



KARYA ILMIAH AKHIR

**IMPLEMENTASI *SHAKER EXERCISE* DALAM MENGATASI
GANGGUAN DISFAGIA PADA PASIEN STROKE INFARK
DENGAN MASALAH KEPERAWATAN GANGGUAN
MENELAN DI RUANG MELATI RSD
dr. SOEBANDI JEMBER**

Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Persyaratan Dalam Menyelesaikan
Program Profesi “Ners”

Oleh:

Maulidini Balkis, S.Kep
NIM: 2401031042

**PROGRAM PROFESI NERS
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JEMBER
TAHUN 2025**

KARYA ILMIAH AKHIR

**IMPLEMENTASI *SHAKER EXERCISE* DALAM MENGATASI
GANGGUAN DISFAGIA PADA PASIEN STROKE INFARK
DENGAN MASALAH KEPERAWATAN GANGGUAN
MENELAN DI RUANG MELATI RSD
dr. SOEBANDI JEMBER**

Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Persyaratan Dalam Menyelesaikan
Program Profesi Ners

Oleh:

Maulidini Balkis, S.Kep
NIM: 2401031042

**PROGRAM PROFESI NERS
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JEMBER
TAHUN 2025**

HALAMAN PERSETUJUAN



HALAMAN PERSETUJUAN

IMPLEMENTASI *SHAKER EXERCISE* DALAM MENGATASI GANGGUAN DISFAGIA PADA PASIEN STROKE INFARK DENGAN MASALAH KEPERAWATAN GANGGUAN MENELAN DI RUANG MELATI RSD dr. SOEBANDI JEMBER

Oleh:

Maulidini Balkis, S.Kep
NIM: 2401031042

KIA ini telah diperiksa oleh pembimbing dan telah disetujui untuk Karya Ilmiah
Akhir Program Studi Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Jember

Jember, 10 Juli 2025
Pembimbing



(Ns. Ginanjar Sasmito Adi, M.Kep., Sp.Kep.M.B)
NIP/NPK: 1990021011509368

PENGESAHAN

IMPLEMENTASI *SHAKER EXERCISE* DALAM MENGATASI GANGGUAN DISFAGIA PADA PASIEN STROKE INFARK DENGAN MASALAH KEPERAWATAN GANGGUAN MENELAN DI RUANG MELATI RSD dr. SOEBANDI JEMBER

Oleh:

Maulidini Balkis, S.Kep

NIM: 2401031042

Dewan Penguji Ujian Karya Ilmiah Akhir (KIA) pada Program Studi Profesi Ners
Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jember

Jember, 10 Juli 2025

Penguji

1. Penguji I : Asmuji, SKM., M.Kep. (.....)
NIP. 197206152005011004
2. Penguji II : Dr. Ns. Cipto Susilo, S.Kep., S.Pd, M.Kep (.....)
NPK. 1970071519305382
3. Penguji III : Ns. Ginanjar S. A, M.Kep., Sp.Kep.MB (.....)
NPK. 1990021011509368

Mengetahui
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Jember



(Ns. Sri Wahyuni-Adriani, S.Kep., M.Kep., Sp.Kep.Kom)
NPK. 1988030311703821



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JEMBER

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Jl. Karimata No. 49 Jember 68121 Jawa Timur Indonesia

Kotak Pos 104 Telp. 0331-336728 Fax. 0331-337957

Website : <http://www.unmuhiember.ac.id> E-mail: fikes@unmuhiember.ac.id



SURAT PERNYATAAN KEABSAHAN KARYA ILMIAH

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Maulidini Balkis, S.kep
NIM : 2401031042
Tempat, tanggal lahir : Bontang, 27 Mei 2002
Agama : Islam
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Jl. Cunedak No 57 RT 002 / RW 003 Desa Sukosari -
Kec. Sukowono Kab. Jember
Jurusan/Program Studi : Profesi Ners
Fakultas : Ilmu Kesehatan
Universitas : Universitas Muhammadiyah Jember

Dengan ini menyatakan bahwa Karya Ilmiah Akhir, dengan Judul di bawah ini :

