

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

**PENERAPAN *HEAD ELEVATION* 30° TERHADAP PENURUNAN TEKANAN
INTRAKRANIAL (TIK) PADA PASIEN STROKE DENGAN MASALAH
KEPERAWATAN RISIKO PERFUSI SEREBRAL TIDAK EFEKTIF**

Di Ruang ICU RSUD Dr. Harjono Ponorogo



Oleh :

FANY RISMA AFRIANI

NIM. 24650521

**PROGRAM STUDI PROFESI NERS
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**

2025

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

**PENERAPAN *HEAD ELEVATION* 30° TERHADAP PENURUNAN TEKANAN
INTRAKRANIAL (TIK) PADA PASIEN STROKE DENGAN MASALAH
KEPERAWATAN RISIKO PERFUSI SEREBRAL TIDAK EFEKTIF
Di Ruang ICU RSUD Dr. Harjono Ponorogo**

Diajukan kepada Program Studi Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo Untuk Memperoleh Gelar Ners



Oleh :

FANY RISMA AFRIANI

NIM. 24650521

**PROGRAM STUDI PROFESI NERS
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**

2025

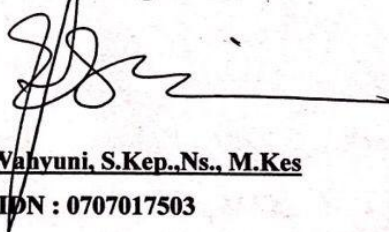
HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya Tulis Oleh : Fany Risma Afriani
Judul : Penerapan *Head Elevation* 30 ° Terhadap Penurunan Tekanan Intrakranial (TIK) Pada Pasien Stroke Dengan Masalah Keperawatan Risiko Perfusi Serebral Tidak Efektif Di Ruang ICU RSUD Dr. Harjono Ponorogo.

Telah disetujui untuk diajukan dalam sidang karya ilmiah akhir ners pada Tanggal :
3 September 2025

Oleh :

Pembimbing



Nurul Sri Wahyuni, S.Kep.,Ns., M.Kes

NIDN : 0707017503

Mengetahui,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Saiful Muhidayat S.Kep., Ns., M.Kep

NIK. 19791214 2003 02 12

HALAMAN PENGESAHAN

Karya Tulis Oleh : Fany Risma Afriani
Judul : Penerapan *Head Elevation* 30° Terhadap Penurunan Tekanan Intrakranial (TIK) Pada Pasien Stroke Dengan Masalah Keperawatan Risiko Perfusi Serebral Tidak Efektif Di Ruang ICU RSUD Dr. Harjono Ponorogo.

Telah diuji dan disetujui oleh Tim Penguji pada Seminar Karya Ilmiah Akhir di Program Studi Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo, Pada Tanggal : 3 September 2025

	Tim Penguji	Tanda Tangan
Ketua	: Naylil Mawadda Rohma, S.Kep., Ns., M.Kep	()
Anggota	: Nurul Sri Wahyuni, S.Kep., Ns., M.Kes	()

Mengetahui,
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Saiful Nurhidayat S.Kep., Ns., M.Kep

NIK. 19791214 2003 02 12

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Fany Risma Afriani

NIM : 24650521

Institusi : Program Studi Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Menyatakan bahwa karya ilmiah akhir ners yang berjudul : **“Penerapan Head Elevation 30° Terhadap Penurunan Tekanan Intrakranial (TIK) Pada Pasien Stroke Dengan Masalah Keperawatan Risiko Perfusi Serebral Tidak Efektif di Ruang ICU RSUD Dr. Harjono Ponorogo”** adalah bukan Karya Ilmiah Akhir orang lain baik sebagian maupun keseluruhan kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebutkan sumbernya.

Demikian surat pernyataan ini kami buat dengan sebenar-benarnya dan apabila pernyataan ini tidak benar, kami bersedia mendapatkan sanksi.

Ponorogo, 25 Juli 2025

Yang Menyatakan,

A yellow rectangular official stamp with a red border. It features the Garuda Pancasila emblem in the center. Text on the stamp includes 'REPUBLIK INDONESIA' at the top, 'KEMENTERIAN KEMAHKAMATAN' on the left, 'KEMENTERIAN KEMAHKAMATAN' on the right, and 'KEMENTERIAN KEMAHKAMATAN' at the bottom. A handwritten signature is written over the stamp. Below the signature, the text 'Fany Risma Afriani' is printed.

