

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN DENGAN CVA (*CEREBRO
VASCULAR ACCIDENT*) ISKEMIK DI RUANG UNIT STROKE
RSUD dr. SOEDOMO TRENGGALEK**

KARYA TULIS ILMIAH

MIFROKHAH HANIFAH WAHYU SEPTA ANANDA

NIM. P17240221028



**KEMETERIAN KESEHATAN RI
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
JURUSAN KEPERAWATAN PROGRAM STUDI DIPLOMA III
KEPERAWATAN KAMPUS KAB. TRENGGALEK**

2025

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN DENGAN CVA (*CEREBRO
VASCULAR ACCIDENT*) ISKEMIK DI RUANG UNIT STROKE
RSUD dr. SOEDOMO TRENGGALEK**

**Karya Tulis Ilmiah Ini Disusun Sebagai Salah Satu Persyaratan
Menyelesaikan Program Pendidikan Diploma 3 Keperawatan Di Program
Studi Keperawatan Trenggalek Jurusan Politeknik Kesehatan Kemenkes
Malang**

**MIFROKHAH HANIFAH WAHYU SEPTA ANANDA
NIM. P17240221028**



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
JURUSAN KEPERAWATAN PROGRAM STUDI DIPLOMA III
KEPERAWATAN KAMPUS KAB. TRENGGALEK**

2025

CURICULUM VITAE

Nama : Mifrokhah Hanifah Wahyu S.A
Tempat, tanggal lahir : Trenggalek, 16 September 2003
Agama : Islam
Alamat : RT. 07 RW. 03 Ds. Pucanganak,
Kecamatan Tugu, Kabupaten
Trenggalek



Riwayat Pendidikan :

1. TK BA Aisiyah Pucanganak
2. MIM Pucanganak
3. SMPM 1 Trenggalek
4. SMAN 1 Karanganyar
5. Poltekkes Kemenkes Malang Program Studi D3 Keperawatan Kampus
Kab. Trenggalek

Riwayat Organisasi :

1. Anggota Himpunan Mahasiswa Prodi D3 Keperawatan Trenggalek 2022-
2024
2. Anggota UKM Olahraga Prodi D3 Keperawatan Trenggalek 2022
2024
3. Anggota UKM Fomatik Prodi D3 Keperawatan Trenggalek 2022-2024

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini, saya :

Nama : Mifrokhah Hanifah Wahyu S.A

NIM : P17240221028

Program Studi : Diploma 3 Keperawatan Kampus Kab. Trenggalek

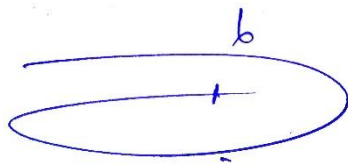
Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang

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

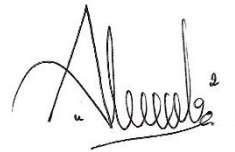
Trenggalek, 23 April 2025

Pembimbing

A blue ink signature consisting of a large, stylized 'A' shape with a horizontal line through the middle and a small vertical tick mark on the right side.

Awan Hariyanto, S.Kep., Ns., M.Kes.
NIP. 919800707201901101

Yang membuat pernyataan

A black ink signature that is highly stylized and cursive, with many loops and flourishes.

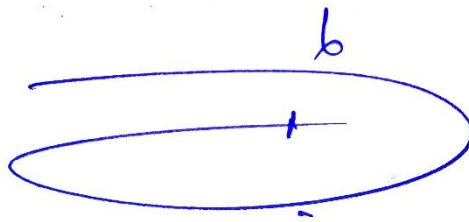
Mifrokhah Hanifah Wahyu S.A
NIM : P17240221028

LEMBAR PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Mifrokhah Hanifah Wahyu Septa Ananda (P17240221028) dengan judul “**Asuhan Keperawatan Pada Pasien dengan CVA (*Cerebro Vascular Accident*) Iskemik di Ruang Unit Stroke RSUD dr. Soedomo Trenggalek**”, telah diperiksa dan disetujui untuk diujikan.

Trenggalek, 23 April 2025

Pembimbing



Awan Hariyanto, S.Kep., Ns., M.Kes.

