

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA Tn.M (63 TAHUN)  
DENGAN GANGGUAN RESIKO JATUH AKIBAT  
STROKE ISKEMIK DI RUANG FLAMBOYAN  
DI RSUD KOTA BANDUNG**

**KARYA TULIS ILMIAH**

*Diajukan Untuk Menyelesaikan Program Studi Diploma III  
Keperawatan Pada Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan  
Kemenkes Bandung*



Disusun Oleh :

**TRIWI DIARTI**

**NIM. P17320120094**

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN JURUSAN  
KEPERAWATAN BANDUNG POLITEKNIK KESEHATAN  
KEMENKES BANDUNG  
2023**

## SURAT PERNYATAAN PLAGIASI

Saya yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : Triwi Diarti  
Tempat / Tgl lahir : Pandeglang, 10 Oktober 2001  
NIM : P17320120094  
Program Studi : D-III Keperawatan Bandung

Menyatakan dengan ini bahwa Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Asuhan Keperawatan Pada Tn.M (63 Tahun) Dengan Gangguan Resiko Jatuh Akibat Stroke Iskemik Di Ruang Flamboyan Di Rsud Kota Bandung” ini beserta seluruh isinya adalah benar karya saya sendiri. Saya tidak melakukan penjiplakan atau pengutipan dengan cara yang tidak sesuai dengan etika ilmu yang berlaku dalam masyarakat keilmuan

Atas pernyataan ini, saya siap menanggung resiko atau sanksi apabila di kemudian hari ditemukan adanya pelanggaran etika keilmuan atau klaim dari pihak lain terhadap keaslian karya tulis ilmiah ini.

Bandung, Juni 2023

Yang membuat pernyataan



**Triwi Diarti**

NIM. P17320120094

## SURAT PERNYATAAN KEASLIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : Triwi Diarti  
Tempat / Tgl lahir : Pandeglang, 10 Oktober 2001  
NIM : P17320120094  
Program Studi : D-III Keperawatan Bandung

Menyatakan dengan ini bahwa Karya Tulis Ilmiah dengan Judul “Asuhan Keperawatan Pada Tn.M (63 Tahun) Dengan Gangguan Resiko Jatuh Akibat Stroke Iskemik Di Ruang Flamboyan Di Rsud Kota Bandung” adalah asli (orisinil) karya saya atau tidak plagiat (menjiplak) dan belum pernah diterbitkan atau di publikasikan dimanapun dalam bentuk apapun.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar benarnya tanpa ada paksaan dari pihak manapun. Apabila di kemudian hari ternyata saya memberikan keterangan palsu atau ada pihak lain yang mengklaim bahwa Karya Tulis Ilmiah yang telah saya buat adalah hasil karya orang lain, saya bersedia bertanggung jawab, dituntut dan/atau dihukum sesuai dengan peraturan hukuman yang berlaku.



Bandung, Juni 2023

Yang membuat persyaratan



**Triwi Diarti**

NIM. P17320120094

	<b>POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES</b>	
	<b>LEMBAR PERSETUJUAN SIDANG KTI</b>	

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA Tn.M (63 TAHUN) DENGAN  
GANGGUAN RESIKO JATUH AKIBAT STROKE ISKEMIK DI RUANG  
FLAMBOYAN DI RSUD KOTA BANDUNG**

Disusun Oleh :  
TRIWI DIARTI  
NIM.P17320120094

Disetujui Untuk Diajukan Pada Ujian Sidang KTI

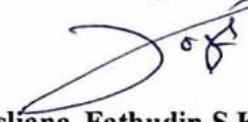
Menyetujui,  
Bandung, 06 Juni 2023

Pembimbing Utama



**Dr. Anah Sasmita.,SKp.,M.Kes**  
NIP. 196009111983022001

Pembimbing Pendamping





**Yogasliana Fathudin,S.Kep., Ners.,M.Kep**  
NIP. 19911201201709120

Menyetujui

Kepala Jurusan Keperawatan Bandung  
Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Bandung



**Dr. Husep Setiawan.,SKp.,M.Kes**  
NIP.197004251993031003

	<b>POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES</b>	
	<b>LEMBAR PENGESAHAN KTI</b>	

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA Tn.M (63 TAHUN) DENGAN  
GANGGUAN RESIKO JATUH AKIBAT STROKE ISKEMIK DI RUANG  
FLAMBOYAN DI RSUD KOTA BANDUNG**

