

**KARYA TULIS ILMIAH**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN STROKE DENGAN**

**MASALAH KEPERAWATAN DEFISIT PERAWATAN DIRI; MANDI**

**Di RSUD Dr Hardjono Ponorogo**



**PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN**

**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**

**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**

**2019**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN STROKE DENGAN  
MASALAH KEPERAWATAN DEFISIT PERAWATAN DIRI; MANDI**

**DI RSUD Dr HARJONO PONOROGO**

**KARYA TULIS ILMIAH**

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

Keperawatan



**PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN**

**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**

**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**

**2019**

## HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya Tulis oleh : Dina Murtiningsih

Judul : Asuhan Keperawatan pada Pasien Stroke dengan  
Masalah Keperawatan Defisit Perawatan Diri;  
Mandi

Telah disetujui untuk diujikan di hadapan Dewan Penguji karya tulis  
ilmiah pada Tanggal : 26 Juli 2019

Oleh :

Pembimbing I

Pembimbing II

  
Sulistyo Andarmoyo, S.Kep., Ns.,M.Kes  
NIDN. 0715127903

  
Cholik Harun R, M. Kes  
NIDN. 0022027201

Mengetahui

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Ponorogo



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

NIDN. 0715127903

## HALAMAN PENGESAHAN

Karya Tulis Oleh : Dina Murtiningsih

Judul : Asuhan keperawatan pada pasien stroke dengan masalah  
keperawatan Defisit Perawatan Diri; Mandi

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

Tanggal : 26 Juli 2019

Tim Penguji

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

Tanda Tangan  
.....  
.....  
.....

Anggota : 1. Saiful Nurhidayat, S.Kep Ns., M.Kep

2. Cholik Harun R, M.Kes

Mengetahui,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Ponorogo

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

NIDN. 0715127903

## **PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Dina Murtiningsih

Instansi : Program Studi D-III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Menyatakan bahwa karya tulis ilmiah (KTI) yang berjudul “Asuhan keperawatan pada pasien stroke dengan masalah keperawatan defisit perawatan diri; mandi di Ruang Aster RSUD Dr Harjono Ponorogo” adalah bukan Karya Tulis Ilmiah orang lain baik sebagian maupun keseluruhan, kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebutkan sumbernya.

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

Ponorogo, 26 Agustus 2019

Yang menyatakan



Dina Murtiningsih

## RINGKASAN

### **ASUHAN KEPERAWATAN PADA PENDERITA STROKE DENGAN MASALAH DEFISIT PERAWATAN DIRI; MANDI**

(Di RSUD Dr Hardjono Ponorogo th 2019)

Oleh:

Dina Murtiningsih

NIM 16612840

Stroke merupakan penyakit yang diakibatkan tersumbatnya pembuluh darah ke otak. Pada pasien stroke biasanya mengalami berbagai masalah dan salah satunya adalah defisit perawatan diri; mandi. Tujuan dalam studi kasus ini adalah untuk mengetahui asuhan keperawatan pada penderita stroke meliputi,pengkajian (analisa), membuat diagnosa keperawatan, intervensi, implementasi, dan evaluasi keperawatan.

Asuhan keperawatan pada salah satu penderita stroke dilakukan di RSUD Dr Hardjono Ponorogo selama 3 hari pada bulan April 2019. Metode yang digunakan adalah proses keperawatan.

Hasil pengkajian didapatkan bahwa Tn.N tidak mampu berbicara dan mengalami kelumpuhan pada sebagian anggota geraknya. Dengan ditemukan rambut tidak rapi, badan bau, pakaian kotor, ketiak bau dan mulu bau. Tindakan keperawatan yang dilakukan untuk mengatasi masalah tersebut yaitu dengan memberikan pendidikan kesehatan yang berfokus pada cara memenuhi kebutuhan defisit perawatan diri;mandi, antara lain dengan menjaga kebersihan badan dan mencegah dampak dari kurang terpeliharanya kesehatan, memotivasi pasien untuk rutin mengontrolkan diri ke pelayanan kesehatan, memotivasi pasien untuk patuh untuk minum obat. Hasil evaluasi didapatkan Tn.N dapat mencapai salah satu kriteria hasil yaitu mampu mencuci wajah.

Asuhan keperawatan ini diharapkan mampu memodifikasi pengetahuan pasien dalam upaya peningkatan kebutuhan defisit perawatan diri;mandi untuk mencegah dampak timbulnya kurang terpeliharanya kesehatan.

