

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN DENGAN CVA (CEREBRO
VASCULAR ACCIDENT) INFARK DI RUANG FLAMBOYAN
RSUD Dr. SOEDOMO TRENGGALEK**

KARYA TULIS ILMIAH

OTITA PRADNYA PRAMITARI

NIM : P17240223059



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
JURUSAN KEPERAWATAN
PRODI D3 KEPERAWATAN KAMPUS KABUPATEN TRENGGALEK**

2025

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN DENGAN CVA (CEREBRO
VASCULAR ACCIDENT) INFARK DI RUANG FLAMBOYAN**

RSUD Dr.SOEDOMO TRENGGALEK

KARYA TULIS ILMIAH

**Karya Tulis Ilmiah ini disusun sebagai salah satu persyaratan menyelesaikan
program pendidikan Diploma 3 Keperawatan di Program Studi Keperawatan
Kampus Kabupaten Trenggalek Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan
Kemenkes Malang**

OTITA PRADNYA PRAMITARI

NIM : P17240223059



KEMETERIAN KESEHATAN RI

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG

JURUSAN KEPERAWATAN

PRODI D3 KEPERAWATAN KAMPUS KABUPATEN TRENGGALEK

2025

CURRICULUM VITAE

Nama : Otita Pradnya Pramitari

Tempat/tanggal lahir : Malang, 12 Maret 2004

Agama : Islam

Alamat : Jl. Menteng no.2, Kel. Bareng, Kec. Klojen, Kota
Malang, Jawa Timur 65116

Alamat Email : otitapradnyapramitari@gmail.com

Riwayat Pendidikan :

1. TK RA Sunan Ampel (2008-2010)
2. SDN 01 Sumberagung (2010-2016)
3. SMPN 01 Ngantang(2016-2019)
4. SMKN 02 Malang (2019-2022)
5. Polkesma Prodi D3 Keperawatan Trenggalek (2022- Sekarang)



PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertandatangan dibawah ini :

Nama : Otita Pradnya Pramitari

NIM : P17240223059

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,
Trenggalek,

Pembimbing



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

Yang membuat pernyataan

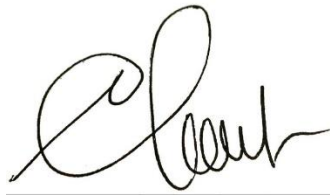
Otita Pradnya Pramitari
P17240223059

LEMBAR PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Otita Pradnya Pramitari (P17240223059) dengan judul **“Asuhan Keperawatan pada Pasien dengan CVA Infark di Ruang Flamboyan RSUD Dr. Soedomo Trenggalek”**, telah diperiksa dan disetujui untuk diujikan.

Trenggalek, 7 Mei 2025

Dosen Pembimbing

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Mimik Christiani', written over a horizontal line.

Mimik Christiani, SST, M.Kes
NIP. 196912181994032005

LEMBAR PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Otita Pradnya Pramitari (P17240223059) dengan judul **“Asuhan Keperawatan pada Pasien dengan CVA Infark di Ruang Flamboyan RSUD Dr. Soedomo Trenggalek”**, telah dipertahankan didepan dewan penguji pada

Penguji I



Ns. Tunik, S.Kep., M.Kep
NIP. 919830225201901201

Penguji II



Mimik Christiani, SST, M.Kes
NIP. 196912181994032005

Mengetahui,
Ketua Jurusan Keperawatan
Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang



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

MOTTO

"Life can be heavy, especially if you try to carry it all at once, part of growing up and moving into new chapters of your life is about catch and release. What i mean by that is knowing what things to keep and what thing to release. You can't carry all things, all grudges, all updates on your ex, all enviable promotions you school bully got at the bedge fund his uncle started. Decide what is yours to hold and let the rest go"

~Taylor Swift

"Allah tidak mengatakan hidup ini. Tetapi Allah berjanji, bahwa sesungguhnya bersama kesulitan ada kemudahan" (QS. Al-Insyirah: 5-6)

