

FORMULIR

PENENTUAN JUDUL KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : Ratu Cynthia Riwanda

NIM : P031814401069

Judul KTI yang diusulkan berdasarkan prioritas :

No.	Bidang/Departemen	Judul
1.	Keperawatan Medikal Bedah	Asuhan Keperawatan pada Klien dengan Stroke Iskemik di Wilayah Kerja Puskesmas Rumbai Bukit.
2.	Keperawatan Gerontik	Asuhan Keperawatan pada pasien dengan hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Sidomulyo Rawat Inap.
3.	Keperawatan Keluarga	Asuhan Keperawatan Pada Keluarga Tn. Y Khususnya Ny. L dengan masalah Gangguan Keseimbangan: Vertigo di Wilayah Kerja Puskesmas Rumbai Bukit.

Usulan nama pembimbing :

1. Ns. Syafrisar Meri A.,M.Kep
2. Magdalena, SST.,M.Kes

Hari/Tanggal Pengumpulan : Jum'at / 19 Maret 2021

Pukul : 11.00 Wib

Judul KTI yang disetujui : Asuhan Keperawatan pada pasien dengan Strok Iskemik di Wilayah Kerja Puskesmas Rumbai Bukit.

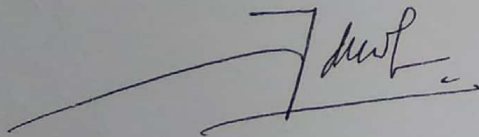
Pekanbaru , 19 Maret 2021

Mengetahui

Koordinator MK KTI

Ka.Prodi D III Keperawatan

Program Studi D III Keperawatan



( Idayanti, SPd.,M.Kes )

( Ns. Ardenny, S.Kep.,M.Kep )

NIP. 196910221994032002

NIP. 197808042001121002

NB= Tempat berubah setelah ujian Proposal tanggal 17 Maret 2021

**FORMULIR**  
**KESEDIAAN PEMBIMBING**

---

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ns. Syafrisar Meri A. M. Kep

NIP : 198702192018012001

Pangkat/Golongan : Penata Muda TK I / III B

Jabatan : Dosen

Asal Institusi : Poltekkes Kemenkes Riau

Pendidikan Terakhir : Magister Keperawatan

Kontak Person :

a) Alamat Rumah : Jl. Sepat Besar No. 99 – 101 Perumnas Rumbai

b) Telp/hp : 085356723393

c) Kantor : Jl. Melur No. 103 Pekanbaru Riau

d) Telpon Kantor : .....

Menyatakan (bersedia/~~tidak bersedia~~\*) menjadi pembimbing bagi mahasiswa :

Nama : Ratu Cynthia Riwanda

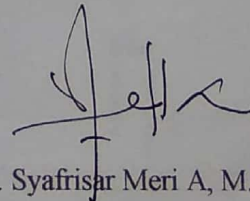
NIM : P031814401069

Dengan Judul : Asuhan Keperawatan pada pasien dengan Stroke Iskemik di Wilayah Kerja  
Puskesmas Rumbai Bukit.

.....  
.....

\*) coret yang tidak dipilih

Pekanbaru, 19 Maret 2021



( Ns. Syafrisar Meri A, M. Kep )

**FORMULIR**  
**KESEDIAAN PEMBIMBING**

---

---

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Magdalena, SST.,M.Kes

NIP : 197405062008122002

Pangkat/Golongan : III / B

Jabatan : Dosen Asisten Ahli

Asal Institusi : Poltekkes Kemenkes Riau

Pendidikan Terakhir : S2 IKM

Kontak Person :

a) Alamat Rumah : Perum Sakinah II Blok B No. 11 Panam

b) Telp/hp : 08127669482

c) Kantor : Jl. Melur No. 103 Pekanbaru Riau

d) Telpon Kantor : .....

Menyatakan (bersedia/~~tidak bersedia~~\*) menjadi pembimbing bagi mahasiswa :

Nama : Ratu Cynthia Riwanda

NIM : P031814401069

Dengan Judul : Asuhan Keperawatan pada pasien dengan Stroke Iskemik di Wilayah Kerja  
Puskesmas Rumbai Bukit.

