



KARYA ILMIAH AKHIR

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN *DENGAN NON
HEMORAGIC STROKE (NHS)* DI INSTALASI GAWAT
DARURAT RSUD LABUANG BAJI MAKASSAR**

OLEH:

ESRA PAREREU (NS2214901047)

FEBRIANTI (NS2214901052)

**PROGRAM STUDI SARJANA KEPERAWATAN DAN NERS
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN STELLA MARIS
MAKASSAR**

2023



KARYA ILMIAH AKHIR

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN DENGAN *NON
HEMORAGIC STROKE* (NHS) DI INSTALASI GAWAT
DARURAT RSUD LABUANG BAJI MAKASSAR**

OLEH:

ESRA PAREREU (NS2214901047)

FEBRIANTI (NS2214901052)

**PROGRAM STUDI SARJANA KEPERAWATAN DAN NERS
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN STELLA MARIS
MAKASSAR**

2023

PERYATAAN ORISINALITAS

Yang bertanda tangan dibawah ini nama:

1. Esra Parereu (NS2214901047)
2. Febrianti (NS2214901052)

Menyatakan dengan sungguh bahwa Karya Ilmiah Akhir ini hasil karya sendiri dan bukan duplikasi ataupun plagiasi (jiplakan) dari hasil Karya Ilmiah orang lain:

Demikian surat pernyataan ini yang kami buat dengan sebenarnya.

Makassar, 8 Juni 2023

Yang menyatakan


Esra Parereu


Febrianti

HALAMAN PERSETUJUAN

KARYA ILMIAH AKHIR

Karya Ilmiah Akhir dengan judul "Asuhan Keperawatan pada Pasien dengan *Non Hemoragic Stroke* (NHS) di Instalasi Gawat Darurat RSUD Labuang Baji Makassar" telah disetujui oleh Dosen Pembimbing untuk diuji dan dipertanggung jawabkan didepan penguji.

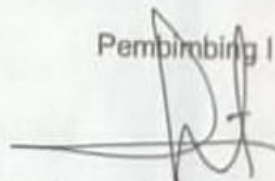
Diajukan oleh:

Esra Parereu (NS2214901047)

Febrianti (NS2214901052)

Disetujui oleh:

Pembimbing I



(Nikodemus Sili Bada, Ns., Kep)

NIDN: 0927038903

Pembimbing II

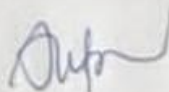


(Asrijal Bakri, Ns., M.Kes)

NIDN: 0918087701

Menyetujui,

Wakil Ketua Bidang Akademik



(Fransiska Anita, Ns., M.Kep.Sp.Kep.MB)

NIDN: 091309820

HALAMAN PENGESAHAN

Karya Ilmiah Akhir ini diajukan oleh:

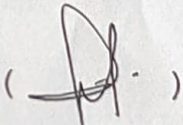
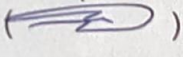

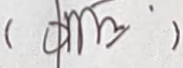
Nama : 1. Esra Parereu (NIM: NS2214901047)
2. Febrianti (NIM: NS2214901052)

Program studi : Profesi Ners

Judul KIA : Asuhan Keperawatan pada Pasien dengan *Non Hemoragic Stroke* (NHS) di Instalasi Gawat Darurat RSUD Labuang Baji Makassar

Telah berhasil dipertahankan dihadapan Dewan Penguji

DEWAN PEMBIMBING DAN PENGUJI

| | | |
|--------------|-------------------------------------|---|
| Pembimbing 1 | : Nikodemus Sili Beda, Ns., Kep | () |
| Pembimbing 2 | : Asrijal Bakri, Ns., M.Kes | () |
| Penguji 1 | : Elmiana Bongga Linggi, Ns., M.Kes | () |
| Penguji 2 | : Wirmando, Ns., M.Kep | () |

Ditetapkan di : Makassar

Tanggal : 19 Juni 2023

Mengetahui,

Ketua STIK Stella Maris Makassar



Siprianus Abdu, S.Si.,NS.,M.Kes.

NIDN: 0928027101

PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama: 1. Esra Parereu (NS2214901047)

2. Febrianti (NS2214901052)

Menyatakan menyetujui dan memberi wewenang kepada Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Stella Maris Makassar untuk menyimpan, mengalih media/formatkan, merawat dan mempublikasikan Karya Ilmiah Akhir ini untuk kepentingan ilmu pengetahuan.

Demikian surat pernyataan ini kami buat dengan sebenar-benarnya.

Makassar, 8 Juni 2023

Yang menyatakan,



Esra Parereu



Febrianti

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, yang telah melimpahkan rahmat dan berkat serta penyertaan-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir ini dengan judul “Asuhan Keperawatan Pada Pasien Dengan *Non Hemoragic Stroke* (Nhs) Di Instalasi Gawat Darurat Rsud Labuang Baji Makassar”.

