

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

KARYA TULIS ILMIAH

MELITA PUSFITA SARY

P17240223038



**KEMENTRIAN KESEHATAN RI
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
JURUSAN KEPERAWATAN PROGRAM STUDI DIPLOMA-III
KEPERAWATAN KAMPUS 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 salah satu persyaratan menyelesaikan program pendidikan Diploma III Keperawatan di Program Studi Keperawatan Trenggalek Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang



Disusun Oleh :

Melita Pusfita Sary

(P17240223038)

**KEMENTRIAN KESEHATAN RI
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
JURUSAN KEPERAWATAN PROGRAM STUDI DIPLOMA-III
KEPERAWATAN KAMPUS KABUPATEN TRENGGALEK**

2025

CURRICULUM VITAE

Nama : Melita Pusfita Sary
Tempat tanggal lahir : Trenggalek, 19 Mei 2004
Agama : Islam
Alamat : RT 07/RW 03 Dsn. Krajan, Ds.
Karangrejo, Kec. Kampak, Kab.
Trenggalek, Prov. Jawa Timur
Email : melitapusfita@gmail.com



Riwayat Pendidikan :

1. TK Dharma Wanita 1 Karangrejo tahun 2008 – 2010
2. SD Negeri 1 Karangejo tahun 2010 – 2016
3. MTsN 2 Trenggalek tahun 2016 – 2019
4. SMA Negeri 1 Kampak tahun 2019 – 2022
5. POLKESMA Prodi D3 Keperawatan Kampus Kabupaten Trenggalek
tahun 2022 – 2025

Riwayat Organisasi :

1. Anggota UKM Puspenitetri Prodi D3 Keperawatan Trenggalek periode
2022 – sekarang
2. Anggota UKM Olahraga Prodi D3 Keperawatan Trenggalek periode 2022
– sekarang

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini, saya :

Nama : Melita Pusfita Sary

NIM : P17240223038

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, 5 Mei 2025

Pembimbing



Ns. Elok Yulidaningsih, S. Kep., M. Kep
NIP. 919840706 20190 1 201

Yang membuat pernyataan



Melita Pusfita Sary
NIM.P17240223038

LEMBAR PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Melita Pusfita Sary (P17240223038) dengan judul **“Asuhan Keperawatan Pada Klien Dengan Stroke Iskemik Di Ruang Unit Stroke RSUD dr. Soedomo Trenggalek”**, yang ditulis oleh Melita Pusfita Sary NIM P17240223038 telah diperiksa dan disetujui untuk diujikan.

Trenggalek, 5 Mei 2025

Pembimbing



Ns. Elok Yulidaningsih, S. Kep., M. Kep
NIP. 919840706 20190 1 201

LEMBAR PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Melita Pusfita Sary (P17240223038) dengan judul
**“Asuhan Keperawatan Pada Klien Dengan Stroke Iskemik Di Ruang Unit
Stroke RSUD dr. Soedomo Trenggalek”**, telah dipertahankan di depan dewan
penguji pada 5 Mei 2025

Dewan Penguji

Ketua Penguji

Ns. Ixora, S.Kep., M.Kep
NIP. 919830626201901201

Anggota Penguji

Ns. Elok Yulidaningsih, S.Kep., M.Kep
NIP. 919840706 201901201

Mengetahui,
Ketua Jurusan Keperawatan
Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang



Dr. Erlina SuciAstuti, S.Kep., M.Kes
NIP : 197608102002122001

MOTTO

“Kesuksesan bukan tentang seberapa tinggi hal yang sudah dicapai, tetapi seberapa jauh telah berkembang dari tempat memulai”.

LEMBAR PERSEMBAHAN

Assallamu'allaikum Wr. Wb

Puji syukur Alhamdulillah saya panjatkan kepadamu Allah SWT yang telah menguatkan saya dalam segala hal yang terjadi. Saya sangat berterimakasih karena telah membuat saya bertahan dan berjuang dalam menggapai cita-cita, untuk masa depan orang tua saya. Tidak terasa ternyata saya telah menyelesaikan tugas saya dengan tepat waktu. Semoga ini adalah jalan dimana saya lebih mudah meraih cita-cita dan selalu diberikan jalan yang terbaik.