.....  
.....

\*) coret yang tidak dipilih

Pekanbaru, 19 Maret 2021

( Magdalena, SST.,M.Kes )

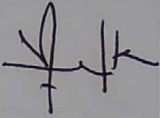
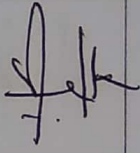
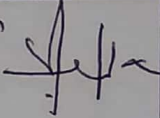
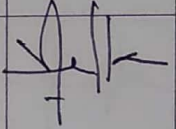
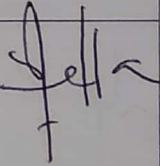
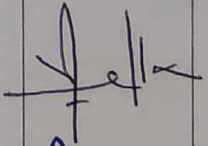
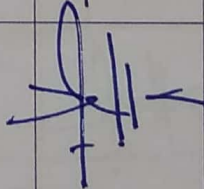
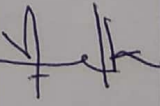


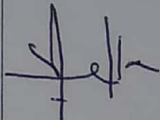
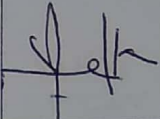
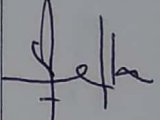
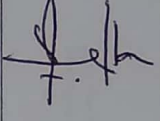
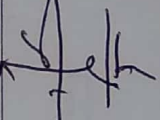
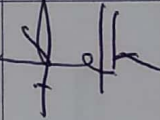

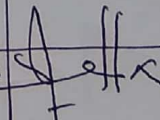

## LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Ratu Cynthia Riwanda

NIM : P031814401069

Nama Pembimbing : Ns. Syafrisari Meri Agritubella, M.Kep

No.	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	Jumat / 5 Feb 2021	Penentuan Kesiapan Pembimbing Mengisi lembar persetujuan.	Buat judul Berdasarkan usulan prioritas	
2.	senin / 8 Feb 2021	Penentuan judul yang di acc Keperawatan Gerontik : Stroke Iskemik di PKM Rumbai Bukit	Revisi judul, Buat latar belakang masalah cari data	
3.	Rabu / 10 Feb 2021	BAB I, Penambahan Data dan penjabaran isi latar belakang	WHO tambahkan Riskesdas 2018.	
4.	Selasa / 2 Maret 21	Latar belakang Tujuan dan manfaat	Silahkan lanjut BAB II	
5.	senin / 8 maret 2021	BAB II	Lanjut ke makalah seluruhnya. (lengkapi yang kurang)	
6.	senin / 15 Maret 21	BAB I - BAB II	Lanjut ke cover kata pengantar dll.	
7.	Senin / 15 maret 21		Acc ujian Proposal	
8.	Kamis / 18 Maret 2021	Revisi Proposal pasca ujian	Silahkan lanjut ke klien / pasien	








9.	Kamis 15 April 2021	BAB III Pengkajian pada kasus Ny. N dan Analisa Data	Kelompokkan DO-DS sesuai dengan hasil Kaji	
10.	Rabu, 21 April 2021	Intervensi Keperawatan silahkan sesuai dengan referensi, p.	Pengantar tabel intervensi dan implementasi	
11.	Sabtu/ 24 April 2021	Implementasi dan evaluasi	sebaiknya tabel pisah, buat respon setiap tindakan	
12.	Kamis/ 29 April 2021	Revisi BAB III, lanjut BAB IV dan V	perbaiki sesuai saran	
13.	Senin/ 3 Mei 2021	BAB IV Hasil dan Pembahasan	Interpretasi Hasil disesuaikan dengan kasus, disajikan serara ringkas.	
14.	Senin/ 3 Mei 2021	Kesimpulan dan Saran Daftar pustaka	Perbaiki sesuai arahan	
15.	4 Mei 2021		Ace Ujian 4 Mei 21	
16.	18 Mei 21	Perbaiki pasca ujian	silahkan diijif	
17	24/5-21	Lembar pengesahan		

## LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Ratu Cynthia Riwanda

NIM : P031814401069

Nama Pembimbing : Magdalena, SST.,M.Kes

No.	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	Jumat/ 5 Feb 2021	Konsul umum Penulisan	CEK PEMERIKSA	
2.	Senin/ 8 Feb 2021	Penulisan BAB I	PERBAIKI PENULISAN	
3.	Rabu/ 3 Maret 2021	BAB I dan DAFTAR PUSTAKA	REVISI penulisan saya untuk CYP	
4.	Senin/ 15 Maret 2021	BAB I. BAB II KATA PENGANTAR. DAFTAR PUSTAKA	ACC.	
5.	Selasa 06 April 2021	Revisi paragraf uraian proposisi perbaikan penulisan	Baptikan penulisan BAB III, Daftar Pustaka	
6.	Senin 03 Mei 2021	Baptikan penulisan kerapuhan	Cek penulisan	
7.	Selasa 04 Mei 2021		Acc uraian sangat hasil	
8.				

## LEMBAR REVISI

Nama : Ratu Cynthia Riwanda

NIM : P031814401069

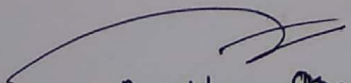
NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
(6)	BAB iii - i	- Pengetikan dirapikan

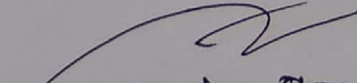
Pekanbaru, 05 Mei 2021

Pekanbaru, 17 Mei 2021

Sebelum direvisi,

Sudah direvisi,

  
(R. Sachnan, STP, M. Kes)

  
(R. Sachnan, STP, M. Kes)



## LEMBAR REVISI

Nama : Ratu Cynthia Riwanda

NIM : P031814401069

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
	BAB VI BAB VII & DAFTAR PUSTAKA	<ul style="list-style-type: none"><li>- Tambahkan Ditinjau, sinkronkan dgn Teoritis</li><li>- Perbaiki Penulisan &amp; Pengelompokan.</li></ul>


Pekanbaru, 05 Mei 2021

Pekanbaru, 17 Mei 2021

Sebelum direvisi,

  
Ns. Ardenny, S.Kep. Ns. Kep.

Sudah direvisi,

  
Ns. Ardenny, S.Kep. Ns. Kep.





KEMENTERIAN  
KESEHATAN  
REPUBLIK  
INDONESIA

# KEMENTERIAN KESEHATAN RI

BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN  
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN  
POLTEKKES KEMENKES RIAU



JURUSAN KEBIDANAN, JURUSAN KEPERAWATAN DAN JURUSAN GIZI  
Jl. Melur Nomor 103 Pekanbaru Kode Pos. 28122 Telepon : (0761) 36581 Fax : (0761) 20656  
Email : [poltekkespekanbaru@yahoo.co.id](mailto:poltekkespekanbaru@yahoo.co.id) Website : [www.poltekkesriau.ac.id](http://www.poltekkesriau.ac.id)

Nomor : KH.03.01/1.1/ 455 /2021  
Lampiran : -  
Hal : Izin Survey Awal

30 Maret 2021

Yth,  
Kepala Puskesmas Rumbai Bukit  
di  
Pekanbaru

Bersama ini kami sampaikan kepada Bapak/Ibu bahwa mahasiswa/mahasiswi Program Studi Diploma III Keperawatan Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Riau Tahun Akademik 2020/2021 diwajibkan untuk membuat Karya Tulis Ilmiah (KTI) yang merupakan salah satu persyaratan untuk menyelesaikan Pendidikan Diploma III Keperawatan.

Sehubungan dengan hal tersebut di atas, kami mohon bantuan Bapak/Ibu memberikan Izin kepada mahasiswa/mahasiswi kami untuk melaksanakan Survey Awal Penelitian yang diperlukan dalam membuat KTI tersebut.

