



KARYA ILMIAH AKHIR

ANALISIS PENERAPAN POSISI *HEAD UP* 30° PADA PASIEN STROKE NON HEMORAGIK DENGAN RISIKO PERFUSI SEREBRAL TIDAK EFEKTIF DI RUANG BOUGENVILE RSUD DR. H. KOESNADI BONDOWOSO

Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Persyaratan Dalam Menyelesaikan
Program Profesi “Ners”

Oleh:

Anazzah Karunia Prameswari, S.Kep

NIM: 2401031062

**PROGRAM STUDI PROFESI NERS
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JEMBER
TAHUN 2025**

KARYA ILMIAH AKHIR

**ANALISIS PENERAPAN POSISI *HEAD UP* 30° PADA PASIEN
STROKE NON HEMORAGIK DENGAN RISIKO PERFUSI
SEREBRAL TIDAK EFEKTIF DI RUANG BOUGENVILE
RSUD DR. H. KOESNADI BONDOWOSO**

Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Persyaratan Dalam Menyelesaikan
Program Profesi Ners

Oleh:

Anazzah Karunia Prameswari, S.Kep

NIM: 2401031062

**PROGRAM STUDI PROFESI NERS
FAKULTAS KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JEMBER
TAHUN 2025**

HALAMAN PERSETUJUAN

ANALISIS PENERAPAN POSISI *HEAD UP 30°* PADA PASIEN STROKE NON HEMORAGIK DENGAN RISIKO PERFUSI SEREBRAL TIDAK EFEKTIF DI RUANG BOUGENVILE RSUD DR. H. KOESNADI BONDOWOSO

Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Persyaratan dalam Menyelesaikan
Program Profesi Ners

Oleh :

Anazzah Karunia Prameswari, S.Kep

NIM: 2401031062

KIA ini telah diperiksa oleh pembimbing dan telah disetujui untuk Karya Ilmiah
Akhir Program Studi Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Jember

Jember, Juli 2025

Pembimbing I


Asmuji, SKM., M.Kep

NIP : 197206152005011004

PENGESAHAN

ANALISIS PENERAPAN POSISI *HEAD UP 30°* PADA PASIEN STROKE NON HEMORAGIK DENGAN RISIKO PERFUSI SEREBRAL TIDAK EFEKTIF DI RUANG BOUGENVILE RSUD DR. H. KOESNADI BONDOWOSO

Oleh:

Anazzah Karunia Prameswari, S.Kep

NIM: 2401031062

Dewan Penguji Ujian Karya Ilmiah Akhir (KIA) pada Program Studi Profesi Ners
Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jember

Jember, Juli 2025

Penguji,

1. Penguji I : Ns. Ginanjar Sasmito Adi, M.Kep., Sp.Kep.MB
NPK: 1990021011509368
2. Penguji II : Ns. Dwi Yunita Harvanti, S.Kep., M.Kes.
NPK: 1982061911203699
3. Penguji III : Asmuji, SKM., M.Kep
NIP: 197206152005011004

(.....)

(.....)

(.....)

Mengetahui

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Jember



Ns. Sri Wahyuni Adriani, S.Kep., M.Kep., Sp.Kep.Kom
NPK: 19880303 1 1703821

PENGUJI KARYA ILMIAH AKHIR

Dewan Penguji Karya Ilmiah Akhir
Program Studi Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Jember

Jember, Juli 2025

Penguji I


Ns. Ginanjar Sasmito Adi, M.Kep., Sp.Kep.MB
NPK: 1990021011509368

Penguji II


Ns. Dwi Yunita Harvanti, S.Kep., M.Kes.
NPK: 1982061911203699

Penguji III


Asmuji, SKM., M.Kep
NIP: 197206152005011004

Abstrak

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JEMBER
PRORAM STUDI PROFESI NERS
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Karya Ilmiah Akhir, Juli 2025
Anazzah Karunia prameswari, S.Kep

Analisis Penerapan Posisi *Head up* 30° Pada Pasien Stroke Non Hemoragik Dengan Risiko Perfusi Serebral Tidak Efektif Di Ruang Bougenvile RSUD dr.H.Koesnadi Bondowoso

