

KARYA TULIS ILMIAH
ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN MASALAH GANGGUAN MOBILITAS
FISIK PADA KLIEN STROKE ISKEMIK DI RUMAH SAKIT SITI KHODIJAH
SEPANJANG SIDOARJO



OLEH :
DANANG EKO PRABOWO
NIM. 20230660028

PROGAM STUDI D3 KEPERAWATAN
FALKUTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA
2026

KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN MASALAH GANGGUAN MOBILITAS
FISIK PADA KLIEN STROKE DI RUMAH SAKIT SITI KHODIJAH SEPANJANG
SIDOARJO**

Untuk Memperoleh Gelar Ahli Madya Keperawatan (Amd.Kep)

Pada Program Studi D3 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Surabaya



OLEH :

DANANG EKO PRABOWO

NIM. 20230660028

PROGAM STUDI D3 KEPERAWATAN

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA

2026

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Danang Eko Prabowo

NIM : 20230660028

Fakultas : Fakultas Ilmu Keperawatan

Program Studi : D3 Keperawatan

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

Surabaya, 8 juni 2026

Yang Menyatakan,



DANANG EKO PRABOWO

NIM. 20230660028

LEMBAR 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, 8 Juni 2026

Pembimbing I



Prof. Dr. pipit Festi Wiliyanarti, S.KM., M.Kes.

Pembimbing II



Ira Purnamasari, S.Kep., Kep., Ns., M.Kep.

Mengetahui.

Ketua Progam Studi



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

LEMBAR PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah ini telah dipertahankan di hadapan Tim Penguji Ujian Karya Tulis Ilmiah Pada tanggal, Surabaya, 8 Juni 2026 oleh mahasiswa atas nama, **DANANG EKO PRABOWO** NIM. 20230660028 Program Studi D3 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya.

TIM PENGUJI

Ketua : Septian Galuh Winata., S.Kep., Ns., M.kep.

Anggota 1 : Prof. Dr. pipit Festi Wiliyanarti, S.KM., M.Kes.

Anggota 2 : Ira Purnamasari., S.Kep., Kep., Ns., M.Kep.

(.....)

(.....)

(.....)

Mengesahkan,

Dekan FIK UMSurabaya



Dr. Deno Nasrudin, S. Kep., Ns., M.Kep.

NIP.012.05.1.1987.14.113

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikumwr.wb

Segala puji bagi ALLAH SWT, atas segala berkah, rahmat, taufiq serta hidayahnya, shalawat serta salam selalu tercurahkan kepada junjungan kita nabi Muhammad SAW, sehingga penulis dapat menyelesaikan penulisan karya tulis ilmiah dengan judul ***“ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN MASALAH GANGGUAN MOBILITAS FISIK PADA KLIEN STROKE ISKEMIK DI RUMAH SAKIT SITI KHODIJAH SEPANJANG SIDOARJO”*** Karya tulis ilmiah ini bertujuan untuk memahami Asuhan Keperawatan Dengan Masalah Gangguan Mobilitas Fisik Pada Klien Stroke”. Rumah Sakit Khodijah Sepanjang. Laporan penelitian ini disusun dan di ajukan sebagai syarat untuk dapat menyelesaikan program studi D3 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya.

Dalam penulisan karya tulis ilmiah ini penulis menyadari masih banyak kekurangan, untuk itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun sehingga karya tulis ilmiah ini bisa lebih sempurna. Semoga karya tulis ilmiah ini dapat memberikan manfaat bagi semuanya.

Wassalamu'alaikumwr.wb.

