

**ASUHAN KEPERAWATAN GERONTIK PADA PASIEN STROKE  
DENGAN TERAPI ROM PASIF DI UPTD GRIYA LANSIA  
DINAS SOSIAL PROVINSI JAWA BARAT**

**KARYA ILMIAH AKHIR KOMPREHENSIF**



Disusun oleh:

**ELSA YULISTIANI**

**NIM. 402023134**

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

**2024**

**ASUHAN KEPERAWATAN GERONTIK PADA PASIEN STROKE  
DENGAN TERAPI ROM PASIF DI UPTD GRIYA LANSIA  
DINAS SOSIAL PROVINSI JAWA BARAT**

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

**KARYA ILMIAH AKHIR KOMPREHENSIF**



Disusun oleh:

**ELSA YULISTIANI**

**NIM. 402023134**

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

**2024**

**LEMBAR PERSETUJUAN**

**ELSA YULISTIANI**

**NIM.402023134**

**ASUHAN KEPERAWATAN GERONTIK PADA PASIEN STROKE  
DENGAN TERAPI ROM PASIF DI UPTD GRIYA LANSIA  
DINAS SOSIAL PROVINSI JAWA BARAT**

Laporan tugas akhir ini telah disetujui dan dipertanggung jawabkan di hadapan  
sidang penguji program studi pendidikan profesi ners Universitas 'Aisyiyah  
Bandung

Oleh

Pembimbing



**Nandang Jamiat N, S.Kp.,M.Kep.Ns,Sp.Kep.Kom**

NIP . 197314092005011003

## LEMBAR PENGESAHAN

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

**ASUHAN KEPERAWATAN GERONTIK PADA PASIEN STROKE  
DENGAN TERAPI ROM PASIF DI UPTD GRIYA LANSIA  
DINAS SOSIAL PROVINSI JAWA BARAT**

Disusun oleh :

**Elsa Yulistiani**

**NIM 402023134**

Telah disetujui dan dipertahankan Tim Penguji Laporan Tugas Akhir program studi Pendidikan profesi ners Universitas Aisyiyah Bandung dan dinyatakan telah memenuhi syarat untuk diterima

Bandung, 19 Juni 2024

Penguji 1



Salami, S.Kep., M.Kep  
NIP. 197209232005012002

Penguji 2



Supriadi, S.Kp. M.Kep. SP, Kom

Pembimbing Utama



Nandang Jamiat N.  
S.Kp., M.Kep. Ns, Sp. Kep. Kom  
NIP. 197314092005011003

Ketua Program Studi Profesi Ners  
Universitas 'Aisyiyah Bandung



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

### **PERNYATAAN ORSINALITAS**

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : Elsa Yulistiani

Nim : 402023134

Program Studi : Pendidikan Profesi Ners

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

**"ASUHAN KEPERAWATAN GERONTIK PADA PASIEN STROKE  
DENGAN TERAPI ROM PASIF DI UPTD GRIYA LANSIA  
DINAS SOSIAL PROVINSI JAWA BARAT"**

Apapun suatu saat nanti saya terbukti melakukan plagiarisme, maka saya bersedia menerima sanksi sesuai dengan norma yang berlaku di perguruan tinggi ini. Demikian pernyataan ini saya buat dengan kesadaran sendiri dan tidak atas tekanan ataupun paksaan dari pihak manapun demi menginginkan integritas akademik di institusi ini.

Bandung, Juni 2024

  
METERAI  
TEMPEL  
54096ALX143649869  
Elsa Yulistiani

## **SURAT PERNYATAAN**

### **KESEDIAAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH**

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama Mahasiswa : Elsa Yulistiani

NIM : 402023134

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 Right) atas karya ilmiah saya yang berjudul :

### **"ASUHAN KEPERAWATAN GERONTIK PADA PASIEN STROKE DENGAN TERAPI ROM PASIF DI UPTD GRIYA LANSIA DINAS SOSIAL PROVINSI JAWA BARAT"**

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, 19 Juni 2024  
Yang Menyatakan



