

**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA DENGAN SALAH SATU
ANGGOTA KELUARGA MENDERITA STROKE DI WILAYAH
KERJA PUSKESMAS TRENGGALEK**

TUGAS AKHIR

SINDY DWI PRADANI

NIM : P17240214066



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
JURUSAN KEPERAWATAN PROGRAM STUDI
DIPLOMA 3 KEPERAWATAN
TRENGGALEK**

2024

**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA DENGAN SALAH SATU
ANGGOTA KELUARGA MENDERITA STROKE DI WILAYAH
KERJA PUSKESMAS TRENGGALEK**

TUGAS AKHIR

**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**

SINDY DWI PRADANI

NIM : P17240214066



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG

JURUSAN KEPERAWATAN PROGRAM STUDI

DIPLOMA 3 KEPERAWATAN

TRENGGALEK

2024

CURRICULUM VITAE

Nama : Sindy Dwi Pradani
Tempat, tanggal lahir : Tulungagung, 20 Juli 2002
Agama : Islam
Alamat : RT.05 RW.01 Desa Bendungan,
Kecamatan Gondang, Kabupaten
Tulungagung



Riwayat Pendidikan :

1. TK Dharma Wanita Bendungan Tahun (2007-2009)
2. SD Negeri 1 Bendungan Tahun (2009-2015)
3. SMP Negeri 1 Kauman Tahun (2015-2018)
4. SMA Negeri Gondang Tulungagung Tahun (2018-2021)
5. Program Studi Diploma 3 Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang
Kampus V Trenggalek Tahun (2021-2024)

LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini saya :

Nama : Sindy Dwi Pradani

Nim : P17240214066

Program Studi : D-3 Keperawatan Kampus Kabupaten Trenggalek
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 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, 7 Mei 2024

Pembimbing



Mimik Christiani, SST.,M.Kes
NIP. 19691218 199403 2 005

Yang membuat pernyataan



Sindy Dwi Pradani
NIM. P17240214066

LEMBAR PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Sindy Dwi Pradani (P17240214066) dengan judul
“Asuhan Keperawatan Keluarga Dengan Salah Satu Anggota Keluarga
Menderita Stroke Di Wilayah Kerja Puskesmas Trenggalek” telah
dipertahankan di depan dewan penguji pada 7 Mei 2024.

Dewan Penguji

Ketua Penguji



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

Penguji Anggota



Mimik Christiani SST.,M.Kes
NIP. 196912181994032005

Mengetahui,

Mengetahui,
Ketua Jurusan Keperawatan
Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang



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

MOTTO

“Pembelajaran tidak didapat dengan kebetulan. Ia harus dicari dengan semangat dan disimak dengan tekun”

LEMBAR PERSEMBAHAN

Bismillahirrohmaniirrohim

Tabarakallah, terimakasih kepada Allah SWT sujud syukur ku sembahkan kepada-MU. Atas rasa syukur dan segala rahmat-MU, atas takdir dan Ridho-MU, saya diberikan kesehatan dan kesempatan untuk menyelesaikan tugas dan menempuh pendidikan Diploma Tiga Keperawatan

Terima kasih kepada Bapak Suroto serta Ibu Ninik Sri Hartini selaku kedua orang tuaku yang selalu memberikan semangat serta dukungan. Terima kasih atas kesabaran dan semua yang kau berikan dari kecil sampai sekarang. Tanpa mengenal kata lelah kau selalu ada disampingku. Semoga selalu diberi kesehatan, umur panjang, serta kelancaran dalam segala hal, Amiin.

Terimakasih untuk tenaga , waktu, pikiran yang telah bapak/ibu dosen berikan untuk saya. Terima kasih sudah mendampingi saya selama 3 tahun dengan kesabaran, peduli terhadap saya serta ilmu yang diberikan tak terhingga. Terima kasih kepada Ibu Mimik Christiani selaku dosen pembimbing saya telah sabar dan telaten dalam memberikan arahan sekaligus motivasi untuk menyelesaikan tugas akhir ini. Tak lupa saya ucapkan terima kasih kepada Bu Tunik selaku dosen pembimbing akademik mulai dari semester 1 sampai akhir yang telah mendampingi dengan rasa sabar dan selalu memberikan motivasi.

Terima kasih kepada diri sendiri telah berusaha dan selalu semangat untuk mencapai cita-cita serta selalu berusaha membanggakan orang yang disekitar.