Surabaya, 8 Juni 2026

(DANANG EKO PRABOWO)

NIM. 20230660028

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 DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya, tahun 2025 dengan judul penelitian “Asuhan Keperawatan Dengan Masalah Gangguan Mobilitas Fisik Pada Klien Stroke Di Rumah Sakit Siti Khodijah Sepanjang ”

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

1. Dr.Mundakir., S. Kep., Ns., M.Kes. selaku rektor Universitas Muhammadiyah Surabaya.
2. Dr. Dede Nasrullah, S.Kep., Ns., M.Kep selaku dekan fakultas ilmu sehatan unuversitas muhammadiyah surabaya yang telah memberikan kesempatan dan fasilitas untuk mengikuti dan menyelesaikan pendidikn program studi D3 keperawtan.
3. Siti Aisyah, S.Kep., M.Kep. selaku Ketua Program Studi D3 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya, yang senantiasa memberikan motivasi, arahan, serta dukungan kepada seluruh mahasiswa untuk terus berkembang, berprestasi, dan mempersiapkan masa depan yang lebih baik. Terima kasih atas dedikasi dan kepedulian yang telah menjadi inspirasi bagi saya selama menempuh pendidikan di Program Studi D3 Keperawatan.
4. Ira Purnamasari, S.Kep., Ns., M.Kep. Selaku dosen wali yang senantiasa memberikan motivasi, dukungan, perhatian, serta nasihat yang berharga selama menempuh pendidikan. Terima kasih atas kesabaran, kepedulian, dan semangat yang selalu Ibu berikan, sehingga mampu melewati berbagai tantangan dan terus berusaha memberikan yang terbaik dalam setiap proses pembelajaran. Dukungan dan kepercayaan yang Ibu berikan menjadi salah satu sumber kekuatan dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
5. Prof. Dr. Pipit Festi Wiliyanarti, S.KM., M.Kes. Selaku Pembimbing pertama yang dengan penuh kesabaran, ketulusan, dan keikhlasan senantiasa meluangkan waktu,

tenaga, serta pikiran untuk memberikan arahan, bimbingan, motivasi, kritik, dan saran yang sangat berharga selama proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini. Setiap masukan yang diberikan menjadi pembelajaran yang bermakna bagi saya, sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat terselesaikan dengan baik.

6. Ira Purnamasari, S.Kep., Ns., M.Kep. selaku Pembimbing ke dua yang telah memberikan penuh perhatian, kesabaran, dan keikhlasan mendampingi penulis selama penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini. Berbagai arahan, dukungan, saran, serta motivasi yang diberikan menjadi bekal yang sangat berarti bagi saya dalam menyempurnakan setiap tahapan penyusunan hingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat diselesaikan dengan baik.
7. Septian Galuh Winata, S.Kep., Ns., Mkep. selaku Penguji Karya Tulis Ilmiah yang telah berkenan meluangkan waktu untuk hadir dalam sidang Karya Tulis Ilmiah penulis. Penulis mengucapkan terima kasih atas segala saran, masukan, kritik yang membangun, serta pertanyaan-pertanyaan yang diberikan selama proses sidang. Seluruh arahan tersebut tidak hanya menjadi bahan evaluasi dalam penyempurnaan Karya Tulis Ilmiah ini, tetapi juga menjadi motivasi yang sangat berarti bagi penulis untuk terus belajar, mengembangkan pengetahuan, dan meningkatkan kualitas diri sebagai calon perawat profesional.
8. Bapak dan Ibu Dosen Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya yang telah dengan penuh dedikasi membagikan ilmu, pengalaman, bimbingan, serta nilai-nilai kehidupan selama penulis menempuh pendidikan. Segala ilmu, motivasi, dan pengalaman yang diberikan menjadi bekal yang sangat berharga bagi saya dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini dan sebagai landasan dalam menjalankan profesi keperawatan di masa mendatang.
9. Seluruh pimpinan, tenaga kesehatan, serta staf Rumah Sakit Siti Khodijah Sepanjang, khususnya di Ruang Shofa Marwah, yang telah memberikan izin, kesempatan, bantuan, serta kerja sama yang baik kepada penulis selama proses pelaksanaan penelitian. Dukungan dan sambutan yang diberikan sangat berarti sehingga penelitian dan penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini dapat terlaksana dengan lancar.
10. Ayah tercinta, Rudi Yantono, dan Mama tercinta, Ns. Eli Sugiarti, S.Kep. yang senantiasa menjadi sumber kekuatan, tempat pulang, dan penyemangat terbesar

