

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN DENGAN *STROKE INFARK*
DI RUANG UNIT STROKE 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 Trenggalek Jurusan Keperawatan Politeknik
Kesehatan Kemenkes Malang



HELINA DWI RUKMANA

NIM : P17240223043

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

2025

CURICULUM VITAE

Nama : Helina Dwi Rukmana
Tempat,Tanggal Lahir : Pacitan, 01 Juni 2004
Agama : Islam
Alamat : RT 03 RW 03 Dsn Mendole,
Desa Sirnobojo, Kec. Pacitan,
Kab. Pacitan, Jawa Timur



Email : helinarukmana04@gmail.com

Riwayat Pendidikan : 1. TK AMONG PUTRA 3 lulus tahun 2010
2. SDN SIRNOBOYO 3 lulus tahun 2016
3. MTsN 1 PACITAN lulus tahun 2019
4. MAN PACITAN lulus 2022
5. POLKESMA PRODI 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

MOTTO

“Setetes keringat orang tuaku yang keluar, ada seribu langkahku untuk maju”

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertandatangan dibawah ini saya :

Nama : Helina Dwi Rukmana

Nim : P17240223043

Pragram Studi : Diploma 3 Keperawatan 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 plagiasi, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Mengetahui

Trenggalek, 05 Mei 2025

Pembimbing

Yang membuat pernyataan



Ns.Dewi Wulandari, S.Kep.,M.Kep.,
NIP. 91981111201901201



Helina Dwi Rukmana
NIM. P17240223043

LEMBAR PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Helina Dwi Rukmana (P17240223043) yang berjudul **“Asuhan Keperawatan Pada Klien dengan *Stroke Infark* di Ruang Unit Stroke RSUD dr. Soedomo Trenggalek”** telah disetujui untuk diuji.

Trenggalek, 05 Mei 2025

Pembimbing



Ns. Dewi Wulandari, S. Kep., M. Kep.,
NIP. 91981111201901201

LEMBAR PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Helina Dwi Rukmana (P17240223043) dengan judul **"Asuhan Keperawatan Pada Klien dengan Stroke *Infark* di Ruang Unit Stroke RSUD dr. Soedomo Trenggalek"**, telah dipertahankan di depan dewan penguji pada tanggal 8 Mei 2025.

Dewan Penguji

Ketua Penguji



Ns. Elok Yulidaningsih, S.Kep., M.Kep
NIP. 919840706201901201

Anggota Penguji



Ns. Dewi Wulandari, S.Kep., M.Kep
NIP. 91981111201901201

Mengetahui,

Ketua Jurusan Keperawatan
Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang



Dr. Erlina Suci Astuti, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP. 197608102002122001

PERSEMBAHAN

Assallamu'allaikum Wr. Wb

Puji syukur Alhamdulillah saya panjatkan kepadamu Allah SWT yang telah menguatkan saya dalam segala hal yang terjadi. Saya sangat berterimakasih karena telah membuat saya bertahan dan berjuang dalam menggapai cita-cita, untuk masa depan orang tua saya. Tidak terasa ternyata saya telah menyelesaikan tugas saya dengan tepat waktu. Semoga ini adalah jalan dimana saya lebih mudah meraih cita-cita dan selalu diberikan jalan yang terbaik.

Untuk Diriku Sendiri

Terimakasih banyak untuk diriku yang sudah bertahan sampai saat ini. Ku akui banyak sekali masalah, tantangan, hujatan, hinaan yang sebenarnya membuatmu lelah, tetapi terimakasih sudah mau berjuang dan selalu menguatkan ku dalam segala hal. Tetapi tidak lupa semua itu karna Allah SWT yang telah menguatkanku, memberikan semangat untuk berjuang, dan slalu diberikan kesehatan. Semoga hambamu ini dapat meraih cita-cita dan membahagiakan kedua orang tua.

