

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN CVA (*CEREBO VASCULER
ACCIDENT*) INFARK DI RUANG UNIT STROKE**

RSUD dr. SOEDOMO TRENGGALEK

KARYA TULIS ILMIAH

WAHYU SETIYAWATI

(P17240221014)



KEMENTERIAN KESEHATAN RI

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG

JURUSAN KEPERAWATAN

PROGRAM STUDI DIPLOMA 3 KEPERAWATAN KAMPUS

KAB. TRENGGALEK

2025

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN CVA (*CEREBRO VASCULAR
ACCIDENT*) INFARK DI RUANG UNIT STROKE RSUD dr. SOEDOMO**

TRENGGALEK

KARYA TULIS ILMIAH

**Karya Tulis Ilmiah ini disusun sebagai salah satu persyaratan menyelesaikan
program pendidikan Diploma 3 Keperawatan di program Studi
Keperawatan Kampus Kabupaten Trenggalek Jurusan Keperawatan
Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang**

**WAHYU SETIYAWATI
(P17240221014)**



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI DIPLOMA 3 KEPERAWATAN TRENGGALEK**

CURICULUM VINTAE

Nama : WAHYU SETIYAWATI

Tempat/tanggal lahir : Trenggalek, 14 Agustus 2003

Agama : Islam

Alamat : RT.017, RW. 005, Dsn. Banaran,

Ds. Timahan, Kec. Kampak,

Kab. Trenggalek

Email : wahyusetyawati81@gmail.com



Riwayat Pendidikan :

1. TK Lulus Tahun 2010 : TK Dharma Wanita 1 Timahan
2. SD Lulus Tahun 2016 : SDN 3 Timahan
3. SMP Lulus Tahun 2019 : SMPN 3 Kampak
4. SMA Lulus Tahun 2022 : MAN 1 Trenggalek

PERNYATAAN KEASLIAN PENULISAN

Saya yang bertandatangan dibawah ini :

Nama : Wahyu Setiyawati

NIM : P17240221014

Program Study : Diploma 3 Keperawatan Kampus Kabupaten Trenggalek
Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes
Malang

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Karya Tulis Ilmiah yang saya tulis ini benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri bukan merupakan pengambilan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai hasil tulisan atau pikiran saya sendiri. Apabila dikemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan Karya Tulis Ilmiah ini hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Mengetahui,

Pembimbing




Ns. Dewi Wulandari, S. Kep., M. Kep.

NIP. 919811111 20190 1 201

Trenggalek, 29 April 2025

Yang Membuat Pernyataan



Wahyu Setiyawati

NIM : P17240221014

LEMBAR PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Wahyu Setiyawati (P17240221014) dengan judul
**“Asuhan Keperawatan Pada Klien CVA (*Cerebro Vaskuler Accident*) Infark di
Ruang Unit Stroke Rsud Dr. Soedomo Trenggalek”**, telah diperiksa dan disetujui
untuk diujikan pada

Trenggalek, 29 April 2025

Pembimbing


Handwritten signature of Ns. Dewi Wulandari, S. Kep., M. Kep.

Ns. Dewi Wulandari, S. Kep., M. Kep.

NIP. 919811111 20190 1 201

LEMBAR PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Wahyu Setiyawati (P17240221014) dengan judul
“Asuhan Keperawatan Pada Klien CVA (*Cerebro Vaskuler Accident*) Infark di
Ruang Unit Stroke Rsud Dr. Soedomo Trenggalek”, telah dipertahankan di
depan Dewan Penguji pada 06 Mei 2025

Dewan Penguji

Ketua Penguji



Ns. Elok Yulidaningsih, S.Kep., M.Kep
NIP. 919840706201901201

Anggota Penguji



Ns. Dewi Wulandari, S.Kep., M.Kep
NIP. 919811111201901201

Mengetahui,

Ketua Jurusan Keperawatan
Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang



Dr. Erlina Suci Astuti, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP. 19760810 200212 2 001

MOTTO

“Orang tua di rumah menanti kepulanganmu dengan hasil yang membanggakan, jangan kecewakan mereka. Simpan keluhmu, sebab letihmu tak sebanding dengan perjuangan mereka menghidupimu”

-Ika df

“Maka sesungguhnya bersama kesulitan ada ada kemudahan. Maka apabila engkau telah selesai (dari suatu urusan), tetaplah bekerja keras (untuk urusan lain).

