

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN STROKE ISKEMIK DI
RUANG FLAMBOYAN RSUD dr. SOEDOMO TRENGGALEK**

KARYA TULIS ILMIAH

CINTA MELANY P

NIM.P17240223042



KEMENTRIAN KESEHATAN RI

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG

JURUSAN KEPERAWATAN

PRODID 3 KEPERAWATAN POLITEKNIK KESEHATAN

KEMENKES MALANG KAMPUS KABUPATEN TRENGGALEK

2025

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN STROKE ISKEMIK DI
RUANG FLAMBOYAN RSUD dr. SOEDOMO TRENGGALEK**

**Karya tulis ilmiah studi kasus ini disusun sebagai salah satu
persyaratan menyelesaikan program pendidikan Diploma 3
Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Kampus
Kabupaten Trenggalek**

CINTA MELANY P

NIM.P17240223042



**KEMENTRIAN KESEHATAN RI
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
JURUSAN KEPERAWATAN
PRODI 3 KEPERAWATAN POLITEKNIK KESEHATAN
KEMENKES MALANG KAMPUS KABUPATEN TRENGGALEK
2025**

CURRICULUM VITAE

Nama : Cinta Melany P
Tempat/ tanggal lahir : Pacitan/ 13 Februari 2004
Agama : Islam
Alamat : Rt 03 Rw 05 Ds. Bungur
Kec. Tulakan Kab. Pacitan
No. Telpon : 082138044598
Alamat E mail : cintamlhpytr04@gmail.com



Riwayat Pendidikan :

1. TK Dharma Wanita Persatuan Berbek : 2009-2010
2. SDN BERBEK WARU : 2010-2014
3. SDN LEMAHBANG 1 : 2014-2016
4. SMPN 1 SUKOREJO : 2016-2019
5. SMAN 1 NGADIROJO : 2019-2022

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertandatangan dibawah ini :

Nama : CINTA MELANY P

NIM : P17240223042

Program Studi : Diploma 3 Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes
Malang Kampus Kabupaten Trenggalek

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, 17 April 2025

Trenggalek,

Pembimbing



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

Yang membuat pernyataan



Cinta Melany P
P17240223042

LEMBAR PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Cinta Melany P (P17240223042) dengan judul “ **Asuhan Keperawatan Pada Pasien Stroke Iskemik di Ruang Flamboyan RSUD dr. Soedomo Trenggalek** ”, Telah diperiksa dan disetujui untuk diujikan.

Trenggalek, 17 April 2025

Dosen Pembimbing



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

LEMBAR PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Cinta Melany P (P17240223042) dengan judul
"Asuhan Keperawatan pada Pasien dengan Stroke Iskemik di Ruang
Flamboyant RSUD dr. Soedomo Trenggalek" telah dipertahankan di depan
dewan penguji pada 7 Mei 2025.

Dewan Penguji,

Ketua Penguji

Anggota Penguji



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



Edi Yuswantoro, S.Kep., Ns., 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

“ Apapun yang sudah di mulai harus berakhir dengan baik, tunjukkan hasil yang indah dibalik proses yang tidak mudah”

“ Orang lain ngga akan bisa paham *struggle* dan masa sulit nya kita, yang mereka pingin tahu hanya bagian *succes stories*. Berjuanglah untuk diri sendiri walaupun gak ada yang tepuk tangan. Kelak diri kita dimasa depan akan sangat bangga dengan apa yang kita perjuangkan hari ini, tetap berjuang yaa!

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 penulis bisa menjadi pribadi yang berpikir dan berilmu untuk menyelesaikan tugas akhir.

Terimakasih, Dengan tekad, semangat, dan diiringi do'a tewujudlah rangkaian kata demi kata yang tersusun menjadi sebuah kalimat, kalimat demi kalimat yang tersusun menjadi sebuah paragraf, paragraf demi paragraf yang tersusun sehingga mewujudkan terciptanya Karya Tulis Ilmiah ini. Penulis mempersembahkan tugas akhir ini untuk orang-orang terhebat yang berperan penting dalam terwujudnya Karya Tulis Ilmiah ini, dan begitu berartinya dalam kehidupan penulis.

