

KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA TN.T KHUSUSNYA
NY.M DENGAN GANGGUAN SISTEM PERSARAFAN: STROKE NON
HEMORAGIK DI DESA JAGALAN RT 01 RW 07 PABELAN
KARTASURA WILAYAH KERJA
PUSKESMAS KARTASURA**

**Diajukan guna melengkapi tugas-tugas dan memenuhi syarat-syarat untuk
menyelesaikan Program Pendidikan Diploma III Keperawatan**



Disusun Oleh:

DODY PUTUT W

J 200 120 001

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA**

2015

LEMBAR PERSETUJUAN

Telah disetujui oleh pembimbing untuk dipertahankan di depan Tim Penguji Karya Tulis Ilmiah dengan judul “**Asuhan Keperawatan Keluarga Tn.T Khususnya Ny. M Dengan Gangguan Sistem Persarafan: Stroke Non Hemoragik di Desa Jagalan Rt 01 Rw 07 Pabelan Kartasura Wilayah Kerja Puskesmas Kartasura**”Program Studi Diploma III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.

Disusun oleh :

DODY PUTUT W

J 200 120 001

Menyetujui
Pembimbing

H.M Abi Muhlisin, SKM., M.Kep

HALAMAN PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah dengan judul
“ASUHAN KEPERAWATAN PADA KRLUARGA TN.T KHUSUSNYA
TN.M DENGAN GANGGUAN SISTEM PERSARAFAN: STROKE NON
HEMORAGIK DI DESA JAGALAN RT 01 RW 07 KARTASURA DI
WILAYAH KERJA PUSKESMAS KARTASURA”

Disusun oleh:

DODY PUTUT W

J 200 120 001

Telah dipertahankan di depan Dosen Penguji Karya Tulis Ilmiah Mahasiswa Program Studi Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta guna melengkapi tugas-tugas dan memenuhi persyaratan untuk menyelesaikan program pendidikan Diploma III keperawatan.

Hari : Sabtu

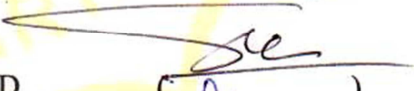
Tanggal : 11 Juli 2015

Tim Penguji Karya Tulis Ilmiah

Nama Terang

Tanda Tangan

Penguji I : Supratman, SKM, M.Kep. Ph.D

()

Penguji II : Abi Muhlisin, SKM, M.Kep

()

Disahkan Oleh

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Surakarta



(Dr. Suwaji, M.Kes)

NIP: 195311231983031002

LEMBAR PERNYATAAN ORIGINALITAS KARYA TULIS ILMIAH

Judul KTI : ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA TN.T
KHUSUSNYA NY.M DENGAN GANGGUAN SISTEM
PERSARAFAN : STROKE NON HEMORAGIK DI DESA
JEGALAN RT 01 RW 07 PABELAN KARTASURA
WILAYAH KERJA PUSKESMAS KARTASURA

Nama Penulis : Dody Putut Wicaksono

NIM : J200120001

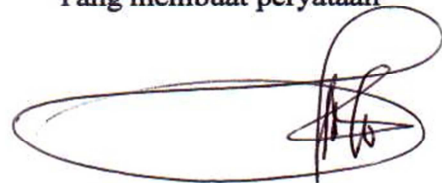
Fakultas/Jurusan: FIK/Keperawatan, DIII

Saya yang bertanda tangan dibawah ini, menyatakan bahwa karya tulis dengan judul tersebut merupakan karya *original* (hasil karya sendiri) dan belum pernah dipublikasikan atau merupakan karya orang lain, kecuali dalam bentuk kutipan dari beberapa sumber yang telah dicantumkan.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya dan apabila terbukti ada pelanggaran didalamnya, maka saya bersedia menanggung dan menerima segala konsekuensinya, sebagai bentuk tanggung jawab dari saya.

