

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN *CEREBRO VASCULAR
ACCIDENT (CVA) INFARK* DI RUANG UNIT STROKE RSUD dr.
SOEDOMO KABUPATEN TRENGGALEK**

TUGAS AKHIR

GAGAH PONDHONG MUSTIKO HAYU

NIM : P17240223068



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

2025

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN *CEREBROVASCULAR
ACCIDENT (CVA) INFARK* DI RUANG UNIT STROKE RSUD dr.
SOEDOMO KABUPATEN TRENGGALEK**

TUGAS AKHIR

Karya Tulis Ilmiah Ini Disusun Sebagai Salah Satu Persyaratan Menyelesaikan
Program Studi Diploma 3 Keperawatan Kampus Kabupaten Trenggalek
Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang

GAGAH PONDHONG MUSTIKO HAYU

NIM : P17240223068



**KEMETERIAN KESEHATAN RI
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI DIPLOMA 3 KEPERAWATAN KAMPU
KABUPATEN TRENGGALEK**

2025

CURICULUM VITAE

Nama : Gagah Pondhong Mustiko Hayu

Tempat/tanggal lahir : Tulungagung, 8 Desember 2003

Agama : Islam

Alamat : RT 004 RW 003 Kel. Bago

Kec. Tulungagung Kab. Tulungagung

No. Telpon : 087765155955

Alamat Email : gagahpmh@gmail.com

Riwayat Pendidikan : 1. TK Kemala Bhayangkari 48, Bago : 2008-2010

2. SDN 5 Bago Tulungagung : 2010-2016

3. SMPN 3 Tulungagung : 2016-2019

4. SMAN 1 Kedungwaru Tulungagung : 2019-2022

5. Poltekkes Kemenkes Malang Prodi

D3 Keperawatan Trenggalek : 2022-2025



PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertandatangan dibawah ini :

Nama : Gagah Pondhong Mustiko Hayu

NIM : P17240223068

Program 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 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,

Pembimbing

Yang Menyatakan



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

Gagah Pondhong Mustiko Hayu
NIM P17240223068

LEMBAR PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Gagah Pondhong Mustiko Hayu (P172402223068) dengan judul “**Asuhan Keperawatan pada Klien dengan *Cerebrovascular Accident (CVA) Infark* di Ruang Unit Stroke RSUD dr. Soedomo Trenggalek**”, telah diperiksa dan disetujui untuk diujikan.

Trenggalek, 28 April 2025

Dosen Pembimbing



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

LEMBAR PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Gagah Pondhong Mustiko Hayu (P17240223068) dengan judul “**Asuhan Keperawatan pada Klien dengan *Cerebrovascular Accident (CVA) Infark* di Ruang Unit Stroke RSUD dr. Soedomo Trenggalek**”, telah dipertahankan didepan dewan penguji pada tanggal 07 Mei 2025.

Dewan Penguji,

Ketua Penguji



Mimik Christiani, SST., M.Kes
NIP : 196912181994032005

Anggota Penguji



Ns. Edi Yuswantoro, S. Kep., M. Kep
NIP : 197706042005011013

Mengetahui,
Ketua Jurusan Keperawatan
Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang



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

MOTTO

Man Jadda Wa Jadda

“Barang siapa yang bersungguh-sungguh, maka akan berhasil”

“Yakinlah setiap kesulitan pasti ada kemudahan, asal kita mau berusaha untuk mencari jalan keluar dan mau berbuat kebaikan, karena setiap kebaikan yang kita lakukan akan dibalas dengan kebaikan juga, dan jika kita selalu berbuat kebaikan maka jika kita mengalami kesulitan akan diberikan kemudahan untuk mendapatkan jalan keluar.”

PERSEMBAHAN

Bismillahirrahmanirrahim..

Alhamdulillah, tiada kata yang indah kecuali rasa syukur atas segala rahmat Mu Ya Allah, Tuhan Yang Maha Agung dan Maha Tinggi. Maha Suci Allah yang telah membuat saya bertahan dan terus berjuang untuk menggapai cita-cita dan masa depan demi orang-orang yang saya sayangi. Atas takdir-Mu saya bisa menjadi pribadi yang berpikir dan berilmu untuk menyelesaikan tugas akhir ini dengan segala kekurangan saya. Terimakasih sudah menghadirkan orang-orang yang selalu mendukung dan memberikan semangat untuk menyelesaikan tugas akhir ini dengan baik. Semoga keberhasilan tugas akhir ini menjadi satu langkah awal untuk masa depan dan impian saya nanti. Tidak lupa sholawat serta salam saya limpahkan kepada Baginda Rasulullah SAW.

