

ASUHAN KEPERAWATAN PASIEN DENGAN CVA INFARK DIRUANG

UNIT STROKE RSUD dr. SOEDOMO TRENGGALEK

TUGAS AKHIR

DEVITA BELLA NUSA

P17240211007



KEMENTRIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

POLITEKNIKKESSEHATAN KEMENKES MALANG

JURUSAN KEPERAWATAN PROGAM STUDI

DIPLOMA 3 KEPERAWATAN

TRENGGALEK

2024

ASUHAN KEPERAWATAN PASIEN DENGAN CVA INFARK DIRUANG

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

DEVITA BELLA NUSA

P17240211007



KEMENTRIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG

JURUSAN KEPERAWATAN PROGRAM STUDI

DIPLOMA 3 KEPERAWATAN

TRENGGALEK

2024

CURICULUM VITAE

Nama : Devita Bella Nusa
Tempat tanggal lahir : Trenggalek 28 Desember 2002
Agama : Islam
Alamat : RT/W 03/02 Desa Bogoran Kec. Kampak
Kab.Trenggalek
Handphone : 085806279798
Email : Devitabella0@gmail.com



Riwayat pendidikan :

1. SD Negeri 1 Bogoran lulus tahun 2015
2. MTs Negeri 2 Trenggalek lulus tahun 2018
3. SMA Negeri 1 Kampak lulus tahun 2021
4. Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Program Study D3 Keperawatan
Trenggalek tahun 2021-2024

Riwayat Organisasi :

1. Anggota UKM Pik-m Prodi D3 Keperawatan Trenggalek periode 2021- 2024
2. Anggota UKM Olahraga Prodi D3 Keperawatan Trenggalek periode 2021- 2024

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Devita Bella Nusa

NIM : P17240211007

Program Studi : DIII Keperawatan Kampus Kabupaten Trenggalek

Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes
Malang

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa Karya Tulis Ilmiah yang saya tulis ini benar – benar tulisan saya dan bukan merupakan plagiat baik sebagian maupun keseluruhan. Apabila dikemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan bahwa tugas akhir ini hasil plagiasi baik sebagian maupun seluruhnya, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Mengetahui

, Trenggalek, 24 April 2024

Pembimbing

Yang membuat pernyataan



Ns. Elok Yulidaningsih.S.Kep. M.Kep
NIP. 91984070620191201

Devita Bella Nusa
NIM. P17240211007

LEMBAR PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “**Asuhan Keperawatan Pada Pasien Dengan CVA Infark Di Ruang Unit Stroke RSUD dr. Soedomo Trenggalek**”, yang ditulis oleh Devita Bella Nusa NIM. P17240211007 telah disetujui untuk diuji.

Trenggalek, 24 April 2024

Pembimbing



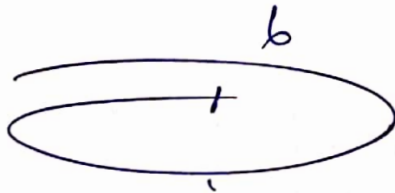
Ns. Elok Yulidaningsih.S.Kep.M.Kep
NIP. 919840706201901201

LEMBAR PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Devita Bella Nusa (P17240211007) dengan judul
“Asuhan Keperawatan Pada Pasien Dengan CVA Infark Di Ruang Unit Stroke
RSUD dr. Soedomo Trenggalek”, telah dipertahankan di depan dewan penguji
pada 6 Mei 2024

Dewan Penguji

Ketua Penguji



Awan Harivanto, S.Kep. Ns. M.Kes
NIP. 919800707201901101

Penguji Anggota



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

Mengetahui,

Ketua Jurusan Keperawatan
Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang



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

MOTTO

**“JANGAN HANYA MELIHAT PADA KESUKSESAN SESEORANG,
MELAINKAN LIHATLAH BAGAIMANA DIA
MEMPERJUANGKANNYA”**

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 saya bisa menjadi pribadi yang berpikir dan berilmu untuk menyelesaikan tugas akhir dengan segala kekurangan. Terimakasih, sudah menghadirkan orang-orang yang selalu mendukung dan memberikan semangat untuk menyelesaikan tugas akhir ini dengan baik. Semoga keberhasilan tugas akhir ini menjadi satu langkah awal untuk masa depan dan impianku nanti.

