

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN Tn.Y.W.L DENGAN
DIAGNOSA MEDIS STROKE NON HEMORAGIK
DI RUANG PENYAKIT DALAM III
RSUD ENDE**

KARYA TULIS ILMIAH



OLEH

**EMILIUS ORA SEDA BANGGO
NIM. PO5303202200491**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN ENDE
2025**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN Tn.Y.W.L DENGAN
DIAGNOSA MEDIS STROKE NON HEMORAGIK
DI RUANG PENYAKIT DALAM III
RSUD ENDE**

KARYA TULIS ILMIAH

**Diajukan sebagai salah satu syarat menyelesaikan
Program Pendidikan Diploma III Keperawatan
pada Program Studi Keperawatan Ende**



OLEH

**EMILIUS ORA SEDA BANGGO
NIM. PO5303202200491**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN ENDE**

2025

LEMBAR PENGESAHAN
ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN Tn.Y.W.L DENGAN
DIAGNOSA MEDIS STROKE NON HEMORAGIK
DI RUANG PENYAKIT DALAM III
RSUD ENDE

OLEH

EMILIUS ORA SEDA BANGGO
NIM. PO5303202200491

Karya Tulis Ilmiah ini telah Diujikan dan Dipertanggungjawabkan

Pada Tanggal, 5 Juni 2025

Penguji Ketua



Aris Wawomeo, M.Kep.,Ns.,Sp.Kep.,Kom
NIP. 196601141991021001

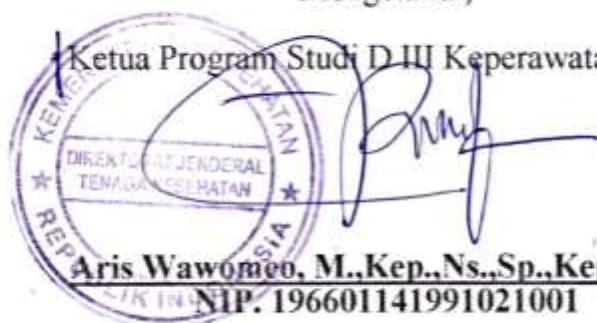
Penguji Anggota



Yustina P.M. Paschalia, S.Kep.,Ns.,M.Kes
NIP.196904091989032002

Mengetahui,

Ketua Program Studi D.III Keperawatan Ende



Aris Wawomeo, M.,Kep.,Ns.,Sp.,Kep.,Kom
NIP. 196601141991021001

LEMBAR PERSETUJUAN

ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN Tn.Y.W.L DENGAN DIAGNOSA MEDIS STROKE NON HEMORAGIK DI RUANG PENYAKIT DALAM III RSUD ENDE

OLEH

EMILIJUS ORA SEDA BANGGO
NIM. PO5303202200491

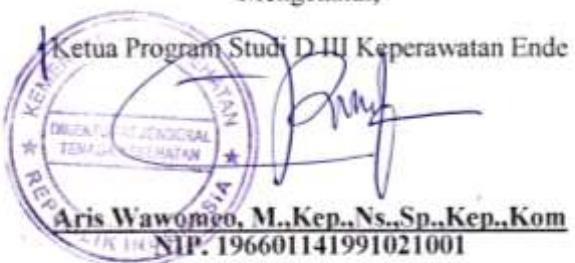
Karya Tulis Ilmiah Ini telah Diperiksa dan Disetujui
Oleh Pembimbing Untuk Diujikan

Ende, 17 Januari 2025

Pembimbing

Yustina P. M. Paschalia, S.Kep.,Ns.,M.Kes
NIP.196904091989032002

Mengetahui,



SURAT PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : Emilius Ora Seda Banggo

NIM : PO. 5303202200491

Program Studi : D-III Keperawatan Ende

Judul Karya Tulis : Asuhan Keperawatan pada Pasien Dengan Diagnosa

Medis Stroke Non Hemoragic di Ruang Penyakit

Dalam III RSUD Ende

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa karya tulis ilmiah yang saya susun ini benar-benar hasil karya saya sendiri, bukan merupakan pengambilan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai tulisan atau pikiran saya sendiri. Apabila dikemudian hari dapat dibuktikan bahwa karya tulis ilmiah ini adalah jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Ende, Januari 2025
Yang membuat pernyataan

