

**KARYA TULIS ILMIAH
ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN DEWASA
PENDERITA CVA DENGAN MASALAH KEPERAWATAN
HAMBATAN MOBILITAS FISIK**

Di Ruang Aster RSUD Dr.Harjono Ponorogo



**Oleh :
ZELLAWATI TIA LESTARI
NIM 16612788**

**PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
2019**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN DEWASA
PENDERITA CVA DENGAN MASALAH KEPERAWATAN
HAMBATAN MOBILITAS FISIK**

Di Ruang Aster RSUD Dr.Harjono Ponorogo

KARYA TULIS ILMIAH

Diajukan kepada Program Studi D III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo Untuk Memperoleh Gelar Ahli Madya
Keperawatan



**PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
2019**

HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya Tulis Oleh : ZELLAWATI TIA LESTARI
Judul : ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN DEWASA
PENDERITA CVA DENGAN MASALAH
KEPERAWATAN HAMBATAN MOBILITAS FISIK DI
RUANG ASTER RSUD Dr.HARJONO PONOROGO

Telah disetujui untuk diujikan di hadapan Dewan Penguji Karya Tulis Ilmiah pada
Tanggal : 24 Juli 2019

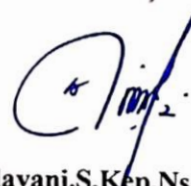
Oleh :

Pembimbing I



Sholihatul Maghfirah, S.Kep.Ns.M.Kep
NIDN. 0726058701

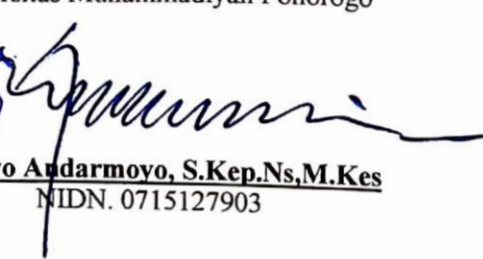
Pembimbing II



Sri Andayani, S.Kep.Ns.M.Kep
NIDN. 0711128601

Mengetahui
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo




Sutistvo Andarmoyo, S.Kep.Ns.M.Kes
NIDN. 0715127903

HALAMAN PENGESAHAN

Karya Tulis oleh : ZELLAWATI TIA LESTARI

Judul : ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN DEWASA
PENDERITA CVA DENGAN MASALAH
KEPERAWATAN HAMBATAN MOBILITAS FISIK DI
RUANG ASTER RSUD Dr.HARJONO PONOROGO

Telah diuji dan disetujui oleh Tim Penguji pada Ujian Sidang di Program
Diploma III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah
Ponorogo

Tanggal : 24 Juli 2019

Tim Penguji

Ketua : Yayuk Dwirahayu, S.Kep.Ns.,M.Kes

Anggota : 1. Elmie Muftiana, S.Kep.Ns.,M.Kep

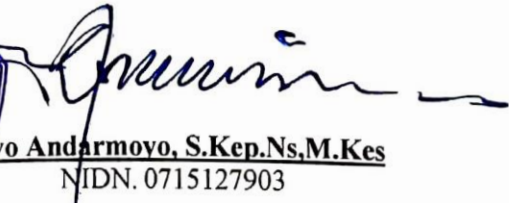
2. Sri Andayani, S.Kep.Ns.,M.Kep

Tanda Tangan



Mengetahui,
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo




Sulistyvo Andarmoyo, S.Kep.Ns.,M.Kes
NIDN. 0715127903

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : ZELLAWATI TIA LESTARI

Nim : 16612788

Instansi : Program Studi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

Menyatakan bahwa Karya Tulis Ilmiah (KTI) yang berjudul **“Asuhan Keperawatan Pada Pasien Dewasa Penderita CVA Dengan Masalah Keperawatan Hambatan Mobilitas Fisik di Ruang Aster RSUD Dr.Harjono.”** adalah bukan Karya Tulis Ilmiah orang lain baik sebagian maupun keseluruhan, kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebutkan sumbernya.

Demikian surat pernyataan ini kami buat dengan sebenar-benarnya dan apabila pernyataan ini tidak benar, kami bersedia mendapatkan sangsi.