Disusun Oleh :

TRIWI DIARTI  
NIM. P17320120094

KTI ini telah disetujui, diperiksa dan dipertahankan dihadapan Dewan Penguji  
pada tanggal 16 Juni 2023

**Susunan Dewan Penguji**

Ketua Penguji



**Nandang AW,**  
**S.Kp.,M.Kep.,Sp.KMB**  
**NIP. 196908291994031004**

Anggota Penguji



**Yogastiana Fathudin,S.Kep.,**  
**Ners.,M.Kep**  
**NIP. 19911201201709120**

Anggota Penguji



**Dr. Anah Sasmita.,SKp.,M.Kes**  
**NIP. 196009111983022001**

Menyetujui  
Ketua Jurusan Keperawatan Bandung  
Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Bandung



**Dr. Bocep Setiawan.,SKp.,M.Kes**  
**NIP.19700425199303100**

## MOTTO DAN PERSEMBAHAN

*Success will not last if it is achieved by shortcuts.*

Puji syukur peneliti panjatkan ke hadirat Allah SWT yang senantiasa memberikan rahmat serta hidayah-Nya kepada peneliti sehingga senantiasa diberikan kekuatan, kesehatan, dan kelancaran dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini. Penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini tidak terlepas dari dukungan, bantuan, serta doa dari berbagai pihak. penulis mengucapkan banyak terimakasih atas bimbingan, doa, dukungan, serta dorongan baik yang berupa materiil maupun non materiil. Dengan hormat dan kerendahan hati. Karya Tulis Ilmiah ini saya persembahkan untuk :

1. Keluarga, terutama kedua orang tua saya bapak Saleh B Ragim dan Ibu kapinah dan kakak serta adik saya Nur Roheni, Siti Saroh dan M.Alif S yang memberi dukungan lahir serta batin.
2. Sahabatku, Citra Retnawulan, Eli Nurlatipah dan Yumna Nizamul M terima kasih sudah selalu memotivasi dan memberikan semangat untuk menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
3. Patner hidup yang selalu membantu selama pelaksanaan Karya Tulis Ilmiah ini.

Politeknik Kesehatan Kemenkes Bandung Jurusan Keperawatan Bandung  
Program Studi Keperawatan Bandung Bandung, Juni 2023  
Triwi Diarti. P17320120094

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA Tn.M (63 TAHUN) DENGAN  
GANGGUAN RESIKO JATUH AKIBAT STROKE ISKEMIK DI RUANG  
FLAMBOYAN DI RSUD KOTA BANDUNG**

**ABSTRAK**

**XV, 81 hal, 5 Bab, 1 bagan, 3 Tabel, 1 Gambar, 6 lampiran**

Latar belakang : World Health Organization 5,5 juta kematian terjadi akibat penyakit stroke. Sekitar 70% penyakit stroke dan 87%. Di Indonesia Stroke Non Hemoragik dengan presentase 85- 87%. Tujuan : Untuk mengetahui gambaran bagaimana Asuhan keperawatan pada Tn.M usia 63 tahun dengan gangguan sistem persyarafan : akibat stroke iskemik dengan gangguan Resiko jatuh di ruang flamboyan di rsud kota bandung. Metode studi kasus : Bertujuan untuk mendeskripsikan masalah Resiko Jatuh pada pasien stroke non hemoragik. Hasil studi kasus : Dari hasil tersebut dapat disimpulkan bahwa tindakan indentifikasi faktor resiko jatuh dan anjurkan berkonsentrasi keseimbangan untuk menjaga tubuh dapat menurunkan faktor risiko terjadinya resiko jatuh. Walaupun pada pasien skor morse fall scale di hari ke-4 berjumlah 20 (resiko rendah) dan dilakukan tindakan terapi rom didapatkan hasil kekuatan otot kiri 4 kanan 5. Rekomendasi : Bagi Masyarakat, Pengembangan ilmu pengetahuan dan teknologi keperawatan dan penulis. Diharapkan masyarakat dapat membentuk kesadaran akan pentingnya tindakan Resiko Jatuh pada pasien stroke non hemoragik, menambah keluasan ilmu dan teknologi terapan bidang keperawatan dalam asuhan keperawatan pasien Stroke non hemoragik dan Penulis bisa menjadi rujukan bagi peneliti selanjutnya dan bisa meneliti lebih lanjut terkait hal yang sama dengan waktu yang berbeda, tempat yang berbeda ataupun subjek yang lebih banyak lagi sehingga dapat memperoleh hasil yang lebih baik.

