

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN DENGAN CVA DI RUANG
UNIT STROKE RSUD dr. SOEDOMO TRENGGALEK**

TUGAS AKHIR

HIBATUL 'AZIZI SEVIA MA'ARIF

NIM. P17240214064



**KEMETERIAN KESEHATAN RI
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM D-III KEPERAWATAN KAMPUS KABUPATEN
TRENGGALEK**

2024

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN DENGAN CVA DI RUANG
UNIT STROKE RSUD dr. SOEDOMO TRENGGALEK**

TUGAS AKHIR

**Karya Tulis Ilmiah ini disusun sebagai salah satu persyaratan menyelesaikan
program Pendidikan D-III Keperawatan di Program Studi Keperawatan
Kampus Kabupaten Trenggalek Jurusan Keperawatan
Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang**

HIBATUL 'AZIZI SEVIA MA'ARIF

NIM. P17240214064



**KEMETERIAN KESEHATAN RI
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM D-III KEPERAWATAN KAMPUS KABUPATEN
TRENGGALEK**

2024

CURICULUM VITAE

Nama : Hibatul 'Azizi S.M
Tempat, tanggal lahir : Trenggalek, 12 September
Agama : Islam
Alamat : RT. 01 RW. 01 Ds. Jajar, Kec.
Gandusari, Kab. Trenggalek



Riwayat Pendidikan :

1. TK Darma Wanita 1 Gandusari
2. SDN 2 Gandusari, Trenggalek
3. SMPN 3 Peterongan, Jombang
4. SMA Al-Munawwariyyah Bululawang, Malang
5. Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Program Study D3 Keperawatan
Trenggalek tahun 2021 – 2024

Riwayat Organisasi :

1. Anggota Himpunan Mahasiswa Prodi D3 Keperawatan Trenggalek 2021-
2023
2. Ketua UKM Puspenitetri D3 Keperawatan Trenggalek 2022-2023
3. Anggota UKM KI D3 Keperawatan Trenggalek periode 2021-2023
4. Anggota UKM KSR D3 Keperawatan Trenggalek periode 2021-2023

**Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Prodi D3 Keperawatan Kampus V
Trenggalek tahun 2024**

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini, saya :

Nama : Hibatul 'Azizi Sevia Ma'arif

NIM : P17240214064

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 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, 04 April 2024

Pembimbing



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

Yang membuat pernyataan



Hibatul 'Azizi Sevia Ma'arif
NIM : P17240214064

LEMBAR PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Hibatul 'Azizi Sevia Ma'arif (P17240214064)
dengan judul "Asuhan Keperawatan Pada Pasien CVA di ruang Unit Stroke
RSUD dr. Soedomo Trenggalek", telah diperiksa dan disetujui untuk diujikan.

Trenggalek, 04 April 2024

Pembimbing

A handwritten signature in black ink, consisting of a stylized, elongated oval shape with a small vertical stroke and a horizontal stroke intersecting it.

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

LEMBAR PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Hibatul 'Azizi Sevia Ma'arif (P17240214064)
dengan judul "Asuhan Keperawatan Pada Pasien CVA di ruang Unit Stroke
RSUD dr. Soedomo Trenggalek", telah dipertahankan di depan dewan penguji
pada Kamis, 16 April 2024

Dewan Penguji

Ketua Penguji

Penguji Anggota

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

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

Mengetahui

Ketua Jurusan Keperawatan
Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang



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

MOTTO

“HASBUNALLAH WANIKMAL WAKIL”

(Cukuplah bagi kami Allah, sebaik-baiknya pelindung dan sebaik-baiknya penolong kami)

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

Untuk Bapak dan Bundaku

Apa yang aku dapatkan saat ini tidak mampu membayar semua kebaikan, keringat, kasih sayang, bahkan air mata yang kalian berikan untukku. Terimakasih untuk do'a yang senantiasa selalu kau panjatkan untukku. Terimakasih, semoga semua perjuanganmu untukku dapat terbayar melalui anak-anakmu, dan semoga ini menjadi langkah awal untuk membahagiakan kedua orang tuaku serta langkah menuju masa depanku yang cerah, sukses dan lebih baik. Dan maafkan aku Ketika aku belum bisa menjadi apa yang Bapak dan Bunda inginkan.

