

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN CVA DI RUANG
UNIT STROKE RSUD dr. SOEDOMO TRENGGALEK**

KARYA TULIS ILMIAH

ADHYTIA YUDHA PRATAMA

NIM. P17240223062



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
JURUSAN KEPERAWATAN PROGRAM STUDI DIPLOMA III
KEPERAWATAN KAMPUS KAB. TRENGGALEK**

2025

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN CVA DI RUANG
UNIT STROKE 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 Kampus Kab.
Trenggalek Jurusan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang

ADHYTIA YUDHA PRATAMA

NIM. P17240223062



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI
POLITEKNIK KESEHATAN KEMEKES MALANG
JURUSAN KEPERAWATANPROGRAM STUDI DIPLOMA III
KEPERAWATAN KAMPUS KAB. TRENGGALEK**

2025

CURICULUM VITAE

Nama : Adhytia Yudha Pratama.

Tempat tanggal lahir : Nganjuk, 20 September 2004.

Agama : Islam.

Alamat : RT 02/RW 08, Dsn. Karang Tengah,
Ds. Plosoharjo, Kec. Pace, Kab. Nganjuk.

Handphone : 085606360008.

Email : pratamaayudha01@gmail.com.



Riwayat Pendidikan:

1. SDN 1 Plosoharjo 2010-2016.
2. SMPN 1 Pace 2016-2019.
3. SMAN 1 Sukomoro 2019-2022.

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Adhytia Yudha Pratama

NIM : P17240223062

Program study: Diploma 3 Keperawatan Kampus Kab. 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 aku sebagai hasil tulisan atau pikiran saya sendiri. Apabila dikemudian hari terbukti atau dapat di buktikan Karya Tulis Ilmiah ini hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Mengetahui,

Trenggalek, 31 Januari 2025

Pembimbing



Ns. Ixora, S. Kep., M. Kep.
NIP. 919830626201901201

Yang membuat pernyataan



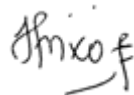
Adhytia Yudha Pratama
NIM: P17240223062

LEMBAR PEESETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Adhytia Yudha Pratama (P17240223062) dengan judul **“Asuhan Keperawatan Pada CVA di Ruang Unit Stroke RSUD dr. Soedomo Trenggalek”**, telah diperiksa dan disetujui untuk diujikan.

Trenggalek, 4 April 2025

Pembimbing



Ns. Ixora, S.Kep., M.Kep
NIP. 919830626201901201

LEMBAR PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Adhytia Yudha Pratama (P17240223062) dengan judul “Asuhan Keperawatan Pada Klien CVA di Ruang Unit Stroke RSUD dr. Soedomo Trenggalek”, telah dipertahankan di depan dewan penguji pada 08 Mei 2025

Dewan Penguji

Ketua Penguji



Ns. Edi Yuswantoro.,S.Kep., M.Kep
NIP. 197706042005011013

Anggota Penguji



Ns. Ixora.,S.Kep., M.Kep
NIP. 919830626201901201

Mengetahui



Ketua Jurusan Keperawatan
Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang

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

MOTTO

“Niatkan sesuatu hal untuk mencari ridho Allah”

“Kerjakan sesuatu hal dengan usaha mu, meskipun terkadang sulit, nikmatilah
itulah seni dari proses menjadi dirimu yang lebih baik”

PERSEMBAHAN

Yang Utama Dari Segalanya.....

Ya Allah engkau yang maha pengasih lagi maha penyayang

Sembah sujud ku kepada mu yang telah memberi hamba kekuatan, ilmu, cinta kasih serta kemudahan untuk menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah. Sholawat serta salam selalu terlimpahkan kehadiran Rasulullah Muhammad SAW,

Untuk Kedua Orang tua

Terima kasih kepada kedua orang tua ku Bapak Sarif Patnomo dan Ibu Sutarti

Ningsih yang memberikan kasih sayang, dukungan, serta doa yang rela memberikan segalanya pada saya untuk mewujudkan cita cita menjadi seorang perawat, Aku sayang pak buk, semoga niat baik ku pada ke dua orang tua ku engkau mudah kan terwujud ya Allah.

