

KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN STROKE HEMORAGIK
DENGAN MASALAH KEPERAWATAN RISIKO DEFISIT NUTRISI**

Di Ruang Aster RSUD Dr. Harjono Ponorogo



Oleh :

BRENDA LORENZA OLVIRA YOLANDA

18613261

PROGAM STUDI DIII KEPERAWATAN

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

2021

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN STROKE HEMORAGIK
DENGAN MASALAH KEPERAWATAN RISIKO DEFISIT NUTRISI**

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 :

**BRENDA LORENZA OLVIRA YOLANDA
18613261**

PROGAM STUDI DIII KEPERAWATAN

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

2021

HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya Tulis Oleh : BRENDA LORENZA OLVIRA YOLANDA

Judul : ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN STROKE
HEMORAGIK DENGAN MASALAH
KEPERAWATAN RISIKO DEFISIT NUTRISI

Telah disetujui untuk diujikan dihadapan Dewan Penguji Karya Tulis Ilmiah pada

Tanggal 30 Juni 2021

Oleh :

Pembimbing 1

Pembimbing 2



Metti Verawati, S.Kep.Ns.M.Kes
NIDN 07-2005-8001

Elmie Muftiana, S.Kep.Ns.M.Kep
NIDN 07-0312-7602

Mengetahui
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Sulistyo Andarmoyo, S.Kep.,Ns.,M.Kes
NIDN 0715137903

HALAMAN PENGESAHAN

Karya Tulis Oleh : BRENDA LORENZA OLVIRA YOLANDA

Judul : ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN STROKE
HEMORAGIK DENGAN MASALAH
KEPERAWATAN RISIKO DEFISIT NUTRISI

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

Tanggal 02 Juli 2021

Tim Penguji

Tanda tangan

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

Anggota : 1.Ririn Nasriati, S.Kep.Ns.M.Kep

2.Metti Verawati, S.Kep.Ns.M.Kes

Mengetahui

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Ponorogo



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

NIDN 0715137903

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : BRENDA LORENZA OLVIRA YOLANDA

NIM : 18613261

Instansi : Program Studi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Menyatakan bahwa proposal yang berjudul “Asuhan Keperawatan pada Pasien Stroke Hemoragik dengan Masalah Keperawatan Risiko Defisit Nutrisi di Ruang Aster RSUD Dr.Harjono Ponorogo” adalah bukan Karya Tulis Imiah 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, 30 juni 2021

Yang menyatakan



BRENDA LORENZA OLVIRA YOLANDA
NIM. 18613261

ABSTRAK

ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN STROKE HEMORAGIK DENGAN MASALAH KEPERAWATAN RISIKO DEFISIT NUTRISI

Di Ruang Aster RSUD Dr. HarjonoPonorogo

Oleh :

Brenda Lorenza Olvira Yolanda

NIM. 18613261

Stroke Hemoragik yaitu penyakit yang disebabkan oleh pecahnya pembuluh darah di sekitar atau didalam otak, sehingga suplai darah ke jaringan otak akan tersumbat. Pasien stroke hemoragik dapat mengalami asupan nutrisi yang tidak adekuat sehingga memungkinkan terjadinya risiko defisit nutrisi. Risiko defisit nutrisi yaitu dimana pasien beresiko mengalami asupan nutrisi yang tidak cukup untuk memenuhi kebutuhan metabolisme. Tujuan dalam studi kasus ini yaitu untuk mengetahui asuhan keperawatan pada pasien stroke hemoragik meliputi pengkajian (analisa), membuat diagnosa keperawatan, intervensi, implementasi, dan evaluasi keperawatan.

Metode dalam penelitian ini yaitu pemecahan masalah dengan pendekatan proses keperawatan. Penelitian dilaksanakan di ruang aster RSUD Dr. Harjono Ponorogo selama 3 hari pada tanggal 4,5,6 Mei 2021. Teknik penulisan yang digunakan yaitu deskriptif.

Hasil pengkajian didapatkan klien mengalami penurunan kesadaran, lemah GCS 2-2-4, terpasang NGT, mukosa bibir kering, kongjungtiva pucat, turgor kulit kering. Tindakan keperawatan yang dilakukan untuk mengatasi masalah keperawatan yaitu manajemen gangguan makan, tindakan terapeutik, edukasi serta kolaborasi dengan ahli medis. Setelah dilakukan tindakan keperawatan didapatkan hasil bahwa mukosa masih kering, kongjungtiva pucat, turgor kulit kering.

