

**ASUHAN KEPERAWATAN RISIKO PERFUSI SEREBRAL
TIDAK EFEKTIF PADA PASIEN HIPERTENSI DENGAN
STROKE INFARK DI RUANG RAWAT INAP UMAR BIN
KHATTAB 3 RSUD AL-IHSAN BANDUNG : PENDEKATAN
EVIDENCE BASED NURSING TERAPI RELAKSASI
AUTOGENIK**

KARYA ILMIAH AKHIR KOMPREHENSIF



Oleh :

**TITA SABINA BANUARI
NIM. 402023019**

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS 'AISYIAH BANDUNG
2024**

**ASUHAN KEPERAWATAN RISIKO PERFUSI SEREBRAL
TIDAK EFEKTIF PADA PASIEN HIPERTENSI DENGAN
STROKE INFARK DI RUANG RAWAT INAP UMAR BIN
KHATTAB 3 RSUD AL-IHSAN BANDUNG : PENDEKATAN
EVIDENCE BASED NURSING TERAPI RELAKSASI
AUTOGENIK**

KARYA ILMIAH AKHIR KOMPREHENSIF

*Diajukan untuk Menyelesaikan Program Studi Pendidikan Profesi Ners
Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas 'Aisyiyah Bandung*



Oleh :

**TITA SABINA BANUARI
NIM. 402023019**

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS 'AISYIAH BANDUNG
2024**

LEMBAR PERSETUJUAN

TITA SABINA BANUARI
NIM. 402023019

**ASUHAN KEPERAWATAN RISIKO PERFUSI SEREBRAL TIDAK
EFEKTIF PADA PASIEN HIPERTENSI DENGAN STROKE INFARK DI
RUANG RAWAT INAP UMAR BIN KHATTAB 3 RSUD AL-IHSAN
BANDUNG : PENDEKATAN *EVIDENCE BASED NURSING* TERAPI
RELAKSASI AUTOGENIK**

Laporan Karya Ilmiah Akhir ini Telah Disetujui Untuk Dipertahankan
Pada Ujian Sidang Laporan Karya Ilmiah Akhir Komprehensif (KIAK)
Tanggal, 5 Januari 2024

Oleh :

Pembimbing



Ns. Popy Siti Aisyah, S.Kep., M.Kep
NPP. 2009250984029

LEMBAR PENGESAHAN

Yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa KIAK yang berjudul :

**ASUHAN KEPERAWATAN RISIKO PERFUSI SEREBRAL TIDAK
EFEKTIF PADA PASIEN HIPERTENSI DENGAN STROKE INFARK DI
RUANG RAWAT INAP UMAR BIN KHATTAB 3 RSUD AL-IHSAN
BANDUNG : PENDEKATAN *EVIDENCE BASED NURSING* TERAPI
RELAKSASI AUTOGENIK**

Disusun Oleh :

TITA SABINA BANUARI

NIM. 402023019

Telah disetujui dan dipertahankan dihadapan Tim Penguji Sidang KIAK
Program Studi Sarjana Keperawatan dan Pendidikan Profesi Ners
Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas 'Aisyiyah Bandung
dan dinyatakan telah memenuhi syarat untuk diterima
Bandung, 9 Januari 2024

Penguji I



Nina Gartika, S.Kp., M.Kep
NPP. 2014290478050

Penguji II



Ns. Angga Wilandika, S.Kep., M.Kep.
NPP. 2011180886043

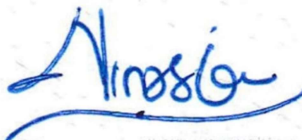
Pembimbing Utama



Ns. Popy Siti Aisyah, S.Kep., M.Kep
NPP. 2009250984029

Diketahui Oleh

Ketua Prodi Sarjana Keperawatan dan Pendidikan Ners



Nina Gartika, S.Kp., M.Kep
NPP. 2014290478050

SURAT PERNYATAAN ORIGINALITAS KARYA TULIS

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama Mahasiswa : Tita Sabina Banuari

NIM : 402023019

Program Studi : Pendidikan Profesi Ners

Dengan ini menyatakan bahwa saya tidak melakukan plagiarisme atau penjiplakan/ pengambilan karangan, pendapat atau karya orang lain dalam penulisan Karya Ilmiah Akhir Komprehensif (KIAK) yang berjudul :

“ASUHAN KEPERAWATAN RISIKO PERFUSI SEREBRAL TIDAK EFEKTIF PADA PASIEN HIPERTENSI DENGAN STROKE INFARK DI RUANG RAWAT INAP UMAR BIN KHATTAB 3 RSUD AL-IHSAN BANDUNG : PENDEKATAN *EVIDENCE BASED NURSING* TERAPI RELAKSASI AUTOGENIK”

Apabila suatu saat nanti saya terbukti melakukan plagiarisme, maka saya bersedia menerima sanksi akademik berupa pencabutan gelar yang diperoleh karena karya ini, serta sanksi lainnya sesuai dengan norma yang berlaku di perguruan tinggi ini.

