

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN MENDERITA STROKE DI  
RSUD dr. SOEDOMO TRENGGALEK**

**KARYA TULIS ILMIAH**

**Karya Tulis Ilmiah ini disusun sebagai salah satu persyaratan  
Menyelesaikan Program Diploma 3 Keperawatan di Program Studi  
Keperawatan Trenggalek Jurusan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang**

**MOCHAMAD ILHAM ALQARANI**

**(P17240203047)**



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG  
JURUSAN KEPERAWATAN  
PROGRAM STUDI DIPLOMA 3 KEPERAWATAN TRENGGALEK  
2023**

## **KARYA TULIS ILMIAH**

**Karya Tulis Ilmiah ini disusun sebagai salah satu persyaratan  
Menyelesaikan Program Diploma 3 Keperawatan di Program Studi  
Keperawatan Trenggalek Jurusan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang**

**MOCHAMAD ILHAM ALQARANI**

**(P17240203047)**



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG  
JURUSAN KEPERAWATAN  
PROGRAM STUDI DIPLOMA 3 KEPERAWATAN TRENGGALEK  
2023**

## **CURICULUM VITAE**

Nama : Mochamad Ilham Alqarani  
Tempat, tanggal lahir : Blitar, 19 Juli 2002  
Alamat : Jl. Kelapa Gading No. 60,  
Kel. Tlumpu, Kec. Sukorejo, Kota Blitar

Riwayat Pendidikan :

- 1.TK Aisyiyah Bustanul Athfal lulus tahun 2008
- 2.SDN Rembang 1 Kota Blitar lulus tahun 2014
- 3.SMPN 5 Kota Blitar lulus tahun 2017
- 4.SMAN 4 Kota Blitar lulus tahun 2020
- 5.POLKESMA Prodi D3 Keperawatan Kampus V Trenggalek 2020-sekarang

## PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini saya :

Nama : Mochamad Ilham Alqarani

Nim : P17240203047

Program Studi : Diploma 3 Keperawatan 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,

Trenggalek, 03 April 2023

Pembimbing

Yang membuat pernyataan

  
Ns. Rahayu Niningasih, S.Kep. M.Kes  
NIP 19691121 199203 2 005

  
Mochamad Ilham Alqarani  
P17240203049

## LEMBAR PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Mochamad Ilham Alqarani (P17240203047)  
dengan judul “ **Asuhan Keperawatan Pada Klien Menderita Stroke Di RSUD  
dr. Soedomo Trenggalek**”. Telah di periksa dan disetujui untuk diujikan.

Trenggalek, 11 April 2023

Pembimbing



**Ns. Rahayu Niningasih, S.Kep. M.Kes**  
**NIP 19691121 199203 2 005**

## LEMBAR PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Mochamad Ilham Alqarani (P17240203047) dengan judul “**Asuhan Keperawatan Pada Klien Menderita Stroke Di RSUD dr. Soedomo Trenggalek**” telah dipertahankan di depan dewan penguji pada 11 Mei 2023.

Dewan Penguji,

Ketua Penguji

**Ns. Tunik S. Kep., M. Kep**  
**NIP. 919830225201901201**

Anggota Penguji

**Ns. Rahayu Niningsih S. Kep. M. Kes**  
**NIP 19691121 199203 2 005**

Mengetahui

Ketua Jurusan Keperawatan

Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang

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

**MOTTO :**

**Bukan Tanggung Jawab Kita  
Memenuhi Ekspektasi Orang Lain  
(Shani Indira Natio)**

## **PERSEMBAHAN**

Bismillahirrahmanirrahim...

Alhamdulillah, tiada kata yang lebih indah kecuali rasa syukur atas segala rahmat Mu ya Allah, Tuhan Yang Maha Agung dan Maha Tinggi. Atas takdirmu saya bisa menjadi pribadi yang berpikir dan berilmu untuk menyelesaikan tugas akhir dengan segala kekurangan. Terimakasih, sudah menghadirkan orang-orang yang selalu mendukung dan memberikan semangat untuk menyelesaikan tugas akhir ini dengan baik. Semoga keberhasilan tugas akhir ini menjadi satu langkah awal untuk masa depan dan impianku nanti.

Dengan ini saya persembahkan karya kecil untuk .....