Karya Tulis Ilmiah ini saya persembahkan untuk :

Kedua Orang Tua

Terimakasih kepada kedua orang tua tercinta saya yang selalu melangitkan doa-doa terbaik dan menjadi motivasi saya dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini. Terimakasih karena selalu bekerja keras untuk menghantarkan saya sampai jenjang perkuliahan ini, semoga Ibu dan Alm. Bapak bangga dengan usaha saya selama ini. Saya persembahkan Karya Tulis sederhana ini dan gelar untuk Ibu, semoga Ibu selalu diberikan kesehatan serta kebahagiaan sehingga dapat menemani dan melihat saya sukses di masa depan nanti.

Keluarga Besar

Terimakasih kepada keluarga saya khususnya kakak saya yang telah menemani, membantu, dan selalu memberi dukungan selama saya menumpuh pendidikan perkuliahan disini. Serta terimakasih kepada keluarga besar saya yang turut memberikan semangat dalam perkuliahan saya.

Bapak/Ibu Dosen dan Staff yang saya hormati

Saya ucapkan terimakasih karena selama ini sudah tulus dan ikhlas memberikan waktunya untuk menuntun dan mengarahkan saya, serta memberikan bimbingan dan pelajaran agar saya menjadi manusia yang lebih baik dan bermanfaat bagi

banyak orang diluar sana. Terimakasih atas ilmu yang kalian berikan, semoga ilmu yang saya dapatkan menjadi pahala jariyah di akhirat nanti.

Dosen Pembimbing

Untuk Bapak Ns. Edi Yuswantoro, S.Kep., M.Kep saya ucapkan terimakasih karena telah memberikan dukungan serta bimbingan dan masukan untuk menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.

Orang Spesial

Kapada pemilik NIM P17240221006 terimakasih telah membersamai saya pada hari-hari yang tidak mudah selama proses mengerjakan Karya Tulis ini. Terimakasih telah menjadi rumah tanpa bangunan yang selalu menemani dan menjadi *support system* terbaik saya, yang telah meluangkan waktu, tenaga, pikiran, dan materi untuk saya. Semoga kedepannya dapat selalu saling memperbaiki dan berjuang bersama untuk masa depan.

Diri Sendiri

Last but not last, apresiasi sebesar-besarnya kepada diri saya sendiri karena telah bertanggung jawab untuk menyelesaikan apa yang telah dimulai. Terimakasih karena telah berjuang dan bertahan dari banyaknya ketidakpercayaan, ketakutan, ketidakberanian hingga saat ini. Terimakasih telah mampu mengendalikan diri walaupun banyak tekanan dari luar dan tidak memilih untuk menyerah.

Berbahagialah, *proud of myself*.

KATA PENGANTAR

Puji syukur saya panjatkan kehadirat Alloh SWT, karena berkat rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul **“Asuhan Keperawatan Pada Pasien *Cerebrovascular Accident (CVA)* *Ifark* Di Rsud Dr. Soedomo Trenggalek”** tepat pada waktu yang sudah ditentukan. Karya Tulis Ilmiah ini disusun sebagai salah satu persyaratan untuk mendapatkan gelar Ahli Madya Keperawatan di Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang, Kampus V 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 Trenggalek
- 2) Dr. Erlina Suci Astuti, S.Kep., Ns., M.Kep., selaku Ketua Jurusan Keperawatan Malang yang telah mengelola sumber daya jurusan dan menyelenggarakan pendidikan
- 3) Ns.Rahayu Niningasih, S.Kep., M.Kes., selaku Ketua Program Studi D3 Keperawatan Kampus Kabupaten Trenggalek Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang, yang telah memberikan dorongan, perhatian, bimbingan, pengarahan serta saran sehingga terwujudnya Karya Tulis Ilmiah ini.

- 4) Ns. Edi Yuswantoro, S. Kep., M. Kep., selaku pembimbing Karya Tulis Ilmiah yang telah banyak memberi pengarahannya, revisi dan saran kepada penulis dalam menyempurnakan isi dari Karya Tulis Ilmiah.
- 5) Semua dosen dan staf Prodi D-III Keperawatan Kampus Kabupaten Trenggalek yang telah memberikan dukungan dan bantuan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
- 6) Seluruh teman-teman yang telah memberikan masukan dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah ini.