NIP. 919800707201901101

LEMBAR PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Mifrokhah Hanifah Wahyu Septa Ananda (P17240221028) dengan judul “Asuhan Keperawatan Pada Pasien dengan CVA (*Cerebro Vascular Accident*) Iskemik di Ruang Unit Stroke RSUD dr. Soedomo Trenggalek”, telah dipertahankan di depan dewan penguji pada 05 Mei 2025

Dewan Penguji

Ketua Penguji



Ns. Dewi Wulandari, S.Kep., M.Kep
NIP. 919811111201901201

Anggota Penguji



Awan Hariyanto, S.Kep., Ns., M.Kes
NIP. 919800707201901101

Mengetahui

Ketua Jurusan Keperawatan
Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang



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

MOTTO

**“Jangan Bandingkan Prosesmu Dengan Orang Lain, Karena Tak Semua
Bunga Tumbuh Dan Mekar Bersamaan”**

فَإِنَّ مَعَ الْعُسْرِ يُسْرًا, إِنَّ مَعَ الْعُسْرِ يُسْرًا

*Maka, sesungguhnya beserta kesulitan ada kemudahan. Sesungguhnya beserta
kesulitan ada kemudahan.*

(Q.S Al-Insyirah, 5-6)

"Only you can change your life. Nobody else can do it for you"

Orang lain ga akan bisa paham struggle dan masa sulitnya kita, yang mereka ingin tahu hanya bagian succes storiesnya. Berjuanglah untuk diri sendiri walaupun ga ada yang tepuk tangan, kelak diri kita di masa depan akan sangat bangga dengan apa yang kita perjuangkan hari ini.

PERSEMBAHAN

Bismillahirrahmanirrahim...

Alhamdulillah, tiada kata yang lebih indah kecuali rasa syukur atas segala rahmat Mu ya Allah, Tuhan Yang Maha Agung dan Maha Tinggi. Atas takdirmu saya bisa menjadi pribadi yang berpikir dan berilmu untuk menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah dengan segala kekurangan. Terimakasih, sudah menghadirkan orang-orang yang selalu mendukung dan memberikan semangat untuk menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini dengan baik. Semoga keberhasilan Karya Tulis Ilmiah ini menjadi satu langkah awal untuk masa depan dan impianku nanti.

Dengan ini saya persembahkan karya kecil untuk

Untuk Bapak dan Ibu

Apa yang aku dapatkan saat ini tidak mampu membayar semua kebaikan, keringat, kasih sayang, bahkan air mata yang kalian berikan untukku. Terimakasih untuk do'a yang senantiasa selalu kau panjatkan untukku. Terimakasih, semoga semua perjuanganmu untukku dapat terbayar melalui anak-anakmu, dan semoga ini menjadi langkah awal untuk membahagiakan kedua orang tuaku serta langkah menuju masa depanku yang cerah, sukses dan lebih baik.

Untuk Keluarga Besarku

Teruntuk Keluarga besarku terutama bude, pakde dan kakak-kakakku yang selalu mendukungku, menyemangatiku, selalu ada disaat aku berada dalam keadaan apapun, dan yang selalu menunggu dan membantuku untuk meraih kesuksesanku, terimakasih banyak,

semoga ini menjadi langkah awal untuk menjawab semua harapan dan do'a kalian untuk kesuksesanku.

**Untuk Bapak / Ibu Dosen dan seluruh staff karyawan Prodi D3
Keperawatan Trenggalek.**

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

Untuk Sahabat-Sahabatku

Teruntuk teman-temanku Ajeng, Putri, Safira, Tiara, Dhimas, terimakasih sudah membantu saya dalam keadaan senang maupun susah, mendengar keluh kesahku, memberiku semangat, dan selalu mendukungku semoga kalian sehat selalu dan sukses kedepannya, tak lupa terimakasih kepada teman-teman seangkatanku, serta orang-orang baik yang di balik layar telah mendukung aku sejauh ini sehat selalu, Aamiin...

Untuk Diriku Sendiri

Terakhir karya tulis ini ku persembahkan untuk diriku Mifrokhah hanifah, terima kasih sudah selalu kuat dan semangat dalam menjalani hari-hari. Terima kasih sudah selalu berusaha menjadi yang terbaik meski kadang yang menjadi terbaik belum tentu baik buat dirimu. Terima kasih sudah berusaha menjadi manusia, anak, kakak, adik dan

teman yang baik bagi orang disekelilingmu, mari kuatkan lagi bahu dan
kencangkan lagi sepatu mu agar mampu berlari lebih kencang lagi.

