

**KARYA TULIS ILMIAH**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIENSTROKE DENGAN  
MASALAH KEPERAWATAN DEFISIT PERAWATAN DIRI :  
MAKAN/MINUM**

**Di Ruang Aster RSUD Dr. Harjono Ponorogo**



**Oleh :**  
**WIWIN AMBARWATI**  
**NIM 18613165**

**PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO  
2021**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN STROKE DENGAN  
MASALAH KEPERAWATAN DEFISIT PERAWATAN DIRI :  
MAKAN/MINUM**

**Di Ruang Aster RSUD Dr. Harjono Ponorogo**

**KARYA TULIS ILMIAH**

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



**Oleh :**  
**WIWIN AMBARWATI**  
**NIM 18613165**

**PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO  
2021**

## HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya Tulis oleh : WIWIN AMBARWATI  
Judul : ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN STROKE  
DENGAN MASALAH KEPERAWATAN DEFISIT  
PERAWATAN DIRI : MAKAN/MINUM

Telah disetujui untuk diujikan di hadapan Dewan Penguji Karya Tulis Ilmiah pada  
Tanggal, 22 Juni 2021

Oleh :

Pembimbing I



Pembimbing II



Lina Ema Purwanti, S.Kep Ns., M.Kep

NIDN.0730017702

Sholihatul M., S.Kep Ns., M.Kep

NIDN.0726058701

Mengetahui,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan



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

NIDN. 0715127903

## HALAMAN PENGESAHAN

Karya Tulis oleh : WIWIN AMBARWATI  
Judul : ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN STROKE  
DENGAN MASALAH KEPERAWATAN DEFISIT  
PERAWATAN DIRI : MAKAN/MINUM

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

Tanggal, 24 Juni 2021.

Tim Penguji,

Ketua : Metti Verawati, S.Kep Ns., M.Kes

Tanda Tangan

Anggota : 1. Elmie Muftiana, S.Kep Ns., M.Kep

2. Sholihatul Maghfirah, S.Kep Ns., M.Kep

Mengetahui,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Ponorogo



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

NIDN.0715127903

## PERNYATAAN KEASLIAN PENULISAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Wiwin Ambarwati

NIM : 18613165

Instansi : Program Studi DIII Keperawatan

Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Menyatakan bahwa Karya Tulis Ilmiah berjudul **“Asuhan Keperawatan Pada Pasien Stroke Dengan Masalah Keperawatan Defisit Perawatan Diri : Makan/Minum di Ruang Aster RSUD Dr. Harjono Ponorogo”** ini adalah bukan karya tulis ilmiah orang lain sebagian atau 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.

Magetan, 16 Juni 2021

Yang menyatakan,



Wiwin Ambarwati

NIM. 18613165

## **ABSTRAK**

### **ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN STROKE DENGAN MASALAH KEPERAWATAN DEFISIT PERAWATAN DIRI : MAKAN/MINUM**

**Di Ruang Aster RSUD Dr. Harjono Ponorogo**

**Oleh :**

**Wiwin Ambarwati  
NIM 18613165**

Stroke merupakan hilangnya fungsi otak secara mendadak yang disebabkan oleh terhentinya suplai darah ke otak yang menyebabkan sebagian otak tidak berfungsi dengan baik. Stroke dapat menyebabkan kelumpuhan anggota gerak sebagian bahkan total, sehingga pada penderita stroke akan kesulitan dalam melakukan aktivitas sehari – hari, sehingga menyebabkan klien mengalami masalah keperawatan defisit perawatan diri makan/minum.

Metode yang digunakan adalah metode pemecahan masalah (*problem solving*) pendekatan proses keperawatan melalui studi kasus pada pasien stroke dengan masalah keperawatan defisit perawatan diri : makan/minum yang dilakukan pada tanggal 27, 28, 29, 30 April 2021 di Ruang Aster RSUD Dr. Harjono Ponorogo.