Demikianlah surat pernyataan ini saya buat dengan kesadaran sendiri dan tidak atas tekanan ataupun paksaan dari pihak manapun demi menegakkan integritas akademik di institusi ini.

Bandung, 10 Januari 2024

Yang membuat pernyataan,



Tita Sabina Banuari

**SURAT PERNYATAAN
KESEDIAAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH**

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama Mahasiswa : Tita Sabina Banuari
NIM : 402023019
Program Studi : Pendidikan Profesi Ners
Fakultas : Ilmu Kesehatan

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, saya menyetujui untuk memberikan kepada Universitas 'Aisyiyah Bandung Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*Non-exclusive Royalty-Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul:

**“ASUHAN KEPERAWATAN RISIKO PERFUSI SEREBRAL TIDAK
EFEKTIF PADA PASIEN HIPERTENSI DENGAN STROKE INFARK DI
RUANG RAWAT INAP UMAR BIN KHATTAB 3 RSUD AL-IHSAN
BANDUNG : PENDEKATAN *EVIDENCE BASED NURSING* TERAPI
RELAKSASI AUTOGENIK”**

Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini, Universitas 'Aisyiyah Bandung berhak menyimpan, mengalihkan dalam bentuk media lain, mengelolanya dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/ pencipta.

Demikian pernyataan ini saya buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bandung, 10 Januari 2024
Yang Menyatakan,



Tita Sabina Banuari

Mengetahui,
Pembimbing Utama

Tanda tangan



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

MOTTO HIDUP

“Sebuah bayangan juga membutuhkan secercah cahaya untuk muncul”

PERSEMBAHAN

Penulisan karya ilmiah ini saya persembahkan untuk :

1. Orang tua yang telah merawat dan mendidik saya dari kecil hingga saat ini.
Terimakasih untuk semua kasih sayang perjuangan serta doa yang tak henti.
2. Saudara saya yang selalu memberikan dukungan cinta dan kasih sayang selama penulisan ini
3. Program Studi Profesi Ners Keperawatan Universitas Aisyiyah Bandung yang telah membantu saya untuk berkembang dan senantiasa menimba ilmu
4. Teman-teman seperjuangan yang telah memberikan dukungan dan motivasi untuk menyelesaikan KIA ini

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT. karena atas berkat dan rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan laporan Karya Ilmiah Akhir yang berjudul “Asuhan Keperawatan Risiko Perfusi Serebral Tidak Efektif pada Pasien Hipertensi dengan Stroke Infark di Ruang Rawat Inap Umar Bin Khattab 3 RSUD Al-Ihsan Bandung : Pendekatan *Evidence Based Nursing* Terapi Relaksasi Autogenik” tepat pada waktunya.

Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan Karya Ilmiah Akhir ini, penulis tidak terlepas dari berbagai kesulitan dan hambatan. Namun karena bimbingan, arahan dan dukungan yang diberikan oleh berbagai pihak penulis dapat menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir ini. Oleh karena itu perkenankan penulis menyampaikan ucapan terima kasih yang ditujukan kepada:

1. Ibu Tia Setiawati, S.Kp.,M.Kep.Ns.,Sp.Kep.An selaku Rektor Universitas ‘Aisyiyah Bandung.
2. Ibu Popy Siti Aisyah, S.Kep.,Ners.,M.Kep selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas ‘Aisyiyah Bandung sekaligus dosen pembimbing yang senantiasa memberikan waktu, masukan dan arahnya dalam penyusunan karya ilmiah akhir ini.
3. Ibu Nina Gartika, S.Kp., M.Kep selaku Ketua Program Studi Sarjana Keperawatan dan Pendidikan Ners Universitas ‘Aisyiyah Bandung sekaligus dosen penguji utama yang telah memberikan masukan dan arahan selama penyusunan karya ilmiah akhir ini.