"Hatiku tenang karena mengetahui bahwa apa yang melewatkan ku tidak akan pernah menjadi takdir ku, dan apa yang ditakdirkan untuk ku tidak akan pernah melewatkan ku" (Umar bin Khattab)

LEMBAR PERSEMBAHAN

Yang Utama Dari Segalanya

Sembah sujud serta syukur kepada Allah SWT. Taburan cinta dan kasih sayang-Mu telah memberikan kekuatan, membekaliku dengan ilmu serta memperkanalkanku dengan cinta. Atas karunia serta kemudahan yang engkau berikan akhirnya Karya Tulis Ilmiah yang sederhana ini dapat terselesaikan. Sholawat dan salam selalu terlimpahkan keharibaan Rasulullah Muhammad SAW. Kupersembahkan karya sederhana ini kepada orang yang sangat kukasihi dan kusanyangi.

1. Sebagai tanda bukti dan rasa terimakasih yang tiada terhingga, kupersembahkan karya kecil ini kepada Ibunda Ninik Supartinik dan Ayahanda Eko Suyanto yang telah memberikan kasih sayang secara restu, nasehat, dan cinta kasih yang tak terhingga, yang mungkin tidak dapat kubalas dengan selembar kertas bertuliskan kata persembahan. Akhirnya aku bisa mengikuti jejak kalian untuk duduk di bangku perkuliahan ini meskipun tak sehebat kalian. Terimakasih atas dukungan dan kehidupan yang sangat layak selama merantau di kota orang ini, tidak pernah sekalipun anakmu ini merasakan kekurangan. Terimakasih atas doa yang selalu kalian panjatkan untukku, dan terimakasih karena sudah menjadi tempat pulang ternyaman, teraman setelah menghadapi berbagai kesulitan di perantauan. Terimakasih karena kerap mengunjungiku hanya untuk memastikan aku baik-baik saja meskipun badan kalian lelah. Menjadi suatu kebanggaan memiliki orang tua seperti ayah dan ibu yang hebat. Semoga Allah senantiasa memberikan kesehatan, rezeki, keberkahan, kebahagiaan kepada ayah dan ibu.
2. Kupersembahkan juga kepada kedua kakakku, Mas Gufron dan Mas Rio serta istrinya, Mbak Sabrina dan Mbak Nada. Terimakasih untuk segala motivasi, dukungan dan doa yang kalian berikan untukku. Terimakasih telah ada di kehidupan ini dan menjadi kakak yang terbaik yang selalu mengayomi, mengajarkan, memberikan, dan mengapresiasi adikmu ini.

3. Kedua keponakanku, Ganang dan Zuko yang sangat lucu nan menggemaskan. Terimakasih karena selalu menghibur tante dengan kerandoman tingkah laku kalian. Kelak nanti tumbuhlah menjadi orang yang bermanfaat dan menjadi kebanggaan.
4. Kedua sahabat kecilku, Nur Fitri Rahmawati dan Fida Cahya Sasmita. Terimakasih karena selalu menjadi garda terdepan, selalu menemaniku di keadaan suka maupun duka, selalu mendengarkan keluh kesah, selalu menyempatkan waktu di sela-sela kesibukannya dan memberikan ketenangan. Di kehidupan selanjutnya semoga kalian menjadi apa yang kalian inginkan, dan tetaplah menjadi sahabat terbaikku.
5. Teruntuk sahabat seperjuangan, teman-teman kos Griya Yasmin, Laurenz, Rozalin, Salma, Cinta, Ratih, Hanif, Seila, Siti Hajar, Shafila. Terimakasih sudah menemani selama masa perkuliahan, terimakasih atas dedikasi waktu, ilmu dan materi yang telah kita jalani bersama-sama. Semoga setelah lulus nanti kita tetap saling menyapa dan bisa bertemu lagi. Selamat melanjutkan ke kehidupan yang sebenarnya untuk kalian.
6. Teruntuk pemilik NIM P17240223031, yang tak kalah penting kehadirannya, yang menjadi salah satu penyemangat karena selalu ada dalam suka maupun duka, selalu kebersamai selama perkuliahan hingga penulisan karya tulis ini selesai. Terimakasih karena telah memberikan rasa cinta yang luar biasa setelah patah hati terbesarku. Terimakasih sudah menjadi saksi penulisan karya tulis ini. Terimakasih karena selalu mendahulukan kepentinganku, meluangkan waktu, memberikan tenaga, pikiran maupun materi. Selamat juga karena sudah menyelesaikan perkuliahan ini dengan tepat waktu. Semoga Allah mengganti berkali-kali lipat kebaikanmu dan dipermudah segala niat baikmu, Aamiin.
7. Kepada Bu Mimik, Bu Tunik, dan Bu Elok selaku pembimbing, dan penguji saya. Terimakasih saya ucapkan kepada Ibu karena sudah menemani dan membimbing saya dengan sabar. Terimakasih sudah menganggap saya seperti anak sendiri, yang tidak pernah bosan mengingatkan saya untuk segera menyelesaikan tugas, memberikan arahan ketika saya mulai putus asa, dan

