

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

TUGAS AKHIR

**PRATITIS KURNIA HAKIM
(P17240211004)**



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI DIPLOMA 3 KEPERAWATAN TRENGGALEK
2024**

ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN CVA (*CEREBRO*

***VASKULER ACCIDENT*) DI RUANG UNIT STROKE**

RSUD dr.SOEDOMO TRENGGALEK

KARYA TULIS ILMIAH

**Karya Tulis Ilmiah ini disusun sebagai salah satu persyaratan memenuhi
tugas metodologi penelitian keperawatan di program Studi Keperawatan
Trenggalek Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang**

PRATITIS KURNIA HAKIM

(P17240211004)



KEMENTRIAN KESEHATAN RI

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG

JURUSAN KEPERAWATAN

PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN TRENGGALEK

2024

CURICULUM VITAE

Nama : PRATITIS KURNIA HAKIM
Tempat/tanggal lahir : Tulungagung, 22 Agustus 2003
Agama : Islam
Alamat : RT. 02, RW.02, Dsn.Pelem, Ds. Pelem,
Kec. Campurdarat, Kab. Tulungagung,
Prov. Jawa Timur



Riwayat Pendidikan :

1. TK Lulus Tahun 2009 : TK Plus Asri
2. SD Lulus Tahun 2015 : SDN 3 Pelem
3. SMP Lulus Tahun 2018 : SMPN 1 Campurdarat
4. SMA Lulus Tahun 2021 : SMAN 1 Kauman
5. Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Prodi D3 Keperawatan
Trenggalek

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertandatangan dibawah ini :

Nama : Pratitis Kurnia Hakim

NIM : P17240211004

Program Study : Diploma 3 Keperawatan Trenggalek

Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes

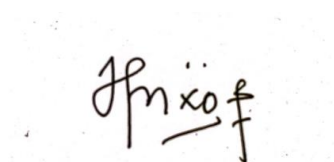
Malang

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 Proposal Karya Tulis Ilmiah ini hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Mengetahui,

Trenggalek, Januari 2023

Pembimbing



Ns. Ixora, S.Kep., M.Kep
NIP: 919830626201901202

Yang membuat pernyataan



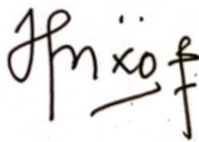
Pratitis Kurnia Hakim
NIM: P17240211004

LEMBAR PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Pratitis Kurnia Hakim (P17240211004) dengan judul **“Asuhan Keperawatan Pada Klien Dengan CVA (Cerebro Vaskuler Accident) di Ruang Unit Stroke Rsud Dr. Soedomo Trenggalek”**, telah diperiksa dan disetujui untuk diujikan.

Trenggalek, Januari 2024

Pembimbing



Ns. Ixora, S.Kep., M.Kep
NIP: 919830626201901202

LEMBAR PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Pratitis Kurnia Hakim (P17240211004) dengan judul “Asuhan Keperawatan Pada Klien Dengan CVA (Cerebro Vaskuler Accident) di Ruang Unit Stroke Rsud Dr. Soedomo Trenggalek”, telah dipertahankan di depan dewan penguji pada

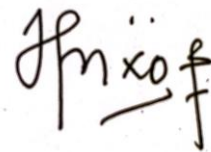
Dewan Penguji

Penguji 1



Mimik Christiani, SST.,M.Kes
NIP.196912181994032005

Penguji 2



Ns.Ixora,S.Kep.,M.Kep
NIP. 91983062601901201

Mengetahui,

Ketua Jurusan Keperawatan
Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang



Dr.Erlina Suci Astuti,S.Kep.Ns.M.Kep
NIP. 197608102002122001

MOTTO

“ Sederas apapun hujan pasti akan reda. Seberat apapun ujian pasti akan

Allah Mudahkan ”Inna ma’al ‘usri yusra”.