Emilius Ora Seda Banggo
NIM: PO. 5303202200491

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmatnya, penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah dengan judul “Asuhan Keperawatan Pada Pasien Dengan Diagnosa Medis Stroke Non Hemoragik di Ruang Penyakit Dalam RSUD Ende” dengan baik. Dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini, tidak lepas dari campur tangan berbagai pihak, sehingga Karya Tulis Ilmiah ini selesai tepat pada waktunya. Untuk itu penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Bapak Irfan, S.KM., M.Kes, selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang yang telah mengijinkan penulis menimbah ilmudi instansi ini.
2. Aris Wawomeo, M. Kep., Ns., Sp. Kep. Kom, selaku ketua Program Studi D-III Keperawatan Ende, dan sekaligus selaku penguji ketua yang telah meluangkan waktu untuk menguji dan memberikan masukan demi penyempurnaan karya tulis ini.
3. Dr. Ester Puspita Jelita, selaku Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Ende yang telah memberi izin kepada penulis untuk melakukan studi kasus di RSUD Ende.
4. Yustina P. M. Paschalia, S.Kep.,Ns.,M.Kes selaku pembimbing sekaligus penguji anggota yang telah meluangkan waktunya untuk membimbing penulis dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
5. Tn Y.W.L yang telah bersedia dijadikan sebagai subjek dalam studi kasus ini.

6. Orang tua yang selalu mendukung dan memotivasi penulis dalam menyelesaikan pendidikan.
7. Teman-teman tingkat III A, serta siapa saja yang telah membantu dengan caranya masing-masing baik secara langsung maupun tidak langsung kepada penulis selama penyusunan hingga selesaiya laporan studi kasus ini.

Penulis menyadari bahwa Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kesempurnaan, sehingga penulis sangat membutuhkan masukan dan koreksi yang bersifat membangun dari kesempurnaan Karya Tulis Ilmiah ini. Akhir kata penulis mengucapkan limpah terima kasih dan berharap semoga Karya Tulis Ilmiah ini dapat bermanfaat bagi siapapun yang membacanya.

Ende, Januari 2025

Penulis

ABSTRAK

Asuhan Keperawatan Pada Pasien Tn Y.W.L dengan Diagnosa Medis Stroke Non Hemoragik Di Ruangan Penyakit Dalam III RSUD Ende

Emilius Ora Seda Banggo⁽¹⁾
Yustina P. M. Paschalia, S.Kep.,Ns., M.Kes⁽²⁾

Stroke merupakan sindrom yang disebabkan oleh gangguan aliran darah ke otak yang menyebabkan defisit neurologis tiba-tiba yang bertahan selama paling tidak 24 jam. Prevalensi stroke bervariasi di berbagai belahan dunia. Prevalensi stroke pada tahun 2019 di Amerika Serikat adalah sekitar 7 juta (3,0%), sedangkan di Cina prevalensi stroke berkisar antara (1,8%) (pedesaan) dan (9,4%) (perkotaan). Di seluruh dunia, Cina merupakan negara dengan tingkat kematian cukup tinggi akibat stroke (19,9% dari seluruh kematian di Cina), bersama dengan Afrika dan Amerika Utara

Tujuan studi kasus untuk meningkatkan kemampuan penulis dalam memberikan asuhan keperawatan pada pasien dengan diagnosa medis stroke non hemoragik melalui pendekatan proses keperawatan.

Metode yang digunakan dalam karya tulis ilmiah ini adalah metode studi kasus dengan pendekatan asuhan keperawatan yang meliputi pengkajian, diagnosa keperawatan, intervensi keperawatan, implementasi dan evaluasi keperawatan .

Hasil studi kasus pada Tn Y.W.L ditemukan data: pasien merasa lemah, pusing, sakit kepala seperti ditusuk-tusuk disertai leher tegang berkurang, kaki dan tangan kanan tidak bisa digerakan. Masalah keperawatan yang muncul adalah penurunan kapasitas adaptif intrakranial berhubungan dengan stroke iskemik, gangguan mobilitas fisik berhubungan dengan gangguan neuromuskuler, nyeri akut berhubungan dengan agen pencegah fisiologis (iskemik). Intervensi keperawatan dilakukan berdasarkan masalah keperawatan. Implementasi dilakukan selama 3 hari dan hasil evaluasi ditemukan masalah teratas sebagian.