Untuk Keluarga Besarku

Teruntuk Keluarga besarku terutama bude, pakde dan kakak-kakakku yang selalu mendukungku, menyemangatiku, selalu ada disaat aku berada dalam keadaan apapun, dan yang selalu menunggu dan membantuku untuk meraih kesuksesanku, terimakasih banyak, semoga ini menjadi langkah awal untuk menjawab semua harapan dan do'a kalian untuk kesuksesanku.

**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....

Untuk Sahabat-Sahabatku

Teruntuk temanku yang selalu ada buat aku Luky, Linda, Ayu terimakasih sudah membantu saya dalam keadaan senang maupun susah, mendengar keluh kesahku, memberiku semangat, dan selalu mendukungku semoga kalian sehat selalu dan sukses kedepannya, Terimakasih untuk Bestiku Rani yang selalu siap aku ajak kemanapun saat jenuh tugas hihi, Terimakasih juga buat Mbak Dila yang selalu mendengarkan sambatanku, memberi aku solusi semua keluh kesahku yang gak habis-habis, semoga kita selalu dimudahkan untuk menggapai cita-cita yang kita inginkan, dilancarkan segalanya, tak lupa terimakasih kepada teman-teman seangkatanku semangat dan sehat selalu, Aamiin...

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 di Ruang Unit Stroke RSUD dr. Soedomo Trenggalek”. Laporan karya tulis ilmiah ini disusun sebagai salah satu syarat untuk mengerjakan karya tulis ilmiah pada program D3 Keperawatan Trenggalek, Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang.

Penulis menyadari dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini tidak akan selesai tanpa bantuan dan masukan dari berbagai pihak. Karena itu pada kesempatan ini kami ingin mengucapkan terima kasih kepada :

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 Kepala Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang yang telah mengelola sumber daya jurusan dan menyelenggara Pendidikan.
3. Ns. Rahayu Niningasih, S.Kep, M.Kes., selaku Kaprodi D3 Keperawatan Kampus V Kabupaten Trenggalek Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang yang telah memberikan kesempatan dalam mencari ilmu di Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Prodi D3 Keperawatan Trenggalek.
4. Awan Hariyanto, S.Kep.,Ns.M.Kes., selaku pembimbing yang telah memberikan bimbingan, pengarahan, revisi dan saran kepada penulis dalam menyempurnakan dari penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.

5. Dosen dan Staf Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Prodi D3 Keperawatan Trenggalek yang telah memberikan dukungan dan bantuan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah Ini.
6. Orang tua dan teman-teman yang telah memberikan dukungan dan masukan dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah ini.

Trenggalek, 15 Maret 2023

Penulis

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
PRODI DIII KEPERAWATAN TRENGGALEK
2024**

ABSTRAK

HIBATUL ‘AZIZI S.M (P17240214064)

Asuhan Keperawatan pada Pasien dengan CVA di Ruang Unit Stroke RSUD dr. Soedomo Trenggalek

Latar Belakang : CVA adalah kerusakan pada otak yang muncul mendadak dan dapat menyebabkan menurunnya fungsi aliran suplay darah ke otak jaringan karena mengalami kekurangan O₂. Apabila tidak ditangani segera, CVA dapat menyebabkan kerusakan otak yang berkepanjangan, kecacatan jangka panjang, atau bahkan kematian. Tujuan penelitian ini adalah untuk memberikan Asuhan Keperawatan pada Pasien dengan CVA di Ruang Unit Stroke RSUD dr. Soedomo Trenggalek.

Metode : Rancangan penelitian menggunakan deskriptif kualitatif dengan pendekatan studi kasus. Partisipan dalam penelitian ini Pasien CVA *Infark* yang dirawat di ruang Unit Stroke RSUD dr. Soedomo Trenggalek dengan kriteria : kesadaran composmentis, tanpa adanya komplikasi. Analisa dilakukan dengan cara membandingkan antara teori dan fakta.