Untuk Diriku Sendiri

Terimakasih banyak untuk diriku yang sudah bertahan sampai saat ini. Ku akui banyak sekali masalah, tantangan, hujan, hinaan yang sebenarnya membuatmu lelah, tetapi terimakasih sudah mau berjuang dan selalu menguatkan ku dalam segala hal. Tetapi tidak lupa semua itu karna Allah SWT yang telah menguatkanku, memberikan semangat untuk berjuang, dan slalu diberikan kesehatan. Semoga hambamu ini dapat meraih cita-cita dan membahagiakan kedua orang tua.

Untuk Ayah dan Ibuku

Secerca kata yang mewakili semua rasa syukurku yang telah di anugrahi malaikat tak bersayap. Dimana telah engkau hadirkan kedua malaikat dengan kesabaran yang penuh dan selalu menyayangiku. Ayahku Sutarjo dan Ibuku Mutini yang selama ini menjadi penyemangat dalam menjalani hidup ini. Kasih sayang yang tulus diberikan tanpa minta balas, yang tak henti mendoakan setiap langkah menuju kesuksesan dan yang tak pernah lelah untuk mengusahakan apapun demi anak. Terimakasih banyak untuk perjuangan kedua orang tua jerih payah nya untuk

membiayai kuliahku sampai akhir, terimakasih untuk semua doa dari kalian untuk anakmu yang belum bisa membanggakan ini. Ini hanyalah hadiah kecil yang bisa ku berikan selama aku berada di bangku kuliah ini tidak seberapa dengan perjuangan engkau selama ini. Maafkan semua kesalahanku ayah, ibu jika ada tingkah laku yang membuat hatimu terluka, maafkan jika ada kesalahan yang di sengaja maupun tidak disengaja. Ku persembahkan gelar ini untukmu malaikatku yang senantiasa menemani setiap langkah sulitku. Ku mohon tetaplah tersenyum untuk melihat kesuksesanku, melihat anakmu menyandang gelar PERAWAT dan selalu membanggakan untuk kalian ayah dan ibuku.

Aku sayang kalian Ayah dan Ibuku.....

Untuk Kakak ku

Teruntuk kakak ku , terimakasih telah mendukungku, menyemangatiku, selalu ada disaat aku berada dalam keadaan apapun, dan terimakasih selalu menunggu dan membantuku untuk meraih kesuksesanku, terima kasih banyak semoga ini menjadi langkah awal untuk menjawab semua harapan dan do'a kalian untuk kesuksesanku.

Teman – teman yang ku sayangi

Teruntuk temanku terima kasih sudah membantu saya dalam keadaan senang maupun susah, mendengar keluh kesahku, memberikan semangat dan selalu mendukungku. Teruntuk temanku satu kelas dan satu angkatan aku bangga sama kalian semua. Teman yang susah senang selalu bersama, kebersamaan yang akan selalu terkesan sepanjang masa. Terima kasih untuk semua do'a, cerita, dukungan selama aku disini. Kalian luar biasa

Dosen Pembimbing Tugas Akhirku

Ibu Ns. Elok Yulidaningsih, S.Kep., M.,Kep dan Ibu Ns. Ixora, .Kep., M., Kep selaku dosen pembimbing tugas akhir saya, terima kasih ibu untuk waktunya selama ini, saya sudah dibantu, sudah dinasehati, sudah diajari, saya tidak akan lupa atas bantuan dan kesabaran dari ibu. Terima kasih banyak bu. Ibu adalah dosen favorit saya.

Seluruh Dosen Pengajar dan seluruh staff karyawan Prodi D3 Keperawatan Trenggalek

Saya ucapkan terima kasih, karena selama ini sudah tulus dan ikhlas memberikan waktunya untuk menuntun dan mengarahkan saya, memberikan bimbingan dan pelajaran yang tiada nilai dan harganya agar saya menjadi manusia yang lebih baik dan bermanfaat. Terima kasih atas ilmu yang kalian berikan, semoga ilmu yang saya dapat bermanfaat bagi orang banyak diluar sana. Aamiin...