Ponorogo, 24 Juli 2019

Yang menyatakan



Zellawati Tia Lestari
NIM.16612788

RINGKASAN

ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN DEWASA PENDERITA CVA DENGAN MASALAH KEPERAWATAN HAMBATAN MOBILITAS FISIK

(Studi Kasus di Ruang Aster RSUD Dr. Harjono Ponorogo)

Oleh :

Zellawati Tia Lestari
NIM 16612788

CVA merupakan gangguan fungsi sistem saraf yang terjadi mendadak disebabkan oleh gangguan peredaran darah otak. Tanda gejala CVA salah satunya mengalami hemiplegia dan hemiparese hingga terjadi hambatan mobilitas fisik. Tujuan dalam studi kasus ini adalah untuk menerapkan asuhan keperawatan pada pasien dewasa penderita CVA dengan masalah keperawatan hambatan mobilitas fisik.

Asuhan Keperawatan pada pasien CVA dilakukan di Ruang Aster RSUD Dr. Harjono Ponorogo selama 6 hari kegiatan pada bulan Mei 2019. Metode yang digunakan adalah proses keperawatan meliputi pengkajian (analisa), membuat diagnosa keperawatan, intervensi, implementasi dan evaluasi keperawatan.

Hasil pengkajian didapatkan pasien Ny.J mengalami hambatan mobilitas fisik karena adanya kelemahan pada ekstermitas dekstra dengan kekuatan otot atas 1 dan bawah 3

Tindakan keperawatan yang dilakukan untuk mengatasi masalah antara lain adalah dengan melakukan *Range Of Motion* (ROM), latihan pergerakan secara teratur, meningkatkan latihan ambulasi, dan meningkatkan keinginan pasien untuk melakukan latihan sendi.

Hasil evaluasi didapatkan Ny.J bisa miring kanan dan kiri dengan mandiri. Namun, tidak terjadinya peningkatan kekuatan otot dikarenakan adanya peningkatan TD yang membuat pasien mengalami kelemahan serta motivasi latihan berkurang .

Asuhan keperawatan diharapkan dapat meningkatkan upaya dalam peningkatan latihan *Range Of Motion* (ROM) untuk mencegah timbulnya komplikasi akibat hambatan mobilitas fisik.

Kata Kunci : CVA, Hambatan Mobilitas Fisik, ROM

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa atas berkat dan rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan penyusunan karya tulis ilmiah yang berjudul **“Asuhan Keperawatan Pada Pasien Dewasa Penderita CVA Dengan Masalah Keperawatan Hambatan Mobilitas Fisik”**. Karya tulis ilmiah ini disusun sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan.

Penulis menyadari dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini banyak memperoleh bimbingan, asuhan serta dorongan dari berbagai pihak. Oleh karena itu pada kesempatan ini penulis menyampaikan ucapan terima kasih kepada:

1. Sulistyo Andarmoyo, S.Kep.Ns., M.Kes selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberi kemudahan dan ijin sehingga memperlancar penyusunan karya tulis ilmiah ini.
2. Direktur RSUD Dr. Harjono Ponorogo yang telah memberi izin untuk mendapatkan data-data yang penulis butuhkan sehingga terselesaikan karya tulis ilmiah ini.
3. Sholihatul Maghfirah, S.Kep.Ns., M.Kep selaku pembimbing satu yang telah membimbing dengan penuh kesabaran sehingga karya tulis ilmiah ini dapat terselesaikan dengan baik.
4. Sri Andayani, S.Kep.Ns., M.Kep selaku pembimbing dua yang dengan kesabaran dan ketelitiannya dalam membimbing, sehingga karya tulis ilmiah ini dapat terselesaikan dengan baik.

5. Partisipan yang telah bersedia dan meluangkan waktu untuk menjadi responden dalam karya tulis ilmiah.
6. Kedua orangtua yang senantiasa memberikan semangat baik moral maupun material sehingga terselesaikan karya tulis ilmiah ini.
7. Teman-teman seperjuangan 3A D III Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo
8. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu per satu atas bantuan dalam penyelesaian karya tulis ilmiah ini. Semoga Allah SWT memberikan imbalan atas kebaikan serta ketulusan yang telah mereka berikan selama ini pada penulis.

