

## KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan ke hadirat Allah SWT atas limpahan rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah ini yang berjudul “Asuhan Keperawatan Gangguan Kebutuhan Aktivitas pada Pasien Dengan Stroke Lakunar di RSUD. Dr. H. Abdul Moeloek Kota Bandar Lampung Tahun 2025” Karya tulis ini disusun sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan Diploma III Keperawatan. Penyusunan karya tulis ini tidak terlepas dari bantuan, bimbingan, dan dukungan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, dengan segala kerendahan hati, penulis menyampaikan ucapan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Dewi Purwaningsih, S.SiT., M.Kes. selaku Direktur Politeknik Kesehatan Tanjungkarang.
2. Tori Rihiantoro, S.Kp., M.Kep. selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Tanjungkarang.
3. Ns. Efa Trisna, S.Kep., M.Kes. selaku Ketua Program Studi DIII Keperawatan Politeknik Kesehatan Tanjungkarang
4. Giri Udani S.Kp., M.Kes. selaku pembimbing utama yang telah memberikan bimbingan dalam penulisan laporan karya tulis ilmiah ini.
5. Lisa Suarni, M.Kep., Sp. Mat. selaku pembimbing pendamping yang telah memberikan bimbingan dalam penulisan laporan karya tulis ilmiah ini.
6. Ns. Virginia Syafrinanda, S.Kep., M.Kep. selaku dosen ketua penguji laporan karya tulis ilmiah ini.
7. Kedua orangtua tercinta yaitu Bapak Agusmal dan Ibu Yuliarnis, yang selalu menjadi cahaya dalam setiap langkah. Terima kasih atas kasih sayang, doa yang tak henti, dan dukungan yang tak pernah goyah. Kalian adalah alasan terbesar penulis bisa sampai sejauh ini.
8. Untuk diri sendiri, terima kasih telah terus berjuang, belajar, dan tumbuh. Terima kasih sudah percaya, bahwa apapun tantangan yang datang, kamu mampu melewatinya. Tetap semangat dan terus melangkah, karena perjalanan ini masih panjang dan penuh kemungkinan indah.

9. Untuk kakak dan adik penulis, terima kasih atas canda, dukungan, dan kebersamaan yang selalu menenangkan. Kalian bukan hanya keluarga, tapi juga teman terbaik yang hadir di setiap proses, baik suka maupun duka.

Bandar Lampung, May 2025



Penulis



### **BIODATA PENULIS**

Nama	: Diana Triemilia Maharani
NIM	: 2214401049
Tempat, Tanggal Lahir	: Bandar Lampung, 17 Mei 2004
Agama	: Islam
Jenis Kelamin	: Perempuan
Alamat Rumah	: Jl. Nunyai Dalam Gg. Subing IV, No. 57, Rajabasa, Bandar Lampung
Motto Hidup	: Sedikit langkah hari ini, sejuta mimpi esok hari

### **RIWAYAT PENDIDIKAN**

TK (2009-2010)	: TK Istiqlal
SD (2010-2016)	: SDN 3 Rajabasa
SMP (2016-2019)	: SMP Muhammadiyah 3 Bandar Lampung
SMA (2019-2022)	: SMAN 14 Bandar Lampung
DIII (2022-2025)	: Politeknik Kesehatan Kemenkes Tanjungkarang Jurusan Keperawatan

## LEMBAR PERSETUJUAN

### Karya Tulis Ilmiah

#### ASUHAN KEPERAWATAN GANGGUAN KEBUTUHAN AKTIVITAS PADA PASIEN DENGAN STROKE LAKUNAR DI RSUD. DR. H. ABDUL MOELOEK KOTA BANDAR LAMPUNG TAHUN 2025

Penulis

**DIANA TRIEMILIA MAHARANI**

**2214401049**

Telah diperiksa dan disetujui oleh Pembimbing Karya Tulis Ilmiah  
Program Studi Diploma III Keperawatan Tanjungkarang  
Jurusan Keperawatan Poltekkes Tanjungkarang

Tim Pembimbing Karya Tulis Ilmiah

Pembimbing Utama

**Giri Udani, S.Kp., M.Kes.**  
**NIP. 196202121990032001**

Pembimbing Pendamping

**Lisa Suarni, M.Kep., Sp.Mnt.**  
**NIP. 197108101994032002**

**LEMBAR PENGESAHAN**

**Karya Tulis Ilmiah**

**ASUHAN KEPERAWATAN GANGGUAN KEBUTUHAN AKTIVITAS  
PADA PASIEN DENGAN STROKE LAKUNAR  
DI RSUD. DR. H. ABDUL MOELOEK  
KOTA BANDAR LAMPUNG  
TAHUN 2025**

Penulis

**DIANA TRIEMILIA MAHARANI**  
**2214401049**

Telah diterima dan disetujui oleh Tim Penguji Karya Tulis Ilmiah  
Program Studi Diploma III Keperawatan Tanjungkarang  
Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Tanjungkarang

**TIM PENGUJI KARYA TULIS ILMIAH**

**Ketua Penguji : Ns. Virginia Syafrinanda, S.Kep., M.Kep. (.....)**  
**NIP. 199203272024042001**

**Anggota Penguji : Giri Udani, S.Kp., M.Kes. (.....)**  
**NIP. 196202121990032001**

**Anggota Penguji : Lisa Suarni, M.Kep., Sp.Mat. (.....)**  
**NIP. 197108101994032002**

**Mengetahui**  
**Ketua Jurusan Keperawatan Tanjungkarang**  
**Politeknik Kesehatan Tanjungkarang**

**Tori Rihiantoro, S.Kp., M.Kep.**  
**NIP. 197111291994021001**

## **SURAT PERNYATAAN KEASLIAN**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Diana Triemilia Maharani

NIM : 2214401049

Program Studi : D III Keperawatan Poltekkes Tanjungkarang

Email : [dianatri1704@gmail.com](mailto:dianatri1704@gmail.com)

No. HP : 0895320577733

Dengan ini menyatakan bahwa karya tulis ilmiah saya yang berjudul: "Asuhan Keperawatan Gangguan Kebutuhan Aktivitas pada Pasien Dengan Stroke Lakunar di RSUD. Dr. H. Abdul Moeloek Kota Bandar Lampung Tahun 2025" adalah benar-benar hasil karya saya sendiri. Seluruh sumber data dan informasi yang digunakan dalam penyusunan karya ini telah saya cantumkan sesuai dengan kaidah penulisan ilmiah yang berlaku. Saya menyatakan bahwa karya ini bebas dari plagiarisme dalam bentuk apa pun.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan penuh tanggung jawab.

Bandar Lampung, Mei 2025



Penulis