

ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN DENGAN STROKE ISKEMIK

DI RUANG UNIT STROKE RSUD dr. SOEDOMO

KARYA TULIS ILMIAH

OKTAFIA FITRI NUROHMAH

(P17240221024)



KEMENTRIAN KESEHATAN RI

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG

JURUSAN KEPERAWATAN PROGRAM STUDI

DIPLOMA D3 KEPERAWATAN TRENGGALEK

2025

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN DENGAN STROKE ISKEMIK
DI RUANG UNIT STROKE RSUD dr. SOEDOMO TRENGGALEK**

KARYA TULIS ILMIAH

Karya Tulis Ilmiah studi kasus ini disusun sebagai salah satu persyaratan menyelesaikan program pendidikan Diploma III Keperawatan di Program Studi Keperawatan Trenggalek Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang



Disusun Oleh :

Oktafia Fitri Nurohmah

(P17240221024)

**KEMENTERIAN KESEHATAN RI
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
JURUSAN KEPERAWATAN PROGRAM STUDI DIPLOMA-III
KEPERAWATAN KAMPUS KABUPATEN TRENGGALEK**

2025

CURRICULUM VITAE

Nama : OKTAFIA FITRI NUROHMAH
Tempat/tanggal lahir : Tulungagung, 27 Oktober 2003
Agama : Islam
Alamat : RT. 02 RW. 01 Dsn.Gempolan Ds. Gempolan
Kec. Pakel, Kab. Tulungagung, Prov. Jawa
Timur
Email : oktafia231@gmail.com



Riwayat Pendidikan :

1. TK Lulus Tahun 2009 : TK Islam Babussalam
2. SD Lulus Tahun 2016 : SD Islam Babussalam
3. SMP Lulus Tahun 2019 : SMPN 1 Durenan
4. SMA Lulus Tahun 2022 : SMAN Gondang
5. Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Prodi D3 Keperawatan
Kampus Kab. Trenggalek

Riwayat Organisasi

1. Anggota Badan Eksekutif Mahasiswa Politeknik Kesehatan
Kemenkes Malang Periode 2024
2. Sekertaris UKM English Club D3 Keperawatan Trenggalek
2023-2024

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertandatangan dibawah ini saya :

Nama : Oktafia Fitri Nurohmah

Nim : P17240213034

Program 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, 6 Mei 2025

Pembimbing



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

Yang membuat pernyataan



Oktafia Fitri Nurohmah
NIM.P17240221024

LEMBAR PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah yang berjudul **“Asuhan Keperawatan Pada Klien Dengan Stroke Iskemik di Ruang Unit Stroke RSUD dr. Soedomo Trenggalek”** yang ditulis oleh Oktafia Fitri Nurohmah NIM. P17240221024 telah disetujui untuk diuji.

Trenggalek, 6 Mei 2025

Pembimbing



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

LEMBAR PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Oktafia Fitri Nurohmah (P17240221024) dengan judul **“Asuhan Keperawatan Pada Klien Dengan Stroke Iskemik di Ruang Unit Stroke RSUD dr. Soedomo Trenggalek”**, telah dipertahankan di depan dewan penguji pada tanggal 6 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

Tetaplah bertahan sampai kamu melihat doa doamu terkabulkan

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 kusayangi.

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 yakin bahwa semua ini bakal terselesaikan dengan baik. Terimakasih sudah mau bertahan sejauh ini aku tau ini bukan hal yang mudah tapi hasil akhir tidak akan pernah mengecewakan bukan. Tidak lupa semua itu karna Allah SWT yang telah menguatkanmu, memberikan semangat untuk berjuang, dan slalu diberikan kesehatan. Semoga hambamu ini dapat meraih cita-cita dan membahagiakan kedua orang tua.

Untuk Ayah dan Ibuku

Secerca kata yang mewakili semua rasa syukurku yang telah di anugrahi malaikat tak bersayap. Ibuku Nikmaturohmah dan Ayah Suhudi 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 tak pernah lelah untuk mengusahakan apapun demi anak. 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 Ibuk.....

Untuk Keluarga Besarku

Teruntuk keluarga besarku terutama kakak-kakaku, adik-adikku yang selalu mendukungku, menyemangatiku, selalu ada disaat aku berada dalam keadaan apapun, dan yang selalu menunggu dan membantuku 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 kos 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 Tunik S.Kep. Ns., 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 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...

