

KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN GERONTIK PADA Tn. H
YANG MENGALAMI GANGGUAN MOBILITAS FISIK
PASCA STROKE DI PUSKESMAS KAMPUNG DALAM**

Oleh :

RIDHO AINURR AHM

AN NIM: 841224011

**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN
YAYASAN RUMAH SAKIT ISLAM
PRODI DIII KEPERAWATAN
PONTIANAK
2025**

KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN GERONTIK PADA Tn. H
YANG MENGALAMI GANGGUAN MOBILITAS FISIK
PASCA STROKE DI PUSKESMAS KAMPUNG DALAM**

Dianjurkan sebagai persyaratan untuk
Mendapatkan gelar Ahli Madya Keperawatan (A. Md. Kep) pada Sekolah Tinggi
Ilmu Kesehatan Yayasan Rumah Sakit Islam Pontianak

Oleh :

RIDHO AINURR AHM

AN NIM. 841224011

**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN
YAYASAN RUMAH SAKIT ISLAM
PRODI DIII KEPERAWATAN
PONTIANAK
2025**

SURAT PERNYATAAN ORISINALITAS

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ridho Ainurrahman

NIM : 841224011

Program Studi : Diploma III Keperawatan

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa karya tulis ilmiah yang berjudul “Asuhan Keperawatan Gerontik Pada Tn. H Yang Mengalami Gangguan Mobilitas Fisik Pasca Stroke Di Puskesmas Kampung Dalam” merupakan hasil karya citra saya sendiri dengan bukan plagiat, begitu pula hal terkait di dalamnya baik mengenai isi serta sumber yang dikutip/dirujuk. Pernyataan ini akan saya pertanggung jawabkan sepenuhnya apabila dikemudian hari terbukti Karya Tulis Ilmiah ini bukan hasil karya saya atau mengandung unsur plagiat, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut berdasarkan undang-undang yang berlaku.

Pontianak, 22 Mei 2025

Saya yang bertanda tangan

Ridho Ainurrahman

MOTTO

"Hidup adalah Perjalanan, Nikmati Setiap Langkahnya"

Mengandung makna bahwa hidup itu bukan hanya tentang tujuan atau hasil akhir, tetapi juga tentang bagaimana kita menjalani setiap momen dalam proses tersebut. langkah, tantangan, dan pengalaman yang kita hadapi adalah bagian dari perjalanan yang berharga.

(Ridho Ainurrahman)

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Alhamdulillah puji dan syukur penulis kehadiran Allah SWT, karena berkat rahmat dan hidayah-Nyalah penulis dapat menyelesaikan penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini dengan judul. "Asuhan Keperawatan Gerontik Pada Tn. H Yang Mengalami Gangguan Mobilitas Fisik Pasca Stroke Di Puskesmas Kampung Dalam" Penyusun studi kasus ini, penulis mengalami beberapa hambatan dan kesulitan, namun atas bantuan pembimbing dan saran dari beberapa pihak yang telah memberikan dukungan baik moril maupun materil, alhamdulillah penulis dapat menyelesaikan studi kasus ini tepat pada waktunya. Oleh karena itu, penulis dengan segala kerendahan hati, ingin mengucapkan terima kasih kepada:

1. Bapak Ns. Uti Rusdian Hidayat, M. Kep selaku Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan YARSI Pontianak.
2. Ibu Ns. Yunita Dwi Anggreini, M. Kep selaku Ketua Program Studi Diploma III Keperawatan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan YARSI Pontianak
3. Bapak Ns. Dodik Limansyah, M. Kep., Sp. Kep. Kom selaku pembimbing yang telah memberikan bimbingan, motivasi, dan arahan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
4. Ibu Dr. Ns. Wahyu Kirana., M.Kep., Sp. Jiwa selaku penguji I yang telah bersedia untuk memberikan arahan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
5. Ibu Popy., S.Kep., Ns., M.N. Sc selaku penguji II yang telah bersedia untuk memberikan arahan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah.