Untuk Bapak dan Ibu

Ku ucapkan terimakasih Ya Allah, Ya Rahman, Ya Rahim yang telah memberikan kedua malaikat tak bersayap yang selalu mensupportku dari kecil sampai tumbuh dewasa. Dimana telah engkau hadirkan kedua malaikan dengan kesabaran yang penuh dan selalu menyayangiku. Terimakasih banyak untuk Bapak Rukani dan Ibu Sunarti yang selalu memberikan kasih sayang, memberi semangat, mensupport, memberikan motivasi, dan segala hal yang aku butuhkan.

Terimakasih banyak untuk perjuangan kedua orang tua jerih payah nya untuk membiayai kuliahku sampai akhir, terimakasih untuk semua doa dari kalian untuk anakmu yang belum bisa membanggakan ini. Ini hanyalah hadiah kecil yang bisa ku berikan selama aku berada di bangku kuliah ini tidak seberapa dengan perjuangan engkau selama ini. Maafkan semua kesalahanku bapak, ibu jika ada tingkah laku yang membuat hatimu terluka, maafkan jika ada kesalahan yang di sengaja maupun tidak disengaja.

Untuk Teman – Teman

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 kost 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 Ns. Dewi Wulandari, S.Kep., M.Kep., dan Ibu Ns. Elok Yulidaningsih, S.Kep., M.,Kep 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 ibu.

**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...

Wassalamu'alaikum Wr.Wb

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadiran Allah SWT, karena berkat rahmat dan hidayah-Nya penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini dengan judul **“Asuhan Keperawatan pada Klien dengan Stroke Infark di Ruang Unit Stroke RSUD dr.Soedomo Trenggalek”** sesuai waktu yang ditentukan.

Dalam penyusunan, penulis mendapatkan banyak pengarahan dan bantuan dari berbagai pihak, untuk itu dalam kesempatan kali ini 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 Diploma 3 Keperawatan Kampus V 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. H. Moh. Rofiq Hindiono, M.M.R.S selaku Direktur RSUD dr. Soedomo Trenggalek yang telah menyediakan lahan penelitian dan memberi izin untuk melakukan penelitian.
- 4) Ns. Rahayu, S.Kep., M.Kes., selaku Kaprodi Diploma 3 Keperawatan Trenggalek yang telah memberikan kesempatan dalam mencari ilmu di Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Prodi Diploma 3 Kampus Keperawatan Kabupaten Trenggalek.
- 5) Ns. Zuliana, S.Kep. selaku Kepala Ruang Unit Stroke RSUD dr.

Soedomo Trenggalek yang telah memperkenankan melakukan penelitian dan membimbing serta mengarahkan peneliti dalam melaksanakan penelitian.

- 6) Ns. Dewi Wulandari, S.Kep., M.Kep., selaku pembimbing yang telah memberikan bimbingan, saran, dan revisi dalam menyempurnakan Karya Tulis Ilmiah ini.
- 7) Ns. Elok Yulidaningsih, S.Kep., M.Kep. selaku ketua penguji Karya Tulis Ilmiah yang telah memberikan saran dan masukan yang membangun dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
- 8) Dosen dan Staff Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Prodi D3 Keperawatan Trenggalek yang telah memberikan dukungan dan bantuan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah Ini.
- 9) Partisipan yang telah bersedia menjadi klien dalam penelitian 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, penulis berharap semoga Karya Tulis Ilmiah ini dapat bermanfaat dan menambah wawasan bagi pembaca.

Trenggalek, 05 Mei 2025



Helina Dwi Rukmana

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG PRODI D III
KEPERAWATAN TRENGGALEK 2025

ABSTRAK

Helina Dwi Rukmana (2025). *Asuhan Keperawatan Pada Klien Stroke Infark Di Ruang Unit Stroke RSUD dr. Soedomo Trenggalek*. Karya Tulis Ilmiah, Program Studi D3 Keperawatan Kampus Kabupaten Trenggalek, Jurusan Keperawatan. Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang. Pembimbing: Ns. Dewi Wulandari, S.Kep., M.Kep.

