

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN DENGAN *STROKE*
ISKEMIK DI RUANG UNIT STROKE RSUD dr. SOEDOMO
TRENGGALEK**

KARYA TULIS ILMIAH

Puput Asma Nadiya

NIM. P17240223055



**KEMENTRIAN KESEHATAN RI
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
JURUSAN KEPERAWATAN PRODI D-III KEPERAWATAN KABUPATEN
TRENGGALEK**

2025

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN DENGAN STROKE
ISKEMIK DI RUANG UNIT STROKE RSUD dr. SOEDOMO
TRENGGALEK**

KARYA TULIS ILMIAH

**Karya Tulis Ilmiah studi kasus ini disusun sebagai satu persyaratan
menyelesaikan program Pendidikan Diploma III Keperawatan di Program
Studi Keperawatan Malang Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan
Kemenkes Malang**

PUPUT ASMA NADIYA

NIM. P17240223055



**KEMENTRIAN KESEHATAN RI
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
JURUSAN KEPERAWATAN PRODI D-III KEPERAWATAN KABUPATEN
TRENGGALEK**

2025

CURICULUM VITAE

Nama : Puput Asma Nadiya

Tempat, tanggal lahir : Tulungagung, 06 Mei 2004

Agama : Islam

Alamat : RT 05 RW 01 Dsn. Tanggul Ds.
Tanggulturus Kec. Besuki Kab.
Tulungagung



Riwayat Pendidikan :

1. TK lulus tahun 2010 : TK ABA Tanggulwelahan
2. SD lulus tahun 2016 : SDN 1 Tanggulturus
3. SMP lulus tahun 2019 : SMPN 1 Bandung
4. SMA lulus tahun 2022 : SMA 1 Kauman
5. 2022 – 2025 : Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini, saya :

Nama : Puput Asma Nadiya

NIM : P17240223055

Program Studi : Diploma 3 Keperawatan Trenggalek Jurusan

Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Karya Tulis Ilmiah yang saya tulis ini benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri bukan merupakan pengambilan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai hasil tulisan atau pikiran saya sendiri. Apabila dikemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan Karya Tulis Ilmiah ini hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Mengetahui,

Trenggalek,

Pembimbing

Yang membuat pernyataan



Ns. Tunik, S.Kep., M.Kep
NIP. 919830225201901201



Puput Asma Nadiya
NIM. P17240223055

LEMBAR PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Puput Asma Nadiya (P17240223055) dengan judul
**“Asuhan Keperawatan Pada Klien dengan Stroke Iskemik di Ruang Unit
Stroke RSUD dr. Soedomo Trenggalek”** telah diperiksa dan disetujui untuk
diujikan.

Trenggalek, 29 Mei 2025

Pembimbing



Ns. Tunik, S.Kep., M.Kep
NIP. . 919830225201901201

LEMBAR PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Puput Asma Nadiya (P17240223055) dengan judul
“Asuhan Keperawatan Pada Klien dengan Stroke Iskemik di Ruang Unit
Stroke RSUD dr. Soedomo Trenggalek” telah dipertahankan di depan dewan
penguji pada

Dewan Penguji

Trenggalek,

Penguji 1

Penguji 2



Ns. Rahayu Niningsih, S.Kep., M.Kes
NIP. 196911211992032005



Ns. Tunik, S.Kep., M.Kep
NIP. 919830225201901201

Mengetahui

Ketua Jurusan Keperawatan

Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang



Dr. Erlina Suci Astuti, S.Kep.Ns, M.Kep
NIP. 19760810 200212 2 001

MOTTO

“Be a girl with a mind, a woman with attitude, and a lady with class.”

PERSEMBAHAN

Bismillahirrahmanirrahim.

Alhamdulillah, tiada kata yang lebih indah kecuali rasa syukur atas segala rahmat

Mu ya Allah, Tuhan Yang Maha Agung dan Maha Tinggi. Sembah sujud dan Syukur atas semua kekuatan, kesehatan, ketabahan, lindungan, akal, rizki yang tiada terduga, dan semua nikmat lainnya hanya karena-Mu Tuhan sang pemilik alam semesta. Dengan segala hal yang terjadi terwujudlah rangkaian kata demi kata yang menjadi kalimat dan paragraph sehingga mewujudkan terciptanya Karya Tulis Ilmiah ini. Terimakasih, sudah menghadirkan orang-orang yang mendukung untuk menyelesaikan tugas akhir ini dengan baik.

