

**KAJIAN TINDAK LANJUT PERAWATAN PADA PASIEN STROKE
PASCA RAWAT INAP DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS
TRENGGALEK**

TUGAS AKHIR

PUSPITA NURUL FADZILA

NIM : P17240213051



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI DIPLOMA 3 KEPERAWATAN
KAMPUS KABUPATEN TRENGGALEK**

2024

**KAJIAN TINDAK LANJUT PERAWATAN PADA PASIEN STROKE
PASCA RAWAT INAP DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS
TRENGGALEK**

TUGAS AKHIR

Tugas Akhir ini disusun sebagai salah satu persyaratan menyelesaikan program pendidikan Diploma 3 Keperawatan di Program Studi Keperawatan Kampus Kabupaten Trenggalek Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang

PUSPITA NURUL FADZILA

NIM : P17240213051



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI DIPLOMA 3 KEPERAWATAN
KAMPUS KABUPATEN TRENGGALEK**

2024

CURRICULUM VITAE

Nama : Puspita Nurul Fadzila
Tempat, Tanggal Lahir : Tulungagung, 02 Agustus 2000
Agama : Islam
Alamat : Rt. 02 Rw. 02 Desa Geger Kecamatan Sendang
Kabupaten Tulungagung



Riwayat Pendidikan :

1. SD Lulus Tahun 2013 : SDIT At- Taqwa Sendang
2. SMP Lulus Tahun 2016 : SMPS Jawaahirul Hikmah Besuki
3. SMA Lulus Tahun 2019 : SMAS Jawaahirul Hikmah Besuki
4. Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Prodi D-3 Keperawatan
Kampus Kabupaten Trenggalek tahun 2024

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Puspita Nurul Fadzila

NIM : P17240213051

Progam Studi : Diploma 3 Keperawatan Kampus Kabupaten 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, 29 April 2024

Pembimbing

Yang Membuat Pernyataan



Edi Yuswantoro, S. Kep. Ns., M.Kep
NIP. 19770604 200501 1 013



Puspita Nurul Fadzila
P17240213051

LEMBAR PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Puspita Nurul Fadzila (P17240213051) dengan judul **“Kajian Tindak Lanjut Perawatan Pada Pasienn Stroke Pasca Rawat Inap Di Wilayah Kerja Puskesmas Trenggalek.”**, telah diperiksa dan disetujui untuk diujikan.

Trenggalek, 03 Mei 2024

Pembimbing



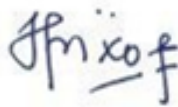
Edi Yuswantoro, S. Kep. Ns., M.Kep
NIP. 19770604 200501 1 013

LEMBAR PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Puspita Nurul Fadzila (P17240213051) dengan judul
**“Kajian Tindak Lanjut Perawatan Pada Pasienn Stroke Pasca Rawat
Inap Di Wilayah Kerja Puskesmas Trenggalek.”** telah dipertahankan di
depan dewan penguji pada 17 Mei 2024.

Dewan Penguji,

Ketua Penguji



Ixora, S. Kep. Ns., M.Kep
NIP. 91983062 620190 1 201

Anggota Penguji



Edi Yuswantoro, S. Kep. Ns., M.Kep
NIP. 19770604 200501 1 013

Mengetahui,
Ketua

Jurusan Keperawatan

Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang



Dr. Erlina Suci Astuti, S.Kep.,Ns.,M.Kep.
NIP. 197608102002122001

MOTTO

Pepatah Stoic mengatakan

“Alam semesta ini tidak pernah terburu-buru, seluruhnya berjalan sebagaimana pola, ritme dan aturannya, tetapi semuanya tercapai.”

“Untuk sebuah tujuan, arah lebih penting daripada kecepatan”

“Tidak ada manusia bodoh di dunia ini, yang ada hanya manusia malas”

(Prof. Dr. KH. Moch. Zaki, M.M.)

PERSEMBAHAN

Bismillahirrohmanirrohim

Segala puji Syukur kepada Allah SWT telah memberikan kesehatan, rahmat, hidayah, rezeki, kelancaran, kemudahan dan semua yang telah saya butuhkan, Allah SWT sutradara dan penulis skenario terhebat.

Karya kecil ini kupersembahkan untuk kedua orang tuaku tercinta Bapak Wasito dan Ibu Purwiyanti yang telah memberi kasih sayang, segala dukungan (baik materil maupun moril), motivasi, nasehat, do'a yang tiada henti untukku hingga anakmu bisa seperti sekarang ini. Saya ingin melakukan yang terbaik untuk setiap kepercayaan yang diberikan. Saya berusaha selalu tumbuh untuk menjadi yang terbaik yang saya bisa. Semoga ini menjadi Langkah awal untuk membuat Bapak dan Ibu bahagia dan bangga.