Dalam menyelesaikan karya ilmiah akhir ini penulis mendapat banyak dukungan baik moril, material maupun spriritual dari berbagai pihak. Tanpa dukungan dan bantuan dari segala pihak penulis tidak mungkin dapat menyelesaikan karya ilmiah akhir ini sebagaimana mestinya. Penulis karya ilmiah akhir ini dimaksudkan untuk memenuhi salah satu tugas akhir bagi kelulusan mahasiswa/mahasiswi Program Profesi di STIK Stella Maris Makassar.

Oleh karena itu pada kesempatan ini perkenankanlah penulis mengucapkan terima kasih yang sedalam-dalamnya kepada:

1. Siprianus Abdu, S.Si.,Ns.,M.Kes selaku Ketua STIK Stella Maris Makassar yang telah banyak memberikan masukan, pengetahuan serta motivasi untuk menyusun karya ilmiah akhir ini.
2. Fransiska Anita, Ns.,M.Kep.Sp.Kep.MB selaku Wakil Ketua Bidang Akademik STIK Stella Maris Makassar yang telah memberikan banyak masukan kepada penulis saat penyusunan karya ilmiah akhir.
3. Matilda Martha Paseno, Ns.,M.Kes selaku Wakil Ketua Bidang Administrasi, Keuangan, Sarana Dan Prasarana STIK Stella Maris Makassar yang telah memberikan semangat dan motivasi selama menjadi mahasiswi.
4. Elmiana Bongga Linggi, Ns., M.Kes selaku Wakil Ketua Bidang Kemahasiswaan dan sekaligus selaku penguji 1 yang telah memberikan saran dan masukkan pada saat melaksanakan ujian Karya Ilmiah Akhir di STIK Stella Maris Makassar.

5. Mery Sambo, Ns.,M.Kep. selaku ketua Program Profesi Ners STIK Stella Maris Makassar dan pembimbing akademik yang selaku membimbing dan memberikan motivasi.
6. Nikodemus Sili Beda, Ns., Kep selaku pembimbing 1 dan Asrijal Bakri, Ns., M.Kes selaku pembimbing dosen 2 yang telah memberikan bimbingan dan pengarahan kepada penulis selama proses menyelesaikan penyusunan karya ilmiah akhir ini.
7. Wirmando, Ns., M.Kep selaku penguji 2 yang telah memberikan saran dan masukan pada saat melaksanakan ujian Karya Ilmiah Akhir di STIK Stella Maris Makassar.
8. Segenap Dosen beserta Staf STIK Stella Maris yang telah membimbing dan membekali penulis berupa ilmu pengetahuan di bidang keperawatan selama mengikuti pendidikan.
9. Teristimewa untuk kedua orangtua tercinta dari Esra Parereu (Kanna Parereu dan Martha Dapa) dan kedua orangtua tercinta dari Febrianti (Lukas Lolo Bua dan Dorkas. M), serta semua keluarga dan sahabat yang telah memberikan dukungan, motivasi, bantuan doa, perhatian dan kasih sayang selama penulis mengikuti pendidikan di STIK Stella Maris Makassar.
10. Untuk teman-teman mahasiswa/i STIK Stella Maris Profesi Ners angkatan tahun 2022 yang selalu bersama-sama baik suka maupun duka dalam menjalani penyusunan karya ilmiah akhir ini.

Penulis menyadari bahwa karya ilmiah akhir ini masih memiliki kekurangan, “tak ada gading yang tak retak”, untuk itu penulis mengharapkan adanya kritikan dan saran yang bersifat membangun dari semua pihak demi kesempurnaan karya ilmiah akhir ini.

Makassar, 8 Juni 2023

Penulis

DAFTAR ISI

| | |
|---|------|
| HALAMAN SAMPUL DEPAN | i |
| HALAMAN SAMPUL DEPAN | ii |
| PERYATAAN ORISINALITAS | iii |
| HALAMAN PESETUJUAN KARYA ILMIAH AKHIR | iv |
| HALAMAN PENGESAHAN | v |
| PERYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI | vi |
| KATA PENGANTAR | vii |
| DAFTAR ISI | ix |
| DAFTAR GAMBAR | xii |
| DAFTAR LAMPIRAN | xiii |
| DAFTAR TABEL | xiv |
| DAFTAR ARTI LAMBANG, SINGKATAN, DAN ISTILAH | xv |
| BAB 1 PENDAHULUAN | |
| A. Latar Belakang | 1 |
| B. Tujuan Penulisan | 3 |
| 1. Tujuan Umum | 3 |
| 2. Tujuan Khusus | 3 |
| C. Manfaat Penulisan | 4 |
| 1. Bagi Instansi Rumah Sakit | 4 |
| 2. Bagi Profesi Ners | 4 |
| 3. Bagi Institusi | 4 |
| D. Metode Penulisan | 4 |
| 1. Studi Kepustakaan | 4 |
| 2. Studi Kasus | 5 |
| 3. Wawancara | 5 |
| E. Sistematika Penulisan | 5 |
| BAB II TINJAUAN PUSTAKA | |
| A. Konsep Dasar Medis | 6 |
| 1. Pengertian | 6 |

