

KARYA TULIS ILMIAH
GAMBARAN PENGELOLAAN DEFISIT PERAWATAN
DIRI MANDI PADA PASIEN STROKE
DI RSUD SANJIWANI GIANYAR
TAHUN 2022



Oleh
ADELIA MANDAYANI
NIM. P07120019050

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
PRODI DIPLOMA III
DENPASAR
2022

KARYA TULIS ILMIAH
GAMBARAN PENGELOLAAN DEFISIT PERAWATAN
DIRI MANDI PADA PASIEN STROKE
DI RSUD SANJIWANI GIANYAR
TAHUN 2022

Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat
Menyelesaikan Pendidikan Diploma III Keperawatan
Jurusan Keperawatan

Oleh:

ADELIA MANDAYANI

NIM.P07120019050

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
PRODI DIII KEPERAWATAN
DENPASAR
2022

LEMBAR PERSETUJUAN

**GAMBARAN PENGELOLAAN DEFISIT PERAWATAN
DIRI MANDI PADA PASIEN STROKE
DI RSUD SANJIWANI GIANYAR
TAHUN 2022**

Oleh

ADELIA MANDAYANI

NIM.P07120019050

TELAH MENDAPAT PERSETUJUAN

Pembimbing Utama



I Ketut Suardana, S.Kp.,M.Kes
NIP.196509131989031002

Pembimbing Pendamping



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

**MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KEPERAWATAN DENPASAR**



Ners. I Made Sukarja, S.Kep. M.Kep
NIP.19681231199203102

LEMBAR PENGESAHAN

**KARYA TULIS ILMIAH DENGAN JUDUL :
GAMBARAN PENGELOLAAN DEFISIT PERAWATAN
DIRI MANDI PADA PASIEN STROKE
DI RSUD SANJIWANI GIANYAR
TAHUN 2022**

Oleh

ADELIA MANDAYANI
NIM. P07120019050

TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI

PADA HARI : JUMAT

TANGGAL : 27 MEI 2022

TIM PENGUJI :

1. Ns. I Wayan Sukawana, S.Kep.,M.Pd. (Ketua) NIP.196709281990031001
2. Ns. I Gusti Ayu Ari Rasdini, S.Pd.,S.Kep.,M.Pd. (Anggota) NIP.195910151986032000
3. I Ketut Suardana, S.Kp.,M.Kes (Anggota) NIP.196509131989031002



MENGETAHUI:

**KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR**



Ners. I Made Sukarja, S.Kep. M.Kep
NIP.19681231199203102

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : Adelia Mandayani

NIM : P07120019050

Program Studi : D III Keperawatan

Jurusan : Keperawatan

Tahun Akademik : 2021/2022

Alamat : Banjar Medahan, Desa Medahan, Blahbatuh, Gianyar

Dengan ini menyatakan bahwa:

1. Karya Tulis Ilmiah dengan judul Gambaran Pengelolaan Defisit Perawatan Diri Mandi Pada Pasien Stroke Di RSUD Sanjiwani Gianyar Tahun 2022 adalah benar **karya saya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain.**
2. Apabila dikemudian 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, 27 Mei 2022

Yang membuat pernyataan



Adelia Mandayani
NIM.P07120019050

**DESCRIPTION THE MANAGEMENT OF THE BATHING SELF-CARE
DEFICIT IN STROKE PATIENTS AT SANJIWANI HOSPITAL GIANYAR
IN 2022**

ABSTRACT

Stroke is a disease due to impaired blood circulation in the brain due to obstruction of blood flow to the brain which can cause the patient to experience paralysis and even death. The management of the bath self-care deficit is a procedure or action taken by nurses and the patient's family to meet the bath self-care deficit. The purpose of the study was to describe the management of the self-care deficit in bathing in stroke patients at the Sanjiwani Hospital Gianyar in 2022. The type of research used was descriptive with purposive sampling method. The number of samples used is 31 respondents. The results showed that the observation component that had been carried out was 100%, namely identifying the type of assistance needed, and the other observation components had not been carried out up to 100%. The therapeutic components that have not been carried out 100% are providing toiletries (90%), facilitating tooth brushing (48%), facilitating bathing (45%), maintaining personal hygiene habits (87%). All educational actions have not been carried out 100%. It is hoped that health workers (nurses) always provide health services and education to patients or their families so that they can improve the quality of optimal nursing care services.

