



LAPORAN BIMBINGAN TA/SKRIPSI UNIVERSITAS NGUDI WALUYO

Jl. Diponegoro No 186 Gedanganak - Ungaran Timur, Kab. Semarang - Jawa Tengah
Email: ngudiwaluyo@unw.ac.id, Telp: Telp. (024) 6925408 & Fax. (024) -6925408

Nomor Induk Mahasiswa : 081201003

Nama Mahasiswa : **MUHAMMAD ALDO ADITAMA**

Ketua Program Studi : **Ana Puji Astuti, S.Kep.,Ns.,M.Kes**

Dosen Pembimbing
(1) : **Ummu Muntamah, S.Kp.,Ns.M.Kes**

Dosen Pembimbing
(2) : **Ummu Muntamah, S.Kp.,Ns.M.Kes**

Judul Ta/Skripsi : **PENGELOLAAN GANGGUAN MOBILITAS FISIK PADA PASIEN DENGAN STROKE NON
HEMORAGIK DI RSUD PANDAN ARANG BOYOLALI**

Abstrak : **BAB I
PENDAHULUAN**

A. Latar Belakang

Penyakit tidak menular (PTM) adalah penyakit degeneratif yang berkaitan dengan usia. Tidak seperti penyakit menular, penyakit tidak menular tidak diakibatkan oleh infeksi mikroorganisme seperti virus, bakteri, jamur, atau protozoa melainkan disebabkan oleh dua faktor, yaitu faktor risiko yang tidak dapat diubah dan faktor risiko yang dapat diubah. Faktor risiko yang tidak dapat diubah meliputi jenis kelamin, usia, dan faktor genetik. Sementara faktor risiko yang dapat diubah meliputi kebiasaan merokok, jenis pekerjaan, aktivitas fisik, konsumsi alkohol, Indeks Masa Tubuh, dan lingkaran pinggang. Di negara-negara berkembang atau miskin, PTM merupakan penyebab utama kematian daripada penyakit menular, dan semakin lazim karena perubahan gaya hidup, tingkat stres yang tinggi, kebiasaan makan yang buruk, dan aktivitas fisik yang kurang. Banyak orang tidak menyadari bahwa penyakit degeneratif ini dapat berkembang di usia muda, dan sebagian besar melakukan pemeriksaan setelah gejala muncul. Penelitian terbaru telah meningkatkan kesadaran akan meningkatnya insiden penyakit degeneratif. Di beberapa negara berkembang, terdapat peningkatan insiden penyakit degeneratif sebagai akibat dari peningkatan pendapatan per kapita dan perubahan gaya hidup, terutama di daerah perkotaan (Teodhora, 2023). Menurut Badan Kesehatan Dunia (WHO), penyakit-penyakit ini menyebabkan setidaknya 40 juta kematian setiap tahun di seluruh dunia, yang sama dengan 70% dari seluruh kematian akibat berbagai penyebab di tingkat global. Beberapa contoh penyakit tidak menular termasuk diabetes mellitus, hipertensi, penyakit jantung, dan stroke (Sari, 2021).

Menurut Organisasi Kesehatan Dunia (WHO), stroke adalah suatu kondisi medis yang dapat menyebabkan hilangnya fungsi otak secara tiba-tiba, yang terjadi dalam kurun waktu 24 jam atau lebih. Penyakit ini berhubungan dengan fungsi saraf dan dapat menyebabkan kesemutan dan mati rasa pada satu sisi tubuh, yang memengaruhi area seperti wajah, kaki, atau tangan. Stroke juga disebut sebagai cerebrovascular accident (CVA) dan biasanya disebabkan oleh berkurangnya aliran darah ke otak, yang menyebabkan kelumpuhan atau kematian. Pada tahun 2022, diperkirakan 12,2 juta kasus stroke baru akan terjadi secara global, dengan 62% di antaranya menyerang individu di bawah usia 70 tahun. Di seluruh dunia, terdapat 101,4 juta kasus stroke dan 6,5 juta kematian akibat penyakit ini. Diperkirakan satu dari empat orang yang berusia di atas 25 tahun akan mengalami stroke. Di Indonesia, stroke merupakan penyebab utama kematian di hampir semua rumah sakit, menyumbang 14,5% kematian. Faktor-faktor yang berkontribusi terhadap peningkatan stroke dan penyakit jantung termasuk pola makan yang tinggi junk food dan lemak jahat, kebiasaan merokok, dan kurangnya olahraga teratur. Menurut Badan Penelitian Kesehatan Indonesia, sekitar 21,1% kematian di Indonesia disebabkan oleh stroke (Ismail et al., 2023).

