

**KARYA TULIS ILMIAH**

**STUDI KASUS PADA PASIEN DEWASA STROKE / CVA (*CEREBRO VASCULER ACCIDENT*) DENGAN MASALAH KEPERAWATAN  
KESIAPAN PENINGKATAN PENGETAHUAN**

**Studi Kasus di Ruang Ahmad Dahlan**

**Rumah Sakit Umum Muhammadiyah Ponorogo**



**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN**

**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**

**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**

**2022**

**KARYA TULIS ILMIAH : ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN  
DEWASA STROKE / CVA ( *CEREBRO VASCULER ACCIDENT*) DENGAN  
MASALAH KEPERAWATAN KESIAPAN PENINGKATAN  
PENGETAHUAN**

**KARYA TULIS ILMIAH**

Diajukan kepada Program Studi Diploma III Keperawatan Fakultas Ilmu  
Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo Untuk Memperoleh Gelar Ahli  
Madya Keperawatan



**NIM 19613328**

**PROGAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**

**2022**

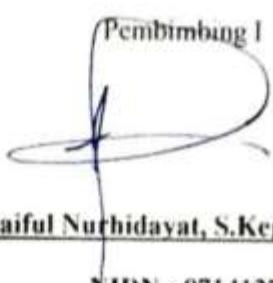
**HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING**

Karya Tulis Oleh      **NINDEAR ORCHID RAIHAN**

Judul                    **ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN  
DEWASA STROKE / CVA (CEREBRO VASCULAR  
ACCIDENT) DENGAN MASALAH KEPERAWATAN  
KESIAPAN PENINGKATAN PENGETAHUAN**

Telah disetujui untuk diujikan di hadapan Dewan Penguji Studi Kasus pada  
tanggal :

Pembimbing I



Saiful Nurhidayat, S.Kep., Ns., M.Kep

NIDN : 0714127901

Pembimbing II



Hery Ernawati, S.Kep., Ns., M.Kep

NIDN : 0711117901

Mengetahui

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Sulistyo Andarmoyo, S.Kep., Ns., M.Kes

NIDN : 0715127903

## HALAMAN PENGESAHAN

Karya Tulis Oleh : NINDEAR ORCHID RAIHAN  
Judul : ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN DEWASA  
STROKE / CVA (*CEREBRO VASCULER ACCIDENT*)  
DENGAN MASALAH KEPERAWATAN KESIAPAN  
PENINGKATAN PENGETAHUAN

Telah diuji dan disetujui oleh Tim Penguji pada Ujian Sidang Studi Kasus di Program Diploma III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Tanggal :

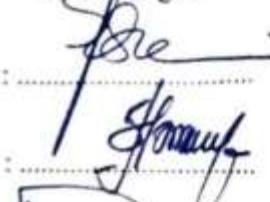
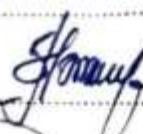
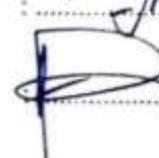
Tim Penguji

Ketua : Nurul Sri Wahyuni, S.Kep.,Ns.,M.Kes

Anggota : 1. Yayuk Dwirahayu, S.Kep.,Ns.,M.Kes

2. Saiful Nurhidayat, S.Kep.,Ns.,M.Kep

Tanda Tangan

:   
:   
: 

Mengetahui

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Sulistyo Andarmoyo, S.Kep., Ns., M.Kes

NIDN : 0715127903

## PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Nindear Orchid Raihan

Nim : 19613328

Instansi : Program Studi Diploma III Keperawatan, Fakultas Ilmu Kesehatan,

Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Menyatakan bahwa Karya Tulis Ilmiah yang berjudul **“Asuhan Keperawatan Pada Pasien Dewasa Stroke / CVA (Cerebro Vascular Accident) Dengan Masalah Keperawatan Kesiapan Peningkatan Pengetahuan”**. Adalah bukan orang lain baik sebagian maupun keseluruhan, kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebutkan sumbernya.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan apabila pernyataan ini tidak benar, saya bersedia mendapatkan sanksi.