Keyword: Stroke, Management, Bathing Self Care

**GAMBARAN PENGELOLAAN DEFISIT PERAWATAN DIRI MANDI PADA
PASIEN STROKE DI RSUD SANJIWANI GIANYAR
TAHUN 2022**

ABSTRAK

Stroke adalah penyakit akibat gangguan peredaran darah di otak akibat terhambatnya aliran darah menuju ke otak yang dapat menyebabkan penderita mengalami kelumpuhan bahkan kematian. Pengelolaan defisit perawatan diri mandi merupakan prosedur atau tindakan yang dilakukan oleh perawat dan keluarga pasien untuk memenuhi defisit perawatan diri mandi. Tujuan penelitian yaitu untuk mengetahui gambaran pengelolaan defisit perawatan diri mandi pada pasien stroke di RSUD Sanjiwani Gianyar tahun 2022. Jenis penelitian yang digunakan adalah deskriptif dengan metode *purposive sampling*. Jumlah sampel yang digunakan yaitu 31 responden. Hasil penelitian menunjukkan bahwa komponen observasi yang sudah dilakukan 100% yaitu mengidentifikasi jenis bantuan yang dibutuhkan, dan komponen observasi lainnya belum dilakukan hingga 100%. Komponen terapeutik yang belum dilakukan 100% yaitu menyediakan peralatan mandi (90%), memfasilitasi menggosok gigi (48%), memfasilitasi mandi (45%), mempertahankan kebiasaan kebersihan diri (87%). Semua tindakan edukasi belum dilakukan 100%. Maka diharapkan bagi tenaga kesehatan (perawat) selalu memberikan pelayanan dan pendidikan kesehatan kepada pasien atau keluarga pasien sehingga dapat meningkatkan mutu pelayanan asuhan keperawatan yang optimal.

Kata Kunci: Stroke, Pengelolaan, Perawatan Diri Mandi

RINGKASAN PENELITIAN

Gambaran Pengelolaan Defisit Perawatan Diri Mandi Pada Pasien Stroke

Di RSUD Sanjiwani Gianyar Tahun 2022

Oleh: Adelia Mandayani (P07120019050)

Stroke adalah penyakit akibat gangguan peredaran darah di otak akibat terhambatnya aliran darah menuju ke otak yang dapat menyebabkan penderita mengalami kelumpuhan bahkan kematian. Secara garis besar stroke dibedakan menjadi 2 yaitu Stroke Hemoragik dan Stroke Non-Hemoragik (stroke iskemik) (Haryono & Utami, 2019).

Menurut (AHA, 2021) prevalensi stroke global pada tahun 2019 mencapai 101,5 juta orang, akibat stroke iskemik 77,2 juta orang, perdarahan intraserebral sebanyak 20,7 juta orang, dan perdarahan subarahnoid sebanyak 8,4 juta orang. Berdasarkan Riset Kesehatan Dasar Tahun 2018 prevalensi kejadian stroke di Indonesia sebesar 10,9%. Di Provinsi Bali kasus stroke menempati urutan ke 16 dengan prevalensi 10,7% (Riset Kesehatan Dasar, 2018). Profil Kesehatan Kabupaten Gianyar tahun 2016 menunjukkan bahwa kasus stroke masuk 10 besar penyakit di RSUD di Kabupaten Gianyar, sebanyak 272 kasus pada pasien rawat inap dan 1.219 kasus pada pasien rawat jalan (Dinas Kesehatan Kabupaten Gianyar, 2017).

Pasien stroke paling sering mengalami disfungsi motorik yaitu hemiplegia (kelumpuhan pada salah satu bagian tubuh) dan yang lebih ringan disebut hemiparesis. Pasien stroke yang mengalami hemiplegia maupun hemiparesis akan mengalami kesulitan berjalan, kesulitan menelan, kesulitan mengendalikan buang air besar atau kecil, serta penurunan dalam melakukan aktivitas sehari-hari yaitu salah satunya mengalami defisit perawatan diri mandi (Widyanto & Triwibowo, 2013).

Penelitian ini bertujuan untuk mengidentifikasi karakteristik responden meliputi umur, jenis kelamin, pendidikan, dan pekerjaan pada pasien stroke, mengidentifikasi tindakan keperawatan dukungan perawatan diri mandi pada komponen observasi pada pasien stroke, mengidentifikasi tindakan keperawatan

dukungan perawatan diri mandi pada komponen terapeutik pada pasien stroke, mengidentifikasi tindakan keperawatan dukungan perawatan diri mandi pada komponen edukasi pada pasien stroke di RSUD Sanjiwani Gianyar Tahun 2022.

Jenis penelitian yang digunakan adalah penelitian deskriptif dengan menggunakan metode *purposive sampling*. Penelitian ini menggunakan sampel sebanyak 31 responden yang memenuhi kriteria inklusi. Alat pengumpulan data yang digunakan yaitu lembar observasi.

