

**ASUHAN KEPERAWATAN
PADA Tn. H DENGAN STROKE NON HEMORAGIK
DI ICU RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KARANGANYAR**

KARYA TULIS ILMIAH



Disusun Oleh :

BETI ARI PRIHANTI

J 230103055

**FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA**

2012

**ASUHAN KEPERAWATAN
PADA Tn. H DENGAN STROKE NON HEMORAGIK
DI ICU RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KARANGANYAR**

KARYA TULIS ILMIAH

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Mendapatkan Gelar
Profesi Ners (Ns)



Disusun Oleh :

BETI ARI PRIHANTI

J 230103055

**PROGRAM PROFESI NERS
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA**

2012

PERSETUJUAN

ASUHAN KEPERAWATAN

PADA Tn. H DENGAN STROKE NON HEMORAGIK

DI RUANG ICU RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KARANGANYAR

Karya Tulis Ilmiah

Disusun Oleh:

BETI ARI PRIHANTI

J 230 103 055

Telah Diterima Dan Disetujui Oleh Pembimbing Untuk Diajukan Dalam Sidang:

Pembimbing I

Pembimbing II

Sahuri Teguh, K. S.Kep, Ns

Dian Nur, W. S.Kep, Ns

Mengetahui,

Kepala Program Studi Keperawatan

Winarsih Nur.A, S.Kep, Ns, ETN, M.Kep

NIK:

LEMBAR PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah

**ASUHAN KEPERAWATAN
PADA Tn. H DENGAN STROKE NON HEMORAGIK
DI RUANG ICU RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KARANGANYAR**

Disusun Oleh:

BETI ARI PRIHANTI

J 230 103 055

Telah Dipertahankan di Depan Dewan Penguji Pada Tanggal 3 Februari 2012, dan
Dinyatakan Telah Memenuhi Syarat

Susunan Dewan Penguji:

Ketua	: Sahuri Teguh Kurniawan, S.Kep,Ns	(.....)
Sekretaris	: Dian Nur Wulanningrum, S.Kep,Ns	(.....)
Anggota	: Fahrur Nur Rosyid, S.Kep,Ns. M.Kes	(.....)

Surakarta, 3 Februari 2012

Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Surakarta

Dekan,

(Arif Widodo, A.Kep.M.Kes)

NIK: 630

MOTTO

♪ Janganlah menganggap suatu kegagalan akhir dari segalanya, melainkan jadikan
suatu kegagalan sebagai cambuk untuk menuju suatu keberhasilan.

(Penulis)

Kesulitan-kesulitan dan tantangan hari ini adalah harga yang harus kita bayar untuk
prestasi kemenangan hari esok.

(William.H)

Pendidikan tidak menyuburkan benih pada dirimu, tapi membuat benihmu tumbuh, akal dan belajar itu seperti raga dan jiwa. Tanpa raga, jiwa hanyalah udara hampa.

Tampa jiwa, raga adalah kerangka tanpa makna.

(Aporisma;Kahlil Gibran)

Hidup merupakan proses pembelajaran dan perjuangan, maka janganlah takut akan salah dan kalah, tidak ada kebenaran jika tidak ada kesalahan dan tidak ada

kemenangan jika tidak ada kekalahan.

(Penulis)

PERSEMBAHAN

- ✎ Sujud syukurku kepada pemilik alam Allah SWT, rosul dan para nabi-Nya atas segala limpahan rahmat, berkah serta hidayahnya, yang memberikanku kesabaran, kekuatan, ketabahan, petunjuk serta selalu membimbing dan menuntun ku kejalan keridhoan-Nya...
- ✎ Ingin kupersembahkan kembali Karya ini untuk Bapak dan Ibuku tercinta yang dengan ketulusan hati memberikan doa, semangat, kasih sayang dan perhatiannya yang tidak terbatas dan takkan pernah berhenti sampai kapanpun.
- ✎ Adikku tersayang, Anita Pertiwi yang telah memberi motivasi dan semangat serta canda tawanya yang selalu menghiburku...
- ✎ Kakakku Jodi Priharmoko, terimakasih untuk canda, tawa, masukkan dan semangat yang tiada henti terucap untukku....
- ✎ Sahabat-sahabatku, Suci, Meda, Weni, Ema, Ratih, Saho, Ezy, Tomo, Joko, Danang, dan Teman2ku Program Profesi Ners 2010-2011 yang tak bias kusebutkan satu2, terimakasih atas warna terindah yang kalian torehkan dalam lukisan kehidupanku. Semoga tali silaturrohmi ini tak akan terputus oleh jarak dan waktu....
- ✎ Almamaterku.. kaulah saksi awal perjuanganku,, Inilah tonggak awal tuk meraih cita-cita dan anganku ke depan..
- ✎ Jodohku yang akan menemaniku hingga akhir hayatku nanti....
- ✎ Kau tlah ajarkan aku berjalan dalam kesendirian dan kemandirian, menuju sebuah kedewasaan sikap dan tanggungjawab
- ✎ Alhamdulillah, Subhanallah, Amien ya rabbal alamin...atas hikmah dari pelajaran ini...

PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Beti Ari Prihanti

NIM : J 230 103 055

Menyatakan judul karya tulis ilmiah:

“Asuhan Keperawatan Pada Tn. H Dengan Stroke Non Hemoragik Di Ruang ICU Rumah Sakit Umum Daerah Karanganyar”

1. Adalah bukan karya ilmiah orang lain sebagian maupun keseluruhan, kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebutkan sumbernya.
2. Hasil karya ilmiah ini merupakan Hak Royalty Eksklusif, apabila digunakan sebagai sumber pustaka.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan apabila surat pernyataan ini tidak benar, saya bersedia mendapatkan sangsi akademis.

Surakarta, 28 Januari 2012

(Beti Ari Prihanti)

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

Nama : Beti Ari Pihanti
Tempat/Tanggal Lahir : Sragen, 18 April 1988
Agama : Islam
Alamat : Jenggrik Rt.05A, Rw.02, Kedawung, Sragen

PENDIDIKAN

Tahun 1993-1994 : TK Garuda II, Condong Catur, Depok, Sleman,
Yogyakarta
Tahun 1994-2000 : SD Negeri Jenggrik II, Kedawung, Sragen
Tahun 2000-2003 : SLTP Negeri I Kedawung, Sragen
Tahun 2003-2006 : SMA Muhammadiyah I Sragen
Tahun 2006-2010 : Program Sarjana, ProgdI Keperawatan UMS
Tahun 2010-2011 : Program Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan UMS

KATA PENGANTAR

Assalamualaikum Wr.Wb

Puji syukur kehadiran Allah SWT atas limpahan rahmat dan karunia-NYA, sehingga penulis dapat menyelesaikan KTI yang berjudul “Asuhan Keperawatan Pada Tn. H Dengan Stroke Non Hemoragik di ruang ICU Rumah Sakit Umum Daerah Karanganyar.”

Penyusunan KTI ini dimaksudkan untuk memenuhi salah satu syarat memperoleh gelar Profesi Keperawatan di Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta. Dalam menyelesaikan penulisan ini, penulis telah dibantu oleh berbagai pihak. Dalam kesempatan ini penulis ingin menyampaikan terimakasih kepada :

1. Arif Widodo, A.Kep., M.Kes., selaku dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta serta staf Fakultas Ilmu Kesehatan yang telah memberi izin dan membantu selama proses penyusunan karya tulis ilmiah ini.
2. Winarsih Nur.A, S.Kep.Ns., ETN,M.Kep., selaku kepala pengelola program jalur reguler Keperawatan S1.
3. Arina Maliya, A.Kep, M.Si.Med., selaku Sekretaris Program Studi Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta beserta seluruh staf, yang telah memberikan dukungan dan fasilitas selama masa perkuliahan.
4. Agus Sudaryanto S.Kep.Ns.M.Kes selaku kepala program profesi ners yang telah banyak membantu dalam terselesaikannya KTI ini.
5. Sahuri Teguh Kurniwan S.Kep, Ns, selaku Pembimbing pertama yang telah memberikan masukan dan saran dengan sabar.

6. Dian Nur Wulanningrum S.Kep, Ns selaku pembimbing kedua yang telah banyak memberikan bantuan dan perhatian selama masa perkuliahan serta telah memberikan nasehat dan masukan dengan tulus.
7. Fahrur Nur Rosyid, S.Kep.Ns.M.Kes, sebagai penguji yang telah memberikan banyak masukan dan saran.
8. Andriyanto, S.Kep., selaku kepala ruang ICU Rumah Sakit Umum Daerah Karanganyar yang telah memberikan ijin untuk melakukan praktek di ruang ICU, beserta staf yang telah membantu penyusunan KTI ini.
9. Semua pihak yang telah membantu terselesaikannya skripsi ini yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu.

