

KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA Ny. Y DENGAN STROKE
NON HEMORAGIK DI RSUD PANEMBAHAN SENOPATI
BANTUL**



ANNIZA TASYA SUKASNO

P07120118017

**PRODI DIII KEPERAWATAN
JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN
YOGYAKARTA
TAHUN 2021**

KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA Ny. Y DENGAN STROKE
NON HEMORAGIK DI RSUD PANEMBAHAN SENOPATI
BANTUL**

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar

Ahli Madya Keperawatan



ANNIZA TASYA SUKASNO

P07120118017

**PRODI DIII KEPERAWATAN
JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN
YOGYAKARTA
TAHUN 2021**

PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya Tulis Ilmiah

“ASUHAN KEPERAWATAN PADA Ny. Y DENGAN STROKE NON
HEMORAGIK DI RSUD PANEMBAHAN SENOPATI BANTUL”

Disusun oleh:

ANNIZA TASYA SUKASNO

P07120118017

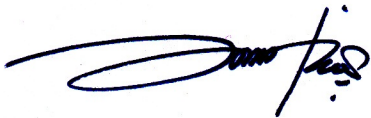
telah disetujui oleh pembimbing pada tanggal :

.....

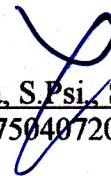
Menyetujui,

Pembimbing I

Pembimbing II



Rosa Delima E., S.Kp., M.Kes
NIP. 196701011988122001



Ns. Maryana, S.Psi., S.Kep., M.Kep
NIP. 197504072002121002

Yogyakarta,

Kerjasama Jurusan Keperawatan



Bondan Palestin, SKM., M.Kep., Sp.Kom
NIP. 197207161994031005

HALAMAN PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah

ASUHAN KEPERAWATAN PADA Ny. Y DENGAN STROKE NON
HEMORAGIK DI RSUD PANEMBAHAN SENOPATI BANTUL

Disusun oleh
ANNIZA TASYA SUKASNO
P07120118017

Telah dipertahankan dalam seminar di depan Dewan Penguji
Pada tanggal : 2021

SUSUNAN DEWAN PENGUJI

Ketua,
Ns. Maryana, S.Psi., S.Kep., M.Kep (.....)
NIP.197504072002121002

Anggota,
Rosa Delima Ekwantini, S.Kp., M. Kes (.....)
NIP.196701011988122001

Anggota,
Ns. Nurun Laasara, S.Kep., M.Kep (.....)
NIP.1967020219900232001

Yogyakarta,

Ketua Jurusan Keperawatan

Bondan Palestin, SKM., M.Kep., Sp.Kom.
NIP.197209161994031005

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

KTI ini adalah hasil karya saya sendiri, dan semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

Nama : Anniza Tasya Sukasno

NIM : P07120118017

Tanda Tangan : 

Tanggal : 26 APRIL 2021

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KTI UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai sivitas akademik Poltekkes Kemenkes Yogyakarta, saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Anniza Tasya Sukasno

NIM : P07120118017

Program Studi : D-III

Jurusan : Keperawatan

demikian pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Poltekkes Kemenkes Yogyakarta **Hak Bebas Royalti Noneksklusif (Non-exclusive Royalty- Free Right)** atas KTI saya yang berjudul :

“Asuhan Keperawatan Pada Ny. Y dengan Stroke Non Hemoragik Di RSUD Panembahan Senopati Bantul”

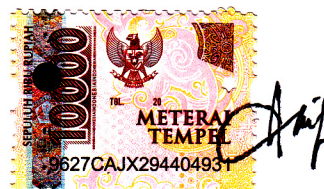
Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini Poltekkes Kemenkes Yogyakarta berhak menyimpan, mengalihmedia/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat, dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Yogyakarta

Pada tanggal : 4 MEI 2021

Yang menyatakan



(Anniza Tasya Sukasno)

KATA PENGANTAR

Puji syukur saya panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya, saya dapat menyelesaikan KTI ini. Penulisan KTI ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Ahli Madya Keperawatan pada Program Studi Diploma III Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta. KTI ini terwujud atas bimbingan, pengarahan dan bantuan dari berbagai pihak yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu dan pada kesempatan ini penulis menyampaikan ucapan terima kasih kepada :