menyempatkan waktu di sela-sela kesibukan. Semoga ilmu yang ibu berikan untuk anak didik akan menjadi amal jariyah. Terimakasih kepada ibu, rindu ini pasti saya sampaikan untuk kalian.

8. Yang terakhir, untuk diriku sendiri. Terimakasih karna telah bertahan hingga saat ini, yang mungkin banyak tidak percayanya jika hari ini bisa, tapi terimakasih telah menunjukkan bahwa kamu selalu menjadi versi terbaik di setiap harinya. Terimakasih karena memutuskan untuk tidak menyerah sesulit apapun proses perkuliahan ini. Ingatlah bahwa setiap proses adalah perjalanan yang harus dilewati dengan ikhlas. Berbahagialah selalu kapanpun dan dimanapun berada Tita, mari rayakan untuk kelebihan dan kekurangan yang kamu miliki.

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 Infark di RSUD dr. Soedomo Trenggalek**”. Karya Tulis Ilmiah program Diploma 3 Keperawatan Kampus Kabupaten Trenggalek Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang.

Penulis menyadari pada penulisan Karya Tulis Ilmiah ini tidak akan selesai tanpa bantuan dan masukan dari berbagai pihak. Karena itu penulis mengucapkan terima kasih 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. Dr. Mokh. Rofiq Hindiono, M.M.R.S. selaku Direktur RSUD dr. Soedomo yang telah memberikan izin praktek dan penelitian di RSUD dr. Soedomo, Trenggalek.

5. Eko Atmaja, A.Md.Kep., selaku Kepala Ruang Flamboyan yang telah memberikan ilmu dan pengalaman selama penelitian di ruangan.
6. Mimik Christiani, SST, M.Kes., selaku pembimbing Karya Tulis Ilmiah yang telah banyak memberi pengarahan, revisi dan saran kepada penulis dalam menyempurnakan isi dari Karya Tulis Ilmiah.
7. Ns. Tunik, S.Kep.,M.Kep., selaku ketua penguji pada ujian karya tulis ilmiah yang telah berkenan memberikan masukan dan koreksi demi tersusunnya karya tulis ilmiah yang lebih baik.
8. Dosen dan Staf Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Prodi D3 Keperawatan Kampus Kabupaten Trenggalek yang telah memberikan dukungan dan bantuan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
9. Partisipan yang telah bersedia menjadi responden untuk penelitian Karya Tulis Ilmiah.

Penulis berusaha semaksimal mungkin untuk dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini dengan sebaik-baiknya dan harapannya Karya Tulis Ilmiah ini dapat memberikan manfaat baik kepada penulis sendiri maupun kepada para pembaca. Namun demikian penulis menyadari bahwa dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini masih banyak kekurangan. Oleh karena itu, penulis mengharapkan adanya kritik dan saran yang membangun dari semua pihak yang terkait demi tercapainya suatu kesempurnaan Karya Tulis Ilmiah ini.

