ASUHAN KEPERAWATAN GANGGUAN MOBILITAS FISIK PADA PASIEN PASCA STROKE DENGAN PEMBERIAN ROM DAN TERAPI AKUPRESUR DI RAAL GRIYA ASIH LAWANG

KARYA ILMIAH AKHIR

DISUSUN OLEH :
SUSANTI RAMBU KABA
2024611032

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS TRIBHUWANA TUNGGADEWI
MALANG
2025

ASUHAN KEPERAWATAN GANGGUAN MOBILITAS FISIK PADA PASIEN PASCA STROKE DENGAN PEMBERIAN ROM DAN TERAPI AKUPRESUR DI RAAL GRIYA ASIH LAWANG

KARYA ILMIAH AKHIR

Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Menyelesaikan Profesi Ners

DISUSUN OLEH :
SUSANTI RAMBU KABA
2024611032

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS TRIBHUWANA TUNGGADEWI
MALANG

2025

HALAMAN PERSETUJUAN

ASUHAN KEPERAWATAN GANGGUAN MOBILITAS FISIK PADA PASIEN PASCA STROKE DENGAN PEMBERIAN ROM DAN TERAPI AKUPRESUR DI RAAL GRIYA ASIH LAWANG

Telah Diuji Pada Tanggal: 15 Oktober 2025
Dan Dinyatakan Memenuhi Syarat

Pembimbing



Hilda Mazarina Devi, S. Kep., Ns., M.Sc
NIDN. 0712029105

Ketua Program Studi
Pendidikan Profesi Ners



Rachmat Chusnul Choeron, S. Kep., Ns., M. Kep
NIDN.0725088501

HALAMAN PENGESAHAN

ASUHAN KEPERAWATAN GANGGUAN MOBILITAS FISIK PADA PASIEN PASCA STROKE DENGAN PEMBERIAN ROM DAN TERAPI AKUPRESUR DI GRIYA ASIH LAWANG

Telah Diuji Pada Tanggal: 15 Oktober 2025
Dan Dinyatakan Memenuhi Syarat

Pembimbing : Hilda Mazarina Devi, S. Kep., Ns., M.Sc
NIDN.0712029105

Penguji : Ika Cahyaningrum, S. Kep., Ns., M. Kep
NIDN.0718038601

Mengesahkan
Dekan,

Prof. Dr. Ir. Widowati., M. P
NIDN.0024866506

ii

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa karena atas Berkat dan Rahmat-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini dengan baik. Judul dari Karya Tulis Ilmiah yaitu –Asuhan Keperawatan Gangguan Mobilitas Fisik Pada Pasien Pasca Stroke Dengan Pemberian Terapi ROM Dan Terapi Akupresur Di RAAL Griya Asih Lawang‖

Pada kesempatan ini tidak lupa penulis mengucapakan terima kasih kepada:

1. Prof. Dodi Wirawan Irawanto, SE.,M.Com.,Ph.D Rektor Universitas Tribhuwana Tunggadewi, yang telah mengizinkan penulis untuk belajar di Universitas Tribhuwana Tunggadewi.
2. Prof. Dr. Ir. Widowati., M. P_ Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Tribhuwana Tunggadewi, yang telah mengizinkan penulis untuk belajar di Fakultas Ilmu Kesehatan.
3. Rachmat Chusnul Choeron, S.Kep.,Ns.,M.Kep, Ketua Progran Studi Pendidikan Profesi Ners, yang telah mengizinkan penulis untuk belajar di Program Studi Pendidikan Profesi Ners.
4. Hilda Mazarina Devi, S.Kep.,Ns.,M.Sc, Dosen Pembimbing I, yang telah memberikan arahan dan bimbingan sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan karya tulis ilmiah ini dengan baik.
5. Ika Cahyaningrum, S. Kep., Ns., M. Kep selaku penguji yang telah memberikan arahan dan bimbingan sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan karya tulis ilmiah ini dengan baik.
6. Orang tua dan keluarga, sahabat yang selalu memberikan dukungan semangat dan doa, sehinga penulis dapat menyelesaikan proses pengerjaan karya tulis ilmiah ini semoga keberhasilan ini membawa kebahagian dan kesuksesan dan manfaat bagi banyak orang .