1. Joko Susilo, SKM., M.Kes. selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
2. dr. I Wayan Marthana Widiana Kedel, Sp. THT., M.Kes. selaku direktur RSUD Panembahan Senopati Bantul
3. Bondan Palestin, SKM., M.Kep., Sp.Kom. selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
4. Abdul Majid, S.Kep., Ns., M.Kep. selaku Ketua Prodi Diploma III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
5. Rosa Delima E., S.Kp., M.Kes selaku Pembimbing Utama dalam penyusunan KTI ini
6. Ns. Maryana, S.Psi., S.Kep., M.Kep selaku Pembimbing Pendamping dalam penyusunan KTI ini

Akhir kata, saya berharap Tuhan Yang Maha Esa berkenan membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Semoga Tugas Akhir ini membawa manfaat bagi pengembangan ilmu.

Yogyakarta, Maret 2021

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
PERSETUJUAN PEMBIMBING.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS	iv
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KTI UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS	v
KATA PENGANTAR	vi
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL	ix
DAFTAR GAMBAR	x
DAFTAR LAMPIRAN.....	xi
INTISARI	xii
ABSTRACT.....	xiii
 BAB I PENDAHULUAN.....	 1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah.....	4
C. Tujuan Penelitian.....	4
D. Ruang Lingkup	4
E. Manfaat Penelitian.....	5
 BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	 7
A. Konsep Dasar Stroke	7
B. Konsep Asuhan Keperawatan pada Pasien Stroke Non Hemoragik	26
 BAB III METODE PENELITIAN.....	 117
A. Desain Studi Kasus.....	117
B. Subyek Studi Kasus	117
C. Fokus Studi Kasus	117
D. Definisi Operasional.....	117
E. Instrument Studi Kasus	118
F. Metode Pengumpulan Data	118
G. Tempat dan Waktu Studi Kasus	119
H. Analisa Data dan Penyajian Data	119
I. Etika Studi Kasus.....	119

BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	120
A. Hasil Studi Kasus.....	120
B. Pembahasan	171
C. Keterbatasan Studi Kasus	188
 BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	 189
A. Kesimpulan	189
B. Saran	191
 DAFTAR PUSTAKA	 192

DAFTAR TABEL

Tabel 1	Skala Ketergantungan.....	124
Tabel 2	Pemeriksaan fungsi saraf kranialis	131
Tabel 3	Pemeriksaan laboratorium Ny. Y di Ruang Bakung di RSUD Panembahan Senopati Bantul Tanggal 11 April 2021.....	132
Tabel 4	Hasil Pemeriksaan Radiologi.....	133
Tabel 5	Pemberian Terapi Ny. Y di Ruang Bakung di RSUD Panembahan Senopati Bantul Tanggal 11 April 2021	134
Tabel 6	Analisa Data	134
Tabel 7	Perencanaan Keperawatan.....	138
Tabel 8	Implementasi dan Evaluasi.....	144

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Nursing Pathway	25
Gambar 2 Genogram	122
Gambar 3 Skala Nyeri.....	128

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Format Asuhan Keperawatan	194
Lampiran 2	Penjelasan Untuk Mengikuti Penelitian.....	201
Lampiran 3	Lembar Permohonan Menjadi Responden.....	202
Lampiran 4	Permohonan Data Studi Pendahuluan.....	203
Lampiran 5	Jawaban Permohonan Data Studi Pendahuluan.....	204
Lampiran 6	Permohonan Ethical Clearance	205
Lampiran 7	Keterangan Layak Etik	206
Lampiran 8	Permohonan Penelitian	207
Lampiran 9	Jawaban Permohonan Penelitian	208
Lampiran 10	Lembar Persetujuan Menjadi Responden	209
Lampiran 11	Formulir Persetujuan Berpartisipasi Dalam Penelitian.....	210
Lampiran 12	Lembar Konsultasi KTI	211
Lampiran 13	Pengkajian Risiko Jatuh.....	217
Lampiran 14	Rancangan Anggaran Penelitian.....	218
Lampiran 15	Jadwal Legiatan Penulisan KTI.....	219

ASUHAN KEPERAWATAN PADA Ny. Y DENGAN STROKE NON HEMORAGIK DI RSUD PANEMBAHAN SENOPATI BANTUL

Anniza Tasya Sukasno¹, Rosa², Maryana³

^{1,2,3} Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta,
Jl. Tatabumi No.3 Banyuraden, Gamping, Sleman
email : annizatasya19@gmail.com,

INTISARI

Latar Belakang : Stroke Non Hemoragik adalah keadaan pasokan darah keotak mengalami hambatan atau terhenti, yang menyebabkan kematian pada sel. Data studi pendahuluan di RSUD Panembahan Senopati Bantul tanggal 5 November 2020, kasus Stroke Non hemoragik pada tahun 2020 sampai bulan Oktober ada 178 Kasus. Asuhan Keperawatan pada pasien Stroke penting untuk mencegah terjadinya komplikasi.

