

**ASUHAN KEPERAWATAN SISTEM PERSYARAFAN PADA NY.S USIA  
75 TAHUN DENGAN DIAGNOSA MEDIS SYNDROME DISPEPSIA +  
SEQUELE STROKE DI RUANG ARAFAH RUMAH SAKIT  
MUHAMMADIYAH BANDUNG**

**KARYA ILMIAH AKHIR KOMPREHENSIF**

Diajukan untuk memenuhi salah satu Tugas Akhir

Dosen Pembimbing : Dr. Sitti Syabariyah, S.Kp.,MS.Biomed



Disusun oleh:

**Fahmi Miftahudin**

**NIM : 402021058**

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

**2022**

**ASUHAN KEPERAWATAN SISTEM PERSYARAFAN PADA NY.S USIA  
75 TAHUN DENGAN DIAGNOSA MEDIS SYNDROME DISPEPSIA +  
SEQUELE STROKE DI RUANG ARAFAH RUMAH SAKIT  
MUHAMMADIYAH BANDUNG**

**KARYA ILMIAH AKHIR KOMPREHENSIF**

Diajukan untuk memenuhi salah satu Tugas Akhir

Dosen Pembimbing : Dr. Sitti Syabariyah, S.Kp.,MS.Biomed



Disusun oleh:

**Fahmi Miftahudin**

**NIM : 402021058**

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

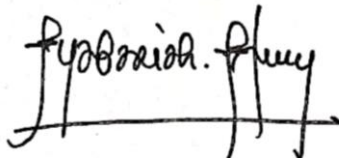
**2022**

**LEMBAR PERSETUJUAN**  
**KARYA ILMIAH AKHIR KOMPREHENSIF**  
**FAHMI MIFTAHUDIN**  
**NIM : 402021058**

**ASUHAN KEPERAWATAN SISTEM PERSYARAFAN PADA NY.S USIA  
75 TAHUN DENGAN DIAGNOSA MEDIS SYNDROME DISPEPSIA +  
SEQUELE STROKE DI RUANG ARAFAH RUMAH SAKIT  
MUHAMMADIYAH BANDUNG**

Laporan Tugas Akhir ini Telah Disetujui dan Dipertanggungjawabkan dihadapan  
Sidang Penguji Program Studi Profesi Ners Universitas 'Aisyiyah Bandung

Pembimbing I



**Dr. Sitti Syabariyah, S.Kp., MS.Biomed**

**NIP. 197007322995032001**

## LEMBAR PENGESAHAN

Yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa KIA-K yang berjudul :  
**ASUHAN KEPERAWATAN SISTEM PERSYARAFAN PADA NY.S USIA  
75 TAHUN DENGAN DIAGNOSA MEDIS SYNDROME DISPEPSIA +  
SEQUELE STROKE DI RUANG ARAFAH RUMAH SAKIT  
MUHAMMADIYAH BANDUNG**

Di susun Oleh :

**FAHMI MFTAHUDIN**

**NIM : 402021058**

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

Bandung, 25 Juni 2022

Penguji I



**Anggriyana Tri W, S.Kep.,Ners.,M.Kep**

**NIP : 2017190190061**

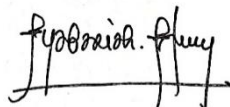
Penguji II



**Santy Sanusi, S.Kep.,Ners.,M.Kep**

**NIP :2001141070010**

Ketua Penguji



**Dr. Sitti Syabariyah, S.Kp., MS.Biomed**

**NIP. 197007322995032001**

Diketahui oleh

Ketua Program Studi Profesi Ners Universitas 'Aisyiyah Bandung



**Nina Gartika, S.Kp.,M.Kep**

**NPP. 2014290478050**

## SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertandatangan dibawah ini :

Nama Mahasiswa : Fahmi Miftahudin

NIM : 402021058

Program Studi : Profesi Ners

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

**“ASUHAN KEPERAWATAN SISTEM PERSYARAFAN PADA NY.S USIA 75 TAHUN DENGAN DIAGNOSA MEDIS SYNDROME DISPEPSIA +SEQUELE STROKE DI RUANG ARAFAH RUMAH SAKIT MUHAMMADIYAH BANDUNG”**

Apabila suatu saat 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 ini saya buat dengan kesadaran sendiri dan tidak atas tekanan atau paksaan dari pihak manapun demi menegakkan integritas akademik di institusi ini.

