

KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA PADA PASIEN PASCA STROKE
DENGAN MASALAH KEPERAWATAN KETIDAKMAMPUAN
KOPING KELUARGA**

(Studi Kasus Di Wilayah Kerja Puskesmas Pulung Kab. Ponorogo)



**PRODI D-III KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**

2025

**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA PADA PASIEN PASCA STROKE
DENGAN MASALAH KEPERAWATAN KETIDAKMAMPUAN KOPING
KELUARGA**

(Studi Kasus di Wilayah Kerja Puskesmas Pulung Kabupaten Ponorogo)

KARYA TULIS ILMIAH

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



Oleh:

KHOIRUN NASRUDIN ROMADHONI

NIM 22613543

**PRODI D III KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**

2025

HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya Tulis Oleh : KHOIRUN NASRUDIN ROMADHONI
Judul : ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA PADA
PASIEN PASCA STROKE DENGAN MASALAH
KEPERAWATAN KETIDAKMAMPUAN KOPING
KELUARGA

Telah disetujui untuk diujikan di hadapan Dewan Penguji Karya Tulis Ilmiah pada
Tanggal: 16 Juli 2025

Oleh:

Pembimbing I

Laily Isro'in, S.Kep.,Ns.,M.Kep

NIDN : 0704057002

Pembimbing II

Metti Vrawati, S.Kep.,Ns.,M.Kes

NIDN : 0720058001

Mengetahui
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo



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

NIDN : 0714127901

HALAMAN PENGESAHAN

Karya Tulis Oleh : KHOIRUN NASRUDIN ROMAHOINI

Judul : ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA PADA
PASIEN PASCA STROKE DENGAN MASALAH
KEPERAWATAN KETIDAKMAMPUAN KOPING
KELUARGA

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

Tanggal: 16 Juli 2025

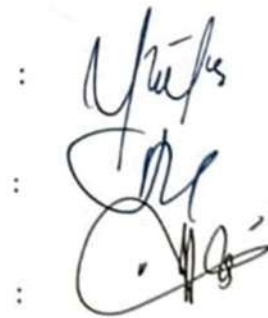
Tim Penguji :

Tanda Tangan

Ketua : Ririn Nasriati, S.Kep. Ns., M.Kep

Anggota : 1. Laily Isro'in, S.Kep.,Ns.,M.Kep

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

: 

Mengetahui
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo



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

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : KHOIRUN NASRUDIN ROMADHONI
NIM : 22613543
Institusi : Program Studi D-III Keperawatan Fakultas Ilmu
Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Menyatakan bahwa Karya Tulis Ilmiah (KTI) yang berjudul: **“Asuhan Keperawatan Keluarga Pada Pasien Pasca Stroke Dengan Masalah Keperawatan Ketidakmampuan Koping Keluarga”** 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 sangsi.

Ponorogo, 15 Juli 2025

Yang menyatakan



Khoirun Nasrudin Romadhoni

KATA PENGANTAR

Puji syukur saya panjatkan ke hadirat Allah SWT atas limpahan rahmat dan hidayah-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan tugas akhir yang berjudul **“Asuhan Keperawatan Keluarga Pada Pasien Pasca Stroke Dengan Masalah Keperawatan Ketidakmampuan Koping Keluarga”** dengan baik dan tepat waktu. Tanpa pertolongan-Nya, karya tulis ilmiah ini tentu tidak akan dapat terselesaikan dengan lancar. Sholawat dan salam semoga senantiasa tercurahkan kepada Nabi Muhammad SAW, baginda tercinta yang akan memberikan syafaatnya di hari akhir kelak. Semoga kita semua termasuk umat yang mendapatkan rahmat dan perlindungan dari beliau.

Penulis menyadari sepenuhnya bahwa pelaksanaan kegiatan penelitian ini tidak akan dapat terlaksana dan berjalan dengan lancar sebagaimana yang diharapkan tanpa adanya bantuan dari berbagai pihak yang telah memberikan semangat, bimbingan, arahan, motivasi, serta dukungan kepada penulis. Oleh karena itu, pada kesempatan ini, penulis ingin menyampaikan rasa terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Dr. Rido Kurnianto, M.Ag selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang sudah memberikan kemudahan di dalam pemberian izin, sehingga dapat memperlancar penulis dalam melakukan penyusunan Proposal Karya Tulis Ilmiah.
2. Saiful Nurhidayat S.Kep.,Ns.,M.Kep. selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang sudah memberikan kemudahan di dalam pemberian izin, sehingga dapat memperlancar penulis dalam melakukan penyusunan Proposal Karya Tulis Ilmiah.