Untuk Jodohku

Teruntuk jodohku, terimakasih telah mensupportku, mendukungku dan menyemangati dalam keadaan apapun. Terimakasih telah mendengarkan keluh kesahku yaaa. Semoga kamu menjadi jodohku kelak.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT, atas rahmatnya penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah Studi Kasus yang berjudul **“Asuhan Keperawatan Pada Klien Dengan Stroke Iskemik Di Ruang Unit Stroke RSUD dr. Soedomo Trenggalek”** tepat pada waktu yang sudah ditentukan. Karya Tulis Ilmiah ini disusun sebagai salah satu persyaratan untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan di Poltekkes Kemenkes Malang Kampus Kabupaten Trenggalek.

Dalam penyusunan penulis mendapat banyak pengarahan dan bantuan dari berbagai pihak, untuk itu dalam kesempatan ini penulis tidak lupa mengucapkan terimakasih kepada yang terhormat :

- 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 Kampus Kabupaten Trenggalek.
- 2) Dr. Erlina Suci Astuti, S.Kep.,Ns.M.Kep Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang yang telah mengelola sumber daya jurusan dan menyelenggarakan pendidikan.
- 3) Dr. H. Moh. Rofiq Hindiono, M.M.R.S selaku Direktur RSUD dr. Soedomo Trenggalek yang telah menyediakan lahan penelitian dan memberi izin untuk melakukan penelitian.
- 4) Ns. Rahayu Niningasih, S.Kep., M.Kes selaku Ketua Program Studi D3 Keperawatan Kampus Kabupaten Trenggalek Poltekkes Kemenkes Malang,

yang telah memberikan dorongan, perhatian, bimbingan, pengarahan serta saran sehingga terwujudnya Proposal Karya Tulis Ilmiah ini.

- 5) Ns. Zuliana, S.Kep. selaku Kepala Ruang Unit Stroke RSUD dr. Soedomo Trenggalek yang telah memperkenalkan melakukan penelitian dan membimbing serta mengarahkan peneliti dalam melaksanakan penelitian.
- 6) Ns. Elok Yulidaningsih, S.Kep., M.Kep selaku pembimbing dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah yang telah banyak memberikan pengarahan, saran dan revisi kepada penulis sehingga dapat terwujudnya Karya Tulis Ilmiah ini.
- 7) Ns. Ixora, S.Kep., M.Kep. selaku ketua penguji Karya Tulis Ilmiah yang telah memberikan masukan yang mmbangun dalam penyusunan Proposal Karya Tulis Ilmiah.
- 8) Dosen dan Staf Poltiteknik Kesehatan Kemenkes Malang Kampus Kabupaten Trenggalek yang telah memberikan dukungan dan fasilitas serta bantuan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
- 9) Partisipan yang telah bersedia menjadi klien dalam penelitian Karya Tulis Ilmiah.

Penulis berusaha untuk dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini dengan sebaik-baiknya. Namun demikian penulis menyadari bahwa dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini masih banyak kekurangan. Oleh karena itu demi kesempurnaan, penulis mengharapkan adanya kritik dan saran dari semua pihak yang terkait untuk menyempurnakannya.

Trenggalek, Mei 2025

Melita Pusfita Sary

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG PRODI D III
KEPERAWATAN TRENGGALEK 2025

ABSTRAK

Melita Pusfita Sary

**Asuhan Keperawatan Pada Klien dengan Stroke Iskemik di Ruang Unit
Stroke RSUD dr. Soedomo Trenggalek**

Stroke Iskemik merupakan suatu keadaan ketika aliran darah terhambat pada bagian otak yang biasanya timbul setelah beraktivitas fisik atau karena ada pengaruh psikologis disebabkan oleh thrombus maupun pada emboli bagian pembuluh darah di otak. Tujuan dari penelitian ini adalah memberikan asuhan keperawatan dan menganalisa berdasarkan fakta dan teori pada klien dengan stroke di ruang Unit Stroke RSUD dr. Soedomo Trenggalek.

Desain atau rancangan dalam penelitian ini adalah deskriptif kualitatif dengan pendekatan studi kasus mengenai Asuhan Keperawatan pada klien dengan Stroke Iskemik. Partisipan dalam penelitian ini berjumlah satu klien yang mengalami Stroke *iskemik* dengan kesadaran composmentis tanpa penyakit penyerta dan mengalami kelemahan ekstremitas. Analisa data dilakukan dengan membandingkan kesenjangan antara teori dan fakta.