Implementasi Shaker Exercise Dalam Mengatasi Gangguan Disfagia Pada Pasien
stroke Infark Dengan Masalah Keperawatan Gangguan Menelan Di Ruang
Melati PSD dr. Soebandi Jember

1. Penelitian dengan judul tersebut di atas benar-benar telah saya lakukan sebagaimana yang sudah ditulis dalam metode penelitian.
2. Adalah benar karya saya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain dan saya ajukan sebagai bahan ujian akhir skripsi.
3. Apabila dikemudian hari terbukti bahwa karya ilmiah ini bukan karya saya sendiri atau plagiat hasil karya orang lain, maka saya bersedia menerima sanksi sesuai ketentuan perundang-undangan yang berlaku

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Jember, 10 Juli 2025
Yang Membuat Pernyataan,


1000
METERA
TEMPEL
0F3F6AMX246115863

(Maulidini Balkis, S.kep)
NIM. 2401031042

MOTTO

“Apa yang ada disisimu akan lenyap dan apa yang ada di sisi Allah adalah kekal.
Kami pasti akan memberi balasan kepada orang-orang yang sabar dengan pahala
yang lebih baik daripada apa yang selalu mereka kerjakan”

(Qs. An-Nahl:96)



KATA PENGANTAR

Puji syukur saya panjatkan kepada Allah SWT, karena atas berkat dan rahmat-Nya, saya dapat menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir ini. Penulisan Karya Ilmiah Akhir ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Ners pada Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jember. Saya menyadari bahwa, tanpa bantuan dan bimbingan dari pihak pada penyusunan Karya Ilmiah Akhir ini, sangatlah sulit bagi saya untuk menyelesaikan laporan ini. Oleh karena itu, saya mengucapkan terima kasih kepada:

1. Dr. Hanafi, M.Pd selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Jember.
2. Ns. Sri Wahyuni Adriani, S.Kep., M.Kep., Sp.Kep.Kom selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan universitas Muhammadiyah Jember
3. Ns. Ginanjar Sasmito Adi, M.Kep.,Sp.Kep.M.B selaku pembimbing, yang dengan tulus ikhlas telah memberikan arahan dan masukan dalam penyusunan Karya Ilmiah Akhir ini.
4. Bapak dan ibu Dosen Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jember yang telah memberikan bekal bagi penulis melalui materi materi kuliah yang penuh nilai dan makna dalam penyempurnaan karya ilmiah akhir ini.
5. Ayah Rahmad Yulianto dan Mama Luluk Qomariyah yang selalu memberikan support dan doa yang tiada henti untuk saya.
6. Adik adik saya tercinta yang senantiasa mendoakan dan memberi semangat setiap hari.
7. Dimas Rizqi Apriansah, S.T seseorang yang selalu ada untuk saya, terimakasih telah sabar menemani setiap proses yang saya lalui selama ini, memberikan dukungan tanpa henti, memberikan semangat, dan selalu meyakinkan saya bahwa saya bisa mencapai impian-impian saya, *you have done too much good for me, thank you for trying for me.*
8. Teman teman yang telah membantu kelancaran dalam penyusunan karya ilmiah akhir ini.

Selanjutnya, penulis menyadari bahwa karya ilmiah akhir ini masih banyak kekurangan dan masih jauh dari kesempurnaan. Untuk itu penulis sangat mengharapkan saran dan kritik yang sifatnya membangun demi perbaikan di masa mendatang.