Xix + 127 Halaman + 15 Tabel + 4 Gambar + 10 Lampiran

Abstrak

Latar belakang: Stroke adalah salah satu bentuk penyakit serebrovaskular yang terjadi secara tiba-tiba dan merupakan kondisi darurat medis. Hal ini disebabkan oleh penyumbatan pembuluh darah di otak, yang menghambat aliran darah dan oksigen ke jaringan otak. **Tujuan:** Menganalisis penerapan manajemen posisi *head up* 30° terhadap peningkatan saturasi oksigen pada pasien stroke non hemoragik dengan resiko perfusi serebral tidak efektif di ruang bougenvile RSUD dr.H.Koesnadi Bondowoso. **Metode:** Penelitian ini menggunakan pendekatan studi kasus yang bersifat menganalisis melalui proses pengkajian, diagnosis, intervensi, implementasi dan evaluasi. Teknik pengumpulan data dilakukan melalui wawancara, observasi dan pemeriksaan fisik, studi dokumentasi. **Hasil:** Observasi menunjukkan bahwa hasil keperawatan ditemukan ketidakstabilan tekanan darah dengan rentang 226/136 mmHg hingga 132/71 mmHg. Frekuensi nadi pada hari pertama hingga ketiga tetap berada dalam batas normal, yaitu 60–100 kali per menit. Frekuensi pernapasan pada ketiga pasien berkisar antara 20–26x/ menit. Berbeda dengan pasien 1 dan 3, pasien kedua suhu tubuh tercatat 36°C dengan ekstremitas terasa dingin. Saturasi oksigen pada seluruh pasien terjaga dengan baik, dibantu oleh terapi oksigen melalui nasal canul 3 lpm pada pasien kedua dan ketiga. **Kesimpulan:** Asuhan keperawatan terbukti efektif dalam memperbaiki oksigenasi pada pasien stroke non hemoragik secara awal, meskipun intervensi lanjutan masih diperlukan untuk mencapai pemulihan optimal.

Kata Kunci: *Head up* 30°, Stroke Non Hemoragik, Resiko Perfusi Serebral Tidak Efektif

LEMBAR PERSEMBAHAN

Bismillahirrohmanirrohim

Alhamdulillah hirobbil'alamin

Rasa syukur peneliti ucapkan kepada Allah SWT atas rahmat yang begitu luas serta hidayah-Nya sehingga dapat terbentuk karya ilmiah akhir ini melalui proses yang panjang. Sholawat serta salam tidak lupa tercurah limpahkan kepada Nabi Muhammad SAW sebagai mana kita tahu bahwa beliau adalah yang telah menuntun kita kejalan yang lebih baik. Lika liku serta suka dan duka yang telah mewarnai perjalanan peneliti sampai pada titik ini, dengan ini saya persembahkan penelitian ini untuk :

1. Kedua orang tua saya, yakni Ibu Ngatilah dan Bapak Sunanto atas doa, kesabaran, support, serta biaya sehingga saya sampai ke jenjang pendidikan yang lebih tinggi serta kerja keras dan pengorbanannya sampai saat ini yang selalu mengusahakan yang terbaik.
2. Ucapan terimakasih untuk kakak saya Lia Eka Wulandari, SST.Par, Gr dan Kakak ipar saya Juli Satrio Wibowo, Amd. Kep yang senantiasa memberikan dukungan, semangat serta dengan ikhlas turut menyumbang jerih payahnya demi kelancaran finansial studi penulis..
3. Ucapan terimakasih untuk dosen pembimbing Bapak Asmuji, SKM., M.Kep serta dosen penguji.
4. Almamater tercinta Fakultas Ilmu Kesehatan, Prodi Profesi Ners Universitas Muhammadiyah Jember angkatan 15 terimakasih saya dapat

memperoleh ilmu keperawatan yang bermanfaat bagi masyarakat, Nusa, Bangsa, serta Agama.