Bandung, 25 Juni 2022

Penulis



**FahmiMiftahudin**

**NIM : 402021058**

## **SURAT PERNYATAAN KESEDIAAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Fahmi Miftahudin

NIM : 402021058

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 SISTEM PERSYARAFAN PADA NY.S USIA 75 TAHUN DENGAN DIAGNOSA MEDIS SYNDROME DISPEPSIA +SEQUELE STROKE DI RUANG ARAFAH RUMAH SAKIT MUHAMMADIYAH BANDUNG”**

Hak bebas Royalti Noneksklusif ini, Universitas 'Aisyiyah Bandung berhak menyimpan, mengalihkan dalam bentuk media lain, mengelolanya dalam bentuk pengkalan 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.

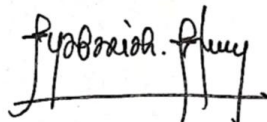
Bandung, 25 Juli 2022  
Penulis



**Fahmi Miftahudin**

NIM : 402021058

Mengetahui,  
Dosen Pembimbing



**Dr. Sitti Syabariyah, S.Kp., MS.Biomed**

NIP. 197007322995032001

## MOTTO

لَيْسَ الْفَتَىٰ مَنْ يَقُولُ كَانَ أَبِي , لَكِنَّ الْفَتَىٰ مَنْ يَقُولُ هَا أَنَا ذِي

“Bukanlah seorang pemuda itu, ia yang berkata inilah ayahku

Tetapi seorang pemuda, adalah ia yang berkata inilah aku”

**SETIAP HEMBUSAN NAFAS  
YANG DIBERIKAN ALLOH SWT PADAMU  
BUKAN HANYA BERKAH  
TAPI JUGA TANGGUNG JAWAB**

## PERSEMBAHAN

Karya ilmiah akhir ini saya persembahkan sebagai bentuk ibadah dalam berjuang mencari ilmu di jalan Allah SWT, yang telah memberikan kehidupan untuk saya sampai detik ini. Tidak lupa, saya persembahkan karya ilmiah akhir ini untuk orang tua yang telah mendidik saya hingga saat ini, kepada istri dan anakku serta seluruh keluarga besar yang selalu memberikan dukungan dan doa. Seluruh dosen tercinta dan tenaga pendidik di Universitas 'Aisyiyah Bandung yang telah memberikan ilmu yang sangat bermanfaat selama masa perkuliahan. Serta teman-teman kelas Pendidikan Profesi Ners angkatan IX yang telah berjuang bersama meraih gelar Profesi Ners

## KATA PENGANTAR



Puji dan syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT, karena atas ridho dan rahmat-Nya yang maha besar penulis dapat menyelesaikan tugas akhir ini yang berjudul “Asuhan keperawatan sistem persyarafan pada ny.s usia 75 tahun dengan diagnosa medis syndrome dispepsia + sequele stroke di ruang arafah rumah sakit muhammadiyah bandung”

Dalam menyelesaikan karya tulis ini, tidak sedikit kesulitan dan hambatan yang penulis jumpai, namun puji dan syukur Alhamdulillah berkat rahmat dan hidayah-Nya serta kesungguhan yang disertai bantuan dan dukungan dari berbagai pihak baik secara langsung maupun tidak langsung, segala kesulitan dapat diatasi dengan sebaik-baiknya yang pada akhirnya penelitian ini dapat diselesaikan.

Penulis menyadari bahwa tanpa bimbingan, bantuan dan saran dari berbagai pihak, sangatlah sulit untuk menyelesaikan tugas ini dengan baik. Oleh sebab itu sudah sepantasnya pada kali ini penulis ingin mengucapkan terimakasih banyak dan penghargaan sebesar-besarnya kepada:

1. Ibu Tia Setiawati, S.Kp.,M.Kep.,Ns.,Sp.Kep.An selaku Rektor Universitas ‘Aisyiyah Bandung.
2. Ibu Dr. Sitti Syabariyah, S.Kp.,Ms.Biomed selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas ‘Aisyiyah Bandung dan selaku pembimbing yang telah berkenan meluangkan waktunya untuk bimbingan memberikan pengarahan dan ilmunya.



