

KARYA TULIS ILMIAH
LITERATURE REVIEW: ASUHAN KEPERAWATAN PADA
KLIEN STROKE HAEMORAGIK DENGAN GANGGUAN PERFUSI
JARINGAN SEREBRAL DALAM PEMBERIAN POSISI HEAD UP 30°
DI RUMAH SAKIT UMUM DAERAH PANDAN
KABUPATEN TAPANULI TENGAH
TAHUN 2020



OLEH :

HELMI MANURUNG

NPM : 17-01-555

PROGRAM STUDI PRODI D-III KEPERAWATAN
KABUPATEN TAPANULI TENGAH
TAHUN 2020

KARYA TULIS ILMIAH

LITERATURE REVIEW : ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN STROKE HAEMORAGIK DENGAN GANGGUAN PERFUSI JARINGAN SEREBRAL DALAM PEMBERIAN POSISI HEAD UP 30° DI RUMAH SAKIT UMUM DAERAH PANDAN KABUPATEN TAPANULI TENGAH TAHUN 2020

Diajukan sebagai salah satu syarat mendapatkan gelar Ahli Madya Keperawatan (A.Md.Kep) pada prodi keperawatan Kabupaten Tapanuli Tengah Tahun 2020



OLEH:

HELMI MANURUNG

NIM. 17 – 01 – 555

PRORAM STUDI PRODI DIII KEPERAWATAN

KABUPATEN TAPANULI TENGAH

TAHUN 2020

LEMBAR PERSETUJUAN

**JUDUL : *LITERATURE REVIEW* : ASUHAN KEPERAWATAN PADA
KLIEN STROKE HAEMORAGIK DENGAN GANGGUAN
PERFUSI JARINGAN SEREBRAL DALAM PEMBERIAN
POSISI HEAD UP 30° di RUMAH SAKIT UMUM DAERAH
PANDAN KABUPATEN TAPANULI TENGAH TAHUN 2020**

NAMA : HELMI MANURUNG

NIM : 17-01-555

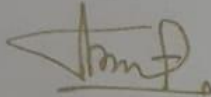
Telah Diterima dan Disetujui Untuk Diseminarkan dihadapan Penguji

Pandan, April 2020

Menyetujui

Pembimbing Utama

Pembimbing Pendamping



Minton Manalu, SKM,M.Kes
NIP.197001371991031004

Ns. Tiur R Sitohang S.Kep, M.Kep
NIP.198309132009032003

**Ketua Jurusan Keperawatan
Poltekkes Kesehatan Kemenkes Medan**

Johani Dewita Nasution,SKM,M.Kes
NIP.196505121999032001

LEMBAR PENGESAHAN

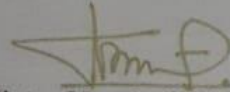
NAMA : HELMI MANURUNG

NIM : 17-01-555

JUDUL : *LITERATURE REVIEW* : ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN STROKE HAEMORAGIK DENGAN GANGGUAN PERFUSI JARINGAN SEREBRAL DALAM PEMBERIAN POSISI HEAD UP 30° di RUMAH SAKIT UMUM DAERAH PANDAN KABUPATEN TAPANULI TENGAH TAHUN 2020

Karya Tulis Ilmiah Ini Telah Di uji Pada Sidang Ujian Akhir Program Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan Tahun 2020.

Penguji I



Minton Manalu, SKM,M.Kes
NIP.197001371991031004

Penguji II

Ns. Tiur R Sitohang S.Kep,M.Kes
NIP.198309132009032003

Ketua Penguji



Yusniar SKM,MKM
NIP : 197809142006042009

**Ketua Jurusan Keperawatan
Poltekkes Kesehatan Kemenkes Medan**

Johani Dewita Nasution,SKM,M.Kes
NIP.196505121999032001

ABSTRAK

Helmi Manurung Minton Manalu, SKM.M.Kes* Ns. Tiur R Sitohang
S.Kep, M.Kep****

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN STROKE HAEMORAGIK
DENGAN GANGGUAN PERFUSI JARINGAN SEREBRAL DALAM
PEMBERIAN POSISI HEAD UP 30° DI RSUD PANDAN KABUPATEN
TAPANULI TENGAH TAHUN 2020.**

