

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. E (55 TAHUN)  
DENGAN GANGGUAN SISTEM SARAF : STROKE  
INFARK + DIABETES MELITUS TIPE 2 DI RUANG  
ZAITUN 2 RUMAH SAKIT UMUM DAERAH  
A-IHSAN PROVINSI JAWA BARAT**

**KARYA ILMIAH AKHIR KOMPREHENSIF**



Oleh :

**ZAINAB ZAKIYAH ZAHROTUL FIRDAUS**

**NIM. 402021016**

**PROGRAM STUDI PROFESI NERS  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS 'AISYIYAH BANDUNG  
2022**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. E (55 TAHUN)  
DENGAN GANGGUAN SISTEM SARAF : STROKE  
INFARK + DIABETES MELITUS TIPE 2 DI RUANG  
ZAITUN 2 RUMAH SAKIT UMUM DAERAH  
A-IHSAN PROVINSI JAWA BARAT**

*Diajukan untuk menyelesaikan pendidikan akhir Studi Profesi Ners  
Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas 'Aisyiyah Bandung*



Oleh :

**ZAINAB ZAKIYAH ZAHROTUL FIRDAUS**

**NIM. 402021016**

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

**2022**

**LEMBAR PERSETUJUAN**

**ZAINAB ZAKIYAH ZAHROTUL FIRDAUS  
NIM 402021016**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. E (55 TAHUN) DENGAN  
GANGGUAN SISTEM SARAF : STROKE INFARK + DIABETES  
MELITUS TIPE 2 DI RUANG ZAITUN 2 RUMAH SAKIT  
UMUM DAERAH A-IHSAN PROVINSI JAWA BARAT**

Karya Ilmiah Akhir ini Telah Disetujui Untuk Dipertahankan

Pada Ujian Sidang Karya Ilmiah Akhir

Tangga 21 Juni 2022

Oleh :

**Pembimbing**



**Riandi Afin., S.Kp.,Ners.,M.Kep  
NPP. 2019310890073**

## LEMBAR PENGESAHAN

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

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. E (55 TAHUN) DENGAN  
GANGGUAN SISTEM SARAF : STROKE INFARK + DIABETES  
MELITUS TIPE 2 DI RUANG ZAITUN 2 RUMAH SAKIT  
UMUM DAERAH A-IHSAN PROVINSI JAWA BARAT**

Disusun oleh:  
**ZAINAB ZAKIYAH ZAHROTUL FIRDAUS**  
**NIM 402021016**

Telah di setuju dan dipertahankan dihadapan Tim Penguji Sidang  
Karya Ilmiah Akhir  
Program Studi Pendidikan Profesi Ners  
Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas 'Aisyiyah Bandung  
Dan dinyatakan telah memenuhi syarat untuk diterima  
Bandung, 21 Juni 2022

Penguji I



**Nina Gartika, S.Kep.,Ners., M.Kep**  
**NPP. 2014290478050**

Penguji II



**Siti Nurlela, S.Kep.,Ners., M.Kep**  
**NIP. 19660711 1989032001**

Pembimbing Utama



**Riandi Alfin., S.Kp.,Ners.,M.Kep**  
**NPP. 2019310890073**

## SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertandatangan di bawah ini

Nama Mahasiswa : Zainab Zakiyah Zahrotul Firdaus

NIM : 402021016

Program Studi : Pendidikan Profesi Ners

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

**“ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. E (55 TAHUN) DENGAN  
GANGGUAN SISTEM SARAF : STROKE INFARK + DIABETES  
MELITUS TIPE 2 DI RUANG ZAITUN 2 RUMAH SAKIT  
UMUM DAERAH A-IHSAN PROVINSI JAWA BARAT”**

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

Bandung, 21 Juni 2022  
Yang membuat pernyataan



Zainab Zakiyah Zahrotul Firdaus

## SURAT PERNYATAAN

### KESEDIAAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Zainab Zakiyah Zahrotul Firdaus

NIM : 402021016

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 PADA NY. E (55 TAHUN) DENGAN  
GANGGUAN SISTEM SARAF : STROKE INFARK + DIABETES  
MELITUS TIPE 2 DI RUANG ZAITUN 2 RUMAH SAKIT  
UMUM DAERAH A-IHSAN PROVINSI JAWA BARAT”**

Hak bebas Royalti Noneksklusif ini, Universitas 'Aisyiyah Bandung berhak menyimpan, mengaihkkan daam bentuk media lain, mengelolanya daam bentuk pangkaan data (*database*), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencamtumkan nama saya sebagai penulis/pencipta.