| | |
|---|-----------|
| 2. Anatomi Fisiologi | 7 |
| 3. Etiologi..... | 13 |
| 4. Patofisiologi..... | 15 |
| 5. Patoflow Diagram..... | 17 |
| 6. Klasifikasi..... | 22 |
| 7. Manifestasi | 24 |
| 8. Pemeriksaan Diagnostik..... | 26 |
| 9. Penatalaksanaan..... | 27 |
| 10. Komplikasi..... | 29 |
| B. Konsep Dasar Keperawatan..... | 30 |
| 1. Pengkajian Keperawatan..... | 30 |
| 2. Diagnosis Keperawatan..... | 31 |
| 3. Intervensi Keperawatan..... | 31 |
| 4. Implementasi Keperawatan..... | 38 |
| 5. Evaluasi Keperawatan..... | 39 |
| 6. <i>Discharge Planning</i> | 40 |
| BAB III PENGAMATAN KASUS | |
| A. Pengkajian Keperawatan..... | 44 |
| B. Analisa Data..... | 56 |
| C. Diagnosis Keperawatan..... | 58 |
| D. Intervensi Keperawatan..... | 59 |
| E. Implementasi Keperawatan..... | 61 |
| F. Evaluasi Keperawatan..... | 64 |
| BAB IV PEMBAHASAN KASUS | |
| A. Pembahasan Askep..... | 73 |
| 1. Pengkajian Keperawatan..... | 73 |
| 2. Diagnosis Keperawatan..... | 76 |
| 3. Intervensi Keperawatan..... | 78 |
| 4. Implementasi Keperawatan..... | 80 |
| 5. Evaluasi Keperawatan..... | 81 |
| B. Pembahasan Penerapan EBN..... | 82 |

BAB V SIMPULAN DAN SARAN

| | |
|-----------------------------------|----|
| A. Simpulan..... | 87 |
| 1. Pengkajian..... | 87 |
| 2. Diagnosis Keperawatan..... | 87 |
| 3. Intervensi Keperawatan..... | 87 |
| 4. Implementasi Keperawatan..... | 87 |
| 5. Evaluasi Keperawatan..... | 88 |
| 6. Dokumentasi..... | 88 |
| B. Saran..... | 88 |
| 1. Bagi Instansi Rumah Sakit..... | 88 |
| 2. Bagi Profesi Keperawatan..... | 88 |
| 3. Bagi Institusi Pendidikan..... | 89 |

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR GAMBAR

| | |
|------------------------------------|----|
| Gambar 1.1 <i>cerebrum</i> | 7 |
| Gambar 1.2 Sirkulasi Willisii..... | 12 |

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Riwayat Hidup

Lampiran 2 Lembar Konsul Karya Ilmiah Akhir

DAFTAR TABEL

| | |
|---|----|
| Tabel 3.1 Hasil Pemeriksaan Laboratorium..... | 58 |
| Tabel 3.2 Analisa Data..... | 60 |
| Tabel 3.3 Diagnosa Keperawatan..... | 62 |
| Tabel 3.4 Intervensi Keperawatan..... | 63 |
| Tabel 3.5 Implementasi Keperawatan..... | 65 |
| Tabel 3.6 Evaluasi Keperawatan..... | 68 |

DAFTAR ARTI LAMBANG, SINGKATAN DAN ISTILAH

| | |
|----------------|------------------------------------|
| % | : Presentase |
| < | : Lebih kecil dari |
| ≥ | : Lebih dari atau sama dengan |
| Kemenkes | : Kementrian kesehatan |
| WHO | : <i>World Health Organization</i> |
| RSUD | : Rumah Sakit Umum Daerah |
| IV | : Intravena |
| O ₂ | : Oksigen |
| IGD | : Unit Gawat Darurat |

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Kemajuan di era globalisasi menuntut adanya perkembangan ilmu pengetahuan dan teknologi. Hal tersebut menyebabkan perubahan gaya hidup masyarakat yang semakin modern dan menyediakan segalanya dipenuhi dengan cara yang lebih mudah. Kebiasaan seperti demikian membuat masyarakat semakin malas untuk beraktivitas dan menjalankan pola hidup yang tidak sehat. Kesehatan merupakan hal yang harus di prioritaskan dalam hidup, karena jika tubuh tidak dalam kondisi sehat, maka melakukan berbagai aktivitas akan sangat terbatas. Seringkali dalam keadaan tidak sehat merasa tidak memiliki keluhan, banyak orang yang tidak peduli dan abaikan akan waktu sehatnya. Gaya hidup adalah perilaku dan aktivitas sehari-hari individu dalam pekerjaan, aktivitas dan kebiasaan. Pola makan yang tidak sehat dapat mendatangkan berbagai macam penyakit fisik yaitu salah satunya stroke dimana stroke ialah penyakit kematian dan menjadi penyebab disabilitas di seluruh dunia (Wijianto & Yuda, 2023).