5. Teman-Teman Program Studi Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jember Angkatan 15 yang selalu memberikan semangat, doa dan dukungan kepada saya.
6. Untuk sahabat-sahabat saya yang selalu mendukung dan menemani disetiap saat, terimakasih doa dan dukungannya.
7. Untuk keluarga besar RSUD dr.H.Koesnadi Bondowoso yang telah memberi pengalaman serta memberikan ijin untuk melakukan penelitian.



MOTTO

“ Apapun yang menjadi takdirmu, akan mencari jalannya menemukanmu”

-Ali bin Abi Thalib

“Jangan pernah meragukan perjalanan hidupmu, karena setiap langkah yang kamu
ambil akan membawa kamu ke tempat yang tidak pernah kamu bayangkan
sebelumnya”

-Anazzah Karunia



KATA PENGANTAR

Puji syukur kami panjatkan atas berkat dan bimbingan-Nya sehingga Karya Ilmiah Akhir yang berjudul Analisis Penerapan Posisi *Head up* 30° Pada Pasien Stroke Non Hemoragik Dengan Risiko Perfusi Serebral Tidak Efektif Di Ruang Bougenvile RSUD dr.H.Koesnadi Bondowoso dapat terselesaikan. Penulisan Karya Ilmiah Akhir ini merupakan salah satu syarat untuk memenuhi tugas akhir dalam mencapai gelar Ners pada Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jember

Peneliti mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada semua pihak yang telah memberikan dukungan dan bantuan dalam perjalanan ini:

1. Dr. Hanafi, M.Pd, Rektor Universitas Muhammadiyah Jember, atas inspirasi dan dukungan dari kepemimpinannya.
2. Ns. Sri Wahyuni Adriani, S.Kep., M.Kep.,Sp.Kep.Kom Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jember, atas kemudahan dan fasilitas yang diberikan dalam menyelesaikan pendidikan ini.
3. Ns. Ginanjar Sasmito Adi, S.Kep.,M.Kep., Sp.Kep.MB, Ketua Program Studi Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jember, atas izin dan dukungannya dalam melaksanakan studi ini.
4. Asmuji, SKM., M.Kep selaku Dosen Pembimbing yang telah memberikan arahan, masukan dan motivasi yang sangat berarti bagi peneliti.

5. Keluarga besar khususnya kedua orang tua saya yang telah memberikan doa serta dukungan penuh dalam proses penulisan ini.
6. Semua pihak dan teman-teman di Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jember, yang telah memberikan bantuan, dukungan, dan motivasi sehingga peneliti dapat menyelesaikan proposal penelitian ini

Semoga hasil penelitian ini bermanfaat bagi semua pihak yang membutuhkan.

Terima kasih atas semua yang telah berkontribusi dalam keberhasilan Karya Ilmiah Akhir ini.



