

KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN STROKE NON
HEMORAGIK DENGAN MASALAH KEPERAWATAN
DEFISIT PERAWATAN DIRI
(Studi kasus di RSUD Dr. Harjono Ponorogo)**



Oleh :

RISTI WIDIYASTUTI

NIM 23613633

PRODI D III KEPERAWATAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

2025/2026

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

(Studi kasus di RSUD Dr. Harjono Ponorogo)

PROPOSAL

**Diajukan Kepada Program Studi D III Keperawatan Fakultas Ilmu
Kesehatan Universitas Muhammmadiyah Ponorogo Untuk Memenuhi Syarat
Penyusunan Karya Tulis Ilmiah**



Oleh:

RISTI WIDIYASTUTI

NIM 23613633

PRODI D III KEPERAWATAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

2025/2026

HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya Tulis Oleh : RISTI WIDIYASTUTI

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

Telah disetujui untuk diajukan di hadapan Dewan Penguji Karya Tulis Ilmiah
pada

Tanggal : 11 Agustus 2026.

Oleh:

Pembimbing I



Saiful Nur Hidayat S.Kep.,Ns.,M.Kep

NIDN. 0714127901

Pembimbing II



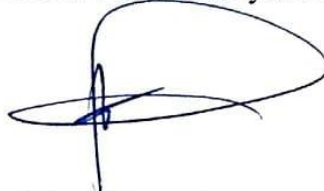
Laily Isro'in S.Kep.,Ns.,M.Kep

NIDN. 0704057002

Mengetahui

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Saiful Nur Hidayat S.Kep.,Ns.,M.Kep

NIDN. 0714127901

HALAMAN PENGESAHAN

Karya Tulis Oleh : RISTI WIDIYASTUTI

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

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

Tanggal : 11 Agustus 2026.

Tim penguji :

Ketua: Filia Icha Sukanto, S.Kep Ns., M.Kep

Anggota : 1. Saiful Nur Hidayat S.Kep.,Ns.,M.Kep

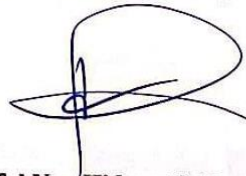
2. Laily Isro'in S.Kep.,Ns.,M.kep

Tanda tangan

Mengetahui

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah ponorogo



Saiful Nur Hidayat S.Kep.,Ns.,M.Kep

NIDN. 0714127901

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : RISTI WIDIYASTUTI

NIM : 23613633

Institusi : Program 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 disebutkan sumbernya.

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

Ponorogo, 12 Agustus 2026



RISTI WIDIYASTUTI

23613633

ABSTRAK
ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN STROKE NON HEMORAGIK
DENGAN MASALAH KEPERAWATAN DEFISIT PERAWATAN DIRI
(Studi kasus di RSUD Dr. Harjono Ponorogo)

Oleh : Risti Widiyastuti
NIM. 23613633

Defisit perawatan diri merupakan ketidakmampuan individu dalam memenuhi kebutuhan dasar secara mandiri, meliputi mandi, berhias, berpakaian, makan, dan eliminasi. Masalah ini sering dialami pasien stroke non hemoragik akibat gangguan neuromuskular yang menyebabkan kelemahan otot dan keterbatasan mobilitas. Kondisi tersebut dapat meningkatkan risiko infeksi, kerusakan integritas kulit, penurunan kualitas hidup, serta ketergantungan terhadap orang lain. Studi kasus ini bertujuan mendeskripsikan penerapan asuhan keperawatan pada pasien stroke non hemoragik dengan masalah keperawatan defisit perawatan diri di RSUD Dr. Harjono Ponorogo.

Penelitian ini menggunakan desain studi kasus dengan pendekatan proses keperawatan yang meliputi pengkajian, diagnosis, perencanaan, implementasi, dan evaluasi. Subjek penelitian adalah satu pasien stroke non hemoragik dengan masalah keperawatan defisit perawatan diri. Data dikumpulkan melalui wawancara, observasi, pemeriksaan fisik, dokumentasi rekam medis, dan studi dokumentasi. Asuhan keperawatan diberikan selama tiga hari berdasarkan SDKI, SLKI, dan SIKI.

Hasil pengkajian menunjukkan pasien mengalami defisit perawatan diri akibat kelemahan ekstremitas kiri sehingga mengalami kesulitan melakukan *personal hygiene* secara mandiri. Intervensi keperawatan meliputi edukasi mengenai pentingnya menjaga kebersihan diri, bantuan dalam melakukan *personal hygiene*, dan *tindakan bed bath*. Setelah tiga hari implementasi, pasien menunjukkan peningkatan kemampuan melakukan sebagian aktivitas perawatan diri, peningkatan kekuatan otot, serta peningkatan partisipasi dalam memenuhi kebutuhan sehari-hari dengan bantuan minimal.