Asuhan Keperawatan adalah rangkaian kegiatan praktik keperawatan yang dilakukan secara langsung kepada klien yang terdiri dari pengkajian, diagnosis keperawatan, rencana tindakan keperawatan, implementasi, dan evaluasi. Stroke *Infark* merupakan suatu keadaan ketika aliran darah terhambat pada bagian otak yang biasanya timbul setelah beraktivitas fisik atau karena ada pengaruh psikologis disebabkan oleh *thrombus* maupun pada *emboli* bagian pembuluh darah di otak. Tujuan dari penelitian ini adalah memberikan asuhan keperawatan dan menganalisa berdasarkan fakta dan teori pada klien dengan stroke di ruang Unit Stroke RSUD dr. Soedomo Trenggalek. Desain atau rancangan dalam penelitian ini adalah deskriptif kualitatif dengan pendekatan studi kasus mengenai Asuhan Keperawatan pada klien dengan Stroke Infark. Partisipan dalam penelitian ini berjumlah satu klien yang mengalami Stroke *infark* dengan kesadaran composmentis tanpa penyakit penyerta dan mengalami kelemahan ekstremitas. Analisa data dilakukan dengan membandingkan kesenjangan antara teori dan fakta. Berdasarkan hasil penelitian di dapatkan ada kesenjangan antara teori dan fakta yang ditemukan. Hasil pengkajian di temukan kesenjangan pada pola interaksi dan komunikasi, pemeriksaan kepala wajah, mulut dan mata, dada/thorax, genitalia, pola eliminasi, pola makan dan memori. Diagnosa keperawatan ditemukan ada dua. Diagnosa yang muncul diantaranya meliputi resiko perfusi jaringan serebral tidak efektif berhubungan dengan infark serebral, gangguan mobilitas fisik berhubungan dengan penurunan kekuatan otot. Intervensi yang disusun dan di sesuaikan berdasarkan teori dari kepustakaan. Implementasi dilakukan berdasarkan dengan kebutuhan kondisi klien. Hasil yang didapatkan dari penelitian ini bahwa pasien dengan Stroke *Infark* memerlukan pemulihan yang membutuhkan waktu yang lama, maka perlu perawatan yang *intensif* dan berkelanjutan.

Kata kunci : Asuhan keperawatan, Stroke Infark, Klien

**HEALTH POLYTECHNIC MINISTRY OF HEALTH MALANG
TRENGGALEK DISTRICT CAMPUS D3 STUDY PROGRAM
2025**

ABSTRACT

Helina Dwi Rukmana (2025). *Nursing Care for Infarction Stroke Clients in the Stroke Unit of Dr. Soedomo Hospital, Trenggalek*. Scientific Papers, Prodi D3 Keperawatan Kampus Kab. Trenggalek, Jurusan Keperawatan, Poltekkes Kemenkes Malang. Supervisor: Ns. Dewi Wulandari, S.Kep., M.Kep.

Nursing Care is a series of nursing practice activities carried out directly to clients, consisting of assessment, nursing diagnosis, nursing action plan, implementation, and evaluation. Infarct Stroke occurs when blood flow to the brain is interrupted due to physical activity or psychological influence caused by a thrombus or embolism of the blood vessels in the brain. The study aimed to provide nursing care and analyze the facts and theories on clients with stroke in the Stroke Unit of Dr. Soedomo Hospital, Trenggalek. The study used a qualitative descriptive design with a case study approach regarding nursing care in clients with Infarct Stroke. The participants in this study were one client who experienced an Infarct stroke with full consciousness without comorbidities and experiencing extremity weakness. Data analysis was conducted by comparing the gap between theory and fact. The result showed that there was a gap in interaction and communication patterns, head, face, eyes, mouth examination, chest/thorax, genetics, elimination patterns, diet patterns, and memory. There were two nursing diagnoses found. They included the risk of ineffective cerebral tissue perfusion associated with cerebral infarction, physical mobility disorders associated with decreased muscle strength. Interventions that are prepared and adjusted based on the theory of the literature. Implementation was carried out based on the needs of the client's condition. It was concluded that patients with Infarct Stroke needed a recovery that takes a long time, so they required intensive and continuous care.

