



**KARYA ILMIAH AKHIR**

**STUDI KASUS PASIEN STROKE HEMORAGIK DENGAN  
PENURUNAN KAPASITAS ADAPTIF INTRAKRANIAL DI RUANG  
MELATI RSD dr. SOEBANDI JEMBER**

**Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Persyaratan Dalam Menyelesaikan  
Program Profesi Ners**

**Oleh :**

**Dian Febriyanti, S. Kep.**

**NIM : 2101031006**

**PROGRAM STUDI PROFESI NERS  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JEMBER  
TAHUN 2022**

**KARYA ILMIAH AKHIR NERS**

**STUDI KASUS PASIEN STROKE HEMORAGIK DENGAN PENURUNAN  
KAPASITAS ADAPTIF INTRAKRANIAL DI RUANG MELATI RSD dr.  
SOEBANDI JEMBER**

**Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Persyaratan Dalam Menyelesaikan  
Program Profesi Ners**



**Oleh :  
Dian Febriyanti, S. Kep.  
NIM : 2101031006**

**PROGRAM STUDI PROFESI NERS  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JEMBER  
TAHUN 2022**

## HALAMAN PERSETUJUAN

### STUDI KASUS PASIEN STROKE HEMORAGIK DENGAN PENURUNAN KAPASITAS ADAPTIF INTRAKRANIAL DI RUANG MELATI RSD dr. SOEBANDI JEMBER

Oleh:

Dian Febriyanti, S.Kep.  
NIM. 2101031006

KIA ini telah di periksa oleh pembimbing dan telah di setujui Karya Ilmiah Akhir Program Studi Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jember

Jember, 25 Juli 2022  
Pembimbing Akademik

Ns. Ginanjar Sasmito Adi, M.Kep., Sp. Kep. MB.  
NPK. 1990021011509368

## PENGESAHAN

### STUDI KASUS PASIEN STROKE HEMORAGIK DENGAN PENURUNAN KAPASITAS ADAPTIF INTRAKRANIAL DI RUANG MELATI RSD dr. SOEBANDI JEMBER

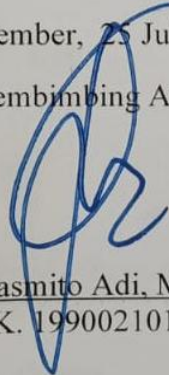
Oleh:

Dian Febriyanti, S. Kep.  
NIM. 2101031006

KIA ini telah di periksa oleh pembimbing dan telah di setujui Karya Ilmiah Akhir Program Studi Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jember

Jember, 25 Juli 2022

Pembimbing Akademik



Ns. Ginanjar Sasmito Adi, M. Kep., Sp.Kep. MB.  
NPK. 1990021011509368

Mengetahui,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Jember



Ns. Sasmiyanto, S.Kep., M.Kes.  
NPK. 1979041610305358

## HALAMAN PERNYATAAN KARYA SENDIRI

Karya ilmiah akhir ini adalah hasil karya sendiri dan semua sumber, baik yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar. Jika dikemudian hari didapatkan bukti bahwa Karya Ilmiah Akhir (KIA) saya hasil plagiasi orang lain, saya bersedia menerima sanksi sesuai undang-undang dan peraturan yang berlaku.

Jember, 25 Juli 2022

Nama : Dian Febriyanti, S. Kep.

NIM : 2101031006

Tanda Tangan :



**Nb : Tanda Tangan Bermaterai 10.000**

## MOTTO

"Apapun yang menjadi takdirmu, akan mencari jalannya menemukanmu."