Untuk Seluruh Dosen, Staf, Karyawan Prodi D-3 Keperawatan Trenggalek, Terimakasih Bapak Ibu atas bimbingan, arahan, didikan selama saya belajar disini. Terimakasih telah membimbing dan mempermudah saya dalam melewati segala materi dan tugas yang harus saya lewati untuk mengejar sekian SKS yang dibebankan kepada saya selama belajar disini, mungkin terimakasih saja tidak cukup, tetapi saya akan selalu mengingat betapa berharganya jasa-jasa Bapak dan Ibu.

Buat teman-temanku terimakasih kepada kalian semua Angkatan 2021, teman-teman kelas B yang sudah melengkapi masa kuliah ini dengan pengalaman yang hebat, teman-teman kos mewah (Elsa, Dhanar, Mala, Rani, mbak Zizi). Sukses terus ya guys! Terimakasih sudah hadir saat masa sulit dan senang di dunia perkuliahan, terimakasih sudah mau bersahabat selama 3 tahun dari awal masuk

sampai sekarang, support di keadaan apapun, teman cerita disegala keadaan, selalu ada di kala susah dan senang. Love you guys sukses selalu ya. Semoga Allah menjaga kalian dengan kebaikan dimanapun kalian berada. Terimakasih juga kepada sahabat-sahabatku “Rajin Ke pondok” (Umik, Kak Aka, Mbak Hida, Siplik, Mak Napik, Anisa, Fatin) yang telah berbagi pengalaman dan juga memberi support, mendengarkan keluh kesah penulis yang tiada habisnya, terimakasih telah kebersamaiku selama lebih dari 11 tahun, kalian sama berharganya dengan keluargaku. Dan untuk partner, sahabat dan bisa merangkap menjadi apa saja Muhammad Farid Ahlu Naja, terimakasih telah memberikan dukungan, semangat dan bantuan kepada penulis sehingga penulis bisa bertahan dan menyelesaikan karya ini, terima kasih ya, semoga bahagia dan diberikan kemudahan dan kesuksesan kedepannya semoga bisa lulus bersama-sama, aamiinn.

Yang terakhir untuk diri saya sendiri, terimakasih sudah mau berjuang sampai detik ini. Terimakasih aku, karena sudah mau bertahan dan melawan berbagai perasaan yang tidak bisa dijelaskan demi menyelesaikan karya yang meskipun rumit tetapi tidak ada apa-apanya dibanding karya-karya besar yang diciptakan oleh orang-orang hebat diluar sana. Terimakasih sudah mau berjuang untuk kesekian kalinya, jatuh bangun, tangis tawa yang dilalui, sungguh aku kuat. Terimakasih sebab telah mencoba dengan keras untuk membuat karya ini. Tidak mudah tapi bertahanlah aku, karena tantangan besar baru akan dimulai setelah menyelesaikan karya ini.

ABSTRAK

Puspita Nurul Fadzila (2024). *Kajian Tindak Lanjut Perawatan Pada Pasien Stroke Pasca Rawat Inap Di Wilayah Kerja Puskesmas Trenggalek*. Karya Tulis Ilmiah Studi Kasus. Progam Studi D-3 Keperawatan Kampus Kabupaten Trenggalek, Jurusan Keperawatan, Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang. Pembimbing : Edi Yuswantoro, S.Kep.,Ns.,M.Kep.

Stroke merupakan penyakit yang perlu perhatian khusus karena serangan stroke dapat berakibat fatal pada gangguan fungsional otak yang terjadi secara mendadak. Tindakan pada pasien penderita stroke pasca rawat inap yang perlu dilakukan yaitu kontrol rutin dan minum obat. Tujuan dari penelitian adalah mengetahui kajian tindak lanjut perawatan pada pasien stroke pasca rawat inap. Desain penelitian yang digunakan yaitu desain penelitian deskriptif kuantitatif. Populasi yang digunakan yaitu seluruh pasien stroke di Wilayah Kerja Puskesmas Trenggalek sejumlah 116 pasien stroke. Besar sampel yang digunakan yaitu 54 pasien stroke. Dengan kriteria inklusi yaitu pasien pasca rawat inap kooperatif dan bersedia menjadi responden. Dan kriteria eksklusi yaitu pasien stroke tidak pernah rawat inap tidak kooperatif dan tidak bersedia menjadi responden. Metode sampling yang digunakan adalah purposive sampling. Analisis dilakukan dengan deskriptif distribusi frekuensi. Hasil penelitian menunjukkan dari 54 responden, didapatkan data sebagian besar responden beralamat di Desa Karangsoke sebanyak 19 responden (35%), berjenis kelamin laki-laki 33 responden (61%), usia paling banyak >65 tahun sejumlah 28 responden (52%), dan data penghasilan paling banyak 500.000-1.000.000 sebanyak 20 responden (37%). Serta 34 responden (63%) memilih fasilitas kesehatan yaitu Rumah Sakit. Alasan yang diberikan responden dalam memilih fasilitas kesehatan didapatkan 32 responden (59%) karena memuaskan. Tingkat kepatuhan kontrol dan minum obat yang didapatkan paling banyak 48 responden (89%) kepatuhan tinggi. Memperbaiki mutu pelayanan pada fasilitas kesehatan dapat meningkatkan kepatuhan kontrol serta kepatuhan minum obat pada pasien.

