

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN *CVA INFARK* DI RUANG
UNIT STROKE RSUD dr. SOEDOMO TRENGGALEK**

TUGAS AKHIR

RISQI SEPTIAWAN

NIM. P17240223030



**KEMENTRIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
JURUSAN KEPERAWATAN PROGRAM STUDI
DIPLOMA 3 KEPERAWATAN
TRENGGALEK**

2025

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN CVA *INFARK* DI RUANG
UNIT STROKE RSUD dr.SOEDOMO TRENGGALEK**

Tugas Akhir Diploma-3 Ini Disusun Sebagai Salah Satu Persyaratan Menyelesaikan
Program Pendidikan Diploma 3 Keperawatan Di Program Studi Keperawatan
Trenggalek Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang

RISQI SEPTIAWAN

NIM.P17240223030



**KEMENTRIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
JURUSAN KEPERAWATAN PROGRAM STUDI
DIPLOMA 3 KEPERAWATAN
TRENGGALEK**

2025

CURRICULUM VITAE

Nama : Risqi Septiawan
Tempat tanggal lahir : Trenggalek 27 September 2000
Agama : Islam
Alamat : RT/W 06/03 Desa Pule Kec. Pule
Kab.Trenggalek
Handphone : 082257659291
Email : risqiseptiawan86@gmail.com



Riwayat pendidikan :

1. TK Negeri 1 Pule lulus tahun 2007
2. SD Negeri 1 Pule lulus tahun 2013
3. SMP Negeri 1 Pule lulus tahun 2016
4. SMA Negeri 1 Karanganyar lulus tahun 2019
5. Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Program Study D3 Keperawatan
Trenggalek tahun 2022-2025

Riwayat Organisasi :

1. Anggota Puspenitetri Prodi D3 Keperawatan Trenggalek periode 2022- 2025
2. Anggota UKM Olahraga Prodi D3 Keperawatan Trenggalek periode 2022- 2025

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertandatangan dibawah ini :

Nama : Risqi Septiawan

NIM : P17240223030

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,

Trenggalek, 7 Mei 2025

Pembimbing



Mimik Christiani, SST., M.Kes.
NIP. 919800707201901101

Yang membuat pernyataan



Risqi Septiawan
NIM. P17240223030

LEMBAR PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Risqi Septiawan (P17240223030) dengan judul
**“Asuhan Keperawatan Pada Klien dengan CVA Infark di Ruang Unit Stroke RSUD
dr. Soedomo Trenggalek”**, telah diperiksa dan disetujui untuk diujikan.

Trenggalek, 7 Mei 2025

Dosen Pembimbing



Mimik Christiani, SST, M.Kes

NIP. 919800707201901101

LEMBAR PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Risqi Septiawan (P17240223030) dengan judul
"Asuhan Keperawatan Pada Pada Klien dengan CVA *infark* di Ruang Unit
Stroke RSUD dr. Soedomo Trenggalek", telah dipertahankan di depan dewan
penguji pada 09 Mei 2025.

Dewan Penguji

Ketua Penguji



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

Anggota Penguji



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. 197608102002122001

MOTTO

**“JANGAN BIARKAN PERASAAN LELAH
MENGHALANGI LANGKAHMU UNTUK
MERAHIM IMPIANMU”**

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 Rasullah Muhammad SAW. Kupersembahkan karya sederhana ini kepada orang yang sangat kukasihi dan kusanyangi.

Untuk Ayah dan Ibuku

Secerca kata yang mewakili semua rasa syukurku yang telah di anugrahi malaikat tak bersayap. Ibuku Maryatun dan Ayah Marjuki yang selama ini menjadi penyemangat dalam menjalani hidup ini. Kasih sayang yang tulus diberikan tanpa minta balas, yang tak henti mendoakan setiap langkah menuju kesuksesan dan yang selalu menguatkan hati ini saat hati terluka. Ku persembahkan gelar ini untukmu malaikatku yang senantiasa menemani setiap langkah sulitku. Ku mohon tetaplah tersenyum untuk melihat kesuksesanku, melihat aku menyandang gelar PERAWAT dan selalu membanggakan untuk kalian ayah dan ibuku.