4. Bapak Angga Wilandika, S.Kep., Ners. M.Kep selaku Dosen Penguji Pendamping yang telah memberikan masukan dan arahan selama penyusunan karya ilmiah akhir ini.
5. Seluruh Dosen Universitas ‘Aisyiyah Bandung yang telah banyak meluangkan waktu untuk mendidik dan membimbing penulis dalam menuntut ilmu, senantiasa menasehati dan memotivasi penulis.
6. Mamah, bapak dan tete yang telah memberikan doa, dorongan dan semangat selama penyusunan karya ilmiah akhir ini
7. Teman-teman seperjuangan Profesi Ners yang sudah menjalani perkuliahan bersama-sama dan senantiasa memberikan semangat juga bantuannya dalam penyusunan karya ilmiah akhir ini.
8. Serta seluruh pihak yang telah mendukung kelancaran penulisan karya tulis ilmiah akhir ini hingga selesai.

Penulis menyadari bahwa karya ilmiah akhir ini masih jauh dari sempurna, oleh karena itu, penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun dari para pembaca, guna menyempurnakan segala kekurangan dalam penyusunan karya ilmiah akhir ini. Akhir kata, penulis berharap semoga karya ilmiah akhir ini berguna bagi para pembaca dan pihak-pihak lain yang berkepentingan.

Bandung, Januari 2023

Penulis

ABSTRAK

Tita Sabina Banuari
NIM 402023019

ASUHAN KEPERAWATAN RISIKO PERFUSI SEREBRAL TIDAK EFEKTIF PADA PASIEN HIPERTENSI DENGAN STROKE INFARK DI RUANG RAWAT INAP UMAR BIN KHATTAB 3 RSUD AL-IHSAN BANDUNG : PENDEKATAN *EVIDENCE BASED NURSING* TERAPI RELAKSASI AUTOGENIK

2024; xvii; 142 halaman; 19 tabel; 1 gambar; 1 bagan; 4 lampiran.

Penyakit stroke menjadi penyebab kematian terbanyak ketiga sekaligus penyebab kecacatan utama di seluruh dunia, adanya keterbatasan fisik dan perawatan yang panjang seringkali menimbulkan beban bagi keluarga. Penyakit hipertensi menjadi faktor utama penyebab stroke, diperlukan penanganan khusus dalam menangani peningkatan tekanan darah diantaranya yaitu terapi relaksasi autogenik dengan melalui mekanisme autosugesti yang dapat menurunkan tekanan darah. Penelitian dilakukan dengan memberikan asuhan keperawatan pada pasien hipertensi dengan stroke infark diagnosa keperawatan risiko perfusi serebral tidak efektif melalui penerapan evidence based nursing relaksasi autogenik. Metode yang digunakan adalah studi kasus dan studi kepustakaan. Pengambilan data dilakukan dengan anamnesa, pemeriksaan fisik dan hasil pemeriksaan penunjang terhadap dua pasien. Kedua pasien diberikan asuhan keperawatan dan penerapan EBN terapi relaksasi autogenik yang dilakukan selama lima hari. Hasil akhir menunjukkan bahwa terdapat penurunan tekanan darah pada pasien 1 dan pasien 2. Pemberian terapi relaksasi autogenik terbukti efektif terhadap penurunan tekanan darah. Disarankan khususnya bagi para tenaga kesehatan untuk menerapkan terapi relaksasi autogenik sebagai terapi untuk menurunkan tekanan darah.

Kata Kunci : Hipertensi, Stroke, Relaksasi Autogenik, Tekanan Darah
Kepustakaan : 46 (2008-2023)

ABSTRACT

Tita Sabina Banuari
402023019

NURSING CARE FOR THE RISK OF INEFFECTIVE CEREBRAL PERFUSION IN HYPERTENSIVE PATIENTS WITH CEREBRAL INFARCTION IN THE INPATIENT ROOM UMAR BIN KHATTAB 3 RSUD AL-IHSAN BANDUNG: EVIDENCE BASED NURSING AUTOGENIC RELAXATION THERAPY

2024; xvii; 142 pages; 19 tables; 1 image; 1 chart; 4 attachments.