Terima kasih sudah selalu kuat dan semangat serta tidak mudah putus asa.

Teruslah semangat dan jangan menyerah.

Terima kasih untuk sahabatku dan teman-teman selalu menemani serta memberikan arahan kepadaku disaat aku mengalami kesulitan. Terima kasih telah selalu ada disampingku saat mengalami masa-masa sulit. Semoga kita dapat meraih cita-cita yang kita inginkan, Amiin.

KATA PENGANTAR

Puji syukur ku panjatkan atas kehadiran Allah SWT, karena berkat rahmat serta hidayahnya penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Asuhan Keperawatan Keluarga Dengan Salah Satu Anggota Keluarga Mengalami Stroke Di Wilayah Kerja Puskesmas Trenggalek” telah selesai tepat pada waktu yang ditentukan. Demikian Karya Tulis Ilmiah ini saya buat sebagai salah satu syarat untuk memenuhi Tugas Akhir dan sebagai salah satu persyaratan dalam menempuh Ujian Akhir Program di Program Studi Diploma III Keperawatan Kampus Kabupaten Trenggalek Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang.

Dalam penyusunan, penulis mendapat banyak pengarahan dari berbagai pihak, untuk itu dalam kesempatan ini penulis mengucapkan terimakasih kepada yang terhormat :

- 1) Dr. Moh Wildan,A.Per.Pen.,M.Pd., selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang, yang telah memberikan kesempatan mencari ilmu di kampus Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Prodi D3 Keperawatan Trenggalek.
- 2) Dr. Erlina Suci Astuti, S.Kep.Ns., M.Kep., Ketua jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang, yang mengelola sumber daya jurusan dan menyelenggarakan pendidikan.
- 3) Ns. Rahayu Niningasih, S.Kep., M.Kes., selaku Ketua Program Studi Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Prodi D-III Keperawatan Kampus Kabupaten Trenggalek, yang telah memberikan pengarahan, saran, kesempatan dan fasilitas ilmu dalam melaksanakan penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
- 4) Mimik Christiani, SST.,M.Kes. selaku pembimbing dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah ini yang memberikan pengarahan,

saran, bimbingan dan revisi kepada penulis dalam menyempurnakan penyusunan Karya Tulis Ilmiah.

- 5) Ns. Rahayu Niningasih, S.Kep., M.Kes., selaku penguji satu dan pembimbing yang telah memberikan bimbingan, pengarahan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah
- 6) Dosen dan Staf Poltiteknik Kesehatan Kemenkes Malang Kampus Kabupaten Trenggalek yang telah memberikan dukungan dan fasilitas serta bantuan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
- 7) Partisipan yang telah bersedia menjadi klien dalam penelitian Karya Tulis Ilmiah.
- 8) Teman- temanku yang selalu memberikan masukan dan juga memberikan dukungan dalam penelitian Karya Tulis Ilmiah

Penulis berusaha dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini dengan sebaik-baiknya dan mungkin masih jauh dari kata sempurna, maka dengan segala kerendahan hati penulis mengharapkan saran dan kritik yang membangun demi perbaikan Karya Tulis Ilmiah. Penulis berharap semoga Karya Tulis Ilmiah ini bermanfaat bagi peneliti dan masyarakat.

Trenggalek, 7 Mei 2024



Sindy Dwi Pradani

NIM. P17240214066

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

ABSTRAK

SINDY DWI PRADANI

Asuhan Keperawatan Keluarga Dengan Salah Satu Anggota Keluarga menderita Stroke Di Wilayah Kerja Puskesmas Trenggalek

Latar Belakang : Asuhan keperawatan keluarga dengan stroke merupakan proses keperawatan atau metode asuhan keperawatan yang ilmiah, sistematis, dimamis dan terus – menerus serta berkesinambungan dalam rangka pemecahan masalah kesehatan keluarga dengan stroke, dimulai dari Pengkajian, Diagnosis Keperawatan, Perencanaan, Pelaksanaan dan Evaluasi. Stroke merupakan suatu sindrom yang mempunyai karakteristik suatu serangan yang mendadak disebabkan karena gangguan peredaran darah otak. Tujuan dari penelitian memberikan Asuhan Keperawatan Keluarga Dengan Salah Satu Anggota Keluarga Menderita Stroke Di Wilayah Kerja Puskesmas Trenggalek.

