

**PEMEMUHAN OKSIGENASI DAN POSISI *HEAD UP*  
DALAM MENGOPTIMALKAN KEGAWATAN *PRIMARY SURVEY*  
*DISABILITY* PERFUSI SEREBRAL TIDAK EFEKTIF PADA PASIEN STROKE  
DI IGD RSUD BUDHI ASIH JAKARTA**

**KARYA TULIS ILMIAH AKHIR**

OLEH:

**GLORY FERONICA GULTOM**

**2063030019**



**PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA KEPERAWATAN**

**FAKULTAS VOKASI**

**UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA**

**JAKARTA**

**2023**

**PEMEMUHAN OKSIGENASI DAN POSISI *HEAD UP*  
DALAM MENGOPTIMALKAN KEGAWATAN *PRIMARY SURVEY*  
*DISABILITY* PERFUSI SEREBRAL TIDAK EFEKTIF PADA PASIEN STROKE  
DI IGD RSUD BUDHI ASIH JAKARTA**

**KARYA TULIS ILMIAH AKHIR**

Dianjukan untuk memenuhi persyaratan akademik guna memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan (A.Md.Kep) pada Program Studi Diploma Tiga Keperawatan Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indonesia

OLEH:

**GLORY FERONICA GULTOM**

**2063030019**



**PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA KEPERAWATAN  
FAKULTAS VOKASI  
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA  
JAKARTA**

**2023**



## PERNYATAAN KEASLIAN KARYA TUGAS AKHIR

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Glory Feronica Gultom

NIM : 2063030019

Program Studi : Diploma Tiga Keperawatan

Fakultas : Vokasi Universitas Kristen Indonesia

Dengan ini menyatakan bahwa Karya Tulis Ilmiah yang berjudul "PEMENUHAN OKSIGENASI DAN POSISI *HEAD UP* DALAM MENGOPTIMALKAN KEGAWATAN *PRIMARY SURVEY DISABILITY* PERFUSI SEREBRAL TIDAK EFEKTIF PADA PASIEN STROKE DI IGD RSUD BUDHI ASIH JAKARTA" adalah:

1. Dibuat dan diselesaikan sendiri dengan menggunakan hasil kuliah, tinjauan lapangan, buku-buku dan jurnal acuan yang tertera didalam referensi pada Karya Tulis Ilmiah saya.
2. Bukan merupakan duplikasi karya tulis yang sudah dipublikasikan atau yang pernah dipakai untuk mendapatkan gelar diploma di Universitas lain, kecuali pada bagian-bagian sumber informasi yang dicantumkan dengan cara referensi yang semestinya.
3. Bukan merupakan karya terjemahan dari kumpulan buku atau jurnal acuan yang tertera didalam daftar pustaka.

Kalau terbukti saya tidak memenuhi apa yang dinyatakan diatas, maka Karya Tulis Ilmiah saya dianggap batal.

Jakarta, 26 Juni 2023



Glory Feronica Gultom

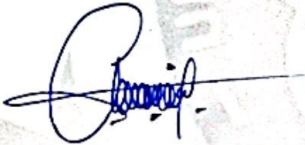
## HALAMAN PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah Akhir ini telah diajukan, dipertahankan dan direvisi di hadapan panitia siding ujian sebagaimana selayaknya dan penulis telah memenuhi persyaratan yang dibutuhkan untuk mencapai gelar Ahli Madya Keperawatan (A.Md.Kep).

Disetujui tanggal: 26 Juni 2023

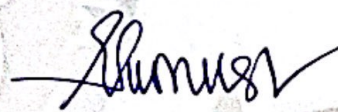
Pembimbing

Ketua Program Studi Keperawatan



Ns. Donny Mahendra , S.Kep., M.Kep

NIDN 0310089302



Ns. Erita, S.Kep., M.Kep

NIDN: 0326106606

Mengetahui,

Dekan Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indonesia



Dr. Maksimus Bisa, SKM., SSt.Ft., M.Fis.

NIDN: 0329047101

## HALAMAN PENGUJI

Panitia Penguji Karya Tulis Ilmiah Akhir Program Studi Diploma Tiga Keperawatan Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indonesia telah meneliti dan mengetahui proses pembuatannya yang telah dipertanggungjawabkan oleh mahasiswa yang bersangkutan.

Jakarta, 26 Juni 2023

Nama Penguji

Ketua Penguji:

Ns.Erita, S.Kep., M.Kep

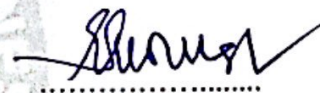
Anggota Penguji:

Ns. Evi Ristawati, S.Kep

Pembimbing Utama :

Ns. Donny Mahendra, S.Kep., M.Kep

Tanda Tangan



Catatan Penguji:

.....  
.....  
.....

