



**PENERAPAN TERAPI *SLOW STROKE BACK MASSAGE* PADA PASIEN
STROKE NON HEMORAGIC DENGAN RESIKO KETIDAKEFEKTIFAN
PERFUSI JARINGAN SEREBRAL
DI INSTALASI GAWAT DARURAT**

Asyifa Arnanda Mustika

A02020016

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

PROGRAM KEPERAWATAN DIPLOMA III

TAHUN AKADEMIK

2022/2023



**PENERAPAN TERAPI *SLOW STROKE BACK MASSAGE* PADA PASIEN
STROKE NON HEMORAGIC DENGAN RESIKO KETIDAKEFEKTIFAN
PERFUSI JARINGAN SEREBRAL
DI INSTALASI GAWAT DARURAT**

Karya Tulis Ilmiah ini disusun sebagai salah satu persyaratan untuk
menyelesaikan Program Pendidikan Keperawatan Program Diploma III
Keperawatan

Asyifa Arnanda Mustika

A02020016

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

PROGRAM KEPERAWATAN DIPLOMA III

TAHUN AKADEMIK

2022/2023

LEMBAR PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah Oleh **Asyifa Arnanda Mustika** NIM **A02020016**
dengan judul "*Penerapan Terapi *Slow Stroke Back Massage* Pada Pasien Stroke
Non Hemoragik di Instalasi Gawat Darurat*" telah diperiksa dan disetujui untuk
diujikan.

21 Maret 2023

Pembimbing



Endah Setianingsih, M. Kep.

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Program Diploma III



Yuda, M. Kep.

LEMBAR PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Asyifa Arnanda mustika dengan judul “Penerapan Terapi *Slow Stroke Back Massage* pada pasien Stroke Non Hemoragik dengan Resiko Ketidakefektifan Perfusi Jaringan Serebral” telah dipertahankan di depan dewan penguji pada tanggal **28 Maret** 2023

Dewan Penguji

Penguji Ketua

Isma Yuniar, M. Kep

(.....)

Penguji Anggota

Endah Setianingsih, M. Kep

(.....)

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Program Diploma III



Henca Lamara Yuda, M. Ke

KATA PENGANTAR

Puji Syukur kehadiran Allah Swt, yang senantiasa melimpahkan rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menulis karya tulis ilmiah yang berjudul *Penerapan Terapi Slow Stroke Back Massage pada pasien stroke non hemoragik dengan resiko ketidakefektifan perfusi jaringan serebral di Instalasi Gawat Darurat*. Shalawat dan salam semoga tercurah kepada Rasulullah Muhammad Saw, yang telah membawa risalah Islamiah sehingga kita berada pada zaman yang cerah dan berkeadaban. Pada kesempatan ini, penulis menyampaikan penghargaan dan ucapan terima kasih kepada pihak-pihak yang telah membantu selama proses penulisan KTI ini.

1. Segenap semua keluarga dan saudara yang selalu memberikan doa dan semangat yang tiada henti.
2. Dr. Hj. Herniyatun, M. Kep.Mat, selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Gombong.
3. Hendri Tamara Yuda, M. Kep, selaku Ketua Program Studi Diploma III Keperawatan Universitas Muhammadiyah Gombong.
4. Endah Setianingsih, M. Kep, selaku dosen Pembimbing yang telah memberikan bimbingan dan arahannya sehingga penulis dapat menyelesaikan kti ini.
5. Seluruh dosen Program Studi Diploma III Keperawatan Universitas Muhammadiyah Gombong.

Semoga jasa kebaikan bapak dan ibu tercatat sebagai amal baik yang akan mendapatkan balasan dari Allah SWT. Penulis menyadari bahwa kti ini masih banyak kekurangan. Semoga kti ini memberi manfaat baik bagi penulis, pembaca dan perkembangan pengetahuan kesehatan.

Gombong, 2023

Asyifa Arnanda Mustika

DAFTAR ISI

Halaman Pernyataan Persetujuan Publikasi	ii
Halaman Persetujuan	iii
Lembar Pengesahan.....	iv
Daftar Isi.....	v
Abstrak	vii
Kata Pengantar.....	ix
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan	4
D. Manfaat.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	6
A. Asuhan Keperawatan Pada Pasien Stroke Non Hemoragik dengan Resiko Ketidakefektifan Perfusi Jaringan Serebral.....	6
B. Stroke Non Hemoragik.....	15
C. <i>Slow Stroke Back Massage</i>	22
BAB III METODE PENELITIAN	27
A. Desain Penelitian.....	27
B. Subjek Penelitian.....	27
C. Definisi Operasional.....	27
D. Instrumen Studi Kasus.....	28
E. Metode Pengumpulan Data.....	29
F. Lokasi dan Waktu Studi Kasus	29
Analisa Data.....	30
G. Etika Studi Kasus	30
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	32
A. Hasil.....	32
B. Pembahasan	46

BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	52
---	-----------

A. Kesimpulan	52
---------------------	----

B. Saran	53
----------------	----

DAFTAR PUSTAKA

LEMBAR KONSULTASI

LAMPIRAN

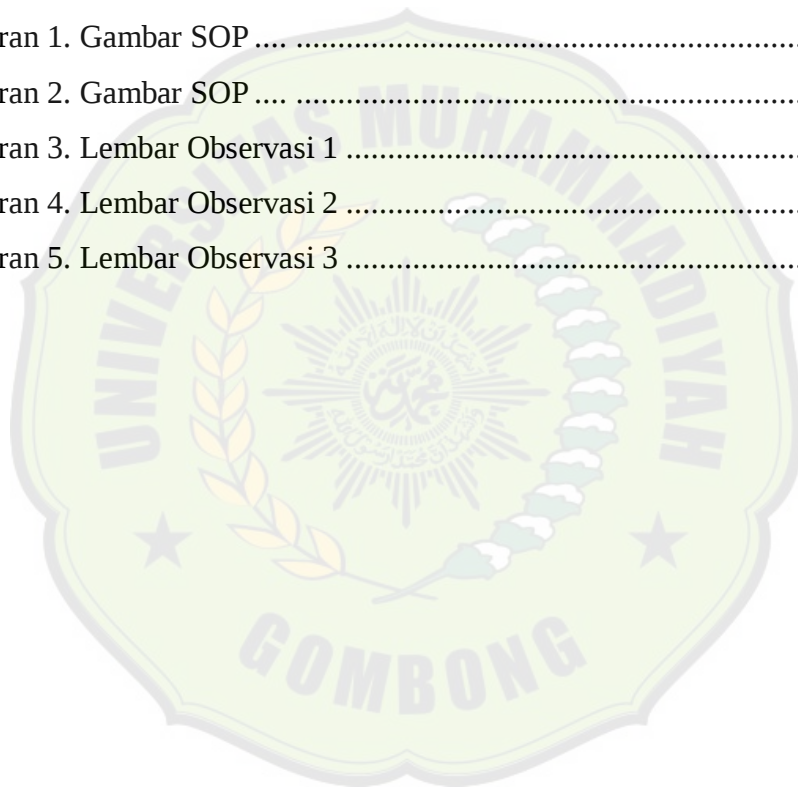
Lampiran 1. Gambar SOP	56
------------------------------	----

Lampiran 2. Gambar SOP	56
------------------------------	----

Lampiran 3. Lembar Observasi 1	57
--------------------------------------	----

Lampiran 4. Lembar Observasi 2	57
--------------------------------------	----

Lampiran 5. Lembar Observasi 3	57
--------------------------------------	----



**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR
UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai Civitas Akademika Universitas Muhammadiyah Gombong, saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Asyifa Arnanda Mustika
NIM : A02020016
Program : Diploma III Keperawatan
Studi : Fakultas Ilmu Kesehatan
Jenis Karya : KTI (Karya Tulis Ilmiah)

Demi Pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Muhammadiyah Gombong **Hak Bebas Royalti Noneksklusif** atas karya ilmiah saya yang berjudul: "Penerapan Terapi *Slow Stroke Back Massage* pada pasien Stroke Non Hemoragik dengan Resiko Ketidakefektifan Perfusi Jaringan Serebral"

Beserta perangkat yang ada (Jika diperlukan), dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini. Universitas Muhammadiyah Gombong berhak menyimpan, mengalih media/formatkan mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik hak cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Gombong, September 2023



Asyifa Arnanda Mustika

PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM DIPLOMA TIGA

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

2022/2023

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Asyifa Arnanda Mustika

NIM : A02020016

Program Studi : Keperawatan Program Diploma III

Institusi : Universitas Muhammadiyah Gombong

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 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.

Gombong, September 2023



Asyifa Arnanda Mustika

Nursing Study Program Diploma Associate Degree
Faculty of Health Sciences
University of Muhammadiyah Gombong
KTI, March 2023
Asyifa Arnanda Mustika¹, Endah Setianingsih²

ABSTRACT

APPLICATION OF SLOW STROKE BACK MASSAGE THERAPY IN NON-HEMORRHAGIC STROKE PATIENTS WITH THE RISK OF INEFFECTIVENESS OF CEREBRAL SYSTEM PERFUSION IN EMERGENCY DEPARTMENT

Background: Stroke is the process of embolic ischemia and cerebral thrombosis. The condition of stroke patients who come to the ER comes with complaints of muscle weakness. If the stroke is not treated quickly it can cause nerve death caused by blockage of blood vessels. The nursing diagnosis that arises in non-hemorrhagic stroke patients is the risk of ineffectiveness of cerebral tissue perfusion. Nonpharmacological management is carried out to overcome muscle weakness and lower blood pressure with the application of *slow stroke back massage therapy*.