Demikian pernyataan ini saya buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bandung, 21 Juni 2022

Yang Menyatakan,



Zainab Zakiyah Zahrotul Firdaus

Mengetahui,  
Pembimbing

**Riandi Afin. S.Kp. Ners., M.Kep**  
**NPP. 2019310890073**

## **MOTTO**

خير الناس أنفعهم للناس

*(Khoirunnas anfa'uhum linnas)*

”Sebaik-baik manusia adaah bermanfaat bagi manusia lainnya”

“Perbaiki sholatmu maka Alah akan memperbaiki semua urusanmu”

## **PERSEMBAHAN**

*Segaa puji bagi Alah SWT atas rahmat dan karunianya Ahamdulillah pengerjaan Karya Ilmiah Akhir telah selesai dibuat oleh penulis dengan penuh perjuangan, pengorbanan dan kasih sayang. Karya Ilmiah Akhir ini penulis persembahkan untuk kedua orangtua penulis Umi dan Bapak serta keluarga tersayang penulis (Muslim Squad), tidak lupa untuk orang-orang terdekatku yang tersayang, dan untuk Amamater Hijau Kebanggaanku.*

## 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 pada Ny. E (55 Tahun) dengan Gangguan Sistem Saraf : Stroke Infark + Diabetes Melitus Tipe 2 di Ruang Zaitun 2 Rumah Sakit Umum Daerah A-Ihsan Provinsi Jawa Barat”.

Daam menyelesaikan karya ilmiah akhir ini, tidak sedikit kesulitan dan hambatan yang penulis jumpai, namun puji syukur ahamdulillah 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 dapat diselesaikan.

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

1. Orang Tua penulis Umi Eti Rusyati dan Bapak Elim Muslim serta keluarga yang selalu memberikan kasih sayang, serta selalu mendukung dan mendo'akan penulis hingga saat ini.
2. Tia Setiawati, S.Kp.,Ners.M.Kep.,Sp.,Kep.An, selaku Rektor Universitas ‘Aisyiyah Bandung.
3. Popy Siti Aisah, S.Kep.,Ners.,M.Kep selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas ‘Aisyiyah Bandung.
4. Nina Gartika, S.Kep.,Ners., M.Kep selaku Ketua Prodi Sarjana Keperawatan dan Profesi Ners serta Penguji Utama Karya Ilmiah Akhir.



5. Siti Nurlela S.Kep.,Ners.,M.Kep selaku Penguji Pendamping Karya Ilmiah Akhir Profesi Ners.
6. Ariani Fatmawati S.Kp.,Ners.M.Kep.,Sp.,Kep.Mat, selaku pembimbing akademik profesi ners penulis.
7. Riandi Afin., S.Kep., Ners., M.Kep selaku pembimbing yang senantiasa memotivasi, memberikan arahan dan dukungan serta membimbing penulis dengan penuh rasa sabar, dan bersedia meluangkan waktunya untuk memberikan bimbingan daam penyusunan karya ilmiah akhir ini.
8. Sahabat-sahabat yang telah memberikan dukungan dan motivasi untuk menyelesaikan karya ilmiah akhir ini yaitu Shama, Suci, Shafithri, Virna, Rani, Wafa, dan Ragil.
9. Rekan-rekan Profesi Ners angkatan IX yang sudah mendampingi sejak awa kuliah hingga saat ini.