Untuk Orang Spesial

Terimakasih sudah menemaniku dimasa yang berarti ini dengan mensupportku baik dari kata kata yang menenangkan maupun dari asupan yang selalu bikin semangat menyelesaikan tugas akhir, tidak lelah mendengar keluh kesahku, semoga apapun yang sedang kamu usahakan berjalan dengan lancar. Sampai jumpa diwaktu yang tepat.

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 Pada Klien dengan Stroke Iskemik 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 Niningasih, S.Kep., M.Kes selaku Ketua Program Studi D3 Keperawatan Kampus Kabupaten Trenggalek Poltekkes Kemenkes Malang, yang telah memberikan dorongan, perhatian, bimbingan, pengarahan serta saran sehingga terwujudnya Proposal Karya Tulis Ilmiah ini.

- 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) Mimik Christiani , SST., M.Kes. selaku pembimbing dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah ini yang memberikan pengarahannya, saran, bimbingan dan revisi kepada penulis dalam menyempurnakan penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
- 7) Ns. Tunik, S.Kep., M.Kep selaku dosen penguji yang telah memberikan masukan dan bimbingannya dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
- 8) Dosen dan staf Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Prodi D-3 Keperawatan Kampus Kab. 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 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, 6 Mei 2025



Oktafia Fitri Nurohmah

ABSTRAK

Oktafia Fitri Nurohmah (2025). *Asuhan Keperawatan Pada Klien dengan Stroke Iskemik di Ruang Unit Stroke 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

Asuhan keperawatan stroke adalah proses yang diberikan kepada klien stroke untuk mengatasi masalah yang muncul akibat penyakit stroke. Stroke iskemik terjadi ketika aliran darah ke otak terhenti akibat aterosklerosis atau bekuan darah. Penelitian ini bertujuan memberikan asuhan keperawatan dan menganalisisnya berdasarkan fakta dan teori pada klien stroke di RSUD dr. Soedomo Trenggalek. Metode penelitian yang digunakan adalah deskriptif kualitatif dengan pendekatan studi kasus. Responden pada penelitian ini adalah klien stroke iskemik dengan kriteria kesadaran composmentis dan mengalami kelemahan ekstremitas. Data dikumpulkan melalui wawancara dan pemeriksaan fisik, meliputi pengkajian, diagnosis, intervensi, implementasi, dan evaluasi. Hasil penelitian menunjukkan adanya kesenjangan antara teori dan fakta, terutama dalam pemeriksaan kepala, wajah, dan pola eliminasi. Diagnosa keperawatan yang ditemukan adalah risiko perfusi jaringan serebral tidak efektif berhubungan dengan hipertensi dan gangguan mobilitas fisik berhubungan dengan penurunan kekuatan otot. Intervensi disusun berdasarkan teori dan diimplementasikan sesuai kebutuhan 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

ABSTRACT

Oktafia Fitri Nurohmah (2025). *Nursing Care for Clients with Ischemic Stroke in the Stroke Unit of RSUD dr. Soedomo Trenggalek*. Scientific Writing Case Study, DIII Nursing Study Program Malang. Nursing Department, Health Polytechnic of the Ministry of Health Malang. Supervisor: Mimik Christiani, SST., M.Kes

Nursing care for stroke is a process provided to stroke clients to address health issues. Ischemic stroke occurs when blood flow to the brain stops due to atherosclerosis or a blood clot. This study aims to provide nursing care and analyze it based on facts and theories for stroke clients at RSUD dr. Soedomo Trenggalek. The method used is a descriptive qualitative approach with a case study of one ischemic stroke client who is conscious and experiencing extremity weakness. Data were collected through interviews and physical examinations, including assessment, diagnosis, intervention, implementation, and evaluation. The results of the study indicate a gap between theory and facts, particularly in the examination of the head, face, and elimination patterns. The nursing diagnoses identified are ineffective cerebral tissue perfusion risk related to hypertension and physical mobility impairment related to decreased muscle strength. Interventions were developed based on theory and implemented according to the client's needs. The results of this study indicate that patients with infarct stroke require a long recovery period, thus necessitating intensive and ongoing care.

