam tak lupa juga saya haturkan kepada Nabi Besar Muhammad SAW beserta Keluarganya dan Sahabatnya sehingga karya ilmiah akhir dapat terselesaikan dengan baik.

Semua berawal dari ikhtiar dan doa serta ridho dari Allah Swt karena saya dapat melanjutkan program profesi ners saya di PSIK FK UNSRI di tahun 2022, yang terlihat mustahil bagi diri ini untuk melanjutkan profesi Ners. Alhamdulillah saya menyelesaikan profesi ners dan lulus uji kompetensi dengan kompeten.

Teruntuk kedua orang tua saya Bapak Hanawi dan Ibu Yuliana yang tak henti mendoakan dan mensupport untuk menyelesaikan profesi ners ini, saya selalu percaya akan kekuatan restu adalah restu Allah dan setiap doa yang mereka panjatkan akan selalu menjadi keberkahan untuk saya. Terimakasih tak pernah cukup saya utarakan kepada mereka teramat berharga di hidup ini, semoga saya dapat mewujudkan cita-cita.

Rahma Afta Zaharia, adik kandung saya yang selalu mensupport dengan caranya. Walaupun tiada hari yang kami lewatkan pertengkaran yang kecil berujung pada tangisan dan tawa.

Semoga dirimu dapat mewujudkan impian dan cita-citamu.

Bu Dhona Andini dan Bu Eka Yulia Fitri, terimakasih bu atas kesempatannya saya dapat ikut di profesi ners 2022. Pak Jaji, dan Dosen-dosen lainnya serta para staff saya ucapkan terimakasih atas ilmu, pengalaman dan bantuan selama saya profesi ners dan maaf pasti ada satu salah dua kata kurang berkenan saya mohon maaf. Semoga kebaikan orang-orang baik ini dibalas kebaikan juga oleh Allah dan dilancarkan segala urusannya

Teman-teman profesi ners 2022, saya Dicky Mal'an Karom mengucapkan terimakasih sudah kebersamai di satu tahun perjuangan profesi ners. Akhirnya kita dapat menyelesaikan profesi ners dengan berbeda umur, pengalaman kita dapat menapaki tawa tangis haru emositapi tetap satu keluarga profesi ners. Semoga kita dapat bertemu di tempat yang menuju puncak masing-masing. Bukan hanya terimakasih, saya minta maaf jika ada salah dua kata terucap saya mohon maaf dan saya menyadari dengan sadar itu juga bagian dari perjuangan untuk menyelesaikan profesi ners ini.

Terimakasih untuk orang-orang baik yang tidak dapat disebutkan satu persatu kakak perawat, kepala ruangan dan lainnya di RSUP Moehammad Husein dan RS Ernaldi Bahar serta Desa Permata Baru terima kasih atas ilmu dan pengalaman yang berharga yang hanya demi mendidik kami. Semoga kebaikan kalian dapat dibalas oleh Allah Swt.

Teruntuk orang terkasih orang mulia yang pernah kami rawat dengan bimbingan kakak perawat dan dosen semoga kalian lekas sembuh, diangkat penyakitnya, dan sakitmu menjadi amal ibadah penggugur dosa. Aamiin ya rabbal alamin

Riwayat Hidup

Nama : Dicky Mal'an Karom
Tempat, Tanggal Lahir : Sukanegeri, 26 Januari 1999
Jenis Kelamin : Laki-laki
Agama : Islam
Alamat : RT/RW 007/003 Desa Sukanegeri Kecamatan Semendawai Barat Kabupaten Ogan Komering Ulu Timur
Orang Tua : Ayah : Hanawi, S.Pd., SD
Ibu : Yuliana, A.Ma.Pd.Or
Saudari : Rahma Afta Zaharia
Email : dickymalankarom26@gmail.com
Riwayat Pendidikan
Tahun 2004- 2010 : SD Negeri 2 Sukanegeri
Tahun 2010-2013 : Madrasah Tsanawiyah Negeri Kangkung
Tahun 2013-2016 : SMA Negeri 1 Semendawai Barat
Tahun 2017-2021 : Universitas Sriwijaya Program Studi Ilmu Keperawatan
Tahun 2021-2022 : Profesi Ners Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya

KATA PENGANTAR

Segala Puji dan Syukur kehadirat Allah SWT yang telah memberikan Rahmat dan Karunia Nya kepada penulis sehingga dapat menyelesaikan penyusunan laporan akhir profesi ners yang berjudul “Pengaruh Terapi Akupresur Terhadap nyeri Pada Lansia Dengan Hipertensi Di Panti Sosial Harapan Kita Ogan Ilir Provinsi Sumatera Selatan”.