Penulis berharap karya ilmiah akhir ini dapat dapat memberikan informasi tentang Asuhan Keperawatan Medika Bedah dengan gangguan sistem saraf stroke infark. Penulis telah berusaha sebaik mungkin daam penyusunan karya ilmiah akhir ini, namun kritik dan saran yang membangun untuk memperbaiki penulisan lainnya dimasa yang akan datang. Semoga penyusunan karya ilmiah akhir ini dapat memberikan manfaat yang baik bagi penulis maupun bagi dunia pendidikan, Aamiin.

Bandung, 17 Juni 2022

Penulis

Zainab Zakiyah Zahrotul Firdaus

## ABSTRAK

Zainab Zakiyah Zahrotul Firdaus  
402021016

### **Asuhan Keperawatan pada Ny. E (55 Tahun) dengan Gangguan Sistem Saraf: Stroke Infark + Diabetes Melitus Tipe 2 Di Ruang Zaitun 2 Rumah Sakit Umum Daerah A-Ihsan Provinsi Jawa Barat**

(V; 2022; 128 halaman; 13 tabel; 2 bagan; 2 gambar; 3 lampiran)

Stroke infark merupakan gangguan pada sistem neurologi akibat suplai darah ke otak terganggu. Kebanyakan penyebab stroke infark disebabkan oleh hipertensi, diabetes melitus, obesitas dan berbagai penyakit gangguan aliran darah ke otak. Ketika terjadi stroke infark akan mengakibatkan kehilangan fungsi motorik seperti reropos, kelemahan anggota gerak tubuh dan kehilangan kesadaran bahkan berdampak pada kematian. Tujuan karya tulis ilmiah ini untuk menerapkan asuhan keperawatan dengan gangguan persarafan : stroke infark dan diabetes melitus tipe 2 di RSUD A-Ihsan Provinsi Jawa Barat. Metode penelitian yang digunakan adalah studi kasus dalam bentuk deskriptif. Proses pengambilan kasus asuhan keperawatan dimulai tanggal 08-15 November 2021. Pengumpulan data menggunakan asuhan keperawatan yang meliputi pengkajian, diagnosa keperawatan, intervensi, implementasi dan evaluasi. Hasil pengkajian didapatkan bahwa saat ini pasien mengalami hemiparesis pada anggota ekstremitas atas dan bawah bagian kanan, kekuatan otot tangan kanan 1 dan tangan kiri 5 sedangkan kekuatan otot kaki kanan 2 dan kaki kiri 5, rentang gerak sendi terbatas, disfagia dan mengalami gangguan menelan, tekanan darah 168/90 mmHg dan kadar glukosa darah 383 mg/dL. Maka diagnosa keperawatan yang ditegakkan adalah risiko perfusi serebra tidak efektif, gangguan mobilitas fisik, gangguan menelan, gangguan komunikasi verbal dan ketidakstabilan kadar glukosa darah. Implementasi utama yang diberikan kepada pasien adalah melatih ROM (Range Of Motion) pasif pada pasien untuk meningkatkan kekuatan otot dan rentang gerak sendi pasien. Saran pelaksanaan ROM pasif yang dilakukan 4 kali dalam 1 minggu dengan durasi 30 menit bisa digunakan pada pasien stroke infark untuk meningkatkan kekuatan otot dan rentang gerak sendi pasien.

**Kata kunci :** Asuhan Keperawatan, Diabetes Melitus, ROM Pasif, Stroke Infark

**Referensi :** 49 (2014-2022)

## ABSTRAC

Zainab Zakiyah Zahrotul Firdaus  
402021016

### **Nursing Care for Mrs. E (55 Years Old) with Nervous System Disorders: Stroke Infarction + Diabetes Mellitus Type 2 In Olive Room 2 A-Ihsan Regiona Genera Hospita, West Java Province**

(V; 2022; 128 pages; 13 tables; 2 charts; 2 figures; 3 appendix)

