



**KARYA ILMIAH AKHIR**

**CASE REPORT : ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN STROKE**

**NON HAEMORAGIC DENGAN KASUS DISATRIA**

**DI RUMAH SAKIT BETHESDA**

**YOGYAKARTA**

**OLEH :**

**TUTI RETNANINGSIH**

**NIM : 2204176**

**PROGRAM PENDIDIKAN PROFESI NERS**

**STIKES BETHESDA YAKKUM**

**YOGYAKARTA**

**2023**

**CASE REPORT : ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN STROKE  
NON HAEMORAGIC DENGAN KASUS DISATRIA  
DI RUMAH SAKIT BETHESDA  
YOGYAKARTA**

**KARYA ILMIAH AKHIR**

**Diajukan Dalam Rangka Memenuhi Persyaratan Memperoleh  
Gelar Ners**

**OLEH:  
TUTI RETNANINGSIH  
NIM : 2204176**

**PROGRAM PENDIDIKAN PROFESI NERS  
STIKES BETHESDA YAKKUM  
YOGYAKARTA  
2023**

**HALAMAN PERSETUJUAN**

**KARYA ILMIAH AKHIR**

**CASE REPORT : ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN STROKE  
NON HAEMORAGIC DENGAN KASUS DISATRIA  
DI RUMAH SAKIT BETHESDA  
YOGYAKARTA**

**OLEH :**

**TUTI RETNANINGSIH**

**NIM : 2204176**

**Proposal Karya Ilmiah Akhir ini disetujui pada 27 November 2023**

**Pembimbing**



**Nurlia Ikaningtyas, S.Kep., Ns., M.Kep., Sp.Kep.MB., Ph.D.NS.,**

**HALAMAN PENGESAHAN**

**KARYA TULIS ILMIAH**

**CASE REPORT : ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN STROKE**

**NON HAEMORAGIC DENGAN KASUS DISFAGIA**

**DI RUMAH SAKIT BETHESDA**

**YOGYAKARTA**

Oleh:

**TUTI RETNANINGSIH**

**NIM : 2204176**

Karya Tulis Ilmiah ini disetujui pada tanggal 11 Desember 2023

Penguji Akademik

**Nurlia Ikaningtyas, S.Kep., Ns., M.Kep., Sp.Kep.MB., Ph.D.NS.,**

Mengesahkan:

Mengetahui :

Ketua STIKES Bethesda Yakkum  
Yogyakarta

Ketua Prodi Pendidikan Profesi Ners



**Nurlia Ikaningtyas, S.Kep., Ns.,  
M.Kep., Sp.Kep.MB., Ph.D.NS.,**

A handwritten signature in black ink, appearing to be "Indah Prawesti".

**Indah Prawesti., S.Kep.,Ns.,M.Kep**

## ABSTRAK

**TUTI RETNANINGSIH.** “*Case Report* : Asuhan Keperawatan Pada Pasien Stroke Non *Haemorrhagic* Dengan Kasus *Disatria* Di Rumah Sakit Bethesda Yogyakarta.”

**Latar Belakang:** Pada tahun 2018 penyakit stroke di Indonesia memiliki prevalensi sebesar 10,9%, sementara Daerah Istimewa Yogyakarta (DIY) menempati peringkat kedua dengan prevalensi 14,6% per 1000 penduduk. *Disatria* merupakan salah satu komplikasi stroke disebabkan gangguan pada kontrol motorik yang mempengaruhi berbagai subsistem bicara. Dampak *disatria* yang tidak ditangani dengan tepat dapat menyebabkan depresi pada klien. Salah satu intervensi yang diberikan yaitu terapi wicara LSVT Loud. Melalui case report ini penulis menyusun Proposal Karya Tulis Ilmiah dengan judul “Asuhan Keperawatan pada Pasien Stroke Non *Haemorrhagic* dengan Kasus *Disatria* : Case Report di Ruang Galilea IV Saraf Rumah Sakit Bethesda Yogyakarta”.

**Gejala Utama:** Bicara tidak jelas, mulut mencong ke kanan, tangan dan kaki kiri lemah, kekuatan otot  $\frac{5/4}{5/4}$ .

**Metode:** Jenis karya ilmiah akhir ini deskriptif kualitatif dengan desain case report. Populasinya yaitu pasien stroke non *haemorrhagic* dengan kasus *disatria*. Teknik pengambilan sampel menggunakan purposive sampling dengan jumlah sampel satu orang. Intervensi yang dilakukan adalah Terapi LSVT Loud dilakukan selama 10 detik.

**Hasil:** Penerapan LSVT Loud dengan menyebutkan kata “AH” pada pasien selama 10 detik dalam 1 kali latihan memberikan hasil bicara sudah mulai jelas.