Peneliti menyadari bahwa dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah ini masih banyak kekurangan, oleh karena itu peneliti mengharapkan adanya kritik dan saran yang bersifat membangun dari semua pihak.

Trenggalek, 07 Mei 2025



Gagah Pondhong Mustiko Hayu

ABSTRAK

Gagah Pondhong Mustiko Hayu (P17240221006). Asuhan Keperawatan pada Klien *Cerebro Vascular Accident* di Ruang Unit Stroke RSUD dr. Soedomo Trenggalek. Karya Tulis, Program Studi D3 Keperawatan Kampus Kabupaten Trenggalek, Jurusan Keperawatan. Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang. Pembimbing: Ns. Edi Yuswantoro, S.Kep., M.Kep.

Cerebro Vascular Accident (CVA) merupakan kerusakan fungsi otak yang timbul akibat berkurangnya aliran darah ke otak. Tujuan penelitian ini adalah untuk memberikan asuhan keperawatan pada klien dengan *Cerebro Vascular Accident* di Ruang Unit Stroke RSUD dr. Soedomo Trenggalek. Rancangan penelitian menggunakan deskriptif kualitatif dengan pendekatan studi kasus. Partisipan dalam penelitian ini berjumlah satu klien yang mengalami CVA *infark* dengan kesadaran composmentis tanpa penyakit penyerta menular. Analisa dilakukan dengan cara membandingkan antara teori dan fakta. Dari hasil penelitian didapatkan kesenjangan teori dan fakta yaitu pola nutrisi dan cairan, pola kognitif dan sensori persepsi, keadaan umum, pemeriksaan fisik meliputi (mata, hidung, telinga, mulut, auskultasi pada bagian dada/thorak, abdomen), pada syaraf kranial meliputi (optikus, okulomotorius, troklearis, trigeminus, abduksen, fasialis, glosfaringikus, vagus, hipoglossus). Dan masalah keperawatan yang muncul yaitu resiko perfusi jaringan serebral tidak efektif berhubungan dengan Infark serebral, Gangguan mobilitas fisik berhubungan dengan penurunan kekuatan otot. Intervensi disusun berdasarkan teori-teori dari kepustakaan yang ada dan mengacu pada standar operasional prosedur yang ada di rumah sakit. Implementasi keperawatan menyesuaikan dengan kebutuhan dan kondisi klien. Pada tahap evaluasi menggunakan catatan perkembangan SOAP untuk memudahkan memantau perkembangan klien. Selama dilakukan evaluasi tiga hari, kondisi klien mulai ada perubahan, meskipun belum mencapai hasil maksimal dengan kriteria hasil masalah teratasi sebagian. Peneliti menyimpulkan bahwa klien stroke harus menerapkan pola hidup sehat, dan memerlukan perawatan khusus demi terciptanya kesembuhan secara optimal.

Kata kunci : Asuhan Keperawatan, CVA, Klien.

ABSTRACT

Gagah Pondhong Mustiko Hayu (P17240221006). *Nursing Care for Client with Accident Cerebro Vascular at Stroke Unit Room of RSUD dr. Soedomo Trenggalek. Scientific Paper, D3 Nursing Study Program, Trenggalek Regency Campus, Nursing Department. Health Polytechnic, Ministry of Health, Malang. Advisor: Ns.Edi Yuswanto, S.Kep., M.Kep.*

Cerebro Vascular Accident (CVA) is a malfunction of the brain that arises due to reduced blood flow to the brain. The purpose of this study was to provide nursing care to clients with Cerebro Vascular Accidents in the Stroke Unit Room of RSUD dr. Soedomo Trenggalek. The research design used descriptive qualitative with a case study approach. Participants in this study amounted to one client WHO experienced infark CVA with composmentis awareness without infectious comorbidities. The analysis is done by comparing between theory and facts. From the results of the study, it was found that there were gaps in theory and facts, namely nutrition and fluid patterns, cognitive patterns and sensory perception, general condition, physical examination including (eyes, nose, ears, mouth, auscultation of the chest/thorax, abdomen), cranial nerves including (opticus, oculomotorius, trochlear, trigeminal, abducens, facial, glossopharyngeal, vagus, hypoglossal). And nursing problems that arise are the risk of impaired cerebral tissue perfusion associated with increased cerebral vascular pressure, impaired verbal communication associated with neurological deficits, impaired physical mobility associated with decreased muscle strength. Interventions are prepared based on theories from existing literature and refer to standard operating procedures in hospitals. Nursing implementation adjusts to the needs and conditions of the client. At the evaluation stage using SOAP progress notes to make it easier to monitor client progress. During the three-day evaluation, the client's condition began to change, even though it had not reached maximum results with the criteria for the results of the problem being partially resolved. Researchers concluded that stroke clients must adopt a healthy lifestyle, and require special care in order to create optimal recovery.