Kata Kunci : Perawatan, Fasilitas Kesehatan, Stroke

ABSTRACT

Puspita Nurul Fadzila (2024). *Study of Follow-up Care for Post-Inpatient Stroke Patients in the Trenggalek Community Health Center Working Area*. Case Study Scientific Writing. D-3 Nursing Study Program, Trenggalek Regency Campus, Nursing Department, Malang Ministry of Health Health Polytechnic. Supervisor: Edi Yuswantoro, S.Kep., Ns., M.Kep.

Stroke is a disease that requires special attention because a stroke can have fatal consequences due to sudden functional brain disorders. Actions for post-hospitalization stroke patients that need to be taken include routine control and taking medication. The aim of the research is to study follow-up care for post-hospitalization stroke patients. The research design used is a quantitative descriptive research design. The population used was all stroke patients in the Trenggalek Health Center Working Area, totaling 116 stroke patients. The sample size used was 54 stroke patients. The inclusion criteria are that post-inpatient patients are cooperative and willing to become respondents. And the exclusion criteria are stroke patients who have never been hospitalized, are not cooperative and are not willing to be respondents. The sampling method used is purposive sampling. Analysis was carried out using descriptive frequency distribution. The results of the research showed that from 54 respondents, the data obtained was that the majority of respondents had addresses in Karangsono Village, 19 respondents (35%), 33 respondents (61%) were male, most were >65 years old, 28 respondents (52%), and income data of at most 500,000-1,000,000 for 20 respondents (37%). And 34 respondents (63%) chose health facilities, namely hospitals. The reasons given by respondents for choosing health facilities were found to be 32 respondents (59%) because they were satisfactory. The level of compliance with control and taking medication was found to be at most 48 respondents (89%) with high compliance. Improving the quality of service in health facilities can increase control compliance and medication compliance among patients.

Keyword : Treatment, Health facility, Stroke

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 “Kajian Tindak Lanjut Perawatan Pada Pasien Stroke Pasca Rawat Inap Di Wilayah Kerja Puskesmas Trenggalek”. Laporan karya tulis ilmiah ini disusun sebagai salah satu syarat untuk mengerjakan karya tulis ilmiah pada program D-3 Keperawatan Kampus Kabupaten Trenggalek, Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang.

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 D-3 Keperawatan Kampus Kabupaten Trenggalek.
2. Dr. Erlina Suci Astuti, S.Kep., Ns., M.Kep, selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang yang telah memfasilitasi peneliti selama menjadi mahasiswa di Jurusan Keperawatan Malang.
3. Ns. Rahayu Niningasih, S.Kep, M.Kes., selaku Kaprodi D-3 Keperawatan Kampus Kabupaten Trenggalek yang telah memberikan kesempatan dalam mencari ilmu di Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Prodi D-3 Keperawatan Kampus Kabupaten Trenggalek.
4. Edi Yuswanto, S.Kep. Ns., M.Kep selaku pembimbing yang telah memberikan

bimbingan, pengarahan, dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.

5. Ns. Ixora, S.Kep.,M.Kep. selaku penguji yang telah memberikan bimbingan, pengarahan, dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Dosen dan Staf Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Prodi D-3 Keperawatan Kampus Kabupaten Trenggalek yang telah memberikan dukungan dan bantuan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah Ini.
7. Orang tua dan teman-teman yang telah memberikan dukungan dan masukan dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah ini.