### **Untuk Ayah dan Ibuku**

Tanpa Perjuanganmu saya tidak akan bisa berdiri, Tanpa kasih sayangmu saya tidak dapat berjuang dan Tanpamu saya adalah orang yang tidak akan tau arti memeperjuangan dalam memulai kehidupan.

### **Untuk Keluarga Besarku**

Terimakasih untuk Ayah, Ibu, Kakak adalah suatu hal yang mustahil tanpa kalian. Saya belajar dari senyuman kalian dan saya bersemangat ketika kalian tersenyum. Ucapan terimakasih yang sesungguhnya adalah ketika saya berhasil membuktikan kesuksesan saya dimasa depan.

**Untuk Bapak / Ibu Dosen dan seluruh staff karyawan Prodi D3 Keperawatan**

**Trenggalek.**

Saya ucapkan Terimakasih , karena selama ini sudah tulus dan ikhlas memberikan waktunya untuk menuntun dan mengarahkan saya, memberikan bimbingan dan pelajaran yang tiada nilai dan haragnya, agar saya menjadi manusia yang lebih baik dan bermanfaat. Terimakasih atas ilmu yang kalian berikan, semoga ilmu yang saya dapat bermanfaat bagi orang banyak diluar sana.

Aamiin....

**Untuk Sahabat-Sahabatku**

Masa saat ini adalah masa kita 6 tahun yang lalu, setiap pertemuan pasti ada perpisahan dan saat itu tiba terimalah permintaan maaf saya. Senyum kita saat ini akan menjadi kerinduan 1 tahun setelah berpisah. Ingatlah kawan jatuh bangunya kita saat ini adalah proses menuju tongkrongan yang lebih dewasa. Kembalilah dan ceritakan keluarga besarmu dan kesuksesanmu kelak.

## KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadiran Allah SWT, karena berkat rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Asuhan Keperawatan Pada Klien Menderita Stroke Di RSUD dr. Soedomo Trenggalek” tepat pada waktu yang ditentukan. Demikian Studi Kasus ini saya buat sebagai persyaratan menyelesaikan Pendidikan Diploma III Keperawatan di Program Studi Keperawatan Trenggalek Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang. 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 Trenggalek.
2. Dr. Erlina Suci Astuti, S.Kep., Ns., M.Kep. selaku Kepala Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang yang telah mengelola sumber daya jurusan dan menyelenggarakan pendidikan.
3. Rahayu Niningasih, S.Kep., Ns., M.Kes. selaku Ketua Program Studi D3 Keperawatan Trenggalek Poltekkes Kemenkes Malang Kampus V Keperawatan Trenggalek, yang telah memberikan dorongan , perhatian, bimbingan, pengarahan serta saran sehingga terwujudnya Karya Tulis Ilmiah ini.

4. Rahayu Niningasih, S.Kep., Ns., M.Kes. Selaku pembimbing sekaligus penguji karya tulis ilmiah yang telah memberikan dorongan, perhatian, bimbingan, serta saran sehingga terwujudnya Karya Tulis Ilmiah ini.
5. Ns. Tunik, S. Kep., M. Kep., selaku penguji Karya Tulis Ilmiah yang telah banyak memberikan pengarahan, revisi, dan saran kepada penulis demi kesempurnaan isi dari Karya Tulis Ilmiah.
6. Semua dosen dan staff Poltekkes Kemenkes Malang Kampus V Keperawatan Trenggalek yang telah memberikan dukungan dan bantuan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
7. Tn. K dan keluarga yang sudah bersedia menjadi responden dalam Karya Tulis Ilmiah ini
8. Orangtua serta keluarga yang selalu memberikan doa dan dukungan.
9. Seluruh teman-teman yang telah memberikan masukan dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah ini.

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. Penulis berharap semoga Karya Tulis Ilmiah ini bermanfaat bagi penulis khususnya dan masyarakat pada umumnya.

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG PRODI D III  
KEERAWATAN KAMPUS V TRENGGALEK 2023**

**ABSTRAK**

***Mochamad Ilham Alqarani***

**Asuhan Keperawatan Pada Klien Menderita Stroke Di RSUD dr. Soedomo  
Kabupaten Trenggalek**

*Stroke* merupakan kerusakan fungsi otak yang timbul akibat berkurangnya aliran darah ke otak. Tujuan penelitian ini adalah untuk memberikan Asuhan Keperawatan Pada Klien Menderita Stroke Di RSUD dr. Soedomo Trenggalek.

