

**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA DENGAN SALAH SATU
ANGGOTA KELUARGA MENDERITA STROKE DI PUSKESMAS
TRENGGALEK**

TUGAS AKHIR

NOVEN ERLITA WAHLIGIAN

(P17240213050)



**KEMENTRIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA POLITEKNIK
KESEHATAN KEMENKES MALANG JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI DIPLOMA 3 KEPERAWATAN TRENGGALEK**

2024

**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA DENGAN SALAH SATU
ANGGOTA KELUARGA MENDERITA STROKE DI PUSKESMAS
TRENGGALEK”**

Tugas Akhir Prodi Diploma-3 Ini di Susun Sebagai Salah Satu Persyaratan
Menyelesaikan Program Pendidikan Diploma 3 Keperawatan di Program Studi D3
Keperawatan Trenggalek Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes
Malang

**NOVEN ERLITA WAHLIGIAN
(P17240213050)**



**KEMENTRIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA POLITEKNIK
KESEHATAN KEMENKES MALANG JURUSAN KEPERAWATAN
2024**

CURICULUM VITAE

Nama : Noven Erlita Wahligian
Tempat tanggal lahir : Trenggalek, 22 November 2002
Agama : Islam
Alamat : Jl. Abdul Muis No 5 Desa Surodakan,
Kec. Trenggalek, Kab. Trenggalek



Riwayat Pendidikan :

- 1) TK Bayangkari Tahun (2007-2009)
- 2) SDN 1 Surodakan Tahun (2009-2015)
- 3) SMPN 1 Trenggalek Tahun (2015-2018)
- 4) SMAN 1 Karanganyar Tahun (2018-2021)
- 5) Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Program Studi D-III Keperawatan
Trenggalek Tahun (2021-2024)

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertandatangan dibawah ini:

Nama : Noven Erlita Wahligian

Nim : P17240213050

Program Studi : Diploma 3 KeperawatanTrenggalek Jurusan

Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Karya Tulis Ilimah 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 Ilimiah ini hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Mengetahui,

Pembimbing



Mimik Christiani, SST.,M.Kes
NIP. 19691218 199403 2 005

Trenggalek, Mei 2024
Yang membuat pernyataan



Noven Erlita Wahligian
NIM. P17240213050

LEMBAR PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Noven Erlita Wahligian (P17240213050) dengan **“Asuhan Keperawatan Keluarga Dengan Salah Satu Anggota Keluarga Menderita Stroke Di Puskesmas Trenggalek”**, telah diperiksa dan disetujui untuk disajikan.

Trenggalek, Mei 2024

Pembimbing



Mimik Christiani, SST., M.Kes
NIP. 19691218 199403 2 005

LEMBAR PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Noven Erlita Wahligian (P17240213050) dengan
“Asuhan Keperawatan Keluarga Dengan Salah Satu Anggota Keluarga
Menderita Stroke Di Puskesmas Trenggalek”, telah dipertahankan di depan
dewan penguji pada tanggal 07 Mei 2024

Dewan Penguji

Ketua Penguji



Budi Susatia, S. Kp., M. Kes
NIP. 19650318 198803 1 002

Penguji Anggota



Mimik Christiani, SST., M.Kes
NIP. 19691218 199403 2 005

Mengetahui
Ketua Program Studi
Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang



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

MOTTO

“Sembunyikan Prosesmu dan Tunjukkan Hasilmu”

-Guntur Badjideh

LEMBAR PERSEMBAHAN

Bismillahirrohmaniirrohim

Tabarakallah, terimakasih kepada Allah SWT sujud syukur ku sembahkan kepada-MU. Atas rasa syukur dan segala rahmat-MU, atas takdir dan Ridho-MU, saya diberikan kesehatan dan kesempatan untuk menyelesaikan tugas dan menempuh pendidikan Diploma Tiga Keperawatan

Terima kasih kepada Bapak Wahyu Sukarnanto dan Ibu Yuliatin selaku kedua orang tuaku yang selalu memberikan semangat serta dukungan. Terima kasih atas kesabaran dan semua yang kau berikan dari kecil sampai sekarang. Tanpa mengenal kata lelah kau selalu ada disampingku. Semoga selalu diberi kesehatan, umur panjang, serta kelancaran dalam segala hal, Amiin.