Infarction stroke is a disorder of the neurologica system due to impaired blood supply to the brain. Most causes of stroke infarction are caused by hypertension, diabetes mellitus, obesity and various diseases of impaired blood flow to the brain. When an infarction stroke occurs, it will result in loss of motor functions such as nero, weakness of the limbs and loss of consciousness and even have an impact on death. The purpose of this scientific paper is to apply nursing care with innervation disorders: infarction stroke and type 2 diabetes mellitus at A-Ihsan Hospita, West Java Province. The research method used is a case study in a descriptive form. The process of taking nursing care cases starts on November 08-15, 2021. Data collection uses nursing care which includes assessment, nursing diagnosis, intervention, implementation and evauation. The results of the study found that currently the patient experienced hemiparesis in the upper and lower extremities of the right side, the strength of the right hand muscles 1 and the left hand 5 while the strength of the right leg muscles 2 and the left leg 5, the range of motion of the joints was limited, dysatria and had swallowing disorders, blood pressure 168/90 mmHg and blood glucose levels 383 mg/dL. Thus the established nursing diagnosis is the risk of ineffective cerebra perfusion, impaired physica mobility, impaired swallowing, impaired verba communication and instability of blood glucose levels. The main implementation given to the patient is to train a passive ROM (Range Of Motion) in the patient to increase the muscle strength and range of motion of the patient's joints. The suggestion of implementing passive ROM which is done 4 times in 1 week with a duration of 30 minutes can be used in infarction stroke patients to increase muscle strength and joint range of motion of patients.

**Keywords :** Diabetes Mellitus, Nursing Care, Passive ROM, Stroke Infarction

**Referensi :** 49 (2014-2022)

## DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN .....	i
LEMBAR PENGESAHAN.....	ii
SURAT PERNYATAAN.....	iii
SURAT PERNYATAAN KESEDIAAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH.....	iv
MOTTO DAN PERSEMBAHAN .....	v
KATA PENGANTAR .....	vi
ABSTRAK.....	viii
ABSTRAC .....	ix
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL.....	xi
DAFTAR BAGAN.....	xii
DAFTAR GAMBAR .....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN .....	xiv
DAFTAR ISTILAH.....	xv
<b>BAB I PENDAHULUAN .....</b>	<b>1</b>
A. Latar Belakang Masaah .....	1
B. Rumusan Masaah.....	6
C. Tujuan Penulisan .....	6
D. Sistematika Penyusunan .....	7
<b>BAB II TINJAUAN TEORITIS.....</b>	<b>9</b>
A. Konsep Dasar.....	9
B. Pendekatan Proses Asuhan Keperawatan.....	25
C. Analisis PICO/VIA.....	37
<b>BAB III TINJAUAN KASUS Dan PEMBAHASAN.....</b>	<b>50</b>
A. Laporan Asuhan Keperawatan .....	50
B. Pembahasan.....	84
<b>BAB IV KESIMPULAN Dan SARAN .....</b>	<b>102</b>
A. Kesimpulan.....	102
B. Saran.....	103
<b>DAFTAR PUSTAKA</b>	
<b>LAMPIRAN</b>	

## DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Rencana Asuhan Keperawatan .....	33
Tabel 2. 2 Validity, Importancy, Applicability .....	38
Tabel 2. 3 Matriks Telaah Jurnal .....	43
Tabel 2. 4 Definisi Latihan ROM (Range Of Motion) Pasif.....	45
Tabel 2. 5 Definisi Latihan ROM (Range Of Motion) Pasif.....	45
Tabel 2. 6 Pengaruh Latihan ROM (Range Of Motion) Pasif.....	46
Tabel 2. 7 Standar Operasional Prosedur Latihan ROM Pasif.....	48
Tabel 3. 1 Activity Daily Living .....	54
Tabel 3. 2 Hasil Laboratorium.....	58
Tabel 3. 3 Terapi Obat.....	58
Tabel 3. 4 Anaisa Data .....	59
Tabel 3. 5 Rencana Asuhan Keperawatan.....	63
Tabel 3. 6 Implementasi dan Evauasi.....	71

## DAFTAR BAGAN

Bagan 2. 1 Pathway Stroke Infark .....	20
Bagan 3. 1 Genogram Keluarga .....	51

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Bagian-bagian Otak Manusia.....	10
Gambar 2. 2 Area Sistem Limbik .....	12

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Daftar Riwayat Hidup.....	109
Lampiran 2 Lembar Bimbingan .....	110
Lampiran 3 Hasil Cek Plagiarisme .....	111