“Jangan pernah takut untuk mencoba dan melangkah lebih jauh karena pengalamanlah guru paling mahal. Jika kamu capek istirahatlah jangan menyerah karena ada senyuman kedua orangtua yang harus diperjuangkan. I Can Do It”

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 memberikan kekuatan kepada saya sampai
bisa berada dititik ini dan 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 diri saya sendiri

Terimakasih untuk diri saya sendiri karena sudah mau berusaha dan berjuang sampai dititik ini
Walaupun banyak sekali tantangan dan rintangan, seperti banyaknya tugas dan revisi
Seringkali mengeluh dan capek tapi tetap mau melangkah lagi. Big hug for me

Untuk Ayah dan Ibuku

Beribu ribu terimakasih aku ucapkan untuk ayah dan ibuku tersayang.
Apa yang aku dapatkan saat ini tidak mampu membayar semua kebaikan,
keringat, kasih sayang, bahkan air mata yang kalian berikan untukku. Terimakasih
untuk do'a yang senantiasa selalu kau panjatkan untukku.

Terimakasih ayah ibuk support yang tidak terhingga. Terimakasih, semoga semua perjuanganmu untukku dapat terbayar melalui anakmu ini, dan semoga ini menjadi langkah awal untuk membahagiakan kedua orang tuaku serta langkah menuju masa depanku yang cerah, sukses dan lebih baik.

**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

Yang pertama terimakasih untuk Nindy Lestarining Tyas yang sudah selalu ada diberbagai momenku dari seneng sampai sedih,terimakasih sudah mau mendengarkan keluh kesahku selama kuliah,terimakasih sudah selalu mendukungku,terimakasih sudah mau tak ajak muter mutr tidak jelas selama ini. Semoga kita selalu bersahabat baik dikehidupan selanjutnya sampai punya anak aamiin,semoga kamu sehat selalu dan sukses ya..

Selanjutnya terimakasih untuk Antin dan Wiwin sahabat saya satu kelas dan satu kos. Terimakasih sudah selalu ada,terimakasih sudah mau mendengarkan cerita

yang kadang tidak jelas,terimakasih sudah mau tak ajak nangis bareng,terimakasih sudah selalu memasakkan aku makanan yang enak dikos,terimakasih sudah mau direpotkan ketika aku sakit. Maafkan temanmu ini yang belum sempurna menjadi temanmu yang kadang masih seperti anak kecil. Semoga kalian sehat selalu,panjang umur dan sukses. Semoga pertemanan ini bisa sampai lamaa tak lupa terimakasih kepada teman-teman seangkatanku semangatttt dan sehat selalu, Aamiin...

Untuk teman-teman SMA saya Tanaya,Novi,Nabilah,Ichi dan Niky terimakasih sudah selalu mendukung saya selalu. Semoga komunikasi kita selalu terjaga walaupun hanya menanyakan kabar saja. Semoga kalian sehat dan sukses.
Aamiin....

KATA PENGANTAR

Puji syukur saya panjatkan kehadirat Allah SWT, karena atas rahmat, karunia, taufik dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan penulisan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Asuhan Keperawatan Pada Klien dengan CVA (Cerebro Vaskuler Accident) di Ruang Unit Stroke dr. Soedomo Trenggalek” tepat pada waktu yang telah ditentukan. Karya Tulis Ilmiah ini disusun sebagai salah satu persyaratan untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan.

Dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini tentunya penulis mendapat banyak bantuan dan pengarahan dari berbagai pihak, oleh karena itu dalam kesempatan ini penulis tidak lupa mengucapkan terimakasih kepada berbagai pihak yang secara langsung maupun tidak langsung sudah membantu sampai tersusunnya proposal ini, kepada yang terhormat :