Dan hanya kepada Tuhanlah engkau berharap.”

(QS. Al-Insyirah : 6-7)

PERSEMBAHAN

Alhamdulillah. Segala puji bagi Allah SWT, kita memuji-Nya, dan meminta pertolongan, pengampunan, serta petunjuk kepada-Nya.

Dengan ini saya persembahkan untuk kedua orangtua tercintaku bapak dan ibu sebagai tanda bakti dan rasa terima kasih yang tiada terhingga ku persembahkan karya kecil ini kepada bapak dan ibu yang telah memberikan kasih sayang dan segala dukungan, dan cinta kasih yang tiada terhingga yang hanya dapat kubalas dengan selembar kertas ini yang bertuliskan kata cinta persembahan. Semoga ini menjadi awal untuk membuat bapak dan ibu Bahagia, karena ku sadar selama ini belum bisa berbuat yang lebih. Untuk kedua orangtuaku yang paling kucintai terimakasih banyak selama ini banyak memberikan banyak motivasi, selalu mendoakanku, selalu menyirami kasih sayang, dan selalu menasehatiku untuk menjadi lebih baik.

Kepada diri saya sendiri, yang telah bertahan hingga saat ini disaat penulis tidak percaya terhadap dirinya sendiri. Namun penulis tetap mengingat bahwa setiap Langkah kecil yang telah diambil adalah bagian dari perjalanan, meskipun terasa sulit atau lambat. Apapun pilihan yang telah dipegang sekarang terimakasih sudah berjuang sejauh ini. Terimakasih tetap memilih berusaha sampai titik ini dan tetap menjadi manusia yang selalu mau berusaha dan tidak Lelah mencoba. Ini merupakan pencapaian yang patut dirayakan untuk diri sendiri. Berbahagialah selalu apapun kekurangan dan kelebihanmu itu tetap berjuang untuk kedepan.

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT, karena berkat rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Asuhan Keperawatan Pada Pasien CVA (Cerebral Vascular Accident) Infark Di Ruang Unit Stroke RSUD Dr. Soedomo Trenggalek” tepat pada waktu yang ditentukan. Demikian Karya Tulis Ilmiah ini saya buat sebagai persyaratan menyelesaikan pendidikan D3 Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Kampus Kabupaten Trenggalek.

Dalam penyusunan, penulis mendapat banyak pengarahan dan bantuan dari berbagai pihak, untuk itu dalam kesempatan ini penulis tidak lupa mengucapkan terimakasih kepada yang terhormat:

- 1) Dr. Moh. Wildan, A.Per.Pen, M.Pd., selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang, yang telah memberikan kesempatan dalam mencari ilmu di Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Prodi D3 Keperawatan Kampus V Trenggalek.
- 2) Dr.Erlina Suci Astuti, S.Kep., Ns., M.Kep., selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang yang telah mengelola sumber daya jurusan dan menyelenggarakan pendidikan.
- 3) dr. Mokh. Rofiq Hindiono, M.M.R.S., selaku Direktur RSUD dr. Soedomo Trenggalek yang telah memberi izin untuk pelaksanaan penelitian hingga terwujudnya Karya Tulis Ilmiah ini.