Nama : Ratu Cynthia Riwanda  
NIM : P031814401069  
Judul KTI : Asuhan Keperawatan Pada Klien Dengan Stroke Iskemik Di Wilayah Kerja Puskesmas Rumbai Bukit  
Tempat : Puskesmas Rumbai Bukit

Demikianlah disampaikan atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Wakil Direktur I  
  
**Aikausyari Aziz, SKM, M.Kes**  
NIP 197107252000031001



PEMERINTAH KOTA PEKANBARU  
**DINAS KESEHATAN**

Jalan Melur Nomor 103 Telepon (0761) 23213  
PEKANBARU

Pekanbaru, April 2021

Nomor : 071/Diskes-Umum/ 1192 /2021  
Sifat : Biasa  
Lampiran : -

Kepada  
Yth. Kepala Puskesmas Rumbai  
Bukit  
di-  
Pekanbaru

Hal : Riset

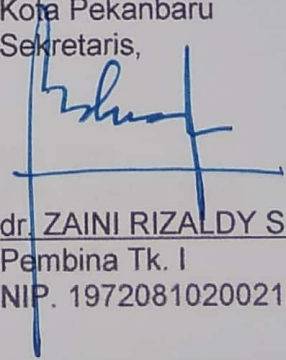
Menindaklanjuti surat Kepala Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik kota Pekanbaru Nomor 071/BKBP-SKP/1132/2021 tanggal 26 Maret 2021, tentang rekomendasi penelitian kepada :

Nama : Ratu Cynthia Riwanda  
NIK : 031814401069  
Instansi : Poltekkes Kemenkes Riau  
Fakultas/Jurusan : Keperawatan  
Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan pada klien stoke iskemik diwilayah puskesmas rumbai bukit

Sehubungan dengan hal tersebut di atas, kami mengharapkan kepada Saudara untuk dapat membantu kelancaran pengumpulan data dan penelitian kepada yang bersangkutan di atas.

Atas perhatian dan kerja sama Saudara, kami ucapkan terima kasih.

a.n. Kepala Dinas Kesehatan  
Kota Pekanbaru  
Sekretaris,

  
dr. ZAINI RIZALDY S.  
Pembina Tk. I  
NIP. 197208102002121005

Tembusan :  
Yth. Wakil Direktur I Poltekkes Kemenkes Riau di Pekanbaru.



PEMERINTAH KOTA PEKANBARU  
DINAS KESEHATAN KOTA PEKANBARU  
PUSKESMAS RUMBAI BUKIT

Jalan Sri Palas Kelurahan Rumbai Bukit Kecamatan Rumbai  
EMAIL : [rumbaibukit.2013@gmail.com](mailto:rumbaibukit.2013@gmail.com)



**SURAT KETERANGAN**

NO : 070 /PKM\_RB/077/2021

Saya yang bertanda tangan di bawah ini Kepala Puskesmas Rumbai Bukit:

Nama : dr. Ricko Rickardo Maraja Putra

NIP : 197805042010011008

Menerangkan bahwa :

Nama : Ratu Cynthia Riwanda

NIM : P031814401069

Instansi : Politeknik Kesehatan Kemenkes Riau

**Benar** telah selesai melakukan penelitian dengan responden yaitu pada Penderita Stroke Iskemik di Wilayah kerja Puskesmas Rumbai Bukit pada tanggal 09 April 2021 dengan Judul Penelitian **“ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. N DENGAN STROKE ISKEMIK DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS RUMBAI BUKIT”**

Demikianlah surat ini kami buat dengan sebenarnya untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Pekanbaru, 20 Mei 2021  
Kepala Puskesmas Rumbai Bukit



**Dr. RICKO RICKARDO MARAJA PUTRA**

Pembina/IV a

NIP. 197805042010011008





# KEMENTERIAN KESEHATAN RI

BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN  
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN  
POLTEKKES KEMENKES RIAU



JURUSAN KEBIDANAN, JURUSAN KEPERAWATAN DAN JURUSAN GIZI  
Jl. Melur Nomor 103 Pekanbaru Kode Pos. 28122 Telepon : (0761) 36581 Fax : (0761) 20656  
Email : [poltekkespekanbaru@yahoo.co.id](mailto:poltekkespekanbaru@yahoo.co.id) Website : [www.poltekkesriau.ac.id](http://www.poltekkesriau.ac.id)