Terimakasih untuk tenaga , waktu, pikiran yang telah bapak/ibu dosen berikan untuk saya. Terima kasih sudah mendampingi saya selama 3 tahun dengan kesabaran, peduli terhadap saya serta ilmu yang diberikan tak terhingga. Terima kasih kepada Ibu Mimik Christiani selaku dosen pembimbing saya telah sabar dan telaten dalam memberikan arahan sekaligus motivasi untuk menyelesaikan tugas akhir ini. Tak lupa saya ucapkan terima kasih kepada Ibu Tunik selaku dosen pembimbing akademik mulai dari semester 1 sampai akhir yang telah mendampingi dengan rasa sabar dan selalu memberikan motivasi.

Terima kasih kepada diri sendiri telah berusaha dan selalu semangat untuk mencapai cita-cita serta selalu berusaha membanggakan orang yang disekitar.

Terima kasih sudah selalu kuat dan semangat serta tidak mudah putus asa.

Teruslah semangat dan jangan menyerah.

Terima kasih untuk teman-teman selalu menemani serta memberikan arahan kepadaku disaat aku mengalami kesulitan. Semoga kita dapat meraih cita-cita yang kita inginkan, Amiin.

KATA PENGANTAR

Puji Syukur penulis panjatkan kehadiran Allah SWT, karena berkat rahmat dan hidayah-Nya penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul **“Asuhan Keperawatan Keluarga Dengan Salah Satu Anggota Keluarga Menderita Stroke di Puskesmas Trenggalek”** tetap dengan waktu yang ditentukan.

Karya Tulis Ilmiah ini penulis susun sebagai salah satu persyaratan untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan di Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Prodi D III Keperawatan Trenggalek.

Dalam penyusunan penulis mendapatkan banyak penyarahan dan bantuan dari berbagai pihak, untuk itu dalam kesempatan kali ini penulis mengucapkan terimakasih kepada yang terhormat :

- 1) Dr. Moh. Wildan,A.Per.Pen.,M.Pd., selaku Direketur Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang, yang telah memberikan kesempatan mencari ilmu di kampus Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Prodi D3 Keperawatan Trenggalek.
- 2) Dr. Erlina Suci Astuti, S.Kep.Ns., M.Kep., Ketua jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang, yang mengelola sumber daya jurusan dan menyelenggarakan pendidikan.
- 3) Ns. Rahayu Niningasih, S.Kep., M.Kes., selaku Kaprodi D3 Keperawatan Trenggalek Kampus V Trenggalek, yang telah memberikan pengarahannya, kesempatan dan fasilitas ilmu dalam melaksanakan penyusunan Karya Tulis Ilmiah.

- 4) Mimik Christiani, SST., M.Kes selaku pembimbing dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah ini yang memberikan pengarahan, saran, bimbingan dan revisi kepada penulis dalam menyempurnakan penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
- 5) Budi Susatia, S.Kp., M. Kes, selaku penguji satu dan pembimbing yang telah memberikan bimbingan, pengarahan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah
- 6) Dosen dan Staf Poltiteknik Kesehatan Kemenkes Malang Program Studi D III Keperawatan Kampus V Kabupaten Trenggalek yang telah memberikan dukungan dan fasilitas serta bantuan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
- 7) Partisipan yang telah bersedia menjadi klien dalam penelitian Karya Tulis Ilmiah.
- 8) Teman- temanku yang selalu memberikan masukan dan juga memberikan dukungan dalam penelitian Karya Tulis Ilmiah

Penulis berusaha dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini dengan sebaik-baiknya dan mungkin masih jauh dari kata sempurna, maka dengan segala kerendahan hati penulis mengharapkan saran dan kritik yang membangun demi perbaikan Karya Tulis Ilmiah. Penulis berharap semoga Karya Tulis Ilmiah ini bermanfaat bagi peneliti dan masyarakat

Trenggalek, Mei 2024

Penulis

**POLTEKKES KEMENKES MALANG
PROGRAM STUDI D3 KEPERAWATAN KAMPUS V TRENGGALEK**

ABSTRAK

NOVEN ERLITA WAHLIGIAN

**Asuhan Keperawatan Keluarga dengan Salah Satu Anggota Keluarga
Menderita Stroke Di Puskesmas Trenggalek**

Latar Belakang : Asuhan keperawatan keluarga merupakan suatu kegiatan praktik keperawatan yang diberikan dalam lingkungan komunitas dengan menggunakan proses keperawatan, berpedoman pada standar keperawatan dalam lingkup wewenang dan tanggung jawabnya (Gusti, 2013). Asuhan keperawatan keluarga dimulai dari pengkajian, diagnosis keperawatan, perencanaan, pelaksanaan, dan evaluasi. Stroke sebagai salah satu penyakit degeneratif didefinisikan sebagai gangguan fungsional otak yang terjadi secara mendadak dengan tanda dan gejala klinis yang berlangsung lebih dari 24 jam (Mutiarasari, 2019). Tujuan dari penelitian memberikan Asuhan Keperawatan Keluarga Dengan Salah Satu Anggota Keluarga Menderita Stroke Di Puskesmas Trenggalek.