- Abi bin Abi Thalib



## HALAMAN PERSEMBAHAN

*Bismillahirrohmanirrohim,*

Alhamdulillah hirobbilalamin puji syukur kepada Allah SWT atas rahmat dan hidayah-Nya yang selalu memberikan kekuatan, kesabaran, kelancaran, dan kemudahan dalam penyusunan Karya Ilmiah Akhir (KIA) ini. Sholawat serta salam tetap selalu tucurahkan kepada junjungan besar kita Nabi Muhammad SAW suka duka mewarnai perjalanan penulis sampai saat ini. Dengan ini saya persembahkan karya ini untuk :

1. Bapak dan Ibu tercinta terimakasih yang tak terhingga atas segala kasih sayang dan doa-doa di setiap waktunya untuk saya.
2. Suami dan anak-anakku tercinta terimakasih yang tak terhingga atas pengertian dan kesabarannya, selalu memberikan semangat, do'a, dukungan serta kasih sayang untuk saya.
3. Sahabat-sahabatku terus semangat jangan putus asa, selalu berdo'a untuk mencapai kesuksesan yang diimpikan.
4. Almamater Fakultas Ilmu Kesehatan Prodi Profesi Ners Universitas Muhammadiyah Jember terimakasih telah membantu mewujudkan cita-cita saya yang akan saya kenang selalu.
5. Buat teman seperjuangan A12 yang bersama-sama berjuang sampai mendapat gelar Ners.

## KATA PENGANTAR

Puji syukur saya panjatkan kepada Allah SWT, karena atas berkat dan rahmat-Nya, saya dapat menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir ini. Penulisan Karya Ilmiah Akhir ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Ners pada Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Jember. Saya menyadari bahwa, tanpa bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak pada penyusunan Karya Ilmiah Akhir ini, sangatlah sulit bagi saya untuk menyelesaikan laporan ini. Oleh karena itu, saya mengucapkan terimakasih kepada :

1. Ns. Sasmiyanto, S. Kep., M. Kes. selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Jember.
2. Ns. Susi Wahyuning Asih, S. Kep. M. Kep. selaku kaprodi Program Studi Profesi Ners.
3. Ns. Ginanjar Sasmito Adi, M. Kep., Sp. Kep. MB. selaku dosen pembimbing yang telah menyediakan waktu, tenaga, dan pikiran untuk menggerakkan saya dalam menyusun Karya Ilmiah Akhir ini.
4. Orang tua serta keluarga saya yang telah memberikan dukungan material dan moral.
5. Sahabat yang telah membantu menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir ini.

Semoga bantuan serta budi baik yang telah di berikan kepada penulis, mendapat balasan dari Allah SWT, besar harapan penulis agar Karya Ilmiah Akhir ini dapat bermanfaat.

Jember, 25 Juli 2022

Penulis

Dian Febriyanti, S.Kep



## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN .....	iii
HALAMAN PENGESAHAN .....	iv
HALAMAN PERNYATAAN KARYA SENDIRI.....	v
HALAMAN MOTTO .....	vi
HALAMAN PERSEMBAHAN .....	vii
KATA PENGANTAR.....	viii
DAFTAR ISI .....	ix
DAFTAR SINGKATAN.....	x
ABSTRAK .....	xii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Batasan Masalah .....	3
C. Rumusan Masalah.....	4
D. Tujuan.....	5
E. Manfaat .....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
A. Konsep Stroke .....	7
B. Konsep Mobilisasi Progresif.....	11
C. Konsep Asuhan Keperawatan.....	17
D. Keaslian Penelitian .....	21
BAB III METODE PENELITIAN.....	27
A. Jenis dan Rancangan Penelitian.....	27
B. Lokasi dan Waktu Penelitian .....	27
C. Subjek Penelitian .....	27
D. Pengumpulan Data.....	27

BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN

A. Hasil.....  
28

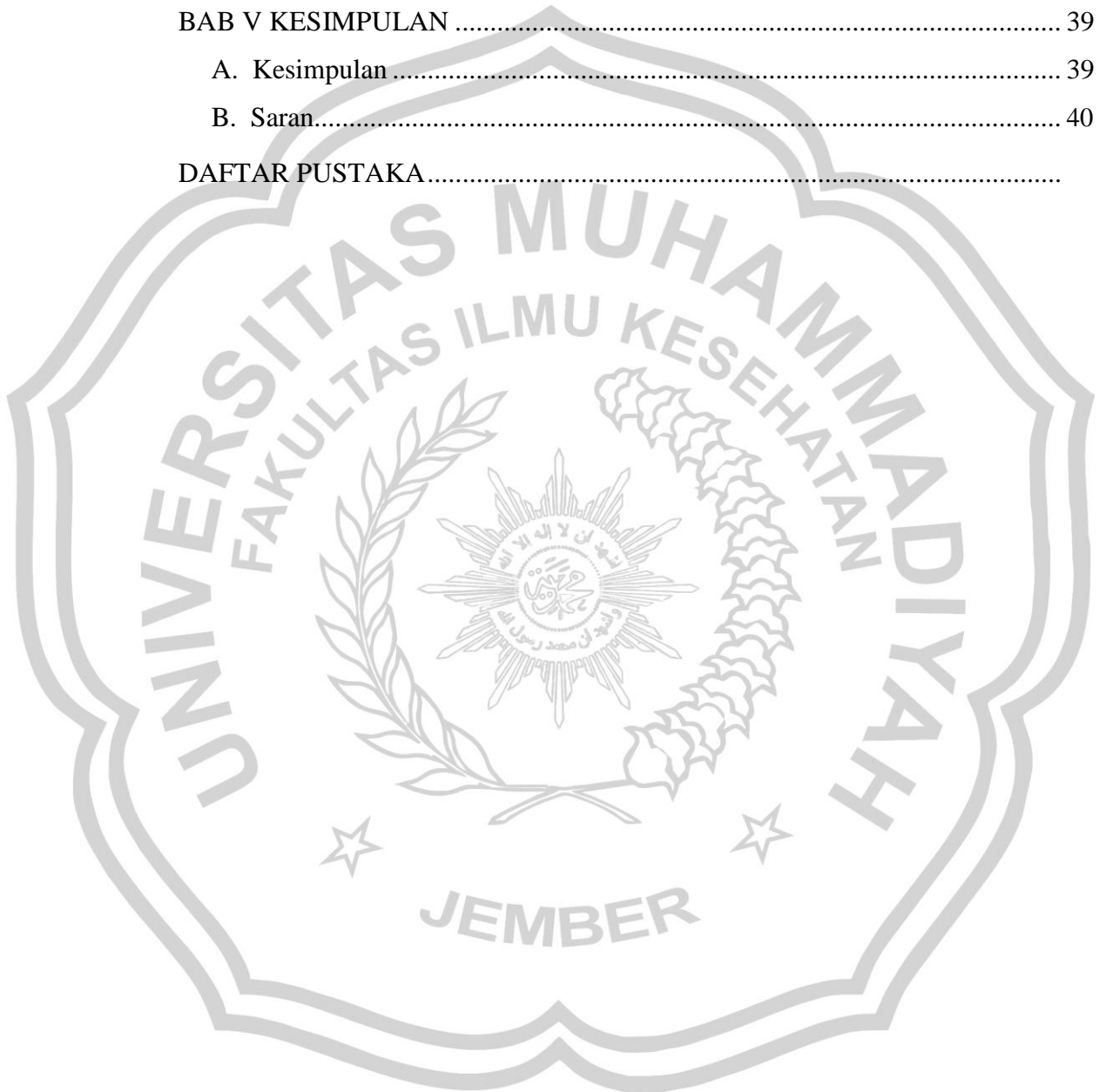
B. Pembahasan.....  
.34

BAB V KESIMPULAN ..... 39

A. Kesimpulan ..... 39

B. Saran..... 40

DAFTAR PUSTAKA.....



