

**ASUHAN KEPERAWATAN PENURUNAN KAPASITAS ADAPTIF
INTRAKRANIAL DI RUANG INSTALANSI GAWAT DARURAT (IGD)
RSUD CICALENGKA DENGAN PENDEKATAN *EVIDENCE BASED*
NURSING PEMBERIAN *HEAD UP 30°* TERHADAP SATURASI
OKSIGEN PADA PENDERITA SUSP. STROKE**

KARYA ILMIAH AKHIR KOMPREHENSIF



Oleh :

NURUL DWI OKTAVIANI

402022015

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS 'AISYIYAH BANDUNG
2023**

**ASUHAN KEPERAWATAN PENURUNAN KAPASITAS ADAPTIF
INTRAKRANIAL DI RUANG INSTALANSI GAWAT DARURAT (IGD)
RSUD CICALENGKA DENGAN PENDEKATAN *EVIDENCE BASED*
NURSING PEMBERIAN *HEAD UP 30°* TERHADAP SATURASI
OKSIGEN PADA PENDERITA SUSP. STROKE**

KARYA ILMIAH AKHIR KOMPREHENSIF

Diajukan Untuk Menyelesaikan Program Studi Pendidikan Profesi Ners
Universitas 'Aisyiyah Bandung



Oleh :
NURUL DWI OKTAVIANI
402022015

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS 'AISYIAH BANDUNG
2023**

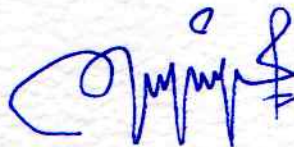
LEMBAR PERSETUJUAN

Nurul Dwi Oktaviani
402022015

**ASUHAN KEPERAWATAN PENURUNAN KAPASITAS ADAPTIF
INTRAKRANIAL DI RUANG INSTALANSI GAWAT DARURAT
(IGD) RSUD CICALENGKA DENGAN PENDEKATAN *EVIDENCE
BASED NURSING* PEMBERIAN *HEAD UP 30°* TERHADAP
SATURASI OKSIGEN PADA PENDERITA SUSP. STROKE**

Lembar Tugas Akhir ini telah disetujui untuk dipertahankan
pada sidang Karya Ilmiah Akhir Komprehensif
Tanggal 30 Mei 2023

Oleh
Pembimbing:



Evi Nurjanah, S. Kep., Ners., M.Kep
NIDN.

LEMBAR PENGESAHAN

Yang bertandatangan dibawah ini menyatakan bahwa
Karya Ilmiah Akhir Komprehensif yang berjudul:

**ASUHAN KEPERAWATAN PENURUNAN
KAPASITAS ADAPTIF INTRAKRANIAL DI
RUANG INSTALANSI GAWAT DARURAT
(IGD) RSUD CICALENGKA DENGAN
PENDEKATAN *EVIDENCE BASED NURSING*
PEMBERIAN *HEAD UP 30°* TERHADAP
SATURASI OKSIGEN PADA PENDERITA SUSP.
STROKE**

Disusun Oleh
Nurul Dwi Oktaviani
402022015

Telah disetujui dan dipertahankan dihadapan Tim
Penguji Sidang Karya Ilmiah Akhir
Program Studi Profesi Ners Universitas 'Aisyiyah
Bandung dan dinyatakan telah memenuhi syarat untuk
diterima
Bandung, 30 Mei 2023

Penguji I



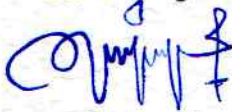
Nuni Apriani, S. Kep., Ners., M. Kep

Penguji II



Santy Sanusi, S. Kep., Ners., M. Kep
NPP. 2001141070010

Pembimbing:



Evi Nurjanah, S. Kep., Ners., M. Kep
NIDN.