Keywords: Client, Infarction Stroke, Nursing Care

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
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.....	xix
DAFTAR GAMBAR.....	xx
DAFTAR SINGKATAN.....	xxi
DAFTAR ISTILAH.....	xxii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xxxii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Batasan Masalah.....	6
1.3 Rumusan Masalah.....	7
1.4 Tujuan Penelitian.....	7
1.4.1 Tujuan Umum.....	7

1.4.2 Tujuan Khusus.....	7
1.5 Manfaat Penelitian.....	8
1.5.1 Manfaat Teoritis.....	8
1.5.2 Manfaat Praktis.....	8
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	10
2.1 Konsep Stroke Infark.....	10
2.1.1 Definisi.....	10
2.1.2 Klasifikasi.....	11
2.1.3 Etiologi.....	13
2.1.4 Manifestasi Klinis.....	14
2.1.5 Faktor Resiko.....	19
2.1.6 Komplikasi.....	21
2.1.7 Pemeriksaan Penunjang.....	22
2.1.8 Patofisiologi.....	24
2.1.9 Penatalaksanaan.....	26
2.2 Konsep Dasar Asuhan Keperawatan Pada Klien Stroke.....	29
2.2.1 Pengkajian.....	29
2.2.2 Diagnosa Keperawatan.....	41
2.2.3 Intervensi.....	48
2.2.3 Implementasi.....	53
2.2.4 Evaluasi.....	54
BAB 355 METODE PENELITIAN.....	55
3.1 Rancangan Penelitian.....	55
3.2 Batasan Istilah.....	56

3.3 Subyek Partisipan.....	57
3.4 Lokasi dan Waktu Penelitian.....	57
3.4.1 Lokasi.....	57
3.4.2 Waktu Penelitian.....	57
3.5 Pengumpulan Data.....	58
3.5.1 Bahan/instrument.....	58
3.5.2 Metode Pengumpulan.....	58
3.5.3 Proses Pengumpulan.....	58
3.6 Uji Keabsahan Data.....	61
3.6.1 <i>Credibility</i> (Kepercayaan).....	61
3.6.2 <i>Transferability</i> (Keteralihan).....	61
3.6.3 <i>Dependability</i> (Kebergantungan).....	61
3.6.4 <i>Confirmability</i> (Kepastian).....	62
3.7 Analisa Data.....	62
3.7.1 Proses Mencari.....	63
3.7.2 Tahap Menyusun.....	63
3.7.3 Tahap Analisa Data.....	63
3.8 Etika Penelitian.....	63
3.8.1 <i>Informed Consent</i>	63
3.8.2 <i>Confidentially</i> (kerahasiaan).....	64
3.8.3 <i>Anonymity</i> (tanpa nama).....	64
BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN.....	65
4.1 Hasil.....	65
4.1.1 Gambaran Lokasi Pengambilan Data.....	65

4.1.2 Pengkajian.....	65
4.1.3 Analisa Data.....	73
4.1.4 Diagnosa Keperawatan.....	74
4.1.5 Perencanaan.....	76
4.1.6 Pelaksanaan.....	78
4.1.7 Evaluasi.....	80
4.1.8 Catatan Perkembangan.....	82
4.1.9 Hasil Analisis Kualitatif Asuhan Keperawatan.....	86
4.2 Pembahasan.....	99
4.2.1 Pengkajian.....	99
4.2.2 Diagnosa keperawatan.....	103
4.2.3 Intervensi keperawatan.....	104
4.2.4 Implementasi keperawatan.....	104
4.2.5 Evaluasi.....	105
BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN.....	106
5.1 Kesimpulan.....	106
5.1.1 Pengkajian.....	106
5.1.2 Diagnosa Keperawatan.....	106
5.1.3 Intervensi.....	106
5.1.4 Implementasi.....	107
5.1.5 Evaluasi.....	107
5.2 Saran.....	107
5.2.1 Bagi Institusi Rumah Sakit.....	107
5.2.2 Bagi Institusi Pendidikan.....	108

5.2.3 Bagi Peneliti.....	108
5.2.4 Bagi Peneliti Selanjutnya.....	108
5.2.5 Bagi Klien.....	108
DAFTAR PUSTAKA.....	109
LAMPIRAN.....	113