Dengan ini saya persembahkan karya kecil ini untuk....

1. **Untuk Kedua Orang Tuaku.** Sebagai tanda bukti, hormat dan terimakasih ku persembahkan Karya ini kepada kedua orang tua yaitu bapak Agus Triada dan Ibu Riwut Widarti tercinta yang telah memberikan kasih sayang, dukungan, dan sudah senantiasa menghabiskan waktu dan tenaganya untuk mencari biaya kuliah penulis. Terimakasih untuk do'a yang senantiasa setiap waktu kau panjatkan. Terimakasih, semoga segala bentuk keluh kesahmu, lelah letihmu dapat menjadi pahala yang akan menjadi bekal untukmu. Semoga ini menjadi langkah awal untuk membahagiakan kedua orang tua dan menuju masa depan yang sukses dan lebih baik.
2. **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 penulis, memberikan bimbingan dan pelajaran yang tiada nilai dan haragnya, agar penulis menjadi manusia yang lebih baik dan bermanfaat. Terimakasih atas ilmu yang kalian berikan, semoga ilmu yang penulis dapat bermanfaat bagi orang banyak diluar sana. Aamiin.

3. Teruntuk mbah pin dan mbah musi. Terima kasih sudah memberikan dukungan, doa dan kasih sayang pada penulis saat berada di Trenggalek untuk menempuh pendidikan ini selama 3 tahun serta selalu menjadi tempat pulang setiap merasa lelah. Semoga mbah pin dan mbah musi diberikan kesehatan dan kebahagiaan selalu. Aamiin.
4. Kepada seseorang dengan NIM P17240203037 yang pernah bersama penulis dan tidak bisa penulis sebut namanya. Terimakasih untuk patah hati yang diberikan. Ternyata perginya anda dari kehidupan penulis memberikan cukup motivasi untuk terus maju dan berproses menjadi pribadi yang mengerti apa itu pengalaman, pendewasaan, sabar dan menerima arti kehilangan, sebagai bentuk proses menghadapi dinamika hidup. Terimakasih telah menjadi bagian menyenangkan sekaligus menyakitkan dari pendewasaan ini. Pada akhirnya "setiap orang ada masanya dan setiap masa ada orangnya"
5. Teruntuk seseorang yang sekarang masih bersama dan menjadi salah satu penyemangat penulis yaitu biasa penulis panggil (nduttt). Terima kasih untuk waktu dan semangat yang selalu diberikan serta telah menjadi support system dalam penulisan karya tulis ilmiah ini dari awal sampai akhir, terima kasih sudah selalu mendengarkan keluh kesah penulis walaupun terkadang ada berantemnya, tetapi anda selalu sabar dan mengalah untuk hal itu. Semoga Allah akan selalu menjaga dirimu dan semoga hal-hal baik selalu beriringan denganmu, aamiin.
6. Teruntuk teman-teman kos Griya Yasmin. Terima kasih untuk lika-likunya kehidupan dikos selama perjalanan 3 tahun ini.
7. Teruntuk kos bawah (one direction) ratih, salma, oca, tita. Terima kasih telah kebersamai penulis selama 3 tahun ini, walaupun banyak drama dan gebrakan setiap harinya.

8. Last but not least, Cinta Melany Putri. Ya, diri saya sendiri. Apresiasi sebesar-besarnya karena telah berhasil bertahan dan menyelesaikan tanggung jawab yang telah diambil. Terima kasih karena tidak memutuskan untuk menyerah dan tetap bertahan sejauh ini. Berjanjilah untuk dapat mengangkat derajat ayah dan ibu serta keluarga besar. Semoga dapat menjadi *independent woman* yang selama ini diimpikan dan terus mencapai setiap tujuan yang diinginkan!

