



KARYA TULIS ILMIAH
ASUHAN KEPERAWATAN PADA KELUARGA POST
STROKE
YANG MENGALAMI MASALAH KETERBATASAN
AKTIVITAS
DENGAN TINDAKAN *RANGE OF MOTION* DI KELURAHAN
CAWANG JAKARTA TIMUR

NAMA : FINDI LOISA MANGANGAWE
NIM : 1663030013

PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA KEPERAWATAN
FAKULTAS VOKASI UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA

2019



KARYA TULIS ILMIAH
ASUHAN KEPERAWATAN PADA KELUARGA POST
STROKE YANG MENGALAMI MASALAH KETERBATASAN
AKTIVITAS DENGAN TINDAKAN *RANGE OF MOTION* DI
KELURAHAN CAWANG JAKARTA TIMUR

Karya Tulis Ilmiah ini disusun sebagai salah satu persyaratan untuk mendapatkan gelar Ahli Madya Keperawatan (Amd. Kep)

NAMA : FINDI LOISA MANGANGAWE
NIM : 1663030013

PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA KEPERAWATAN
FAKULTAS VOKASI UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
2019

LEMBAR PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah oleh FINDI LOISA MANGANGAWE Nim. 1663030013 dengan judul “ ASUHAN KEPERAWATAN PADA KELUARGA POST STROKE YANG MENGALAMI MASALAH KETERBATASAN AKTIVITAS DENGAN TINDAKAN ROM DI KELURAHAN CAWANG JAKARTA TIMUR ” telah diperiksa dan disetujui untuk diujikan.

Jakarta, 13 Juni 2019

Pembimbing Utama



Adventus, MRL, SKM, M.Kes

Pembimbing Pendamping



Ns. Abdul Choir, S. Kep

LEMBAR PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah oleh FINDI LOISA MANGANGAWE 1663030013 dengan judul “ ASUHAN KEPERAWATAN PADA KELUARGA POST STROKE YANG MENGALAMI MASALAH KETERBATASAN AKTIVITAS DENGAN TINDAKAN ROM DI KELURAHAN CAWANG JAKARTA TIMUR ” telah diperiksa dan disetujui untuk diujikan

Dewan Penguji

Penguji Ketua



Adventus,MRL,SKM,M.Kes

Penguji Anggota I



Ns. Hasian Leniwita M.Kep

Penguji Anggota II



Ns.Abdul Choir,S.Kep

Mengetahui

Ka.Prodi DIII Keperawatan



Ns.Erita Sitorus. M.Kep

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Findi Loisa Mangangawe

Nim: 1663030013

Program Studi: DIII Keperawatan

Institusi: Prodi DIII Keperawatan Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indonesia

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Karya Tulis Ilmiah yang saya tulis ini adalah benar-benar hasil karya sendiri dan bukan pengambilan alihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai hasil tulisan atau pikiran saya sendiri.

Apabila di kemudian hari atau dapat dibuktikan Karya Tulis Ilmiah ini hasil jiplatan orang lain maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Jakarta, 13 Juni 2019

 Pernyataan
Findi Loisa Mangangawe

Mengetahui

Pembimbing Utama



Adventus, MRL, SKM, M.Kes

Pembimbing Pendamping



Ns.Abdul Choir, S.Kep

KATA PENGANTAR

Puji syukur kami panjatkan kehadirat Tuhan YME atas limpahan rahmat dan karunia-Nya kepada kami, sehingga penulis dapat menyelesaikan Makalah Karya Tulis Ilmiah ini dengan judul “Asuhan Keperawatan pada Keluarga Post Stroke yang Mengalami Masalah keterbatasan Aktivitas dengan Tindakan *Range Of Motion* di Kelurahan Cawang Jakarta Timur” ini dengan lancar. Makalah karya tulis ilmiah ini disusun dalam rangka memenuhi persyaratan untuk menyelesaikan program Pendidikan Diploma III Keperawatan Universitas Kristen Indonesia.