1. Dr. Moh. Wildan, A.Per.Pen., M.Pd., selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang yang 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 Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang yang telah mengelola sumber daya jurusan dan menyelenggarakan pendidikan.
3. Dr. H. Moh. Rofiq Hindiono, M.M.R.S selaku Direktur RSUD dr. Soedomo Trenggalek yang telah menyediakan lahan penelitian dan memberi izin untuk melakukan penelitian
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. Zuliana, S.Kep. selaku Kepala Ruang Unit Stroke RSUD dr. Soedomo Trenggalek yang telah memperkenalkan melakukan penelitian dan membimbing serta mengarahkan peneiti dalam melaksanakan penelitian.
6. Ns. Ixora, S.Kep., M.Kep selaku pembimbing yang telah memberikan bimbingan, saran, dan revisi dalam menyempurnakan Karya Tulis Ilimiah ini.
7. Mimik Christiani, SST., M.Kes selaku dosen penguji Karya Tulis Ilmmiah

yang telah saran, pengarahannya dan revisi dalam menyempurnakan Karya Tulis Ilmiah ini.

8. Semua Dosen dan Staff Poltekkes Kemenkes Malang Kampus V Trenggalek yang telah memberikan dukungan dan bantuan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
9. Tn. P dan keluarga yang sudah bersedia menjadi responden dalam Karya Tulis Ilmiah ini.
10. Orang tua dan teman-teman yang telah memberikan dukungan dan masukan dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah ini.

Penulis menyadari proposal ini masih jauh dari sempurna, maka dengan segala kerendahan hati saran dan kritik yang konstruktif sangat peneliti harapkan demi perbaikan karya tulis ilmiah ini. Demikian karya tulis ilmiah ini, semoga dapat bermanfaat dan menambah wawasan bagi pembaca

Trenggalek,

Penulis

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
PRODI DIII KEPERAWATAN TRENGGALEK
2024**

ABSTRAK

PRATITIS KURNIA HAKIM

Asuhan Keperawatan Pada Klien Cerebro Vascular Accident di Ruang Unit Stroke RSUD dr. Soedomo Trenggalek

Cerebro Vascular Accident (CVA) merupakan kerusakan fungsi otak yang timbul akibat berkurangnya aliran darah ke otak. Tujuan penelitian ini adalah untuk memberikan asuhan keperawatan pada klien dengan Cerebro Vascular Accident di Ruang Unit Stroke RSUD dr. Soedomo Trenggalek.

Rancangan penelitian menggunakan deskriptif kualitatif dengan pendekatan studi kasus. Partisipan dalam penelitian ini berjumlah satu klien yang mengalami CVA *infark* 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 meliputi (mata, hidung, telinga, abdomen). Dan masalah keperawatan yang muncul yaitu Resiko Gangguan perfusi jaringan serebral, Gangguan Komunikasi Verbal, Gangguan mobilitas fisik. Intervensi disusun berdasarkan teori dari kepustakaan yang ada dan mengacu pada standar operasional prosedur di rumah sakit. Implementasi keperawatan menyesuaikan dengan kebutuhan dan kondisi klien. Pada tahap evaluasi menggunakan catatan perkembangan SOAP untuk memudahkan memantau perkembangan klien. Selama dilakukan evaluasi tiga hari, kondisi klien mulai ada perubahan, meskipun belum mencapai hasil maksimal dengan kriteria hasil masalah teratasi sebagian.

Peneliti menyimpulkan bahwa klien stroke harus menerapkan pola hidup sehat dan memerlukan perawatan khusus demi terciptanya kesembuhan secara optimal.

Kata kunci : Asuhan Keperawatan, CVA, Klien.

**HEALTH POLYTECHNIC MINISTRY OF HEALTH MALANG DIII
NURSING PROGRAM IN TRENGGALEK 2023**

ABSTRACT

PRATITIS KURNIA HAKIM

**Nursing Care for Client with Accident Cerebro Vascular at Stroke Unit
Room of RSUD dr. Soedomo Trenggalek**

Cerebro Vascular Accident (CVA) 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 nutrition and fluid patterns, cognitive patterns and sensory perception, general condition, physical examination including (eyes, nose, ears). And nursing problems that arise are the risk of impaired cerebral tissue perfusion associated, impaired verbal communication associated, impaired physical mobility associated. Interventions are prepared based on theories from existing literature and refer to standard operating procedures in hospitals. Nursing implementation adjusts to the needs and conditions of the client. At the evaluation stage using SOAP progress notes to make it easier to monitor client progress. During the three-day evaluation, the client's condition began to change, even though it had not reached maximum results with the criteria for the results of the problem being partially resolved.

