

KARYA TULIS ILMIAH AKHIR NERS

**ASUHAN KEPERAWATAN GANGGUAN MENELAN DENGAN
PEMBERIAN *KIZAMI SHOKU* PADA LANSIA PASCA
STROKE NON HEMORAGIC DI PANTI JOMPO
KOMYOUSOU OSAKA**



**Oleh :
NI KADEK AYIK RISMA PUTRI
NIM. P07120324029**

**POLTEKKES KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI PROFESI NERS
DENPASAR
2025**

KARYA TULIS ILMIAH AKHIR NERS

**ASUHAN KEPERAWATAN GANGGUAN MENELAN DENGAN
PEMBERIAN *KIZAMI SHOKU* PADA LANSIA PASCA
STROKE NON HEMORAGIC DI PANTI JOMPO
KOMYOUSOU OSAKA**

**Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat
Menyelesaikan Pendidikan Profesi Ners
Jurusan Keperawatan**

**Oleh:
NI KADEK AYIK RISMA PUTRI
NIM. P07120324029**

**POLTEKKES KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI PROFESI NERS
DENPASAR
2025**

LEMBAR PERSETUJUAN

KARYA TULIS ILMIAH AKHIR NERS

**ASUHAN KEPERAWATAN GANGGUAN MENELAN DENGAN
PEMBERIAN *KIZAMI SHOKU* PADA LANSIA PASCA
STROKE NON HEMORAGIC DI PANTI JOMPO
KOMYOUSOU OSAKA**

Diajukan Oleh:

NI KADEK AYIK RISMA PUTRI

NIM. P07120324029

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama:



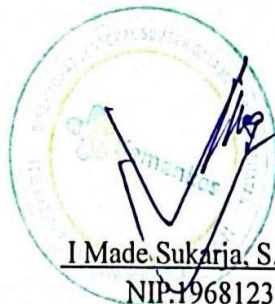
I Ketut Gama, S.KM., M.Kes
NIP. 196202221983091001

Pembimbing Pendamping:



Dr. K.A. Henny Achjar, SKM., M.Kep., Sp.Kom
NIP. 196603211988032001

**MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN POLTEKKES
KEMENKES DENPASAR**



I Made Sukarja, S.Kep.Ners., M.Kep.
NIP. 196812311992031020

LEMBAR PENGESAHAN

KARYA TULIS ILMIAH AKHIR NERS

ASUHAN KEPERAWATAN GANGGUAN MENELAN DENGAN
PEMBERIAN *KIZAMI SHOKU* PADA LANSIA PASCA
STROKE NON HEMORAGIC DI PANTI JOMPO
KOMYOUSOU OSAKA

Diajukan oleh:
NI KADEK AYIK RISMA PUTRI
NIM. P07120324029

TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI
PADA HARI : JUMAT
TANGGAL : 10 JANUARI 2025

TIM PENGUJI:

- | | | |
|---|-----------|---------|
| 1. <u>Dr. I Wawan Suardana, S.Kep. Ns, M.Kep</u>
NIP. 197201091996031001 | (Ketua) | (.....) |
| 2. <u>I Gusti Ketut Gede Ngurah, S.Kep. Ns, M.Kes.</u>
NIP. 196303241983091001 | (Anggota) | (.....) |
| 3. <u>Ketut Sudiantara, A Per.Pen, S.Kep.Ns, M.Kes</u>
NIP. 196808031989031003 | (Anggota) | (.....) |

MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN POLTEKKES
KEMENKES DENPASAR



I Made Sukaria, S.Kep.Ners., M.Kep.
NIP.196812311992031020

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Kadek Ayik Risma Putri
NIM : P07120324029
Program Studi : Profesi Ners
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2024/2025
Alamat : Jalan Diponegoro Gg.IV No.21

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Tugas akhir dengan judul “Asuhan Keperawatan Gangguan Menelan Dengan Pemberian *Kizami Shoku* Pada Lansia Pasca Stroke Non Hemoragic Di Panti Jompo Komyousou Osaka” adalah benar **karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain.**
2. Apabila dikemudian hari terbukti bahwa tugas akhir ini **bukan** karya saya sendiri atau plagiat hasil karya orang lain, maka saya sendiri bersedia menerima sanksi sesuai Peraturan Mendiknas RI No.17 Tahun 2010 dan ketentuan perundang – undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Osaka, 30 Desember 2024