Stroke adalah kerusakan pada otak yang muncul mendadak, progresif dan cepat akibat peredaran darah otak non traumatik atau gangguan fungsi otak akibat aliran darah ke otak mengalami gangguan sehingga nutrisi dan oksigen yang dibutuhkan otak tidak terpenuhi dengan baik. Gangguan tersebut secara mendadak menimbulkan gejala antara lain kelumpuhan sisi wajah atau anggota badan, bicara tidak lancar, bicara tidak jelas (pelo), perubahan kesadaran dan gangguan penglihatan (Utama & Nainggolan 2022). Berdasarkan patologisnya, stroke dibagi menjadi 2 tipe yaitu non hemoragic stroke dan hemoragic stroke. *Non hemoragic stroke* merupakan stroke yang disebabkan karena terjadinya

pembuluh darah di otak oleh thrombosis atau emboli sehingga suplai glukosa dan oksigen ke otak berkurang atau terjadi kematian sel dan jaringan otak. Hemoragic stroke pecahnya pembuluh darah di sekitar atau di dalam otak, sehingga suplai darah tidak sampai ke jaringan otak dan menyebabkan fungsi otak terganggu. Selain itu faktor resiko yang dapat menyebabkan terjadinya stroke yaitu faktor resiko yang dapat diubah terdiri dari hipertensi, penyakit jantung, diabetes melitus, kenaikan kadar kolestrol, obesitas, kurangnya aktivitas fisik, sering mengkonsumsi alkohol dan merokok. Sedangkan, faktor resiko yang dapat diubah yaitu usia, jenis kelamin, ras dan genetik (Indriyani et al., 2023).

Data yang diperoleh dari *World Health Organization* (WHO) menunjukkan bahwa setiap tahunnya ada 13,7 juta kasus baru stroke, dan sekitar 5,5 juta kematian terjadi akibat penyakit stroke. Data *American Health Association* (AHA) menyebutkan bahwa setiap 40 detik terdapat 1 kasus baru stroke dengan prevalensi 795.000 pasien stroke baru atau berulang terjadi setiap tahunnya dan kira-kira setiap 4 menit terdapat 1 pasien stroke ini mencapai 1 per 20 kematian di Amerika Serikat (Nurani, 2022).

Berdasarkan hasil riset kesehatan dasar, prevalensi kasus stroke di Indonesia semakin meningkat di setiap tahunnya. Prevalensi kasus stroke di Indonesia mencapai 10,9 % permil, prevalensi ini meningkat dibandingkan tahun 2013 dimana-mana angka kejadian stroke di Indonesia mencapai 7,0 % permil. Kasus stroke tertinggi yang terdiagnosa tenaga kesehatan adalah usia 75 tahun keatas yaitu 50,2 % dan terendah pada kelompok usia < 55 tahun yaitu sebesar 32,4 %. Adapun prevalensi di Sulawesi Selatan pada tahun 2013 angka kejadian stroke meningkat yaitu dari 7,1 % menjadi 10,2 % pada tahun 2018 (RISKESDAS, 2023).

Berdasarkan uraian diatas maka penyakit *Non Hemoragic Stroke* (NHS) merupakan hal yang sangat penting dimana melihat

angka kejadian diatas, perawat berperan penting untuk menangani masalah pasien stroke yaitu dengan upaya peningkatan kesehatan (promotif), pencegahan (preventif), penyembuhan (kuratif) dan pemulihan (rehabilitatif). Peran perawat dalam hal ini sangat penting dimana bisa dilakukan dalam upaya promotif dilakukan dengan mengadakan promosi kesehatan dalam upaya peningkatan pengetahuan mengenai penyakit stroke, hal ini karena mengingat masih sangat minimnya informasi pengetahuan masyarakat terkait faktor-faktor risiko, gejala dan tanda awal penyakit stroke.

Berdasarkan latar belakang diatas maka penulis tertarik untuk mengambil kasus ini untuk menerapkan serta membahas kasus ini dalam bentuk karya ilmiah akhir yang berjudul "Asuhan Keperawatan pada Pasien dengan *Non Hemoragic Stroke* (NHS) di Instalasi Gawat Darurat RSUD Labuang Baji Makassar" dengan harapan mampu menerapkan asuhan keperawatan yang efektif dan berkualitas.

B. Tujuan Penulisan

1. Tujuan Umum

Memperoleh pengetahuan dan pengalaman nyata dalam melakukan prosedur asuhan keperawatan di RS pada pasien *Non Hemoragic Stroke* (NHS)

2. Tujuan Khusus

- a. Melaksanakan pengkajian pada pasien yang mengalami *Non Hemoragic Stroke* (NHS)
- b. Merumuskan diagnosa keperawatan pada pasien dengan *Non Hemoragic Stroke* (NHS)
- c. Menetapkan rencana keperawatan pada pasien dengan *Non Hemoragic Stroke* (NHS)
- d. Melaksanakan tindakan keperawatan pada pasien dengan *Non Hemoragic Stroke* (NHS)

- e. Melaksanakan evaluasi keperawatan pada pasien dengan *Non Hemoragic Stroke* (NHS)

3. Manfaat Penulisan

1. Bagi Rumah sakit

Sebagai pedoman atau acuan dalam meningkatkan mutu pelayanan kesehatan terutama dalam memberikan pelayanan kesehatan pada masyarakat khususnya mereka yang menderita penyakit *Non Hemoragic Stroke*.

