

**KARYA ILMIAH AKHIR NERS**

**PENERAPAN *HEAD UP 30°* DALAM MENINGKATKAN SATURASI OKSIGEN  
PADA PASIEN STROKE NON HEMORAGIK DENGAN MASALAH  
KEPERAWATAN RISIKO PERFUSI SEREBRAL TIDAK EFEKTIF**

**(Studi Kasus di Ruang Marwa RSUD 'Aisyiyah Ponorogo)**



Oleh:

EPRI SUYANTI

NIM 24650606

**PRODI PROFESI NERS FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**

**2025**

**KARYA ILMIAH AKHIR NERS**  
**PENERAPAN *HEAD UP 30°* DALAM MENINGKATKAN SATURASI OKSIGEN**  
**PADA PASIEN STROKE NON HEMORAGIK DENGAN MASALAH**  
**KEPERAWATAN RISIKO PERFUSI SEREBRAL TIDAK EFEKTIF**

**(Di Ruang Marwa RSU ‘Aisyiyah Ponorogo)**

Diajukan kepada Program Studi Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas  
Muhammadiyah Ponorogo Untuk Memperoleh Gelar Ners (Ns.)



**Oleh:**

**EPRI SUYANTI**

**NIM 24650606**

**PRODI PROFESI NERS FAKULTAS ILMU KESEHATAN**  
**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**

**2025**

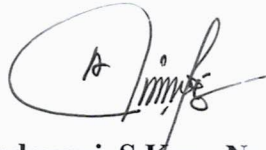
## HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya Tulis Oleh : EPRI SUYANTI

Judul : Penerapan *Head Up* 30° dalam Meningkatkan Saturasi Oksigen pada Pasien Stroke Non Hemoragik dengan Masalah Keperawatan Risiko Perfusi Serebral Tidak Efektif di Ruang Marwa RSUD 'Aisyiyah Ponorogo

Telah disetujui untuk diujikan di hadapan Dewan Penguji Karya Ilmiah Akhir Ners pada Tanggal : 1 April 2026

Oleh:  
Pembimbing



Sri Andayani, S.Kep., Ns., M.Kep

NIDN. 0711128601

Mengetahui,  
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Ponorogo



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

NIDN. 0714127901

## PENGESAHAN DEWAN PENGUJI

Karya Tulis Oleh : EPRI SUYANTI

Judul : PENERAPAN *HEAD UP* 30° DALAM MENINGKATKAN SATURASI OKSIGEN PADA PASIEN STROKE NON HEMORAGIK DENGAN MASALAH KEPERAWATAN RISIKO PERFUSI SEREBRAL TIDAK EFEKTIF

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 : 1 April 2026

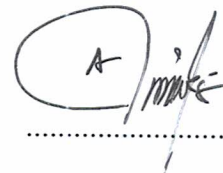
Tim Penguji:

Tanda Tangan

Ketua : Filia Icha Sukamto, S.Kep., Ns., M.Kep

  
.....

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

  
.....

Mengetahui,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Ponorogo



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

NIDN. 0714127901

## PERNYATAAN KEASLIAN KARYA ILMIAH AKHIR NERS

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Epri Suyanti

NIM : 24650606

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

Menyatakan bahwa Karya Ilmiah Akhir Ners (KIAN) yang berjudul : **“Penerapan Head Up 30<sup>0</sup> dalam Meningkatkan Saturasi Oksigen pada Pasien Stroke Non Hemoragik dengan Masalah Keperawatan Risiko Perfusi Serebral Tidak Efektif di Ruang Marwa RSU ‘Aisyiyah 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, 20 Maret 2026

Yang Menyatakan



Epri Suyanti

NIM. 2465060

**ABSTRAK**  
**PENERAPAN *HEAD UP 30°* DALAM MENINGKATKAN SATURASI  
OKSIGEN PADA PASIEN STROKE NON HEMORAGIK DENGAN  
MASALAH KEPERAWATAN RISIKO PERFUSI SEREBRAL TIDAK  
EFEKTIF**