Aku sayang kalian Ayah dan Ibuku.....

Untuk Keluarga Besarku

Teruntuk keluarga besarku terutama kakak-kakaku, adik-adikku, budhe dan pakde yang selalu mendukungku, menyemangatiku, selalu ada disaat aku berada dalam keadaan apapun, dan yang selalu menunggu dan membatuku untuk meraih kesuksesanku, terima kasih banyak semoga ini menjadi langkah awal untuk menjawab semua harapan dan do'a kalian untuk kesuksesanku.

Teman – teman yang ku sayangi

Teruntuk temanku terima kasih sudah membantu saya dalam keadaan senang maupun susah, mendengar keluh kesahku, memberikan semangat dan selalu mendukungku. Teruntuk temanku satu kelas dan satu angkatan aku bangga sama kalian semua. Teman yang susah senang selalu bersama, kebersamaan yang akan selalu terkesan sepanjang masa. Terima kasih untuk semua do'a, cerita, dukungan selama aku disini. Kalian luar biasa.

Dosen Pembimbing Tugas Akhirku

Ibu Mimik Christiani,SST.,M.Kes dan Ibu Ns. Rahayu Niningasih,S.Kep.,M.,Kes selaku dosen pembimbing tugas akhir saya, terima kasih ibu untuk waktunya selama ini, saya sudah dibantu, sudah dinasehati, sudah diajari, saya tidak akan lupa atas bantuan dan kesabaran dari ibu. Terima kasih banyak bu. Ibu adalah dosen favorit saya.

**Seluruh Dosen Pengajar dan seluruh staff karyawan Prodi D3 Keperawatan
Trenggalek**

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

Aamiin...

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadiran Allah SWT, karena berkat rahmat dan hidayah-Nya penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul **“Asuhan Keperawatan pada Klien CVA Infark di Ruang Unit Stroke RSUD dr.Soedomo”** sesuai waktu yang ditentukan. Karya Tulis Ilmiah ini penulis susun sebagai salah satu persyaratan melaksanakan penelitian.

Dalam penyusunan, penulis mendapatkan banyak pengarahan dan bantuan dari berbagai pihak, untuk itu dalam kesempatan kali 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 Diploma 3 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 menyelenggarakan pendidikan.
3. dr. Mokh. Rofiq Hindiono,M.M.R.S., selaku Direktur RSUD dr. SOEDOMO Kabupaten Trenggalek
4. Ns. Rahayu Niningasih, S.Kep., M.Kes., selaku Ketua Prodi Diploma 3 Keperawatan Trenggalek Politeknik Kesehatan Kemenkes.
5. Mimik Christiani,SST.,M.Kes., selaku pembimbing yang telah memberikan bimbingan dan pengarahan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah.

6. Ns. Tunik , S.Kep.,M.Kep selaku dewan penguji karya tulis ilmiah yang telah memberikan masukan yang membangun dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
7. Eko Atmaja, A.MD.Kep selaku kepala ruang Flamboyan dr. Soedomo Trenggalek yang telah menyediakan lahan penelitian dan memberi izin untuk melakukan penelitian
8. Dosen dan staf Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Prodi D3 Keperawatan Kampus V Trenggalek.
9. Partisipan yang telah bersedia menjadi klien dalam penelitian Karya Tulis Ilmiah
10. Seluruh teman – teman yang telah memberikan masukan dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah.

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. Demikian Karya Tulis Ilmiah ini, semoga dapat bermanfaat dan menambah wawasan bagi pembaca.