Dari hasil penelitian ini didapatkan kesenjangan pemeriksaan kepala dan wajah, dada/thorax, genitalia, pola eliminasi, pola makan. Diagnosa yang muncul diantaranya gangguan perfusi jaringan serebral tidak efektif berhubungan dengan infark serebral, gangguan mobilitas fisik berhubungan dengan penurunan kekuatan otot. 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 empat hari dengan kriteria hasil masalah teratasi sebagian, klien menunjukkan peningkatan derajat kesehatan.

Hasil yang didapatkan dari penelitian ini bahwa pasien dengan Stroke *Iskemik* memerlukan pemulihan yang membutuhkan waktu yang lama, maka perlu perawatan yang *intensif* dan berkelanjutan.

Kata kunci : Asuhan keperawatan, Stroke Iskemik, Klien

**HEALTH POLYTECHNIC MINISTRY OF HEALTH MALANG
TRENGGALEK DISTRICT CAMPUS D3 STUDY PROGRAM 2025**

ABSTRACT

Melita Pusfita Sary

Nursing Care for Patients with Stroke Infarction in the Stroke Unit of Dr. Soedomo Trenggalek Hospital. Case Study Scientific Writing

Ischemic Stroke is a condition when blood flow is obstructed in the brain that usually arises after physical activity or because there is a psychological influence caused by thrombus or embolism of the blood vessels in the brain. The purpose of this study is to provide nursing care and analyze based on facts and theories on clients with stroke in the Stroke Unit room of RSUD dr. Soedomo Trenggalek.

The design or design in this study is qualitative descriptive with a case study approach regarding Nursing Care in clients with Infarction Stroke. The participants in this study were one client who experienced an infarction stroke with composmentis consciousness without comorbidities and experiencing extremity weakness. Data analysis is done by comparing the gap between theory and fact.

From the results of this study, examinations of the head and face, chest/thorax, genitalia, elimination patterns, and eating patterns were obtained. The diagnoses that emerged included ineffective cerebral tissue perfusion disorders related to cerebral infarction, impaired physical mobility related to decreased muscle strength. The interventions used were in accordance with the existing literature study theory. Implementation was carried out based on interventions that had been prepared and adjusted to the client's problems. Failure evaluation was carried out for four days with the criteria for the results of the problem being partially resolved, the client showing an increase in health status.

The results obtained from this study are that patients with Ischemic Stroke need a recovery that takes a long time, so they need intensive and continuous care.

Keywords: Nursing Care, Ischemic Stroke, Client

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
CURRICULUM VITAE	ii
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	iii
LEMBAR PERSETUJUAN	iv
LEMBAR PENGESAHAN	v
MOTTO	vi
KATA PENGANTAR.....	x
ABSTRAK	xii
ABSTRACT.....	xiii
DAFTAR ISI.....	xiv
DAFTAR TABEL.....	xviii
DAFTAR GAMBAR.....	xix
DAFTAR LAMPIRAN	xx
DAFTAR SINGKATAN	xxi
DAFTAR ISTILAH	xxiii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Batasan Masalah	7
1.3 Rumusan Masalah.....	7
1.4 Tujuan Penelitian.....	7
1.4.1 Tujuan Umum	7
1.4.2 Tujuan Khusus	8

1.5 Manfaat Penelitian.....	8
1.5.1 Manfaat Teori.....	8
1.5.2 Manfaat Praktis	8
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	10
2.1 Konsep Dasar Penyakit.....	10
2.1.1 Definisi.....	10
2.1.2 Klasifikasi Stroke	11
2.1.3 Etiologi.....	12
2.1.4 Manifestasi Klinis	14
2.1.5 Faktor Resiko	17
2.1.6 Komplikasi	19
2.1.7 Pemeriksaan Diagnostik.....	21
2.1.8 Patofisiologi Stroke Iskemik.....	23
2.1.9 Penatalaksanaan Keperawatan	26
2.2 Konsep Asuhan Keperawatan Pada Pasien dengan Stroke.....	30
2.2.1 Pengkajian.....	30
2.2.2 Diagnosa Keperawatan.....	41
2.2.3 Intervensi Keperawatan.....	49
2.2.4 Implementasi	57
2.2.5 Evaluasi	58
BAB 3 METODE PENELITIAN	59
3.1 Rancangan Penelitian.....	59
3.2 Batasan Istilah.....	60
3.3 Partisipan	61