3. Filia Icha Sukamto, S.Kep.,Ns.,M.Kep. selaku Kepala Program Studi D III Keperawatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang sudah memberikan kemudahan di dalam pemberian izin, sehingga dapat memperlancar penulis dalam melakukan penyusunan Proposal Karya Tulis Ilmiah.
4. Laily Isro'in, S.Kep.,Ns.,M.Kep., selaku pembimbing I atas segala bimbingan, arahan, masukan dan motivasi yang telah diberikan kepada penulis selama proses bimbingan KTI ini. Rasa terimakasih, hormat dan bangga bisa berkesempatan menjadi mahasiswa bimbingan Ibu.
5. Metti Verawati, S.Kep.,Ns.,M.Kes., selaku pembimbing II, yang dengan penuh kesabaran telah memberikan bimbingan, arahan, dan motivasi selama proses penyusunan KTI ini. Penulis mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya atas bantuan, dukungan, serta semangat yang selalu ibu berikan.
6. Terima kasih kepada Bapak dan Ibu Dosen Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo, khususnya Dosen Prodi D III Keperawatan, atas ilmu dan bimbingan yang telah diberikan selama perkuliahan.
7. Terima kasih kepada Bapak dan Ibu saya atas cinta, kasih sayang, kesabaran, dan doa-doa yang selalu mengiringi perjalanan hidup saya. Motivasi dan dukungan yang diberikan menjadi sumber kekuatan untuk terus berusaha dan menyelesaikan tugas ini. saya menyadari sepenuhnya bahwa tanpa cinta dan kasih sayang Bapak dan Ibu saya, karya ini tidak akan terwujud.
8. Teman-teman Program Studi D III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo, yang telah memberikan dorongan,

motivasi, serta semangat yang luar biasa dalam proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.

Selanjutnya, penulis menyadari bahwa Karya Tulis Ilmiah ini masih memiliki banyak kekurangan dan belum sempurna. Oleh karena itu, penulis sangat mengharapkan kritik dan saran yang konstruktif. Penulis berharap Karya Tulis Ilmiah ini dapat memberikan manfaat, terutama bagi pembaca dan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

Penulis



(Khoirun Nasrudin Romadhoni)



ABSTRAK

ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA PADA PASIEN PASCA STROKE DENGAN MASALAH KEPERAWATAN KETIDAKMAMPUAN KOPING KELUARGA

Oleh:

KHOIRUN NASRUDIN ROMADHONI

22613543

Pasien pasca stroke memerlukan dukungan keluarga yang optimal dalam proses pemulihan, baik secara fisik maupun psikososial. Ketidakmampuan keluarga dalam menghadapi perubahan peran dan tanggung jawab perawatan sering kali menjadi hambatan, sehingga menimbulkan masalah keperawatan berupa ketidakmampuan koping keluarga.

Penelitian ini menggunakan metode studi kasus dengan pendekatan proses keperawatan yang dilaksanakan pada tanggal 20 - 23 Mei 2025 di wilayah kerja Puskesmas Pulung. Teknik pengumpulan data dilakukan melalui wawancara, observasi, dan dokumentasi selama empat hari terhadap keluarga Ny. M yang merawat anggota keluarga pasca stroke.

Berdasarkan hasil pengkajian, ditemukan keterbatasan keluarga dalam mengungkapkan perasaan, rendahnya komunikasi antar anggota keluarga, serta minimnya pemahaman terkait perawatan pasien. Intervensi keperawatan yang dilakukan meliputi edukasi kesehatan, fasilitasi komunikasi emosional, pemberian dukungan psikososial, serta penguatan peran keluarga dalam perawatan pasien di rumah.

Evaluasi menunjukkan adanya peningkatan kemampuan koping keluarga yang ditandai dengan membaiknya komunikasi, meningkatnya komitmen terhadap perawatan pasien, serta meningkatnya keterlibatan anggota keluarga dalam memenuhi kebutuhan pasien. Asuhan keperawatan keluarga yang terstruktur dan berkesinambungan terbukti dapat meningkatkan kemampuan koping keluarga dan mendukung proses pemulihan pasien pasca stroke.