Stroke is the third leading cause of death and the main cause of disability throughout the world, the physical limitations and long treatment often cause a burden on the family. Hypertension is the main factor causing stroke, special treatment is needed to deal with increased blood pressure, including autogenic relaxation therapy through an autosuggestion mechanism that can reduce blood pressure. The research was conducted by providing nursing care to hypertensive patients with cerebral infarction nursing diagnoses of ineffective cerebral perfusion risk through the application of evidence based nursing autogenic relaxation. The methods used are case studies and literature studies. Data collection was carried out by anamnesa, physical examination and results of supporting examinations of two patients. Both patients were given nursing care and the application of EBN autogenic relaxation therapy which was carried out for five days. The final results showed that there was a decrease in blood pressure in both patients. Providing autogenic relaxation therapy was proven to be effective in reducing blood pressure. It is especially recommended for health workers to apply autogenic relaxation therapy as a therapy to reduce blood pressure.

Keywords : Hypertension, Stroke, Autogenic Relaxation, Blood Pressure

Bibliography : 46 (2008-2023)

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
SURAT PERNYATAAN ORIGINALITAS KARYA TULIS	iii
SURAT PERNYATAAN KESEDIAAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH	iv
MOTTO DAN PERSEMBAHAN.....	v
KATA PENGANTAR.....	vi
ABSTRAK	viii
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR GAMBAR.....	xiii
DAFTAR BAGAN.....	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
DAFTAR ISTILAH	xvi
 BAB I PENDAHULUAN.....	 1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan Penulisan	4
1. Tujuan Umum	4
2. Tujuan Khusus	5
D. Manfaat Penulisan	6
1. Manfaat Teoritis	6
2. Manfaat Praktis	6
E. Sistematika Penulisan.....	7
 BAB II TINJAUAN TEORITIS	 8
A. Konsep Dasar Penyakit Stroke Infark	8
B. Konsep Dasar Penyakit Hipertensi.....	17
C. Konsep Relaksasi Autogenik	24

D. Konsep Asuhan Keperawatan	28
E. Bukti Ilmiah (Evidence Based Nursing)	34
BAB III TINJAUAN KASUS	58
A. Pengkajian	58
B. Diagnosa Keperawatan.....	69
C. Intervensi Keperawatan.....	74
D. Implementasi dan Evaluasi Keperawatan	78
BAB IV PEMBAHASAN	118
A. Pengkajian	118
B. Diagnosa.....	122
C. Intervensi.....	125
D. Implementasi	129
E. Evaluasi	130
F. Pemberian EBN Terapi Relaksasi Autogenik	132
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	137
A. Kesimpulan.....	137
B. Saran.....	137
DAFTAR PUSTAKA	139
LAMPIRAN	143

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Klasifikasi Hipertensi.....	18
Tabel 2.2	Diagnosa dan Intervensi Keperawatan.....	30
Tabel 2.3	Rumusan Masalah berdasarkan PICO.....	35
Tabel 2.4	VIA (<i>Validity, Importancy, dan Applicability</i>).....	36
Tabel 2.5	SOP Terapi Relaksasi Autogenik.....	54
Tabel 3.1	Identitas Pasien.....	58
Tabel 3.2	Identitas Penanggung Jawab Pasien.....	58
Tabel 3.3	Riwayat Kesehatan.....	58
Tabel 3.4	Pengkajian Psiko-Sosial Spiritual.....	60
Tabel 3.5	Riwayat ADL (<i>Activity Daily Living</i>).....	62
Tabel 3.6	Hasil Observasi dan Pemeriksaan Fisik.....	63
Tabel 3.7	Pemeriksaan Laboratorium.....	68
Tabel 3.8	Pemeriksaan Penunjang.....	69
Tabel 3.9	Terapi Farmakologi.....	69
Tabel 3.10	Diagnosa Keperawatan.....	69
Tabel 3.11	Intervensi Keperawatan.....	74
Tabel 3.12	Implementasi dan Evaluasi Keperawatan.....	78
Tabel 4.1	Tekanan Darah Pasien 1 Sebelum dan Sesudah Terapi Relaksasi Autogenik.....	133
Tabel 4.2	Tekanan Darah Pasien 2 Sebelum dan Sesudah Terapi Relaksasi Autogenik.....	133

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Struktur Otak.....	8
-------------------------------	---

DAFTAR BAGAN

Bagan 2.1	<i>Pathway</i> Stroke Iskemik.....	13
-----------	------------------------------------	----

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	: Lembar Bimbingan
Lampiran 2	: Daftar Riwayat Hidup
Lampiran 3	: Hasil Cek Plagiarisme
Lampiran 4	: Dokumentasi Kegiatan