Keyword : Nursing Care, CVA, Client

DAFTAR ISI

CURICULUM VITAE.....	i
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	ii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
MOTTO	v
PERSEMBAHAN	vi
KATA PENGANTAR	viii
ABSTRAK	x
<i>ABSTRACT</i>	xi
DAFTAR ISI.....	xii
DAFTAR TABEL	xvi
DAFTAR GAMBAR.....	xviii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xix
DAFTAR SINGKATAN	xx
DAFTAR ISTILAH.....	xxi
BAB I.....	1
PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Batasan Masalah	5
1.3 Tujuan Penelitian	5
1.4 Tujuan Penelitian	5
1.4.1 Tujuan Umum	5
1.4.2 Tujuan Khusus.....	5
1.5 Manfaat	6

1.5.1 Manfaat Teoritis	6
1.5.2 Manfaat Praktis.....	6
BAB II.....	8
TINJAUAN PUSTAKA	8
2.1 Konsep Dasar Penyakit	8
2.1.1 Definisi.....	8
2.1.2 Anatomi Fisiologis	9
2.1.3 Klasifikasi <i>CVA Infark</i>	14
2.1.4 Etiologi.....	16
2.1.5 Faktor Resiko	17
2.1.6 Manifestasi Klinis.....	18
2.1.7 Patofisiologi	20
2.1.8 Komplikasi	22
2.1.9 Penatalaksanaan.....	24
2.2 Konsep Asuhan Keperawatan Stroke.....	27
2.2.1 Pengkajian Keperawatan.....	28
2.2.2 Diagnosa Keperawatan	37
2.2.3 Intervensi Keperawatan	46
2.2.4 Implementasi Keperawatan.....	53
2.2.5 Evaluasi Keperawatan	54
BAB III	55
METODE PENELITIAN.....	55
3.1 Rancangan Penelitian	55
3.2 Batasan istilah	56
3.3 Partisipan	56
3.4 Lokasi Dan Waktun Penelitian	57

3.4.1 Lokasi	57
3.4.2 Waktu Penelitian	57
3.5 Pengumpulan Data	57
3.5.1 Bahan / Instrumen.....	57
3.5.2 Metode Pengumpulan Data	57
3.5.3 Prosedur Pengumpulan Data	58
3.6 Uji Keabsahan Data.....	60
3.6.1 Kepercayaan (<i>Credibility</i>).....	60
3.6.2 Keterlatihan (<i>Transferbility</i>)	60
3.6.3 Kebergantungan (<i>Dependability</i>)	60
3.6.4 Kepastian (<i>Confirmability</i>)	61
3.7 Analisa Data.....	61
3.8 Etika Penelitian	62
BAB IV	63
HASIL DAN PEMBAHASAN	63
4.1 Hasil Pelaksanaan Asuhan Keperawatan.....	63
4.1.1 Gambaran Lokasi Pengambilan Data	63
4.1.2 Pengkajian.....	64
4.1.3 Analisa Data	73
4.1.4 Diagnosa Keperawatan.....	75
4.1.5 Rencana Keperawatan	77
4.1.6 Implementasi Keperawatan.....	79
4.1.7 Evaluasi Keperawatan	82
4.1.8 Catatan Perkembangan	85
4.1.9 Hasil Analisa Kualitatif Asuhan Keperawatan	92
4.2 Pembahasan.....	101

4.2.1 Pengkajian	101
4.2.1 Diagnosa keperawatan.....	104
4.2.2 Intervensi keperawatan.....	105
4.2.3 Implementasi keperawatan	105
4.2.4 Evaluasi	106
BAB 5	107
KESIMPULAN DAN SARAN	107
5.1 Kesimpulan.....	107
5.1.1 Pengkajian	107
5.1.2 Diagnosa Keperawatan.....	107
5.1.3 Intervensi	108
5.1.4 Implementasi.....	108
5.1.5 Evaluasi	108
5.2 Saran.....	108
5.2.1 Bagi Institusi Rumah Sakit	108
5.2.2 Bagi Institusi Pendidikan.....	109
5.2.3 Bagi Penulis	109
5.2.4 Bagi Klien.....	109
DAFTAR PUSTAKA.....	110