Research objective: The purpose of this case study is to determine nursing care in non-hemorrhagic stroke patients including nursing assessment, intervention, implementation, and evaluation.

Method: This research uses the case study method by collecting interviews, observations and literature studies.

Results: After the application of nonpharmacological therapy *slow stroke back massage in stroke* patients obtained results from a decrease in blood pressure of less than 10mmHg in all three patients.

Conclusion: The final evaluation is that the patient feel better by decreasing blood pressure.

Recommendation: Slow Stroke Back Massage *technique* to lower blood pressure.

Keywords: *Non Hemorrhagic Stroke, Risk of Ineffectiveness of Cerebral Tissue Perfusion, Slow Stroke Back Massage.*

¹Nursing Student of Muhammadiyah Gombong University

²Nursing Lecturer at Muhammadiyah Gombong University

Program Studi Keperawatan Program Diploma Tiga
Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Gombong
KTI, Maret 2023
Asyifa Arnanda Mustika¹, Endah Setianingsih²

ABSTRAK

PENERAPAN TERAPI *SLOW STROKE BACK MASSAGE* PADA PASIEN STROKE NON HEMORAGIC DENGAN RESIKO KETIDAKEFEKTIFAN PERFUSI JARINGAN SEREBRAL DI INSTALASI GAWAT DARURAT

Latar belakang: Stroke merupakan proses terjadinya iskemia emboli dan trombosis serebral. Kondisi pasien stroke yang datang ke IGD datang dengan keluhan kelemahan otot. Jika stroke tidak ditangani dengan cepat dapat menyebabkan kematian saraf yang disebabkan adanya penyumbatan pembuluh darah. Diagnosa keperawatan yang muncul pada pasien stroke non hemoragik adalah resiko ketidakefektifan perfusi jaringan serebral. Penatalaksanaan nonfarmakologi yang dilakukan untuk mengatasi kelemahan otot dan menurunkan tekanan darah dengan penerapan terapi *slow stroke back massage*.

Tujuan penelitian: Tujuan studi kasus ini adalah untuk mengetahui asuhan keperawatan pada pasien stroke non hemoragik meliputi pengkajian, intervensi, implementasi, dan evaluasi keperawatan.

Metode: Penelitian ini menggunakan metode studi kasus dengan pengumpulan wawancara, observasi dan studi kepustakaan.

Hasil: Setelah dilakukan penerapan tindakan terapi nonfarmakologi *slow stroke back massage* pada pasien stroke mendapatkan hasil dari penurunan tekanan darah kurang dari 10mmHg pada ketiga pasien.

Kesimpulan: Evaluasi terakhir yaitu pasien merasakan membaik dengan tekanan darah menurun.

Rekomendasi: Teknik *Slow Stroke Back Massage* untuk menurunkan tekanan darah.

Kata kunci: *Stroke Non Hemoragik, Resiko Ketidakefektifan Perfusi Jaringan Serebral, Slow Stroke Back Massage.*

¹Mahasiswa Keperawatan Universitas Muhammadiyah Gombong

²Dosen Keperawatan Universitas Muhammadiyah Gombong

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Menurut Blach *et al.*, 2020, stroke merupakan penyakit yang termasuk dalam kategori penyakit tidak menular. Saat otak mengalami stroke iskemik, otak kehilangan fungsinya dalam menyediakan aliran darah, oksigen dan nutrisi untuk otak. Perubahan ini mengganggu fungsi saraf normal. Ini akhirnya menyebabkan kematian saraf / nekrosis karena penyumbatan pembuluh darah. Jaringan otak sensitif terhadap perubahan dan perawatan yang diperlukan untuk mencegah iskemia reversibel pada infark ireversibel yang sempit. Penghapusan gejala neurologis sebagian atau seluruhnya dengan metode intervensi akut, baik invasif atau non-invasif. Pasien stroke yang datang ke IGD rumah sakit tentunya membutuhkan penanganan yang cepat dan tepat, sehingga penting agar IGD memiliki standar pelayanan.

Stroke menempati peringkat 4 daftar penyakit menular setelah hipertensi, diabetes militus, dan stroke hemoragik di kabupaten kebumen. Setiap tahunnya, sebanyak 78 orang menderita stroke hemoragik dan sisanya penderita stroke non hemoragik. (Profil Kesehatan Kabupaten Kebumen, 2015).