(x +35 halaman +3 tabel +2 lampiran)

Latar Belakang : Stroke merupakan masalah kesehatan yang utama bagi masyarakat saat ini. Hal tersebut dikarenakan stroke dapat menyerang secara mendadak dan dapat mengakibatkan kekacauan fisik dan mental baik pada usia produktif maupun lanjut usia. Stroke hemoragik adalah kondisi pecahnya salah satu arteri dalam otak yang memicu perdarahan di sekitar organ tersebut sehingga aliran darah pada sebagian otak berkurang atau terputus. Berdasarkan data Rumah Sakit Umum Daerah Pandan pada tahun 2016 terdapat 54 pasien stroke Rawat Inap, tahun 2017 terdapat 102 pasien stroke Rawat Inap, dan tahun 2018 terdapat pasien stroke Rawat Inap 121 pasien dan tahun 2016 terdapat pasien stroke hemoragik Rawat Inap 117 pasien dan pada tahun 2017 terdapat pasien stroke hemoragik 120 pasien dan pada tahun 2018 terdapat pasien stroke hemoragik 125 pasien. **Tujuan :** Untuk mencari persamaan, kelebihan dan kekurangan Penelitian Study Literatur Review Pada Klien Stroke haemoragik dengan Gangguan Perfusi Jaringan Serebral Dalam Pemberian Posisi Head Up 30°

Metode : Metode kualitatif dengan desain studi literature, dignosa medis stroke hemoragik, dengan masalah gangguan perfusi jaringan serebral. Pengumpulan data dilakukan dengan me-review lima jurnal dengan topik yang sama.

Hasil : Setelah dilakukannya Posisi Head UP 30° terhadap ke 2 klien yang mengalami gangguan perfusi jaringan serebral selama 3x24 jam dapat mengatasi rasa nyeri pada gangguan perfusi jaringan serebral . **Kesimpulan :** terdapat pengaruh Posisi Head Up 30° pada pasien stroke haemoragik dengan masalah gangguan perfusi jaringan serebral. **Saran :** kepada perawat disarankan agar dapat menggunakan posisi head UP 30° untuk mengatasi masalah gangguan perfusi jaringan serebral.

Kata Kunci : Asuhan Keperawatan, Stroke Haemoragik, Gangguan Perfusi Serebral, Posisi Head Up 30°.

Kepustakaan : 21 literatur, (2017-2020)

*** Mahasiswa Program Studi DIII Keperawatan Poltekkes Kemenkes**

**** Dosen Pembimbing**

ABSTRACT

Helmi Manurung ** Minton Manalu, SKM.M.Kes * Ns. Tiur R Sitohang
S.Kep, M.Kep **

NURSING CARE FOR HAEMORAGIC STROKE CLIENTS EXPERIENCING INTERFERENCE OF SEREBRAL TISSUE HANDLED WITH HEAD UP POSITION 30 ° IN PANDAN REGIONAL GENERAL HOSPITAL, TAPANULI TENGAH DISTRICT, 2020.

(x +35 pages + 3 tables + 2 attachments)

Background: Stroke is a health problem that has received the most attention from the community at this time because this disease can attack humans suddenly and cause physical and mental chaos in both productive and elderly people. Hemorrhagic stroke is a condition of rupture of one artery in the brain that triggers bleeding around the organ so that blood flow in some parts of the brain decreases or is interrupted. Pandan Regional General Hospital records the following data: in 2016 there were 54 inpatient stroke patients, in 2017 there were 102 stroke patients, and in 2018 there were 121 stroke patients; and in 2016 there were 117 hemorrhagic stroke patients, in 2017 120 hemorrhagic stroke patients, and in 2018 125 hemorrhagic stroke patients. **Objective:** To look for similarities, advantages and disadvantages of the study literature review study on haemorrhagic stroke clients accompanied by impaired cerebral tissue perfusion handled by giving a head up position 30° **Method:** This study is a qualitative study and designed with a literature study design, through medical diagnosis of haemorrhagic stroke accompanied by problems of cerebral tissue perfusion. Data collection was carried out through a review of five journals that discussed the same topic. **Results:** After 30 ° Head UP Position was performed on 2 clients who had cerebral tissue perfusion disorders for 3x24 hours, pain in cerebral tissue perfusion disorders could be overcome. **Conclusion:** Head Up 30° position has a significant influence on haemorrhagic stroke patients accompanied by impaired cerebral tissue perfusion. **Suggestion:** nurses are advised to practice the UP 30 ° head position to overcome the problem of cerebral tissue perfusion problems.