LEMBAR PERNYATAAN

Saya yang bertandatangan dibawah ini :

Nama : Nurul Dwi Oktaviani

NIM 402022015

Program Studi : Profesi Ners

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

**"ASUHAN KEPERAWATAN PENURUNAN KAPASITAS ADAPTIF
INTRAKRANIAL DI RUANG INSTALANSI GAWAT DARURAT (IGD)
RSUD CICALENGKA DENGAN PENDEKATAN EVIDENCE BASED
NURSING PEMBERIAN HEAD UP 30° TERHADAP SATURASI OKSIGEN
PADA PENDERITA SUSP. STROKE"**

Apabila suatu saat nanti saya terbukti melakukan plagiatisme, maka saya bersedia menerima sanksi akademik berupa pencabutan gelar yang telah diperoleh karena karya ini, serta sanksi lainnya sesuai dengan norma yang berlaku di perguruan tinggi ini. Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan kesadaran sendiri dan tidak dalam tekanan ataupun paksaan dari pihak manapun demi menegakkan integritas akademik di institusi ini.

Bandung, Mei 2023

Yang membuat



(Nurul Dwi



MOTO DAN PERSEMBAHAN

***Tetaplah Cengar Cengir Walau Hati Ketar Ketir
Allah akan mendatangkan hari-hari yang membuat kita bahagia,
sebab hidup takkan selamanya sulit...
"Karena sesungguhnya sesudah kesulitan itu ada kemudahan"
-QS Al-Inshirah : 5-***

Persembahan

Karya Tulis Ilmiah ini saya persembahkan kepada :
Allah SWT
Ibu, Kakak, Suami dan Anak Tercinta
Dosen Pembimbing dan Penguji Karya Tulis Ilmiah dan Akademik (Ibu Evi, Ibu
Nuni & Ibu Santy)
Seluruh Dosen Universitas 'Aisyiyah Bandung serta Sahabat dan
Teman-teman Penulis

-Nurul Dwi Oktaviani-



KATA PENGANTAR



Segala puji dan syukur penulis panjatkan kehadirat Allah S.W.T karena berkat rahmat, petunjuk, dan tuntunan-Nya, penulis dapat menyelesaikan dengan tepat waktu Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Asuhan Keperawatan Penurunan Kapasitas Adaptif Intrakranial Di Ruang Instalasi Gawat Darurat (IGD) RSUD Cicalengka dengan Pendekatan *Evidence Based Nursing (EBN)* Pemberian Posisi *Head Up 30°* Terhadap Saturasi Oksigen pada Pasien Susp. Stroke”.

Karya Tulis Ilmiah ini pada dasarnya di susun dan diajukan sebagai persyaratan untuk menyelesaikan program studi Ners Universitas ‘Aisyiyah Bandung. Dalam penyusunan dan penulisan Karya Tulis Ilmiah ini tidak terlepas dari bantuan, bimbingan, arahan, serta dukungan dari berbagai pihak. Oleh karena itu penulis mengucapkan terima kasih yang sebesar – besarnya kepada:

1. Tia Setiawati, S.Kp.,M.Kep.Ns.,Sp.Kep.An selaku Rektor Universitas ‘Aisyiyah Bandung yang telah memberikan kesempatan untuk belajar dan menyelesaikan studi di Prodi Profesi Ners Universitas ‘Aisyiyah Bandung.
2. Poppy Siti Aisyah, S.Kep.Ners.,M.Kep sebagai Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas ‘Aisyiyah Bandung yang telah memberikan ilmu dan arahan serta motivasi sehingga penulis pun mendapatkan ilmu tambahan yang sangat bermanfaat.

3. Nina Gartika S.Kp.,M.Kep selaku Ketua Program Studi Sarjana Keperawatam Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Aisyiyah Bandung yang telah mendukung penyusunan Skripsi ini.
4. Riandi Alfin, S.Kep.Ners.,M.Kep sebagai Koordinator Prodi Profesi Ners sekaligus Pembimbing Akademik yang senantiasa memberikan inspirasi, bimbingan serta motivasi untuk semangat dalam belajar dan menyelesaikan tugas-tugas selama kuliah profesi.
5. Evi Nurjanah, M.Kep selaku pembimbing Karya Tulis Ilmiah yang telah banyak memberikan waktunya untuk membimbing, dan memotivasi penulis dengan penuh kesabaran, sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini dengan tepat waktu.
6. Staff Administrasi Akademik Universitas Aisyiyah Bandung, yang telah memudahkan penulis dalam pengurusan surat-surat perizinan.
7. Ibu, Suami, dan Anak ku tercinta yang selalu memberikan dukungan moral maupun materi serta selalu memanjatkan Doa tiada hentinya kepada penulis.
8. Teman-teman penulis serta rekan- rekan kelas Alih Jenjang RSUD Cicalengka yang telah memberikan semangat, motivasi pada penulis dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah.