Kondisi klinis ini dapat didahului oleh banyak faktor penyebab dan sering dikaitkan dengan penyakit kronis yang mengarah ke penyakit pembuluh darah seperti penyakit jantung, hipertensi, diabetes, obesitas, kolesterol, merokok, dan stres. Penatalaksanaan stroke sebaiknya dilakukan di unit gawat darurat (Pulwani, 2018).

Ada beberapa terapi penatalaksanaan pada penderita stroke non hemoragik yaitu, untuk meningkatkan perfusi darah ke otak, membantu lisis bekuan darah, mencegah trombosis lanjutan, melindungi jaringan otak yang masih aktif, dan dapat mencegah cedera pada sekunder lainnya (Firdayanti, 2016). Upaya ini berfokus pada kelangsungan hidup pasien dan pencegahan komplikasi lebih lanjut. Ada beberapa perawatan di IGD yang perlu dilakukan yakni menekankan pengkajian neurologi, dukungan respirasi, pemantauan tanda-tanda vital secara rutin,

pengaturan posisi tubuh guna mencegah aspirasi kontraktur, pemantauan status cairan, status gizi, dan memberi arahan terhadap pasien untuk mengejan saat defekasi karena akan menaikkan tekanan intrakranial (Kowalk, wels dan mayer, 2017).

Brunner dan Suddarth, 2018, penatalaksanaan pasien stroke non hemoragik di IGD meliputi penanganan nonfarmakologi dan farmakologi. Untuk pengobatan nonfarmakologis, peningkatan intrakranial (ICP) dapat diberikan. Pemantauan hemodinamik berkelanjutan atau tujuan tekanan darah tetap kontroversial pada pasien yang tidak menerima terapi trombolitik Sebagai terapi farmakologis: antikoagulan, aspirin, heparin, antihipertensi.

Tujuan penilain peredaran darah adalah mengetahui dan mengevaluasi kinerja jantung dan pembuluh darah saat memompa darah ke seluruh tubuh. Penilaian sirkulasi mencakup tekanan darah, denyut jantung, kondisi ujung (dingin atau hangat), sianosis, dan kongesti jugularis (Sartono, *et al.* 2013).

Risiko ketidakefektifan perfusi jaringan serebral, yaitu berkurangnya aliran darah ke jaringan otak, yang berdampak pada kesehatan. Ketika masalah terkait pengobatan terjadi, risiko penurunan perfusi jaringan serebral dikaitkan dengan obstruksi aliran arteri, gangguan mekanisme aliran vena/arteri, dan gangguan transportasi oksigen kapiler/alveolar. Ketika iskemia serebral bersifat sementara, oklusi sebagian atau seluruh pembuluh darah mengganggu aliran darah otak. Serangan iskemik transien biasanya tidak menyebabkan neuropati.

Menurut Kriteria Diagnostik Keperawatan Indonesia (SDKI), risiko ketidakefektifan perfusi jaringan otak masuk dalam kategori fisiologis subkategori sirkulasi. Risiko kondisi perfusi jaringan otak yang tidak efektif yang mengurangi aliran darah ke otak. Data utama yang menarik adalah kelainan pada periode protrombin atau tromboplastin parsial yang menentukan proses pembekuan darah di otak (Tim DPP PPNI DPP Pokja SDKI, 2017).

Intervensi yang dilakukan untuk menurunkan nyeri pada pasien stroke non hemoragik menggunakan cara non farmakologi dan farmakologi. Metode farmakologi adalah yang menggunakan obat-obatan yang diresepkan oleh dokter, sedangkan metode nonfarmakologi adalah yang menggunakan metode alternatif

seperti terapi pijat untuk merelaksasi pembuluh darah dan memperlancar aliran darah (Fresia, 2021).

SSBM memijat punggung dengan gerakan membelai perlahan selama 10-15 menit. SSBM secara patofisiologis mempengaruhi penyempitan dinding kapiler, menyebabkan vasodilatasi kapiler dan pembuluh limfatik, meningkatkan aliran oksigen dalam darah, dan merangsang endorfin untuk mengeluarkan metabolisme lebih lancar. Reseptor saraf sensorik dirangsang secara sentral. Perimeter saraf pusat melalui sistem saraf dan saraf desendens diarahkan ke hipotalamus, melepaskan endorfin yang menginduksi perasaan relaksasi. Hal ini menunjukkan bahwa SSBM dapat meningkatkan relaksasi pada pasien stroke. Terapi SSBM ini selama 3 menit selama 3 hari dapat menurunkan tekanan darah (Keramati et., 2019).