Sekali lagi Terima kasih Mifrokhah kamu terbaik.

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 Pasien dengan CVA (Cerebro Vascular Accident) Iskemik di Ruang Unit Stroke RSUD dr. Soedomo Trenggalek”**. Karya Tulis Ilmiah ini penulis susun sebagai salah satu persyaratan untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan di Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Program Studi D3 Keperawatan Kampus Kab. Trenggalek.

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 Kampus Kab. 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 menyelenggara pendidikan.
3. Dr. H. Mokh. Rofiq Hindiyono, M.M.R.S. Plt, selaku direktur yang telah memberikan izin serta tempat untuk melakukan penelitian di RSUD dr. Soedomo Trenggalek.
4. 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 Kampus Kab. Trenggalek.

5. Zuliana, S.Kep.Ners, selaku Kepala Ruang Unit Stroke RSUD dr. Soedomo Trenggalek yang telah memberikan izin tempat penelitian.
6. Awan Hariyanto, S.Kep., Ns., M.Kes. selaku pembimbing yang telah memberikan bimbingan, pengarahan, revisi dan saran kepada penulis dalam menyempurnakan isi dari penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
7. Ns. Dewi Wulandari S.Kep., M.Kep. selaku penguji yang telah memberikan bimbingan dan pengarahan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
8. Dosen dan Staf Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Prodi D3 Keperawatan Kampus Kab. Trenggalek yang telah memberikan dukungan dan bantuan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah Ini.
9. Ny. S dan keluarga yang sudah bersedia menjadi responden yang memberikan bantuan dan izin dalam melakukan penelitian Karya Tulis Ilmiah ini.

Penulis menyadari Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari sempurna, maka dengan segala kerendahan hati saran dan kritik yang konstruktif sangat peneliti harapkan demi perbaikan Karya Tulis Ilmiah ini. Akhirnya peneliti berharap semoga Karya Tulis Ilmiah ini bermanfaat bagi peneliti khususnya dan masyarakat pada umumnya.

Trenggalek, 23 April 2025

Penulis

ABSTRAK

Mifrokhah Hanifah Wahyu S.A (2025) *Asuhan Keperawatan Pasien Dengan CVA Iskemik Diruang Unit Stroke RSUD dr.Soedomo Trenggalek*. Karya Tulis Ilmiah Studi Kasus, Program Studi D3 Keperawatan Kampus Kab. Trenggalek, Jurusan Keperawatan, Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang. Pembimbing: Awan Hariyanto, S.Kep., Ns., M.Kes

CVA Iskemik dapat menimbulkan komplikasi serius jika tidak ditangani utamanya bila melebihi periode emas yang dapat mengakibatkan kecacatan, kelemahan, bahkan kematian. Proses pemulihan bagi pasien dengan CVA Iskemik memerlukan waktu yang cukup lama, sehingga memerlukan perawatan yang intensif dan berkelanjutan. Asuhan Keperawatan adalah rangkaian kegiatan praktik keperawatan yang dilakukan secara langsung kepada klien yang terdiri dari pengkajian, diagnosis keperawatan, rencana tindakan keperawatan, implementasi, dan evaluasi. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengidentifikasi Asuhan Keperawatan pada Pasien dengan CVA (*Cerebro Vascular Accident*) Iskemik di Ruang Unit Stroke RSUD dr. Soedomo Trenggalek. Desain atau rancangan penelitian yang digunakan adalah penelitian deskriptif kualitatif dengan pendekatan studi kasus. Partisipan dalam penelitian ini berjumlah satu klien yang mengalami CVA Iskemik dengan kesadaran composmentis tanpa komplikasi penyakit. Analisa data dilakukan dengan membandingkan kesenjangan antara teori dan fakta. Berdasarkan hasil penelitian, terdapat kesenjangan antara teori dan fakta yang diperoleh. Dari pengkajian, teridentifikasi adanya kesenjangan dalam pemeriksaan berbagai aspek, seperti pola interaksi dan komunikasi, pemeriksaan wajah mata dan mulut, dada/thorax, genitalia, pola eliminasi, serta pola makan. Terdapat dua diagnosa keperawatan yang muncul, yaitu risiko perfusi jaringan serebral tidak efektif yang berhubungan dengan iskemik serebral, dan gangguan mobilitas fisik berhubungan dengan penurunan kekuatan otot. Intervensi yang dirancang disusun dan disesuaikan berdasarkan teori dari literatur yang ada, serta pelaksanaannya dilakukan sesuai dengan kebutuhan kondisi klien. Hasil penelitian ini menunjukkan bahwa pasien yang mengalami CVA Iskemik membutuhkan proses pemulihan yang memakan waktu cukup lama. Oleh karena itu, diperlukan perawatan yang intensif dan berkelanjutan.