Menurut data yang diperoleh di RSUD Pandan Arang Boyolali ditemukan data 3 tahun terakhir mengenai stroke yang fluktuatif yaitu pada tahun 2020 terdapat 340 kasus, kemudian pada tahun 2021 mengalami penurunan menjadi 227 kasus, sedangkan pada tahun 2022 mengalami kenaikan jumlah menjadi 339 kasus (RSUD Pandan Arang Boyolali, 2022).

Masalah yang sering terjadi pada pasien stroke adalah gangguan mobilitas, dimana pasien mengalami gangguan atau kesulitan saat bergerak bahkan bisa sampai tidak dapat bergerak sama sekali akibat adanya gangguan kekuatan otot dan keseimbangan tubuh. Kondisi tidak dapat bergerak selama tiga hari atau lebih disebut sebagai imobilisasi. Hal ini terjadi karena adanya perubahan fungsi fisiologis yang mengakibatkan hilangnya gerakan anatomis pada tubuh. Dampak dari imobilisasi ini dapat menyebabkan penurunan fleksibilitas sendi. Salah satu jenis latihan rehabilitasi yang dinilai cukup efektif untuk mencegah terjadinya kecacatan pada pasien stroke adalah latihan range of motion (ROM). Secara konseptual, latihan ROM dapat mencegah penurunan fleksibilitas sendi dan kekakuan sendi (Agusrianto Rantesigi, 2020).

Latihan range of motion (ROM) dirancang untuk mempertahankan atau meningkatkan kemampuan menggerakkan sendi secara normal dan sempurna, meningkatkan massa dan tonus otot. Latihan ini biasanya dilakukan pada pasien yang semi-koma dan tidak sadar, pasien dengan keterbatasan mobilisasi yang tidak mampu melakukan beberapa atau semua latihan rentang gerak dengan mandiri, pasien tirah baring total atau mengalami kelumpuhan ekstremitas total. Tujuan dari latihan ROM adalah untuk mempertahankan atau menjaga kekuatan otot, menjaga mobilitas sendi, menstimulasi sirkulasi darah, dan mencegah kelainan bentuk (Bakara Warsito, 2016).

Berdasarkan data diatas maka penulis mengangkat kasus stroke ini dikarenakan melihat dari data prevalensi penderita stroke mengalami peningkatan yang mengalami kenaikan. Untuk mengatasi masalah pasien yang mengalami stroke, perawat memegang peranan penting dalam memberikan dukungan dan asuhan keperawatan yang dibutuhkan oleh pasien. Selain memberikan dukungan dan asuhan keperawatan, perawat juga bertanggung jawab untuk memberikan informasi, edukasi, serta ketrampilan yang diperlukan oleh pasien agar dapat meningkatkan kualitas hidup mereka. Berdasarkan penjelasan di atas penulis ingin mengangkat kasus tentang perawatan pasien dengan stroke sebagai bahan karya tulis ilmiah dengan judul "Pengelolaan Gangguan Mobilitas Fisik Pada Pasien Dengan Stroke Non Hemoragik Di RSUD Pandan Arang Boyolali".

B. Rumusan Masalah

Gangguan fisik dalam mobilitas sering menjadi masalah kesehatan yang dihadapi oleh penderita stroke non hemoragik. Untuk mencegah kondisi tersebut berkembang menjadi tahap yang lebih parah atau bahkan berakibat fatal, penanganan yang komprehensif sangatlah penting. Sehingga untuk mengurangi resiko tersebut perlu dilakukan pencegahan melalui pendekatan proses asuhan keperawatan. Maka dari itu rumusan masalah yang dibahas pada penelitian ini hanya difokuskan pada : bagaimana cara mengelola gangguan mobilitas fisik pada pasien dengan stroke non hemoragik di RSUD Pandan Arang Boyolali ?

C. Tujuan Penelitian

1. Tujuan Umum

Mampu mendeskripsikan pengelolaan gangguan mobilitas fisik pada pasien dengan stroke non hemoragik di RSUD Pandan Arang Boyolali.

2. Tujuan Khusus

- a. Melakukan pengkajian pada pasien Ny. R dengan Stroke Non Hemoragik di RSUD Pandan Arang Boyolali.
- b. Mendeskripsikan diagnosa keperawatan pada pasien Ny. R dengan Stroke Non Hemoragik di RSUD Pandan Arang Boyolali.
- c. Menyusun intervensi keperawatan pada pasien Ny. R dengan Stroke Non Hemoragik di RSUD Pandan Arang Boyolali.
- d. Melakukann implementasi keperawatan pada pasien Ny. R dengan Stroke Non Hemoragik di RSUD Pandan Arang Boyolali.
- e. Mendeskripsikan evaluasi keperawatan pada pasien Ny. R dengan Stroke Non Hemoragik di RSUD Pandan Arang Boyolali.

