

KARYA TULIS ILMIAH

ASUHAN KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH PADAPASIEN

CVA DENGAN RESIKO PERFUSI SEREBRAL

TIDAK EFEKTIF DI RSI DARUS SYIFA' SURABAYA



Disusun oleh :

Vina Oktavia
Nim :20230660009

PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA

2026

KARYA TULIS ILMIAH
ASUHAN KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH PADA PASIEN
CVA DENGAN RESIKO PERFUSI SEREBRAL TIDAK EFEKTIF
DI RSI DARUS SYIFA' SURABAYA

Untuk memperoleh Gelar Ahli Madya Keperawatan (AMd.Kep.)
Pada Program Studi D3 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas
Muhammadiyah Surabaya



Oleh :

Vina Oktavia
Nim :20230660009

PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA

2026

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Vina oktavia
NIM : 20230660009
Fakultas : Fakultas Ilmu Kesehatan
Program studi : D3 Keperawatan

Menyatakan bahwa KTI yang saya tulis ini benar- benar tulisan karya sendiri bukan hasil plagiat, baik sebagian maupun keseluruhan. Bila dikemudian hari terbukti hasil plagiat, maka saya bersedia menerima sanksi akademik sesuai ketentuan yang berlaku di Universitas Muhammadiyah Surabaya.

Surabaya,09 juli 2026

Yang membuat pernyataan



(Vina oktavia)

NIM.20230660009

PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah ini telah diperiksa dan disetujui isi serta susunannya, sehingga dapat diajukan dalam ujian sidang karya tulis ilmiah pada Program Studi D3 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya.

Surabaya, 09 juli 2026

Menyetujui,

Pembimbing I

Pembimbing II

Dr. Eni Sumarliyah S.Kep., Ns., M.Kep

Ratna Agustin S.Kep., Ns., M.Kep

Mengetahui,
Ketua Program Studi D3 Keperawatan
Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Surabaya

Siti Aisyah S.Kep., Ns., M.Kes

PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah ini telah dipertahankan di hadapan Tim Penguji Ujian Karya Tulis Ilmiah pada tanggal 09 juli 2026 oleh mahasiswa atas nama Vina Oktavia, NIM 20230660009 Program Studi D3 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya.

TIM PENGUJI

Ketua : Dzakiyatul Fahmi Mumtaz, S.Kep., Ns., M.kep

Anggota 1 : Dr. Eni Sumarliyah, S.Kep., Ns., M.Kep

Anggota 2 : Ratna Agustin, S.Kep., Ns., M.Kep

Mengesahkan,

Dekan FIK UM Suarabaya



Dr. Dede Nasrullah, S.Kep., Ns., M.Kep

NIP. 012.05.1.1987.14.113

KATA PENGANTAR

Segala puji hanya bagi Allah SWT yang telah melimpahkan Rahmat, Taufik dan Hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah dengan judul “Asuhan Keperawatan Medikal Bedah pada pasien CVA dengan Resiko perfusi serebral tidak efektif di Rsi darus syifa’ Surabaya” sebagai salah satu syarat dalam menempuh Ujian Akhir Program Studi D3 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya.

Dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini penulis menyadari bahwa masih jauh dari kata sempurna, sehingga penulis mengharapkan kritik dan saran dari pembaca yang bersifat membangun agar penulisan pada laporan selanjutnya tidak terjadi kesalahan yang sama.

Demikian pengantar dari penulis, saya mengucapkan terimakasih dan mohon maaf apabila dalam penulisan masih terdapat kalimat-kalimat yang kurang dapat dipahami. Semoga Karya Tulis Ilmiah ini dapat bermanfaat bagi institusi kesehatan sebagai informasi dalam meningkatkan Asuhan Keperawatan serta pembelajaran khususnya bagi penulis laporan dan para pembaca pada umumnya.

Surabaya, 09 Juli 2026

Penulis

UCAPAN TERIMA KASIH

Alhamdulillah segala puji bagi Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan hidayah-Nya sehingga penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini dapat terselesaikan. Karya Tulis ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat dalam menempuh ujian akhir Program Studi D3 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya, tahun 2026 dengan judul penelitian " Asuhan Keperawatan Medikal Bedah pada pasien CVA dengan Resiko perfusi serebral tidak efektif di Rsi Darus syifa' Surabaya ".

Dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini penulis banyak mendapatkan bimbingan dan dukungan dari berbagai pihak, untuk itu perkenalkan penulis mengucapkan terima kasih sebesar-besarnya kepada:

1. Prof. Dr. Mundakir S.Kep., Ns., M.Kep., FISQua, selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Surabaya.
2. Dr. Dede Nasrullah, S.Kep., Ns., M.Kep selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya.
3. Siti Aisyah, S.Kep., Ns., M.Kes selaku Ketua Program Studi D3 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya.
4. Kepala Ruangan RSI Darus syifa' Surabaya yang telah memberikan izin serta membantu dalam proses pengambilan data di lahan praktik.
5. Dr. Eni Sumarliyah, S.Kep., Ns., M.Kep selaku pembimbing pertama yang dengan penuh kesabaran dan ketulusan telah membimbing penulis dari awal hingga akhir. Terima kasih atas waktu yang selalu diluangkan di tengah kesibukan, atas setiap arahan yang menuntun, serta setiap koreksi yang membangun. Dukungan dan kepercayaan yang diberikan menjadi kekuatan bagi penulis untuk terus melangkah dan tidak menyerah dalam menyelesaikan karya ini.
6. Ratna Agustin, S.Kep., Ns., M.Kep selaku pembimbing kedua yang senantiasa

memberikan perhatian, motivasi, serta bimbingan yang berarti bagi penulis. Terima kasih atas kesabaran dalam membimbing, ketelitian dalam mengoreksi, serta dorongan yang membuat penulis terus berusaha menjadi lebih baik. Setiap masukan yang diberikan sangat berarti dalam proses penyempurnaan karya ini.

7. Dzakiyatul Fahmi Mumtaz, S.Kep., Ns., M.kep selaku dosen penguji yang telah meluangkan waktu untuk hadir dalam sidang Karya Tulis Ilmiah serta memberikan kritik dan saran yang membangun demi kesempurnaan karya ini.
8. Bapak dan Ibu Dosen yang telah memberikan ilmu, pengalaman, serta bimbingan yang sangat berharga selama masa perkuliahan.
9. Kedua orang tua tercinta, Ayah Ahmad Sugianto dan Ibu Satri, yang menjadi alasan terbesar penulis untuk terus berjuang hingga titik ini. Terima kasih atas doa yang tidak pernah putus, kasih sayang yang begitu tulus, serta pengorbanan yang tidak terhitung jumlahnya. Dalam setiap langkah penulis, selalu ada harapan Ayah dan Ibu yang menguatkan. Semoga setiap usaha ini dapat menjadi bentuk kecil dari rasa terima kasih dan kebanggaan untuk Ayah dan Ibu.
10. Terima kasih untuk kakakku, M. Ukik Ilhamsyah, yang telah meluangkan waktu untuk mengajarkan dan membimbing penulis dalam menggunakan Microsoft Word selama proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini. Berkat kesabaran, bantuan, dan dukungan yang diberikan, penulis dapat menyelesaikan KTI ini dengan baik.
11. Sahabat terbaik penulis sejak masa SMP, Irma, yang telah menjadi salah satu bagian terpenting dalam perjalanan hidup penulis. Terima kasih telah menjadi pendengar terbaik untuk setiap cerita, keluh kesah, dan suka duka yang penulis alami selama ini. Terima kasih karena tetap sabar menemani, memberikan dukungan, serta selalu menguatkan penulis di setiap proses yang dilalui. Penulis juga menyadari bahwa tidak jarang sikap dan cerita-cerita penulis membuatmu merasa kesal. Terima kasih karena tetap memilih untuk bertahan sebagai sahabat dan selalu menerima penulis apa adanya. Semoga

persahabatan yang telah terjalin sejak SMP ini selalu terjaga, dipenuhi kebahagiaan, dan semoga kita dapat terus saling mendukung dalam setiap langkah kehidupan.