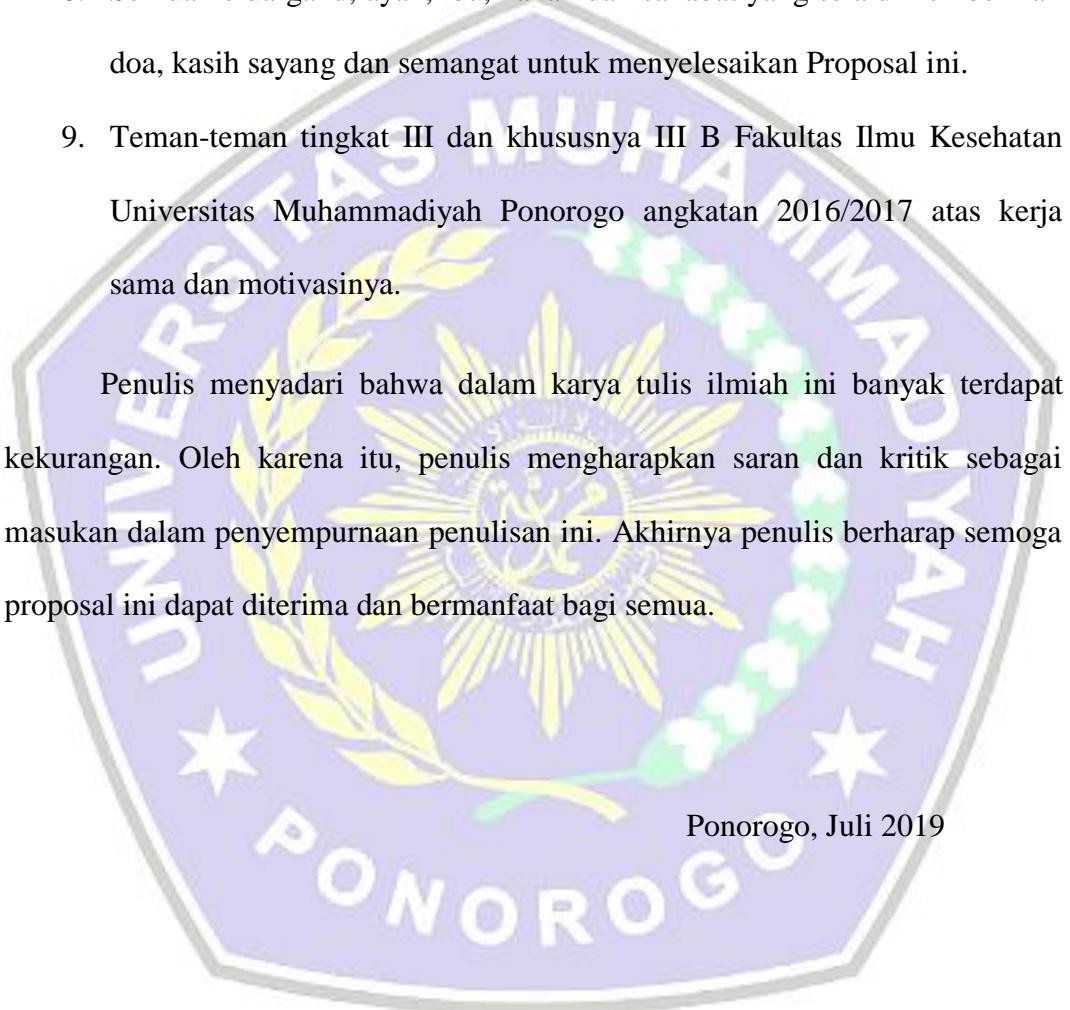
**Kata kunci:** Stroke, Penderita, Defisit Perawatan Diri;Mandi,

## KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Tuhan Yang Maha Esa yang telah melimpahkan rahmat dan hidayahNya sehingga penulis dapat menyelesaikan proposal dengan judul: “Asuhan Keperawatan pada Pasien Stroke dengan Defisit Perawatan Diri; Mandi di Ruang Aster RSUD Dr Harjono Ponorogo” sesuai waktu yang ditentukan.