Penelitian ini menemukan bahwa efek keperawatan dari *slow stroke back massage* di ruang gawat darurat mengakibatkan penurunan tekanan darah, detak jantung, dan suhu tubuh. Mekanisme *slow back massage* ini meningkatkan aktivitas sistem saraf parasimpatis, memungkinkan saraf menghambat depolarisasi, menurunkan aktivitas sistem saraf simpatis, dan pada akhirnya meningkatkan denyut jantung, stroke, dan stroke, sehingga dapat menurunkan volume, curah jantung, dan tekanan darah (Faujiah & Ardiani 2020).

Manfaat dan efektivitas teknik *slow stroke back massage* (SSBM) di ruang gawat darurat, selain kemampuannya untuk menurunkan tekanan darah, adalah pijatan ini meningkatkan kenyamanan relaksasi pasien dan memiliki efek positif pada sistem kardiovaskular. Manfaat lainnya termasuk: Perubahan sistem tubuh, seperti mengurangi nyeri otot, merangsang regenerasi sel kulit, dan mendukung barrier tubuh (Kusumoningtyas dan Ratnawati, 2018).

Hasil penelitian Husna & Dewi menunjukkan bahwa terdapat pengaruh terapi pijat punggung yang dapat mengubah intensitas nyeri pada pasien stroke yang mengalami perubahan intensitas nyeri sebelum dan sesudah pijat punggung. Oleh karena itu perawat dapat melakukan *slow stroke back massage* untuk pengobatan non farmakologi.

Berdasarkan latar belakang di atas, penulis tertarik untuk melakukan terapi *slow stroke back massage* pada pasien stroke non hemoragik yang berisiko perfusi jaringan otak tidak efektif.

B. Rumusan Masalah

Alasan mengambil judul penerapan terapi stroke slow back massage pada pasien stroke non hemoragik di gawat darurat?

C. Tujuan

1. Tujuan Umum

untuk melihat faktor yang terjadi pada pasien stroke non hemoragik di gawat darurat.

2. Tujuan Khusus

Setelah dilakukan penerapan pada pasien stroke mahasiswa mampu melakukan:

- a. Mendeskripsikan asuhan keperawatan terapi *slow stroke back* pada pasien stroke non hemoragik dengan risiko ketidakefektifan perfusi jaringan serebral
- b. Mendeskripsikan pengkajian terapi *slow stroke back massage* pada pasien stroke non hemoragik dengan risiko ketidakefektifan perfusi jaringan serebral
- c. Mendeskripsikan diagnosa keperawatan terapi *slow stroke back massage* pada pasien stroke non hemoragik dengan risiko ketidakefektifan perfusi jaringan serebral
- d. Mendeskripsikan intervensi keperawatan terapi *slow stroke back massage* pada pasien stroke non hemoragik dengan risiko ketidakefektifan perfusi jaringan serebral
- e. Mendeskripsikan implementasi keperawatan terapi *slow stroke back massage* pada pasien stroke non hemoragik dengan risiko ketidakefektifan perfusi jaringan serebral
- f. Mendeskripsikan evaluasi keperawatan terapi *slow stroke back massage* pada pasien stroke non hemoragik dengan risiko ketidakefektifan perfusi jaringan serebral

- g. Mendeskripsikan tanda gejala sebelum dilakukannya tindakan *Slow Stroke Back Massage*.

D. Manfaat

1. Penulis

Untuk mendapatkan pengalaman dan dapat mengaplikasikan hasil riset keperawatan, khususnya pada studi kasus tentang penerapan terapi *slow stroke back massage* pada pasien stroke non hemoragik dengan masalah gangguan perfusi jaringan serebral.

2. Masyarakat

Dapat mengelola pasien stroke non hemoragic dapat mengetahui penanganan gangguan perfusi jaringan serebral.

3. Rumah sakit

Untuk menambah keluasan teknologi dan ilmu terapan dibidang keperawatan dalam penerapan terapi *slow stroke back massage* pada pasien stroke non hemoragik dengan masalah gangguan perfusi jaringan serebral.