Penulis menyadari bahwa dalam karya tulis ilmiah ini masih terdapat banyak kekurangan, baik dari segi pengetahuan maupun tulisan. Oleh sebab itu Penulis sangat mengharapkan kritikan dan saran yang bersifat membangun demi

kesempurnaan karya tulis ilmiah ini dimasa yang akan datang. Akhir kata penulis mengucapkan limpah terima kasih dan semoga karya tulis ilmiah ini bermanfaat.

Malang Oktober 2025

Penulis

PERNYATAAN ORISINALITAS

Saya yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : Susanti Rambu Kaba

NIM : 2024611032

Judul : Asuhan Keperawatan Gangguan Mobilitas Fisik Pada Pasien Pasca Stroke Dengan Pemberian Terapi ROM Dan Terapi Akupresur Di RAAL Griya Asih Lawang

Adalah hasil karya ilmiah akhir (KIA) saya sendiri dan belum pernah dipublikasikan oleh siapapun sebelumnya. Hal-hal yang menyangkut kutipan atau rujukan, saya sampaikan dalam daftar pustaka.

Malang, 15 Oktober 2025



Susanti Rambu Kaba

2024611032

RIWAYAT HIDUP



Penulis bernama lengkap Susanti Rambu Kaba, lahir di Desa Maradesa Timur, Kecamatan Umbbu Ratu Nggay, Kabupatan Sumba Tengah Provinsi Nusa Tenggara Timur pada tanggal 18 September 2001. Penulis merupakan anak keempat dari delapan bersaudara. Penulis lahir dari pasangan suami istri bapak Lota Meha Jawa S.Pd Dan Naomi Rambu Iru Dauki .

Penulis menyelesaikn pendidikan dasar Di SD Masehi bolubokat lulus pada tahun 2013, SMP Negeri 3 Umbu Ratu Nggay lulus pada tahun 2016, SMA kristen waibakul Jurusan IPA. Lulus pada tahun 2019. Setelah itu penulisan melanjutkan sekolah kejenjang perguruan tinggi jurusan Keperawatan di Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Tribhuwana Tunggadewi Malang. Saat ini penulis bertempat tinggal di Jl. Tlogomas gang 6b, Kecamatan Lowokwaru, Kelurahan Merjosari, Kota Malang, Provinsi Jawa Timur.

<u>Pengalaman organisasi:</u>

- 2020-2021: Pengurus Harian Himpunanan Mahasiswa Keperawatan UNITRI Divisi Depertemen Pendidikan Penelitian
- 2020-2021: Pengurus Pengurus Harian Himpunan Mahasiswa Keperawatan UNITRI Divisi Depertemen Kajian Strategi

ABSTRAK

Asuhan Keperawatan Gangguan Mobilitas Fisik Pada Pasien Pasca Stroke
Dengan Pemberian ROM Dan Terapi Akupresur
Di RAAL Griya Asih Lawang

Susantirambukaba@gmail.com

Stroke merupakan gangguan peredaran darah otak yang menyebabkan defisit neurologis mendadak akibat terjadinya iskemia maupun perdarahan serebral. Pada pasien pascastroke, salah satu masalah keperawatan yang paling sering muncul dan menjadi prioritas penatalaksanaan adalah gangguan mobilitas fisik (D.0054). Studi kasus ini bertujuan untuk mendeskripsikan asuhan keperawatan pada pasien pascastroke dengan gangguan mobilitas fisik melalui intervensi latihan Range of Motion (ROM) dan terapi akupresur di Griya Asih Lawang. Subjek penelitian terdiri dari tiga pasien pascastroke yang menunjukkan kelemahan pada ekstremitas serta penurunan kekuatan otot.