Kata kunci: Pasca Stroke, Ketidakmampuan Koping Keluarga, Asuhan Keperawatan Keluarga, Dukungan Emosional, Edukasi Kesehatan.

ABSTRACT

FAMILY NURSING CARE FOR POST-STROKE PATIENTS WITH FAMILY INEFFECTIVE COPING MECHANISM

By:

KHOIRUN NASRUDIN ROMADHONI

22613543

Post-stroke patients require optimal family support during the recovery process, both physically and psychosocially. The family's inability to adapt to changes in roles and caregiving responsibilities often becomes a barrier, leading to the nursing problem of impaired family coping.

This study employed a case study method with a nursing process approach, conducted from May 20 to 23, 2025, in the working area of Pulung Public Health Center. Data collection techniques included interviews, observation, and documentation over four days with the family of Mrs. M, who was caring for a post-stroke family member.

Based on the assessment results, limitations were found in the family's ability to express feelings, low communication among family members, and limited understanding of patient care. The nursing interventions provided included health education, facilitation of emotional communication, provision of psychosocial support, and strengthening the family's role in home-based patient care.

Evaluation showed an improvement in the family's coping ability, indicated by better communication, increased commitment to patient care, and greater involvement of family members in meeting the patient's needs. Structured and continuous family nursing care has been proven to enhance the family's coping ability and support the recovery process of post-stroke patients.

Keywords: Post-Stroke, Ineffective Family Coping, Family Nursing Care, Emotional Support, Health Education.

DAFTAR ISI

SAMPUL LUAR.....	i
SAMPUL DALAM	ii
HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
SURAT PERNYATAAN KEASLIAN	iv
KATA PENGANTAR.....	v
ABSTRAK.....	ix
<i>ABSTRACT</i>	x
DAFTAR ISI	xi
DAFTAR TABEL.....	xiv
DAFTAR GAMBAR	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
DAFTAR SINGKATAN / ISTILAH.....	xvii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	6
1.3 Tujuan Penelitian.....	6
1.4 Manfaat Penelitian	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	9
2.1. Konsep Penyakit Stroke	9
2.1.1 Definisi.....	9
2.1.2 Klasifikasi	9
2.1.3 Etiologi.....	11
2.1.4 Faktor Risiko.....	12
2.1.5 Manifestasi Klinis	14
2.1.6 Patofisiologi	16
2.1.7 Pathway	18
2.1.8 Komplikasi	19
2.1.9 Penatalaksanaan	19

2.1.10 Pemeriksaan Penunjang	20
2.2. Konsep Keluarga	22
2.2.1 Definisi Keluarga	22
2.2.2 Tipe Keluarga	22
2.2.3 Ciri-ciri keluarga	24
2.2.4 Struktur Keluarga	24
2.2.5 Fungsi Pokok Keluarga	25
2.2.6. Tugas Keluarga.....	25
2.2.7 Tahap Perkembangan Keluarga.....	26
2.3 Konsep Mekanisme Koping.....	28
2.3.1 Definisi Mekanisme Koping	28
2.3.2 Jenis-jenis Mekanisme Koping	29
2.3.3 Etiologi.....	30
2.3.4 Karakteristik Mekanisme Koping	31
2.3.5 Sumber Koping	32
2.4 Konsep Dasar Asuhan Keperawatan Keluarga	33
2.4.1 Pengkajian	33
2.4.2 Diagnosis Keperawatan.....	51
2.4.3 Prioritas Masalah.....	52
2.4.4 Rencana Asuhan Keperawatan.....	54
2.4.5 Implementasi Keperawatan	57
2.4.6 Evaluasi Keperawatan.....	58
2.5 Hubungan Antar Konsep	60
BAB III METODE PENELITIAN.....	61
3.1 Metode	61
3.2 Teknik Penulisan	61
3.3 Waktu dan Tempat.....	61
3.4 Pengumpulan Data	62
3.5 Alur Kerja.....	64
3.6 Etika	65
BAB IV ASUHAN KEPERAWATAN.....	67
4.1 Identitas klien/keluarga	67