Dalam penyusunan proposal ini penulis banyak mendapatkan pengarahan dan bantuan dari berbagai pihak. Untuk itu dalam kesempatan ini penulis tidak lupa mengucapkan terimakasih kepada:

1. Dr. H. Sulton, M.SI selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kemudahan dalam pemberian ijin dalam penyusunan proposal.
2. Dr. Made Jaren, Sp. THT selaku direktur RSUD Dr Hardjono Ponorogo yang telah memberikan ijin untuk melakukan penelitian di Ruang Aster.
3. Marilah, S. Kep Ns selaku kepala ruangan aster yang telah memberikan kemudahan dalam pemberian ijin pengambilan data karya tulis ilmiah ini.
4. Sulistyo Andarmoyo, S.Kep.,Ners.,M.Kep selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo dan pembimbing I yang telah memberikan kesempatan pada peneliti untuk menempuh pendidikan diploma III Keperawatan di Universitas Muhammadiyah Ponorogo.
5. Rika Maya Sari, S.Kep.,Ns.,M.Kes selaku kaprodi D3 Keperawatan yang telah memberikan motivasi sehingga dapat menyelesaikan proposal ini.

- 
6. Cholik Harun R, App. M. Kes selaku pembimbing II dengan kesabaran dan ketelitian dalam membimbing dan memberikan bimbingan pengarahan selama penyusunan Proposal ini terselesaikan dengan baik.
  7. Perpustakaan perpustakaan yang telah memberikan literatur yang diperlukan selama penyusunan studi kasus ini.
  8. Semua keluargaku, ayah, ibu, kakak dan sahabat yang selalu memberikan doa, kasih sayang dan semangat untuk menyelesaikan Proposal ini.
  9. Teman-teman tingkat III dan khususnya III B Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo angkatan 2016/2017 atas kerja sama dan motivasinya.

Penulis menyadari bahwa dalam karya tulis ilmiah ini banyak terdapat kekurangan. Oleh karena itu, penulis mengharapkan saran dan kritik sebagai masukan dalam penyempurnaan penulisan ini. Akhirnya penulis berharap semoga proposal ini dapat diterima dan bermanfaat bagi semua.

Ponorogo, Juli 2019

Penulis

## DAFTAR ISI

Halaman Judul .....	ii
Halaman Persetujuan Pembimbing.....	iii
Halaman Penetapan Dewan Pengaji.....	iv
Pernyataan Keaslian Tulisan.....	v
Ringkasan .....	vi
Kata Pengantar.....	vii
Daftar isi .....	ix
Daftar Tabel.....	xi
Daftar Gambar .....	xii
Daftar Lampiran.....	xiii
Daftar Singkatan .....	xiv
<b>BAB 1 PENDAHULUAN .....</b>	<b>1</b>
1.1 Latar Belakang Masalah .....	1
1.2 Batasan Masalah.....	6
1.3 Rumusan Masalah.....	6
1.4 Tujuan Penelitian.....	6
1.5 Manfaat Penelitian.....	8
<b>BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA .....</b>	<b>10</b>
2.1 Konsep Dasar Stroke .....	10
2.1.1 Pengertian Stroke .....	10
2.1.2 Klasifikasi Stroke.....	11
2.1.3 Etiologi Stroke .....	13
2.1.4 Faktor Resiko Stroke .....	14
2.1.5 Manifestasi Klinis .....	16
2.1.6 Patofisiologis stroke.....	16
2.1.7 Phatway Stroke .....	19
2.1.8 Pemeriksaan Diagnostik .....	20
2.1.9 Pengobatan.....	22
2.1.10 Pencegahan .....	23
2.1.11 Komplikasi.....	24
2.1.12 Prognosis.....	24
2.2 Konsep Asuhan Keperawatan Stroke .....	25
2.2.1 Pengkajian.....	25
2.2.2 Identitas Umum.....	26
2.2.3 Riwayat Kesehatan .....	26
2.2.4 Pola Fungsi Kesehatan.....	29

