

KARYA TULIS ILMIAH

**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN
STROKE NON HEMORAGIK DENGAN GANGGUAN
MOBILITAS FISIK DI RUANG SAHADEWA**

RSUD SANJIWANI GIANYAR

TAHUN 2020



Oleh :
NI MADE MEITA SARI
NIM. P07120017131

KEMENTERIAN KESEHATAN R.I
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
DENPASAR
2020

KARYA TULIS ILMIAH

**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN
STROKE NON HEMORAGIK DENGAN GANGGUAN
MOBILITAS FISIK DI RUANG SAHADEWA
RSUD SANJIWANI GIANYAR
TAHUN 2020**

Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat
Menyelesaikan Mata Kuliah Karya Tulis Ilmiah
Jurusan Keperawatan Poltekkes Denpasar
Program Studi DIII Keperawatan
Reguler

Oleh:
NI MADE MEITA SARI
NIM. P07120017131

KEMENTERIAN KESEHATAN R.I.
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
DENPASAR
2020

LEMBAR PERSETUJUAN
KARYA TULIS ILMIAH

**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN
STROKE NON HEMORAGIK DENGAN GANGGUAN
MOBILITAS FISIK DI RUANG SAHADEWA
RSUD SANJIWANI GIANYAR
TAHUN 2020**

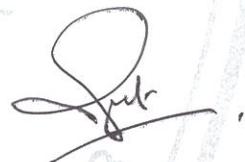
TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama :



Ni Made Wedri, A.Per.Pen.S.Kep., Ns., M.Kes
NIP. 196106241987032002

Pembimbing Pendamping:



I Wayan Surasta, S.Kp., M.Fis.
NIP. 196512311987031015

MENGETAHUI :
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR



IDPG Putra Yasa, S.Kp.,M.Kep.,Sp.MB.
NIP. 197108141994021001

KARYA TULIS ILMIAH DENGAN JUDUL :

GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN
STROKE NON HEMORAGIK DENGAN GANGGUAN
MOBILITAS FISIK DI RUANG SAHADEWA
RSUD SANJIWANI GIANYAR
TAHUN 2020

TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI
PADA HARI : SELASA
TANGGAL : 05 MEI 2020

TIM PENGUJI :

1. I DPG Putra Yasa, S.Kp.,M.Kep.,Sp.MB. (Ketua)
NIP. 197108141994021001
2. Ns. I Wayan Sukawana, S.Kep., M.Pd. (Anggota)
NIP.196709281990031001
3. Ni Made Wedri, A.Per.Pen.S.Kep, Ns, M.Kes. (Anggota)
NIP. 196106241987032002

MENGETAHUI :
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR



SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Ni Made Meita Sari
NIM : P07120017131
Program Studi : DIII Keperawatan
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2020
Alamat : Jln. Labuhan Sait Pecatu, Kuta Selatan.

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Tugas akhir dengan judul Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Pasien Stroke Non Hemoragik dengan Gangguan Mobilitas Fisik di Ruang Sahadewa RSUD Sanjiwani Gianyar adalah benar karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain.
2. Apabila di kemudian hari terbukti bahwa Tugas Akhir 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.

Denpasar, 06 April 2020

Yang membuat pernyataan



Ni Made Meita Sari

NIM. P07120017131

**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN
STROKE NON HEMORAGIK DENGAN GANGGUAN
MOBILITAS FISIK DI RUANG SAHADEWA
RSUD SANJIWANI GIANYAR
TAHUN 2020**

ABSTRAK

Nekrosis pada area broadman 4 dan 6 pada stroke non hemoragik menyebabkan gangguan mobilitas fisik. Tujuan umum pada penelitian ini adalah untuk mengetahui gambaran asuhan keperawatan pada pasien stroke non hemoragik dengan gangguan mobilitas fisik di Ruang Sahadewa RSUD Sanjiwani Gianyar. Penelitian ini dilakukan dengan menggunakan metode deskriptif dan teknik pengumpulan data dengan studi dokumentasi melalui dua dokumen pasien yang dilaksanakan pada tanggal 6 sampai dengan 8 April 2020. Hasil penelitian yang didapatkan dari kedua dokumen subyek yaitu pada pengkajian terdapat kesamaan pada kedua dokumen subyek yaitu mengeluh sulit menggerakkan ekstermitas, kekuatan otot menurun, rentang gerak (ROM) menurun, dan fisik lemah. Pada dokumen subyek pertama terdapat juga mengeluh nyeri saat bergerak. Diagnosis keperawatan yang dirumuskan pada kedua dokumen subyek yaitu kerusakan mobilitas fisik berhubungan dengan gangguan neurologis. Pada bagian intervensi keperawatan dirumuskan berdasarkan *Nursing Interventions Classification* (NIC) dan *Nursing Outcome Classification* (NOC). Pada bagian implementasi dilakukan sesuai dengan intervensi namun ada beberapa yang tidak didokumentasikan, tahap evaluasi keperawatan menggunakan SOAP. Hasil penelitian berbeda dengan teori acuan peneliti. Hal tersebut dikarenakan rumah sakit masih menggunakan teori Nanda NIC-NOC sedangkan peneliti menggunakan acuan teori SDKI, SLKI dan SIKI.