3. Popy Siti Aisyah, S.Kep.,Ners.,M.Kep selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas ‘Aisyiyah Bandung Penulis banyak mendapatkan pengetahuan, pengarahan, motivasi dalam penulisan karya ilmiah akhir ini.
4. Nina Gartika, S.Kp.,M.Kep selaku Ketua Prodi Sarjana Keperawatan dan Profesi Ners Universitas ‘Aisyiyah Bandung.
5. Anggriyana Tri W, S.Kep.,Ners.,M.Kep selaku dosen penguji 1, dan Santy Sanusi, S.Kep.,Ners.,M.Kep selaku dosen penguji II yang telah memberikan koreksi dan arahan dalam menyelesaikan KIAK ini.
6. Dosen dan Tenaga Kependidikan Universitas ‘Aisyiyah Bandung.
7. Kepala ruangan bapak Asep Supriyadi, S.Kep.,Ners dan Ibu Anna Ratnaningsih, S.Kep.Ners serta semua jajaran bidang keperawatan, SDI dan direksi RS Al-Islam Bandung yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk meneruskan perjuangan dalam tholabul ilmi.
8. Orang tua yang selalu mendukung penuh kepada penulis untuk menuntut ilmu setinggi-tingginya. Mereka yang selalu mendoakan penulis dan selalu mengingatkan penulis untuk salat dan berdoa.
9. Istri tercinta Namiriyanti Mardhiyah Ginanjar, S.Tr.,Keb yang selalu setia setiap saat untuk menemani dan memberi dukungan serta mendoakan penulis untuk terus menuntut ilmu.
10. Anak tersayang Adskhan Muhammad El-Fatih yang telah menjadi penyemangat dan selalu setia menemani ayahnya selama perkuliahan daring.
11. Teman / rekan sejawat ruang Raudhah RS Al-Islam Bandung yang selalu bersedia direpotkan untuk pengaturan/ penggantian jadwal dinas.

12. Sahabat seperjuangan kelas Pendidikan Profesi Ners angkatan IX yang telah berjuang bersama meraih gelar Profesi Ners

Penulis menyadari sepenuhnya bahwa laporan ini masih terdapat banyak kekurangan dan jauh dari kata kesempurnaan, hal ini tidak lepas dari terbatasnya pengetahuan dan wawasan yang penulis miliki, serta sarana dan prasarana lain yang menunjang laporan akhir ini. Oleh karena itu, penulis sangat mengharapkan kritik dan saran untuk perbaikan dimasa yang akan datang.

Bandung, 25 Juni 2022  
Penulis



**Fami Miftahudin**  
**NIM : 402021058**

## ABSTRAK

Fahmi Miftahudin

402021058

### **ASUHAN KEPERAWATAN SISTEM PERSYARAFAN PADA NY.S USIA 75 TAHUN DENGAN DIAGNOSA MEDIS SYNDROME DISPEPSIA + SEQUELE STROKE DI RUANG ARAFAH RUMAH SAKIT MUHAMMADIYAH BANDUNG**