Dalam penyusunan makalah Karya Tulis Ilmiah ini, penulis banyak menemui beberapa kesulitan dan hambatan, namun berkat bimbingan, bantuan dan dorongan dari berbagai pihak, kami dapat menyelesaikan makalah ini dapat selesai tepat pada waktunya, oleh karena itu penulis ingin mengucapkan banyak terima kasih kepada:

1. Didik Diarjo, SE, ME selaku Lurah di Kelurahan Cawang Jakarta Timur yang telah memberi izin kepada kami agar kami dapat melakukan penelitian di wilayah kelurahan cawang
2. dr.Aditya Apsara Suryadharna selaku Kepala Puskesmas Kelurahan Cawang Jakarta Timur yang telah memberi izin dan membantu kami dalam melakukan penelitian di wilayah Kelurahan cawang
3. Dr. Dhaniswara K.Harjono SH,MH,MBAs Selaku Rektor Universitas Kristen Indonesia
4. Maksimus Bisa, SSt. Ft, SKM, M.fis selaku Pjs Dekan Vakultas Vokasi
5. Ns. Erita M.kep sebagai Kaprodi Fakultas Vokasi Program DIII Keperawatan Universitas Kristen Indonesia
6. Adventus, MRL, SKM, M.Kes sebagai Dosen Pembimbing I
7. Ns. Abdul Choir, S.Kep, Selaku Dosen Pembimbing II dan Penguji II
8. Ns. Hasian M.Kep selaku Dosen Penguji I
9. Ns. Yanti Anggraini, M.Kep Selaku Dosen Pembimbing Akademik yang selalu memberikan support dalam penyelesaian Karya tulis Ilmiah ini.

10. Semua Dosen Prodi DIII Keperawatan Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indonesia
11. Keluarga tercinta ayah saya tersayang (Horik Mangangawe), ibu saya tersayang (Yustinje Takaliuang) sudah membiayai, mendoakan, bahkan mendukung selama proses perkuliahan sampai dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah .
12. Teman - Teman seperjuangan Angkatan 2016 DIII Keperawatan Universitas Kristen Indonesia yang telah sama-sama berjuang dalam mengikuti Pendidikan selama tiga tahun.
13. Teman – Teman seperjuangan di stase Keperawatan Komunitas yang sama – sama berjuang dan memberikan support dalam penyelesaian Karya Tulis ilmiah

Penulis menyadari Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari sempurna karena keterbatasan kemampuan dan pengetahuan penulis. Oleh karena itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun untuk perbaikan dan kesempurnaan makalah ini. Semoga makalah ini berguna dan bermanfaat bagi pembaca pada umumnya dan profesi keperawatan pada khususnya dalam upaya peningkatan kualitas perawat.

Jakarta, 13 Juni 2019

Penulis

Findi Loisa Mangangawe

DAFTAR ISI

Kata Pengantar	i
Daftar Isi	ii
Daftar Tabel	vii
Daftar Lampiran.....	viii
Daftar Gambar.....	ix
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	5
1.3 Tujuan Studi Kasus	5
1.3.1 Tujuan Umum	5
1.3.2 Tujuan Khusus	5
1.4 Manfaat Studi Kasus	6
1.4.1 Masyarakat	6
1.4.2 keluarga	6
1.4.3 Penulis	6
1.4.4 Institusi.....	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	8
2.1 Konsep Dasar Keluarga.....	8
2.1.1 Definisi.....	8
2.1.2 Tipe keluarga.....	9
2.1.3 Struktur Keluarga.....	13
2.1.4 Fungsi Keluarga	15
2.1.5 Tahap dan Tugas Perkembangan Keluarga.....	16

2.1.6 Level Pencegahan Perawatan Keluarga	22
2.1.7 Tugas Keluarga	24
2.2 Konsep Asuhan Keperawatan Keluarga.....	26
2.2.1 Pengkajian Keperawatan Keluarga	26
2.2.2 Diagnosa Keperawatan Keluarga.....	26
2.2.3 Perencanaan Keperawatan Keluarga	30
2.2.4 Implementasi Keperawatan Keluarga	31
2.2.5 Evaluasi Keperawatan Keluarga	31
2.3 Konsep Stroke	32
2.3.1 Anatomi dan Fisiologi.....	32
2.3.2 Pengertian.....	34
2.3.3 Etiologi.....	35
2.3.4 Patofisiologi	39
2.3.5 Manifestasi Klinis	43
2.3.6 Faktor Resiko	44
2.3.7 Komplikasi	45
2.3.8 Pemeriksaan Penunjang.....	47
2.3.9 Penatalaksanaan	48
2.4 Konsep Asuhan Keperawatan Stoke	50
2.4.1 Pengkajian	50
2.4.2 Diagnosa.....	54
2.4.3 Intervensi.....	56
2.4.4 Implementasi	62
2.4.5 Evaluasi	63

