

**ASUHAN KEPERAWATAN PASIEN STROKE NON HEMORAGIK
DENGAN MASALAH DEFISIT PERAWATAN DIRI
DI RRI SARAF RSUD INDRASARI RENGAT**

KARYA TULIS ILMIAH STUDI KASUS

**NURMIZA
NIM. P032214472020**



**KEMENTRIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RIAU
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
DILUAR KAMPUS UTAMA
2025**

**ASUHAN KEPERAWATAN PASIEN STROKE NON HEMORAGIK
DENGAN MASALAH DEFISIT PERAWATAN DIRI
DI RRI SARAF RSUD INDRASARI RENGAT**

Karya Tulis Ilmiah ini disusun Sebagai Syarat Menyelesaikan Program
Pendidikan Diploma III Keperawatan Di luar Kampus Utama Jurusan
Keperawatan Politenik Kesehatan Kemenkes Riau

**NURMIZA
NIM. P032214472020**



**KEMENTRIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RIAU
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
DILUAR KAMPUS UTAMA
2025**

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Nurmiza
NIM : P032214472020
Program Studi : Diploma III Keperawatan Di Luar Kampus Utama
Institusi : Poltekkes Kemenkes Riau

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Karya Tulis Ilmiah yang saya tulis ini adalah benar-benar merupakan hasil karya sendiri dan bahkan merupakan pengambil alihan 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 atau perbuatan tersebut.

Pematang Reba, 26 Mei 2025

Pembuat Pernyataan



NIM. P032214472020

Mengetahui

Pembimbing Utama

Pembimbing Pendamping

Ns. Elmukhsinur, S.Kep., M.Biomed
NIP.197310071997032001

Ns. Sri Novita Yuliet, M.Kep., Sp.Kep.K
NIP.198607122008122002

HALAMAN PERSETUJUAN

KARYA TULIS ILMIAH INI TELAH
DISETUJUI UNTUK DIUJIKAN
TANGGAL 26 Mei 2025

Oleh

Pembimbing Utama



Ns. Elmukhsinur, S.Kep., M.Biomed
NIP.197310071997032001

Pembimbing Pendamping



Ns. Sri Novita Yuliet, M.Kep., Sp.Kep.K
NIP.198607122008122002

HALAMAN PENGESAHAN

KARYA TULIS ILMIAH ASUHAN KEPERAWATAN PASIEN STROKE
NON HEMORAGIK DENGAN MASALAH DEFISIT PERAWATAN DIRI DI
RUANG RRI SARAF RSUD INDRASARI RENGAT

Telah Diuji

Pada Tanggal 26 Mei 2025

Tim Penguji

Ketua Penguji

Ns. Elmukhsinur, S.Kep., M.Biomed
NIDN. 3407107302


(.....)

Anggota Penguji Penguji Anggota I

Ns. Alice Rosy, M.Kep
NIDN. 3404027801


(.....)

Penguji Anggota II

Ns. Sety Julita, M.Kep
NIDN. 3403078001


(.....)

Ketua
Jurusan Keperawatan
Poltekkes Kemenkes Riau


Ns. Yulianto, S.Kep., M.Pd., MPH
NIP.197207141992031003

Ketua
Prodi DIII Keperawatan
Diluar Kampus Utama


Ns. Deswita, M.Kep
NIP.197412282005012004

KATA PENGANTAR

Puji syukur saya panjatkan atas kehadiran Allah SWT serta shalawat dan salam selalu tercurahkan kepada baginda Rasulullah SAW, atas berkat rahmat, dan karunianya, sehingga peneliti dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah Studi Kasus ini ini dengan judul “Asuhan Keperawatan pada Pasien Stroke Non Hemoragik dengan masalah Defisit Keperawatan diri di RRI Saraf RSUD Indrasari Rengat” sesuai dengan waktu yang telah di rencanakan.

Dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah Studi Kasus ini, peneliti banyak mengalami kesulitan dan hambatan akan tetapi semuanya bisa dilalui berkat bantuan dan bimbingan dari dosen serta berbagai pihak, oleh karena itu, peneliti mengucapkan banyak terima kasih kepada:

1. Ibu Rully Hevrialni, SST, Bdn, M.Keb., MH, selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Riau.
2. Ibu dr. Lusi Lestari, MARS selaku direktur RSUD Indrasari Rengat yang telah mengizinkan peneliti untuk Mendeskripsikan penelitian di RSUD Indrasari Rengat.
3. Bapak Ns. Yulianto, S.Kep., M.Pd., MPH selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Riau.
4. Ibu Ns. Deswita, M.Kep selaku Ketua Program Studi Diploma III Keperawatan Di Luar Kampus Utama.
5. Ibu Ns. Elmukhsinur, S.Kep., M.Biomed selaku Dosen Pembimbing I Sekaligus Pembimbing Akademik.
6. Ibu Ns. Sri Novita Yuliet, M.Kep., Sp.Kep.K selaku Dosen Pembimbing II

7. Semua pihak yang telah memberikan dorongan dan bantuannya selama penelitian dan penyelesaian laporan ini.
8. Orang tua dan keluarga tercinta Bapak, Ibu, abang, yang tidak berhenti mendoakan serta memberikan dukungan, semangat dan motivasi kepada peneliti sehingga bisa menjalani dan menyelesaikan pendidikan DIII keperawatan Poltekkes Kemenkes Riau
9. Semua teman-teman angkatan 2022 yang berjuang bersama agar dapat menyelesaikan pendidikan sebaik mungkin
10. Terimakasih kepada subjek Tn.A dan Tn.S serta keluarga subjek yang telah bersedia menjadi pasien kelolaan dalam membantu menyelesaikan karya tulis ilmiah ini

Peneliti menyadari sepenuhnya bahwa dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah Studi Kasus ini masih banyak terdapat kekeliruan dan ke khilafan baik dari segi penulisan maupun penyusunan. Oleh karena itu, peneliti mengharapkan saran dan bimbingan dari berbagai pihak agar peneliti dapat berkarya lebih baik dan optimal lagi di masa yang akan datang. Peneliti berharap semoga Karya Tulis Ilmiah Studi Kasus yang telah peneliti susun ini dapat bermanfaat bagi semua pihak serta dapat membawa perubahan positif terutama bagi peneliti sendiri dan mahasiswa Prodi DIII Keperawatan Riau lainnya.