## **ABSTRAK**

**STUDI KASUS ASUHAN KEPERAWATAN PASIEN CVA (*CEREBRO VASCULER ACCIDENT*) DENGAN MASALAH KEPERAWATAN**

**KESIAPAN PENINGKATAN PENGETAHUAN**

**Di Ruang Ahmad Dahlan RSU Muhammadiyah Ponorogo**

**Oleh :**

**Nindear Orchid Raihan**

**19613328**

Kesiapan peningkatan pengetahuan merupakan informasi kognitif yang berhubungan dengan topik spesifik cukup untuk memenuhi tujuan kesehatan dan dapat ditingkatkan. Asuhan Keperawatan kesiapan peningkatan pengetahuan di Ruang Ahmad Dahlan RSU Muhammadiyah dilakukan selama tiga hari. Dengan tujuan memberikan asuhan keperawatan kepada pasien stroke. Tujuan penulisan karya tulis ilmiah adalah untuk memperoleh gelar ahli madya keperawatan

Metode penelitian yang digunakan oleh penulis adalah studi kasus. Tindakan keperawatan untuk mengatasi masalah keperawatan antara lain : Mengidentifikasi kesiapan dan kemampuan informasi suatu penyakit dari perawat, Menyediakan materi berupa media leaflet mengenai informasi seputar penyakit yang klien alami. Objek yang digunakan penulis adalah benar pasien yang terkena penyakit stroke. Hasil studi kasus yang dilakukan oleh penulis adalah masalah keperawatan kesiapan peningkatan pengetahuan teratasi.

Kesimpulan dari studi kasus adalah Tindakan yang dilakukan berhasil dan masalah muncul pada pasien teratasi.

**Kata Kunci :** Asuhan keperawatan, Stroke, Kesiapan peningkatan Pengetahuan

## ***ABSTRACT***

### ***CASE STUDY NURSING CARE OF CVA (CEREBRO VASCULER ACCIDENT) PATIENTS WITH NURSING PROBLEMS***

#### ***READINESS FOR INCREASING KNOWLEDGE***

***In the Ahmad Dahlan Room, Muhammadiyah Hospital Ponorogo***

***By :***

***Ninpearl Orchid Raihan***

***19613328***

*Readiness to increase knowledge is cognitive information related to a specific topic sufficient to meet health goals and can be improved. Nursing care for the readiness to increase knowledge in the Ahmad Dahlan Room at RSU Muhammadiyah was carried out for three days. With the aim of providing nursing care to stroke patients. The purpose of writing scientific papers is to obtain an associate degree in nursing*

*The research method used by the author is a case study. Nursing actions to overcome nursing problems include: Identifying the readiness and ability of information on a disease from nurses, Providing material in the form of media leaflets regarding information about the client's illness. The object used by the author is a patient who has had a stroke. The result of the case study conducted by the author is that the problem of nursing readiness to increase knowledge is resolved.*

*The conclusion of the case study is that the action performed was successful and the problem that arose in the patient was resolved.*