Trenggalek, 7 Mei 2025



Risqi Septiawan

ABSTRAK

Risqi Septiawan (2025). Asuhan Keperawatan Pada Klien CVA Infark di Ruang Unit Stroke RSUD dr. Soedomo Trenggalek. Karya Tulis Ilmiah Studi Kasus, Program Studi DIII Keperawatan Trenggalek, Jurusan Keperawatan, Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang. Pembimbing: Mimik Christiani, S.ST., M.Kes

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 CVA Infark yang mengalami kelemahan ekstremitas sehingga tidak bisa melakukan perawatan diri di Ruang Unit Stroke RSUD dr. Soedomo Trenggalek. Rancangan penelitian menggunakan deskriptif kualitatif dengan pendekatan studi kasus. Partisipan dalam penelitian ini adalah klien yang mengalami *CVA infark* kesadaran composmentis dengan masalah keperawatan Defisit Perawatan Diri tanpa penyakit penyerta lainnya. 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, glossofarinkus, vagus, hipoglossus). Masalah keperawatan yang muncul yaitu Perfusi jaringan serebral tidak efektif berhubungan dengan hipertensi, Defisit perawatan diri berhubungan dengan kelemahan neuromuskular. 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. 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 : CVA Infark, Defisit Perawatan Diri, Asuhan Keperawatan.

ABSTRACT

Risqi Septiawan (2025). Nursing Care for Client with CVA Infark at Stroke Unit Room of RSUD dr. Soedomo Trenggalek. Scientific Paper Case Study, DIII Nursing Study Program, Trenggalek, Nursing Department, Health Polytechnic, Ministry of Health, Malang. Supervisor: Mimik Christiani, S.ST., M.Kes.

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 : CVA Infarction, Self Care Deficit, Nursing Care

DAFTAR ISI

HALAMAN COVER	ii
CURRICULUM VITAE	iii
LEMBAR KEASLIAN TULISAN.....	iv
LEMBAR PERSETUJUAN	v
LEMBAR PENGESAHAN	vi
MOTTO	vii
LEMBAR PERSEMBAHAN	viii
KATA PENGANTAR.....	xi
ABSTRAK	xiii
ABSTRACT	xiv
DAFTAR ISI	xv
DAFTAR TABEL	xviii
DAFTAR LAMPIRAN	xix
DAFTAR SINGKATAN.....	xx
DAFTAR ISTILAH.....	xxi
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar belakang.....	1
1.2 Batasan Masalah.....	3
1.3 Rumusan Masalah	4
1.4 Tujuan Penelitian.....	4
1.4.1 Tujuan Umum	4
1.4.2 Tujuan Khusus	4
1.5 Manfaat Penelitian	5
1.5.1 Manfaat Teoritis	5
1.5.2 Manfaat Praktis	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7

2.1 Konsep Dasar CVA (Cerebral Vaskuler Accident)	7
2.1.1 Definisi CVA Infark	7
2.1.2 Klasifikasi CVA Infrak.....	8
2.1.3 Etiologi CVA Infark	8
2.1.4 Manifestasi Klinis	10
2.1.5 Faktor Risiko.....	13
2.1.6 Patofisiologi	14
2.1.7 Penatalaksanaan	17
2.1.8 Pemeriksaan Penunjang	18
2.2 Konsep Asuhan Keperawatan	19
2.2.1 Pengkajian.....	20
2.2.2 Diagnosa Keperawatan	27
2.2.3 Intervensi Keperawatan	33
2.2.4 Implementasi Keperawatan.....	39
2.2.5 Evaluasi Keperawatan.....	39
BAB III METODE PENELITIAN	41
3.1 Rancangan Penelitian	41
3.2 Batasan Istilah	42
3.3 Partisipan.....	42
3.4 Lokasi dan Waktu Penelitian.....	43
3.4.1 Lokasi.....	43
3.4.2 Waktu	43
3.5 Pengumpulan Data	43
3.5.1 Bahan/Instrumen	43
3.5.2 Metode Pengumpulan Data.....	43
3.5.3 Prosedur Pengumpulan Data.....	44
3.6 Uji Keabsahan Data.....	46
3.7 Analisa data	48