## DAFTAR SINGKATAN



AACN	: <i>American Association of Critical Care Nurses</i>
DALY	: <i>Diasability Adjusted Life Year</i>
HOB	: <i>Head Of Bed</i>
ROM	: <i>Range Of Motion</i>
SDKI	: Standar Diagnosa Keperawatan Indonesia
SLKI	: Standar Luaran Keperawatan Indonesia
SIKI	: Standar Intervensi Keperawatan Indonesia
TIK	: Tekanan Intra Kranial
WHO	: <i>World Health Organization</i>
BPS	: <i>Behavior Pain Scale</i>
GCS	: <i>Glasgow Coma Scale</i>
TIK	: Tekanan Intra Kranial
SAH	: <i>Subarachnoid Hemorrhage</i>
PIS	: Perdarahan Intra Serebral
MAP	: <i>Mean Arteri Preassure</i>
CPP	: <i>Cerebral Perfusion Pressure</i>
TTV	: Tanda-Tanda Vital
TD	: Tekanan Darah
HR	: <i>Heart Rate</i>
RR	: <i>Respirasi Rate</i>

## ABSTRAK

### STUDI KASUS PASIEN STROK HEMORAGIK DENGAN PENURUNAN KAPASITAS ADAPTIF INTRAKRANIAL DI RUANG MELATI RSD dr. SOEBANDI JEMBER

Dian Febriyanti, S.Kep

**Pendahuluan:** Stroke adalah manifestasi klinis dari gangguan fungsi otak, baik fokal maupun global (menyeluruh) yang berlangsung cepat, berlangsung lebih dari 24jam atau sampai menyebabkan kematian, tanpa penyebab lain selain gangguan vaskuler. **Metode:** penelitian ini menggunakan desain penelitian kualitatif dengan pendekatan *case study* menggunakan proses asuhan keperawatan. Pengumpulan data pada karya ilmiah akhir ners ini melalui artikel berbahasa Inggris dari pubmed dan artikel berbahasa Indonesia dari google scholar. **Hasil:** Setelah diberikan intervensi keperawatan mobilisasi progresif level 1 dan level 2 kemudian di evaluasi pada hari ketiga Tn. S didapatkan kesadaran meningkat (Compos Mentis GCS E4V4M6), sakit kepala menurun (skala nyeri BPS 2), gelisah menurun (pasien tampak tenang), agitasi menurun (status emosi baik), disatria menurun (bicara jelas perkata), tekanan darah membaik (140/80 mmHg), nadi membaik (80 x/menit), pola nafas membaik (RR 20 x/menit, reguler, SpO2 99% room air, tanpa suplai oksigen) **Kesimpulan:** Hasil Asuhan keperawatan diatas dapat disimpulkan bahwa intervensi mobilisasi progresif pada pasien stroke hemoragik dapat menstabilkan hemodinamik dan menurunkan TIK pada Klien Tn. S.

**Kata kunci** ; stroke, mobilisasi progresif

\*Peneliti

\*\*Pembimbing 1

\*\*\*Pembimbing 2

## **ABSTRACT**

### **CASE STUDY OF HEMORRHAGIC STROKE PATIENTS WITH DECREASED INTRACRANIAL ADAPTIVE CAPACITY IN THE MELATI ROOM RSD DR. SOEBANDI JEMBER**

Dian Febriyanti, S. Kep.

**Introduction:** Stroke is a manifestation of impaired brain function, both focal and global, that lasts more than 24 hours or causes death, without other causes of vascular disorders. **Methods :** case study using the nursing care process. Collecting data on the final scientific papers of these nurses through English-language articles from Pubmed and Indonesian-language articles from Google Scholar. **Result:** After being given nursing intervention level 1 and level 2 progressive mobilization then evaluated on the third day Mr. S obtained increased awareness (Compos Mentis GCS E4V4M6), decreased headache (BPS pain scale 2), decreased anxiety (patient seemed calm), decreased agitation (good emotional status), decreased knightly (speak clearly worded), improved blood pressure (140 /80 mmHg), improved pulse (80 x/minute), improved breathing pattern (RR 20 x/minute, regular, SpO2 99% room air, without oxygen supply) **Conclusion:** The results of the Nursing Care above can be concluded that the progressive mobilization intervention in hemorrhagic stroke patients can stabilize hemodynamics and reduce ICP in Mr. Clients. S.

**Keyword:** stroke, progressive mobilization

\*Author

\*\*Advisor 1

\*\*\*Advisor 2