

**ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN MELALUI INTERVENSI
POSISI *HEAD UP 30°* PADA KLIEN DEWASA DENGAN
DIAGNOSIS MEDIS STROKE HEMORAGIK
DI RUANG ICU RSUD PASAR MINGGU**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS



Oleh: SALSA YUNISSA

25277731027

**UNIVERSITAS NASIONAL
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS
JAKARTA
2026**

**ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN MELALUI INTERVENSI
POSISI *HEAD UP 30°* PADA KLIEN DEWASA DENGAN
DIAGNOSIS MEDIS STROKE HEMORAGIK
DI RUANG ICU RSUD PASAR MINGGU**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

Diajukan untuk memenuhi persyaratan memperoleh gelar Ners



Oleh: SALSA YUNISSA

25277731027

**UNIVERSITAS NASIONAL
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS
JAKARTA
2026**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

**ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN MELALUI INTERVENSI
POSISI *HEAD UP 30°* PADA KLIEN DEWASA DENGAN
DIAGNOSIS MEDIS STROKE HEMORAGIK
DI RUANG ICU RSUD PASAR MINGGU**

Oleh: SALSA YUNISSA

25277731027

Telah dipertahankan di hadapan penguji KIAN Program Studi Pendidikan
Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional Pada Tanggal

8 Juli 2026

DEWAN PENGUJI

Pembimbing : Ns. Mia Atlantic, S.Kep., M.Kep

Penguji1 : Ns. Tommy JF Wowor, MM., M.Kep., Ph.D.

Penguji 2 : Ns. Suratinah, S.Kep

(.....)
(.....)
(.....)



Mengesahkan,
Dosen Fakultas Ilmu Kesehatan

Prof. Dr. Retno Widowati, M.Si

HALAMAN PERSETUJUAN KIAN SEBELUM SIDANG KIAN

Judul KIAN : Analisis Asuhan Keperawatan Melalui Intervensi Posisi
Head up 30° Pada Klien Dewasa Dengan Diagnosis Medis
Stroke Hemoragik di Ruang ICU RSUD Pasar Minggu

Nama Mahasiswa : Salsa Yunissa

NPM 25277731027

Mengetahui,



Pebimbing

Ns. **Mia Atlantic, S.Kep., M.Kep**

HALAMAN PERSETUJUAN SETELAH SIDANG KIAN

Judul KIAN : Analisis Asuhan Keperawatan Melalui Intervensi Posisi *Head up 30°*
Pada Klien Dewasa Dengan Diagnosis Medis Stroke Hemoragik Di
Ruang ICU RSUD Pasar Minggu

Nama Mahasiswa : Salsa Yunissa

NPM : 25277731027

Menyetujui,

Pembimbing : Ns. Mia Atlantic, S.Kep., M.Kep

Penguji1 : Ns. Tommy JF Wowor, MM., M.Kep., Ph.D.

Penguji 2 : Ns. Suratinah, S.Kep



PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Salsa Yunissa

NPM 25277731027

Judul KIAN : Analisis Asuhan Keperawatan Melalui Intervensi Posisi *Head up 30°*
Pada Klien Dewasa Dengan Diagnosis Medis Stroke Hemoragik Di
Ruang ICU RSUD Pasar Minggu

Menyatakan bahwa Karya Ilmiah Akhir Ners (KIAN) ini adalah benar hasil karya saya sendiri, dan semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.



Jakarta, 8 Juli 2026

Salsa Yunissa, S.Kep

ABSTRAK

ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN MELALUI INTERVENSI POSISI *HEAD UP 30°* PADA KLIEN DEWASA DENGAN DIAGNOSIS MEDIS STROKE HEMORAGIK DI RUANG ICU RSUD PASAR MINGGU

Salsa Yunissa, Mia Atlantic

Latar Belakang: Stroke hemoragik merupakan penyebab utama mortalitas dan morbiditas di Indonesia. Perdarahan intrakranial berisiko menekan pusat respirasi, memicu edema serebral, dan infeksi sekunder yang menyebabkan Pola Napas Tidak Efektif serta penurunan SpO₂. Intervensi non-farmakologis yang efektif untuk mengoptimalkan oksigenasi dan mengontrol tekanan intrakranial adalah pengaturan posisi Head up 30°.