Keywords: Nursing Care, Infarction Stroke, Client

DAFTAR ISI

COVER	i
CURICULUM VITAE	ii
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	iii
LEMBAR PERSETUJUAN	iv
LEMBAR PENGESAHAN	v
MOTTO	vi
LEMBAR PERSEMBAHAN	vii
KATA PENGANTAR	x
ABSTRAK	xii
DAFTAR ISI	xiv
DAFTAR GAMBAR	xvii
DAFTAR LAMPIRAN	xviii
DAFTAR TABEL	xix
DAFTAR ISTILAH	xx
BAB I 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	6
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	8
2.1 Konsep Penyakit Stroke Iskemik	8
2.1.1 Definisi	8
2.1.2 Klasifikasi Stroke	8
2.1.3 Etiologi	10
2.1.4 Faktor Resiko	11
2.1.5 Manifestasi klinis	12

2.1.6 Komplikasi.....	12
2.1.7 Pemeriksaan Penunjang	14
2.1.8 Patofisiologi	16
2.1.8 Penatalaksanaan	19
2.2 Konsep dasar Asuhan Keperawatan	23
2.2.1 Pengkajian.....	23
2.2.2 Diagnosa Keperawatan	34
2.2.3 Intervensi Keperawatan	42
2.2.4 Implementasi Keperawatan	50
2.2.5 Evaluasi Keperawatan	51
BAB 3 METODE PENELITIAN	52
3.1 Desain Penelitian	52
3.2 Batasan Istilah	53
3.3 Partisipan	53
3.4 Lokasi dan Waktu Penelitian	54
3.4.1 Lokasi Penelitian	54
3.4.2 Waktu Penelitian	54
3.5 Pengumpulan Data	54
3.5.1 Bahan atau Instrumen dan Metode Mengumpulkan Data	54
3.5.2 Prosedur Pengumpulan Data.....	54
3.6 Uji Keabsahan Data.....	56
3.6.1 Kepercayaan (<i>Credibility</i>).....	56
3.6.2 Keteralihan (<i>Transferability</i>)	57
3.6.3 Kebergantungan (<i>Dependability</i>).....	57
3.6.4 Kepastian (<i>Confirmability</i>).....	57
3.7 Analisis Data.....	58
3.8.1 Informed Consent	58
3.8.2 Tanpa nama (<i>Anonymity</i>)	59
3.8.3 Kerahasiaan (<i>Confidentiality</i>)	59
BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN	60
4.1 Hasil	60
4.1.1 Gambaran Lokasi Pengambilan Data.....	60

4.1.2 Pengkajian	60
4.1.3 Analisa Data	70
4.1.4 Diagnosa Keperawatan.....	71
4.1.5 Intervensi	74
4.1.6 Implementasi	77
4.1.7 Evaluasi	79
4.1.8 Catatan perkembangan	81
4.1.9 Hasil Analisis Kualitatif Asuhan Keperawatan.....	87
4.2 Pembahasan	96
4.2.1 Pengkajian	96
4.2.2 Diagnosa keperawatan.....	99
4.2.3 Intervensi keperawatan.....	100
4.2.4 Implementasi keperawatan.....	100
4.2.5 Evaluasi	101
BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN	103
5.1 Kesimpulan.....	103
5.1.1 Pengkajian	103
5.1.2 Diagnosa Keperawatan.....	103
5.1.3 Intervensi	104
5.1.4 Implementasi	104
5.1.5 Evaluasi	104
5.2 Saran	105
5.2.1 Bagi Peneliti	105
5.2.2 Bagi Perkembangan Ilmu Pengetahuan.....	105
5.2.3 Bagi Institusi Pendidikan	105
5.2.4 Bagi Masyarakat.....	105
5.2.5 Bagi Institusi Rumah Sakit.....	105
DAFTAR PUSTAKA.....	107
DAFTAR LAMPIRAN	110

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Patofisiologi (NANDA, 2016)	17
---	----

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Inform Consent.....	110
Lampiran 2 Lembar Persetujuan Responden	111
Lampiran 3 Surat Penelitian.....	112
Lampiran 4 Surat Balasan Penelitian	113
Lampiran 5 Format Askep.....	114
Lampiran 6 Lembar Konsultasi.....	135