Disimpulkan bahwa terdapat kesenjangan antara manifestasi klinis dalam teori dan temuan kasus, di mana beberapa gejala tipikal stroke seperti kesulitan berbicara, kelumpuhan wajah, dan gangguan penglihatan tidak ditemukan pada pasien ini.

Oleh karena itu, penting bagi pasien stroke non hemoragik untuk memodifikasi gaya hidup menjadi lebih sehat dan menghindari faktor risiko yang dapat memperburuk kondisi, serta rutin mengonsumsi obat sesuai anjuran untuk mencegah komplikasi lebih lanjut.

Kepustakaan : 21 Buah (2018-2023)

Kata Kunci : AsuhanKeperawatan, Stroke Non Hemoragik

1. Program Studi DIII Keperawatan Ende
2. Dosen Pembimbing Program Studi DIII Keperawatan Ende

ABSTRACT

Nursing Care for Mr. Y.W.L with a Medical Diagnosis of Non-Hemorrhagic Stroke in the Internal Medicine Ward III, Ende Regional General Hospital

Emilius Ora Seda Banggo (1)
Yustina P. M. Paschalia, S.Kep., Ns., M.Kes (2)

Stroke is a syndrome caused by disrupted blood flow to the brain, leading to sudden neurological deficits that last for at least 24 hours. The prevalence of stroke varies across the globe. In 2019, the prevalence of stroke in the United States was around 7 million (3.0%), while in China, the prevalence ranged from 1.8% (rural areas) to 9.4% (urban areas). Worldwide, China has a high stroke-related mortality rate (19.9% of all deaths in China), along with Africa and North America.

The purpose of this case study is to improve the writer's ability to provide nursing care to patients with a non-hemorrhagic stroke diagnosis through the nursing process approach.

The method used in this scientific paper is a case study method with a nursing care approach, which includes assessment, nursing diagnosis, nursing interventions, implementation, and evaluation.

The case study results for Mr. Y.W.L revealed data indicating that the patient experienced weakness, dizziness, stabbing-like headaches accompanied by a reduction in neck stiffness, and the inability to move his right leg and arm. The nursing problems identified were decreased intracranial adaptive capacity related to ischemic stroke, impaired physical mobility related to neuromuscular disturbances, and acute pain related to a physiological injury agent (ischemic). Nursing interventions were carried out based on the nursing problems. Implementation was done over a 3-day period, and the evaluation results indicated partial resolution of the problems.

"In conclusion, there is a discrepancy between the clinical manifestations described in theory and the findings in this case, where some typical stroke symptoms such as difficulty speaking, facial paralysis, and visual disturbances were not observed in this patient.

Therefore, it is important for patients with non-hemorrhagic stroke to adopt a healthier lifestyle and avoid risk factors that can worsen their condition, as well as to regularly take medication as prescribed to prevent further complications.

References: 21 Sources (2018-2023)

Keywords: Nursing Care, Non-Hemorrhagic Stroke

1. DIII Nursing Program, Ende
2. Supervisor of the DIII Nursing Program, Ende

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN SAMPUL DALAM	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
LEMBARAN PERSETUJUAN.....	iv
SURAT PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	v
KATA PENGANTAR	vi
ABSTRAK BAHASA INDONESIA	viii
ABSTRAK BAHASA INGGRIS	ix
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR GAMBAR	xii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan Studi Kasus	5
D. Manfaat Studi Kasus	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
A. Konsep Dasar Teori Penyakit.....	7
B. Konsep Dasar Asuhan Keperawatan Pada Pasien Stroke non hemoragik	16
BAB III MOTODE STUDI KASUS	44
A. Rancangan/Desain Studi Kasus.....	44
B. Subjek Studi Kasus	44
C. Batasan Istilah (Definisi Operasional)	44
D. Lokasi dan Waktu Studi Kasus	45
E. Prosedur Studi Kasus	45
F. Teknik Pengumpulan Data.....	45
G. Instrument Pengumpulan Data.....	46
H. Keabsahan Data.....	46
I. Analisa Data	47
BAB IV HASIL STUDI KASUS DAN PEMBAHASAN	48
A. Hasil Studi Kasus	48
B. Pembahasan.....	77
BAB V PENUTUP	83
A. Kesimpulan	83
B. Saran.....	84
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Pathway	11
--------------------------	----