## DAFTAR ISTILAH

BB	: Berat Badan
CO	: <i>Cardiac Output</i>
CT Scan	: <i>Computerized Tomography Scan</i>
DM	: Diabetes Melitus
GCS	: <i>Glasgow Coma Scae</i>
HR	: <i>Heart Rate</i>
IMT	: Indeks Massa Tubuh
NGT	: <i>Nasogatric Tube</i>
PICO	: <i>Problem, Intervention, Comparison, Outcome</i>
ROM	: <i>Range Of Motion</i>
RSUD	: Rumah Sakit Umum Daerah
S	: Suhu
TB	: Tinggi Badan
TD	: Tekanan Darah
TIA	: <i>Trancient Iskemik Attack</i>
TIK	: Tekanan Intrakrania
TTV	: Tanda-tanda Vita
VIA	: <i>Vaidity, Importancy, Applicability</i>
WHO	: <i>World Heath Organization</i>
WSO	: <i>World Stoke Organization</i>

## DAFTAR PUSTAKA

- Achsan, M., Sofro, U., Wati, D. R., & Astuti, R. (2018). Medica Hospitaia. *Revista Cubana Medicina Genera Integrada (1999)*, 2(January 2008), 88–91.
- Adam, O. M. (2019). *Bell ' s Pasy*. 8(3), 137–149.
- Akhlish D A, & Agung Ikhssani. (2021). Case Report : Mr. I 56 years old with Stroke Non Hemoragic. *Jurna Teknologi Kesehatan Borneo*, 2(2), 84–90. <https://doi.org/10.30602/jtkb.v2i2.39>
- A-Ihsan, R. (2022). *10 Penyakit Besar RSUD A-Ihsan*. 2018.<https://rsudaihsan.jabarprov.go.id/page/902-10-Besar-Penyakit>
- Amini, F. G., Nia, A. F., Sharbafi, M. H., Khandari, A., & Gargari, S. S. (2019). Comparison between the effect of regular human insulin and NPH with novorapid and levemir insulin in glycemic control in gestationa diabetes. *Human Antibodies*, 27(4), 285–289. <https://doi.org/10.3233/HAB-190385>
- Anggraini, N. Y., Kep, S., Kep, M., Mertajaya, I. M., Kes, M., Batu, A. M. R. L., & Kes, M. (2019). *Petunjuk Praktikum Keperawatan Dasar*. 167–176.
- Anita, F., Pongantug, H., Ada, P. V., & Hingkam, V. (2018). Pengaruh Latihan Range Of Motion Terhadap Rentang Gerak Sendi Ekstremitas Atas Pada Pasien Pasca Stroke Di Makassar. *Journa of Islamic Nursing, Volume 3 n*.
- Bagis Baqis, E. a. (2022). Hubungan Antara Prevaensi Hipertensi, Prevaensi Dm Dengan Prevaensi Stroke Di Indonesia. *Jurna Kesehatan Masyarakat*, 10, 379–384.
- Chaidir, R., & Busra, K. (2020). *Prosiding Seminar Kesehatan Perintis E-ISSN : 2622-2256 Pengaruh Latihan Menelan Terhadap Kemampuan Menelan Pasien Stroke Dengan Disfagia Prosiding Seminar Kesehatan Perintis E-ISSN : 2622-2256*. 3(2), 2018–2021.
- Chaik, R. (2016). Anatomi Fisiologi Manusia. In *Pusdik SDM Kesehatan (Vol. 59)*.
- Farhan, Z. (2018). Pengaruh Latihan Voka terhadap Perubahan Kemampuan Menelan pada Pasien Stroke Infark di Ruang Cempaka Rumah Sakit Umum Daerah Dr. Slamet Garut Tahun 2015. *Jurna Soshum Insentif*, 43–55. <https://doi.org/10.36787/jsi.v1i1.33>
- Febiningrum, F. (2019). *Penanganan dan Edukasi Dokter terhadap Pasien dengan Kardiomegai*. <http://dx.doi.org/10.31227/osf.io/z8y5t>
- Feigin, V. L., Brainin, M., Norrving, B., Martins, S., Sacco, R. L., Hacke, W., Fisher, M., Pandian, J., & Lindsay, P. (2022). World Stroke Organization (WSO): Globa Stroke Fact Sheet 2022. *Internationa Journa of Stroke*, 17(1), 18–29. <https://doi.org/10.1177/17474930211065917>
- 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*. 3(2), 64–72.
- Handayni, F. (2019). Pengaruh “ Paket HEPI ” Terhadap Post Stroke Depression Pada Pasien Stroke Iskemik Setelah Tiga Bulan Serangan. *Doktor, Program Kedokteran, Ilmu Kesehatan, D A N Diponegoro, Universitas*.
- Haryono, R., & Maria, P. (2019). *Keperawatan Medika Bedah 2*. Pustaka Baru Press.

