

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN CVA (*CEREBRAL VASCULAR
ACCIDENT*) INFARK DI RUANG UNIT STROKE**

RSUD dr. SOEDOMO TRENGGALEK

TUGAS AKHIR

ALDILLA PUTRA SEPTIONO

(P17240211009)



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG

JURUSAN KEPERAWATAN

PRODI DIPLOMA - 3 KEPERAWATAN

KAMPUS KABUPATEN TRENGGALEK

2024

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN CVA (*CEREBRAL VASCULAR
ACCIDENT*) INFARK DI RUANG UNIT STROKE**

RSUD dr. SOEDOMO TRENGGALEK

TUGAS AKHIR

**Tugas Akhir 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**

ALDILLA PUTRA SEPTIONO

(P17240211009)



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG

JURUSAN KEPERAWATAN

PRODI DIPLOMA - 3 KEPERAWATAN

KAMPUS KABUPATEN TRENGGALEK

2024

CURICULUM VITAE

Nama : ALDILLA PUTRA SEPTIONO

Tempat, tanggal lahir : Trenggalek, 05 September 2002

Agama : Islam

Alamat : Dsn. Corah Mulyo, Rt.04 Rw.02

Ds. Nglongsor, Kec.Tugu,

Kab. Trenggalek, Prop. Jawa Timur

Riwayat Pendidikan : 1. TK Dharma Wanita lulus tahun 2009

2. SDN 2 Nglongsor lulus tahun 2015

3. SMPN 1 Tugu lulus tahun 2018

4. MAN 1 Trenggalek lulus tahun 2021

5. POLKESMA Prodi Diploma - 3 Keperawatan

Kampus Kabupaten Trenggalek 2021 – 2024



PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini saya :

Nama : ALDILLA PUTRA SEPTIONO

NIM : P17240211009

Prgram Studi : Diploma -3 Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes
Malang Kampus Kabupaten Trenggalek.

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Karya Tulis Ilmiah yang saya tulis ini benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri, bukan merupakan pengambilalihan tulisan atau pikiran orang lain yang kemudian 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,

Trenggalek, 30 April 2024
Yang membuat pernyataan



Ns. Dewi Wulandari, S. Kep., M. Kep.
NIP. 919811111 20190 1 201



Aldilla Putra Septiono
NIM : P17240211009

LEMBAR PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Aldilla Putra Septiono (P17240211009) dengan judul “**Asuhan Keperawatan Pada Pasien CVA (*Cerebral Vascular Accident*) Infark Di Ruang Unit Stroke RSUD Dr. Soedomo Trenggalek**”, telah diperiksa dan disetujui untuk diujikan.

Trenggalek, 30 April 2024

Pembimbing,



Ns. Dewi Wulandari, S. Kep., M. Kep.
NIP : 919811111 20190 1 201

LEMBAR PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Aldilla Putra Septiono (P17240211009) Dengan Judul “Asuhan Keperawatan Pada Pasien CVA (*Cerebral Vascular Accident*) *Infark* Di Ruang Unit Stroke RSUD Dr. Soedomo Trenggalek” Telah Dipertahankan Di Depan Dewan Penguji pada .

Dewan Penguji,

Ketua Penguji



Ns. Edi Yuswantoro, S.Kep.,M.Kep.,
NIP. 19770604 200501 1 013

Penguji Anggota



Ns. Dewi Wulandari, S. Kep., M. Kep.
NIP. 91981111201901201



Mengetahui,
Ketua Jurusan Keperawatan
Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang

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

MOTTO

“Berjalan tak seperti rencana adalah jalan yang sudah biasa dan jalan satu-satunya
jalani sebaik kau bisa”

(FSTVLST-Gas)

PERSEMBAHAN

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

Dengan ini saya persembahkan karya ini untuk Bapak ku Sutiono yang telah memberikan kasih sayang, do'a serta dukungan serta motivasi baik secara moril dan materiil. Terimakasih bapak atas perjuangan mu untuk memberikan dan mengupayakan yang terbaik bagi saya. Dan untuk Ibu saya Musriyatun, terimakasih untuk kasih sayang, limpahan do'a dan yang selalu memberikan motivasi terhadap saya dan semua perjuangan mu terhadap saya. Apa yang saya dapatkan hari ini, belum mampu membayar semua kebaikan, perjuangan, keringat dan air mata yang bapak ibu berikan terhadap saya selama ini. Terimakasih Bapak Ibu semoga kelak cita-cita saya ini dapat menjadi persembahan yang mulia dan semoga dapat membahagiakan kalian dan membuat bangga kalian terhadap saya.