Rancangan penelitian menggunakan deskriptif kualitatif dengan pendekatan studi kasus. Partisipan dalam penelitian ini berjumlah satu klien yang mengalami *CVA iskemik* dengan kesadaran composmentis tanpa penyakit penyerta menular. Analisa dilakukan dengan cara membandingkan antara teori dan fakta.

Dari hasil penelitian didapatkan kesenjangan teori dan fakta yaitu pola nutrisi dan cairan, pola kognitif dan sensori persepsi, keadaan umum, pemeriksaan fisik, dan pada syaraf kranial. Masalah keperawatan yang muncul yaitu Resiko Gangguan perfusi jaringan serebral berhubungan dengan Peningkatan Tekanan vaskuler cerebral. Selama dilakukan evaluasi tiga hari, kondisi klien mulai ada perubahan, meskipun belum mencapai hasil maksimal

Peneliti menyimpulkan bahwa klien stroke harus menerapkan pola hidup sehat, dan memerlukan perawatan khusus demi terciptanya kesembuhan secara optimal. Oleh karena itu diperlukan menambah wawasan klien tentang CVA melalui media cetak atau media elektronik.

**Kata kunci : Asuhan Keperawatan Stroke, Klien**

**HEALTH POLYTECHNIC MINISTRY OF HEALTH MALANG  
STUDY PRORAM D III NURSE TRENGGALEK 2023**

**ABSTRACT**

**Mochamad Ilham Alqarani**

***Nursing Care for Clients Suffering Strokes at RSUD dr. Soedomo, Trenggalek  
Regency***

*Stroke is a malfunction of the brain that arises due to reduced blood flow to the brain. The purpose of this study was to provide nursing care to clients with Cerebro Vascular Accidents in the Stroke Unit Room of RSUD dr. Soedomo Trenggalek.*

*The research design used descriptive qualitative with a case study approach. Participants in this study amounted to one client who experienced ischemic CVA with composmentis awareness without infectious comorbidities. The analysis is done by comparing between theory and facts.*

*From the results of the study, it was found that there were gaps in theory and facts, namely patterns of nutrition and fluids, patterns of cognitive and sensory perception, general condition, physical examination, and cranial nerves. The nursing problem that arises is the risk of impaired cerebral tissue perfusion related to increased cerebral vascular pressure. During the three-day evaluation, the client's condition began to change, even though it had not yet reached maximum results*

*Researchers concluded that stroke clients must adopt a healthy lifestyle, and require special care in order to create optimal recovery. Therefore it is necessary to increase client insight about CVA through print or electronic media.*

***Keywords: Strokes Nursing Care, Client.***

## DAFTAR ISI

|                                   |          |
|-----------------------------------|----------|
| HALAMAN SAMPUL DALAM.....         | ii       |
| <i>CURICULUM VITAE</i> .....      | iii      |
| PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN ..... | iv       |
| LEMBAR PERSETUJUAN .....          | v        |
| LEMBAR PENGESAHAN .....           | vi       |
| MOTTO .....                       | vii      |
| PERSEMBAHAN.....                  | vii      |
| KATA PENGANTAR.....               | viii     |
| ABSTRAK .....                     | xi       |
| ABSTRACT .....                    | xii      |
| DAFTAR ISI.....                   | xiii     |
| DAFTAR TABEL .....                | xiv      |
| DAFTAR GAMBAR.....                | xvii     |
| DAFTAR LAMPIRAN .....             | xviii    |
| DAFTAR SINGKATAN.....             | xix      |
| DAFTAR ISTILAH .....              | xx       |
| <b>BAB 1 PENDAHULUAN .....</b>    | <b>1</b> |
| 1.1 Latar Belakang .....          | 1        |
| 1.2 Batasan Masalah.....          | 6        |
| 1.3 Rumusan Masalah .....         | 6        |
| 1.4 Tujuan Penelitian .....       | 6        |
| 1.4.1 Tujuan Utama.....           | 6        |
| 1.4.2 Tujuan Khusus .....         | 6        |

