

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

TUGAS AKHIR

FITRA DWI HADINATA

(P17240223072)



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI DIPLOMA 3 KEPERAWATAN TRENGGALEK
2025**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN STROKE ISKEMIK DI
RUANG UNIT STROKE RSUD dr. SOEDOMO KABUPATEN
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**

FITRA DWI HADINATA

(P17240223072)



**KEMENTRIAN KESEHATAN RI
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN TRENGGALEK
2025**

CURICULUM VITAE

Nama : FITRA DWI HADINATA
Tempat/tanggal lahir : Trenggalek, 28 November 2003
Agama : Islam
Alamat : RT. 16, RW.07, Dsn. Krajan, Ds.
Ngrayung, Kec. Gandusari, Kab.
Trenggalek, Prov. Jawa Timur



Riway

at Pendidikan :

1. TK Lulus Tahun 2010 : TK Al-Azhaar
2. SD Lulus Tahun 2016 : SDN 1 Wonorejo
3. SMP Lulus Tahun 2019 : SMPN 1 Gandusari
4. SMA Lulus Tahun 2022 : SMAN 2 Trenggalek
5. Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Prodi D3 Keperawatan Trenggalek

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertandatangan dibawah ini :

Nama : FITRA DWI HADINATA

NIM : P17240223072

Program Studi : Diploma 3 Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes
Kampus Kabupaten Trenggalek

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.

Trenggalek, 28 April 2024

Mengetahui,

Pembimbing

Yang membuat pernyataan

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

Fitra Dwi Hadinata
NIM. P17240223072

LEMBAR PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Fitra Dwi Hadinata (P17240223072) dengan judul **“Asuhan Keperawatan Pada Klien Stroke Di Ruang Unit Stroke RSUD dr. Soedomo Kabupaten Trenggalek”**, telah diperiksa dan disetujui untuk diujikan.

Trenggalek, 28 April 2025

Pembimbing

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

LEMBAR PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Fitra Dwi Hadinata (P17240223072) dengan judul
**“Asuhan Keperawatan Pada Klien Stroke Di Ruang Unit Stroke RSUD dr.
Soedomo Kabupaten Trenggalek”**, telah dipertahankan di depan dewan penguji
pada

Dewan Penguji

Penguji 1

Penguji 2

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

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

Mengetahui,
Ketua Jurusan Keperawatan
Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang

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

MOTTO

Belajarliah nekat dan berani, biar tau keajaiban menuju mimpi,
tidak ada yang namanya kebetulan semua tergantung tekad dan
keyakinan.

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 tetep mau melangkah lagi. "Don't look back in anger"

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 Teman-Teman

Yang pertama terimakasih untuk Teman-teman saya 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..

KATA PENGANTAR

Puji syukur saya panjatkan kehadiran Allah SWT, karena atas rahmat, karunia, taufik dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan penulisan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Asuhan Keperawatan Pada Klien Stroke Di Ruang Unit Stroke RSUD dr. Soedomo Kabupaten 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. Edi Yuswantoro, S.Kep.,M.Kep., selaku pembimbing yang telah memberikan bimbingan, saran, dan revisi dalam menyempurnakan Karya Tulis Ilmiah ini.

- 7) Mimik Christiani,, S.ST., M.Kes, selaku dosen penguji Karya Tulis Ilmiah yang telah saran, pengarahan 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) Orang tua dan teman-teman yang telah memberikan dukungan dan masukan dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah ini.

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,

Penulis

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
PRODI DIII KEPERAWATAN TRENGGALEK
2025**

ABSTRAK

FITRA DWI HADINATA

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 III
NURSING PROGRAM IN TRENGGALEK 2025**