Surakarta, 11 Juli 2015

Yang membuat pernyataan



Dody Putut Wicaksono

MOTTO

*Janganlah kamu bersikap lemah, dan janganlah (pula) kamu
berseedi hati*

(Q.S Ali-Imron :139)

Karena sesungguhnya setelah kesulitan itu ada kemudahan

(Q.S Al-Insyirah : 5)

*Masalah akan datang cepat atau lambat, jika masalah
datang sambut dengan sebaik mungkin , semakin ramah
anda menyapanya semakin cepat dia akan pergi*

(Artemusward)

Sopo sing tememen bakal tinemu

(Marjudi S.pd)

Ada saatnya dalam hidupmu engkau ingin sendiri saja

bersama angin

Menceritakan seluruh rahasia lalu meneteskan air mata

(Bung karno 1933)

PERSEMBAHAN

Saya persembahkan karya tulis sederhana ini untuk :

1. Allah SWT yang telah memberikan nikmatNya dan Nabi Muhammad SAW atas segala perjuangan yang telah beliau berikan.
2. Kedua orang tuaku tercinta yang telah menyayangiku, mencintaiku, membesarkanku, memberiku kekuatan dan dukungan sampai aku bisa seperti ini, terimakasih atas perjuangan, do'a dan dukungan yang telah berikan selama ini.
3. Orang tersayang dan tercintai yang telah menyayangiku, yang slalu membuat pertengkaran , terimakasih atas do'a, dukungan dan motivasinya selama ini. walaupun tidak pernah mendukung dan member motivasi tetapi aku anggap engkau member semua itu.
4. Sahabatku AKPER UMS 2012 dan teman seperjuanganku Faqih Mufidin, Dewi Puji Astuti, Desi Banani Rustam dan teman-teman yang lain terimakasih atas waktu dan dukungan yang kalian berikan. Kalian adalah teman terbaik dan tidak perna bisa aku lupakan.

KATA PENGANTAR



Assalamu'alaikum Wr. Wb

Alkhamdulillahirobil'alamin, segala puji dan syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT yang senantiasa melimpahkan rahmat, nikmat serta hidayah-Nya kepada penulis sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan Karya Tulis Ilmiah dengan judul "*Asuhan Keperawatan pada Ny. M dengan Gangguan Sistem Persarafan : Stroke Non Hemoragik di Desa Jagalan rt 01 rw 07 Kartasura Wilayah Kerja Puskesmas Kartasura*". Karya tulis ini tidak akan terwujud tanpa adanya bimbingan, pengarahan serta dukungan dari berbagai pihak sehingga mampu menghasilkan suatu pemikiran yang diharapkan akan bermanfaat bagi petugas kesehatan dan peneliti selanjutnya. Maka demikian dengan segala kerendahan dan ketulusan hati penulis ingin menyampaikan terima kasih kepada :

1. Prof. Dr. Bambang Setiadji, selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Surakarta.
2. Bapak Dr. Suwaji, M.Kes, selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.
3. Abi muhlisin SKM., M.Kep selaku pembimbing yang telah berkenan meluangkan waktunya untuk memberikan bimbingan dan dukungan sampai terselesainya karya tulis ini.
4. Ibu Okti Sri P, S.Kep, M.Kep, Ns, Sp.Kep. M.B, selaku Kaprodi Keperawatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.

5. Vinami Yulian, S.Kep, M.Kes, Msc selaku Sekprodi keperawatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.
6. Segenap Dosen senior maupun junior Program Studi Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan.
7. Ibundaku dan kakakku tercinta serta keluarga besarku terimakasih atas do'a dan dukungannya.
8. Sahabat-sahabat AKPER UMS 2012 terimakasih atas indahnya persahabatan dan kebersamaan selama ini.
9. Semua pihak yang telah membantu dalam memberikan dukungan moril yang tidak dapat disebutkan satu persatu.