Fany Risma Afriani

NIM. 24650521

KATA PENGANTAR

Puji dan Syukur saya panjatkan kehadirat Allah SWT atas segala rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Publikasi Karya Ilmiah Akhir Ners yang berjudul **“Penerapan *Head Elevation 30°* Terhadap Penurunan Tekanan Intrakranial (TIK) Pada Pasien Stroke Dengan Masalah Keperawatan Risiko Perfusi Serebral Tidak Efektif di Ruang ICU RSUD Dr. Harjono Ponorogo”**. Penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners ini dimaksudkan untuk memenuhi salah satu syarat kelulusan Program Studi Profesi Ners Universitas Muhammadiyah Ponorogo. Karya ilmiah akhir ners ini dapat terselesaikan dengan baik oleh penulis dengan bantuan dari berbagai pihak. Oleh sebab itu, pada kesempatan kali ini penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada:

1. Allah Swt. yang melimpahkan segala berkah, rahmat, dan karunia-Nya sehingga tugas akhir ini dapat terselesaikan.
2. Bapak Dr. Rido Kurnianto, M.Ag sebagai Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo.
3. Bapak Saiful Nurhidayat, S.Kep., Ns., M.Kes sebagai Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.
4. Ibu Sri Andayani, S.Kep., Ns., M.Kep sebagai Kepala Program Studi Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.
5. Ibu Nurul Sri Wahyuni, S.Kep., Ns., M. Kes selaku Dosen Pembimbing yang banyak memberikan bimbingan, arahan, dan motivasi selama penyusunan laporan karya ilmiah akhir ners ini
6. Bapak Ibu dosen pengajar Program Studi Profesi Ners yang sudah memberi semangat, dukungan, dan bimbingan kepada saya dalam mengerjakan laporan karya ilmiah akhir ners ini.
7. Sebagai ungkapan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada kedua orang tua saya tersayang, Ayah Subkhan Maulid dan Almh. Ibu Sihani, yang telah luar biasa memberikan penyemangat saya sebagai sandaran terkuat dari kerasnya dunia. Yang tidak henti-hentinya memberikan kasih sayang dengan penuh cinta dan selalu memberikan arahan, dan motivasi agar terus untuk belajar.

kasih selalu berjuang untuk kehidupan Penulis, dan semua berkah do'a dan dukungan Ibu bahkan di detik terakhirmu, Penulis bisa berada di titik ini.

8. Terimakasih untuk sahabat dan rekan-rekan saya yang sudah kebersamai dan sudah ada untuk sama sama berjuang sampai gelar berada di belakang nama kita dan impian berada di tangan kita. Terima kasih sudah menjadi motivasi dan semangat agar terus melangkah sampai akhir.

Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan laporan karya ilmiah akhir ners ini mungkin masih terdapat banyak kekurangan. Maka dari itu penulis berharap ada kritik dan saran yang bersifat membangun.

Ponorogo, 3 September 2025
Peneliti,



Fany Risma Afriani
NIM. 24650521

ABSTRAK

PENERAPAN *HEAD ELEVATION* 30° TERHADAP PENURUNAN TEKANAN INTRAKRANIAL (TIK) PADA PASIEN STROKE DENGAN MASALAH KEPERAWATAN RISIKO PERFUSI SEREBRAL TIDAK EFEKTIF **Di Ruang ICU RSUD DR. Harjono Ponorogo**

Fany Risma Afriani

Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Muhammadiyah Ponorogo

E-mail : fanyrismaafriani@gmail.com

Stroke merupakan kondisi defisit neurologis akibat adanya obstruksi atau infark oleh aliran darah yang membawa oksigen ke jaringan otak tidak mencukupi sehingga menyebabkan nekrosis sel yang menyebabkan adanya peningkatan tekanan intrakranial. Salah satu tindakan keperawatan yang bisa dilakukan untuk menurunkan TIK yaitu dengan *head elevation* 30°. *Head elevation* 30° bertujuan untuk memperbaiki aliran vena dari otak dan mencegah peningkatan perfusi serebral dan menurunkan tekanan intrakranial pada pasien stroke dengan masalah keperawatan risiko perfusi serebral tidak efektif.

Asuhan keperawatan pada pasien dengan stroke hemoragik berlangsung selama 5 hari dimulai pada tanggal 25-29 Juli 2025 di Ruang ICU RSUD Dr. Harjono Ponorogo. Metode yang digunakan pada penelitian ini yaitu dengan pendekatan proses keperawatan serta wawancara keluarga dan observasi keadaan pasien. Tindakan keperawatan yang dilakukan untuk mengatasi masalah tersebut yaitu dengan melakukan observasi tanda-tanda vital, tingkat kesadaran umum dengan penilaian *glass coma scale*, memonitor *mean arterial pressure* dan terapi nonfarmakologi dengan memposisikan *head elevation* 30°.

