IMPLEMENTASI MODEL LAYANAN HOMECARE

BERBASIS PEMBELAJARAN PARTISIPATIF PADA KELUARGA PASIEN PASCASTROKE DI RUMAH

SUATU INSPIRASI PELAKSANAAN

Ali Hamzah | Ihat Hatimah | Asep Saepudin | Joni Rahmat Pramudia

IMPLEMENTASI MODEL LAYANAN HOMECARE

BERBASIS PEMBELAJARAN PARTISIPATIF PADA KELUARGA PASIEN PASCASTROKE DI RUMAH

SUATU INSPIRASI PELAKSANAAN

Buku ini dibuat dengan tujuan untuk memberikan gambaran bagi para pembaca tentang pengalaman kami menggunakan Layanan Homecare Berbasis Pembelajaran Partisipatif yang kami kembangkan sebagai salah satu solusi intervensi Pendidikan Masyarakat dalam memandirikan keluarga melalui pemberian edukasi kepada keluarga pasien pascastroke sehingga keluarga pasien dapat memahami dan melaksanakan perannya dalam menangani pasien pascastroke di rumah dengan baik.

Melalui buku ini diharapkan mempermudah proses implementasinya oleh perawat sebagai fasilitator sehingga keluarga pasien mendapatkan manfaat berupa adanya peningkatan pengetahuan, sikap dan keterampilan yang akhirnya mampu mandiri dalam menangani pasien pascastroke di rumah.

Pada bagian akhir dari Buku ini disertakan gambar cara melaksanakan beberapa keterampilan untuk memenuhi kebutuhan dasar pasien sehari-hari yang memudahkan keluarga pasien mempraktekannya sendiri di rumah. Materi dalam modul ini sangat penting dan berguna untuk keluarga pasien pascastroke yang memiliki keterbatasan membiayai jasa layanan homecare.

Pada praktiknya, sangat mungkin isi buku ini disampaikan dalam suatu proses pelatihan yang terstruktur dan terorganisasi dengan baik. Namun demikian, sangat di mungkinkan juga menyampaikan modul ini kepada keluarga pasien pasca stroke secara individu dibawah arahan fasilitator (perawat/petugas homecare).

eureka media aksara
Anggota IKAPI
No. 225/JTE/2021

0858 5343 1992
eurekamediaaksara@gmail.com
Jl. Banjaran RT.20 RW.10
Bojongsari - Purbalingga 53362

DIREKTORAT JENDERAL KEKAYAAN INTELEKTUAL
KEMENTERIAN HUKUM & HAK ASASI MANUSIA R.I.
EC00202416734

ISBN 978-623-120-305-2
9 786231 203052

IMPLEMENTASI MODEL LAYANAN HOMECARE BERBASIS PEMBELAJARAN PARTISIPATIF PADA KELUARGA PASIEN PASCASTROKE DI RUMAH: SUATU INSPIRASI PELAKSANAAN

Ali Hamzah, SKp., MNS
Prof. Dr. Ihat Hatimah, M.Pd.,
Dr. Asep Saepudin, M.Pd.
Dr. Joni Rahmat Pramudia, S.Pd., M.Si

PENERBIT CV.EUREKA MEDIA AKSARA

IMPLEMENTASI MODEL LAYANAN HOMECARE BERBASIS PEMBELAJARAN PARTISIPATIF PADA KELUARGA PASIEN PASCASTROKE DI RUMAH: SUATU INSPIRASI PELAKSANAAN

Penulis : Ali Hamzah, SKp., MNS
Prof. Dr. Ihat Hatimah, M.Pd.,
Dr. Asep Saepudin, M.Pd.
Dr. Joni Rahmat Pramudia, S.Pd., M.Si

Editor : Ferdinan Sihombing, S.Kep., Ners., M.Kep.

Desain Sampul : Ardyan Arya Hayuwaskita

Tata Letak : Ahmad Yusuf Efendi, S.Pd.

ISBN : 978-623-120-305-2

No. HKI : EC00202416734

Diterbitkan oleh : **EUREKA MEDIA AKSARA, FEBRUARI 2024**
ANGGOTA IKAPI JAWA TENGAH
NO. 225/JTE/2021

Redaksi:
Jalan Banjaran, Desa Banjaran RT 20 RW 10 Kecamatan Bojongsari
Kabupaten Purbalingga Telp. 0858-5343-1992
Surel : eurekamediaaksara@gmail.com
Cetakan Pertama : 2024

All right reserved

Hak Cipta dilindungi undang-undang
Dilarang memperbanyak atau memindahkan sebagian atau seluruh isi buku ini dalam bentuk apapun dan dengan cara apapun, termasuk memfotokopi, merekam, atau dengan teknik perekaman lainnya tanpa seizin tertulis dari penerbit.

KATA PENGANTAR

Puji syukur kami panjatkan ke hadirat Allah SWT, bahwa Buku Implementasi Model Layanan Homecare Berbasis Pembelajaran Partisipatif pada Keluarga Pasien Pascastroke di Rumah: Suatu Inspirasi Pelaksanaan ini dapat diselesaikan. Buku Petunjuk ini dibuat dengan tujuan untuk menjadi pedoman bagi pengguna tentang cara menggunakan model yang kami kembangkan sebagai salah satu solusi intervensi Pendidikan Masyarakat dalam memandirikan keluarga melalui kegiatan edukasi kepada keluarga pasien pascastroke sehingga keluarga pasien dapat memahami dan melaksanakan perannya dalam menangani pasien pascastroke di rumah dengan baik.

Buku ini berisi penjelasan materi yang terkait dengan implementasi dari model layanan homecare pembelajaran partisipatif, yang terbagi ke dalam 5 Bab, yaitu:

1. Memahami Konsep layanan homecare
2. Memahami Konsep Pembelajaran Partisipatif
3. Memahami Konsep Kemandirian Keluarga dalam Menangani Pasien Pascastroke
4. Memahami cara mengimplementasikan model Layanan Homecare Berbasis Pembelajaran Partisipatif
5. Memahami Konsep stroke dan cara menangani pasien pascastroke.
6. Memahami cara melakukan beberapa keterampilan untuk mengatasi kebutuhan dasar sehari-hari pasien pascastroke di rumah.

Kami mengucapkan terima kasih kepada tim Promotor, yaitu: Prof. Dr. Hj. Ihat Hatimah, M.Pd. (Promotor), Dr. Asep Saepudin, M.Pd. (Ko. Promotor), dan Dr. Joni Rahmat Pramudia, M.Pd. (anggota tim promotor), yang telah memberikan masukan dan arahan dalam penyusunan buku ini.

Penulis menyadari bahwa buku ini masih belum sempurna untuk itu masukan dan saran untuk perbaikan ke depan sangat kami harapkan.

Semoga buku sederhana ini, dapat membantu mempermudah pengguna dalam mengimplementasikan model ini pada saat menangani pasien pascastroke di rumah dan semoga buku ini bermanfaat untuk seluruh pembaca. Aamin yaa robbal alamiin.