Metode : Desain penelitian yang digunakan adalah deskriptif kualitatif dengan pendekatan studi kasus. Lokasi pengambilan data di RT 16 RW 04 Desa Karangsono Kecamatan Trenggalek Kabupaten Trenggalek. Metode pengumpulan data yang digunakan berupa wawancara, pemeriksaan fisik dan studi dokumentasi. Partisipan yang digunakan pada penelitian ini yaitu keluarga dengan salah satu anggota keluarga dengan salah satu anggota menderita Stroke di Wilayah Kerja Puskesmas Trenggalek.

Hasil : Hasil penelitian menunjukkan adanya kesesuaian dan ketidaksesuaian antara teori dan fakta. Kesenjangan yang didapat yaitu pada riwayat kesehatan keluarga dan pemeriksaan fisik. Dalam perumusan diagnosa keperawatan terdapat dua diagnosa yang muncul yaitu defisit pengetahuan berhubungan dengan ketidakmampuan keluarga mengenal masalah kesehatan dan intoleransi aktivitas berhubungan dengan ketidakmampuan keluarga merawat anggota keluarga yang sakit. Intervensi disusun berdasarkan teori – teori dari perpustakaan yang ada dan mengacu pada standart operasional. Implementasi menyesuaikan dengan kebutuhan pasien dan evaluasi dilakukan selama empat hari kunjungan.

Kesimpulan : Hasil dari penelitian didapatkan kesimpulan bahwa keluarga dengan stroke membutuhkan informasi yang adekuat untuk menambah wawasan serta perawatan yang komprehensif untuk mencegah serangan berikutnya, kecacatan bahkan kematian.

Kata Kunci : Asuhan Keperawatan, Stroke, Keluarga

**HEALTH POLYTECHNIC MINISTRY OF HEALTH MALANG
D3 NURSING PROGRAM IN TRENGGALEK 2024**

ABSTRACT

Family Nursing Care With One Family Has Stroke In The Work Area Of Trenggalek

Background : Family nursing care for stroke is a nursing process or nursing care method that is scientific, systematic, dynamic and continuous and sustainable in the context of solving family health problems with stroke, starting from Assessment, Nursing Diagnosis, Planning, Implementation and Evaluation. Stroke is a syndrome characterized by a sudden attack caused by impaired cerebral blood circulation. The aim of the research is to provide family nursing care when one of the family members suffers from a stroke in the Trenggalek Community Health Center work area.

Method : The research design used is descriptive qualitative with a case study approach. Data collection location is RT 16 RW 04 Karangsono Village, Trenggalek District, Trenggalek Regency. The data collection methods used were interviews, physical examination and documentation studies. The participants used in this research were families with one of the family members suffering from a stroke in the Trenggalek Community Health Center Work Area.

Result : The research results show that there are conformities and discrepancies between theory and facts. The gaps found were in the family health history and physical examination. In the formulation of nursing diagnoses, there are two diagnoses that emerge, namely knowledge deficit related to the family's inability to recognize health problems and activity intolerance related to the family's inability to care for sick family members. Interventions are structured based on theories from existing libraries and refer to operational standards. Implementation adapts to patient needs and evaluation is carried out during four day visits.

Conclusion : The results of the research concluded that families with stroke need adequate information to increase insight and comprehensive care to prevent subsequent attacks, disability and even death.

Keywords : Nursing Care, CVA, Family

DAFTAR ISI

SAMPUL.....	i
CURICULUM VITAE.....	ii
LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN.....	iii
LEMBAR PERSETUJUAN	Error! Bookmark not defined.
LEMBAR PENGESAHAN	iv
MOTTO	v
LEMBAR PERSEMBAHAN	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
ABSTRAK	ix
ABSTRACT.....	x
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR GAMBAR.....	xvi
DAFTAR SINGKATAN.....	xvii
DAFTAR ISTILAH	xviii
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 Penyakit Stroke	9
2.1.1 Definisi	9
2.1.2 Klasifikasi.....	9
2.1.3 Etiologi	11
2.1.4 Manifestasi Klinis.....	13
2.1.5 Faktor Resiko	14
2.1.6 Komplikasi	17
2.1.7 Patofisiologi.....	18
2.1.8 Pemeriksaan Penunjang.....	22
2.1.9 Penatalaksanaan.....	22