Kata Kunci : Asuhan Keperawatan, CVA Iskemik, Klien.

ABSTRACT

Mifrokhah Hanifah Wahyu S.A (2025). *Nursing Care for Patients with Ischemic Stroke in the Stroke Unit of Dr. Soedomo Regional Public Hospital, Trenggalek*. A Case Study Scientific Paper, Diploma III Nursing Study Program, Trenggalek Campus, Department of Nursing, Health Polytechnic of the Ministry of Health Malang. Advisor: Awan Hariyanto, S.Kep., Ns., M.Kes.

Ischemic Cerebrovascular Accident (CVA) can lead to serious complications if not treated promptly, particularly when it exceeds the golden period, potentially resulting in disability, weakness, or even death. The recovery process for patients with ischemic stroke requires a considerable amount of time, necessitating intensive and continuous care. Nursing care is a series of nursing practice activities carried out directly with clients, consisting of assessment, nursing diagnosis, care planning, implementation, and evaluation. The objective of this study is to identify nursing care provided to patients with ischemic cerebrovascular accident (CVA) in the Stroke Unit of Dr. Soedomo Regional Public Hospital, Trenggalek. This study employed a qualitative descriptive design with a case study approach. The participant in this study was one client diagnosed with ischemic CVA who was compos mentis and had no complications. Data analysis was conducted by comparing the gap between theoretical concepts and clinical findings. The study revealed discrepancies between theoretical frameworks and actual clinical findings. The assessment phase identified gaps in the examination of several aspects, including patterns of interaction and communication, facial (eye and mouth) assessment, thoracic examination, genitalia, elimination patterns, and dietary patterns. Two nursing diagnoses were identified: the risk of ineffective cerebral tissue perfusion related to cerebral ischemia, and impaired physical mobility related to decreased muscle strength. Nursing interventions were designed based on literature and adjusted to meet the specific needs of the client. The findings indicate that patients with ischemic CVA require a prolonged recovery period. Therefore, intensive and continuous nursing care is essential to support the healing process.

Keywords: Nursing Care, Ischemic CVA, Client.

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
CURICULUM VITAE	ii
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN.....	iii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iv
LEMBAR PENGESAHAN	v
MOTTO	vi
PERSEMBAHAN.....	vii
KATA PENGANTAR.....	x
ABSTRAK	xii
DAFTAR ISI	xiv
DAFTAR TABEL	xviii
DAFTAR GAMBAR.....	xix
DAFTAR LAMPIRAN.....	xx
DAFTAR SINGKATAN.....	xxi
DAFTAR ISTILAH	xxii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Batasan Masalah.....	6
1.3 Rumusan Masalah	6
1.4 Tujuan Penelitian	6
1.4.1 Tujuan Umum.....	6
1.4.2 Tujuan Khusus.....	6
1.5 Manfaat.....	7
1.5.1 Manfaat Teoritis	7
1.5.2 Manfaat Praktis.....	7
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	9
2.1 Konsep CVA.....	9
2.1.1 Definisi CVA	9