Dengan ini saya persembahkan karya kecil untuk

1. Cinta pertama dan panutanku, Bapak Superman. Beliau memang tidak sempat merasakan bangku perkuliahan, namun beliau mampu mendidik peneliti, memotivasi, dan memberikan dukungan sehingga peneliti mampu menyelesaikan perkuliahannya.
2. Pintu surgaku, Ibu Watini. Beliau sangat berperan penting dalam menyelesaikan perkuliahan peneliti, beliau selalu memberikan semangat, memotivasi, menjadi pendengar yang baik, dan selalu mendoakan keberhasilan anak-anaknya.
3. Kepada Kakak-Kakak tercinta Agus Riyanto dan Harmawan, terimakasih telah memberikan dukungan, pengarahan, selalu memberikan bantuan baik material maupun non-material dan mau menjadi tempat keluh kesah si bungsu dalam menuntaskan perkuliahannya.

4. Kepada Keluarga Besar, Pakde ,Budhe, Adik, Dan Kakak Ipar tercinta, karena telah memberikan dukungan dan semangat dalam meraih gelar yang telah diimpikan.
5. 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 saya, memberikan bimbingan dan pelajaran yang tiada nilai dan haragnya, agar saya menjadi manusia yang lebih baik dan bermanfaat. Terimakasih atas ilmu yang kalian berikan, semoga ilmu yang saya dapat bermanfaat bagi orang banyak diluar sana. Aamiin....
6. Untuk Dosen Pembimbing saya, Ibu Elok Yulidaningsih.,S.Kep.,Ns.M.,Kep. Saya ucapkan terimakasih karena telah memberikan dampingan, memberikan masukan, memberikan bimbingan kepada peneliti untuk menyelesaikan tugas akhir ini.
7. Untuk Teman-Teman seperjuangan, Terima kasih untuk teman-temanku semua atas segala pengalaman dan cerita yang pastinya akan saya rindukan dimasa nanti. Terima kasih sudah mau berjuang bersama hingga kita bisa lulus bersama.
8. Untuk Orang spesial, terimakasih telah memberikan semangat, dukungan, waktu, dan selalu siap menjadi tempat berkeluh kesah.

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT, karena berkat rahmat dan hidayah-Nya penulis dapat menyelesaikan Laporan Penelitian Studi Kasus yang berjudul “Asuhan Keperawatan pada Pasien dengan CVA) *Infark* di Ruang Unit Stroke RSUD dr.Soedomo Trenggalek” 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 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) 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 Kampus 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. Elok Yulidaningsih, S.Kep., M.Kep, selaku pembimbing dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah ini yang memberikan pengarahan, saran bimbingan dan revisi kepada penulis dalam menyempurnakan penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
- 7) Awan Hariyanto, S.Kep. Ns. M.Kes. selaku ketua penguji Karya Tulis Ilmiah ini yang telah memberikan saran, pengarahan dan revisi dalam menyempurnakan Karya Tulis Ilmiah ini.
- 8) Dosen dan Staf Poltiteknik Kesehatan Kemnkes Malang Kampus Kabupaten Trenggalek yang telah memberikan dukungan dan fasilitas serta bantuan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
- 9) Partisipan yang telah bersedia menjadi klien dalam penelitian Karya Tulis Ilmiah.
- 10) Teman- temanku yang selalu memberikan masukan dan juga memberikan dukungan 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, 24 April 2024



Devita Bella Nusa

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN MALANG
PROGRAM STUDI D3 KAMPUS KABUPATEN TRENGGALEK 2024**

ABSTRAK

Devita Bella Nusa

**Asuhan Keperawatan Pasien Dengan CVA Infark Diruang Unit Stroke RSUD
dr.Soedomo Trenggalek**

Latar Belakang : CVA Infark dapat menyebabkan masalah yang serius bila tidak segera ditangani lebih dari 6 jam atau telah melewati masa golden periode yang akan mengakibatkan kecacatan, kelemahan, bahkan kematian baik pada usia produktif maupun usia lanjut. Pemulihan pada pasien CVA Infark memerlukan waktu yang cukup lama, maka perlu adanya perawatan yang intensif dan berkelanjutan. 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.

