

**KARYA ILMIAH AKHIR
PENERAPAN MANUVER *SEMONT* PADA PASIEN *BENIGN
PAROXYSMAL POSITIONAL VERTIGO* DENGAN MASALAH
KEPERAWATAN RESIKO JATUH**

(Di Ruang Rawat Inap UPTD Puskesmas Tladan)



**PRODI PROFESI NERS FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
2024/2025**

PENERAPAN MANUVER *SEMONT* PADA PASIEN *BENIGN PAROXYSMAL POSITIONAL VERTIGO* DENGAN MASALAH KEPERAWATAN RESIKO JATUH

(Di Ruang Rawat Inap UPTD Puskesmas Tladan)

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



Oleh:
IBNU KHOLIB
NIM 24650603

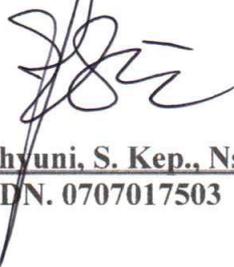
**PRODI PROFESI NERS FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
2024/2025**

HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya Tulis Oleh : IBNU KHOLIB
Judul : PENERAPAN MANUVER *SEMONT* PADA PASIEN
BENIGN PAROXYSMAL POSITIONAL VERTIGO
DENGAN MASALAH KEPERAWATAN RESIKO
JATUH

Telah disetujui untuk diujikan di hadapan Dewan Penguji Karya Ilmiah Akhir
Ners pada tanggal: 21 Januari 2026

Oleh :
Pembimbing



Nurul Sri Wahyuni, S. Kep., Ns., M. Kes.
NIDN. 0707017503

Mengetahui
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Saiful Nurhidayat, S. Kep., Ns., M. Kep.
NIDN. 071412701

HALAMAN PENGESAHAN DEWAN PENGUJI

Karya Tulis Oleh : IBNU KHOLIB
Judul : PENERAPAN MANUVER *SEMONT* PADA PASIEN
BENIGN PAROXYSMAL POSITIONAL VERTIGO
DENGAN MASALAH KEPERAWATAN RESIKO
JATUH

Telah diuji dan disetujui oleh Tim Penguji pada Ujian Karya Ilmiah Akhir Ners di Program Studi Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo, Tanggal : 21 Januari 2026

Tim Penguji :

Tanda Tangan

Ketua : Dr. Heri Ernawati, S. Kep., Ners., M. Kep. : (.....)

Anggota : Nurul Sri Wahyuni, S. Kep., Ners., M. Kes. : (.....)

Mengetahui
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Saiful Nurhidayat, S. Kep., Ns., M. Kep.
NIDN. 071412701

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN
KARYA ILMIAH AKHIR NERS

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ibnu Kholib

NIM : 24650603

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

Menyatakan bahwa Karya Ilmiah Akhir Ners (KIAN) yang berjudul:
“Penerapan Manuver *Semont* Pada Pasien *Benign Paroxysmal Positional Vertigo*
Dengan Masalah Keperawatan Resiko Jatuh di Ruang Rawat Inap UPTD
Puskesmas Tladan” adalah bukan Karya Ilmiah Akhir orang lain baik sebagian
maupun keseluruhan, kecuali dalam bentuk kutipan yang disebutkan sumbernya.

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

Ponorogo, 21 Januari 2026
Yang Menyatakan



Ibnu Kholib
NIM: 24650603

ABSTRAK

PENERAPAN MANUVER *SEMONT* PADA PASIEN *BENIGN PAROXYSMAL POSITIONAL VERTIGO* DENGAN MASALAH KEPERAWATAN RESIKO JATUH (Di Ruang Rawat Inap UPTD Puskesmas Tladan)

Oleh : Ibnu Kholib

E-mail : ibnukholib81@gmail.com

Vertigo atau pusing berputar merupakan keluhan yang sering dijumpai dalam masyarakat sekarang ini. Manuver *Semont* merupakan terapi non farmakologi untuk mengatasi vertigo khususnya pada vertigo posisi paroksismal jinak (BPPV). Studi kasus ini bertujuan untuk memberikan asuhan keperawatan pada Ny. S dengan masalah keperawatan resiko jatuh di Ruang Rawat Inap UPTD Puskesmas Tladan Kabupaten Magetan.