Pematang Reba, 26 Mei 2025



Peneliti

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL DEPAN.....	i
HALAMAN SAMPUL DALAM.....	ii
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN.....	iii
HALAMAN PERSETUJUAN.....	iv
HALAMAN PENGESAHAN.....	v
KATA PENGANTAR	vi
ABSTRAK	viii
<i>ABSTRACT</i>	ix
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL.....	xi
DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR SINGKATAN	xiii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiv
 BAB I PENDAHULUAN	 1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	5
1.3 Tujuan Penelitian	5
1.4 Manfaat Penelitian.....	6
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	8
2.1 Konsep Dasar Stroke Non Hemoragik	8
2.2 Konsep Asuhan Keperawatan Stroke non hemoragik	15
2.3 Konsep Dasar Defisit perawatan diri	26
BAB 3 METODE PENELITIAN.....	38
3.1 Jenis dan Desain Studi Kasus	38
3.2 Subjek Studi Kasus.....	38
3.3 Fokus Studi	39
3.4 Definisi Operasional	39
3.5 Instrumen Studi Kasus.....	40
3.6 Metode Pengumpulan Data	40
3.7 Analisa Data dan Penyajian Data	41
3.8 Lokasi dan Waktu Studi Kasus.....	41
3.9 Etika Studi Kasus.....	42
BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN.....	43
4.1 Hasil Penelitian.....	43
4.2 Pembahasan	64
BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN	71
5.1 Kesimpulan	71
5.2 Saran	72
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2. 1 Pengukuran Tingkat Kesadaran	18
Tabel 2. 2 Pengukuran Tingkat Kesadaran <i>Glasgow Coma Scale (GCS)</i>	19
Tabel 2. 3 Mengukur Kekuatan Otot.....	21
Tabel 2. 4 Diagnosis Keperawatan.....	22
Tabel 2. 5 Intervensi Keperawatan.....	23
Tabel 2. 6 Gejala Dan Tanda Mayor Defisit Perawatan Diri	28
Tabel 4. 1 Identitas Diri Subjek I dan Subjek II	44
Tabel 4. 2 Riwayat Penyakit Pada Subjek I dan Subjek II.....	44
Tabel 4. 3 Hasil Pengkajian Keperawatan Pada Subjek I dan Subjek II.....	45
Tabel 4. 4 Hasil Pengkajian Keperawatan Pada Subjek I dan Subjek II.....	48
Tabel 4. 5 Hasil Analisa Data pada Subjek I dan Subjek II.....	50
Tabel 4. 6 Diagnosis Keperawatan Pada Subjek I dan Subjek II.....	51
Tabel 4. 7 Intervensi Keperawatan Pada Subjek I dan Subjek II.....	51
Tabel 4. 8 Implementasi dan Evaluasi Keperawatan Subjek I dan Subjek II	52

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.1 Pathway Stroke non hemoragik	11

DAFTAR SINGKATAN

RRI	: Ruang Rawat Inap
RSUD	: Rumah Sakit Umum Daerah
KEMENKES	: Kementerian Kesehatan
DIII	: Diploma III
BAB	: Buang Air Besar
BB	: Berat Badan
TB	: Tinggi Badan
IMT	: Indeks Massa Tubuh
mmHg	: Milimeter Air Raksa (satuan tekanan darah)
°C	: Derajat Celcius (satuan suhu)
RR	: Respiratory Rate (laju pernapasan)
BAB/BAK	: Buang Air Besar/Buang Air Kecil
TD	: Tekanan Darah
N	: Nadi
S	: Suhu
ADL	: Activities of Daily Living
DO	: Data Objektif
DS	: Data Subjektif
SOAP	: Subjektif, Objektif, Analisis, Planning
SOP	: Standar Operasional Prosedur
PPNI	: Persatuan Perawat Nasional Indonesia
WHO	: World Health Organization
SDKI	: Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia
SLKI	: Standar Luaran Keperawatan Indonesia
SIKI	: Standar Intervensi Keperawatan Indonesia
GCS	: Glasgow Coma Scale

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Biodata Penulis
Lampiran 2	Jadwal Kegiatan
Lampiran 3	Surat izin pelaksanaan pra penelitian
Lampiran 4	Surat balasan pra penelitian
Lampiran 5	Bukti proses bimbingan
Lampiran 6	Surat Keterangan Lolos Kaji Etik
Lampiran 7	Formulir informasi dan pernyataan menjadi responden
Lampiran 8	Formulir pengkajian
Lampiran 9	SOP memandikan pasien di tempat tidur
Lampiran 10	SOP membersihkan kuku tangan dan kaki pasien
Lampiran 11	SOP membantu BAB/BAK
Lampiran 12	Leaflet stroke
Lampiran 13	Dokumentasi Subjek I
Lampiran 14	Dokumentasi Subjek II