Trenggalek,, 2025

Penulis

ABSTRAK

Otita Pradnya P (2025). *Asuhan Keperawatan pada Pasien CVA Infark di Ruang Flamboyan RSUD dr. Soedomo Trenggalek*. Karya Tulis Ilmiah Studi Kasus, Program Studi DIII Keperawatan Malang, Jurusan Keperawatan, Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang. Pembimbing: Mimik Christiani, SST., M. Kes.

CVA merupakan penyebab kecacatan pertama dan penyebab ketiga kematian. *CVA infark* 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 pada pasien *CVA Infark* yang mengalami gangguan komunikasi verbal di Ruang Flamboyan RSUD dr. Soedomo Trenggalek. Penelitian menggunakan deskriptif kualitatif dengan pendekatan studi kasus yang dilakukan pada 17-19 April 2025. Penelitian ini menggunakan teknik pemeriksaan fisik, analisa data, observasi secara langsung, dan analisa yang dilakukan dengan cara membandingkan antara teori, fakta dan opini dalam bentuk tabel. Hasil penelitian ditemukan masalah keperawatan yaitu gangguan perfusi jaringan serebral berhubungan dengan aterosklerosis, dan gangguan komunikasi verbal berhubungan penurunan sirkulasi serebral. Intervensi keperawatan dituliskan berdasarkan permasalahan pasien dan disesuaikan dengan kondisi pasien. Implementasi keperawatan dilaksanakan sesuai dengan intervensi dan menyesuaikan dengan kebutuhan serta kondisi pasien. Evaluasi dilakukan selama tiga hari dengan menggunakan SOAP. Hasil penelitian menunjukkan kesenjangan antara teori dan fakta yaitu pada pola nutrisi dan metabolisme, pola eliminasi, pola aktivitas, pola kognitif dan sensori, pemeriksaan fisik (hidung, telinga, pemeriksaan dada, abdomen, ekstremitas). Studi kasus ini diharapkan menjadi sumber informasi bagi peneliti selanjutnya dalam melakukan asuhan keperawatan pada pasien *CVA Infark*, sehingga dapat mempercepat pemulihan dan mencegah munculnya komplikasi lebih lanjut.

Kata kunci: Asuhan Keperawatan, CVA Infark, Gangguan Komunikasi Verbal.

ABSTRACT

Otita Pradnya P (2025). *Nursing Care for CVA Infarction Patients in the Flamboyant Room of Dr. Soedomo Trenggalek Hospital*. Case Study Scientific Paper, DIII Nursing Study Program Malang, Department of Nursing, Health Polytechnic of the Ministry of Health Malang. Supervisor: Mimik Christiani, SST., M. Kes.

CVA is the leading cause of disability and the third leading cause of death. CVA infarction is one of the diseases caused by atherosclerosis, which ultimately leads to blockages in the blood vessels of the human brain. The purpose of this study is to provide nursing care to CVA infarction patients with verbal communication disorders in the Flamboyant Room of Dr. Soedomo Trenggalek Regional General Hospital. The study employed a qualitative descriptive approach using a case study methodology conducted from April 17–19, 2025. The research utilized physical examination techniques, data analysis, direct observation, and analysis through comparison between theory, facts, and opinions presented in tabular form. The study identified nursing issues, including cerebral tissue perfusion impairment related to atherosclerosis and verbal communication impairment related to reduced cerebral circulation. Nursing interventions were developed based on the patient's issues and tailored to their condition. Nursing implementation was carried out in accordance with the interventions and adapted to the patient's needs and condition. The evaluation was conducted over three days using SOAP. The results of the study showed a gap between theory and fact, namely in nutritional and metabolic patterns, elimination patterns, activity patterns, cognitive and sensory patterns, and physical examinations (nose, ears, chest, abdomen, extremities). This case study is expected to serve as a source of information for future researchers in providing nursing care to CVA Infarction patients, thereby accelerating recovery and preventing further complications.

Keywords: Nursing Care, CVA Infarction, Verbal Communication Disorders.