Metode yang digunakan adalah studi kasus dengan fokus pada intervensi keperawatan berupa dukungan mobilisasi (I.05173). Sebelum pelaksanaan intervensi, ketiga pasien mengalami penurunan kekuatan otot dan keterbatasan rentang gerak. Tindakan akupresur diberikan dengan menstimulasi titik-titik meridian, antara lain SP6 (Sanyinjiao), LR3 (Taichong), LR2 (Xingjian), LI4 (Hegu), GB20 (Fengchi), KI3 (Taixi), dan ST36 (Zusanli), yang dilakukan dua kali sehari selama tiga hari. Intervensi tersebut dikombinasikan dengan latihan ROM untuk meningkatkan kemampuan gerak sendi dan stimulasi kekuatan otot.

Hasil intervensi menunjukkan adanya peningkatan kekuatan otot dari skala 2 menjadi 3 serta peningkatan rentang gerak pada seluruh pasien. Temuan ini mengindikasikan bahwa dukungan mobilisasi melalui ROM dan akupresur efektif dalam meningkatkan kemampuan fungsional pasien pascastroke. Selain itu, pasien dapat diarahkan untuk melakukan aktivitas ringan secara bertahap dengan pengawasan ketat guna mempertahankan kemampuan mobilitas dan mencegah komplikasi lebih lanjut.

Kata Kunci: Gangguan Mobilitas Fisik, Pasca Stroke, Dukungan Mobilisasi

ABSTRACT

Nursing Care for Physical Mobility Disorders in Post-Stroke Patients with Passive and Active Range of Motion (ROM) Therapy and Acupressure Therapy At RAAL Griya Asih Lawang

Susantirambukaba@gmail.com

Stroke is a cerebrovascular condition characterized by sudden neurological deficits resulting from either cerebral ischemia or hemorrhage. Impaired physical mobility (D.0054) is among the most frequently observed nursing problems in post-stroke patients and constitutes a priority in rehabilitation care. This case study aims to describe the nursing management of impaired physical mobility in post-stroke patients through the implementation of Range of Motion (ROM) exercises and acupressure therapy at Griya Asih Lawang. Three post-stroke patients exhibiting extremity weakness and reduced muscle strength were included as study participants.

A case study design was employed, focusing on the nursing intervention of mobility support (I.05173). Prior to intervention, all patients demonstrated decreased muscle strength and limited joint mobility. Acupressure therapy was administered by stimulating specific meridian points—SP6 (Sanyinjiao), LR3 (Taichong), LR2 (Xingjian), LI4 (Hegu), GB20 (Fengchi), KI3 (Taixi), and ST36 (Zusanli)—twice daily for three consecutive days. This intervention was complemented by structured ROM exercises intended to enhance joint mobility and promote muscle activation.

Post-intervention assessments indicated an improvement in muscle strength from grade 2 to grade 3, accompanied by increased range of motion across all participants. These findings suggest that mobility support integrating ROM exercises and acupressure therapy may be effective in enhancing functional mobility in post-stroke patients. Progressive engagement in light physical activity under supervision is recommended to maintain mobility gains and prevent further functional decline.

