

KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN STROKE
NON HEMORAGIK DENGAN MASALAH KEPERAWATAN
DEFISIT PERAWATAN DIRI**

(Studi Kasus di RSUD dr.Harjono Ponorogo)



**PROGAM STUDI DIII KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
2024**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN STROKE
NON HEMOROGIK DENGAN MASALAH KEPERAWATAN
DEFISIT PERAWATAN DIRI**

(Studi kasus Di RSUD dr.Harjono Ponorogo)

Karya Tulis Ilmiah

Diajukan Kepada Progam Studi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponrogo Untuk memperoleh

Gelar Ahli Madya Keperawatan



**PRODI DIII KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS
MUHAMMADIYAH PONOROGO
2024**

HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya Tulis Oleh : WIMPHY SINDU DHARMA
Judul : ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN STROKE NON HEROROGIK DENGAN MASALAH KEPERAWATAN DEFISIT PERAWATAN DIRI

Telah disetujui untuk diajukan dihadapan Dewan Pengaji Karya Tulis Ilmiah pada

Tanggal :

Oleh

Pembimbing I

Laily Isroin, S.Kep.,Ns.,M.Kep
NIDN : 0704057002

Pembimbing II

Saiful Nurhidayat, S.Kep.,Ns.,M.Kep
NIDN : 0714127901

Mengetahui

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Ponorogo



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

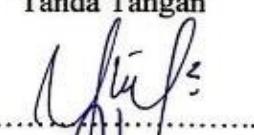
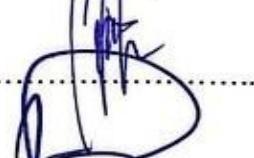
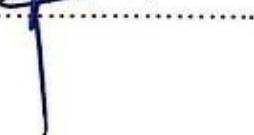
NIDN. 0715127903

HALAMAN PENGESAHAN

Karya Ditulis Oleh : WIMPHY SINDU DHARMA
Judul : ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN STROKE NON HEMOROGIK DENGAN MASALAH KEPERAWATAN DEFISIT PERAWATAN DIRI

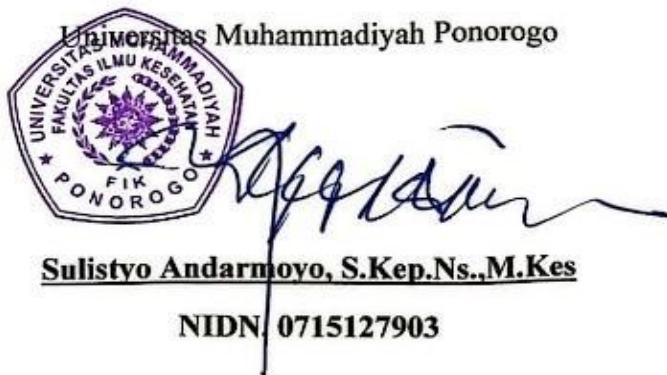
Telah diuji dan disetujui oleh Tim penguji pada Ujian Karya Tulis Ilmiah di Progam Diploma III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo, tanggal :

Tim Penguji :

		Tanda Tangan
Ketua	: Ririn Nasriati, S.Kep.,Ns., M. Kep	: 
Anggota	1. Siti Munawaroh, S.Kep.,Ns.,M. Kep	: 
	2. Saiful Nurhidayat, S.Kep.,Ns.,M. Kep	: 

Mengetahui

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan



PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : WIMPHY SINDU DHARMA

NIM : 21613442

Instansi : Progam Studi D-III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Menyatakan bahwa Karya Tulis Ilmiah yang berjudul "**“ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN STROKE NON HEMORAGIK DENGAN MASALAH KEPERAWATAN DEFISIT PERAWATAN DIRI”**

adalah bukan Karya Tulis Ilmiah orang lain baik sebagian maupun keseluruhan, kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebut sumbernya.

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

Ponorogo, 19 Januari 2024

Yang menyatakan



WIMPHY SINDU DHARMA

NIM : 21613442

ABSTRAK

ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN STROKE NON HEMORAGIK DENGAN MASALAH KEPERAWATAN DEFISIT PERAWATAN DIRI

(Studi kasus di Ruang Aster RSUD dr.Harjono Ponorogo Th. 2024)

OLEH : WIMPHY SINDU DHARMA

NIM 21613442

Cerebro Vaskular Accident atau stroke merupakan kerusakan jaringan otak yang diakibatkan kerena berkurangnya maupun terhentinya suplai oksigen pada darah secara seketika. Karena aliran darah yang berhenti membuat suplai oksigen dan zat makanan ke otak berhenti, sehingga sebagian otak tidak bisa berfungsi sebagaimana mestinya. Dampak dari Stroke dapat mempengaruhi pemenuhan kebutuhan perawatan diri. Tujuan studi kasus ini untuk melakukan asuhan keperawatan pada pasien stroke non hemoragik dengan masalah defisit perawatan diri.