Untuk Keluarga besar

Terima kasih kepada semua keluarga besar yang telah memberikan dukungan, kasih sayang, doa pada saya untuk mengapai cita cita, semoga ini menjadi langkah awal untuk menjawab semua harapan dan doa kalian untuk kesuksesanku dan apa ilmu yang saya dapatkan berguna untuk membatu sesama.

Kepada Teman teman

Terimakasih kepada semua teman-teman yang telah membantu, menemani mengerjakan, bimbingan bersama-sama untuk menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah, sesuatu pengalaman yang indah semoga kalian sukses mengapai apa yang di cita-citakan

Dosen Pembimbing Tugas Akhirku

Ibu Ns. Ixora,S.Kep.,M.Kep dan Bapak Ns. Edi Yuswantoro S.Kep.,M.Kep selaku dosen pembimbing tugas akhir saya, terima kasih ibu untuk waktunya selama ini, saya sudah dibantu, sudah dinasehati, sudah diajari, saya tidak akan lupa atas bantuan, kesabaran dari ibu dan minta maaf selama bimbingan ada salah ibu. Terima Kasih.....

Seluruh Dosen Pengajar dan seluruh staff karyawan Prodi D3 Keperawatan Trenggalek

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

Aamiin...

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadiran Allah SWT, karena berkat rahmat dan hidayah-Nya penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Asuhan Keperawatan Pada Klien CVA di Ruang Unit Stroke RSUD dr. Soedomo Trenggalek” sesuai waktu yang ditentukan. Karya Tulis Ilmiah ini penulis susun sebagai salah satu persyaratan melaksanakan penelitian.

Dalam penyusunan, penulis mendapatkan banyak pengarahan dan bantuan dari berbagai pihak, untuk itu dalam kesempatan kali ini penulis mengucapkan terima kasih 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 Kab. 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. Ns. Rahayu Niningasih, S.Kep., M.Kes., selaku Ketua Prodi Diploma 3 Keperawatan Trenggalek Politeknik Kesehatan Kemenkes.
4. Ns. Ixora, S.Kep., M.Kep., selaku pembimbing yang telah memberikan bimbingan dan pengarahan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
5. Ns. Edi Yuswantoro, S.Kep.,M.Kep., selaku dewan penguji karya tulis ilmiah yang telah memberikan masukan yang membangun dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah.

6. Dosen dan staf Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Prodi D3 Keperawatan Kampus V Trenggalek.
7. Seluruh teman – teman yang telah memberikan masukan dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah.

Penulis menyadari Karya Tulis Ilmiah 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, 10 April 2025

Penulis

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
PRODI DIII KEPERAWATAN TRENGGALEK

2025

ABSTRAK

Adhytia Yudha Pratama

Asuhan Keperawatan Pada Klien *CVA* di Ruang Unit Stroke RSUD dr. Soedomo Trenggalek

Cerebro Vascular Accident (CVA) merupakan kerusakan fungsi otak yang timbul akibat berkurangnya aliran darah ke otak. *CVA* merupakan penyumbatan dan terganggunya aliran darah ke otak karena adanya bekuan atau gumpalan. Tujuan penelitian ini adalah untuk memberikan asuhan keperawatan secara komprehensif serta menganalisis kesenjangan antara fakta dan teori pada klien dengan *CVA* di Ruang Unit Stroke RSUD dr. Soedomo Trenggalek.

Metode yang digunakan dalam penelitian ini menggunakan deskriptif kualitatif dengan pendekatan studi kasus. Pengambilan data dengan cara melakukan wawancara, observasi, pemeriksaan fisik dan hasil pemeriksaan penunjang serta analisis secara mendalam. Partisipan dalam penelitian ini berjumlah satu klien yang mengalami *CVA* dengan kesadaran composmentis tanpa penyakit penyerta menular.

