

**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA DENGAN SALAH SATU
ANGGOTA MENGALAMI STROKE DI WILAYAH KERJA
PUSKESMAS TRENGGALEK**

KARYA TULIS ILMIAH



FIRDHAN FAUZAN ZAUNANTAN

P17240223046

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG JURUSAN
KEPERAWATAN PROGRAM STUDI D3 KEPERAWATAN KAMPUS
KABUPATEN TRENGGALEK**

2025

**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA DENGAN SALAH SATU
ANGGOTA MENGALAMI STROKE DI WILAYAH KERJA
PUSKESMAS TRENGGALEK**

KARYA TULIS ILMIAH

**Karya Tulis Ilmiah ini disusun sebagai salah satu persyaratan
menyelesaikan program pendidikan Diploma III Keperawatan di Program
Studi Keperawatan Trenggalek Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang**



FIRDHAN FAUZAN ZAUNANTAN

P17240223046

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG JURUSAN
KEPERAWATAN PROGRAM STUDI D3 KEPERAWATAN KAMPUS
KABUPATEN TRENGGALEK**

2025

CURICULUM VITAE

Nama : Firdhan Fauzan Zaunantan
Tempat, Tanggal Lahir : Trenggalek, 26 September 2003
Agama : Islam
Alamat : RT.16 RW.06 Desa Pandean
Kecamatan Dongko, Kabupaten
Trenggalek



Riwayat Pendidikan :

1. TK Islam Nurul Huda Samarinda (2008-2010)
2. SD Negeri 1 Pandean (2010-2016)
3. SMP Negeri 2 Dongko (2015-2018)
4. SMA Negeri 1 Panggul (2019-2022)
5. Poltekkes Kemenkes Malang Program Studi Diploma 3 Keperawatan
Kampus Kabupaten Trenggalek Tahun (2022-2025)

LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini saya :

Nama : Firdhan Fauzan Zaunantan

Nim : P17240223046

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 saya sendiri bukan merupakan pengambilan tulisan atau pikiran orang lain yang saya aku 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

Yang membuat pernyataan

Awan Hariyanto, S.Kep. Ns., M.Kes
NIP. 919800707 20190 1 101

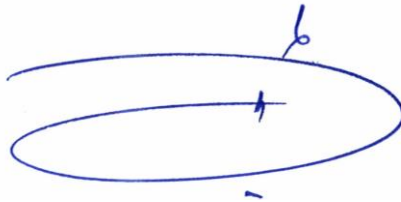
Firdhan Fauzan Zaunantan
NIM. P17240223046

LEMBAR PERSETUJUAN

Karya tulis ilmiah oleh Firdhan Fauzan Zaunantan (P17240223046) dengan judul **“Asuhan Keperawatan Keluarga Dengan Salah Satu Anggota Keluarga Mengalami Stroke Di Wilayah Kerja Puskesmas Trenggalek”** telah diperiksa dan disetujui untuk diujikan pada tanggal 5 Mei 2025

Trenggalek, 5 Mei 2025

Pembimbing



Awan Hariyanto, S.Kep. Ns., M.Kes
NIP. 919800707 20190 1 101

LEMBAR PENGESAHAN

Karya tulis ilmiah oleh Firdhan Fauzan Z (P17240223046) dengan judul **“Asuhan Keperawatan Keluarga Dengan Salah Satu Anggota Keluarga Mengalami Stroke Di Wilayah Kerja Puskesmas Trenggalek”** telah dipertahankan di depan dewan penguji pada 5 Mei 2025

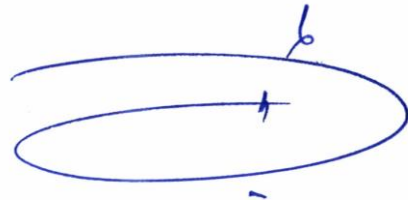
Dewan Penguji

Ketua Penguji



Ns. Dewi Wulandari, S.Kep., M.Kep.
NIP. 919811111 20190 1 201

Penguji Anggota



Awan Hariyanto, S.Kep. Ns., M.Kes
NIP. 919800707 20190 1 101

Mengetahui,
Ketua Jurusan Keperawatan
Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang



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

MOTTO

**“Jangan pernah menyerah pada impianmu, meskipun dunia sepertinya tidak
berpihak padamu, karena segala sesuatu yang berharga membutuhkan
waktu dan usaha”**

LEMBAR PERSEMBAHAN

Bismillahirrohmaniirrohim

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

Terima kasih kepada Bapak Edy Harianto serta Ibu Yayuk Umiarsih selaku kedua orang tuaku yang selalu memberikan semangat serta dukungan. Terima kasih atas kesabaran dan semua yang kau berikan dari kecil sampai sekarang. Semoga selalu diberi kesehatan, umur panjang, serta kelancaran dalam segala hal, Amiin.

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

Terima kasih untuk sahabatku dan teman-teman selalu menemani serta memberikan arahan kepadaku disaat aku mengalami kesulitan. Terima kasih telah selalu ada disampingku saat mengalami masa-masa sulit. Semoga kita dapat meraih cita-cita yang kita inginkan, Amiin.

KATA PENGANTAR

Puji syukur kupanjatkan atas kehadiran Allah SWT, karena berkat rahmat serta hidayahnya penuli dapat menyelesaikan Karya tulis ilmiah yang berjudul **“Asuhan Keperawatan Keluarga Dengan Salah Satu Anggota Keluarga Mengalami Stroke Di Wilayah Kerja Puskesmas Trenggalek”** telah selesai tepat pada waktu yang ditentukan. Demikian Karya tulis ilmiah ini saya buat sebagai persyaratan memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan dalam menyelesaikan pendidikan Diploma 3 Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Kampus Kabupaten Trenggalek.

Dalam penyusunan, penulis mendapat banyak pengarahan dari berbagai pihak, untuk itu dalam kesempatan ini penulis 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 D-III Keperawatan Kampus Kabupaten 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 menyelenggarakan pendidikan.
- 3) Ns. Rahayu Niningasih, S.Kep.,M.Kes., selaku Ketua Program Studi D-III Keperawatan Kampus Kabupaten Trenggalek, yang telah memberikan dorongan, perhatian, bimbingan, pengarahan serta saran sehingga terwujudnya Karya tulis ilmiah.

- 4) dr. Murti Rukiyandari, selaku Kepala Puskesmas Trenggalek yang telah memberikan izin penelitian sehingga terwujudnya Karya tulis ilmiah ini.
- 5) Awan Hariyanto, S.Kep., Ns., M.Kes., selaku Dosen Pembimbing yang telah memberikan dorongan, perhatian, bimbingan, pengarahan serta saran sehingga terwujudnya Karya tulis ilmiah ini.
- 6) Ns. Dewi Wulandari, S.Kep., M.Kep, selaku Dosen ketua penguji yang telah memberikan pengarahan serta saran sehingga terwujudnya Karya tulis ilmiah ini.
- 7) Dosen dan staff Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Prodi D3 Keperawatan Kampus Kabupaten Trenggalek yang telah memberikan dukungan dan bantuan dalam penyusunan Karya tulis ilmiah ini.
- 8) Seluruh teman-teman yang telah memberikan dukungan dan masukan dalam penyusunan Karya tulis ilmiah ini.
- 9) Keluarga Ny.R yang telah bersedia menjadi partisipan dalam penelitian Karya Tulis Ilmiah

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

Trenggalek, 5 Mei 2025

Penulis

ABSTRAK

Firdhan Fauzan Zaunantan (2025). *Asuhan Keperawatan Keluarga Dengan Salah Satu Anggota Mengalami Stroke Di Wilayah Kerja Puskesmas Trenggalek*. Karya Tulis Ilmiah Studi Kasus, Program Studi D III Keperawatan Kampus Kabupaten Trenggalek, Jurusan Keperawatan, Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang. Pembimbing : Awan Hariyanto., S.Kep., Ns., M.Kes

