

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

KARYA TULIS ILMIAH

ANGGORO DWI PRASETYO

(P17240223063)



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

2025

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN DENGAN CVA *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**

**ANGGORO DWI PRSETYO
(P17240223063)**



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

2025

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

Nama : Anggoro Dwi Prasetyo

Tempat, tanggal lahir : Trenggalek, 01 Juni 2003

Agama : Islam

Alamat : Rt : 08 Rw : 02, Desa Pandean,

Kecamatan Durenan,

Kabupaten Trenggalek

Handphone : 0881 0273 35832

Gmail : ngorosaputro21@gmail.com

Riwayat pendidikan :

1. 2009 - 2010 : TK Darma Wanita SODO
2. 2010 - 2016 : SDN I SODO
3. 2016 - 2019 : MTsN 1 Bandung
4. 2019 - 2022 : SMAN 1 Durenan



PERNYATAAN KEASLIAN KARYA TULIS ILMIAH

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Anggoro Dwi Prasetyo

Tempat, tanggal lahir : Trenggalek, 01 Juni 2003

NIM : P17240223063

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.

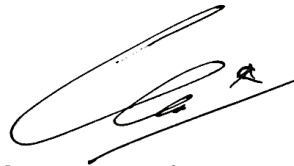
Mengetahui

Pembimbing



Mimik Christiani, S.ST.,M.Kes
NIP. 19691218 199403 2 005

Yang Menyatakan



Anggoro Dwi Prasetyo
NIM. P17240223063

LEMBAR PERSETUJUAN

Karya tulis ilmiah oleh Anggoro Dwi Prasetyo (P17240223063) dengan judul
**“Asuhan Keperawatan Pada Klien Dengan *CVE Infark* di Ruang Unit Stroke
RSUD dr. Soedomo Trenggalek”**. Telah diperiksa dan disetujui untuk diujikan.

Trenggalek, 07 Mei 2025

Pembimbing

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Mimik Christiani', written over a horizontal line.

Mimik Christiani, S.ST.,M.Kes
NIP. 19691218 199403 2 005

LEMBAR PENGESAHAN

Karya tulis ilmiah oleh Anggoro Dwi Prasetyo (P17240223063) dengan judul
**“Asuhan Keperawatan Pada Klien Dengan *CVE Infark* di Ruang Unit Stroke
RSUD dr. Soedomo Trenggalek”,** telah dipertahankan di depan dewan penguji
pada tanggal 09 Mei 2025

Dewan Penguji

Penguji I



Ns. Tunik, S. Kep., M. Kep
NIP. 919830225 200190 1 201

Penguji II



Mimik Christiani, S.ST.,M.Kes
NIP. 19691218 199403 2 005

Mengetahui,
Ketua Jurusan Keperawatan
Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang



Dr. Erlina Suci Astuti, S.Kep., M.Kes
NIP : 197608102002122001

MOTTO

“Jangan membenci siapapun, tidak peduli seberapa banyak mereka bersalah
padamu.”

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG PRODI D III
KEPERAWATAN TRENGGALEK 2025**

ABSTRAK

Anggoro Dwi Prasetyo

**Asuhan Keperawatan Pada Klien Dengan CVA Infark Di Ruang Unit Stroke
RSUD dr. Soedomo Trenggalek**

Latar Belakang : *Cerebro Vascular Accident* (CVA) infark suatu penyakit yang terjadi ketika terhentinya pasokan darah ke otak terganggu atau bahkan berkurang yang bisa menyebabkan jaringan pada otak kekurangan oksigen dan nutrisi. Tujuan dari penelitian ini adalah memberikan asuhan keperawatan dan menganalisa berdasarkan fakta dan teori pada klien dengan stroke di Ruang Unit Stroke RSUD dr. Soedomo Trenggalek.

Metode : Desain atau rancangan dalam penelitian ini adalah deskriptif kualitatif dengan pendekatan studi kasus mengenai Asuhan Keperawatan pada klien dengan CVA Infark. Partisipan dalam penelitian ini berjumlah satu klien yang mengalami Stroke dengan kesadaran composmentis tanpa penyakit penyerta dan mengalami kelemahan esktremitas. Analisa data dilakukan dengan membandingkan kesenjangan antara teori dan fakta.

Hasil : Dari hasil penelitian ini didapatkan kesenjangan pada Pola Nutrisi, Pola Kognitif, Interaksi Sosial, Tingkat Kesadaran, Pola Keyakinan dan Nilai. Diagnosa yang muncul diantaranya Risiko Perfusi Serebral tidak Efektif berhubungan dengan defisit neurologis, Nyeri akut berhubungan dengan agen pencedera fisiologis dan gangguan mobilitas fisik berhubungan dengan penurunan kekuatan otot. Intervensi yang digunakan sesuai dengan teori studi kepustakaan yang ada. Implementasi dilaksanakan berdasarkan intervensi yang telah disusun dan disesuaikan dengan masalah klien. Evaluasi keperawatan dilakukan selama empat hari dengan kriteria hasil masalah teratasi sebagian, klien menunjukkan peningkatan derajat kesehatan.