Metode : Desain penelitian yang digunakan adalah deskriptif kualitatif dengan pendekatan studi kasus. Lokasi Pengambilan Data di RT 15 RW 05 Desa Sumbergedong Kecamatan Trenggalek Kabupaten Trenggalek. Metode pengumpulan data yang digunakan berupa wawancara, pemeriksaan fisik dan studi dokumentasi. Partisipan yang digunakan pada penelitian ini yaitu keluarga dengan salah satu anggota keluarga menderita Stroke di Puskesmas Trenggalek, pasien pernah masuk rumah sakit minimal 1 kali dan dibatasi mulai tahun 2014 sampai tahun 2024, keluarga yang kooperatif, pasien dalam keadaan sadar penuh, kelompok keluarga inti dengan tipe keluarga single parent, bersedia memberikan seluruh informasi yang diperlukan dan selama 2 minggu dengan 4 kali kunjungan.

Hasil : Hasil penelitian menunjukkan adanya kesesuaian dan kesenjangan antara teori dan fakta. Kesenjangan yang didapat yaitu pada riwayat kesehatan keluarga, pemeriksaan fisik dan diagnosa. Dalam perumusan diagnosa keperawatan terdapat dua diagnosa yang muncul yaitu gangguan mobilitas fisik berhubungan dengan ketidakmampuan keluarga merawat anggota keluarga yang sakit dan defisit pengetahuan berhubungan dengan ketidakmampuan keluarga mengenal masalah kesehatan. Intervensi disusun berdasarkan teori-teori dari perpustakaan yang ada dan mengacu pada standart operasional. Implementasi menyesuaikan dengan kebutuhan pasien dan evaluasi dilakukan selama 2 minggu dengan 4 kali kunjungan.

Kesimpulan : Dari hasil penelitian didapatkan kesimpulan bahwa keluarga dengan stroke membutuhkan informasi yang adekuat untuk menambah wawasan serta perawatan yang komperhensif untuk mencegah serangan berikutnya, kecacatan bahkan kematian.

Kata Kunci : Asuhan Keperawatan, Stroke, Keluarga

**POLTEKKES KEMENKES MALANG
PROGRAM STUDI D3 KEPERAWATAN KAMPUS V TRENGGALEK**

ABSTRACT

NOVEN ERLITA WAHLIGIAN

Family Nursing Care with One of the Family Members Suffering a Stroke at the Trenggalek Community Health Center

Background : Family nursing care is a nursing practice activity provided in a community environment using the nursing process, guided by nursing standards within the scope of authority and responsibility (Gusti, 2013). Family nursing care starts from assessment, diagnosis of nursing care, planning, implementation and evaluation. Stroke as a degenerative disease is defined as a functional brain disorder that occurs suddenly with clinical signs and symptoms that last more than 24 hours (Mutiarasari, 2019). The aim of the research is to provide family nursing care when one of the family members suffers from a stroke at the Trenggalek Community Health Center.

Method : The research design used is descriptive qualitative with a case study approach. Data collection location is RT 15 RW 05 Sumbergedong Village, Trenggalek District, Trenggalek Regency. Data collection methods used were interviews, physical examination and documentation studies. The participants used in this study were families with a family member suffering from a stroke at the Trenggalek Community Health Center, the patient had been hospitalized at least once and limited from 2014 to 2024, the family was cooperative, the patient was fully conscious, nuclear family group with single parent family type, willing to provide all information required and for 2 weeks with 4 visits.

Results : The research results show that there are conformities and gaps between theory and facts. The gaps found are in family health history, physical examination and diagnosis. In the formulation of nursing diagnoses, there are two diagnoses that emerge, namely impaired physical mobility related to the family's inability to care for sick family members and knowledge deficit related to the family's inability to recognize health problems. Interventions are prepared based and theories from the existing literature and refer to operational standards. Implementation adapts to patient needs and evaluation is carried out over 2 weeks with 4 visits.