- Hidayanti, D. (2018). Anaisa Praktik Klinik Keperawatan pada Klien dengan Stroke Non Hemoragic (SNH) dengan Intervensi Inovasi Pengaruh Task Oriented Approach (TOA) Terhadap Tingkat Kemampuan Aktivitas Berpakaian di Ruang Stroke Center RSUD Abdul Wahab Sjahranie Samarinda. *Biomass Chem Eng*, 3(2),. <http://journa.stainkudus.ac.id/index.php/equilibrium/article/view/1268/1127%0Ahttp://publicacoes.cardiol.br/porta/ijcs/portugues/2018>
- Hinestroza, D. (2018). Gambaran Tingkat Kecemasan pada Pasien Stroke Infark Setelah diberikan Terapi Psikoreligius: Do'a di Ruang Darusalam Rumah Sakit A-Islam pada Tahun 2018. *Ilmu Keperawatan*, 7, 1–25.
- Irfana, L. (2017). Stroke Lakunar. *Qanun Medika*, 1(1), 1–13. <http://journa.um-surabaya.ac.id/index.php/qanunmedika/article/view/386>
- Iswandi, & Fidha. (2021). *Hubungan Hiperglikemia Dengan Lama Perawatan Rumah Sakit Pada Pasien Stroke Akut*.
- Juril, Arafat, R., & Irwan, A. Ma. (2021). Posisi Tubuh yang Berpengaruh Terhadap Tekanan Intrakrania Pasien Neurologi: A Literatur Review. *Jurna Penelitian Kesehatan Suara Forikes*, 12(5), 28–31.
- Kemendes RI. (2018). *Stroke Dont Be The One* (p. 10).
- Kumaa, S. R. dan F. (2019). Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Pasien Stroke Non Hemoragik Dengan Gangguan Defisit Nutrisi Di Ruang Cendrawasih RSUD Wangaya Denpasar Tahun 2018. *Karya Ilmiah*, 19. [www.smapda-karangmojo.sch.id](http://www.smapda-karangmojo.sch.id)
- Logi Kiswanto, N. C. (2021). Efektivitas Penerapan Elevasi Kepaa Terhadap Peningkatan Perfusi Jaringan Otak Pada Pasien Stroke. *Journa of Telenursing*, 3, 6.
- Masada, J. S., & Xiv, V. (2020). *Pengaruh Mobilisasi Epromm ( Elevasi Kepaa , Passive Rom , Mirror Therapy ) Terhadap Status Fungsiona Pasien Stroke Infark Di Rsup Dr Hasan Sadikin Bandung. XIV*, 268–281.
- Muttaqin, A. (2014). *Asuhan Keperawatan dengan Gangguan Sistem Persarafan*. Penerbit Saemba Mediak.
- Nugraha, P. H. P., Bantolo, S., Kurniati, A., Erlinawati, N. D., & Nasution, A. A. (2018). Perbedaan Skor Functiona Independence Measure (FIM) pada Pasien Rawat Inap dengan Stroke Iskemik dan Stroke Hemoragik di Rumah Sakit di Kota Bengkulu Tahun 2018. *Sriwijaya Journa of Medicine*, 1(3), 163–175. <https://doi.org/10.32539/sjm.v1i3.32>
- Nurjanah, M. S. (2022). Efek Exercise Therapy Dan Activity Daily Living Pada Kondisi Stroke Infark Hemiparese. *Jurna Ilmiah Indonesia p-ISSN: 2541-0849*, 7(8.5.2017), 2003–2005.
- Paandeng, H. (2019). Pengaruh latihan Range Of Motion (ROM) Terhadap kekuatan Otot Pada Pasien Stroke. *EjournaKEperawatan (e-Kp)*, 1(2), 1–7.
- Punthakee, Z., Goldenberg, R., & Katz, P. (2018). Définition, classification et diagnostic du diabète, du prédiabète et du syndrome métabolique Comité. *Canadian Journa of Diabetes*, 42, S10–S15. <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S1499267117308134>
- Purnama, A., & Sari, N. (2019). Aktivitas Fisik dan Hubungannya dengan Kejadian Diabetes Mellitus. *Window of Heath : Jurna Kesehatan*, 2(4), 368–381.