Stroke apabila tidak ditangani dengan baik bisa menyebabkan kerusakan otak yang parah, cacat permanen, atau bahkan kematian. Pemberian asuhan keperawatan keluarga yang komprehensif diperlukan agar tidak terjadi komplikasi yang berkelanjutan. Tujuan dari penelitian ini adalah memberikan asuhan keperawatan serta menganalisa kesenjangan antara fakta dan teori pada keluarga dengan salah satu anggota mengalami stroke di wilayah kerja puskesmas Trenggalek. Desain penelitian digunakan sebagai pedoman atau acuan yang berguna sebagai panduan untuk membangun strategi yang menghasilkan metode penelitian. Partisipan yang digunakan penelitian ini adalah keluarga dengan salah satu anggota yang mengalami stroke di wilayah kerja Puskesmas Trenggalek Kabupaten Trenggalek. Prinsip yang harus dipegang dalam penelitian deskripsi kualitatif merupakan jenis penelitian kualitatif adalah proses mencari, menyusun dan menganalisis secara sistematis kesenjangan dan antara teori dengan fakta. Berdasarkan hasil penelitian di dapatkan ada kesenjangan antara teori dan fakta yang ditemukan. Hasil pengkajian di temukan kesenjangan pada pemeriksaan kepala dan wajah, dada/thorax, genetalia, pola eliminasi, pola makan. Diagnosa keperawatan ditemukan ada dua. Diagnosa yang muncul diantaranya meliputi resiko defisit perawatan diri berhubungan dengan ketidakmampuan keluarga merawat anggota keluarga yang sakit, resiko cedera berhubungan dengan ketidakmampuan keluarga memodifikasi lingkungan. Setelah dilakukan penelitian pada penderita Stroke masalah keperawatan keluarga adalah Resiko defisit perawatan diri dan Resiko Cedera. Hal ini menunjukkan tidak semua masalah berdasarkan teori kita ambil, tapi disesuaikan dengan kondisi yang dialami klien pada saat ini.

Kata Kunci : Asuhan Keperawatan keluarga, Stroke, Pasien

ABSTRACT

Firdhan Fauzan Zaunantan (2025). Family Nursing Care With One Member Experiencing Stroke In The Trenggalek Health Center Work Area. Scientific Paper Case Study, D III Nursing Study Program, Trenggalek Regency Campus, Nursing Department, Health Polytechnic, Ministry of Health, Malang. Supervisor: Awan Hariyanto., S.Kep., Ns., M.Kes

Stroke if not treated properly can cause severe brain damage, permanent disability, or even death. Comprehensive housing placement is needed to prevent ongoing complications. The purpose of this study was to provide nursing care and analyze the gap between facts and theories in families with one member who had a stroke in the Trenggalek Community Health Center work area. The research design is used as a guideline or reference that is useful as a guide to building strategies that produce research methods. The participants used in this study were families with one member having stroke in the Trenggalek Health Center work area, Trenggalek Regency. The principle that must be upheld in qualitative descriptive research is a type of qualitative research is the process of systematically searching, compiling and analyzing gaps between theory and facts. Based on the results of the study, there was a gap between the theory and the facts found. The results of the study found gaps in the examination of the head and face, chest/thorax, genitalia, elimination patterns, and eating patterns. Two nursing diagnoses were found. The diagnoses that emerged included the risk of self-care deficits related to the family's inability to care for sick family members, the risk of injury related to the family's inability to modify the environment. After conducting research on stroke patients, the family nursing problems were the risk of self-care deficits and the risk of injury. This shows that not all problems are based on our theory, but are adjusted to the conditions experienced by the client at this time.