6. Bapak dan Ibu Dosen serta staf Pendidikan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan YARSI Pontianak yang telah banyak memberikan dorongan dan bekal ilmu selama penulis mengikuti pendidikan.
7. Kepada Bapak Hanafi dan Ibu Erni, terima kasih atas doa, dukungan, dan semangat yang tiada henti. Kalian adalah sumber kekuatan dan inspirasi terbesar dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
8. Kepada Abang dan Adikku (Riyan Kurniawan, Ratih Destiani), terima kasih atas kebersamaan, pengertian, dan semangat yang selalu kalian berikan. Kehadiran kalian menjadi kekuatan besar bagi penulis.
9. Kepada Audry Maulinda, terima kasih atas perhatian, motivasi, dan dukungannya di setiap langkah. Kehadirannya memberi kekuatan untuk terus maju, bahkan di masa-masa sulit.
10. Kepada Radhiyah Irfany, terima kasih atas kebersamaan dan dukungan selama ini. Diskusi, saran, dan canda tawamu menjadikan proses ini lebih ringan dan bermakna.

Kritik dan saran sangat penulis harapkan agar penyusun Karya Tulis Ilmiah ini lebih baik lagi dimasa yang akan datang. Penulis juga berharap semoga amal baik yang telah diberikan oleh semua pihak ini akan mendapatkan balasan dari Allah SWT, dan semoga laporan kasus ini sangat bermanfaat bagi kita semua. Aamiin ya Rabbal'alamin.

Pontianak , Januari 2025

Ridho Ainurrahman

841224010

DAFTAR ISI

COVER	i
SURAT PERNYATAAN ORISINALITAS.....	ii
MOTO	iii
PERSETUJUAN PEMBIMBING	iv
LEMBAR PENGESAHAN	v
KATA PENGANTAR	vi
DAFTAR ISI	
viii DAFTAR TABEL	
..... xi DAFTAR	
SKEMA.....	xii DAFTAR
LAMPIRAN	xiii
ABSTRAK	xiv
ABSTRACT	xv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Batasan Masalah.....	6
C. Rumusan Masalah	6
D. Tujuan Penulis.....	7
E. Manfaat Penulis.....	7
BAB II TINJAUAN TEORI	9
A. Konsep Dasar Lansia.....	9
1. Pengertian Lansia	9
2. Batasan Lansia	9
3. Perubahan-perubahan Yang Terjadi Pada Lansia	10
4. Masalah Yang Sering Terjadi Pada Lansia	14
B. Konsep Dasar Stroke.....	15
1. Pengertian Stroke	15
2. Klasifikasi	16

3. Etiologi.....	18
4. Patofisiologi	19
5. Manifestasi Klinis	20
6. Komplikasi	20
7. Penatalaksanaan	21
8. Pathway	23
9. Pemeriksaan Penunjang	23
C. Konsep Keluarga	25
1. Pengertian Keluarga	25
2. Peran Keluarga	25
3. Tugas Keluarga	26
4. Fungsi Keluarga	27
D. Konsep Dasar Mobilisasi	27
1. Pengertian Mobilisasi.....	27
2. Etiologi.....	28
3. Jenis-jenis Mobilisasi	28
4. Tanda dan Gejala Mobilisasi	29
5. Kondisi Klinis Terkait	30
6. Penatalaksanaan	30
E. Konsep Dasar <i>Range Of Motion</i>	30
1. Definisi ROM.....	30
2. Klasifikasi ROM	31
3. Tujuan ROM	31
4. Manfaat ROOM	32
5. Indikasi ROM.....	32
6. Kontraindikasi ROM.....	32
F. Konsep Dasar Asuhan Keperawatan	33
1. Pengkajian Keperawatan	33
2. Diagnosa Keperawatan.....	42
3. Intervensi Keperawatan.....	43
4. Implementasi Keperawatan.....	51

5. Evaluasi Keperawatan.....	51
BAB III METODE PENELITIAN	54
A. Desain Penelitian.....	54
B. Batasan Masalah.....	54
C. Partisipan.....	56
D. Lokasi Dan Waktu	56
E. Pengumpulan Data	56
F. Analisa Data	58
G. Etika Penelitian	59
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	61
A. Hasil	61
B. Pembahasan	100
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	108
A. Kesimpulan	108
B. Saran	109
DAFTAR PUSTAKA.....	110
LAMPIRAN.....	115

DAFTAR TABLE

Table 2.1 Pemeriksaan Kemandirian Lansia dengan indeks katz	34
Table 2.2 SPMSQ <i>Short Portable Mental Status Questionare</i>	36
Table 2.3 <i>Mini Mental State Exam</i> (MMSE)	37
Table 2.4 Pengkajian Tugas Keluarga	40
Table 2.5 Intervensi Keperawatan.....	41