Jember, 10 Juli 2025

Penulis

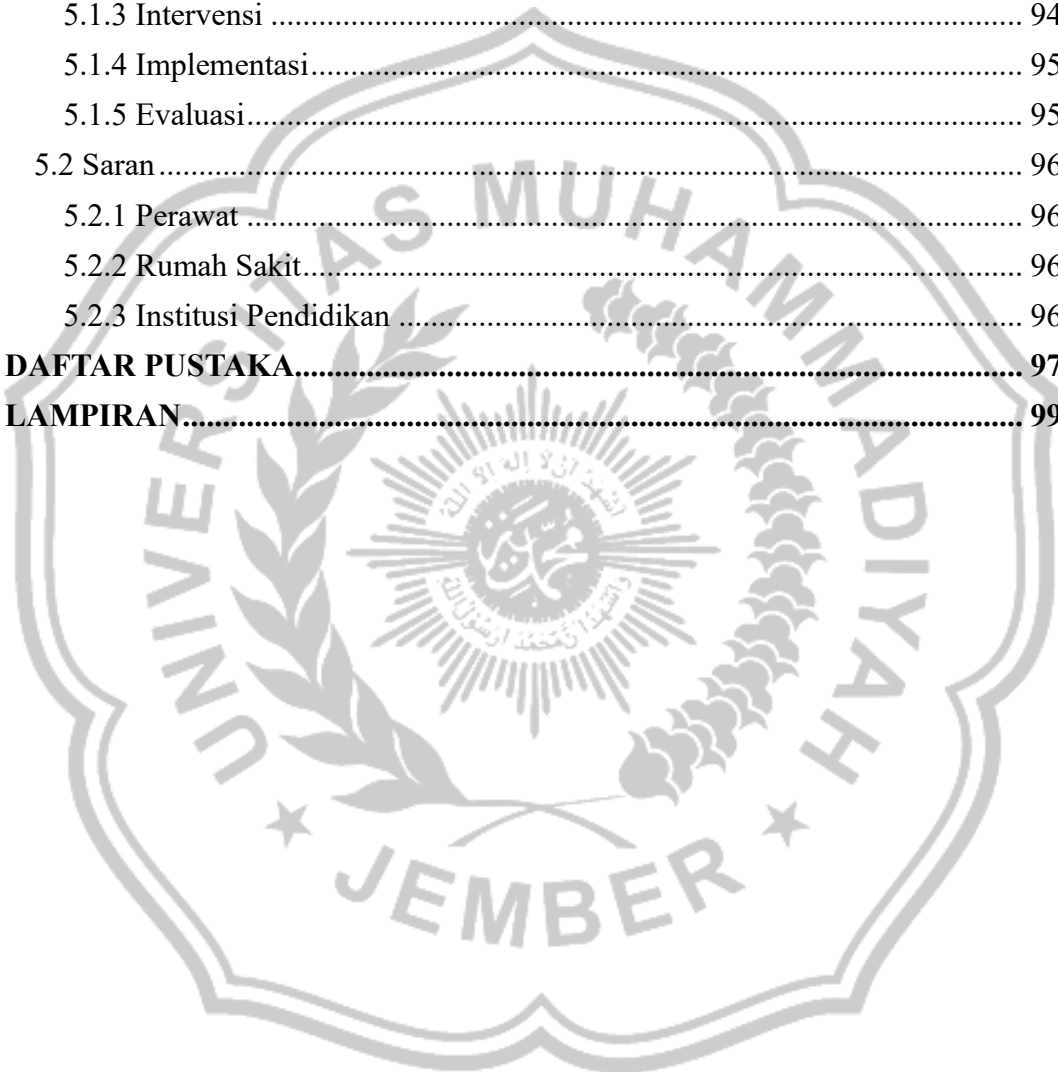


DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL DEPAN	i
HALAMAN SAMPUL DALAM.....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
PERNYATAAN KARYA SENDIRI	v
MOTTO	vii
KATA PENGANTAR.....	viii
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
DAFTAR GAMBAR.....	xv
ABSTRAK	xvi
ABSTRACT.....	xvii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Batasan Masalah.....	4
1.3 Rumusan Masalah	4
1.4 Tujuan.....	5
1.5 Manfaat.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
2.1 Konsep Dasar Stroke Infark	7
2.1.1 Definisi Stroke Infark	7
2.1.2 Anatomi Fisiologi	9
2.1.3 Etiologi Stroke Infark	16
2.1.4 Klasifikasi Stroke Infark.....	19
2.1.5 Patofisiologi Stroke Infark.....	20
2.1.6 Manifestasi Klinis Stroke Infark.....	21
2.1.7 Komplikasi Stroke Infark	23
2.1.8 Pemeriksaan Penunjang Stroke Infark	24
2.1.8 Penatalaksanaan Stroke Infark.....	25
2.2 Konsep Gangguan Menelan	31
2.2.1 Definisi Gangguan Menelan	31
2.2.2 Etiologi Gangguan Menelan	32
2.2.3 Batasan Karakteristik Gangguan Menelan	33