**Kesimpulan:** Kemampuan komunikasi verbal setelah pemberian LSVT Loud menunjukkan hasil komunikasi verbal mulai jelas dan peningkatan kekuatan otot  $\frac{5/5}{5/5}$ .

**Kata Kunci:** Stroke non *haemorrhagic*-*disatria*- LSVT Loud  
xiv + 97 Halaman + 8 Tabel + 3 Gambar + 8 Lampiran  
Kepustakaan:19,2015-2021

## ABSTRACT

**TUTI RETNANINGSIH.** " Case Report : Nursing Care in Non-Haemorrhagic Stroke Patients with Dysarthria of Bethesda Hospital Yogyakarta."

**Background:** Stroke in Indonesia had a prevalence of 10.9%, while the Special Region of Yogyakarta (DIY) ranked second with a prevalence of 14.6% per 1000 population in 2018. Dysarthria is one of the complications of stroke caused by disorders of motor control that affect various subsystems of speech.. Dysarthria that is not handled properly can cause depression in clients. One of the interventions provided was LSVT Loud speech therapy. Through this case report, the author compiled a Scientific Writing Proposal entitled "Nursing Care for Non-Haemorrhagic Stroke Patients with Dysarthria Cases: Case Report in the Galilea IV Nerve Room of Bethesda Hospital Yogyakarta".

**Main symptoms:** Slurred speech, mouth protruding to the right, left hand and left foot weak, muscle strength  $\frac{5|4}{5|4}$ .

**Method:** This type of final scientific report is qualitatively descriptive with a case report design. The population is non-haemorrhagic stroke patients with Dysarthria cases. The sampling technique uses purposive sampling with a sample number of one person. The intervention used was LSVT Loud therapy carried out for 10 seconds.

**Results:** The application of LSVT Loud by mentioning the word "AH" to patient for 10 seconds in 1 exercise gave speech results has begun to be clear.

**Conclusion:** Verbal communication skills after LSVT Loud administration showed clear results of verbal communication and increased muscle strength  $\frac{5|4}{5|4}$ .

**Keywords:** Non haemorrhagic-Dysarthria stroke- LSVT Loud  
xiv + 97 pages + 8 tables + 3 figures + 8 appendices  
Library:19,2015-2021

## PRAKATA

Puji dan syukur peneliti panjatkan kepada Tuhan Yesus Kristus atas segala kasih dan berkat-Nya. Segala hormat kemuliaan yang tak terhingga ditujukan kehadiran Bapa Surgawi yang telah memberikan berkat, anugerah dan penguatan yang luar biasa sehingga peneliti dapat menyelesaikan laporan karya tulis ilmiah dengan judul “*Case Report : Asuhan Keperawatan Pada Pasien Stroke Non Haemoragic Dengan Kasus Disatria Di Rumah Sakit Bethesda Yogyakarta*” Laporan ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat dalam menempuh Program Pendidikan Profesi Ners di STIKES Bethesda Yakkum Yogyakarta: *Case Report*. Selama proses penyusunan laporan ini, peneliti banyak mendapatkan bantuan dan dukungan dari berbagai pihak, untuk itu peneliti mengucapkan terima kasih kepada :

1. Dr. Purwoadi Sujatno, Sp.PD, FINASIM, MPH selaku direktur Rumah Sakit Bethesda Yogyakarta.
2. Ibu Nurlia Ikaningtyas, S.Kep., Ns., M.Kep., Sp.Kep.MB., Ph.D.NS., selaku Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Bethesda Yakkum Yogyakarta dan Pembimbing Akademik yang telah bersedia membantu serta membimbing dalam pembuatan serta memberikan kritik dan saran untuk perbaikan laporan karya tulis ilmiah.
3. Ibu Ethic Palupi, S.Kep., Ns., MNS., selaku Wakil Ketua I Bidang Akademik STIKES Bethesda Yakkum Yogyakarta.
4. Ibu Indah Prawesti, S.Kep., Ns., M.Kep., selaku Ketua Prodi Pendidikan Profesi Ners STIKES Bethesda Yakkum Yogyakarta.

5. Ibu Ns. Margareta Nuning Sulistyowati, S.Kep., selaku pembimbing klinik di Ruang Galilea IV Saraf Rumah Sakit Bethesda Yogyakarta.
6. Bapak dan ibu perawat yang berada di ruang Galilea IV Saraf RS Bethesda Yogyakarta.
7. Teman-teman mahasiswa Prodi Pendidikan Profesi Ners angkatan XIX STIKES Bethesda Yakkum Yogyakarta dan semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan laporan karya tulis ilmiah ini yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu.