Hasil evaluasi didapatkan risiko defisit nutrisi diketahui dengan ketidakmampuan menelan makanan belum teratasi. Asuhan keperawatan diharapkan mampu memberikan pengetahuan dalam pemenuhan kebutuhan nutrisi klien untuk mencegah timbulnya masalah keperawatan risiko defisit nutrisi.

Kata kunci : Asuhan Keperawatan, Stroke Hemoragik, Risiko Defisit Nutrisi

ABSTRACT
NURSING CARE IN HEMORRHAGIC STROKE PATIENTS WITH
NURSING PROBLEMS RISK OF NUTRITION DEFICIT

At Aster Room, RSUD Dr. Harjono Ponorogo

By :

BRENDA LORENZA OLVIRA YOLANDA

ID 18613261

Hemorrhagic stroke is a disease caused by the rupture of blood vessels around or within the brain, so that the blood supply to the brain network will be blocked. Patients with hemorrhagic stroke can experience inadequate nutritional intake, which allows for the risk of nutritional deficits. The risk of nutritional deficit is where the patient is at risk of experiencing inadequate nutritional intake to meet metabolic needs. The purpose of this case study is to determine nursing care for hemorrhagic stroke patients including assessment (analysis), making nursing diagnoses, interventions, implementation, and nursing evaluations.

The method in this study is problem solving with a nursing process approach. The research was carried out in the aster room of RSUD Dr. Harjono Ponorogo for 3 days on 4,5,6 May 2021. The writing technique used is descriptive.

The results of the assessment showed that the client had decreased consciousness, weak GCS 2-2-4, attached NGT, dry lip mucosa, pale conjunctiva, dry skin turgor. Nursing actions taken to overcome nursing problems are management of eating disorders, therapeutic actions, education and collaboration with medical experts. After the nursing actions were carried out, the results showed that the mucosa was still dry, the conjunctiva was pale, and the skin turgor was dry.

The results of the evaluation showed that the risk of nutritional deficit was known by the inability to swallow food that had not been resolved. Nursing care is expected to be able to provide knowledge in meeting the nutritional needs of clients to prevent nursing problems at risk of nutritional deficits.

Keywords : Nursing Care, Hemorrhagic Stroke, Risk of Nutritional Deficit

KATA PENGHANTAR

Puji syukur kehadiran Allah SWT penulis panjatkan atas segala rahmat dan anugerah-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini dengan judul **“Asuhan Keperawatan pada Pasien Stroke Hemoragik dengan Masalah Keperawatan Risiko Defisit Nutrisi”** untuk memperoleh gelar ahli madya keperawatan.

Penulis menyadari dengan sepenuh hati bahwa dalam rangka kegiatan penelitian ini tidak akan terlaksana sebagaimana yang diharapkan tanpa adanya bantuan dari berbagai pihak yang telah memberikan banyak bimbingan, arahan, motivasi kepada penulis. Untuk itu dalam kesempatan ini penulis ingin menyampaikan ucapan terimakasih yang tak terhingga kepada:

1. Dr. Happy Susanto, M.A selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo.
2. Sulistyio Andarmoyo, S.Kep.Ns.,M.Kes selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.
3. Rika Maya Sari, S.Kep.Ns.,M.Kep selaku Kepala Program Studi D-III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.
4. Metti Verawati, S.Kep.Ns.M.Kes selaku pembimbing I yang telah banyak memberikan bimbingan dan arahan selama penyusunan Studi kasus ini.
5. Elmie Muftiana, S.Kep.Ns.M.Kep selaku pembimbing II yang telah banyak memberikan bimbingan dan arahan selama penyusunan Studi kasus ini.
6. Kepala Ruang Aster RSUD Harjono Ponorogo yang telah memberikan izin kepada peneliti untuk mengambil data dan membantu dalam pelaksanaan pengambilan data untuk penelitian ini.

7. Bapak Dianto dan Ibu Sriwahyuni dan mas david yang telah memberikan dukungan dan doanya.
8. Ida Mustikowati A. Md. Kep yang sudah memberikan dukungan serta semangatnya.