|                                       |           |
|---------------------------------------|-----------|
| 1.5 Manfaat Penelitian .....          | 7         |
| 1.5.1 Manfaat Teoritis .....          | 7         |
| 1.5.2 Manfaat Praktis .....           | 8         |
| <b>BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....</b>    | <b>9</b>  |
| 2.1 Konsep Dasar Stroke.....          | 9         |
| 2.1.1. Definisi.....                  | 9         |
| 2.1.2. Klasifikasi .....              | 9         |
| 2.1.3. Etiologi.....                  | 11        |
| 2.1.4. Faktor Resiko .....            | 11        |
| 2.1.5. Manifestasi Klinis .....       | 12        |
| 2.1.6. Komplikasi Stroke.....         | 13        |
| 2.1.7. Patofisiologi .....            | 16        |
| 2.1.8. Penatalaksanaan .....          | 20        |
| 2.1.9. Pemeriksaan Penunjang .....    | 22        |
| 2.2 Konsep Asuhan Keperawatan .....   | 23        |
| 2.2.1. Pengkajian .....               | 24        |
| 2.2.2. Diagnosa Keperawatan.....      | 29        |
| 2.2.3. Intervensi dan Rasional .....  | 36        |
| 2.2.4. Implementasi Keperawatan ..... | 44        |
| 2.2.5. Evaluasi .....                 |           |
| <b>BAB 3 METODE PENELITIAN .....</b>  | <b>46</b> |
| 3.1 Desain Penelitian.....            | 46        |
| 3.2 Batasan Istilah .....             | 46        |

|                                                          |            |
|----------------------------------------------------------|------------|
| 3.3 Partisipan.....                                      | 47         |
| 3.4 Lokasi dan Waktu Penelitian .....                    | 48         |
| 3.5 Pengumpulan Data .....                               | 48         |
| 3.6 Keabsahan Data.....                                  | 51         |
| 3.7 Analisa Data .....                                   | 52         |
| 3.8 Etika Penelitian .....                               | 53         |
| <b>BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN</b>                        |            |
| 4.1 Hasil .....                                          | 55         |
| 4.1.1 Gambaran Lokasi Pengambilan Data .....             | 55         |
| 4.1.2 Pengkajian.....                                    | 55         |
| 4.1.3 Analisa Data.....                                  | 65         |
| 4.1.4 Diagnosa Keperawatan .....                         | 67         |
| 4.1.5 Perencanaan .....                                  | 69         |
| 4.1.6 Pelaksanaan.....                                   | 73         |
| 4.1.7 Evaluasi.....                                      | 75         |
| 4.1.8 Hasil Analisis Kualitatif Asuhan Keperawatan ..... | 82         |
| 4.2 Pembahasan.....                                      | 9          |
| <b>BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN .....</b>                  | <b>105</b> |
| 5.1 Kesimpulan .....                                     | 105        |
| 5.2 Saran.....                                           | 107        |
| <b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>                              | <b>109</b> |
| <b>LAMPIRAN .....</b>                                    | <b>114</b> |

## DAFTAR TABEL

|                                                               |    |
|---------------------------------------------------------------|----|
| Tabel 2.1 Rencana Tindakan.....                               | 37 |
| Tabel 2.2 Rencana Tindakan.....                               | 39 |
| Tabel 2.3 Rencana Tindakan.....                               | 40 |
| Tabel 2.4 Rencana Tindakan.....                               | 40 |
| Tabel 2.5 Rencana Tindakan.....                               | 42 |
| Tabel 2.6 Rencana Tindakan.....                               | 43 |
| Tabel 2.7 Rencana Tindakan.....                               | 44 |
| Tabel 4.1 Identitas Klien .....                               | 55 |
| Tabel 4.2 Riwayat Penyakit .....                              | 56 |
| Tabel 4.3 Perubahan Pola Kesehatan .....                      | 57 |
| Tabel 4.4 Pemeriksaan Fisik .....                             | 59 |
| Tabel 4.5 Hasil Pemeriksaan Diagnostik .....                  | 62 |
| Tabel 4.6 Analisa Data .....                                  | 65 |
| Tabel 4.7 Diagnosa Keperawatan .....                          | 67 |
| Tabel 4.8 Perencanaan .....                                   | 69 |
| Tabel 4.9 Pelaksanaan.....                                    | 73 |
| Tabel 4.10 Evaluasi.....                                      | 75 |
| Tabel 4.11 Hasil Analisis Kualitatif Asuhan Keperawatan ..... | 82 |