4.2 Riwayat Perkembangan Keluarga	67
4.3 Fungsi Keluarga	68
4.4 Pola Koping Keluarga	70
4.5 Pola Aktivitas sehari – hari	70
4.6 Perilaku Tidak Sehat	72
4.7 Spiritual.....	73
4.8 Psikososial.....	73
4.9 Faktor Resiko masalah Kesehatan	74
4.10 Pemeriksaan Fisik	75
4.11 Pengkajian Lingkungan	82
Analisa Data	84
Prioritas Masalah Dengan Skoring	85
Perencanaan Keperawatan Keluarga.....	86
Implementasi	88
Catatan Keperawatan.....	92
BAB V PEMBAHASAN	94
5.1 Pengkajian.....	94
5.2 Diagnosis.....	95
5.3 Intervensi.....	97
5.4 Implementasi	99
5.5 Evaluasi.....	101
BAB VI KESIMPULAN DAN SARAN	104
6.1 Kesimpulan	104
6.2 Saran.....	105
DAFTAR PUSTAKA.....	108

DAFTAR TABEL

2.1	Tabel Prioritas Masalah.....	52
2.2	Tabel Rencana Keperawatan.....	54
4.1	Tabel Identitas Keluarga	70
4.2	Tabel Pola Kesehatan Sehari-Hari	70
4.3	Tabel Tanda-Tanda Vital	75
4.4	Tabel Pemeriksaan Laboratorium	75
4.5	Tabel Status Mental.....	76
4.6	Tabel Sistem Kardiovaskuler	77
4.7	Tabel Nyeri.....	77
4.8	Tabel Sistem Pernapasan.....	78
4.9	Tabel Sistem Integumen.....	78
4.10	Tabel Sistem Perkemihan.....	79
4.11	Tabel Sistem Muskuloskeletal	79
4.12	Tabel Sistem Pencernaan	80
4.13	Tabel Sistem Persyarafan.....	81
4.14	Tabel Riwayat Pengobatan.....	82
4.15	Tabel Analisa Data	84
4.16	Tabel Prioritas Masalah.....	85
4.17	Tabel Perencanaan Keperawatan Keluarga.....	86
4.18	Tabel Implementasi.....	88
4.19	Tabel Catatan Keperawatan	92

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Pathway	18
Gambar 2.2 Hubungan Antar Konsep	60
Gambar 3.1 Gambar <i>Frame Work</i>	64



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 : Penjelasan Mengikuti Studi Kasus	111
Lampiran 2 : Lembar Informed Consent.....	112
Lampiran 3 : Satuan Acara penyuluhan	113
Lampiran 4 : Leaflet.....	119
Lampiran 5 : Format Asuhan Keperawatan Keluarga.....	120
Lampiran 6 : Surat Permohonan Izin Data Awal.....	127
Lampiran 7 : Surat Balasan Permohonan Izin Data Awal.....	128
Lampiran 8 : Surat Izin Penelitian	129
Lampiran 9 : Surat Izin Penelitian Dinkes	130
Lampiran 10 : Form Pendampingan Studi Kasus	131
Lampiran 11 : Surat Keterangan layak Etik	132
Lampiran 12 : Surat Keterangan Bebas Plagiasi.....	133
Lampiran 13 : Buku Kegiatan Bimbingan Pembimbing 1.....	134
Lampiran 14 : Buku Kegiatan Bimbingan Pembimbing 2.....	138



DAFTAR SINGKATAN / ISTILAH



KTI	: Karya Tulis Ilmiah
WSO	: <i>World Stroke Organization</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>
AHA	: <i>American Heart Association</i>
ASA	: <i>American Stroke Association</i>
TIA	: <i>Transient Ischemic Attack</i>
HDL	: <i>High Density Lipoprotein</i>
FA	: Fibrilasi Atrium
rtPA	: Aktivator Plasminogen Jaringan Rekombinan Intravena
EEG	: Elektroensefalografi
MRI	: <i>Magnetic Resonance Imaging</i>
CT Scan	: <i>Computerized Tomography Scan</i>
CVA	: <i>Cerebrovascular Accident</i>
SDKI	: Standar Diagnostik Keperawatan Indonesia
SIKI	: Standar Intervensi Keperawatan Indonesia
SLKI	: Standar Luaran Keperawatan Indonesia