

**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA PADA KASUS POST STROKE  
DI RW 05 KELURAHAN LINGKAR SELATAN KECAMATAN  
LENGKONG KOTA BANDUNG PENDEKATAN *EVIDENCE  
BASED NURSING RANGE OF MOTION (ROM)***

**KARYA ILMIAH AKHIR KOMPREHENSIF**



Oleh :

**HERU DWIANTORO  
NIM. 402023152**

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

**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA PADA KASUS POST STROKE  
DI RW 05 KELURAHAN LINGKAR SELATAN KECAMATAN  
LENGKONG KOTA BANDUNG PENDEKATAN *EVIDENCE  
BASED NURSING RANGE OF MOTION (ROM)***

**KARYA ILMIAH AKHIR KOMPREHENSIF**

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



Oleh :

**HERU DWIANTORO  
NIM. 402023152**

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

**LEMBAR PERSETUJUAN**

**HERU DWIANTORO**

**402023152**

**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA PADA KASUS POST STROKE  
DI RW 05 KELURAHAN LINGKAR SELATAN KECAMATAN  
LENGKONG KOTA BANDUNG PENDEKATAN *EVIDENCE  
BASED NURSING RANGE OF MOTION (ROM)***

Karya Ilmiah ini Telah Disetujui pada Tahun 2024

Oleh :

Pembimbing Utama



**Rahmat, S.Kep., Ners., M.Kep**  
NPP, 20190090780030

## LEMBAR PENGESAHAN

Yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa karya ilmiah akhir yang berjudul :

**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA PADA KASUS POST STROKE  
DI RW 05 KELURAHAN LINGKAR SELATAN KECAMATAN  
LENGKONG KOTA BANDUNG PENDEKATAN *EVIDENCE  
BASED NURSING RANGE OF MOTION (ROM)***

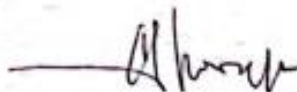
Disusun Oleh :

**HERU DWIANTORO**

**402023152**

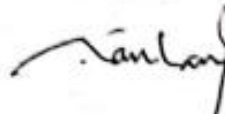
Telah Disetujui Dan Dipertahankan Dihadapan Tim Penguji Sidang KIA Program  
Studi Profesi Ners Universitas 'Aisyiyah Bandung dan Dinyatakan Telah  
memenuhi Syarat Untuk Diterima

Penguji I



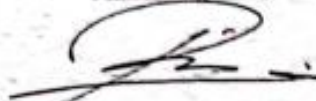
H. Yayat Hidayat, S.Kep., Ners., M.Kep  
NPP.1997270170005

Penguji II



Nandang Jamiat N., S.Kp., Ners., M.Kep., Sp.Kom  
NIP.197309142005011000

Pembimbing Utama



Rahmat, S.Kep., Ners., M.Kep  
NPP. 20190090780030

---

## PERSETUJUAN ORISINAL KARYA ILMIAH

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Heru Dwiantoro

NIM : 402023152

Program studi : Pendidikan Profesi Ners

Dengan ini menyatakan bahwa saya tidak melakukan plagiarisme atau penjiplakan/ pengambilan karangan, pendapat ataupun karya orang lain dalam penulisan skripsi yang berjudul :

**"ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA PADA KASUS POST STROKE  
DI RW 05 KELURAHAN LINGKAR SELATAN KECAMATAN  
LENGKONG KOTA BANDUNG PENDEKATAN *EVIDENCE  
BASED NURSING RANGE OF MOTION (ROM)*"**

Apabila suatu saat nanti saya terbukti melakukan plagiarisme, 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 atas tekanan ataupun paksaan dari pihak manapun demi menegakkan integritas akademik di institusi ini.

Bandung, 15 Juli 2024

Yang membuat pernyataan



**Heru Dwiantoro**

## KESEDIAAN PUBLIKASI ILMIAH

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Heru Dwiantoro

NIM : 402023152

Program studi : Pendidikan Profesi Ners

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

**"ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA PADA KASUS POST STROKE  
DI RW 05 KELURAHAN LINGKAR SELATAN KECAMATAN  
LENGKONG KOTA BANDUNG PENDEKATAN *EVIDENCE  
BASED NURSING RANGE OF MOTION (ROM)*"**

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 dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bandung, 15 Juli 2024

Mengetahui

Pembimbing Utama



**Rahmat, S.Kep.,Ners.,M.Kep**  
NPP. 20190090780030

Yang menyatakan



**Heru Dwiantoro**

## **MOTTO**

*“Life is marathon not a sprint”*

## **PERSEMBAHAN**

Karya ilmiah akhir ini saya persembahkan untuk :

Pertama

Orang tua tercinta Ibu Titi Mulyati dan Bapak Dwiyono yang telah memberikan dukungan penuh dalam segi moril maupun materil juga cinta dan kasih sayang yang tiada hentinya kepada penulis.