Hasil : Dari hasil penelitian didapatkan kesenjangan teori dan fakta yaitu Pola Nutrisi dan Cairan, Pola Kognitif dan Sensori Presepsi, Pemeriksaan Fisik meliputi (Kepala, Telinga, Hidung, Mulut, Auskultasi dada/*Thorax*, Abdomen), Genetalia. pada Syaraf Kranialis meliputi (*Okulomotorius, Troklearis, Trigemini, Abducent, Vagus, Aksensorius, Hipoglossus*). Masalah keperawatan yang muncul yaitu Gangguan Perfusi Jaringan Serebral berhubungan dengan Aneurisma Cerebri, Gangguan Mobilitas Fisik berhubungan dengan penurunan kekuatan otot, dan Gangguan Komunikasi Verbal berhubungan dengan Gangguan Neuromuskular. Intervensi disusun berdasarkan teori-teori dari kepustakaan yang ada dan mengacu pada standar operasional prosedur sesuai di rumah sakit. Implementasi keperawatan menyesuaikan kebutuhan dan kondisi klien. Pada 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.

Kesimpulan : Peneliti menyimpulkan bahwa Pasien CVA *Infark* harus mendapatkan perawatan intensif dan mendapatkan edukasi untuk waspada terhadap serangan berulang demi terciptanya kesembuhan secara optimal.

Kata Kunci : Asuhan Keperawatan, CVA, Pasien

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
PRODI DIII KEPERAWATAN TRENGGALEK
2024**

ABSTRACT

HIBATUL ‘AZIZI S.M (P17240214064

Nursing Care for Patients with CVA in the Stroke Unit of RSUD dr. Soedomo Trenggalek

Background : CVA is damage to the brain that appears suddenly and can cause a decrease in the function of blood supply to the brain tissue due to a lack of O₂. If not treated immediately, CVA can cause lasting brain damage, long-term disability, or even death. The aim of this research is to provide nursing care to patients with CVA in the Stroke Unit of RSUD dr. Soedomo Trenggalek.

Method : The research design uses descriptive qualitative with a case study approach. Participants in this study were CVA Infarction patients who were treated in the Stroke Unit of RSUD dr. Soedomo Trenggalek with the criteria : composmentis awareness, without any complications. Analysis is carried out by comparing theory and facts.

Result : From the research results, it was found that there were gaps in theory and fact, namely Nutrition and Fluid Patterns, Cognitive Patterns and Sensory Perception, Physical Examination including (Head, Ears, Nose, Mouth, Auscultation of the chest/Thorax, Abdomen), Genitalia. The cranial nerves include (oculomotor, trochlear, trigeminal, abducens, vagus, acsensory, hypoglossal). The nursing problems that arise are Cerebral Tissue Perfusion Disorders related to Cerebral Aneurysms, Physical Mobility Disorders related to decreased muscle strength, and Verbal Communication Disorders related to Neuromuscular Disorders. Interventions are prepared based on theories from existing literature and refer to standard operating procedures according to hospitals. Nursing implementation adapts to the client's needs and conditions. At the evaluation stage, SOAP progress notes are used to make it easier to monitor client progress. During the three-day evaluation, the client's condition began to change, although it had not yet achieved maximum results with the criteria for the problem being partially resolved.

Conclusions and suggestions : Researchers concluded that CVA Infarction patients must receive intensive care and receive education to be alert to repeated attacks in order to achieve optimal healing.

Keywords : *Nursing care, CVA, Patient*

DAFTAR ISI

HALAMAN COVER I	i
HALAMAN COVER II	ii
CURRICULUM VITAE	iii
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	iv
LEMBAR PERSETUJUAN	v
LEMBAR PENGESAHAN	vi
MOTTO	vii
PERSEMBAHAN.....	viii
KATA PENGANTAR	x
DAFTAR ISI	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
DAFTAR TABEL	xvii
DAFTAR GAMBAR	xviii
DAFTAR SINGKATAN	xix
DAFTAR ISTILAH	xx
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Batasan Masalah	6
1.3 Rumusan Masalah	6
1.4 Tujuan Penelitian	6
1.4.1 Tujuan Umum	6
1.4.2 Tujuan Khusus	6
1.5 Manfaat	7