Kata Kunci : gangguan mobilitas fisik, asuhan keperawatan, stroke non hemoragik

**DESCRIPTION OF NURSING CARE IN STROKE NON
HEMORRHAGIC PATIENTS WITH DISORDER
PHYSICAL MOBILITY IN SAHADEWA OF
SANJWANI GIANYAR HOSPITAL
2020**

ABSTRACT

Necrosis in Broadman areas 4 and 6 on non-hemorrhagic strokes causes disorder physical mobility. The general purpose of this study is to know the description of nursing care in non-hemorrhagic stroke patients with impaired physical mobility in the Sahadewa of the Sanjiwani Gianyar Hospital. The study was conducted using descriptive methods and data collection techniques with the study of documentation through two patient documents conducted on 06 to 08 April 2020. The results of research obtained from both subject documents are in the assessment that there are similarities in both subject documents that are complaining difficult to move externalities, decreased muscle strength, range of motion (ROM) decreases, and physical weakness. In the first subject document also complains of pain when moving. The treatment diagnosis formulated in both subject documents is the damage to physical mobility associated with neurological disorders. In the nursing intervention section is formulated based on Nursing Interventions Classification (NIC) and Nursing Outcome Classification (NOC). In the implementation part is done according to the intervention but there are some that are not documented, the treatment evaluation stage using SOAP. The research results differ from the researchers' reference theory. This is because the hospital still uses the Nanda NIC-NOC theory while researchers use the theory of SDKI, SLKI and SIKI.

Keywords: *physical mobility disorders, nursing care, stroke non hemorrhagic*

RINGKASAN PENELITIAN

Gambaran Asuhan Keperawatan pada Pasien Stroke Non
Hemoragik Dengan Gangguan Mobilitas Fisik
Di Ruang Sahadewa RSUD
Sanjiwani Gianyar
Tahun 2020

Oleh : Ni Made Meita Sari (P07120017131)

Stroke non hemoragik merupakan keadaan sementara atau temporer dari disfungsi neurologik yang dimanifestasikan oleh kehilangan fungsi motorik, sesorik atau visual secara tiba-tiba (Muttaqin, 2010). Stroke iskemik atau stroke non hemoragik terjadi akibat obstruksi atau bekuan (thrombus) yang terbentuk di dalam suatu pembuluh otak atau pembuluh organ distal (Price & Wilson, 2006). Hasil penelitian menyatakan bahwa didapatkan sekitar 90% mengalami gangguan pada mobilitas fisik (Costa et al., 2010). Sebanyak 10% penderita stroke mengalami kelemahan (Batticaca, 2012). Selain itu sebanyak 92,3% mengalami penurunan kekuatan otot, 3,8% mengalami sendi kaku, dan 19,2% mengalami nyeri saat bergerak (Sari, Harum, Agianto, & Wahid, 2015).

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui gambaran asuhan keperawatan pada pasien stroke non hemoragik dengan gangguan mobilitas fisik meliputi data hasil pengkajian sampai dengan evaluasi keperawatan di Ruang Sahadewa RSUD Sanjiwani Gianyar. Jenis penelitian yang digunakan adalah jenis penelitian deskriptif dengan rancangan studi kasus dan pendekatan prospektif. Jenis data yang digunakan adalah data sekunder dengan teknik pengumpulan data yang digunakan dalam penelitian ini adalah studi dokumentasi dengan mengobservasi dua dokumen atau rekam medis pasien menggunakan lembar pengumpulan data

(check list). Penelitian ini dilakukan mulai dari tanggal 06 sampai dengan 08 April 2020.