Dengan ini saya persembahkan karya kecil untuk...

Untuk Orang Tuaku

Mungkin kalimat sederhana ini tak mampu untuk membalas semua kebaikan, keringat, dan kasih sayang. Terimakasih untuk Bapak, Ibu Atas perjuangan dan doa yang telah engkau usahakan untuk anakmu menjadi seorang sarjana. Terimakasih untuk Alm. Bapak Bari tercinta meskipun saat anakmu sedang dalam masa perkuliahannya tidak bisa mendampingi langsung sampai anakmu mendapat gelar sarjana tapi saya yakin doa mu selalu menyertaiku diatas sana. Terimakasih untuk semua pengorbanan dan keringatmu semasa hidupmu, terimakasih untuk semua pembelajaran yang kau berikan semasa hidupmu dan Terimakasih banyak untuk ibuku tersayang, ibu Kartini yang telah menjadi penyemangat dalam perjalanan hidupku, terimakasih untuk semua doa dan kasih sayang yang kau berikan, terimakasih atas semua yang kau usahakan untuk anakmu menjadi sarjana. Semoga segala doa, keluh kesahmu, Lelah letihmu dapat menjadi pahala yang dibalas tuhan dengan nikmat di dunia dan akhirat.

Untuk Saudaraku

Terimakasih untuk semua saudaraku, yang selalu memberikan semangat dan dukungan kepada penulis. Terimakasih untuk selalu mendengar semua keluhan kesah yang penulis ceritakan. Semoga penulis bisa selalu menjadi sosok yang berguna dalam keluarga.

Untuk Bapak/Ibu Dosen dan seluruh Staff Karyawan Prodi D3 Keperawatan Trenggalek

Penulis ucapkan beribu terimakasih untuk semua bapak atau ibu dosen yang telah membimbing dan menunjukan jalan terbaik untuk penulis. Terimakasih atas semua pembelajaran yang di berikan selama 3 tahun ini. Terimakasih atas semua rasa marah dan senang yang engkau berikan sehingga selalu bisa membimbingku ke arah yang lebih baik. Semoga setiap pengorbanan yang kau berikan menjadi pahala dan senantiasa selalu di berikan lindungan serta dilimpahkan rezeki dari tuhan. Semoga kami murid-muridmu dapat membanggakanmu.

Untuk Sahabatku

Teruntuk Vivin dan Shela, terimakasih atas semua doa baik yang kalian berikan kepadaku, terimakasih telah mendampingi penulis dalam keadaan susah maupun senang, mendengar semua tawa dan tangiskku, selalu mendukungku dikala saya sedang rapuh.

Teruntuk Lia, terimakasih atas semua doa dan dukungan yang diberikan, terimakasih untuk semua hal menyenangkan, selalu mendengarkan semua keluhan kesah penulis.

Teruntuk Pio, Nesa dan Tata, terimakasih untuk semua doa baik yang kalian berikan, terimakasih selalu menghibur penulis, terimakasih untuk setiap saran

yang selalu kalian berikan, terimakasih untuk setiap kehangatan yang kalian berikan.

Semoga kalian semua selalu dimudahkan untuk menggapai semua mimpi dan cita-cita, dilancarkan segalanya dilimpahkan Kesehatan dan rezeki, Aamiin.

Untuk teman se Almamaterku

Teruntuk Dhea, Zanvira, Yola, Dan Rani, terimakasih untuk semua dukungan yang diberikan selama 3 tahun ini, terimakasih untuk mendengar semua keluh kesahku, terimakasih telah banyak memberikan motivasi baik, terimakasih telah membersamai penulis dalam membentuk karya tulis ini, terimakasih untuk semua rasa bahagiannya.