Keywords: Physical Mobility Disorders, Post-Stroke, Mobilization Support

DAFTAR ISI

HALAMAN PERSETUJUAN ..... **i**
HALAMAN PENGESAHAN ..... **ii**
KATA PENGANTAR ..... **iii**
PERNYATAAN ORISINALITAS ..... **v**
RIWAYAT HIDUP ..... **vi**
ABSTRAK ..... **vii**
ABSTRACT ..... **viii**
DAFTAR ISI ..... **ix**
BAB I PENDAHULUAN **1**
1.1 Latar Belakang 1
1.2 Rumusan Masalah 6
1.3 Tujuan 6
1.3.1 Tujuan Umum 6
1.3.2 Tujuan Khusus 6
1.4 Manfaat 7
1.4.1 Manfaat Teoritis 7
1.4.2 Manfaat Praktis 7
BAB II TINJAUAN TEORI **8**
2.1 Konsep Pasca Stroke 8
2.1.1 Pengertian Pasca Stroke 8
2.1.2 Klasifikasi 9
2.1.3 Faktor Resiko Stroke 10
2.1.4 Tanda Dan Gejala Pasca Stroke 13
2.1.5 Patofisiologi 14
2.1.6 Pemeriksaan Penunjang 17
2.1.7 Komplikasi Pasca Stroke 17
2.2 Konsep ROM 18
2.2.1 Defenisi ROM 18
2.2.2 Jenis ROM *(Range of Motion)* 19
2.2.3 Prinsip dasar ROM *(Range of Motion)* 20

2.2.4 Tujuan ROM *(Range of Motion)* 20
2.2.5 Manfaat Latihan ROM *(Range of Motion)* 21
2.2.6 Indikasi dan Kontra Indikasi ROM (Range of Motion) 21
2.2.7 Waktu dilaksanakan ROM 22
2.2.8 Cara Melakukan Gerakan ROM 22
2.3 Konsep Terapi Akupresur 24
2.3.1 Pengertian Terapi Akupresur 24
2.3.2 Tujuan Terapi Akupresur 24
2.3.3 Manfaat Terapi Akupresur 24
2.3.4 Hal-Hal Yang Perlu Di Perhatikan Dalam Terapi Akupresur 25
2.3.6 Titik Akupresur 26
2.4 Konsep Gangguan Mobilitas Fisik 27
2.4.1 Definisi Gangguan Mobilitas Fisik 27
2.4.2 Jenis Gangguan Mobilitas Fisik 28
2.4.3 Penyebab Gangguan Mobilitas Fisik 29
`Faktor penyebab terjadinya gangguan mobilitas fisik yaitu : 29
2.4.4 Gejala dan Tanda Minor Gangguan Mobilitas Fisik 29
2.4.5 Kondisi Klinis Terkait Gangguan Mobilitas Fisik 30
2.5 Konsep Asuhan Keperawatan Pada pasien Stroke Dengan Masalah Keperawatan Gangguan Mobilitas Fisik 31
2.5.1 Definisi 31
2.5.2 Konsep Asuhan Keperawatan 31
BAB III METODE PELAKSANAAN 38
3.1 Desain Penelitian 38
3.2 Subjek Studi Kasus 38
3.3 Lokasi dan Waktu Studi Kasus 38
3.4 Fokus Studi Kasus 39
3.5 Definisi Operasional 39
3.6 Instrumen Studi Kasus 40
3.7 Metode Pengumpulan Data 40
3.8 Etika Studi Kasus 41

BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN 43
4.1 Proses Asuhan Keperawatan 43
4.1.1 Pengkajian Keperawatan 43
4.1.2 Analisa Data 48
4.1.3 Intervensi Keperawatan 49
4.1.4 Implementasi Keperawatan Dan Evaluasi 50
4.2 Pembahasan 58
4.2.1 Pengkajian 58
4.2.2 Diagnosa Keperawatan 59
4.2.3 Intervensi Keperawatan 60
4.2.4 Implementasi Keperawatan 61
4.2.5 Evaluasi Keperawatan 63
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN 67
5.1 Kesimpulan 67
5.2 Saran 68
DAFTAR PUSTAKA 69

DAFTAR TABEL

Tabel 3.1 Definisi Operasional 39

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Inform Consent 73
Lampiran 2 Surat Pengantar Penelitian 76
Lampiran 3 Kartu Konsul 77
Lampiran 4 Standar Operasional Prosedur (SOP) Rom (RANGE OF MOVEMENT) 79
Lampiran 5 Standar Operasional Prosedur (SOP) 83
Lampiran 6 dokumentasi penelitian 86