Kedua

Saudara tercinta Dede Prasetyo Mulyono, S.Kep.,Ners Dan Bagus Triwidiyanto yang sudah memberikan dukungan materil dan imateril

Ketiga

Salwa Agri Nursyamsiah, A.Md,Kep yang selalu menjadi *support system* selama pendidikan profesi ners berlangsung sampai selesai

## KATA PENGANTAR

*Assalamu 'alaikum warohmatullohi wabarokatuh*

Puji dan syukur penulis panjatkan kehadiran Allah SWT karena atas limpahan Rahmat dan Karunia-Nya lah sehingga penulis dapat menyelesaikan karya ilmiah akhir ini yang berjudul “Asuhan Keperawatan Keluarga Pada Kasus Post Stroke Di Rw 05 Kelurahan Lingkar Selatan Kecamatan Lengkong Kota Bandung Pendekatan *Evidence Based Nursing Range Of Motion (ROM)*” dengan tepat waktu. Karya ilmiah akhir ini bertujuan untuk menyelesaikan Pendidikan Program Studi Pendidikan Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas ‘Aisyiyah Bandung.

Proses penulisan karya ilmiah ini telah melewati perjalanan panjang dalam penyusunannya yang tentunya tidak lepas dari bantuan moril dan materil pihak lain. Oleh karena itu, sudah sepatutnya penulis dengan segala kerendahan hati menyampaikan ucapan terima kasih kepada yang terhormat :

1. Tia Setiawati,M.Kep.,Sp.Kep.An selaku Rektor Universitas ‘Aisyiyah Bandung.
2. Dr. Sitti Syabariyah, S.Kep.,Ners.,M.Kep.,Sp.Biomed selaku Wakil Rektor I Universitas ‘Aisyiyah Bandung.
3. Nandang Jamiat N, S.Kp.,Ners.,M.Kep.,Sp.Kep.Kom selaku Wakil Rektor II Universitas ‘Aisyiyah Bandung.
4. Poppy Siti Aisyah, S.Kep.,Ners.,M.Kep. selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas ‘Aisyiyah Bandung.

5. Nina Gartika,S.Kp.,M.Kep selaku Ketua Program Studi Sarjana Keperawatan dan Pendidikan Profesi Ners Universitas ‘Aisyiyah Bandung.
6. Rahmat,M.Kep selaku dosen pembimbing yang telah banyak meluangkan waktunya, memberikan motivasi dan bimbingan dengan penuh keikhlasan serta dukungan yang diberikan kepada penulis selama proses penyusunan.
7. Seluruh dosen pengajar Program Studi Profesi Ners yang sudah banyak memberikan ilmu serta dukungan sebagai bekal dalam penyusunan karya ilmiah, serta kepada seluruh staff kampus Universitas ‘Aisyiyah Bandung yang sudah membantu dalam menyelesaikan karya ilmiah ini.
8. Penulis menyampaikan rasa terima kasih yang teristimewa kepada orang tua penulis Ibu Titi Mulyati dan Bapak Dwiyono, serta keluarga besar yang selalu memberikan do‘a terbaik dan dukungan yang tidak pernah putus.
9. Saudara Dede Prasetyo Mulyono, S.Kep.,Ners dan Bagus Triwidiyanto yang memberikan dukungan materil dan imateril
10. Salwa Agri Nursyamsiah A.Md.Kep sebagai *support system* yang tiada henti memberikan dukungan sehingga penulis bisa menyelesaikan tugas akhir ini dengan baik.
11. Teman-teman seperjuangan Prodi Profesi Ners angkatan 2023 yang sudah berjuang bersama dan saling mendukung dalam penyelesain karya ilmiah ini.