**IV BAB + 115 Halaman + 10 Tabel + 1 Lampiran**

Karya ilmiah akhir ini dilatar belakangi insiden stroke di inonesia menempati urutan petama di Asia dan jumlah kematian yang disebabkan stroke menduduki urutan kedua pada usia diatas 60 th, jawa barat merupakan penyakit stroke urutan ke-12 di indonesia yaitu 11,4%. Tujuan penyusunan laporan ini adalah memberikan gambaran mengenai asuhan keperawatan yang dilakukan secara komprehensif pada Ny.S di RSMB menggunakan metode studi kasus dengan pendekatan bio-psiko-sosio-spiritual. Hasil laporan kasus menemukan data pada Ny.S yaitu keluarga klien mengatakan tiba-tiba mengalami penurunan kesadaran, muntah-muntah, GCS 11, kelemahan seluruh anggota gerak badan kekuatan otot 4/0 4/0, terdengar ronkhi saat auskultasi paru dan banyak saliva pada saluran napas, kelemahan reflek menelan sehingga terpasang selang nasogatric, edema ekstremitas, terdapat luka dekubitus grade III pada bokong dan kedua telinga akibat tirah baring sejak 3 bulan, riwayat stroke sejak 1 tahun yang lalu. Diagnosa keperawatan yang diangkat ketidakefektifan perfusi jaringan cerebral, bersihan jalan nafas tidak efektif, ketidakefektifan pola nafas, ketidakseimbangan elektrolit : hipokalemia dan hipokalsemia, hipervolemia, gangguan menelan, defisit perawatan, gangguan mobilitas fisik, gangguan integritas jaringan, resiko infeksi, hambatan religiusitas praktek ibadah. Implementasi terlaksana sesuai dengan perencanaan yang sudah dirancang. Diharapkan perawat dapat memberikan pelayanan yang maksimal dalam pemberian asuhan keperawatan pada klien dengan diagnosa medis Stroke iskemik.

**Kata Kunci :** Asuhan Keperawatan stroke iskemik, Stroke non Hemoragic, Perawatan pasca stroke

## ABSTRACT

Fahmi Miftahudin

402021058

### **NURSING CARE OF THE NERVOUS SYSTEM IN 75 YEARS OLD NY.S WITH THE MEDICAL DIAGNOSIS OF SYNDROME DYSPEPSIA + SEQUELE STROKE IN THE ARAFAH ROOM OF MUHAMMADIYAH HOSPITAL BANDUNG**

#### **IV BAB + 115 Pages + 10 Tables + 1 Attachments**

*This final scientific work is based on the background that the incidence of stroke in Indonesia ranks first in Asia and the number of deaths caused by stroke ranks second at the age above 60 years, West Java is the 12th stroke disease in Indonesia, namely 11.4%. The purpose of this report is to provide an overview of comprehensive nursing care for Mrs. S at RSMB using a case study method with a bio-psycho-socio-spiritual approach. The results of the case report found data on Mrs. S, namely the client's family said that she suddenly experienced a decrease in consciousness, vomiting, GCS 11, weakness of all limbs, muscle strength 4/0 4/0, rhonchi heard on auscultation of lungs and a lot of saliva on airway, weakness of swallowing reflex so that a nasogastric tube was inserted, edema of the extremities, grade III decubitus wounds on the buttocks and both ears due to bed rest since 3 months, history of stroke since 1 year ago. The nursing diagnoses raised were ineffective cerebral tissue perfusion, ineffective airway clearance, ineffective breathing patterns, electrolyte imbalances: hypokalemia and hypocalcemia, hypervolemia, swallowing disorders, treatment deficits, impaired physical mobility, impaired tissue integrity, risk of infection, barriers to religious practice. Implementation is carried out in accordance with the plans that have been designed. It is expected that nurses can provide maximum service in providing nursing care to clients with medical diagnoses of ischemic stroke*

**Keywords:** *Ischemic stroke nursing care, non-hemorrhagic stroke, post-stroke care*

## DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN.....	i
LEMBAR PENGESAHAN .....	ii
SURAT PERNYATAAN.....	iii
KATA PENGANTAR .....	vi
ABSTRAK .....	ix
ABSTRACT.....	x
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR TABEL.....	xiv
DAFTAR LAMPIRAN .....	xv
BAB I PENDAHULUAN.....	
A. Latar Belakang .....	1
B. Tujuan .....	4
C. Sistematika Penulisan .....	5
BAB II TINJAUAN TEORITIS .....	
A. KONSEP STROKE INFARK.....	6
1. Definisi Stroke Infark .....	6
2. Etiologi Stroke Infark .....	6
3. Faktor Risiko Stroke Infark .....	7
4. Patofisiologi Stroke Infark.....	8
5. Pathway .....	9
6. Manifestasi Klinis Stroke Infark .....	11