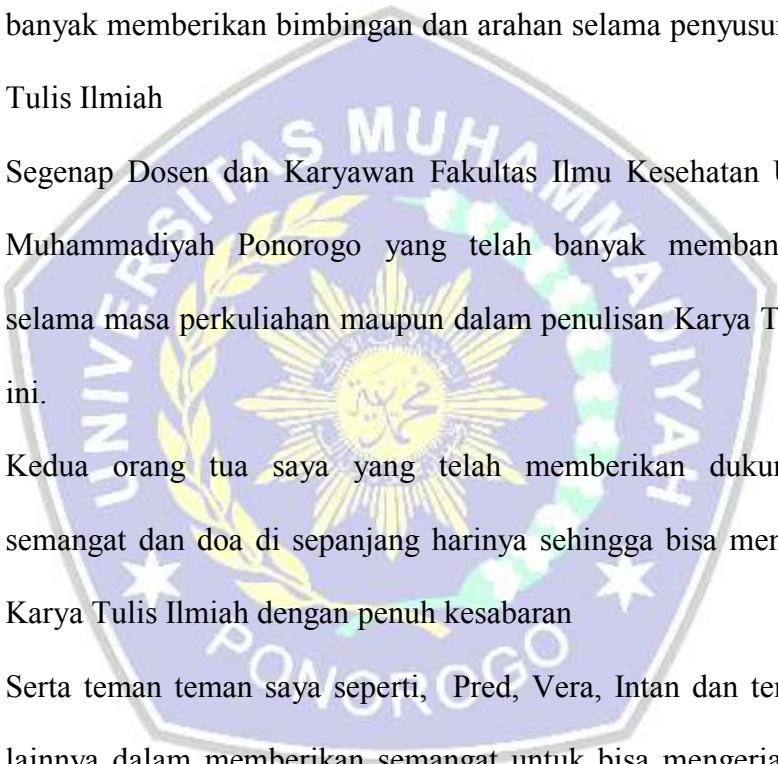
**Keywords:** Nursing care, Stroke, Readiness to increase Knowledge

## KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan hidayah-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan penulisan Karya Tulis Ilmiah ini dengan judul ” ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN DEWASA STROKE / CVA (*CEREBRO VASCULER ACCIDENT*) DENGAN MASALAH KEPERAWATAN KESIAPAN PENINGKATAN PENGETAHUAN” di RSUM Ponorogo. Studi Kasus Ini dibuat untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan pada Program Studi DIII Keperawatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

Penulis sepenuhnya menyadari begitu banyak kekurangan dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah ini, untuk itu penulis dengan besar hati menerima saran dan kritik yang membangun. Di dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini tentunya banyak sekali hambatan dan tantangan yang dihadapi, maka dalam kesempatan ini penulis ingin menyampaikan terimakasih kepada semua pihak, karena atas bantuan, bimbingan, dan dukungannya penulisan Karya Tulis Ilmiah ini dapat terselesaikan, terutama kepada :

1. Dr. Happy Susanto, M A selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan izin sehingga memperlancar dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah
2. Sulistyo Andarmoyo, S.Kep.,Ns.,M.Kes selaku dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang memberikan kemudahan dan izin sehingga memperlancar dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah

- 
3. Rika Maya Sari, S.,Kep.,Ns.,M.Kes selaku kaprodi Diploma 3 Keperawatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah
  4. Saiful Nurhidayat, S.Kep., Ns., M.Kep selaku pembimbing 1 yang telah memberikan bimbingan dan arahan selama penyusunan Karya Tulis Ilmiah
  5. Hery Ernawati, S.Kep.,Ns.,M.Kep selaku pembimbing 2 yang telah banyak memberikan bimbingan dan arahan selama penyusunan Karya Tulis Ilmiah
  6. Segenap Dosen dan Karyawan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah banyak membantu penulis selama masa perkuliahan maupun dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah ini.
  7. Kedua orang tua saya yang telah memberikan dukungan serta semangat dan doa di sepanjang harinya sehingga bisa menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah dengan penuh kesabaran
  8. Serta teman teman saya seperti, Pred, Vera, Intan dan teman teman lainnya dalam memberikan semangat untuk bisa mengerjakan Karya Tulis Ilmiah hingga selesai

Demikian semoga penulisan Studi Kasus ini dapat memberikan manfaat bagi kita semua, terutama untuk prnulis, kalangan akademik, praktisi serta masyarakat umum.