Hasil penelitian melalui studi dokumentasi dengan dua dokumen pasien terdapat kesamaan dan terdapat sedikit perbedaan pada bagian proses keperawatan yang meliputi pengkajian keperawatan, diagnosa keperawatan, perencanaan keperawatan, implementasi keperawatan, dan evaluasi keperawatan. Data hasil penelitian pada pengkajian didapatkan yaitu kedua dokumen subyek memiliki usia yang berbeda, dokumen 1 usia 65 tahun dan dokumen 2 usia 68 tahun. Data subjektif dokumen pertama yaitu pasien mengeluh lemas pada tubuhnya terutama tubuh bagian kiri, nyeri saat bergerak, nyeri kepala, terdapat perbedaan pada dokumen kedua yaitu pasien mengeluh lemas separuh badan, sering terjatuh saat melakukan pergerakan. Diagnosa keperawatan yang ditegakkan pada kedua dokumen subyek adalah kerusakan mobilitas fisik. Pada bagian intervensi keperawatan dilakukan berdasarkan *Nursing Interventions Classification* (NIC) dan *Nursing Outcome Classification* (NOC). Pada bagian implementasi dilakukan sesuai dengan intervensi namun ada beberapa yang didokumentasikan. Tahap evaluasi keperawatan menggunakan SOAP namun memiliki perbedaan pada bagian *assesment* dan *planning*.

Berdasarkan hasil penelitian, dimana terdapat beberapa perbedaan antara dokumen keperawatan dengan acuan teori, peneliti menyarankan pihak rumah sakit khususnya perawat sebagai pemberi asuhan keperawatan di ruang Jambu RSUD Klungkung lebih memperhatikan ilmu asuhan keperawatan sesuai teori terbaru yaitu menggunakan Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia (SDKI), Standar Luaran Keperawatan Indonesia (SLKI), Standar Intervensi Keperawatan

Indonesia (SIKI) sehingga dalam pemberian asuhan keperawatan dapat dilakukan secara maksimal dan komprehensif. Untuk peneliti lain, diharapkan penelitian ini dapat dijadikan sebagai data dasar untuk penelitian selanjutnya dan penelitian ini dapat dikembangkan dengan teori-teori terbaru beserta didukung oleh jurnal penelitian.

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadapan Ida Sang Hyang Widhi Wasa/Tuhan Yang Maha Esa karena berkat rahmat-Nya penulisa dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah dengan judul **“Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Pasien Stroke Non Hemoragik dengan Gangguan Mobilitas Fisik di Ruang Sahadewa RSUD Sanjiwani Gianyar”** tepat pada waktunya. Karya Tulis Ilmiah ini disusun sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan D III di Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar Jurusan Keperawatan.

Karya Tulis Ilmiah 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. Bapak Anak Agung Ngurah Kusumajaya, SP., MPH, selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan menempuh program pendidikan D III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar.
2. Bapak I Dewa Putu Gede Putra Yasa, S.Kp.,M.Kep.,Sp.MB., selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
3. Bapak Ners. I Made Sukarja, S.Kep.,M.Kep., selaku Ketua Program Studi Diploma III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan bimbingan secara tidak langsung selama pendidikan di Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar serta atas dukungan moral dan perhatian yang diberikan kepada penulis.
4. Ibu Ni Made Wedri, A.Per.Pen.S.Kep, Ns, M.Kes., selaku pembimbing utama yang selalu menyempatkan banyak waktu untuk memberikan masukan, pengetahuan dan bimbingan dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.

5. Bapak I Wayan Surasta, S.Kp, M.Fis., selaku pembimbing pendamping yang telah banyak memberikan masukan, pengetahuan dan bimbingan dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Direktur RSUD Klungkung yang telah memberikan izin pengambilan data.
7. Seluruh dosen yang telah terlibat dalam pengajaran pengantar riset keperawatan yang telah memberikan ilmunya yang sangat bermanfaat bagi kami, sehingga penulis dapat menyusun Karya Tulis Ilmiah ini dengan baik dan sesuai dengan yang diharapkan.
8. Ibu Ni Made Sariasih selaku orang tua dan anggota keluarga lainnya yang telah memberikan dukungan baik secara moral maupun material.
9. Sahabat terdekat penulis Chynthia Purna Dewi, Intan Indra Pratiwi, Ulan Pratiwi dan Ari Utami yang senantiasa menemani dan mendukung saya.
10. Teman-teman anggota kelompok VI KKN IPE 2020 dan teman-teman angkatan XXXII DIII Keperawatan Kemenkes Denpasar yang banyak memberikan masukan dan dorongan motivasi kepada penulis.
11. Semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu.

Penulis mengharapkan kritik dan saran objektif yang bersifat membangun untuk tercapainya kesempurnaan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.

