

KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN DEWASA PENDERITA
STROKE NON HEMORAGIK DENGAN MASALAH KEPERAWATAN
RESIKO PERFUSI JARINGAN SEREBRAL TIDAK EFEKTIF**

Di RSUD Dr. HARJONO PONOROGO



Oleh :

INDRI SEPTIYA NINGRUM

NIM 19613334

PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN

FALKUTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

2024

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN DEWASA PENDERITA
STROKE NON HEMORAGIK DENGAN MASALAH KEPERAWATAN
RESIKO PERFUSI JARINGAN SEREBRAL TIDAK EFEKTIF**

Di RSUD Dr. HARJONO PONOROGO

Diajukan kepada program studi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo untuk memperoleh Gelar Ahli Madya
Keperawatan



Oleh :

INDRI SEPTIYA NINGRUM

NIM 19613334

**PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
FALKUTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**

2024

HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING


Karya Tulis Oleh : INDRI SEPTIYA NINGRUM

Judul : ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN
DEWASA PENDERITA STROKE NON
HEMORAGIK DENGAN MASALAH
KEPERAWATAN RESIKO PERFUSI
JARINGAN SEREBRAL TIDAK EFEKTIF

Telah disetujui untuk diujikan di hadapan Dewan Penguji Karya Tulis Ilmiah
pada Tanggal :

Oleh :

Pembimbing I



SAIFUL NURHIDAYAT, S. Kep., Ns., M. Kep

NIDN.0714127901

Pembimbing II



YAYUK DWIRAHAYU, S. Kep., Ns., M. Kes

NIDN.0711096801

Mengetahui

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Ponorogo



SULISTYO ANDARMOYO, S. Kep., Ns., M. Kes. ph.D.

NIDN. 0715127903

HALAMAN PENGESAHAN

Karya Tulis Oleh : INDRI SEPTIYA NINGRUM

Judul : ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN
DEWASA PENDERITA STROKE NON
HEMORAGIK DENGAN MASALAH
KEPERAWATAN RESIKO PERFUSI
JARINGAN SEREBRAL TIDAK EFEKTIF

Telah diuji dan disetujui oleh Tim Penguji pada Ujian Sidang Karya Tulis Ilmiah di Program Diploma III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

Tanggal :

Tim

Tanda Tangan

Penguji:

Ketua : Sulisty Andarmoyo, S. Kep., Ns., M. Kes. ph.D

Anggota : 1. Rika Maya Sari, S. Kep., Ns., M. Kes

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



Mengetahui

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Ponorogo



SULISTYO AND ARMOYO, S. Kep., Ns., M. Kes. ph.D.

NIDN. 0715127903

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : INDRI SEPTIYA NINGRUM
NIM : 19163334
Institusi : Program Studi D III Keperawatan Fakultas Ilmu
Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Menyatakan bahwa Karya Tulis Ilmiah (KTI) yang berjudul : **“Asuhan Keperawatan Pada Pasien Dewasa Penderita Stroke Non Hemoragik Dengan Resiko Perfusi Jaringan Serebral Tidak Efektif ”** ini adalah bukan Karya Tulis Ilmiah 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 sangsi.

Ponorogo, Februari 2024

Yang menyatakan



INDRI SEPTIYA NINGRUM

NIM.19613334

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Allah SWT penulis penjatkan atas segala rahmat dan anugerah-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang judul “Asuhan Keperawatan Pada Pasien Dewasa Penderita Stroke Non Hemoragik Dengan Masalah Keperawatan Resiko Perfusi Jaringan Serebral Tidak Efektif Di RSUD Dr. Harjono Ponorogo” ini dengan lancar dan tepat waktu. Karya Tulis Ilmiah ini disusun sebagai salah satu syarat kelulusan prodi DIII Keperawatan Falkutas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

Bersamaan dengan ini perkenankan saya mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya dengan hati yang tulus kepada :

1. Dr. Happy Susanto, M.A, selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan dan fasilitas untuk mengikuti dan menyelesaikan pendidikan di Program Studi D-III Keperawatan.
2. Sulisty Andarmoyo, S. Kep., Ns., M. Kes. ph.D, selaku Dekan Falkutas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan dan ijin dalam menyusun dan menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah.
3. Rika Maya Sari, S. Kep., Ns., M. Kes, selaku kaprodi DIII Keperawatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kemudahan dalam menyusun Karya Tulis Ilmiah.
4. Dr. Yunus Mahatma, Sp. PD, selaku Direktur RSUD Dr. Harjono Ponorogo yang telah memberi izin kepada penulis untuk melakukan penelitian diwilayah kerjanya