## LEMBAR REVISI

Telah Direvisi pada Tanggal ...../...../2023

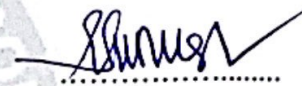
Dan Telah Diajukan Kembali pada Tanggal ...../...../2023

Nama Penguji

Tanda Tangan

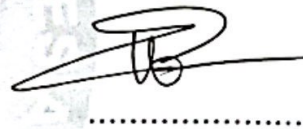
Ketua Penguji:

Ns. Erita, S.Kep., M.Kep



Anggota Penguji:

Ns. Evi Ristawati, S.Kep



Pembimbing Utama :

Ns. Donny Mahendra, S.Kep., M.Kep





**Pernyataan Dan Persetujuan Publikasi Tugas Akhir**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Glory Feronica Gultom

NIM 2063030019

Fakultas : Vokasi

Program Studi : Diploma Tiga Keperawatan

Jenis Tugas Akhir : Karya Tulis Ilmiah Akhir

Judul : "PEMENUHAN OKSIGENASI DAN POSISI *HEAD UP* DALAM MENOPTIMALKAN KEGAWATAN *PRIMARY SURVEY DISABILITY* PERFUSI SEREBRAL TIDAK EFEKTIF PADA PASIEN STROKE DI IGD RSUD BUDHI ASIH JAKARTA"

Menyatakan bahwa:

1. Tugas akhir tersebut adalah benar karya saya dengan arahan dari dosen pembimbing dan bukan merupakan duplikasi karya tulis yang sudah dipublikasikan atau yang pernah dipakai untuk mendapatkan gelar akademik di perguruan tinggi manapun;
2. Tugas akhir tersebut bukan merupakan plagiat dari hasil karya pihak lain, dan apabila saya/kami mengutip dari karya orang lain maka akan dicantumkan sebagai referensi sesuai dengan ketentuan yang berlaku;
3. Saya memberikan Hak Noneklusif Tanpa Royalti kepada Universitas Kristen Indonesia yang berhak menyimpan, mengalihkan media/format-kan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilih hak cipta.

Apabila di kemudian hari ditemukan pelanggaran Hak Cipta dan Kekayaan Intelektual atau Peraturan Perundang-undangan Republik Indonesia lainnya dan integritas akademik dalam karya saya tersebut, maka saya bersedia menanggung secara pribadi segala bentuk tuntutan hukum dan sanksi akademis yang timbul serta membebaskan Universitas Kristen Indonesia dari segala tuntutan hukum yang berlaku.

Jakarta, 26 Juni 2023



Glory Feronica Gultom

## KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa atas berkat, rahmat, kasih dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan proposal karya tulis ilmiah akhir dengan judul **“Pemenuhan Oksigenasi dan Posisi *Head Up* dalam Mengoptimalkan Kegawatan *Disability* Perfusi Serebral Tidak Efektif Pada Pasien Stroke di Instalasi Gawat Darurat RSUD Budhi Asih Jakarta”**

Proposal karya tulis ilmiah ini dibuat dan disusun oleh penulis sebagai salah satu syarat yang harus dipenuhi untuk menempuh Sidang Ujian Ahli Madya serta untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan (A.Md.Kep) pada Program Studi Diploma Tiga Keperawatan Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indonesia tahun 2022.

Penulis menyadari dalam penyusunan ini tidak sedikit kendala yang dihadapi penulis dan menyadari bahwa karya tulis ilmiah ini masih jauh dari kata sempurna dan masih terdapat kekurangan karena keterbatasan kemampuan yang dimiliki oleh penulis. Penyusunan karya tulis ilmiah ini dapat terselesaikan tepat pada waktunya berkat bantuan dan kontribusi dari berbagai pihak dan kemampuan yang diberikan oleh Tuhan Yesus Kristus.

Penulis mendapat banyak ilmu pembelajaran dan bermanfaat dalam menempuh pendidikan selama belajar di Program Studi Diploma Tiga Keperawatan FV UKI. Dalam proses penelitian dan penyusunan karya tulis ilmiah ini penulis banyak mendapat dukungan dari orang-orang sekitar penulis.