2. Bagi Profesi Ners

Sebagai acuan dalam meningkatkan kinerja profesi keperawatan dalam mengatasi masalah keperawatan pada pasien yang mengalami *Non Hemoragic Stroke*, baik dalam pencegahan maupun menanggulangi masalah keperawatan yang telah terjadi.

3. Bagi Institusi

Sebagai bahan acuan dalam menunjang pengetahuan bagi peserta didik dalam melaksanakan asuhan keperawatan pada pasien *Non Hemoragic Stroke* (NHS)

4. Metode Penulisan

Metode penulisan yang digunakan dalam penyusunan Karya Ilmiah Akhir ini adalah:

1. Studi kepustakaan

Mengambil beberapa literature sebagai sumber dan acuan teori dalam penyusunan Karya Ilmiah Akhir mengenai *Non Hemoragic Stroke*

2. Studi kasus

Dengan melakukan pengamatan langsung di Instalasi Gawat Darurat RSUD Labuang Baji Makassar

3. Wawancara

Data-data pendukung lainnya didapatkan dari hasil wawancara dengan keluarga pasien

5. Sistematika Penulisan

Sistematika penulisan Karya Ilmiah tentang *Non Hemoragic Stroke* ini dimulai dengan Bab I pendahuluan yang berisi latar belakang, tujuan penulisan, manfaat penulisan, metode penulisan dan sistematika penulisan. Pada Bab II tinjauan pustaka yang berisi definisi, anatomi fisiologi, etiologi, patofisiologi, patoflow diagram, manifestasi klinis, tes diagnostik, penatalaksanaan medis, komplikasi. Selain itu, ada juga konsep dasar keperawatan dan diakhiri dengan perencanaan pulang (*discharge planning*). Selanjutnya pada Bab III pengamatan kasus yang berisi ilustrasi kasus, pengkajian keperawatan, diagnosis keperawatan, perencanaan keperawatan, implementasi keperawatan dan evaluasi keperawatan. Pada Bab IV pembahasan kasus yang berisi pembahasan aspek dan pembahasan penerapan *evidence based nursing* dan Bab V simpulan dan saran yang berisi simpulan dan saran dari keseluruhan Karya Ilmiah Akhir ini. Kemudian pada akhir Bab V dilengkapi daftar pustaka.

BAB V

SIMPULAN DAN SARAN

A. Simpulan

Berdasarkan tujuan dan hasil analisa kasus penulis dapat membandingkan antara tinjauan teoritis dan tinjauan kasus dilapangan mengenai asuhan keperawatan pada pasien dengan *non hemoragic stroke* di ruang Instalasi Gawat Darurat RSUD Labuang Baji Makassar, maka penulis mengambil kesimpulan antara lain:

1. Pengkajian

Berdasarkan hasil pengkajian yang dilakukan terdapat tanda dan gejala pada pasien seperti penurunan kesadaran, sesak napas, lemah pada tubuh sebelah kanan dan bicara kaku/kurang jelas.

2. Diagnosis Keperawatan

Berdasarkan hasil analisa kasus yang dilakukan pada pasien diagnosis keperawatan yang ditemukan yaitu pola napas tidak efektif berhubungan dengan hambatan upaya napas dan risiko perfusi serebral tidak efektif dibuktikan dengan faktor risiko hipertensi.

3. Intervensi Keperawatan

Berdasarkan rencana keperawatan yang telah penulis susun pada prinsipnya sama dengan yang terdapat dalam tinjauan teoritis yang meliputi tindakan observasi, tindakan terapeutik, tindakan edukasi keperawatan dan kolaborasi

4. Implementasi Keperawatan

Pelaksanaan tindakan kasus terlaksana dengan baik sesuai dengan intervensi yang telah dibuat berdasarkan kebutuhan pada pasien dengan *non hemoragic stroke* dan tindakan utama

yang dapat dilakukan pada pasien adalah pemberian terapi oksigen serta obat anti hipertensi.

5. Evaluasi Keperawatan

Dari hasil evaluasi tidak ada diagnosis yang teratasi karena perawatan stroke membutuhkan waktu yang lama, namun intervensi tetap dilanjutkan oleh perawat di ruangan (ICU)

6. Dokumentasi

Telah dilakukan pendokumentasian asuhan keperawatan pada pasien dengan *non hemoragic stroke* dari pengkajian, diagnosis, intervensi, implementasi dan evaluasi selama 8 jam di ruang IGD RSUD Labuang Baji Makassar dengan kerja sama yang baik oleh bantuan dan rekan perawat ruangan.

B. Saran

Berdasarkan simpulan di atas, maka penulis menyampaikan beberapa saran dan kiranya bermanfaat bagi peningkatan kualitas pelayanan yang ditujukan.

1. Bagi Instansi Rumah Sakit

Pihak RS diharapkan selalu memperhatikan mutu pelayanan dalam hal ini perawat mampu melakukan penanganan kegawatdaruratan serta mampu mengenali tanda dan gejala pada pasien stroke. Pihak Rs juga diharapkan dapat melakukan tentang pemberian untuk meningkatkan saturasi oksigen pada pasien stroke melalui pemberian *head up*.