Yang membuat pernyataan



Ni Kadek Ayik Risma Putri

NIM. P07120324029

**NURSING CARE FOR SWALLOWING DISORDERS WITH GIVING
KIZAMI SHOKU TO ELDERLY POST NON-HEMORAGIC STROKE IN
NURSING HOMESKOMYOUSOU OSAKA**

Ni Kadek Ayik Risma Putri.

Nurse Professional Study Program, Poltekkes Kemenkes Denpasar

Email: ayikrismaaa@gmail.com

ABSTRACT

One of the degenerative health problems that the elderly often experience is stroke. Elderly people with post-stroke tend to experience swallowing disorders because the chewing and swallowing muscles in the mouth have not been trained. One of the food diets that can be given to the elderly who experience dysphagia is the kizami shoku diet. The purpose of this article is to describe how nursing care for swallowing disorders by giving kizami shoku to the elderly after non-hemorrhagic stroke. The method used is to use a case study design. The study was carried out on 2 elderly patients after stroke with the main complaint of difficulty when swallowing food. Based on the results of the assessment, it was obtained that the nursing diagnosis of swallowing disorders related to cerebrovascular disorders was evidenced by the patient's difficulty swallowing food, especially densely textured food, the patient appeared to cough and choke when eating, it appeared that food residues were left in the patient's mouth, the patient seemed unable to maintain eating, patients seem to take a long time to eat. The intervention provided is the prevention of aspirations. The implementation provided is therapeutic action by giving a kizami shoku diet (chopped food) when eating according to the complaints felt. The results of the evaluation showed that by giving the kizami shoku diet, it could improve the patient's swallowing status for the better. It is expected that the next research will apply a longer research time, because the time in this study is very short.

Keywords : Swallowing disorders, kizami shoku, elderly

**ASUHAN KEPERAWATAN GANGGUAN MENELAN DENGAN
PEMBERIAN *KIZAMI SHOKU* PADA LANSIA PASCA
STROKE NON HEMORAGIC DI PANTI JOMPO**

KOMYOUSOU OSAKA

Ni Kadek Ayik Risma Putri.

Program Studi Profesi Ners Poltekkes Kemenkes Denpasar

Email: ayikrismaaaa@gmail.com

ABSTRAK

Masalah kesehatan degeneratif yang sering dialami lansia salah satunya adalah stroke. Lansia dengan pasca stroke cenderung mengalami gangguan menelan karena belum terlatihnya otot-otot mengunyah dan menelan pada mulut. Salah satu diet makanan yang dapat diberikan pada lansia yang mengalami disfagia yaitu diet *kizami shoku*. Tujuan penulisan yaitu untuk menggambarkan bagaimana asuhan keperawatan gangguan menelan dengan pemberian *kizami shoku* pada lansia pasca stroke non hemoragic. Metode yang digunakan yaitu menggunakan rancangan studi kasus. Pengkajian dilakukan pada 2 pasien lansia pasca stroke dengan keluhan utama kesulitan saat menelan makanan. Berdasarkan hasil pengkajian didapatkan diagnosis keperawatan gangguan menelan berhubungan dengan gangguan serebrovaskuler dibuktikan dengan pasien sulit menelan makanan terutama makanan berteksture padat, pasien tampak batuk dan tersedak saat makan, tampak sisa makanan tertinggal di mulut pasien, pasien tampak tidak bisa mempertahankan makanan di mulut, pasien tampak membutuhkan waktu yang lama untuk makan. Intervensi yang diberikan yaitu pencegahan aspirasi. Implementasi yang diberikan yaitu tindakan terapeutik dengan pemberian diet *kizami shoku* (makanan cincang) saat makan sesuai dengan keluhan yang dirasakan. Hasil evaluasi menunjukkan dengan pemberian diet *kizami shoku* ini dapat meningkatkan status menelan pasien menjadi lebih baik. Diharapkan untuk penelitian selanjutnya menerapkan waktu penelitian yang lebih lama, dikarenakan waktu yang sangat singkat pada penelitian ini.