Atas bantuan dan dukungan yang telah diberikan, penulis mengucapkan banyak terimakasih, semoga mendapatkan ridho dan balasan dari Allah SWT dan semoga karya sederhana ini dapat bermanfaat.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Surakarta, 11 Juli 2015

Dody Putut W
J200 120 001

**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA Tn.T KHUSUSNYA Ny.M
DENGAN GANGGUAN SISTEM PERSARAFAN: STROKE NON
HEMORAGIK DI DESA JAGALAN RT 01 RW 07 KARTASURA
WILAYAH KERJA PUSKESMAS KARTASURA**

(Dody Putut Wicaksono, 2015,66 Halaman)

ABSTRAK

Latar Belakang : Stroke non hemoragik serangannya terjadi pada usia 20-60 tahun dan biasanya timbul setelah beraktifitas fisik atau karena psikologis (mental), dan diakibatkan oleh mekanisme vaskuler emboli, trombosis atau hemodinamik. **Tujuan :** Untuk mengetahui gambaran asuhan keperawatan pada pasien dengan stroke non hemoragik yang meliputi pengkajian, intervensi, implementasi dan evaluasi keperawatan. **Metode :** Metode yang digunakan adalah dengan melakukan proses asuhan keperawatan pada pasien stroke non hemoragik. **Hasil :** Setelah dilakukan asuhan keperawatan selama 3x24 jam masalah perfusi jaringan serebral, gangguan mobilitas fisik teratasi sebagian dan kurangnya nutrisi dari kebutuhan teratasi. **Kesimpulan :** 1 diagnosa yang telah teratasi dan ada 2 diagnosa atau masalah keperawatan yang hanya teratasi sebagian, yaitu untuk diagnosa ketidak efektifan gangguan perfusi jaringan serebral berhubungan dengan gangguan arteri serta diagnosa gangguan mobilitas fisik berhubungan dengan kerusakan neuromuscular. Sehingga membutuhkan perawatan lebih lanjut.

Kata kunci : Stroke, saraf, *non hemoragik*, iskemik, infark, pembuluh darah.

**NURSING FAMILY WITH DISORDERS Th.T ESPECIALLY Ny.M
NEORAL SYSTEM: NON HEMORAGIC STROKE IN THE VILLAGE
JAGALAN RT 01 RW 07 KARTASURA WORK AREA HEALTH
KARTASURA**

(Dody Putut Wicaksono, 2015.66 Page)

ABSTRACT

Background: Stroke non hemorrhagic attack occurred at the age of 20-60 years and a rule arise after physical activity or due to psychological (mental), and due to the mechanisms of vascular embolism, thrombosis or hemodinamik. **Purpose:** Untuk mengetahui gambaran asuhan keperawatan pada patients with non-hemorrhagic stroke that include assessment, intervention , implementation and evaluation of nursing. **Methods:** The method used is to make the process of nursing care in patients with non-hemorrhagic stroke **Results:** After doing during the 3x24-hour nursing care problems perfusijaringan cerebral, physical gangguan mobilitas partially resolved and a lack of nutrients from the needs resolved. **Conclusions:** 1 diagnoses that have been resolved and there are two diagnoses or nursing problems were only resolved in part, namely for the diagnosis of ineffectiveness disorders of cerebral tissue perfusion associated with arterial disorders and diagnoses of physical mobility disorders associated with neuromuscular damage. Thus requiring further treatment. **Keywords:** Stroke, nerves, non-hemorrhagic, ischemic, infarction

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERSETUJUAN.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
LEMBAR PERNYATAAN ORIGINALITAS KARYA TULIS ILMIAH.....	iv
HALAMAN PERNYATAAN PUBLIKASI	v
HALAMAN MOTTO	vi
HALAMAN PERSEMBAHAN	vii
KATA PENGANTAR	viii
ABSTRAK.....	x
ABSTRACT	xi
DAFTAR ISI.....	xii
DAFTAR GAMBAR	xiv
DAFTAR SINGKATAN	xv
DAFTAR GLOSARIUM.....	xviii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xxiii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. LatarBelakang	1
B. RumusanMasalah	2
C. TujuanPenulisan	3
D. ManfaatPenulisan	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
A. Pengertian.....	6
B. Etiologi	7
C. Klasifikasi.....	8
D. ManifestasiKlinis	9
E. Patofisiologi	10
F. Pathway	12
G. Pemeriksaan Penunjang.....	13

