

KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN PEMENUHAN KEBUTUHAN AMAN DAN
NYAMAN DENGAN TINDAKAN PERAWATAN ULKUS
DEKUBITUS PADA PASIEN NY. Y DENGAN DIAGNOSA MEDIS
STROKE NON HEMORAGIK DI RUANGAN ANGGREK
RSUD. PROF. DR. W. Z. JOHANNES KUPANG**



OLEH :

MELANIA AMARANTHA HOROWURA

NIM : PO5303201230760

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDRAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN
JURUSAN KEPERAWATAAN KUPANG
PROGRAM STUDI D-III KEPERAWATAN
TAHUN 2025/2026**

LEMBAR PERSETUJUAN

LEMBAR PERSETUJUAN

Asuhan Keperawatan Pemenuhan Kebutuhan Aman dan Nyaman Dengan Tindakan Perawatan Ulkus Dekubitus Pada Pasien Ny. Y Dengan Diagnosa Medis Stroke Non Hemoragik Di Ruang Anggrek RSUD. Prof. Dr. W. Z. Johannes Kupang

Diajukan oleh:

Melania Amarantha Horowura

NIM POS303201230760

Telah Mendapatkan Persetujuan

Pembimbing



Trifonia Sri Nurwela, S.Kep.Ns.,M.Kes
NIP. 197710192001122001

Mengetahui

Ketua Jurusan Keperawatan



Dr. Florentianus Tat, S.Kp, M.Kes
NIP. 196911281993031005

Ketua Program Studi Diploma III Keperawatan



Margaretha Teli, S.Kep., Ns., MSc-PH., Ph.D
NIP. 197707272000032002

LEMBAR PENGESAHAN

LEMBAR PENGESAHAN LAPORAN TUGAS AKHIR

**Asuhan Keperawatan Pemenuhan Kebutuhan Aman Dan Nyaman Dengan
Tindakan Perawatan Ulkus Dekubitus Pada Pasien Ny. Y Dengan
Diagnosa Medis Stroke Non Hemoragik Di Ruang Anggrek
RSUD. Prof. Dr. W. Z. Johannes Kupang**

Diajukan oleh :


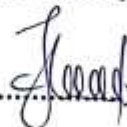
**Melania Amarantha Horowura
NIM PO5303201230760**

Telah Diuji Dihadapan Tim Penguji

Pada Hari, Tanggal : Rabu, 25 Februari 2026

Tim Penguji :

1. Fitri Handayani, S.kep, Ns, MPH
NIP. 198705232010122001
2. Trifonia Sri Nurwela, S.Kep.Ns.,M.Kes
NIP. 197710192001122001


(.....)

(.....)

Mengetahui

Ketua Jurusan Keperawatan


Dr. Florentianus Tat, S.Kp, M.Kes
NIP. 196911281993031005

Ketua Program Studi Diploma III Keperawatan


Margaretha Teli, S.Kep., Ns., MSc-PH., Ph.D
NIP. 197707272000032002

**HALAMAN PERNYATAAN
ORISINALITAS**

Karya Tulis Ilmiah ini adalah hasil karya penulis sendiri, dan semua sumber yang dikutip maupun dirujuk telah penulis nyatakan dengan benar.

Nama : **Melania Amarantha Horowura**

NIM : **PO5303201230757**

Tanda Tangan :



Tanggal : **25 Februari 2026**

**HALAMAN PERNYATAAN
PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA
TULIS ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN
AKADEMIS**

Sebagai sivitas akademik Poltekkes Kemenkes Kupang, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Melania Amarantha Horowura
NIM : PO5303201230760
Program Studi : D III Keperawatan
Jurusan : Keperawatan

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Poltekkes Kemenkes Kupang **Hak Bebas Royalti Noneksklusif (Non-exclusive Royalty- Free Right)** atas Karya Tulis Ilmiah saya yang berjudul :

“Asuhan Keperawatan Pemenuhan Kebutuhan Aman Dan Nyaman dengan tindakan perawatan ulkus dekubitus pada pasien Ny. Y dengan diagnosa medis stroke non hemoragik di ruangan Anggrek RSUD. Prof. Dr. W. Z. Johannes Kupang”

Dengan Hak Bebas Royalti Non eksklusif ini Poltekkes Kemenkes Kupang berhak menyimpan, mengalihmedia/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat, dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Kupang
Pada tanggal : 23 April 2026
Yang menyatakan



(Melania Amarantha Horowura)

**Asuhan Keperawatan Pemenuhan Kebutuhan Aman Dan Nyaman Dengan
Tindakan Perawatan Ulkus Dekubitus Pada Pasien Ny. Y Dengan
Diagnosa Medis Stroke Non Hemoragik Di Ruang Anggrek
RSUD. Prof. Dr. W. Z. Johannes Kupang**

