

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN STROKE  
DENGAN GANGGUAN MOBILITAS FISIK  
DI RSUD AL – IHSAN PROVINSI JAWA BARAT**

**KARYA TULIS ILMIAH**

Diajukan untuk Menyelesaikan Program Studi Diploma III Keperawatan Pada  
Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Bandung



Disusun Oleh:

**MUTIARA PRASIDI  
NIM. P17320120046**

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN  
JURUSAN KEPERAWATAN BANDUNG  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES BANDUNG**

## **SURAT PERNYATAAN PLAGIASI**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : Mutiara Prasidi  
Tempat / Tgl lahir : Bandung, 28-Mei-2002  
NIM : P17320120046  
Program Studi : D3 Keperawatan Bandung

Menyatakan dengan ini bahwa Karya Tulis Ilmiah yang berjudul "Asuhan Keperawatan Pada Pasien Stroke dengan Gangguan Mobilitas Fisik di RSUD Al-Ihsan Provinsi Jawa Barat" ini beserta seluruh isinya adalah benar karya saya sendiri. Saya tidak melakukan penjiplakan atau pengutipan dengan cara yang tidak sesuai dengan etika ilmu yang berlaku dalam masyarakat keilmuan

Atas pernyataan ini, saya siap menanggung resiko atau sanksi apabila di kemudian hari ditemukan adanya pelanggaran etika keilmuan atau klaim dari pihak lain terhadap keaslian karya tulis ilmiah ini.

Bandung, Juni 2023

Yang membuat pernyataan



Mutiara Prasidi

NIM. P17320120046

## SURAT PERNYATAAN KEASLIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : Mutiara Prasidi  
Tempat / Tgl lahir : Bandung, 28-Mei-2022  
NIM : P17320120046  
Program Studi : D3 Keperawatan Bandung

Menyatakan dengan ini bahwa Karya Tulis Ilmiah dengan Judul “Asuhan Keperawatan Pada Pasien Stroke dengan Gangguan Mobilitas Fisik di RSUD Al-Ihsan Provinsi Jawa Barat” adalah asli (orisinil) karya saya atau tidak plagiat (menjiplak) dan belum pernah diterbitkan atau di publikasikan dimanapun dalam bentuk apapun.

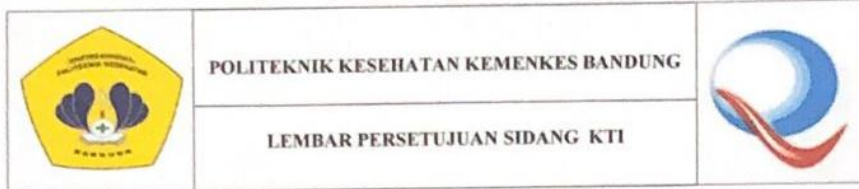
Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar benarnya tanpa ada paksaan dari pihak manapun. Apabila di kemudian hari ternyata saya memberikan keterangan palsu atau ada pihak lain yang mengklaim bahwa Karya Tulis Ilmiah yang telah saya buat adalah hasil karya orang lain, saya bersedia bertanggung jawab, dituntut dan/atau dihukum sesuai dengan peraturan hukuman yang berlaku.

Bandung, Juni 2023

Yang membuat pernyataan

  
Mutiara Prasidi

NIM. P17320120046



**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN STROKE DENGAN  
GANGGUAN MOBILITAS FISIK  
DI RSUD AL-IHSAN PROVINSI JAWA BARAT**

Disusun Oleh :  
MUTIARA PRASIDI  
NIM. P17320120046


Disetujui untuk diajukan pada Ujian Sidang KTI  
Diterima dan disetujui untuk dipertahankan pada Ujian Sidang KTI

Menyetujui,  
Bandung, 06 Juni 2023


Pembimbing Utama

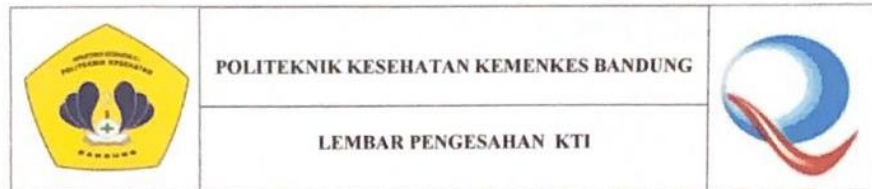
  
Dr. Asep Setiawan, S.Kp., M.Kes.  
NIP.197004251993031003

Pembimbing Pendamping

  
Yosep Rohyadi, SKp., Mkep.  
NIP. 196611111990031001

Menyetujui  
Ketua Jurusan Keperawatan Bandung  
Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Bandung