Dalam penulisan studi kasus ini, penulis menyadari bahwa studi kasus masih jauh dari kesempurnaan. Oleh karena itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun. Akhirnya penulis berharap penelitian ini dapat bermanfaat khususnya bagi bidang keperawatan.

Ponorogo, 02 Juli 2021

Peneliti



BRENDA LORENZA OLVIRA YOLANDA
NIM 18613261

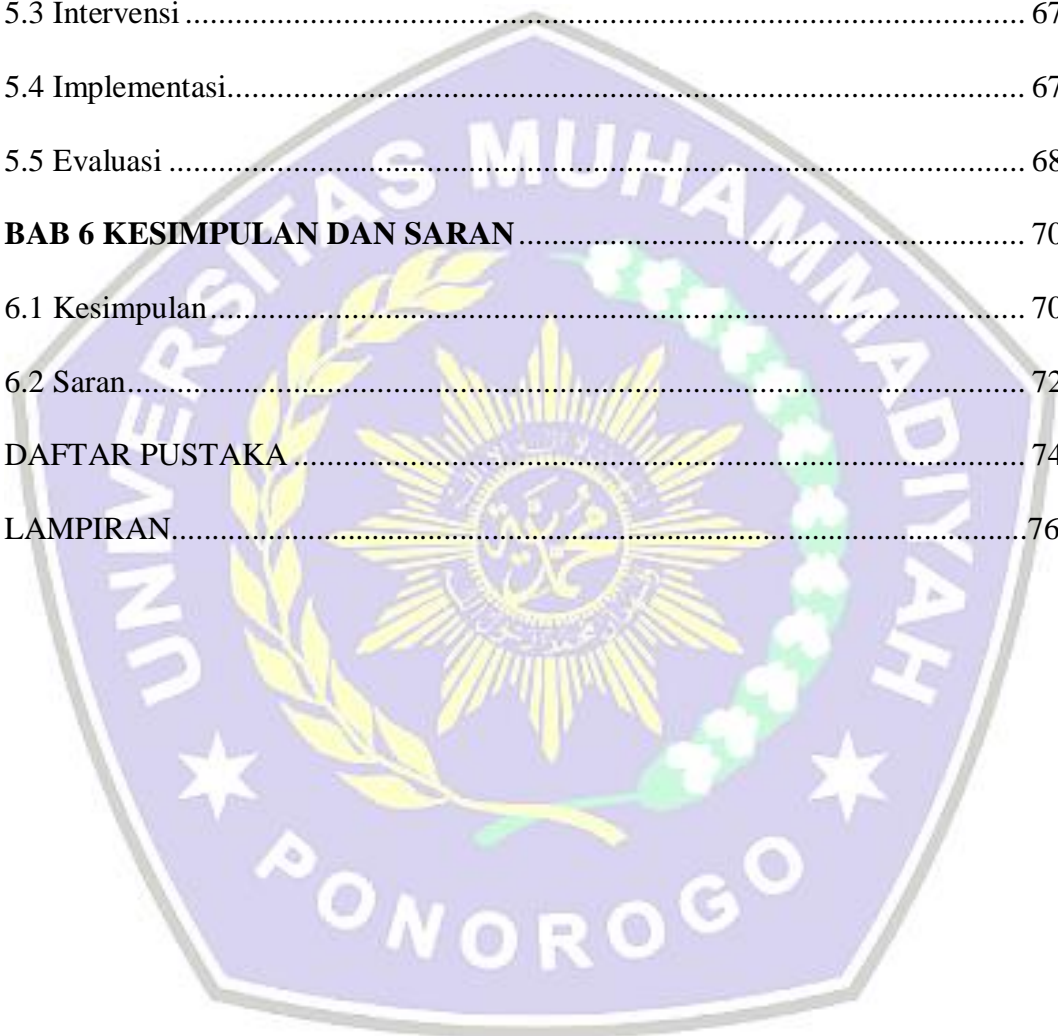
DAFTAR ISI

HALAMAN COVER DALAM.....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIBING	iii
HALAMAN PENGESAHAN	iv
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN.....	v
RINGKASAN.....	vi
<i>ABSTRACT</i>	vii
KATA PENGANTAR	viii
DAFTAR ISI	x
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR GAMBAR	xv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvi
DAFTAR SINGKATAN	xvii
BAB 1 PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar belakang.....	1
1.2 Rumusan masalah	3
1.3 Tujuan.....	3
1.3.1 Tujuan umum	3
1.3.2 Tujuan khusus	3
1.4 Manfaat.....	4
1.4.1 Manfaat teoritis	4
1.4.2 Manfaat praktis	4
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	6