Kata Kunci: Gangguan menelan, *kizami shoku*, lansia

KATA PENGANTAR

Puji syukur penelitian panjatkan ke hadapan Ida Sang Hyang Widhi Wasa karena atas berkat-Nyalah penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah Akhir Ners yang berjudul “Asuhan Keperawatan Gangguan Menelan Dengan Pemberian *Kizami Shoku* Pada Lansia Pasca Stroke Non Hemoragic Di Panti Jompo Komyousou Osaka” tepat pada waktunya.

Karya Ilmiah Akhir Ners ini dapat diselesaikan bukanlah semata-mata usaha penulis sendiri, melainkan berkat dorongan dan bantuan dari berbagai pihak, untuk itu melalui kesempatan ini penulis mengucapkan terimakasih kepada :

1. Dr. Sri Rahayu, S.Tr.Keb., S.Kep., Ners., M.Kes selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan untuk menempuh program pendidikan Profesi Ners. .
2. I Made Sukarja, S.Kep.,Ners.,M.Kep. selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan pengetahuan dan bimbingan.
3. Nengah Runiari, S.Kp.,S.Pd.,M.Kep.,Sp.Mat selaku Ketua Program Studi Profesi Ners Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar, yang telah memberikan kesempatan dalam menyelesaikan karya ilmiah akhir ners ini.
4. I Ketut Gama, S.KM.,M.Kes selaku pembimbing utama yang telah banyak memberikan masukan, bimbingan, dan pengetahuan dalam menyelesaikan karya ilmiah akhir ners ini.
5. Dr. K.A. Henny Achjar, SKM.,M.Kep.,Sp.Kom, selaku pembimbing pendamping yang telah memberi bimbingan serta masukan dalam menyelesaikan karya ilmiah akhir ners.

6. I Made Sukadana, selaku Direktur Bali Japan Internasional College yang telah memberikan kesempatan untuk magang di Jepang sehingga dapat menyelesaikan karya ilmiah akhir ini.
7. Orangtua, keluarga dan sahabat peneliti, yang telah memberikan dorongan dan inspirasi.
8. Semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan penelitian ini yang tidak bisa peneliti sebutkan satu persatu.

Kemajuan selalu menyertai segala sisi kehidupan menuju kearah yang lebih baik, karena sumbang saran untuk perbaikan sangat penulis harapkan dan semoga karya tulis ilmiah ini bermanfaat bagi pembaca dan peneliti selanjutnya.

Osaka, 30 Desember 2024

Penulis

DAFTAR ISI

KARYA TULIS ILMIAH AKHIR NERS	i
KARYA TULIS ILMIAH AKHIR NERS	ii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN.....	iv
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT.....	v
<i>ABSTRACT</i>	vi
ABSTRAK	vii
KATA PENGANTAR.....	viii
DAFTAR ISI	x
DAFTAR TABEL.....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
DAFTAR GAMBAR	xv
BAB I.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	5
C. Tujuan Penulisan.....	5
1. Tujuan umum.....	5
2. Tujuan khusus	5
D. Manfaat Penulisan.....	6
1. Manfaat teoritis.....	6
2. Manfaat praktis	6
E. Metode Penyusunan Karya Ilmiah.....	7
1. Metode penyusunan.....	7
2. Alur penyusunan.....	7
3. Tempat dan waktu pengambilan kasus	9
4. Populasi dan sampel	9
5. Jenis dan teknik pengumpulan data	10
6. Pengolahan dan analisa data	13
BAB II.....	17
A. Lansia.....	17