12. Terima kasih kepada sahabat SMA tercinta, Putri Indawati, Putri Ismawati, dan Fika Sri hardini, yang selalu hadir memberikan doa, semangat, dan dukungan di setiap proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini. Ucapan, perhatian, dan motivasi yang kalian berikan menjadi penguat bagi penulis ketika menghadapi berbagai kesulitan selama menyelesaikan KTI ini. Terima kasih telah menjadi sahabat yang selalu percaya dan menemani penulis hingga karya ini dapat terselesaikan.
13. Sahabat-sahabat tercinta yang sudah seperti keluarga sendiri, yaitu Intan Mailanie ,Amalia Mufidha , Aulia Putri yang selalu ada dalam setiap proses, baik dalam tawa maupun air mata. Terima kasih telah menjadi tempat pulang, tempat berbagi cerita, dan sumber semangat di saat penulis merasa lelah. Kebersamaan, dukungan, dan kehadiran kalian membuat perjalanan ini terasa lebih ringan dan penuh makna.
14. Seseorang berinisial W, yang telah menjadi bagian penting dari perjalanan penulis dalam menyelesaikan karya tulis ini. Terima kasih atas segala dukungan, perhatian, kesabaran, serta semangat yang selalu diberikan kepada penulis. Terima kasih telah meluangkan waktu untuk membantu penulis dalam proses pencarian data pasien, mendengarkan setiap keluh kesah, dan tetap hadir memberikan motivasi di saat penulis merasa lelah dan hampir menyerah. Kehadiran serta kebaikan yang diberikan menjadi salah satu penyemangat bagi penulis untuk terus melangkah hingga akhirnya karya ini dapat terselesaikan.
15. Teman-teman D3 Keperawatan yang telah berjuang bersama dalam suka dan duka selama masa perkuliahan hingga penyusunan karya ini. Terima kasih atas kebersamaan, kerja sama, serta kenangan yang tidak akan terlupakan.
16. Teman-teman lainnya yang tidak dapat disebutkan satu per satu, yang telah memberikan bantuan, dukungan, serta doa dalam proses penyusunan karya ini. Setiap kebaikan yang diberikan sangat berarti bagi penulis.

Yang terakhir, terima kasih untuk diri sendiri, yang telah bertahan sejauh ini. Terima kasih karena tidak menyerah di saat lelah, tetap mencoba di saat ragu, dan terus melangkah meskipun banyak hal yang harus dipendam sendiri. Perjalanan ini bukanlah hal yang mudah, namun penulis mampu melewatinya. Ini adalah bukti bahwa penulis lebih kuat dari yang pernah dibayangkan.

Dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini penulis menyadari bahwa masih mengharapkan saran dan tidak luput dari kesalahan, sehingga penulis mengharapkan saran dan kritik yang membangun untuk perbaikan dimasa mendatang. Akhir kata saya ucapkan banyak terima kasih dan semoga Karya Tulis Ilmiah ini bermanfaat bagi pembaca.

DAFTAR ISI

KARYA TULIS ILMIAH.....	i
SURAT PERNYATAAN.....	ii
PERSETUJUAN.....	iii
PENGESAHAN.....	iv
KATA PENGANTAR	v
ABSTRAK	xv
DAFTAR SINGKATAN.....	xvii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan masalah	5
1.3 Tujuan penelitian.....	5
1.3.2 Tujuan khusus	5
1.4 Manfaat penelitian.....	5
1.4.2 Manfaat Praktis	6
1.5 Metode penulisan data dan pengumpulan data	6
BAB II	8
TINJAUAN PUSTAKA.....	8
2.1.2 Etiologi	8
2.1.3 Klasifikasi	11
2.1.4 Patofisiologi.....	13
2.1.5 Manifestasi Klinis.....	15
2.1.6 Komplikasi.....	16
2.1.7 Pathway	18
2.1.8 Pemeriksaan penunjang.....	19
2.1.9 Penatalaksanaan	20
2.2 Konsep Resiko perfusi serebral tidak efektif.....	21
2.2.2 Etiologi	21
2.2.3 Batasan Karakteristik	21
2.2.4 Faktor Risiko.....	22
2.2.5 Upaya penanganan Risiko perfusi serebral tidak efektif.....	23
2.2.6 Kondisi Klinis terkait	23
2.3 Konsep Asuhan keperawatan.....	24
2.3.2 Diagnosa keperawatan	28
2.3.3 Intervensi keperawatan.....	29
2.3.4 Implementasi keperawatan.....	37
2.3.5 Evaluasi keperawatan.....	37
BAB III METODE PENELITIAN	39