2.1.10 Cara Mendeteksi Stroke	25
2.2 Konsep Dasar Keperawatan Keluarga	26
2.2.1 Definisi Keluarga	26
2.2.2 Tipe Keluarga	27
2.2.3 Struktur Keluarga	28
2.2.4 Peran Keluarga	29
2.2.5 Fungsi Keluarga	30
2.2.6 Tugas Kesehatan Keluarga	31
2.2.7 Ciri – Ciri Keluarga	33
2.2.8 Tahap – Tahap Perkembangan Keluarga	33
2.3 Konsep Dasar Asuhan Keperawatan	35
2.3.1 Pengkajian	35
2.3.2 Analisa Data	47
2.3.3 Diagnosa keperawatan	47
2.3.4 Prioritas Diagnosa Keperawatan	50
2.3.5 Intervensi Keperawatan	51
2.3.6 Implementasi	60
2.3.7 Evaluasi	60
BAB 3 METODE PENELITIAN	62
3.1 Desain / Rancangan Penelitian	62
3.2 Batasan Istilah	63
3.3 Partisipan	63
3.4 Lokasi dan Waktu Penelitian	63
3.4.1 Lokasi Penelitian	63
3.4.2 Waktu Penelitian	64
3.5 Pengumpulan Data	64
3.5.1 Bahan/Instrument dan Metode Pengumpulan Data	64
3.5.2 Prosedur Pengumpulan Data	65
3.6 Uji Keabsahan Data	68
3.6.1 Kepercayaan (<i>Credibility</i>)	69
3.6.2 Keteralihan (<i>Transferbility</i>)	69
3.6.3 Ketergantungan (<i>Dependability</i>)	69
3.6.4 Kepastian (<i>Confirmability</i>)	69
3.7 Analisa Data	70
3.7.1 Mereduksi Data	70
3.7.2 Penyajian Data	70
3.7.3 Kesimpulan	71
3.8 Etika Penelitian	71

3.8.1 <i>Informed Consent</i> (lembar persetujuan menjadi informan).....	71
3.8.2 <i>Anonymity</i> (tanpa nama).....	71
3.8.3 Confidentiality (kerahasiaan)	71
DAFTAR PUSTAKA	126
LAMPIRAN - LAMPIRAN	129

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Perbedaan Stroke Iskemik dan Hemoragik.....	10
Tabel 2.2 Keperawatan Keluarga Penelitian Tantut	48
Tabel 4.1 Komposisi keluarga.....	74
Tabel 4.2 Pola Aktivitas Sehari-Hari	82
Tabel 4.3 Pemeriksaan Fisik	85
Tabel 4.5 Analisa Data.....	88
Tabel 4.6 Perumusan Diagnosa Keperawatan.....	89
Tabel 4.7 Penilaian Prioritas Diagnosa 1	91
Tabel 4.8 Penilaian Prioritas Diagnosa 2	92
Tabel 4.10 Intervensi Keperawatan.....	94
Tabel 4.11 Implementasi Keperawatan	96
Tabel 4.12 Evaluasi Keperawatan	98
Tabel 4.13 Hasil Analisis Asuhan Keperawatan Keluarga Dengan Salah Satu Anggota Menderita Stroke	100

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Patofisiologi	17
--------------------------------	----

DAFTAR SINGKATAN

CVA	: <i>Cerebro Vaskuler Accident</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>
RSUD	: Rumah Sakit Umum Daerah
ROM	: Range of Motion
Riskesdas	: Riset Kesehatan Dasar
TIA	: <i>Transien Iskemic Attack</i>
CT scan	: <i>Computed Tomography Scanning</i>
MRI	: Magnetic Resonance Imaging
ECG	: <i>Electrocardiograph</i>
EEG	: <i>Electroencephalogram</i>
TIK	: Tekanan Intra Kranial
SOAP	: Subjektif Objektif Assesment Perencanaan
TTV	: Tanda – Tanda Vital
MRS	: Masuk Rumah Sakit