7.	Komplikasi Stroke Infark .....	12
8.	Pemeriksaan Penunjang Stroke Infark.....	13
9.	Penatalaksanaan Stroke Infark .....	14
B.	KONSEP ASUHAN KEPERAWATAN .....	15
1.	Pengkajian Keperawatan .....	15
2.	Diagnosa Keperawatan.....	24
3.	Intervensi Keperawatan .....	25
4.	Implementasi .....	33
5.	Evaluasi .....	33
BAB III TINJAUAN KASUS DAN PEMBAHASAN .....		
A.	PENGAJIAN.....	34
1.	Identitas .....	34
2.	Identitas Penanggung Jawab Pasien .....	35
3.	Riwayat Kesehatan .....	35
4.	Riwayat Psikososial dan Spiritual .....	37
5.	Riwayat Activity Daily Living (ADL) .....	39
6.	Pengkajian Ketergantungan dengan menggunakan Bartel Indeks .....	40
7.	Pemeriksaan Fisik.....	41
8.	Pemeriksaan Diagnostik .....	45
9.	Pemeriksaan Laboratorium.....	46
10.	Program Terapi.....	48
B.	ANALISA DATA .....	49
C.	PRIORITAS MASALAH .....	56

D. RENCANA KEPERAWATAN .....	57
E. IMPLEMENTASI DAN EVALUASI .....	70
F. PEMBAHASAN .....	83
BAB IV KESIMPULAN DAN SARAN .....	
A. Kesimpulan .....	94
B. Saran.....	95
DAFTAR PUSTAKA .....	96
LAMPIRAN.....	97

## DAFTAR TABEL

Table. 1 Kategori Tingkat Kemampuan Otot.....	22
Table 2 Skor ABCD2 untuk penilaian risiko stroke setelah dugaan TIA .....	85
Table 3 SIRIRAJ Scoring .....	86
Table 4 Pengkajian Nutrisi Untuk Pasien Dewasa.....	87



## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Foto luka Decubitus.....	98
Lampiran 2 Kegiatan Bimbingan Tugas Karya Ilmiah Akhir.....	99
Lampiran 3 Persetujuan Seminar Hasil Karya Tulis Ilmiah .....	101
Lampiran 4 Cek Plagiarisme .....	102
Lampiran 5 Daftar Riwayat Hidup.....	103

## DAFTAR PUSTAKA

- Adams HP Jr, del Zoppo G, Alberts MJ, Bhatt DL, Brass L, Furlan A, et al. (2007). *Guidelines for the early management of adults with ischemic stroke: a guideline from the American Heart Association/ American Stroke Association Stroke Council, Clinical Cardiology Council, Cardiovascular Radiology and Intervention Council, and the Athero*. 38(5):1655.
- Amirsyah, M., Amirsyah, M., & Putra, M. I. A. P. (2020). Ulkus Dekubitus pada Penderita Stroke. *Kesehatan Cegahum*, 2(03), 1–8.
- Farhan, Z. (2018). Pengaruh Latihan Vokal terhadap Perubahan Kemampuan Menelan pada Pasien Stroke Infark di Ruang Cempaka Rumah Sakit Umum Daerah Dr. Slamet Garut Tahun 2015. *Jurnal Soshum Insentif*, 43–55. <https://doi.org/10.36787/jsi.v1i1.33>
- Ismatika, I., & Soleha, U. (2018). Hubungan Self Efficacy Dengan Perilaku Self Care Pasien Pasca Stroke Di Rumah Sakit Islam Surabaya. *Journal of Health Sciences*, 10(2), 139–148. <https://doi.org/10.33086/jhs.v10i2.140>
- Kamińska, M. S., Cybulska, A. M., Skonieczna-zydecka, K., Augustyniuk, K., Grochans, E., & Karakiewicz, B. (2020). Effectiveness of hydrocolloid dressings for treating pressure ulcers in adult patients: A systematic review and meta-analysis. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 17(21), 1–19. <https://doi.org/10.3390/ijerph17217881>
- Kurakula, M., Rao, G. K., Kiran, V., Hasnain, M. S., & Nayak, A. K. (2020).

Alginate-based hydrogel systems for drug releasing in wound healing. In *Alginates in Drug Delivery*. INC. <https://doi.org/10.1016/b978-0-12-817640-5.00013-3>

Kuriakose, D., & Xiao, Z. (2020). Pathophysiology and treatment of stroke: Present status and future perspectives. In *International Journal of Molecular Sciences* (Vol. 21, Issue 20, pp. 1–24). MDPI AG. <https://doi.org/10.3390/ijms21207609>

Lusiana, N. (2019). *Asuhan Keperawatan Pasien Stroke Iskemik Pada Ny. D Dan Tn. K Dengan Masalah Keperawatan Hambatan Mobilitas Fisik Di Ruang Melati RSUD dr. Haryoto Lumajang Tahun 2019*. 100.