Keywords: Nursing Care, Haemorrhagic Stroke, Cerebral Perfusion Disorders, Position Head Up 30 °.

References: 21 literatures, (2017-2020)

* Students

**Consultant

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa karena atas kasih, berkat, dan rahmat-Nya sehingga penulis dapat menyusun dan menyelesaikan Proposal Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Asuhan Keperawatan Pada Klien Yang Mengalami Stroke Hemoragik Dengan Gangguan Perfusi Jaringan Serebral Dalam Pemberian Terapi Posisi Head UP 30° Di Rumah Sakit Umum Daerah Pandan Tapanuli Tengah Tahun 2020”.

Proposal Karya Tulis Ilmiah ini disusun untuk menyelesaikan tugas akhir dan memenuhi salah satu syarat dalam menyelesaikan pendidikan di Politeknik Kesehatan Medan Prodi D-III Keperawatan Kabupaten Tapanuli Tengah. Penulis menyadari bahwa Proposal Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kesempurnaan, baik dari isi maupun dari pembahasannya. Oleh karena itu penulis sangat mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun guna menyempurnakan Proposal Karya Tulis Ilmiah ini.

Penulis banyak mendapat bantuan dari bimbingan dalam menyelesaikan Proposal Karya Tulis Ilmiah ini, baik dalam bentuk moral maupun materi. Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis ingin mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya, kepada yang terhormat :

1. Ibu Dra. Ida Nurhayati, M.Kes Selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Medan yang telah memberi izin penelitian sehingga terwujudnya Proposal Karya Tulis Ilmiah ini
2. Ibu Johani Dewita Nasotion ,SKM,M.Kes Sebagai Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Medan yang Telah Memberikan aya izin untuk Menyelesaikan Proposal Karya Tulis Ilmiah Ini

3. Ibu Rostiana Purba, S.Kep., M.Kes Selaku Kepala Prodi Keperawatan Poltekkes Kemenkes Medan Prodi D-III Keperawatan Kabupaten Tapanuli Tengah
4. Bapak dr. Rikky Harahap, MKM Selaku Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Pandan Kabupaten Tapanuli Tengah yang telah memberikan izin kepada penulis untuk melakukan penelitian di wilayah kerjanya
5. Bapak Minton Manalu SKM.,M.Kes Selaku Pembimbing Utama sekaligus Penguji I yang telah sabar dan ikhlas memberikan bimbingan, petunjuk dan arahan kepada penulis sampai terwujudnya Proposal Karya Tulis Ilmiah ini
6. Ibu Ns. Tiur Romatua Sitohang, S.Kep., M.Kep., Selaku Pembimbing Pendamping sekaligus Penguji II yang telah banyak memberi masukan dan bimbingan sehingga Proposal Karya Tulis Ilmiah ini dapat terselesaikan
7. Ibu Yusniar, SKM., MKM., Selaku Ketua Penguji yang telah memberikan saran dan masukan dalam menyelesaikan Proposal Karya Tulis Ilmiah ini
8. Seluruh Dosen dan Staff Pegawai di Poltekkes Kemenkes Medan Prodi D-III Keperawatan Tapanuli Tengah yang telah memberi motivasi dan ilmu pengetahuan selama penulis menjadi mahasiswa Poltekkes Kemenkes Medan Prodi DIII Keperawatan Tapanuli Tengah
9. Teristimewa untuk Kedua Orang Tua penulis yang telah memberikan cinta dan kasih sayangnya serta doa dan dukungan baik moral dan materil sehingga dapat menyelesaikan Proposal Karya Tulis Ilmiah ini
10. Kepada rekan-rekan Mahasiswa-mahasiswi Poltekkes Kemenkes Medan Prodi D-III Keperawatan Tapanuli Tengah yang telah memberikan banyak

dorongan dan motivasi serta dukungan kepada penulis sehingga bisa menyelesaikan Proposal Karya Tulis Ilmiah ini.