Berdasarkan hasil penelitian yang didapat, terdapat pengaruh pemberian *head elevation* 30° terhadap penurunan tekanan intrakranial. Pasien mengalami perbaikan kondisi sesuai dengan kriteria hasil yang hendak dicapai dengan skor membaik. Sehingga masalah keperawatan resiko perfusi serebral tidak efektif ini dapat teratasi.

Intervensi *head elevation* 30° pada pasien stroke dengan peningkatan tekanan intrakranial diharapkan dapat menjadi referensi bagi perawat dalam menangani pasien dengan adanya peningkatan tekanan intrakranial dengan memposisikan *head elevation* 30° selama perawatan di rumah sakit.

Kata kunci : *Head Elevation* 30°, Risiko Perfusi Serebral Tidak Efektif, Stroke, Tekanan Intrakranial

ABSTRACT

THE IMPLEMENTATION OF HEAD ELEVATION 30° TO DECREASE INTRACRANIAL PRESSURE AMONG STROKE PATIENT WITH NURSING PROBLEM OF INEFFECTIVE CEREBRAL PERFUSION'S RISK

In Intensive Care Unit (ICU) of RSUD Dr. Harjono Ponorogo

Fany Risma Afriani

Faculty of Health Science, University of Muhammadiyah Ponorogo

E-mail : fanyrismaafriani@gmail.com

Stroke is a neurological deficit condition caused by obstruction or infarction that disrupts blood flow carrying oxygen to brain tissue, leading to cell necrosis and increased intracranial pressure (ICP). Among the non-pharmacological nursing interventions, head elevation 30° has been shown to be effective in reducing ICP by facilitating venous drainage from the brain and maintaining adequate cerebral perfusion. This study aimed to describe the application of the 30° head elevation intervention in nursing care for hemorrhagic stroke patients with the nursing problem of risk for ineffective cerebral perfusion.

This case study was conducted over five days, from July 25 - 29, 2025, in the Intensive Care Unit (ICU) of RSUD Dr. Harjono, Ponorogo. The nursing process approach were obtained through patient assessment, family interviews, and direct observation. The patient presented with decreased consciousness due to uncontrolled hypertension leading to intracerebral hemorrhage. Nursing interventions included monitoring vital signs, assessing consciousness with the Glasgow Coma Scale, monitoring mean arterial pressure, and applying 30° head elevation. The intervention resulted in clinical improvement, with reduced ICP and stabilization of the patient's condition, meeting the expected nursing outcomes.

Based on the results, the 30° head elevation intervention had a positive effect on reducing intracranial pressure. The patient's condition improved in accordance with the expected outcome criteria, as indicated by an increased evaluation score. Therefore, the nursing problem of risk for ineffective cerebral perfusion was resolved

The intervention of nursing care for stroke patients is an effective, simple, and non-invasive nursing intervention for managing increased ICP in stroke patients. Its consistent application can support cerebral perfusion and improve patient outcomes. This case highlights the importance of evidence-based nursing interventions in critical care settings.

Keywords : Head Elevation 30°, Ineffective Risk of Cerebral Perfusion, Intracranial Pressure, Stroke.

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL DEPAN	i
HALAMAN SAMPUL DALAM	ii
HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	v
KATA PENGANTAR.....	vi
ABSTRAK	viii
<i>ABSTRACT</i>	ix
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR GAMBAR.....	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
DAFTAR SINGKATAN / ISTILAH.....	xvii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1. 1. Latar Belakang	1
1. 2. Rumusan Masalah	4
1. 3. Tujuan Penelitian.....	4
1.3.1 Tujuan Umum	4
1.3.2 Tujuan Khusus.....	5
1. 4. Manfaat Penelitian	6
1.4.1 Manfaat Teoritis	6
1.4.2 Manfaat Praktis	6
BAB 2 TINJAUAN LITERATUR	8
2. 1. Konsep Penyakit Stroke	8
2.1.1 Definisi Penyakit Stroke	8
2.1.2 Etiologi Penyakit Stroke	9