Peneliti menyadari dalam penyusunan ini masih banyak kekurangan. Peneliti meminta saran dan kritikan yang membangun demi perbaikan selanjutnya. Semoga laporan karya tulis ilmiah ini bermanfaat bagi pembaca. Tuhan memberkati.

Yogyakarta , 27 November 2023

Tuti Retnaningsih

2204176



## DAFTAR ISI

	Halaman
<b>HALAMAN SAMPUL DEPAN .....</b>	<b>i</b>
<b>HALAMAN JUDUL .....</b>	<b>ii</b>
<b>HALAMAN PERSETUJUAN .....</b>	<b>iii</b>
<b>HALAMAN PENGESAHAN.....</b>	<b>iv</b>
<b>ABSTRAK .....</b>	<b>v</b>
<b>ABSTRACK .....</b>	<b>vi</b>
<b>PRAKATA.....</b>	<b>vii</b>
<b>DAFTAR ISI .....</b>	<b>ix</b>
<b>DAFTAR GAMBAR.....</b>	<b>xii</b>
<b>DAFTAR TABEL.....</b>	<b>xiii</b>
<b>DAFTAR TAMPILAN .....</b>	<b>xiv</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN .....</b>	<b>1</b>
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	4
C. Tujuan Penelitian .....	4
<b>BAB II TINJAUAN LITERATUR.....</b>	<b>5</b>
A. Konsep Cva non Hemoragic .....	5
1. Definisi Cva non Hemoragic.....	5

2.	Anatomi Fisiologi.....	5
	a. Sistem saraf pusat.....	6
	b. Sistem saraf perifer/tepi.....	12
3.	Epidemiologi .....	17
4.	Etiologi.....	18
	(a) Faktor yang tidak dapat dirubah .....	19
	(b) Faktor resiko stroke yang dapat diubah .....	20
5.	Manifestasi klinis.....	23
6.	Pathway .....	25
7.	Klasifikasi.....	27
8.	Pemeriksaan diagnostik.....	28
9.	Penatalaksanaan .....	33
10.	Komplikasi .....	34
11.	Pencegahan.....	35
12.	Prognosis.....	36
13.	<i>Discharge planning</i> .....	37
B.	Konsep Disartria .....	38
	1. Definisi.....	38
	2. Penyebab.....	38
	3. Karakteristik .....	44
	4. Jenis <i>Dysarthria</i> .....	45
	5. Mekanisme <i>Dysarthria</i> .....	46
	6. Penanganan .....	48
	7. Faktor yang mempengaruhi komunikasi verbal .....	51
	8. Intervensi .....	52

9. Konsep .....	53
<b>BAB III GAMBARAN KASUS .....</b>	<b>61</b>
a. Informasi terkait pasien .....	61
b. Manifestasi atau temuan klinis .....	62
c. Perjalanan penyakit .....	68
d. Etiologi, Faktor Risiko Penyakit dan Patofisiologi.....	70
e. Pemeriksaan Diagnostik .....	71
f. Intervensi Terapeutik .....	77
g. Tindak Lanjut/Outcome.....	85
<b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....</b>	<b>86</b>
A. Pembahasan .....	86
B. Pasien Perspective .....	92
<b>BAB V PENUTUP .....</b>	<b>94</b>
A. Kesimpulan.....	94
B. Saran.....	95
<b>DAFTAR PUSTAKA</b>	
<b>LAMPIRAN</b>	

## Daftar Tabel

Tabel 1 1.12 Fungsi Nervus Kranial.....	12
Tabel 2 Pemeriksaan risiko jatuh ( <i>Morse Fall Scale</i> ) .....	65
Tabel 3 Hasil Laboratorium.....	71
Tabel 4 Aktivitas Pasien Sebelum Sakit.....	74
Tabel 5 Kemampuan Perawatan Diri Sebelum Sakit.....	75
Tabel 6 Analisa Data .....	78
Tabel 7 Diagnosa Keperawatan.....	79
Tabel 8 Rencana Perawatan .....	80

STIKES BETHESDA YAKKUM

## Daftar Gambar

Gambar 1.Lobus serebrum dan area fungsional korteks serebral .....	5
Gambar 2.Empat regio utama otak .....	6
Gambar 3.Pathway .....	25

STIKES BETHESDA YAKKUM

## Daftar Lampiran

Lampiran 1.Lembar Informed Consent.....	99
Lampiran 2. Observasi Komunikasi dan Kekuatan Otot .....	101
Lampiran 3.SAP Disatria.....	103
Lampiran 4.ASKEP .....	111
Lampiran 5.Lembar Informasi Subyek .....	136
Lampiran 6.Jurnal.....	138
Lampiran 7.SOP .....	147
Lampiran 8.Lembar Konsultasi .....	149

STIKES BETHESDA YAKKUM