Bandung, Januari 2024

Penulis

PETUNJUK PENGGUNAAN

Buku ini merupakan pedoman implementasi dari model layanan homecare berbasis pembelajaran partisipatif pada keluarga pasien pascastroke di rumah. Melalui buku ini diharapkan mempermudah proses implementasinya oleh perawat sebagai fasilitator sehingga keluarga pasien mendapatkan manfaat berupa adanya peningkatan pengetahuan, sikap dan keterampilan yang akhirnya mampu mandiri menangani pasien pascastroke.

Buku ini terdiri dari 6 Bab, yaitu sebagai berikut:

1. Konsep layanan homecare
2. Konsep Pembelajaran Partisipatif
3. Konsep Kemandirian Keluarga Menangani Pasien Pascastroke
4. Cara mengimplementasikan model Layanan Homecare Berbasis Pembelajaran Partisipatif
5. Konsep stroke dan cara menangani pasien pascastroke.
6. Cara melakukan beberapa keterampilan untuk mengatasi kebutuhan dasar sehari-hari pasien pascastroke di rumah.

Bacalah baik-baik setiap Bab, fahami maksud dan tujuannya, kemudian pastikan saudara sudah memahami buku yang sedang dipelajari, sebelum masuk ke Bab-Bab selanjutnya.

Pada beberapa bagian buku ini akan disertakan berbagai gambar yang memudahkan warga belajar memahami isi dari materi tersebut. Materi dalam buku ini sangat penting dan berguna untuk keluarga pasien pascastroke yang memiliki keterbatasan membiayai jasa layanan homecare.

Pada praktiknya, sangat mungkin buku ini dapat disampaikan dalam suatu proses pelatihan yang terstruktur dan terorganisasi dengan baik. Namun demikian, sangat di mungkinkan juga menyampaikan buku ini kepada warga (keluarga pasien pascastroke) secara individu dibawah arahan fasilitator.

Selamat mempelajari buku ini, salam sehat, salam tangguh dan tetap semangat.

Bandung, Januari 2024
Penulis

DAFTAR ISI

KATA PENGANTAR ..... **iii**
PETUNJUK PENGGUNAAN ..... **v**
DAFTAR ISI ..... **vi**
DAFTAR TABEL ..... **ix**
DAFTAR GAMBAR ..... **ix**
BAB 1 MEMAHAMI PELAYANAN HOMECARE **1**
A. Pengertian Homecare 1
B. Manfaat Homecare 2
C. Persyaratan yang Harus Dipenuhi Pasien untuk Mendapatkan Layanan Homecare (Kemenkes, 2020) 2
D. Tahapan Pelaksanaan Layanan Home Health Care (Siti Nur Kholifah, 2012) 3
E. Prinsip Tindakan yang Dilakukan Pada Layanan Homecare 4
BAB 2 MEMAHAMI KONSEP PEMBELAJARAN PARTISIPATIF **5**
A. Pengertian Pembelajaran Partisipatif 5
B. Prinsip Pembelajaran Partisipatif 6
C. Karakteristik Pembelajaran Partisipatif 7
D. Faktor-Faktor yang perlu dipertimbangkan dalam Pembelajaran Partisipatif 8
E. Langkah-langkah Pengembangan Model Pembelajaran Partisipatif 9
BAB 3 KONSEP KEMANDIRIAN KELUARGA DALAM MENANGANI PASIEN PASCASTROKEBAB III **11**
A. Pengertian Keluarga 11
B. Fungsi Keluarga 12
C. Tugas Keluarga dalam Bidang Kesehatan 12
D. Kemandirian Keluarga dalam Menangani Pasien Pascastroke di Rumah 13
E. Upaya Peningkatan Kemandirian Keluarga dalam Menangani Pasien Pascastroke di Rumah (homecare) dengan Penerapan pembelajaran Partisipatif 15

BAB 4 IMPLEMENTASI MODEL LAYANAN HOMECARE BERBASIS PEMBELAJARAN PARTISIPATIF PADA KELUARGA 19
A. Rasional Diperlukannya Model 19
B. Asumsi Model 22
C. Tujuan, sasaran dan Manfaat Model 25
D. Prinsip Pembelajaran Partisipatif dalam Melaksanakan Model Layanan Homecare pada Pasien Pascastroke di rumah 26
E. Strategi pembelajaran partisipatif yang digunakan dalam melaksanakan layanan homecare pada pasien pascastroke di rumah 27
F. Prosedur Penerapan Model Layanan Homecare Berbasis Pembelajaran Partisipatif untuk Menangani Pasien Pascastroke di Rumah 27
G. Kompetensi yang diperlukan untuk dapat Melaksanakan model layanan homecare berbasis pembelajaran partisipatif pada Keluarga Pasien Pascastroke di rumah. 28
H. Indikator kaberhasilan dari model layanan homecare berbasis pembelajaran partisipatif dalam menangani pasien pascastroke di rumah. 30
I. Kerangka Model Layanan Homecare Berbasis Pembelajaran Partisipatif pada Keluarga Pasien Pascastroke. 31
BAB 5 PENGETAHUAN KELUARGA TENTANG STROKE DAN PENANGANAN STROKE 40
A. Pengertian 40
B. Penyebab 40
C. Faktor Resiko 41
D. Tanda dan Gejala 41
E. Dampak Stroke Terhadap Fisik, Psikologis, Sosial Ekonomi dan Spiritual Pasien 42
F. Dampak Stroke Terhadap Keluarga Sebagai Family Caregiver 43
G. Kegiatan Pengendalian Pada Pasien Pascastroke di

Rumah (Kementerian Kesehatan
Republik Indonesia, 2013).....46
BAB 6 KETERAMPILAN MELAKSANAKAN BEBERAPA TINDAKAN PEMENUHAN KEBUTUHAN DASAR AKTIVITAS SEHARI-HARI OLEH KELUARGA KEPADA PASIEN PASCA STROKE DI RUMAH 57
DAFTAR PUSTAKA.....123
TENTANG PENULIS.....134

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Langkah-langkah Implementasi Model Layanan Homecare Berbasis Pembelajaran Partisipatif pada Keluarga Pasien Pascastroke 35

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Model Layanan Homecare Berbasis Pembelajaran Partisipatif dalam Menangani Pasien Paska stroke di rumah 32
Gambar 2 Prosedur Penerapan Model Layanan Homecare Berbasis Pembelajaran Partisipatif pada Keluarga dalam Menangani Pasien Pascastroke di Rumah.....34

BAB 1

MEMAHAMI PELAYANAN HOMECARE

Bab ini merupakan pengetahuan dasar bagi fasilitator dalam menjelaskan kepada keluarga tentang Pelayanan Homecare, sehingga keluarga dapat mengetahui tentang apa itu pelayanan homecare, manfaat, mekanisme kerja dan ketentuan-ketentuan dalam memanfaatkan jasa layanan homecare oleh *homecare agency* apabila keluarga akan menggunakan jasa layanan homecare tersebut. Lebih dari itu informasi pada BAB 1 dapat memberikan *guidelines* bagi fasilitator dalam memberikan pertimbangan kepada keluarga sebelum memutuskan menggunakan jasa layanan homecare oleh petugas atau melakukan perawatan dan penanganan stroke di rumah secara mandiri di rumah. Pada Bab 1 akan dibahas mengenai pengertian, manfaat, persyaratan, dan tahap pelaksanaan layanan homecare oleh petugas Kesehatan, serta prinsip tindakan yang dilakukan pada Layanan Homecare.