Conclusion : From the results of the study, it was concluded that families with stroke need adequate information to add insight and comprehensive care to prevent complications.

Keywords : Nursing Care, Stroke, Family

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
CURICULUM VITAE	ii
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	iii
LEMBAR PERSETUJUAN	iv
LEMBAR PENGESAHAN	v
MOTTO	vi
LEMBAR PERSEMBAHAN	vii
KATA PENGANTAR.....	viii
ABSTRAK	x
ABSTRACT	xi
DAFTAR ISI.....	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xvii
DAFTAR TABEL.....	xviii
DAFTAR GAMBAR.....	xix
DAFTAR SINGKATAN.....	xx
DAFTAR ISTILAH	xxi
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Batasan Masalah	5
1.3 Rumusan Masalah	5
1.4 Tujuan Penelitian.....	6
1.4.1 Tujuan Umum	6

1.4.2 Tujuan Khusus.....	6
1.5 Manfaat Penelitian.....	7
1.5.1 Manfaat Teoritis	7
1.5.2 Manfaat Praktis	7
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	8
2.1 Konsep Asuhan Keperawatan	8
2.1.1 Definisi	8
2.1.2 Klasifikasi Stroke	8
2.1.3 Etiologi	10
2.1.4 Manifestasi Klinis.....	12
2.1.5 Komplikasi Stroke.....	14
2.1.6 Patofisiologi	17
2.1.7 Uraian Patofisiologi.....	19
2.1.8 Pemeriksaan Penunjang.....	20
2.1.9 Penatalaksanaan	21
2.1.10 Pemeriksaan Neurologi.....	24
2.2 Konsep Dasar Keluarga	30
2.2.1 Definisi Keluarga	30
2.2.2 Tipe Keluarga	30
2.2.3 Struktur Keluarga	33
2.2.4 Peran Keluarga	34
2.2.5 Fungsi Keluarga	34
2.2.6 Tugas Keluarga	35
2.2.7 Tahap Perkembangan Keluarga	37

2.3 Konsep Asuhan Keperawatan Keluarga	40
2.3.1 Pengkajian	40
2.3.2 Analisa Data	51
2.3.3 Diagnosa Keperawatan.....	51
2.3.4 Prioritas Diagnosa Keperawatan	55
2.3.5 Intervensi.....	56
2.3.6 Implementasi	65
2.3.7 Evaluasi	66
BAB 3 METODE PENELITIAN	67
3.1 Rancangan Penelitian	67
3.2 Batasan Istilah.....	68
3.3 Partisipan	68
3.4 Lokasi Penelitian dan Waktu Penelitian.....	69
3.4.1 Lokasi Penelitian	69
3.4.2 Waktu Pelaksanaan	69
3.5 Pengumpulan Data.....	69
3.5.1 Metode Pengumpulan Data	69
3.5.2 Prosedur Pengumpulan Data	69
3.6 Uji Keabsahan Data	71
3.7 Analisa Data	73
3.8 Etika Penelitian.....	74
BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN	75
4.1 Hasil Penelitian.....	75
4.1.1 Gambaran Lokasi Pengambilan Data	75

4.1.2	Karakteristik Partisipan	75
4.1.3	Pengkajian	76
4.1.4	Riwayat Dan Tahap Perkembangan Keluarga.....	78
4.1.5	Pengkajian Lingkungan.....	79
4.1.6	Struktur Keluarga	80
4.1.7	Fungsi Keluarga	81
4.1.8	Stres Dan Koping Keluarga.....	83
4.1.9	Harapan Keluarga.....	84
4.1.10	Pemeriksaan Fisik Keluarga	84
4.1.11	Analisa Data.....	88
4.1.12	Diagnosa Keperawatan	90
4.1.13	Intervensi	95
4.1.14	Implementasi Keperawatan.....	98
4.1.15	Evaluasi.....	101
4.2	Pembahasan	124
4.2.1	Pengkajian	124
4.2.2	Diagnosa Keperawatan.....	127
4.2.3	Intervensi keperawatan.....	128
4.2.4	Implementasi keperawatan	130
4.2.5	Evaluasi keperawatan	131
BAB 5	KESIMPULAN DAN SARAN	132
5.1	Kesimpulan.....	132
5.1.1	Pengkajian Keperawatan	132
5.1.2	Diagnosa Keperawatan.....	132