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Nervus Cranialis.....	13
Tabel 2.2 Gejala dan Tanda Mayor Gangguan Mobilitas Fisik	40
Tabel 2.3 Gejala dan Tanda Minor Gangguan Mobilitas Fisik.....	40
Tabel 2.4 Gejala dan Tanda Mayor Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif.....	42
Tabel 2.5 Gejala Dan Tanda Minor Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif	42
Tabel 2.6 Gejala Dan Tanda Mayor Gangguan Eliminasi Urine	43
Tabel 2.7 Gejala Dan Tanda Minor Gangguan Eliminasi Urine	44
Tabel 2.8 Gejala Dan Tanda Mayor Perubahan Persepsi Sensori	45
Tabel 2.9 Gejala Dan Tanda Minor Perubahan Persepsi Sensori.....	45
Tabel 2.10 Gejala Dan Tanda Mayor Defisit Perawatan Diri.....	46
Tabel 2.11 Gejala Dan Tanda Minor Defisit Perawatan Diri.....	46
Tabel 2.12 Tabel Rencana Tindakan Risiko Perfusi Serebral Tidak Efektif ...	47
Tabel 2.13 Rencana Tindakan Gangguan Mobilitas Fisik.....	48
Tabel 2.14 Rencana Tindakan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif	50
Tabel 2.15 Rencana Tindakan Gangguan Eliminasi Urine.....	51
Tabel 2.16 Rencana Tindakan Gangguan Persepsi Sensori	52
Tabel 2.17 Rencana Tindakan Defisit Perawatan Diri	53
Tabel 4.1 Identitas Pasien	65
Tabel 4.2 Riwayat Penyakit	65
Tabel 4.3 Pola Fungsi Kesehatan 1	67
Tabel 4.4 Pola Fungsi Kesehatan 2	68
Tabel 4.5 Pemeriksaan Fisik	68
Tabel 4.6 Pemeriksaan Saraf Kranialis	70
Tabel 4.7 Pemeriksaan Darah Lengkap	71

Tabel 4.8 Penetalaksanaan (Terapi / Obat)	73
Tabel 4.9 Analisa Data.....	74
Tabel 4.10 Diagnosa Keperawatan	76
Tabel 4.11 Rencana Keperawatan	78
Tabel 4.12 Implementasi Keperawatan	81
Tabel 4.13 Evaluasi Keperawatan	84
Tabel 4.14 Catatan Perkembangan 1	87
Tabel 4.15 Catatan Perkembangan 2	90
Tabel 4.16 Hasil Analisa Asuhan Keperawatan	94

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 pathway <i>CVA Infark</i>	20
--	----

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	112
Lampiran 2	113
Lampiran 3	114
Lampiran 4	115
Lampiran 5	116
Lampiran 6	126
Lampiran 7	127
Lampiran 8	128

DAFTAR SINGKATAN

ADL	: Activities of Daily Living
CI	: Clinical Instructure
CK	: Creatine Kinase
CRP	: C-Reactive Protein
CVA	: Cerebrovascular Accident
DIC	: Disseminated Introvasculer Coagulasi
EEG	: Elektroensefalografi
ISK	: Infeksi saluran kemih
MRI	: Magnetic Resonance Imaging
MRS	: Masuk Rumah Sakit
ROM	: Range of Motion
TEE	: Transesophageal Echocardiography
TIA	: Transient Ischemic Attack
TIK	: Tekanan Intrakranial
TTP	: Trombotic TrombositoponianPurpura
USG	: Ultrasonografi
WHO	: World Health Organization

DAFTAR ISTILAH

A

Anonymity	: keadaan tanpa nama atau identitas, atau tidak dikenali.
Antikoagulan	: obat yang berfungsi mencegah penggumpalan darah.
Aspirin	: obat untuk meredakan nyeri, demam, dan peradangan.
Aterosklerosis	: penyakit yang menyebabkan pembuluh darah arteri mengeras dan menebal.
Auskultasi	: pemeriksaan fisik yang dilakukan dengan mendengarkan suara di dalam tubuh pasien.

C

Cardiac Arrest	: kondisi ketika jantung tiba-tiba berhenti berdetak.
Cerebral	: gangguan yang berhubungan dengan otak.
Composmentis	: kondisi seseorang yang sadar sepenuhnya.
Confirmability	: kepastian atau keabsahan data yang menguji hasil penelitian dengan proses penelitiannya.
Confidentially	: artinya kerahasiaan suatu informasi yang telah dikumpulkan dari informan dan dijamin kerahasiaannya.
Credibility	: kepercayaan terhadap data hasil penelitian.

