



**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN STROKE
DI RUANG RAWAT INAP RSUD PASAR REBO
JAKARTA TIMUR**

KARYA TULIS ILMIAH

MARSA LILLAHANUGRAHANI

2110701009

UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL "VETERAN" JAKARTA

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM DIPLOMA TIGA

2024



**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN STROKE
DI RUANG RAWAT INAP RSUD PASAR REBO
JAKARTA TIMUR**

KARYA TULIS ILMIAH
Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat untuk Memperoleh Gelar
Ahli Madya Keperawatan

MARSA LILLAHANUGRAHANI
2110701009

UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL "VETERAN" JAKARTA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM DIPLOMA TIGA
2024

PERNYATAAN ORISINALITAS

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

Nama : Marsa Lillahanugrahani
NIM : 2110701009
Tanggal : 27 Maret 2024

Bilamana dikemudian hari ditemukan ketidaksesuaian dengan pernyataan saya ini, maka saya bersedia dituntut dan diproses sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Jakarta, 18 Juni 2024

Yang menyatakan,



(Marsa Lillahanugrahani)

**PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI
KARYA TULIS ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai civitas akademik Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta, saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Marsa Lillahanugrahani

NIM : 2110701009

Fakultas : Ilmu Kesehatan

Program Studi : Keperawatan Program Diploma

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, saya menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta Hak Bebas Royalti Non eksklusif (*non-exclusive Royalty Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul “Asuhan Keperawatan pada Pasien Stroke di Ruang Rawat Inap RSUD Pasar Rebo Jakarta Timur”

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti ini, Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pengkalan dua (*database*), merawat, dan mempublikasikan Karya Tulis Ilmiah saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik hak cipta. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Jakarta

Pada tanggal : 18 Juni 2024

Yang menyatakan,



(Marsa Lillahanugrahani)

PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah diajukan oleh :


Nama : Marsa Liffahanugrahani

NIM : 2110701009


Program Studi : D3 Keperawatan

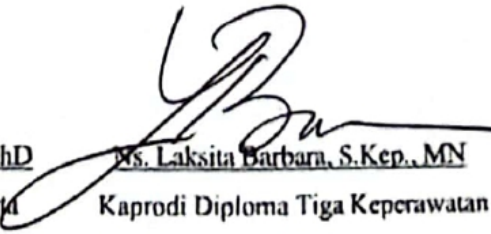
Judul : Asuhan Keperawatan pada Pasien Stroke di Ruang Rawat
Inap RSUD Pasar Rebo Jakarta Timur

Telah berhasil dipertahankan di hadapan Tim Penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Ahli Madya pada Program Studi Keperawatan, Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Pembangunan Nasional "Veteran" Jakarta.


Ns. Laksita Barbara, S.Kep., MN
Penguji I


Ns. Rycco Darmareja, S.Kep., M.Kep
Penguji II


Desulawati, SKp., M.Kep., Sp.Mat., PhD
Dekan FIKES UPN "Veteran" Jakarta


Ns. Laksita Barbara, S.Kep., MN
Kaprodiplo Tiga Keperawatan

Ditetapkan di : Jakarta

Tanggal Seminar : 02 April 2024

ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN STROKE DI RUANG RAWAT INAP RSUD PASAR REBO JAKARTA TIMUR

Marsa Lillahanugrahani

Abstrak

Latar Belakang : secara global, lebih dari 12,2 juta orang yang berusia di atas 25 tahun mengalami stroke. Lebih dari 7,6 juta kasus atau sekitar 62% merupakan jenis stroke iskemik dan 28% dan 3,4 juta kasus yaitu stroke hemoragik dengan perdarahan intraserebral. Gejala yang muncul pada stroke yaitu hemiparesis, afasia, *facial palsy*, disfagia. **Tujuan :** memberikan asuhan keperawatan pada pasien stroke. **Metode :** Desain studi kasus deskriptif dengan kriteria pasien stroke iskemik/hemoragik, bersedia menjadi responden, dan berada di ruang rawat inap. Instrumen yang digunakan adalah lembar pengkajian keperawatan. **Hasil :** Hasil pengkajian yaitu ct-scan *pontine hemorrhage*, memiliki hemiparesis kanan, keluarga belum mengerti cara memandikan pasien tirah baring, pasien sering tersedak/batuk saat makan. Intervensi dan implementasi yang dilakukan adalah manajemen peningkatan tekanan intrakranial dengan mengukur tekanan darah pasien, memberikan obat rutin, pencegahan valsava manuver, penerapan ROM, perawatan mandi, latihan menelan. Hasil evaluasi di hari ke 3 yaitu nilai MAP pasien membaik, pasien sudah BAB, pasien mampu menelan, keluarga pasien mampu melakukan ROM, skor rentang gerak pasien adalah 3, keluarga mampu memandikan pasien. **Kesimpulan :** ROM perlu dilanjutkan oleh keluarga di rumah sakit maupun di rumah serta pemberian obat rutin dan monitor tekanan darah perlu dilanjutkan perawat di rumah sakit.