Trenggalek, 29 April 2024

Penulis

DAFTAR ISI

COVER	i
CURICULUM VITAE.....	iii
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	iv
LEMBAR PERSETUJUAN	v
LEMBAR PENGESAHAN	vi
MOTTO	vii
PERSEMBAHAN	viii
ABSTRAK	x
ABSTRACT	xi
KATA PENGANTAR.....	xii
DAFTAR ISI.....	xiv
DAFTAR GAMBAR.....	xvii
DAFTAR TABEL	xviii
DAFTAR LAMPIRAN	xix
DAFTAR ISTILAH	xx
DAFTAR SINGKATAN.....	xxii
<u>BAB I PENDAHULUAN</u>	
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	4
1.3 Tujuan Penelitian.....	5
1.3.1 Tujuan Umum.....	5
1.3.2 Tujuan Khusus.....	5
1.4 Manfaat Penelitian.....	5
1.4.1 Manfaat Teoritis	5
1.4.2 Manfaat Praktis.....	5
<u>BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA</u>	
2.1 Konsep Stroke	7
2.1.1 Definisi Stroke	7
2.1.2 Klasifikasi Stroke	9

2.1.3 Penyebab Stroke.....	10
2.1.4 Manifestasi Klinis Stroke.....	11
2.1.5 Faktor Resiko Stroke.....	13
2.1.6 Pemeriksaan Penunjang	14
2.1.7 Penatalaksanaan Stroke.....	16
2.2 Konsep Fasilitas Kesehatan.....	17
2.2.1 Definisi Fasilitas Kesehatan.....	17
2.2.2 Tingkatan Fasilitas Kesehatan	17
2.2.3 Jenis-jenis Fasilitas Kesehata.....	18
2.2.4 Faktor yang Mempengaruhi Pemilihan Fasilitas Kesehatan	18
2.3 Konsep Kepatuhan.....	20
2.3.1 Definisi Kepatuh	20
2.3.2 Faktor yang mempengaruhi kepatuhan	21
2.3.3 Karakteristik kepatuhan	22
2.4 Kerangka Konsep	23

BAB 3 METODE PENELITIAN

3.1 Desain Penelitian	24
3.2 Kerangka Kerja.....	25
3.3 Identifikasi Variabel dan Definisi Operasional	27
3.6.1 Variabel Penelitian	27
3.6.2 Definisi Operasional.....	27
3.4 Sampling Desain.....	28
3.6.1 Populasi.....	28
3.6.2 Sampel.....	29
3.6.3 Sampling	30
3.5 Pengumpulan Data dan Analisa Data	31
3.6.1 Pengumpulan Data	31
3.6.2 Instrumen Penelitian	32
3.6 Waktu dan Tempat Penelitian.....	32
3.6.1 Waktu.....	32
3.6.2 Tempat	32
3.7 Analisa Data	32

3.8 Teknik Pengolahan Data.....	33
3.9 Etika Penelitian.....	33
BAB 4 HASIL PELITIAN.....	35
4.1 Hasil Penelitian	35
4.1.1 Gambaran Umum Lokasi Penelitian	35
4.1.2 Karakteristik Responden	35
4.1.3 Tingkat Kepatuhan Kontrol Dan Minum Obat Pasien Stroke.....	39
4.2. Pembahasan.....	40
4.2.1 Karakteristik Responden Berdasarkan Jenis Kelamin.....	40
4.2.2 Karakteristik Responden Berdasarkan Usia	41
4.2.3 Karakteristik Responden Berdasarkan Pemilihan Fasilitas Kesehatan	42
4.2.4 Tingkat Kepatuhan Kontrol Dan Minum Obat Pasien Stroke	43
BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN	44
5.1 Kesimpulan.....	44
5.2 Saran.....	44
DAFTAR PUSTAKA	47
LAMPIRAN	51

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Kerangka Konsep Kajian Tindak Lanjut Perawatan Pada Pasien Stroke Pasca Rawat Inap Di Wilayah Kerja Puskesmas Trenggalek	21
Gambar 3.1 Kerangka Kerja Kajian Tindak Lanjut Perawatan Pada Pasien Stroke Pasca Rawat Inap Di Wilayah Kerja Puskesmas Trenggalek	23

DAFTAR TABEL

Tabel 3.1 Definisi Operasional Kajian Tindak Lanjut Perawatan pada Pasien Stroke Pasca Rawat Inap di Wilayah Kerja Puskesmas Trenggalek	25
Tabel 4.1 Karakteristik Responden Berdasarkan Alamat	35
Tabel 4.2 Karakteristik Responden Berdasarkan Jenis Kelamin	36
Tabel 4.3 Karakteristik Responden Berdasarkan Usia.....	36
Tabel 4.4 Karakteristik Responden Berdasarkan Penghasilan.....	37
Tabel 4.5 Karakteristik Responden Berdasarkan Jarak Rumah Ke Fasilitas Kesehatan.....	38
Tabel 4.6 Karakteristik Responden Berdasarkan Fasilitas Kesehatan yang dipilih	38
Tabel 4.7 Karakteristik Responden Berdasarkan Alasan Pemilihan Fasilitas Kesehatan.....	39
Tabel 4.8 Tingkat Kepatuhan Kontrol dan Minum Obat Responden	40