2.2.5 Pemeriksaan Fisik .....	30
2.2.6 Penatalaksanaan .....	34
2.2.7 Diagnosa Keperawatan .....	35
2.2.8 Intervensi Keperawatan\ .....	36
2.2.9 Implementasi .....	37
2.2.10 Evaluasi .....	38
<b>BAB 3 METODE STUDI KASUS.....</b>	<b>39</b>
3.1 Metode Penelitian.....	39
3.2 Teknik Penulisan .....	40
3.3 Waktu dan Tempat.....	40
3.4 Alur Kerja ( <i>frame work</i> ).....	41
3.5 Etika.....	44
<b>BAB 4 ASUHAN KEPERAWATAN .....</b>	<b>46</b>
4.1 Identitas Klien.....	46
4.2 Keluhan Utama .....	46
4.3 Riwayat Penyakit Sekarang .....	47
4.4 Riwayat Penyakit Dahulu .....	47
4.5 Riwayat Kesehatan Keluarga.....	47
4.6 Riwayat Psikososial .....	48
4.7 Pola Kesehatan Sehari-Hari.....	50
4.8 Pemeriksaan Fisik.....	52
4.9 Pemeriksaan Penunjang.....	58
4.10Penatalaksanaan.....	59
4.11Analisa Data .....	60
4.12Daftar Masalah .....	61
4.13Rencana Asuhan Keperawatan .....	62
4.14Catatan Tindakan Keperawatan.....	63
4.15Catatan Perkembangan .....	64
<b>BAB 5 PEMBAHASAN.....</b>	<b>65</b>
5.1 PENGKAJIAN .....	65
5.2 PERENCANAAN .....	66
5.4 IMPLEMENTASI .....	67
5.5 EVALUASI .....	68
<b>BAB 6 PENUTUP .....</b>	<b>70</b>
6.1 KESIMPULAN .....	70
6.2 SARAN.....	71
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>73</b>

## **DAFTAR TABEL**

Tabel 2.1 Intervensi Keperawatan Defisit Perawatan Diri: Mandi .....	36
Tabel 4.1 Pola kesehatan sehari-hari .....	50
Tabel 4.2 Hasil Pemeriksaan Laboratorium tanggal 01 April 2019 .....	58
Tabel 4.3 Hasil Pemeriksaan Laboratorium tanggal 01 April 2019 .....	59
Tabel 4.4 Analisa Data .....	61
Tabel 4.5 Daftar Masalah .....	62
Tabel 4.6 Rencana Asuhan Keperawatan.....	63
Tabel 4.7 Catatan Tindakan Keperawatan .....	64
Tabel 4.8 Catatan Perkembangan.....	65



## **DAFTAR GAMBAR**

Gambar 2.1.7 Pathway stroke .....	19
Gambar 3.4 Kerangka Alur Kerja .....	41
Gambar 4.1 Genogram Asuhan Keperawatan pada Pasien Stroke .....	49



## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1 Penjelasan untuk mengikuti penelitian.....	75
Lampiran 2 <i>Informed Consent</i> persetujuan Menjadi Partisipasi .....	76
Lampiran 3 Surat Izin Penelitian.....	77
Lampiran 4 Buku Kegiatan Pembimbing.....	84



## DAFTAR SINGKATAN

<i>AHA</i>	: <i>American Heart Association</i>
<i>AVM</i>	: <i>Aneurisma Berry</i>
<i>CRT</i>	: <i>Cathode Ray Tube</i>
<i>CT</i>	: <i>Computed Tomography</i>
<i>DM</i>	: <i>Diabetes Melitus</i>
<i>EEG</i>	: <i>Elektroensefalogram</i>
<i>GCS</i>	: <i>Glasgow Coma Scale</i>
<i>INR</i>	: <i>Internasional Normalized Ratio</i>
<i>MCV</i>	: <i>Mean Corpuscular Volume</i>
<i>MCH</i>	: <i>Major Histocompatibility complex</i>
<i>MCHC</i>	: <i>Mean Corpuscular hemoglobin Concentration</i>
<i>MPV</i>	: <i>Mean Platelet Volume</i>
<i>MRI</i>	: <i>Magnetic Resonance Imaging</i>
<i>MRS</i>	: <i>Masuk Rumah Sakit</i>
<i>NGT</i>	: <i>Nasogastric Tube</i>
<i>NIC</i>	: <i>Nursing Intervention Classification</i>
<i>NOC</i>	: <i>Nursing Outcomes Classification</i>
<i>PCT</i>	: <i>Procalcitonin</i>
<i>PDW</i>	: <i>Platelet Distribution Widht</i>
<i>PTT</i>	: <i>pothromin time, partial thromboplastin</i>
<i>RDW-CV</i>	: <i>Red Blood Cell Distribution Width Coefficient of Variation</i>
<i>RSUD</i>	: <i>Rumah Sakit Umum Daerah</i>
<i>TIA</i>	: <i>Transient Ischaemic Attack</i>
<i>TIK</i>	: <i>Tekanan Intrakranial</i>
<i>WHO</i>	: <i>World Health Organization</i>