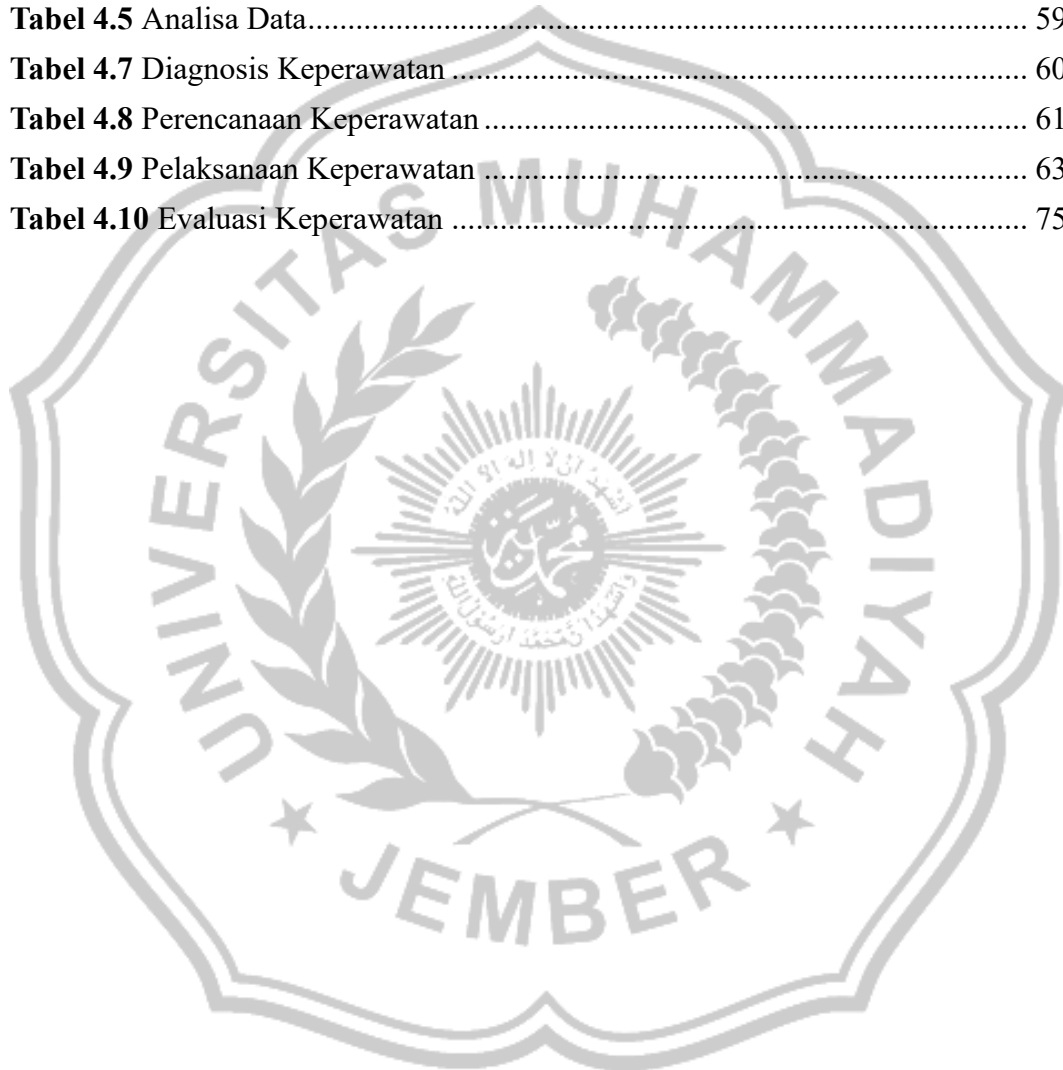
2.2.4 Fokus Pengkajian Gangguan Menelan	35
2.3 Konsep <i>Shaker Exercise</i>	36
2.3.1 Definisi <i>Shaker Exercise</i>	36
2.3.2 Tujuan <i>Shaker Exercise</i>	38
2.3.3 Manfaat <i>Shaker Exercise</i>	38
2.3.4 Prinsip Latihan <i>Shaker Exercise</i>	39
2.4 Konsep Asuhan Keperawatan	40
2.4.1 Pengkajian	40
2.4.2 Diagnosa Keperawatan	43
2.4.3 Rencana Keperawatan	43
2.5 Keaslian Penelitian	47
BAB III METODE PENELITIAN	50
3.1 Jenis dan Rancangan Penelitian	50
3.2 Subjek Penelitian	50
3.3 Fokus Penelitian	50
3.4 Lokasi dan Waktu Penelitian	50
3.5 Instrumen Penelitian	51
3.6 Metode Pengumpulan Data	52
3.6.1 Pendekatan Proses Keperawatan	52
3.6.2 Teknik/Metode Pengambilan Data	53
3.7 Etik Penelitian	54
3.7.1 <i>Informed Consent</i>	54
3.7.2 <i>Anonymity</i>	54
3.7.3 <i>Confidentiality</i>	54
3.7.4 <i>Justice</i>	54
3.7.5 <i>Beneficience</i>	54
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	55
4.1 Hasil	55
4.1.1 Pengkajian	55
4.1.2 Diagnosis Keperawatan	60
4.1.3 Perencanaan	61
4.1.4 Pelaksanaan	63
4.1.5 Evaluasi	75
4.2 Pembahasan	78
4.2.1 Pengkajian	78
4.2.2 Diagnosa Keperawatan	80