Metode yang digunakan adalah pendekatan proses keperawatan pada Ny. S yang mengalami vertigo posisi paroksismal jinak (BPPV) dengan masalah keperawatan resiko jatuh. Pengumpulan data selama 5 hari (22 s/d 25 dan 29 september 2025). Tindakan manuver *semont* dilakukan selama 3 hari, diberikan 1 kali sehari selama kurang lebih 15 menit.

Hasil pengkajian pada Ny. S didapatkan keadaan umum lemah, Pasien mengeluh pusing dan mengatakan lingkungan disekitarnya terasa berputar, Pasien tidak mampu pindah sendiri ke tempat tidur, pasien dibantu keluarga. Pada evaluasi hari kelima perawatan didapatkan bahwa resiko jatuh teratasi di buktikan dengan pasien mengatakan sudah tidak pusing berputar-putar. pasien duduk dan berdiri tanpa terjatuh.

Manuver *semont* dapat diterapkan pada pasien rawat inap yang mengalami vertigo (BPPV) dengan masalah keperawatan resiko jatuh sebagai terapi nonfarmakologis.

Kata kunci: risiko jatuh, vertigo, BPPV, terapi manuver *Semont*.

ABSTRACT

APPLICATION OF THE SEMONT MANEUVER IN PATIENTS WITH BENIGN PAROXYSMAL POSITIONAL VERTIGO WITH NURSING PROBLEMS OF FALL RISK

(In the Inpatient Room of the Tladan Community Health Center UPTD)

By: *Ibnu Kholib*

E-mail : ibnukholib81@gmail.com

Vertigo, or dizziness, is a common complaint in today's society. The Semont maneuver is a non-pharmacological therapy for vertigo, particularly benign paroxysmal positional vertigo (BPPV). This case study aims to provide nursing care to Mrs. S, who presented with a fall risk nursing issue in the inpatient ward of the Tladan Community Health Center (UPTD) in Magetan Regency.

The nursing process approach was used for Mrs. S, who experienced benign paroxysmal positional vertigo (BPPV) and a fall risk nursing issue. Data were collected over a five-day period (September 22nd, 25th, and 29th, 2025). The Semont maneuver was performed for three days, once daily for approximately 15 minutes.

The assessment of Mrs. S revealed a general state of weakness. The patient complained of dizziness and reported a spinning sensation around her. She was unable to move to bed on her own, but received assistance from her family. On the fifth day of treatment, the fall risk was resolved, as evidenced by the patient's reported no longer experiencing dizziness. The patient can sit and stand without falling.

The Semont maneuver can be applied to hospitalized patients with vertigo (BPPV) and nursing problems that increase the risk of falls as a non-pharmacological therapy.

Keywords: fall risk, vertigo, BPPV, Semont maneuver therapy.

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur kami panjatkan kehadirat Allah SWT, berkat rahmat dan hidayah Nya saya dapat menyelesaikan penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners dengan judul "Penerapan Manuver *Semont* Pada Pasien *Benign Paroxysmal Positional Vertigo* Dengan Masalah Keperawatan Resiko Jatuh di Ruang Rawat Inap UPTD Puskesmas Tladan". Karya Ilmiah Akhir Ners ini merupakan salah satu syarat untuk memperoleh gelar Profesi (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 yang telah memberikan kesempatan dan fasilitas untuk mengikuti dan menyelesaikan pendidikan di Program Studi Profesi Ners.
2. Saiful Nurhidayat, S.Kep., Ns., M.Kep, selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan dan izin dalam menyusun dan menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir Ners ini.
3. Sri Andayani, S. Kep., Ners., M. Kep., selaku Ketua Program Studi Profesi Ners yang selalu memberi arahan dan motivasi dalam menyelesaikan Program Studi Profesi Ners.
4. drg. Nugrahini Punamaningrum selaku Kepala UPTD Puskesmas Tladan yang telah memberikan izin untuk melakukan studi kasus Karya Ilmiah Akhir Ners.