2.1 Konsep Stroke Hemoragik	6
2.1.1 Definisi Stroke	6
2.1.2 Klasifikasi Stroke	6
2.1.3 Etiologi Stroke	7
2.1.4 Faktor Resiko	7
2.1.5 Patofisiologi	8
2.1.6 <i>Pathway</i>	9
2.1.7 Manifestasi Klinis	11
2.1.8 Pemeriksaan Diagnostik	11
2.1.9 Penatalaksanaan Medis	13
2.1.10 Komplikasi	14
2.1.11 Pencegahan	15
2.2 Konsep Risiko Defisit Nutrisi.....	15
2.2.1 Definisi	15
2.2.2 Penyebab.....	16
2.2.3 Manifestasi Klinis	16
2.2.4 Penilaian Status Gizi	16
2.2.5 Penatalaksanaan Risiko Defisit Nutrisi	17
2.2.6 Prinsip – Prinsip Nutrisi	19
2.2.7 Pemeriksaan Penunjang	21
2.3 Konsep Asuhan Keperawatan.....	22
2.3.1 Pengkajian.....	22
2.3.2 Diagnosa Keperawatan.....	32
2.3.3 Intervensi Keperawatan	33

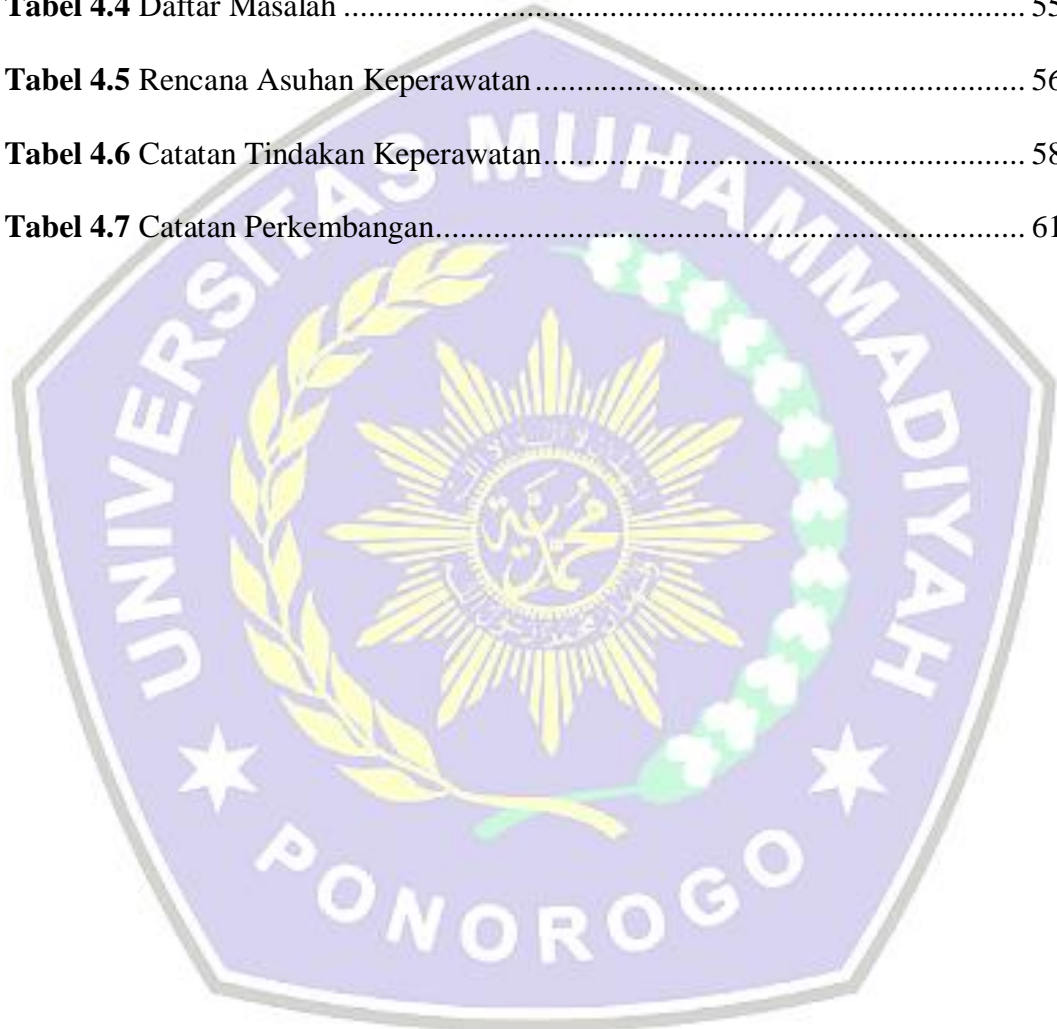
2.3.4 Implementasi.....	35
2.3.5 Evaluasi	35
2.3.6 Hubungan Antar Konsep	36
BAB 3 METODE STUDI KASUS.....	37
3.1 Metode.....	37
3.2 Teknik Penulisan.....	47
3.3 Waktu dan Tempat Penelitian.....	38
3.4 Alur Kerja.....	39
3.5 Etika	40
BAB 4 ASUHAN KEPERAWATAN.....	42
4.1 Pengkajian	42
4.4.1 Identitas Klien.....	42
4.4.1 Keluhan Utama	42
4.4.3 Riwayat Kesehatan Sekarang.....	43
4.4.4 Riwayat Kesehatan Dahulu.....	43
4.4.5 Riwayat Kesehatan Keluarga.....	43
4.4.6 Riwayat Psikososial.....	43
4.4.7 Pola Kesehatan sehari-hari.....	45
4.4.8 Pemeriksaan Fisik	46
4.4.9 Pemeriksaan Penunjang	50
4.4.10 Penatalaksanaan	52
4.2 Analisa Data	53
4.3 Daftar Masalah.....	55
4.4 Rencana Asuhan Keperawatan	56