2.1.2 Klasifikasi	10
2.1.3 Etiologi.....	12
2.1.4 Faktor Resiko	13
2.1.5 Manifestasi Klinis	15
2.1.6 Patofisiologi (skema, uraian).....	19
2.1.7 Komplikasi.....	21
2.1.8 Pemeriksaan Penunjang	23
2.1.9 Penatalaksanaan	24
2.2 Konsep Asuhan Keperawatan Pada Pasien Dengan CVA (Cerebro Vascular Accident) Iskemik	28
2.2.1 Pengkajian.....	28
2.2.2 Diagnosa Keperawatan	40
2.2.3 Intervensi Keperawatan	44
2.2.4 Implementasi Keperawatan.....	55
2.2.5 Evaluasi.....	56
BAB 3 METODE PENELITIAN.....	58
3.1 Rancangan Penelitian	58
3.2 Batasan Istilah.....	59
3.3 Partisipan.....	60
3.4 Lokasi dan Waktu	60
3.4.1 Lokasi.....	60
3.4.2 Waktu.....	60
3.5 Pengumpulan Data	61
3.5.1 Bahan/Instrumen dan Metode Pengumpulan Data	61
3.5.2 Prosedur Pengumpulan Data.....	61
3.6 Uji Keabsahan Data	63
3.6.1 Kepercayaan (Creadibility).....	63
3.6.2 Keteralihan (Transferbility)	64
3.6.3 Ketergantungan (<i>Dependability</i>).....	64
3.6.4 Kepastian (Confirmability)	64

3.7 Analisa Data	65
3.8 Etika	65
3.8.1 <i>Informed Consent</i> (Lembar Persetujuan Menjadi Responded).....	66
3.8.2 <i>Anonimity</i> (Tanpa Nama)	66
3.8.3 Confidentiality (Kerahasiaan)	66
BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN.....	67
4.1 Hasil.....	67
4.1.1 Gambaran Lokasi Pengambilan Data.....	67
4.1.2 Pengkajian.....	68
4.1.2 Analisa Data	81
4.1.3 Diagnosa Keperawatan.....	82
4.1.4 Perencanaan.....	85
4.1.5 Pelaksanaan	85
4.1.6 Evaluasi	87
4.1.7 Catatan Perkembangan	89
4.1.8 Hasil Analisis Kualitatif Asuhan Keperawatan	94
4.2 Pembahasan	110
4.2. 1 Pengkajian.....	110
4.2.2 Diagnosa keperawatan.....	115
4.2.3 Intervensi keperawatan	116
4.2.4 Implementasi Keperawatan	117
4.2.5 Evaluasi	117
BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN	119
5.1 Kesimpulan	119
5.1.1 Pengkajian	119
5.1.2 Diagnosa Keperawatan.....	119
5.1.3 Intervensi	120
5.1.4 Implementasi	120
5.1.5 Evaluasi	121

5.2 Saran	121
5.2.1 Bagi Institusi Rumah Sakit.....	121
5.2.2 Bagi Institusi Pendidikan.....	121
5.2.3 Bagi Penulis.....	122
5.2.4 Bagi Klien	122
DAFTAR PUSTAKA.....	123

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Tingkat Kesadaran Berdasarkan Kualitatif	18
Tabel 2.2 Tingkat Kekuatan Otot	18
Tabel 4.1 Identitas Klien	68
Tabel 4.2 Riwayat Penyakit	68
Tabel 4.3 Perubahan Pola Kesehatan	71
Tabel 4.4 pola kognisi dan persepsi sensori	73
Tabel 4.5 Pemeriksaan Fisik	74
Tabel 4.6 Hasil Pemeriksaan Laboratorium	79
Tabel 4.7 Penatalaksanaan Terapi	80
Tabel 4.8 Analisa Data	81
Tabel 4.9 Diagnosa Keperawatan	82
Tabel 4.10 Perencanaan	84
Tabel 4.11 Pelaksanaan	85
Tabel 4.12 Evaluasi	87
Tabel 4.13 Catatan Perkembangan	89
Tabel 4.14 Hasil Analisis Kualitatif Asuhan Keperawatan	94

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1.6 Patofisiologi	19
----------------------------------	----

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Inform Consent	125
Lampiran 2 Lembar Persetujuan Menjadi Responden	126
Lampiran 3 Surat Perizinan Penelitian Kampus	127
Lampiran 4 Surat Perizinan Penelitian RSUD	128
Lampiran 5 Format Asuhan Keperawatan	129
Lampiran 6 Lembar Konsultasi	151