DAFTAR ISI

CURRICULUM VITAE	ii
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN.....	iii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iv
LEMBAR PENGESAHAN.....	v
MOTTO.....	vi
LEMBAR PERSEMBAHAN	vii
KATA PENGANTAR	x
ABSTRAK.....	xii
ABSTRACT	xiii
DAFTAR ISI	xiv
DAFTAR GAMBAR.....	xivvii
DAFTAR TABEL.....	xvii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xxx
DAFTAR ISTILAH.....	xxix
DAFTAR SINGKATAN	xxvi
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.....	8
TINJAUAN PUSTAKA	8
2.1 Konsep Penyakit	8

2.1.1 Definisi Penyakit	8
2.1.2 Klasifikasi	8
2.1.3 Etiologi	9
2.1.4 Manifestasi Klinis	12
2.1.5 Komplikasi	17
2.1.6 Pemeriksaan Penunjang	18
2.1.7 Penatalaksanaan	20
2.2 Konsep Asuhan Keperawatan Stroke	25
2.2.1 Pengkajian	25
2.2.2 Diagnosa Keperawatan	37
2.2.3 Intervensi Keperawatan	52
2.2.4 Implementasi Keperawatan	67
2.2.5 Evaluasi	67
BAB 3	69
METODE PENELITIAN	69
3.1 Desain Penelitian	69
3.2 Batasan Istilah	70
3.3 Partisipan	71
3.4 Lokasi Dan Waktu	71
3.4.1 Lokasi Penelitian	71
3.4.2 Waktu Penelitian	71
3.5 Pengumpulan Data	72
3.5.1 Bahan Instrument	72
3.5.2 Metode Pengumpulan Data	72
3.5.3 Prosedur Pengumpulan Data	72
3.6 Keabsahan Data	74
3.7 Analisa Data	75
3.8 Etika Penelitian	76
BAB 4	78
HASIL DAN PEMBAHASAN	78

4.1. Hasil Pelaksanaan Asuhan Keperawatan	78
4.1.2. Pengkajian	79
4.1.3 Analisa Data	86
4.1.4 Diagnosa Keperawatan	87
4.1.5 Intervensi	89
4.1.6 Implementasi.....	92
4.1.7 Evaluasi.....	93
4.1.8 Catatan Perkembangan	95
4.1.9 Hasil Analisis Kualitatif Asuhan Keperawatan	98
4.2 Pembahasan.....	109
4.2.1 Diagnosa Keperawatan	114
4.2.2 Intervensi Keperawatan	115
4.2.3 Implementasi	116
4.2.4 Evaluasi	117
BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN	118
5.1 Kesimpulan	118
5.1.1 Pengkajian	118
5.1.2 Diagnosa Keperawatan.....	118
5.1.3 Intervensi Keperawatan	118
5.1.4 Evaluasi	119
5.2 Saran	119
5.2.1 Bagi Lahan Penelitian.....	119
5.2.2 Bagi Institusi.....	120
5.2.3 Bagi Peneliti Selanjutnya	120
5.2.4 Bagi Klien.....	120
5.2.5 Bagi Penulis.....	120
DAFTAR PUSTAKA	121

