

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA LANSIA STROKE NON
HEMAROGIK DENGAN MASALAH KEPERAWATAN
GANGGUAN MOBILITAS FISIK DI WILAYAH
KERJA PUSKESMAS MELUR KOTA
PEKANBARU**

KARYA TULIS ILMIAH STUDI KASUS



**RIZA OKTAVIA RAMADANI
NIM.P032314401082**

**KEMENTRIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENNEKES RIAU
PRODI D-III KEPERAWATAN
PEKANBARU
2026**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA LANSIA STROKE NON
HEMAROGIK DENGAN MASALAH KEPERAWATAN
GANGGUAN MOBILITAS FISIK DI WILAYAH
KERJA PUSKESMAS MELUR KOTA
PEKANBARU**

Karya Tulis Ilmiah Studi Kasus ini disusun Sebagai Salah Satu Syarat
Menyelesaikan Program Pendidikan Diploma III Keperawatan



**RIZA OKTAVIA RAMADANI
NIM.P032314401082**

**KEMENTRIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENNEKES RIAU
PRODI D-III KEPERAWATAN
PEKANBARU
2026**

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



Nama : Riza Oktavia Ramadani

Tempat /Tanggal Lahir : Tanjung Pinang / 17 Oktober 2005

Jenis Kelamin : Perempuan

Agama : Islam

Email : rizaoktaviaramadani53@gmail.com

Alamat : Petapahan Kab.Kampar Kec.Tapung

Nama Orang Tua

Ayah : Zainal

Ibu : Desi Yus Rita

Riwayat Pendidikan

NO	Jenjang Pendidikan	Tempat Pendidikan	Tahun Kelulusan
1.	TK Permata Bunda	Tanjung Pinang	2011
2.	SDN 001 Petapahan	Petapahan	2017
3.	Mtsn10 Agam	Padang tarok	2020
4.	SMAN 01Baso	Baso	2023

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Riza Oktavia Ramadani
Nim : P032314401082
Program Studi : D-III Keperawatan
Institusi : Poltekkes Kemenkes Riau

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

Apabila dikemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan Karya Tulis Ilmiah ini hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Pekanbaru, 11 Juni 2026

Pembuatan Pernyataan



Riza Oktavia Ramadani

Mengetahui

Pembimbing Utama

Ns. Syafrisar Meri Agritubella, M.Kep

Pembimbing Pendamping

Fathul Jannah, S.Farm, M.Sc., Apt

HALAMAN PERSETUJUAN

**KARYA TULIS ILMIAH STUDI KASUS INI TELAH DI
SETUJUI UNTUK DIUJIKAN
TANGGAL 11 Juni 2026**

Oleh

Pembimbing Utama



Ns. Syafrisar Meri Agritubella, M.Kep
NIP.198702192018012001

Pembimbing Pendamping



Fathul Jannah, S.Farm, M.Sc., Apt
NIP.198804292018012001

HALAMAN PENGESAHAN

KARYA TULIS ILMIAH STUDI KASUS PADA LANSIA DENGAN STROKE NON HEMAROGIK DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS MELUR KOTA PEKANBARU

Telah Diuji
Pada 11 Juni 2026

Tim Penguji

Ketua Penguji

Ns. Syafrisar Meri Agritubella, M.Kep
NIDN.1019028703

(.....)

Anggota Penguji I

Ns. Ardenny, M.Kep
NIDN.4004087801

(.....)

Anggota Penguji II

Dr. Ibnu Rusdi, S.Kep M.Kes
NIDN.4023117001

(.....)

Mengetahui

Ketua
Jurusan Keperawatan
Poltekkes Kemenkes Riau


Ns. Yulianto, S.Kep., M.Pd., MPH
NIP.197207141992031003

Ketua
Prodi DIII Keperawatan
Poltekkes kemenkes Riau


Ns. Syafrisar Meri Agritubella, M.Kep
NIP.198702192018012001

ABSTRAK

Riza Oktavia Ramadani (2026) Asuhan Keperawatan Pada Lansia Stroke Non Hemoragik Dengan Masalah Keperawatan Gangguan Mobilitas Fisik Di Wilayah Kerja Puskesmas Melur Kota Pekanbaru. Karya Tulis Ilmiah Studi Kasus, Program Studi D-III Keperawatan, Politeknik Kesehatan Kemenkes Riau Pembimbing (I) Ns. Syafrisar Meri Agritubella, M.Kep (II) Fathul Jannah, S.Farm, M.Sc., Apt

