

KARYA ILMIAH AKHIR

**PENERAPAN POSISI MIRING 30 DERAJAT PADA PASIEN STROKE
DENGAN MASALAH KEPERAWATAN GANGGUAN INTEGRITAS
KULIT**

Studi Kasus Di Rawat Inap RSAU dr.Efram Harsana



**Oleh: RATNA SETYAWATI
NIM. 24650590**

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

2025/2026

KARYA ILMIAH AKHIR

**PENERAPAN POSISI MIRING 30 DERAJAT PADA PASIEN STROKE
DENGAN MASALAH KEPERAWATAN GANGGUAN INTEGRITAS
KULIT**

Studi Kasus Rawat Inap di RSAU Efram Harsana

KARYA ILMIAH AKHIR

Diajukan Kepada Program Studi Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo Untuk Memenuhi Syarat Penyusunan
Karya Ilmiah Akhir



Oleh:

RATNA SETYAWATI

NIM. 24650590

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

2025/2026

HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya Tulis Oleh : RATNA SETYAWATI

Judul : PENERAPAN POSISI MIRING 30 DERAJAT PADA
PASIEN STROKE DENGAN MASALAH
KEPERAWATAN GANGGUAN INTEGRITAS KULIT

Telah disetujui untuk diujikan di hadapan Dewan Penguji Karya Ilmiah Akhir
pada tanggal :

Oleh :

Pembimbing

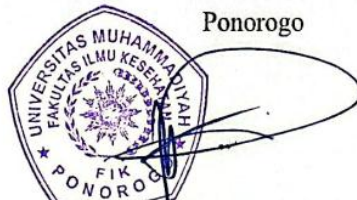


Dr. Hery Ernawati S.Kep., Ners., M.Kep
NIDN. 711117901

Mengetahui

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah

Ponorogo



Saiful Nurhidayat, S.Kep., Ns., M.Kep
NIDN. 1979121420030212

HALAMAN PENGESAHAN

Karya Tulis Oleh : RATNA SETYAWATI

Judul : PENERAPAN POSISI MIRING 30 DERAJAT PADA
PASIEN STROKE DENGAN MASALAH
KEPERAWATAN GANGGUAN INTEGRITAS KULIT

Telah diuji dan disetujui oleh Tim Penguji Pada Ujian Karya Ilmiah Akhir
di Program Studi Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas
Muhammadiyah Ponorogo, Tanggal :..... November 2025

Tim Penguji:

Tanda Tangan

Ketua : Laily Isroin, S.Kep., Ns., M.Kep

Anggota : Dr. Hery Ernawati S.Kep., Ners., M.Kep

:
:

Mengetahui

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Ponorogo



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

NIDN. 1979121420030212

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Karya Tulis Oleh : RATNA SETYAWATI

NIM : 24650590

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

Menyatakan bahwa Karya Ilmiah Akhir (KIA) yang berjudul
“PENERAPAN POSISI MIRING 30 DERAJAT PADA PASIEN STROKE
DENGAN MASALAH KEPERAWATAN GANGGUAN INTEGRITAS
KULIT” 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 sebesar-besarnya
dan apabila pernyataan ini tidak benar, kami bersedia mendapatkan sanksi.

Ponorogo, November 2025


RATNA SETYAWATI
NIM. 24650590

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur kami panjatkan kehadirat Allah SWT, berkat rahmat dan hidayah-Nya saya dapat menyelesaikan KIA dengan judul “PENERAPAN POSISI MIRING 30 DERAJAT PADA PASIEN STROKE DENGAN MASALAH KEPERAWATAN GANGGUAN INTEGRITAS KULIT”. Karya ilmiah akhir ini merupakan salah satu syarat untuk memperoleh gelar Profesi Ners (Ners) pada Program Studi Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

Bersamaan ini perkenankanlah saya mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya dengan hati yang tulus kepada :

1. Dr. Rido Kurnianto, M.Ag, selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo.
2. Saiful Nurhidayat, S.Kep., Ns, M.Kep selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.
3. Sri Andayani, S.Kep., Ns., M.Kep, selaku Ketua Program Studi Profesi Ners yang telah meluangkan waktu, memberikan masukan yang bermanfaat hingga memberikan perhatian dalam penyusunan KIA dari awal hingga selesai.
4. Dr. Hery Ernawati S.Kep., Ns., M.Kep, selaku Pembimbing yang dengan tulus ikhlas berkenan meluangkan waktu, memberikan perhatian, membimbing, mengarahkan, serta memberikan masukan yang bermanfaat dalam penyusunan KIA dari awal hingga selesai.
5. Bapak dan Ibu Dosen penguji, yang telah meluangkan waktu, membimbing,

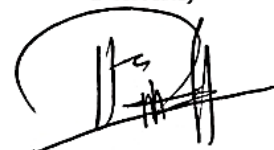
mengarahkan, serta memberikan bantuan hingga sempurnanya dalam penyusunan KIA.