Dan untuk semua teman pernah terlibat secara langsung dan tidak langsung dengan penulis, terimakasih banyak atas semua pengalaman berharganya. Semoga kita semua selalu di berikan yang terbaik oleh tuhan. Mari bertemu lagi di versi terbaik kita nanti.

See You on Top.

KATA PENGANTAR

Puji syukur kepada Allah SWT berkat Rahmat, Hidayah, dan Karunia-Nya kepada kita semua sehingga kami dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah dengan Judul **“Asuhan Keperawatan Pada Klien dengan Stroke Iskemik di Ruang Unit Stroke RSUD dr. Soedomo Trenggalek”**. Laporan Karya Tulis Ilmiah ini disusun sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan.

Penulis menyadari dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini tidak akan selesai tanpa bantuan dan masukan dari berbagai pihak. Karena itu pada kesempatan ini kami ingin mengucapkan terima kasih kepada :

1. Dr. Moh. Wildan, A.Per.Pen., M.Pd selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang yang telah memberikan kesempatan dalam mencari ilmu di Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Prodi D3 Keperawatan Trenggalek.
2. Dr. Erlina Suci Astuti, S.Kep.Ns.M.Kep selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang yang telah mengelola sumber daya jurusan dan menyelenggarakan Pendidikan
3. Ns. Rahayu Niningasih, S.Kep., M.Kes selaku Kaprodi D3 Keperawatan Trenggalek yang telah memberikan kesempatan dalam mencari ilmu di Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Prodi D3 Keperawatan Trenggalek.
4. Ns. Tunik, S.Kep., M.Kep selaku pembimbing yang telah memberikan bimbingan, pengarahan, revisi dan saran kepada penulis dalam menyempurkan isi dari penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
5. Ns. Rahayu Niningsih, S.Kep., M.Kes selaku Penguji Karya Tulis Ilmiah yang telah banyak memberikan pengarahan serta saran kepada penulis sehingga dapat terwujudnya Karya Tulis Ilmiah ini.

6. Dosen dan Staf Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Prodi D3 Keperawatan Trenggalek yang telah memberikan dukungan dan bantuan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah Ini.
7. Seluruh rekan mahasiswa yang telah memberikan dukungan dan masukan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah.

Penulisan menyadari bahwa Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kata sempurna, maka dengan segala kerendahan hati penulis mengharapkan saran dan kritik yang membangun demi perbaikan Karya Tulis Ilmiah ini.

Trenggalek, 29 Mei 2025

Puput Asma Nadiya

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG PRODI D III
KEPERAWATAN KAMPUS V TRENGGALEK 2025**

ABSTRAK

Puput Asma Nadiya

Asuhan Keperawatan pada klien dengan Stroke Iskemik di Ruang Unit Stroke RSUD dr. Soedomo Trenggalek

Latar Belakang : Asuhan keperawatan merupakan proses atau rangkaian kegiatan yang diberikan langsung kepada pasien untuk mengidentifikasi suatu masalah keperawatan yang meliputi pengkajian, perumusan diagnosa keperawatan, intervensi, implementasi dan evaluasi. Tujuan dari penelitian ini adalah memberikan asuhan keperawatan secara komperhensif serta menganalisa kesenjangan antara fakta dan teori pada klien dengan Stroke Iskemik di Ruang Unit Stroke RSUD dr. Soedomo.

Metode : Dalam penelitian ini peneliti menggunakan deskriptif kualitatif melalui pendekatan studi kasus di Ruang Unit Stroke RSUD dr. Soedomo Trenggalek. Partisipan yang diambil penelitian ini adalah 1 klien dengan kriteria klien bersedia memberikan seluruh informasi yang diperlukan dalam penelitian, klien masih dalam kesadaran penuh, klien stroke tanpa komplikasi, klien yang diperkirakan akan mendapatkan perawatan 3 hari kedepan. Metode pengumpulan data yang digunakan yaitu wawancara, pengamatan, pemeriksaan fisik dan studi dokumentasi.