Asuhan keperawatan pada pasien stroke non hemoragik dengan masalah defisit perawatan diri yang di lakukan di Ruang Aster RSUD dr.Harjono Ponorogo selama 4 hari mulai tanggal 11 - 14 Juni 2024. Metode yang di gunakan adalah pendekatan proses keperawatan yang meliputi pengkajian, membuat diagnosa keperawatan, intervensi, implementasi dan evaluasi.

Hasil dari pengkajian yang di dapatkan dari data Ny.A berupa Defisit Perawatan Diri. Implementasi yang dilakukan untuk memenuhi kebersihan diri meliputi eleminasi BAK/BAB, makan minum, mandi. Setelah 4 hari perawatan evaluasi yang dilakukan menunjukkan Defisit Perawatan Diri belum teratasi. Klien dengan Defisit perawatan Diri membutuhkan penanganan yang baik dan rutin dari perawat maupun keluarga sangat dibutuhkan untuk teratasinya masalah klien dalam asuhan keperawatan yang komprehensif.

Kata kunci : Stroke Non Hemoragik, Defisit perawatan diri

ABSTRAK

NURSING CARE FOR NON-HEMORRHAGIC STROKE PATIENTS WITH NURSING PROBLEMS SELF-CARE DEFICIT

(Case study in the Aster Room at RSUD Dr. Harjono Ponorogo Th. 2024)

By:

WIMPHY SINDU DHARMA

NIM 21623442

Cerebro Vascular Accident or stroke is damage to brain tissue caused by a sudden reduction or cessation of the supply of oxygen to the blood, because the blood flow stops causing the supply of oxygen and nutrients to the brain to stop, so that parts of the brain cannot function as they should. The impact of stroke can affect the fulfillment of self-care needs. The aim of this case study is to provide nursing care for non-hemorrhagic stroke patients with self-care deficit problems.

Nursing care for non-hemorrhagic stroke patients with self-care deficit problems was carried out in the Aster Room at Dr. Harjono Ponorogo Hospital for 4 days from 11 - 14 June 2024. The method used was a nursing process approach which included assessment, making nursing diagnoses, intervention, implementation and evaluation.

The results of the assessment obtained from Mrs. A data were in the form of a Self-Care Deficit. Implementations carried out to fulfill personal hygiene include elimination of defecation, eating and drinking, bathing. After 4 days of treatment, the evaluation showed that the Self-Care Deficit had not been resolved. Clients with self-care deficits require good and routine treatment from nurses and families to resolve client problems in comprehensive nursing care.

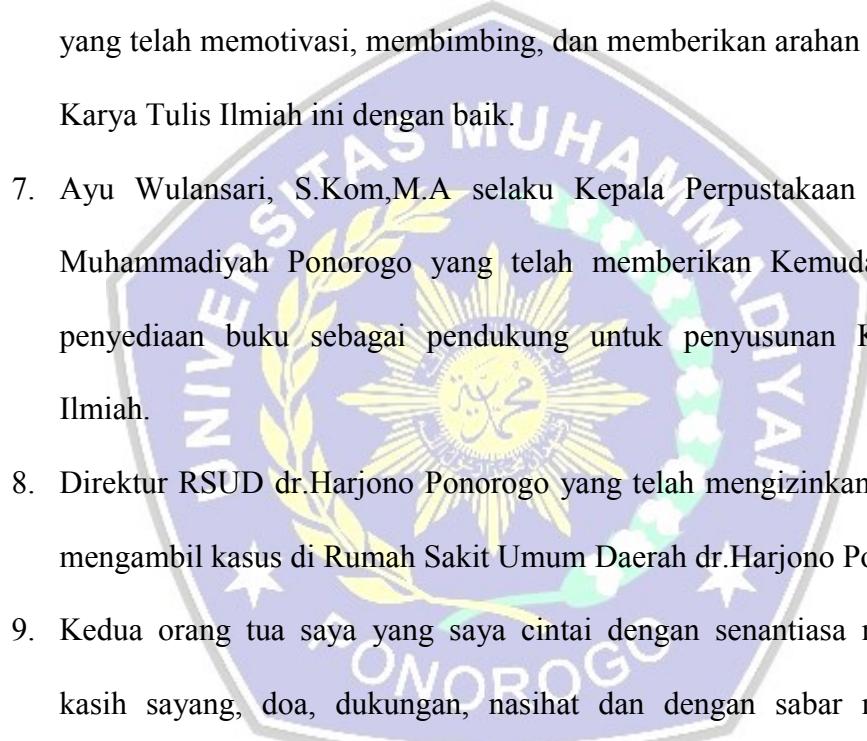
Keywords: Non Hemorrhagic Stroke, Self care deficit