2. Bagi Profesi Keperawatan

Tetap mempertahankan dan meningkatkan asuhan keperawatan yang komprehensif agar perawatan yang diberikan membawa hasil yang baik dan memberikan kepuasan bagi pasien, keluarga, masyarakat dan perawat itu sendiri.

3. Bagi Institusi Pendidikan

Diharapkan hasil pengamatan kasus ini dapat digunakan untuk pengembangan ilmu keperawatan dalam penanganan gawat darurat pada pasien *non hemoragic stroke* dan dapat mengembangkan intervensi non farmakologi yaitu Peningkatan saturasi oksigen pada pasien stroke melalui pemberian *head up*.

DAFTAR PUSTAKA

- Adeba, S I O. 2022. *Asuhan Keperawatan Pada Pasien Dengan Stroke Non Hemoragic Di Ruang ICU RSUD Curup Tahun 2022.*
- Ambar, N, and R Wahyu. 2018. "The Enhancement of Oxygen Saturation Value in Stroke Patients Using The Head Elevation Model." *Journal of Neurosugey.*
- Anas, Asmawati, Novayanti Achmad, and Junika Siagian. 2021. "Pengaruh Pemberian Proprioceptive Neuromuscular Facilitation Terhadap Aktivitas Fungsional Pada Pasca Non-Haemoragic Stroke Tipe Spastik Di RSUD Kudungga Kutai Timur." *Jurnal Physio Research Center* 1(September): 1.
- Ayu, Radaningtyas devi. 2018. "Asuhan Keperawatan Klien Cerebro Vaskuler Accident Hemoragik Dengan Ketidakefektifan Perfusi Jaringan Serebal Di Ruang Krissan RSUD Bangil Pasuruan." *Energies* 6(1): 1–8.
- Hartaty, & Haris. (2020). Hubungan gaya hidup dengan kejadian stroke. *Jurnal Keperawatan.*
- Ilmiah, Karya Tulis. 2022. "Asuhan Keperawatan Pada Pasien Stroke Non Hemoragik Di Ruang Unit Stroke Anggrek 2 Asuhan Keperawatan Pada Pasien Stroke Non Hemoragik Di Ruang Unit Stroke Anggrek 2 RSUD DR . Moewardi Surakarta."
- Indriyani, Darmawan, Ening Wahyuni, Ria Anugrahwati. 2023. "Studi Kasus: Asuhan Keperawatan Pada Pasien Dengan Stroke Non Hemoragik Di Rumah Sakit Hermina Bekasi." 6(1): 23–31.
- Martina, E, and Cahyaningtyas. 2017. "Posisi Head Up 30 Derajat Sebagai Upaya Untuk Meningkatkan Saturasi Oksigen Pada Pasien Stroke

Hemoragik Dan Non Hemoragik.” *Adi Husada Nursing Journal* 2(3).

Mustikarani, Afif, and Akhmad Mustofa. 2020. “Peningkatan Saturasi Oksigen Pada Pasien Stroke Melalui Pemberian Posisi Head Up.” *Ners Muda* 1(2): 114.

Nggebu. 2017. “Asuhan Keperawatan Pada Pasien Stroke Non Hemoragik.” *Journal of Chemical Information and Modeling* 8(9): 9.

Niken, Ningrum Dian, Prasetyaningati Dwi, and Maunaturrohmah Agustina. 2022. “Nursing Care In Non Hemoragic Stroke Clients With The Infective Problem Of Cultural Network Perfusion (Study In The Krissan Space General Hospital Bangil Pasuruhan Area) Introduction Stroke Is a Universal Problem of One of the Killers in the World , Whe.”

Nurani, Rahmawati Dian. 2022. “Pengaruh Latihan Range Of Motion (Rom) Untuk Meningkatkan Kekuatan Otot Pendahuluan Kajian Literatur.” 4(1): 52–56.

Nusatirin. 2018. Karya Tulis Ilmiah *Asuhan Keperawatan Tn. H Dengan Stroke Hemoragik Di Ruang Bougenvil Rumah Sakit Tk. li Dr. Soedjono Magelang.*

Pertami Sumirah, Munawaroh Siti, Rosmala Wayan. 2019. “Pengaruh Elevasi Kepala 30 Derajat Terhadap Saturasi Oksigen Dan Kualitas Tidur Pasien Stroke.” 11.

Rahmawati, Aprilia Dwi. 2022. “Asuhan Keperawatan Pada Pasien Stroke Non Hemoragik Di Ruang Unit Stroke Anggrek 2 RSUD Dr. Moewardi Surakarta.” : 1–128.

Reichenbach, Andreas et al. 2019. “Asuhan Keperawatan Gawat Darurat Pada Ny M.S Dengan Diagnosa Medik Stroke Hemoragik Di Ruangan Instalasi Gawat Daruratsud Prof. Dr.W.Z. Johannes Kupang Tahun

2019.” *Progress in Retinal and Eye Research* 561(3): S2–3.

RISKESDAS. 2023. “Application Of Mirror Therapy To Upper Extremity Muscle Strength In Non-Hemorrhagic Stroke Patients In The Nervous Room Of Pendahuluan Stroke Disebut Juga Cerebro Vasculer Jendral Ahmad Yani Metro Pada Tahun Sari , Penerapan Mirror Therapy.” 3(September): 337–46.