Hasil penelitian ini menunjukkan bahwa karakteristik pasien stroke sebagian besar dalam rentang umur 55-65 tahun sebanyak 10 responden (32%), berjenis kelamin laki-laki sebanyak 18 responden (58%), berpendidikan SMA sebanyak 11 responden (36%), dan bekerja sebagai swasta/wiraswasta sebanyak 13 responden (42%). Komponen observasi yang sudah dilakukan 100% yaitu mengidentifikasi jenis bantuan yang dibutuhkan, namun untuk sub komponen lainnya belum dilakukan hingga 100%. Komponen terapeutik yang belum dilakukan 100% yaitu menyediakan peralatan mandi, memfasilitasi menggosok gigi, memfasilitasi mandi, mempertahankan kebiasaan kebersihan diri. Untuk sub komponen lainnya sudah dilakukan 100%. Komponen edukasi yang belum dilakukan 100% yaitu menjelaskan manfaat mandi dan dampak tidak mandi terhadap kesehatan (94%) dan tindakan yang jarang dilakukan yaitu mengajarkan pada keluarga cara memandikan pasien (48%). Maka diharapkan bagi tenaga kesehatan (perawat) selalu memberikan pelayanan dan pendidikan kesehatan kepada pasien atau keluarga pasien sehingga dapat meningkatkan mutu pelayanan asuhan keperawatan yang optimal.

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan ke hadapan Ida Sang Hyang Widhi Wasa/Tuhan yang Maha Esa karena berkat rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah dengan judul **“Gambaran Pengelolaan Defisit Perawatan Diri Mandi Pada Pasien Stroke Di RSUD Sanjiwani Gianyar Tahun 2022”** tepat pada waktunya.

Karya tulis ilmiah ini dapat diselesaikan bukan hanya oleh penulis sendiri namun dari berbagai dorongan dan bantuan dari berbagai pihak. Untuk itu, pada kesempatan ini penulis mengucapkan terimakasih kepada:

1. Bapak Anak Agung Ngurah Kusumajaya, SP.,MPH, selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan menempuh Program pendidikan D III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar.
2. Bapak Ners. I Made Sukarja, S.Kep.,M.Kep., selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan dalam menyelesaikan usulan penelitian ini.
3. Bapak I Nengah Sumirta, SST, M.Kes, selaku Ketua Program Studi Diploma III Keperawatam Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan dalam menyelesaikan usulan penelitian ini.
4. Bapak I Ketut Suardana, S.Kp.,M.Kes, selaku pembimbing utama yang selalu menyempatkan banyak waktu untuk memberikan masukan, pengetahuan dan bimbingan dalam menyelesaikan usulan penelitian ini.

5. Bapak I Wayan Surasta, S.Kp.,M.Fis., selaku pembimbing pendamping yang selalu menyempatkan banyak waktu untuk memberikan masukan pengetahuan dan bimbingan dalam menyelesaikan usulan penelitian ini.
6. Seluruh dosen yang telah terlibat dalam pengajaran pengantar riset keperawatan yang telah memberikan ilmunya yang sangat bermanfaat bagi kami, sehingga penulis dapat menyusun usulan penelitian ini dengan baik dan sesuai dengan yang diharapkan.
7. Bapak I Nyoman Rumawan, Ibu Ni Wayan Sriani, Yuda Wiguna, dan Krisna Wiguna selaku keluarga penulis yang telah memberikan dukungan baik secara moral maupun material.
8. Sahabat-sahabat tercinta kelas 3.2 yang telah memberikan dukungan dalam penyusunan usulan penelitian ini.

Penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun untuk tercapainya kesempurnaan dalam penyusunan usulan penelitian ini. Akhir kata, semoga penelitian ini bermanfaat bagi kita semua.

Denpasar, 27 Mei 2022

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	i
HALAMAN JUDUL	ii
LEMBAR PERSETUJUAN	iii
LEMBARAN PENGESAHAN	iv
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT	v
ABSTRACT	vi
ABSTRAK	vii
RINGKASAN PENELITIAN	viii
KATA PENGANTAR	x
DAFTAR ISI	xii
DAFTAR GAMBAR	xvi
DAFTAR TABEL	xvii
DAFTAR LAMPIRAN	xviii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan Penelitian	4
1. Tujuan umum	4
2. Tujuan khusus.....	4
D. Manfaat Penelitian	5
1. Manfaat teoritis.....	5
2. Manfaat praktis.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	6