Ponorogo, 29 Juli 2022



## DAFTAR ISI

### **HALAMAN JUDUL**

### **HALAMAN DALAM**

<b>HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING .....</b>	i
<b>HALAMAN PENGESAHAN.....</b>	ii
<b>PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN .....</b>	iii
<b>ABSTRAK .....</b>	iv
<b>KATA PENGANTAR.....</b>	vi
<b>DAFTAR ISI.....</b>	ix
<b>DAFTAR GAMBAR.....</b>	xii
<b>DAFTAR TABEL.....</b>	xiv
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	xv
<b>DAFTAR SINGKATAN .....</b>	xiv
<b>BAB 1 PENDAHULUAN .....</b>	1
1.1. Latar Belakang .....	1
1.2. Identifikasi Masalah .....	5
1.3. Tujuan .....	5
1.4. Manfaat .....	7
<b>BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....</b>	9
2.1 Konsep Dasar Stroke .....	9
2.1.1 Definisi .....	9
2.1.2 Etiologi .....	9
2.1.3 Klasifikasi .....	11
2.1.4 Faktor Resiko .....	12

2.1.5 Manifestasi Klinis.....	14
2.1.6 Patofisiologis .....	15
2.1.7 Pemeriksaan Diagnostik .....	16
2.1.8 Penatalaksanaan.....	17
2.1.9 Komplikasi.....	18
2.1.10 Prognosis .....	19
2.1.11 Pathway .....	20
<b>2.2 Konsep Pengetahuan .....</b>	<b>21</b>
2.2.1 Definisi Kesiapan Peningkatan Pengetahuan .....	22
2.2.2 Etiologi Kesiapan Peningkatan Pengetahuan .....	22
2.2.3 Tanda dan Gejala Kesiapan Peningkatan Pengetahuan.....	22
2.2.4 Klasifikasi Kesiapan Peningkatan Pengetahuan.....	22
<b>2.3 Konsep Asuhan Keperawatan .....</b>	<b>22</b>
2.3.1 Asuhan Keperawatan.....	22
2.3.2 Diagnosa Keperawatan .....	30
2.3.3 Intervensi Keperawatan .....	31
2.3.4 Implementasi Keperawatan .....	34
2.3.5 Evaluasi Keperawatan .....	35
<b>2.4 Hubungan Antar Konsep .....</b>	<b>36</b>
<b>BAB 3 METODE PENELITIAN.....</b>	<b>37</b>
3.1 Metode Penelitian.....	37
3.2 Teknik Penulisan .....	37
3.3 Waktu dan Tempat .....	38

3.4 Pengumpulan Data .....	38
3.5 Alur Kerja ( <i>frame work</i> ) .....	40
3.6 Etika Penulisan .....	41
<b>BAB 4 ASUHAN KEPERAWATAN.....</b>	<b>43</b>
4.1 Pengkajian.....	43
4.1.1 Keluhan Utama .....	44
4.1.2 Riwayat Penyakit Sekarang .....	45
4.1.3 Riwayat Kesehatan Dahulu .....	45
4.1.4 Riwayat Kesehatan Keluarga.....	45
4.1.5 Riwayat Psikososial .....	45
4.1.6 Pola Kesehatan Sehari-hari.....	47
4.1.7 Pemeriksaan Fisik .....	48
4.1.8 Pemeriksaan Penunjang .....	51
4.1.9 Penatalaksanaan.....	52
4.2 Aalisa Data .....	53
4.3 Daftar Masalah .....	54
4.4 Rencana Asuhan Keperawatan.....	55
4.5 Catatan Tindakan Keperawatan.....	57
4.6 Catatan Perkembangan .....	58
<b>BAB 5 PEMBAHASAN .....</b>	<b>60</b>
5.1 Pengkajian .....	60
5.2 Diagnosa Keperawatan.....	64
5.3 Perencanaan.....	65

5.4 Implementasi .....	66
5.5 Evaluasi .....	68
<b>BAB 6 KESIMPULAN DAN SARAN .....</b>	<b>70</b>
6.1 Kesimpulan.....	70
6.2 Saran.....	71
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>73</b>



## **DAFTAR GAMBAR**

Gambar 2.1.11 Pathway Asuhan Keperawatan Stroke .....	20
Gambar 2.4 Hubungan Antar Konsep .....	36
Gambar 3.5 Gambar <i>Frame Work</i> .....	40
Gambar 4.1 Genogram Klien .....	47