**(Studi Kasus di Ruang Marwa RSUD Aisyiyah Ponorogo)**

Penyakit stroke merupakan masalah kesehatan global yang menjadi penyebab utama kecacatan dan kematian nomor dua di dunia. Pada pasien stroke, sering muncul masalah keperawatan risiko perfusi serebral tidak efektif yang memerlukan intervensi tepat untuk menjaga kestabilan oksigenasi jaringan otak agar tidak terjadi hipoksia. Tujuan penelitian ini adalah untuk menganalisis penerapan posisi *head up 30°* dalam meningkatkan saturasi oksigen pada pasien stroke non hemoragik.

Penelitian ini menggunakan metode deskriptif dengan pendekatan studi kasus. Subjek penelitian adalah Ny. M, pasien stroke non hemoragik dengan risiko perfusi serebral tidak efektif di RSUD 'Aisyiyah Ponorogo. Intervensi yang diberikan berupa pemberian posisi *head up 30°* yang dipertahankan selama 24 jam berturut-turut selama masa akut. Asuhan keperawatan dilakukan selama 5 hari.

Setelah dilakukan implementasi selama 5 hari, hasil penelitian menunjukkan adanya peningkatan saturasi oksigen pada pasien. Kondisi hemodinamik dan klinis pasien menjadi lebih stabil, serta masalah keperawatan risiko perfusi serebral tidak efektif teratasi.

Penerapan posisi *head up 30°* terbukti efektif dalam meningkatkan aliran balik vena dari kepala dan memaksimalkan oksigenasi jaringan serebral tanpa memperburuk iskemia. Intervensi ini sangat krusial sebagai tindakan preventif untuk mencegah peningkatan tekanan intrakranial (TIK) yang dapat berakibat fatal. Diharapkan intervensi ini dapat menjadi standar asuhan keperawatan mandiri dalam mengoptimalkan perfusi jaringan pada pasien stroke.

Kata Kunci: *Head Up 30°*, Perfusi Serebral, Stroke Non Hemoragik, Saturasi Oksigen

**ABSTRACT**  
**THE APPLICATION OF 30° HEAD-UP POSITION TO INCREASE OXYGEN SATURATION IN NON-HEMORRHAGIC STROKE PATIENTS WITH NURSING PROBLEMS OF RISK FOR INEFFECTIVE CEREBRAL PERFUSION**

**(AT MARWA WARD RSU 'AISYIYAH PONOROGO)**

**By: Epri Suyanti**

**NIM 24650606**

*Stroke is a global health problem that is a major cause of disability and the second leading cause of death in the world. One of the nursing problems that arises in stroke patients is the risk of ineffective cerebral perfusion, which requires appropriate intervention to maintain the stability of brain tissue oxygenation. This study used a descriptive case study method. The research subject was Mrs. M, a non-hemorrhagic stroke patient with a nursing problem of risk for ineffective cerebral perfusion at Marwa Ward, RSU 'Aisyiyah Ponorogo. The intervention provided was a 30° head-up position. Nursing care was carried out for 4 days, from December 23 to 26, 2025. After 4 days of implementation, the results showed an increase in the patient's oxygen saturation. The nursing problem of risk for ineffective cerebral perfusion was partially resolved, indicated by the patient's more stable clinical condition. The application of a 30° head-up position is effective in increasing oxygen saturation in non-hemorrhagic stroke patients with a risk of ineffective cerebral perfusion. It is expected that this intervention can become a standard for independent nursing care in optimizing cerebral tissue oxygenation in stroke patients.*

*Keywords: Non-Hemorrhagic Stroke, 30° Head-Up, Oxygen Saturation, Cerebral Perfusion.*

## KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa yang telah melimpahkan rahmat dan hidayah Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners yang judul **“Penerapan *Head Up 30°* dalam Meningkatkan Saturasi Oksigen pada Pasien Stroke Non Hemoragik dengan Masalah Keperawatan Risiko Perfusi Serebral Tidak Efektif di Ruang Marwa RSUD ‘Aisyiyah Ponorogo’** sesuai waktu yang ditentukan.

Dalam penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners studi kasus ini penulis banyak mendapatkan pengarahan dan bantuan dari berbagai pihak. Untuk itu dalam kesempatan ini penulis tidak lupa mengucapkan terimakasih kepada:

1. Dr. Rido Kurnianto, M. Ag selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kemudahan dalam pemberian ijin dalam penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners.
2. Saiful Nurhidayat, S. Kep., Ns., M. Kep selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kemudahan dan izin sehingga memperlancar penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners ini.
3. Sri Andayani, S. Kep., Ns., M.Kep selaku Kaprodi Profesi Ners dan pembimbing dengan kesabaran dan ketelitiannya dalam membimbing, sehingga Karya Ilmiah Akhir Ners ini dapat terselesaikan dengan baik.
4. Dr. Wegig Wijanarko, MMR selaku direktur RSUD ‘Aisyiyah Ponorogo yang telah memberi izin untuk melakukan penelitian Karya Ilmiah Akhir Ners ini.
5. Klien dan keluarga selaku responden dalam penelitian ini yang telah bersedia meluangkan waktu dan kerjasamanya.

6. Seluruh keluarga yang selalu memberikan semangat, doa, dan dukungan baik secara rill maupun materiil kepada penulis.
7. Teman-teman seperjuangan Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo atas kerja sama dan motivasinya.
8. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu per satu atas bantuan dalam penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners ini. Semoga Allah SWT memberikan imbalan atas kebaikan serta ketulusan yang telah mereka berikan selam ini pada penulis.

Penulis menyadari bahwa dalam Karya Ilmiah Akhir Ners ini banyak terdapat kekurangan. Oleh karena itu, penulis mengharapkan saran dan kritik sebagai masukan dalam penyempurnaan penulisan ini. Akhirnya penulis berharap semoga Karya Ilmiah Akhir Ners ini dapat diterima dan bermanfaat bagi semua.

Ponorogo, Maret 2026

Yang menyatakan



Epri Suyanti

## DAFTAR ISI

<b>KARYA ILMIAH AKHIR NERS .....</b>	<b>i</b>
<b>KARYA ILMIAH AKHIR NERS .....</b>	<b>ii</b>
<b>HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING .....</b>	<b>iii</b>
<b>PENGESAHAN DEWAN PENGUJI .....</b>	<b>iv</b>
<b>PERNYATAAN KEASLIAN KARYA ILMIAH AKHIR NERS .....</b>	<b>v</b>
<b>ABSTRACT .....</b>	<b>vii</b>
<b>KATA PENGANTAR.....</b>	<b>viii</b>
<b>DAFTAR ISI.....</b>	<b>x</b>
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	<b>xiii</b>
<b>DAFTAR GAMBAR.....</b>	<b>xiv</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	<b>xv</b>
<b>DAFTAR SINGKATAN.....</b>	<b>xvi</b>
<b>BAB 1 PENDAHULUAN .....</b>	<b>1</b>
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah .....	6
1.3 Tujuan Penelitian.....	6
1.3.1 Tujuan Umum.....	6
1.3.2 Tujuan Khusus.....	6
1.4 Manfaat Penelitian.....	7
1.4.1 Manfaat Teoritis.....	7
1.4.2 Manfaat Praktis.....	7
<b>BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA .....</b>	<b>9</b>
2.1 Konsep Stroke .....	9
2.1.1 Definisi .....	9
2.1.2 Etiologi Stroke.....	9
2.1.3 Klasifikasi dan Patofisiologi.....	11
2.1.4 Manifestasi Klinis.....	13
2.1.5 Fase Rehabilitasi Stroke .....	14
2.1.6 Pemeriksaan Penunjang .....	16
2.1.7 Penatalaksanaan.....	18
2.1.8 Komplikasi.....	20

2.2	Konsep <i>Head Up</i> 30 <sup>0</sup> .....	20
2.2.1	Definisi .....	20
2.2.2	Tujuan .....	21
2.2.3	Indikasi .....	22
2.2.4	Kontra Indikasi .....	24
2.2.5	Fisiologis Posisi <i>Head Up</i> 30 <sup>0</sup> .....	25
2.2.6	Alat Ukur Kemiringan .....	26
2.2.7	Prosedur Pemberian Posisi <i>Head Up</i> 30 <sup>0</sup> .....	26
2.3	Konsep Saturasi Oksigen.....	26
2.3.1	Definisi .....	26
2.3.2	Pengukuran Saturasi Oksigen.....	27
2.3.3	Nilai Normal Saturasi Oksigen.....	28
2.4	Konsep Risiko Perfusi Serebral Tidak Efektif .....	29
2.4.1	Definisi .....	29
2.4.2	Faktor Risiko .....	29
2.4.3	Kondisi Klinis Terkait .....	30
2.4.4	<i>Pathway</i> .....	32
2.5	Konsep Asuhan Keperawatan pada Pasien Stroke dengan Masalah Keperawatan Risiko Perfusi Serebral Tidak Efektif .....	33
2.5.1	Pengkajian.....	33
2.5.2	Diagnosis Keperawatan .....	49
2.5.3	Intervensi Keperawatan .....	49
2.5.4	Implementasi.....	52
2.5.5	Evaluasi.....	53
2.6	<i>Evidence Based Nursing</i> (EBN) .....	54
<b>BAB 3</b>	<b>METODE LAPORAN KASUS .....</b>	<b>64</b>
3.1	Metode.....	64
3.2	Teknik Penulisan .....	64
3.3	Waktu dan Tempat .....	65
3.3.1	Waktu Penelitian.....	65
3.3.2	Tempat Penelitian .....	65
3.4	Pengumpulan Data.....	65

3.5 Alur Kerja ( <i>Framework</i> ).....	66
3.6 Etika Penelitian.....	67
<b>BAB 4 GAMBARAN KASUS.....</b>	<b>69</b>
4.1 Pengkajian .....	69
4.1.1 Identitas Klien.....	69
4.1.2 Keluhan Utama .....	70
4.1.3 Riwayat Penyakit Sekarang .....	70
4.1.4 Riwayat Kesehatan Dahulu.....	71
4.1.5 Riwayat Kesehatan Keluarga.....	71
4.1.6 Riwayat Psikososial .....	71
4.1.7 Pola Kesehatan Sehari-hari.....	72
4.1.8 Pemeriksaan Fisik.....	73
4.1.9 Pemeriksaan Penunjang.....	77
4.1.10 Penatalaksanaan.....	78
4.2 Analisa Data .....	80
4.3 Daftar Masalah .....	82
4.4 Rencana Asuhan Keperawatan.....	83
4.5 Catatan Tindakan Keperawatan.....	85
4.6 Catatan Perkembangan .....	89
<b>BAB 5 PEMBAHASAN.....</b>	<b>91</b>
5.1 Pengkajian .....	91
5.2 Diagnosis Keperawatan.....	95
5.3 Perencanaan.....	96
5.4 Implementasi .....	97
5.5 Evaluasi Penerapan <i>Head Up 30°</i> .....	98
5.6 Evaluasi Keperawatan .....	99
<b>BAB 6 KESIMPULAN DAN SARAN.....</b>	<b>101</b>
6.1 Kesimpulan.....	101
6.2 Saran.....	102
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>105</b>
<b>LAMPIRAN.....</b>	<b>109</b>

## DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Pemeriksaan GCS.....	37
Tabel 2. 2 Pemeriksaan Ekstremitas.....	44
Tabel 2. 3 Rencana Tindakan Keperawatan pada Pasien Stroke.....	50
Tabel 2. 4 <i>Evidence Based Nursing</i> .....	54
Tabel 4.1. Pola Kesehatan Sehari-hari .....	72
Tabel 4.2. Hasil Laboratorium .....	77



## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 <i>Pathway</i> Stroke Non Hemoragik .....	32
Gambar 3.1 <i>Frame Work</i> Penerapan <i>Head Up 30<sup>0</sup></i> dalam Meningkatkan Saturasi Oksigen pada Pasien Stroke Non Hemoragik dengan Masalah Keperawatan Risiko Perfusi Serebral Tidak Efektif.....	67
Gambar 4.1. Genogram.....	72

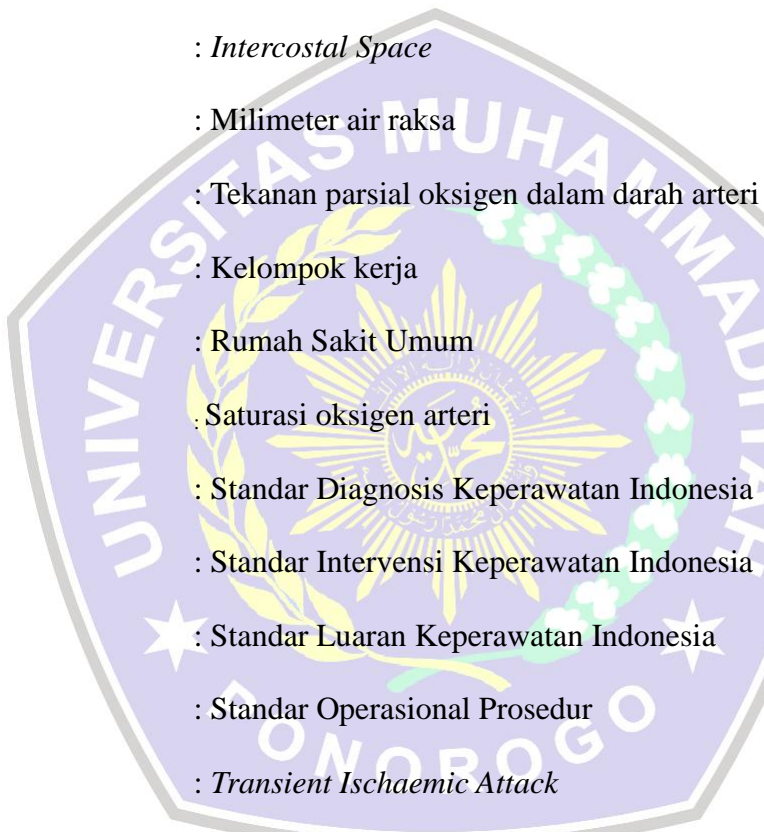


## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Persetujuan untuk Mengikuti Studi Kasus.....	109
Lampiran 2 <i>Informed Consent</i> .....	110
Lampiran 3 Surat Permohonan Ijin Penelitian .....	111
Lampiran 4 Surat Persetujuan .....	112
Lampiran 5 Layak Etik.....	113
Lampiran 6 Form Pendampingan Pengambilan Kasus .....	114
Lampiran 7 Standar Operasional Prosedur .....	115
Lampiran 8 Lembar Konsultasi.....	118
Lampiran 9 Dokumentasi.....	120



## DAFTAR SINGKATAN



<	: Kurang dari
>	: Lebih dari
°	: Derajat
CRT	: <i>Capillary Refill Time</i>
CVA	: <i>Cerebrovascular Accident</i>
ICH	: <i>Intracerebral Hemorrhage</i>
ICS	: <i>Intercostal Space</i>
mmHg	: Milimeter air raksa
PaO <sub>2</sub>	: Tekanan parsial oksigen dalam darah arteri
Pokja	: Kelompok kerja
RSU	: Rumah Sakit Umum
SaO <sub>2</sub>	: Saturasi oksigen arteri
SDKI	: Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia
SIKI	: Standar Intervensi Keperawatan Indonesia
SLKI	: Standar Luaran Keperawatan Indonesia
SOP	: Standar Operasional Prosedur
TIA	: <i>Transient Ischaemic Attack</i>
TIK	: Tekanan Intra Kranial
WHO	: <i>World Health Organization</i>