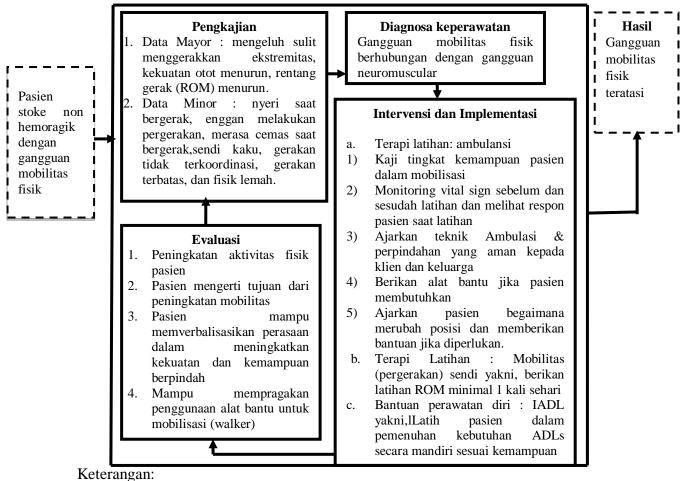
BAB III

KERANGKA KONSEP

A. Kerangka Konsep

Kerangka konseptual penelitian adalah suatu hubungan atau kaitan antara konsep satu terhadap konsep lainnya dari masalah yang ingin diteliti (Setiadi,

2013a). Kerangka konsep penelitian dijabarkan sebagai berikut:



: Variabel tidak diteliti

: Variabel diteliti

: Berhubungan

Gambar 1 Kerangka Konsep Penelitian Asuhan Keperawatan pada Pasien Stroke Non Hemoragik dengan Gangguan Mobilitas Fisik di Ruang Oleg RSUD Mangusada tahun 2018

Sumber: NIC (Bulechek et al., 2013), NOC (Moorhead et al., 2016) dan SDKI (Tim Pokja SDKI DPP PPNI 2016)

B. Definisi Operasional Variabel

Definisi operasional merupakan uraian yang memperjelas makna dari variabel dan istilah yang ada dalam penelitian guna mempermudah pemahaman pembaca. Definisi operasional variabel disajikan dalam bentuk matriks tabel seperti berikut:

Tabel 1
Definisi Operasinal Variabel Penelitian Asuhan Keperawatan pada Pasien Stroke
Non Hemoragik dengan Gangguan Mobilitas Fisik di Ruang Oleg
RSUD Mangusada Badung tahun 2018

	Subvariabel	Definisi Operasional	Alat Ukur	Pengumpula n Data
1	2	3	4	5
Asuhan	a. Asuhan	Asuhan keperawatan	Pedoman	Studi
Keperawatan	keperawatan	merupakan suatu bentuk	observasi	dokumentasi
pada Pasien		kegiatan yang dilakukan	dokumentasi	
Stroke Non		oleh perawat dalam		
Hemoragik		pemberian perawatan yang		
dengan		secara menyeluruh		
Gangguan		(komprehensif) dan		
Mobilitas		berkesinambungan yang		
Fisik		dimulai dari pengkajian		
		data, menentukan diagnosa,		
		merencanakan tindakan atau		
		intervensi,		
		mengimplementasikan		
		tindakan sesuai intervensi		
		yang telah ditetapkan, dan		
		selanjutnya mengevaluasi		
		tujuan yang telah ditentukan.		

1	2	3	4	5
	b. Stroke non	Stroke non hemoragik	Pedoman	Studi
	hemoragik	merupakan tersumbatnya	observasi	dokumentasi
		pembuluh darah yang	dokumentasi	
		menyebabkan aliran darah		
		ke otak sebagian atau		
		keseluruhan terhenti.		
	c. Gangguan	Gangguan mobilitas fisik	Pedoman	Studi
	mobilitas	adalah suatu kondisi dimana	observasi	dokumentasi
	fisik	terjadi keterbatasan dalam	dokumentasi	
		gerakan fisik secara mandiri		
		yang di tandai dengan		
		mengeluh sulit		
		menggerakkan ekstremitas,		
		kekuatan otot menurun,		
		rentang gerak (ROM)		
		menurun, nyeri saat		
		bergerak, enggan melakukan		
		pergerakan, merasa cemas		
		saat bergerak,sendi kaku,		
		gerakan tidak terkoordinasi,		
		gerakan terbatas, dan fisik		
		lemah yang disebabkan oleh		
		penyakit stroke non		
		hemoragik		