Elsa Yulistiani

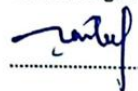
Mengetahui,

Tim Pembimbing

Nama

Tanda Tangan

Nandang Jamiat Nugraha, S.Kp.,M.Kep.,Sp.Kep.Kom



## KATA PENGANTAR



Alhamdulillahirabbil‘alamin, dengan segala kerendahan hati, penulis panjatkan puji dan Syukur atas kehadiran Allah SWT, karena atas izin, dan hidayah nya, penulisan Karya Ilmiah Akhir yang berjudul “Asuhan Keperawatan Gerontik Pada Pasien Stroke Dengan Terapi ROM pasif Di UPTD Griya Lansia Dinas Sosial Provinsi Jawa barat ” dapat diselesaikan. Penulisan karya ilmiah akhir ini dimaksudkan untuk memenuhi salah satu syarat salah smemperoleh gelar Ners pada jurusan Pendidikan Profesi Ners di Universitas ‘Aisyiyah Bandung. Segala kekurangan yang terdapat padakarya ilmiah akhir ini, penulis mengharapkan kritik dan sarannya. Dalam penulisan karya ilmiah akhir ini, penulis sangat banyak mendapatkan bantuan dari berbagai pihak yang sudah memberikan kritik, saran, maupun dorongan. Penulis ingin menyampaikan terimakasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Ns. Tia Setiawati, M.Kep., Sp.Kep.An selaku rektor Universitas Aisyiyah Bandung
2. Dr. Sitti Syabariah, S.Kp.,M.Biomed selaku wakil rektor 1 Universitas Aisyiyah Bandung
3. Nandang jamiat Nugraha, M.Kep., Sp.Kep.Kom selaku wakil rector Universitas Aisyiyah Bandung
4. Popy Siti Aisyah, S.Kep., M.Kep selaku Dekan fakultas ilmu Kesehatan Universitas Aisyyah Bandung
5. Ns. Inggriane Puspita Dewi,M.Kep selaku wakil dekan fakltas kesehatn Universitas Aisyiyah Bandung
6. Nina Gartika., S.Kp., M.Kep selaku Ka prodi Sarjana Keperawatan Universitas ‘Aisyiyah Bandung
7. Riandi alvin, M.Kep., selaku koordinator Program Studi Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas 'Aisyiyah Bandung

8. Seluruh Dosen dan Staf pengajar Pendidikan Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas ‘Aisyiyah Bandung, yang telah banyak memberikan ilmu kepada saya
9. Kepada UPTD Griya Lansia Dinas Sosial Provinsi Jawa Barat dan jajarannya
10. Teman – teman seperjuangan Profesi Ners Angkatan 2023 yang telah berjuang Bersama – sama hingga saat ini.

Dalam penyajian karya ilmiah akhir ini, penulis menyadari masih belum mendekati kesempurnaan, kepada tim penguji peneliti sangat mengharapkan koreksi dan saran yang sifatnya membangun sebagai bahan masukan sehingga sempurnanya karya ilmiah akhir ini dapat menjadi suatu karya ilmiah yang bermanfaat khususnya bagi peneliti dan bagi semua pihak, memberikan sumbangsih demi perbaikan dan peningkatan dalam bidang ilmu keperawatan sebagai bahan acuan penelitian selanjutnya.

Bandung, Mei 2024



Elsa Yulistiani



## ABSTRAK

Elsa Yulistiani

402023134

### **ASUHAN KEPERAWATAN GERONTIK PADA PASIEN STROKE DENGAN TERAPI ROM PASIF DI UPTD GRIYA LANSIA DINAS SOSIAL PROVINSI JAWA BARAT**