Pada kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih kepada berbagai pihak yang telah membant penulis dalam menyelesaikan karya ilmiah ini. Ucapan terima kasih ini penulis sampaikan kepada yang terhormat :

1. Ibu Hikayati, S.Kep., Ns., M.Kep, selaku Ketua Bagian Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya
2. Ibu Dhona Andhini, S.Kep., Ns., M.Kep, selaku Koordinator Program Profesi Ners Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya
3. Bapak Jaji, S.Kep., Ns., M.Kep, selaku pembimbing studi kasus yang telah memberikan ilmu, kritik, saran dan dukungan yang sangat membangun kepada penulis, sehingga penulis dapat menyelesaikan karya ilmiah akhir program profesi ners ini dengan baik
4. Ibu Putri Widita Muharyani, S.Kep., Ns., M.Kep, selaku penguji yang telah bersedia menjadi penguji dan meluangkan waktu, pikian untuk memberikan kritik dan saran kepada penulis dalam menyelesaikan karya ilmiah akhir program profesi ners ini
5. Masyarakat Desa Permata Baru Indralaya Utara dan Pejabat Pemerintahan Desa Permata Baru Indralaya Utara telah membimbing dan mendidik kami bermasyarakat layaknya anak sendiri.
6. Dan, Seluruh Staff Administrasi dan Tata Usaha Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedoktean Universitas Sriwijaya yang telah membantu dan memberikan kemudahan dalam mengurus administrasi selama penyusunan karya ilmiah akhir komprehensif ini.

Penulis menyadai dalam penyusunan karya ilmiah ini tidak luput dari berbagai kekurangan. Hal ini karena keterbatasan kemampuan yang penulis miliki. Akhir kata semoga karya ilmiah akhir komprehensif ini dapat bermanfaat bagi bidang pendidikan dan penerapan di lapangan serta bisa dikembangkan lebih lanjut lagi.

Indralaya, Desember 2022

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	ii
SURAT PERNYATAAN	iii
LEMBAR PERSETUJUAN	iv
LEMBAR PENGESAHAN	v
HALAMAN PERSEMBAHAN	vi
DAFTAR RIWAYAT HIDUP	vii
KATA PENGANTAR	viii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL.....	x
DAFTAR LAMPIRAN.....	xi
ABSTRAK	xii
ABSTRACT	xiii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. LATAR BELAKANG	1
B. TUJUAN.....	3
C. MANFAAT.....	3
D. METODE PENULISAN.....	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	5
A. KONSEP PENYAKIT STROKE	5
B. ROM (Range of Motion)	13
C. KONSEP KELUARGA	16
D. KONSEP KEPERAWATAN KELUARGA	24
E. HASIL PENELITIAN TERKAIT	34
BAB III TINJAUAN KASUS	39
A. GAMBARAN HASIL PENGKAJIAN	39
B. GAMBARAN HASIL DIAGNOSA KEPERAWATAN	40
C. GAMBARAN HASIL INTERVENSI DAN IMPLEMENTASI KEPERAWATAN	41
D. GAMBARAN HASIL EVALUASI	45
BAB 4	46
A. PEMBAHASAN KASUS BERDASARKAN TEORI DAN HASIL PENELITIAN TERKAIT APLIKASI JURNAL YANG DIGUNAKAN.....	46
B. IMPLIKASI KEPERAWATAN.....	48
C. DUKUNGAN DAN HAMBATAN SELAMA PROFESI	50
BAB V	51
A. KESIMPULAN.....	51
B. SARAN.....	52
DAFTAR PUSTAKA	53
LAMPIRAN.....	59