DAFTAR ISTILAH

ACE	: <i>Angiotensin Converting Enzyme</i>
ACTH	: <i>Adrenocorticotrophic Hormone</i>
ADH	: <i>Antidiuretic Hormone</i>
AGD	: Analisis Gas Darah
AP:L	: Anterior Posterior : Lateral
b.d	: berhubungan dengan
BAB	: Buang Air Besar
BB	: Berat Badan
CBF	: <i>Cerebral Blood Flow</i>
CPG	: Clopidogrel
CRH	: <i>Corticotropin Releasing Hormone</i>
CRT	: <i>Capillary Refill Time</i>
d.d	: ditandai dengan
DM	: Diabetes Melitus
DVT	: <i>Deep Vein Thrombosis</i>
EBN	: <i>Evidence Base Nursing</i>
EEG	: <i>Electroencephalography</i>
GCS	: <i>Glasgow Coma Scale</i>
HDL	: <i>High Density Lipoprotein</i>
HPA	: <i>Hypothalamus-Pituitary-Adrenal</i>
HT	: Hipertensi
IMT	: Indeks Masa Tubuh
ISK	: Infeksi Saluran Kemih
JVP	: <i>Jugular Venous Pressure</i>
LDL	: <i>Low Density Lipoprotein</i>
MAP	: <i>Mean Arterial Pressure</i>
MRI	: <i>Magnetic Resonance Imaging</i>
N	: Nervus
N	: Nadi

Ny.	: Nyonya
PICO	: <i>Problem/Population, Intervention, Comparison, Outcomes</i>
PTM	: Penyakit Tidak Menular
RIND	: <i>Reversible Ischemic Neurological Deficit</i>
ROM	: <i>Range of Motion</i>
RR	: <i>Respiration Rate</i>
RSU	: Rumah Sakit Umum
RSUD	: Rumah Sakit Umum Daerah
S	: Suhu
SDKI	: Standar Diagnosa Keperawatan Indonesia
SIKI	: Standar Intervensi Keperawatan Indonesia
SLKI	: Standar Luaran Keperawatan Indonesia
SMA	: Sekolah Menengah Atas
SOAP	: Subjektif, Objektif, Analisis, Perencanaan
SOP	: Standar Operasional Prosedur
SPECT	: <i>Single Photon Emission Computed Tomography</i>
SWB	: <i>Spiritual Well Being</i>
TB	: Tinggi Badan
TD	: Tekanan Darah
TDD	: Tekanan Darah Diastolik
TDS	: Tekanan Darah Sistolik
TIA	: <i>Transient Iskemik Attack</i>
TIK	: Tekanan Intrakranial
Tn.	: Tuan
TTV	: Tanda-tanda Vital
VIA	: <i>Validity, Importancy, dan Applicability</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>

DAFTAR PUSTAKA

- Arif, M., Okraini, N., & Putra, A Y M. (2019). Hubungan ketepatan “Golden Period” dengan derajat kerusakan neurologi pada pasien stroke iskemik di ruang instalasi gawat daruruat rumah sakit stroke nasional Bukittinggi tahun 2018. *Posiding Seminar Kesehatan Perintis*: 2(1). 94-98.
- Ariska, YN., Handayani, PA., & Hartati, E. (2020). Faktor yang berhubungan dengan beban caregiver dalam merawat keluarga yang mengalami stroke. *Journal of Holistic Nursing and Health Science*: 3(1). 52-63.
- Ashari, F; Kurniyanti, MA; & Patemah. (2023). Efektifitas terapi relaksasi autogenik terhadap tekanan darah lansia dengan hipertensi di Desa Patihan Kec. Widang Kab. Tuban. *Jurnal Kesehatan Tambusai*: 4(3). 3300-3308.
- Bell K, Twiggs J, Olin BR, Date IR. Hypertension: the silent killer: updated JNC-8 guideline recommendations. *Alabama pharmacy association*. 2015: 334, 4222.
- Black JM, Hawks JH. Keperawatan medical bedah: manajemen klinis untuk hasil yang diharapkan buku 2. 8rd ed. Jakarta: Elsevier; 2014.
- Brigita, M & Wulansari, S. (2022). Pengaruh relaksasi autogenik terhadap penurunan tekanan darah pada pasien hipertensi di RSUD Kab. Tangerang. *Jurnal Kesehatan*: 11(2). 175-179.
- Cooper. Komplikasi setelah stroke. [Online].2023 [cited 2024 Jan 11]. Available from : <https://www.cooperhealth.org/services/stroke-program/complications-after-stroke>.
- Handayani, I Y., Isnawati, I A., & Hamim, H N. (2023). Faktor yang mempengaruhi tingkat keparahan stroke di ruang melati RSUD Dr. Haryoto Lumajang. *Jurnal Ilmu Kesehatan Mandira Cendikia*: 2(10). 543-554.
- Hui, C., Prasanna, T., & Laryssa, P. 2020. Ischemic stroke. *StatPearls*.: StatPearls Publishing.
- Hutagaol et al. (2022). Buku ajar anatomi fisiologi. Yogyakarta: Zahir Publishing.
- Indaryani, I; Yani, S & Betapi, H. (2020). Peningkatan mobilitas fisik dengan manajemen program latihan pada pasien stroke non haemoragik. *Jurnal Riset Media Keperawatan*, 3(1), 1-10.
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. Hipertensi penyebab utama penyakit jantung, gagal ginjal, dan stroke. [Online]. 2021 [cited 2022 Okt 3]; Available from: URL:<https://sehatnegeriku.kemkes.go.id/baca/rilis-media/20210506/3137700/hipertensi-penyebab-utama-penyakit-jantung-gagal-ginjal-dan-stroke/>.

- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. Laporan Riskesdas 2018. Jakarta: Publikasi Badan Litbangkes Kemenkes; 2019.
- Khariri & Saraswati, RD. (2021). Transisi Epidemiologi Stroke sebagai Penyebab Kematian pada Semua Kelompok Usia di Indonesia. Seminar Nasional Riset Kedokteran (SENSORIK II).
- Kusuma, AP., Utami, IT., & Purwono, J. (2022). Pengaruh terapi "Menggenggam bola karet bergerigi" terhadap perubahan kekuatan otot pada pasien stroke diukur menggunakan hangryp dynamometer di ruang syaraf RSUD Jend A Yani Kota Metro. *Jurnal Cendikia Medika*: 2(1). 17-23.
- Lutfi, B., Rayasari, F., & Irawati, D. (2018). Peningkatan self efficacy melalui spiritual care pada pasien diabetes melitus tipe 2. *Indonesian Journal of Nursing Sciences and Practice*: 1(2). 83-91.
- Madani, Y., Widada, W., & Sasmito G. (2019). Hubungan perilaku mengkonsumsi gorengan dengan tekanan darah sistole pada dosen usia dewasa muda di Universitas Muhammadiyah Jember.
- Mahendra, RW; Nurhayati, S; & Purwono, J. (2022). Penerapan relaksasi autogenik untuk menurunkan tekanan darah penderita hipertensi di UPTD Rawat Inap Banjarsari Kecamatan Metro Utara. *Jurnal Cendikia Muda*: 2(3). 399-406.
- Mutiarasari, D. (2019). Ischemic Stroke : Symptoms, Risk Factors, and Prevention. *Medika Tadukalo Jurnal Ilmiah Kedokteran*. 6(1). 60-73.
- Muttaqin, Arif. (2008). Buku Ajar Asuhan Keperawatan Klien dengan Gangguan Sistem Persarafan. Jakarta: Salemba Medika
- Peterson, J. Autogenic training: how it works, benefits & tips for getting strated. [Online]. 2023 [cited 2024 Jan 09]; Available from: <https://www.choosingtherapy.com/autogenic-training/>.
- PPNI (2016). Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia: Definisi dan Indikator Diagnostik, Edisi1. Jakarta DPP PPNI.
- PPNI (2018). Standar Intervensi Keperawatan Indonesia: Definisi dan Tindakan Keperawatan, Edisi 1. Jakarta: DPP PPNI.
- PPNI (2018). Standar Luaran Keperawatan Indonesia: Definisi dan Kriteria Hasil Keperawatan, Edisi 1 Jakarta: DPP PPNI.
- Pramesti, A P & Kristinawati B. (2020). Manajemen medis dan keperawatan untuk penanganan peningkatan tekanan intrakranial pada pasien kritis di intensive care unit. *University Research Colloquium*. 131-138.
- Pratama, G W., & Ariastuti, N L P. (2015). Faktor-faktor yang mempengaruhi kepatuhan pengobatan hipertensi pada lansia binaan puskesmas Klungkung 1. Universitas Udayana.