- 4) Ns. Rahayu Niningasih, S.Kep., M.Kes., selaku Ketua Program Studi di Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Prodi D3 Keperawatan Kampus V Trenggalek.
- 5) Ns. Dewi Wulandari, S.Kep., M.Kep., selaku pembimbing penyusunan Karya Tulis Ilmiah yang telah memberikan dorongan, perhatian, bimbingan, serta saran sehingga terwujudnya Karya Tulis Ilmiah ini
- 6) Ns. Elok Yulidaningsih, S.kep., M.kep., selaku dewan penguji Karya Tulis Ilmiah yang telah banyak memberikan masukan yang membangun dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
- 7) Ns. Zuliana, S.Kep., Ns, selaku Kepala Ruang Unit Stroke yang telah memberikan tempat penelitian
- 8) Ny. M yang telah bersedia menjadi responden dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah.

Penulis menyadari Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kata sempurna, maka dengan segala kerendahan hati, saran dan kritik yang konstruktif sangat penulis harapkan demi perbaikan Karya Tulis Ilmiah ini

Trenggalek, 29 April 2025



Wahyu Setiyawati

NIM : P17240221014

ABSTRAK

Wahyu Setiyawati (2025). Asuhan Keperawatan Pada Klien CVA (Cerebro Vascular Accident) Infark Di Ruang Unit Stroke RSUD dr. Soedomo Trenggalek. Karya Tulis, Program Studi D3 Keperawatan Kampus Kabupaten Trenggalek, Jurusan Keperawatan. Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang. Pembimbing: Ns. Dewi Wulandari, S.Kep., M.Kep.

Asuhan keperawatan pada klien CVA merupakan kegiatan untuk memenuhi kebutuhan dasar manusia yang dimulai dari pengkajian, diagnosa, intervensi, implementasi, dan evaluasi pada orang yang mengalami penyakit pada otak berupa gangguan fungsi syaraf local atau global, munculnya mendadak, dan cepat. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk memberikan asuhan keperawatan pada klien yang mengalami CVA (*Cerebro Vascular Accident*) Infark di Ruang Unit Stroke RSUD dr. Soedomo Trenggalek. Dalam penelitian ini peneliti menggunakan deskriptif kualitatif melalui pendekatan studi kasus di Ruang Unit Stroke RSUD dr. Soedomo Trenggalek. Partisipan yang diambil penelitian ini adalah 1 klien dengan kriteria bersedia menjadi partisipan, tanpa adanya penyakit penyerta, serta bersedia memberikan informasi yang diperlukan dalam penelitian. Metode pengumpulan data yang digunakan yaitu wawancara, pengamatan, pemeriksaan fisik dan studi dokumentasi. Dari hasil penelitian didapatkan kesenjangan antara teori dan fakta yaitu riwayat penyakit dahulu, riwayat penyakit keluarga, pola sensori dan kognitif, pemeriksaan fisik, dan pada syaraf kranial). Diagnosa keperawatan yang muncul yaitu risiko perfusi serebral berhubungan dengan tekanan darah tinggi, gangguan mobilitas fisik berhubungan dengan penurunan kekuatan otot, dan gangguan komunikasi verbal berhubungan dengan disartria. Klien CVA Infark membutuhkan waktu pemulihan yang tidak singkat, sehingga memerlukan perawatan intensif dan berkelanjutan. Oleh karena itu, harus diberikan asuhan keperawatan yang tepat agar mempercepat proses pemulihan dan meningkatkan kualitas pelayanan keperawatan.

Kata Kunci : Asuhan Keperawatan, CVA Infark, Klien

ABSTRACT

Wahyu Setiyawati (2025). Nursing Care for Clients with CVA (Cerebro Vascular Accident) Infarction in the Stroke Unit of RSUD dr. Soedomo Trenggalek. Written work, D3 Nursing Study Program, Trenggalek Regency Campus, Nursing Department. Ministry of Health Malang Health Polytechnic. Supervisor: Ms. Dewi Wulandari, S.Kep., M.Kep.