6. Bapak dan Ibu Dosen pengajar, yang telah memberikan bekal bagi penulis melalui materi-materi kuliah yang penuh nilai dan makna dalam penyempurnaan dalam penyusunan KIA, serta kepada seluruh tenaga administrasi yang tulus ikhlas melayani keperluan penulis selama menjalani studi dan penulisan.
7. Rekan-rekan seperjuangan dalam naungan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah tulus ikhlas memberikan perhatian, dorongan semangat, serta bantuan sehingga KIA ini dapat terselesaikan dengan baik.
8. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu per satu, terima kasih atas bantuannya. Penulis hanya bisa berdoa semoga Allah SWT membalas amal baik semua pihak yang telah membantu dalam proses penyelesaian KIA.

Selanjutnya, penulis menyadari bahwa karya tulis ilmiah ini masih banyak kekurangan dan masih jauh dari kesempurnaan. Maka dari itu saran dan kritik yang konstruktif senantiasa penulis harapkan. Penulis berharap, semoga karya tulis ilmiah ini dapat memberikan manfaat bagi semua orang yang membaca terutama bagi Civitas Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

Ponorogo, November 2025

Peneliti,



(Ratna Setyawati)

ABSTRAK

PENERAPAN POSISI MIRING 30 DERAJAT PADA PASIEN STROKE DENGAN MASALAH KEPERAWATAN GANGGUAN INTEGRITAS KULIT

Oleh : Ratna Setyawati

NIM. 24650590

Stroke merupakan masalah kesehatan utama bagi masyarakat di seluruh Dunia). Stroke iskemik adalah tipe yang paling sering ditemukan, 85% dari seluruh kasus stroke (2021). Studi kasus ini bertujuan untuk menerapkan penerapan posisi miring 30 derajat pada pasien stroke dengan masalah keperawatan gangguan integritas kulit

Asuhan keperawatan pada pasien dilakukan di Ruang Mars no M 13 RSAU dr.Efram Harsana Magetan selama hari berturut-turut. Metode yang digunakan adalah dengan studi kasus yang menggunakan kelompok kasus kelolaan.

Berdasarkan hasil penerapan yang sudah dilakukan terdapat pasien dari sebelum dan sesudah dilakukan penerapan terapi miring 30 derajat dan gangguan integritas kulit teratasi. Pada awal pengkajian Ny.W mengeluh badan kanan tidak bisa digerakkan, perih, tampak lemas. Didapatkan diagnosa gangguan integritas kulit berhubungan dengan penurunan mobilitas Selanjutnya implementasi hari ke 5 pasien mengatakan pasien mengatakan badan lemas sebelah kanan, keluarga sudah tau cara merubah posisi miring 30 derajat, perih di punggung sudah tidak terasa perih, tidak ada kemerahan.

Terapi miring 30 derajat setiap 2 jam sekali dapat dijadikan sebagai salah satu teknik non farmakologi atau intervensi pada pasien yang mengalami gangguan integritas kulit akibat stroke tetapi dalam prosesnya membutuhkan waktu yang konsisten

Kata Kunci : terapi miring 30 derajat, gangguan integritas kulit dan jaringan, stroke

ABSTRACT

APPLICATION OF 30 DEGREE SLOPE POSITION IN STROKE PATIENTS WITH NURSING PROBLEMS OF SKIN INTEGRITY DISORDERS

Oleh : Ratna Setyawati

NIM. 24650590

Stroke is a major health problem worldwide. Ischemic stroke is the most common type, accounting for 85% of all stroke cases (2021). This case study aims to implement the 30-degree tilt position in a stroke patient with impaired skin integrity.