Metode : Desain atau rancangan penelitian yang digunakan adalah penelitian deskriptif kualitatif dengan pendekatan studi kasus. Partisipan dalam penelitian ini berjumlah satu klien yang mengalami *CVA infark* dengan kesadaran composmentis tanpa penyakit penyerta. Analisa data dilakukan dengan membandingkan kesenjangan antara teori dan fakta.

Hasil : 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, genitalia, pola eliminasi, pola makan. 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.

Kesimpulan : Hasil yang didapatkan dari penelitian ini bahwa pasien dengan CVA *Infark* memerlukan pemulihan yang membutuhkan waktu yang lama, maka perlu perawatan yang *intensif* dan berkelanjutan.

Kata Kunci : Asuhan Keperawatan, CVA Infark, Klien.

**HEALTH POLYTECHNIC MINISTRY OF HEALTH MALANG
TRENGGALEK DISTRICT CAMPUS D3 STUDY PROGRAM 2024**

ABSTRACT

Devita Bella Nusa

Nursing Care for Patients with CVA Infarction in the Stroke Unit of Dr. Soedomo Trenggalek Hospital. Case Study Scientific Writing

Introduction : *CVA Infarction can cause serious problems if it is not treated immediately for more than 6 hours or has passed the golden period which will result in disability, weakness, and even death in both productive and elderly ages (Gerson Busa Kewa Maria Yulita Meo, 2024). Recovery in CVA Infarction patients takes quite a long time, so intensive and continuous care is needed. Nursing care is a series of nursing practice activities carried out directly with clients consisting of assessment, nursing diagnosis, nursing action plans, implementation and evaluation.*

Method : *The research design used is descriptive qualitative research with a case study approach. The participants in this study were one client who experienced a CVA infarction with composmentis awareness without comorbidities. Data analysis was carried out by comparing the gap between theory and fact.*

Result : *Based on the analysis of the results of the study found conformity and some gaps between the facts found in the client and the theory. The formulation of the diagnosis found gaps, namely not all the diagnoses mentioned in the theory appeared on the client. Interventions based on literature and client conditions. Implementation is carried out according to the plan but not all interventions that have been made can be implemented.*

Conclusion : *The results obtained from this study that patients with CVA Infarct require recovery from CVA Infarct disease which requires a long time, so intensive and continuous care is needed.*

Keywords: *Nursing Care, CVA Infarction, Client*

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
CURICULUM VITAE.....	ii
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	iii
LEMBAR PERSETUJUAN	iv
LEMBAR PENGESAHAN	v
MOTTO	vi
PERSEMBAHAN	vii
KATA PENGANTAR.....	ix
ABSTRAK	xi
ABSTRACT	xii
DAFTAR ISI.....	xiii
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 Penelitian	6
1.5.1 Manfaat Teoritis.....	6
1.5.2 Manfaat Praktis	6
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	8
2.1 Konsep Dasar CVA (Cerebral Vaskuler Accident)	8
2.1.1 Definisi CVA <i>Infark</i>	8
2.1.2 Klasifikasi CVA Infark.....	9
2.1.3 Etiologi CVA (Cerebro Vascular Accident) Infark	10
2.1.4 Faktor Resiko	11
2.1.5 Manifestasi Klinis	12
2.1.6 Patofisiologi	17
2.1.6 Komplikasi.....	19
2.1.7 Deteksi Dini Stroke Di Masyarakat	20
2.1.8 Pemeriksaan Penunjang	21
2.1.9 Penatalaksanaan	21
2.2 Konsep Asuhan Keperawatan Pada Pasien Dengan CVA Infark	23
2.2.1 Pengkajian.....	23
2.2.2 Pemeriksaan Penunjang	33
2.2.3 Diagnosa Keperawatan	34
2.2.4 Intervensi Keperawatan	38
2.2.5 Implementasi Keperawatan.....	41
2.2.6 Evaluasi Keperawatan.....	42
BAB 3 METODE PENELITIAN.....	43
3.1 Rancangan penelitian	43