D

Dependability :kebergantungan atau kesesuaian metode yang dipergunakan.

Diplopia :pengelihatn dobel.

Diseksi arteri : kondisi ketika lapisan dalam pembuluh darah aorta robek dan terpisah dari lapisan tengah dinding aorta.

Dispnea : istilah medis untuk sesak napas.

E

Edema :kondisi pembengkakan pada bagian tubuh tertentu yang disebabkan oleh penumpukan cairan berlebih.

Emboli : penyumbatan pada aliran pembuluh darah, yang ditandai dengan adanya gelembung udara atau darah yang menggumpal.

Endovascular : prosedur medis yang dilakukan dengan memasukkan kateter ke dalam pembuluh darah untuk mengobati penyakit yang memengaruhi pembuluh darah.

F

Farmakologis : ilmuwan yang meneliti obat-obatan baru.

H

Himiplegi : kondisi kelumpuhan yang terjadi pada salah satu sisi tubuh.

Hiperkolestrolemia	: kondisi ketika kadar kolesterol dalam darah terlalu tinggi.
Hiperplasia	: kondisi di mana jumlah sel di jaringan atau organ normal mengalami peningkatan secara abnormal.
Hipertensi	: kondisi medis ketika tekanan darah di dalam arteri lebih dari normal.
Hipoksia	: kondisi ketika kadar oksigen dalam jaringan tubuh menurun.

I

Imaturitas	: ketidakmatangan pada semua sistem organ.
Informed Consent	: Lembar Persetujuan diberikan kepada subjek yang akan diteliti.
Intracranial	: kubah tulang yang melindungi otak.
Inspeksi	: tahapan yang bertujuan melihat bagian tubuh dan menentukan apakah seseorang mengalami kondisi tubuh normal atau abnormal.

K

Komplikasi	: kondisi yang tidak diinginkan yang terjadi akibat penyakit, obat, atau tindakan medis.
Konklusi	: penyumbatan pada pembuluh darah otak.
Kooperatif	: sikap mau bekerja sama dan membantu orang lain.

M

- Malnutrisi : ketidakseimbangan nutrisi tubuh.
- Mengi : suara napas yang terdengar seperti siulan dan bisa menandakan adanya masalah pada saluran pernapasan.
- Metabolisme : proses ketika tubuh mengubah makanan dan minuman yang dikonsumsi menjadi energi.

N

- Neurologi : cabang ilmu kedokteran yang berfokus dalam membahas sistem saraf manusia.
- Neuromuscular : Gangguan yang dapat menyebabkan otot menjadi lemah dan sulit digerakkan.
- Nokturia : kondisi ketika seseorang sering buang air kecil di malam hari.
- Non Reversible : tidak dapat diubah kembali atau dikembalikan ke keadaan semula.

O

- Obesitas : kondisi medis yang ditandai dengan penumpukan lemak tubuh secara berlebihan yang dapat mengganggu kesehatan.

P

- Palpasi : pemeriksaan fisik yang dilakukan dengan cara meraba tubuh pasien menggunakan tangan atau jari.

Perkusi : pemeriksaan fisik yang dilakukan dengan mengetukkan jari, tangan, atau instrumen kecil ke tubuh untuk memeriksa kondisi organ tubuh.

Polisitemia : kelainan darah yang ditandai dengan kelebihan sel darah merah dalam tubuh.

R

Reversible : faktor yang dapat diubah.

S

Sekresi : proses pelepasan zat berbentuk cairan oleh kelenjar atau sel dalam tubuh.

Serebrum : bagian otak yang paling besar dan terletak di bagian atas otak.

Stenosis karotis : penyempitan pembuluh darah arteri karotis, yaitu pembuluh darah yang terletak di kedua sisi leher.

T

Thrombosis : gangguan kesehatan berupa terbentuknya gumpalan darah atau trombus pada pembuluh darah dalam tubuh.

Transferability : sejauh mana hasil penerapan suatu studi kasus.

Trombosit : sel darah yang berfungsi untuk membantu proses pembekuan darah dan penyembuhan luka.

V

Vasodilator : obat yang berfungsi untuk melebarkan pembuluh darah, seperti arteri dan vena.

W

Wheezing : suara berbunyi yang dihasilkan oleh udara yang mengalir melalui saluran napas yang menyempit.