Abstrak

Melania Amarantha Horowura
PO5303201230760
Melaniahorowura23@gmail.com

Latar belakang: Stroke menjadi salah satu penyebab utama kematian dan kecacatan yang memberikan dampak signifikan terhadap kualitas hidup pasien. Penurunan kemampuan aktivitas dapat menyebabkan luka tekan atau dekubitus yang menyebabkan ketidaknyamanan pada pasien. Stroke dibedakan menjadi stroke iskemik dan hemoragik dengan mekanisme patofisiologi yang berbeda. Penulisan karya tulis ini, **Tujuan** dari penulisan ini adalah untuk mengetahui asuhan keperawatan dalam pemenuhan kebutuhan rasa aman dan nyaman melalui tindakan perawatan ulkus dekubitus pada pasien Ny. Y dengan diagnosis medis SNH di Ruang Anggrek RSUD Prof. Dr. W. Z. Johannes Kupang. **Hasil** pengkajian menunjukkan pasien mengalami penurunan kesadaran, imobilisasi fisik, serta komplikasi berupa luka dekubitus. Diagnosa keperawatan utama adalah gangguan integritas kulit dan risiko infeksi. Intervensi difokuskan pada perawatan luka, reposisi berkala, serta pencegahan komplikasi. Implementasi dilakukan sesuai rencana dan dievaluasi secara berkala. Hasil evaluasi menunjukkan adanya perbaikan bertahap pada kondisi luka tanpa tanda infeksi. **Kesimpulan,** pemberian asuhan keperawatan yang terstruktur dan berkelanjutan memiliki peran penting dalam meningkatkan hasil perawatan pada pasien stroke.

Kata kunci: Stroke, Asuhan Keperawatan, Luka Dekubitus

**Nursing Care for the Fulfillment of Safety and Comfort Needs Through
Pressure Ulcer Care in Mrs. Y with a Medical Diagnosis of Non-
Hemorrhagic Stroke in the Anggrek Ward, RSUD Prof. Dr. W. Z. Johannes
Kupang**

Abstract

Melania Amarantha Horowura
PO5303201230760
Melaniahorowura23@gmail.com

Background: Stroke is one of the leading causes of death and disability that significantly impacts patients' quality of life. Reduced activity levels may lead to pressure ulcers (decubitus) that cause discomfort in patients. Stroke is classified into ischemic and hemorrhagic types with different pathophysiological mechanisms. **Objective:** This case report aims to describe nursing care in meeting the needs of safety and comfort through pressure ulcer management in patient Mrs. Y with a medical diagnosis of non-hemorrhagic stroke (SNH) in Anggrek Ward, RSUD Prof. Dr. W. Z. Johannes Kupang. **Method:** The nursing process was applied, including assessment, diagnosis, intervention, implementation, and evaluation. **Results:** The assessment showed that the patient experienced decreased consciousness, physical immobility, and complications in the form of pressure ulcers. The main nursing diagnoses were impaired skin integrity and risk of infection. Interventions focused on wound care, regular repositioning, and complication prevention. Implementation was carried out according to the care plan and evaluated periodically. The evaluation results showed gradual improvement in wound condition without signs of infection. **Conclusion:** Structured and continuous nursing care plays an important role in improving patient outcomes in stroke cases.

Keywords: Stroke, Nursing Care, Pressure Ulcer.

RINGKASAN LAPORAN KASUS

Asuhan Keperawatan Pemenuhan Kebutuhan Aman Dan Nyaman Dengan
Tindakan Perawatan Ulkus Dekubitus Pada Pasien Ny. Y Dengan
Diagnosa Medis Stroke Non Hemoragik Di Ruang Angrek RSUD.

Prof. Dr. W. Z. Johannes Kupang

Melania Amarantha Horowura

PO5303201230760

Melaniahorowura23@.com

Stroke non hemoragik (SNH) merupakan cedera otak akibat penyumbatan pembuluh darah yang menyebabkan gangguan neurologis dan penurunan mobilitas. Stroke merupakan penyebab kematian kedua tertinggi di dunia, dengan prevalensi di Indonesia mencapai 8,3 per 1.000 penduduk. Sementara itu, di Nusa Tenggara Timur angka kejadian stroke juga cukup tinggi, termasuk di Kota Kupang yang mencapai sekitar 5%, dengan jumlah penderita stroke tercatat sebanyak 571 kasus dalam tiga tahun terakhir. Salah satu komplikasi utama SNH adalah ulkus dekubitus akibat tirah baring lama dan penurunan sensasi, dengan insiden di Indonesia mencapai 33,3%. Oleh sebab itu, peran perawat sangat penting dalam melakukan pengkajian risiko, upaya pencegahan, serta perawatan luka dekubitus melalui pemeliharaan integritas kulit, pengaturan posisi tubuh, dan pemberian edukasi kepada keluarga guna mencegah terjadinya komplikasi lebih lanjut.