3.2 Batasan Istilah.....	44
3.3 Partisipan.....	44
3.4 Lokasi dan waktu	45
3.4.1 Lokasi Penelitian.....	45
3.4.2 Waktu penelitian	45
3.4.3 Bahan / Instrumen.....	45
3.4.4 Metode pengumpulan data	45
3.4.5 Prosedur pengumpulan data.....	46
3.5 Analisa Data.....	48
3.6 Uji Keabsahan Data	48
3.6.1 Creadibility(kepercayaan).....	49
3.6.2 Transferability (keteralihan)	49
3.6.3 <i>Dependability</i> (Kebergantungan).....	49
3.6.4 Confirmability (Kepastian)	50
3.7 Etika penelitian	50
BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN	52
4.1 Hasil	52
4.1.1 Gambaran Lokasi Pengambilan Data.....	52
4.1.2 Pengkajian.....	53
4.1.3 Analisa Data.....	61
4.1.4 Diagnosa Keperawatan	62
4.1.5 Perencanaan	65
4.1.6 Pelaksanaan.....	66
4.1.7 Evaluasi.....	68

4.1.8 Catatan Perkembangan.....	70
4.1.9 Hasil Analisis Kualitatif Asuhan Keperawatan	74
4.2 Pembahasan.....	90
4.2.1 Pengkajian.....	90
4.2.2 Diagnosa keperawatan	92
4.2.3 Intervensi keperawatan	93
4.2.4 Implementasi keperawatan	93
4.2.5 Evaluasi.....	94
BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN	95
5.1 Kesimpulan	95
5.1.1 Pengkajian.....	95
5.1.2 Diagnosa Keperawatan	95
5.1.3 Intervensi	95
5.1.4 Implementasi.....	95
5.1.5 Evaluasi.....	96
5.2 Saran	96
5.2.1 Bagi Institusi Rumah Sakit	96
5.2.2 Bagi Institusi Pendidikan	96
5.2.3 Bagi Penulis	97
5.2.4 Bagi Klien	97
DAFTAR PUSTAKA.....	98

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Tingkat Kesadaran Berdasarkan Kualitatif	15
Tabel 2.2 Tingkat Kekuatan Otot.....	15
Tabel 2.3 Batasan Karakteristik Gangguan Mobilitas Fisik.....	36
Tabel 2.4 Batasan Karakteristik Defisit Perawatan Diri.....	37
Tabel 2.5 Batasan Karakteristik Gangguan Komunikasi Verbal.....	38
Tabel 2.6 Intervensi Keperawatan Perfusi Serebral Tidak Efektif.....	39
Tabel 2.7 Intervensi Keperawatan Gangguan Mobilitas Fisik.....	40
Tabel 2.8 Intervensi Keperawatan Defisit Perawatan Diri.....	40
Tabel 2.9 Intervensi Keperawatan Gangguan Komunikasi Verbal.....	41
Tabel 4.1 Identitas Klien	61
Tabel 4.2 Riwayat Penyakit	62
Tabel 4.3 Perubahan Pola Kesehatan	63
Tabel 4.4 Pemeriksaan Fisik	65
Tabel 4.5 Hasil Pemeriksaan Laboratorium	67
Tabel 4.6 Penatalaksanaan Terapi.....	68
Tabel 4.7 Analisa Data	69
Tabel 4.8 Diagnosa Keperawatan.....	71
Tabel 4.9 Perencanaan	73
Tabel 4.10 Pelaksanaan	74
Tabel 4.11 Evaluasi	76
Tabel 4.12 Catatan Perkembangan.....	78
Tabel 4.13 Hasil Analisis Kualitatif Asuhan Keperawatan.....	82

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Patofisiologi	16
Gambar 4.1 Genogram.....	63

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Inform Consent	107
Lampiran 2 Lembar Persetujuan Menjadi Responden	108
Lampiran 3 Surat Perizinan Penelitian Kampus	109
Lampiran 4 Surat Perizinan Penelitian RSUD	110
Lampiran 5 Format Asuhan Keperawatan.....	111
Lampiran 6 Lembar Konsultasi.....	123

DAFTAR SINGKATAN

CVA	: <i>Cerebra Vascular Accident</i>
ADL	: <i>Activity of Daily Lifting</i>
CT-Scan	: <i>Computerized Termografi 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 sistem 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>Oklesi</i>	: penutupan suatu lubang, dekurs 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 , misal dinding pembuluh darah kapiler
Ronchi	: Suara yang dihasilkan saat udara melewati jalan nafas yang penuh cairan atau mucus terdengar saat inspirasi maupun ekspirasi