## Informed Consent

### (Persetujuan Menjadi Partisipan)

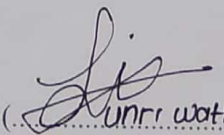
Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : UNRI WATI  
Umur : 43 TAHUN  
Jenis kelamin : PEREMPUAN  
Alamat : Jl. Tengku kasim perkasa  
No. KTP : 1471064103760001  
Pekerjaan : Berdagang

Setelah mendapatkan penjelasan dari peneliti, saya bersedia dijadikan objek penelitian. Demikian surat pernyataan ini dibuat untuk dapat dipergunakan seperlunya.

Pekanbaru, 09 April 2021

Pasien/ Keluarga Pasien

  
(Unri wati .....)  
(keluarga pasien)





Nama : Ratu Cynthia Rijwanda  
NIM : P031814401069



MAHASISWA DIII KEPERAWATAN  
POTEKKES KEMENKES RI AU  
2021



## Apakah STROKE itu ?



Secara umum stroke adalah timbulnya gangguan sistem saraf pusat (otak) baik yang bersifat lokal (misal mulut mencong, bicara pelo, lumpuh sebelah tubuh, atau Global penurunan kesadaran) yang diakibatkan oleh terganggunya peredaran darah di otak dan gangguan tersebut berlangsung lebih dari 1 hari.

### APA PENYEBAB STROKE

1. Bekuan darah didalam pembuluh darah atau leher
2. Bekuan darah atau material lain yang dibawa ke otak dari bagian tubuh yang lain
3. Penurunan aliran darah ke area otak
4. Pecahnya kedalam jaringan otak atau ruang sekitar otak

### Siapa yang beresiko terkena STROKE???

- > **Faktor yang tidak bisa diubah**  
(usia di atas 55 tahun, jenis kelamin pria lebih beresiko dari pada wanita, riwayat keluarga yang stroke, ras, orang berkulit berwarna lebih beresiko)
- > **Faktor yang bisa diubah**  
(Hipertensi, penyakit jantung, kolesterol tinggi, obesitas, merokok, konsumsi alkohol, penyalahgunaan obat)



Apa Akibat  
Dari penyakit STROKE...!!!

#### 1. Gangguan Gerak



#### 2. Gangguan sensori (kecakapan penginderaan berkurang)



#### 3. Gangguan penggunaan dan pemahaman bahasa

#### 4. Gangguan emosional



#### BAGAIMANA MENCEGAH STROKE?

- Menjaga tekanan darah tinggi stabil di bawah 140/90
- Menjaga kadar gula darah tetap stabil bagi penderita kencing manis harus disiplin dalam dietnya
- Terlalu gemuk dapat diatasi dgn diet sehat dan olah raga
- Hindari/stop rokok. Merokok dapat meningkatkan risiko stroke hingga 50 %, risiko bekas perokok akan sama dengan orang tidak merokok
- Konsumsi alkohol sebaiknya dihindari. Kalau bisa kebiasaan itu dihilangkan.

#### PERAWATAN YANG DIKUKAN DIRUMAH SETELAH MENGALAMI STROKE

1. Konsumsi makanan yang seimbang dan bergizi
2. Aktifitas/olah raga dengan teratur
3. Hindari stress
4. Lakukan pergerakan untuk menghindari kekakuan otot

#### APA ITU PERGERAKAN PENCEGAHAN KEKAKUAN OTOT

Latihan ringan dengan menggerakkan tiap sendi tubuh sesuai kemampuan dan tidak menyebabkan sakit/nyeri.

#### APA FUNGSI PERGERAKAN PENCEGAHAN KEKAKUAN OTOT BAGI ORANG SETELAH MENGALAMI STROKE?

1. Mempertahankan sendi tetap berfungsi lbh baik
2. Bagi yang sudah kaku sendi bisa membantu melemaskan sendi tersebut

#### perawatan yang dilakukan dirumah pasCa stroke

1. Konsumsi makanan yang seimbang dan bergizi
2. Aktifitas/olahraga dengan teratur melakukan aktivitas fisik yang mempunyai nilai aerobik( jalan cepat, bersepeda, berenang dll). Secara teratur[3 Minggu, tiap kali 20-30 menit).