H. Komplikasi	14
I. Penatalaksanaan Medis	15
J. Konsep Asuhan Keperawatan Keluarga.....	16
K. Diagnosa dan Intervensi Keperawatan.....	29
BAB III TINJAUAN KASUS.....	43
A. Biodata dan Pengkajian	43
B. Analisa Data	45
C. Intervensi Keperawatan.....	46
D. Implementasi Keperawatan	47
E. Evaluasi	48
BAB IV PEMBAHASAN	50
A. PengkajianKeperawatan	50
B. DiagnosaKeperawatan.....	51
C. Rencana Keperawatan.....	56
D. Pelaksanaan	60
E. Evaluasi Keperawatan	47
BAB V PENUTUP	63
A. Simpulan.....	63
B. Saran	62
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN-LAMPIRAN	

DAFTAR GAMBAR

Gambar Pathway	12
Gambar Tabel.....	14

DAFTAR SINGKATAN

°C	Derajat Celcius
A	Auskultasi
BAB	Buang Air Besar
BAK	Buang Air Kecil
BB	Berat Badan
BJ	Bunyi Jantung
Cl	Klorida
cm	Centimeter
CT-Scan	Computerized Tomografi Scanning
DM	Diabetes Mellitus
Dr	Dokter
EEG	Elektroensefalogram
g/Dl	Gram/deciliter
GCS	Glasgow Coma Scale
HT	Hipertensi
I	Inspeksi
Ic	Ictus Cordis
IGD	Instalasi Gawat Darurat

Kg	Kilogram
Lab	Laboratorium
MCHC	Mean Corpuscular Hemoglobin Concentration
MCV	Mean Corpuscular Volume
ml	Milititer
mmHg	Milimeter Raksa
Mmol	Millimolar
MRI	Magnetic Resonance Imaging
N	Nadi
Na	Natrium
Ny	Nyonya
O ₂	Oksigen
Pal	Palpasi
Per	Perkusi
RL	Ringer Laktat
RM	Rekam Medis
ROM	Range Of Motion
RR	Respiration Rate
RSUD	Rumah Sakit Umum Daerah
rTPA	recombaint tissue plasminogen activator
S	Suhu

SD	Sekolah Dasar
SLTA	Sekolah Lanjutan Tingkat Atas
SNH	Stroke Non Hemoragik
TB	Tinggi Badan
TD	Tekanan darah
Th	Tahun
TIA	Transient Ischemic Attack
TIK	Tekanan Intra Kranial
Tn	Tuan
TTV	Tanda-tanda vital
USG	Ultrasonografi
WIB	Waktu Indonesia Barat

DAFTAR GLOSARIUM

Anoreksia	: kekurangan nafsu makan
Antikoagulan	: zat yang mencegah penggumpalan darah dengan cara mengikat kalsium atau dengan pembentukan thrombin yang diperlukan untuk mengkonversi fibrinogen menjadi fibrin dalam proses pembekuan
Apatis	: keadaan kesadaran yang segn untuk berhubungan dengan sekitarnya, sikapnya acuh tak acuh terhadap lingkungan
Asidosis	: terlalu banyak asam dalam cairan tubuh (darah dan cairan tubuh lainnya)
Ateriovena	: jalur bedah dari arteri sampai ke vena
Ateroma	: zat yang mengandung lipid dalam jaringan terutama dalam dinding arteri
Aterosklerosis	: pengerasan arteri
Degenerative	: penyakit yang mengiringi proses penuaan
Delirium	: gelisah, disorientasi (orang, tempat, waktu), memberontak
Diplopia	: suatu kondisi dimana satu obyek dianggap sebagai dua