Stroke adalah gangguan fungsional yang terjadi secara mendadak disebabkan karena kurangnya atau terputusnya aliran darah yang mengalir ke otak akibat adanya gumpalan darah, endapan plak, atau karena pecahnya pembuluh darah akibat tekanan darah yang tinggi secara tiba-tiba ke otak. Prevalensi stroke menurut WHO (World Health Organization) diseluruh indonesia sekitar 13 juta korban baru dalam setiap tahun, Dimana sekitar 4,4 juta diantaranya meninggal 12 bulan. Jumlah penderita stroke per individu berdasarkan usia dan jenis kelamin yaitu, perempuan berusia 18- 39 sebanyak 2,3% dan usia 40-69 sebanyak 3,3%.berdasarkan hasil pengamatan pada bulan maret 2024 kasus stroke di griya lansia ciparay dinas sosial provinsi jawa barat berada pada peringkat 3 dengan jumlah 30 kasus. Pada penderita stroke umumnya terdapat gejala timbul rasa kesemutan pada seisi badan, mati rasa, terasa seperti terbakar. Terapi komplementer dengan terapi *Range Of Motion* (ROM). Metode dalam Karya Ilmiah Akhir ini, penulis menggunakan metode studi kasus pada 2 pasien dengan pendekatan proses keperawatan dengan tehnik observasi, wawancara, pemeriksaan fisik, serta studi literatur. Hasil pengkajian Tn.D dan Tn.T adalah mengeluh kelemahan otot pada tangan dan kaki kirinya. Diagnosa yang muncul; resiko perfusi cerebral, gangguan mobilitas fisik, dan risiko jatuh. Terdapat peningkatan pada kekuatan otot setelah diberikan terapi *Range Of Motion* (ROM) pada Tn.S dan Tn.T. Terapi *Range Of Motion* terbukti dapat meningkatkan kekakuan otot dengan hasil 4/4 pada lansia yang menderita stroke.

Kata kunci : Asuhan Keperawatan, Stroke, Terapi *Range Of Motion* (ROM)

## **ABSTRAC**

Elsa Yulistiani

402023134

### **GERONTIK NURSING CARE FOR STROKE PATIENTS USING PASSIVE ROM THERAPY AT UPTD GRIYA ELDERLY SOCIAL SERVICES OF WEST JAVA PROVINCE**

*Stroke is a functional disorder that occurs suddenly due to a lack or interruption of blood flow to the brain due to blood clots, plaque deposits, or due to rupture of blood vessels due to sudden high blood pressure to the brain. The prevalence of stroke according to WHO (World Health Organization) throughout Indonesia is around 13 million new victims every year, of which around 4.4 million die within 12 months. The number of stroke sufferers per individual based on age and gender, namely, women aged 18-39 is 2.3% and aged 40-69 is 3.3%. based on observations in March 2024, stroke cases in the ciparay elderly home, java provincial social service West is in 3<sup>rd</sup> place with 30 cases. Stroke sufferers generally have symptoms of tingling throughout the body, numbness, and a burning sensation. Complementary therapy with Range Of Motion (ROM) therapy. Methods in this final scientific work, the author uses a case study method on 2 patients with a nursing process approach using observation techniques, interviews, physical examination, and literature study. The results of the examination by Mr. D and Mr. T were complaints of muscle weaknees in their left arms and legs. Emerging diagnosis:risk of cerebral perfusion, impaired physical mobility, and risk of falls. There was an increase in muscle strength after being given Range Of Motion (ROM) therapy to Mr.D and Mr. T Range Of Motion therapy has been proven to increase muscle stiffness with 4/4 results in elderly people who suffer from stroke .*

**Keywords :** Nursing Care, Stroke, Range Of Motion (ROM) Therapy

## DAFTAR ISI

|                                      |             |
|--------------------------------------|-------------|
| <b>KATA PENGANTAR.....</b>           | <b>i</b>    |
| <b>ABSTRAK.....</b>                  | <b>iii</b>  |
| <b><i>ABSTRAC</i> .....</b>          | <b>iv</b>   |
| <b>DAFTAR ISI .....</b>              | <b>v</b>    |
| <b>DAFTAR TABEL.....</b>             | <b>viii</b> |
| <b>DAFTAR GAMBAR.....</b>            | <b>ix</b>   |
| <b>DAFTAR BAGAN.....</b>             | <b>x</b>    |
| <b>BAB I.....</b>                    | <b>1</b>    |
| <b>PENDAHULUAN .....</b>             | <b>1</b>    |
| <b>A. Latar Belakang.....</b>        | <b>1</b>    |
| <b>B. Rumusan Masalah.....</b>       | <b>4</b>    |
| <b>C. Tujuan.....</b>                | <b>4</b>    |
| <b>D. Manfaat penulisan.....</b>     | <b>4</b>    |
| 1. Manfaat Teoritis.....             | 4           |
| 2. Manfaat Praktisi.....             | 5           |
| <b>E. Sistematika penulisan.....</b> | <b>5</b>    |
| <b>BAB II .....</b>                  | <b>7</b>    |
| <b>TINJAUAN TEORIS.....</b>          | <b>7</b>    |
| <b>A. KONSEP LANSIA.....</b>         | <b>7</b>    |
| 1. Definisi Lansia.....              | 7           |
| 2. Batasan Lansia.....               | 7           |
| 3. Ciri – Ciri Lansia .....          | 8           |