#### 3. Hindari stress

Istirahat cukup dan tidur teratur 6-8 jam/ hari.

Mengendalikan stres dengan cara berpikir positif menyelesaikan pekerjaan satu demi satu , bersikap ramah dan mendekatkan diri pada Tuhan Yang Maha Esa.

#### 4. Lakukan pergerakan untuk menghindari kekakuan oto (ROM: Range of Motion)

#### MAKANAN YANG DIANJURKAN UNTUK KONSUMSI

##### a. Mengatur Pola Makan Yang Sehat

- ✓ Menambah asupan kalium (misalnya pisang) dan mengurangi asupan natrium (misal garam) <6 gram/hari
- ✓ Meminimalkan makanan tinggi lemak jenuh dan mengurangi asupan Trans Fatty acid kue-kue crackers makanan yang digoreng dan mentega.
- ✓ Mengutamakan makanan yang mengandung "polyunsaturated Fatty acid" makanan yang berserat ( beras merah, jagung, gandum), protein nabati, sayuran dan buah-buahan segar (apel jeruk), Nutrien/ zat gizi harus diperoleh dari makanan bukan suplemen.
- ✓ Jangan makan berlebihan dan perhatikan menu seimbang, sebaiknya bervariasi dan tidak tunggal.
- ✓ Hindari makanan dengan densitas kalori rendah dan kualitas nutrisi rendah. Sumber lemak hendaknya berasal dari sayuran, ikan, buah polong dan kacang•kacangan (biji kenari, kacang mede, kacang kedelai).

#### APA ITU ROM PasCa Stroke??

Latihan ringan dengan menggerakkan tiap sendi tubuh sesuai kemampuan dan tidak menyebabkan sakit/nyeri.

#### Apa guna ROM:

1. Mempertahankan sendi tetap berfungsi lebih baik
2. Bagi yang sudah kaku sendi bisa membantu melemaskan sendi tersebut

#### Bagaimana gerakan ROM??

1. **Leher**  
Tekuk kepala ke bawah dan ke atas
2. **Lengan/pundak**  
Angkat tangan ke atas lalu kebawah lagi
3. **Siku**  
Dengan menekuk lengan
4. **Pergelangan tangan**  
Tekuk pergelangan tangan ke dalam dan keluar
5. **Jari tangan**  
Tekuk tiap jari satu persatu
6. **Lutut**  
Gerakan kaki kesamping kiri-kanan
7. **Pergelangan kaki**

#### INGAT !!!

Tidak dipaksakan dalam latihan,  
lakukan sering-sering mungkin

**STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR  
LATIHAN GERAK SENDI (ROM)**

1.	<b>Pengertian</b>	ROM merupakan menggerakkan sendi ekstremitas atas dan ekstremitas bawah secara aktif atau pasif.
2.	<b>Tujuan</b>	a. Menjaga dan mengembalikan kelenturan sendi. b. Memelihara dan mempertahankan kekuatan otot c. Meningkatkan vaskularisasi d. Memelihara mobilitas persendian
3.	<b>Referensi</b>	Hidayat, A. A., & Uliyah, M. (2013). <i>Buku Saku Praktikum Kebutuhan Dasar Manusia</i> . Jakarta: EGC.
4.	<b>Persiapan Alat</b>	a. APD b. Bantal atau penopang