Terimakasih untuk dosen pembimbing saya Bu Dewi Wulandari, S.Kep.,Ns,M.Kep, terimakasih atas bantuannya, nasehatnya, dan ilmunya yang dilimpahkan kepada saya.

Terimakasih juga terhadap laptopku ASUS yang selama ini yang sudah mau bekerjasama , walaupun masih banyak untuk dramanya untuk menyelesaikan tugas akhir ini.

Tidak lupa untuk teman-teman satu kelas, satu Angkatan, terimakasih selama ini sudah menjadi teman sekaligus sahabat yang banyak membantu dan memberikan motivasi terhadap saya.

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 Diploma – 3 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 Diploma-3 Keperawatan Kampus Kabupaten 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) Ns. Rahayu Niningasih, S.Kep., M.Kes., selaku Ketua Program Studi di Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Prodi Diploma-3 Keperawatan Kampus Kabupaten Trenggalek.

- 4) 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.
- 5) Ns. Edi Yuswantoro, S.kep.,M.kep., selaku dewan penguji Karya Tulis Ilmiah yang telah banyak memberikan masukan yang membangun dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
- 6) Dosen dan staf Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Prodi Diploma-3 Keperawatan Kampus Kabupaten Trenggalek yang telah memberikan dukungan dan bantuan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
- 7) Seluruh teman – teman yang telah memberikan masukan dalam penulisan 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, 04 Maret 2023

Aldilla Putra Septiono

NIM : P17240211009

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
PRODI DIPLOMA-3 KEPERAWATAN TRENGGALEK 2024

ABSTRAK

Aldilla Putra Septiono (P17240211009)

Asuhan Keperawatan Pada Pasien CVA (*Cerebral Vascular Accident*)

***Infark* Di Ruang Unit Stroke RSUD Dr. Soedomo Trenggalek**

Asuhan keperawatan pada pasien 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 dalam penelitian ini adalah memberikan asuhan keperawatan pada pasien CVA(*Cerebral Vascular Accident*) *Infark* Di Ruang Unit Stroke RSUD Dr. Soedomo Trenggalek

Rancangan penelitian yang digunakan dalam penelitian ini adalah deskriptif kualitatif dengan pendekatan studi kasus. Metode yang digunakan menggunakan data primer dan data sekunder. Data primer berupa wawancara dan pemeriksaan fisik sedangkan data sekunder berupa hasil pemeriksaan laboratorium, hasil catatan status pasien dan tenaga medis yang lain serta dokumentasi.

Dari hasil penelitian didapatkan kesenjangan antara teori dan fakta yaitu riwayat penyakit keluarga, pola nutrisi, pola eliminasi, pola istirahat tidur, pemeriksaan genetalia dan anus, pemeriksaan integument, pemeriksaan musculoskeletal. Diagnosa yang muncul yaitu gangguan perfusi jaringan serebral berhubungan dengan suplai darah dan O₂ menurun dan gangguan komunikasi verbal berhubungan dengan adanya penurunan sirkulasi serebral.

Pasien dengan CVA *infark* yang sudah mengalami kelemahan bisa melakukan terapi di rumah dengan cara melaksanakan gerakan aktif, pasif dan rutin untuk kontrol ke rumah sakit.