11. Seluruh pihak yang telah membantu penulis selama pendidikan dan penulisan Proposal Karya Tulis Ilmiah ini yang tidak dapat disebutkan satu persatu.

Penulis menyadari bahwa Karya Tulis Ilmiah ini jauh dari sempurna dan masih banyak kekurangan. Penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun guna perbaikan Karya Tulis Ilmiah ini. Kiranya Karya Tulis Ilmiah ini bermanfaat bagi semua pembaca khususnya Prodi DIII Keperawatan Tapanuli Tengah Poltekes Kemenkes Medan.

Pandan, 9 Juni 2020

Penulis

Helmi Manurung
NPM :17-01-555

DAFTAR ISI

COVER	
HALAMAN JUDUL.....	i
LEMBAR PERSETUJUAN	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
ABSTRAK.....	iv
KATA PENGANTAR.....	iv
DAFTAR ISI.....	vi
DAFTAR TABEL.....	viii
DAFTAR LAMPIRAN.....	ix
BAB	1
PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Batasan Masalah.....	3
1.3 Rumusan Masalah.....	3
1.4 Tujuan.....	4
1.4.1 Tujuan umum.....	4
1.4.2 Tujuan khusus.....	4
1.5 Manfaat.....	5
1.5.1 Manfaat Praktis.....	5
5.2 Manfaat Teoritis.....	5
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	6
2.1 Konsep Stroke.....	6

2.1.1 Definisi.....	6
2.1.2 Etiologi.....	6
2.1.3 Manifestasi klinik.....	7
2.1.4 Patofisiologi.....	7
2.1.5 klasifikasi.....	8
2.1.6 Faktor yang mempengaruhi vaskularisasi ke otak.....	8
2.1.7 Faktor-faktor resiko stroke.....	9
2.1.8 Komplikasi.....	11
2.1.9 Pemeriksaan Penunjang.....	11
2.1.10 Pemeriksaan Laboratorium.....	11
2.1.11 Penatalaksanaan.....	11
2.1.12 Pencegahan.....	12
2.2 Konsep Asuhan Keperawatan Stroke Hemoragik.....	13
2.2.1 Pengkajian.....	14
2.2.2 Diagnosa Keperawatan.....	20
2.2.3 Intervensi Keperawatan.....	24
2.2.4 Implementasi Keperawatan.....	24
2.2.5 Evaluasi.....	25
2.3 Konsep Perfusi Jaringan Serebral.....	26
2.3.1 Definisi.....	26
2.3.2 Faktor resiko.....	27
2.3.3 Risiko gangguan perfusi jaringan serebral.....	38
2.3.4 karakteristik Gangguan perfusi jaringan serebral.....	29
2.3.5 Faktor yang berhubungan dengan gangguan perfusi jaringan serebral.....	29
2.3.6 Terkait penanganan pada gangguan perfusi jaringan serebral.....	30
2.3.7 Situasional personal dan lingkungan.....	31
BAB 3 METODE PENELITIAN.....	32
3.1. Desain Penelitian.....	32

3.2 Batasan Istilah.....	32
3.3 Partisipan.....	33
3.4 Lokasi dan waktu penelitian.....	33
3.5 Pengumpulan Data.....	34
3.6 Uji Kesabaran Data.....	35
3.7 Analisa Data.....	35
3.8 Etika Penelitian.....	37

DAFTAR PUSTAKA

DAFTAR TABEL

2.1 Intervensi Keperawatan NANDA, NIC-NOC 2016.....	22
--	-----------

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Konsul Pembimbing Utama

Lampiran 2 Lembar Konsul Pembimbing Pendamping

Lembar SOP Memposisikan Klien Head UP 30 °