Marry Ann Peberdy, Clifton W. Callaway, Robert W. Neumar, Romergrycio G. Geocadin, Janice L. Zimmerman, Michael Donnino, Andrea Gabriel, Scott M. Silvers, Arno L. Zaritsky, Raina Merchant, T. L. V. H. & S. L. K. (2011). Guidelines for the primary prevention of Stroke: a guidelines for healthcare professional from the American Heart Association/American Stroke Association. *Stroke*, 42(2):517-.

Muhlisin, A., & Irdawati. (2010). Teori self care dari Orem dan pendekatan dalam praktek keperawatan. *Berita Ilmu Keperawatan*, 2(2), 97–100. [https://publikasiilmiah.ums.ac.id/bitstream/handle/11617/2044/BIK\\_Vol\\_2\\_No\\_2\\_9\\_Abi\\_Muhlisin.pdf?sequence=1](https://publikasiilmiah.ums.ac.id/bitstream/handle/11617/2044/BIK_Vol_2_No_2_9_Abi_Muhlisin.pdf?sequence=1)

Nggebu, J. (2017). Asuhan Keperawatan Pada Pasien Stroke Non Hemoragik. *Journal of Chemical Information and Modeling*, 8(9), 9.

Nikmatul Millah, F., Uyun, Q., & Sulistyarini, R. I. (2020). Pelatihan Shalat Khusyuk Meningkatkan Kebahagiaan pada Family Caregiver Pasien Stroke. *Jurnal Intervensi Psikologi (JIP)*, 12(2), 81–96. <https://doi.org/10.20885/intervensipsikologi.vol12.iss2.art2>

Ningsih, A. (2019). *Ambulasi dan Mobilisasi*. Academia.Edu.

Nurhikmah, Sudarman, S., & Aswadi. (2021). Hubungan Pola Makan Dan Perilaku Dengan Kejadian Stroke di RSUD Lanto Daeng Pasewang Kabupaten Jeneponto. *Al Gizzai: Public Health Nutrition Journal*, 1(2), 111–123.

Pratiwi, F. E., Sulistyawati, R. A., Program, M., Sarjana, S., Universitas, K., Husada, K., Jurusan, D., Universitas, K., & Husada, K. (2020). *Saturasi Oksigen Pada Pasien Kritis Dalam Posisi Head Up : Studi Literatur Oxygen Saturation of Critical Patients in Head Up Position : a Literature Study*. 47, 1–14.

Pujiastuti, D., & Azaria, A. D. (2018). Pentingnya Siriraj Stroke Score Di Area Keperawatan Gawat Darurat. *Jurnal Kesehatan*, 5(1). <https://doi.org/10.35913/jk.v5i1.75>

*RISKESDAS NASIONAL*. (2018).

Santana Baskar, P., Cordato, D., Wardman, D., & Bhaskar, S. (2021). In-hospital acute stroke workflow in acute stroke – Systems-based approaches. In *Acta Neurologica Scandinavica* (Vol. 143, Issue 2, pp. 111–120). Blackwell Publishing Ltd. <https://doi.org/10.1111/ane.13343>

Saragih, N. P. (2020). Pengaruh Pemberian Minyak Zaitun dalam Pencegahan Dekubitus pada Pasien Stroke di Ruang Icu di Murni Teguh Memorial Hospital Tahun 2019. *Jurnal Ilmiah Maksitek*, 5(3), 150–154.

Sriwiyati, L., & Kristanto, B. (2020). Karakteristik Luka Dan Penggunaan Balutan Luka Modern. *Adi Husada Nursing Journal*, 6(1), 8.  
<https://doi.org/10.37036/ahnj.v6i1.161>

Suzanne C. Smeltzer & Brenda G. Bare. (2001). *Keperawatan Medikal Bedah* (M. Ester (Ed.); 8th ed.). EGC.