Kata Kunci : Asuhan Keperawatan, CVA *Infark*, Klien

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
PRODI DIPLOMA-3 KEPERAWATAN TRENGGALEK 2024

ABSTRACT

Aldilla Putra Septiono (P17240211009)

Asuhan Keperawatan Pada Pasien CVA (*Cerebral Vascular Accident*)

***Infark* Di Ruang Unit Stroke RSUD Dr. Soedomo Trenggalek**

CVA (Cerebro Vascular Accident) Infarction is a syndrome characterized by a sudden, non-convulsive attack caused by a non-traumatic cerebral blood circulation disorder. *CVA* Infarction is caused by two things, namely the first is blockage of brain blood vessels by thrombus and embolism. The aim of this research is to provide nursing care to patients with *CVA (Cerebral Vascular Accident)* Infarction in the Stroke Unit of Dr. Hospital. Soedomo Trenggalek

The research design used in this research is descriptive qualitative with a case study approach. The method used uses primary data and secondary data. Primary data is in the form of interviews and physical examinations, while secondary data is in the form of laboratory examination results, patient and other medical personnel status records and documentation.

From the research results, it was found that there was a gap between theory and fact, namely family disease history, nutritional patterns, elimination patterns, sleep rest patterns, genetalia and anus examinations, integument examinations, musculoskeletal examinations. The diagnosis that emerged was impaired cerebral tissue perfusion related to decreased blood and O₂ supply and impaired verbal communication related to decreased cerebral circulation.

Patients with *CVA infarction* who are already experiencing weakness can carry out therapy at home by carrying out active, passive and routine movements for control at the hospital.

Keywords: Nursing Care, *CVA Infarction*, Client

DAFTAR ISI

CURICULUM VITAE.....	ii
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN.....	iii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iv
LEMBAR PENGESAHAN.....	v
MOTTO.....	vi
PERSEMBAHAN.....	vii
KATA PENGANTAR	viii
ABSTRAK	x
ABSTRACT	xi
DAFTAR ISI	xii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiv
DAFTAR TABEL	xv
DAFTAR GAMBAR.....	xvi
DAFTAR SINGKATAN	xvii
DAFTAR ISTILAH.....	xix
BAB 1_PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Batasan Masalah.....	4
1.3 Rumusan Masalah	4
1.4 Tujuan	4
1.4.1 Tujuan Umum.....	4
1.4.2 Tujuan Khusus	4
1.5 Manfaat	5
1.5.1 Teoritis.....	5
1.5.2 Praktis	6
BAB 2_TINJAUAN PUSTAKA.....	7
2.1 Konsep dasar penyakit stroke.....	7
BAB 3_METODE PENELITIAN	44
3.1 Rancangan Penelitian.....	44
3.2 Batasan Istilah	44
3.3 Partisipan.....	45

3.4 Lokasi dan Waktu Penelitian	45
3.5 Pengumpulan Data.....	45
3.6 Uji Keabsahan Data.....	48
3.7 Analisa Data.....	50
3.8 Etika Penelitian	50
BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN	52
4.1 Hasil.....	52
4.2 Pembahasan.....	94
BAB 5 KESIMPULAN & SARAN.....	102
5.1 Kesimpulan.....	102
5.2 Saran	104
DAFTAR PUSTAKA	106
LEMBAR INFORMED CONSENT	Error! Bookmark not defined.

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Error! Bookmark not defined.
Lampiran 2	110

DAFTAR TABEL

Tabel 4.1 Identitas Pasien.....	53
Tabel 4.2 Riwayat Penyakit.....	54
Tabel 4.3 Perubahan Pola Kesehatan.....	55
Tabel 4.4 Pemeriksaan Fisik	56
Tabel 4.5 Hasil Pemeriksaan Diagnostik	58
Tabel 4.6 Penatalaksanaan (Terapi/Pengobatan).....	59
Tabel 4.7 Analisa Data.....	60
Tabel 4.8 Diagnosa Keperawatan	61
Tabel 4.9 Intervensi Keperawatan	63
Tabel 4.10 Implementasi Keperawatan.....	65
Tabel 4.11 Evaluasi Keperawatan	67
Tabel 4.12 Catatan Perkembangan	68
Tabel 4.13 Hasil Analisis	73

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Patofisiologi	14
--------------------------------	----