<https://doi.org/10.33368/woh.v0i0.213>

- Rahmadani, E., & Rustandi, H. (2019). Peningkatan Kekuatan Otot Pasien Stroke Non Hemoragik dengan Hemiparese melalui Latihan Range of Motion (ROM) Pasif. *Journa of Telenursing (JOTING)*, 1(2), 354–363. <https://doi.org/10.31539/joting.v1i2.985>
- Rahmawati. (2021). Introduction : Stroke is a major health problem for modern society . Today , stroke is increasing Objective : This study aims to provide an overview of critica nursing care management for Mrs . H with a diagnosis of non-hemorrhagic stroke in the ICU room.
- Rum, M., Muchtar, F., Arif, S. K., Anestesiologi, D., Intensif, P., & Nyeri, M. (2019). Penataaksanaan Syok Sepsis pada Pasien Community Acquired Pneumonia Pasca Stroke Iskemik dengan Disfungsi Multiorgan Management of Septic Shock in a Patient with Community Acquired Pneumonia , History of Ischemic Stroke and Multiorgan Dysfunction. *Anestesia Dan Critica Care*, 27(3), 107–119.
- Sakti, P., Wulandari, ika subekti, & Kanita, maria wisnu. (2021). *Perbandingan Tingkat Akurasi Alen Stroke Score Dan Ct-Scan Daam Membedakan Jenis Stroke Di Rumah Sakit Pku Muhammadiyah Karanganyar*. 36.
- Sainero-Fort, M. A., Gomez-Campelo, P., Andres-Rebollo, F. J. S., Cardenas-Valadolid, J., Abanades-Herranz, J. C., De Santa Pau, E. C., Chico-Moraeja, R. M., Beamud-Victoria, D., De Miguel-Yanes, J. M., Jimenez-Garcia, R., Lopez-De-Andres, A., Ramalo-Farina, Y., & De Burgos-Lunar, C. (2018). Prevaence of depression in patients with type 2 diabetes mellitus in Spain (the DIADEMA Study): Results from the MADIABETES cohort. *BMJ Open*, 8(9), 1–11. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2017-020768>
- Sari, L., Worthy, R., Lanaya, D., Poltekkes, J. F.-, & Pangkapinang, K. (2019). *Pola Peresepan Penyakit Stroke Iskemik Pasien Rawat Jaan Rumah Sakit di Kota Sungailiat Prescribing Patterns of Ischemic Stroke Outpatients Hospita in Sungailiat City*. 7(2), 42–49.
- Septemi Ekayanti, M., Actress Hanna Nelly Kembuan, M., Maja Pertiwi, J., Neurologi Fakultas Kedokteran Universitas Sam Ratulangi, B., dr Kandou, R. R., & Neurovaskular Fakultas Kedokteran Universitas Sam Ratulangi Korespondensi, B. (2018). Hubungan Kadar Trombosit Dengan Aberta Stroke Program Early Ct Score (Aspects) Pada Stroke Iskemik Akut Correlation Between Platelet Count and Aberta Stroke Program Early Ct Score (Aspects) in Acute Ischemic Stroke. *Jurna Sinaps*, 1(3), 30–37. <http://jurnasinaps.com/index.php/sinaps/article/view/35>
- Simamora, F., Manurung, D. M., & Ramadhini, D. (2021). Pendidikan Kesehatan 4 Pilar Penataaksanaan Dm Pada Penderita Diabetes Mellitus Di Desa Manunggang Jae Kota Padangsidempuan. *JUKESHUM: Jurna Pengabdian Masyarakat*, 1(1), 7–11. <https://doi.org/10.51771/jukeshum.v1i1.22>
- Smeltzer, S. C., Bare, B. G. (2015). *Buku Ajar Keperawatan Medika-Bedah Brunner &Suddarth* (Vol. 2. E/). EGC.
- Sultradewi Kesuma, N. M. T., Krismashogi Dharmawan, D., & Fatmawati, H. (2019). Gambaran faktor risiko dan tingkat risiko stroke iskemik berdasarkan stroke risk scorecard di RSUD Klungkung. *Intisari Sains Medis*, 10(3), 720–