2.1.3 Klasifikasi Penyakit Stroke.....	10
2.1.4 Manifestasi Klinis Penyakit Stroke.....	12
2.1.5 Patofisiologi Penyakit Stroke.....	14
2.1.6 Pathways	17
2.1.7 Pemeriksaan Penunjang	19
2.1.8 Penatalaksanaan	20
2. 2. Konsep Tekanan Intrakranial.....	21
2.2.1 Pengertian Tekanan Intrakranial.....	21
2.2.2 Etiologi Tekanan Intrakranial.....	21
2.2.3 Manifestasi Klinis Tekanan Intrakranial	23
2.2.4 Patofisiologi Tekanan Intrakranial	24
2.2.5 Prosedur Pemantauan Tekanan Intrakranial.....	25
2. 3. Konsep <i>Head Elevation</i> 30°.....	28
2.3.1 Pengertian <i>Head Elevation</i> 30°.....	28
2.3.2 Indikasi <i>Head Elevation</i> 30°	29
2.3.3 Kontraindikasi <i>Head Elevation</i> 30°	29
2.3.4 Instrumen	30
2. 4. Konsep Risiko Perfusi Serebral Tidak Efektif	31
2.4.1 Definisi.....	31
2.4.2 Faktor Risiko	31
2.4.3 Kondisi Klinis Terkait	32
2.4.4 Perfusi Serebral Tidak Efektif Terhadap Stroke.....	33
2. 5. Asuhan Keperawatan Pasien Dengan Stroke	34
2.5.1 Pengkajian.....	34

2.5.2 Diagnosa Keperawatan.....	45
2.5.3 Intervensi Keperawatan.....	46
2.5.4 Implementasi Keperawatan.....	49
2.5.5 Evaluasi Keperawatan.....	49
2.5.6 Evidence Based Nursing	51
BAB 3 METODE LAPORAN KASUS.....	61
3. 1. Metode.....	61
3. 2. Teknik Penulisan	61
3. 3. Waktu dan Tempat Penelitian.....	62
3. 4. Pengumpulan Data	63
3. 5. Alur Kerja (<i>frame work</i>).....	64
3.6 Etika Penelitian	65
BAB 4 LAPORAN KASUS	67
4 1. Pengkajian.....	67
4.2. Daftar Diagnosa Keperawatan	80
4.3. Intervensi Keperawatan.....	81
4.4. Implementasi Keperawatan.....	83
4.5. Evaluasi Keperawatan.....	89
BAB 5 PEMBAHASAN	94
5.1. Pengkajian Keperawatan.....	94
5.2. Diagnosa Keperawatan.....	98
5.3. Intervensi Keperawatan.....	101
5.4 Implementasi Keperawatan.....	103
5.5. Evaluasi Keperawatan.....	105
BAB 6 PENUTUP.....	109