DAFTAR SINGKATAN

ADL	: Activity Dally Living
AGD	: Analisa Gas Darah
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
CI	: Clinical Instructure
CM	: Compos Mentis
CRT	: Capillary Refill Time
CVA	: <i>Cerebral Vaskuler Accident</i>
CT Scan	: Computerized Tomography Scan
DO	: Data Obyektif
DS	: Data Subyektif
EKG	: Elektro Kardiogram
HCU	: High Care Unit
HDL	: High Density Lipoprotein
IV	: Intra Vena
ICS	: Inter Coste
IGD	: Instalasi Gawat Darurat
KTI	: Karya Tulis Ilmiah
LDL	: Low Density Lipoportein
MRI	: Magnetizing Resonance Imaging
MRS	: Masuk Rumah Sakit
N	: Nadi
RR	: Respration Rate

ROM	: Range Of Motion
RSUD	: Rumah Sakit Umum Daerah
RIND	: Residual Ischemic Neurological Defisit
S	: Suhu
SOAP	: Subjektif, Objektif, Analisis, Planning
TD	: Tekanan Darah
TIK	: Tekanan Intra Kranial
TTV	: Tanda – Tanda Vital
WHO	: World Health Organization

DAFTAR ISTILAH

Abdomen	: Rongga tubuh terbesar terletak tepat dibawah toraks dan dipisahkan dari rongga toraks oleh diagfrakma
Afasia	: Kesulitan dalam bicara
Ambulasi	: Tindakan bejalan atau bergerak dari satu tempat ke tempat lain tanpa perangkat seperti tongkat atau kruk
Antikoagulan	: Pengecilan atau penyusutan jaringan otot atau saraf
Anoreksia	: Hilangnya selera makan
Aritmia	: Gangguan irama jantung, suatu kondisi dimana denyut jantung tidak menentu
Atropi	: Zat digunakan untuk mencegah pembekuan darah
Aterosklerosis	: Mengerasnya pembuluh darah serta berkurangnya kelenturan atau elastisitas dinding pembuluh darah
Bed Rest	: Tirah baring
Blandder	: Suatu kantong membranosa, seperti yang bertindak sebagai wadah sekresi terutama kandung kemih
Bowel	: Usus atau intestium
Defisit	: Suatu kelainan fungsional area tubuh karena penurunan fungsi otak, medulla
Neurologis	spinalis, saraf perifer dan otot
Dehidrasi	: Kehilangan cairan tubuh terkaku banyak
Diplopia	: Gangguan penglihatan
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
Embolus	: Penyumbatan pada aliran pembuluh darah yang bisa berupa gumpalan darah atau gelembung udara
Hemiparalisis	: Kelemahan yang mengenai satu sisi tubuh
Hemiplegia	: Kelumpuhan salah satu sisi tubuh secara mendadak
Hemiparase	: Kelemahan disalah satu tangan, kaki maupun wajah tapi tidak sepenuhnya
Hipertensi	: Kondisi tekanan darah terhadap dinding arteri terlalu tinggi atau tekanan darah lebih dari 140/95 MmHg
Hipoksia	: Kekurangan oksigen dalam otak
<i>Infark</i>	: Nekrosis iskemik pada satu tempat di otak, karena perubahan sirkulasi darah, kurang pasokan oksigen
Inkontinensia	: Ketidak kemampuan untuk mengontrol buang air kecil dan buang air besar
Kardiak Output	: Jumlah total darah yang dipompa oleh jantung selama periode waktu tertentu
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
Hipertensi	: Kondisi tekanan darah terhadap dinding arteri terlalu tinggi atau tekanan darah lebih dari 140/95 MmHg
Medulla Spinali	: Jaringan syaraf yang terbentuk seperti kabelputih 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	: Kondisi kronis akibat penumpukan lemak dalam tubuh yang sangat tinggi
Overweight	atau kegemukan
Oklusi	: Penutupan suatu lubang, khususnya pembuluh darah
Perfusi	: Pengaliran zat cair seperti darah lewat suatu organ
Range Motion	C : Latihan gerak sendi yang memungkinkan terjadinya kontraksi dan pergerakan otot
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
- Vasodilatasi : Pelebaran diameter pembuluh darah yang terjadi ketika otot – otot di pembuluh darah rileks
- Vertigo : Kondisi yang membuat penderitanya mengalami pusing, sampai merasa dirinya atau sekelilingnya berputar di dalam maupun luar kepala