DAFTAR ISTILAH

Afasia	Gangguan yang disebabkan oleh kerusakan pada area otak yang memproduksi dan memproses bahasa
Aneurisma	Tonjolan berbentuk balon yang terbentuk di pembuluh darah otak
Apraksia	Gangguan saraf otak dan otak yang memengaruhi kemampuan bergerak atau sistem motorik tubuh
Arteriosclerosis	Pengerasan pembuluh darah arteri akibat penumpukan plak di dinding arteri
Atrial fibrilasi	Kondisi jantung dimana denyut jantung tidak beraturan dan seringkali cepat
Delirium	Gangguan pada otak yang menyebabkan penderita sering kebingungan atau linglung
Disatria	Gangguan bicara motorik yang terjadi akibat lumpuh atau melemahnya otot tersebut karena ada kerusakan pada sistem saraf
Disfagia	Kesulitan menelan
Edema	Membengkaknya bagian tubuh tertentu karena terdapat penumpukan cairan berlebih
Emboli	Penyumbatan pada aliran pembuluh darah oleh zat asing, seperti gumpalan darah, gelembung udara, atau gumpalan kolesterol
Endokarditis bacterial	Infeksi yang terjadi pada permukaan endocardial jantung
Eritrosit	Sel darah merah
Esophagus	Kerongkongan
Farmakologis	Ilmu yang mempelajari tentang obat dan cara kerja pada sistem biologis
Hematoma	Penumpukan darah abnormal di luar pembuluh darah
Hemiparesis	Kondisi ketika salah satu sisi tubuh, dari kepala hingga kaki mengalami kelemahan sehingga sulit digerakkan

Hemiplegi	Kelumpuhan yang terjadi pada salah satu sisi tubuh
Hemisfer	Belahan otak
Hemoragik	Suatu kondisi yang disebabkan pecahnya pembuluh darah di otak
Hiperkolesterolemia	Kondisi ketika kadar kolesterol pada darah terlalu tinggi
Hipoksia	Kondisi yang terjadi karena kurangnya oksigen dalam sel dan jaringan tubuh, sehingga mengganggu sistem pernapasan
Inkontinensia	Kehilangan control kandung kemih, yang bervariasi mulai keluarnya sedikit urin saat bersin, batuk, atau tertawa hingga sepenuhnya tidak dapat menahan kencing
Intraserebral	Perdarahan yang terjadi pada jaringan otak itu sendiri
Iskemik	Suatu keadaan kurangnya aliran darah ke organ tubuh tertentu, yang mengakibatkan organ tersebut kekurangan oksigen
Koma	Tingkatan paling dalam saat seseorang mengalami kehilangan kesadaran. Tidak bisa memberikan respon terhadap lingkungannya sama sekali
Komprehensif	Luas, menyeluruh, teliti dan meliputi banyak hal
Konfusi	Orang yang mengalami penurunan kesadaran mungkin bingung atau tidak sadar akan lingkungan sekitarnya
Kontraktur	Kondisi kekakuan jaringan di dalam tubuh yang seharusnya bersifat fleksibel dan mudah digerakkan (terjadi pada otot, tulang persendian, dan kulit)
Lesi	Perubahan atau kerusakan pada jaringan kulit
Mobilitas	Gerakan berpindah - pindah
Nervus kranial	Saraf yang letaknya ada pada bagian bawah otak dan berperan sangat penting dalam sistem saraf
Paralisis	Kondisi lumpuh karena gangguan pada syaraf yang
Prevalensi	Proporsi dari populasi yang memiliki karakteristik

	tertentu dalam jangka waktu tertentu berperan dalam mengatur gerakan otot tubuh
Rehabilitasi	Suatu usaha yang dilakukan yang bertujuan untuk pemulihan atau pengobatan
Sistematis	Usaha untuk menguraikan dan merumuskan sesuatu dalam hubungan yang teratur dan logis sehingga membentuk sesuatu system yang berarti secara utuh
Spasme vaskuler	Penyempitan pembuluh darah
Stupor	Perubahan kesadaran yang ditandai dengan penurunan respon terhadap rangsangan lingkungan dan tidak adanya gerakan spontan
Subarakhnoid	Penimbunan darah di dalam lapisan pelindung otak
Thrombosis	Bekuan darah di dalam pembuluh darah yang membatasi aliran darah
Thrombus	Gumpalan darah yang terbentuk pada dinding pembuluh Darah
Triagulasi	Usaha mengecek kebenaran data atau informasi yang diperoleh peneliti dari berbagai sudut pandang yang berbeda dengan cara mengurangi sebanyak mungkin bisa yang terjadi pada saat pengumpulan dana analisis data