DAFTAR TABEL

TABEL 1 KEKUATAN OTOT.....	16
TABEL 2 HASIL PENELITIAN TERKAIT	34

UNIVERSITAS SRIWIJAYA
FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM STUDI PROFESI NERS

Karya Ilmiah Akhir, Desember 2022
Dicky Mal'an Karom, S.Kep

**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA DENGAN IMPLIKASI RANGE OF MOTION
TERHADAP GANGGUAN MOBILITAS FISIK PADA KLIEN PASCA STROKE DI DESA
PERMATA BARU**

Xiv + 57 halaman + 2 tabel + 7 lampiran

ABSTRAK

Latar Belakang: Stroke merupakan adanya tanda-tanda klinik yang berkembang cepat akibat gangguan fungsi otak fokal dengan gejala-gejala yang berlangsung selama 24 jam atau lebih yang menyebabkan kematian tanpa adanya penyebab lain yang jelas selain vaskuler. Salah satu gejala klinis pada penderita stroke adalah imobilitas fisik. Gangguan mobilitas fisik merupakan suatu gangguan gerak dimana pasien mengalami ketidakmampuan berpindah posisi selama tiga hari atau lebih, dengan gerak anatomi tubuh menghilang akibat perubahan fungsi fisiologik.

Metode: karya ilmiah akhir ini menggunakan metode kualitatif dengan pendekatan studi kasus yang diterbitkan dari tahun 2013-2022 dapat diakses *full text*. Terdapat 554 artikel terkait dengan kata kunci namun hanya 10 yang menjelaskan secara konsisten mengenai latihan rentang gerak atau *range of motion* (ROM).

Hasil: ketiga kasus kelolaan terdapat empat masalah keperawatan pada klien stroke. Salah satu masalah keperawatan utama yang sama yaitu gangguan mobilitas fisik. Hasil akhir dari masalah keperawatan tersebut yaitu teratasi sepenuhnya untuk meningkatkan kekuatan otot pada klien stroke dengan hasil meningkatnya kekuatan otot dari 2 dan 3 menjadi 3 dan 4.

Pembahasan: Setelah dilakukan intervensi Latihan rentang gerak atau *range of motion* (ROM) implementasi ROM diberikan selama 10 hari dalam 2x sehari pagi dan sore. Klien dan keluarga memahami akan kondisi stroke harus mendapat support yang lebih akan perawatan penderita stroke dan melakukan rutinitas latihan rentang gerak agar meningkatkan kekuatan otot dan kualitas hidup penderita stroke.

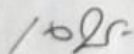
Diskusi: latihan rentang gerak atau *range of motion* (ROM) yang tepat mampu meningkatkan kekuatan otot pada klien menderita stroke dengan tujuan akhir meningkatkan kualitas hidup penderita stroke

Kata kunci: Keluarga, Stroke, Mobilitas Fisik, *Range of Motion*

Referensi: 27 (2013-2022)

Mengetahui

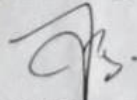
Koordinator Program Profesi Ners



Dhona Andhini, S.Kep.,Ns., M.Kep

NIP.198306008122002

Pembimbing Karya Ilmiah Akhir



Jaji, S.Kep., Ns., M.Kep

NIP.197605142009121001

SRIWIJAYA UNIVERSITY
FACULTY OF MEDICINE
NURSING SCIENCE STUDY PROGRAM

Final Scientific Work, December 2022
Dicky Mal'an Karom, S.Kep

**FAMILY NURSING CARE WITH RANGE OF MOTION IMPLICATIONS FOR IMPAIRED
PHYSICAL MOBILITY IN POST-STROKE CLIENTS**

Xii + 57 pages + 2 tables + 7 attachments

ABSTRACT

Introduction: Stroke is the presence of signs of a developing clinic due to impaired focal brain function with symptoms lasting 24 hours or more that lead to death in the absence of any other apparent cause than vascular. One of the clinical symptoms in stroke sufferers is physical immobility. Physical mobility disorder is a movement disorder in which the patient experiences the inability to change positions for three days or more, with the anatomical movement of the body disappearing due to changes in physiological functions.