Tujuan: Menganalisis asuhan keperawatan gawat darurat melalui intervensi Head up 30° terhadap peningkatan SpO₂ pada pasien stroke hemoragik dengan Pola Napas Tidak Efektif di ICU RSUD Pasar Minggu.

Metode: Studi kasus komprehensif pada dua pasien stroke hemoragik di ICU selama 3 hari. Kasus Utama (Tn. F, 31 tahun) diberikan posisi Head up 30° dengan leher netral secara kontinu. Kasus Kontrol (Tn. S, 64 tahun) diberikan posisi standar ICU (Head up 15–20°) dan suctioning berkala.

Hasil: Kedua pasien mengalami perbaikan oksigenasi, namun Kasus Utama menunjukkan peningkatan yang lebih optimal. SpO₂ Tn. F (Kasus Utama) meningkat stabil dari 93% ke 97% dengan frekuensi napas melandai (22 x/menit). Sedangkan SpO₂ Tn. S (Kasus Kontrol) meningkat bertahap dari 92% ke 95%.

Simpulan: Posisi Head up 30° terbukti lebih efektif meningkatkan SpO₂ melalui optimalisasi ekspansiparu, perbaikan ventilasi-perfusi alveolar, dan kelancaran drainase vena serebral.

Saran: Hasil KIAN ini diharapkan mendasari konsistensi penerapan SOP posisi kepala 30° pada pasien cedera intrakranial akut di ICU.

Kata Kunci: Stroke Hemoragik, Pola Napas Tidak Efektif, Posisi Head up 30°, Saturasi Oksigen (SpO₂), ICU.

Kepustakaan: 98 Kepustakaan (2021-2026)

ABSTRACT

ANALYSIS OF NURSING CARE THROUGH THE 30° HEAD-UP POSITION INTERVENTION IN ADOLESCENT PATIENTS WITH HEMORRHAGIC STROKE AT ICU PASAR MINGGU HOSPITAL

Salsa Yunissa, Mia Atlantic

Background: Hemorrhagic stroke is a leading cause of mortality and morbidity in Indonesia. Intracranial hemorrhage carries the risk of compressing the respiratory center, triggering cerebral edema, and causing secondary infections, which lead to ineffective breathing patterns and a decrease in SpO₂. An effective non-pharmacological intervention to optimize oxygenation and control intracranial pressure is the 30° head-up position.

Objective: To analyze emergency nursing care using the 30° head-up position intervention to improve SpO₂ in patients with hemorrhagic stroke and Ineffective Breathing Pattern in the ICU at Pasar Minggu Regional General Hospital.

Methods: A comprehensive case study of two patients with hemorrhagic stroke in the ICU over a 3-day period. The Main Case (Mr. F, 31 years old) was continuously positioned with the head elevated 30° and the neck in a neutral position. The Control Case (Mr. S, 64 years old) was placed in the standard ICU position (head elevated 15–20°) and received periodic suctioning.

Results: Both patients showed improvement in oxygenation, but the Main Case demonstrated a more optimal improvement. Mr. F's (Main Case) SpO₂ increased steadily from 93% to 97% with a stabilizing respiratory rate (22 breaths/minute). Meanwhile, Mr. S's (Control Case) SpO₂ increased gradually from 92% to 95%.

Conclusion: The 30° head-up position proved to be more effective in increasing SpO₂ through optimization of lung expansion, improvement in alveolar ventilation-perfusion, and facilitation of cerebral venous drainage.

Recommendation: These KIAN findings are expected to support the consistent implementation of the 30° head-up position SOP for patients with acute intracranial injury in the ICU.

Keywords: Hemorrhagic Stroke, Ineffective Breathing Pattern, Head Elevated 30°, Oxygen Saturation (SpO₂), ICU.