Semoga amal kebaikan yang telah diberikan kepada penulis mendapat balasan dari Allah SWT. Akhirnya penulis berharap semoga penelitian ini dapat bermanfaat bagi pembaca.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

Surakarta, 27 Januari 2012

Penulis

DAFTAR ISI

Halaman	
Halaman Judul	
Lembar Persetujuan	iii
Lembar Pengesahan	iv
Motto	v
Persembahan	vi
Surat Pernyataan	vii
Daftar Riwayat Hidup	viii
Kata Pengantar	ix
Daftar Isi	xi
Glosarium dan Indeks	xiii
Abstrak	xv
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang	1
B. Perumusan Masalah	2
C. Tujuan Penulisan	3
D. Manfaat Penulisan	3
BAB II LANDASAN TEORI	
A. Tinjauan Teoritik	4
B. Tinjauan Pustaka (Road Map)	7
BAB III METODE	
A. Pendekatan	9
B. Tempat Dan Waktu	9
C. Langkah-langkah	9
D. Tehnik Pengambilan Data	10
E. Etika	11
BAB IV HASIL	
A. Data Profil Objek	12
B. Gambaran Kasus	12

BAB V PEMBAHASAN	
A. Penalaran Hasil Penelitian	21
B. PerpaduanTeori Dengan Kasus yang Ditemui	21
BAB VI KESIMPULAN DAN SARAN	
A. Kesimpulan	24
B. Saran	25
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

GLOSARIUM

Cerebrovaskular accident	Gangguan aliran atau suplai oksigen dan darah ke otak tidak maksimal atau tersumbat (Stroke)
Thrombosis	Bekuan cairan di dalam pembuluh darah otak.
Embolisme Cerebral	Bekuan darah atau emboli dapat terbentuk dari gumpalan darah, kolesterol, lemak, fibrin trombosit, udara, tumor, metastase, bakteri, benda asing.
Fibrin Trombosit	Benang-benang sel darah merah
Metastase	Berkembangnya suatu penyakit.
Iskemia	Penurunan aliran darah ke area otak.
Hemoragik Cerebral	Pecahnya pembuluh darah serebral dengan perdarahan kedalam jaringan otak atau ruang sekitar otak.
Junkfood	Makanan siap saji
Eritrosit	Sel darah putih.
Hipodensi	Tekanan darah di bawah 120/90 mMhg
Defisit Neurologik	Gangguan persyarafan
Infark	Kematian jaringan secara mendadak
Edema	Pembengkakan di bagian tubuh
Oklusi	Penumpukan cairan berlebih
Aterosklerosis	Penyumbatan pada pembuluh darah
transient ischemic attack	Serangan awal sebelum stroke
Cerebrum	Otak besar
Cerebellum	Otak kecil
Hemiplegia	Sebagian tubuh lumpuh
Paraplegia	Sebagian ekstremitas bawah lumpuh
Disfasia	Gangguan komunikasi verbal
Disatria	Mual muntah
Inkontinensia	Tidak bias menahan BAK
Apatis	Klien dalam keadaan kesadaran yang acuh tak acuh
Koma	kondisi tidak sadar
Involunter	Tidak sesuai fungsi atau inkoordinasi

Obstruksi arteri	Kekakuan dipembuluh darah arteri
ADL	Activity Daily Living
Medula Oblongata	Batang otak
Lesi	Kebiruan pada kulit atau lebam
Hematoma	Pembengkakan bagian otak
Personal Hygiene	Kebersihan diri
Oral Hygiene	kebersihan mulut
Sinus Takikardi	Irama jantung klien di bawah 100 (tidak normal, normalnya 100)
Deficit self care	Kurang perawatan diri
Defisit motorik	Gangguan psikomotor, gangguan anggota gerak
Angiografi serebral	Pemeriksaan untuk mengetahui penyebab stroke
Diuretic, osmotic	macam cairan untuk menurunkan TIK
Inform consent	Persetujuan atas tindakan
Anonymity	Tanpa nama
Airway	Pembebasan jalan nafas
Breathing	Pernafasan klien
Circulation	Perdarahan sirkulasi darah
Disbility	Kesadaran dan keadaan umum klien
Exposure	Keadaan kulit
MAP	Meed arteri pressure
SPO2	Saturasi oksigen
DC	Selang kateter/ Dower Cateter
NGT	Selang bantu makan/ Naso Gastro Tube
GCS	Gasglow Coma Skale
IWL	Intestinal Water Loss

**FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA**

KARYA TULIS ILMIAH, 2012

Beti Ari Prihanti

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA Tn. H DENGAN STROKE NON
HEMORAGIK DI RUANG ICU RUMAH SAKIT UMUM DAERAH
KARANGANYAR**

25 Halaman, 25 Lampiran

ABSTRAK

Dari Data Rekam Medik Rumah Sakit Umum Daerah Karanganyar khususnya di ruang ICU, kasus stroke merupakan peringkat pertama untuk 5 tahun terakhir. Sedangkan pada tahun 2011 periode bulan Januari-November tercatat 74 klien. Kasus ini merupakan kasus terbesar di ruang ICU Rumah Sakit Umum Daerah Karanganyar pada sepanjang tahun ini dibandingkan dengan penyakit lainnya. Tujuan umum penulisan ini adalah untuk mengetahui penatalaksanaan asuhan keperawatan pada klien dengan stroke non hemoragik baik secara praktek dan teori. Metode yang diambil adalah wawancara, observasi, pemeriksaan fisik dan studi dokumenter.

Kesimpulan dari karya tulis ini adalah pada klien Tn. H dengan stroke non hemoragik terjadi permasalahan jalan nafas tidak efektif dan gangguan perfusi jaringan cerebral serta *deficit self care* yang memerlukan perhatian khusus perawat dalam penanganannya. Penyelesaian masalah untuk jalan nafas tidak efektif maka dilakukan suction dan pemantuan jalan nafas. Untuk gangguan perfusi jaringan cerebral yaitu memposisikan klien dengan posisi kepala lebih tinggi dari kaki setinggi 20°. Serta *deficit self care* dilakukan ROM pasif untuk membantu merilekskan sendi-sendi otot. Pada kasus klien dengan stroke non hemoragik yang penulis kelola terdapat penurunan kesadaran yang sangat signifikan (dari composmentis menjadi sopor). Hal ini terjadi karena adanya serangan stroke ulang dan luasnya infark cerebri yang terdapat pada hasil CT Scan klien, sehingga pada kasus stroke non hemoragik pada kasus ini maka dapat dimungkinkan muncul penurunan kesadaran pada klien.

Kata Kunci: stroke non hemoragic, jalan nafas, perfusi jaringan.

Daftar Pustaka: 20 (2002-2009)

**FACULTY OF HEALTH SCIENCE
MUHAAMMADIYAH UNIVERSITY OF SURAKARTA**

MASTERPIECE WRITE ERUDITELY, 2012

Beti Ari Prihanti

**NURSING CARE IN Mr. H WITH NON HEMORRAGIC STROKE IN THE
REGION GENERAL HOSPITAL ICU KARANGANYAR**

25 Pages, 25 Appendices

ABSTRACT

Of Medical Record Data General Hospital Karanganyar especially in the ICU, stroke cases are ranked first for five years. Whereas in 2011 the period from January to November recorded 74 clients. This case is the biggest case in the ICU General Hospital Karanganyar at all this year compared with other diseases. The general objective of this paper is to investigate the management of nursing care to clients with non-hemorrhagic stroke both practice and theory. The method taken is to interview, observation, physical examination and documentary studies.

The conclusion of this paper is the client Mr. H with non-hemorrhagic stroke occurs ineffective airway problems and disorders of cerebral tissue perfusion as well as self care deficit that requires special attention to the nurse in handling. Problem solving is not effective for airway suction is carried out and monitoring airway. For disorders of cerebral tissue perfusion is to position the client with the head higher than 200 feet tall. Self care deficit and performed passive ROM to help relax the muscles joints. In the case of clients with non-hemorrhagic stroke is the author of governance there is a very significant impairment of consciousness (from compos mentis to sopor). This occurs because of repeated attacks and the extent of myocardial stroke cerebri contained in the CT Scan the client, so that in case of non-hemorrhagic stroke in this case it may be possible impairment of consciousness appears on the client.

Key words: non hemoragic stroke, airway, tissue perfusion.

References: 20 (2002-2009)