## DAFTAR GAMBAR

|                         |    |
|-------------------------|----|
| Gambar 2.1 Patway ..... | 16 |
|-------------------------|----|

## **DAFTAR LAMPIRAN**

|                                                          |     |
|----------------------------------------------------------|-----|
| Lampiran 1 Lembar Persetujuan Menjadi Responden .....    | 114 |
| Lampiran 2 Format Asuhan Keperawatan Medikal Bedah ..... | 115 |
| Lampiran 3 Lembar Konsultasi .....                       | 125 |

## DAFTAR SINGKATAN

|             |                                          |
|-------------|------------------------------------------|
| <b>CVA</b>  | : <i>Cerebro Vaskuler Accident</i>       |
| <b>RIND</b> | : Reversible Ischemic Neurologic Difisit |
| <b>ROM</b>  | : Range of Motion                        |
| <b>TIA</b>  | : Transient Ischemi Attack               |
| <b>TIK</b>  | : Tekanan Intrakranial                   |
| <b>NIC</b>  | : Nursing Intervention Clasification     |
| <b>NOC</b>  | : Nursing Outcome Clasification          |
| <b>RR</b>   | : Respiration Rate                       |
| <b>S</b>    | : Suhu                                   |
| <b>SAB</b>  | : Sub Arachnoid Blok                     |
| <b>TD</b>   | : Tekanan Darah                          |
| <b>TTV</b>  | : Tanda – Tanda Vital                    |
| <b>WHO</b>  | : World Health Organization              |

## DAFTAR ISTILAH

|                               |                                                                                                                                                  |
|-------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b><i>Ananomi</i></b>         | : Merupakan proses menyembunyian identitas pada pasien maupun keluarga terhadap khalayak umum                                                    |
| <b><i>Auskultasi</i></b>      | : Merupakan metode mendengarkan suara dalam tubuh pasien<br>Biasanya jantung, paru- paru, dan usus.                                              |
| <b><i>Confidentiality</i></b> | : Merupakan suatu usaha untuk menjaga informasi dari orang lain                                                                                  |
| <b><i>Confirmability</i></b>  | : Merupakan kepastian atau dapat dikonfirmasi dalam penerapan                                                                                    |
| <b><i>Credibility</i></b>     | : Merupakan suatu usaha untuk mendapatkan kepercayaan atau keadaan yang dapat dipercaya oleh orang lain                                          |
| <b><i>Dislokasi</i></b>       | : Merupakan cedera pada sendi yang terjadi ketika tulang bergeser dan keluar dari posisi normalnya                                               |
| <b><i>Deformitas</i></b>      | : Merupakan kelainan bentuk atau ukuran pasca trauma yang dapat terjadi jika mengalami dislokasi (bagian kepala tulang keluar dari kedudukannya) |
| <b><i>Edema</i></b>           | : Merupakan pembengkakan pada anggota tubuh karena penimbunan cairan di dalam jaringan                                                           |
| <b><i>Fraktur</i></b>         | : Merupakan terputusnya kontinuitas tulang dan ditentukan sesuai jenis dan luasnya                                                               |
| <b><i>Disfagia</i></b>        | : Gangguan menelan                                                                                                                               |
| <b><i>Emboli</i></b>          | : Kondisi ketika pembuluh darah tersumbat benda asing                                                                                            |
| <b><i>Hemiplegi</i></b>       | : Kondisi terjadinya kelumpuhan                                                                                                                  |

|                         |                                                                              |
|-------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| <b><i>Hemarogik</i></b> | : Pendarahan akibat pecahnya pembuluh darah pada area tertentu di dalam otak |
| <b><i>Mobilitas</i></b> | : Gerakan Berpindah-pindah atau kesiapan untuk berpindah                     |
| <b><i>Obesitas</i></b>  | : Terjadinya lipatan lemak yang berlebih                                     |
| <b><i>Paralisis</i></b> | : Hilangnya seluruh atau sebagian fungsi otot                                |
| <b><i>Perfusi</i></b>   | : Proses darah di oksigenasi mengalir ke paru dan mengalami reoksigenasi     |
| <b><i>Iskemik</i></b>   | : Keadaan kurangnya aliran darah ke organ tubuh                              |
| <b><i>Serebral</i></b>  | : Gangguan yang berhubungan dengan otak                                      |
| <b><i>Sirkulasi</i></b> | : Perputaran atau peredaran                                                  |