Rosdhal. 2019. “Asuhan Keperawatan Pada Pasien Non Hemoragic Stroke.”

Suarez, Luz Yolanda Toro. 2015. “Analisis Praktik Klinik Keperawatan Pada Pasien Stroke Non Hemoragik (Nhs) Dengan Pemberian Tindakan Range Of Motion (Rom) Pasif Terhadap Peningkatan Kekuatan Otot Di Ruang Unit Stroke Rsud Abdul Wahab Sjahranie Samarinda Tahun 2015.” (1): 1–27.

Sulistiyawati. 2020. *Asuhan Keperawatan Pada Klien Dengan Stroke Non Hemoragik Yang Di Rawat Di Rumah Sakit.*

Tim Pokja SDKI DPP, PPNI. “Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia.”

Tim Pokja SIKI DPP PPNI. 2018. *Standar Intervensi Keperawatan Indonesia: Definisi Dan Tujuan Keperawatan, Edisi 1.* Jakarta: DPP PPNI.

Trisila Epiphania, Mukin Fransiska, Dikson Melkias. 2022. “Pengaruh Pemberian Posisi Head Up 30 Derajat Terhadap Saturasi Oksigen Pada Pasien Stroke Di Igd Rsud Dr. T.C. Hillers Maumere Kabupaten Sikka.” 8(September): 664–74.

Ugraz. 2018. “Effects of Diffrent Head-of-Bed Elevation and Body Positions On Intracranial Pressure and Cerebral Perfusion Pressure in Neurosurgical Patients.” *American Association of Neuroscience Nurses.*

- Utama, Yofa Anggriani, and Sutrisari Sabrina Nainggolan. 2022. "Faktor Resiko Yang Mempengaruhi Kejadian Stroke: Sebuah Tinjauan Sistematis." *Jurnal Ilmiah Universitas Batanghari Jambi* 22(1): 549.
- Widagdo, Wahyu, Suharyanto, Toto, Aryani, Ratna. 2021. "Asuhan Keperawatan Pada Klien Dengan Gangguan Sistem Persarafan." *Trans Info Media* 1: 87.
- Wijaya, Aji Kristianto. 2013. "Patofisiologi Stroke Non-Hemoragik Akibat Trombus." *E-Jurnal Medika Udayana* 2(10): 1–14.
- Wijianto, and Wanda Kunia Yuda. 2023. "Hubungan Gaya Hidup Dengan Kejadian Stroke Di Rumah Sakit Relationship Between Lifestyle And Stroke Incidence In Hospital." *Jurnal Fisioterapi dan Rehabilitasi* 7(1): 47–52.
- Wilson, & Pride. (2019). Patofisiologi: Konsep klinis proses-proses penyakit. *Jurnal Keperawatan*, 4.

Lampiran 1

RIWAYAT HIDUP



A. Identitas Pribadi

Nama : Esra Parereu
Tempat/Tanggal Lahir : Wasuponda, 17 Juli 2000
Jenis Kelamin : Perempuan
Agama : Kristen Protestan
Pekerjaan : Mahasiswa
Alamat : Jl. Cendrawasih IV, No. 53

B. Identitas Orang Tua

1. Ayah

Nama : Kanna Parereu
Agama : Kristen Protestan
Pekerjaan : Kontraktor
Alamat : Jl. Lowu

2. Ibu

Nama : Martha Dapa
Agama : Kristen Protestan
Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga
Alamat : Jl. Lowu

C. Pendidikan yang Telah Ditempuh

| | |
|---------------------------------|-------------------|
| TK Kalvari Wasuponda | : Tahun 2005-2006 |
| SDN 246 Tabarano | : Tahun 2006-2012 |
| SMPN 1 Wasuponda | : Tahun 2012-2015 |
| SMAN 5 Luwu Timur | : Tahun 2015-2018 |
| S1 STIK Stella Maris Makassar | : Tahun 2018-2022 |
| Ners STIK Stella Maris Makassar | : Tahun 2022-2023 |

Lampiran 1

RIWAYAT HIDUP



A. Identitas Pribadi

Nama : Febrianti
Tempat/Tanggal Lahir : Posa'a, 12 Februari 2000
Jenis Kelamin : Perempuan
Agama : Kristen Protestan
Pekerjaan : Mahasiswa
Alamat : Jl. Andi Djemma Ir.II

B. Identitas Orang Tua

1. Ayah

Nama : Lukas Lolo Bua
Agama : Katolik
Pekerjaan : Petani
Alamat : Jl. Sanda Maupa

2. Ibu

Nama : Dorkas. M
Agama : Katolik
Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga
Alamat : Jl. Sanda Maupa

C. Pendidikan yang Telah Ditempuh

| | |
|---------------------------------|-------------------|
| SD Negeri 167 Tulung Indah I | : Tahun 2006-2012 |
| SMP Negeri 4 Sukamaju | : Tahun 2012-2015 |
| SMK Negeri 3 Luwu Utara | : Tahun 2015-2018 |
| S1 STIK Stella Maris Makassar | : Tahun 2018-2022 |
| Ners STIK Stella Maris Makassar | : Tahun 2022-2023 |