Stroke non hemoragik merupakan kondisi akibat penyumbatan pembuluh darah otak yang dapat menyebabkan gangguan mobilitas fisik. Gangguan ini ditandai dengan kelemahan otot dan keterbatasan gerak sehingga menghambat aktivitas sehari-hari. Studi kasus ini bertujuan untuk menggambarkan asuhan keperawatan pada lansia dengan stroke non hemoragik dan masalah keperawatan gangguan mobilitas fisik. Metode yang digunakan adalah studi kasus deskriptif pada seorang lansia perempuan berusia 70 tahun di wilayah kerja Puskesmas Melur. Pengumpulan data dilakukan melalui wawancara, observasi, pemeriksaan fisik, dan dokumentasi. Diagnosis keperawatan yang ditegakkan adalah gangguan mobilitas fisik berhubungan dengan gangguan neuromuskular. Intervensi yang diberikan meliputi dukungan mobilisasi, latihan Range of Motion (ROM), pemantauan kondisi fisik, serta edukasi kepada klien dan keluarga. Hasil evaluasi menunjukkan adanya peningkatan kemampuan mobilisasi, kekuatan otot, dan rentang gerak ekstremitas setelah dilakukan tindakan keperawatan selama empat hari. Dengan demikian, asuhan keperawatan melalui dukungan mobilisasi dan latihan ROM dapat membantu meningkatkan mobilitas fisik pada lansia dengan stroke non hemoragik.

Kata Kunci :Stroke Non Hemoragik, Gangguan Mobilitas Fisik, Asuhan keperawatan Lansia, Latihan *Range Of Motion* (ROM)

ABSTRACT

Riza Oktavia Ramadani (2026). Nursing Care for an Elderly Patient with Non-Hemorrhagic Stroke and Physical Mobility Impairment in the Working Area of Melur Public Health Center, Pekanbaru City. Scientific Paper of Case Study, Diploma III Nursing Program, Health Polytechnic of the Ministry of Health Riau. Advisor I: Ns. Syafrisar Meri Agritubella, M.Kep. Advisor II: Fathul Jannah, S.Farm., M.Sc., Apt.

Non-hemorrhagic stroke is a condition caused by blockage of blood vessels in the brain, which can lead to impaired physical mobility. This condition is characterized by muscle weakness and limited movement, affecting the patient's ability to perform daily activities. This case study aimed to describe nursing care for an elderly patient with non-hemorrhagic stroke and the nursing problem of impaired physical mobility. The method used was a descriptive case study involving a 70-year-old elderly female patient in the working area of Melur Public Health Center. Data were collected through interviews, observation, physical examination, and documentation. The nursing diagnosis established was impaired physical mobility related to neuromuscular impairment. Nursing interventions included mobility support, Range of Motion (ROM) exercises, physical condition monitoring, and education for the patient and family. Evaluation results showed improvements in mobility, muscle strength, and extremity range of motion after four days of nursing interventions. Therefore, nursing care through mobility support and ROM exercises can help improve physical mobility in elderly patients with non-hemorrhagic stroke.

Keywords: Non-hemorrhagic Stroke, Physical Mobility Impairment, Nursing Care, Elderly, Range of Motion (ROM).

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT karena atas rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan Proposal Karya Tulis Ilmiah ini dengan baik. Karya Tulis Ilmiah ini disusun sebagai salah satu syarat untuk memenuhi Tugas Akhir dan sebagai salah satu persyaratan untuk menyelesaikan Pendidikan di Program Studi Diploma III Keperawatan Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Riau.

Atas terselesaikannya Proposal Karya Tulis Ilmiah ini, penulis mengucapkan terima kasih kepada :

1. Ibu Rully Hevriani SST., Bdn., M.Keb., MH selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Riau yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk menempuh pendidikan hingga saat ini.
2. Bapak Ns. Yulianto, S.Kep. MPd, MPH selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Riau
3. Ibu Ns. Syafrisar Meri Agritubella, M.Kep selaku Ketua Program Studi Diploma III Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Riau yang telah menyiapkan segala fasilitas pendukung selama perkuliahan di Jurusan Keperawatan Riau sekaligus Dosen Pembimbing I penulis.
4. Ibu Fathul Jannah, S.Farm, M.Si., Apt selaku Pembimbing Akademik dan juga selaku Dosen Pembimbing II terimakasih telah memberikan arahan, motivasi serta berbagai pengalaman kepada penulis sejak awal sampai akhir kepada penulis.
5. Bapak Ns. Ardeny, M.Kep selaku Dosen penguji I
6. Bapak Dr.Ibnu Rusdi, S.Kp., M.Kes selaku Dosen Penguji II