Karya Tulis Ilmiah ini dapat diselesaikan semata karena penulis menerima banyak sekali bantuan dan dukungan. Untuk itu, penulis ingin mengucapkan banyak terimakasih yang tak terhingga kepada :

1. Keluarga dan Orang tua : Ayah (Tumpak Gultom) dan Ibu (Rantesa Siregar) yang telah memberikan dukungan baik fisik, psikologis dan doa sehingga penulis mampu menyelesaikan karya tulis ilmiah ini. Kepada saudara penulis Kakak (Andre Rowin) dan Adik (Eva Cahyani dan David Gultom) yang memberikan dukungan kepada penulis.

2. Dr. Dhaniswara K. Harjono, S.H., M.H., M.B.A. selaku Rektor Universitas Kristen Indonesia.
3. Dr. Maksimus Bisa, S.K.M., SSt.Ft., M.Fis selaku Dekan Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indonesia.
4. Ns. Erita, S.Kep, M.Kep selaku Ketua Prodi DIII Keperawatan Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indonesia dan sebagai penguji utama yang telah memberikan waktunya dalam menguji penyusunan karya tulis ilmiah ini.
5. Ns. Donny Mahendra, S.Kep, M.Kep selaku pembimbing yang telah mengarahkan dan memberikan waktunya untuk penulis dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah.
6. Staff dosen Prodi DIII Keperawatan FV UKI yang telah memberikan ilmu dan keterampilan kepada penulis.
7. Perawat ruangan IGD di RS Budhi Asih Jakarta yang memberikan ilmu dan membantu dalam penyusunan karya tulis ilmiah.
8. Dikson Glen Purba yang telah memberikan support kepada penulis untuk menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.
9. Sahabat perjuangan dan terkasih, (Oshin Oktaviani, Elycia Yolanda, Yosina Sahertian, Azzaria Situmorang, Anastasya Natalie, Kinanti Ratna Dewi) yang telah mendukung, memberikan motivasi dan berjuang bersama-sama dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.
10. Teman-teman seperjuangan di peminatan stase Gawat Darurat (Elycia Yolanda, Oshin Oktaviani, dan Keyza Ros Belinda) yang telah berjuang bersama dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.
11. Teman-teman seperjuangan angkatan 2020 Prodi DIII Keperawatan FV UKI yang berjuang bersama dalam menempuh pendidikan selama tiga tahun.
12. Kakak Alumni Rotua Meliana yang telah membantu penulis dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini.
13. Perpustakaan UKI yang digunakan oleh penulis sebagai referensi untuk menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.
14. Perpustakaan Nasional RI yang digunakan oleh penulis sebagai referensi untuk menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.

## DAFTAR ISI

|                                                       |     |
|-------------------------------------------------------|-----|
| PERNYATAAN KEASLIAN KARYA TUGAS AKHIR.....            | ii  |
| HALAMAN PENGESAHAN .....                              | iii |
| HALAMAN PENGUJI .....                                 | iv  |
| LEMBAR REVISI .....                                   | v   |
| PERNYATAAN DAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR..... | vi  |
| KATA PENGANTAR .....                                  | vii |
| DAFTAR ISI .....                                      | ix  |
| DAFTAR LAMPIRAN .....                                 | xi  |
| DAFTAR SINGKATAN .....                                | xii |
| BAB I PENDAHULUAN .....                               | 1   |
| 1.1. Latar Belakang.....                              | 1   |
| 1.2. Rumusan Masalah.....                             | 9   |
| 1.3. Tujuan Studi Kasus .....                         | 9   |
| 1.4. Manfaat Studi Kasus .....                        | 10  |
| BAB II TINJAUAN PUSTAKA .....                         | 12  |
| 2.1 Konsep Keperawatan Gawat Darurat .....            | 12  |
| 2.1.1 Definisi.....                                   | 12  |
| 2.1.2 Pengkajian Keperawatan Gawat Darurat .....      | 12  |
| 2.1.3 Triage .....                                    | 16  |
| 2.2 Konsep Stroke.....                                | 24  |
| 2.2.1 Definisi.....                                   | 24  |
| 2.2.2 Etiologi.....                                   | 25  |
| 2.2.3 Faktor Risiko .....                             | 26  |
| 2.2.4 Manifestasi Klinis .....                        | 26  |
| 2.2.5 Klasifikasi Stroke.....                         | 28  |
| 2.2.6 Patofisiologi .....                             | 29  |
| 2.2.7 Komplikasi .....                                | 30  |
| 2.2.8 Pemeriksaan Diagnostik .....                    | 30  |
| 2.2.9 Penatalaksanaan.....                            | 31  |
| 2.3 Konsep Asuhan Keperawatan Kegawatdaruratan .....  | 32  |
| 2.3.1 Konsep Asuhan Keperawatan .....                 | 32  |
| 2.3.2 Asuhan keperawatan Gawatdarurat .....           | 35  |