D. Manfaat Penelitian

1. Bagi Penulis

Dari hasil penelitian ini dapat memperluas wawasan penulis dalam melakukan pengelolaan gangguan mobilitas fisik pada pasien stroke non hemoragik

2. Bagi Institusi Pendidikan

Sebagai tambahan pustaka dan sebagai masukan bagi kegiatan proses belajar mengajar keperawatan medikal bedah khususnya tentang pengelolaan gangguan mobilitas fisik pada pasien stroke non hemoragik.

3. Bagi Profesi Keperawatan

Sebagai bahan acuan profesi keperawatan untuk mengkaji dan menganalisis peranan perawat dalam melakukan tindakan asuhan keperawatan di rumah sakit khususnya asuhan keperawatan pada stroke non hemoragik dengan fokus pengelolaan gangguan mobilitas fisik.

4. Bagi Pasien dan Keluarga

Penelitian ini diharapkan dapat memberikan sumber informasi atau pengetahuan agar pasien dan keluarga dapat memahami seputar penyakit stroke non hemoragik serta penanganan dan pengobatan yang tepat dan benar.

DAFTAR PUSTAKA

- Agusrianto, A.,
Rantesigi, N. (2020). Application of Passive Range of Motion (ROM) Exercises to Increase the Strength of the Limb Muscles in Patients with Stroke Cases. *Jurnal Ilmiah Kesehatan (JIKA)*, 2(2), 61–66. <https://doi.org/10.36590/jika.v2i2.48>
- Bakara, D. M.,
Warsito, S. (2016). Latihan Range of Motion (Rom) Pasif Terhadap Rentang Sendi Pasien Pasca Stroke. *Idea Nursing Journal*, 7(2), 12–18.
- Ismafillah, D., Rohana, T.,
Cahyana, Y. (2023). Implementasi Model Support Vector Machine dan Logistic Regression Untuk Memprediksi Penyakit Stroke. 10(1), 248–256. <https://doi.org/10.30865/jurikom.v10i1.5478>
- Sari, R. K. (2021). *Profil Statistik Kesehatan 2021*. Badan Pusat Statistik, 404. bps.go.id

Teodhora, T. (2023). HEALTH IMPROVEMENT OF CITIZENS THROUGH FREE HEALTH EXAMINATION AND EDUCATION ABOUT DRUGS AND DEGENERATIVE DISEASES BY LECTURERS AND PHARMACIST AT BYEL FARMA PHARMACY. 1(1), 180–186.

Tanggal Pengajuan : 14/03/2023 10:51:08

Tanggal Acc Judul : 14/03/2023 14:43:44

Tanggal Selesai -
Proposal :

Tanggal Selesai -
TA/Skripsi :

No	Hari/Tgl	Keterangan	Dosen/Mhs
BIMBINGAN JUDUL			
1	Selasa,14/03/2023 14:42:51	lanjutkan dengan pembimbing yang ditunjuk	Ana Puji Astuti, S.Kep.,Ns.,M.K
BIMBINGAN PROPOSAL			
2	Kamis,16/03/2023 22:37:44	Assalamualaikum bu ummu izin mengkonsulkan asuhan keperawatan terima kasih	MUHAMMAD ALDO ADITAM,
3	Rabu,10/05/2023 07:04:30	Penulisan dilihat lagi dan disesuaikan dengan panduan	Ummu Muntamah, S.Kp.,Ns.M.Kes
4	Kamis,16/03/2023 22:38:34	Assalamualaikum bu ummu izin mengkonsulkan BAB 1 terima kasih	MUHAMMAD ALDO ADITAM,
5	Rabu,10/05/2023 07:04:10	keterkaitan antar alenia diperhatikan. Perbaiki lagi sesuai panduan	Ummu Muntamah, S.Kp.,Ns.M.Kes
6	Selasa,04/04/2023 22:54:05	Assalamualaikum bu ummu izin mengkonsulkan BAB 1 yang kemarin dan sudah saya revisi Terima Kasih	MUHAMMAD ALDO ADITAM,
7	Jumat,07/04/2023 13:03:19	Assalamualaikum bu ummu izin mengkonsulkan BAB II Terima Kasih	MUHAMMAD ALDO ADITAM,
8	Senin,10/04/2023 16:50:15	Assalamualaikum bu ummu izin mengkonsulkan BAB III Terima Kasih	MUHAMMAD ALDO ADITAM,
9	Rabu,10/05/2023 07:02:50	Berikut hasil koreksian https://docs.google.com/document/d/1V9kx0Stzw7gaeGepGkYdGgMgicuTVzgO/edit?usp=share_link&oid=104413015753416001065&rtpof=true&sd=true	Ummu Muntamah, S.Kp.,Ns.M.Kes
10	Jumat,05/05/2023 21:55:42	Assalamualaikum bu ummu izin mengkonsulkan BAB I revisi kedua Terima Kasih	MUHAMMAD ALDO ADITAM,
11	Rabu,10/05/2023 07:02:35	Silahkan dicek kembali	Ummu Muntamah, S.Kp.,Ns.M.Kes
12	Sabtu,06/05/2023 22:35:30	Assalamualaikum bu ummu izin mengkonsulkan BAB II revisi pertama Terima Kasih	MUHAMMAD ALDO ADITAM,
13	Rabu,10/05/2023 07:02:18	Sesuaikan dengan panduan penulisan. Fokus pada aspek https://docs.google.com/document/d/1V9kx0Stzw7gaeGepGkYdGgMgicuTVzgO/edit?usp=share_link&oid=104413015753416001065&rtpof=true&sd=true	Ummu Muntamah, S.Kp.,Ns.M.Kes
14	Senin,08/05/2023 15:22:16	Assalamualaikum bu ummu izin mengkonsulkan BAB II revisi pertama Terima Kasih	MUHAMMAD ALDO ADITAM,
15	Rabu,10/05/2023 07:01:24	mohon bs diperbaiki sesuai saran	Ummu Muntamah, S.Kp.,Ns.M.Kes