Hasil : Dari hasil peneltian ini didapatkan kesenjangan yaitu Riwayat penyakit keluarga, pola nutrisi dan cairan, Riwayat psikososial, pola peran hubungan atau interaksi sosial, pemeriksaan fisik dan dan pada syaraf kranial. Masalah keperawatan yang muncul berupa gangguan perfusi jaringan cerebral dan gangguan mobilitas fisik. Intervensi yang digunakan sesuai dengan teori studi kepustakaan yang ada. Implementasi dilaksanakan berdasarkan intervensi yang telah disusun dan disesuaikan dengan masalah klien. Evaluasi keperawatan dilakukan selama tiga hari dengan kriteria hasil masalah teratasi sebagian, klien menunjukkan peningkatan derajat kesehatan.

Kesimpulan : Klien Stroke membutuhkan waktu pemulihan yang tidak singkat, sehingga memerlukan perawatan intensif dan berkelanjutan. Oleh karena itu, harus diberikan asuhan keperawatan yang tepat agar mempercepat proses pemulihan dan meningkatkan kualitas pelayanan keperawatan.

Kata kunci : Asuhan Keperawatan, Stroke, Klien

**MINISTRY OF HEALTH POLYTECHNIC OF HEALTH MALANG D III
NURSING STUDY PROGRAM CAMPUS V TRENGGALEK 2025**

ABSTRACT

Puput Asma Nadiya

Nursing Care for Clients with Ischemic Stroke in the Stroke Unit of Dr. Soedomo Trenggalek Regional Hospital

Introduction : Nursing care is a process or series of activities given directly to patients to identify a nursing problem that includes assessment, formulation of nursing diagnoses, intervention, implementation and evaluation.. The purpose of this study is to provide comprehensive nursing care and analyze the gap between facts and theories in clients with Ischemic Stroke in the Stroke Unit Room of Dr. Soedomo Hospital.

Method : In this study, the researcher used qualitative descriptive through a case study approach in the Stroke Unit Room of Dr. Soedomo Trenggalek Hospital. The participants taken in this study were 1 client with the criteria of the client being willing to provide all the information needed in the study, the client still in full consciousness, the client with stroke without complications, the client who is expected to receive treatment for the next 3 days. The data collection methods used were interviews, observations, physical examinations and documentation studies.

Results : The results of this study revealed several gaps, including family medical history, nutritional and fluid patterns, psychosocial history, role and social interaction patterns, physical examination, and cranial nerve assessment. The identified nursing problems were impaired cerebral tissue perfusion and impaired physical mobility. The interventions provided were based on established theoretical frameworks and relevant literature. Implementation was carried out according to the planned interventions and adapted to the client's specific issues. Nursing evaluations were conducted over a period of three days, with outcome criteria indicating that the problems were partially resolved and the client demonstrated an improvement.

Discussion : Stroke clients need a long recovery time, so they need intensive and continuous care. Therefore, appropriate nursing care must be given to speed up the recovery process and improve the quality of nursing services.

Keywords: Nursing Care, Stroke, Client

DAFTAR ISI

CURICULUM VITAE	ii
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	iii
LEMBAR PERSETUJUAN	iv
LEMBAR PENGESAHAN	v
MOTTO	vi
PERSEMBAHAN	vii
KATA PENGANTAR	x
ABSTRAK	xii
ABSTRACT	xiii
DAFTAR ISI	xiv
DAFTAR TABEL	xviii
DAFTAR GAMBAR	xix
DAFTAR LAMPIRAN	xx
DAFTAR ISTILAH	xxi
DAFTAR SINGKATAN	xxiii
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 LATAR BELAKANG	1
1.2 BATASAN MASALAH.....	5
1.3 RUMUSAN MASALAH.....	5
1.4 TUJUAN PENELITIAN.....	5
1.4.1 Tujuan Umum	5
1.4.2 Tujuan Khusus.....	6
1.5 MANFAAT PENELITIAN	6
1.5.1 Manfaat Teoritis	6
1.5.2 Manfaat Praktis	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	8
2.1 Konsep Stroke.....	8
2.1.1 Definisi Stroke	8
2.1.2 Klasifikasi	8
2.1.3 Etiologi.....	9
2.1.4 Faktor risiko stroke dapat dibagi menjadi 2 yaitu :.....	10

