

**STUDI LITERATUR**  
**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN**  
**STROKE NON HEMORAGIK DENGAN MASALAH KEPERAWATAN**  
**GANGGUAN MOBILITAS FISIK**



**PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN**  
**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**  
**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**

**2020**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN  
STROKE NON HEMORAGIK DENGAN MASALAH KEPERAWATAN  
GANGGUAN MOBILITAS FISIK**

**STUDI LITERATUR**

Diajukan Kepada Program Studi D III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Ponorogo Untuk Memperoleh Gelar

Ahli Madya Keperawatan



**17613106**

**PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**

**2020**

## HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING

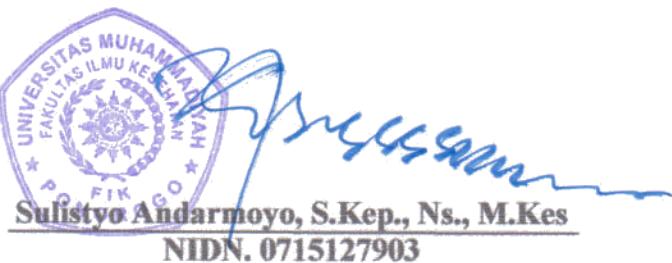
Karya Tulis oleh : SINTA RATNASARI  
Judul : ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN STROKE  
NON HEMORAGIK DENGAN MASALAH  
KEPERAWATAN GANGGUAN MOBILITAS FISIK

Telah disetujui untuk diujikan di hadapan Dewan Penguji Studi Literatur pada

Tanggal : 29 Juli 2020



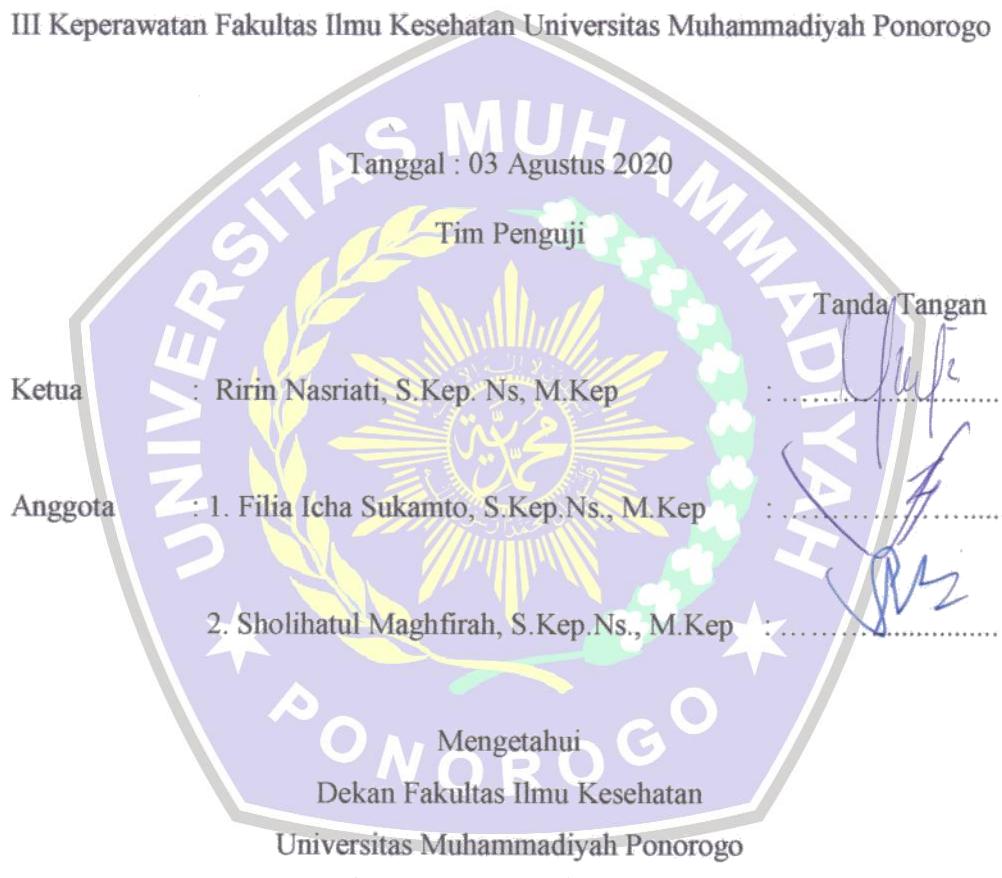
Mengetahui  
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Ponorogo



## HALAMAN PENGESAHAN

Karya Tulis oleh : SINTA RATNASARI  
Judul : ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN STROKE  
NON HEMORAGIK DENGAN MASALAH  
KEPERAWATAN GANGGUAN MOBILITAS FISIK

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



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

## PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : SINTA RATNASARI

NIM : 17613106

Instansi : Program Studi D III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Menyatakan bahwa Studi Literatur yang berjudul :"Asuhan Keperawatan pada Pasien Stroke Non Hemoragik dengan Masalah Keperawatan Gangguan Mobilitas Fisik" adalah bukan Studi Literatur orang lain baik sebagian maupun keseluruhan, kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebut sumbernya.