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Konsultasi.....	51
Lampiran 2 Lembar Inform Consent.....	55
Lampiran 3 Lembar Persetujuan Menjadi Responden	56
Lampiran 4 Lembar Karakteristik.....	57
Lampiran 5 Lembar Kuisisioner Tingkat Kepatuhan	59
Lampiran 7 Lembar Ijin Pelaksanaan Penelitian	60
Lampiran 8 Lembar Persetujuan Penelitian Bakesbangpol.....	61
Lampiran 9 Lembar Persetujuan Penelitian Dinas Kesehatan	62
Lampiran 10 Lembar Bukti Pelaksanaan Penelitian	63
Lampiran 11 Lembar Rekapitulasi Data Responden Penelitian	64
Lampiran 12 Lembar Rekapitulasi Jawaban Kuisisioner Penelitian	65

DAFTAR ISTILAH

Afasia	:	Suatu gangguan bahasa yang mempengaruhi kemampuan seseorang untuk berkomunikasi
Disability	:	Ketidakmampuan dalam melakukan aktivitas pada tataran aktifitas manusia normal, sebagai akibat dari kondisi impairment
Discharge Planing	:	Suatu mekanisme untuk memberikan asuhan keperawatan secara terus-menerus, memberikan informasi tentang kebutuhan kesehatan berkelanjutan setelah pasien pulang, melaksanakan evaluasi dan mengarahkan untuk perawatan diri sendiri
Emboli	:	Kondisi ketika pembuluh darah tersumbat oleh zat asing
Fokal	:	Setengah atau sebagian
Fosfolipase	:	Enzim yang menghidrolisis fosfolipid menjadi asam lemak dan zat lipofilik lainnya
Hemoragik	:	Pecahnya pembuluh darah di dalam otak
Hiperdens	:	Bagian yang tampak lebih putih dari sekitarnya (biasanya jaringan yang lebih padat)
Hiperhomosisteinemia	:	Peningkatan kadar homosistein dalam darah di atas 15 $\mu\text{mol/L}$
Hiperlipidemia	:	Kondisi ketika kadar partikel lemak (lipid) dalam darah tinggi
Hiperurisemia	:	Kelebihan asam urat dalam darah
Iskemik	:	Keadaan di mana aliran darah ke bagian tubuh tertentu berkurang, sehingga mengakibatkan organ tersebut kekurangan oksigen
Kontraktur	:	Kekakuan jaringan tubuh yang seharusnya bersifat fleksibel
Lumen Arteri	:	Saluran di dalam pembuluh tubuh, seperti ruangan kecil di bagian tengah pembuluh nadi

Nyeri Kepala Cluster	:	Gangguan sakit kepala primer langka yang ditandai dengan serangan sakit kepala unilateral parah yang berlangsung 15 sampai 180 menit disertai dengan gejala otonom ipsilateral.
Obstruksi	:	Gangguan berupa penyumbatan
Patologi	:	Ilmu yang mempelajari penyakit dan proses terjadinya suatu penyakit
Spasme	:	Kondisi saat otot jantung yang tiba-tiba mengencang dan menegang hingga terasa sangat menyakitkan
Subarakhnoid	:	Pendarahan pada ruang antara otak dan jaringan yang menutupi otak
Trombolisis	:	Metode penanganan stroke yang dilakukan dengan cara melarutkan bekuan darah yang menyumbat pembuluh darah di otak
Trombosis	:	Gangguan kesehatan yang ditandai dengan menggumpalnya darah di dalam pembuluh darah
Vasodilatasi	:	Pelebaran pembuluh darah akibat relaksasi dinding otot pembuluh darah

DAFTAR SINGKATAN

EEG	:	Elektroensefalogram
IV	:	Intravena
Kemenkes	:	Kementerian Kesehatan
Lp (a)	:	Lipoprotein (a)
MRI	:	Magnetic Resonance Imaging
Puskesmas	:	Pusat Kesehatan Masyarakat
Riskesdas	:	Riset Kesehatan Dasar
SAH	:	Subarachnoid Hemorrhage
TIA	:	Transient Ischaemic Attack
TIK	:	Tekanan Intrakranial
USG	:	Ultrasonografi
WHO	:	World Health Organization