Penulis menyadari bahwa karya ilmiah akhir ini masih terdapat kekurangan dan kekeliruan, karena itu saran dan kritik yang bersifat konstruktif sangat penulis harapkan. Demikian karya ilmiah akhir ini disusun, semoga bermanfaat bagi semua pihak yang membacanya.

Bandung, 15 Juli 2024

Heru Dwiantoro

## DAFTAR ISI

|                                                    |     |
|----------------------------------------------------|-----|
| LEMBAR PERSETUJUAN.....                            | i   |
| LEMBAR PENGESAHAN .....                            | ii  |
| PERSETUJUAN ORISINAL KARYA ILMIAH .....            | iii |
| KESEDIAAN PUBLIKASI ILMIAH.....                    | iv  |
| PERSEMBAHAN .....                                  | v   |
| KATA PENGANTAR .....                               | vi  |
| DAFTAR ISI.....                                    | ix  |
| DAFTAR TABEL .....                                 | xii |
| ABSTRAK .....                                      | xiv |
| BAB I <u>P</u> ENDAHULUAN .....                    | 1   |
| A. LATAR BELAKANG .....                            | 1   |
| B. TUJUAN .....                                    | 4   |
| 1. Tujuan Umum.....                                | 4   |
| 2. Tujuan Khusus.....                              | 4   |
| C. METODE TELAAH DAN TEKNIK PENGAMBILAN DATA ..... | 5   |
| 1. Wawancara .....                                 | 5   |
| 2. Observasi .....                                 | 5   |
| 3. Pemeriksaan Fisik.....                          | 5   |
| 4. Studi Kepustakaan .....                         | 5   |
| D. SISTEMATIKA PENULISAN.....                      | 6   |
| 1. Bab I Pendahuluan.....                          | 6   |
| 2. Bab II Tinjauan Pustaka .....                   | 6   |
| 3. Bab III Tinjauan Kasus dan Pembahasan .....     | 6   |
| 4. Bab IV Kesimpulan dan Saran .....               | 6   |
| BAB II <u>T</u> INJAUAN PUSTAKA.....               | 7   |
| A. KONSEP STROKE.....                              | 7   |
| 1. Pengertian Stroke .....                         | 7   |
| 2. Klasifikasi Stroke .....                        | 7   |

|                                                |    |
|------------------------------------------------|----|
| 3. Etiologi Stroke.....                        | 8  |
| 4. Faktor Resiko Stroke .....                  | 9  |
| 5. Manifestasi Klinis.....                     | 11 |
| 6. Patofisiologi.....                          | 11 |
| 7. Pathway .....                               | 13 |
| 8. Pemeriksaan Penunjang.....                  | 14 |
| 9. Komplikasi .....                            | 14 |
| 10. Penatalaksanaan .....                      | 15 |
| 11. Pencegahan .....                           | 16 |
| B. KONSEP KELUARGA .....                       | 16 |
| 1. Pengertian Keluarga .....                   | 16 |
| 2. Tipe Keluarga .....                         | 17 |
| 3. Struktur Keluarga .....                     | 18 |
| 4. Tahap dan Tugas Perkembangan Keluarga ..... | 22 |
| 5. Fungsi Keluarga .....                       | 27 |
| C. KONSEP RANGE OF MOTION (ROM).....           | 29 |
| 1. Definisi Range Of Motion (ROM) .....        | 29 |
| 2. Klasifikasi ROM.....                        | 29 |
| 3. Tujuan ROM.....                             | 30 |
| 4. Manfaat ROM.....                            | 30 |
| 5. Indikasi tindakan ROM .....                 | 30 |
| 6. Kontraindikasi ROM .....                    | 31 |
| 7. Prinsip dasar tindakan ROM .....            | 31 |
| D. KONSEP ASUHAN KEPERAWATAN .....             | 31 |
| 1. Pengkajian Keperawatan .....                | 31 |
| 2. Diagnosa Keperawatan.....                   | 35 |
| 3. Intervensi Keperawatan .....                | 36 |
| 4. Implementasi Keperawatan .....              | 38 |
| 5. Evaluasi Keperawatan .....                  | 39 |
| E. KONSEP EVIDENCE BASED NURSING .....         | 39 |
| 1. Critical Appraisal .....                    | 42 |