1.5.1 Manfaat Teoritis	7
1.5.2 Manfaat Praktis	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	9
2.1 Konsep Dasar Penyakit CVA	9
2.1.1 Definisi	9
2.1.2 Klasifikasi CVA	10
2.1.3 Etiologi	11
2.1.4 Faktor Resiko	12
2.1.5 Manifestasi Klinis	14
2.1.6 Patofisiologi	17
2.1.7 Komplikasi	21
2.1.8 Pemeriksaan Diagnostik	23
2.1.9 Penatalaksanaan	24
2.2 Konsep Asuhan Keperawatan	26
2.2.1 Pengkajian	27
2.2.2 Diagnosa Keperawatan	37
2.2.3 Intervensi Keperawatan	52
2.2.4 Implementasi	67
2.2.5 Evaluasi	68
BAB III METODE PENELITIAN	70
3.1 Rancangan Penelitian	70
3.2 Batasan Istilah	71
3.3 Partisipan	71
3.4 Lokasi dan Waktu	72

3.4.1 Lokasi	72
3.4.2 Waktu	72
3.5 Pengumpulan Data	72
3.5.1 Bahan/Instrumen dan Metode Pengumpulan Data	72
3.5.2 Prosedur Pengumpulan Data	73
3.6 Uji Keabsahan Data	75
3.6.1 Kepercayaan	75
3.6.2 Keteralihan	75
3.6.3 Ketergantungan	76
3.6.4 Kepastian	76
3.7 Analisa Data	76
3.8 Etika	77
3.8.1 Informed Consent	77
3.8.2 Anonymity	77
3.8.3 Confidentially	78
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	79
4.1. Hasil Pelaksanaan Asuhan Keperawatan	79
4.1.1. Gambaran Lokasi Pengambilan Data	79
4.1.2. Identitas Umum	80
4.1.3. Analisa Data	89
4.1.4. Diagnosa Keperawatan.....	91
4.1.5. Intervensi Keperawatan	93
4.1.6. Implementasi Keperawatan	96
4.1.7. Evaluasi Keperawatan	101

4.1.8. Hasil Analisis Kualitatif Asuhan Keperawatan	104
4.2. Pembahasan.....	116
4.2.1. Pengkajian	116
4.2.2. Diagnosa Keperawatan	126
4.2.3. Intervensi Keperawatan	128
4.2.4. Implementasi Keperawatan	131
4.2.5. Evaluasi	133
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	135
5.1. Kesimpulan	135
5.1.1. Pengkajian.....	135
5.1.2. Diagnosa	135
5.1.3. Intervensi.....	136
5.1.4. Implementasi.....	136
5.1.5. Evaluasi.....	137
5.2. Saran	138
5.2.1. Bagi Lahan Penelitian	138
5.2.2. Bagi Institusi	138
5.2.3. Bagi Peneliti Selanjutnya	138
5.2.4. Bagi Klien	139
5.2.5. Bagi Penulis	139
DAFTAR PUSTAKA	xxiii

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar <i>Inform Consent</i>	xxvi
Lampiran 2 Lembar Persetujuan	xxvii
Lampiran 3 Surat izin mencari data dan melakukan penelitian	xxviii
Lampiran 4 Surat perizinan melakukan Penelitian	xxix
Lampiran 5 Surat izin mencari data ulang	xxx
Lampiran 6 Format Pengkajian.....	xxxi
Lampiran 7 Lembar Konsultasi.....	l

DAFTAR TABEL

Tabel 4.1 Identitas Umum.....	80
Tabel 4.2 Riwayat Penyakit	80
Tabel 4.3 Pola Aktivitas Sehari-hari	81
Tabel 4.4 Konsep Diri	82
Tabel 4.5 Pola Kognisi dan Persepsi Sensori.....	83
Tabel 4.6 Pemeriksaan Fisik	84
Tabel 4.7 Pemeriksaan Darah Lengkap	86
Tabel 4.8 Pemeriksaan Kadar Kolesterol	87
Tabel 4.9 Pemeriksaan PTT/APTT	87
Tabel 4.10 Penatalaksanaan (Teori/Pengobatan)	88
Tabel 4.11 Analisa Data	89
Tabel 4.12 Diagnosa Keperawatan	91
Tabel 4.13 Intervensi Keperawatan.....	93
Tabel 4.14 Implementasi Keperawatan.....	96
Tabel 4.15 Evaluasi Keperawatan.....	101
Tabel 4.16 Catatan Perkembangan.....	103
Tabel 4.17 Hasil Analisis Kualitatif Asuhan Keperawatan	107