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum Wr. Wb

Alhamdulillah, segala puji syukur bagi Allah SWT penulis panjatkan atas segala berkah, rahmat dan hidayahnya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini dengan judul “ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN STROKE NON HEMORAGIK DENGAN MASALAH KEPERAWATAN DEFISIT PERAWATAN DIRI”. Untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan. Penulis menyadari dengan sepenuh hati bahwa Karya Tulis Ilmiah ini akan terlaksana sebagaimana yang diharapkan tanpa bantuan dari pihak yang telah memberikan banyak arahan, bimbingan, dan motivasi kepada penulis. Untuk itu dalam kesempatan menyampaikan banyak terimakasih tak terhingga kepada :

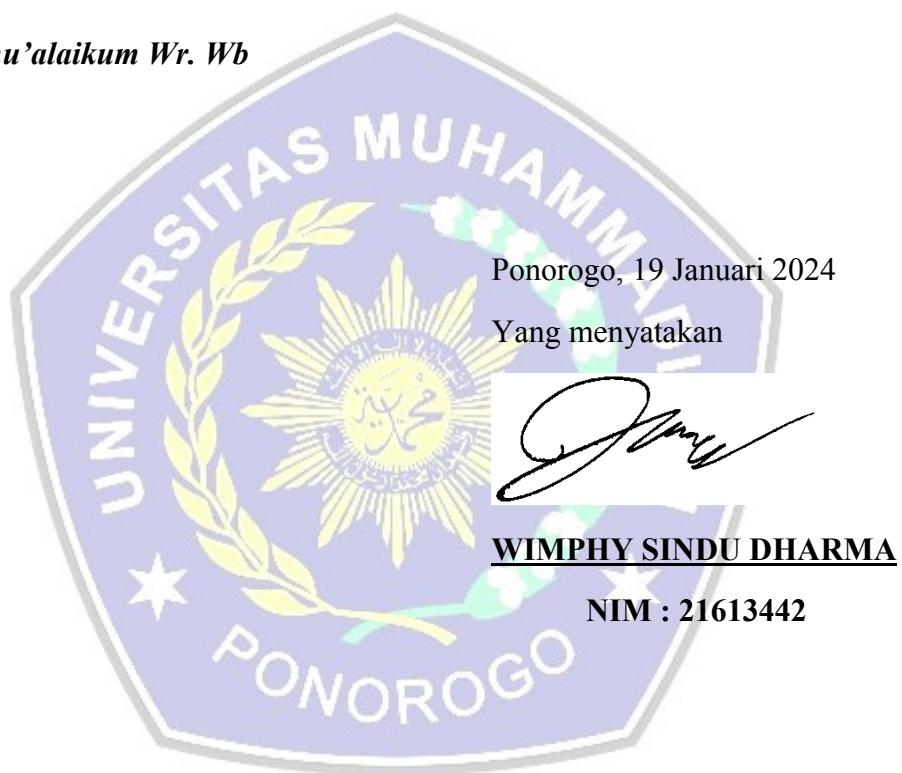
1. Dr. Happy Susanto, M.A selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo.
2. Sulistyo Andarmoyo, S.Kep.,Ns.,M.Kes selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.
3. Rika Mayasari, S.Kep.Ns.,M.Kes. selaku Kaprodi Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberi kemudahan dan izin sehingga memperlancar penyusunan Karya Tulis Ilmiah.

- 
4. Laily Isroin, S.Kep.,Ns.,M.Kep. selaku pembimbing I yang telah memberikan bimbingan, motivasi, saran dan arahan sehingga penyusun dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini dengan baik.
 5. Saiful Nurhidayat, S.Kep.,Ns.,M.Kep. selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan, motivasi, saran dan arahan sehingga penyusun dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini dengan baik.
 6. Sri Andayani, S.Kep.,Ns.,M.Kep. selaku wali kelas B D-III Keperawatan yang telah memotivasi, membimbing, dan memberikan arahan penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini dengan baik.
 7. Ayu Wulansari, S.Kom,M.A selaku Kepala Perpustakaan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan Kemudahan dalam penyediaan buku sebagai pendukung untuk penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
 8. Direktur RSUD dr.Harjono Ponorogo yang telah mengizinkan saya untuk mengambil kasus di Rumah Sakit Umum Daerah dr.Harjono Ponorogo.
 9. Kedua orang tua saya yang saya cintai dengan senantiasa memberikan kasih sayang, doa, dukungan, nasihat dan dengan sabar memberikan semangat baik moral maupun material kepada saya, karena tanpa Do'a dan usaha mereka saya sadar tidak akan mampu dan bisa menyelesaikan studi ini dengan baik.
 10. Dan seluruh teman seperjuangan khususnya kelas B D-III Keperawatan terutama teman saya Danang Hermawan dan Guffron Wahyu Panji Ramadhani yang telah memberikan dukungan dan motivasi untuk bisa menyelesaikan Proposal ini.