Kata Kunci : Asuhan Keperawatan, *Resiko Jatuh*, Stroke Non Hemoragik.

Daftar Pustaka : 9 Buku, 6 Jurnal (2013-2022).

Bandung Ministry of Health Health Polytechnic Department of Nursing Bandung  
Bandung Nursing Study Program Bandung, June 2023  
Triwi Diarti. P17320120094

**NURSING CARE OF Tn.M (63 YEARS OLD) WITH FALL RISK  
DISORDERS DUE TO ISCHEMIC STROKE IN THE FLAMBOYAN  
ROOM AT BANDUNG CITY HOSPITAL**

**ABSTRACT**

**XV, 81 pages, 5 Chapters, 1 chart, 3 Tables, 1 Figure, 6 appendices**

Background: World Health Organization 5.5 million deaths occur due to stroke. About 70% stroke and 87%. In Indonesia Non-Hemorrhagic Stroke with a percentage of 85-87%. Purpose: To find out an overview of nursing care for Mr. M aged 63 years with disorders of the nervous system: due to ischemic stroke with disorders Risk of falling in the flamboyant room at the Bandung city hospital. Case study method: Aims to describe the problem of Fall Risk in non-hemorrhagic stroke patients. Results of the case study: From these results it can be concluded that the act of identifying risk factors for falling and recommending concentrating on balance to maintain the body can reduce the risk factors for falling risk. Even though the patient had a morse fall scale score on day 4 of 20 (low risk) and rom therapy was carried out, the result was left 4 right 5 muscle strength. Recommendations: For the Community, Development of nursing science and technology and authors. It is hoped that the public can form awareness of the importance of Fall Risk measures in non-hemorrhagic stroke patients, increase the breadth of applied science and technology in the field of nursing in nursing care of non-hemorrhagic stroke patients and the author can become a reference for further researchers and can conduct further research regarding the same matter with time. different places, different places or even more subjects so that you can get better results.

Keywords: Nursing Care, Fall Risk, Non Hemorrhagic Stroke.

Bibliography: 9 Books, 6 Journals (2013-2022).



## KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa karena berkat rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul "Asuhan Keperawatan Pada Tn.M (63 Tahun) Dengan Gangguan Resiko Jatuh Akibat Stroke Iskemik Di Ruang Flamboyan Di Rsud Kota Bandung". Dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini, penulis mendapat banyak bimbingan dan dukungan dari beberapa pihak, maka dari itu pada kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih dan penghargaan setinggi-tingginya kepada yang terhormat:

1. Bapak Pujiono, S.K.M., M.Kes, selaku Direktur Poltekkes Bandung.
2. Bapak Dr. H. Asep Setiawan.,SKp.,M.Kes, selaku ketua Jurusan Keperawatan.
3. Bapak Kuslan Sunandar, SKM., M.Kep. Sp.Kom, selaku Ketua Program Studi D-III Keperawatan Bandung.
4. Ibu Dr. Anah Sasmita.,SKp.,M.Kes, selaku pembimbing saya yang telah membimbing dengan cermat serta selalu memberi motivasi dalam pembuatan Karya Tulis Ilmiah ini.
5. Bapak Yogasliana Fathudin, SKp.,Ners.,M.Kep, selaku pembimbing saya yang telah membimbing dengan cermat.
6. Ibu Nursyamsiyah, S.Kep.,Ners.,M.Kep, selau dosen pembimbing akademik saya yang selalu memberi semangat dalam pembuatan Karya Tulis Ilmiah ini.

7. Bapak Saleh B Ragim dan Ibu Kapinah selaku orangtua saya yang selalu memberikan dukungan untuk menyelesaikan pendidikan ini.
8. Sahabat dan teman-teman Mahasiswa Jurusan Keperawatan khususnya kelas 3B D-III Keperawatan Bandung dan berbagai pihak yang tidak bisa disebutkan satu per satu yang telah memberikan dukungan moril dan spiritual.

Penulis menyadari di dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini masih banyak kekurangan. Untuk itu semoga dapat menjadi perbaikan di kemudian hari. Semoga Karya Tulis Ilmiah ini dapat memberikan manfaat untuk perkembangan ilmu keperawatan.

## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN JUDUL .....</b>	<b>i</b>
<b>HALAMAN SURAT PERNYATAAN PLAGIASI .....</b>	<b>ii</b>
<b>HALAMAN SURAT PERNYATAAN KEASLIAN .....</b>	<b>iii</b>
<b>HALAMAN PERSETUJUAN .....</b>	<b>iv</b>
<b>HALAMAN PENGESAHAN.....</b>	<b>v</b>
<b>MOTTO DAN PERSEMBAHAN.....</b>	<b>vi</b>
<b>ABSTRAK .....</b>	<b>vii</b>
<b>KATA PENGANTAR.....</b>	<b>ix</b>
<b>DAFTAR ISI.....</b>	<b>xi</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	<b>xiii</b>
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	<b>xiv</b>
<b>DAFTAR BAGAN .....</b>	<b>xv</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	<b>xvi</b>
<b>BAB I .....</b>	<b>1</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN.....</b>	<b>1</b>
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	5
1.3 Tujuan Studi Kasus .....	6
1.4 Manfaat Studi Kasus .....	7
<b>BAB II .....</b>	<b>8</b>
<b>TINJAUAN PUSTAKA .....</b>	<b>8</b>
2.1 Konsep Penyakit Stroke Non Hemoragik .....	8
2.1.1 Definisi.....	8
2.1.2 Etiologi.....	10
2.1.3 Faktor Resiko .....	10
2.1.4 Patofisiologi Dan Dampak.....	12
2.1.5 Tanda Dan Gejala.....	18
2.1.6 Pemeriksaan Diagnostik.....	19
2.1.7 Penatalaksanaan Medis .....	21
2.2 Konsep Asuhan Keperawatan Stroke Non Hemoragik .....	24

2.2.2	Pengkajian.....	24
2.1.2	Diagnosa Keperawatan .....	32
2.2.3	Perencanaan Keperawatan .....	33
2.2.4	Implementasi keperawatan.....	37
2.2.5	Evaluasi keperawatan.....	37
2.3	Konsep Gangguan Resiko Jatuh Pasien Pasien Stroke Non Hemoragik .....	38
2.3.1	Pengertian resiko perfusi serebral tidak efektif.....	38
2.3.2	Etiologi Resiko Jatuh .....	39
2.3.3	Klasifikasi Resiko Jatuh.....	39
2.3.4	Faktor resiko yang mempengaruhi resiko jatuh .....	41
<b>BAB III.....</b>		<b>50</b>
<b>METODE STADI KASUS.....</b>		<b>50</b>
3.1	Desain Studi Kasus .....	50
3.2	Subyek fokus pada studi kasus.....	50
3.3	Instrumen .....	51
3.4	Metode pengumpulan data .....	51
3.5	Lokasi dan waktu .....	52
3.6	Etika asuhan keperawatan.....	52
<b>BAB IV .....</b>		<b>54</b>
<b>HASIL STUDI KASUS DAN PEMBAHASAN .....</b>		<b>54</b>
4.1	Hasil Studi Kasus .....	54
4.1	pembahasan.....	60
<b>BAB V .....</b>		<b>65</b>
<b>SIMPULAN DAN REKOMEDASI.....</b>		<b>65</b>
5.1	Simpulan .....	65
5.2	Rekomendasi.....	66
<b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>		<b>68</b>

## **DAFTAR LAMPIRAN**

- Lampiran 2 : Dokumentasi Asuhan Keperawatan KMB
- Lampiran 5 : Prosedur Latihan ROOM Pasif Dengan Gangguan Syaraf
- Lampiran 6 : Spo Pengkajian Resiko Pasien Jatuh
- Lampiran 7 : Leaflet Hipertensi
- Lampiran 8 : SAP Hipertensi
- Lampiran 9 : Edukasi Pasien Resiko Jatuh
- Lampiran 10 : Lembar Bimbingan

## DAFTAR TABEL

Tabel 1 : Intervensi Pada Stroke Non Hemoragik.....	32
Tabel 2 : Instrumen Morse Fall Scale .....	45
Tabel 3 : Instrumen Humpty Dumpty Scale.....	47

## DAFTAR BAGAN

Bagan 1 : Pathway Stroke Non Hemoragik.....	14
---	----

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 : Stroke Non Hemoragik.....	8
--------------------------------------	---