3.4 Lokasi dan Waktu Penelitian	61
3.4.1 Lokasi Penelitian	61
3.4.2 Waktu Penelitian	61
3.5 Pengumpulan Data	61
3.5.1 Bahan atau Instrumen dan Metode Mengumpulkan Data	61
3.5.2 Prosedur Pengumpulan Data	62
3.6 Uji Keabsahan Data	64
3.6.1 <i>Credibility</i> (Kepercayaan)	64
3.6.2 <i>Transferability</i> (Keteralihan)	65
3.6.3 <i>Dependability</i> (Kebergantungan)	65
3.6.4 <i>Confirmability</i> (Kepastian)	65
3.7 Analisis Data	66
3.8 Etika Penelitian	66
3.8.1 <i>Informed Consent</i>	66
3.8.2 <i>Anonymity</i> (Tanpa nama)	66
3.8.3 <i>Confidentiality</i> (Kerahasiaan)	67
BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN	68
4.1 Hasil	68
4.1.1 Gambaran Lokasi Pengambilan Data	68
4.1.2 Pengkajian	68
4.1.3 Analisa Data	76
4.1.4 Diagnosa Keperawatan	77
4.1.5 Perencanaan	79
4.1.6 Pelaksanaan	81

4.1.7	Evaluasi.....	84
4.1.8	Catatan Perkembangan.....	86
4.1.9	Hasil Analisis Kualitatif Asuhan Keperawatan	91
4.2	Pembahasan	102
4.2.1	Pengkajian	102
4.2.2	Diagnosa keperawatan.....	106
4.2.3	Intervensi keperawatan.....	107
4.2.4	Implementasi keperawatan	107
4.2.5	Evaluasi	108
BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN		109
5.1	Kesimpulan.....	109
5.1.1	Pengkajian	109
5.1.2	Diagnosa Keperawatan.....	109
5.1.3	Intervensi	109
5.1.4	Implementasi	110
5.1.5	Evaluasi	110
5.2	Saran.....	111
5.2.1	Bagi Institusi Rumah Sakit.....	111
5.2.2	Bagi Institusi Pendidikan.....	111
5.2.3	Bagi Penulis.....	111
5.2.4	Bagi Klien	111
DAFTAR PUSTAKA		113

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1Tanda Dan Gejala Mayor.....	43
Tabel 2. 2 Tanda Dan Gejala Minor.....	43
Tabel 2.3 Tanda Dan Gejala Mayor.....	43
Tabel 2.4 Tanda Dan Gejala Minor	44
Tabel 2.5 Tanda Dan Gejala Mayor.....	44
Tabel 2.6 Tanda Dan Gejala Minor.....	45
Tabel 2.7 Tanda Dan Gejala Mayor.....	45
Tabel 2.8 Tanda Dan Gejala Minor.....	45
Tabel 2.9 Tanda Dan Gejala Mayor.....	46
Tabel 2.10 Tanda Dan Gejala Minor.....	46
Tabel 2.11Tanda Dan Gejala Mayor	47
Tabel 2.13 Intervensi Gangguan Perfusi Serebral Tidak Efektif	49
Tabel 2.14 Tabel Intervensi Gangguan Mobilitas Fisik.....	50
Tabel 2.15 Tabel Rencana Tindakan Defisit Perawatan Diri.....	51
Tabel 2.16 Tabel Intervensi Gangguan Eliminasi Urine.....	52
Tabel 2.17 Tabel Intervensi Gangguan Persepsi Sensori.....	53
Tabel 2.18 Tabel Intervensi Defisit Nutrisi.....	54
Tabel 2.19 Tabel Intervensi Gangguan Komunikasi Verbal.....	55
Tabel 4.1 Identitas Klien.....	68
Tabel 4.2 Riwayat Penyakit.....	69
Tabel 4.3 Perubahan Pola Kesehatan.....	70
Tabel 4.4 Pemeriksaan Fisik	72
Tabel 4.5 Hasil Pemeriksaan Laboratorium.....	75
Tabel 4.6 Penatalaksanaan Terapi.....	76
Tabel 4.7 Analisa Data.....	76
Tabel 4.8 Diagnosa Keperawatan	77
Tabel 4.9 Perencanaan.....	79
Tabel 4.10 Pelaksanaan	81
Tabel 4.11 Evaluasi.....	83
Tabel 4.12 Catatan Perkembangan.....	85
Tabel 4.13 Hasil Analisis Kualitatif Asuhan Keperawatan	89