Penulis menyadari bahwa karya tulis ilmiah ini masih jauh dari kesempurnaan sehingga diharapkan adanya kritik dan saran yang sifatnya membangun demi kesempurnaan karya tulis ilmiah ini

Ponorogo, 24 Juli 2019

Yang menyatakan

Zellawati Tia Lestari
NIM. 16612788

DAFTAR ISI

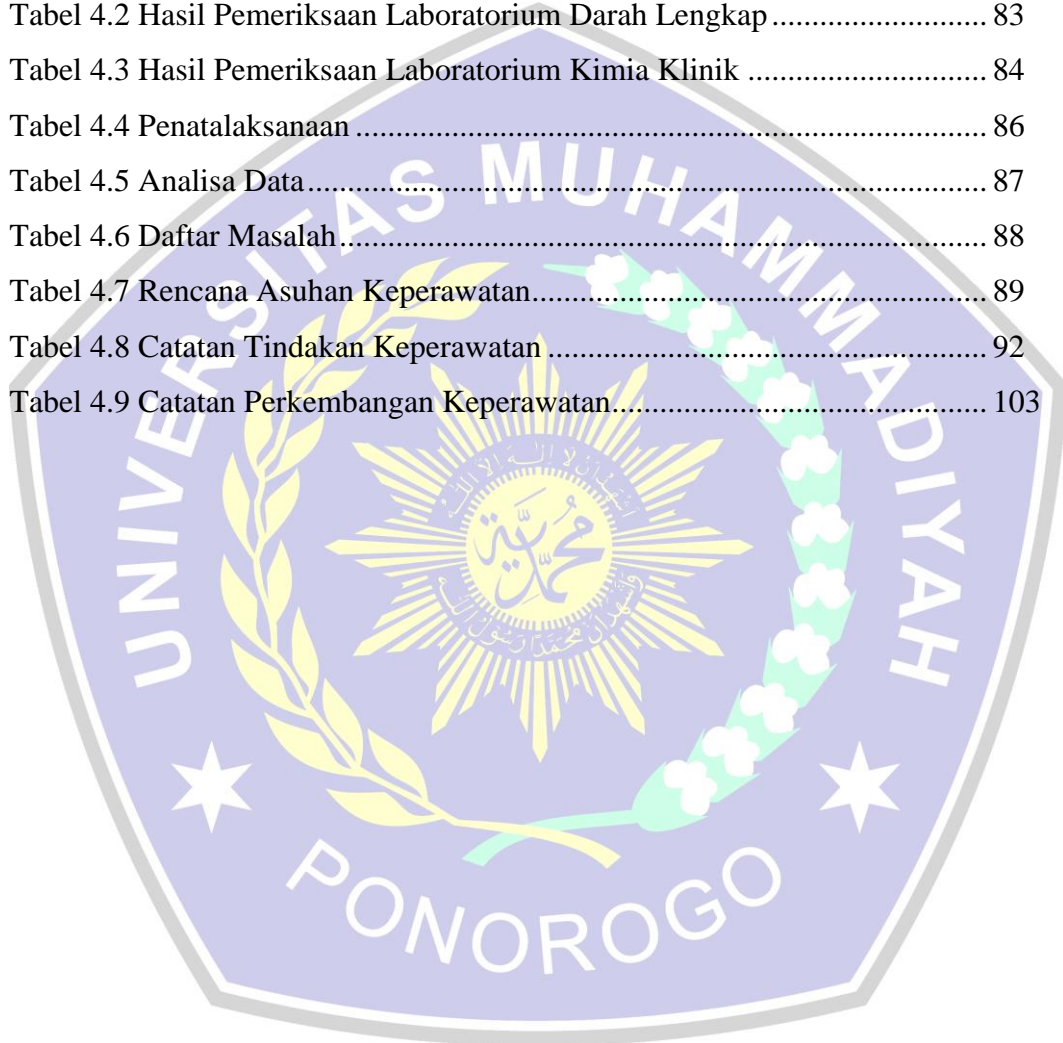
HALAMAN JUDUL DEPAN.....	i
HALAMAN JUDUL DALAM.....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING.....	iii
HALAMAN PENGESAHAN	iv
HALAMAN PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN.....	v
RINGKASAN.....	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR GAMBAR.....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xv
DAFTAR SINGKATAN.....	xvi
BAB 1 PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang Masalah.....	1
1.2 Identifikasi Masalah	5
1.3 Tujuan Penelitian.....	5
1.4 Manfaat Penelitian.....	6
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	7
2.1 Konsep CVA.....	7
2.1.1 Pengertian.....	7
2.1.2 Klasifikasi	7
2.1.3 Penyebab	12
2.1.4 Faktor Resiko	14
2.1.5 Manifestasi Klinis	19
2.1.6 Pemeriksaan Penunjang	21
2.1.7 Patofisiologi	23
2.1.8 Penatalaksanaan	26
2.1.9 <i>Pathway</i>	30
2.2 Konsep Hambatan Mobilitas Fisik.....	31
2.2.1 Pengertian.....	31