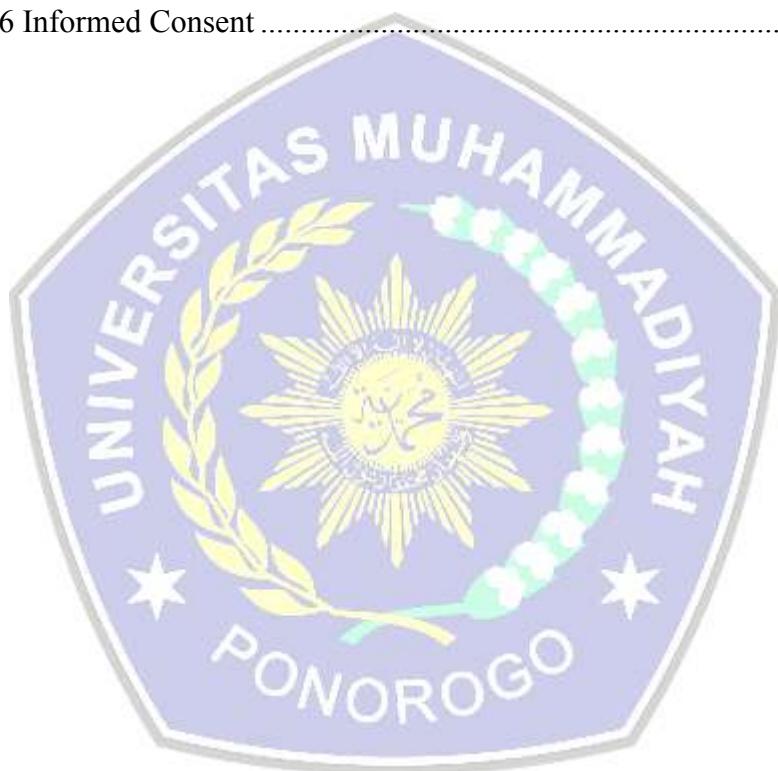
## **DAFTAR TABEL**

Tabel 2.1 Intervensi Keperawatan.....	31
Tabel 4.1 Pola Kesehatan sehari-hari.....	47
Tabel 4.2 Pemeriksaan Laboratorium .....	51
Tabel 4.3 Penatalaksanaan .....	52
Tabel 4.4 Analisa Data Klien .....	53
Tabel 4.5 Daftar Masalah Klien .....	54
Tabel 4.6 Rencana Asuhan Keperawatan.....	55
Tabel 4.7 Catatan Tindakan Keperawatan .....	57
Tabel 4.8 Catatan Perkembangan Klien.....	58



## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1 PSP .....	76
Lampiran 2 Data Psien .....	78
Lampiran 3 Surat Pernyataan .....	79
Lampiran 4 Protokol Penelitian .....	80
Lampiran 5 Permohonan ijin studi kasus .....	81
Lampiran 6 Informed Consent .....	83



## DAFTAR SINGKATAN

WHO	: <i>World Health Organization</i>
Kemenkes	: Kementerian Kesehatan
CVA	: <i>Cerebro Vascular Accident</i>
Riskesdas	: Riset Kesehatan Dasar
DIY	: Daerah Istimewa Yogyakarta
RSUM	: Rumah Sakit Umum Muhammadiyah
SIKI	: Standar Intervensi Keperawatan Indonesia
SDKI	: Standar Diagnosa Keperawatan Indonesia
SLKI	: Standar Luaran Keperawatan Indonesia
TIA	: <i>Transient Ischemic Attack</i>
DM	: Diabetes Melitus
CO2	: Karbondioksida
MRI	: <i>Magnetic Resonance Imaging</i>
NGT	: <i>Nasogastric Tube</i>
CT	: <i>Computerized Tomography</i>
USG	: Ultrasonografi
GCS	: <i>Glassgow Coma Scale</i>
SOAP	: Subjektif, Objektif, Assesment, Planning