Penulis menyadari bahwa Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kata sempurna, oleh karena itu kritik dan saran sangat diharapkan oleh penulis guna menyempurnakan Karya Tulis Ilmiah ini. Terima kasih sebesar-besarnya.

Akhirnya penulis berharap penelitian ini dapat bermanfaat khususnya bagi bidang keperawatan.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb

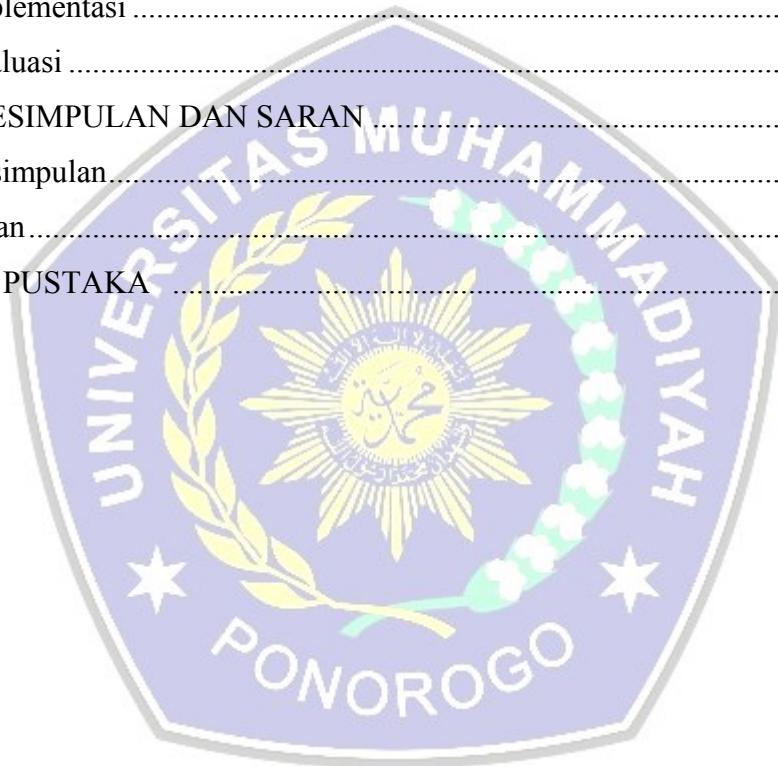


DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL DALAM	ii
HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING	iii
HALAMAN PENGESAHAN	iv
HALAMAN PERSYATAAN KEASLIAN TULISAN	v
ABSTRAK	vi
KATA PENGANTAR	viii
DAFTAR ISI	xi
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR GAMBAR	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
DAFTAR SINGKATAN/ISTILAH	xvii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	4
1.3 Tujuan	5
1.31 Tujuan Umum	5
1.3.2 Tujuan Khusus	5
1.4 Manfaat	5
1.4.1 Manfaat Teoritis	5
1.4.2 Manfaat Praktis	6
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	7
2.1 Konsep Cerebro Vascular Accident atau Stroke	7
2.1.1 Pengertian	7
2.1.2 Klasifikasi	7
2.1.3 Etiologi	8
2.1.4 Faktor Risiko	8
2.1.5 Manifestasi Klinis	9
2.1.6 Komplikasi	9
2.1.7 Patofisiologi Stroke Non Hemorogik	10
2.1.8 Pathway	13
2.1.9 Pemeriksaan Penunjang	14