Penulis menyadari bahwa penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini masih banyak kekurangan dan masih perlu adanya perbaikan. Oleh karena itu penulis sangat mengharapkan masukan, kritikan dan saran yang bersifat membangun demi pengembangan kreatifitas dan berfikir penulis. Penulis menyadari sepenuhnya bahwa laporan ini masih belum sempurna, dari isi maupun sistematika

penulisannya, maka dari itu penulis sangat mengharapkan adanya kritik dan saran yang positif untuk kesempurnaan karya ilmiah akhir ini.

Bandung, Mei 2023

Nurul Dwi Oktaviani

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	
LEMBAR PERSETUJUAN	
LEMBAR PENGESAHAN	
SURAT PERNYATAAN	
ABSTRAK	
ABSTRACT	
KATA PENGANTAR.....	i
DAFTAR ISI	iv
DAFTAR TABEL	vi
DAFTAR GAMBAR	vii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan Penelitian	4
D. Manfaat Penelitian	5
E. Sistematika Penulisan	5
BAB II TINJAUAN TEORI	7
A. Konsep Penyakit Stroke	7
1. Pengertian Stroke	7
2. Klasifikasi Stroke	7
3. Etiologi dan Faktor Risiko Stroke.....	8
4. Patofisiologi	11
5. Pathway	15
6. Manifestasi Klinis	16
7. Pemeriksaan Penunjang	18
8. Penatalaksanaan Stroke	19
9. Komplikasi	20
B. Konsep Dasar Penurunan Kapasitas Adaptif Intrakranial	21
1. Definisi Penurunan Kapasitas Adaptif Intrakranial .	21
2. Penyebab Penurunan Kapasitas Adaptif Intrakranial	21
3. Gejala dan Tanda Penurunan Kapasitas Adaptif Intrakranial	21
4. Kondisi Klinis Terkait Penurunan Kapasitas Adaptif Intrakranial	22
5. Penatalaksanaan	22
C. Konsep Asuhan Keperawatan Gawat Darurat	24
1. Pengkajian Keperawatan	24
2. Diagnosa Keperawatan	27
3. Rencana Keperawatan	28
4. Implementasi Keperawatan	29

5. Evaluasi Keperawatan	29
D. Konsep Dasar Intervensi Posisi <i>Head Up</i> 30°	30
1. Definisi Posisi <i>Head Up</i> 30°	30
2. Tujuan dari Pelaksanaan Posisi <i>Head Up</i> 30°	30
3. Proses Pelaksanaan Posisi <i>Head Up</i> 30°	31
4. Proses Evaluasi Intervensi Posisi <i>Head Up</i> 30°	31
5. Analisis Keefektifan Intervensi Posisi <i>Head Up</i> 30°	32
E. Konsep Intervensi Keperawatan yang Diambil Sesuai dengan EBN	34
1. PICO	34
2. <i>Critical Appraisal</i> Artikel EBN	34
BAB III LAPORAN KASUS DAN HASIL	52
A. Laporan Asuhan Keperawatan	52
1. Pengkajian	51
2. Analisa Data	56
3. Diagnosa Keperawatan	58
4. Intervensi Keperawatan	58
5. Implementasi Keperawatan	61
6. Evaluasi Keperawatan	68
7. Analisis Kasus dan Pembahasan	69
BAB IV KESIMPULAN DAN SARAN.....	76
A. Kesimpulan	76
B. Saran	76
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Perencanaan Keperawatan Penurunan Kapasitas Adaptif Intrakranial (SIKI-SLKI)	28
Tabel 2.2 PICO	34
Tabel 2.3 Prosedur Tindakan Pemberian Posisi <i>Head Up</i> 30 ⁰	50
Tabel 3.1 Hasil Anamnesis Biodata dan Riwayat Kesehatan Pasien dengan Stroke	52
Tabel 3.2 Diagnosa Keperawatan Pasien dengan Stroke	58
Tabel 3.3 Perencanaan Keperawatan Pasien dengan Stroke	58
Tabel 3.4 Implementasi Keperawatan Pasien dengan Stroke	61
Tabel 3.5 Evaluasi Keperawatan	67
Tabel 3.6 Hasil Observasi Penatalaksanaan Posisi <i>Head Up</i> 30 ⁰	71