Method: this final scientific work uses a qualitative method with a case study approach published from 2013-2022 accessible full text. There are 554 articles related to keywords but only 10 accurately describe range of motion (ROM) exercises.

Results: all three cases were managed there were four nursing problems in stroke clients. One of the same major nursing problems is impaired physical mobility. The end result of the nursing problem is that it is completely resolved to increase muscle strength in stroke clients with the result of increased muscle strength from 2 and 3 to 3 and 4.

Analysis: After intervention, range of motion (ROM) exercise was carried out. ROM implementation was given for 10 days in 2x a day in the morning and evening. Clients and families understand that stroke conditions must receive more support for the care of stroke sufferers and carry out range exercise routines to improve muscle strength and quality of life for stroke sufferers.

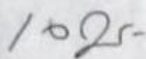
Discussion: proper range of motion (ROM) exercises are able to increase muscle strength in clients suffering from stroke with the ultimate goal of improving the quality of life of stroke sufferers

Keywords: Family, Stroke, Physical Mobility, Range of Motion

Reference: 27 (2013-2022)

Mengetahui

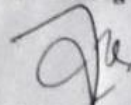
Koordinator Program Profesi Ners



Dhona Andhini, S.Kep.,Ns., M.Kep

NIP.198306008122002

Pembimbing Karya Ilmiah Akhir



Jaji, S.Kep., Ns., M.Kep

NIP.197605142009121001

BAB I

PENDAHULUAN

A. LATAR BELAKANG

Keluarga adalah sekumpulan orang dengan ikatan perkawinan, kelahiran, dan adopsi yang bertujuan untuk menciptakan, mempertahankan budaya, dan meningkatkan perkembangan fisik, mental, emosional, serta sosial dari tiap anggota keluarga (Kholifah & Widagdo, 2016). Setiap keluarga mendambakan kesehatan kesehatan fisik, mental, emosional dan sosial anggota keluarga. Tetapi karena perubahan gaya hidup masyarakat modern seperti makan makanan siap saji, makan tinggi lemak/ kolesterol, kebiasaan minum minuman beralkohol, merokok mengakibatkan timbulnya berbagai macam penyakit kronik yang salah satunya adalah stroke (Airiza, 2015).

Stroke merupakan adanya tanda-tanda klinik yang berkembang cepat akibat gangguan fungsi otak fokal dengan gejala-gejala yang berlangsung selama 24 jam atau lebih yang menyebabkan kematian tanpa adanya penyebab lain yang jelas selain vaskuler. Angka kejadian stroke pada laki-laki usia 20-39 tahun sebanyak 0,2% dan perempuan sebanyak 0,7%. Usia 40-59 tahun angka terjadinya stroke pada perempuan sebanyak 2,2% dan laki-laki 1,9%. Pada usia 60-79 tahun yang menderita stroke pada perempuan 5,2% dan laki-laki sekitar 6,1%. Prevalensi stroke pada usia lanjut semakin meningkat dan bertambah setiap tahunnya dapat dilihat dari usia seseorang 80 tahun keatas dengan angka kejadian stroke pada laki-laki sebanyak 15,8% dan pada perempuan sebanyak 14%, Prevalensi angka kematian yang terjadi di Amerika disebabkan oleh stroke dengan populasi 100.000 pada perempuan sebanyak 27,9% dan pada laki-laki sebanyak 25,8% sedangkan di Negara Asia angka kematian yang diakibatkan oleh stroke pada perempuan sebanyak 30% dan pada laki-laki 33,5% per 100.000 populasi (WHO, 2014; Vidianisa 2019).

Prevalensi stroke di Indonesia tahun 2018 pada penduduk umur ≥ 15 tahun sebesar 10,9%, atau diperkirakan sebanyak 2.120.360 orang. Sedangkan prevalensi angka kejadian penyakit stroke di Provinsi Sumatera Selatan tahun 2018 berjumlah sebanyak 22.013 orang (10%), angka kejadian penyakit stroke di Kota Palembang sendiri bulan Agustus tahun 2020 sebanyak 601 orang (Dinas kesehatan Sumatera Selatan, 2020).