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Skema Patofisiologi.....	17
-------------------------------------	----

DAFTAR SINGKATAN

ADL	: Activity Daily Living
AGD	: Analis Gas Darah
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
CI	: Clinical Instructure
CVA	: Cerebro Vascular Accident
DM	: Diabetes Melitus
EEG	: Elektro Encephalographi
EKG	: Elektro Kardiografi
EMG	: Elektro Miografi
GCS	: Glasgow Coma Scale
KTI	: Karya Tulis Ilmiah
MRI	: Magnetig Reconance Imaging
MRS	: Masuk Rumah Sakit
NGT	: Nasogatric Tube
ROM	: Range of Motion
TIA	: Transient Ischemic Attack
TIK	: Tekanan Intrakranial
TTV	: Tanda tanda Vital
WHO	: World Health Organization

DAFTAR ISTILAH

A

- Afasia : Kesulitan dalam bicara
- Aneurisma : Suatu area yang membengkak dan lemah didalam arteri
- Anterosclerosis : Menumpuknya lemak, kolesterol, dan zat lain di dalam dan di dinding arteri.
- Antikoagulan : Obat yag 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
- Aspirin : Obat turunan dari salisilat yang sering digunakan sebagai analgesik, antipiretik, dan anti-inflamasi.
- Atropi : Kondisi ketika jaringan otot berkurang sehingga tampak lebih kecil dari biasanya

D

- Diastolik : Tekanan darah pada saat jantung relaksasi
- Diplopia : Melihat dua bayangan dari satu objek, juga dikenal sebagai penglihatan ganda

Disfagia : Kesulitan menelan makanan atau cairan yang timbul dari tenggorokan atau kerongkongan, mulai dari kesulitan ringan untuk menyelesaikan dan penyumbatan dengan rasa Sakit

E

Emboli : Kondisi ketika pembuluh darah tersumbat oleh zat asing

F

Farmakologi : Ilmu yang mempelajari pengetahuan obat dengan seluruh aspeknya, baik sifat kimiawi maupun fisiknya, kegiatan fisiologi, resorpsi, dan nasibnya dalam organisme hidup.

Fisioterapi : Tindakan rehabilitasi untuk memulihkan keterbatasan fisik akibat cedera atau penyakit

H

Hemiparesis : Otot lemah atau kelumpuhan parsial pada satu sisi tubuh yang dapat mempengaruhi lengan, kaki, dan otot wajah

Hipertensi : Suatu kondisi ketika tekanan darah terhadap dinding arteri terlalu tinggi

Hipoksia : Tidak adanya cukup oksigen dalam jaringan untuk mempertahankan fungsi tubuh

I

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

membentuk hematoma

K

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

M

Malformasi : Proses kelainan yang disebabkan oleh kegagalan atau ketidaksempurnaan dari satu atau lebih proses embriogenesis

Mobilisasi : Kemampuan seseorang untuk bergerak secara bebas, mudah dan teratur yang bertujuan untuk memenuhi kebutuhan hidup sehat

N

Neuromicturition : Kontrol saraf berkemih

P

Polisitemia : Kelainan pada darah yang menyebabkan tubuh memproduksi terlalu banyak sel darah merah

R

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

Sistolik : Tekanan darah pada saat jantung memompa darah

atau saat berkontraksi

- Spastisitas : Hilangnya gerakan otot normal karena tonus otot terganggu akibat CVA
- Stroke / CVA : Suatu kondisi yang terjadi ketika pasokan darah ke suatu bagian pada otak tiba-tiba menjadi terganggu
- Stroke Hemoragic : Terjadi ketika pembuluh darah lemah pecah dan berdarah ke dalam otak
- Stroke Iskemik : Terjadi ketika aliran darah ke otak tersumbat oleh bekuandarah

T

- 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 yangkaku
- Thrombosis : Penyumbatan dan terganggunya aliran darah ke otak karena adanya bekuan atau gumpalan yang menyebabkanterjadinya iskemik
- Trombus : Gumpalan darah yang terbentuk pada dinding pembuluh Darah

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.