7. Dengan penuh rasa syukur, penulis mengucapkan terimakasih yang sebesar – sebesar kepada orang tua tercinta, Abi Yodi dan Bunda Desi Yus Rita atas kasih sayang ,pengorbanan, doa, serta dukungan yang tiada henti.Tiada doa yang tulus selain orang tua, yang menjadi kekuatan utama penulis dalam menyelesaikan karya tulis ini. Terima kasih kepada Bunda Rita atas cinta yang tak bersyarat, kesabaran, dan ketulusan yang senantiasa mengiringi setiap langkah penulis. Terima kasih atas Abi Yodi atas keteguhan, kerja keras, serta doa yang selalu menjadi sumber motivasi dan semangat. Terima kasih juga kepada Adik yang selalu menghadirkan keceriaan dengan caranya sendiri selama proses penyusunan proposal karya tulis ini. Semoga proposal karya tulis ini dapat menjadi wujud kecil dari akti dan rasa syukur penulis kepada keluarga tercinta.
8. Penyusunan proposal Karya Tulis Ilmiah ini menjadi ukti bahwa proses belajar bukan hanya tentang kemampuan akademik, tetapi juga tentang ketekunan, kerja sama, dan semangat pantang menyerah. Bersama teman ber-8 setiap tantangan dilalui dengan saling mendukung, berbagi ilmu, dan menguatkan satu sama lain.
9. Akhir kata, Penulis mengucapkan terima kasih kepada diri sendiri atas ketekunan dan kesabaran dalam menyelesaikan karya tulis ini. Semoga pencapaian ini menjadi awal untuk terus belajar dan berkembang ke depannya.

Pekanbaru, 11 Juni 2026

(Riza Oktavia Ramadani)

DAFTAR ISI

COVER.....	ii
DAFTAR RIWAYAT HIDUP	iii
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	iv
HALAMAN PERSETUJUAN	v
HALAMAN PENGESAHAN.....	vi
ABSTRAK.....	vii
KATA PENGANTAR.....	ix
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR TABEL	xix
DAFTAR GAMBAR.....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
BAB 1 PENDAHULUAN	
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	4
1.3 Tujuan Penulisan	5
1.4 Manfaat Penelitian.....	5
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	
2.1 Konsep Lansia.....	7
a. Definisi Lansia	7
b. Batasan Usia Lansia	7
c. Tipe Lansia	8
d. Masalah yang sering dihadapi lansia	9
2.2 Konsep Dasar penyakit	10
a. Definisi Stroke.....	10
b. Etiologi	10
c. Tanda Dan Gejala	11
d. Patofisiologi/Patway.....	12
f. Klasifikasi.....	15
g. Faktor Resiko	15
h. Penatalaksanaan.....	18
2.3 Konsep Dasar Asuhan Keperawatan pada Lansia.....	18
a. Pengkajian	18

b. Diagnosis Keperawatan	27
c. Intervensi Keperawatan	28
d. Implementasi Keperawatan	31
e. Evaluasi Keperawatan	32
BAB 3 METODE STUDI KASUS	
3.1 Jenis dan Desain Studi Kasus	33
3.2 Subyek Studi Kasus	33
3.3 Fokus Studi Kasus	34
3.4 Defenisi Operasional	34
3.5 Instrumen Studi Kasus.....	35
3.6 Metode Pengumpulan Data	35
3.7 Lokasi dan Waktu Studi Kasus.....	36
3.8 Analisa Data dan Penyajian Data	36
3.9 Etika Studi Kasus	36
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	
4.1 Hasil Studi Kasus	38
4.2 Pembahasan	47
a. Pengkajian	48
b. Diagnosis Keperawatan.....	48
c. Intervensi Keperawatan.....	50
d. Implementasi Keperawatan.....	52
e. Evaluasi Keperawatan.....	54
4.3 Keterbatasan Studi Kasus	55
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	
A. Kesimpulan	57
B. Saran.....	51
DAFTAR PUSTAKA	60
LAMPIRAN.....	94

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Intervensi Keperawatan.....	28
Tabel 4.1 Pola Fungsional.....	40
Tabel 4.2 Pemeriksaan Fisik.....	41
Tabel 4.3 Pengkajian Khusus Lansia.....	42
Tabel 4.4 Analisa Data.....	43
Tabel 4.5 Intervensi Keperawatan.....	44
Tabel 4.6 Implementasi Keperawatan.....	45
Tabel 4.7 Evaluasi Keperawatan.....	46

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 <i>Pathway</i> Stroke Non Hemarogik.....	14
---	----

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembaran Persetujuan.....	56
Lampiran 2. Formulir Penentuan Judul Penelitian.....	57
Lampiran 3. Formulir Kesiediaan Pembimbing I.....	58
Lampiran 4. Formulir Kesiediaan Pembimbing II.....	59
Lampiran 5. Surat Pengambilan Data.....	60
Lampiran 6. Surat Izin Pra Penelitian.....	61
Lampiran 7. Surat Izin Penelitian.....	62
Lampiran 8. Surat Izin Dinas Kesehatan.....	63
Lampiran 9. Lembar Konsultasi KTI.....	64
Lampiran 10. SPO Melatih <i>Range Of Motion</i>	67
Lampiran 11. Format Pengkajian.....	70
Lampiran 12. Dokumentasi.....	85