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT, atas rahmatnya penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah Studi Kasus yang berjudul **“Asuhan Keperawatan Pada Pasien Stroke Iskemik di Ruang Flamboyan di RSUD dr. Soedomo Trenggalek ”** sesuai yang ditentukan. Karya Tulis Ilmiah ini disusun sebagai salah satu persyaratan untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan di Poltekkes Kemenkes Malang Program Studi Diploma 3 Keperawatan 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 Program Studi Diploma 3 Keperawatan Kampus Kabupaten 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 Diploma 3 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 pengarahan , revisi dan saran kepada penulis dalam menyempurnakan isi dari Karya Tulis Ilmiah.
5. Mimik Christiani, SST, M.Kes., selaku pembimbing II yang senantiasa memberikan masukan dan bimbingan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Eko Atmaja A,Md.Kep, selaku kepala Ruang Flamboyan RSUD dr. Soedomo Trenggalek sekaligus sebagai pembimbing lahan yang telah banyak memberi pengarahan, dan saran kepada penulis dalam penelitian Karya Tulis Ilmiah
7. Dosen dan Staf Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Prodi D3 Keperawatan Trenggalek yang telah memberikan dukungan dan bantuan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah Ini.
8. Tn. T dan Keluarga yang bersedia menjadi responden dalam 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, 17 April 2025



Cinta Melany P

ABSTRAK

Cinta Melany P (2025). *Asuhan Keperawatan pada Pasien Stroke Iskemik di Ruang Flamboyan RSUD dr. Soedomo Trenggalek*. Karya Tulis Ilmiah Studi Kasus, Program Studi DIII Keperawatan Malang, Jurusan Keperawatan, Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang. Pembimbing : Ns. Edi Yuswantoro, S.Kep.,M.Kep.,

Stroke merupakan penyebab kecacatan pertama dan penyebab ketiga kematian setelah penyakit jantung koroner dan kanker, yang dimana stroke dibedakan menjadi 2 jenis stroke yaitu iskemik dan hemoraghic. Stroke iskemik merupakan salah satu penyakit akibat aterosklerosis yang pada akhirnya menyebabkan penyumbatan pada pembuluh darah di otak manusia. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk memberikan Asuhan Keperawatan dan menganalisis kesenjangan antara teori dan fakta pada Pasien Stroke Iskemik di Ruang Flamboyan RSUD dr. Soedomo Trenggalek. Penelitian menggunakan deskriptif kualitatif dengan pendekatan studi kasus dan dilakukan pada 12-15 Maret 2025. Penelitian ini memperoleh data wawancara, pemeriksaan fisik, pengumpulan data, observasi secara langsung, dan analisa dilakukan dengan cara membandingkan antara fakta, teori dan opini dalam bentuk tabel. Hasil penelitian pada Tn. T menunjukan lebih banyak kesesuaian terhadap teori dan fakta. Masalah keperawatan yang muncul adalah gangguan perfusi jaringan serebral berhubungan dengan hipertensi, dan gangguan mobilitas fisik berhubungan penurunan fungsi motorik / muskuloskeletal. Intervensi pada gangguan perfusi serebral adalah menilai peningkatan tanda-tanda TIK sedangkan pada gangguan mobilitas fisik adalah mengajarkan mobilisasi sederhana berupa latihan ROM. Evaluasi dilakukan selama empat hari dengan menggunakan SOAP. Studi kasus ini diharapkan menjadi sumber informasi bagi peneliti selanjutnya dalam melakukan asuhan keperawatan pada pasien stroke iskemik, sehingga mempercepat pemulihan dan mencegah munculnya komplikasi lebih lanjut.