Keywords: Family Nursing Care, Stroke, Patients

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
CURICULUM VITAE.....	i
LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN.....	iii
LEMBAR PERSETUJUAN	iv
LEMBAR PENGESAHAN	v
MOTTO	vi
LEMBAR PERSEMBAHAN	vii
ABSTRAK	viii
ABSTRACT	ix
KATA PENGANTAR.....	viii
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL.....	xv
DAFTAR GAMBAR.....	xvi
DAFTAR SINGKATAN	xvii
DAFTAR ISTILAH	xviii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Batasan Masalah	5
1.3 Rumusan Masalah.....	5
1.4 Tujuan Penelitian.....	5
1.4.1 Tujuan Umum	5
1.4.2 Tujuan Khusus.....	5
1.5 Manfaat Penelitian.....	6
1.5.1 Manfaat Teoritis	6
1.5.2 Manfaat Praktis	6
BAB 2 TINJAUAN KHUSUS	8
2.1 Konsep Penyakit Stroke.....	8
2.1.1 Definisi Stroke.....	8
2.1.2 Klasifikasi.....	9
2.1.3 Etiologi	11
2.1.4 Manifestasi Klinis	12
2.1.5 Faktor Resiko Stroke	13
2.1.6 Patofisiologi	17
2.1.7 Komplikasi	21
2.1.8 Penatalaksanaan	22
2.2 Konsep Dasar Keluarga	25
2.2.1 Definisi Keluarga.....	25
2.2.2 Tipe Keluarga	26
2.2.3 Fungsi Keluarga.....	29
2.2.4 Tugas Kesehatan Keluarga	29
2.2.5 Ciri-Ciri Keluarga.....	31
2.2.6 Tahap Perkembangan Keluarga.....	31
2.2.7 Level Pencegahan Perawatan Keluarga.....	33
2.2.8 Tingkat Kemandirian Keluarga	34

2.2.9 Peran Perawat Keluarga.....	36
2.3 Konsep Asuhan Keperawatan Keluarga Dengan Stroke	37
2.3.1 Pengkajian	37
2.3.2 Analisa Data	49
2.3.3 Diagnosa Keperawatan	49
2.3.4 Prioritas Diagnosa Keperawatan.....	52
2.3.5 Intervensi Keperawatan	54
2.3.6 Implementasi Keperawatan	59
2.3.7 Evaluasi Keperawatan	60
BAB 3 METODE PENELITIAN	63
3.1 Rancangan penelitian/ desain penelitian.....	63
3.2 Batasan istilah.....	63
3.3 Partisipan	64
3.4 Lokasi Penelitian Dan Waktu Penelitian	66
3.4.1 Lokasi Penelitian	66
3.4.2 Waktu Penelitian	66
3.5 Pengumpulan Data.....	66
3.6 Uji Keabsahan Data	68
3.6.1 <i>Credibility</i>	68
3.6.2 <i>Transferbility</i>	69
3.6.3 <i>Dependability</i>	69
3.6.4 <i>Confirmability</i>	69
3.7 Analisa Data	70
3.7.1 Mereduksi Data.....	70
3.7.2 Penyajian Data	70
3.7.3 Kesimpulan.....	71
3.8 Etika Penelitian.....	71
3.8.1 <i>Inform Consent</i> (Lembar Persetujuan Menjadi Informan)	71
3.8.2 <i>Anonymity</i> (Tanpa Nama).....	71
3.8.3 Confidentiality (Kerahasiaan).....	72
BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN	73
4.1 Hasil Penelitian.....	73
4.1.1 Gambaran Lokasi Pengambilan Data	73
4.1.2 Karakteristik Partisipan	73
4.1.3 Pengkajian	74
4.1.4 Analisa Data	89
4.1.5 Perumusan Diagnosa Keperawatan.....	90
4.1.6 Penilaian Prioritas Diagnosa Keperawatan	91
4.1.7 Rencana Asuhan Keperawatan Keluarga	94
4.1.8 Implementasi Keperawatan Keluarga	96
4.1.9 Evaluasi	98
4.1.10 Hasil Analisa Asuhan Keperawatan	100
4.2 Pembahasan	112
4.2.1 Pembahasan Asuhan Keperawatan Keluarga.....	112
4.2.2 Diagnosa Keperawatan.....	116
4.2.3 Intervensi.....	117
4.2.4 Implementasi	118
4.2.5 Evaluasi	119

BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN	120
5.1 Kesimpulan.....	120
5.1.1 Pengkajian Keperawatan	120
5.1.2 Diagnosa Keperawatan.....	120
5.1.3 Intervensi Keperawatan.....	121
5.1.4 Implementasi Keperawatan	121
5.1.5 Evaluasi Keperawatan	121
5.2 Saran	121
5.2.1 Bagi Profesi Keperawatan.....	121
5.2.2 Bagi Peneliti Selanjutnya	122
5.2.3 Bagi Institusi Pendidikan Poltekkes Kemenkes Malang.....	122
5.2.4 Bagi Responden.....	122
DAFTAR PUSTAKA	123
LAMPIRAN.....	130