Nursing care for the patient was provided in the Mars Room No. M 13, Dr. Efram Harsana General Hospital, Magetan, for consecutive days. The method used was a case study using a managed case group.

Based on the results of the implementation, the patient was observed before and after the 30-degree tilt therapy, and the skin integrity impairment was resolved. At the initial assessment, Mrs. W complained of inability to move her right side, pain, and weakness. A diagnosis of impaired skin integrity was made. Furthermore, on the fifth day of implementation, the patient reported weakness on the right side. The family now knew how to adjust the 30-degree tilt position. The pain in her back was no longer felt, and there was no redness.

30-degree tilt therapy every 2 hours can be used as a non-pharmacological technique or intervention for patients experiencing impaired skin integrity due to stroke, but the process requires consistent time.

Keywords: 30-degree tilt therapy, impaired skin and tissue integrity, stroke

DAFTAR ISI

COVER DEPAN	i
COVER DALAM.....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING	iii
HALAMAN PENGESAHAN	iv
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	v
KATA PENGANTAR.....	vi
ABSTRAK	viii
DAFTAR ISI	x
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR GAMBAR	xiv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiv
DAFTAR SINGKATAN.....	xvi
BAB 1 PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	4
1.2.1 Tujuan Umum	4
1.2.2 Tujuan Khusus	5
1.3 Manfaat	5
1.3.1 Manfaat Teoritis.....	5
1.3.2 Manfaat Praktis	6
BAB 2 TINJAUAN LITERATUR	7
2.1 Konsep Penyakit	7
2.1.1 Definisi Stroke	7
2.1.2 Etiologi Stroke	7
2.1.3 Klasifikasi Stroke	10
2.1.4 Patofisiologis Stroke	11
2.1.5 Manifestasi Klinis Stroke	13
2.1.6 Pemeriksaan Penunjang Stroke	14
2.1.7 Penatalaksanaan Stroke	15

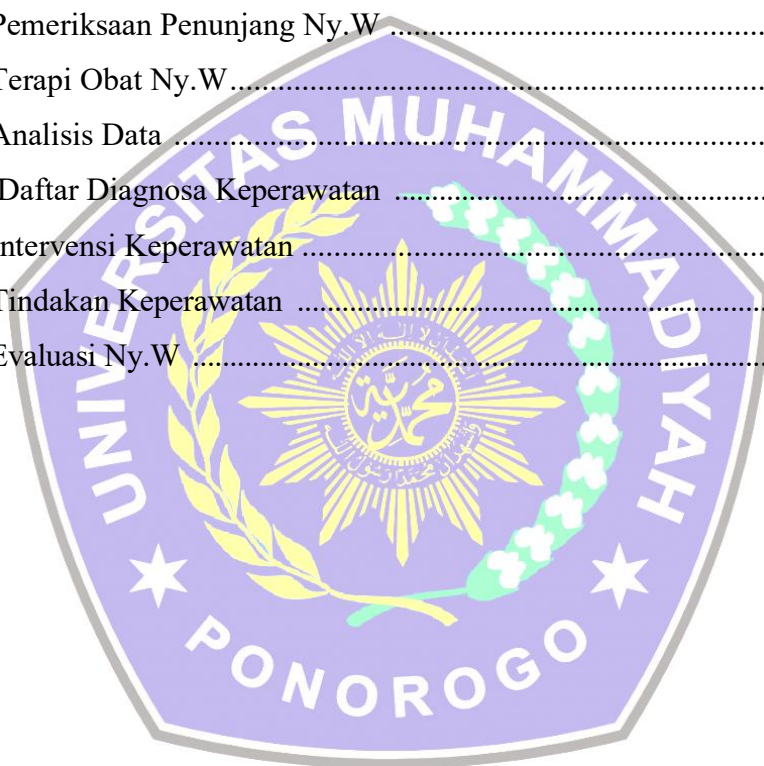
2.1.8 Pathway Stroke	16
2.2 Konsep Gangguan Integritas Kulit	17
2.3 Konsep Posisi Miring 30 Derajat	18
2.3.1 Pengertian Posisi Miring 30 Derajat	18
2.3.2 Manfaat Posisi Miring 30 Derajat	19
2.3.3 Pengaruh Posisi Miring 30° Terhadap Pencegahan Gangguan Integritas Kulit	20
2.3.4 Prosedur Posisi Miring 30 Derajat	21
2.4 Konsep Asuhan Keperawatan	22
2.4.1 Pengkajian	22
2.4.2 Diagnosis Keperawatan	29
2.4.3 Intervensi Keperawatan	31
2.4.4 Implementasi Keperawatan	33
2.4.5 Evaluasi	34
2.5 EBN	34
BAB 3 METODE PENELITIAN	44
3.1 Metode	44
3.2 Teknik Penulisan	44
3.3 Waktu dan Tempat	44
3.4 Pengumpulan Data	45
3.4.1 Wawancara	45
3.4.2 Observasi	45
3.4.3 Studi Dokumentasi dan Angket	45
3.5 Alur Kerja	46
3.6 Etika Penelitian	46
BAB 4 LAPORAN KASUS	49
4.1 Pengkajian	49
4.1.1 Identitas Klien	49
4.1.2 Keluhan Utama :	50
4.1.3 Riwayat Penyakit Sekarang	50
4.1.4 Riwayat Kesehatan Dahulu	51
4.1.5 Riwayat Kesehatan Keluarga	51