|                                              |           |
|----------------------------------------------|-----------|
| 4. Masalah Usia Lanjut .....                 | 9         |
| <b>B. KONSEP PENYAKIT STROKE .....</b>       | <b>10</b> |
| 1. Definisi Stroke.....                      | 10        |
| 2. Anatomi Fisiologi .....                   | 10        |
| 3. Klasifikasi Stroke .....                  | 12        |
| 4. Etiologi.....                             | 13        |
| 5. Pathway .....                             | 14        |
| 6. Patofisiologi .....                       | 14        |
| 7. Faktor Terjadi Stroke .....               | 15        |
| 8. Pemeriksaan Penunjang .....               | 16        |
| 9. Penatalaksanaan Medis .....               | 17        |
| 10. Tanda Dan Gejala .....                   | 19        |
| <b>C. KONSEP ASUHAN KEPERAWATAN.....</b>     | <b>20</b> |
| 1. Pengkajian .....                          | 20        |
| 2. Diagnosa Keperawatan .....                | 24        |
| 3. Intervensi Keperawatan.....               | 24        |
| 4. Implementasi keperawatan.....             | 25        |
| 5. Evaluasi keperawatan.....                 | 25        |
| <b>D. KONSEP TEORI RANGE OF MOTION .....</b> | <b>25</b> |
| 1. Pengertian Terapi ROM .....               | 25        |
| 2. Manfaat Terapi ROM .....                  | 26        |
| 3. Teori Range of motion (ROM) .....         | 26        |
| <b>E. Hasil Penelusuran Literature .....</b> | <b>27</b> |
| 1. PICO .....                                | 27        |
| 2. Critical Apparsial artikel EBN .....      | 27        |

|                                                             |                                     |
|-------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| <b>F. TOPIK ANALISIS .....</b>                              | <b>35</b>                           |
| 1. Topic Definisi Terapi <i>Range Of Motion</i> (ROM) ..... | 35                                  |
| 2. Deskripsi Prosedur Terapi range of motion (ROM) .....    | 37                                  |
| 3. Standar Operasional Prosedur .....                       | 39                                  |
| <b>BAB III.....</b>                                         | <b>42</b>                           |
| <b>TINJAUAN KASUS.....</b>                                  | <b>42</b>                           |
| A. PENGKAJIAN.....                                          | 42                                  |
| B. DIAGNOSA KEPERAWATAN .....                               | 69                                  |
| C. INTERVENSI KEPERAWATAN.....                              | 70                                  |
| D. IMPLEMENTASI & EVALUASI.....                             | 75                                  |
| <b>BAB IV .....</b>                                         | <b>90</b>                           |
| <b>PEMBAHASAN.....</b>                                      | <b>90</b>                           |
| A. PENGKAJIAN.....                                          | 90                                  |
| B. DIAGNOSA KEPERAWATAN .....                               | 93                                  |
| C. INTERVENSI KEPERAWATAN.....                              | 96                                  |
| D. IMPLEMENTASI KEPERAWATAN.....                            | 97                                  |
| E. EVALUASI KEPERAWATAN .....                               | 98                                  |
| <b>BAB V.....</b>                                           | <b>99</b>                           |
| <b>PENUTUP.....</b>                                         | <b>Error! Bookmark not defined.</b> |
| A. KESIMPULAN.....                                          | 99                                  |
| B. SARAN.....                                               | 99                                  |
| <b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>                                 | <b>101</b>                          |