Kesimpulan : Hasil yang didapatkan dari penelitian ini bahwa pasien dengan CVA Infark memerlukan pemulihan yang membutuhkan waktu yang lama, maka perlu perawatan yang *intensif* dan berkelanjutan.

Kata kunci : Asuhan keperawatan, CVA Infark, Klien

**HEALTH POLYTECHNIC MINISTRY OF HEALTH MALANG D III
NURSING STUDY PROGRAM TRENGGALEK 2025**

ABSTRACT

Anggoro Dwi Prasetyo

Nursing Care for Clients with CVA Infarction in the Stroke Unit of Dr. Soedomo Trenggalek Hospital

Background : Cerebro Vascular Accident (CVA) infarction is a disease that occurs when the blood supply to the brain is interrupted or even reduced which can cause brain tissue to lack oxygen and nutrients. The purpose of this study is to provide nursing care and analyze based on facts and theories to clients with stroke in the Stroke Unit Room of Dr. Soedomo Trenggalek Hospital.

Method : The design or plan in this study is descriptive qualitative with a case study approach regarding Nursing Care for clients with CVA Infarction. Participants in this study amounted to one client who experienced Stroke with composmentis awareness without comorbidities and experienced weakness of the extremities. Data analysis was carried out by comparing the gap between theory and facts.

Results : From the results of this study, there were gaps in Nutritional Patterns, Cognitive Patterns, Social Interactions, Level of Awareness, Belief Patterns and Values. The diagnoses that emerged included Ineffective Cerebral Perfusion Risk related to neurological deficits, Acute pain related to physiological injury agents and impaired physical mobility related to decreased muscle strength. The interventions used were in accordance with the existing literature study theory. Implementation was carried out based on interventions that had been prepared and adjusted to the client's problems. Nursing evaluations were carried out for four days with the criteria for the results of partially resolved problems, clients showed an increase in health.

Conclusion : The results obtained from this study were that patients with CVA Infarction required recovery that took a long time, so intensive and continuous care was needed.

Keywords : Nursing care, CVA Infarction, Clients

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 dengan CVA *infark* di Ruang Unit Stroke RSUD dr. Soedomo Trenggalek” sesuai waktu yang ditentukan. Karya tulis ilmiah ini penulis susun sebagai salah satu persyaratan untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan di Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Program Studi Diploma 3 Keperawatan Kampus Kabupaten Trenggalek.

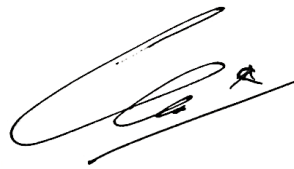
Dalam penyusunan, penulis mendapatkan banyak pengarahan dan bantuan dari berbagai pihak, untuk itu dalam kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih kepada yang terhormat :

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 Program Studi Diploma 3 Keperawatan Kampus Kabupaten 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 Program Studi Diploma 3 Keperawatan Kampus Kabupaten Trenggalek, yang telah memberikan dorongan, perhatian, bimbingan, pengarahan serta saran sehingga terwujudnya Karya tulis ilmiah ini.

4. Mimik Christiani, S.ST.,M.KES ,selaku pembimbing Karya tulis ilmiah yang telah banyak memberi pengarahan , revisi, dan saran kepada penulis dalam meyempurnakan isi dari Karya tulis ilmiah.

Peneliti menyadari bahwa dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah ini masih banyak kekurangan, oleh karena itu peneliti mengharapkan adanya kritik dan suara yang bersifat membangun dari semua pihak.

Trenggalek, 12 Januari 2025



Anggoro Dwi Prasetyo

NIM. P17240223063

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
DAFTAR RIWAYAT HIDUP	ii
PERNYATAAN KEASLIAN KARYA TULIS ILMIAH	iii
LEMBAR PERSETUJUAN	iv
LEMBAR PENGESAHAN	v
MOTTO	vi
ABSTRAK	vii
ABSTRACT	viii
KATA PENGANTAR.....	ix
DAFTAR ISI	xi
DAFTAR TABEL.....	xv
DAFTAR GAMBAR.....	xvi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvii
DAFTAR ISTILAH	xviii
DAFTAR SINGKATAN	xxi
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Batasan Masalah	4
1.3 Rumusan Penelitian	4
1.4 Tujuan Penelitian	4
1.4.1 Tujuan Umum.....	4
1.5 Manfaat Penelitian	5
1.5.1 Manfaat Teoritis	5