Kata kunci : Asuhan Keperawatan, Stroke Iskemik, Pasien

ABSTRACT

Cinta Melany P (2025). *Nursing Care for Clients with Ischemic Stroke in the Flamboyant Room of Dr. Soedomo Trenggalek Regional Hospital*. Descriptive Case Study, Malang Nursing Diploma Program, Department of Nursing, Ministry of Health Polytechn.

Stroke is the first cause of disability and the third cause of death after coronary heart disease and cancer, where stroke is divided into 2 types of stroke, namely ischemic and hemorrhagic (Harahap, 2021). Ischemic stroke is a disease caused by atherosclerosis which ultimately causes blockage of blood vessels in the human brain. The purpose of this study was to provide Nursing Care and analyze the gap between theory and fact in Ischemic Stroke Patients in the Flamboyant Room of Dr. Soedomo Trenggalek Hospital. The study used qualitative descriptive with a case study approach and was conducted on March 12-15, 2025. This study obtained interview data, physical examination, data collection, direct observation, and analysis was carried out by comparing facts, theories and opinions in table form. The results of the study on Mr. T showed more theories and facts than gaps between theory and fact. The nursing problems that emerged were impaired cerebral tissue perfusion related to hypertension, and impaired physical mobility related to decreased motor / musculoskeletal function. Interventions for cerebral perfusion disorders related to hypertension are to assess increased signs of ICP, while for physical mobility disorders related to decreased motor/musculoskeletal function, it is to teach simple mobilization in the form of ROM exercises. The evaluation was conducted for four days using SOAP. This case study is expected to be a source of information for further researchers in providing nursing care for ischemic stroke patients, so that it can accelerate recovery and prevent further complications.

Keyword : Nursing Care, Ischemic Stroke, Patient

DAFTAR ISI

CURICULUM VITAE.....	ii
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN.....	iii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iv
LEMBAR PENGESAHAN.....	v
MOTTO	vi
PERSEMBAHAN	vii
KATA PENGANTAR	x
ABSTRAK.....	xii
ABSTRACT.....	xiii
DAFTAR ISI.....	xiv
DAFTAR TABEL	xvii
DAFTAR GAMBAR	xviii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xix
DAFTAR SINGKATAN	xx
DAFTAR ISTILAH	xxi
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	6
1.5.1 Manfaat Teoritis	6
1.5.2 Manfaat Praktis	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	9
2.1 Konsep Teori Stroke Iskemik.....	9
2.1.1 Pengertian.....	9
2.1.2 Klasifikasi.....	9

2.1.3	Etiologi	10
2.1.4	Faktor Risiko	12
2.1.5	Patofisiologi.....	14
2.1.6	Manifestasi klinis.....	17
2.1.7	Komplikasi	20
2.1.8	Pemeriksaan penunjang	22
2.1.9	Penatalaksanaan keperawatan.....	24
2.2	Konsep Asuhan Keperawatan Pada Pasien Dengan Stroke.....	26
2.2.1	Pengkajian	26
2.2.2	Diagnosa keperawatan.....	37
2.2.3	Intervensi keperawatan	51
2.2.4	Implementasi keperawatan	68
2.2.5	Evaluasi keperawatan	68
BAB III METODE PENELITIAN		70
3.1	Rancangan penelitian.....	70
3.2	Batasan istilah	70
3.3	Partisipan.....	71
3.4	Lokasi dan waktu penelitian.....	71
3.5	Pengumpulan data.....	72
3.5.2	Metode pengumpulan data.....	72
3.5.3	Prosedur pengumpulan data.....	72
3.6	Uji keabsahan data.....	75
3.6.1	Kepercayaan (credibility)	75
3.6.2	Keteralihan (transferbility).....	75
3.6.3	Ketergantungan (dependability)	76
3.6.3	Kepastian (confirmability).....	76
3.7	Analisis data	76
3.7.1	Tahap mencari	77
3.7.2	Tahap menyusun	77
3.7.3	Analisa data	78
3.8	Etika penelitian.....	78
3.8.1	Informed consent.....	78