DAFTAR PUSTAKA

- Alchuriyah, Siti, and Chatarina Umbul Wahjuni. "FAKTOR RISIKO KEJADIAN STROKE USIA MUDA PADA PASIEN RUMAH SAKIT BRAWIJAYA SURABAYA The Factors That Affect Stroke at Young Age in Brawijaya Hospital Surabaya." *Jurnal Berkala Epidemiologi* 4, no. 1 (2016): 62–73.
- Anggriani, Anggriani, Zulkarnain Zulkarnain, Sulaiman Sulaiman, and Roni Gunawan. "PENGARUH ROM (Range of Motion) TERHADAP KEKUATAN OTOT EKSTREMITAS PADA PASIEN STROKE NON HEMORAGIC." *Jurnal Riset Hesti Medan Akper Kesdam I/BB Medan* 3, no. 2 (2018): 64.
- Fakultas, Mahasiswa, and Kedokteran Universitas. "Fakultas Kedokteran Universitas Lampung." *Hematemesis Melena Et Causa Gastritis Erosif Dengam Riwayat Penggunaan Obat Nsaid Pada Pasien Laki-Laki Lanjut Usia*. 1, no. September (2013): 72–78.
- Maros, Hikmah, and Sarah Juniar. "Konsep Stroke Hemoragik" (2016): 1–23.
- Pamungkas, Mey, and Enita Dewi. "Literatur Review: Analisis Penanganan Stroke Iskemik Di Instalasi Gawat Darurat Tahun 2016-2020." *Seminar Nasional Keperawatan Universitas Muhammadiyah Surakarta (SEMNASKEP)* (2020): 99–108.
- Pinasthika, Sekar. "Pengaruh Terapi Slow Stroke Back Massage (SSBM) Terhadap Perubahan Tekanan Darah Pada Pasien Stroke Non Hemoragik Di Ruang Melati 4 RSUP. Dr. Soeradji Tirtonegoro Klaten." (*Jkg*) *Jurnal Keperawatan Global* 3, no. 1 (2018): 34–42.
- Stroke, Pasien, and Systematic Review. "DOI: [Http://Dx.Doi.Org/10.33846/Sf12404](http://dx.doi.org/10.33846/Sf12404) Pengaruh Terapi Massage Terhadap Intensitas Nyeri Bahu, Ketegangan Otot Dan Kecemasan Pada Pasien Stroke (" 12, no. 7 (2021): 381–390.
- Tomm, Tomi Bronks, Akrom Akrom, and Agnes Jatiningrum. "Gambaran Medication Error Pada Fase Prescribing Dan Administrasi Pada Pengobatan

Stroke Di Igd Rumah Sakit X Di Yogyakarta.” *Pharmaciana* 7, no. 1 (2017): 25. (2015): 10–17.

Chaerani, Munggaran Muhammad Andika Nugraha Lulu. “Pendahuluan Metode Penelitian Metode” 20, no. September (2021): 319–330.

Eka Pratiwi Syahrim, Wahdaniyah, Maria Ulfah Azhar, and Risnah Risnah. “Efektifitas Latihan ROM Terhadap Peningkatan Kekuatan Otot Pada Pasien Stroke: Study Systematic Review.” *Media Publikasi Promosi Kesehatan Indonesia (MPPKI)* 2, no. 3 (2019): 186–191.

Lestari, Engla Ampia, and Rino M. “Efektifitas Inisiasi Bladder Training Terhadap Inkontinensia Urien Pada Pasien Stroke Non Hemoragik RSUD Raden Mattaher Jambi.” *Jurnal Akademika Baiturahman* 6, no. 2 (2017): 29–33.

Rahmadani, Elsi, and Handi Rustandi. “Peningkatan Kekuatan Otot Pasien Stroke Non Hemoragik Dengan Hemiparese Melalui Latihan Range of Motion (ROM) Pasif.” *Journal of Telenursing (JOTING)* 1, no. 2 (2019): 354–363.

Supardi, Supardi. “Populasi Dan Sampel Penelitian.” *Unisia* 13, no. 17 (1993): 100–108.

Yuliasuti, Retno Ayu. “LSVT LOUD Meningkatkan Kemampuan Komunikasi Verbal Pasien Stroke Iskemik Dengan Disartria Di RSI Jemursari Surabaya.” *Info Kesehatan* 10, no. 1 (2020): 206–213.
https://scholar.google.com/scholar?hl=id&as_sdt=0%2C5&q=LSVT+LOUD+MENINGKATKAN+KEMAMPUAN+KOMUNIKASI+VERBAL++PASIEN+STROKE+ISKEMIK+DENGAN+DISARTRIA+DI+RSI+JEMURSARI++SURABAYA&btnG=.



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
PERPUSTAKAAN
Jl. Yos Sudarso No. 461, Telp./Fax. (0287) 472433 GOMBONG, 54412
Website : <http://library.stikesmhgombong.ac.id/>
E-mail : lib.unimug@gmail.com

SURAT PERNYATAAN CEK SIMILARITY/PLAGIASI

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Sawiji, S.Kep.Ns., M.Sc
NIK : 96009
Jabatan : Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT

Menyatakan bahwa karya tulis di bawah ini **sudah lolos** uji cek similarity/plagiasi:

Judul : Penerapan Terapi Flow Stroke back massage pada pasien stroke non hemoragik dengan pasif
Nama : Astifa Annanda Muchika
NIM : A02020016
Program Studi : D3 Perawatan
Hasil Cek : 16 %

Gombong, 21 Maret 2022

Pustakawan

(Desy Setijawati, M.A.)