DAFTAR ISI

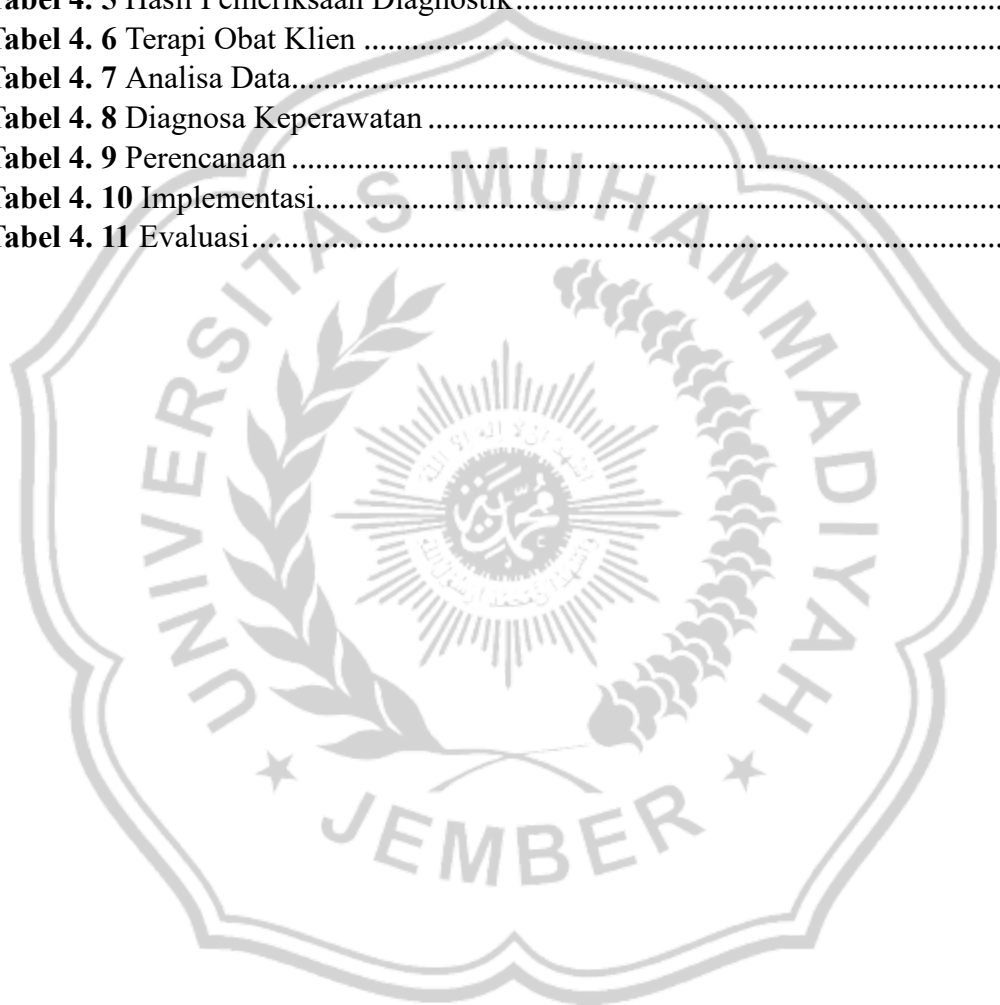
KARYA ILMIAH AKHIR	i
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
PENGESAHAN	iii
PENGUJI KARYA ILMIAH AKHIR	iv
Abstrak	v
Abstract	vi
SURAT PERNYATAAN	vii
LEMBAR PERSEMBAHAN	viii
MOTTO	x
KATA PENGANTAR	xi
DAFTAR ISI	xiii
DAFTAR TABEL	xvi
DAFTAR GAMBAR	xvii
DAFTAR BAGAN	xviii
DAFTAR LAMPIRAN	xix
BAB I	1
PENDAHULUAN	1
1.1. Latar Belakang	1
1.2. Rumusan Masalah	3
1.3. Tujuan.....	3
1.3.1. Tujuan Umum	3
1.3.2. Tujuan Khusus.....	4
1.4. Manfaat.....	4
BAB II	6
TINJAUAN PUSTAKA	6
2.1 Konsep Stroke Non Hemoragik.....	6
2.1.1. Definisi Stroke Non Hemoragik.....	6
2.1.2. Etiologi.....	7
2.1.3. Anatomi Fisiologi	10

2.1.4. Klasifikasi Stroke Non Hemoragik	14
2.1.5. Manifestasi Klinis	15
2.1.6. Patofisiologi	17
2.1.7. Pathway	19
2.1.8. Penatalaksanaan	21
2.1.9. Pemeriksaan Penunjang	22
2.2. Konsep Manajemen Posisi <i>Head up 30°</i>	23
2.2.1. Definisi.....	23
2.2.2. Tujuan.....	25
2.2.3. Prosedur Elevasi Kepala atau <i>Head up 30°</i>	25
2.3. Konsep Risiko Perfusi Serebral Tidak Efektif	27
2.3.1. Definisi.....	27
2.3.2. Faktor Risiko.....	27
2.3.3. Kondisi Klinis Terkait	28
2.4. Konsep Asuhan Keperawatan.....	29
2.5. Dignosis Keperawatan.....	37
2.6. Intervensi Keperawatan	38
2.7. Penelitian Terkait.....	41
BAB III.....	43
METODE PENELITIAN	43
3.1. Jenis Rencana dan Penelitian	43
3.2. Subjek Penelitian.....	43
3.3. Fokus Penelitian	43
3.4. Lokasi dan Waktu Penelitian	44
3.6. Metode Pengumpulan Data	44
3.6.1. Wawancara	44
3.6.2. Observasi dan pemeriksaan Fisik.....	44
3.6.3. Studi dokumentasi dan angket	45
3.7. Analisa Data dan Penyajian Data	45
3.7.1. Analisa Data	45
3.7.2. Penyajian Data	45
3.7.3. Diagnosa.....	46