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

Ponorogo, 29 Agustus 2020



Sinta Ratnasari

---

NIM. 17613106

## **RINGKASAN**

### **STUDI LITERATUR : ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN STROKE NON HEMORAGIK DENGAN MASALAH KEPERAWATAN GANGGUAN MOBILITAS FISIK**

Oleh :  
**SINTA RATNASARI**  
NIM. 17613106

Stroke adalah gangguan peredaran otak yang menyebabkan defisit neurologis mendadak sebagai akibat iskemia atau hemoragi sirkulasi saraf otak. Dimana akibat iskemia tersebut dapat menyebabkan masalah gangguan mobilitas fisik dapat diartikan sebagai keterbatasan dalam gerakan fisik satu atau lebih ekstremitas secara mandiri dan terarah. Pasien stroke dengan gangguan mobilitas dapat diberikan ROM untuk tetap menjaga kekuatan otot.

Metode dalam penelitian ini adalah metode studi literatur dengan menggunakan data sekunder hasil penelitian terdahulu. Hasil penelitian studi literatur yang efektif merujuk pada melakukan latihan rentang gerak (ROM) sebagai salah satu intervensi dalam mengatasi hambatan mobilitas fisik pada pasien stroke non hemoragik. ROM berpengaruh terhadap peningkatan kekuatan otot, fleksibilitas sendi dan mobilitas fisik, sehingga proses penyembuhan gangguan mobilitas fisik lebih cepat. Tingkat keberhasilan latihan latihan rentang gerak dalam mengatasi gangguan mobilitas fisik pada pasien stroke non hemoragik bergantung terhadap aktivitas klien dalam melakukan latihan rentang gerak dan program latihan secara rutin.

Berdasarkan hasil penelitian didapatkan hasil akhir bahwa mengajarkan latihan rentang gerak dapat meningkatkan kekuatan otot pasien dan dapat membantu pasien dalam melakukan aktivitas sehari-hari pada pasien stroke non hemoragik untuk mengatasi masalah gangguan mobilitas fisik.

Kata Kunci : stroke non hemoragik, ROM

## **SUMMARY**

### **LITERATURE STUDY: NURSING CARE OF PATIENTS NON HEMORAGIC STROKE WITH NURING PROBLEMS OF PHYSICAL MOBILITY DISORDERS**

By:  
**SINTA RATNASARI**  
**NIM. 17613106**

Stroke is a circulatory disorder that causes sudden neurological deficits as a result of ischemia or hemorrhage of the cerebral circulation. Where the result of ischemia can cause problems with impaired physical mobility, it can be interpreted as a limitation in physical movement of one or more extremities independently and with direction. Stroke patients with impaired mobility can be given ROM to maintain muscle strength.

The method in this research is literature study method using secondary data from previous research. The results of effective literature studies refer to doing range of motion (ROM) exercises as an intervention in overcoming physical mobility barriers in non-hemorrhagic stroke patients. ROM has an effect on increasing muscle strength, joint flexibility and physical mobility, so that the healing process for physical mobility disorders is faster. The success rate of range of motion training exercises in overcoming physical mobility disorders in non-hemorrhagic stroke patients depends on the client's activity in performing range of motion exercises and routine exercise programs.

Based on the results of the study, the final results show that teaching range of motion exercises can increase the patient's muscle strength and can assist patients in carrying out daily activities in non-hemorrhagic stroke patients to overcome the problem of physical mobility disorders.