4.5 Catatan Tindakan Keperawatan	58
4.6 Catatan Perkembangan	61
BAB 5 PEMBAHASAN	63
5.1 Pengkajian	63
5.2 Diagnosa Keperawatan.....	65
5.3 Intervensi	67
5.4 Implementasi.....	67
5.5 Evaluasi	68
BAB 6 KESIMPULAN DAN SARAN	70
6.1 Kesimpulan.....	70
6.2 Saran.....	72
DAFTAR PUSTAKA	74
LAMPIRAN.....	76



DAFTAR TABEL

Tabel 2.3 Rencana Asuhan Keperawatan.....	40
Tabel 4.1 Pola kesehatan sehari-hari.....	45
Tabel 4.2 Pemeriksaan Penunjang	50
Tabel 4.3 Analisa Data	53
Tabel 4.4 Daftar Masalah	55
Tabel 4.5 Rencana Asuhan Keperawatan.....	56
Tabel 4.6 Catatan Tindakan Keperawatan.....	58
Tabel 4.7 Catatan Perkembangan.....	61



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 <i>Pathway</i>	10
Gambar 2.3 Hubungan Antar Konsep	36
Gambar 3.1 Alur Kerja	39



DAFTAR LAMPIRAN

LAMPIRAN 1 Penjelasan untuk mengikuti penelitian (PSP)	76
LAMPIRAN 2 <i>Informed consent</i>	78
LAMPIRAN 3 (Scan Permohonan Data Awal)	79
LAMPIRAN 4 (Scan Permohonan Studi Kasus)	82
LAMPIRAN 5 Satuan Acara Penyuluhan (SAP)	85
LAMPIRAN 6 Leaflet	92
LAMPIRAN 7 (Scan Log Book Pembimbing 1)	93
LAMPIRAN 8 (Scan Log Book Pembimbing 2)	98



DAFTAR SINGKATAN

CVA	: <i>Cerebrovascular accident</i>
BB	: Berat Badan
TB	: Tinggi Badan
LILA	: Lingkar Lengan Atas
IMT	: Indeks Massa Tubuh
SDKI	: Standar Diagnosa Keperawatan Indonesia
SLKI	: Standar Luaran Keperawatan Indonesia
SIKI	: Standar Intervensi Keperawatan Indonesia
TTV	: Tanda-Tanda Vital