Nursing care for CVA clients is an activity to fulfill basic human needs starting from assessment, diagnosis, intervention, implementation and evaluation of people who experience brain disease in the form of local or global nerve function disorders, which appear suddenly and quickly. The aim of this research is to provide nursing care to clients who experience CVA (Cerebro Vascular Accident) Infarction in the Stroke Unit of Dr. Soedomo Trenggalek Hospital. In this study, researchers used descriptive qualitative through a case study approach in the Stroke Unit Room of rsud dr. Soedomo Trenggalek. The participants taken in this study were 1 client with the criteria of being willing to be a participant, cooperative, and full awareness and willing to provide the necessary information in the study. The data collection methods used are interviews, observations, physical examinations and documentation studies. From the research results, it was found that there was a gap between theory and fact, namely previous medical history, family medical history, sensory and cognitive patterns, physical examination, and cranial nerves). The nursing diagnoses that emerged were risk of cerebral perfusion related to high blood pressure, impaired physical mobility related to decreased muscle strength, and impaired verbal communication related to dysarthria. CVA Infark clients need a short recovery time, so they require intensive and ongoing care. Therefore, proper nursing care must be provided in order to speed up the recovery process and improve the quality of nursing services to prevent the emergence of further complications.

Keywords: *Cerebro Vascular Accident, Nursing Care, Client.*

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
CURICULUM VINTAE	ii
PERNYATAAN KEASLIAN PENULISAN	iii
LEMBAR PENGESAHAN.....	Error! Bookmark not defined.
MOTTO.....	v
PERSEMBAHAN.....	vii
KATA PENGANTAR.....	viii
ABSTRAK.....	x
<i>ABSTRACT</i>	xi
DAFTAR ISI	xii
DAFTAR GAMBAR.....	xvi
DAFTAR TABEL.....	xvii
DAFTAR LAMPIRAN	xviii
DAFTAR ISTILAH.....	xix
DAFTAR SINGKATAN.....	xxii
BAB 1 PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Batasan Masalah	4
1.3 Rumusan Masalah.....	5
1.4 Tujuan Penelitian	5
1.4.1 Tujuan Umum.....	5
1.4.2 Tujuan Khusus.....	5
1.5 Manfaat Penelitian	6
1.5.1 Manfaat Teoritis.....	6
1.5.2 Manfaat Praktis.....	6
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	8

2.1	Konsep Dasar Penyakit	8
2.1.1	Pengertian CVA Infark	8
2.1.2	Klasifikasi	9
2.1.3	Etiologi.....	10
2.1.4	Faktor Resiko	11
2.1.5	Manifestasi Klinis.....	13
2.1.6	Komplikasi	16
2.1.7	Pemeriksaan Penunjang	18
2.1.8	Patofisiologi	20
2.1.9	Penatalaksanaan.....	23
2.2	Konsep Dasar Asuhan Keperawatan CVA Infark	25
2.2.1	Pengkajian	25
2.2.2	Diagnosa.....	38
2.2.3	Intervensi.....	50
2.2.4	Implementasi	63
2.2.5	Evaluasi.....	64
2.2.6	Dokumentasi Keperawatan	65
BAB 3 METODE PENELITIAN		67
3.1	Desain Penelitian	67
3.2	Batasan Istilah	68
3.3	Partisipan.....	69
3.4	Lokasi dan Waktu Penelitian	69
3.4.1	Lokasi.....	69
3.4.2	Waktu Penelitian.....	69
3.5	Pengumpulan Data.....	69
3.5.1	Bahan/Instrumen.....	69