5.1.3	Intervensi Keperawatan.....	132
5.1.4	Implementasi keperawatan.....	133
5.1.5	Evaluasi keperawatan.....	133
5.1.6	Analisa.....	133
5.2	Saran.....	133
5.2.1	Bagi Penulis.....	133
5.2.2	Bagi Institusi Pendidikan	134
5.2.3	Puskesmas Trenggalek	134
5.2.4	Bagi Peneliti Selanjutnya	134
5.2.5	Bagi Keluarga Dan Klien	134
DAFTAR PUSTAKA.....		135
LAMPIRAN.....		138

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Informed Consent	138
Lampiran 2 Lembar Persetujuan Menjadi Responden	139
Lampiran 3 Kunjungan Responden	140
Lampiran 4 Surat Ijin Penelitian	142
Lampiran 5 Format Asuhan Keperawatan Keluarga Stroke	144
Lampiran 6 Lembar Konsul	156

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Tingkat Kekuatan Otot.....	12
Tabel 2.2 Tabel Skoring.....	52
Tabel 4.1 Data Umum.....	73
Tabel 4.2 Riwayat Dan Tahap Perkembangan Keluarga	75
Tabel 4.3 Pengkajian Lingkungan.....	76
Tabel 4.4 Struktur Keluarga.....	77
Tabel 4.5 Fungsi Keluarga	78
Tabel 4.6 Stres dan Koping Keluarga	80
Tabel 4.7 Pemeriksaan Fisik Keluarga.....	82
Tabel 4.8 Analisa Data.....	85
Tabel 4.9 Diagnosa Keperawatan	87
Tabel 4.10 Masalah Keperawatan Keluarga.....	89
Tabel 4.11 Intervensi Keperawatan.....	92
Table 4.12 Implementasi Keperawatan.....	95
Tabel 4.13 Evaluasi Keperawatan.....	99
Tabel 4.14 Hasil Analisis Data Asuhan Keperawatan	104

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Patofisiologi	16
Gambar 4.1 Genogram	74
Gambar 4.2 Denah Rumah	77

DAFTAR SINGKATAN

ADL	: Activity of Daily Living
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
CT SCAN	: Computerized Tomografi Scanning
E	: Eye
EEG	: Elektro Encephalografi
ECG	: Elektro Kardiogram
GCS	: Glasgow Comma Scale
Hb	: Hemoglobin
LED	: Light Emitting Diode
M	: Motorik
MRI	: Magnetig Resonance Imaging
mmHg	: Milimeter Hydrargyrum
ROM	: Range of Motion
TIK	: Tekanan Intrakranial
V	: Verbal
WHO	: World Helath Organization

DAFTAR ISTILAH

Arteritis	: Peradangan arteri
Afasia	: Kehilangan fungsi bicara
Atropi	: hilangnya jaringan otot
Arteriosklerosis	: Kegagalan pembuluh darah dalam mengalirkan darah ke organ tubuh
Aneurisma	: Penonjolan pembuluh darah otak
Arteri intrakrani	: arteri berada didalam tengkorak Arteri ekstranial :arteri berada diluar tengkorak
Apraksia	: Ketidakmampuan untuk melakukan tindakan yang dipelajari sebelumnya
Anoreksia	: gangguan makan yang diakibatkan oleh penurunan berat badan yang drastis
Bladder	: Kandung kemih
Composmentis	: Kesadaran penuh
Coma	: Tidak sadar
Control volunteer	: Pengeluaran urin diatur oleh mekanisme saraf volunter
Clubbing finger	: ujung jari dan kuku yang membesar
Degeneratif	: Penurunan fungsi jaringan pada organ tubuh
Disfasia	: Kesulitan berbicara atau menggunakan kata-kata dengan tepat
Disartria	: Lemah pada otot yang digunakan untuk berbicara