3.8.2	Kerahasiaan (confidentially).....	78
3.8.3	Tanpa nama (anonymity).....	79
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN		80
4.1	Hasil Pelaksanaan Asuhan Keperawatan.....	80
4.1.1	Gambaran Lokasi Pengambilan Data	80
4.1.2	Pengkajian	81
4.1.3	Analisa Data	94
4.1.4	Diagnosa keperawatan.....	96
4.1.5	Intervensi Keperawatan	99
4.1.6	Implementasi	101
4.1.7	Evaluasi	104
4.1.8	Catatan Perkembangan	106
4.1.9	Hasil Analisis Kualitatif Asuhan Keperawatan	116
4.2	Pembahasan.....	141
4.2.1	Pengkajian	141
BAB V PENUTUP		152
5.1	Kesimpulan.....	152
5.1.1	Pengkajian	152
5.1.2	Diagnosa Keperawatan	152
5.1.3	Intervensi	153
5.1.4	Implementasi	153
5.1.5	Evaluasi	153
5.2	Saran.....	154
5.2.1	Bagi Lahan Penelitian.....	154
5.2.2	Bagi institusi.....	155
5.2.3	Bagi peneliti selanjutnya	155
5.2.4	Bagi pasien	155
5.2.5	Bagi penulis	155
DAFTAR PUSTAKA		158
DAFTAR LAMPIRAN.....		161

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Batasan karakteristik Nyeri akut.....	40
Tabel 2. 2 Batasan karakteristik Gangguan persepsi sensori.....	41
Tabel 2. 3 Batasan Karakteristik Defisit Nutrisi.....	44
Tabel 2. 4 Batasan Karakteristik Gangguan Integritas Kulit	46
Tabel 2. 5 Batasan Karakteristik Gangguan Komunikasi Verbal	48
Tabel 2. 6 Batasan Karakteristik Gangguan Mobilitas Fisik	51
Tabel 2. 7 Rencana tindakan keperawatan	52
Tabel 2. 8 Rencana tindakan keperawatan	54
Tabel 2. 9 Rencana tindakan keperawatan	56
Tabel 2. 10 Rencana tindakan keperawatan	58
Tabel 2. 11 Rencana tindakan keperawatan	59
Tabel 2. 12 Rencana tindakan keperawatan	61
Tabel 2. 13 Rencana tindakan keperawatan	63
Tabel 2. 14 Rencana tindakan keperawatan	65
Tabel 2. 15 Rencana tindakan keperawatan	67
Tabel 4. 1 Identitas pasien	81
Tabel 4. 2 Riwayat penyakit	81
Tabel 4. 3 Pola aktivitas sehari-hari	83
Tabel 4. 4 Data psiko sosial	84
Tabel 4. 5 Data spiritual.....	85
Tabel 4. 6 Pemeriksaan fisik	86
Tabel 4. 7 Hasil pemeriksaan penunjang	91
Tabel 4. 8 Penatalaksanaan dan terapi	94
Tabel 4. 9 Analisa Data.....	94
Tabel 4. 10 Diagnosa keperawatan	96
Tabel 4. 11 Intervensi keperawatan.....	99
Tabel 4. 12 Implementasi.....	101
Tabel 4. 13 Evaluasi	104
Tabel 4. 14 Catatan Perkembangan.....	106
Tabel 4. 15 Hasil Analisis Kualitatis Asuhan Keperawatan.....	116

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Pathway	15
--------------------------	----

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar <i>Inform Consent</i>	161
Lampiran 2 Formulir Persetujuan Menjadi Responden.....	162
Lampiran 3 Surat Izin Penelitian.....	163
Lampiran 4 Persetujuan Penelitian.....	164
Lampiran 5 Surat Penyelesaian Praktik dan Magang	165
Lampiran 6 Format Asuhan Keperawatan.....	166