5. Saiful Nurhidayat, S. Kep., Ns., M. Kes, selaku pembimbing I yang telah meluangkan waktu dan pikiran serta memberikan masukan yang bermanfaat dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Yayuk Dwirahayu, S. Kep., Ns., M. Kes selaku pembimbing II yang telah meluangkan waktu dan pikiran serta memberikan masukan yang bermanfaat dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
7. Responden dalam penelitian ini, penulis ucapkan terima kasih sebanyak-banyaknya karena telah membantu peneliti menyelesaikan tugas akhir Karya Tulis Ilmiah ini.
8. Bapak dan ibu dosen pengajar DIII Keperawatan yang tanpa bosan memberikan semangat.
9. Kedua orang tua saya yang telah memberikan dukungan materi dan motivasi yang tidak ada habisnya hingga terselesaikannya Karya Tulis Ilmiah ini.
10. Serta teman-teman dari DIII Keperawatan dan juga semua pihak yang telah membantu hingga terselesaikannya Karya Tulis Ilmiah ini.

Dalam penulisan ini penulis menyadari masih banyak kekurangan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini, maka tidak lupa mohon kritik dan saran yang bersifat membangun.

Ponorogo, Februari 2024

Penulis

Indri Septiya Ningrum

Nim 19613334

ABSTRAK

ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN DEWASA PENDERITA STROKE NON HEMORAGIK DENGAN MASALAH KEPERAWATAN RESIKO PERFUSI JARINGAN SEREBRAL TIDAK EFEKTIF

Di RSUD Dr. Harjono Ponorogo

Oleh : Indri Septiya Ningrum

Nim 19613334

Stroke Non Hemoragik adalah stroke yang terjadi akibat tersumbatnya pembuluh darah yang menyebabkan aliran darah ke otak sebagian atau keseluruhan terhenti. Menurut World Health Organisation (WHO) tahun 2017 angka kematian akibat stroke sebesar 51% diseluruh dunia disebabkan oleh tekanan darah tinggi. Selain itu, diperkirakan sebesar 16% kematian stroke disebabkan karena tingginya kadar glukosa.

Penelitian ini menggunakan metode pemecahan masalah (problem solving) dengan pendekatan proses keperawatan. Metode pengambilan data adalah dengan wawancara, pemeriksaan fisik, studi dokumentasi, dan pemeriksaan diagnostik.

Hasil pengkajian pada klien menyatakan klien pusing di bagian kepala sebelah kanan, ekstremitas tangan dan kaki kanan terasa kesemutan dan sulit digerakkan. Diagnosis keperawatan yang ditegakkan yaitu resiko perfusi jaringan serebral tidak efektif, Intervensi yang dilakukan yaitu monitor status neurologis, monitor tanda vital, pemberian posisi bed 30-45 derajat. Dalam perawatan selama 3 hari didapatkan hasil yaitu GCS E4V5M6, klien mampu berbicara dengan jelas, kekuatan otot kanan dari 2 menjadi 4 dan kanan kiri dari 2 menjadi 4, tanda vital stabil, pupil isokor.

Hasil evaluasi keperawatan klien dengan gangguan resiko perfusi jaringan serebral tidak efektif. Monitor tanda neurologis dan tanda vital klien sangat berpengaruh dalam memantau perkembangan klien setiap harinya.

Kata Kunci : Asuhan Keperawatan, Stroke Non Hemoragik, Resiko Perfusi Jaringan Serebral Tidak Efektif

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL DEPAN.....	i
HALAMAN SAMPUL DALAM.....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN.....	v
KATA PENGANTAR	vi
ABSTRAK	viii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL.....	xiii
DAFTAR GAMBAR.....	xiv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xv
DAFTAR SINGKATAN.....	xvi
BAB 1 PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Identifikasi Masalah.....	4
1.3 Tujuan.....	4
1.3.1 Tujuan Utama.....	4
1.3.2 Tujuan Khusus	4
1.4 Manfaat.....	5
1.4.1 Manfaat teoritis	5
1.4.2 Manfaat praktis	5
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	7
1.1 Konsep Dasar Stroke Non Hemoragik.....	7
2.1.1 Pengertian Stroke Non Hemoragik	7

2.1.2 Etiologi Stroke Non Hemoragik.....	7
2.1.3 Klasifikasi Stroke Non Hemoragik.....	9
2.1.4 Manifestasi Klinis Stroke Non Hemoragik.....	12
2.1.5 Patofisiologi Stroke Non Hemoragik	13
2.1.6 Pathway Stroke Non Hemoragik	15
2.1.7 Faktor Resiko Stroke Non Hemoragik	16
2.1.8 Pemeriksaan Penunjang Stroke Non Hemoragik	17
2.1.9 Penatalaksanaan Stroke Non Hemoragik.....	19
2.1.10 Pencegahan Stroke Non Hemoragik.....	23
2.1.11 Komplikasi Stroke Non Hemoragik	24
2.2 Konsep Resiko Perfusi Jaringan Serebral Tidak Efektif.....	26
2.2.1 Pengertian Resiko Perfusi Jaringan Serebral Tidak Efektif.....	26
2.2.2 Faktor Resiko Resiko Perfusi Jaringan Serebral Tidak Efektif.....	26
2.2.3 Kondisi Klinis Terkait Resiko Perfusi Jaringan Serebral Tidak Efektif	27
2.2.4 Batasab Karakteristik Resiko Perfusi Jaringan Serebral Tidak Efektif	27
2.2.5 Faktor Yang Berhubungan Dengan Resiko Perfusi Jaringan Serebral Tidak Efektif	28
2.3 Konsep Asuhan Keperawatan.....	28
2.3.1 Pengkajian	28
2.3.2 Diagnosa Keperawatan	42
2.3.3 Intervensi Keperawatan	42
2.3.4 Implementasi Keperawatan	46
2.3.5 Evaluasai Keperawatan.....	46
2.3.6 Hubungan Antar Konsep	48