Researchers concluded that stroke clients must adopt a healthy lifestyle, and require special care in order to create optimal recovery.

Keyword : Nursing Care, CVA, Client

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	i
CURICULUM VITAE.....	ii
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	iii
LEMBAR PERSETUJUAN	iv
LEMBAR PENGESAHAN	v
MOTTO	vi
KATA PENGANTAR.....	viii
DAFTAR ISI.....	xiv
DAFTAR GAMBAR.....	xviii
DAFTAR TABEL	xix
DAFTAR LAMPIRAN	xx
DAFTAR SINGKATAN	xxi
DAFTAR ISTILAH	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 Teori <i>CVA Infark</i>	8
2.1.1 Definisi <i>CVA</i>	8
2.1.2 Klasifikasi <i>CVA</i>	9
2.1.3 Etiologi.....	10
2.1.4 Manifestasi Klinis	11
2.1.5 Faktor Resiko	14
2.1.6 Patofisiologi	15
2.1.7 Penatalaksanaan	17
2.1.8 Pemeriksaan Penunjang	18
2.2 Konsep Asuhan Keperawatan.....	20
2.2.1 Pengkajian.....	21
2.2.2 Diagnosa Keperawatan.....	32
2.2.3 Intervensi Keperawatan	38
2.2.4 Implementasi Keperawatan.....	45
2.2.5 Evaluasi Keperawatan.....	47
BAB 3 METODE PENELITIAN.....	49
3.1 Rancangan Penelitian/Desain Penelitian.....	49
3.2 Batasan Istilah	50
3.3 Partisipan.....	50
3.4 Lokasi dan Waktu	51
3.4.1 Lokasi Pengambilan Data	51
3.4.2 Waktu Pelaksanaan	51

3.5 Pengumpulan Data.....	51
3.5.1 Bahan / Instrumen	51
3.5.2 Prosedur Pengumpulan Data.....	52
3.6 Uji Keabsahan Data	53
3.7 Analisa Data.....	55
3.8 Etika Penelitian.....	56
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	58
4.1 Hasil Pelaksanaan Asuhan Keperawatan	58
4.1.1 Gambaran Lokasi Pengambilan Data	58
4.1.2 Pengkajian	59
4.1.3 Analisa Data	67
4.1.4 Diagnosa Keperawatan	69
4.1.6 Implementasi Keperawatan	75
4.1.7 Evaluasi keperawatan	81
4.1.8 Hasil Analisis Kualitatif Asuhan Keperawatan	84
4.2 Pembahasan.....	98
4.2.1 Pengkajian	98
4.2.2 Diagnosa Keperawatan	102
4.2.3 Intervensi Keperawatan	104
4.2.4 Implementasi Keperawatan	106
4.2.5 Evaluasi	107
BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN	110
5.1 Kesimpulan	110
5.2 Saran.....	112

DAFTAR PUSTAKA	113
LAMPIRAN	115

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Patodisiologi (NANDA, 2016).....	15
Gambar 4.1 Genogram	61

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Tingkat Kesadaran berdasarkan Kualitatif	26
Tabel 2.2 Gejala dan Tanda Mayor.....	33
Tabel 2.3 Diagnosa dan Intervensi SDKI,SLKI,dan SIKI	39
Tabel 4.1 Identitas Umum.....	60
Tabel 4.2 Riwayat Penyakit	60
Tabel 4.3 Pola Aktivitas Sehari-hari	62
Tabel 4.4 Konsep Diri	62
Tabel 4.5 Pola Kognisi dan Persepsi Sensori.....	63
Tabel 4.6 Pemeriksaan Fisik	64
Tabel 4.7 Pemeriksaan darah lengkap.....	66
Tabel 4.8 Tabel Penatalaksanaan	67
Tabel 4.9 Analisa Data	68
Tabel 4.10 Diagnosa Keperawatan	70
Tabel 4.11 Intervensi keperawatan	72
Tabel 4.12 Implementasi Keperawatan.....	75
Tabel 4.13 Evaluasi Keperawatan.....	78
Tabel 4.14 Analisa Teori dan Fakta	80