|                                                |     |
|------------------------------------------------|-----|
| 2. Pembahasan .....                            | 63  |
| 3. Standar Of Prosedure (SOP).....             | 63  |
| BAB III TINJAUAN KASUS DAN PEMBAHASAN .....    | 70  |
| A. LAPORAN ASUHAN KEPERAWATAN.....             | 70  |
| 1. Pengkajian .....                            | 70  |
| 2. Analisa Data .....                          | 92  |
| 3. Diagnosa Keperawatan.....                   | 101 |
| 4. Intervensi Keperawatan (NCP) .....          | 102 |
| 5. Implementasi dan Evaluasi Keperawatan ..... | 109 |
| BAB IV PEMBAHASAN.....                         | 132 |
| A. PEMBAHASAN .....                            | 132 |
| 1. Pengkajian .....                            | 132 |
| 2. Diagnosa Keperawatan.....                   | 135 |
| 3. Intervensi Keperawatan .....                | 137 |
| 4. Implementasi Keperawatan .....              | 139 |
| 5. Evaluasi Keperawatan .....                  | 140 |
| BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....                | 143 |
| A. KESIMPULAN .....                            | 143 |
| B. SARAN .....                                 | 145 |
| 1. Bagi Mahasiswa .....                        | 145 |
| 2. Bagi Institusi Pendidikan.....              | 145 |
| 3. Bagi Penderita Stroke dan keluarga .....    | 145 |
| DAFTAR PUSTAKA                                 |     |

## DAFTAR TABEL

|                                                                                               |    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Tabel 2. 1 Hasil Telaah Jurnal.....                                                           | 39 |
| Tabel 2. 2 Matriks Sintesis Validitas, Importancy And Applicability Jurnal Review.....        | 42 |
| Tabel 3. 1 Data Demografi.....                                                                | 70 |
| Tabel 3. 2 Data Pasien 1 (Tn.A).....                                                          | 70 |
| Tabel 3. 3 Data Pasien 2 (Tn.T) .....                                                         | 71 |
| Tabel 3. 4 Tipe Keluarga.....                                                                 | 73 |
| Tabel 3. 5 Riwayat Kesehatan.....                                                             | 74 |
| Tabel 3. 6 Karakteristik Rumah .....                                                          | 76 |
| Tabel 3. 7 Struktur Keluarga.....                                                             | 78 |
| Tabel 3. 8 Fungsi Keluarga .....                                                              | 79 |
| Tabel 3. 9 Stressor dan Koping Keluarga .....                                                 | 81 |
| Tabel 3. 10 Harapan Keluarga .....                                                            | 83 |
| Tabel 3. 11 Kebutuhan Biologi Keluarga Pasien 1 (Tn.A).....                                   | 83 |
| Tabel 3. 12 Kebutuhan Biologi Keluarga Pasien 2 (Tn.T) .....                                  | 84 |
| Tabel 3. 13 Pemeriksaan Fisik kepada keluarga pasien 1 (Tn. A).....                           | 85 |
| Tabel 3. 14 Pemeriksaan Fisik kepada keluarga pasien 2 (Tn. T) .....                          | 88 |
| Tabel 3. 15 Analisa Data Pasien 1 (Tn.A) .....                                                | 92 |
| Tabel 3. 16 Analisa data Pasien 2 (Tn. T).....                                                | 94 |
| Tabel 3. 17 Skoring Diagnosa Gangguan Mobilitas Fisik Pasien 1 (Tn.A).....                    | 97 |
| Tabel 3. 18 Skoring Diagnosa Kesiapan Peningkatan Management Kesehatan Pasien 1 ( Tn.A) ..... | 98 |

|                                                                                |     |
|--------------------------------------------------------------------------------|-----|
| Tabel 3. 19 Skoring Diagnosa Masalah Gangguan Mobilitas Fisik Pasien 2 (Tn.T)  | 99  |
| Tabel 3. 20 Skoring Diagnosa Masalah Penurunan Koping Keluarga Pasien 2 (Tn.T) | 100 |
| Tabel 3. 21 Diagnosa Keperawatan                                               | 101 |
| Tabel 3. 22 Intervensi Keperawatan Pasien 1 (Tn.A)                             | 102 |
| Tabel 3. 23 Intervensi Keperawatan Pasien 2 (Tn.T)                             | 105 |
| Tabel 3. 24 Implementasi dan Evaluasi Keperawatan Pasien 1 (Tn.A)              | 109 |
| Tabel 3. 25 Implementasi dan Evaluasi Keperawatan Pasien 2 (Tn.T)              | 120 |