6.1. Kesimpulan	109
6.2. Saran.....	111
DAFTAR PUSTAKA.....	112
LAMPIRAN.....	122

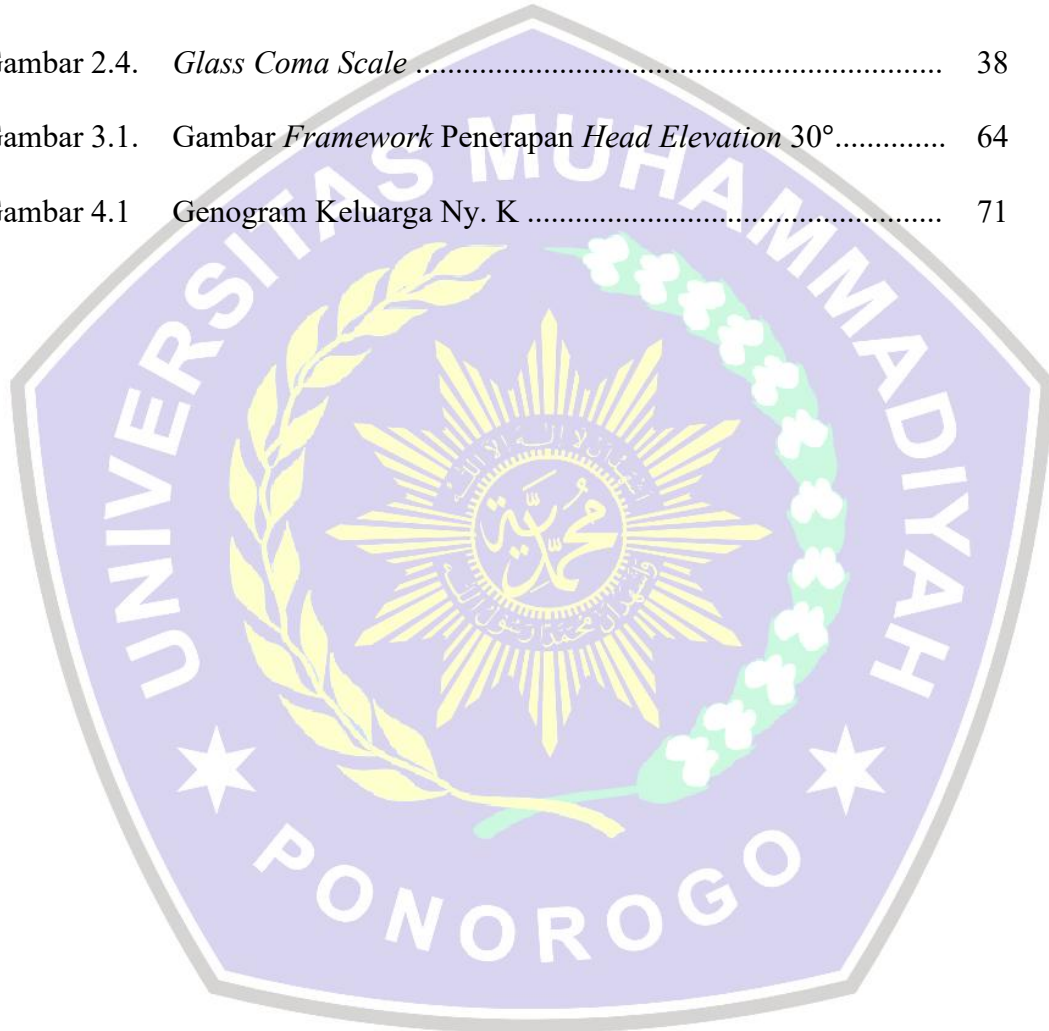


DAFTAR TABEL

Tabel 2.1. Rencana Asuhan Keperawatan	46
<i>Tabel 2.2. Evidence Based Nursing Jurnal 1</i>	<i>51</i>
<i>Tabel 2.3. Evidence Based Nursing Jurnal 2</i>	<i>53</i>
<i>Tabel 2.4. Evidence Based Nursing Jurnal 3</i>	<i>54</i>
<i>Tabel 2.5. Evidence Based Nursing Jurnal 4</i>	<i>57</i>
<i>Tabel 2.6. Evidence Based Nursing Jurnal 5</i>	<i>59</i>
Tabel 4.1 Analisa Data	79
Tabel 4.2 Daftar Diagnosa Keperawatan	80
Tabel 4.3 Intervensi Keperawatan	81
Tabel 4.4 Implementasi Keperawatan	83
Tabel 4.5 Evaluasi Keperawatan	90

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1.	Perbandingan Stroke Iskemik dan Stroke Hemoragik	12
Gambar 2.2.	<i>Pathways</i> Stroke	17
Gambar 2.3.	Posisi <i>Head Elevation</i> 30°	28
Gambar 2.4.	<i>Glass Coma Scale</i>	38
Gambar 3.1.	Gambar <i>Framework</i> Penerapan <i>Head Elevation</i> 30°	64
Gambar 4.1	Genogram Keluarga Ny. K	71



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Permohonan Izin Penelitian	118
Lampiran 2. Surat Balasan Permohonan Izin Data Awal	119
Lampiran 3. Surat Keterangan <i>Ethical Clearance</i>	120
Lampiran 4. SOP Posisi <i>Head Elevation 30°</i>	121
Lampiran 5. SOP Pengukuran <i>Mean Arterial Pressure</i>	123
Lampiran 6. Format Pengkajian Asuhan Keperawatan	125
Lampiran 7. Lembar Observasi	133
Lampiran 8. Penjelasan Untuk Mengikuti Studi Kasus	134
Lampiran 9. <i>Informed Consent</i>	135
Lampiran 10. Berkas Penelitian	136
Lampiran 11. Dokumentasi Penelitian	139
Lampiran 12. Kegiatan Bimbingan	140
Lampiran 13. <i>Power point</i>	143

DAFTAR SINGKATAN / ISTILAH



Afasia	: Gangguan bicara
CBF	: <i>Cerebral Blood Flow</i>
CPP	: <i>Cerebral Perfusiom Pressure</i>
CSF	: <i>Cerebrospinal fluid</i>
CSS	: <i>Cairan Serebro Spinal</i>
GCS	: <i>Glass Coma Scale</i>
Hemianopsia	: Gangguan penglihatan
Hemiparesis	: Tidak dapat bergerak pada ekstremitas
ICH / PIS	: <i>Intra Cerebral Hemorrhage</i> / Perdarahan Intra Serebral
MAP	: <i>Mean Arterial Pressure</i>
MRI	: <i>Magnetic Resonance Imaging</i>
PSA	: Perdarahan <i>Sub Arachnoid</i>
SPECT	: <i>Single-photon emission computed tomography</i>
Stenosis	: Penyempitan
TIK	: Peningkatan Tekanan Intrakranial