5. Nurul Sri Wahyuni, S. Kep., Ners., M. Kes. selaku Pembimbing yang telah meluangkan waktu dan pikiran serta memberikan masukan yang bermanfaat dalam penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners ini dari awal hingga akhir.
6. Serta semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu. Terima kasih atas bantuannya. Penulis hanya bisa berdoa semoga Allah SWT membalas amal baik semua pihak yang telah membantu dalam proses penyelesaian Karya Ilmiah Akhir Ners ini.

Selanjutnya, penulis menyadari bahwa Karya Ilmiah Akhir Ners ini masih banyak kekurangan dan masih jauh dari kesempurnaan. Maka dari itu saran dan kritik yang konstruktif senantiasa penulis harapkan. Akhirnya penulis berharap semoga Karya Ilmiah Akhir Ners ini dapat memberikan manfaat bagi siapa saja yang membaca terutama bagi Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

Ponorogo, 21 Januari 2026



Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
KARYA ILMIAH AKHIR	1
HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING	ii
HALAMAN PENGESAHAN DEWAN PENGUJI	iii
SURAT PERNYATAAN KEASLIAN	iv
ABSTRAK	v
<i>ABSTRACT</i>	vi
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR GAMBAR	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
DAFTAR SINGKATAN	xv
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	3
1.3 Tujuan Penelitian	3
1.3.1 Tujuan Umum	3
1.3.2 Tujuan Khusus	3
1.4 Manfaat Penelitian	4
1.4.1 Manfaat Teoritis	4
1.4.2 Manfaat Praktis	4
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	6
2.1 Konsep Dasar Vertigo	6
2.1.1 Definisi Vertigo	6
2.1.2 Etiologi dan Klasifikasi Vertigo	8
2.1.3 Patofisiologi Vertigo	11
2.1.4 Tanda dan Gejala Vertigo	12
2.1.5 Diagnosa Vertigo	16
2.1.6 Penatalaksanaan Vertigo	17
2.1.7 Pathway	20

2.2 Asuhan Keperawatan Teoritis	21
2.2.1 Pengkajian.....	21
2.2.2 Diagnosa keperawatan	28
2.2.3 Fokus intervensi.....	29
2.2.4 Implementasi.....	32
2.2.5 Evaluasi.....	32
2.3 Evidence Based Nursing	33
BAB 3 METODE LAPORAN KASUS.....	36
3.1 Metode.....	36
3.2 Teknik Penulisan	36
3.3 Waktu dan Tempat	36
3.3.1 Waktu Penelitian.....	36
3.3.2 Tempat Penelitian	36
3.4 Pengumpulan Data	37
3.5 Alur Kerja (Frame Work).....	38
3.6 Etika.....	38
BAB 4 GAMBARAN KASUS.....	40
4.1 Identitas Klien	40
4.2 Keluhan Utama :.....	40
4.3 Riwayat Penyakit Sekarang.....	41
4.4 Riwayat Kesehatan Dahulu	41
4.5 Riwayat Kesehatan Keluarga	41
4.6 Riwayat Psikososial.....	41
4.7 Pola Kesehatan Sehari-Hari.....	44
4.8 Pemeriksaan Fisik.....	45
4.9 Pemeriksaan Penunjang.....	49
4.10 Penatalaksanaan.....	50
4.11 Analisa Data	50
4.12 Daftar Masalah	51
4.13 Rencana Asuhan Keperawatan	52
4.14 Catatan Tindakan Keperawatan.....	54
4.15 Evaluasi Keperawatan	59