6.	<b>Prosedur</b>	<p>a. Pra Interaksi</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Melakukan verifikasi data sebelumnya bila ada</li> <li>- Membawa alat di dekat pasien dengan benar</li> </ul> <p>b. Orientasi</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Memberi salam sebagai pendekatan terapeutik dan memperkenalkan diri, menanyakan nama pasien, dan menanyakan tempat tanggal lahir (melihat gelang identitas).</li> <li>- Menjelaskan tujuan &amp; prosedur tindakan pada keluarga/pasien</li> <li>- Menanyakan kesiapan &amp; kesedian klien sebelum kegiatan dilakukan.</li> </ul> <p>c. Tahap Kerja</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Mencuci tangan</li> <li>- Mengatur posisi pasien</li> <li>- Melatih sendi secara bergantian</li> </ul> <p><b>1. Bahu</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Fleksi : menaikan lengan dari posisi di samping tubuh ke depan ke posisi di atas kepala, rentang 180°</li> <li>- Ekstensi : mengembalikan lengan ke posisi di samping tubuh, rentang 180°</li> <li>- Hiperektensi : mengerakan lengan ke belakang tubuh, siku tetap lurus, rentang 45-60°</li> <li>- Abduksi : menaikan lengan ke posisi samping di atas kepala dengan telapak tangan jauh dari kepala, rentang 180°</li> <li>- Adduksi : menurunkan lengan kesamping dan menyilang tubuh sejauh mungkin, retang 320°</li> <li>- Rotasi dalam : dengan siku fleksi, mengerakan lengan sampai ibu jari</li> </ul>
----	-----------------	--



		<p>menghadap ke dalam dan ke belakang, rentang 90°</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Rotasi luar : dengan siku fleksi, menggerakkan lengan sampai ibu jari ke atas dan samping kepala, rentang 90°</li> <li>- Sirkumduksi : menggerakkan lengan dengan lingkaran penuh, rentang 360° ulang gerakan berturut-turut sebanyak 4 kali.</li> </ul> <p><b>2. Siku</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Fleksi : menggerakkan siku sehingga lengan bahu bergerak ke depan sendi bahu dan tangan sejajar bahu, rentang 150°</li> <li>- Ekstensi : meluruskan siku dengan menurunkan tangan, rentang 150°</li> </ul> <p><b>3. Lengan bawah</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Supinasi : memutar lengan bawah dan tangan sehingga telapak tangan menghadap ke atas, rentang 70-90°</li> <li>- Pronasi : memutar lengan bawah sehingga telapak tangan menghadap ke bawah, rentang 70-90°</li> <li>- ulang gerakan berturut-turut sebanyak</li> </ul> <p><b>4. Pergelangan tangan</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Fleksi : menggerakkan telapak tangan ke sisi bagian dalam lengan bawah, rentang 80-90°</li> <li>- Ekstensi : menggerakkan jari-jari tangan sehingga jari-jari, tangan, lengan bawah berada dalam arah yang sama, rentang 80-90°</li> <li>- Hiperektensi : membawa permukaan tangan dorsal kebelakang sejauh mungkin, rentang 80-90°</li> <li>- Abduksi : menekuk pergelangan tangan miring ke ibu jari, rentang 30°</li> </ul>
--	--	---

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Adduksi : menekuk pergelangan tangan miring ke arah lima jari, rentang 30-50°</li> <li>- Ulangi gerakan berturut-turut sebanyak 4 kali</li> </ul> <p><b>5. Jari-jari tangan</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Fleksi : membuat genggamannya, rentang 90°</li> <li>- Ekstensi : meluruskan jari-jari tangan, rentang 90°</li> <li>- Hiperektensi : mengerakan jari-jari tangan ke belakang sejauh mungkin, rentang 30-60°</li> <li>- Abduksi : meregangkan jari-jari tangan yang satu dengan yang lain, rentang 30°</li> <li>- Adduksi : merapatkan kembali jari-jari tangan, rentang 30°</li> <li>- Ulangi gerakan berturut-turut sebanyak 4 kali</li> </ul> <p><b>6. Ibu jari</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Fleksi : mengerakan ibu jari menyilang permukaan telapak tangan, rentang 90°</li> <li>- Ekstensi : mengerakan ibu jari lurus menjauh dari tangan, rentang 90°</li> <li>- Abduksi : menjauhkan ibu jari lurus menjauh dari tangan, rentang 90°</li> <li>- Adduksi : mengerakan ibu jari ke depan tangan, rentang 30°</li> <li>- Oposisi : menyentuh ibu jari ke setiap jari-jari tangan pada tangan yang sama</li> <li>- Ulangi gerakan berturut-turut sebanyak 4 kali</li> </ul> <p><b>7. Pinggul</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Fleksi : mengerakan tungkai ke depan dan atas, rentang 90-120°</li> </ul>
--	--	--