4.1.6 Riwayat Psikososial	51
4.1.7 Pola Kesehatan Sehari-Hari	54
4.1.8 Pemeriksaan Fisik	55
4.1.9 Pemeriksaan Penunjang	59
4.1.10 Penatalaksanaan	63
4.1 Analisa Data	64
4.2 Diagnosis Keperawatan	65
4.3 Intervensi Keperawatan	65
4.4 Tindakan Keperawatan.....	67
4.5 Evaluasi Keperawatan	71
5.1 Pengkajian Keperawatan	74
5.2 Diagnosis Keperawatan	77
5.3 Intervensi Keperawatan	78
5.4 Implementasi Keperawatan	80
5.5 Evaluasi Keperawatan	81
BAB 6 PENUTUP.....	83
6.1 Kesimpulan	83
6.2 Saran.....	84
DAFTAR PUSTAKA.....	86
LAMPIRAN.....	90



DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Intervensi Keperawatan	31
Tabel 2.2 Analisa PICO 1	34
Tabel 2.3 Analisa PICO 2	36
Tabel 2.4 Analisa PICO 3	38
Tabel 2.5 Analisa PICO 4	40
Tabel 2.6 Analisa PICO 5	41
Tabel 4.1 <i>Activity Daily Living</i> Ny.W	54
Tabel 4.2 Pemeriksaan Penunjang Ny.W	59
Tabel 4.3 Terapi Obat Ny.W.....	63
Tabel 4.4 Analisis Data	64
Tabel 4.5 Daftar Diagnosa Keperawatan	65
Tabel 4.6 Intervensi Keperawatan	65
Tabel 4.7 Tindakan Keperawatan	66
Tabel 4.8 Evaluasi Ny.W	71



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Pathway Stroke.....	16
Gambar 2.2 Posisi Miring 30 Derajat	22
Gambar 3.1 Gambar <i>Frame Work</i> Penerapan Posisi Miring 30 Derajat Pada Pasien Stroke Dengan Masalah keperawatan gangguan Integritas Kulit Di Rawat Inap RSAU Efram Harsana	46
Gambar 4.1 Genogram Pasien Ny.W	53
Gambar 4.1 Hasil Pengukuran Ekstremitas	58



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Pengantar Pengambilan Data Awal	89
Lampiran 2 Surat Balasan Izin Penelitian	90
Lampiran 3 Posisi Miring 30 Derajat	92
Lampiran 4 Jadwal Perubahan Posisi Pasien Selama 24 Jam	93
Lampiran 5 Informed Consent	98
Lampiran 6 Uji Etik	99
Lampiran 7 Form Pendampingan Penelitian	100
Lampiran 8 Dokumentasi	101
Lampiran 9 Lembar Bimbingan	103
Lampiran 10. Bukti Plagiasi.....	105



DAFTAR SINGKATAN

AHA	: American Heart Association
PPNI	: Persatuan Perawat Nasional
Indonesia RISKESDAS	: Riset Kesehatan Dasar
RSAU	: Rumah Sakit Angkatan Udara
SDKI	: Standart Diagnosis Keperawatan
Indonesia SIKI	: Standart Intervensi Keperawatan
Indonesia SLKI	: Standart Luaran Keperawatan
Indonesia SOP	: <i>Standart Operasional Prosedure</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>