Selain penyebab kematian, stroke menimbulkan kecacatan jangka panjang. Kecacatan akibat stroke bukan hanya cacat fisik semata, namun juga cacat mental, terutama pada usia produktif. Setengah dari pasien yang masih hidup selama tiga bulan setelah stroke akan bertahan hidup lima tahun kemudian, dan sepertiga akan bertahan selama 10 tahun. Sekitar

60% pasien diharapkan untuk memulihkan kemandirian dengan perawatan diri, dan 75% diharapkan berjalan mandiri. Pasien yang sembuh namun mengalami kecacatan memerlukan bantuan baik oleh keluarga teman maupun petugas kesehatan. Hal ini diperlukan karena selain dampak kecacatan fisik seperti mobilitas atau keterbatasan aktivitas sehari-hari, dampak lain yang ditimbulkan bagi pasien adalah ketidakmampuan psikososial seperti kesulitan dalam sosialisasi. Dukungan keluarga diharapkan membantu pasien dalam fase rehabilitasi secara optimal sehingga dapat meningkatkan kualitas hidup pasien pasca stroke (Rahman, Dewi, & Setyopranoto, 2017).

Salah satu bentuk program stimulasi atau rehabilitasi pada klien stroke adalah latihan rentang gerak atau *Range of Motion* (ROM). *Range of Motion* (ROM) merupakan salah satu program latihan fisik yang disarankan untuk penderita stroke (Berman, 2009 dalam Setyowati & Ilmiyah, 2016). *Range of Motion* (ROM) aktif adalah latihan yang dilakukan untuk mempertahankan atau memperbaiki tingkat kesempurnaan kemampuan menggerakkan persendian secara normal dan lengkap untuk meningkatkan massa otot dan tonus otot. Mobilisasi persendian dengan latihan ROM aktif dapat mencegah berbagai komplikasi seperti saluran perkemihan, pneumonia aspirasi, nyeri karena tekanan, kontraktur, tromboflebitis, dekubitus sehingga mobilisasi ini penting dilakukan secara rutin dan kontinyu. Memberikan latihan ROM aktif secara dini dapat meningkatkan kekuatan otot karena menstimulasi motor unit yang terlibat maka akan terjadi peningkatan kekuatan otot (Potter & Perry, 2014).

Penelitian yang dilakukan oleh Susanti & Bistara (2019) latihan ROM memiliki pengaruh terhadap kelenturan otot pada ekstremitas, klien dianjurkan lebih aktif dalam aktifitas fisik supaya tidak terjadi penurunan kekuatan otot dengan bantuan keluarga untuk memotivasi untuk tetap melakukan ROM secara mandiri. Menurut Andriyani & Agustriyani (2021) adanya hubungan dukungan keluarga dengan motivasi klien stroke melakukan ROM untuk membantu rehabilitasi atau pemulihan pada klien stroke. Nurtanti & Ningrum (2018) dalam Efektifitas ROM terhadap peningkatan kekuatan otot pada penderita stroke. ROM efektif diimplementasikan pada penderita stroke terutama meningkatkan kekuatan otot pada penderitastroke.

Setelah dilakukan pengkajian di desa permata baru, didapatkan masalah kesehatan salah satunya adalah permasalahan penyakit stroke. Hasil wawancara didapatkan keluarga belum mengetahui tentang penyakit stroke berupa penyebab, akibat yang ditimbulkan dan perawatan pasca stroke. Berdasarkan uraian diatas maka penulis tertarik untuk melakukan asuhan keperawatan pada klien dengan stroke dan menelaah jurnal yang berhubungan

dengan terapi non farmakologis ROM dan menerapkannya pada keluarga yang anggota keluarganya yang menderita penyakit stroke di desa permata baru

B. Tujuan Penulisan

1. Tujuan Umum

Untuk menerapkan berbagai konsep dan ilmu mengenai asuhan keperawatan pada keluarga yang mengalami stroke serta meningkatkan kemampuan mahasiswa dalam memberikan asuhan keperawatan pada keluarga,