Literature: 98 Literatures (2021-2026)

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL

HALAMAN JUDUL	i
KARYA ILMIAH AKHIR NERS	ii
HALAMAN PERSETUJUAN KIAN SEBELUM SIDANG KIAN	iii
HALAMAN PERSETUJUAN SETELAH SIDANG KIAN	iv
PERNYATAAN	v
KATA PENGANTAR	vi
ABSTRAK	viii
ABSTRACT	ix
DAFTAR ISI	x
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR SINGKATAN	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
BAB I	1
PENDAHULUAN	1
1.1. Latar Belakang	1
1.2. Rumusan Masalah.....	4
1.3. Tujuan	5
1.3.1. Tujuan Umum.....	5
1.3.2. Tujuan Khusus.....	5
1.4. Manfaat Penulisan	5
1.4.1 Bagi Penulis.....	5
1.4.2. Bagi Tempat Penelitian.....	6
1.4.3. Bagi Institusi Pendidikan.....	6
BAB II	7
TINJAUAN PUSTAKA	7
2.1. <i>Stroke</i>	7
2.1.1. Definisi.....	7
2.1.2 Epidemiologi <i>Stroke</i>	8
2.1.2. Klasifikasi <i>Stroke</i>	10
2.1.3. Etiologi <i>Stroke</i> Hemoragik.....	11
2.1.4. Patofisiologi.....	14
2.1.5. Pathway.....	17

2.1.6. Manifestasi klinis DAFTAR ISI	18
2.1.7. Komplikasi	20
2.1.8. Penatalaksanaan <i>Stroke</i> hemoragik.....	22
2.1.9. Pemeriksaan Penunjang.....	24
2.2 Konsep Saturasi Oksigen	25
2.2.1 Definisi Saturasi Oksigen.....	25
2.2.2 Fisiologi Oksigenasi.....	25
2.2.3 Faktor yang Mempengaruhi Saturasi Oksigen	26
2.2.4 Pengukuran Saturasi Oksigen.....	27
2.2.5 Interpretasi Nilai Saturasi Oksigen	28
2.3. Konsep Posisi <i>Head up 30°</i>	28
2.3.1 Definisi Posisi <i>Head up</i>	28
2.3.2 Tujuan Pemberian <i>Head up 30°</i>	29
2.3.3 Mekanisme Posisi <i>Head up 30°</i> terhadap Oksigenasi.....	30
2.3.4 Indikasi Posisi <i>Head up 30°</i>	31
2.3.5 Kontraindikasi Posisi <i>Head up 30°</i>	33
2.3.6 Prosedur Penerapan Posisi <i>Head up 30°</i>	34
2.3.7 Keuntungan dan Keterbatasan Posisi <i>Head up 30°</i>	36
2.4 Hubungan Posisi <i>Head up 30°</i> dengan Saturasi Oksigen pada Pasien <i>Stroke</i> Hemoragik.....	37
2.4.1 Pengaruh Posisi terhadap Sistem Pernapasan.....	37
2.4.2 Pengaruh Posisi terhadap Tekanan Intrakranial.....	38
2.4.3 Pengaruh Posisi terhadap Perfusi Serebral	38
2.4.4 Mekanisme Peningkatan Saturasi Oksigen melalui Posisi <i>Head up 30°</i>	39
2.4.5 Evidence Based Nursing tentang Posisi <i>Head up 30°</i> pada Pasien <i>Stroke</i>	39
2.5. Pola Napas Tidak Efektif	40
2.5.1. Definisi.....	40
2.5.2. Etiologi Pola Napas Tidak Efektif	41
2.5.3. Tanda dan Gejala	42
2.5.4. Kondisi Klinis Terkait Pola Napas Tidak Efektif	43
2.5.5. Penatalaksanaan Pola Napas Tidak Efektif	46
2.6. Konsep Dasar Asuhan Keperawatan.....	48
2.6.1. Pengkajian keperawatan.....	48
2.6.2. Diagnosa keperawatan	52
2.6.3. Intervensi keperawatan.....	53