1. Definisi	17
2. Karakteristik lansia	17
3. Klasifikasi lansia.....	18
4. Ciri-ciri lansia	18
5. Perubahan yang terjadi pada lansia	19
6. Faktor-faktor yang mempengaruhi proses penuaan.....	25
B. Stroke Non Hemoragic	26
1. Definisi	26
2. Etiologi	27
3. Tanda dan gejala	27
4. Klasifikasi.....	28
5. Faktor risiko stroke	29
6. Pemeriksaan penunjang/diagnostic.....	30
7. Pengobatan stroke.....	31
8. Komplikasi.....	32
C. Masalah Gangguan Menelan pada Pasien Lansia dengan Stroke Non Hemoragic	32
1. Pengertian	32
2. Faktor penyebab	33
3. Data mayor dan data minor	33
4. Kondisi klinis terkait	35
5. Penatalaksanaan.....	35
D. Asuhan Keperawatan Gangguan Menelan pada Lansia Penderita Stroke Non Hemoragic	36
1. Pengkajian keperawatan	36
2. Diagnosis keperawatan	39
3. Perencanaan keperawatan.....	40
4. Implementasi keperawatan	42
5. Evaluasi keperawatan	42
E. Konsep Intervensi <i>Kizami Shoku</i>	42

1. Definisi	42
2. Tujuan dan manfaat	43
3. Cara pembuatan <i>kizami shoku</i>	44
4. Indikasi pemberian <i>kizami shoku</i>	45
5. Kontraindikasi pemberian <i>kizami shoku</i>	47
6. Kelemahan <i>kizami shoku</i>	48
7. Jurnal intervensi <i>kizami shoku</i>	50
BAB III	52
A. Pengkajian Keperawatan	52
B. Diagnosis Keperawatan	61
C. Perencanaan Keperawatan	63
D. Implementasi Keperawatan	64
E. Evaluasi Keperawatan	79
BAB IV	80
A. Analisis Asuhan Keperawatan	80
1. Pengkajian	80
2. Diagnosis keperawatan	81
3. Intervensi Keperawatan	83
4. Implementasi Keperawatan	85
5. Evaluasi keperawatan	86
B. Analisis Intervensi Dengan Konsep <i>Evidence Based Practice</i>	88
BAB V PENUTUP	91
A. Kesimpulan	91
B. Saran	93
DAFTAR PUSTAKA	94
LAMPIRAN	99

DAFTAR TABEL

Tabel 1	Perencanaan Keperawatan Pada Asuhan Keperawatan Gangguan Menelan Dengan Pemberian <i>Kizami Shoku</i> Pada Lansia Pasca Stroke Non Hemoragic.....	40
Tabel 2	Jurnal Intervensi <i>Kizami Shoku</i> Berdasarkan PICOT.....	50
Tabel 3	Analisa Data Asuhan Keperawatan Pada Pasien Lansia Dengan Pasca Stroke Non Hemoragic Di Pantj Jompo Komyousou Osaka.....	62
Tabel 4	Intervensi Asuhan Keperawatan Pada Pasien Lansia Dengan Pasca Stroke Non Hemoragic Di Pantj Jompo Komyousou Osaka.....	63
Tabel 5	Implementasi Asuhan Keperawatan Pada Pasien Lansia Dengan Pasca Stroke Non Hemoragic Di Pantj Jompo Komyousou.....	65
Tabel 6	Evaluasi Asuhan Keperawatan Pada Pasien Lansia Dengan Pasca Stroke Non Hemoragic Di Pantj Jompo Komyousou Osaka	79

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Jadwal Kegiatan Penelitian.....	99
Lampiran 2 Realisasi Anggaran Biaya Penelitian.....	100
Lampiran 3 Lembar Permohonan Menjadi Responden	101
Lampiran 4 <i>Informed Consent</i>	103
Lampiran 5 Dokumentasi	105
Lampiran 6 Standar Prosedur Operasional Pembuatan <i>Kizami Shoku</i>	106
Lampiran 7 Bukti Penyelesaian Administrasi.....	108
Lampiran 8 Bukti Validasi Bimbingan	109
Lampiran 9 Hasil Uji Turnitin.....	110
Lampiran 10 Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi Repository.....	112

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1	Alur Penyusunan Asuhan Keperawatan Gangguan Menelan dengan Pemberian <i>Kizami Shoku</i> Pada Lansia Pasca Stroke Non Hemoragic	8
----------	---	---