|                                  |                                                         |    |
|----------------------------------|---------------------------------------------------------|----|
| 2.4                              | Kebutuhan Oksigenasi .....                              | 43 |
| 2.4.1                            | Oksigenasi .....                                        | 43 |
| 2.4.2                            | Faktor-faktor yang mempengaruhi kebutuhan oksigen ..... | 44 |
| 2.4.3                            | Tindakan Pemenuhan Oksigenasi.....                      | 46 |
| BAB III METODE STUDI KASUS.....  |                                                         | 48 |
| 3.1                              | Rancangan Studi Kasus .....                             | 48 |
| 3.2                              | Subjek Studi Kasus .....                                | 49 |
| 3.3                              | Fokus Studi.....                                        | 50 |
| 3.4                              | Definisi Operasional Fokus Studi .....                  | 50 |
| 3.4.1.                           | <i>Triage</i> .....                                     | 50 |
| 3.4.2.                           | <i>Primary survey</i> .....                             | 50 |
| 3.4.3.                           | <i>Airway</i> .....                                     | 51 |
| 3.4.4.                           | <i>Disability</i> .....                                 | 51 |
| 3.4.5.                           | Oksigen .....                                           | 51 |
| 3.4.6.                           | Terapi oksigen <i>Nasal kanul</i> .....                 | 51 |
| 3.5                              | Instrument studi kasus .....                            | 51 |
| 3.6                              | Metode Pengumpulan Data.....                            | 52 |
| 3.7                              | Lokasi dan Waktu Studi Kasus .....                      | 54 |
| 3.7.1.                           | Lokasi Penelitian.....                                  | 54 |
| 3.7.2.                           | Waktu Penelitian.....                                   | 54 |
| 3.8                              | Analisis data dan penyajian data.....                   | 54 |
| 3.9                              | Etika Penelitian .....                                  | 55 |
| BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN..... |                                                         | 57 |
| DAFTAR PUSTAKA .....             |                                                         | 87 |
| Lampiran 1 .....                 |                                                         | 90 |
| Lampiran 2 .....                 |                                                         | 91 |
| Lampiran 2 .....                 |                                                         | 92 |
| Lampiran 4 .....                 |                                                         | 93 |
| Lampiran 5 .....                 |                                                         | 95 |
| Lampiran 6 .....                 |                                                         | 96 |
| Lampiran 7 .....                 |                                                         | 98 |
| BIODATA.....                     |                                                         | 99 |

## DAFTAR LAMPIRAN

|                                                        |    |
|--------------------------------------------------------|----|
| Lampiran 1 <i>Pathway</i> Kegawatdaruratan Stroke..... | 90 |
| Lampiran 2 <i>Informed Consent</i> .....               | 91 |
| Lampiran 3 Hasil Turnitin .....                        | 92 |
| Lampiran 4 SOP Pemberian <i>Nasal Canul</i> .....      | 93 |
| Lampiran 5 SOP Pemberian <i>Simple Mask</i> .....      | 95 |
| Lampiran 6 SOP Pemberian <i>Nebulizer</i> .....        | 96 |
| Lampiran 7 SOP <i>Head Up 30°</i> .....                | 98 |



## DAFTAR SINGKATAN

|       |                                                                  |
|-------|------------------------------------------------------------------|
| ABCDE | <i>Airway, Breathing, Circulation, Disability, Exposure</i>      |
| AMPLE | <i>Alergi, Medikasi, Patient medical story, Last meal, Event</i> |
| AVPU  | <i>Alert, Vocal, Pain, Unresponsive</i>                          |
| BTCL  | <i>Basic Trauma Cardiac Life Support</i>                         |
| EKG   | <i>Elektrokardiografi</i>                                        |
| GCS   | <i>Glasgow Coma Scale</i>                                        |
| IGD   | <i>Instalasi Gawat Darurat</i>                                   |
| NPA   | <i>Nasopharyngeal airway</i>                                     |
| OPA   | <i>Oropharyngeal airway</i>                                      |
| P1    | <i>Prioritas satu</i>                                            |
| P2    | <i>Prioritas dua</i>                                             |
| P3    | <i>Prioritas tiga</i>                                            |
| P4    | <i>Prioritas empat</i>                                           |
| WHO   | <i>World Health Organization</i>                                 |