3.5.2	Metode Pengumpulan Data	70
3.5.3	Prosedur Pengumpulan Data	70
3.6	Uji Keabsahan Data	73
3.6.1	Credibility	73
3.6.2	Transferability	73
3.6.3	Dependability	74
3.6.4	Comfirmability	74
3.7	Analisa Data	74
3.8	Etika Penelitian.....	75
3.8.1	Informant Consent (Lembar Persetujuan).....	76
3.8.2	Anonymity (Tanpa Nama).....	76
3.8.3	Confidentiality (Kerahasiaan)	76
BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN		77
4.1	Hasil	77
4.1.1	Gambaran Lokasi Penelitian	77
4.1.2	Pengkajian	78
4.1.3	Analisa Data	89
4.1.4	Diagnosa Keperawatan	91
4.1.5	Intervensi Keperawatan	94
4.1.6	Implementasi Keperawatan.....	98
4.1.7	Evaluasi Keperawatan.....	100
4.1.8	Catatan Perkembangan.....	102
4.1.9	Hasil Analisis Kualitatif Asuhan Keperawatan	107
4.2	Pembahasan.....	124
4.2.1	Pengkajian	124
4.2.2	Diagnosa Keperawatan	135

4.2.3	Intervensi Keperawatan	137
4.2.4	Implementasi Keperawatan.....	138
4.2.5	Evaluasi Keperawatan.....	139
BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN		141
5.1	Kesimpulan.....	141
5.1.1	Pengkajian	141
5.1.2	Diagnosa Keperawatan	141
5.1.3	Intervensi.....	142
5.1.4	Implementasi	142
5.1.5	Evaluasi.....	142
5.2	Saran	143
5.2.1	Bagi Lahan Penelitian.....	143
5.2.2	Bagi Intitusi.....	143
5.2.3	Bagi Peneliti	144
5.2.4	Bagi Klien	144
DAFTAR PUSTAKA		145

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Patofisiologi	20
--------------------------------	----

DAFTAR TABEL

Tabel 4.1 Identitas Klien.....	79
Tabel 4.2 Riwayat Penyakit.....	80
Tabel 4.3 Pola Aktivitas Sehari-hari.....	82
Tabel 4.4 Konsep Diri.....	83
Tabel 4.5 Pola Kognitif dan Persepsi Sensori.....	84
Tabel 4.6 Pemeriksaan Fisik.....	84
Tabel 4.7 Hasil Pemeriksaan Darah Lengkap.....	87
Tabel 4.8 Penatalaksanaan (Terapi/Pengobatan).....	89
Tabel 4.9 Analisa Data.....	90
Tabel 4.10 Diagnosa Keperawatan.....	92
Tabel 4.11 Intervensi Keperawatan.....	95
Tabel 4.12 Implementasi Keperawatan.....	99
Tabel 4.13 Evaluasi Keperawatan.....	101
Tabel 4.14 Catatan Perkembangan.....	103
Tabel 4.15 Hasil Analisis.....	108

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Error! Bookmark not defined.
Lampiran 2	Error! Bookmark not defined.

DAFTAR ISTILAH

Abdomen	: Rongga tubuh terbesar terletak tepat dibawah toraks dan dipisahkan dari rongga toraks oleh diafragma
Afasia	: Kesulitan dalam bicara
Akut	: Mendadak atau baru saja terjadi
Antikoagulan	: Pencegahan atau penyusutan jaringan otot atau saraf
Anoreksia	: Hilangnya selera makan
Aritmia	: Gangguan irama jantung, suatu kondisi dimana denyut jantung tidak menentu
Aterosklerosis	: Mengerasnya pembuluh darah serta berkurangnya kelenturan atau elastisitas dinding pembuluh darah
Bed Rest	: Tirah baring
Bladder	: Suatu kantong membranosa, seperti yang bertindak sebagai wadah sekresi terutama kandung kemih
Bowel	: Usus atau intestinum
Defisit Neurologis	: Suatu kelainan fungsional area tubuh karena penurunan fungsi otak, medulla spinalis, saraf perifer dan otot
Dehidrasi	: Kehilangan cairan tubuh terkaku banyak
Disartria	: Kelainan pada sistem saraf sehingga mempengaruhi otot yang berfungsi untuk berbicara
Disfagia	: Kesulitan menelan
Edema	: Penumpukan cairan dalam tubuh (pembengkakan)