2.1.10 Penatalaksanaan	15
2.2 Konsep Defisit Perawatan Diri	16
2.2.1 Pengertian	16
2.2.2 Dampak Masalah Personal Hygiene Pada Stroke	16
2.2.3 Kondisi Klinis Pasien Stroke Terkait Defisit Perawatan Diri ..	17
2.3 Konsep Asuhan Keperawatan	17
2.3.1 Pengkajian	17
2.3.2 Diagnosa Keperawatan	30
2.3.3 Rencana Asuhan Keperawatan	32
2.3.4 Implementasi Keperawatan	33
2.3.5 Evaluasi	34
2.4 Hubungan Antar Konsep	35
2.5 Kajian Keislaman	36
BAB 3 METODE STUDI KASUS	37
3.1 Metode	37
3.2 Teknik Penulisan	37
3.3 Waktu dan Tempat	37
3.4 Pengumpilan Data	38
3.5 Alur Kerja	39
3.6 Etika Penelitian	40
BAB 4 ASUHAN KEPERAWATAN	42
4.1 Pengkajian	42
4.1.1 Identitas Pasien.....	42
4.1.2 Keluhan Utama.....	43
4.1.3 Riwayat Penyakit Sekarang.....	43
4.1.4 Riwayat Kesehatan Dahulu	44
4.1.5 Riwayat Kesehatan Keluarga	44
4.1.6 Riwayat Psikososial.....	44
4.1.7 Pola Kesehatan Sehari-hari	47
4.1.8 Pemeriksaan Fisik	48
4.1.9 Pemeriksaan Penunjang.....	52
4.1.10 Penatalaksanaan	53

4.2 Analisa Data	54
4.3 Daftar Masalah	56
4.4 Intervensi Keperawatan.....	57
4.5 Implementasi Keperawatan	59
4.6 Evaluasi Keperawatan	64
BAB 5 PEMBAHASAN	69
5.1 Pengkajian	69
5.2 Diagnosa Keperawatan.....	72
5.3 Intervensi Keperawatan.....	72
5.4 Implementasi	73
5.5 Evaluasi	74
BAB 6 KESIMPULAN DAN SARAN	76
6.1 Kesimpulan.....	76
6.2 Saran	78
DAFTAR PUSTAKA	8 0



DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 : Perencanaan Keperawatan pada Diagnosa Defisit Perawatan Diri Berdasarkan Standar Intervensi Keperawatan Indonesia	32
Tabel 2.2 : Pola Kesehatan Sehari-hari	47
Tabel 2.3 : Pemeriksaan Penunjang	52
Tabel 2.4 : Penatalaksanaan	53
Tabel 2.5 : Analisa Data.....	54
Tabel 2.6 : Daftar Masalah.....	56
Tabel 2.7 : Intervensi Keperawatan	57
Tabel 2.8 : Implementasi Keperawatan.....	59
Tabel 2.9 : Evaluasi Keperawatan.....	64



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 : Pathway stroke	13
Gambar 2.2 : Hubungan antar konsep.....	35
Gambar 3.1 Alur Kerja (<i>Frame Work</i>).....	39
Gambar 4.1 Genogram	46



DAFTAR LAMPIRAN

<i>Lampiran 1</i> : Penjelasan Untuk Mengikuti Penelitian (PSP)	83
<i>Lampiran 2</i> : <i>Informed Consent</i>	84
<i>Lampiran 3</i> : Standar Operasional Prosedur (SOP).....	85
<i>Lampiran 4</i> : <i>Leaflet</i>	92
<i>Lampiran 5</i> : Satuan Acara Penyuluhan (SAP) Personal Hygiene	94
<i>Lampiran 6</i> : Permohonan Ijin Data Awal.....	99
<i>Lampiran 7</i> : Surat Pengajuan Judul KTI	100
<i>Lampiran 8</i> : Permohonan Ijin Studi Kasus (Penelitian)	101
<i>Lampiran 9</i> : Persetujuan Setelah Penjelasan (<i>Informed Consent</i>).....	102
<i>Lampiran 10</i> : <i>Logbook</i> Pembimbing	105
<i>Lampiran 11</i> : Surat Persetujuan Unggah Karya Ilmiah.....	114
<i>Lampiran 12</i> : Keterangan Lolos etik	115



DAFTAR SINGKATAN / ISTILAH

ADL	: <i>Activity of Daily Living</i>
AHA	: <i>American Health Association</i>
CT Scan	: <i>Computerized Tomography Scan</i>
CVA	: <i>Cerebro Vascular Accident</i>
EEG	: Elektroensefalografi
EKG	: Elektrokardiogram
GCS	: <i>Glasgow Coma Scale</i>
Kemenkes	: Kementerian Kesehatan
MRI	: <i>Magnetic Imaging Resonance</i>
SDKI	: Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia
SIKI	: Standar Intervensi Keperawatan Indonesia
SLKI	: Standar Luaran Keperawatan Indonesia
TIA	: <i>Transient Ischemic Attack</i>
TIK	: Tekanan Intrakranial
SPECT	: <i>Singel photon emission computen tomografi</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>
MRS	: Masuk Rumah Saki