3.1	Desain penelitian	39
3.2	Deinisi operasional	39
3.3	Subjek penelitian.....	41
3.4	Lokasi dan waktu penelitian.....	41
3.5	Pengumpulan data	41
3.6	Uji keabsahan data	42
3.7	Perpanjangan waktu pengamatan / Tindakan	43
3.8	Triangulasi	43
3.9	Analisa data.....	43
BAB IV		46
HASIL DAN PEMBAHASAN		46
4.1	Hasil.....	46
4.1. 1	Gambar Lokasi Penelitian	46
4. 1. 2	Pengkajian Keperawatan	47
4.1. 3.	ANALISA DATA	75
4.1.4	DIAGNOSA KEPERAWATAN.....	78
4.1.5	INTERVENSI KEPERAWATAN	78
4.1.6	IMPLEMENTASI KEPERAWATAN	83
4.1.7	EVALUASI KEPERAWATAN.....	87
4. 2	Pembahasan	88
4. 2. 1	Pengkajian Keperawatan.....	88
4.2. 2	Diagnosa keperawatan	90
4. 2. 3	Intervensi Keperawatan.....	90
4. 2. 4	Implementasi Keperawatan	91
4.2. 5	Evaluasi Keperawatan.....	92
BAB V		94
PENUTUP		94
5.1	Kesimpulan.....	94
5.1.1	Pengkajian Keperawatan.....	94
5.1.2	Diagnosa Keperawatan.....	94
5.1.3	Intervensi Keperawatan.....	95
5.1.4	Implementasi Keperawatan	95
5.1.5	Evaluasi Keperawatan.....	96
DAFTAR PUSTAKA		97

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Intervensi Keperawatan	29
Tabel 3. 1 Definisi Operasional Asuhan Keperawatan Pada Pasien CVAInfark Dengan Masalah Resiko Perfusion Serebral Tidak Efektif.....	40
Tabel 4. 1 Hasil Pemeriksaan Laboratorium.....	71
Tabel 4. 2 Hasil Pemeriksaan Laboratorium.....	72
Tabel 4. 3 Analisa Data	75
Tabel 4. 4 Analisa Data	77
Tabel 4. 5 Intervensi keperawatan	78
Tabel 4. 6 Intervensi Keperawatan TN. S.....	81
Tabel 4. 7 Implementasi Keperawatan Tn. E dan Tn S.....	83
Tabel 4. 8 Evaluasi Keperawatan Tn.E dan Tn S.....	87

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Pathway	18
---------------------------	----

LAMPIRAN

Lampiran 1. 1 Lembar Persetujuan Pengambilan Data.....	100
Lampiran 1. 2 Lembar Konsultasi.....	101
Lampiran 1. 3 Lembar Izin Rumah sakit	103
Lampiran 1. 4 Lembar Inform Consent	104
Lampiran 1. 5 Lembar Responden	105
Lampiran 1. 6 ENDORSEMENT LETTER	106
Lampiran 1. 7 Bebas Plagiasi	107
Lampiran 1. 8 Bebas Pinjam	108
Lampiran 1. 9 Lembar Asuhan keperawatan	109

ABSTRAK

ASUHAN KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH PADA PASIEN CVA

DENGAN RESIKO PERFUSI SEREBRAL TIDAK EFEKTIF

DI RSI DARUS SYIFA' SURABAYA

Oleh: Vina Oktavia

Cerebrovascular Accident (CVA) infark merupakan gangguan aliran darah ke otak akibat sumbatan pembuluh darah yang menyebabkan berkurangnya suplai darah ke jaringan otak dan dapat menimbulkan kelemahan anggota gerak. Kondisi ini memerlukan asuhan keperawatan yang tepat untuk mempertahankan perfusi serebral dan mencegah komplikasi. Tujuan karya tulis ilmiah ini adalah memperoleh pengalaman nyata dalam memberikan asuhan keperawatan medikal bedah pada pasien CVA infark dengan masalah risiko perfusi serebral tidak efektif di RS Darus Syifa' Surabaya.