Denpasar, 06 April 2020

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	i
HALAMAN JUDUL	ii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN.....	iv
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT	v
ABSTRAK	vi
RINGKASAN PENELITIAN	viii
KATA PENGANTAR	xi
DAFTAR ISI	xiii
DAFTAR TABEL	xvi
DAFTAR GAMBAR	xvii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xviii
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	5
C. Tujuan Studi Kasus	5
1. Tujuan umum studi kasus	5
2. Tujuan khusus studi kasus	5
D. Manfaat Studi Kasus	6
1. Manfaat teoritis	6
2. Manfaat praktis.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Konsep Stroke Non Hemoragik Dengan Gangguan Mobilitas Fisik.....	7
1. Pengertian stroke non hemoragik	7
2. Faktor yang mempengaruhi stroke non hemoragik	7
3. Gangguan mobilitas fisik pada stroke non hemoragik	8
B. Konsep Asuhan Keperawatan pada Pasien Stroke Non Hemoragik dengan Gangguan Mobilitas Fisik	12
1. Pengkajian.....	12
2. Diagnosa keperawatan.....	14

3. Perencanaan keperawatan	15
4. Implementasi keperawatan.....	18
5. Evaluasi.....	19
BAB III KERANGKA KONSEP	
A. Kerangka Konsep	20
B. Variabel Penelitian dan Definisi Operasional	21
1. Variabel penelitian	21
2. Definisi oprasional	21
BAB IV METODE PENELITIAN	
A. Jenis Penelitian	23
B. Tempat dan Waktu	23
C. Subjek Studi Kasus	23
1. Kriteria inklusi	24
2. Kriteria eksklusi	24
D. Fokus Studi Kasus.....	24
E. Jenis dan Teknik Pengumpulan Data	25
1. Jenis data.....	25
2. Teknik pengumpulan data.....	25
3. Instrumen penelitian	26
F. Metode Analisis Data.....	27
G. Etika Studi Kasus	27
1. Menghormati individu (<i>respect for persons</i>)	27
2. Kemanfaatan (<i>Beneficience</i>)	28
3. Kerahasiaan (<i>Confidentiality</i>).....	28
BAB V HASIL DAN PEMBAHASAN	
A. Hasil Studi Kasus	29
1. Pengkajian keperawatan	29
2. Diagnosis keperawatan	31
3. Perencanaan keperawatan.....	31
4. Implementasi keperawatan.....	32
5. Evaluasi keperawatan	33
B. Pembahasan	35

1. Pengkajian keperawatan pada pasien stroke non hemoragik dengan gangguan mobilitas fisik.....	35
2. Diagnosis keperawatan pada pasien stroke non hemoragik dengan gangguan mobilitas fisik.....	38
3. Perencanaan keperawatan pada pasien stroke non hemoragik dengan gangguan mobilitas fisik.....	39
4. Implementasi keperawatan pada pasien stroke non hemoragik dengan gangguan mobilitas fisik.....	42
5. Evaluasi keperawatan pada pasien stroke non hemoragik dengan gangguan mobilitas fisik.....	43
C. Keterbatasan	45
BAB VI KESIMPULAN DAN SARAN	
A. Kesimpulan.....	46
1. Pengkajian keperawatan	46
2. Diagnosis keperawatan	46
3. Perencanaan keperawatan	47
4. Implementasi keperawatan.....	47
5. Evaluasi keperawatan	47
B. Saran.....	48
DAFTAR PUSTAKA	50

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Tanda dan Gejala Major Minor Stroke Non Hemoragik dengan Gangguan Mobilitas Fisik	10
Tabel 2 Perencanaan Keperawatan pada Pasien Stroke Non Hemoragik dengan Gangguan Mobilitas Fisik	17
Tabel 3 Definisi Oprasional Asuhan Keperawatan pada Pasien Stroke Non Hemoragik dengan Gangguan Mobilitas Fisik	21
Tabel 4 Pengkajian Data Subjektif dan Data Objektif pada Pasien Stroke Non Hemoragik dengan Gangguan Mobilitas Fisik	30
Tabel 5 Diagnosis Keperawatan pada Pasien Stroke Non Hemoragik dengan Gangguan Mobilitas Fisik	31
Tabel 6 Perencanaan Keperawatan pada Pasien Stroke Non Hemoragik dengan Gangguan Mobilitas Fisik	32
Tabel 7 Implementasi Keperawatan pada Pasien Stroke Non Hemoragik dengan Gangguan Mobilitas Fisik	33
Tabel 8 Evaluasi Keperawatan pada Pasien Stroke Non Hemoragik dengan Gangguan Mobilitas Fisik)	34

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 : Kerangka konsep Gambaran Asuhan Keperawatan pada Pasien Stroke Non Hemoragik dengan Gangguan Mobilitas Fisik di Ruang Sahadewa RSUD Sanjiwani Gianyar Tahun 2020..... 20

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Jadwal Kegiatan Penelitian.....	52
Lampiran 2 Realisasi Biaya Penelitian	53
Lampiran 3 Lembar Studi Dokumentasi (Check List).....	55
Lampiran 4 Data Observasi Dokumentasi Ruang Sahadewa RSUD Sanjiwani Gianyar	60