4.2.3 Perencanaan	82
4.2.4 Implementasi.....	83
4.2.5 Evaluasi.....	90
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	94
5.1 Kesimpulan.....	94
5.1.1 Pengkajian	94
5.1.2 Diagnosis	94
5.1.3 Intervensi	94
5.1.4 Implementasi.....	95
5.1.5 Evaluasi.....	95
5.2 Saran.....	96
5.2.1 Perawat	96
5.2.2 Rumah Sakit.....	96
5.2.3 Institusi Pendidikan	96
DAFTAR PUSTAKA.....	97
LAMPIRAN.....	99



DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Artikel Penelitian terkait.....	47
Tabel 4.1 Identitas Klien.....	55
Tabel 4.2 Riwayat Penyakit	55
Tabel 4.3 Pola Fungsi Kesehatan.....	56
Tabel 4.4 Pemeriksaan Fisik.....	57
Tabel 4.5 Analisa Data.....	59
Tabel 4.7 Diagnosis Keperawatan	60
Tabel 4.8 Perencanaan Keperawatan	61
Tabel 4.9 Pelaksanaan Keperawatan	63
Tabel 4.10 Evaluasi Keperawatan	75



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Informed Consent	100
Lampiran 2 Instrument RAPIDS.....	101
Lampiran 3 Instrument Derajat Disfagia.....	103
Lampiran 4 Hasil Pengkajian	104
Lampiran 5 SOP <i>Shaker Exercise</i>	113
Lampiran 6 Dokumentasi Kegiatan.....	115
Lampiran 7 SAP Gangguan Menelan.....	116



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Anatomi Otak.....	9
Gambar 2.2 12 <i>Nervus Cranialis</i>	12
Gambar 2.3 Sirkulasi darah ke otak.....	15
Gambar 2.4 Patofisiologi CVA Infark	21
Gambar 2.5 Posisi <i>Shaker Exercise</i>	37



ABSTRAK

Abstrak

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JEMBER
PROGRAM STUDI PROFESI NERS
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Karya Ilmiah Akhir, Juli 2025

