

DAFTAR ISI

| | |
|--|------|
| Halaman Judul | |
| Lembar Pengesahan | |
| Lembar Pernyataan Orisinalitas | |
| Kata Pengantar | i |
| Abstrak | iii |
| Abstract | iv |
| Daftar Isi | v |
| Daftar Tabel | viii |
| Daftar Gambar | ix |
| Daftar Lampiran | x |
| Bab I Pendahuluan | |
| A. Latar Belakang | 1 |
| B. Rumusan Masalah | 7 |
| C. Tujuan | |
| 1. Tujuan Umum | 7 |
| 2. Tujuan Khusus | 7 |
| D. Manfaat | |
| 1. Manfaat Teoritis | 8 |
| 2. Manfaat Praktik | 8 |
| BAB II TINJAUAN LITERATUR | |
| A. Konsep Dasar Penyakit | |
| 1. Definisi penyakit | 10 |
| 2. Etiologi | 11 |
| 3. Faktor risiko | 17 |
| 4. Tanda dan gejala | 18 |
| 5. Pemeriksaan laboratorium | 18 |
| 6. Komplikasi | 19 |
| 7. Prognosis | 20 |
| 8. Penatalaksanaan | 21 |

| | |
|---|-----------|
| 9. Web of cautions | 23 |
| B. Konsep Intervensi Kasus | |
| 1. Definisi <i>activity daily living</i> | 24 |
| 2. Tujuan <i>activity daily living</i> | 24 |
| 3. Faktor yang mempengaruhi kemandirian dalam melakukan ADL | 25 |
| 4. Prosedur | 29 |
| C. Konsep Asuhan Keperawatan | |
| 1. Pengkajian | 33 |
| 2. Diagnosa keperawatan | 52 |
| 3. Rencana keperawatan | 55 |
| 4. Kerangka teori | 65 |
| BAB III GAMBARAN KASUS | |
| A. Gambaran Lokasi Penelitian | 66 |
| B. Resume Asuhan Keperawatan | |
| 1. Gambaran tahapan pelaksanaan proses keperawatan pada klien stroke | 66 |
| C. Gambaran Pelaksanaan Lima Intervensi Kegiatan <i>Activity Daily Living</i> | 81 |
| D. Gambaran Respon Atau Perubahan Tingkat Kemandirian Pasien Stroke Yang Dilaksanakan Tindakan Lima Intervensi Kegiatan <i>Activity Daily Living</i> | 83 |
| BAB IV PEMBAHASAN | |
| A. Gambaran Tahapan Pelaksanaan Proses Keperawatan Pada Pasien Stroke Yang Dilakukan Lima Intervensi Kegiatan <i>Activity Daily Living</i> | 86 |
| B. Gambaran Pelaksanaan Tindakan Lima Intervensi Kegiatan <i>Activity Daily Living</i> Pada Pasien Stroke | 89 |
| C. Gambaran Respon Atau Perubahan Tingkat Kemandirian Pasien Stroke Yang Dilaksanakan Tindakan Lima Intervensi kegiatan <i>Activity Daily Living</i> | 95 |

| | |
|---|------------|
| BAB V PENUTUP | |
| A. Kesimpulan | 109 |
| B. Saran | |
| 1. Bagi keluarga dan pasien | 111 |
| 2. Bagi perawat | 111 |
| 3. Bagi peneliti selanjutnya | 111 |
| DAFTAR PUSTAKA | 112 |

DAFTAR TABEL

| | |
|--|----|
| Tabel 2.1 Indeks Barthel | 30 |
| Tabel 2.3 Pengkajian Klien <i>Disfasia/Afasia</i> | 39 |
| Tabel 2.4 Kekuatan Otot | 45 |
| Tabel 2.5 Evaluasi Respon Refleks | 46 |
| Tabel 2.6 Rencana Keperawatan | 55 |
| Tabel 3.1 Identitas Klien Stroke di Ruang Jabal Nur RSUD SMC Kab. Tasikmalaya | 67 |
| Tabel 3.2 Gambaran data fokus pengkajian klien stroke di ruang Jabal Nur RSUD SMC Kab. Tasikmalaya | 67 |
| Tabel 3.3 Diagnosa keperawatan yang sama pada kedua klien | 70 |
| Tabel 3.4 Diagnosa keperawatan yang berbeda pada kedua klien | 71 |
| Tabel 3.5 Intervensi Keperawatan | 71 |
| Tabel 3.6 Implementasi Keperawatan | 71 |
| Tabel 3.7 Evaluasi Tingkat Kemandirian pada Klien 1 dan Klien 2 | 80 |
| Tabel 3.8 Tingkat Kemandirian Sebelum Tindakan Lima <i>Activity</i> <i>Daily Living</i> | 83 |
| Tabel 3.9 Tingkat Kemandirian Setelah Tindakan Lima <i>Activity</i> <i>Daily Living</i> | 84 |

DAFTAR GAMBAR

| | |
|--|----|
| Gambar 2.1 Tipe Stroke | 11 |
| Gambar 2.2 Stroke Iskemik | 13 |