1.5.2 Manfaat Praktis.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
2.1 Konsep Dasar CVA	7
2.1.1 Definisi CVA <i>Infark</i>	7
2.1.2 Klasifikasi CVA <i>Infark</i>	7
2.1.3 Etiologi.....	8
2.1.4 Faktor Resiko	9
2.1.5 Manifestasi Klinis.....	10
2.1.6 Patofisiologi	11
2.1.7 Pemeriksaan Penunjang	14
2.1.8 Penatalaksanaan.....	15
2.2 Konsep Dasar Asuhan Keperawatan CVA <i>Infark</i>	17
2.2.1 Pengkajian.....	17
2.2.2 Diagnosa.....	28
2.2.3 Implementasi	45
2.2.4 Evaluasi.....	45
BAB III METODE PENELITIAN.....	47
3. 1 Rancangan Penelitian.....	47
3. 2 Batasan Istilah	47
3. 3 Partisipan	48
3. 4 Lokasi dan Waktu Penelitian.....	48
3.4.1 Lokasi penelitian.....	48
3.4.2 Waktu penelitian.....	49
3. 5 Pengumpulan Data	49
3.5.1 Bahan atau Instrumen dan Metode Pengumpulan Data	49

3.5.2	Prosedur Pengumpulan Data	49
3. 6	Uji Keabsahan Data	51
3.6.1	Kepercayaan (<i>Credibility</i>)	51
3.6.2	Keteralihan (<i>Transferbility</i>).....	52
3.6.3	Kebergantungan (<i>Dependability</i>).....	52
3.6.4	Kepastian (<i>Confirmability</i>).....	52
3. 7	Analisa Data	53
3. 8	Etika Penelitian	53
BAB 4	HASIL PEMBAHASAN.....	55
4.1	Hasil	55
4.1.1	Gambaran Lokasi Pengambilan Data.....	55
4.1.2	Pengkajian.....	56
4.1.3	Analisa Data.....	65
4.1.4	Diagnosa Keperawatan	66
4.1.5	Intervensi.....	68
4.1.6	Implementasi	71
4.1.7	Evaluasi.....	74
4.1.8	Catatan Perkembangan.....	76
4.1.9	Hasil Analisis Kualitatif Asuhan Keperawatan	81
4.2	Pembahasan	94
4.2.1	Pengkajian.....	94
4.2.2	Diagnosa.....	96
4.2.3	Intervensi.....	98
4.2.4	Implementasi	98
4.2.5	Evaluasi.....	99

BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN.....	101
5.1 Kesimpulan.....	101
5.1.1 Pengkajian	101
5.1.2 Diagnosa Keperawatan	101
5.1.3 Intervensi	102
5.1.4 Implementasi	102
5.1.5 Evaluasi.....	102
5.1.6 Analisa Data	102
5.2 Saran	103
5.2.1 Bagi Institusi Rumah Sakit	103
5.2.2 Bagi Institusi Pendidikan.....	103
5.2.3 Bagi Peneliti	103
5.2.4 Bagi Klien.....	103
5.2.5 Bagi Penelitian Yang Akan Datang	104
DAFTAR PUSTAKA.....	105
LAMPIRAN	107

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Intervensi Keperawatan.....	34
Tabel 4. 1 Identitas Umum	56
Tabel 4. 2 Riwayat penyakit	56
Tabel 4. 3 Pola Aktivitas Sehari hari	57
Tabel 4. 4 Konsep Diri	58
Tabel 4. 5 Pola Sensori	58
Tabel 4. 6 Pemeriksaan Fisik.....	59
Tabel 4. 7 Pemeriksaan LAB.....	63
Tabel 4. 8 Terapi Obat	64
Tabel 4. 9 Analisa Data.....	65
Tabel 4. 10 Diagnosa Keperawatan	66
Tabel 4. 11 Intervensi Keperawatan	68
Tabel 4. 12 Implementasi Keperawatan	71
Tabel 4. 13 Evaluasi Keperawatan	74
Tabel 4. 14 Catatan Perkembangan.....	76
Tabel 4. 15 Hasil Analisis Kualitatif Asuhan Keperawatan	81

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Patofisiologi	11
Gambar 4.1 Genogram.....	57

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Informed Consent.....	54
Lampiran 2 Lembar Persetujuan Menjadi Responden	55
Lampiran 3 Format Asuhan Keperawatan Anak	56
Lampiran 4 Lembar Konsul.....	69