3.8 Etika Penelitian	49
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	51
4.1 Hasil.....	51
4.1.1 Gambaran Lokasi Pengambilan Data	51
4.1.2 Pengkajian	52
4.1.3 Analisa Data.....	62
4.1.4 Diagnosa Keperawatan	64
4.1.5 Intervensi	66
4.1.6 Implementasi	71
4.1.7 Evaluasi	73
4.1.8 Catatan Perkembangan	75
4.1.9 Hasil Analisis Kualitatif Asuhan Keperawatan.....	79
4.2 Pembahasan	93
4.2.1 Pengkajian	93
4.2.2 Diagnosa keperawatan.....	95
4.2.3 Intervensi keperawatan	96
4.2.4 Implementasi keperawatan	96
4.2.5 Evaluasi	97
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	98
5.1 Kesimpulan.....	98
5.1.1 Pengkajian	98
5.1.2 Diagnosa Keperawatan	98
5.1.3 Intervensi	98
5.1.4 Implementasi	99
5.1.5 Evaluasi	99
5.2 Saran	99
5.2.1 Bagi Institusi Rumah Sakit.....	99
5.2.2 Bagi Institusi Pendidikan.....	100
5.2.3 Bagi Penulis.....	100

5.2.4 Bagi Klien.....	100
DAFTAR PUSTAKA.....	101

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Batasan Karakteristik Defisit Perawatan Diri	28
Tabel 2. 2 Batasan Karakteristik Gangguan Komunikasi Verbal	29
Tabel 2. 3 Batasan Karakteristik Gangguan Eliminasi Urin	30
Tabel 2. 4 Batasan Karakteristik Gangguan Mobilitas Fisik.....	31
Tabel 4.1 Identitas Klien.....	52
Tabel 4.2 Riwayat Penyakit.....	52
Tabel 4.3 Perubahan Pola Kesehatan.....	54
Tabel 4.4 Pemeriksaan Fisik	57
Tabel 4.5 Hasil Pemeriksaan Laboratorium.....	60
Tabel 4.6 Penatalaksanaan Terapi.....	61
Tabel 4.7 Analisa Data.....	62
Tabel 4.8 Diagnosa Keperawatan	64
Tabel 4.10 Pelaksanaan.....	71
Tabel 4.11 Evaluasi.....	73

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Ijin Penelitian.....	103
Lampiran 2 Surat Ijin Penelitian.....	104
Lampiran 3 Lembar Persetujuan (Inform Consent).....	105
Lampiran 4 Lembar Persetujuan Menjadi Responden	106
Lampiran 5 Lembar Pengajuan Judul	107
Lampiran 6 Lembar Konsul.....	108
Lampiran 7 Lembar Format Pengkajian Keperawatan Medikal Bedah	110

DAFTAR SINGKATAN

CVA	: <i>Cerebra Vascular Accident</i>
ADL	: <i>Activity of Daily Lifting</i>
CT-Scan	: <i>Computerized Tomografi Scanning</i>
GCS	: <i>Glasgow Coma Scale</i>
MRI	: <i>Magnetizing Imaging Resonance</i>
ROM	: <i>Range Of Motion</i>
EEG	: <i>Elektro Encephalografi</i>
RR	: <i>Respirasi Rate</i>
TIA	: <i>Transient Ischemic Attack</i>
TIK	: Tekanan Intra Kranial
TTV	: Tanda-tanda Vital
WHO	: <i>World Health Organization</i>
NGT	: <i>Nasogastric Tube</i>
Yastroki	: Yayasan Stroke Indonesia
Hb	: <i>Hemoglobin</i>
MRS	: Masuk Rumah Sakit