DAFTAR GAMBAR

Gambar 3.1	15
------------------	----

ABSTRAK

Nurul Dwi Oktaviani

NIM 402022015

ASUHAN KEPERAWATAN PENURUNAN KAPASITAS ADAPTIF INTRAKRANIAL DI RUANG INSTALANSI GAWAT DARURAT (IGD) RSUD CICALENGKA DENGAN PENDEKATAN *EVIDENCE BASED NURSING* PEMBERIAN HEAD UP 30° TERHADAP SATURASI OKSIGEN PADA PENDERITA SUSP. STROKE

2023; 81 halaman, 3 lampiran

Penelitian ini dilatarbelakangi oleh prevalensi penderita stroke yang meningkat setiap tahunnya baik secara global maupun nasional dan menjadi penyebab kedua kematian di dunia. Kasus di Indonesia meningkat dari tahun ke tahun sebanyak 2.120.362 orang. Stroke merupakan gangguan fungsi otak akibat aliran darah ke otak mengalami gangguan sehingga mengakibatkan nutrisi dan oksigen yang dibutuhkan otak tidak terpenuhi dengan baik. Semua ini menyebabkan kurangnya pasokan darah yang memadai. Stroke mungkin menampilkan gejala, mungkin juga tidak (stroke tanpa gejala disebut juga *silent stroke*), tergantung pada tempat dan ukuran kerusakan dan bahkan menyebabkan penurunan kesadaran. Penanganan stroke harus dilakukan dengan cepat dan tepat karena jika semakin lama stroke tidak segera ditangani maka tingkat keparahan stroke semakin tinggi, salah satu penanganan pada pasien penurunan kapasitas adaptif intracranial adalah pemberian head up 30°. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui pengaruh intervensi pemberian head up 30° terhadap penurunan tanda dan gejala pasien stroke dengan penurunan kapasitas adaptif intracranial di Ruang Instalansi Gawat Darurat (IGD) RSUD Cicalengka. Metode yang digunakan adalah studi kasus sesuai dengan proses asuhan keperawatan yang terdiri dari pengkajian, diagnosa keperawatan, intervensi keperawatan, implementasi dan evaluasi. Sampel 2 orang pasien stroke dengan kriteria inklusi pasien stroke dengan penurunan kapasitas adaptif intracranial dan kriteria eksklusi Pasien yang mengalami trauma servikal dan pasien kritis yang gelisah. Hasil analisa data didapatkan penurunan kapasitas adaptif intracranial sebagai masalah utama yang muncul pada kedua pasien. Kedua pasien diberikan intervensi pemberian head up 30° dan didapatkan hasil peningkatan saturasi oksigen pada kedua pasien dan peningkatan kesadaran pada pasien II dari Sopor (GCS 5 E1M2V2) menjadi Somnolent (GCS 10 E2M5V3).

Kata Kunci : Pemberian Head Up 30°, Penurunan Kapasitas Adaptif Intrakranial, Stroke

Daftar Pustaka : 76 (2018-2022)

ABSTRACT

Nurul Dwi Oktaviani

NIM 402022015

NURSING CARE FOR DECREASING INTRACRANIAL ADAPTIVE CAPACITY IN THE EMERGENCY ROOM (IGD) OF CICALENGKA HOSPITAL WITH THE EVIDENCE BASED NURSING (EBN) APPROACH GIVING A HEAD UP POSITION OF 30° TO OXYGEN SATURATION IN PATIENTS SUSP. STROKES