Tujuan penulisan laporan kasus ini adalah untuk menggambarkan pelaksanaan asuhan keperawatan secara menyeluruh pada pasien dengan Stroke Non Hemoragik, mulai dari tahap pengkajian hingga evaluasi, sekaligus sebagai media pembelajaran bagi mahasiswa dalam menerapkan proses keperawatan sesuai standar. Metode yang digunakan adalah studi kasus dengan pendekatan proses keperawatan. Pengumpulan data dilakukan melalui wawancara dengan keluarga, observasi, pemeriksaan fisik, telaah dokumentasi rekam medis, serta pemeriksaan penunjang. Asuhan keperawatan dirancang dengan mengacu pada

Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia (SDKI), Standar Luaran Keperawatan Indonesia (SLKI), serta Standar Intervensi Keperawatan Indonesia (SIKI). Hasil pengkajian menunjukkan pasien mengalami penurunan kesadaran, gangguan integritas kulit, serta ketergantungan dalam pemenuhan kebutuhan dasar. Diagnosis keperawatan yang ditegakkan adalah gangguan integritas kulit/jaringan. Intervensi yang diberikan berupa perawatan luka Evaluasi menunjukkan adanya tidak terdapat infeksi pada luka, namun tingkat kesadaran dan kemandirian pasien belum optimal

Kesimpulan dari laporan kasus ini menunjukkan bahwa penerapan asuhan keperawatan yang sistematis, berkesinambungan, dan sesuai standar mampu membantu menjaga kondisi pasien SNH tetap stabil, mencegah terjadinya komplikasi, serta mendukung proses pemulihan secara optimal.

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan ke hadirat Tuhan Yang Maha Esa atas berkat, rahmat, dan bimbingan-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Akhir yang berjudul “Asuhan Keperawatan Pemenuhan Kebutuhan Aman dan Nyaman dengan Tindakan Perawatan Ulkus Dekubitus pada Pasien Ny. Y dengan Diagnosa Medis SNH di Ruang Anggrek RSUD Prof. Dr. W. Z. Johannes Kupang” dengan baik dan sesuai waktu yang ditentukan.

Dalam proses penyusunan Karya Tulis ini, penulis mendapatkan banyak bimbingan serta dukungan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis menyampaikan rasa terima kasih kepada Ibu Trifonia Sri Nurwela, S.Kes., Ns., M.Kes dan Ibu Fitri Handayani, S.Kep., Ns., MPH selaku dosen pembimbing dan penguji institusi, serta Ibu Piga Delila Rihi, S.Kep selaku pembimbing dan penguji praktik klinik, yang telah memberikan arahan, bimbingan, serta motivasi kepada penulis dalam menyelesaikan Karya Tulis ini. Penulis juga mengucapkan terima kasih kepada:

1. Bapak Irfan, SKM., M.Kes, selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang.
2. Bapak Dr. Florentianus Tat, S.Kp., M.Kes, selaku Ketua Jurusan Keperawatan
3. Ibu Margareta Teli, S.Kep., Ns., M.Sc., PH., PhD, selaku Ketua Program Studi Diploma III Jurusan Keperawatan Kupang.
4. Seluruh perawat di Ruang Anggrek RSUD Prof. Dr. W.Z. Johannes Kupang yang telah dengan ikhlas memberikan bimbingan, berbagi ilmu, pengalaman, serta dukungan selama praktik klinik.
5. Kepada kedua orang tua penulis, Alm. Bapak Ambrosius Ola Sesa dan mama Margaretha Solot Narek serta adik Bonfilio Amarantha Horowura yang selalu mendampingi, memberi dukungan dan kasih sayang kepada penulis
6. Kepada para sahabat dan teman-teman seperjuangan Jurkep angkatan 32 yang tentunya selalu mendukung dalam penulisan karya tugas akhir ini

Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini masih memiliki beberapa keterbatasan. Oleh sebab itu, penulis mengharapkan saran dan kritik yang bersifat membangun demi perbaikan di masa mendatang. Sebagai penutup, penulis berharap karya tulis ini dapat memberikan manfaat bagi para pembaca maupun pihak-pihak yang membutuhkan.