## **ABSTRAK**

### **ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA PADA KASUS POST STROKE DI RW 05 KELURAHAN LINGKAR SELATAN KECAMATAN LENGKONG KOTA BANDUNG PENDEKATAN *EVIDENCE BASED NURSING RANGE OF MOTION (ROM)***

*Heru Dwiantoro*

*402023152*

Stroke adalah penyakit fatal yang menyerang manusia. Diperkirakan sebanyak 1 miliar orang di seluruh dunia beresiko untuk terkena stroke, dimana 17 juta diantaranya meninggal dunia. Stroke merupakan kehilangan fungsi otak secara tiba-tiba, yang disebabkan oleh gangguan aliran darah ke otak dan pecahnya pembuluh darah ke otak. Penelitian ini bertujuan untuk mempelajari asuhan keperawatan keluarga dengan klien stroke di rw 05 kelurahan lingkaran selatan kecamatan lengkung. Angka kematian yang tercatat di profil kesehatan kota bandung, penyakit stroke menempati posisi ke dua dengan jumlah 84 orang (9,39%) dan posisi pertama dengan penyakit hipertensi yaitu berjumlah 111 orang (12,40%). Rw 05 kelurahan lingkaran selatan terdapat 5 klien dengan penyakit stroke dan 2 diantaranya yang diteliti. memiliki riwayat hipertensi, jarang minum obat antihipertensi, gaya hidup yang kurang baik, dan stroke terjadi ketika stresor datang, keluarga klien tidak mengetahui cara menanganinya. Penelitian ini menggunakan metode wawancara dan observasi. Hasil pengkajian pasien Tn.A (56 th) dan Tn.T (70 th) ditemukan keluhan utama mobilisasi terbatas dan kurang dukungan dari keluarga. Hasil evaluasi akhir setelah dilakukan tindakan *Range of motion (ROM)* selama 6 hari didapatkan hasil peningkatan otot pada Tn.A (56 th) dihari ke4 dan Tn.T (70 th ) dihari ke 6.

Kata Kunci : Stroke, Keluarga, ROM

## **ABSTRACT**

### **FAMILY NURSING CARE IN POST STROKE CASES IN RW 05 LINGKAR SELATAN DISTRICT LENGKONG DISTRICT BANDUNG CITY EVIDENCE APPROACH BASED NURSING RANGE OF MOTION (ROM)**

*Heru Dwiantoro*

*402023152*

Stroke is a fatal disease that attacks humans. It is estimated that as many as 1 billion people worldwide are at risk of stroke, of which 17 million die. Stroke is a sudden loss of brain function, caused by disruption of blood flow to the brain and rupture of blood vessels to the brain. This research aims to study family nursing care for stroke clients in RW 05, Lingkar Selatan sub-district, Lengkong sub-district. The death rate recorded in the health profile of the city of Bandung, stroke is in second place with 84 people (9.39%) and hypertension is in first place with 111 people (12.40%). Rw 05, Lingkar Selatan subdistrict, had 5 clients with stroke and 2 of them were studied. has a history of hypertension, rarely takes antihypertensive medication, has a poor lifestyle, and strokes occur when stressors come, the client's family does not know how to handle it. This research uses interview and observation methods. The results of the assessment of patients Mr. A (56 years) and Mr. T (70 years) found that the main complaints were limited mobility and lack of support from the family. The final evaluation results after carrying out Range of Motion (ROM) procedures for 6 days showed muscle increase in Mr. A (56 years) on the 4th day and Mr. T (70 years) on the 6th day.