dalam setiap langkah kehidupan saya. Terima kasih atas kasih sayang yang tulus, doa yang tiada henti dipanjatkan, pengorbanan yang tak pernah mengharap balasan, serta kesabaran dan ketegaran dalam mendampingi saya melewati setiap tantangan selama menempuh pendidikan. Di balik setiap proses, kegagalan, dan keberhasilan yang saya lalui, selalu ada dukungan, nasihat, dan kepercayaan dari Ayah dan Mama yang menguatkan untuk terus bangkit dan tidak pernah menyerah. Segala nilai kehidupan yang telah diajarkan menjadi bekal yang sangat berharga dalam membentuk pribadi saya hingga mampu menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini. Tiada ungkapan yang mampu membalas seluruh cinta dan pengorbanan yang telah diberikan. Semoga Allah Swt. senantiasa melimpahkan kesehatan, kebahagiaan, keberkahan, dan rahmat-Nya kepada Ayah dan Mama. Karya Tulis Ilmiah ini penulis persembahkan sebagai wujud cinta, bakti, rasa syukur, dan penghormatan yang setulus-tulusnya kepada Ayah dan Mama.

11. Anyta Ayu Suryamala, yang telah menjadi sosok istimewa dengan penuh kesabaran, pengertian, doa, dukungan, serta semangat yang tidak pernah putus selama saya menempuh pendidikan hingga menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini. Terima kasih telah hadir dalam setiap proses, menjadi tempat berbagi cerita, memberikan motivasi di saat saya merasa lelah, serta selalu percaya pada setiap langkah yang saya tempuh. Kehadiranmu menjadi salah satu penyemangat bagi saya untuk terus berusaha dan menyelesaikan setiap tantangan. Semoga segala kebaikan, perhatian, dan ketulusan yang telah diberikan senantiasa dibalas dengan kebahagiaan, kesehatan, dan keberkahan.
12. Trima kasih sahabat saya yang mendampingi susah senang bersama Ahmad Fa'is Rahmatullah, Suroso Andre Kusuma, Nicholas Yudistitra, dan Isman Maulana, yang telah menjadi sahabat sekaligus teman seperjuangan selama proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini. Terima kasih atas kebersamaan, dukungan, semangat, doa, motivasi, serta kesediaan untuk saling membantu, berbagi ilmu, dan menguatkan dalam setiap proses yang penuh tantangan. Kehadiran kalian telah memberikan banyak pelajaran, kenangan, dan semangat sehingga perjalanan ini terasa lebih ringan dan bermakna. Semoga persahabatan yang telah terjalin senantiasa membawa kebaikan dan kesuksesan bagi kita semua.

13. Bapak marjuki, Muhammad Muflihul 'Ammar, S.Sos. dan mas udin yang telah memberikan dukungan, semangat, dan motivasi kepada penulis selama proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini. Terima kasih atas segala perhatian dan support yang diberikan.
14. Teman-temanku Prodi DIII Keperawatan angkatan 2023 yang telah memberikan bantuan, dorongan, saran dan kritik hingga terselesainya Karya Tulis Ini.
15. Pada responden yang telah bersedia menjadi subjek penelitian

Semoga amal kebbaikannya mendapatkan imbalan pahala dari Allah SWT. 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.

Surabaya, 8 Juni 2026

(DANANG EKO PRABOWO)

NIM. 20230660028

ABSTRAK

ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN MASALAH GANGGUAN MOBILITAS FISIK PADA KLIEN STROKE DI RUMAH SAKIT SITI KHODIJAH SEPANJANG SIDOARJO