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 (Skala Kekuatan Otot).....	17
Tabel 2.2 <i>Intervensi</i> Resiko Perfusi Serebral Tidak Efektif.....	48
Tabel 2.3 <i>Intervensi</i> Gangguan Mobilitas Fisik.....	49
Tabel 2.4 <i>Intervensi</i> Gangguan Komunikasi Verbal.....	50
Tabel 2.5 <i>Intervensi</i> Defisit Perawatan Diri.....	51
Tabel 4.1 Identitas Klien.....	65
Tabel 4.2 Riwayat Penyakit.....	66
Tabel 4.3 Perubahan Pola Kesehatan.....	68
Tabel 4.4 Pemeriksaan Fisik.....	69
Tabel 4.5 Hasil Pemeriksaan Laboratorium.....	72
Tabel 4.6 Penatalaksanaan Terapi.....	73
Tabel 4.7 Analisa Data.....	73
Tabel 4.8 Diagnosa Keperawatan.....	74
Tabel 4.9 Perencanaan.....	76
Tabel 4.10 Pelaksanaan.....	78
Tabel 4.11 Evaluasi.....	80
Tabel 4.12 Catatan Perkembangan.....	82
Tabel 4.13 Hasil Analisis Kualitatif Asuhan Keperawatan.....	86

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1.8 Patofisiologi.....	24
Gambar 4.1 Genogram.....	67

DAFTAR SINGKATAN

ADL	: <i>Activity of Daily Lifting</i>
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
EKG	: <i>Elektrokardiogram</i>
EEG	: <i>Elektro Encephalografi</i>
CT- Scan	: <i>Computerized Termografi Scanning</i>
GCS	: <i>Glasgow Coma Scale</i>
MRI	: <i>Magneting Imaging Resonance</i>
RR	: Respirate Rate
TIA	: <i>Transient Isskemik Attack</i>
TIK	: Tekanan Intra Kranial
TTV	: Tanda-Tanda Vital
WHO	: <i>World Health Organization</i>
NGT	: <i>Nasogastric Tube</i>
Hb	: <i>Hemoglobin</i>
MRS	: Masuk Rumah Sakit
Rt-PA	: <i>Recombinant tissue-Plasminogen Activator</i>
Riskesdas	: Riset Kesehatan Dasar
ROM	: <i>Range of Motion</i>
CI	: <i>Clinical Instructure</i>
KTI	: Karya Tulis Ilmiah

DAFTAR ISTILAH

A

Afasia	:	Kesulitan dalam bicara
Aterosklerosis	:	Menumpuknya lemak, kolesterol, dan zat lain di dalam dan di dinding arteri
Aritmia	:	Suatu kondisi ketika irama atau detak jantung tidak teratur, bisa terlalu cepat atau terlalu lambat
Ateritis	:	Radang pada arteri
Anoreksia	:	Gangguan makan yang diakibatkan oleh penurunan berat badan yang drastis
Antikonvulsan	:	Anti kejang
Aspirin	:	Obat untuk meredakan nyeri, demam, dan peradangan
Apatis	:	Kondisi ketika seseorang kurang beraktivitas, kurang tertarik, dan tidak mengekspresikan emosi
Achilles	:	Jaringan ikat yang menghubungkan otot betis dengan tulang tumit
Aorta	:	Pembuluh darah terbesar yang berfungsi untuk mengangkut darah kaya oksigen dari jantung ke seluruh tubuh
Arteri	:	Pembuluh darah yang mendistribusikan darah

kaya oksigen ke seluruh tubuh

Afonia : Ketidakmampuan untuk menghasilkan suara

Abdusen : Berfungsi untuk mengendalikan otot mata rektus lateral yang memiliki peran sebagai penggerak mata ke arah luar, misalnya melihat ke arah telinga

B

Bed rest : Tirah Baring

Bowel : Usus atau intestium

Babinski : Reflek kaki yang terjadi secara alami pada bayi dan anak kecil hingga mereka berusia sekitar 6 bulan hingga 2 tahun

Bisep : Otot yang terletak di bagian depan lengan atas, yang berfungsi untuk menekuk siku dan membalikkan telapak tangan