2.5 Konsep Promosi Kesehatan.....	63
2.5.1 Pengertian Promosi Kesehatan.....	63
2.5.2 Langkah Promosi Kesehatan.....	64
2.5.3 Sasaran Promosi Kesehatan	64
2.5.4 Media dan Alat Peraga Promosi Kesehatan	65
2.5.5 Peran dan Fungsi Perawat Komunitas	66
2.6 Konsep <i>Range Of Motion</i> (ROM)	66
2.6.1 Pengertian.....	66
2.6.2 Tujuan ROM	67
2.6.3 Indikasi ROM.....	68
2.6.4 Kontraindikasi ROM.....	70
2.6.5 Jenis-jenis ROM.....	70
2.6.6 Mengukur Kekuatan ROM	71
2.6.7 Evaluasi.....	73
BAB III METODE STUDI KASUS	74
3.1 Rencana Studi Kasus	74
3.2 Subjek Studi Kasus	74
3.2.1 Kriteria Inklusi	74
3.2.2 Kriteria Eksklusi.....	75
3.3 Fokus Studi	75
3.4 Definisi Oprasional	75
3.5 Tempat dan Waktu	78
3.6 Metode Pengumpulan Data	78
3.7 Analisa Penyajian Data	79

3.8 Instrumen Studi Kasus	80
3.8 Etika Studi Kasus.....	80
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	81
4.1 Hasil Studi Kasus	81
4.1.1 Gambar Lokasi dan Waktu Pengambilan Data.....	81
4.1.2 Pengkajian.....	82
4.1.3 Diagnosa Keperawatan.....	97
4.1.4 Intervensi Keperawatan.....	111
4.1.5 Implementasi Keperawatan.....	118
4.1.6 Evaluasi Keperawatan.....	133
BAB V PENUTUP.....	159
5.1 Kesimpulan.....	159
5.2 Saran.....	161

LAMPIRAN

DAFTAR PUSTAKA

DAFTAR TABEL

Table 2.1 Prioritas masalah asuhan keperawatan keluarga.....	29
Table 2.2 sifat dan fungsi saraf kranial.....	33
Table 2.3 Hal yang di perhatikan dalam ROM.....	67
Table 2.4 Pengukuran kekuatan otot	71
Table 4.1 Data dasar keluarga.....	82
Table 4.2 Pemeriksaan fisik.....	87
Table 4.3 Penjajagan Tahap II.....	92
Table 4.4 Analisa Data.....	97
Table 4.5 Diagnosa keperawatan berdasarkan prioritas.....	104
Table 4.6 Penapisan masalah.....	105
Table 4.7 Intervensi keperawatan.....	111
Table 4.8 Implementasi keperawatan.....	118
Table 4.9 Evaluasi keperawatan.....	133

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Gerakan Range Of Motion.....	69
---	----

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1: Informed Consent Keluarga 1, 2, 3, 4 dan 5

Lampiran 2: Leaflet

Lampiran 3: Lembar Bolak Balik

Lampiran 4: Satuan Acara Penyuluhan

Lampiran 5: Pengkajian keperawatan keluarga

Lampiran 6: Lembar Konsultasi

Lampiran 7 : Dokumentasi foto

Lampiran 8 : Jadwal Kegiatan

Lampiran 9 : Observasi tanda-tanda vital

Prodi DIII Keperawatan Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indonesia
KTI, Juni 2019

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA KELUARGA POST STROKE YANG
MENGALAMI MASALAH KETERBATASAN AKTIVITAS DENGAN
TINDAKAN ROM DI KELURAHAN CAWANG JAKARTA TIMUR**