Edema Serebri	: Peningkatan akumulasi cairan otak intraselular dan atau ekstraselular
Ekstremitas	: Anggota gerak tubuh
Elektrolit	: Garam yang terionisasi (terurai menjadi ion positif dan negatif) dalam cairan tubuh
Eliminasi	: Pelepasan air seni dan tinja (BAK dan BAB)
Emboli	: Penyumbatan mendadak pada pembuluh darah arteri oleh bekuan oleh aliran darah
Hemiparalisis	: Kelemahan yang mengenai satu sisi tubuh
Hipertensi	: Kondisi tekanan darah terhadap dinding arteri terlalu tinggi atau tekanan darah lebih dari 140/95 MmHg
Hipoksia	: Kekurangan oksigen dalam otak
Infark	: Nekrosis iskemik pada satu tempat di otak, karena perubahan sirkulasi darah, kurang pasokan oksigen
Inkontinensia	: Ketidakmampuan untuk mengontrol buang air kecil dan buang air besar
Kongesti (Hiperemia)	: Peningkatan jumlah darah dibagian atau organ tubuh
Kontraktur	: Terbatasnya mobilitas sendi akibat dari perubahan patologis pada permukaan sendi atau jaringan lunak yang secara fungsional berhubungan dengan sendi
Medulla Spinalis	: Jaringan syaraf yang terbentuk seperti kabel putih yang memanjang dari medulla oblongata turun melalui tulang belakang dan bercabang ke berbagai bagian tubuh

Metabolisme	: Kemampuan tubuh untuk memecahkan kalori dan mengubahnya menjadi energy
Motorik	: Perilaku gerakan yang dilakukan oleh tubuh manusia
Obesitas / Overweight	: Kondisi kronis akibat penumpukan lemak dalam tubuh yang sangat tinggi atau kegemukan
Oklusi	: Penutupan suatu lubang, khususnya pembuluh darah
Perfusi	: Pengaliran zat cair seperti darah lewat suatu organ
Ronchi	: Suara yang dihasilkan saat udara melewati jalan nafas yang penuh cairan atau mukus terdengar saat inspirasi maupun ekspirasi
Sensorik	: Rangsangan dalam menghantarkan informasi ke otak
Sianosis	: Warna kulit dan membran mukosa kebiruan atau pucat karena kandungan oksigen yang rendah
Stroke	: Suatu kondisi yang terjadi ketika pasokan darah ke suatu bagian pada otak tiba – tiba menjadi terganggu
Subaraknoid	: Ruang antar otak dan jaringan yang menutupi otak
Thrombosis	: Gumpalan darah
Trombus	: Gumpalan darah yang terbentuk pada dinding pembuluh darah
Vertigo	: Kondisi yang membuat penderitanya mengalami pusing, sampai merasa dirinya atau sekelilingnya berputar di dalam maupun luar kepala

DAFTAR SINGKATAN

ADL	:Activity Dally Living
BAB	:Buang Air Besar
BAK	:Buang Air Kecil
CI	:Clinical Instructure
CVA	:Cerebral Vaskuler Accident
CT Scan	:Computerized Tomography Scan
DO	:Data Obyektif
DS	:Data Subyektif
EKG	:Elektro Kardiogram
ICS	:Inter Coste
KB	: Keluarga Berencana
KTI	:Karya Tulis Ilmiah
MRI	:Magnetizing Resonance Imaging
MRS	:Masuk Rumah Sakit
NGT	: Naso GastrIC Tube
N	: Nadi
ROM	:Range Of Motion
RR	: Respration Rate
RSUD	:Rumah Sakit Umum Daerah
SOAP	:Subjektif, Objektif, Analisis, Planning
S	: Suhu
TD	:Tekanan Darah

TIA	: Transient Ischaemic Stroke
TIK	:Tekanan Intra Kranial
TTV	:Tanda – Tanda Vital
WHO	:World Health Organization