2.6.5. Evaluasi keperawatan	56
DAFTAR ISI	
BAB III	58
LAPORAN KASUS KELOLAAN UTAMA	58
3.1 Pengkajian Kasus	58
3.1.1. Kasus Pasien 1 Tn. F.	58
3.1.2. Kasus Pasien 2 Tn. S.	59
3.2 Analisa Data dan Masalah Keperawatan	60
3.3 Rencana Keperawatan	63
3.4 Implementasi Keperawatan	65
3.4.1 Implementasi Hari-1	65
3.4.2 Implementasi Hari-2	67
3.4.3 Implementasi Hari-3	68
3.5 Evaluasi Keperawatan (SOAP)	69
BAB IV	72
PEMBAHASAN	72
4.1. Analisis Masalah Keperawatan	72
4.2. Analisis Intervensi dalam Mengatasi Masalah Keperawatan	73
4.3. Alternatif Pemecahan Masalah	75
BAB V	77
SIMPULAN DAN SARAN	77
5.1. Simpulan	77
5.2. Saran	79
5.1.1 Bagi Klien dan Keluarga	80
5.1.2 Bagi Rumah Sakit (Instalasi ICU)	80
5.1.3 Bagi Institusi Pendidikan (FIKES Universitas Nasional)	80
5.1.4 Bagi Penulis Selanjutnya	81
DAFTAR PUSTAKA	82
LAMPIRAN	94

Tabel 2.1 Pathway Stroke hemoragik 17

Tabel 2.2 Interpretasi Nilai Saturasi Oksigen 27

DAFTAR SINGKATAN

AHA	: <i>American Heart Association</i>
AGD	: Analisis Gas Darah
ARDS	: <i>Acute Respiratory Distress Syndrome</i>
BMI	: <i>Body Mass Index</i>
CAA	: <i>Cerebral Amyloid Angiopathy</i>
CDC	: <i>Centers for Disease Control and Prevention</i>
CHF	: <i>Congestive Heart Failure</i>
CT-scan	: <i>Computed Tomography Scan</i>
CVC	: <i>Central Venous Catheter</i>
EBN	: <i>Evidence-Based Nursing</i>
EEG	: <i>Electroencephalography</i>
EVD	: <i>External Ventricular Drain</i>
GBD	: <i>Global Burden of Disease</i>
GCS	: <i>Glasgow Coma Scale</i>
GDS	: <i>Gula Darah Sewaktu</i>
ICU	: <i>Intensive Care Unit</i>
ICH	: <i>Intracerebral Hemorrhage</i>
ICP	: <i>Intracranial Pressure</i>
IGD	: <i>Instalasi Gawat Darurat</i>
IVH	: <i>Intraventricular Hemorrhage</i>
KEMENKES	: <i>Kementerian Kesehatan</i>
LMICs	: <i>Low- and Middle-Income Countries</i>
MAP	: <i>Mean Arterial Pressure</i>
MRI	: <i>Magnetic Resonance Imaging</i>
RI	: <i>Republik Indonesia</i>
RSNA	: <i>Radiological Society of North America</i>

RSUD	: Rumah Sakit Umum Daerah
SAH	: Subarachnoid Hemorrhage
SDKI	: Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia
SKI	: Survei Kesehatan Indonesia
SLKI	: Standar Luaran Keperawatan Indonesia
SIKI	: Standar Intervensi Keperawatan Indonesia
SOP	: Standard Operating Procedure
SpO ₂	: Peripheral Oxygen Saturation
TBI	: Traumatic Brain Injury
TIK	: Tekanan Intrakranial
WHO	: World Health Organization
WSO	: World Stroke Organization



DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 : Surat Izin Penelitian**
- Lampiran 2 : Lembar Konsultasi**
- Lampiran 3 : Asuhan Keperawatan Kasus kelolaan**
- Lampiran 4 : Dokumentasi Kegiatan**
- Lampiran 5 : Biodata Penulis**
- Lampiran 6 : Hasil Cek Turnitin**