Kupang, 23 Januari 2026

Penulis

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN.....	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS.....	iv
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA TULIS ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS	v
Abstrak	vi
Abstract	vii
RINGKASAN LAPORAN KASUS	viii
KATA PENGANTAR	x
DAFTAR ISI.....	xii
DAFTAR TABEL.....	xv
DAFTAR GAMBAR	xvi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvii
DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH	xviii
BAB I.....	1
PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	3
1.3 Tujuan.....	3
1.3.1 Tujuan Umum.....	3
1.3.2 Tujuan Khusus	3
1.4 Manfaat.....	4
1.4.1 Manfaat Teoritis	4
1.4.2 Manfaat Praktis	4
BAB II.....	5
TINJAUAN PUSTAKA.....	5
2.1 Konsep Stroke	5
2.1.1 Definisi Stroke	5
2.1.2 Klasifikasi	5
2.1.3 Faktor Resiko	6
2.1.4 Manifestasi Klinis	7

2.1.5 Patofisiologi	10
2.1.7 Pemeriksaan Penunjang	12
2.2 Konsep Aman Nyaman	13
2.2.1 Definisi.....	13
2.2.2 Prinsip Kebutuhan Aman dan Nyaman.....	13
2.2.3 Faktor-faktor yang berhubungan dengan pemenuhan kebutuhan aman dan nyaman. ...	14
2.3 Konsep Luka Dekubitus	15
2.3.1 Definisi	15
2.3.2 Faktor Penyebab	16
2.3.3 Grade Luka Dekubitus	17
2.3.4 Penanganan Luka Dekubitus.....	18
2.4 Konsep Perawatan Luka	19
2.4.1 Definisi Perawatan Luka	19
2.4.2 Tujuan Perawatan Luka	20
2.4.3 Indikasi Perawatan Luka.....	20
2.4.4 Kedalaman luka Dekubitus	20
2.4.5 Proses Penyembuhan Luka	21
2.5 Konsep Asuhan Keperawatan.....	23
2.5.1 Pengkajian.....	23
2.5.2 Diagnosa	27
2.5.3 Intervensi.....	28
2.5.4 Implementasi	32
2.5.5 Evaluasi.....	33
BAB III.....	34
STUDI KASUS	34
3.1 Hasil.....	34
3.1.1 Kondisi Laporan Kasus	34
3.1.2 Karakteristik subyek laporan kasus.....	34
3.1.3 Hasil Laporan Kasus	35
3.1.4 Pembahasan.....	47
BAB IV	51
PENUTUP.....	51
4.1 Kesimpulan	51
4.2 Saran.....	52

DAFTAR PUSTAKA	54
LAMPIRAN.....	56

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Intervensi.....	28
Tabel 3.1 Pemeriksaan Lab	38
Tabel 3.2 Pemeriksaan Darah.....	39
Tabel 3.3 Obat, Indikasi dan Kontraindikasi.....	40

DAFTAR GAMBAR

<i>Gambar 2.1 Grade Ulkus Dekubitus.....</i>	<i>17</i>
--	-----------

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 : SOP Perawatan Luka	56
Lampiran 2 : Jadwal Kegiatan Penyusunan Laporan Kasus.....	58
Lampiran 3 : Dokumentasi.....	59
Lampiran 1 : Validasi Bimbingan.....	60
Lampiran 2 : Surat Keterangan Hasil Cek Plagiasi.....	61

DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH

Stroke	Gangguan pada fungsi otak yang disebabkan oleh terganggunya aliran darah menuju otak.
Stroke Non Hemoragik	Stroke yang terjadi akibat penyumbatan pembuluh darah otak tanpa perdarahan.
Iskemik	Kondisi ketika jaringan tubuh mengalami penurunan suplai darah dan oksigen.
Hemoragik	Kondisi yang berhubungan dengan perdarahan.
Hipoksia	Kekurangan oksigen pada jaringan tubuh.
Eksitotoksisitas	Kerusakan sel saraf akibat rangsangan berlebihan oleh neurotransmitter.
Glutamat	Neurotransmitter yang berperan dalam penghantaran impuls saraf.
Inflamasi	Respons peradangan tubuh terhadap cedera atau infeksi.
Ulkus Dekubitus	Luka pada kulit akibat tekanan terus-menerus pada area tertentu.
Imobilisasi	Keadaan keterbatasan atau ketidakmampuan bergerak.
GCS (Glasgow Coma Scale)	Skala penilaian tingkat kesadaran pasien.
Perfusi	Peredaran darah yang berfungsi mengantarkan oksigen dan nutrisi ke jaringan tubuh.
Infeksi	Masuk serta berkembangnya mikroorganisme patogen dalam tubuh.
Aseptik	Tindakan untuk mencegah masuknya mikroorganisme penyebab infeksi.