2.1.5	Manifestasi Klinis	14
2.1.6	Pathway	17
2.1.7	Komplikasi Stroke.....	20
2.1.8	Pencegahan Stroke	23
2.1.9	Pemeriksaan Penunjang	25
2.1.10	Penatalaksanaan	27
2.2	Konsep Asuhan Keperawatan Stroke.....	29
2.2.1	Pengkajian Data	29
2.2.2	Diagnosis Keperawatan.....	44
2.2.3	Intervensi Keperawatan.....	52
2.2.4	Implementasi	64
2.2.5	Evaluasi	65
2.2.6	Dokumentasi	66
BAB III METODE PENELITIAN		67
3.1	Desain Penelitian	67
3.2	Batasan Istilah.....	68
3.3	Partisipan.....	68
3.4	Lokasi dan Waktu Penelitian.....	69
3.4.1	Lokasi	69
3.4.2	Waktu	69
3.5	Pengumpulan data.....	69
3.5.1	Bahan/Instrumen	69
3.5.2	Metode Pengumpulan Data.....	69
3.5.3	Prosedur Pengumpulan data.....	69
3.6	Uji Keabsahan Data	71
3.6.1	<i>Credibility</i> (Kepercayaan)	72
3.6.2	<i>Transferability</i> (Keteralihan).....	72
3.6.3	<i>Dependability</i> (Kebergantungan)	72
3.6.4	<i>Confirmability</i> (Kepastian).....	73
3.7	Analisa Data.....	73
3.7.1	Proses Mencari	73
3.7.2	Tahap Menyusun	74

3.7.3 Tahap Analisi Data	74
3.8 Etika Penelitian	74
3.8.1 <i>Informed Consent</i> (Lembar Persetujuan Menjadi Responded) ...	75
3.8.2 <i>Confidentially</i> (Kerahasiaan)	75
3.8.3 <i>Anonymity</i> (Tanpa Nama).....	75
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	76
4.1 HASIL.....	76
4.1.1 Gambaran Hasil Pengambilan Data	76
4.1.2 Pengkajian	77
4.1.3 Analisa Data	87
4.1.4 Diagnosa Keperawatan.....	88
4.1.5 Intervensi Keperawatan.....	90
4.1.6 Implementasi Keperawatan.....	94
4.1.7 Evaluasi Keperawatan.....	96
4.1.8 Catatan Perkembangan.....	97
4.1.9 Hasil Analisa Kualitatif Asuhan Keperawatan.....	101
4.2 PEMBAHASAN.....	114
4.2.1 Pengkajian.....	114
4.2.2 Diagnosa Keperawatan.....	124
4.2.3 Intervensi Keperawatan.....	126
4.2.4 Implementasi Keperawatan.....	126
4.2.5 Evaluasi.....	127
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	129
5.1 Kesimpulan	129
5.1.1 Pengkajian.....	129
5.1.2 Diagnosa Keperawatan.....	129
5.1.3 Intervensi Keperawatan.....	129
5.1.4 Implementasi.....	130
5.1.5 Evaluasi.....	130
5.1.6 Analisa antara fakta dan teori.....	131
5.2 Saran	131
5.2.1 Bagi Instansi Rumah Sakit.....	131

5.2.2	Bagi Instansi Pendidikan.....	132
5.2.3	Bagi Pasien.....	132
5.2.4	Bagi Peneliti	132
DAFTAR PUSTAKA.....		133

DAFTAR TABEL

Tabel 4. 1 Identitas Umum	77
Tabel 4. 2 Riwayat Penyakit.....	77
Tabel 4. 3 Pola Aktivitas Sehari-hari.....	79
Tabel 4. 4 Konsep Diri	80
Tabel 4. 5 Pola Kognitif dan Persepsi Sensori	81
Tabel 4. 6 Pemeriksaan Fisik	81
Tabel 4. 7 Pemeriksaan darah lengkap	84
Tabel 4. 8 Kimia Klinik.....	85
Tabel 4. 9 Penatalaksanaan	86
Tabel 4. 10 Analisa Data	87
Tabel 4. 11 Diagnosa Keperawatan.....	88
Tabel 4. 12 Intervensi Keperawatan.....	90
Tabel 4. 13 Implementasi Keperawatan	94
Tabel 4. 14 Evaluasi Keperawatan	96
Tabel 4. 15 Catatan Perkembangan	97
Tabel 4. 16 Hasil Analisa	101