Keywords: non-hemorrhagic stroke, ROM

## KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Allah SWT penulis panjatkan atas segala rahmat dan anugerah-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan Studi Literatur ini dengan judul **“Asuhan Keperawatan pada Pasien Stroke Non Hemoragik dengan Masalah Keperawatan Gangguan Mobilitas Fisik”**. Untuk memperoleh Gelar Ahli Madya Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

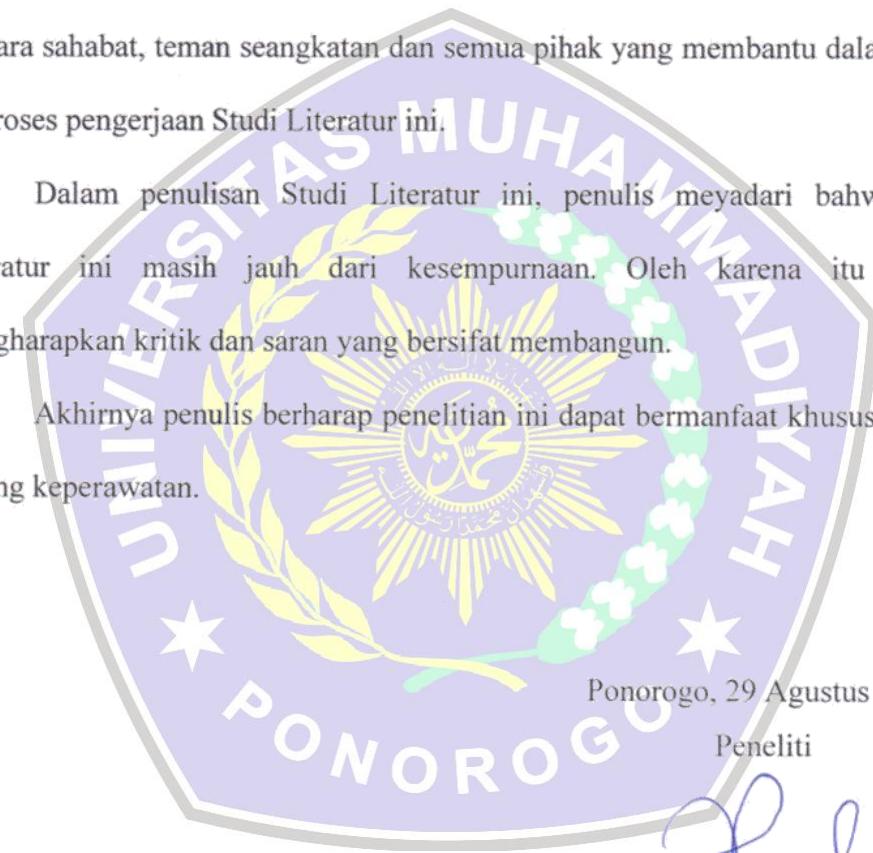
Penulis menyadari dengan sepenuh hati bahwa dalam penyusunan studi literature ini tidak akan terlaksana sebagaimana yang diharapkan tanpa adanya bantuan dari berbagai pihak yang telah memberikan banyak bimbingan, arahan, motivasi kepada penulis. Untuk itu dalam kesempatan ini penulis ingin menyampaikan ucapan terima kasih yang tak terhingga kepada:

1. Dr. Happy Susanto, MA selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo.
2. Sulistyo Andarmoyo, S.Kep.Ns., M.Kes selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.
3. Rika Maya Sari, S.Kep.Ns., M.Kes selaku Kepala Program Studi D-III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.
4. Lina Ema Purwanti, S.Kep.Ns., M.Kep selaku pembimbing I yang telah banyak memberikan bimbingan dan arahan selama penyusunan Studi Literatur ini.
5. Sholihatul Maghfirah, S.Kep.Ns.,M.Kep. selaku pembimbing II yang telah banyak memberikan bimbingan dan arahan selama penyusunan Studi Literatur ini.

6. Kedua orang tua ku yang senantiasa memberiku dukungan baik moral maupun material, selalu setia mendampingi dan senantiasa mendoakan ku dalam setiap sujudnya.
7. Teman-teman seperjuangan 3C D3 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo terimakasih atas gelak tawa dan solidaritas yang luar biasa sehingga membuat hari-hari semasa kuliah lebih menyenangkan.
8. Para sahabat, teman seangkatan dan semua pihak yang membantu dalam setiap proses penggerjaan Studi Literatur ini.

Dalam penulisan Studi Literatur ini, penulis meyadari bahwa Studi Literatur ini masih jauh dari kesempurnaan. Oleh karena itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun.

Akhirnya penulis berharap penelitian ini dapat bermanfaat khususnya bagi bidang keperawatan.