BAB 5 PEMBAHASAN.....	63
5.1 Pengkajian Keperawatan	63
5.2 Diagnosis Keperawatan	65
5.3 Intervensi Keperawatan	66
5.4 Implementasi Keperawatan	69
5.5 Evaluasi Keperawatan	73
BAB 6 PENUTUP	75
6.1 Kesimpulan.....	75
6.1.1 Pengkajian Keperawatan.....	75
6.1.2 Diagnosis Keperawatan	75
6.1.3 Intervensi Keperawatan	76
6.1.4 Implementasi Keperawatan.....	76
6.1.5 Evaluasi Keperawatan.....	76
6.2 Saran	77
6.2.1 Bagi Pasien	77
6.2.2 Bagi Institusi Pendidikan	77
6.2.3 Bagi institusi Puskesmas Tladan.....	77
6.2.4 Bagi Peneliti Selanjutnya.....	77
DAFTAR PUSTAKA	78

DAFTAR TABEL

Table 2-1 Standar Intervensi Keperawatan Indonesia(Tim Pokja SIKI DPP PPNI, 2018).....	29
Table 2-2 <i>Evidence Based Nursing</i>	33
Table 4-1 Pola Kesehatan Sehari-hari.....	44
Table 4-3 Pemeriksaan Laboratorium.....	49
Table 4-4 Penatalaksanaan.....	50
Table 4-5 Analisa Data.....	50
Table 4-6 Daftar Masalah	51
Table 4-7 Rencana Asuhan Keperawatan	52
Table 4-8 Catatan Tindakan Keperawatan.....	54
Table 4-9 Evaluasi Keperawatan	59



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2-1 WOC Vertigo (Yustinawaty 2024).....	20
Gambar 4-1 Genogram.....	43



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1: Permohonan Ijin Penelitian Data Awal	81
Lampiran 2 : Surat Izin Penelitian	82
Lampiran 3: Surat Izin Etik.....	83
Lampiran 4 : Penjelasan Mengikuti Studi Kasus	84
Lampiran 5 : Lembar Persetujuan (<i>Informed Consent</i>).....	86
Lampiran 6 : Form Pendampingan Kasus Karya Ilmiah.....	87
Lampiran 7 : Dokumentasi Kegiatan	88
Lampiran 8 : SOP Manuver <i>Semont</i>	89
Lampiran 9 : Log book lembar konsultasi	91



DAFTAR SINGKATAN

BAB	: Buang Air Besar
BAEP	: <i>Brainstem Auditory Evoked Potentials</i>
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BPPV	: <i>Benign Paroxysmal Positional Vertigo</i>
CRF	: <i>Corticotropin Releasing Factor</i>
CRT	: <i>Capillary refill time</i>
CT-scan	: <i>Computed Tomography Scan</i>
CRT	: <i>Capillary refill time</i>
Ds.	: Desa
DO	: Data Objektif
DS	: Data Subjektif
ENG	: <i>Electronistagmografia</i>
GCS	: <i>Glasgow Come Scale</i>
KU	: Keadaan Umum
IRT	: Ibu Rumah Tangga
N	: Nadi
Ny.	: Nyonya
MRI	: <i>Magnetic Resonance Imaging</i>
MRS	: Masuk Rumah Sakit
RL	: Ringer Laktat
S	: Suhu
SD	: Sekolah Dasar
SDKI	: Standar Diagnosa Keperawatan Indonesia
SIKI	: Standar Intervensi Keperawatan Indonesia
SLKI	: Standar Luaran Keperawatan Indonesia
SNOOP	: Sistemik, Neurologik, Ophthalmologik, Otolaringologi, Psikogenik
SOAP	: <i>Subjective, Objective, Assessment, dan Plan</i>

SOP : Standar Operasional Prosedur
TD : Tensi Darah
Tn. : Tuan
TTV : Tanda-Tanda Vital
UGD : Unit Gawat Darurat
UPTD : Unit Pelaksana Teknis Dinas
WIB : Waktu Indonesia Barat
WOC : *Web Of Caussion*