A. Pengertian *Homecare*

Menurut Departemen Kesehatan (2002) dalam (Mayusef Sukmana Ediyar Miharja *et al*., 2020:5-6) *Homecare* adalah layanan kesehatan yang berkelanjutan dan menyeluruh yang diberikan kepada individu dan keluarga di tempat tinggal mereka dengan tujuan meningkatkan, mempertahankan, atau memulihkan kesehatan mereka atau memaksimalkan tingkat kemandirian mereka dan mengurangi akibat dari penyakit.

BAB 2

MEMAHAMI KONSEP PEMBELAJARAN PARTISIPATIF

Bab ini merupakan pengetahuan dasar bagi fasilitator dalam menjelaskan kepada keluarga tentang strategi pembelajaran partisipatif agar pada saat melakukan edukasi kepada keluarga dapat dilaksanakan dengan baik penerapan metoda pembelajaran partisipatif ini. Lebih dari itu informasi pada BAB 2 dapat memberikan pemahaman tentang pentingnya metoda pembelajaran partisipatif ini pada saat melakukan edukasi pada keluarga sehingga keluarga dapat menerapkannya pada saat menangani pasien pascastroke di rumah. Pada Bab 2 akan dibahas mengenai pengertian pengertian, prinsip, karakteristik, faktor-faktor yang mempengaruhi pembelajaran partisipatif dan Langkah-langkah dalam pembelajaran partisipatif.

A. Pengertian Pembelajaran Partisipatif

Pembelajaran partisipatif menurut Sudjana (2001:155) dalam Muslim, 2017:15) didefinisikan sebagai upaya pendidik untuk melibatkan warga belajar dalam proses belajar. Pembelajaran partisipatif berarti bahwa warga belajar berpartisipasi dalam program pembelajaran. Sebagai pendekatan baru untuk proses pendidikan, kegiatan pembelajaran partisipatif lebih fleksibel dan terbuka. Ini memungkinkan penciptaan prinsip, pendekatan, dan teknik pembelajaran partisipatif yang ideal. Partisipasi aktif mencakup dalam tiga tahap proses pembelajaran, yaitu perencanaan, pelaksanaan dan penilaian program.

BAB 3

KONSEP KEMANDIRIAN KELUARGA DALAM MENANGANI PASIEN PASCASTROKE

Bab ini merupakan pengetahuan dasar bagi fasilitator dalam menjelaskan kepada keluarga tentang Konsep kemandirian keluarga dalam menangani pasien pascastroke secara sederhana agar keluarga mengetahui parameter kemandirian dalam melanjutkan perawatan dan penanganan pasien pascastroke di rumah. Pada Bab 3 akan dibahas mengenai pengertian, fungsi, tugas keluarga, dan kemandirian keluarga dalam menangani pasien pascastroke.

A. Pengertian Keluarga

Menurut Sudiapermana (2009:12) keluarga adalah lembaga yang awalnya berasal dari ikatan perkawinan dua orang yang berbeda jenis kelamin untuk hidup dalam satu rumah tangga. Dalam pengertiannya yang lebih luas, keluarga mengalami perkembangan yang dinamis seiring dengan perkembangan norma masyarakat di sekitarnya.

Pada sumber yang sama yang ditulis oleh Sudiapermana (2009:12) dengan mencitate pendapat D'Antonio (1983) mendefinisikan keluarga sebagai suatu kelompok dua orang atau lebih yang tinggal bersama selama beberapa waktu dan saling berbagi satu atau lebih hal, terkait dengan pekerjaan, seks, kesehatan dan makanan anak-anak, aktivitas intelektual, religius, dan rekreasi.

BAB 4

IMPLEMENTASI MODEL LAYANAN HOMECARE BERBASIS PEMBELAJARAN PARTISIPATIF PADA KELUARGA PASIEN PASCASTROKE

Bab ini merupakan inti dari keseluruhan Buku Petunjuk ini, didalamnya menjelaskan tentang desain model layanan homecare berbasis pembelajaran partisipatif dan cara mengimplementasikannya dalam Menangani Pasien Pascastroke di rumah. Pada Bab 4 akan dibahas mengenai komponen model layanan homecare berbasis pembelajaran partisipatif, mencakup: rasional, asumsi, tujuan, sasaran dan manfaat, prinsip, strategi, prosedur, kompetensi dan indikator keberhasilannya, kemudian terakhir akan dijelaskan bagaimana cara mengimplementasikannya model itu dalam praktik nyata.

A. Rasional Diperlukannya Model

Sakit stroke mengakibatkan pasien yang menderitanya kehilangan produktifitas dalam melaksanakan perannya dan hal ini akan mengakibatkan dampak lanjutan pada kehidupan ekonomi pasien dan keluarga. Padahal pada saat yang sama pasien dan keluarga memerlukan biaya yang banyak mengingat proses perbaikan pasien stroke memerlukan waktu yang lama dan bertahap, sehingga memerlukan program lanjutan paska perawatan di rumah sakit (Fadhilah & Sari, 2019). Untuk melanjutkan penanganan pasien stroke paska perawatan di rumah sakit umumnya dilaksanakan oleh keluarga sehingga keluarga memiliki peran vital dan memikul tanggung jawab yang besar.

BAB 5

PENGETAHUAN KELUARGA TENTANG STROKE DAN PENANGANAN STROKE

Bab ini merupakan materi awal dalam memberikan edukasi kepada keluarga berupa pengetahuan dasar tambahan tentang stroke dan penanganannya secara sederhana agar keluarga menyadari peranan nya dalam melanjutkan perawatan dan penanganan stroke di rumah. Pada Bab 5 akan dibahas mengenai pengertian stroke, penyebab, faktor resiko stroke, tanda dan gejala stroke, serta penanganan stroke.

A. Pengertian

Stroke merupakan salah satu kondisi patologis yang menyerang otak secara tiba-tiba yang disebabkan oleh adanya gangguan atau kerusakan pada peredaran darah ke otak bisa akibat adanya sumbatan pada pembuluh darah arteri yang menuju ke otak atau karena pecahnya salah satu dari pembuluh darah otak. Stroke pada dasarnya terjadi karena gangguan pada pembuluh darah otak dan bukan karena faktor seperti tauma, tumor atau adanya peradangan (WHO, 2006) dalam Irianto, K (2015), dan Haryono, R.& Putri, M. (2019).

B. Penyebab

Secara umum penyebab stroke ada 2 buah, yaitu: (1) karena adanya penyumbatan pada pembuluh darah arteri yang menuju ke otak akibat dari penyempitan pembuluh darah arteri (atherosclerosis) oleh penempelan cholesterol (*fatty streak*) atau bekuan darah (thrombus) yang disebut dengan stroke infark dan atau (2) karena pecahnya pembuluh darah di otak akibat dari Hipertensi yang disebut dengan stroke perdarahan.