Hasil pengkajian yang didapatkan bahwa Ny. W mengalami kelemahan anggota gerak sebelah kiri, makan dan minum dibantu keluarga, makan berceceran, aktivitas dibantu keluarga, sehingga muncul masalah defisit perawatan diri makan/minum. Intervensi yang dilakukan berupa dukungan perawatan diri makan/minum. Tujuan setelah dilakukan tindakan keperawatan adalah kemampuan makan meningkat, minat melakukan perawatan diri meningkat, verbalisasi keinginan melakukan perawatan diri meningkat. Sehingga setelah tercapainya tindakan dan semua kriteria hasil pada klien, maka tindakan keperawatan pada klien dihentikan.

Asuhan keperawatan diharapkan keluarga dapat memberikan dukungan dan motivasi kepada klien dalam meningkatkan perawatan diri makan/minum untuk memenuhi kebutuhan makan/minum klien.

**Kata Kunci :** Stroke, Hemoragik, Defisit Perawatan Diri Makan/Minum

## **ABSTRACT**

### **NURSING CARE ON STROKE PATIENTS WITH NURSING PROBLEMS DEFICIT SELF-CARE: EATING/DRINKING**

**In Aster Room Of RSUD Dr. Harjono Ponorogo**

**By :**

**Wiwin Ambarwati  
NIM 18613165**

*Stroke is a sudden loss of brain function caused by the cessation of blood supply to the brain which causes part of the brain to not function properly. Stroke can cause partial or even total limb paralysis, so stroke sufferers will find it difficult to carry out daily activities, causing clients to experience nursing problems, eating/drinking self-care deficits.*

*The method used is a problem solving method (problem solving) approach to the nursing process through case studies on stroke patients with nursing problems of self-care deficit: eating/drinking which was carried out on 27, 28, 29, 30 April 2021 in the Aster Room of RSUD Dr. Harjono Ponorogo.*

*The results of the study found that Mrs. W has weakness of the left limb, eating and drinking is assisted by the family, eating is scattered, activities are assisted by the family, so that the problem of eating/drinking self care deficit. The intervention is in the form of self-care support eating/drinking. The goal after nursing action is to increase the ability to eat, increase interest in self-care, increase verbalization of desire to do self-care. So that after achieving the action and all the outcome criteria on the client, the nursing action on the client is stopped.*

*Nursing care is expected to provide knowledge to clients and families in improving self-care eating/drinking to facilitate and help meet the client's eating/drinking needs.*

**Keywords : Stroke, Hemorrhagic, Self-Care Deficit Eating/Drinking**

## KATA PENGANTAR

Puji syukur Allah SWT penulis panjatkan atas segala rahmat dan anugerah-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah dengan judul **“Asuhan Keperawatan Pada PasienStroke Dengan Masalah Keperawatan Defisit Perawatan Diri : Makan/Minum”**, untuk memenuhi tugas akhir.

Dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini penulis banyak mendapatkan pengarahan dan bantuan dari berbagai pihak. Untuk itu dalam kesempatan ini penulis ingin menyampaikan ucapan terima kasih yang tak terhingga kepada :

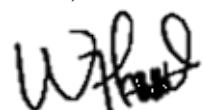
1. Dr. Happy Susanto, M.A, selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo.
2. Sulistyo Andarmoyo, S.Kep.Ns.,M.Kes, selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kemudahan dan izin sehingga memperlancar penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
3. Rika Maya Sari, S.Kep.,Ns.,M.Kes selaku Ketua Program Studi Diploma III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.
4. Lina Ema Purwanti, S.Kep.Ns.,M.Kep, selaku dosen pembimbing 1 yang telah memberikan pengarahan dan bimbinganagar saya dapat menyelesaikan tugas Karya Tulis Ilmiah ini dengan baik.
5. Sholihatul Maghfirah, S.Kep.Ns., M.Kep, selaku pembimbing 2 yang telah memberikan pngarahan dan bimbingan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.