## DAFTAR TABEL

|                                                             |    |
|-------------------------------------------------------------|----|
| Tabel 2. 1 PICO .....                                       | 27 |
| Tabel 2.2 Critical Apparsial artikel EBN .....              | 27 |
| Tabel 2. 3 Topic Definisi Terapi ROM.....                   | 35 |
| Tabel 2 .4 Deskripsi Prosedur Terapi ROM .....              | 37 |
| Tabel 2.5 Standar Operasional Prosedur .....                | 39 |
| Tabel 3.1 Karakteristik Demografi .....                     | 42 |
| Tabel 3.2 Pola Kebiasaan Sehari-hari .....                  | 43 |
| Tabel 3.3 Personal Higiene.....                             | 44 |
| Tabel 3. 4 Status Kesehatan.....                            | 45 |
| Tabel 3. 5 Hasil observasi dan pemeriksaan fisik .....      | 46 |
| Tabel 3. 6 Masalah kesehatan kronis klien I .....           | 48 |
| Tabel 3. 7 Masalah kesehatan kronis klien II .....          | 50 |
| Tabel 3. 8 SPMSQ Klien I.....                               | 52 |
| Tabel 3. 9 SPMSQ Klien II .....                             | 54 |
| Tabel 3. 10 Barthel Index Klien I .....                     | 55 |
| Tabel 3. 11 Barthel Index Klien II .....                    | 57 |
| Tabel 3.12 Pengkajian keseimbangan Sullivan Klien I.....    | 59 |
| Tabel 3. 13 Pengkajian keseimbangan Sullivan Klien II ..... | 60 |
| Tabel 3.14 Status psikologis Klien I .....                  | 61 |
| Tabel 3. 15 Status psikologis Klien II .....                | 62 |
| Tabel 3. 16 Pengkajian resiko jatuh Klien I .....           | 64 |
| Tabel 3. 17 Pengkajian resiko jatuh Klien II .....          | 65 |
| Tabel 3. 18 Terapi Obat Klien I .....                       | 66 |
| Tabel 3.19 Terapi Obat Klien II.....                        | 66 |
| Tabel 3. 20 Analisa Data .....                              | 67 |
| Tabel 3. 21 Diagnosa Keperawatan .....                      | 69 |
| Tabel 3. 22 Intervensi Keperawatan.....                     | 70 |
| Tabel 3. 23 Implementasi Keperawatan.....                   | 75 |

## **DAFTAR GAMBAR**

|                                    |    |
|------------------------------------|----|
| Gambar 2.1 Bagian-Bagian Otak..... | 11 |
|------------------------------------|----|

## DAFTAR BAGAN

|                         |    |
|-------------------------|----|
| Bagan 2.1 Pathway ..... | 14 |
|-------------------------|----|



## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1 Lembar Bibingan

Lampiran 2 Lembar Persetujuan Karya Ilmiah Akhir Oleh Pembimbing

Lampiran 3 Lembar Persetujuan Karya Ilmiah Akhir Oleh Penguji 1

Lampiran 4 Lembar Persetujuan Karya Ilmiah Akhir Oleh Pengiji 2

Lampiran 5 Lembar Persetujuan Pengumpulan Karya Ilmiah Akhir

Lampiran 6 Lembar Daftar Riwayat Hidup

Lampiran 7 Lembar Hasil Plagiarisme

## DAFTAR PUSTAKA

- Ataria Rambu Nazkha Meysi, Susanti Heri Indri, S. S. A. (2022). Hubungan Regulasi Emosi Dengan Burnout Pada Perawat. *Jurnal Penelitian Perawat Profesional*, 4(November), 1377–1386.
- Ayuningrum, F. A., Rachmawati, D., & Mugianti, S. (2021). *PENGARUH RANGE OF MOTION ( ROM ) TERHADAP KEKUATAN OTOT PASIEN STROKE ( LITERATUR REVIEW ) Program Studi Keperawatan Blitar , Jurusan Keperawatan , Poltekkes Kemenkes Malang , Blitar 66133 , Indonesia THE EFFECT OF RANGE OF MOTION ( ROM ) ON MUSCLE STRENG.* 10, 123–132. <https://doi.org/10.47794/jkhws>
- Dedi, Darwin Syamsul, R. T. S. (2023). Profil penggunaan obat pada pasien stroke iskemik pada pasien di poli neurologi 1. *Borneo Nursing Jurnal*, 5(1), 36–45.
- Desmalayati, N. E. (2022). Terapi Mobilisasi Dini Dengan Post-Cardiac Artery Bypass Graft. *Jurnal Ilmiah Permas*, 12(Januari), 75–82.
- Gunawan, R. (2018). *PENGARUH ROM ( Range of Motion ) TERHADAP KEKUATAN OTOT EKSTREMITAS PADA PASIEN STROKE NON HEMORAGIC Effect of Rom ( Range of Motion ) on The Strength of Muscle Extremity in Non-Hemoragic Stroke Patients Dosen Tetap Stikes Siti Hajar Medan Dosen Tetap Ins.* *Jurnal Riset Hesti Medan*, 3(2), 64–72.
- Husen, R. (2022). *GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN STROKE NON HAEMORRAGIC DENGAN IMPLEMENTASI LATIHAN RANGE OF MOTION (ROM) TERHADAP PENINGKATAN KEKUATAN OTOT DI RSUD AL IHSAN BANDUNG PADA TAHUN 2022.* 1(1), iii–vii. <https://doi.org/10.1016/j.jns.2018.09.022%0A>
- Ibrahim, R., Lalenoh, D. C., & Laihad, M. L. (2021). Penanganan Pasien Perdarahan Intracerebral di Ruang Rawat Intensif. *E-CliniC*, 9(1), 8–14.
- Johanes, P., Meynur, R., & Dewi, W. (2024). *Asuhan Keperawatan Pada Pasien Stroke Non Hemoragic Dengan Intervensi Penerapan Range Of Motion (R.O.M) Pasif Untuk.* 2(1), 239–243. <https://doi.org/10.59581/diagnosa-widyakarya.v2i1.2795>
- Karlina, N. (2023). *LITERATURE RIVIEW: EFEKTIFITAS RANGE OF MOTION ( ROM ) AKTIF TERHADAP PENINGKATAN KEKUATAN OTOT PADA.* 1(3).
- kartini, lia amalia, I. (2019). *EPIDEMIOLOGI PENYAKIT TIDAK MENULAR.*
- Made, N., Artini, Y., Kadek, L., Lestari, T., Ngurah, G., Setiawan, Y., & Pertiwi,

- F. Y. (2022). Edukasi Penyakit Stroke Hemoragik Di Rsud Klungkung. *Jurnal Pengabdian Komunitas*, 1(01), 48–52.
- Margareth, H. (2019). *PERILAKU CERDIK PANDAI MENGATASI SILENT KILLER STROKE*.
- Megawati, & Sunarno, R. D. (2023). Studi Pemberian Terapi Range Of Motion (ROM) terhadap Lansia pada Pasien dengan Gangguan Mobilitas Fisik “Stroke” di Wilayah Kerja UPT Puskesmas Awangpone. *Jurnal Pendidikan Tambusai*, 7(1), 905–913.
- Merdiyanti, D., Ayubbana, S., Keperawatan, A., & Wacana, D. (2021). PENERAPAN RANGE OF MOTION (ROM) PASIF UNTUK MENINGKATKAN KEKUATAN OTOT PASIEN STROKE NON HEMORAGIK. *Junal Cendikia Muda*, 1, 98–102.
- Mudzalifah, N. F. (2019). *ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN STROKE NON HEMORAGIK DENGAN MASALAH KEPERAWATAN HAMBATAN KOMUNIKASI VERBAL*. 11(1), 1–14.
- Mujiadi, & Rachmah, S. (2021). Buku Ajar Keperawatan Gerontik. In *CV Jejak, anggota IKAPI*.
- Munawaroh, I. (2021). Modul Bahan Ajar. *Damanik Melfa Sri Hasian*, 4(3), 57–71.
- Nofitri. (2019). ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. S DENGAN STROKE NON HEMORAGIK DALAM PENERAPAN INOVASI INTERVENSI TERAPI VOKAL “AIUEO” DENGAN MASALAH GANGGUAN KOMUNIKASI VERBAL DI RUANGAN NEUROLOGI RSUD Dr. ACHMAD MOCHTAR BUKITTINGGI TAHUN 2019. In *STIKes PERINTIS PADANG* (Issue 2).
- Ns. Endro Haksara, & Shafira Aliya Putri. (2021). Penerapan Latihan Range of Motion (Rom) Pada Kekuatan Otot Ekstremitas Dengan Penderita Stroke Di Wilayah Binaan Puskesmas Gunung Pati Semarang. *Jurnal Rumpun Ilmu Kesehatan*, 1(3), 28–44. <https://doi.org/10.55606/jrik.v1i3.38>
- PPNI. (2016a). *Standar Diagnosa Keperawatan Indonesia* (Edisi 1). Dewan Pengurus Pusat Persatuan Perawat Nasional Indonesia.
- PPNI. (2016b). *Standar Intervensi Keperawatan* (Edisi 1). Dewan Pengurus Pusat Persatuan Perawat Nasional Indonesia.
- Pratiwi, J., Hidayat, F. R., Muhammadiyah, U., & Timur, K. (2020). *Literature Review: Pengaruh Terapi Range of Motion ( ROM ) terhadap Kemandirian Lansia dalam Melakukan ADL di Panti Werdha*. 2(1), 34–40.
- Purba, S. D., Sidiq, B., Purba, I. K., Hutapea, E., Silalahi, K. L., & Sucahyo, D. (2022). *Efektivitas ROM ( Range off Motion ) terhadap Kekuatan Otot pada Pasien Stroke di Rumah Sakit Royal Prima Tahun 2021 Muscle weakness in*