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Patofisiologi Stroke Iskemik	22
Gambar 4.1 Genogram	69

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Persetujuan (Inform Consent)	112
Lampiran 2 Lembar Persetujuan Menjadi Responden	113
Lampiran 3 Surat Penelitian	114
Lampiran 4 Surat Balasan Penelitian	115
Lampiran 5 Format Pengkajian Asuhan Keperawatan pada Pasien Stroke	116
Lampiran 6 Lembar Konsultasi	129

DAFTAR SINGKATAN

ADL	: <i>Activity of Daily Living</i>
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
CI	: <i>Clinical Instructure</i>
CT – Scan	: <i>Computerized Tomografi Scanning</i>
EEG	: <i>Elektro Encephalografi</i>
EKG	: <i>Elektro Kardio Graph</i>
EMG	: <i>Elektro Miografi</i>
GCS	: <i>Glasgow Coma Scale</i>
Hb	: Hemoglobin
KTI	: Karya Tulis Ilmiah
MRI	: <i>Magneting Imaging Resonance</i>
MRS	: Masuk Rumah Sakit
NGT	: <i>Nasogastric Tube</i>
ROM	: <i>Range Of Motion</i>
RR	: <i>Respirasi Rate</i>
RIND	: <i>Reversible Ischemick Neurologick Defisit</i>
Riskesdas	: Riset Kesehatan Dasar
rt-PA	: <i>Recombinant tissue-Plasminogen Activator</i>
TIA	: <i>Transient Iskemik Attack</i>
TIK	: Tekanan Intra Kranial

TTV : Tanda – Tanda Vital

WHO : *World Health Organization*

DAFTAR ISTILAH

A

Afasia	:	Kesulitan dalam bicara
Abdomen	:	Rongga tubuh besar yang terletak tepat dibawah thorax dan pisahkan dari rongga thorax oleh diafragma
Antihipertensi	:	Kelompok obat yang digunakan untuk mengurangi <u>tekanan darah</u>
Antikoagulan	:	Obat yang berfungsi mencegah penggumpalan darah
Aterosklerosis	:	Menumpuknya lemak, kolesterol, dan zat lain di dalam dan di dinding arteri
Aneurisma	:	Pelebaran atau pembengkakan abnormal pada bagian arteri akibat kelemahan dinding pembuluh darah
Aritmia	:	Suatu kondisi ketika irama atau detak jantung tidak teratur, bisa terlalu cepat atau terlalu lambat
Ateritis	:	Radang pada arteri
Apraksia	:	Ketidakmampuan untuk melakukan tindakan yang dipelajari sebelumnya
Anoreksia	:	Gangguan makan yang diakibatkan oleh penurunan berat badan yang drastis

Antikonvulsan	:	Anti kejang
Aspirin	:	Obat untuk meredakan nyeri, demam, dan peradangan
Apatis	:	Kondisi ketika seseorang kurang beraktivitas, kurang tertarik, dan tidak mengekspresikan emosi
Achilles	:	Jaringan ikat yang menghubungkan otot betis dengan tulang tumit
Aorta	:	Pembuluh darah terbesar yang berfungsi untuk mengangkut darah kaya oksigen dari jantung ke seluruh tubuh
Arteri	:	Pembuluh darah yang mendistribusikan darah kaya oksigen ke seluruh tubuh
Afonia	:	Ketidakmampuan untuk menghasilkan suara
Abdusen	:	Berfungsi untuk mengendalikan otot mata rektus lateral yang memiliki peran sebagai penggerak mata ke arah luar, misalnya melihat ke arah telinga

B

Bed rest	:	Tirah Baring
Bowel	:	Usus atau intestinum
Babinski	:	Reflek kaki yang terjadi secara alami pada bayi dan

anak kecil hingga mereka berusia sekitar 6 bulan hingga 2 tahun

Bisep : Otot yang terletak di bagian depan lengan atas, yang berfungsi untuk menekuk siku dan membalikkan telapak tangan

C

Cuping hidung : Bagian tubuh yang terdiri dari kulit yang menempel pada tulang rawan

Chaddock : Refleks patologis yang digunakan untuk menguji disfungsiintraktus kortikospinalis