- Ramadhan, AM. (2021). Modul ajar farmakoterapi sistem saraf pusat (stroke). Samarinda.
- Ramadhan, FR; Ludiana & Immawati. (2023). Penerapan teknik relaksasi autogenik pada pasien hipertensi di Puskesmas Metro. *Jurnal Cendikia Muda*: 3(2). 260-267.
- Setiawan, AR, Dewi, NR., & Ayubana, S. (2021). Penerapan teknik relaksasi autogenik untuk menurunkan tekanan darah pada pasien hipertensi.
- Setyawati, A. (2010). Pengaruh Relaksasi Otogenik terhadap Kadar Gula Darah dan Tekanan Darah pada Klien Diabetes Mellitus Tipe 2 dengan Hipertensi di Instalasi Rawat Inap Rumah Sakit di D.I.Y dan Jawa Tengah.
- Siauta, M., Goha, MM., & Tamin, S. (2023). Efektivitas kombinasi terapi relaksasi autogenik dengan musik klasik terhadap penurunan tekanan darah. *Jurnal Keperawatan*: 15(1). 293-302.
- Sujana, E., Fatimah, S., & Hidayati, N O. (2017). Kebutuhan spiritual keluarga dengan anak penderita penyakit kronis. *Jurnal Pendidikan Keperawatan Indonesia*: 3(1). 47-56.
- Sumah, D. F. (2020). Keberhasilan Penggunaan Virgin Coconut Oil secara Topikal untuk Pencegahan Luka Tekan (Dekubitus) Pasien Stroke di Rumah Sakit Sumber Hidup Ambon. *Jurnal Kedokteran Dan Kesehatan*, 16(2), 93– 102.
- Sumantrie, P & Limbong, M. (2020). *Effect of autogenic relaxation on blood pressure reduction in elderly patients with hypertension*. Enrichment: Journal of Management : 11(1). 68-72.
- Tammy, J T B & Jennifer, M T. Proses Keperawatan. [Online]. 2023 [cited 2024 Jan 2]; available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK499937/#article-26037.s8>.
- Tika, TT. (2021). Pengaruh pemberian daun salam (*syzygium polyanthum*) pada penyakit hipertensi : sebuah studi literatur. *Jurnal Medika Utama*: 3(1). 1260-1265.
- Triyanto, E. Pelayanan keperawatan bagi penderita hipertensi secara terpadu. Yogyakarta: Graha Ilmu; 2014.
- Udjianti, WJ. Keperawatan kardiovaskular. Jakarta: Salemba Medika; 2019.
- Unger, et al. 2020 International society of hypertension: global hypertension practice guidelines. American Heart Association. 2020: 75(6). 1334-1356.
- Usrin, I., Mutiara, E., & Yusad, Y. (2013). *Pengaruh hipertensi terhadap kejadian stroke iskemik dan stroke hemoragik di ruang Neurologi di Rumah Sakit Stroke Nasional (RSSN) Bukittinggi tahun 2011*. University of North Sumatra.

- Wardhana, W.A. 2011. Strategi Mengatasi dan Bangkit dari Stroke: Yogyakarta: Penerbit Pustaka Pelajar.
- Wiranto, E., Tambunan, LN., & Baringbing, EP. (2023). Hubungan pengetahuan dengan kejadian hipertensi di puskesmas jekan raya kota palangkaraya provinsi kalimantan tengah. *Jurnal Surya Medika*: 9(1). 226-232.
- World Health Organization (WHO). The top 10 causes of death. [Online]. 2020 [cited 2023 Des 31]; Available from: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/the-top-10-causes-of-death>.
- Yunus, M., Aditya, I. W. C., & Eksa, D. R. (2021). Hubungan usia dan jenis kelamin dengan kejadian hipertensi di puskesmas haji pemanggilan kecamatan anak tuha kab. Lampung Tengah. *Jurnal Ilmu kedokteran dan kesehatan*, 8(3), 229-239.
- Zarah, M., & Djunawan, A. (2022). Upaya pencegahan risiko pasien jatuh di rawat inap. *Jurnal Kesehatan Masyarakat*. 10(1). 43-49.
- Zeru, AB & Muluneh, MA. (2020). *Admission and inpatient mortality of hypertension complications in Addis Ababa*. PubMed: 16(13). 103-110.