  
  
Dr. Asep Setiawan, S.Kp., M.Kes.  
NIP. 197004251993031003



**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN STROKE DENGAN  
GANGGUAN MOBILITAS FISIK  
DI RSUD AL-IHSAN PROVINSI JAWA BARAT**

Disusun oleh:  
MUTIARA PRASIDI  
NIM. P17320120046

KTI ini telah disetujui, diperiksa dan dipertahankan dihadapan Dewan Penguji  
pada, 16 Juni 2023

**SUSUNAN DEWAN PENGUJI**

Ketua Penguji

Anggota Penguji

Anggota Penguji



**Ali Hamzah S.Kp., MNS**  
NIP. 197005191993031001



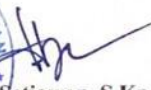
**Yosep Rohvadi, Skp., Mkep.**  
NIP. 196611111990031001



**Dr. Asep Setiawan, S.Kp., M.Kes.**  
NIP. 197004251993031003

Menyetujui  
Ketua Jurusan Keperawatan Bandung  
Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Bandung



  
**Dr. Asep Setiawan, S.Kp., M.Kes**  
NIP. 197004251993031003

## **LEMBAR MOTTO DAN PERSEMBAHAN**

### **MOTTO**

*” Tidak ada kesuksesan tanpa kerja keras. Tidak ada keberhasilan tanpa kebersamaan. Tidak ada kemudahan tanpa doa ”*  
(Ridwan Kamil)

### **PERSEMBAHAN**

Karya Tulis Ilmiah ini dipersembahkan sebagai ungkapan rasa syukur dan terimakasih yang amat besar kepada Allah SWT, karena atas nikmat rahmat dan hidayah-Nya saya dapat menuntut ilmu dan menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah dengan tepat waktu.

Karya Tulis Ilmiah dan rasa terimakasih yang sangat tulus juga saya persembahkan kepada kedua orang tua dan keluarga saya yang telah memberikan doa yang tak pernah berhenti, selalu memberikan dukungan materi maupun non materi, serta selalu memberikan motivasi dan semangat untuk saya menuntut ilmu ke jenjang perkuliahan dan menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini. Teruntuk sahabat dan teman-teman yang selalu memberikan saran, dukungan, motivasi, dan keluangan waktunya untuk menemani saya sehingga saya semangat dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini saya ucapkan terimakasih yang sebesar-besarnya.

Politeknik Kesehatan Kemenkes Bandung  
Jurusan Keperawatan Bandung  
Program Studi DIII Keperawatan Bandung  
Bandung, Juni 2023  
Mutiara Prasidi. P17320120046

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN STROKE  
DENGAN GANGGUAN MOBILITAS FISIK  
DI RSUD AL-IHSAN PROVINSI JAWA BARAT**

**ABSTRAK**

xv, 129 hal, 5 bab, 1 tabel, 1 bagan , 4 lampiran

Studi kasus dilatarbelakangi oleh tingginya angka kejadian stroke berdasarkan data Riskesdas tahun 2018, angka kejadian stroke sekitar 2.120.362 orang pada tahun 2018. Berdasarkan data RSUD Al-Ihsan Provinsi Jawa Barat tahun 2018 stroke menempati urutan ke 6 diantara 10 penyakit besar di RSUD Al-Ihsan yang berjumlah 658 jiwa. Studi kasus ini bertujuan untuk menerapkan asuhan keperawatan pada pasien stroke. Stroke adalah gangguan fungsi otak yang diakibatkan oleh berhentinya pasokan darah ke bagian otak karena terjadinya penyempitan pembuluh darah. Berbagai dampak bisa ditimbulkan stroke salah satunya adalah terjadinya gangguan mobilitas fisik. Studi kasus ini menggunakan desain deskriptif dengan jumlah sample 1 pasien. Studi kasus dilakukan di RSUD Al-Ihsan Provinsi Jawa Barat. Asuhan keperawatan pada Tn A dilakukan selama 6 hari, pada pengkajian ditemukan Tn.A mengeluh sulit menggerakkan anggota badan sebelah kiri dan diagnosa keperawatan salah satunya adalah gangguan mobilitas fisik. Diagnosa lain yang muncul yaitu risiko perfusi serebral tidak efektif, bersihan jalan nafas tidak efektif, dan defisit perawatan diri. Khusus untuk diagnosa gangguan mobilitas fisik beberapa intervensi yang dilakukan adalah, pengaturan posisi dan motivasi melakukan ROM aktif atau pasif. Setelah dilakukan perawatan selama 6 hari 1 diagnosa teratasi, 2 diagnosa teratasi sebagian, dan 1 diagnosa belum teratasi. Kesimpulan yang bisa ditarik adalah tinjauan teori asuhan keperawatan stroke tidak selalu sama dengan kasus contohnya muncul diagnosa bersihan jalan nafas tidak efektif. Diharapkan pasien dapat mengaplikasikan intervensi melakukan ROM aktif atau pasif untuk mengurangi masalah gangguan mobilitas fisik pada pasien stroke.