Oleh: Danang Eko Prabowo

Stroke iskemik merupakan gangguan neurologis akibat terhambatnya aliran darah ke otak yang menyebabkan kerusakan jaringan saraf. Salah satu masalah keperawatan gangguan mobilitas fisik berhubungan dengan kelemahan otot, sehingga pasien mengalami keterbatasan dalam melakukan aktivitas sehari-hari. Apabila tidak segera ditangani, kondisi tersebut dapat menimbulkan komplikasi seperti kontraktur, atrofi otot, dekubitus, dan penurunan kualitas hidup. Penelitian ini bertujuan melaksanakan asuhan keperawatan pada pasien stroke iskemik dengan masalah gangguan mobilitas fisik di Rumah Sakit Siti Khodijah Cabang Sepanjang Sidoarjo. Metode yang digunakan adalah studi kasus deskriptif dengan pendekatan proses keperawatan pada dua pasien. Data diperoleh melalui wawancara, observasi, pemeriksaan fisik, dokumentasi, dan telaah rekam medis. Proses keperawatan meliputi pengkajian, penetapan diagnosis, perencanaan, implementasi, dan evaluasi berdasarkan SDKI, SIKI, dan SLKI. Hasil menunjukkan kedua pasien mengalami peningkatan kemampuan mobilisasi setelah diberikan dukungan mobilisasi, latihan Range of Motion (ROM), perubahan posisi secara berkala, edukasi kepada pasien dan keluarga, serta kolaborasi dengan fisioterapis selama tiga hari. Perbaikan ditandai dengan bertambahnya kekuatan otot, rentang gerak sendi, toleransi aktivitas, serta kemampuan berpindah secara bertahap. Penerapan asuhan keperawatan yang sistematis sesuai standar keperawatan Indonesia mendukung pemulihan fungsi motorik, mengurangi risiko komplikasi akibat imobilisasi, dan meningkatkan kemandirian pasien dalam memenuhi aktivitas sehari-hari.

Kata kunci: *Stroke iskemik, gangguan mobilitas fisik, asuhan keperawatan, Range of Motion (ROM)*

ABSTRACT

Nursing Care for Impaired Physical Mobility in Stroke Patients at Siti Khodijah Hospital, Sepanjang, Sidoarjo

By: Danang Eko Prabowo

Ischemic stroke is a neurological disorder caused by obstructed blood flow to the brain, resulting in nerve tissue damage. One nursing issue associated with this condition is impaired physical mobility due to muscle weakness, which limits the patient's ability to perform activities of daily living. If left untreated, this condition can lead to complications such as contractures, muscle atrophy, pressure ulcers, and a decline in quality of life. This study aimed to provide nursing care for ischemic stroke patients experiencing impaired physical mobility at Siti Khodijah Hospital, Sepanjang Branch, Sidoarjo. A descriptive case study method utilizing the nursing process approach was applied to two patients. Data were collected through interviews, observations, physical examinations, documentation, and medical record reviews. The nursing process encompassed assessment, diagnosis, planning, implementation, and evaluation based on Indonesian nursing standards (SDKI, SIKI, and SLKI). The results showed that both patients experienced improved mobility capabilities following interventions that included mobility support, Range of Motion (ROM) exercises, periodic repositioning, patient and family education, and collaboration with physiotherapists over a three-day period. Improvements were evidenced by increased muscle strength, joint range of motion, activity tolerance, and a gradual improvement in transfer abilities. The application of systematic nursing care in accordance with Indonesian nursing standards supports the recovery of motor function, reduces the risk of complications associated with immobility, and enhances patient independence in performing activities of daily living.

Keywords: *Ischemic Stroke, Impaired Physical Mobility, Nursing Care, Range of Motion (ROM)*

DAFTAR ISI

SURAT PERNYATAAN	iii
LEMBAR PERSETUJUAN	iv
LEMBAR PENGESAHAN	v
KATA PENGANTAR	vi
UCAPAN TERIMA KASIH	vii
ABSTRAK	xi
ABSTRACT	xii
DAFTAR ISI	xiii
DAFTAR TABEL	xvi
DAFTAR LAMPIRAN	xvii
DAFTAR SINGKATAN	xviii
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	4
1.3 Tujuan Penelitian.....	5
1.3.2 Tujuan Khusus.....	5
1.4 Manfaat penelitian.....	5
1.4.2 Teoritis.....	5
1.4.3 Praktis	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
2.1 Konsep Penyakit Stroke	7
2.1.1 Definisi stroke	7
2.1.2 Etiologi.....	7
2.1.3 Patofisiologi	8
2.1.4 Klasifikasi	8
2.1.5 Pathway.....	9
2.1.6 Manifestasi klinis.....	10
2.1.7 Komplikasi.....	10
2.1.8 Penatalaksanaan	11
2.1.9 Pemeriksaan Penunjang.....	11
2.2 Konsep Gangguan Mobilitas Fisk.....	16