**Keywords:** Stroke, Family, ROM

## DAFTAR PUSTAKA

- Adriani, A., & Sary, N. (2019). Pengaruh Latihan Range of Motion (ROM) Aktif Terhadap Peningkatan Kekuatan Otot Ekstremitas Bawah Lansia. *Real in Nursing Journal*, 2(3), 118. <https://doi.org/10.32883/rnj.v2i3.564>
- Agustin, T., Susanti, I. H., & Sumarni, T. (2022). Implementasi Penggunaan Range Of Motion ( ROM ) terhadap Kekuatan Otot Klien Stroke Non Hemoragik. 100, 140–146.
- American Heart Association. (2015). *Guidelines for the Prevention of Stroke in Patients With Stroke and Transient Ischemic Attack*.
- Budi, H., Bahar, I., & Sasmita, H. (2019). Faktor Risiko Stroke pada Usia Produktif di Rumah Sakit Stroke Nasional ( RSSN ) Bukit Tinggi Departemen Kesehatan Republik Indonesia. *Jurnal Persatuan Perawat Nasional Indonesia (JPPNI)*, 3(3), 129–140.
- Dewi, D. S., & Asman, A. (2021). Resiko Stroke Pada Usia Produktif di Ruang Rawat Inap Rsud Pariaman. *Journal Scientific of Mandalika (JSM)*, 2(11), 576–581.
- Eka, M., Tias, N., & Rakhma, T. (2020). Pria 66 Tahun Dengan Intracerebral Hemorrhagic dan Intraventrikular Hemorrhagic Dengan Komorbid Hipertensi Stage II : Laporan Kasus. *Issn: 2721-2882*, 308–313.
- Eka Pratiwi Syahrim, W., Ulfah Azhar, M., & Risnah, R. (2019). Efektifitas Latihan ROM Terhadap Peningkatan Kekuatan Otot Pada Pasien Stroke: Study Systematic Review. *Media Publikasi Promosi Kesehatan Indonesia (MPPKI)*, 2(3), 186–191. <https://doi.org/10.56338/mppki.v2i3.805>
- Ekawati, F. A., Carolina, Y., Sampe, S. A., & Ganut, S. F. (2021). The Efektivitas Perilaku Cerdik dan Patuh untuk Mencegah Stroke Berulang. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Sandi Husada*, 10(1), 118–126.

<https://doi.org/10.35816/jiskh.v10i1.530>

Fatmi, Y. M. (2022). Rentang Gerak Sendi Pada Penderita Stroke Di. *Jurnal Keperawatan Pengabdian Masyarakat*, 60–68.

Haryono dan Utami. (2019). *Keperawatan Medikal Bedah*. Pustaka Buku Press.

Hidayah dan Uliyah. (2016). *Buku Ajar Ilmu Keperawatan dasar*. Salemba Medika.

Kemenkes. (2022). Stroke. *Kementerian Kesehatan RI*, 1–85.

Kementerian Kesehatan RI. (2023). Laporan Provinsi Jawa Barat, Riskesdas 2018. In *Lembaga Penerbit Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan*.

Kitu, I. F. M., Dwidiyanti, M., & Wijayanti, D. Y. (2019). Terapi Keperawatan terhadap Koping Keluarga Pasien Skizofrenia. *Jurnal Keperawatan Jiwa*, 7(3), 253. <https://doi.org/10.26714/jkj.7.3.2019.253-256>

Kleindorfer, D. O., Towfighi, A., Chaturvedi, S., Cockroft, K. M., Gutierrez, J., Lombardi-Hill, D., Kamel, H., Kernan, W. N., Kittner, S. J., Leira, E. C., Lennon, O., Meschia, J. F., Nguyen, T. N., Pollak, P. M., Santangeli, P., Sharrief, A. Z., Smith, S. C., Turan, T. N., & Williams, L. S. (2021). 2021 Guideline for the Prevention of Stroke in Patients With Stroke and Transient Ischemic Attack: A Guideline From the American Heart Association/American Stroke Association. In *Stroke* (Vol. 52, Issue 7). <https://doi.org/10.1161/STR.0000000000000375>

Kusuma, A. S., & Sara, O. (2020). Penerapan Prosedur Latihan Range Of Motion (ROM) Pasif Sedingin Mungkin Pada Pasien Stroke Non Hemoragik (SNH). *Angewandte Chemie International Edition*, 6(11), 951–952., 5(Mi), 5–24.