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Perbedaan Stroke Iskemik Dan Hemoragik	10
Tabel 2.2 Tingkat Kekuatan Otot.....	13
Tabel 2.3 Skala Prioritas Masalah.....	52
Tabel 4.1 Komposisi keluarga.....	74
Tabel 4.2 Pola Aktivitas Sehari-Hari	82
Tabel 4.3 Pemeriksaan Fisik	85
Tabel 4.4 Pemeriksaan Penunjang	88
Tabel 4.5 Analisa Data	89
Tabel 4.6 Perumusan Diagnosa Keperawatan.....	90
Tabel 4.7 Penilaian Prioritas Diagnosa 1	91
Tabel 4.8 Penilaian Prioritas Diagnosa 2	92
Tabel 4.9 Daftar Diagnosa Keperawatan Sesuai Dengan Skala Prioritas Masalah	93
Tabel 4.10 Intervensi Keperawatan.....	94
Tabel 4.11 Implementasi Keperawatan	96
Tabel 4.12 Evaluasi Keperawatan.....	98
Tabel 4.13 Hasil Analisis Asuhan Keperawatan Keluarga Dengan Salah Satu Anggota Menderita Stroke	100

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Patofisiologi CVA (Cerebro Vaskular Accident).....	18
Gambar 4.1 Genogram	75
Gambar 4.2 Denah Rumah.....	77

DAFTAR SINGKATAN

ADL	: Activity Daily Living
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BHSP	: Bina Hubungan Saling Percaya
Cm	: Centi Meter
CVA	: Cerebro Vascular Accident
DVT	: Deep Vein Thrombosis
MRS	: Masuk Rumah Sakit
TIA	: Transient Ischemic Attack
TIK	: Tekanan Intrakranial
TTV	: Tanda Tanda Vital
tPA	: Tissue Plasminogen Activator
WHO	: World Health Organization

DAFTAR ISTILAH

<i>Activity Of Daily Living</i>	: Bentuk pengukuran kemampuan seseorang untuk melakukan ADL secara mandiri, yang meliputi mandi, makan, toileting, kontinen, berpakaian, dan berpindah.
<i>Adopsi</i>	: Proses pengalihan hak asuh suatu anak dari orang tua kandung atau wali.
<i>Alteplase</i>	: Obat pemecah gumpalan darah
<i>Aneurisma</i>	: Tonjolan berbentuk balon yang terbentuk di pembuluh darah otak.
<i>Aphasia</i>	: Gangguan berkomunikasi yang disebabkan oleh kerusakan di otak.
<i>Apraksia</i>	: Gangguan saraf yang menyerang sistem motorik
<i>Arteriosklerosis Serebral</i>	: Penyakit yang terjadi ketika arteri di otak menjadi keras, tebal, dan sempit akibat penumpukan plak
<i>Aterosklerosis</i>	: Pengerasan dan penyempitan arteri yang disebabkan oleh plak kolesterol
<i>Atheroma</i>	: Benjolan non kanker di bawah kulit berukuran kecil dan tumbuh lambat.
<i>Cerebro Vaskuler Accident</i>	: Gangguan fungsional yang terjadi di otak secara mendadak
<i>Deep Vein Thrombosis</i>	: Penggumpalan darah yang terjadi di dalam pembuluh darah vena bagian dalam.

<i>Disartria</i>	: Lemah pada otot yang digunakan untuk berbicara, membuat bicara lambat atau tidak jelas.
<i>Edema</i>	: Pembengkakan yang terjadi akibat terlalu banyak cairan yang terperangkap dalam jaringan tubuh.
<i>Emboli</i>	: Kondisi ketika pembuluh darah tersumbat oleh
<i>Enzim Konversi Angiotensin</i>	: Membantu mengendurkan pembuluh darah untuk menurunkan tekanan darah
<i>Foramen</i>	: Saluran utama saraf dan pembuluh darah
<i>Hematoma</i>	: Penumpukan darah abnormal di luar pembuluh darah.
<i>Hemiparesis</i>	: Kelemahan otot satu sisi.
<i>Hemiplegia</i>	: Kondisi kelumpuhan atau hilangnya kemampuan otot untuk bergerak yang terjadi pada salah satu sisi tubuh
<i>Hemodinamik</i>	: Aliran darah dalam sistem peredaran tubuh
<i>Hipertrofi</i>	: Kondisi peningkatan dan pertumbuhan sel otot yang mengacu pada peningkatan otot di bagian tubuh tertentu.
<i>Hipoksia</i>	: Sebuah kondisi yang terjadi karena kurangnya oksigen dalam sel dan jaringan tubuh.
<i>Infark Serebri</i>	: Kondisi kerusakan jaringan di otak akibat tidak mendapatkan cukup suplai oksigen, karena terhambatnya aliran darah.