16	Senin,08/05/2023 15:24:10	Assalamualaikum Bu Ummu, izin mengkonsulkan KTI dari BAB 1-3 yang kemarin sudah saya revisi ditambah BAB 4-5 Terima Kasih	MUHAMMAD ALDO ADITAMA
17	Rabu,10/05/2023 07:00:39	waalaikumsalam wr.wb berikut ini hasil koreksi. mohon diperbaiki https://docs.google.com/document/d/1V9kx0Stzw7gaeGepGkYdGgMgicuTVzgO/edit?usp=share_link&oid=104413015753416001065&rtpof=true&sd=true	Ummu Muntamah, S.Kp.,Ns.M.Kes
18	Kamis,18/05/2023 14:05:26	Assalamualaikum Bu Ummu, izin mengkonsulkan KTI yang kemarin sudah direvisi	MUHAMMAD ALDO ADITAMA
19	Selasa,23/05/2023 11:08:12	pembahasan masih banyak mengulang dari ringkasan kasus. belum dibahas secara spesifik dengan didasarkan pada penelitian sebelumnya. silahkan di revisi : https://docs.google.com/document/d/1XSawo2hrsYiDDcPu71to0T6vPFjJO3Fr/edit?usp=share_link&oid=104413015753416001065&rtpof=true&sd=true	Ummu Muntamah, S.Kp.,Ns.M.Kes
20	Minggu,28/05/2023 14:05:20	Assalamualaikum bu ummu, izin konsul KTI kemarin sudah saya lengkapi. Tapi untuk daftar isi dan lampiran menyusul bu ummu, terima kasih	MUHAMMAD ALDO ADITAMA
21	Minggu,28/05/2023 14:10:46	Assalamualaikum bu ummu, izin konsul KTI kemarin sudah saya lengkapi. Tapi untuk daftar isi dan lampiran menyusul bu ummu, link yang sebelumnya salah bu Terima kasih	MUHAMMAD ALDO ADITAMA
22	Selasa,30/05/2023 08:31:30	Silahkan untuk persiapan ujian. sebelumnya mohon diperbaiki daftar pustaka (rata kanan)	Ummu Muntamah, S.Kp.,Ns.M.Kes
23	Selasa,30/05/2023 08:31:58	Silahkan utk ujian, sebelumnya diperbaiki di daftar pustaka (rata kanan) https://drive.google.com/file/d/1YAbr3_0szlztJ34dKd1sv6TysgJpcJxP/view?usp=share_link	Ummu Muntamah, S.Kp.,Ns.M.Kes

Mengetahui,
Ketua Program Studi

Semarang , 05 Juni 2023

Ana Puji Astuti, S.Kep.,Ns.,M.Kes
(NIDN: 0625067604)

MUHAMMAD ALDO ADITAMA
(NIM: 081201003)

Dosen Pembimbing (1)

Dosen Pembimbing (2)

Ummu Muntamah, S.Kp.,Ns.M.Kes
(NIDN: 0607077603)

Ummu Muntamah, S.Kp.,Ns.M.Kes
(NIDN: 0607077603)