BAB 6

KETERAMPILAN MELAKSANAKAN BEBERAPA TINDAKAN PEMENUHAN KEBUTUHAN DASAR AKTIVITAS SEHARI-HARI OLEH KELUARGA KEPADA PASIEN PASCA STROKE DI RUMAH

Bab ini merupakan beberapa keterampilan dasar yang diperlukan oleh keluarga dalam menangani kebutuhan dasar sehari-hari pasien pascastroke di rumah. Keterampilan ini wajib dimiliki oleh keluarga agar pasien pascastroke terpenuhi kebutuhan aktivitas sehari-harinya tanpa keluarga harus tergantung kepada petugas Kesehatan. Fasilitator harus melatih keluarga sesering mungkin dalam melaksanakan keterampilan yang diajarkan dan harus dipastikan bahwa keluarga mampu mandiri melakukannya kepada pasien pascastroke.

Pada awal kegiatan pembelajaran, fasilitator harus memberikan contoh (mendemonstrasikan) terlebih dulu kepada keluarga, kemudian secara bertahap keluarga diberikan kesempatan untuk mencobanya. Hari berikutnya dimotivasi dan difasilitasi untuk dapat melaksanakannya Kembali dibawah pengawasan fasilitator sampai akhirnya keluarga melakukan keterampilan tersebut dengan baik, benar dan aman untuk pasien.

Penentuan prioritas kebutuhan jenis keterampilan yang dibelajarkan kepada keluarga tergantung hasil *need assessment* dan kesepakatan dengan keluarga pasien serta dengan menggunakan alat, fasilitas, sarana dan prasarana yang dimiliki oleh keluarga. Setiap keluarga mungkin saja berbeda-beda jenis keterampilan yang diprioritaskan untuk dipelajarinya, hal ini tergantung lamanya (pengalaman) keluarga merawat pasien, dan pengetahuan yang pernah diterima oleh keluarga sebelumnya.

DAFTAR PUSTAKA

ABabar, M. A., Ferdi, R., & Keperawatan, P. S. D. (2022). *PELAYANAN HOME CARE DALAM MENINGKATKAN KEMANDIRIAN KELUARGA MERAWAT ANGGOTA KELUARGA DENGAN STROKE*. *7*(2).

Alisalman, M. (2022). *DIKLUS : Jurnal Pendidikan Luar Sekolah Pembelajaran Partisipatif Sebagai Metode dalam Meningkatkan Hasil Belajar Mahasiswa*. *1*, 66–77.

Alquwez, N., & Alshahrani, A. M. (2021). Influence of Spiritual Coping and Social Support on the Mental Health and Quality of Life of the Saudi Informal Caregivers of Patients with Stroke. *Journal of Religion and Health*, *60*(2), 787–803. https://doi.org/10.1007/s10943-020-01081-w

Ardian, I. (2014). Pemberdayaan Keluarga (Family Empowerment) Sebagai Intervensi Keperawatan Keluarga. *Journal of Chemical Information and Modeling*, *53*(9), 1689–1699.

Arista, L., Nurachmah, E., & ... (2020). Penerapan Program Pemberdayaan Keluarga Sebagai Upaya Meningkatkan Status Fungsional Klien dan Kesiapan Keluarga Merawat Klien Stroke. *Jurnal Ilmiah Ilmu …*. http://journals.stikim.ac.id/index.php/jiiki/article/view/811

Askari, H., Yaghoubinia, F., Keykhah, A., & Karimi, F. (2018). Investigating the Effect of Home-Based Training for Family Caregivers on the Incidence of Bedsore in Patients with Stroke in Ali Ebne Abitaleb Hospital, Zahedan, Iran: A Clinical Trial Study. *Medical - Surgical Nursing Journal*, *In Press*(In Press). https://doi.org/10.5812/msnj.87325

Budiwan, J. (2018). Pendidikan Orang Dewasa (Andragogy). *Qalamuna*, *10*(2), 107–135.

Candra, H., & Fauzi, M. (2013). Pengembangan Model Pembelajaran Partisipatif Andragogis Untuk Meningkatkan Hasil Belajar Warga Belajar. *Jetri*, *11*(1), 59–72.

Cassidy, J. M., Fitzgerald, R., Vaughn, R. M., Geib, A., Marquie, M., Trei, A. C., Morrison, B., Lewek, M. D., & Baratta, J. M. (2017). *Empowering stroke survivors beyond inpatient rehabilitation : the STRIDE program*.

Caughlin, S., Mehta, S., Corriveau, H., Eng, J. J., Eskes, G., Kairy, D., Meltzer, J., Sakakibara, B. M., & Teasell, R. (2020). Implementing Telerehabilitation after Stroke: Lessons Learned from Canadian Trials. *Telemedicine and E-Health*, *26*(6), 710–719. https://doi.org/10.1089/tmj.2019.0097

Choliq, I., Nasrullah, D., & ... (2020). Role of Family in Caring Patient with Post Stroke at Home: A Systematic Review. *International* …. http://repository.um-surabaya.ac.id/id/eprint/4932

Darmawan, D., Alamsyah, T. P., & Rosmilawati, I. (2020). Participatory Learning and Action untuk Menumbuhkan Quality of Life pada Kelompok Keluarga Harapan di Kota Serang. *Journal of Nonformal Education and Community Empowerment*, *4*(2), 160–169. https://doi.org/10.15294/pls.v4i2.41400

Day, C. B., Bierhals, C., Santos, N. O. Dos, & ... (2018). Nursing home care educational intervention for family caregivers of older adults post stroke (SHARE): study protocol for a randomised trial. In …. trialsjournal.biomedcentral.com. https://doi.org/10.1186/s13063-018-2454-5

Dewan Perwakilan Rakyat RI. (2023). Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 17 Tahun 2023 Tentang Kesehatan. *Undang-Undang*, *187315*, 1–300.

Deyhoul, N., Vasli, P., Rohani, C., Shakeri, N., & Hosseini, M. (2018). The effect of educational intervention on family caregivers' perceived threat of the risk of dependence among patients with stroke: A randomized clinical trial. *Iranian Red Crescent Medical Journal*, *20*(6). https://doi.org/10.5812/ircmj.65467

Dharma, K. K. (2021). The effective post-stroke adaptation behavior model requires a family support system. *Enfermería Clínica*.

https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1130862120305507

Dwinandia, M. M., & Hilmi, M. I. (2022). Strategi Kader Bina Keluarga Balita (BBab) Dalam Optimalisasi Fungsi Edukasi Keluarga. *Comm-Edu (Community Education Journal)*, *5*(2), 74. https://doi.org/10.22460/comm-edu.v5i2.10705

Fadhilah, H., & Sari, V. Y. P. (2019). Beban ekonomi yang ditanggung pasien dan keluarga akibat penyakit stroke : Studi literatur. *Journal of Community Medicine and Public Health*, *35*(6), 193–197.