Kata Kunci : Stroke, Gangguan Mobilitas Fisik, ROM  
Daftar Pustaka : 25 ( 2006-2021) 13 buku 3 jurnal 9 web

*Polytechnic Ministry of Health Bandung  
Bandung Nursing Department  
Nursing Diploma III Study Program Bandung  
Bandung, June 2023  
Mutiara Prasidi P17320120046*

***NURSING CARE IN STROKE PATIENTS  
WITH PHYSICAL MOBILITY DISORDERS AT AL-IHSAN HOSPITAL  
WEST JAVA PROVINCE***

***ABSTRACT***

*xv, 129 pages, 5 chapters, 1 table, 1 chart, 4 appendix*

*The case study was motivated by the high incidence of stroke based on Riskesdas data in 2018, the incidence of stroke was around 2,120,362 people in 2018. Based on data from the Al-Ihsan Regional Hospital, West Java Province in 2018, stroke ranks 6th out of 10 major diseases at Al-Ihsan Hospital which amounted to 658 souls. This case study aims to apply nursing care to stroke patients. Stroke is a disorder of brain function caused by the cessation of blood supply to parts of the brain due to narrowing of blood vessels. Various impacts can be caused by a stroke, one of which is the occurrence of impaired physical mobility. This case study used a descriptive design with a sample of 1 patient. The case study was conducted at the Al-Ihsan Hospital in West Java Province. Nursing care for Mr. A was carried out for 6 days, in the study it was found that Mr. A complained of difficulty moving the left upper and lower extremities and one of the nursing diagnoses was impaired physical mobility. Other diagnoses that emerged were the risk of ineffective cerebral perfusion, ineffective airway clearance, and self-care deficits. Specifically for the diagnosis of impaired physical mobility, several interventions were carried out, namely positioning and motivation to do active or passive ROM. After being treated for 6 days 1 diagnosis was resolved, 2 diagnoses were partially resolved, and 1 diagnosis had not been resolved. The conclusion that can be drawn is that a theoretical review of stroke nursing care is not always the same as the case, for example, a diagnosis of ineffective airway clearance appears. It is hoped that patients can apply the intervention of doing active or passive ROM to reduce the problem of impaired physical mobility in stroke patients.*

*Keywords: Stroke, Impaired Physical Mobility, ROM  
Bibliography: 25 (2006-2021) 13 books 3 journals 9 websites*



## **KATA PENGANTAR**

Puji dan syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT karena berkat rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Asuhan Keperawatan Pada Pasien Stroke dengan Gangguan Mobilitas Fisik di RSUD AL-Ihsan Provinsi Jawa Barat” tepat pada waktunya.

Adapun tujuan dari penulisan studi kasus ini adalah untuk memenuhi salah satu syarat menyelesaikan pendidikan program Studi Diploma III Keperawatan di Jurusan Keperawatan Bandung Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Bandung.

Penulis mengucapkan terima kasih kepada pihak-pihak yang telah membantu dalam penyusunan studi kasus ini, diantaranya:

1. Bapak Pujiono, SKM, M. Kes selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Bandung.
2. Bapak Dr. Asep Setiawan, S.Kp., M.Kes selaku ketua Jurusan Keperawatan Bandung Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Bandung serta dosen pembimbing utama dalam proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini. Terimakasih atas bimbingan dan motivasi yang telah diberikan sehingga penulis dapat mempelajari cara penulisan studi kasus dengan baik dan benar.
3. Bapak Kuslan Sunandar, SKM., M.Kep., Sp.Kom. selaku Ketua Program Studi Diploma III Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Bandung.