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Patofisiologi Stroke Iskemik	18
--	----

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Konsultasi Karya Ilmiah	135
Lampiran 2 Lembar Konsultasi Karya Ilmiah	137
Lampiran 3 Lembar Persetujuan Menjadi Responden	138
Lampiran 4 Lembar Inform Consent.....	139
Lampiran 5 Surat izin Melakukan Penelitian.....	140
Lampiran 6 Persetujuan Penelitian.....	141
Lampiran 7 Format Pengkajian Data Data Keperawatan.....	142

DAFTAR ISTILAH

<i>Abdomen</i>	: Rongga tubuh terbesar yang terletak tepat dibawah toraks dan pisahkan dari rongga toraks oleh diafragma
<i>Afasia</i>	: Kesulitan dalam bicara
<i>Analgesik</i>	: Sekelompok obat pereda nyeri
<i>Aterosklerosis</i>	: Menumpuknya lemak, kolesterol, dan zat lain di dalam dan di dinding arteri
<i>Antikoagulan</i>	: Obat yang berfungsi mencegah pembekuan darah
<i>Arteri</i>	: Detak jantung yang membawa darah dari jantung dan menyebarkan ke seluruh tubuh
<i>Cairan Interstesiel</i>	: merupakan bagian cairan ekstraseluler di antara sel dan dinding pembuluh darah.
<i>Disartria</i>	: Gangguan bicara akibat kelemahan pada fungsi otot yang digunakan untuk berbicara
<i>Disflagia</i>	: Kesulitan dalam menelan makanan atau
Ekstraseluler	: adalah komponen yang berada di luar sel, seperti cairan, matriks, dan enzim.
<i>Hemiplegia</i>	: Kondisi terjadinya kelumpuhan
Hemoragik	: Pendarahan akibat pecahnya pembuluh darah pada area tertentu di dalam otak
<i>Hipoksia</i>	: Tidak adanya cukup oksigen dalam jaringan untuk mempertahankan fungsi tubuh
Iskemik	: Keadaan kurangnya aliran darah ke organ

tubuh Mobilisasi	: Kemampuan seseorang untuk bergerak secara
bebas Mobilitas	: Gerakan berpindah-pindah atau kesiapan untuk Berpindah
Obesitas	: Terjadinya lipatan lemak tubuh yang
Paralisis	: Hilangnya seluruh atau sebagian fungsi otot
Perfusi	: Proses darah di oksigenasi mengalir ke paru dan mengalami reoksigenasi
<i>Serebral</i>	: Gangguan yang berhubungan dengan otak
Sirkulasi	: Perputaran atau peredaran
<i>Subarachnoid</i>	: Penimbunan darah di dalam lapisan pelindung
otak Stroke/CVA	: Suatu kondisi yang terjadi ketika pasokan darah ke suatu bagian pada otak tiba-tiba menjadi
<i>Thrombosis</i>	: Penyumbatan dan terganggunya aliran darah ke otak karena adanya bekuan atau gumpalan yang menyebabkan terjadinya iskemik

DAFTAR SINGKATAN

ADL	: <i>Activity of Daily Living</i>
AIDS	: <i>Acquired Immuno Deficiency Syndrome</i>
BB	: Berat Badan
CT-Scan	: <i>Computerized Tomografi Scanning</i>
CVA	: <i>Cerebral Vascular Accident</i>
DIC	: <i>Deseminated Intravascular Coagulasi</i>
EEG	: <i>Elektro Encephalografi</i>
GCS	: <i>Glasgow Coma Scale</i>
Hb	: Hemoglobin
MRI	: <i>Magnetizing Imaging Resonance</i>
MRS	: Masuk Rumah Sakit
ROM	: <i>Range Of Motion</i>
RR	: <i>Respiration Rate</i>
TIA	: <i>Transient Iskemik Attack</i>
TIK	: Tekanan Intra Kranial
TTV	: Tanda-tanda vital
WHO	: <i>World Health Organizationi</i>