C

Cuping hidung : Bagian tubuh yang terdiri dari kulit yang menempel pada tulang rawan

Chaddock : Refleks patologis yang digunakan untuk menguji disfungsiintraktus kortikospinalis

D

Disfagia : Kesulitan menelan makanan atau cairan yang timbul dari tenggorokan atau kerongkongan, mulai dari kesulitan ringan untuk menyelesaikan

dan penyumbatan dengan rasa sakit

Depresi	:	Gangguan kesehatan mental yang mempengaruhi perasaan dan perilaku dari seseorang
Discharge planning	:	Proses sistematis untuk mempersiapkan pasien dan keluarganya agar dapat kembali ke rumah setelah dirawat di rumah sakit
Degenerasi	:	Perubahan keadaan sel, jaringan, atau organ yang bersifat menurun
Disatria	:	Lemah pada otot yang digunakan untuk berbicara, membuat bicara lambat atau tidak jelas
Dekubitus	:	Luka akibat tekanan yang berkepanjangan pada kulit
Diastole	:	Tekanan darah pada saat jantung relaksasi
Disleksia	:	Suatu gangguan belajar yang ditandai dengan kesulitan membaca

E

Emboli	:	Kondisi ketika pembuluh darah tersumbat oleh zat asing, seperti gumpalan darah, gelembung udara, atau gumpalan kolesterol
Elektrolit	:	Zat yang mengandung ion bebas yang membuatnya menjadi konduktor listrik

Edema : Membengkaknya bagian tubuh tertentu akibat penumpukan cairan berlebih

Endokarditis : Infeksi lapisan dalam jantung, biasanya melibatkan katup jantung

F

Farmakologi : Ilmu yang mempelajari obat-obatan dan efeknya pada tubuh, serta bagaimana obat-obatan berinteraksi dengan sistem biologis

Fibrilasi : Gangguan irama jantung (aritmia) yang menyebabkan jantung berdetak tidak teratur dan cepat

G

Genetik : Ilmu yang mempelajari gen dan perannya dalam pewarisan sifat dari generasi ke generasi

Glukosa : Jenis gula dengan susunan kimiawi monosakarida yang oleh tubuh kerap dijadikan sebagai sumber energi utama

H

Hipertensi : Keadaan dimana tekanan darah terhadap dinding arteri terlalu tinggi

Hiperkoagulasi : Kondisi ketika terjadi penggumpalan darah yang berlebihan

Hemiplegia : Kondisi kelumpuhan pada salah satu sisi tubuh

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

I

Inkontinensia : Kondisi berupa hilangnya kontrol otot kandung kemih yang menyebabkan seseorang kesulitan menahan buang air kecil

Intrakranial : Nilai tekanan didalam rongga kepala

Intraserebral : Pendarahan spontan yang bukan disebabkan oleh trauma, yang darahnya masuk parenkim otak membentuk hematoma

Infark miokardium : Kondisi yang terjadi ketika aliran darah arteri koroner sangat berkurang atau tersumbat akibat penyempitan pembuluh darah. Kekurangan aliran darah berisiko menyebabkan jaringan otot jantung mengalami kerusakan.

Inflamasi : Respons imun yang menyebabkan kemerahan dan bengkak pada area tubuh atau mungkin jaringan dalam tubuh

K

Kolesterol : Metabolit yang mengandung lemak sterol yang ditemukan pada membran sel dan disirkulasikan

dalam plasma darah

Kontraktur : Keterbatasan rentang gerak pasif (ROM) sendi yang dapat disebabkan oleh perubahan struktur intra-artikular (misal tulang, tulang rawan) atau struktur ekstra-artikular (misal otot, tendon, kulit)

L

Letargi : Kondisi kelelahan yang melibatkan penurunan energi, kapasitas mental, dan motivasi

M

Motor neuron : Sel saraf yang terletak di otak dan sumsum tulang belakang yang berfungsi untuk mengendalikan otot-otot tubuh