4. Bapak Yosep Rohyadi, SKp., Mkep selaku pembimbing pendamping yang telah membimbing dalam proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
5. Ibu Sukarni S.Pd., S.Kep., Ners., M.Kes selaku Dosen pembimbing Akademik selama berkuliah di Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Bandung.
6. Bapak dan Ibu Dosen serta staf Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Bandung yang telah memberikan banyak pengetahuan kepada penulis.
7. Orang tua saya yaitu bapak Dadang dan Ibu Rita dan Keluarga yang selalu memberikan doa harapan dan telah memberikan dukungan yang sangat berarti.
8. Rekan-rekan mahasiswa Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Bandung khususnya rekan-rekan tingkat 3B yang selalu menemani dalam pembuatan Karya Tulis Ilmiah ini.
9. Semua pihak yang tidak dapat disebutkan satu persatu yang sudah memberikan dukungan moril maupun moral.

Pembuatan Karya Tulis Ilmiah ini, tidak menutup kemungkinan terdapat kekuarangan, baik dari segi isi, struktur kalimat maupun cara penulisannya. Untuk itu penulis mengharapkan masukan, kritik, dan saran demi perbaikan untuk kedepannya. Penulis berharap semoga Karya Tulis Ilmiah ini dapat bermanfaat bagi kita semua.

Bandung, Mei 2023

Penulis

## DAFTAR ISI

<b>SURAT PERNYATAAN PLAGIASI.....</b>	<b>ii</b>
<b>SURAT PERNYATAAN KEASLIAN .....</b>	<b>iii</b>
<b>LEMBAR PERSETUJUAN.....</b>	<b>iv</b>
<b>LEMBAR PENGESAHAN.....</b>	<b>v</b>
<b>LEMBAR MOTTO DAN PERSEMBAHAN .....</b>	<b>vi</b>
<b>ABSTRAK .....</b>	<b>vii</b>
<b>KATA PENGANTAR.....</b>	<b>ix</b>
<b>DAFTAR ISI.....</b>	<b>xi</b>
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	<b>xiii</b>
<b>DAFTAR BAGAN .....</b>	<b>xiv</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN.....</b>	<b>xv</b>
<b>BAB 1 .....</b>	<b>1</b>
<b>PENDAHULUAN .....</b>	<b>1</b>
1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Rumusan Masalah .....	5
1.3 Tujuan Penelitian .....	6
1.4 Manfaat Penelitian .....	6
<b>BAB II.....</b>	<b>8</b>
<b>TINJAUAN PUSTAKA.....</b>	<b>8</b>
2.1 Konsep Stroke.....	8
2.2 Konsep Asuhan Keperawatan Stroke.....	21
2.3 Konsep Gangguan Mobilitas Fisik.....	37
<b>BAB III.....</b>	<b>45</b>
<b>METODE STUDI KASUS .....</b>	<b>45</b>
3.1 Desain .....	45
3.2 Subjek Studi Kasus .....	45
3.3 Instrument Studi Kasus .....	45
3.4 Metode pengumpulan data.....	46
3.5 Lokasi dan Waktu .....	47

3.6 Etika Pelaksanaan Studi Kasus .....	48
<b>BAB IV .....</b>	<b>49</b>
<b>HASIL STUDI KASUS DAN PEMBAHASAN.....</b>	<b>49</b>
4.1 Hasil Studi Kasus .....	49
4.2 Pembahasan.....	60
4.3 Keterbatasan Studi Kasus .....	64
<b>BAB V .....</b>	<b>65</b>
<b>KESIMPULAN .....</b>	<b>65</b>
5.1 Simpulan .....	65
5.2 Rekomendasi .....	67
<b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>	<b>67</b>

## **DAFTAR TABEL**

Tabel 1 Perencanaan Asuhan Keperawatan Pada Klien dengan Stroke.....	30
--	----

## DAFTAR BAGAN

Bagan 1 Pathway Stroke .....	16
------------------------------	----

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Asuhan Keperawatan.....	69
Lampiran 2 Standar Operasional Prosedur ROM .....	107
Lampiran 3 Daftar Riwayat Hidup.....	110
Lampiran 4 Lembar Bimbingan.....	111