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

Afasia	: Kesulitan dalam bicara.
Analgesik	: Sekelompok obat yang digunakan sebagai Pereda nyeri.
Aneurisma	: Suatu area yang membengkak dan lemah didalam arteri.
Antifibrinolitik	: Obat yang digunakan sebagai terapi yang dapat mencegah terjadinya risiko re-bleeding.
Antihipertensi	: Kelompok obat yang digunakan untuk menurunkan tekanan darah akibat hipertensi.
Antikoagulan	: Obat yang 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.
Arteritis	: Kondisi medis yang ditandai dengan peradangan pada arteri-arteri terbesar pada tubuh dan cabang-cabang utamanya (aorta) yang menghantarkan darah kaya oksigen dari jantung ke seluruh tubuh
Arteriosklerosis	: Pengerasan atau penyempitan arteri yang disebabkan oleh plak kolesterol yang melapisi arteri dari waktu ke waktu.
Ataksia	: Gangguan keseimbangan atau koordinasi, dapat disebabkan karena kerusakan otak, saraf, atau otot.

Atropi	: Kondisi ketika jaringan otot berkurang sehingga tampak lebih kecil dari biasanya.
Diplopia	: Melihat dua bayangan dari satu objek, juga dikenal sebagai penglihatan ganda.
Disatria	: Gangguan bicara akibat kelemahan pada fungsi otot yang digunakan untuk berbicara.
Disfagia	: Kesulitan menelan makanan atau cairan yang timbul dari tenggorokan atau kerongkongan, mulai dari kesulitan ringan untuk menyelesaikan dan penyumbatan dengan rasa sakit.
Emboli	: Kondisi ketika pembuluh darah tersumbat oleh zat asing.
Endokarditis	: Infeksi lapisan dalam jantung, biasanya melibatkan katup jantung.
Fibrilasi	: Kondisi ketika serambi (atrium) jantung berdenyut dengan tidak beraturan dan cepat.
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.
Hyperkoagulasi	: Darah yang menambah kental yang menyebabkan hematokrit meningkat sehingga dapat melambatkan aliran darah.
Intraserebral	: Pendarahan spontan yang bukan disebabkan oleh trauma, yang darahnya masuk parenkim otak membentuk hematoma.
Malformasi	: Proses kelainan yang disebabkan oleh kegagalan atau

Mobilisasi	: ketidaksempurnaan dari satu atau lebih proses embriogenesis. Kemampuan seseorang untuk bergerak secara bebas, mudah dan teratur yang bertujuan untuk memenuhi kebutuhan hidup
Polisitemia	: sehat. Kelainan pada darah yang menyebabkan tubuh memproduksi
Range of Motion	: terlalu banyak sel darah merah. Latihan yang dilakukan untuk mempertahankan atau memperbaiki tingkat kesempurnaan kemampuan pergerakan sendi secara normal dan lengkap untuk meningkatkan massa
Subarachnoid	: otot dan tonus otot.
Stroke / CVA	: Penimbunan darah di dalam lapisan pelindung otak. Suatu kondisi yang terjadi ketika pasokan darah ke suatu
Stroke Hemoragic	: bagian pada otak tiba-tiba menjadi terganggu. Terjadi ketika pembuluh darah lemah pecah dan berdarah ke
Stroke Iskemik	: dalam otak. Terjadi ketika aliran darah ke otak tersumbat oleh bekuan
TIA	: darah. Serangan yang terjadi saat pasokan darah ke otak mengalami
TIK	: gangguan sesaat Jumlah total dari tekanan yang diberikan oleh otak, darah, dan
Thrombosis	: cairan, cerebrospinal didalam ruang kranium yang kaku. Penyumbatan dan terganggunya aliran darah ke otak karena adanya bekuan atau gumpalan yang menyebabkan terjadinya
Trombus	:

iskemik.

Gumpalan darah yang terbentuk pada dinding pembuluh darah.