DAFTAR ISTILAH

<i>Afasia</i>	: Kesulitan dalam berbicara
<i>Abdomen</i>	: Rongga tubuh besar yang terletak tepat dibawah thorax dan pisahkan dari rongga thorax oleh diafragma
<i>Analgesik</i>	: Obat untuk meningkatkan nyeri, bahan yang mengandung nyeri tanpa menyebabkan hilangnya kesadaran.
<i>Aritmia</i>	: Gangguan irama jantung, suatu kondisi dimana jantung berdenyut tidak normal
<i>Bed rest</i>	: Tirah baring
<i>Bladder</i>	: Kantong membranosa, seperti yang bertindak sebagai wadah untuk sekresi, terutama kandung kemih
<i>Bowel</i>	: Usus atau Intestinum
<i>Dehidrasi</i>	: Kehilangan cairan tubuh terlalu banyak
<i>Decubitus</i>	: Luka tekan akibat lama tirah baring
<i>Disatria</i>	: Bicara cedal atau pelo
<i>Disfagia</i>	: Kesulitan menelan
<i>Diastole</i>	: Tekanan terendah dimana tekanan jatuh diantara kontraksi <i>ventrikel</i>
<i>Ekstremitas</i>	: Anggota gerak tubuh
<i>Elektrolit</i>	: Garam yang <i>terionisasi</i> (terurai menjadi ion positif dan negatif dalam cairan tubuh)
<i>Edema</i>	: Penumpukan dalam tubuh atau pembengkakan

Eliminasi	: pelepasan air seni dan tinja (BAK dan BAB)
Eritrosit	: sel darah merah yang membawa <i>oksigen</i> kedalam sel tubuh dan <i>karbondioksida</i> keluar sel tubuh
Fibrilasi	: Kondisi dimana ruas atas jantung (<i>atrium</i>) berdenyut berdenyut terlalu cepat dan kacau
Goldenperiode	: Waktu paling bagus untuk menangani penyakit stroke
Hipertensi	: Peningkatan tekanan darah melebihi 140/90 mmHg
Hemoragik	: Perdarahan
Hematocrit	: Porsi volume darah yang terdiri dari sel darah merah
Hematoma	: Kumpulan darah diluar pembuluh darah, terdapat didinding pembuluh darah tertusuk atau mengalami Luka
Hemiparesis	: Kelemahan yang mengenai satu sisi tubuh
Hemoglobin	: Pigmen pembawa oksigen dibentuk oleh eritrosit yang berkembang dalam sum-sum tulang
Homeostasis	: Suatu kondisi keseimbangan internal yang ideal. Semua System tubuh berinteraksi dalam cara tepat memenuhi kebutuhan tubuh.
Hipoksia	: Kekurangan oksigen dalam darah
<i>Infark</i>	: Nekrosis iskemik terbatas yang disebabkan oleh oklusi suplai arteri atau vena pada bagian tersebut
Inkontinensia	: Ketidakmampuan mengontrol buang air kecil dan buang air besar.

Iritabilitas	: Pekat terhadap rangsangan
Imobilisasi	: Ketidakmampuan untuk bergerak secara aktif
Impuls	: Rangsangan atau pesan yang diterima oleh reseptor dari lingkungan luar, kemudian dibawa oleh neuron.
Kardiak	: Jumlah total darah yang dipompa oleh jantung selama periode waktu tertentu
Leukosit	: Sel darah putih
Limfosit	: Leukosit yang ditemukan dalam jaringan getah bening
Metabolisme	: Kemampuan tubuh untuk memecahkan kalori dan mengubahnya menjadi energi
<i>Miokard Infark</i>	: Serangan jantung. Terjadi ketika sekelompok otot jantung mati karena penyumbatan mendadak
Motorik	: Otot-otot yang menerima sinyal impuls saraf sistem saraf pusat jalur saraf
<i>Oklusi</i>	: penutupan suatu lubang, dekus atau pembuluh darah
<i>Perfusi</i>	: Pengaliran zat cair seperti darah lewat organ atau jaringan
Peristaltik usus	: Gerakan otot seperti gelombang dalam saluran pencernaan yang menggerakkan makanan dan cairan melalui saluran pencernaan
Kapiler	: Membran sel atau lapisan sel, misal dinding pembuluh darah kapiler
Ronchi	: Suara yang dihasilkan saat udara melewati jalan nafas yang penuh cairan atau mucus terdengar saat inspirasi

DAFTAR SINGKATAN

CVA	: Cerebra Vascular Accident
ADL	: Activity of Daily Lifting
CT-Scan	: Computerized Tomografi Scanning
GCS	: Glasgow Coma Scale
MRI	: Magnetizing Imaging Resonance
ROM	: Range Of Motion
EEG	: Elektro Encephalografi
RR	: Respirasi Rate
TIA	: Transient Ischemic Attack
TIK	: Tekanan Intra Kranial
TTV	: Tanda-tanda Vital
WHO	: World Health Organization
NGT	: Nasogastric Tube
Yastroki	: Yayasan Stroke Indonesia
Hb	: Hemoglobin
MRS	: Masuk Rumah Sakit