2. Tujuan Khusus

- a. Memberikan gambaran pengkajian keperawatan yang dilakukan pada asuhan keperawatan keluarga pada klien stroke di Desa Permata Baru
- b. Memberikan gambaran diagnosa keperawatan yang muncul pada asuhan keperawatan keluarga pada klien stroke di Desa Permata Baru
- c. Memberikan gambaran rencana dan implementasi keperawatan yang muncul pada asuhan keperawatan keluarga pada klien stroke di Desa Permata Baru
- d. Memberikan gambaran evaluasi keperawatan yang muncul pada asuhan keperawatan keluarga pada klien stroke di Desa Permata Baru
- e. Memaparkan informasi *Evidence Based* di area keperawatan terkait pengaruh ROM terhadap gangguan mobilitas fisik pada klien stroke Desa Permata Baru

C. Manfaat Penulisan

1. Bagi Keluarga dengan Penderita Stroke

Memberikan informasi kepada keluarga dengan penderita stoke mengenai asuhan keperawatan yang dapat memberikan pengaruh ROM terhadap gangguan mobilitas fisik

2. Bagi Mahasiswa

Karya ilmiah ini dapat menjadi referensi bagi mahasiswa kesehatan khususnya keperawatan dalam mempelajari konsep maupun praktik keperawatan keluarga dengan anggota keluarga menderita stroke. Mahasiswa keperawatan diharapkan mampu mempraktikkan asuhan keperawatan dengan tepat pada pasien hipertensi pada lansia saat praktik di lapangan dengan pemahaman yang baik terhadap asuhan keperawatan tersebut

3. Bagi Profesi Keperawatan

Menjadi suatu pedoman bagi perawat dalam memberikan asuhan keperawatan kepada keluarga dengan anggota keluarga menderita stroke

4. Bagi Institusi Pendidikan

Informasi karya ilmiah akhir ini diharapkan dapat berguna bagi instansi pendidikan PSIK FK UNSRI sebagai sumber referensi bagi mahasiswa yang sedang mengikuti mata kuliah keperawatan keluarga

D. Metode

Metode yang digunakan dalam penulisan karya ilmiah ini adalah dengan metode penelitian deskriptif kualitatif dengan pendekatan studi kasus. Tahap pelaksanaan penulisan yaitu menganalisis teori stroke pada keluarga, menyusun asuhan keperawatan yang terdiri atas format pengkajian, diagnosis keperawatan, intervensi keperawatan, implementasi keperawatan, serta evaluasi keperawatan. Format pengkajian disusun berdasarkan ketentuan disetiap stase, diagnosis keperawatan mengacu pada (SDKI, SIKI dan SLKI), rencana keperawatan hingga evaluasi mengacu pada literature review dan *Evidence Based Practice* (EBP) serta melakukan aplikasi asuhan keperawatan yang tepat.

DAFTAR PUSTAKA

- Andriani, M., & Agustriyani, F. (2021). Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Motivasi Pasien Pasca Stroke ROM Aktif di RSD Dr.A Dadi Tjokrodipo. *Journal Of Current Health Sciences*, 1(1); 7-12.
- Bistara, D. N., & Susanti. (2019). Pengaruh Range Of Motion Terhadap Kekuatan Otot Pada Pasien Stroke. *Jurnal Kesehatan Vokasional*, Vol.4 No.2.
- Carpenito, L.J. 2003. *Rencana Asuhan & Dokumentasi Keperawatan*. Jakarta: EGC
- Dinas Kesehatan Sumatera Selatan. (2020). *Jumlah 10 Penyakit Terbanyak pada pralansia dan Lansia Dinas Kesehtan Provinsi Sumatera Selatan Tahun 2020*. Palembang: Dinas Kesehatan Sumatera Selatan.
- Enny, M., & Airiza, A. (2015). *Petunjuk Perawatan Pasien Stroke Di Rumah*. Jakarta: Fakultas Keperawatan Universitas Indonesia.
- Johnson, M., *et all*. 2000. *Nursing Outcomes Classification (NOC) Second Edition*. New Jersey: Upper Saddle River
- Kholifah, S. N., & Widagdo, W. (2016). *Keperawatan Keluarga dan Komunitas*. Jakarta: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.
- Kristiani, R. B. (2017). Pengaruh Range Of Motion Exercise Terhadap Kekuatan Otot Pada Pasien Stroke Di Wilayah Puskesmas Sidotopo Surabaya. *Jurnal Ners LENTERA*, Vol.5 No.2.
- Maidaliza, Arif, M., Sari, M. W., Mulyani, D., Rani, W. M., Putri, S. P., & Agustin, F. Z. (2022). Peningkatan Keterampilan Masyarakat Tentang Range Of Motion (Rom) Dalam Merawat Keluarga Dengan Stroke . *Jurnal Abdimas Kesehatan Printis 4*, (1) : 1-4.
- Mansjoer, A dkk. 2007. *Kapita Selekta Kedokteran, Jilid Kedua*. Jakarta: Media Aesculapius FKUI
- Muttaqin, Arif. 2008. *Asuhan Keperawatan Klien dengan Gangguan Sistem Persarafan*. Jakarta: Salemba Medika
- Nababan , T., & Giawa, E. (2019). Pengaruh ROM Pada Pasien Stroke Iskemia Terhadap Peningkatan Kekuatan Otot di RSUD Royal Prima Medan Tahun 2018. *Jurnal Keperawatan Priority*, Vol.2 No.1.
- Nurarif, A. H., & Kusuma, H. (2015). *Asuhan Keperawatan Berdasarkan Diagnosa Medis NANDA*. Jogjakarta: Mediaction Jogja.