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Intervensi risiko perfusi serebral tidak efektif.....	43
Tabel 2. 2 Tabel Intervensi gangguan mobilitas fisik.....	44
Tabel 2. 3 Tabel rencana tindakan defisit perawatan diri	44
Tabel 2. 4 Tabel Intervensi Gangguan Eliminasi Urine	46
Tabel 2. 5 Tabel Intervensi Gangguan Persepsi Sensori	47
Tabel 2. 6 Tabel Intervensi Defisit Nutrisi	48
Tabel 2. 7 Tabel Intervensi Gangguan Komunikasi Verbal.....	50
Tabel 4. 1 Identitas Klien	60
Tabel 4. 2 Riwayat Penyakit.....	61
Tabel 4. 3 Perubahan Pola Kesehatan	63
Tabel 4. 4 Pemeriksaan Fisik.....	65
Tabel 4. 5 Hasil Pemeriksaan Laboratorium	68
Tabel 4. 6 Penatalaksanaan Terapi	69
Tabel 4. 7 Analisa Data	70
Tabel 4. 8 Diagnosa Keperawatan.....	72
Tabel 4. 9 Tabel Intervensi Keperawatan	74
Tabel 4. 10 Pelaksanaan	77
Tabel 4. 11 Evaluasi	79
Tabel 4. 12 Catatan Perkembangan	81
Tabel 4. 13 Tabel Analisis Kualitatif	87

DAFTAR ISTILAH

A

- Afasia : Kesulitan dalam berbicara
- Abdomen : Rongga tubuh besar yang terletak tepat dibawah thorax dan pisahkan dari rongga thorax oleh diafragma
- Antihipertensi : Kelompok obat yang digunakan untuk mengurangi tekanan darah
- Antikoagulan : Obat yang berfungsi mencegah penggumpalan darah
- Antikolestrol : Obat yang digunakan untuk menurunkan kadar kolesterol jahat dalam darah
- Antikonvulsan : Jenis obat yang digunakan untuk mencegah atau mengobati kejang.
- Antineuroprotektan : Obat yang dapat digunakan untuk mengurangi adanya kerusakan sel akibat terjadinya penghambatan aliran darah yang menyuplai oksigen
- Aritmia* : Gangguan irama jantung, suatu kondisi dimana jantung berdenyut tidbak normal
- Atropi : Kondisi penyusutan atau penipisan bagian tubuh, baik itu jaringan otot, sel, atau organ

B

- Bed rest* : Tirah baring
- Bladder* : Kantong membranosa, seperti yang bertindak sebagai wadah untuk sekresi, terutama kandung kemih
- Bowel* : Usus atau Intestinum

D

- Dehidrasi : Kehilangan cairan tubuh terlalu banyak
- Disatria : Bicara cedal atau pelo

Disfagia : Kesulitan menelan

Diastole : Tekanan terendah dimana tekanan jatuh diantara kontraksi *ventrikel*

E

Ekstremitas : Anggota gerak tubuh

Elektrolit : Garam yang *terionisasi* (terurai menjadi ion positif dan negatif dalam cairan tubuh)

Edema : Penumpukan dalam tubuh atau pembengkakan

Eliminasi : pelepasan air seni dan tinja (BAK dan BAB)

Eritrosit : sel darah merah yang membawa *oksigen* kedalam sel tubuh dan *karbondioksida* keluar sel tubuh

F

Fibrilasi : Kondisi dimana ruas atas jantung (*atrium*) berdenyut berdenyut terlalu cepat dan kacau

G

Goldenperiode : Waktu paling bagus untuk menangani penyakit stroke

H

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 : Nekrosis iskemik terbatas yang disebabkan oleh okklusipali arteri atau vena pada bagian tersebut

Inkontinensia : Ketidakmampuan mengontrol buang air kecil dan buang air besar.

Iritabilitas : Pekat terhadap rangsangan

Imobilisasi : Ketidakmampuan untuk bergerak secara aktif

K

Kapiler : Membran sel atau lapisan sel , missal dinding pembuluh darah Kapiler

Kardiak : Jumlah total darah yang dipompa oleh jantung selama priode waktu tertentu

L

Leukosit : Sel darah putih

Limfosit : Leukosit yang ditemukan dalam jaringan getah bening

M

Metabolisme : Kemampuan tubuh untuk memecahkan kalori dan mengubahnya menjadi energi

Miokard Infark : Serangan jantung. Terjadi ketika sekelompok otot jantung mati karena penyumbatan mendadak

Motorik : Otot otot yang menerima sinyal impuls saraf system saraf pusat jalur saraf

O

Oklusi : Penutupan suatu lubang, dektus atau pembuluh darah

P

Parastesia : Sensasi tertusuk jarum, terbakar, mati rasa, atau kesemutan pada kulit

Perfusi : 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

R

Ronchi : Suara yang dihasilkan saat udara melewati jalan nafas yang penuh cairan atau mucus terdengar saat inspirasi maupun ekspirasi

W

Wheezing : Suara bernada tinggi seperti siulan yang terdengar saat bernapas