Geffenberger, K. (2019). Konseptual Keperawatan Keluarga. *Angewandte Chemie International Edition, 6(11), 951–952.*

Hamzah, H., Sumardjo, S., Tjitropranoto, P., & Amanah, S. (2015). Model Pembelajaran Partisipatif Fakir Miskin Dalam Pengembangan Usaha Menuju Kemandirian. *Jurnal Teknodik*, *19*(April), 078–086. https://doi.org/10.32550/teknodik.v19i1.148

Handayani, D. Y., & Dewi, D. E. (2009). Analisis kualitas hidup penderita dan keluarga pasca serangan stroke (dengan gejala sisa). *Psycho Idea*, *7*(1), 35–44.

Handayani, F., Widyastuti, R. H., & Eridani, D. (2019). *Penatalaksanaan Stroke di Rumah*. 1–58. https://www.alomedika.com/penyakit/neurologi/stroke/penatalaksanaan

Hatimah, I. (2016). Regulasi Dan Implementasi Pendidikan Informal. *PEDAGOGIA Jurnal Ilmu Pendidikan*, *13*(1), 194. https://doi.org/10.17509/pedagogia.v13i1.3387

Hidayat, D. (2016). Pembelajaran partisipatif keterampilan berwirausaha untuk pemberdayaan ekonomi warga belajar kejar paket C. *Jurnal Pendidikan Dan Pemberdayaan Masyarakat*, *3*(2), 122. https://doi.org/10.21831/jppm.v3i2.11388

Hidayat, R., Ag, S., & Pd, M. (n.d.). *Buku Ilmu Pendidikan Rahmat Hidayat & Abdillah.*

Hidayati, A., Setiawati, S., & Sunarti, V. (2018). Gambaran Strategi Pembelajaran Partisipatif pada Kegiatan Pembelajaran Bahasa Indonesia dalam Program Paket B di PBABM Tanjung Sari Kota Sawahlunto. *SPEKTRUM: Jurnal Pendidikan Luar Sekolah (PLS)*, *6*(1), 1. https://doi.org/10.24036/spektrumpls.v1i1.9014

Himawati, I. P. (2016). Pengembangan Pendidikan Partisipatif Sebagai Upaya Menghadapi Masyarakat Ekonomiasean. *Jurnal Profit*, *3*(1), 40–48. https://ejournal.unsri.ac.id/index.php/jp/article/download/5553/2990

Husna, E., & Hidayati. (2020). Pengaruh Family Empowerment Terhadap Self Care Pasien Stoke. *Jurnal Kesehatan*, *8*(1), 10–15.

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

Izadi-Avanji, F. S., Amini, A., Mirbagh Ajorpaz, N., & ABabari, H. (2020). The Effect of a Family-centered Empowerment Model on the Quality of Life of Patients With Stroke. *Journal of Client-Centered Nursing Care*, *March*, 13–22. https://doi.org/10.32598/jccnc.6.1.293.4

Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2013). Pedoman-Pengendalian-Stroke.pdf. In *Pedoman Pengendalian Stroke* (pp. 1–2).

Kholifah, S. N. (2012). *HOME CARE*. *V*(1), 44–48.

Kisworo, B., Ilyas, & Kriswanto, H. D. (2016). Model Pembelajaran Partisipatif melalui Teknik Pendampingan terhadap Tugas Diskusi Kelompok Mahasiswa dalam Membentuk Karakter Santun Berdiskusi. *Journal of Nonformal Education and Community Empowerment*, *5*(1), 9–15.

Krisnawati, W. L., & K. (2012). Home care holistic. *Home Care Holistic Terhadap Perubahan Kecemasan Depresi Pada Pasien Strokw Iskemik*, *Vol. 7 No.*(2), 108.

Kusparlina, E. P. (2016). Pengembangan Model Pembelajaran Partisipatif Untuk Meningkatkan Pencapaian Peran Bidan Sebagai Pendidik. *Jurnal Involusi Kebidanan*, *VII*, 46–51.

Lu, Q., Mårtensson, J., Zhao, Y., & Johansson, L. (2019). Living on the edge: Family caregivers' experiences of caring for post-stroke family members in China: A qualitative study. *International Journal of Nursing Studies*, *94*(22), 1–8. https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2019.02.016

Malik, H. (2015). Pembelajaran Partisipatif. *1 Mei 2011*. https://www.kompasiana.com/unik/pembelajaran-partisipatif-hardiknas-rangkat_5500bd29813311001efa7c69

MARWOKO, T. (2022). Peran Relawan Paliatif Dalam Perawatan Paliatif Pasien Stroke. *Media Husada Journal Of Nursing Science*, *3*(3), 273–281. https://doi.org/10.33475/mhjns.v3i3.111

Mau, D. T., Sriwati, N. K., Lau, L. A., & Bano, M. (2021). Pendidikan Kesehatan Ibu Dan Anak Balita Dalam Mewujudkan Keluarga Sehat, Bersih Dan Berbudaya Di Wilayah Kerja Puskesmas Atambua Selatan. *JSK Jurnal Sahabat Keperawatan*, *03*(02), 15–21.

Mawardi, M., Kristin, F., Anugraheni, I., & Rahayu, T. S. (2019). Penerapan Pelatihan Partisipatif Pada Kegiatan Penulisan Dan Publikasi Karya Ilmiah Bagi Guru SD. *Scholaria: Jurnal Pendidikan Dan Kebudayaan*, *9*(2), 132–137. https://doi.org/10.24246/j.js.2019.v9.i2.p132-137

Mayusef Sukmana Ediyar Miharja, Muda, D. N. A. P. I., & PROGRAM. (2020). Buku Petunjuk Praktik Klinik Homecare. *Jurnal Antar Kebidanan*, 2(4).

Megawaty, I., Sjattar, E. L., & ... (2020). Evaluation of caregiver intervention on recovery of patient stroke: a systematic

review. *Health Science ….* http://ejournal2.litbang.kemkes.go.id/index.php/hsji/article/view/2445

Muhlisin, A., & Irdawati. (2010). Teori self care dari Orem dan pendekatan dalam praktek keperawatn. *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

Mulyati, Y. (2017). Model Pengembangan Strategi Partisipatif Dalam Perkuliahan Kepenulisan Buku Ajar Sebagai Upaya Mempersiapkan Calon Penulis Buku Ajar. *Ekonomi*, *1989*, 9.

Muslim, Ahmad. (2017). Implementasi Pembelajaran Partisipatif Melalui Focus Group Discussion Dalam Meningkatkan Kemampuan Komunikasi Mahasiswa. *Jurnal Paedagogy*, *Vol. 4*(1), 15–20.