2.2.2 Jenis Mobilitas	32
2.2.3 Faktor Yang Mempengaruhi Mobilitas	32
2.2.4 Faktor Yang Berhubungan/Etiologi	34
2.2.5 Manifestasi Klinis	36
2.2.6 Penatalaksanaan	38
2.3 Konsep Asuhan Keperawatan	55
2.3.1 Pengkajian	55
2.3.2 Diagnosa Masalah	63
2.3.3 Intervensi	64
2.3.4 Implementasi	65
2.3.5 Evaluasi	66
2.4 Hubungan Antar Konsep	67
BAB 3 METODE STUDI KASUS	68
3.1 Metode	68
3.2 Teknik Penulisan	69
3.3 Waktu dan Tempat	69
3.4 Alur Kerja (<i>Frame Work</i>)	70
3.5 Etika	71
BAB 4 ASUHAN KEPERAWATAN	73
4.1 Pengkajian	73
4.1.1 Identitas Klien	73
4.1.2 Keluhan Utama	73
4.1.3 Riwayat Penyakit sekarang	74
4.1.4 Riwayat Penyakit Dahulu	74
4.1.5 Riwayat Kesehatan Keluarga	75
4.1.6 Riwayat Psikososial	75
4.1.7 Pola Kesehatan Sehari-hari	77
4.1.8 Pemeriksaan Fisik	78
4.1.9 Pemeriksaan Penunjang	83
4.1.10 Penatalaksanaan	86
4.2 Analisa Data	87
4.3 Daftar Masalah	88

4.4 Rencana Asuhan Keperawatan	89
4.5 Catatan Tindakan Keperawatan	92
4.6 Catatan Perkembangan Keperawatan	103
BAB 5 PEMBAHASAN	107
5.1 Pengkajian.....	107
5.1.1 Identitas Klien	107
5.1.2 Keluhan Utama	108
5.1.3 Riwayat Penyakit Sekarang	109
5.1.4 Riwayat Penyakit Dahulu	109
5.1.5 Riwayat Kesehatan Keluarga.....	110
5.1.6 Pola Kesehatan Sehari-hari.....	111
5.1.7 Pemeriksaan Fisik.....	115
5.1.8 Pemeriksaan Penunjang.....	116
5.1.9 Penatalaksanaan.....	118
5.2 Perencanaan	119
5.3 Pelaksanaan.....	121
5.4 Evaluasi.....	125
BAB 6 SIMPULAN DAN SARAN	128
6.1 Kesimpulan	128
6.2 Saran	129
DAFTAR PUSTAKA	131

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Kategori Tingkat Kemampuan Aktivita/Mobilitas	32
Tabel 2.2 Tingkat Kekuatan Otot.....	34
Tabel 2.3 Intervensi Keperawatan Hambatan Mobilitas Fisik.....	64
Tabel 4.1 Pola Kesehatan Sehari-hari	77
Tabel 4.2 Hasil Pemeriksaan Laboratorium Darah Lengkap	83
Tabel 4.3 Hasil Pemeriksaan Laboratorium Kimia Klinik	84
Tabel 4.4 Penatalaksanaan	86
Tabel 4.5 Analisa Data	87
Tabel 4.6 Daftar Masalah.....	88
Tabel 4.7 Rencana Asuhan Keperawatan.....	89
Tabel 4.8 Catatan Tindakan Keperawatan	92
Tabel 4.9 Catatan Perkembangan Keperawatan.....	103