D

Disfagia : Kesulitan menelan makanan atau cairan yang timbul dari tenggorokan atau kerongkongan, mulai dari kesulitan ringan untuk menyelesaikan dan penyumbatan dengan rasa sakit

Depresi : Gangguan kesehatan mental yang mempengaruhi perasaan dan perilaku dari seseorang

Discharge planning : Proses sistematis untuk mempersiapkan pasien dan keluarganya agar dapat kembali ke rumah setelah dirawat di rumah sakit

Degenerasi : Perubahan keadaan sel, jaringan, atau organ yang

bersifat menurun

- Disatria : Lemah pada otot yang digunakan untuk berbicara, membuat bicara lambat atau tidak jelas
- Dekubitus : Luka akibat tekanan yang berkepanjangan pada kulit
- Diastole : Tekanan darah pada saat jantung relaksasi
- Dislalia : Gangguan artikulasi yang menyebabkan seseorang kesulitan mengucapkan kata-kata dengan benar
- Disleksia : Suatu gangguan belajar yang ditandai dengan kesulitan membaca

E

- Emboli : Kondisi ketika pembuluh darah tersumbat oleh zat asing, seperti gumpalan darah, gelembung udara, atau gumpalan kolesterol
- Elektrolit : Zat yang mengandung ion bebas yang membuatnya menjadi konduktor listrik
- Edema : Membengkaknya bagian tubuh tertentu akibat penumpukan cairan berlebih
- Endokarditis : Infeksi lapisan dalam jantung, biasanya melibatkan katup jantung

F

Farmakologi : Ilmu yang mempelajari obat-obatan dan efeknya pada tubuh, serta bagaimana obat-obatan berinteraksi dengan sistem biologis

Fibrilasi : Gangguan irama jantung (aritmia) yang menyebabkan jantung berdetak tidak teratur dan cepat

Fibrinogen : Salah satu protein yang disintesis oleh hati yang merupakan reaktan fase akut berbentuk globulin beta

G

Genetik : Ilmu yang mempelajari gen dan perannya dalam pewarisan sifat dari generasi ke generasi

Glukosa : Jenis gula dengan susunan kimiawi monosakarida yang oleh tubuh kerap dijadikan sebagai sumber energi utama

H

Hipertensi : Keadaan dimana tekanan darah terhadap dinding arteri terlalu tinggi

Hiperkoagulasi : Kondisi ketika terjadi penggumpalan darah yang berlebihan

Hemiplegia : Kondisi kelumpuhan pada salah satu sisi tubuh

Hemiparesis	:	Otot lemah atau kelumpuhan parsial pada satu sisi tubuh yang dapat mempengaruhi lengan, kaki, dan otot wajah
Hipoksia	:	Tidak adanya cukup oksigen dalam jaringan untuk mempertahankan fungsi tubuh
I Inkontinensia	:	Kondisi berupa hilangnya kontrol otot kandung kemih yang menyebabkan seseorang kesulitan menahan buang air kecil
Intrakranial	:	Nilai tekanan didalam rongga kepala
Intraserebral	:	Pendarahan spontan yang bukan disebabkan oleh trauma, yang darahnya masuk parenkim otak membentuk hematoma
Infark miokardium	:	Kondisi yang terjadi ketika aliran darah arteri koroner sangat berkurang atau tersumbat akibat penyempitan pembuluh darah. Kekurangan aliran darah berisiko menyebabkan jaringan otot jantung mengalami kerusakan.
Inflamasi	:	Respons imun yang menyebabkan kemerahan dan bengkak pada area tubuh atau mungkin jaringan dalam tubuh

K

Kolesterol : Metabolit yang mengandung lemak sterol yang ditemukan pada membran sel dan disirkulasikan dalam plasma darah

Kontraktur : Keterbatasan rentang gerak pasif (ROM) sendi yang dapat disebabkan oleh perubahan struktur intra-artikular (misal tulang, tulang rawan) atau struktur ekstra-artikular (misal otot, tendon, kulit)

L

Letargi : Kondisi kelelahan yang melibatkan penurunan energi, kapasitas mental, dan motivasi

M

Migraine : Sakit kepala sebelah

Motor neuron : Sel saraf yang terletak di otak dan sumsum tulang belakang yang berfungsi untuk mengendalikan otot-otot tubuh