3.7.4. Perencanaan.....	46
3.7.5. Pelaksanaan.....	46
3.7.6. Evaluasi.....	47
3.8. Etika Penelitian.....	47
3.8.1. <i>Informed Consent</i>	47
3.8.2. <i>Anonymity</i> (Tanpa nama).....	48
3.8.3. <i>Confidentiality</i> (Kerahasiaan).....	48
3.8.4. <i>Justice</i> (Keadilan).....	48
BAB IV	49
HASIL DAN PEMBAHASAN	49
4.1. Hasil Penelitian.....	49
4.1.1. Gambaran Lokasi Pengambilan Data.....	49
4.1.2. Pengkajian.....	49
4.1.3. Hasil Pemeriksaan Diagnostik.....	56
4.1.4. Terapi Obat.....	59
4.1.5. Analisa Data.....	60
4.1.6. Diagnosa Keperawatan.....	61
4.1.7. Perencanaan.....	62
4.1.8. Implementasi.....	67
4.1.9. Evaluasi.....	75
4.2. Pembahasan	81
4.2.1. Pengkajian.....	81
4.2.2. Diagnosis Keperawatan.....	83
4.2.3. Perencanaan.....	83
4.2.4. Implementasi dan Evaluasi	85
BAB V	89
PENUTUP	89
5.1. Kesimpulan.....	89
5.2. Saran.....	90
DAFTAR PUSTAKA	92
LAMPIRAN	95

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Skala Koma Glasgow	32
Tabel 2. 2 Skala peringkat untuk kekuatan otot.....	33
Tabel 2. 3 Intervensi Keperawatan	38
Tabel 2. 4 Penelitian Terkait	41
Tabel 4. 1 Hasil Pengkajian Identitas Klien	49
Tabel 4. 2 Hasil Pengkajian Riwayat Penyakit.....	50
Tabel 4. 3 Pola Kebiasaan Klien.....	51
Tabel 4. 4 Hasil Pemeriksaan Fisik Klien.....	54
Tabel 4. 5 Hasil Pemeriksaan Diagnostik.....	56
Tabel 4. 6 Terapi Obat Klien	59
Tabel 4. 7 Analisa Data.....	60
Tabel 4. 8 Diagnosa Keperawatan	61
Tabel 4. 9 Perencanaan	62
Tabel 4. 10 Implementasi.....	67
Tabel 4. 11 Evaluasi.....	75



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Anatomi otak.....	10
Gambar 2. 2 Patofisiologi CVA Infark (Kuriakose and Xiao 2020).....	18
Gambar 4. 1 Hasil CT Scan Tn. S	58
Gambar 4. 2 Hasil CT Scan Tn. J	58



DAFTAR BAGAN

Bagan 2. 1 Pathway Stroke Non Hemoragik.....	20
---	----



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Informed Consent	100
Lampiran 2	Lembar Persetujuan Menjadi Responden	101
Lampiran 3	Standar Operasional Prosedur <i>Head up 30o</i>	102
Lampiran 4	Satuan Acara Penyuluhan	104
Lampiran 5	Leaflet Penyuluhan Posisi <i>Head up 30o</i>	106
Lampiran 6	Lembar Pengesahan Judul	107
Lampiran 7	Surat Keterangan Etik	108
Lampiran 8	Surat Keterangan BAKESBANGPOL	109
Lampiran 9	Daftar Riwayat Hidup	110
Lampiran 10	Dokumentasi	111