DAFTAR SKEMA

Skema 2.1 Pathway	23
-------------------------	----

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat izin permohonan pengambilan data dinkes pontianak	114
Lampiran 2 Surat balasan dinkes pontianak	115
Lampiran 3 Surat izin permohonan data puskesmas.....	116
Lampiran 4 Surat penelitian studikamus	117
Lampiran 5 Surat balasan puskesmas	118
Lampiran 6 Persetujuan responden	119
Lampiran 7 Lembar konsultasi proposal.....	120
Lampiran 8 Lembar konsultasi revisi seminar proposal	121
Lampiran 9 Lembar konsultasi seminar hasil	122
Lampiran 10 Lembar konsultasi revisi seminar hasil	123
Lampiran 11 Standar Operasional Prosedur ROM	124
Lampiran 12 Standar Operasional Prosedur ambulasi	129
Lampiran 13 Format asuhan keperawatan	131
Lampiran 14 Satuan Acara Penyuluhan personal hygiene	140
Lampiran 15 Leaflet	145
Lampiran 16 Dokumentasi	146
Lampiran 17 Jadwal kegiatan penelitian	147
Lampiran 18 Daftar Riwayat Hidup.....	148

Asuhan Keperawatan Gerontik Pada Tn. H Yang Mengalami Gangguan Mobilitas Fisik Pasca Stroke Di Puskesmas Kampung Dalam
Ridho Ainurrahman¹, Dodik Limansyah²
¹⁻²STIKes YARSI Pontianak

ABSTRAK

Latar belakang: Penuaan meningkatkan kerentanan terhadap penyakit, termasuk stroke, yang merupakan penyebab utama kecacatan dan kematian global. Di Indonesia, prevalensi stroke mencapai 49,2%, dengan angka kejadian tinggi di Kalimantan Barat. Penanganan yang tepat, termasuk latihan Rentang Gerak (ROM), sangat penting untuk pemulihan pasien pasca stroke.

Tujuan: Penulis dapat memberikan gambaran asuhan keperawatan gerontik pada Tn. H yang mengalami gangguan mobilitas fisik pasca stroke di puskesmas kampung dalam

Metode: Penelitian ini menggunakan metode deskriptif melalui studi kasus dengan asuhan keperawatan proses keperawatan meliputi pengkajian, diagnosa, intervensi, implementasi dan evaluasi dengan melakukan kunjungan rumah selama 4 hari. **Hasil:** Penerapan intervensi keperawatan gerontik yang dilakukan selama 4 kali kunjungan untuk mengatasi masalah gangguan mobilitas fisik teratasi, defisit perawatan diri teratasi, dan risiko jatuh teratasi.

Kesimpulan: Diharapkan perawat dalam melakukan asuhan keperawatan komprehensif dengan melibatkan peran serta aktif pasien maupun keluarga sebagai asuhan keperawatan guna mencapai tujuan.

Kata Kunci: Asuhan Keperawatan, Pasca Stroke, Lansia, Gangguan Mobilitas Fisik

**Gerontological Nursing Care for Mr. H Experiencing Physical Mobility
Issues Post-Stroke at UPT Puskesmas Kampung Dalam**

Ridho Ainurrahman¹, Dodik Limansyah²
¹⁻²STIKes YARSI Pontianak

ABSTRACT

Background: Aging increases vulnerability to diseases, including stroke, which is a leading cause of disability and death globally. In Indonesia, the prevalence of stroke reaches 49.2%, with high incidence rates in West Kalimantan. Proper management, including Range of Motion (ROM) exercises, is crucial for the recovery of post-stroke patients.

Objective: The author aims to provide an overview of gerontological nursing care for Mr. H, who is experiencing post-stroke physical mobility issues at Puskesmas Kampung Dalam.

Method: This study employs a descriptive method through a case study, utilizing the nursing process, which includes assessment, diagnosis, intervention, implementation, and evaluation through home visits over four days.

Result: The implementation of gerontological nursing interventions during four visits effectively addressed physical mobility issues, self-care deficits, and fall risks.

Conclusion: It is hoped that nurses will provide comprehensive nursing care involving the active participation of patients and families to achieve the goals

Keywords: Nursing Care, Post-Stroke, Elderly, Physical Mobility Issues