Penerapan asuhan keperawatan mampu meningkatkan kemampuan perawatan diri pada pasien stroke non hemoragik. Keberhasilan intervensi didukung oleh latihan yang berkelanjutan, motivasi pasien, dukungan keluarga, dan kolaborasi antarprofesi selama proses rehabilitasi.

Kata Kunci : Defisit Perawatan Diri, *Personal Hygiene*, Stroke Non Hemoragik

ABSTRACT
NURSING CARE FOR A PATIENT WITH NON-HEMORRHAGIC STROKE
WITH A NURSING DIAGNOSIS OF SELF-CARE DEFICIT
(A Case Study at Dr. Harjono Regional General Hospital, Ponorogo)

By : Risti Widiyastuti
NIM : 23613633

Self-care deficit is the inability of an individual to independently perform basic self-care activities, including bathing, grooming, dressing, eating, and toileting. This nursing problem is commonly experienced by patients with non-hemorrhagic stroke due to neuromuscular impairment, resulting in muscle weakness and limited mobility. If not managed appropriately, this condition may increase the risk of infection, impaired skin integrity, reduced quality of life, and dependence on others. This case study aimed to describe the implementation of nursing care for a patient with non-hemorrhagic stroke experiencing a self-care deficit at RSUD Dr. Harjono Ponorogo.

This study employed a case study design using the nursing process approach, including assessment, nursing diagnosis, planning, implementation, and evaluation. The subject was one patient with non-hemorrhagic stroke who experienced a self-care deficit. Data were collected through interviews, observation, physical examination, medical record documentation, and document review. Nursing care was provided for three days based on the SDKI, SLKI, and SIKI.

The assessment revealed that the patient experienced a self-care deficit due to left-sided extremity weakness, resulting in difficulty performing personal hygiene independently. Nursing interventions included education on the importance of maintaining personal hygiene, assistance with personal hygiene activities, and bed bath care. After three days of nursing care, the patient demonstrated improved ability to perform several self-care activities, increased muscle strength, and greater participation in meeting daily needs with minimal assistance.

The implementation of nursing care improved the patient's self-care ability. The success of the intervention was supported by continuous exercise, patient motivation, family support, and interprofessional collaboration throughout the rehabilitation process.

Keywords: *Self-care Deficit, Personal Hygiene, Non Hemorrhagic Stroke.*

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT atas segala rahmat dan hidayat-nya sehingga karya tulis ilmiah berjudul **“Asuhan Keperawatan Pada Pasien Stroke Non Hemoragik Dengan Masalah Keperawatan Defisit Perawatan Diri”** dapat diselesaikan dengan baik serta tepat waktu. Tanpa izin dan pertolongan-nya penyusunan proposal karya tulis ilmiah ini tentu tidak akan berjalan dengan lancar.

Penulis memahami dengan sepenuh hati bahwa kegiatan penelitian ini tidak mungkin terlaksana dan berjalan dengan baik sesuai harapan tanpa adanya dukungan dari berbagai pihak yang telah memberikan semangat, bimbingan, arahan, motivasi serta bantuan kepada penulis. Untuk itu pada kesempatan ini penulis menyampaikan penghargaan dan ucapan terimakasih yang setulus-tulusnya kepada:

1. Dr. Rido Kurnianto M.Ag selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kemudahan di dalam pemberian izin, sehingga dapat memperlancar penulis dalam melakukan penyusunan proposal karya tulis ilmiah.
2. Saiful Nur Hidayat S.Kep.,Ns.,M.Kep Selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo, dan pembimbing satu yang telah memberikan kemudahan, kesabaran dan ketelitian dalam membimbing sehingga proposal karya tulis ilmiah ini dapat terselesaikan dengan baik.
3. Filia Ica Sukanto S.Kep.,Ns.,M.Kep Selaku Kaprodi D III Keperawatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang sudah memberikan bimbingan

serta motivasi sehingga meningkatkan semangat dalam melakukan penyusunan proposal karya tulis ilmiah.

4. Laily Isro'in S.Kep.,Ns.,M.Kep Selaku pembimbing dua yang telah membimbing dengan penuh kesabaran dan ketelitiannya sehingga proposal karya tulis ilmiah ini dapat terselesaikan dengan baik
5. Direktur RSUD Dr. Harjono Ponorogo yang telah memberikan izin untuk melakukan studi kasus di Rumah sakit
6. Terimakasih kepada ibu dan keluarga atas kasih sayang, kesabaran serta doa yang senantiasa menyertai setiap Langkah hidup penulis. Dorongan dan dukungan yang diberikan telah menjadi sumber semangat dan kekuatan dalam berusaha hingga akhirnya tugas ini dapat diselesaikan.
7. Terimakasih ditunjukan kepada teman – teman Program Studi D III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo Angkatan 2023 yang telah memberikan dukungan, semangat serta motivasi berharga dalam proses penyusunan proposal karya tulis ilmiah.
8. Kepada seseorang istimewa berinisial M.A.F terima kasih telah memberikan dukungan moral dan motivasi selama proses penyusunan proposal ini. Dukungan tersebut membantu menjaga konsistensi dan ketelitian penulis dalam menyelesaikan penelitian.
9. Terakhir untuk diri saya sendiri terimakasih atas keteguhan dan usaha yang telah dilakukan hingga mampu bertahan melewati berbagai tantangan sehingga Proposal ini dapat terselesaikan dengan sebaik baiknya.