Maulidini Balkis

Implementasi *Shaker Exercise* Dalam Mengatasi Gangguan Disfagia Pada Pasien Stroke Infark Dengan Masalah Keperawatan Gangguan Menelan Di Ruang Melati RSD Dr. Soebandi Jember

Xvi + 118 halaman + 7 Lampiran + 5 Gambar + 11 Tabel

Abstrak

Latar Belakang: Kerusakan pada bagian tertentu di otak akibat stroke dapat menyebabkan berbagai dampak, seperti gangguan fisik dalam bergerak, kesulitan berbicara, hingga masalah menelan. Tindakan yang digunakan untuk mengatasi kesulitan menelan pada pasien stroke adalah dengan menggunakan *shaker exercise*. *Shaker Exercise* merupakan suatu rehabilitasi untuk memperkuat otot yang lemah dan mengatasi kesulitan menelan pada otot-otot suprahyoid di leher yang meningkatkan gerakan ke atas dan ke depan dari tulang hyoid dan laring saat menelan kemudian terjadi peningkatan pembukaan sfingter esofagus bagian atas sehingga makanan masuk ke saluran pencernaan bagian bawah. **Tujuan:** Tujuan studi penelitian ini untuk mengetahui efektifitas *Shaker exercise* pada pasien stroke infark. **Metode:** Desain yang digunakan dalam penelitian ini yaitu studi kasus dengan metode wawancara, observasi, dan studi dokumentasi. Subjek penelitian ini berjumlah tiga klien yang mengalami stroke dengan masalah keperawatan gangguan menelan. **Hasil:** Berdasarkan evaluasi pada ketiga klien tidak terjadi peningkatan kemampuan menelan pada klien setelah diberikan terapi *shaker exercise* di hari pertama dan kedua. Pada perkembangan kemampuan menelan pada ketiga klien mengalami peningkatan kemampuan menelan setelah dilakukan *Shaker Exercise* pada hari ketiga. **Simpulan:** *Shaker exercise* efektif dalam meningkatkan kemampuan menelan pada pasien stroke dengan masalah keperawatan gangguan menelan.

Kata Kunci: Gangguan Menelan, *Shaker Exercise*, Stroke Infark

ABSTRACT

Abstract

MUHAMMADIYAH UNIVERSITY OF JEMBER
NURSING PROFESSIONAL STUDY PROGRAM
FACULTY OF HEALTH SCIENCES

Final Scientific Paper, July 2025

Maulidini Balkis

Implementation of Shaker Exercise in Overcoming Dysphagia Disorders in Stroke Infarction Patients with Nursing Problems of Swallowing Disorders in the Melati Room of Dr. Soebandi Regional Hospital, Jember
Xvi + 118 pages + 7 Attachments + 5 Images + 11 Tables

Abstract

Background: Damage to certain parts of the brain due to stroke can cause various impacts, such as physical impairment in movement, difficulty speaking, and swallowing problems. The action used to overcome swallowing difficulties in stroke patients is by using shaker exercise. Shaker Exercise is a rehabilitation to strengthen weak muscles and overcome swallowing difficulties in the suprahyoid muscles in the neck that increases the upward and forward movement of the hyoid bone and larynx when swallowing, then there is an increase in the opening of the upper esophageal sphincter so that food enters the lower digestive tract. **Purpose:** The purpose of this research study is to determine the effectiveness of Shaker exercise in stroke infarction patients. **Method:** The design used in this study is a case study with interview, observation, and documentation study methods. The subjects of this study were three clients who experienced stroke with nursing problems of swallowing disorders. **Results:** Based on the evaluation of the three clients, there was no increase in swallowing ability in the clients after being given shaker exercise therapy on the first and second days. In the development of swallowing ability, the three clients experienced an increase in swallowing ability after Shaker Exercise was given on the third day. **Conclusion:** Shaker exercise is effective in improving swallowing ability in stroke patients with nursing problems of swallowing disorders.

Keywords: Swallowing Disorders, Shaker Exercise, Stroke Infarction