Tujuan : Tujuan penulisan studi kasus adalah memperoleh pengalaman dalam melaksanakan asuhan keperawatan pada pasien Stroke Non Hemoragik di RSUD Panembahan Senopati Bantul.

Metode : Metode penelitian ini adalah studi kasus deskriptif. Fokus Penelitian ini adalah 1 pasien Stroke Non Hemoragik.

Hasil : Hasil dari pengkajian pada pasien dengan Stroke Non Hemoragik dapat ditegakkan 5 diagnosa keperawatan yaitu nyeri akut, risiko perfusi serebral tidak efektif, gangguan mobilitas fisik, risiko jatuh, dan defisit pengetahuan. Intervensi yang dilakukan yaitu manajemen nyeri, pemantauan neurologis, dukungan mobilisasi, pencegahan jatuh dan edukasi kesehatan. Implementasi dilakukan berdasarkan intervensi selama 3 hari dan evaluasi dilaksanakan setiap akhir melakukan implementasi.

Kesimpulan : Setelah pasien diberikan tindakan asuhan keperawatan selama 3 hari didapatkan hasil yaitu risiko perfusi serebral tidak efektif, gangguan mobilitas fisik, dan risiko jatuh teratasi sebagian, pada diagnosa nyeri akut, defisit pengetahuan masalah teratasi. Sebaiknya masyarakat mengetahui tanda gejala, penyebab, komplikasi Stroke dan menjalani pola hidup sehat.

Kata Kunci : Asuhan Keperawatan, Pasien, Stroke Non Hemoragik

¹⁾ Mahasiswa Poltekkes Kemenkes Yogyakarta

²⁾³⁾ Dosen Poltekkes Kemenkes Yogyakarta

NURSING CARE FOR Mrs. Y WITH NON HEMORRHAGIC STROKE IN RSUD PANEMBAHAN SENOPATI BANTUL

Anniza Tasya Sukasno¹, Rosa², Maryana³
^{1,2,3} Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta,
Jl. Tatabumi No.3 Banyuraden, Gamping, Sleman
email : annizatasya19@gmail.com,

ABSTRACT

Background : Non-hemorrhagic stroke is a state of blood supply to the brain experiencing obstruction or stopping, which causes cell death. Preliminary study data at Panembahan Senopati Bantul Hospital on November 5, 2020, cases of Non-hemorrhagic Stroke in 2020 until October there were 178 cases. Nursing care for Stroke is important to prevent complications.

Purpose : The purpose of writing a case study is to gain experience in implementing nursing care for non-hemorrhagic stroke patients at Panembahan Senopati Hospital, Bantul.

Method : This research method is a descriptive case study. The focus of this study was 1 non-hemorrhagic stroke patient.

Result : The results of the assessment of patients with non-hemorrhagic stroke can be confirmed 5 nursing diagnoses, namely acute pain, risk of ineffective cerebral perfusion, impaired physical mobility, risk of falls, and knowledge deficit. The interventions included pain management, neurological monitoring, mobilization support, fall prevention and health education. Implementation is carried out based on intervention for 3 days and evaluation is carried out at the end of each implementation.

Conclusion : After the patient was given nursing care for 3 days, the results were that the risk of ineffective cerebral perfusion, impaired physical mobility, and the risk of falling was partially resolved, in the diagnosis of acute pain, the knowledge deficit of the problem was resolved. It is better if people know the signs of symptoms, causes, complications of stroke and live a healthy lifestyle.

Keywords : Nursing Care, Patients, Non Haemorrhagic Stroke

¹)Health Polytechnic Student Of The Ministry Of Health Yogyakarta

²⁾³)Lecture Of Health Polytechnic Of The Ministry Of Health Yogyakarta