Berdasarkan hasil penelitian didapatkan kesenjangan antara teori dan fakta pada riwayat penyakit keluarga, pola nutrisi cairan, pola tidur, pola eliminasi, pola keyakinan, pola kognitif dan sensori persepsi, keadaan umum, pemeriksaan fisik meliputi (mata, hidung, telinga, mulut, auskultasi pada bagian dada/thorak, abdomen), pada syaraf kranial meliputi (optikus, okulomotorius, troklearis, trigeminus, abduksen, fasialis, glossofarinkus, vagus, hipoglossus). Dan masalah keperawatan yang muncul yaitu Gangguan perfusi serebral tidak efektif berhubungan dengan defisit neurologis, Gangguan Komunikasi Verbal berhubungan dengan disatria, Gangguan mobilitas fisik berhubungan dengan penurunan kekuatan otot. Intervensi disusun berdasarkan teori-teori dari kepustakaan yang ada dan mengacu pada standar operasional prosedur yang ada di rumah sakit.

Peneliti menyimpulkan bahwa klien *CVA* 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

2025

ABSTRACT

Adhytia Yudha Pratama

Nursing Care for Client with CVA at Stroke Unit Room of dr. Soedomo Hospital, 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 comprehensive nursing care to clients with CVA in the Stroke Unit Room of dr. Soedomo Hospital, Trenggalek

The research design used descriptive qualitative design with a case study approach. Data collection used interviews, observations, physical examinations and the results of supporting examinations, as well as in-depth analysis. Participants in this were one client who experienced CVA with consciousness awareness without infectious comorbidities. The analysis was conducted by comparing theory and fact.

Based on the research results, there was a gap between theory and facts regarding family disease history, namely nutrition, sleep patterns, elimination pattern, and belief patterns fluid patterns, cognitive patterns and sensory perception, general condition, physical examination including (eyes, nose, ears, mouth, auscultation of the chest/thorax, abdomen), cranial nerves including (opticus, oculomotorius, trochlear, trigeminal, abducens, facial, glossopharyngeal, vagus, hypoglossal). Nursing problems were the risk of impaired cerebral tissue perfusion associated with increased cerebral vascular pressure, impaired verbal communication associated with neurological deficits, impaired physical mobility associated with decreased muscle strength. Interventions and refer designed based on theories from existing literature and refer to the existing standard operating procedures in the hospital.

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

Keyword: Nursing Care, CVA, Client

DAFTAR ISI

JUDUL.....	i
ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN CVA DI RUANG.....	ii
CURICULUM VITAE.....	iii
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	iv
LEMBAR PEESETUJUAN	v
LEMBAR PENGESAHAN.....	vi
MOTTO.....	vii
PERSEMBAHAN.....	viii
KATA PENGANTAR.....	viii
ABSTRAK.....	xii
ABSTRACT	xiii
DAFTAR ISI.....	xiv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvii
DAFTAR TABEL.....	xviii
DAFTAR GAMBAR.....	xix
DAFTAR ISTILAH.....	xx
DAFTAR SINGKATAN.....	xxii
BAB 1 PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar belakang	1
1.2 Batasan Masalah	5
1.3 Rumusan Masalah.....	5
1.4 Tujuan Penelitian	6
1.4.1 Tujuan Umum.....	6
1.4.2 Tujuan Khusus.....	6
1.5 Manfaat Penelitian	7
1.5.1 Manfaat Teoritis	7
1.5.2 Manfaat Praktis	7
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	9
2.1 Konsep Dasar CVA (Cerebral Vaskuler Accident).....	9
2.1.1 Definisi CVA.....	9

2.1.2	Klasifikasi <i>CVA</i>	11
2.1.3	Etiologi <i>CVA</i>	12
2.1.4	Manifestasi Klinis	13
2.1.5	Faktor Risiko	15
2.1.6	Patofisiologi	17
2.1.7	Komplikasi <i>CVA</i>	20
2.1.8	Penatalaksanaan	22
2.1.9	Pemeriksaan Penunjang.....	24
2.2	Konsep Asuhan Keperawatan	26
2.2.1	Pengkajian	26
2.2.2	Diagnosa Keperawatan.....	34
2.2.3	Intervensi Keperawatan	39
2.2.4	Implementasi Keperawatan	47
2.2.5	Evaluasi Keperawatan	47
BAB 3	METODE PENELITIAN.....	49
3.1	Rancangan Penelitian.....	49
3.2	Batasan Istilah.....	49
3.3	Partisipan	50
3.4	Lokasi dan Waktu Penelitian	51
3.4.1	Lokasi	51
3.4.2	Waktu.....	51
3.5	Pengumpulan Data	51
3.5.1	Bahan/Instrumen	51
3.5.2	Metode Pengumpulan Data	51
3.5.3	Prosedur Pengumpulan Data	52
3.6	Uji Keabsahan Data	53
3.7	Analisa data	55
3.8	Etika Penelitian	56
BAB 4	HASIL DAN PEMBAHASAN	58
4.1	Hasil.....	58
4.1.1	Gambaran Lokasi Pengambilan Data	58
4.1.2	Pengkajian	59