BAB 3 METODE STUDI KASUS	49
3.1 Metode.....	49
3.2 Teknik Penulisan.....	49
3.3 Waktu dan Tempat	50
3.4 Pengumpulan Data	50
3.5 Alur Kerja (Frame Work).....	52
3.6 Etika Keperawatan	53
BAB 4 ASUHAN KEPERAWATAN	54
4.1 Pengkajian.....	54
4.1.1 Identitas Klien.....	54
4.1.2 Keluhan Utama.....	55
4.1.3 Riwayat Kesehatan Sekarang	56
4.1.4 Riwayat Kesehatan Dahulu	57
4.1.5 Riwayat Kesehatan Keluarga	57
4.1.6 Riwayat Psikososial.....	57
4.1.7 Pola Kesehatan Sehari-hari.....	59
4.1.8 Pemeriksaan Fisik.....	60
4.1.9 Pemeriksaan penunjang	67
4.1.10 Penatalaksanaan	69
4.2 Analisa Data.....	70
4.3 Daftar Masalah	72
4.4 Rencana Asuhan Keperawatan	73
4.5 Catatan Tindakan Keperawatan.....	75
4.6 Catatan Perkembangan	80
BAB 5 PEMBAHASAN	85
5.1 Pengkajian.....	85

5.2 Intervensi Keperawatan	90
5.3 Implementasi Keperawatan.....	91
5.4 Evaluasi.....	93
BAB 6 KESIMPULAN DAN SARAN	95
6.1 Kesimpulan	95
6.2 Saran.....	96
DAFTAR PUSTAKA	98
LAMPIRAN.....	101



DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Tabel Pemeriksaan hematologi	18
Tabel 2.2 Tabel Intervensi Keperawatan.....	43
Tabel 4.1 Pola kesehatan sehari-hari.....	59
Tabel 4.2 Hasil pemeriksaan laboratorium.....	66
Tabel 4.2 Anaisa data.....	69
Tabel 4.3 Daftar masalah.....	71
Tabel 4.4 Rencana asuhan keperawatan.....	72
Tabel 4.5 Catatan Tindakan Keperawatan.....	75
Tabel 4.6 Catatan Perkembangan.....	80



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Pathway.....	14
Gambar 2.2 Hubungan Antar Konsep.....	48
Gambar 3.3 Alur Kerja (<i>Frame Work</i>)	52
Gambar 4.1 Genogram.....	58



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 : Penjelasan Untuk Mengikuti Penelitian.....	100
Lampiran 2 : <i>Informed Consent</i>	101
Lampiran 3 : Surat Ijin Penelitian.....	102
Lampiran 4 : Standar Operasional Prosedur.....	103
Lampiran 5 : Format Pengkajian.....	111
Lampiran 6 : Buku Kegiatan Bimbingan.....	122



DAFTAR SINGKATAN

CT Scan	: <i>Computerized Tomography Scanning</i>
DM	: Diabetes Militus
EEG	: <i>Elektro Encefalografi</i>
GPDO	: Gangguan Peredaran Darah Otak
GCS	: <i>Glogow Coma Scale</i>
HB	: Hemoglobin
HT	: Hematokrit
LDL	: <i>Low Density Lipoprotein</i>
MCH	: <i>Mean Cor[uscular Hemoglobin</i>
MCHC	: <i>Mean Corpuscular Hemoglobin Consentration</i>
MCV	: <i>Mean Corpuscular Volume</i>
MRI	: <i>Magnetic Resonance Imaging</i>
RIND	: <i>Reversible Ischemic Neurological Daficit</i>
RSU	: Rumah Sakit Umum
RSUD	: Rumah Sakit Umum Daerah
RTPA	: <i>Recombinant Tissue Plasminogen Activator</i>
SLKI	: Standar Luaran Keperawatan Indonesia

- SIKI : Standar Intervensi Keperawatan Indonesia
- SDKI : Standar Diagnosa Keperawatan Indonesia
- TIA : *Transient Ischemic Attack*
- TIK : Tekanan Intra Kranial
- WHO : *World Health Organizatiton*