Muslim, Aziz. (2007). Pendekatan Partisipatif Dalam Pemberdayaan Masyarakat. *Aplikasi Ilmu-Ilmu Agama*, *VIII*(2), 89–103. https://doi.org/10.1177/0734282911435461

Nuraenah, N., Dewi, I. P., & Aisyah, P. S. (2020). Pengaruh Psikoedukasi terhadap Family Caregiver dalam Merawat Anggota Keluarga Dengan Perawatan Paliatif. *Universitas Muhammadiyah Yogyakarta Undergraduate Conference*, *2020*, 367–374. http://eprints.stikes-aisyiyahbandung.ac.id/96/

Okwari, R., Utomo, W., & Woferst, R. (2019). Gambaran Dukungan Keluarga Pasien Pasca Stroke Dalam Menjalani Rehabilitasi. *Jurnal Online Keperawatan Universitas Riau*, *5*, 372-377. https://jom.unri.ac.id/index.php/JOMPSIK/article/download/19101/

Östlund, U., Bäckström, B., Saveman, B. I., Lindh, V., & Sundin, K. (2016). A Family Systems Nursing Approach for Families Following a Stroke: Family Health Conversations. *Journal of Family Nursing*, *22*(2), 148–171. https://doi.org/10.1177/1074840716642790

Oupra, R., Griffiths, R., Pryor, J., & Mott, S. (2010). Effectiveness of Supportive Educative Learning programme on the level of strain experienced by caregivers of stroke patients in Thailand. *Health and Social Care in the Community*, *18*(1), 10–20. https://doi.org/10.1111/j.1365-2524.2009.00865.x

Perdiansyah, M., Rosmilawati, I., Darmawan, D., Sultan, U., & Tirtayasa Banten, A. (2021). Implementasi Metode Participatory Learning and Action (Pla) Oleh Agen Pendamping Program Keluarga Harapan Di Kelurahan Pipitan Kecamatan Cikande Kabupaten Serang. *Jurnal Eksistensi Pendidikan Luar Sekolah (E-Plus)*, *6*(1), 72–83. https://jurnal.untirta.ac.id/index.php/E-Plus/article/view/11426

Perna, R., & Harik, L. (2020). The role of rehabilitation psychology in stroke care described through case examples. *NeuroRehabilitation*. https://content.iospress.com/articles/neurorehabilitation/nre192970

Pitthayapong, S., Thiangtam, W., Powwattana, A., Leelacharas, S., & Waters, C. M. (2017). A Community Based Program for Family Caregivers for Post Stroke Survivors in Thailand. *Asian Nursing Research*, *11*(2), 150–157. https://doi.org/10.1016/j.anr.2017.05.009

Pulungan, H. R. (2019). Pentingnya Interprofessional Collaboration Dengan Keselamatan Pasien. *Jurnal Kesehatan*, *181101092*.

Putri, D. K., Herawati, T., Alfiasari, A., Riany, Y. E., Latifah, M., Dwi, H., Jihan, I. R., & Indro, M. N. (2020). Edukasi Keluarga Pengasuhan 1000 HPK untuk Pencengahan Stunting di Desa Cibatok 2. *Jurnal Pusat Inovasi …*, *2*(1), 18–27. https://jurnal.ipb.ac.id/index.php/pim/article/view/29557

Raflah, W. J., & Pratama, A. I. (2020). Pengaruh pelatihan partisipatif interaktif dan motivasi kewirausahaan terhadap minat

berusaha masyarakat di desa teluk latak bengkalis. *Jurnal Pendidikan Ekonomi Dan Kewirausahaan*, *3*(1), 45–53.

Restipa, L., Arif, Y., & Donisnita, D. (2022). Discharge Planning Dan Permberdayaan Keluarga Model Homecare Service Dengan Pendekatan Continuity Of Care (Hcs-Coc) Terhadap Kualitas Hidup Pasien Stroke Iskemik. *Jik Jurnal Ilmu Kesehatan*, *6*(1), 198. https://doi.org/10.33757/jik.v6i1.516

Roberts, M. K., Stewart, K. A., Tessore, N. M., Roman, E. S., & ... (2021). Experiences of family caregivers after an acute neurological event. *Neurocritical Care*. https://doi.org/10.1007/s12028-020-00973-9

Rosmary, M. T. N., & Handayani, F. (2020). Hubungan Pengetahuan Keluarga dan Perilaku Keluarga pada Penanganan Awal Kejadian Stroke. *Holistic Nursing and Health Science*, *3*(1), 32–39. https://doi.org/10.14710/hnhs.3.1.2020.32-39

Salamung, N., Kep, S., Kep, M., Pertiwi, M. R., Kep, S., Kep, M., Ifansyah, M. N., Kep, S., Kep, M., Riskika, S., Kep, S., Kep, M., Maurida, N., Kep, S., Kep, M., Kep, S., Kep, M., Primasari, N. A., Kep, S., … Kep, S. (n.d.). *(FAMILY NURSING)*.

Setiawan, W. E. (2017). Model Pembelajaran Partisipatif Dalam Meningkatkan Kemandirian Perempuan Sebagai Kepala Keluarga. *Jurnal Pendidikan Non Formal Dan Informal*, *7*(2), 1–15.

Sheha, E. A. A. E. M., Soultan, A. A. A., Malk, R. N., & Elsherbeny, E. M. M. (2020). Effect of a Planned Health Teaching on Improving Knowledge and Competence of Home Care Practice of Post Stroke Patient Among Caregivers' Achievement. *International Journal of Studies in Nursing*, *5*(2), 51. https://doi.org/10.20849/ijsn.v5i2.761

Sijabat, O. P., & Sihombing, L. N. (2021). Peningkatan Aktivitas dan Hasil Belajar IPS Melalui Model Pembelajaran Partisipatif Teknik Nominal Group Di SD Negeri No. 122358 Pematangsiantar. *NATURALISTIC : Jurnal Kajian Penelitian*

Pendidikan Dan Pembelajaran, *6*(1), 1002–1018. https://doi.org/10.35568/naturalistic.v6i1.964

Sudiapermana, E. (2012). *Pendidikan Keluarga*. *9*.

Sudiapermana, E., & Pendahuluan, A. (2009). Pendidikan Informal. *Jurnal Pendidikan Luar Sekolah*, *4*(2).

Sudibya, A. B., Studi, P., Teknik, P., Keguruan, F., Ilmu, D. A. N., & Maret, U. S. (2013). *Metode partisipatif*.

Sujarwo. (2013). *Asumsi-Asumsi Andragogi Dan Penerapanya Pada Pembelajaran Orang Dewasa(Pendekatan Andragogi)*. 1–10.

Sujarwo. (2018). Strategi Pembelajaran Partisipatif Bagi Belajar Orang Dewasa. *Majalah Ilmiah Pembelajaran*, *3*(2), 1–10. http://download.portalgaruda.org/article.php?article=353639&val=454&title=STRATEGI PEMBELAJARAN PARTISIPATIF BAGI BELAJAR ORANG DEWASA (PENDEKATAN ANDRAGOGI)

Sumarni, S., Nasir, M., & Herlina, B. (2020). Strategi Pembelajaran Partisipatif pada Proses Penyelenggaraan Program Paket C di Kabupaten Wajo. *Journal of Education and Teaching (JET)*, *1*(1), 9–18. https://doi.org/10.51454/jet.v1i1.10

Supriyono, Iskandar, H., & Sucahyono. (2015). *Pendidikan Keluarga Dalam Perspektif Masa Kini*. 1–113. http://repositori.kemdiBabud.go.id/6172/

Susana, M. (2019). Hubungan terapi ROM aktif dengan pemenuhan Activity of Daily Living (ADL) pasien pasca stroke di Poli Syaraf RSU Mayjen .A Thalib Keinci Tahun 2018. *Suzana Moza*, *XIII*(5).