Mandeljc, A., Rajhard, A., Munih, M., & Kamnik, R. (2022). Robotic Device for Out-of-Clinic Post-Stroke Hand Rehabilitation. *Applied Sciences (Switzerland)*, 12(3). <https://doi.org/10.3390/app12031092>

- Mutiarasari, D. (2019). Ischemic Stroke: Symptoms, Risk Factors, and Prevention. *Jurnal Ilmiah Kedokteran Medika Tandulako*, 1(1), 60–73.
- Nadirawati. (2018). *Buku Ajar asuhan Keperawatan Keluarga*. PT. Refika Aditama.
- Nopia, D., & Huzaifah, Z. (2020). Hubungan Antara Klasifikasi Stroke. *Journal of Nursing Invention*, 1(1), 16–22.
- Oktavianus. (2014). *Asuhan Keperawatan Pada Sistem Neurobehavior*. Graha Ilmu.
- Pradana, H. P., & Faradisi, F. (2021). Penerapan Latihan ROM (RANGE OF MOTION) Terhadap Rentang Gerak Ekstremitas Pada Pasien Stroke. *Prosiding Seminar Nasional Kesehatan*, 1, 760–765. <https://doi.org/10.48144/prosiding.v1i.748>
- Purba, S. D., Sidiq, B., Purba, I. K., Hutapea, E., Silalahi, K. L., Sucahyo, D., & Dian, D. (2022). Efektivitas ROM (Range of Motion) terhadap Kekuatan Otot pada Pasien Stroke di Rumah Sakit Royal Prima Tahun 2021. *JUMANTIKA (Jurnal Ilmiah Penelitian Kesehatan)*, 7(1), 79. <https://doi.org/10.30829/jumantik.v7i1.10952>
- Puspitasari, P. N. (2020). Hubungan Hipertensi Terhadap Kejadian Stroke. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Sandi Husada*, 12(2), 922–926. <https://doi.org/10.35816/jiskh.v12i2.435>
- Sari, E. K., Agatha, A., & Adistiana, A. (2021). Korelasi Riwayat Hipertensi Dan Diabetes Mellitus Dengan Kejadian Stroke. *Jurnal Ilmu Keperawatan Indonesia (JIKPI)*, 2(2), 21–28. <https://doi.org/10.57084/jikpi.v2i2.733>
- Sari, F. M., Hasanah, U., Dewi, N. R., Dharma, A. K., & Metro, W. (2023). Application of Mirror Therapy To Upper Extremity Muscle Strength in Non-Hemorrhagic Stroke Patients in the Nervous Room of General Hospital Rsud

- Jend. Ahmad Yani Metro. *Jurnal Cendikia Muda*, 3(3), 337–346.
- Septriani Renteng, V. F. S. (2021). *Keperawatan Keluarga*. CV. Tohar Media.
- Smeltzer dan Bare. (2013). *Keperawatan Medikal Bedah* ((monica ester dkk penerjemah) (ed.); 12th ed.).
- Suprayitno, E., & Huzaimah, N. (2020). Pendampingan Lansia Dalam Pencegahan Komplikasi Hipertensi. *SELAPARANG Jurnal Pengabdian Masyarakat Berkemajuan*, 4(1), 518. <https://doi.org/10.31764/jpmb.v4i1.3001>
- Sutinah. (2019). Metode Pendidikan Keluarga Dalam Persepektif Islam. *Вестник Росздравнадзора*, 4(1), 9–15.
- Tim Pokja SDKI PPNI. (2017). *Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia* (Edisi I). Dewan pengurus PPNI.
- Tim Pokja SIKI PPNI. (2017). *Standar Intervensi Keperawatan Indonesia* (Edisi I). Dewan pengurus PPNI.
- Tri Utami, I., Luthfiyatil Fitri, N., & Keperawatan Dharma Wacana Metro, A. (2024). Penerapan Range of Motion (Rom) Pasif Terhadap Rentang Gerak Sendi Ekstremitas Atas Pasien Stroke Non Hemoragik Application of Passive Range of Motion (Rom) To the Range of Joint Motion of Non-Hemorrhagic Stroke. *Jurnal Cendikia Muda*, 4(3), 482–489.
- Vidyanti, A. N., Muhrodji, P., Wicaksono, H. D. A., Satiti, S., Trisnantoro, L., & Setyopranoto, I. (2022). Roles and Problems of Stroke Caregivers: A Qualitative Study in Yogyakarta, Indonesia. *F1000Research*, 10, 1–24. <https://doi.org/10.12688/f1000research.52135.2>
- Zahara, C. I., & Anastasya, Y. A. (2021). Dukungan Keluarga pada Lansia Program Keluarga Harapan. *Jurnal Psikologi Terapan (JPT)*, 3(1), 16. <https://doi.org/10.29103/jpt.v3i1.3638>