Findi Loisa Mangangawe¹, Adventus MRL², Abdul Choir³

Email : Fiandsalisa1205@gmail.com

V, 5 bab, 162 halaman, 13 tabel, 9 lampiran

Abstrak

Stroke merupakan gangguan sirkulasi serebral dan gangguan neurologis focal yang dapat timbul sekunder dari suatu proses patologi pada pembuluh darah serebral menyebabkan berbagai defisit neurologik, bergantung pada lokasi lesi. Sehingga terjadinya gangguan pada ekstremitas atas dan bawah, yang mengakibatkan atropi dan kontraktur sehingga sangat di anjurkan untuk melakukan tindakan *Range Of Motion* (ROM). Di Indonesia diperkirakan setiap tahun terjadi 500.000 penduduk terkena serangan stroke, sekitar 2,5 % atau 125.000 orang meninggal, dan sisanya cacat ringan maupun berat. Secara umum, dapat dikatakan angka kejadian stroke adalah 200 dari 100.000 penduduk. Dalam satu tahun, di antara 100.000 penduduk, maka 200 orang akan menderita stroke pada tahun 2012. Tujuan Karya Tulis Ilmiah ini dilakukan untuk membuat anggota keluarga atau klien dapat melakukan perawatan secara mandiri untuk meningkatkan kekuatan otot dan mengembalikan fungsi anggota tubuh Adapun responden dalam penelitian ini sebanyak 5 keluarga yang dilakukan pada tanggal 11 Maret 2019 sampai 23 Maret 2019. Karya Tulis Ilmiah ini menggunakan metode studi kasus deskriptif dengan menggunakan 5 pendekatan keperawatan yaitu pengkajian, diagnosa, intervensi, implementasi dan evaluasi. Setelah dilakukan pengkajian secara langsung dengan observasi, wawancara, pemeriksaan fisik dan data penunjang, kemudian menentukan masalah keperawatan keluarga dengan cara pembobotan yaitu kurang pengetahuan pada keluarga berhubungan dengan kurangnya informasi tentang tindakan ROM, untuk mengatasi masalah keperawatan maka dilakukan promosi kesehatan tentang ROM kepada klien dan anggota keluarga. Setelah pelaksanaan tindakan keperawatan selama 6 hari dilakukan evaluasi dapat disimpulkan 2 keluarga yang berhasil karena keluarga sangat terbuka dan mau melakukan tindakan ROM dan 3 keluarga kurang berhasil karena disebabkan oleh beberapa faktor antara lain: terjadi peningkatan suhu tubuh, pola komunikasi keluarga kurang terjalin dengan baik, Pendidikan rendah dan kurang kemauan. sehingga dapat disimpulkan bahwa tindakan ROM sangat dianjurkan untuk seseorang yang post stroke karena dapat meningkatkan kekuatan otot dan mengembalikan fungsi tubuh.

Kata kunci: keluarga, stroke, ROM

Prodi DIII Keperawatan Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indonesia
KTI, Juni 2019

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA KELUARGA POST STROKE YANG
MENGALAMI MASALAH KETERBATASAN AKTIVITAS DENGAN
TINDAKAN ROM DI KELURAHAN CAWANG JAKARTA TIMUR**

Findi Loisa Mangangawe¹, Adventus MRL², Abdul Choir³

Email : Fiandsalisa1205@gmail.com

V, 5 bab, 162 halaman, 13 tabel, 9 lampiran

Abstract

Stroke is a disorder of the cerebral circulation and focal neurological disorders that can arise secondary to a pathological process in the cerebral arteries causing various neurological deficits, used at the site of the lesion. Improves motion in the upper and lower extremities, which require very high atrophy and contractures to perform Range Range Motion (ROM). In Indonesia, it is estimated that every year 500,000 people survive a stroke, around 2.5% or 125,000 people die, and the rest are mild. The general number of strokes is 200 out of 100,000 residents. In one year, among 100,000 residents, 200 people will suffer strokes in 2012. The purpose of Scientific Writing is to make family members or clients can carry out self-care to increase muscle strength and improve limb function. A total of 5 families conducted on March 11, 2019 until March 23, 2019. This study uses a descriptive case study method using 5 nursing approaches, namely assessment, diagnosis, intervention, implementation and evaluation. After conducting a study directly with observation, interviews, physical examination and supporting data, then determining family nursing problems by weighting, namely lack of knowledge in the family associated with a lack of information about ROM actions, to overcome nursing problems health promotion is carried out on ROM to clients and family members. After the implementation of nursing actions for 6 days, an evaluation can be concluded that 2 families are successful because the family is very open and wants to take ROM actions and 3 families are less successful because they are caused by several factors, such as an increase in body temperature, poor family communication patterns, Low education and lack of will. so that it can be concluded that ROM action is highly recommended for someone who is post-stroke because it can increase muscle strength and restore body function.

Keywords: family, stroke, ROM