Suyana, N., Ati, A. P., & Widiyarto, S. (2019). Metode Partisipatori untuk Meningkatkan Kemampuan Menulis Argumentasi Pada Siswa MTs Nurul Hikmah Kota Bekasi. *Linguista: Jurnal Ilmiah Bahasa, Sastra, Dan Pembelajarannya*, *2*(2), 80. https://doi.org/10.25273/linguista.v2i2.3702

Syamsiah, et.al.. (2020). *6*(1), 22–27.

Syamsuddin, F., & Yunus, P. (2016). Tingkat pengetahuan dan dukungan keluarga terhadap perawatan lanjutan pada pasien pasca stroke. *Jurnal Zaitun*.

Udiani, C. M., & Hikmandari. (2019). Tiga tahun GERMAS lessons learned. In *Kementerian Kesehatan RI*.

Udiyono, A., Fajar Cahyaning Tyas, K., Dian Saraswati, L., & Setyawan Susanto, H. (2019). Hubungan antara rehabilitasi dan dukungan keluarga dengan kejadian stroke berulang (studi kasus di rsud dr. Adhyatma, Tugurejo Semarang). *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, *7*(4), 2356–3346. http://ejournal3.undip.ac.id/index.php/jkm

Valcárcel, M. (2006). No 主観的健康感を中心とした在宅高齢者における 健康関連指標に関する共分散構造分析Title. *Biotechnologia Aplicada*, *23*(3), 202–210.

Vihandayani, M., Wiratmo, P. A., Hijriati, Y., Studi, P., Keperawatan, I., & Binawan, U. (2019). *Hubungan Dukungan Keluarga Sebagai Support Sistem Dan Kualitas Hidup Relations Between Family Support As a System Support and Life Quality in*. *1*, 74–79.

Wagachchige Muthucumarana, M., Samarasinghe, K., & Elgán, C. (2018). Caring for stroke survivors: experiences of family caregivers in Sri Lanka–a qualitative study. *Topics in Stroke Rehabilitation*, *25*(6), 397–402. https://doi.org/10.1080/10749357.2018.1481353

Wahyuni, A. N., Fadilah, A., Asmara, A. N., Rahayu, A., Rahmat, D., & Koswara, A. (2021). The effect of health knowledge about stroke on the family level. *Jurnal Kolaborasi Inspirasi Masyarakat Madani*, *1*(1), 42–51.

Wilson, J. P. (2012). The Adult Learner: The Definitive Classic in Adult Education and Human Resource Development. In *Industrial and Commercial Training* (Vol. 44, Issue 7). Taylor and Francis. https://doi.org/10.1108/00197851211268045

Yaslina, Y., Maidaliza, M., & Hayati, I. (2019). Pengaruh Pemberian Discharge Planning Terhadap Kemampuan Keluarga Dalam Perawatan Pasca Stroke Di Rumah Tahun 2019. *JURNAL KESEHATAN PERINTIS (Perintis's Health Journal)*, *6*(1), 54–59. https://doi.org/10.33653/jkp.v6i1.240

نقش منابع اطلاعاتی مورد استفاده بیماران. (n.d.). No Title. صباحی, ف. ص. ل. ا. ر. ا. ا دیابتی در مدیریت بیماری آنها. In □□□□□ □□□□□□□□ □□□□ □□□□ □□□□□ □□□□ □□□□□□□□ (Vol. 59).

TENTANG PENULIS

Ali Hamzah, SKp., MNS pria kelahiran Banjar Ciamis pada tanggal 19 Mei 1970, menempuh Pendidikan Dasar sampai Menengah Atas di kota kelahirannya, kemudian melanjutkan Pendidikan D.III Keperawatan di Akper Depkes Dr. Otten Bandung lulus tahun 1992.

Selanjutnya Pendidikan S.1 keperawatan di Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Padjadjaran lulus tahun 1998 dan mendapatkan kesempatan Tugas Belajar untuk menempuh Program S.2 di Faculty of Nursing, Burapha University Thailand pada tahun 2004 s.d 2006.

Sejak Lulus dari Program D.III Keperawatan sampai tahun 2000 bekerja sebagai Dosen di Akper Depkes Dr. Otten Bandung, kemudian setelah terjadi penggabungan beberapa Akademi Kesehatan menjadi Politeknik Kesehatan pada tahun 2001 sampai sekarang bekerja sebagai Dosen di Poltekkes Kemenkes Bandung.

Bidang kajian Keilmuan yang digelutinya adalah Keperawatan Medikal Bedah dan lebih focus pada materi Asuhan keperawatan pada pasien dengan gangguan system persyarafan, perkemihan, dan pencernaan. Untuk itu kegiatan Tri Dharma Perguruan Tinggi yang dijalaninya banyak berada di area Keperawatan medikal bedah. Kajian riset yang ditekuni pada upaya pemberdayaan keluarga terkait dengan pasien pasca stroke dan efektifitas Model Family centre care dalam mengatasi kecemasan pasien yang dirawat di ruang ICU. Sedangkan kegiatan pengabdian masyarakat lebih focus pada pemberdayaan masyarakat dalam menghadapi masalah Kesehatan. Saat ini sedang melanjutkan Pendidikan Doktoral di Prodi Pendidikan Masyarakat Fakultas Ilmu Pendidikan Universitas Pendidikan Indonesia.

Prof. Dr. Ihat Hatimah, M.Pd., dilahirkan di Garut pada tanggal 2 April 1954. Penulis menempuh pendidikannya mulai dari S1 hingga S3 pada bidang yang sama yaitu Pendidikan Luar Sekolah (Pendidikan Masyarakat) dari IKIP Bandung. Program S1 lulus tahun 1979, Program Magister lulus tahun 2002, dan Program Doktor lulus tahun 2006. Saat ini beliau adalah Guru Besar pada Program Studi Pendidikan Masyarakat Fakultas Ilmu Pendidikan Universitas Pendidikan Indonesia. Penulis mengajar pada Program S1, S2, dan S3, untuk mata kuliah: Strategi dan Metode PNFI, Monitoring Supervisi Pendidikan, Analisis Gender dan Keluarga, Sistem Pembelajaran, Kajian PNFI. Buku yang telah ditulis diantaranya: Pembelajaran Berwawasan Kemasyarakatan, Strategi dan Metode, Pendidikan Berbasis Masyarakat, Bahan Ajar Keaksaraan Dasar, Kewirausahaan, Homeschooling Sekolahku, Sistem Pembelajaran. Selain buku, telah menulis sejumlah artikel yang sudah dipublikasikan pada jurnal terindeks Scopus dan Shinta.

Dr. Asep Saepudin, M.Pd. dilahirkan di Sumedang pada tanggal 30 September 1970. Pengalaman pendidikan diawai dengan belajar dibangku Sekolah Dasar tahun 1984, SMPN Jatinangor tahun 1987, SMAN 1 Sumedang tahun 1990, Sarjana Pendidikan Luar Sekolah (PLS) IKIP Bandung tahun 1995, Magister Pendidikan Bidang Bimbingan & Konseling UPI tahun 2002 dan Doktor Pendidikan Luar Sekolah UPI tahun 2006.