6. Bapak dan Ibu dosen pengajar DIII Keperawatan tanpa bosan memberikan ilmu yang sangat bermanfaat dan selalu mensupport dalam segala hal.
7. Partisipan yang telah bersedia dan meluangkan waktu untuk menjadi responden dalam Karya Tulis Ilmiah ini.
8. Keluarga terutama kedua orang tua saya yang senantiasa memberikan doa, nasihat dan juga memberikan dukungan baik moral maupun materi dan juga tidak lupa untuk Muhamad Khomarudin yang selalu memberikan support kepada saya sehingga dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
9. Untuk sahabat – sahabatku Tia Novitasari, Sherlya Putri, Kuraini Fingki, Laila Thoriq, Intan Pambudiasih, Delly Refialy, Tia Hidayati, Endah Pratiwi, Mega Anisa, Laila Fitria yang selalu memberi semangat dan bantuan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
10. Teman–temanDIII Keperawatan semua dan khususnya kelas 3Aatas dukungan dan kerjasamanya.
11. Semua pihak yang tidak dapat peneliti sebutkan satu persatu atas bantuan dalam penyelesaian karya tulis ini.

Dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah ini saya menyadari masih belum sempurna dan banyak kekurangan, maka dari itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang positif dan bersifat membangun.

Magetan,16 Juni 2021

Peneliti,



**Wiwin Ambarwati**  
**NIM 18613165**

## **DAFTAR ISI**

|  |          |
|--|----------|
| Halaman Judul Depan .....              | i        |
| Halaman Judul Belakang.....            | ii       |
| Halaman Persetujuan Pembimbing .....   | iii      |
| Halaman Pengesahan .....               | iv       |
| Pernyataan Keaslian Tulisan.....       | v        |
| Abstrak .....                          | vi       |
| Abstract .....                         | vii      |
| Kata Pengantar .....                   | viii     |
| Daftar Isi.....                        | x        |
| Daftar Tabel .....                     | xii      |
| Daftar Gambar.....                     | xiii     |
| Daftar Lampiran .....                  | xiv      |
| Daftar Singkatan.....                  | xv       |
| <b>BAB 1 PENDAHULUAN .....</b>         | <b>1</b> |
| 1.1 Latar Belakang.....                | 1        |
| 1.2 Identifikasi Masalah.....          | 3        |
| 1.3 Tujuan .....                       | 3        |
| 1.4 Manfaat.....                       | 4        |
| <b>BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA .....</b>    | <b>6</b> |
| 2.1Konsep Dasar Stroke .....           | 6        |
| 2.2Konsep Defisit Perawatan Diri ..... | 19       |
| 2.3Konsep Asuhan Keperawatan.....      | 21       |
| 2.4 Hubungan Antar Konsep .....        | 32       |

|   |    |
|---|----|
| BAB 3 METODE STUDI KASUS .....            | 33 |
| 3.1 Metode Penelitian .....               | 33 |
| 3.2 Teknik Penulisan .....                | 34 |
| 3.3 Waktu dan Tempat.....                 | 34 |
| 3.4 Alur Kerja .....                      | 35 |
| 3.5 Etika Penelitian.....                 | 36 |
| BAB 4 ASUHAN KEPERAWATAN .....            | 38 |
| 4.1 Pengkajian.....                       | 38 |
| 4.2 Analisa Data.....                     | 49 |
| 4.3 Daftar Masalah.....                   | 50 |
| 4.4 Rencana Asuhan Keperawatan.....       | 51 |
| 4.5 Catatan Tindakan Keperawatn.....      | 53 |
| 4.6 Catatan Perkembangan Keperawatan..... | 55 |
| BAB 5 PEMBAHASAN .....                    | 57 |
| 5.1 Pengkajian.....                       | 57 |
| 5.2 Perencanaan.....                      | 58 |
| 5.3 Implementasi Keperawatan.....         | 60 |
| 5.4 Evaluasi Keperawatan .....            | 61 |
| BAB 6 KESIMPULAN DAN SARAN .....          | 63 |
| 6.1 Kesimpulan.....                       | 63 |
| 6.2 Saran.....                            | 64 |
| DAFTAR PUSTAKA .....                      | 66 |