A.	Konsep Dasar Stroke	6
1.	Pengertian stroke	6
2.	Patifisiologis stroke	6
3.	Etiologi stroke	7
4.	Klasifikasi stroke	8
5.	Faktor risiko stroke	9
6.	Tanda dan gejala klinis stroke	10
7.	Dampak yang timbul akibat stroke	11
8.	Penatalaksanaan Stroke	11
B.	Konsep Defisit Perawatan Diri Mandi	12
1.	Pengertian defisit perawatan diri mandi	12
2.	Etiologi defisit perawatan diri mandi	13
3.	Faktor-faktor yang mempengaruhi defisit perawatan diri mandi	13
4.	Tanda dan gejala pasien stroke mengalami defisit perawatan diri	15
5.	Intervensi dalam pengelolaan defisit perawatan diri mandi pada pasien stroke	15
BAB III KERANGKA KONSEP		17
A.	Kerangka Konsep	17
B.	Definisi Operasional Variabel	18
1.	Variabel penelitian	18
2.	Definisi Operasional Variabel	18
BAB IV METODE PENELITIAN		20
A.	Jenis Penelitian	20
B.	Tempat Dan Waktu Penelitian	20

C. Populasi Dan Sampel Penelitian	20
1. Populasi	20
2. Sampel.....	21
3. Teknik sampling	22
D. Jenis Pengumpulan Data.....	23
1. Jenis data	23
2. Teknik pengumpulan data	23
3. Instrument pengumpulan data	24
E. Metode Pengolahan Data Dan Analisis Data.....	25
1. Metode pengolahan data	25
2. Analisis data	27
F. Etika Penelitian	27
1. <i>Anonymity</i> (tanpa nama).....	27
2. <i>Confidentially</i> (kerahasiaan)	28
3. <i>Beneficence</i> (manfaat).....	28
4. <i>Fidelity</i> (kesetiaan)	28
5. <i>Justice</i> (keadilan)	29
BAB V HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	30
A. Hasil Penelitian	30
1. Kondisi tempat penelitian	30
2. Hasil penelitian berdasarkan karakteristik responden	31
3. Gambaran tindakan keperawatan pada komponen observasi.....	34
4. Gambaran tindakan keperawatan pada komponen terapeutik.....	35
5. Gambaran tindakan keperawatan pada komponen edukasi	36

B. Pembahasan	36
1. Hasil penelitian berdasarkan karakteristik responden	36
2. Hasil penelitian berdasarkan tindakan keperawatan.....	39
C. Keterbatasan Penelitian	43
BAB VI SIMPULAN DAN SARAN	44
A. Simpulan.....	44
B. Saran.....	45
DAFTAR PUSTAKA	47

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Kerangka Konsep Gambaran Pengelolaan Defisit Perawatan Diri Mandi Pada Pasien Stroke Di RSUD Sanjiwani Gianyar Tahun 2022.....	17
---	----

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Definisi Operasional.....	19
Tabel 2 Gambaran Responden Berdasarkan Umur Di RSUD Sanjiwani Gianyar Tahun 2022.....	32
Tabel 3 Gambaran Responden Berdasarkan Jenis Kelamin Di RSUD Sanjiwani Gianyar Tahun 2022	32
Tabel 4 Gambaran Responden Berdasarkan Pendidikan Di RSUD Sanjiwani Gianyar Tahun 2022.....	33
Tabel 5 Gambaran Responden Berdasarkan Pekerjaan Di RSUD Sanjiwani Gianyar Tahun 2022.....	33
Tabel 6 Distribusi Frekuensi Tindakan Keperawatan Berdasarkan Komponen Observasi Di RSUD Sanjiwani Gianyar Tahun 2022.....	34
Tabel 7 Distribusi Frekuensi Tindakan Keperawatan Berdasarkan Komponen Terapeutik Di RSUD Sanjiwani Gianyar Tahun 2022	35
Tabel 8 Distribusi Frekuensi Tindakan Keperawatan Berdasarkan Komponen Edukasi Di RSUD Sanjiwani Gianyar Tahun 2022.....	36

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Jadwal Kegiatan Penelitian.....	50
Lampiran 2. Rencana Anggaran Biaya Penelitian.....	51
Lampiran 3. Lembar Pengumpulan Data	52
Lampiran 4. Lembar Permohonan Responden	55
Lampiran 5. Informed Consent.....	56
Lampiran 6. Master Tabel	56
Lampiran 7. Surat Izin Study Pendahuluan.....	58
Lampiran 8. Surat Izin Pengambilan Data	59
Lampiran 9. Surat Izin Penelitian	60
Lampiran 10 Surat Persetujuan Etik	61
Lampiran 11. Surat Penelitian Penanaman Modal Kabupaten Gianyar	62
Lampiran 12. Surat Izin Penelitian Rumah Sakit	63
Lampiran 13. Bukti Validasi Proses Bimbingan	65