Karir pekerjaan dan Jabatan diawali sejak tahun 1995 sebagai Instruktur Komputer Widyaloka Bandung, Ketua Sekolah Tinggi Manajemen Informatika & Komputer Mardira Indonesia (STMIK MI) periode 2000-2004 dan 2004-2008. Dosen UPI Bandung tahun 2007, Konsultan *Provider United State Agency for Indonesia Development* (USAID) tahun 2010, Tutor Universitas Terbuka (UT) UPBJJ Bandung 2009-sekarang), Anggota Badan Akreditasi Nasional PAUD dan PNF Prov.Jawa Barat periode 2016-2021. Asesor BAN PAUD dan PNF (2016-sekarang), Asesor Lembaga Sertifikasi Profesi Master Trainer (2021-sekarang), Koordiantor Program Konversi Percepatan Kualifiaksi S1 Direktorat P2TK Dimkas KemdiBabud (2012-2013), Ketua Departemen Pendidikan Masyarakat Universitas Pendidikan Indonesia (2029-2023). Pengembang Pogram Assessement Center Disdik Kota Bandung (2018-2020). Sekjen Himpunan Akademisi dan Program Studi Pendidkan Masyarakat seluruh Indonesia (HAPPENMASI) periode 2022-2027.

Aktivitas lain sebagai Mitra Bestari Jurnal Visi KemdiBabud, Editor Jurnal Non Formal Education (JNE) Universitas Negeri Semarang. Narasumber pada kegiatan yang diselenggarakan oleh banyak instansi, diantaranya Direktorat GTK Paud dan Dimas, Lembaga Administrasi Negara (LAN), Kemenpora, KemdiBabud, Dinas Pendidikan tingkat Provinsi dan Kab/Kota di Indonesia, SECAPA TNI AD, Pusdikmin POLRI, Kementerian Agama, Badan Akreditasi Nasional PAUD dan PNF, dan Perguruan Tinggi sejenis lain-lain. Keanggotaan profesi diantaranya ISPI, ICMI, FORSILADI, dan Ketua Pembina Yayasan Bina Insun Medal.

Dr. Joni Rahmat Pramudia, S.Pd., M.Si., lahir di Ciamis Provinsi Jawa Barat pada tanggal 14 Juni 1971. Pada tahun 1996 menyelesaikan pendidikan Sarjana (S1) di IKIP Bandung (sekarang Universitas Pendidikan Indonesia) Jurusan Pendidikan Luar Sekolah dan Magister Sains (S2) pada Program Studi Ilmu Sosial Bidang Kajian

Utama Ilmu Komunikasi Program Pascasarjana Universitas Padjadjaran (UNPAD) tahun 2004.

Kemudian menamatkan pendidikan Doktor (S3) pada Program Studi Teknologi Pendidikan Program Pascasarjana Universitas Negeri Jakarta (UNJ) pada tahun 2012. Di luar tugasnya sebagai dosen pada Program Studi Pendidikan Masyarakat Fakultas Ilmu Pendidikan Universitas Pendidikan Indonesia, penulis juga pernah berbagi pengalaman sebagai pengajar di Pusdikmin POLRI, SESKO AU, Universitas Terbuka, IKIP Siliwangi dan PEKERTI di sejumlah perguruan tinggi negeri dan swasta. Aktivitas lain selain mengajar, penulis telah melakukan sejumlah penelitian dan pengabdian kepada masyarakat, menulis publikasi ilmiah dalam jurnal ilmiah terakreditasi, terindeks dan bereputasi, mengikuti pelatihan dan seminar nasional dan internasional, nara sumber dalam bidang pemberdayaan masyarakat, lifelong learning dan teknologi pembelajaran orang dewasa. Buku-buku yang telah penulis terbitkan antara lain: Pengembangan Sumber Belajar Diklat Aparatur (2007), Belajar Sepanjang Hayat Menuju Masyarakat Berpengetahuan: Konsep, Kebijakan dan Penerapannya dalam Pendidikan Nonformal (2013), Pemberdayaan Masyarakat: Konsep dan Refleksi Praxis Pendidikan Masyarakat (2017). Needs Assessment: Konsep dan Aplikasi dalam Pendidikan Masyarakat (2021), Pemberdayaan Perempuan Berbasis Spirit dan Sistem Nilai Lokal Hero Menuju Ketahanan Ekonomi Keluarga (2023).

REPUBLIK INDONESIA
KEMENTERIAN HUKUM DAN HAK ASASI MANUSIA

SURAT PENCATATAN CIPTAAN

Dalam rangka pelindungan ciptaan di bidang ilmu pengetahuan, seni dan sastra berdasarkan Undang-Undang Nomor 28 Tahun 2014 tentang Hak Cipta, dengan ini menerangkan:

Nomor dan tanggal permohonan	:	EC00202416734, 20 Februari 2024
Pencipta		
Nama	:	**Ali Hamzah, Ihat Hatimah dkk**
Alamat	:	Komplek Bumi Palasari Raya Blok C. No. 9 RT 03 RW 14 Kelurahan Palasari Kecamatan Cibiru, Kota Bandung, Cibiru, Bandung, Jawa Barat, 40615
Kewarganegaraan	:	Indonesia
Pemegang Hak Cipta		
Nama	:	**Ali Hamzah, Ihat Hatimah dkk**
Alamat	:	Komplek Bumi Palasari Raya Blok C. No. 9 RT 03 RW 14 Kelurahan Palasari Kecamatan Cibiru, Kota Bandung, Cibiru, Bandung, Jawa Barat, 40615
Kewarganegaraan	:	Indonesia
Jenis Ciptaan	:	**Buku**
Judul Ciptaan	:	**Implementasi Model Layanan Homecare Berbasis Pembelajaran Partisipatif Pada Keluarga Pasien Pascastroke Di Rumah: Suatu Inspirasi Pelaksanaan**
Tanggal dan tempat diumumkan untuk pertama kali di wilayah Indonesia atau di luar wilayah Indonesia	:	17 Februari 2024, di Purbalingga
Jangka waktu pelindungan	:	Berlaku selama hidup Pencipta dan terus berlangsung selama 70 (tujuh puluh) tahun setelah Pencipta meninggal dunia, terhitung mulai tanggal 1 Januari tahun berikutnya.
Nomor pencatatan	:	000592104

adalah benar berdasarkan keterangan yang diberikan oleh Pemohon.
Surat Pencatatan Hak Cipta atau produk Hak terkait ini sesuai dengan Pasal 72 Undang-Undang Nomor 28 Tahun 2014 tentang Hak Cipta.

a.n. MENTERI HUKUM DAN HAK ASASI MANUSIA
DIREKTUR JENDERAL KEKAYAAN INTELEKTUAL
u.b
Direktur Hak Cipta dan Desain Industri

Anggoro Dasananto
NIP. 196412081991031002

Disclaimer:
Dalam hal pemohon memberikan keterangan tidak sesuai dengan surat pernyataan, Menteri berwenang untuk mencabut surat pencatatan permohonan.