Malnutrisi : Kekurangan nutrisi yang cukup dalam tubuh

Mukosa : Jaringan yang melapisi rongga dan organ di dalam tubuh

N

Neurologi : Cabang ilmu kedokteran yang berfokus pada otak dan sistem saraf

Nokturia : Sering buang air kecil di malam hari

O

Overweight : Kelebihan berat badan

Oksimetri : Metode untuk mengukur kadar oksigen dalam darah

Oral hygiene : Praktik menjaga kebersihan mulut, gigi, dan gusi agar tetap sehat dan bebas penyakit

P

Prevalensi : Proporsi populasi yang memiliki karakteristik tertentu dalam jangka waktu tertentu

Patologi : Ilmu kedokteran yang mempelajari penyakit dan proses terjadinya penyakit

Propriosepsi : Kemampuan tubuh untuk merasakan posisi dan gerakan tubuh, serta mendeteksi tekanan pada jaringan lunak

Palatum : Atap rongga mulut yang memisahkan rongga mulut dengan rongga hidung

Pelo : Istilah untuk gangguan berbicara yang ditandai dengan kesulitan mengucapkan kata-kata dengan jelas

Partisipan : Orang atau kelompok yang terlibat dalam suatu kegiatan

R

Rehabilitasi : Proses pemulihan fisik, psikis, dan sosial untuk membantu seseorang mengatasi masalah dan kembali ke kehidupan yang normal.

Range of Motion : Latihan yang dilakukan untuk mempertahankan atau memperbaiki tingkat kesempurnaan kemampuan pergerakan sendi secara normal dan lengkap untuk meningkatkan massa otot dan tonus otot

S

Systole : Tekanan darah pada saat jantung memompa darah atau saat berkontraksi

Stroke : Suatu kondisi yang terjadi ketika pasokan darah ke otak mengalami gangguan atau berkurang

Stroke Hemoragik : Stroke yang terjadi ketika pembuluh darah di otak pecah

Stroke Non: Stroke yang terjadi akibat penyumbatan pada

Hemoragik		pembuluh darah otak
Sembelit	:	Kondisi gangguan pencernaan ketika seseorang sulit untuk buang air besar
Subaraknoid	:	Perdarahan yang terjadi pada ruang antara otak dan jaringan yang menutupi otak
Spasme	:	Kontraksi otot yang tidak sengaja, biasanya tidak berbahaya dan sementara, tapi dapat menimbulkan rasa sakit
Samnolen	:	Kondisi yang ditandai dengan rasa kantuk dan kesadaran yang menurun
Sopor	:	Suatu kondisi tidur nyenyak yang tidak normal, mirip pingsan tetapi tidak terlalu parah, sehingga sulit untuk membangunkan seseorang
T		
Trombosis	:	Penggumpalan dalam pembuluh darah yang dapat menghambat aliran darah, atau bahkan menghentikan aliran tersebut
Tromboemboli	:	Kondisi yang terjadi ketika gumpalan darah berpindah dan menyumbat aliran darah
Trombolitik	:	Obat atau prosedur yang digunakan untuk memecah

gumpalan darah yang menyumbat pembuluh darah

Trombus : Gumpalan darah yang terbentuk pada dinding pembuluh darah

TIA : Serangan yang terjadi saat pasokan darah ke otak mengalami gangguan sesaat

TIK : Jumlah total dari tekanan yang diberikan oleh otak, darah, dan cairan, cerebrospinal didalam ruang kranium yang kaku

Trisep : Otot besar yang terletak di bagian bawah lengan atas

U

Ulkus dekubitus : Cedera pada kulit dan jaringan di bawahnya akibat tekanan yang berkepanjangan pada kulit.

Urinasi : Berkemih, kencing, atau pipis, adalah proses pengeluaran urine dari kandung kemih melalui uretra ke luar tubuh.

V

Vena : Pembuluh darah yang membawa darah dari seluruh tubuh kembali ke jantung

Vaskuler : Pembuluh darah di luar pembuluh koroner, seperti

arteri, vena, dan limfe

Vasodilatasi : Proses alami yang meningkatkan aliran darah dan menurunkan tekanan darah

Vokal fremitus : Getaran yang terdengar di dada dan paru-paru saat pasien mengucapkan kata-kata dengan frekuensi rendah