Disfagia	: Gangguan saraf dan otot saat menelan
Diastolik	: tekanan saat jantung berelaksasi sebelum kembali memompa darah
Decubitus	: Luka terbuka pada kulit yang disebabkan adanya tekanan berkepanjangan
Diuretika	: Obat untuk membuang kelebihan garam dan air dari dalam tubuh melalui urine
Delirium	: Kondisi penurunan kesadaran yang bersifat akut
Defekasi	: pembuangan atau pengeluaran sisa metabolisme berupa feses (tinja) dan flatus (gas usus)
Edema	: Pembengkakan disebabkan oleh kelebihan cairan yang terjebak dalam jaringan tubuh
Emboli	: Pembuluh darah tersumbat oleh gumpalan darah, gelembung udara, atau kolesterol
Endokarditis	: Peradangan pada endokardium, yaitu lapisan di bagian dalam jantung
Ekstraseluler	: Mengacu pada cairan yang ditemukan di luar sel
Eritrosit	: Sel darah merah berfungsi membawa oksigen dari paru-paru ke seluruh jaringan tubuh
Fibrilasi	: Gangguan irama jantung (aritmia) yang tidak teratur dan seringkali sangat cepat
Foramen magnum	: Lubang di dasar tengkorak yang menghubungkan sumsum tulang belakang ke otak
Gangrointestinal	: Organ atau sistem pencernaan

Hipertensi	: Tekanan darah yang lebih dari 140/90 Mmhg
Hemisfer	: Dua sisi otak
Herniasi	: Kondisi ketika jaringan dan cairan otak bergeser dari posisinya sehingga mendesak area di sekitarnya
Hemoragik	: Pecahnya pembuluh darah otak
Hipoperfusi	: Berkurangnya aliran darah ke seluruh bagian tubuh karena adanya gangguan denyut jantung
Hipoksia	: Tidak cukupnya oksigen dalam jaringan untuk mempertahankan fungsi tubuh
Hiperkoagulasi	: pembekuan pada darah secara berlebihan
Hemiplegia	: Kelumpuhan atau hilangnya kemampuan otot untuk bergerak yang terjadi pada salah satu sisi tubuh
Hemiparesis	: Otot lemah atau kelumpuhan pada satu sisi tubuh yang dapat memengaruhi lengan, kaki, dan otot wajah
Iskemik	: Penyumbatan pada pembuluh darah otak
Intrakranial	: Nilai tekanan di dalam rongga kepala
Intraserebral	: Perdarahan yang terjadi pada jaringan otak
Infark miokard	: Kondisi ketika aliran darah di otak terhambat
Inkontinensia urin	: Sulit menahan buang air kecil
Inkontinensia alvi	: suatu kondisi di mana penderitanya tidak dapat mengontrol keinginan untuk buang air besar
Intertestial	: Jaringan yang mengelilingi kantung udara paru-paru (alveoli), pembuluh darah, dan saluran pernapasan

Korteks	: Bagian terdalam dari batang atau akar tumbuhan yang dibatasi di bagian luar oleh epidermis
Kongesti jaringan	: Kondisi dimana beban pada jaringan melebihi kapasitas jaringan itu sendiri dan dapat menyebabkan turunnya kinerja jaringan
Kortikosteroid	: Obat yang mengandung hormon steroid sintesis untuk mengobati peradangan
Leukosit	: Sel darah putih
Motorik	: kemampuan gerak tubuh
Mobilitas	: Bergerak dari satu tempat ke tempat lain
Miokard	: Kerusakan otot jantung akibat kurangnya pasokan aliran darah
Malnutrisi	: ketika seseorang mengalami ketidakseimbangan nutrisi dalam tubuhnya.
Malformasi	: Kusutnya pembuluh darah
Neurologi	: Penyakit yang menyerang pada bagian sistem saraf
Oklusi	: Penyumbatan pada arteri yang mengganggu aliran darah
Pneumonia	: Infeksi yang menimbulkan peradangan pada paru-paru
Peer educator	: Pendidik sebaya
Peristaltik usus	: gerakan yang berasal dari kontraksi otot di saluran pencernaan

Subaraknoid	: Pendarahan pada ruang antara otak dan jaringan yang menutupi otak
Sensori	: mendeteksi rangsangan tertentu
Sistolik	: Tekanan saat jantung memompa darah ke seluruh tubuh
Samnolen	: kesadaran menurun, respon psikomotor yang lambat, mudah tertidur, namun kesadaran dapat pulih bila dirangsang
Sopor	: kondisi mengantuk berat yang dialami oleh pasien dan hanya dapat dibangunkan melalui rangsangan nyeri
Thrombosis	: Menggumpalnya darah di dalam pembuluh darah sehingga menghalangi darah mengalir dengan normal di pembuluh darah vena (trombosis vena) atau pembuluh darah arteri (trombosis arteri).