DAFTAR ISTILAH

<i>Afasia</i>	: Kesulitan dalam berbicara
<i>Abdomen</i>	: Rongga tubuh besar yang terletak tepat dibawah thorax dan pisahkan dari rongga thorax oleh diafragma
<i>Analgesik</i>	: Obat untuk meningkatkan nyeri, bahan yang mengandung nyeri tanpa menyebabkan hilangnya kesadaran.
<i>Aritmia</i>	: Gangguan irama jantung, suatu kondisi dimana jantung berdenyut tidak normal
<i>Bed rest</i>	: Tirah baring
<i>Bladder</i>	: Kantong membranosa, seperti yang bertindak sebagai wadah untuk sekresi, terutama kandung kemih
<i>Bowel</i>	: Usus atau Intestinum
<i>Dehidrasi</i>	: Kehilangan cairan tubuh terlalu banyak
<i>Decubitus</i>	: Luka tekan akibat lama tirah baring
<i>Disatria</i>	: Bicara cedal atau pelo
<i>Disfagia</i>	: Kesulitan menelan
<i>Diastole</i>	: Tekanan terendah dimana tekanan jatuh diantara kontraksi <i>ventrikel</i>
<i>Ekstremitas</i>	: Anggota gerak tubuh
<i>Elektrolit</i>	: Garam yang <i>terionisasi</i> (terurai menjadi ion positif dan negatif) dalam cairan tubuh
<i>Edema</i>	: Penumpukan dalam tubuh atau pembengkakan
<i>Eliminasi</i>	: pelepasan air seni dan tinja (BAK dan BAB)
<i>Eritrosit</i>	: sel darah merah yang membawa <i>oksigen</i> kedalam sel tubuh dan <i>karbondioksida</i> keluar sel tubuh

Fibrilasi	: Kondisi dimana ruas atas jantung (<i>atrium</i>) berdenyut berdenyut terlalu cepat dan kacau
Goldenperiode	: Waktu paling bagus untuk menangani penyakit stroke
Hipertensi	: Peningkatan tekanan darah melebihi 140/90 mmHg
Hemoragik	: Perdarahan
Hematocrit	: Porsi volume darah yang terdiri dari sel darah merah
Hematoma	: Kumpulan darah diluar pembuluh darah, terdapat didinding pembuluh darah tertusuk atau mengalami Luka
Hemiparesis	: Kelemahan yang mengenai satu sisi tubuh
Hemoglobin	: Pigmen pembawa oksigen dibentuk oleh eritrosit yang Berkembang dalam sum-sum tulang
Homeostasis	: Suatu kondisi keseimbangan internal yang ideal. Semua System tubuh berinteraksi dalam cara tepat memenuhi kebutuhan tubuh.
Hipoksia	: Kekurangan oksigen dalam darah
<i>Infark</i>	: Nekrosis iskemik terbatas yang disebabkan oleh oklusi suplai arteri atau vena pada bagian tersebut
Inkontinensia	: Ketidakmampuan mengontrol buang air kecil dan buang air besar.
Iritabilitas	: Peka terhadap rangsangan
Imobilisasi	: Ketidakmampuan untuk bergerak secara aktif
Impuls	: Rangsangan atau pesan yang diterima oleh reseptor dari lingkungan luar, kemudian dibawa oleh neuron.
Kardiak	: Jumlah total darah yang dipompa oleh jantung selama periode waktu tertentu
Leukosit	: Sel darah putih
Limfosit	: Leukosit yang ditemukan dalam jaringan getah bening

Metabolisme	: Kemampuan tubuh untuk memecahkan kalori dan mengubahnya menjadi energi
<i>Miokard Infark</i>	: Serangan jantung. Terjadi ketika sekelompok otot jantung mati karena penyumbatan mendadak
Motorik	: Otot otot yang menerima sinyal impuls saraf system saraf pusat jalur saraf
<i>Oklusi</i>	: penutupan uatu lubang, dektus atau pembuluh darah
<i>Perfusi</i>	: Pengaliran zat cair seperti darah lewat organ atau jaringan
Peristaltik usus	: Gerakan otot seperti gelombang dalam saluran pencernaan yang menggerakkan makanan dan cairan melalui saluran pencernaan
Kapiler	: Membran sel atau lapisan sel , missal dinding pembuluh darah Kapiler
Ronchi	: Suara yang dihasilkan saat udara melewati jalan nafas yang penuh cairan arau mucus terdengar saat inspirasi maaupun ekspirasi