Mengetahui,

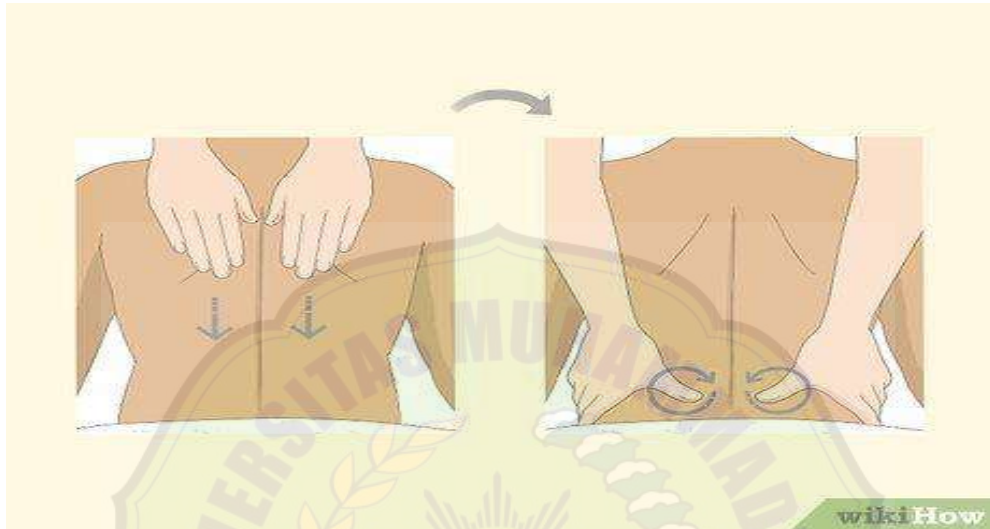
Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, IT



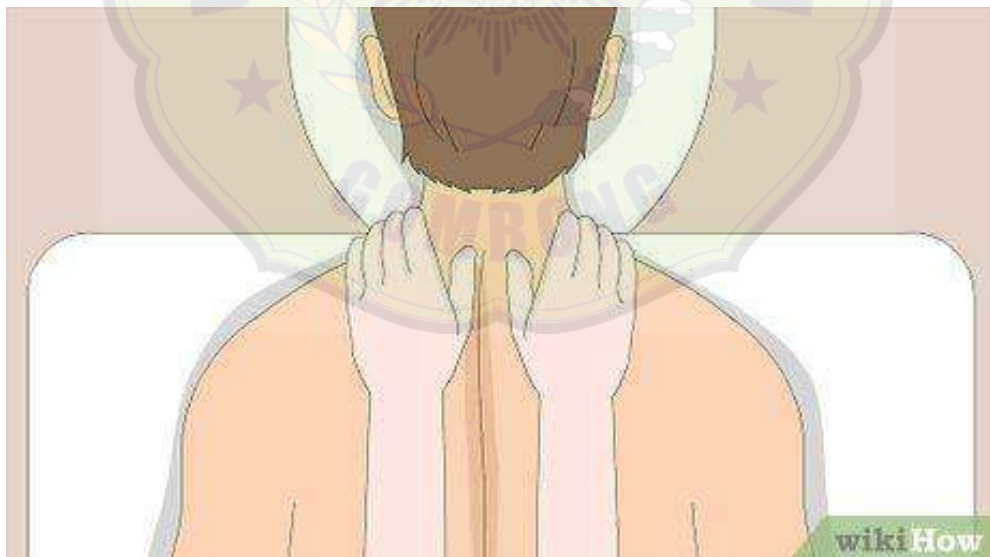
(Sawiji, S.Kep.Ns., M.Sc)

LAMPIRAN

Gambar 1. SOP Pijat Punggung



Gambar 2. SOP Pijat Bahu



Lembar 1. Observasi Penelitian

Nama Pasien	Tekanan Darah			Nadi		
	H-1	H-2	H-3	H-1 3	H-2	H-
Tn. A	167/78 mmHg	150/85 mmHg	145/80 mmHg	90 x/menit	85x/menit	80x/menit
Ny.S	200/90 mmHg	189/85 mmHg	180/86 mmHg	70x/menit	79x/menit	80x/menit
Tn. R	162/90 mmHg	158/59 mmHg	150/86 mmHg	99x/menit	95x/menit	80x/menit