2.2.1 Definisi Gangguan Mobilitas Fisik.....	16
2.2.2 Etiologi Gangguan Mobilitas Fisik.....	17
2.2.3 Klasifikasi Gangguan Mobilitas Fisik.....	18
2.2.4 Patofisiologi Gangguan Mobilitas Fisik	19
2.2.5 Manifestasi Klinis Gangguan Mobilitas Fisik	19
2.2.6 Dampak Gangguan Mobilitas Fisik	20
2.2.7 Komplikasi Gangguan Mobilitas Fisik	20
2.2.8 Penatalaksanaan Gangguan Mobilitas Fisik	21
2.2.9 Pengertian ROM (Range of motion).....	22
2.2.10 jenis – jenis latihan ROM.....	22
2.2.11 Jenis-jenis ROM	36
2.3 Tinjauan Teori atau Konsep Asuhan Keperawatan.....	38
2.3.1 Pengkajian Keperawatan.....	38
2.3.2 Diagnosa Keperawatan	47
2.3.3 Intervensi Keperawatan	49
2.3.4 Implementasi keperawatan	51
2.3.5 Evaluasi keperawatan	51
BAB III METODE PENELITIAN.....	52
3.1 Desain Penelitian.....	52
3.2 Definisi Oprasional.....	52
3.3 Subjek Penelitian.....	53
3.4 Lokasi dan Waktu.....	53
3.5 Pengumpulan Data	53
3.6 Uji Keabsahan	54
3.7 Analisis Data	54
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	57
4.1 Hasil Penelitian.....	57
4.1.1 Gamabaran Lokasi Penelitian	57
4.1.2 Pengkajian.....	58
4.2 Pembahasan.....	91
4.2.1 Pengkajian.....	91
4.2.2 Diagnosa	92
4.2.3 Rencana.....	93

4.2.4 Implementasi.....	95
4.2.5 Evaluasi.....	96
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	100
5.1 Kesimpulan.....	100
5.1.1 Pengkajian Keperawatan.....	100
5.1.2 Diagnosa Keperawatan	101
5.1.3 Intervensi Keperawatan	101
5.1.4 Implentasi Keperawatan.....	102
5.1.5 Evaluasi keperawatan	102
5.2 Saran.....	102
5.2.1 Bagi rumah sakit.....	103
5.2.2 Bagi pendidikan.....	103
5.2.3 Bagi pasien	103
5.2.4 Bagi peneliti selanjutnya	103
DAFTAR PUSTAKA.....	104
LAMPIRAN.....	111