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Informed Consent.....	116
Lampiran 2 Lembar Persetujuan Menjadi Responden	117
Lampiran 3 Format Asuhan Keperawatan Keluarga.....	118
Lampiran 4 Lembar Konsultasi.....	132

DAFTAR SINGKATAN

ADL	: <i>Activity Daily Living</i>
AVM	: <i>Malformasi Arteriovenosa</i>
CI	: <i>Clinical Instructure</i>
CRT	: <i>Cathode Ray Tube</i>
CT-Scan	: <i>Computerized Tomografi Scanning</i>
CVA	: <i>Cerebro Vaskuler Accident</i>
DM	: <i>Diabetes Melitus</i>
GCS	: <i>Glasgow Coma Scale</i>
KTI	: <i>Karya Tulis Ilmiah</i>
MCI	: <i>Mild Cognitive Impairment</i>
MRI	: <i>Magneting Imaging Resonance</i>
MRS	: <i>Masuk Rumah Sakit</i>
NGT	: <i>Nasogastric Tube</i>
RIND	: <i>Reversible Ischemic Neurogic Difisit</i>
ROM	: <i>Range of Motion</i>
TIA	: <i>Transient Ischemic Attack</i>
TIK	: <i>Tekanan Intrakranial</i>
TTV	: <i>Tanda Tanda Vital</i>
WHO	: <i>Word Health Organizer</i>

DAFTAR ISTILAH

Afasia	: Kesulitan dalam bicara
Analgesik	: Sekelompok obat pereda nyeri
Antikoagulan	: Obat yang berfungsi mencegah pembekuan darah
Arteri	: Detak jantung yang membawa darah dari jantung dan menyebarkan ke seluruh tubuh
Disartria	: Gangguan bicara akibat kelemahan pada fungsi otot yang digunakan untuk berbicara
Disflagia	: Kesulitan dalam menelan makanan atau cairan
Emboli	: Kondisi ketika pembuluh darah tersumbat benda asing
Hemiplegi	: Kondisi terjadinya kelumpuhan
Hemoragik	: Pendarahan akibat pecahnya pembuluh darah pada area tertentu di dalam otak
Hipoksia	: Tidak adanya cukup oksigen dalam jaringan untuk mempertahankan fungsi tubuh
Iskemik	: Keadaan kurangnya aliran darah ke organ tubuh
Mobilisasi	: Kemampuan seseorang untuk bergerak secara bebas
Mobilitas	: Gerakan berpindah-pindah atau kesiapan untuk berpindah
Obesitas	: Terjadinya lipatan lemak tubuh yang berlebih
Paralisis	: Hilangnya seluruh atau sebagian fungsi otot
Perfusi	: Proses darah di oksigenasi mengalir ke paru dan mengalami reoksigenasi
Range of Motion	: Latihan yang dilakukan untuk mempertahankan atau

memperbaiki tingkat kemampuan pergerakan sendi secara normal dan lengkap

Serebral : Gangguan yang berhubungan dengan otak

Sirkulasi : Perputaran atau peredaran

Subarachnoid : Penimbunan darah di dalam lapisan pelindung otak

Stroke/CVA : Suatu kondisi yang terjadi ketika pasokan darah ke suatu bagian pada otak tiba-tiba menjadi terganggu

Thrombosis : Penyumbatan dan terganggunya aliran darah ke otak karena adanya bekuan atau gumpalan yang menyebabkan terjadinya iskemik