## **DAFTAR TABEL**

|   |    |
|---|----|
| Tabel 2.1 Intervensi Keperawatan Pada Pasien Stroke ..... | 28 |
| Tabel 4.1 Pola Kesehatan Sehari – Hari .....              | 42 |
| Tabel 4.2 Hasil Laboratorium .....                        | 47 |
| Tabel 4.3 Analisa Data .....                              | 49 |
| Tabel 4.4 Daftar Masalah.....                             | 50 |
| Tabel 4.5 Rencana Tindakan Keperawatan.....               | 51 |
| Tabel 4.6 Catatan Tindakan Keperawatan .....              | 53 |
| Tabel 4.7 Catatan Perkembangan Keperawatan .....          | 55 |

## **DAFTAR GAMBAR**

|   |    |
|---|----|
| Gambar 2.1 <i>PathwayStroke</i> .....   | 18 |
| Gambar 2.2 Hubungan Antar Konsep Asuhan Keperawatan Pada Pasien Stroke Dengan Masalah Keperawatan Defisit Perawatan Diri : Makan/Minum..... | 32 |
| Gambar 3.1 Alur Kerjapada Asuhan Keperawatan Pada Pasien Stroke Dengan Masalah Keperawatan Defisit Perawatan Diri : Makan/Minum.....        | 35 |
| Gambar 4.1 Genogram Klien Stroke .....  | 41 |

## **DAFTAR LAMPIRAN**

|             |  |    |
|-------------|--|----|
| Lampiran 1  | Penjelasan Untuk Mengikuti Penelitian .....  | 68 |
| Lampiran 2  | <i>Informed Consent</i> .....  | 70 |
| Lampiran 3  | Surat Permohonan Data Awal .....   | 71 |
| Lampiran 4  | Surat Rekomendasi Pengambilan Data Awal dari Badan Kesatuan dan Politik Kabupaten Ponorogo.....    | 72 |
| Lampiran 5  | Jawaban Permohonan Pengambilan Data Awal di RSUD Dr. Harjono Ponorogo .....                        | 73 |
| Lampiran 6  | Surat Rekomendasi Pengambilan Studi Kasus Dari Badan Kesatuan Dan Politik Kabupaten Ponorogo ..... | 74 |
| Lampiran 7  | Jawaban Permohonan Pengambilan Studi Kasus di RSUD Dr. Harjono Ponorogo .....                      | 75 |
| Lampiran 8  | Surat Permohonan Penunjukan Pendamping Lahan Studi Kasus.....                                      | 76 |
| Lampiran 9  | Surat Keterangan Lolos Uji Etik .....  | 77 |
| Lampiran 10 | Surat Melaksanakan Studi Kasus di Ruang Aster .....  | 78 |
| Lampiran 11 | Satuan Acara Penyuluhan (SAP).....   | 79 |
| Lampiran 12 | Kegiatan Bimbingan Pembimbing 1.....   | 86 |
| Lampiran 13 | Kegiatan Bimbingan Pembimbing 2 .....  | 89 |

## DAFTAR SINGKATAN

|      |   |
|------|---|
| BAB  | : Buang air besar                                   |
| BAK  | : Buang air kecil                                   |
| CO2  | : <i>Karbon dioksida</i>                            |
| DM   | : <i>Diabetes Mellitus</i>                          |
| GCS  | : <i>Glasgow Coma Scale</i>                         |
| Hb   | : Hemoglobin  |
| mmHG | : <i>Milimeter Merkuri Hydragyrum</i>               |
| MRI  | : <i>Magnetic Resonance Imaging</i>                 |
| NGT  | : <i>Nasogastric Tube</i>                           |
| O2   | : <i>Oksigen</i>                                    |
| PPNI | : Persatuan Perawat Nasional Indonesia              |
| SDKI | : Standar Diagnosa Keperawatan Indonesia            |
| SIKI | : Standar Intervensi Keperawatan Indonesia          |
| SLKI | : Standar Luaran Keperawatan Indonesia              |
| SOAP | : <i>Subjective, Objective, Assesment, Planning</i> |
| TIA  | : <i>Transient Ischemic Attack</i>                  |
| USG  | : <i>Ultrasonografi</i>                             |
| WHO  | : <i>World Health Organization</i>                  |