<i>Injury</i>	: Cedera atau jejas yang menimbulkan bengkak atau kemerahan
<i>Inkontinensia</i>	: Hilangnya kontrol kandung kemih.
<i>Iskemik</i>	: Berkurangnya aliran darah
<i>Koagulasi</i>	: Proses penggumpalan partikel koloid
<i>Konklusi</i>	: Penyumbatan pembuluh darah otak.
<i>Kontrol Volunter</i>	: Kelemahan otot tubuh.
<i>Koloid</i>	: Suatu bentuk campuran dua atau lebih zat.
<i>Lesi</i>	: Perubahan atau kerusakan pada jaringan kulit.
<i>Lumen Arteri</i>	: Saluran di dalam pembuluh tubuh, seperti ruangan kecil di bagian tengah.
<i>Manitol</i>	: Cairan infus yang digunakan untuk mengurangi tekanan dalam otak (tekanan intrakranial)
<i>Migrain</i>	: Sakit kepala yang biasanya terjadi pada satu sisi kepala.
<i>Mordibilitas</i>	: Kondisi seseorang dikatakan sakit apabila keluhan kesehatan yang dirasakan mengganggu aktivitas sehari-hari.
<i>Obstruksi</i>	: Penyumbatan
<i>Paralisis</i>	: Hilangnya seluruh atau sebagian fungsi otot.
<i>Parenkim</i>	: Jaringan dasar yang utama.
<i>Paresthesia</i>	: Kesemutan atau terasa tertusuk, sensasi "pin dan jarum"; biasanya bersifat sementara.

<i>Penyakit Degeneratif</i>	: Penyakit kronis yang muncul akibat penurunan fungsi organ atau jaringan
<i>Perdarahan Intraserebral</i>	: Perdarahan fokal dari pembuluh darah di parenkim otak.
<i>Perdarahan Subarachnoid</i>	: Pendarahan di ruang antara otak dan membran di sekitarnya
<i>Pneumonia</i>	: Peradangan pada paru.
<i>Reversible</i>	: Suatu proses yang dapat berlangsung bolak-balik.
<i>Serebrum</i>	: Bagian terbesar dari otak
<i>Spasme</i>	: Kram otot, impuls saraf yang mengontrol pergerakan otot terganggu atau rusak.
<i>Stroke Hemoragik</i>	: Terhambatnya aliran darah ke otak diakibatkan karena pecahnya pembuluh darah.
<i>Stroke Iskemik</i>	: Tersumbatnya aliran darah ke otak karena gumpalan darah.
<i>Stroke Involusi</i>	: Stroke yang terjadi masih terus berkembang dimana gangguan neurologis terlihat dari yang ringan sampai dengan semakin berat dan bertambah buruk. Proses dapat berjalan 24 jam atau beberapa hari.
<i>Stroke Komplet</i>	: Gangguan neurologi yang timbul sudah menetap atau permanen dan tidak bertambah berat.
<i>Stupor</i>	: Keadaan tidur yang dalam atau tidak memberikan respon dengan pergerakan spontan yang sedikit atau

tidak ada dan hanya bisa dibangun dengan rangsangan kuat yang berulang (rangsang nyeri)

Transien Iskemic Attack : Stroke ringan adalah serangan stroke yang berlangsung singkat

Trombosis : Pembentukan gumpalan darah di dalam pembuluh darah

Vasospasme : Penyempitan arteri

Vertigo : Sensasi berputar di dalam atau di luar kepala yang tiba-tiba

World Stroke Organization : Organisasi Stroke Dunia