Lampiran 2





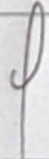



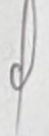



LEMBAR KONSULTASI KARYA ILMIAH ALHIR

NAMA : 1. Esra Parereu (NS2214901011)
 2. Febrianti (NS2214901052)

Program : Profesi Ners

Pembimbing : 1. Nikodemus Sili Beda, Ns.,M.Kep
 2. Asrijal Bakri, Ns.,M.Kes

Judul Karya Ilmiah Akhir : Asuhan Keperawatan Pada *Pasien Non Hemoragik Stroke (NHS)* di Ruang IGD RSUD Labuang Baji Makassar.

| No | Tanggal | Materi Pembimbingan | Saran | TTD Pembimbing | | TTD Mahasiswa | |
|----|-------------|--|--|---|---|---|---|
| | | | | I | II | I | II |
| 1. | 12 Mei 2023 | Mengajukan kasus "Asuhan Keperawatan Pada Pasien Non Hemoragik Stroke (NHS) di Intalasi Gawst Darurat RSUD Labung Baji Makassar" | Lanjutkan membuat pengkajian dan lengkapi |  |  |  |  |
| 2. | 15 Mei 2023 | Asuhan Keperawatan | Lengkapi asuhan keperawatan |  |  |  |  |
| 3. | 6 Mei 2023 | BAB III | - Tambahkan implementasi dan buat tindakan implementasi secara berurutan |  |  |  |  |

| | | | | | | |
|----|-------------|-------------------|--|--|--|--|
| | | | yang sudah dilakukan - Lengkapi asuhan keperawatan | | | |
| 4. | 17 Mei 2023 | BAB IV dan V | - Lengkapi referensi EBN - Menyimpulkan data-data yang tidak termasuk | | | |
| 5. | 18 Mei 2023 | BAB III, IV dan V | - Picot minimal 3 juml - Membuat kesimpulan dari 3 tersebut dan mengaitkan dengan kondisi pasien | | | |
| 6. | 23 Mei 2023 | BAB III dan IV | - Perbaiki uji kekuatan otot - Jelaskan dibagian pengkajian Bab IV tentang teori dan kasus pada pasien, kaitkan adakah kesenjangan antara teori dan kasus | | | |
| 7. | 29 Mei 2023 | BAB III dan IV | - Tambahkan teori secara umum - Jelaskan intervensi alasan tidak | | | |

| | | | | | | |
|-----|-------------|----------------------------|--|---|----------------|---|
| | | | <ul style="list-style-type: none"> - dilakukan - Evaluasi jelaskan kenapa tidak teratasi dan alasan teratasi - Membuat picot minimal 3 jurnal | | | |
| 8. | 30 Mei 2023 | BAB IV dan V | <ul style="list-style-type: none"> - Dignosa keperawatan menurut teori ditambahkan - Intervensi ditambahkan menurut teori - Picot perbaiki | D | Hoo | A |
| 9. | 31 Mei 2023 | BAB IV dan V | <ul style="list-style-type: none"> - Tambahkan alasannya tidak ada kesenjangan - Tulisan bahasa asing dimiringkan - Perbaiki sitasi | D | Hoo | A |
| 10. | 1 Juli 2023 | BAB III BAB IV BAB V | ACC ACC ACC | D | Hoo | A |

Lampiran 2







LEMBAR KONSULTASI KARYA ILMIAH ALHIR

NAMA : 1. Esra Parereu (NS2214901011)
 2. Febrianti (NS2214901052)

Program : Profesi Ners

Pembimbing : 1. Nikodemus Sili Beda, Ns.,M.Kep
 2. Asrijal Bakri, Ns.,M.Kes

Judul Karya Ilmiah Akhir : Asuhan Keperawatan Pada *Pasien Non Hemoragik Stroke (NHS)* di Ruang IGD RSUD Labuang Baji Makassar.

| No | Tanggal | Materi Pembimbingan | Saran | TTD Pembimbing | | TTD Mahasiswa | |
|----|-------------|--|--|---|---|---|----|
| | | | | II | I | I | II |
| 1. | 12 Mei 2023 | Mengajukan kasus "Asuhan Keperawatan Pada Pasien Non Hemoragik Stroke (NHS) di Intalasi Gawst Darurat RSUD Labung Baji Makassar" | Lanjutkan membuat pengkajian dan lengkapi |  |  |  | |
| 2. | 19 Mei 2023 | BAB I dan BAB II | <ul style="list-style-type: none"> - Bahasa asing di miringkan - Membuat kesimpulan dari 3 pengertian - Gambar anfis - Lengkapi konsep |  |  |  | |

| | | | | | | |
|----|-------------|-----------------|---|---|----------------|---|
| | | | dasar medis yang masih kurang - Membuat patway | | | |
| 3. | 22 Mei 2023 | BAB I dan II | Perbaiki pathway | P | 100 | A |
| 4. | 23 Mei 2023 | BAB I BAB II | ACC ACC | P | 100 | A |