DAFTAR TABEL

Table 2.1 Tabel Gambar Latihan rom gerak pada leher, spina, servikal Potter & Perry (2005).....	22
Table 2.2 Tabel Gambar Latihan rom gerak pada bahu Potter & Perry (2005).....	24
Table 2.3 Tabel Gambar Latihan rom gerak pada siku Potter & Perry (2005).....	26
Table 2.4 Tabel Gambar Latihan rom gerak pada lengan bawah Potter & Perry (2005).	26
Table 2.5 Tabel Gambar Latihan rom gerak pada pergelangan tangan Potter & Perry (2005).....	27
Table 2.6 Tabel Gambar Latihan rom gerak pada jari – jari tangan Potter & Perry (2005).	29
Table 2,7 Tabel Gambar Latihan rom gerak pada ibu jari Potter & Perry (2005).....	30
Table 2.8 Tabel Gambar Latihan rom gerak pada lutut Potter & Perry (2005).....	32
Table 2.9 Tabel Gambar Latihan rom gerak pada mata kaki Potter & Perry (2005).....	33
Table 2.10 Tabel Gambar Latihan rom gerak pada kaki Potter & Perry (2005).	34
Table 2.11 Tabel Gambar Latihan rom gerak pada jari-jari kaki Potter & Perry (2005).....	35
Table 2.12 Tabel Skala kekuatan otot.....	37
Table 2.13 Tabel Skala kekuatan otot.....	44
Table 3.14 Tabel Variabel, Oprasional dan Indikator	52
Table 4.15 tabel pengkajian identitas	58
Table 4.16 tabel keluhan utama.....	58
Table 4.17 Tabel Riwayat Kesehatan / penyakit sekarang.....	58
Table 4.18 Tabel Riwayat Kesehatan / Penyakit Dahulu	59
Table 4.19 Tabel Riwayat Kesehatan / Penyakit Keluarga.....	59
Table 4.20 Tabel Vital signs	61
Table 4.21 Tabel Pola persepsi dan tata laksana hidup sehat	61
Table 4.22 Tabel Pola nutrisi dan metabolisme.....	62
Table 4.23 Tabel Pola eliminasi	63
Table 4.24 Tabel Pola Istirahat Tidur	64
Table 4.25 Tabel Pola aktivitas Latihan	65
Table 4.26 Tabel Pola konsep diri dan persepsi diri.....	67
Table 4.27 Tabel Pola kognitif -perseptual-keadekuatan sensori	68
Table 4.28 Tabel Pola reproduksi seksual	68
Table 4.29 Tabel Pola hubungan dan peran.....	69
Table 4.30 Pola mekanisme coping – toleransi stres.....	69
Table 4.31 Tabel Pola tata nilai dan kepercayaan.....	70
Table 4.32 Tabel Pemeriksaan laboratorium	70
Table 4.33 Pemeriksaan radiologi	71
Table 4.34 Terapi diet.....	71
Table 4.35 Daftar Masalah Keperawatan	72
Table 4.36 Analisis Data.....	72
Table 4.37 Daftar diagnosa prioritas	73
Table 4.38 Rencana Tindakan.....	75

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 lembar konsultasi pembimbing 1	92
Lampiran 2 lembar konsultasi pembimbing 2	108
Lampiran 3 lampiran berita acara penguji	109
Lampiran 4 lampiran berita acara pembimbing 1.....	110
Lampiran 5 lampiran berita acara pembimbing 2.....	111
Lampiran 6 lembar pengambilan Data	112
Lampiran 7 endorsement letter.....	113
Lampiran 8 lampiran surat keterangan bebas pinjam	114
Lampiran 9 lampiran surat bukti plagiasi.....	115
Lampiran 10 lampiran plagiasi.....	116
Lampiran 11 lampiran asuhan keperawatan.....	117

DAFTAR SINGKATAN

BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
ADL	: Activity of Daily Living
AGD	: Analisis Gas Darah
aPTT	: Activated Partial Thromboplastin Time
CT Scan	: Computed Tomography Scan
GCS	: Glasgow Coma Scale
GDP	: Gula Darah Puasa
GDS	: Gula Darah Sewaktu
Hb	: Hemoglobin
HbA1c	: Hemoglobin A1c
HDL	: High Density Lipoprotein
Ht	: Hematokrit
ICH	: Intracerebral Hemorrhage
IGD	: Instalasi Gawat Darurat
INR	: International Normalized Ratio
LDL	: Low Density Lipoprotein
LED	: Laju Endap Darah
MRI	: Magnetic Resonance Imaging
PT	: Prothrombin Time
ROM	: Range of Motion
RR	: Respiratory Rate
RS	: Rumah Sakit
SDKI	: Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia
SIKI	: Standar Intervensi Keperawatan Indonesia
SLKI	: Standar Luaran Keperawatan Indonesia
SpO ₂	: Saturasi Oksigen Perifer

TD : Tekanan Darah
TTV : Tanda-Tanda Vital
WHO : World Health Organization