DAFTAR GAMBAR

Gambar 4.1 Genogram Pasien	79
----------------------------------	----

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Tingkat Kesadaran Berdasarkan Kuantitatif	30
Tabel 2.2 Kekuatan Otot.....	35
Tabel 2.3 Batasan Karakteristik Defisit Nutrisi	40
Tabel 2.4 Batasan Karakteristik Gangguan Mobilitas Fisik	43
Tabel 2.5 Batasan Karakteristik Nyeri Akut.....	44
Tabel 2.6 Batas Karakteristik Gangguan Persepsi Sensorik	45
Tabel 2.7 Batasan Karakteristik Gangguan Komunikasi Verbal	47
Tabel 2.8 Batasan Karakteristik Gangguan Integritas Kulit	50
Tabel 2.9 Intervensi Keperawatan Risiko Perfusi Serebral Tidak Efektif...	53
Tabel 2.10 Intervensi Keperawatan Defisit Nutrisi	55
Tabel 2.11 Intervensi Keperawatan Gangguan Mobilitas Fisik.....	57
Tabel 2.12 Intervensi Keperawatan Nyeri akut	59
Tabel 2.13 Intervensi Keperawatan Gangguan Persepsi Sensori.....	60
Tabel 2.14 Intervensi Keperawawatan Gangguan Komunikasi Verbal	61
Tabel 2.15 Intervensi Keperawatan Gangguan intergitas kulit.....	63
Tabel 2.16 Intervensi Keperawatan Resiko Jatuh	64
Tabel 4.1 Identitas pasien.....	79
Tabel 4.2 Riwayat penyakit.....	79
Tabel 4.3 Pola Fungsi Kesehatan	80
Tabel 4.4 Pola Fungsi Kesehatan	80
Tabel 4.5 Pemeriksaan Fisik	81
Tabel 4.6 Hasil Pemeriksaan Diagnostik	84
Tabel 4.7 Penatalaksanaan (Terapi / Pengobatan)	85
Tabel 4.8 Analisa Data	86
Tabel 4.9 Diagnosa Keperawatan.....	87
Tabel 4.10 Intervensi.....	89
Tabel 4.10 Implementasi Keperawatan	92
Tabel 4.11 Evaluasi Keperawatan	93
Tabel 4.12 Catatan Perkembangan	94

Tabel 4.12 Catatan Perkembangan.....	95
Tabel 4.13 Hasil Analisis	96

DAFTAR LAMPIRAN

Lembar Informed Consent.....	120
Lembar Persetujuan Menjadi Responden	121
Format Pengkajian	122

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. Gangguan keseimbangan atau koordinasi, dapat disebabkan
Ataksia	: karena kerusakan otak, saraf, atau otot.

	Kondisi ketika jaringan otot berkurang sehingga tampak lebih
Atropi	: kecil dari biasanya.
	Melihat dua bayangan dari satu objek, juga dikenal sebagai
Diplopia	: penglihatan ganda.
	Gangguan bicara akibat kelemahan pada fungsi otot yang
Disatria	: digunakan untuk berbicara.
	Kesulitan menelan makanan atau cairan yang timbul dari
Disfagia	: tenggorokan atau kerongkongan, mulai dari kesulitan ringan untuk menyelesaikan dan penyumbatan dengan rasa sakit.
	Kondisi ketika pembuluh darah tersumbat oleh zat asing.
Emboli	: Infeksi lapisan dalam jantung, biasanya melibatkan katup
Endokarditis	: jantung.
	Kondisi ketika serambi (atrium) jantung berdenyut dengan
Fibrilasi	: tidak beraturan dan cepat.
	Otot lemah atau kelumpuhan parsial pada satu sisi tubuh yang
Hemiparesis	: dapat mempengaruhi lengan, kaki, dan otot wajah.
	Tidak adanya cukup oksigen dalam jaringan untuk
Hipoksia	: mempertahankan fungsi tubuh.
	Darah yang menambah kental yang menyebabkan hematokrit
Hyperkoagulasi	: meningkat sehingga dapat melambatkan aliran darah.
	Kondisi ketika hilangnya kontrol kandung kemih sehingga
	kesulitan dalam menahan buang air kecil.
Inkontinensia	: Pendarahan spontan yang bukan disebabkan oleh trauma, yang darahnya masuk parenkim otak membentuk hematoma.

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

iskemik.

Thrombosis : Gumpalan darah yang terbentuk pada dinding pembuluh darah.

:

DAFTAR SINGKATAN

1. ADL : Activity Daily Life
2. AHA : American Heart Association
3. CVA : Cerebro Vascular Accident
4. CT Scan : Computed Tomography Scan
5. GCS : Glasgow Coma Scale
6. Hb : Hemoglobin
7. MRI : Magnetic Resonance Imaging
8. NANDA : North American Nursing Diagnosis Association
9. NIHSS : National Institutes of Health Stroke Scale
10. PPNI : Persatuan Perawat Nasional Indonesia
11. ROM : Range of Motion
12. RSUD : Rumah Sakit Umum Daerah
13. TIK : Tekanan Intrakranial
14. WSO : World Stroke Organization