Metode yang digunakan adalah penelitian deskriptif dengan pendekatan studi kasus pada dua pasien, yaitu Tn. E dan Tn. S. Asuhan keperawatan dilakukan selama 3×24 jam melalui tahap pengkajian, diagnosis, intervensi, implementasi, dan evaluasi. Data dikumpulkan melalui wawancara, observasi, pemeriksaan fisik, dan studi dokumentasi.

Hasil pengkajian menunjukkan kedua pasien memiliki riwayat hipertensi, mengalami kelemahan anggota gerak, dan hasil CT-Scan mengonfirmasi diagnosis CVA infark. Intervensi meliputi pemantauan status neurologis dan tanda vital, posisi kepala 30°, manajemen lingkungan, teknik relaksasi napas dalam, edukasi pasien dan keluarga, serta kolaborasi terapi medis. Setelah dilakukan asuhan keperawatan selama 3×24 jam, kondisi kedua pasien mengalami perbaikan bertahap, ditandai dengan stabilnya kesadaran dan tekanan darah, berkurangnya pusing pada Tn. E, berkurangnya kebas dan kesemutan pada Tn. S, serta meningkatnya kemampuan aktivitas.

Kata kunci: *Asuhan Keperawatan, CVA Infark, Risiko Perfusi Serebral Tidak Efektif, Perfusi Serebral.*

ABSTRACT

MEDICAL SURGICAL NURSING CARE FOR CVA PATIENTS WITH INEFFECTIVE CEREBRAL PERFUSION RISK AT RSI DARUS SYIFA' SURABAYA

By: Vina Oktavia

Cerebrovascular Accident (CVA) due to infarction is a disruption of blood flow to the brain caused by a vascular blockage, resulting in reduced blood supply to brain tissue and potentially causing limb weakness. This condition requires appropriate nursing care to maintain cerebral perfusion and prevent complications. The objective of this scientific paper is to gain practical experience in providing medical-surgical nursing care for infarction CVA patients with ineffective cerebral perfusion risk at RSI Darus Syifa' Surabaya.

The method employed was descriptive research using a case study approach involving two patients: Mr. E and Mr. S. Nursing care was administered over a period of 3×24 hours, encompassing the stages of assessment, diagnosis, intervention, implementation, and evaluation. Data were collected through interviews, observation, physical examinations, and document review.

Assessment results indicated that both patients had a history of hypertension and experienced limb weakness; CT scan results confirmed the diagnosis of CVA infarction. Interventions included monitoring neurological status and vital signs, maintaining a 30° head elevation, environmental management, deep breathing relaxation techniques, patient and family education, and collaboration on medical therapy. Following the 3×24 hours of nursing care, both patients showed gradual improvement, evidenced by stabilized consciousness and blood pressure, reduced dizziness in Mr. E, decreased numbness and tingling in Mr. S, and improved functional ability.

Keywords: *Nursing Care, Infarction CVA, Ineffective Cerebral Perfusion Risk, Cerebral Perfusion.*

DAFTAR SINGKATAN

ADL : Activity of Daily Living
BU : Blood Urea Nitrogen
CT-Scan : Computed Tomography Scan
CVA : Cerebrovascular Accident
DO : Data Objektif
DS : Data Subjektif
GCS : Glasgow Coma Scale
IPPA : Inspeksi, Palpasi, Perkusi, Auskultasi
MRI : Magnetic Resonance Imaging
ROM : Range of Motion
TIK : Tekanan Intrakranial
USG : Ultrasonografi
WOD : Wawancara, Observasi, Dokumentasi