2023; 81 pages, 3 attachments

The study is driven by the prevalence of stroke that increases every year both globally and nationally and is the second cause of death in the world. Cases in Indonesia increased from year to year by 2.120.362 people. Stroke is a disruption of brain function as a result of the blood flow to the brain is disrupted so as to result in the nutrients and oxygen the brain needs are not satisfied well. All this leads to a lack of adequate blood supply. A stroke may show symptoms, or not (a stroke without symptoms is also called a silent stroke), depending on the location and extent of the damage and even causing a decrease in consciousness. Treatment of stroke should be done quickly and accurately because if the longer the stroke is not treated immediately then the greater the severity of the Stroke, one treatment in patients with reduced intracranial adaptive capacity is the administration of head up 30°. The study aims to know the impact of head up 30° intervention on the reduction of signs and symptoms of stroke patients with a decrease in intracranial adaptive capacity in the RSUD Cicalengka Emergency Care Facility (IGD). The method used is a case study according to the nursing caregiving process consisting of examination, nurse diagnosis, nursery intervention, implementation and evaluation. A sample of 2 stroke patients with criteria for inclusion of a stroke patient with reduced intracranial adaptive capacity and exclusion criteria Patients experiencing cervical trauma and critical anxiety patients. The data analysis resulted in a decrease in intracranial adaptive capacity as a major problem that appeared in both patients. Both patients were given head up intervention 30° and achieved results of increased oxygen saturation in both patients and increased awareness in patients II from Sopor (GCS 5 E2M2V1) to Somnolent. (GCS 10 E2M3V5).

Keyword : Head Up 30°, Reduced Intracranial Adaptive Ability, Stroke

Bibliography : 75 (2018-2022)

KESEDIAAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Nurul Dwi Oktaviani
NIM : 402022015
Program Studi : Pendidikan Profesi Ners

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

**ASUHAN KEPERAWATAN PENURUNAN KAPASITAS ADAPTIF
INTRAKRANIAL DI RUANG INSTALANSI GAWAT DARURAT (IGD)
RSUD CICALENGKA DENGAN PENDEKATAN EVIDENCE BASED
NURSING PEMBERIAN HEAD UP 30° TERHADAP SATURASI
OKSIGEN PADA PENDERITA SUSP. STROKE**

Hak bebas Royalti Noneklusif 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, Mei 2023

Yang Menyat


Nurul Dwi Oktaviani


Mengetahui,

Nama Pembimbing



Evi Nurjanah, S. Kep., Ners., M. Kep

DAFTAR PUSTAKA

- Alfianto, M. A. (2015). Pemberian Posisi Kepala Flat (0 Derajat) dan Elevasi (30 Derajat) Terhadap Etekanan Intrakranial pada Asuhan Keperawatan Tn. K dengan Stroke Non Hemoragik Di Instalansi Gawat Darurat (IGD) RS Dr. Moewardi Surakarta.
- Amin Huda Nurarif & Kusuma, Hardhi. (2015). *Aplikasi Asuhan Keperawatan Berdasarkan Diagnosa Medis & NANDA*. Jakarta : EGC
- Arum Puspita S. (2015). *STROKE, Kenali, Cegah dan Obati*. Yogyakarta : Notebook
- Asmadi. (2009). *Konsep Dasar Keperawatan*. Jakarta : EGC
- Black, J.M., & Hawks, J.H. (2014). *Keperawatan Medikal Bedah : Manajemen Klinis untuk Hasil yang Diharapkan*. Jakarta : Salemba Medika
- Cahyati, Y. (2011). *Perbandingan Latihan Rom Unilateral Dan Latihan Rom Bilateral Terhadap Kekuatan Otot Pasien Hemiparese Akibat Stroke Iskemik Di Rsud Kota Tasikmalaya Dan Rsud Kab. Ciamis*.
- Dewi, Fuji. P. (2017). *Efektifitas Pemberian Posisi Head Up 30 Derajat Terhadap Peningkatan Saturasi Oksigen Pada Pasien Stroke di IGD Rumah Sakit Pusat Otak Nasional*. Universitas Muhammadiyah. Jakarta
- Ekacahyaningtyas, N. (2017). Posisi Head Up 30° Sebagai Upaya Meningkatkan Sarurasi Oksigen Pada Pasien Stroke Hemoragik Dan Non Hemoragik. *Adi Husada Nursing Jurnal*.
- Fatkhurrohman, M. (2011). *Pengaruh latihan motor imagery terhadap kekuatan otot ekstremitas pada pasien stroke dengan hemiparesis di Rumah Sakit Umum Daerah Kota Bekasi*.
- Gonce, P. (2002). *Keperawatan Kritis*. Jakarta: EGC
- Hasan, dkk. (2018). *Studi Kasus Gangguan Perfusi Jaringan Serebral Dengan Penurunan Kesadaran Pada Klien Stroke Hemoragik Setelah Diberikan Posisi Kepala Elevasi 30 Derajat*. Poltekkes Kemenkes Pangkal Pinang
- Hermawati. (2017). Analisis Praktik Klinik Keperawatan Pada Pasien Stroke Dengan Intervensi Pemberian Posisi Elevasi Kepala Untuk Meningkatkan