DAFTAR GAMBAR

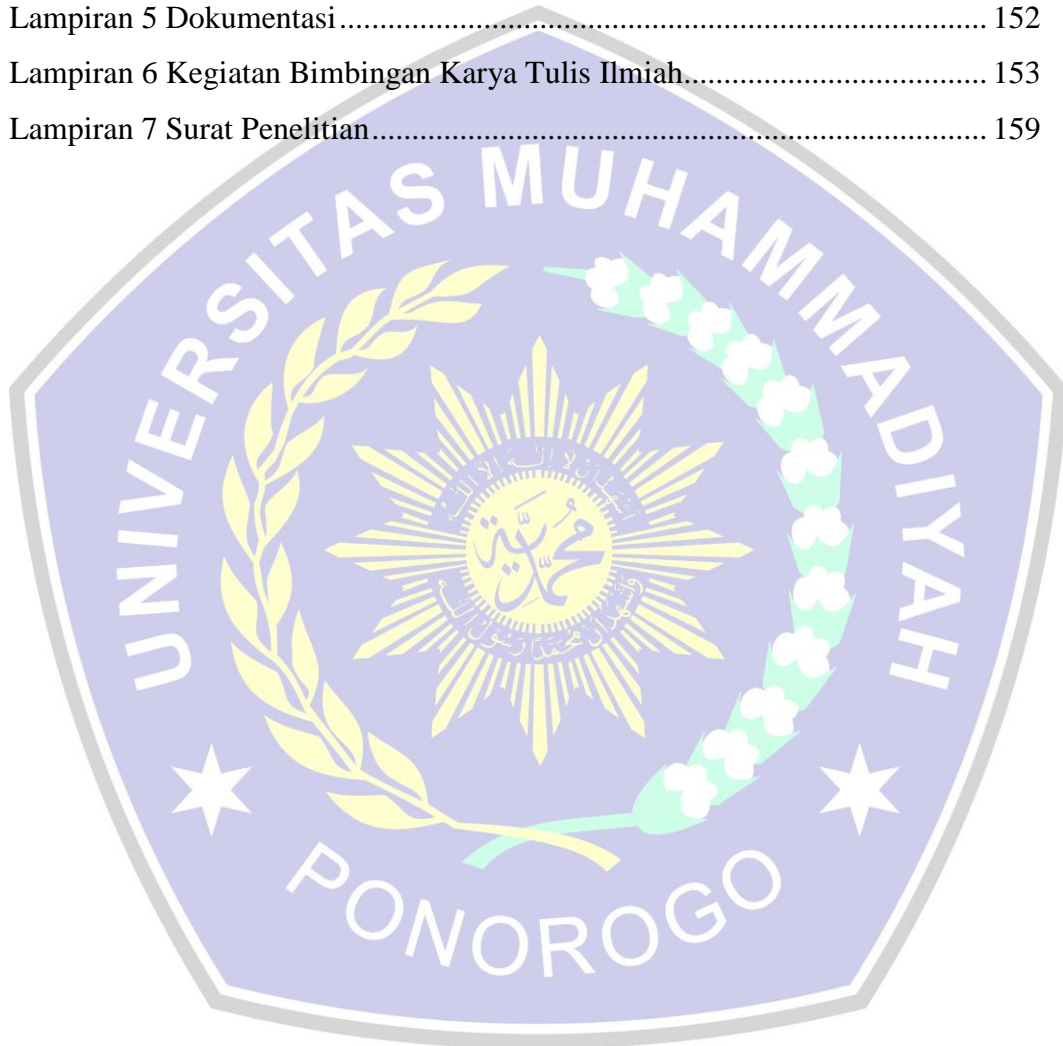
Gambar 2.1 <i>Parthway</i>	30
Gambar 2.2 Flesi ekstensi pergelangan tangan	39
Gambar 2.3 fleksi ekstensi siku	40
Gambar 2.4 pronasi supinasi lengan bawah	40
Gambar 2.5 fleksi ekstensi bahu	41
Gambar 2.6 abduksi adduksi bahu	42
Gambar 2.7 rotasi bahu	43
Gambar 2.8 fleksi ekstensi jari-jari kaki	43
Gambar 2.9 inversi eversi kaki	44
Gambar 2.10 fleksi ekstensi pergelangan kaki	45
Gambar 2.11 fleksi ekstensi lutut	46
Gambar 2.12 rotasi pangkal paha	46
Gambar 2.13 Adduksi Abduksi pangkal paha	47
Gambar 2.14 latihan leher	48
Gambar 2.15 latihan bahu	49
Gambar 2.16 latihan siku	50
Gambar 2.17 latihan pergelangan tangan	50
Gambar 2.18 latihan jari-jari tangan	51
Gambar 2.19 latihan paha	52
Gambar 2.20 latihan lutut	52
Gambar 2.21 Latihan Pergelangan Kaki	53
Gambar 2.22 Latihan Kaki	53
Gambar 2.23 Hubungan Antar Konsep Pasien Dewasa Penderita CVA Dengan Masalah Keperawatan Hamabatan Mobilitas Fisik	67
Gambar 3.1 Kerangka Kerja Asuhan Keperawatan Pada Pasien Dewasa Penderita	