Malnutrisi : Kekurangan nutrisi yang cukup dalam tubuh

Mukosa : Jaringan yang melapisi rongga dan organ di dalam tubuh

N

Neurologi : Cabang ilmu kedokteran yang berfokus pada otak dan sistem saraf

Nokturia : Sering buang air kecil di malam hari

O

- Overweight : Kelebihan berat badan
- Oksimetri : Metode untuk mengukur kadar oksigen dalam darah
- Oral hygiene : Praktik menjaga kebersihan mulut, gigi, dan gusi agar tetap sehat dan bebas penyakit

P

- Prevalensi : Proporsi populasi yang memiliki karakteristik tertentu dalam jangka waktu tertentu
- Patologi : Ilmu kedokteran yang mempelajari penyakit dan proses terjadinya penyakit
- Palatum : Atap rongga mulut yang memisahkan rongga mulut dengan rongga hidung
- Pelo : Istilah untuk gangguan berbicara yang ditandai dengan kesulitan mengucapkan kata-kata dengan jelas
- Partisipan : Orang atau kelompok yang terlibat dalam suatu kegiatan

R

- Rehabilitasi : Proses pemulihan fisik, psikis, dan sosial untuk membantu seseorang mengatasi masalah dan kembali ke kehidupan yang normal.

Range of Motion : Latihan yang dilakukan untuk mempertahankan atau memperbaiki tingkat kesempurnaan kemampuan pergerakan sendi secara normal dan lengkap untuk meningkatkan massa otot dan tonus otot

S

Systole : Tekanan darah pada saat jantung memompa darah atau saat berkontraksi

Stroke : Suatu kondisi yang terjadi ketika pasokan darah ke otak mengalami gangguan atau berkurang

Stroke Hemoragik : Stroke yang terjadi ketika pembuluh darah di otak pecah

Stroke Infark : Stroke yang terjadi akibat penyumbatan pada pembuluh darah otak

Sembelit : Kondisi gangguan pencernaan ketika seseorang sulit untuk buang air besar

Subarakhnoid : Perdarahan yang terjadi pada ruang antara otak dan jaringan yang menutupi otak

Spasme : Kontraksi otot yang tidak sengaja, biasanya tidak berbahaya dan sementara, tapi dapat menimbulkan rasa sakit

Samnolen : Kondisi yang ditandai dengan rasa kantuk dan kesadaran yang menurun

Sopor : Suatu kondisi tidur nyenyak yang tidak normal, mirip pingsan tetapi tidak terlalu parah, sehingga sulit untuk membangunkan seseorang

T

Trombosis : Penggumpalan dalam pembuluh darah yang dapat menghambat aliran darah, atau bahkan menghentikan aliran tersebut

Tromboemboli : Kondisi yang terjadi ketika gumpalan darah berpindah dan menyumbat aliran darah

Trombolitik : Obat atau prosedur yang digunakan untuk memecah gumpalan darah yang menyumbat pembuluh darah

Trombus : Gumpalan darah yang terbentuk pada dinding pembuluh darah

TIA : Serangan yang terjadi saat pasokan darah ke otak mengalami gangguan sesaat

TIK : Jumlah total dari tekanan yang diberikan oleh otak, darah, dan cairan, cerebrospinal didalam ruang kranium yang kaku

Trisep : Otot besar yang terletak di bagian bawah lengan atas

U

Ulkus dekubitus : Cedera pada kulit dan jaringan di bawahnya akibat tekanan yang berkepanjangan pada kulit.

Urinasi : Berkemih, kencing, atau pipis, adalah proses pengeluaran urine dari kandung kemih melalui uretra ke luar tubuh.

V

Vena : Pembuluh darah yang membawa darah dari seluruh tubuh kembali ke jantung

Vaskuler : Pembuluh darah diluar pembuluh koroner, seperti arteri, vena dan limfe

Vokal fremitus : Getaran yang terdengar di dada dan paru-paru saat pasien mengucapkan kata-kata dengan frekuensi rendah

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Inform Consent.....	107
Lampiran 2 Lembar Responden.....	108
Lampiran 3 Surat Perizinan Penelitian Kampus.....	109
Lampiran 4 Surat Perizinan Penelitian RSUD.....	110
Lampiran 5 Lembar Konsultasi.....	112
Lampiran 6 Format Askep.....	116