ABSTRACT

FITRA DWI HADINATA

**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 JUDUL	i
CURICULUM VITAE.....	ii
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	iii
LEMBAR PERSETUJUAN	iv
LEMBAR PENGESAHAN	v
MOTTO	vi
PERSEMBAHAN.....	vii
KATA PENGANTAR.....	ix
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR GAMBAR.....	xvii
DAFTAR TABEL	xviii
DAFTAR LAMPIRAN	xix
DAFTAR SINGKATAN.....	xx
DAFTAR ISTILAH	xxi
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Batasan Masalah.....	5
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 Penyakit Stroke Iskemik	8
2.1.1 Definisi	8
2.1.2 Klasifikasi.....	9
2.1.3 Etiologi	10
2.1.4 Manifestasi Klinis.....	12
2.1.5 Patofisiologi.....	18
2.1.6 Komplikasi	20
2.2 Konsep Asuhan Keperawatan Stroke	21
2.2.1 Pengkajian	21
2.2.2 Diagnosa Keperawatan.....	29
2.2.3 Intervensi Keperawatan	36
2.2.4 Implementasi Keperawatan.....	43
2.2.5 Evaluasi Keperawatan	43
BAB 3 METODE PENELITIAN.....	44
3.1 Desain Penelitian	44
3.2 Batasan Istilah	44
3.3 Partisipan	45
3.4 Lokasi dan Waktu Penelitian	45
3.4.1 Lokasi	45
3.4.2 Waktu	46

3.5	Pengumpulan Data Penelitian dan Prosedur Pengambilan Data	46
3.6	Analisa Data.....	48
3.6.1	Pengumpulan Data.....	49
3.6.2	Mereduksi Data.....	49
3.6.3	Kesimpulan.....	49
3.7	Etik Penelitian	49
BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN		51
4.1	Hasil Pelaksanaan Asuhan Keperawatan.....	51
4.1.1	Gambaran Lokasi Pengambilan Data	51
4.1.2	Pengkajian	52
4.1.3	Analisa Data	61
4.1.4	Diagnosa Keperawatan.....	63
4.1.5	Intervensi Keperawatan	65
4.1.6	Implementasi Keperawatan	67
4.1.7	Evaluasi keperawatan	Error! Bookmark not defined.
4.1.8	Hasil Analisis Kualitatif Asuhan Keperawatan	75
4.2	Pembahasan	86
4.2.1	Pengkajian	86
4.2.2	Diagnosa Keperawatan.....	90
4.2.3	Intervensi Keperawatan	92
4.2.4	Implementasi Keperawatan	93
4.2.5	Evaluasi	95
BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN		97
5.1	Kesimpulan.....	97

5.1.1 Pengkajian	97
5.1.2 Diagnosa Keperawatan	97
5.1.3 Intervensi	98
5.1.4 Implementasi	98
5.1.5 Evaluasi	98
5.2 Saran	99
5.2.1 Bagi Lahan Penelitian	99
5.2.2 Bagi Institusi	100
5.2.3 Bagi Peneliti Selanjutnya	100
5.2.4 Bagi Klien	100
5.2.5 Bagi Penulis	100
DAFTAR PUSTAKA	101
LAMPIRAN	106

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Patodisiologi (NANDA, 2016).....	13
Gambar 4.1 Genogram.....	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Gejala dan Tanda Mayor.....	24
Tabel 2.2 Diagnosa dan Intervensi SDKI, SLKI, dan SIKI	30
Tabel 4.1 Identitas Klien	52
Tabel 4.2 Riwayat Penyakit	52
Tabel 4.3 Pola Aktivitas Sehari-hari	53
Tabel 4.4 Konsep Diri	54
Tabel 4.5 Pola Kognisi dan Persepsi Sensori.....	55
Tabel 4.6 Pemeriksaan Fisik	56
Tabel 4.7 Pemeriksaan Darah Lengkap	58
Tabel 4.8 Penatalaksanaan	60
Tabel 4.9 Analisa Data	61
Tabel 4.10 Diagnosa Keperawatan	63
Tabel 4.11 Intervensi Keperawatan.....	65
Tabel 4.12 Implementasi Keperawatan.....	67
Tabel 4.13 Evaluasi Keperawatan.....	69
Tabel 4.14 Catatan Perkembangan.....	71
Tabel 4.14 Analisa Teori dan Fakta	76

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Informed Consent.....	108
Lampiran 2 Lembar Persetujuan Penelitian	109
Lampiran 3 Surat Ijin Mencari Data Penelitian	110
Lampiran 4 Format Asuhan Keperawatan Keluarga.....	111
Lampiran 5 Lembar Konsultasi.....	123

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 Neurologic 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>

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