- Nurtanti, S., & Ningum, W. (2018). Efektifitas Range Of Motion (ROM) Aktif Terhadap Peningkatan Kekuatan Otot Pada Penderita Stroke. *Jurnal Keperawatan GSH*, Vol 7 No.1.
- Potter, A., & Perry, A. G. (2014). *Buku Ajar Fundamental Keperawaatan*. Jakarta: EGC.
- Purqoti, D. N. (2020). Pengaruh Range Of Motion (ROM) Terhadap Kekeuatan Otot Ekstremitas Pada Pasien Stroke di RS Pusat Otak Nasional. *Jurnal Kesehatan MIDWINERSLION*, Vol.5 No.1.
- Rahayu, K. I. (2015). Pengaruh Pemberian Latihan Range Of Motion (ROM) Terhadap Kemampuan Motorik Pada Pasien Post Stroke Di RSUD Gambiran. *Jurnal Keperawatan*, 102-107.
- Rahmadani, E., & Rustandi, H. (2019). Peningkatan Kekuatan Otot Pasien Stroke Non Hemoragik Dengan Hemiparase Melalui Latihan Range Of Motion (ROM) Pasif. *Journal Of Telenursing*, Vol.1 No.2.
- Rahman, R., Dewi, F. S., & Setyopranoto, I. (2017). Dukungan keluarga dan kualitas hidup penderita stroke pada fase pasca akut di Wonogiri. . *Berita Kedokteran Masyarakat*, 33(8), 383-390.
- Santosa, Budi. 2007. *Panduan Diagnosa Keperawatan NANDA 2005-2006*. Jakarta: Prima Medika
- Smeltzer, dkk. 2002. *Buku Ajar Keperawatan Medikal Bedah Brunner & Suddarth Edisi 8 Vol 2*. alih bahasa H. Y. Kuncara, Andry Hartono, Monica Ester, Yasmin asih. Jakarta: EGC.
- Tim Pokja SDKI DPP PPNI. (2016). *Standar Diagnosa Keperawatan Indonesia*. Jakarta: Dewa Pengurus Pusat Persatuan Perawat Nasional Indonesia.
- Tim Pokja SIKI DPP PPNI. (2018). *Standar intervensi keperawatan indonesia, (Ed.1)*. Jakarta: PPNI.
- Tim Pokja SLKI DPP PPNI. (2019). *Standar luaran keperawatan indonesia*, Jakarta: PPNI.
- Tim Pokja SPO DPP PPNI. (2021). *Standar Prosedur Operasional Keperawatan*. Jakarta:PPNI
- Vidianisa. (2019). *Asuhan Keperawatan Keluarga Pada Klien Pasca Stroke Di Home Care Cahaya Husada Di Kalimantan Timur Samarinda*. Samarinda: Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan.