

**KARYA ILMIAH AKHIR NERS**

**PENERAPAN HEAD UP 30° PADA PASIEN CVA NON HEMORAGIK  
DENGAN MASALAH KEPERAWATAN PENURUNAN KAPASITAS  
ADAPTIF INTRAKRANIAL  
DI RUMAH SAKIT AMAL SEHAT WONOGIRI**



**OLEH :**

**BUDI RIYADI**

**NIM. 24650574**

**PROGRAM STUDI PROFESI NERS FAKULTAS ILMU KESEHATAN**

**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**

**2026**

**KARYA ILMIAH AKHIR**  
**PENERAPAN HEAD UP 30° PADA PASIEN CVA NON HEMORAGIK**  
**DENGAN MASALAH KEPERAWATAN PENURUNAN KAPASITAS**  
**ADAPTIF INTRAKRANIAL DI RUMAH SAKIT AMAL SEHAT**  
**WONOGIRI**

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



**OLEH :**

**BUDI RIYADI**

**NIM. 24650574**

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

**2025**

## PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya Tulis Oleh : BUDI RIYADI

Judul : PENERAPAN HEAD UP 30° PADA PASIEN CVA  
NON HEMORAGIK DENGAN MASALAH  
KEPERAWATAN PENURUNAN KAPASITAS  
ADAPTIF INTRAKRANIAL

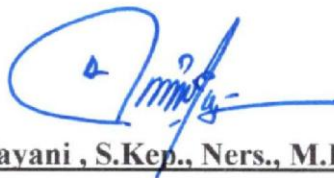
Telah disetujui untuk diujikan di hadapan Dewan Penguji Karya Ilmiah Akhir

Ners pada Tanggal :

1 Februari 2026

Oleh :

Pembimbing



**Sri Andayani, S.Kep., Ners., M.Kep**

**NIDN: 0717107001**

Mengetahui  
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Ponorogo



**Saiful Nur Hidayat, S.Kep., Ns., M.Kep**

**NIDN: 0714127901**

## PENGESAHAN DEWAN PENGUJI

Karya Tulis Oleh : BUDI RIYADI

Judul : Penerapan Head Up 30 derajat pada Pasien Stoke Non Hemoragik dengan Masalah Keperawatan Penurunan Kapasitas Adaptif Intrakranial

Telah diuji dan disetujui oleh Tim Penguji pada Ujian Karya Ilmiah Akhir di Program Studi Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo, Tanggal 3 februari 2026.

Tim  
penguji

Tanda Tangan

Ketua : Yayuk Dwirahayu, S.Kep., Ners., M.Kep

Anggota : Sri Andayani, S.Kep., Ners., M.Kep



Mengetahui  
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Ponorogo



**Saiful Nur Hidayat, S.Kep., Ns., M.Kep**

**NIDN: 0714127901**

## SURAT PERNYATAAN KEASLIAN KARYA ILMIAH AKHIR NERS

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Budi Riyadi

NIM : 24650574

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

Menyatakan bahwa Karya Ilmiah Akhir Ners (KIAN) yang berjudul :**“Penerapan Head Up 30° pada Pasien Stroke Non Hemoragik dengan Masalah Keperawatan Penurunan kapasitas Adaptif Intrakranial di Rumah Sakit Amal Sehat Wonogiri”** 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, januari 2026



Budi Riyadi

## ABSTRAK

### **Penerapan head up 30 derajat pada pasien stroe non hemoragik dengan masalah keperawatan penurunan kapasitas adaptif intracranial**

Oleh : Budi Riyadi

Stroke non hemoragik merupakan salah satu penyebab utama kecacatan dan kematian yang sering disertai dengan peningkatan tekanan intrakranial yang berdampak pada penurunan kapasitas adaptif intrakranial. Kondisi ini memerlukan penatalaksanaan keperawatan yang tepat untuk mencegah komplikasi lebih lanjut. Salah satu intervensi keperawatan nonfarmakologis yang dapat dilakukan adalah pemberian posisi head up 30 derajat. Karya ilmiah akhir ini bertujuan untuk menggambarkan penerapan posisi head up 30 derajat pada pasien stroke non hemoragik dengan masalah keperawatan penurunan kapasitas adaptif intrakranial.

Desain penelitian yang digunakan adalah metode kasus dengan pendekatan proses keperawatan meliputi pengkajian, penentuan diagnosis, penyusunan rencana tindakan, pelaksanaan intervensi dan evaluasi. Subjek yang digunakan adalah 1 pasien stroke non hemoragik dengan masalah keperawatan penurunan kapasitas adaptif intracranial. Intervensi utama berupa pemberian Head Up 30 derajat selama 30 menit satu kali dalam 24 jam. Penelitian dilakukan di ruang rawat inap Khodijah Rumah Sakit Amal Sehat Wonogiri mulai tanggal 29 November 2025 sampai 2 Desember 2025

Setelah intervensi diberikan secara konsisten dari hari pertama sampai hari kelima menunjukkan perbaikan yang signifikan yang ditandai dengan stabilisasi tekanan darah, penurunan keluhan sakit kepala, peningkatan tingkat kesadaran, dan respon neurologis yang lebih baik

Penerapan posisi head up 30 derajat terbukti membantu meningkatkan aliran balik vena serebral sehingga berkontribusi pada penurunan tekanan intrakranial. Kesimpulan dari karya ilmiah ini adalah bahwa posisi head up 30 derajat dapat dijadikan sebagai salah satu intervensi keperawatan mandiri yang efektif dalam mengatasi masalah penurunan kapasitas adaptif intrakranial pada pasien stroke non hemoragik. Intervensi ini diharapkan dapat diterapkan secara konsisten dalam praktik keperawatan untuk meningkatkan kualitas asuhan dan hasil klinis pasien.

**Kata Kunci: stroke non hemoragik, head up 30 derajat, penurunan kapasitas adaptif intracranial.**

## ABSTRACT

### **Application of 30-Degree Head-Up Position in Non-Hemorrhagic Stroke Patients with Nursing Problems of Decreased Intracranial Adaptive Capacity By: Budi Riyadi**

Non-hemorrhagic stroke is one of the leading causes of disability and mortality and is often accompanied by increased intracranial pressure, which results in decreased intracranial adaptive capacity. This condition requires appropriate nursing management to prevent further complications. One non-pharmacological nursing intervention that can be applied is positioning the patient in a 30-degree head-up position. This final scientific paper aims to describe the application of a 30-degree head-up position in non-hemorrhagic stroke patients with nursing problems of decreased intracranial adaptive capacity.

The research design used was a case study with a nursing process approach, including assessment, determination of nursing diagnoses, planning, implementation of interventions, and evaluation. The subject of the study was one non-hemorrhagic stroke patient with a nursing problem of decreased intracranial adaptive capacity. The main intervention was the application of a 30-degree head-up position for 30 minutes once every 24 hours. The study was conducted in the Khodijah inpatient ward of Amal Sehat Hospital Wonogiri from November 29 to Desember 2, 2025.

The results of the intervention, which was applied consistently for five days, showed significant improvement in the patient's condition, indicated by stabilization of blood pressure, reduction in headache complaints, increased level of consciousness, and improved neurological responses. The application of the 30-degree head-up position was proven to help improve cerebral venous return, thereby contributing to a reduction in intracranial pressure.

In conclusion, the 30-degree head-up position can be considered an effective independent nursing intervention to address decreased intracranial adaptive capacity in non-hemorrhagic stroke patients. This intervention is expected to be applied consistently in nursing practice to improve the quality of nursing care and patient clinical outcomes.

**Keywords: non-hemorrhagic stroke, 30-degree head-up position, decreased intracranial adaptive capacity.**

## KATA PENGANTAR

Puji syukur kami panjatkan kehadiran Allah SWT, berkat rahmat dan hidayah-Nya saya dapat menyelesaikan KIAN dengan judul “Penerapan Head Up 30° pada Pasien CVA Non Hemoragik dengan Masalah Keperawatan Penurunan kapasitas Adaptif Intrakranial di Rumah Sakit Amal Sehat Wonogiri”. Karya Ilmiah Akhir Ners ini merupakan salah satu syarat untuk memperoleh gelar Ners pada program studi profesi Ners Fakultas Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

Bersama ini perkenalkanlah saya mengucapkan terimakasih yang sebesar-besarnya dengan hati yang tulus kepada”

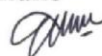
1. Dr. Rido Kurnianto, M. Ag selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan dan fasilitas untuk mengikuti dan menyelesaikan pendidikan di Program Studi Profesi Ners.
2. Saiful Nurhidayat, S.Kep.,Ns.,M.Kep, selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan kepada kami untuk praktik di RSAmal Sehat dan menyelesaikan pendidikan di Universitas Muhammadiyah Ponorogo.
3. Sri Andayani, S.Kep., Ns., M.Kep selaku pembimbing Ka. Prodi Ners dan pembimbing KIAN yang telah meluangkan waktu dan pikiran serta memberikan masukan yang bermanfaat dalam penyusunan Karya Ilmiah Ilmiah dari awal hingga selesai.

4. dr. Rosyid Ridlo, MMR, selaku direktur PT Amal Mulia yang telah mengizinkan penulis untuk melakukan praktek di Rumah Sakit Amal Sehat Wonogiri.
5. dr. Yoga, selaku direktur Rumah sakit yang telah memberikan ijin dan lahan praktik dalam penyusunan Karya Ilmiah Akhir.
6. Istri , anak dan orang tua yang telah mendukung, mensupport, memberikan semangat dan mendoakan yang sangat luar biasa.
7. Rekan-rekan seperjuangan profesi ners alih jenjang yang telah tulus ikhlas memberikan perhatian, dorongan semangat, serta bantuan sehingga Karya Ilmiah Akhir ini dapat terselesaikan dengan baik.
8. Responden atau pasien yang telah sukarela bersedia untuk turut serta dalam penelitian ini.
9. 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 Karya Ilmiah Akhir.

Dalam penulisan, penulis menyadari bahwa penelitian ini masih jauh dari kesempurnaan. Oleh karena itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun. Akhirnya penulis berharap penelitian ini dapat bermanfaat khususnya bagi bidang keperawatan.

Ponorogo, Februari 2026

Penulis



Budi Riyadi

## DAFTAR ISI

PERSETUJUAN PEMBIMBING.....	iii
PENGESAHAN DEWAN PENGUJI.....	iv
SURAT PERNYATAAN KEASLIAN KARYA ILMIAH AKHIR NERS .....	v
ABSTRAK .....	vi
KATA PENGANTAR .....	viii
DAFTAR ISI.....	x
Daftar Lampiran .....	xxi
DAFTAR SINGKATAN .....	xxii
BAB 1 .....	1
1.1 Latar belakang .....	1
1.2 Rumusan Masalah .....	4
1.3 Tujuan Penelitian.....	4
1.4 Manfaat Penulisan .....	5
BAB 2 .....	8
2.1 Konsep Dasar Head up 30 Derajat .....	8
2.1.1 Pengertian .....	8
2.1.2 Saturasi Oksigen .....	9
2.1.3 Instrumen .....	10
2.1.4 Indikasi 11 .....	
2.1.5 Fisiologis Elevasi Kepala 30 Derajat.....	12
2.1.6 Prosedur Elevasi Kepala Prosedur .....	13
2.1.7 Alat Untuk Mengukur Kemiringan.....	14
2.1.8 Kontraindikasi.....	14
2.2 Konsep Dasar Stoke .....	14
2.2.1 Pengertian Stroke Non Hemoragik .....	14
2.2.2 Klasifikasi Stroke Non Hemoragik.....	15
2.2.3 Etiologi Stroke Non Hemoragik .....	16
2.2.4 Faktor-faktor Resiko Stroke Non Hemoragik.....	17
2.2.5 Patofisiologi Stroke Non Hemoragik.....	18
2.2.6 Pathway Stroke Non Hemoragik .....	19
2.2.7 Manifestasi Klinis Stroke Non Hemoragik.....	22
2.2.8 Penatalaksanaan Stroke Non Hemoragik.....	22
2.2.9 Komplikasi Stroke Non Hemoragik .....	23

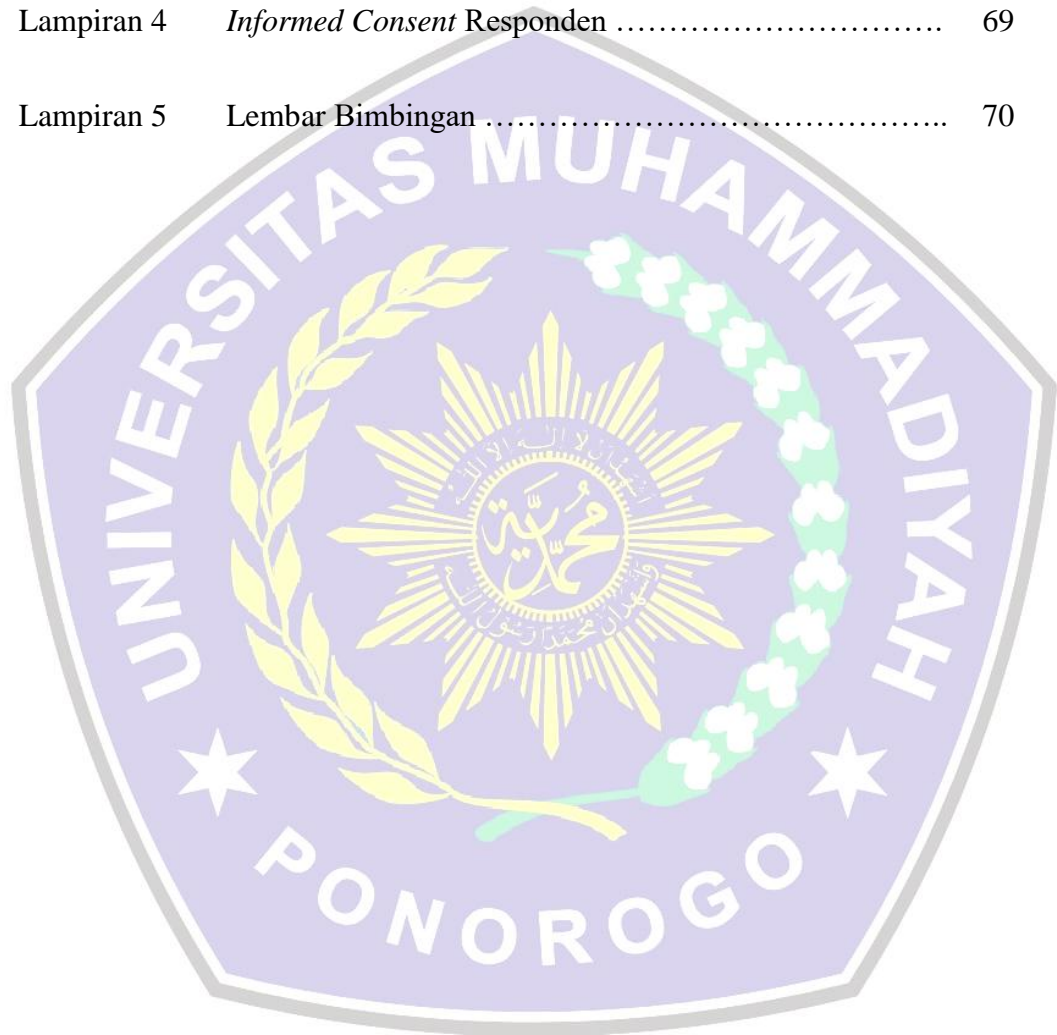
2.2.10 Pemeriksaan Diagnostik Stroke Non Hemoragik .....	24
2.3 Konsep Dasar Asuhan Keperawatan .....	26
2.3.1 Pengkajian.....	26
2.3.2 Diagnosa Keperawatan .....	36
2.3.3 Intervensi keperawatan .....	37
2.3.4 Implementasi Keperawatan.....	39
2.3.5 Evaluasi Keperawatan.....	40
2.3.6 Evidence Based Nursing .....	40
BAB 3 .....	43
3.1 Metode Penelitian.....	43
3.2 Tehnik Penelitian.....	43
3.3 Waktu Dan Tempat .....	43
3.4 Pengumpulan Data .....	44
3.5 Alur Kerja.....	44
3.6 Etika .....	45
BAB 4 .....	47
4.1 Pengkajian .....	47
4.2 Analisa Data .....	61
4.3 Diagnosa Keperawatan.....	63
4.4 Intervensi Keperawatan.....	64
4.5 Implementasi Keperawatan.....	66
4.6 Evaluasi Keperawatan.....	69
BAB 5 .....	88
5.1 Pengkajian Keperawatan .....	88
5.2 Diagnosa Keperawatan.....	93
5.3 Perencanaan Keperawatan.....	94
5.4 Implementasi Keperawatan.....	96
5.5 Evaluasi Keperawatan .....	100
BAB 6 .....	102
6.1 Pengkajian Keperawatan .....	102
6.2 Diagnosa Keperawatan.....	102
6.3 Intervensi Keperawatan.....	103
6.4 Implementasi Keperawatan .....	103
6.5 Evaluasi Penerapan <i>Head Up 30 derajat</i> .....	103
6.6 Evaluasi Keperawatan .....	104
6.7 Saran.....	104

DAFTAR PUSTAKA .....	106
Lampiran 1 .....	108
Lampiran 2 .....	109
Lampiran 3 .....	110
Lampiran 4 .....	111



Daftar Lampiran

Lampiran 1	Instrumen .....	62
Lampiran 2	<i>Standart Operational Procedure</i> .....	63
Lampiran 3	Penjelasan Untuk Mengikuti Studi Kasus .....	67
Lampiran 4	<i>Informed Consent</i> Responden .....	69
Lampiran 5	Lembar Bimbingan .....	70



## DAFTAR SINGKATAN

b.d	: berhubungan dengan
EBNP	: <i>Evidence Base Nursing Practice</i>
ICU	: <i>Intensive Care Unit</i>
IMT	: Indeks Masa Tubuh
JVP	: <i>Jugularis Vena Pressure</i>
KIA	: Karya Ilmiah Akhir
KIAN	: Karya Ilmiah Akhir Ners
RS	: Rumah Sakit
SDKI	: Standar Diagnosa Keperawatan Indonesia
SIKI	: Standar Intervensi Keperawatan Indonesia
SLKI	: Standar Luaran Keperawatan Indonesia