CVA Dengan Masalah keperawatan Hambatan Mobilitas Fisik	70
Gambar 4.1 Genogram Keluarga Ny.J	76
Gambar 4.2 Foto Thorax	84
Gambar 4.3 EKG.....	85
Gambar 4.4 CT-Scan.....	85
Gambar 5.1 Grafik Kekuatan Otot	126



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Penjelasan Untuk Mengikuti Penelitian (PSP).....	136
Lampiran 2 <i>Informed Consent</i>	137
Lampiran 3 Satuan Acara Penyuluhan.....	138
Lampiran 4 <i>Leaflet</i>	150
Lampiran 5 Dokumentasi.....	152
Lampiran 6 Kegiatan Bimbingan Karya Tulis Ilmiah.....	153
Lampiran 7 Surat Penelitian.....	159



DAFTAR SINGKATAN



ADS	: Aliran Darah Serebri
AHA	: <i>American Heart Association</i>
APTT	: <i>Activated Partial Thromboplastin Time</i>
CDC	: <i>Centers for Disease Control and Prevention</i>
CVA	: <i>Cerebro Vaskuler Accident</i>
EEG	: <i>Elektro Encephalo Graf</i>
EKG	: <i>Elektrokardiografi</i>
GCS	: <i>Glasgow Coma Scale</i>
HDL	: <i>High Density Lipoprotein</i>
H2O	: <i>Hidrogen Dioksida</i>
ICS	: <i>Intercosta</i>
IGD	: Instalasi Gawat Darurat
INR	: <i>International Normalized Ratio</i>
KEMENKES	: Kementrian Kesehatan
LDL	: <i>Low Density Lipoprotein</i>
MRI	: <i>Magnetic Resonansi Imagine</i>
NANDA	: <i>North American Nursing Diagnosis Association</i>
NIC	: <i>Nursing Intervention Classification</i>
NOC	: <i>Nursing Outcome Classification</i>
NVR	: <i>Normol Ventricular Respon</i>
O2	: Oksigen
PERSI	: Perhimpunan Rumah Sakit Indonesia
PIS	: Perdarahan Intraserebral
PSA	: Pendarahan Subaraknoid
RBBB	: <i>Right Bundle Branch Block</i>
RIND	: <i>Reversible Ischemic Neurologic</i>
RISKESDAS	: Riset Kesehatan Dasar
RHD	: <i>Rematoid Heart Disease</i>
RM	: Rekam Medik
ROM	: <i>Range Of Motion</i>
RSUD	: Rumah Sakit Umum Daerah
R/	: Respon
SOAP	: Subjektif, Objektif, Analisis, Perencanaan dan Evaluasi
SOAPIER	: Subjektif, Objektif, Analisis, Perencanaan, Implementasi, Evaluasi, Reassessment
TB	: <i>Tuberculosis</i>
TIA	: <i>Transient Ischemic Attack</i>
TIK	: Tekanan Intrakranial
WHO	: <i>World Health Organizatio</i>