Kata Kunci : Asuhan keperawatan, ROM, Stroke hemoragik, Penurunan Adaptif Intrakranial

NURSING CARE FOR STROKE PATIENTS IN THE INPATIENT ROOM OF RSUD PASAR REBO EAST JAKARTA

Marsa Lillahanugrahani

Abstract

Background: globally, more than 12.2 million people over the age of 25 experience stroke. More than 7.6 million cases or about 62% are ischemic stroke and 28% and 3.4 million cases are hemorrhagic stroke with intracerebral hemorrhage. Symptoms that appear in stroke are hemiparesis, aphasia, facial palsy, dysphagia. **Objective:** to provide nursing care for stroke patients. **Methods:** Descriptive case study design with criteria for ischemic/hemorrhagic stroke patients, willing to be respondents, and are in the inpatient room. The instrument used is a nursing assessment sheet. **Results:** The assessment obtained is the result of ct-scan pontine hemorrhage, has right hemiparesis, the family does not understand how to bathe bed rest patients, patients often choke/cough while eating. Interventions and implementations carried out are management of increased intracranial pressure by measuring the patient's blood pressure, giving routine medication, preventing Valsalva maneuvers, applying ROM, bathing treatments, swallowing exercises. The results of the evaluation on day 3 were the patient's MAP value improved, the patient had defecated, the patient was able to swallow, the patient's family was able to perform ROM, the patient's range of motion score was 3, the family was able to bathe the patient. **Conclusion:** ROM needs to be continued by the family in the hospital and at home as well as routine drug administration and blood pressure monitoring needs to be continued by nurses in the hospital.

Keywords: Nursing care, ROM, Hemorrhagic stroke, Intracranial Adaptive Decline

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT atas segala karunia-Nya sehingga karya tulis ilmiah ini berhasil di selesaikan. Judul yang dipilih dalam penelitian ini yang dilaksanakan sejak bulan Januari tahun 2024 adalah Asuhan Keperawatan pada Pasien Stroke di Ruang Rawat Inap RSUD Pasar Rebo Jakarta Timur. Ucapan terima kasih secara pribadi penulis sampaikan kepada :

1. Bapak Dr. Anter Venus., MA., Comm selaku Rektor Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta,
2. Ibu Desmawati, Skp., M.Kep., Sp.Mat., PhD, selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta,
3. Ibu Ns. Laksita Barbara, S.Kep., MN selaku Ketua Program Studi Keperawatan Program Diploma Tiga Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta sekaligus dosen pembimbing yang telah memberikan saran, masukan, dan pengarahan kepada penulis.
4. Pihak RSUD Pasar Rebo yang telah memberikan izin dan dukungan dalam melakukan penelitian serta memberikan akses kepada data dan fasilitas yang diperlukan
5. Saya ucapkan terima kasih kepada Orang tua saya yang tiada hentinya-hentinya memberikan semangat dan doa kepada saya. Tidak lupa kepada teman-teman yang selalu menjadi penyemangat saya selama menulis karya tulis ilmiah ini. Penulis juga sampaikan terimakasih kepada seluruh pihak yang telah membantu dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah ini.

Jakarta, 23 Februari 2024

Penulis,



Marsa Lillahanugrahani

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
PERNYATAAN ORISINALITAS	ii
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	iii
PENGESAHAN	iv
ABSTRAK	v
ABSTRACT	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL.....	ix
DAFTAR GAMBAR	x
DAFTAR LAMPIRAN.....	xi
BAB I PENDAHULUAN.....	1
I.1. Latar Belakang.....	1
I.2. Rumusan Masalah.....	4
I.3. Tujuan Penulisan	4
I.4. Manfaat.....	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
II.1. Landasan Teori	6
II.2. Kerangka Teori.....	34
BAB III METODE PENELITIAN	35
III.1. Desain Penelitian	35
III.2. Populasi dan Sampel.....	35
III.3. Lokasi dan Waktu Penelitian	36
III.4. Instrumen Penelitian	36
III.5. Metode Pengumpulan Data	36
III.6. Etika Penelitian.....	39
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	40
IV.1. Hasil.....	40
IV.2. Pembahasan	89
BAB V PENUTUP.....	110
V.1. Kesimpulan.....	110
V.2. Saran	111
DAFTAR PUSTAKA	112
RIWAYAT HIDUP	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1	Intervensi Keperawatan pada Stroke Fase Akut	27
Tabel 2	Intervensi Keperawatan pada Stroke Fase Rehabilitasi	30
Tabel 3	Timeline Penelitian.....	38
Tabel 4	Pola Kebiasaan Sehari-hari Pasien.....	44
Tabel 5	Pemeriksaan Fisik Pasien.....	47
Tabel 6	Hasil Pemeriksaan Laboratorium.....	51
Tabel 7	Hasil Pemeriksaan Radiologi	53
Tabel 8	Terapi Obat Pasien	54
Tabel 9	Hasil Data Fokus	56
Tabel 10	Analisa Data Pasien	58
Tabel 11	Diagnosa Keperawatan	61
Tabel 12	Rencana Intervensi Keperawatan.....	62
Tabel 13	Implementasi Keperawatan.....	68
Tabel 14	Evaluasi Keperawatan.....	84

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Pathway Stroke.....	11
Gambar 2 Kerangka Teori.....	34
Gambar 3 Genogram.....	42

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Lembar Pendaftaran Sidang Hasil
- Lampiran 2 Lembar Persetujuan Sidang Hasil
- Lampiran 3 SOP *Range of Motion* (ROM)
- Lampiran 4 Poster Edukasi Mencegah Valsava Manuver
- Lampiran 5 SOP Memandikan pasien
- Lampiran 6 Pengkajian Skor Barthel Indeks
- Lampiran 7 Kartu Monitoring Bimbingan
- Lampiran 8 Pernyataan Bebas Plagiarisme
- Lampiran 9 Hasil Uji Turnitin