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Ekstensi : mengerjakan kembali ke samping tungkai yang lain, rentang 90-120°</li> <li>- Hipereksternal : mengerjakan tungkai ke samping menjauhi tubuh, rentang 30-50°</li> <li>- Abduksi : menjauhkan ibu jari lurus menjauh dari tangan, rentang 90°</li> <li>- Adduksi : mengerjakan tungkai ke samping menjauhi tubuh, rentang 30-50°</li> <li>- Rotasi dalam : memutar kaki dan tungkai ke arah tungkai lain, rentang 90°</li> <li>- Rotasi luar : memutar kaki dan tungkai menjauhi tungkai lain, rentang 90°</li> <li>- Sirkumduksi : mengerjakan tungkai melingkar</li> <li>- Ulangi gerakan berturut-turut sebanyak 4 kali</li> </ul> <p><b>8. Lutut</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Fleksi : mengerjakan tumit ke arah belakang paha, rentang 120-130°</li> <li>- Ekstensi : mengembalikan tungkai ke lantai, rentang 120-130°</li> <li>- Ulangi gerakan berturut-turut sebanyak 4 kali</li> </ul> <p><b>9. Mata kaki</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Dorsifleksi : mengerjakan kaki sehingga jari-jari kaki menekuk ke atas, rentang 120-130°</li> <li>- Plantar fleksi : mengerjakan kaki sehingga jari-jari kaki menekuk ke atas, rentang 45-50°</li> <li>- Ulangi gerakan berturut-turut sebanyak 4 kali</li> </ul> <p><b>10. Kaki</b></p>
--	--	---

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Inversi : memutar telapak kaki ke samping dalam, rentang 10°</li> <li>- Eversi : memutar telapak tangan kaki ke samping luar, rentang 50°</li> <li>- Ulangi gerakan berturut-turut sebanyak 4 kali</li> </ul> <p><b>11. Jari-jari kaki</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Fleksi : menekukkan jari-jari ke bawah, rentang 30-60°</li> <li>- Ekstensi : meluruskan jari-jari kaki, rentang 30-60°</li> <li>- Abduksi : menggerakkan jari-jari kaki satu dengan yang lain, rentang 15°</li> <li>- Adduksi : merapatkan kembali bersama-sama, rentang 15°</li> <li>- Ulangi gerakan berturut-turut sebanyak 4 kali</li> </ul> <p>d. Terminasi</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Observasi tanda-tanda vital dan keadaan umum pasien</li> <li>- Merapikan pasien</li> <li>- Berpamitan dengan pasien</li> <li>- Membereskan alat-alat</li> <li>- Mencuci tangan</li> <li>- Mendokumentasikan kegiatan</li> </ul>
7.	<b>Evaluasi</b>	<p>a. Pantau kondisi pasien setelah melakukan latihan gerak sendi (ROM)</p> <p>b. Pantau tanda-tanda vital dan status oksigenasi</p> <p>c. Identifikasi tanda-tanda bahaya yang menetap dan lakukan tindakan sesuai masalah yang ditemukan</p>
7.	<b>Dokumentasi</b>	Catat jam, hari, tanggal serta TD, Nadi, RR, Suhusetelah



## FOTO DOKUMENTASI



Penulis melakukan pengkajian kepada Ny. N



Penulis melakukan pemeriksaan tekanan darah kepada Ny. N



**Penulis melakukan latihan ROM pada tangan Ny.N**





Penulis melakukan latihan ambulasi dan berjalan menggunakan Kruk pada Ny.N



Penulis membantu melakukan personal hygiene (Gunting kuku) untuk memenuhi kebutuhan ADLs Ny.N