- Nilai Saturasi Oksigen Di Ruang Unit Stroke RSUD Abdul Wahab Sjahranie Samarinda Tahun 2017. Stikes Muhammadiyah Samarinda : (<https://dspace.umtk.ac.id>) diakses pada 4 Oktober 2018.
- Hidayat, A.A,. (2021). *Metode Penelitian Keperawatan dan Teknis Analisis Data*. Jakarta : Salemba Medika
- Junaidi I. (2011). *Stroke Waspada! Ancamannya*. Yogyakarta : Penerbit Andi
- Jusuf Misbach.2011.*Stroke*.Jakarta.Badan Penerbit FKUI.
- Kementrian Kesehatan RI. (2013). Keputusan Mentri Kesehatan RI Nomor : 1778/Menkes/SK/XII/2013 tentang Pedoman Penyelenggaraan Pelayanan ICU di RS Jakarta.
- Kementrian Kesehatan RI. (2020). Laporan Nasional Riskesdas 2018. Jakarta : Infodatin.
- McPhee S.J & Ganong W.F. 2011. Patofisiologi Penyakit Pegantar Menuju Kedokteran Klinis, Edisi 5. Jakarta: EGC
- Mustikarani & Mustofa, (2020). Peningkatan Saturas oksigen Pada Pasien Stroke Melalui Pemberian Posisi Head Up. *Ners Muda, I* (2), 114. <https://doi.org/10.26714/nm.vli2.5750>
- Muttaqin, A. (2008). *Asuhan Keperawatan Klien Dengan Gangguan Sistem Persarafan*. Jakrta: Selemba Medika.
- Nanda. (2010). *Nanda International Diagnosa Keperawatan Definisi dan Klasifikasi*. Jakarta : EGC
- Pertami, S.B., Munawaroh, S. And Rosmala, N.W.D. (2019). *Pengaruh Elevasi Kepala 30⁰ Terhadap Saturasi Oksigen dan Kualitas Tidur Pasien Stroke*. *Health Information Jurnal Penelitian*, 11, p.144.
- Perry & Potter. (2005). *Fundamental Keperawatan*. Jakarta : EGC
- Perry & Potter. (2006). *Buku ajar Fundamental Keperawatan: Konsep, Proses Praktek Volume 2, Edisi \$*. jakarta: EGC
- Price, A., Wilson. (2012). *Buku Ajar Penyakit Dalam*. Jakarta : EGC
- Pudiastuti, Ratna Dewi. (2011). *Penyakit Pemicu Stroke*. Yogyakarta : Nuha Medika
- Purwanto, H. (2016). *Keperawatan Medikal Bedah II*. Jakarta : Kemeskes RI