Lembar 2. Observasi Penelitian

Nama Pasien	Tekanan Darah			Nadi		
	H-1	H-2	H-3	H-1 3	H-2	H-
Tn. A	167/78 mmHg	150/85 mmHg	145/80 mmHg	90 x/menit	85x/menit	80x/menit
Ny.S	200/90 mmHg	189/85 mmHg	180/86 mmHg	70x/menit	79x/menit	80x/menit
Tn. R	162/90 mmHg	158/59 mmHg	150/86 mmHg	99x/menit	95x/menit	80x/menit

Lembar 2. Observasi Penelitian

Nama Pasien	Tekanan Darah			Nadi		
	H-1	H-2	H-3	H-1 3	H-2	H-
Tn. A	167/78 mmHg	150/85 mmHg	145/80 mmHg	90 x/menit	85x/menit	80x/menit
Ny.S	200/90 mmHg	189/85 mmHg	180/86 mmHg	70x/menit	79x/menit	80x/menit
Tn. R	162/90 mmHg	158/59 mmHg	150/86 mmHg	99x/menit	95x/menit	80x/menit



**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM DIPLOMA TIGA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG**

Jl. Yos sudarso No. 461 Gombong, Kebumen 54411 Telp./Fax. (0287) 472433, 473750
Website : www.unimugo.ac.id

**LEMBAR KONSULTASI
BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH**

Nama Mahasiswa : Asyifa Arnanda Mustika
NIM : A02020016
Nama Pembimbing : Endah Setianingsih, S, Kep.Ns.,M.Kep

Tanggal	Rekomendasi Pembimbing	Paraf Pembimbing
15/10/ 2022	Konsul tema	
17/10/2022	Konsul Judul	
21/10/2022	Konsul BAB I	
1/11/2022	Konsul BAB I, perbaikan	
4/11/ 2022	Revisi BAB I	
5/11/ 2022	BAB I difokuskan BAB I perbaikan	
7/11/ 2022	Konsul BAB I dan II	
15/11/2022	Konsul BAB I dan III	
16/11/ 2022	Uji Turniti Acc sidang proposal	
10/3/2023	Perbaikan BAB IV dan V	
16/3/2023	Perbaikan	
18/3/2023	Perbaikan	
20/3/ 2023	Perbaikan Abstrak	
	ACC Uji Hasil	
20/3/2023	ACC Abstrak	

Mengetahui

Ketua Program Studi



Hendri Setiawan, S.Kep.Ns.,M.Kep

INFORMED CONSENT

(Persetujuan Menjadi Partisipan)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapat penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai penelitian yang akan dilakukan oleh Asyifa Arnanda Mustika dengan judul "PENERAPAN TERAPI *SLOW STROKE BACK MASSAGE* PADA PASIEN STROKE NON HEMORAGIK DENGAN RESIKO KETIDAKEFEKTIFAN PERFUSI JARINGAN SEREBRAL".

Saya memutuskan setuju untuk ikut berpartisipasi pada penelitian ini secara sukarela tanpa paksaan. Bila selama penelitian ini saya menginginkan mengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan sewaktu-waktu tanpa sanksi apapun.

18 Januari 2023

Yang memberikan persetujuan
saksi



Asyifa 18 Januari 2023

Peneliti

INFORMED CONSENT

(Persetujuan Menjadi Partisipan)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapat penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai penelitian yang akan dilakukan oleh Asyifa Arnanda Mustika dengan judul "PENERAPAN TERAPI *SLOW STROKE BACK MASSAGE* PADA PASIEN STROKE NON HEMORAGIK DENGAN RESIKO KETIDAKEFEKTIFAN PERFUSI JARINGAN SEREBRAL".

Saya memutuskan setuju untuk ikut berpartisipasi pada penelitian ini secara sukarela tanpa paksaan. Bila selama penelitian ini saya menginginkanmengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan sewaktu-waktu tanpa sanksi apapun.

19 Januari 2023

Yang memberikan persetujuan
saksi

Asyifa 19 Januari 2023

Peneliti

INFORMED CONSENT

(Persetujuan Menjadi Partisipan)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapat penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai penelitian yang akan dilakukan oleh Asyifa Arnanda Mustika dengan judul "PENERAPAN TERAPI *SLOW STROKE BACK MASSAGE* PADA PASIEN STROKE NON HEMORAGIK DENGAN RESIKO KETIDAKEFEKTIFAN PERFUSI JARINGAN SEREBRAL".

Saya memutuskan setuju untuk ikut berpartisipasi pada penelitian ini secara sukarela tanpa paksaan. Bila selama penelitian ini saya menginginkanmengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan sewaktu-waktu tanpa sanksi apapun.

20 Januari 2023

Yang memberikan persetujuan
saksi

Asyifa 20 Januari 2023

Peneliti