729. <https://doi.org/10.15562/ism.v10i3.397>

- Suwaryo, P. A. W., Levia, L., & Waadani, B. (2021). Penerapan Terapi Cermin Untuk Meningkatkan Kekuatan Otot Pada Pasien Stroke Non Hemoragik. *Journa of Borneo Holistic Heath*, 4(2), 127–135. <https://doi.org/10.35334/borticath.v4i2.2263>
- Tahir, R. W. M., Rija'i, H. R., & Indriyanti, N. (2021). Proceeding of Mulawarman Pharmaceuticas Conferences. *Proceeding of Mulawarman Pharmaceuticas Conferences*, 14, 254–261. <http://prosiding.farmasi.unmul.ac.id/index.php/mpc/article/view/416/399>
- Tertia, C., Orlina, B., Singgih, O., Sumada, I. K., Ketut, N., & Wiratmi, C. (2018). Difference in Outcome of Acute Ischemic Stroke Patient. *Neurona*, 36(1), 36–41.
- Tim Pokja. (2019). *Standar Diagnosa Keperawatan Indonesia. Stndar Luaran Keperawatan Indonesia. Standar Intervensi Keperawatan Indonesia* (II (ed.)). Dewan Pengurus Pusat PPNI.
- Tsodik, D., Berhane, Y., Worku, A., Luo, D., Cheng, Y., Zhang, H. H., Ba, M., Chen, P., Li, H., Chen, K., Sha, W., Zhang, C., Chen, H. H., Direktorat Jenderal Pencegahan dan Pengendalian Penyakit, Ansar J, Dwinata I, M. A., Agus Triono, I. H., Fitriyani, Y., Wuni, C., Wolfe, D. T., ... Haris, A. (2020). Asuhan Keperawatan Pada Klien Dengan Stroke Non Hemoragik Yang Di Rawat Di Rumah Sakit. In *Internationa Journa of Hypertension* (Vol. 1, Issue 1). <http://etd.eprints.ums.ac.id/14871/%0Ahttps://doi.org/10.1016/j.cell.2017.12.025%0Ahttp://www.depkes.go.id/resources/download/info-terkini/hasil-riskesdas-2018.pdf%0Ahttp://www.who.int/about/licensing/%0Ahttp://jukeunila.com/wp-content/uploads/2016/12/Dea>
- Utami, M. N., Oktarlina, R. Z., & Himayani, R. (2017). Korelasi Antara Migrain Dengan Kejadian Stroke. *Jurna Medula*, 7(4), 42–46. <http://juke.kedokteran.unila.ac.id/index.php/medula/article/view/1687/pdf>
- Vladimir, D., & Facon, V. (2014). Anaisis Tekanan Darah Dan Derajat Klinis Pasien Stroke Iskemik Di Rsup Dr. Wahidin Sudirohusodo. *Gastronomía Ecuatoriana y Turismo Loca.*, 1(69), 5–24.
- WHO. (2022). *The top 10 causes of death*. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/the-top-10-causes-of-death>