4.1.3 Analisa Data	70
4.1.4 Diagnosa Keperawatan.....	72
4.1.5 Intervensi	74
4.1.6 Implementasi	78
4.1.7 Evaluasi	80
4.1.8 Catatan Perkembangan	82
4.1.9 Hasil Analisis Kualitatif Asuhan Keperawatan	90
4.2 Pembahasan	103
4.2.1 Pengkajian	103
4.2.2 Diagnosa.....	114
4.2.3 Intervensi	116
4.2.4 Implementasi	116
4.2.5 Evaluasi	118
BAB 5 PENUTUP.....	120
5.1 Kesimpulan	120
5.1.1 Pengkajian.....	120
5.1.2 Diagnosa.....	120
5.1.3 Intervensi	121
5.1.4 Implementasi	121
5.1.5 Evaluasi	121
5.2 Saran	123
5.2.1 Bagi lahan penelitian	123
5.2.2 Bagi institusi	123
5.2.3 Bagi peneliti sebelumnya.....	123
5.2.4 Bagi pasien.....	124
5.2.5 Bagi penulis	124
DAFTAR PUSTAKA.....	125

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar informed consent,.....	127
Lampiran 2 Lembar persetujuan menjadi responden.....	128
Lampiran 3 Surat penelitian akademik.....	129
Lampiran 4 Surat penelitian rumah sakit.....	130
Lampiran 5 Konsultasi Karya Tulis Ilmiah	131
Lampiran 6 Format Asuhan Keperawatan Medikal Bedah	133

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Batasan Karakteristik Gangguan perfusi serebral tidak efektif.....	35
Tabel 2. 2 Batasan Karakteristik Defisit Perawatan Diri	35
Tabel 2. 3 Batasan Karakteristik Gangguan Komunikasi Verbal	36
Tabel 2. 4 Batasan Karakteristik Gangguan Eliminasi Urin	37
Tabel 2. 5 Batasan Karakteristik Gangguan Mobilitas Fisik.....	38
Tabel 2. 6 Batasan karakteristik Gangguan persepsi sensori	39
Tabel 2. 7 Intervensi keperawatan SDKI, SLKI dan SIKI	40
Tabel 4.1 Identitas Umum.....	59
Tabel 4.2 Riwayat Penyakit.....	59
Tabel 4.3 Pola Aktivitas Sehari-hari.....	61
Tabel 4.4 Konsep Diri	62
Tabel 4.5 Pola Kognisi dan Persepsi Sensori.....	62
Tabel 4.6 Pemeriksaan Fisik.....	63
Tabel 4.7 Pemeriksaan darah lengkap	66
Tabel 4.8 Kimia Klinik.....	68
Tabel 4.9 Penatalaksanaan	69
Tabel 4.10 Analisa Data.....	70
Tabel 4.11 Diagnosa Keperawatan.....	71
Tabel 4.12 Intervensi Keperawatan.....	73
Tabel 4.13 Implemtasi Keperawatan.....	77
Tabel 4.14 Evaluasi Keperawatan.....	79
Tabel 4.15 Catatan Perkembangan.....	81
Tabel 4.15 Hasil Analisis Kualitatif Asuhan Keperawatan.....	86

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Patofisiologis.....	17
--------------------------------	----

DAFTAR ISTILAH

Afasia	: Kesulitan dalam bicara.
Abdomen	: Rongga tubuh terbesar yang terletak tepa dibawah toraks dan dipisahkan dari rongga toraks oleh diafragma.
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.
Bed Rest	: Tirah baring.
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.
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.

DAFTAR SINGKATAN

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