**PEMENUHAN OKSIGENASI DAN POSISI *HEAD UP*  
DALAM MENGOPTIMALKAN KEGAWATAN *PRIMARY SURVEY*  
*DISABILITY* PERFUSI SEREBRAL TIDAK EFEKTIF PADA PASIEN STROKE  
DI IGD RSUD BUDHI ASIH JAKARTA**

**Glory Feronica Gultom<sup>1</sup>, Ns. Donny Mahendra<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>Mahasiswa Prodi DIII Keperawatan Universitas Kristen Indonesia

<sup>2</sup>Pembimbing Prodi DIII Keperawatan Universitas Kristen Indonesia

Jl. Mayjen Sutoyo No.2, RT.9/RW.6, Cawang, Kec. Kramat Jati, Kota Jakarta Timur, Daerah Khusus

Ibukota Jakarta 13630

Email : [feronicaglory@gmail.com](mailto:feronicaglory@gmail.com)

**ABSTRAK**

Kegawatdaruratan pada stroke merupakan penyakit yang menyerang fungsi otak berupa gangguan fungsi saraf lokal ataupun global, yang muncul secara tiba-tiba, progresif, dan cepat. **Tujuan :** Melaksanakan proses asuhan keperawatan gawatdarurat terkhususnya tindakan pemenuhan oksigenasi dan posisi head up dalam mengoptimalkan kegawatan *primary survey disability* pada pasien stroke sehingga tingkat kesadaran meningkat, tekanan intrakranial menurun, nilai rata-rata tekanan darah menurun dan kesadaran membaik. **Metode :** Metode studi kasus pendekatan deskriptif dengan sampel dua pasien menggunakan proses asuhan keperawatan, tindakan mandiri keperawatan melakukan tindakan observasi dengan mengidentifikasi peningkatan TIK, memonitor tanda dan gejala peningkatan TIK, tindakan kolaborasi dengan pemberian terapi farmakologis yaitu obat citicoline 125mg/ml (inj), Nicardipine Hydrochloride 1 mg/ml (inj), Candesartan 16mg, dan Penulis juga melakukan tindakan pemasangan infus dan juga pemasangan *dower catheter*. **Hasil :** kesadaran composmentis, keluhan nyeri kepala yang menjalar sampai leher berkurang. **Kesimpulan :** Pentingnya peran perawat di instalasi gawat darurat dalam memberikan pelayanan yang cepat, sigap, untuk mengatasi masalah *primary survey* khususnya *disability* dengan tindakan pemenuhan oksigenasi dan posisi head up.

Kata kunci : Kegawatdaruratan, *Disability*, *Primary survey*, Stroke

***FULFILLMENT OF OXYGENATION AND HEAD UP POSITION  
IN OPTIMIZING THE PRIMARY DISABILITY SURVEY IN EFFECTIVE  
CEREBRAL PERFUSION IN STROKE PATIENTS  
IN THE IGD OF BUDHI ASIH HOSPITAL, JAKARTA***

**Glory Feronica Gultom<sup>1</sup>, <sup>2</sup>Ns. Donny Mahendra<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>DIII Nursing Study Program Student, Indonesian Christian University

<sup>2</sup>Supervisor of DIII Nursing Study Program, Indonesian Christian University

Jl. Major General Sutoyo No.2, RT.9/RW.6, Cawang, Kec. Kramat Jati, City of East Jakarta, Special  
Capital Region of Jakarta 13630

Email : [feronicaglory@gmail.com](mailto:feronicaglory@gmail.com)

***ABSTRACT***

Emergency stroke is a disease that attacks brain function in the form of disturbance of local or global nerve function, which appears suddenly, progressively, and quickly. **Objective:** Carry out the emergency nursing care process, especially the action of fulfilling oxygenation and head up position in optimizing the primary disability survey in stroke patients so that the level of consciousness increases, intracranial pressure decreases, the average value of blood pressure decreases and awareness improves. **Methods:** case study method with a descriptive approach with a sample of two patients using the nursing care process, independent nursing actions to observe actions by identifying ICP increases, collaborative actions by administering pharmacological therapy namely citicoline 125mg/ml (inj), Nicardipine Hydrochloride 1mg/ml (inj), Candesartan 16mg, and performed an infusion procedure and also installed a Dower catheter. **Results:** composmentis awareness, complaints of headaches that radiate to the neck are reduced. **Conclusion:** The importance of the role of nurses in the Emergency Room (ER) in providing fast, agile, and appropriate services to address primary survey problems, especially disability by fulfilling oxygenation and head-up positions.

**Keywords:** Emergency, Disability, Primary survey, Stroke