Ponorogo, 29 Agustus 2020

Peneliti

Sinta Ratnasari

NIM. 17613106

## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING .....	iii
HALAMAN PENGESAHAN .....	iv
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN.....	v
RINGKASAN .....	vi
SUMMARY .....	vii
KATA PENGANTAR .....	viii
DAFTAR ISI .....	x
DAFTAR TABEL.....	xiii
DAFTAR GAMBAR .....	xiv
<b>BAB 1 PENDAHULUAN .....</b>	<b>1</b>
1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Rumusan Masalah .....	5
1.3 Tujuan .....	5
1.4 Manfaat .....	5
1.4.1 Manfaat Teoritis .....	5
1.4.2 Manfaat Praktis .....	5
<b>BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....</b>	<b>7</b>
2.1 Konsep Stroke Non Hemoragik .....	7
2.1.1 Pengertian Stroke Non Hemoragik .....	7
2.1.2 Etiologi Stroke Non Hemoragik .....	8
2.1.3 Klasifikasi Stroke Hemoragik .....	9
2.1.4 Manifestasi Klinis Stroke Non Hemoragik .....	11
2.1.5 Patofisiologi Stroke Non Hemoragik .....	16
2.1.6 Pathway Stroke Non Hemoragik .....	18
2.1.7 Faktor Resiko Stroke .....	19
2.1.8 Pemeriksaan Diagnostik Stroke Non Hemoragik .....	23
2.1.9 Penatalaksanaan Stroke Non Hemoragik .....	29
2.1.10 Pencegahan Stroke Non Hemoragik .....	36
2.1.11 Komplikasi Stroke Non Hemoragik .....	37
2.2 Konsep Gangguan Mobilitas Fisik .....	38
2.2.1 Definisi .....	38
2.2.2 Etiologi .....	38
2.2.3 Patofisiologi .....	42
2.2.4 Manifestasi Klinis .....	43
2.2.5 Klasifikasi .....	44
2.3 ROM (Range Of Motion) .....	45
2.4 Konsep Dasar Asuhan Keperawatan .....	52
2.4.1 Pengkajian .....	53
2.4.2 Diagnosis .....	65
2.4.3 Perencanaan .....	66
2.4.4 Implementasi .....	75
2.4.5 Evaluasi .....	76
<b>BAB 3 METODE PENELITIAN .....</b>	<b>77</b>
3.1 Metode .....	77
3.2 Waktu Penelitian .....	78

3.3 Sumber data .....	78
3.4 Metode Pengumpulan Data .....	79
3.5 Metode Analisis Data .....	80
3.6 Prosedur Penelitian .....	81
<b>BAB 4 PEMBAHASAN .....</b>	<b>83</b>
<b>BAB 5 SIMPULAN .....</b>	<b>90</b>
5.1 Simpulan .....	90
5.2 Saran .....	91
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>92</b>



## DAFTAR TABEL

<b>Tabel 2.1</b> Skala koma Gasglow .....	11
<b>Tabel 2.2</b> Gangguan nervus kranial.....	13
<b>Tabel 2.3</b> Gerakan ROM pada Leher, Spina dan Servikal .....	46
<b>Tabel 2.4</b> Gerakan ROM pada Bahu .....	47
<b>Tabel 2.5</b> Gerakan ROM pada Siku .....	48
<b>Tabel 2.6</b> Gerakan ROM pada Lengan Bawah.....	48
<b>Tabel 2.7</b> Gerakan ROM pada Pergelangan Tangan .....	49
<b>Tabel 2.8</b> Gerakan ROM pada Jari-jari Tangan .....	49
<b>Tabel 2.9</b> Gerakan ROM pada Ibu Jari.....	50
<b>Tabel 2.10</b> Gerakan ROM pada Pinggul .....	51
<b>Tabel 2.11</b> Gerakan ROM pada Lutut .....	51
<b>Tabel 2.12</b> Gerakan ROM pada Kaki .....	52
<b>Tabel 2.13</b> Gerakan ROM pada Jari-jari Kaki.....	52
<b>Tabel 2.14</b> Intervensi Keperawatan.....	67



## DAFTAR GAMBAR

<b>Gambar 2.1</b> Pathway Stroke .....	18
<b>Gambar 2.2</b> Gerakan ROM pada Leher, Spina,Servikal .....	47
<b>Gambar 2.3</b> Gerakan ROM pada Bahu .....	48
<b>Gambar 2.4</b> Gerakan ROM pada Siku .....	48
<b>Gambar 2.5</b> Gerakan ROM pada Lengan Bawah .....	49
<b>Gambar 2.6</b> Gerakan ROM pada Pergelangan tangan .....	49
<b>Gambar 2.7</b> Gerakan ROM pada Jari-jari tangan .....	50
<b>Gambar 2.8</b> Gerakan ROM pada Ibu Jari .....	51
<b>Gambar 2.9</b> Gerakan ROM pada Pinggul .....	51
<b>Gambar 2.10</b> Gerakan ROM pada Lutut .....	52
<b>Gambar 2.11</b> Gerakan ROM pada Kaki .....	52
<b>Gambar 2.12</b> Gerakan ROM pada Jari-jari Kaki .....	53