Disatria	: berbicara mendengung karena ketidakmampuan untuk mengontrol artikulasi
Disfonia	: gangguan suara yang disebabkan kelainan organ-organ fonasi, terutama laring
Disfungsi	: tidak sesuai dengan fungsi sebenarnya atau mengalami gangguan
Disritmia	: tidak teraturnya irama jantung
Edema	: penimbunan cairan secara berlebih di antara sel-sel tubuh tau dalam berbagai rongga tubuh
Emboli	: bekuan darah yang berjalan ke otak dari tempat lain di tubuh
Hemiparese	: kelemahan pada satu sisi tubuh
Hemiplegia	: kelemahan atau kelumpuhan pada separuh tubuh, baik sebelah kanan atau kiri karena adanya masalah pada sel-sel otak
Hiperglikemia	: berlebihnya kadar glukosa dalam darah
Hipoksia	: kekurangan oksigen pada jaringan tubuh
Infark	: nekrosis pada suatu tempat di otak karena perubahan sirkulasi darah atau kurangnya pasokan oksigen
Infark miokard	: kematian otot jantung karena penyumbatan

	mendadak dari arteri koroner (thrombosis koroner)
Inkontinensia	: ketidakmampuan untuk mengontrol waktu buang air kecil atau buang air besar
Insiden	: Angka kejadian
Intravaskuler	: berada di dalam pembuluh darah
Iskemik	: penurunan aliran darah ke otak
Koma	: tingkat kesadaran dimana dapat berespons dengan postur secara reflex ketika distimulasi atau dapat tidak berespons pada setiap stimulus
Kontralateral	: di sisi sebaliknya
Lesi	: jaringan yang abnormal pada tubuh
Lipohialinosis	: penyumbatan pembuluh darah kecil
Lisis	: hancurnya sel karena robeknya membrane plasma
Malformasi	: perkembangan abnormal suatu organ atau jaringan
Neuromuscular	: organ dalam tubuh dimana terdapat akson dari saraf motorik dan sensorik
Paralisis	: kelumpuhan, hilangnya fungsi otot
Reversible	: reaksi yang dapat balik

Rupture	: pecah
Secret	: cairan yang keluar dari tubuh dari hasil sekresi yang tidak lagi dibutuhkan oleh tubuh
Serebral angiografi	: zat kontras disuntikkan ke arteri karotis dan arteri vertebral bertujuan untuk mendeteksi aneurisma serebrovaskular, thrombosis cerebral, hematoma, tumor dari peningkatan vaskularisasi, plak serebral atau spasme dan untuk mengevaluai aliran darah serebral
Serebrovaskuler	: pembuluh darah otak
Sianosis	: kebiruan pada kulit yang disebabkan karena jumlah hemoglobin berkurang
Somnolen	: tingkat kesadaran menurun, respon psikomotor yang lambat dan mudah mengantuk
Spasme	: kejang otot setempat yang timbul secara involunter
Stupor	: tingkat kesadaran seperti tertidur lelap, tetapi orang tersebut masih ada respon terhadap stimulus yang ada
Thrombus	: bekuan darah di arteri serebri
Tinnitus	: bunyi yang berdenging, berdesir yang berasal didalam telinga atau kepala

Vaskularisasi	: pembentukan pembuluh darah
Vasokonstriksi	: penyempitan pembuluh darah
Vertigo	: sensasi gerakan berputar dari tubuh dan lingkungan sekitarnya yang disertai gejala lainnya seperti mual dan muntah serta suhu tubuh menjadi dingin dan keluarnya banyak keringat
Vibrasi atrium	: kondisi dimana ruang jantung (atrium) berdenyut terlalu cepat
Xantokrom	: cairan serebrospinal yang berwarna kekuningan

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Asuhan Keperawatan

Lampiran 2. Foto Copy Lembar Konsultasi.

Lampiran 3. Daftar Riwayat Hidup

Lampiran 4. Satuan Acara Pendidikan