Penulis menyadari sepenuhnya bahwa proposal ini masih jauh dari sempurna dan memiliki berbagai kekurangan. Oleh sebab itu, penulis sangat mengharapkan adanya kritik serta saran yang membangun. Besar harapan penulis agar Proposal ini dapat memberikan manfaat, khususnya bagi para pembaca dan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

Penulis



Risti Widiyastuti

DAFTAR SINGKATAN



ADL	: <i>Activity of Daily Living</i>
CRT	: <i>Capillary Refill Time</i>
CVA	: <i>Cerebro Vascular Accident</i>
DPP	: Dewan Pimpinan Pusat
EEG	: Elektroensefalografi
FKTP	: Fasilitas Kesehatan Tingkat Primer
GCS	: <i>Glasgow Coma Scale</i>
HAM	: Hak Asasi Manusia
JVP	: <i>Jugular Venous Pressure</i>
MRI	: <i>Magnetic Resonance Imaging</i>
PPNI	: Persatuan Perawat Nasional Indonesia
RR	: <i>Respiratory Rate</i>
RSUD	: Rumah Sakit Umum Daerah
SDKI	: Standar Diagnosa Keperawatan Indonesia
SIKI	: Standar Intervensi Kesehatan Indonesia
SLKI	: Standar Luaran Kesehatan Indonesia
SPECT	: <i>Sine Photon Emission Computed Tomography</i>

DAFTAR ISI

HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	v
ABSTRAK	vi
KATA PENGANTAR	viii
DAFTAR SINGKATAN	xi
DAFTAR ISI.....	xii
DAFTAR TABEL.....	xv
DAFTAR GAMBAR	xvi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	6
1.3 Tujuan Penelitian	6
1.3.1 Tujuan Umum	6
1.3.2 Tujuan Khusus	6
1.4 Manfaat Penelitian	7
1.4.1 Manfaat Teoritis	7
1.4.2 Manfaat Praktis	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	9
2.1 Definisi	9
2.2 Anatomi Fisiologi Otak	10

2.3 Klasifikasi	11
2.4 Etiologi	12
2.5 Patofisiologi.....	13
2.6 Pathway.....	15
2.7 Komplikasi.....	16
2.8 Manifestasi.....	16
2.9 Pemeriksaan Penunjang	17
2.10 Komplikasi.....	20
2.11 Konsep Asuhan Keperawatan.....	22
2.12 Diagnosa Keperawatan	31
2.13 Rencana Asuhan Keperawatan	32
2.14 Implementasi Keperawatan	33
2.15 Evaluasi.....	34
2.16 Hubungan Antar Konsep	36
BAB III METODE STUDY KASUS	38
3.1 Metode	38
3.2 Teknik Penulisan	39
3.3 Waktu Dan Tempat.....	39
3.4 Pengumpulan Data.....	39
3.5 Alur Kerja	41
3.6 Etika.....	42
BAB IV. ASUHAN KEPERAWATAN	44
4.1 Pengkajian.....	44
4.2 Analisa Data.....	56

4.3 Perencanaan	56
4.4 Implementasi.....	58
4.5 Evaluasi.....	62
BAB V PEMBAHASAN	65
5.1 Pengkajian.....	65
5.2 Diagnosa Keperawatan	69
5.3 Perencanaan	71
5.4 Implementasi.....	74
5.5 Evaluasi.....	79
BAB VI KESIMPULAN	83
6.1 Saran	84
DAFTAR PUSTAKA	85



DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Rencana Asuhan Keperawatan.....	32
Tabel 4.1 Analisa Data.....	56
Tabel 4.2 Perencanaan	56
Tabel 4.3 Hasil Implementasi	68
Tabel 4.4 Evaluasi Keperawatan.....	62



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Bagian-Bagian Otak	11
Gambar 2.2 Pathway	15
Gambar 2.3 Hubungan Antar Konsep	36
Gambar 3.1 Alur Kerja.....	41



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 SOP Personal Hygiene	89
Lampiran 2 Penjelasan Mengikuti Studi Kasus	94
Lampiran 3 Lembar Informend Consent.....	95
Lampiran 4 Surat permohonan data awal.....	96
Lampiran 5 Surat Uji Etik dan Surat Perizinan Pengambilan Data	97
Lampiran 6 Logbook Pembimbing 1	100
Lampiran 7 Logbook Pembimbing 2	107
Lampiran 8 Surat Keterangan Bebas Plagiasi.....	110