DAFTAR SINGKATAN

ADL	: Activity Daily Living
AGD	: Analis Gas Darah
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
CI	: Clinical Instructure
CVA	: Cerebro Vascular Accident
DM	: Diabetes Melitus
EEG	: Elektro Encephalographi
EKG	: Elektro Kardiografi
EMG	: Elektro Miografi
GCS	: Glasgow Coma Scale
KTI	: Karya Tulis Ilmiah
MRI	: Magnetig Reconance Imaging
MRS	: Masuk Rumah Sakit
NGT	: Nasogatric Tube
ROM	: Range of Motion
TIA	: Transient Ischemic Attack
TIK	: Tekanan Intrakranial
TTV	: Tanda tanda Vital
WHO	: World Health Organization

DAFTAR ISTILAH

A

- Afasia : Kesulitan dalam bicara
- Aneurisma : Suatu area yang membengkak dan lemah didalam arteri
- Anterosclerosis : Menumpuknya lemak, kolesterol, dan zat lain di dalam dan di dinding arteri.
- Antikoagulan : Obat yag berfungsi mencegah pengumpalan darah
- Aorta : Pembuluh darah arteri terbesar yang mengalirkan darah dari jantung kemudian dilanjutkan ke bagian cabang tubuh
- Aritmia : Detak jantung yang tidak normal, tidak beraturan, terlalu cepat, atau terlalu lambat
- Arteri : Detak jantung yang membawa darah dari jantung dan menyebarkan darah beroksigen ke beberapa bagian tubuh
- Aspirin : Obat turunan dari salisilat yang sering digunakan sebagai analgesik, antipiretik, dan anti-inflamasi.
- Atropi : Kondisi ketika jaringan otot berkurang sehingga tampak lebih kecil dari biasanya

D

- Diastolik : Tekanan darah pada saat jantung relaksasi
- Diplopia : Melihat dua bayangan dari satu objek, juga dikenal sebagai penglihatan ganda

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

E

Emboli : Kondisi ketika pembuluh darah tersumbat oleh zat asing

F

Farmakologi : Ilmu yang mempelajari pengetahuan obat dengan seluruh aspeknya, baik sifat kimiawi maupun fisiknya, kegiatan fisiologi, resorpsi, dan nasibnya dalam organisme hidup.

Fisioterapi : Tindakan rehabilitasi untuk memulihkan keterbatasan fisik akibat cedera atau penyakit

H

Hemiparesis : Otot lemah atau kelumpuhan parsial pada satu sisi tubuh yang dapat mempengaruhi lengan, kaki, dan otot wajah

Hipertensi : Suatu kondisi ketika tekanan darah terhadap dinding arteri terlalu tinggi

Hipoksia : Tidak adanya cukup oksigen dalam jaringan untuk mempertahankan fungsi tubuh

I

Intraserebral : Pendarahan spontan yang bukan disebabkan oleh trauma, yang darahnya masuk parenkim otak

membentuk hematoma

K

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

M

Malformasi : Proses kelainan yang disebabkan oleh kegagalan atau ketidaksempurnaan dari satu atau lebih proses embriogenesis

Mobilisasi : Kemampuan seseorang untuk bergerak secara bebas, mudah dan teratur yang bertujuan untuk memenuhi kebutuhan hidup sehat

N

Neuromicturition : Kontrol saraf berkemih

P

Polisitemia : Kelainan pada darah yang menyebabkan tubuh memproduksi terlalu banyak sel darah merah

R

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

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

Spastisitas	: Hilangnya gerakan otot normal karena tonus otot terganggu akibat CVA (Cerebro Vascular Accident)
Stroke / CVA	: Suatu kondisi yang terjadi ketika pasokan darah ke suatu bagian pada otak tiba-tiba menjadi terganggu
Stroke Hemoragic	: Terjadi ketika pembuluh darah lemah pecah dan berdarah ke dalam otak
Stroke Iskemik	: Terjadi ketika aliran darah ke otak tersumbat oleh bekuan darah

T

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
Thrombosis	: Penyumbatan dan terganggunya aliran darah ke otak karena adanya bekuan atau gumpalan yang menyebabkan terjadinya iskemik
Trombus	: Gumpalan darah yang terbentuk pada dinding pembuluh Darah

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.