*stroke patients will affect muscle contraction . Muscle contraction is due to reduced blood supply to the brain , there. 7(1).*  
<https://doi.org/10.30829/jumantik.v7i1.10952>

- Putra Agina Widyaswara, Siti Muslikhah, B. wALADANI. (2022). PENINGKATAN KEKUATAN OTOT PADA PASIEN STROKE MENGGUNAKAN ROM METODE CYLINDRICAL DRIP. *Nursing Science Journal (NSJ)*, 2(1), 1–4.
- Putri, P., Jawiah, & Azzahra, S. F. (2023). Penerapan Range Of Motion (Rom) Pasif Pada Pasien Stroke Non Hemoragik Dalam Pemenuhan Kebutuhan Mobilitas Fisik. *Jurnal Aisyiyah Medika*, 8(2), 371–381.
- Rafludin Agus M., Utami Tri Indhit, F. (2024). PENDAHULUAN Stroke merupakan istilah yang digunakan untuk menggambarkan perubahan neurologis yang terjadi akibat gangguan aliran darah pada otak . Perubahan ini dapat terjadi secara mendadak dan harus ditangani secara cepat dan saraf . Jenis stroke terban. *Cendikia Muda*, 4(3), 10.
- Rima, F., Erni, F., & Meli. (2022). *Penerapan Latihan Range Of Motion ( ROM ) Untuk Meningkatkan Kekuatan Otot Pada Pasien Dengan Gangguan Mobilitas Fisik Akibat Stroke Application Of Range Of Motion ( ROM ) Exercise To Increase Muscle Strength In Patients With Physical Mobility Disorders D. 1(2)*, 88–95.
- Sasongko, D. P., & Khasanah, S. (2023). PENERAPAN RANGE OF MOTION (ROM) PADA ASUHAN KEPERAWATAN GANGGUAN MOBILITAS FISIK PASIEN STROKE HEMORAGIK. *Jurnal Penelitian Perawat Profesional*, 5(November), 1507–1514.
- Setyawati, V. Y., & Retnaningsih, D. (2024). Penerapan Range Of Motion pada pasien stroke dengan gangguan mobilitas fisik. *Jurnal Manajemen Asuhan Keperawatan*, 8(1), 18–24. <https://doi.org/10.33655/mak.v8i1.179>
- Situmeang, N., & Sulindawaty, S. (2019). Sistem Pakar Mendiagnosa Penyakit Saraf Pusat Manusia Dengan Metode Certainty Factor. *REMIK (Riset Dan E-Jurnal Manajemen Informatika Komputer)*, 4(1), 28.
- Styana, Z. D., Nurkhasanah, Y., & Hidayanti, E. (2019). Bimbingan Rohani Islam Dalam Menumbuhkan Respon Spiritual Adaptif Bagi Pasien Stroke Di Rumah Sakit Islam Jakarta Cempaka Putih. *Jurnal Ilmu Dakwah*, 36(1), 45.
- Waruwahang, A. J., Afriyanti, L., & ... (2023). the Effect of Range of Motion (Rom) Exercises on Stroke Patients. *Zona Keperawatan ...*, 13(3), 1–8.
- Yuniati, F., Pebriani, I., & Sari, S. R. I. P. (2021). IMPLEMENTASI ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA PENDERITA STROKE DENGAN MASALAH KEKUATAN OTOT MELALUI LATIHAN RANGE OF MOTION. *Jurnal Keperawatan Merdeka*, 1, 309–315.