- Rasyid. (2007). *Unit Stroke Manajemen Stroke Secara Komprehensif*. Jakarta: EGC.
- Riskesdas. (2013). *Riset Kesehatan Dasar 2013*. Director. <https://doi.org/10.22201/fq.18708404e.2004.3.66178>
- Rosjidi, C. H. (2008). *Buku Ajar Peningkatan Tekanan Intrakranial & Gangguan Peredaran Darah Otak*. Jakarta: EGC
- Rosjid, C. H., & Nurhidayat, S. (2014). *Buku Ajar Peningkatan Intrakranial & Gangguan Peredaran Darah Otak*. Yogyakarta: Gosyen Publishing
- Sari, Arga, dkk. (2019). *Pengelolaan Pasien Stroke Hemoragik Dengan Pemberian Oksigen Dan Posisi Head Up 30° Terhadap Perubahan Hemodinamik Tubuh Di Ruang IGD RSUD Tugurejo Semarang*. Poltekkes Kemenkes Semarang.
- Satyanegara. (2010). *Ilmu Bedah Saraf Edisi 4*. Jakarta : Gramedia Pustaka Utama
- Silva, D.A.D., Narayanaswamy V., Artemio A.R., Jr., Loh P.K., & Yair L. (2014). *Understanding Stroke A Guide for Stroke Survivors and Their Families*. Website : <https://www.Neuroaid.com/>
- Soeharto, I. (2015). *Serangan Jantung dan Stroke Hubungannya Dengan Lemak dan Kolesterol*. Jakarta: Gramedia Pustaka Utama.
- Sumirah, dkk. 2019. *Pengaruh Elevasi Kepala 30 Derajat Terhadap Saturasi Oksigen dan Kualitas Tidur Pasien Stroke*. Poltekkes Kemenkes Malang : <http://myjurnal.poltekkes-kdi.ac.id/index.php/HIJP> di akses pada 2 Desember 2019.
- Sunardi, Nelly.2011. *Pengaruh Pemberian Posisi Kepala Terhadap Tekanan Intrakranial Pasien Stroke Iskemik di RSCM Jakarta*, Jurnal Publikasi dan Komunikasi Karya Ilmiah Bidang Kesehatan.
- Syamsjuhidayat, R. (2007). *Buku Ajar Ilmu Bedah*. Jakarta : EGC
- Tarwoto & Wartonah. (2012). *Kebutuhan Dasar Manusia & Proses Keperawatan*. Jakarta : EGC
- Tarwoto. (2013). *Keperawatan Medikal Bedah : Gangguan Sistem Persyarafan Edisi II*. Jakarta : Sagung Seto
- Tim Pokja SDKI DPP PPNI. (2018). *Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia*

- (SDKI), Edisi 1. Jakarta : Dewan Pengurus Pusat PPNI
- Tim Pokja SIKI DPP PPNI. (2018). *Standar Intervensi Keperawatan Indonesia (SIKI), Edisi 1*. Jakarta : Dewan Pengurus Pusat PPNI
- Tim Pokja SLKI DPP PPNI. (2018). *Standar Luaran Keperawatan Indonesia (SLKI), Edisi 1*. Jakarta : Dewan Pengurus Pusat PPNI
- Trisila, dkk. (2022). Pengaruh Pemberian Posisi Head Up 30 Derajat Terhadap Saturasi Oksigen Pada Pasien Stroke Di Igd Rsud Dr. T.C. Hillers Maumere Kabupaten Sikka. Directorate General of Strengthening for Research and Development : <https://doi.org/10.5281/zenodo.7117769> di akses pada 17 Februari 2023.
- Ugraz. (2018). *Effects of Different Head-of-Bed Elevations and Body Positions on Intracranial Pressure and Cerebral Perfusion Pressure in Neurosurgical Patients*. American Association of Neuroscience Nurses. Diakses pada tanggal 21 Mei 2023, pukul 18.00 WIB.
- Wardhani, I.O., & Santi M. (2015). Hubungan Antara Karakteristik Pasien Stroke dan Dukungan Keluarga dengan Kepatuhan Menjalani Rehabilitasi. *Jurnal Berkala Epidemiologi*. Vol. 3, No. 1 (Hlm. 24-34)
- Wilkinson, J. M. (2011). *Buku Saku Diagnosis Keperawatan*. Jakarta: EGC.
- World Health Organization. (2016). *Noncommunicable Disease Country Profil Indonesia*. Retrieved from http://www.who.int/countries/idn_en.pdf?ua=1