

**MANAJEMEN PENINGKATAN TEKANAN INTRAKRANIAL
DENGAN PEMBERIAN POSISI *SEMIFOWLER*
DAN MONITORING TEKANAN DARAH UNTUK MENGATASI
KEGAWATAN SIRKULASI PADA PASIEN *STROKE NON HEMORAGIK*
DI IGD RS TK II MOH RIDWAN MEURAKSA JAKARTA**

KARYA TULIS ILMIAH

Oleh

STEPANUS FERNANDO

2163030002



**PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
FAKULTAS VOKASI
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
JAKARTA
2024**

**MANAJEMEN PENINGKATAN TEKANAN INTRAKRANIAL
DENGAN PEMBERIAN POSISI *SEMIFOWLER*
DAN MONITORING TEKANAN DARAH UNTUK MENGATASI
KEGAWATAN SIRKULASI PADA PASIEN *STROKE NON HEMORAGIK*
DI IGD RS TK II MOH RIDWAN MEURAKSA JAKARTA**

KARYA TULIS ILMIAH

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

Oleh

STEPANUS FERNANDO

2163030002



**PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
FAKULTAS VOKASI
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
JAKARTA**

2024



PERNYATAAN KEASLIAN KARYA TULIS ILMIAH AKHIR

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Stepanus Fernando

NIM : 2163030002

Program Studi : Diploma Tiga Keperawatan

Fakultas : Vokasi Universitas Kristen Indonesia

Dengan ini menyatakan bahwa Karya Tulis Ilmiah yang berjudul "MANAJEMEN PENINGKATAN TEKANAN INTRAKRANIAL DENGAN PEMBERIAN POSISI *SEMI-FOWLER* DAN MONITORING TEKANAN DARAH UNTUK MENGATASI KEGAWATAN SIRKULASI PADA PASIEN *STROKE NON HEMORAGIK* DI IGD RS TK. II MOH. RIDWAN MEURAKSA JAKARTA" adalah :

1. Dibuat dan diselesaikan sendiri dengan menggunakan hasil studi kasus, di lapangan, buku-buku dan jurnal yang tertera di dalam 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 di dalam referensi pada tugas.

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

Jakarta, 18 Juli 2025



Stepanus Fernando



HALAMAN PENGESAHAN

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

Disetujui Pada Tanggal :

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



Assoc. Prof. Dr. Maksimus Bisa, S.K.M., 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, 5 Februari 2025

Nama Penguji

Tanda Tangan

Ketua Penguji :

Ns. Yanti Anggraini S.Kep., M.Kep.

Anggota Penguji

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

Pembimbing Utama :

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

Catatan Penguji:

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

LEMBAR REVISI

Telah Direvisi pada Tanggal...../..... /2025

Dan Telah Dianjukan Kembali pada Tanggal/..... /2025

Nama penguji

Ketua Penguji :

Ns. Yanti Anggraini S.Kep., M.Kep

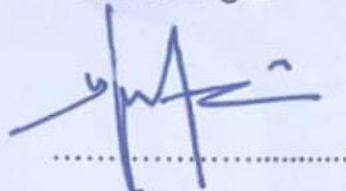
Anggota Penguji :

Ns. Erita, S.Kep, M.Kep

Pembimbing Utama:

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

Tanda Tangan





PERNYATAAN DAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Stepanus Fernando

NIM : 2163030002

Fakultas : Vokasi

Program Studi : Diploma Tiga Keperawatan

Jenis Tugas Akhir : Karya Tulis Ilmiah

Judul : "Manajemen Peningkatan Tekanan Intrakranial Dengan Pemberian Posisi *Semi-Fowler* Dan Monitoring Tekanan Darah Untuk Mengatasi Kegawatan Sirkulasi Pada Pasien Stroke Non-Hemoragik DI IGD RS TK. II Moh. Ridwan Meuraksa JAKARTA".

Menyatakan Bahwa :

1. Karya Tulis Ilmiah Akhir (KTIA) 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. Karya Tulis Ilmiah 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 Noneksklusif Tanpa Royalti kepada Universitas Kristen Indonesia yang berhak menyimpan, mengalihkan media/formatkan, 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 dikemudian hari ditemukan pelanggaran Hak Cipta, kekayaan Intelektual atau Peraturan Perundang-undangan Republik Indonesia lainnya dan integritas akademik dalam karya saya, 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, 18 Juli 2025


B3D0CAMY641628152
Stepanus Fernando

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa atas berkat, kasih dan karunia-Nya yang memampukan penulis dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah akhir dengan judul “Manajemen Peningkatan Tekanan Intrakranial Dengan Pemberian Posisi Semi-Fowler Dan Monitoring Tekanan Darah Untuk Mengatasi Kegawatan Sirkulasi Pada Pasien Stroke Non Hemoragik DI IGD RS TK. II Moh. Ridwan Meuraksa Jakarta”.

Karya tulis ilmiah akhir ini dibuat dan disusun oleh penulis sebagai syarat yang harus dipenuhi untuk menempuh Sidang tugas akhir pada Program Studi Diploma Tiga Keperawatan Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indonesia tahun 2024.

Penulis menyadari bahwa tidak sedikit kendala yang dihadapi dalam penyusunan, penulis menyadari bahwa karya tulis ilmiah akhir ini jauh dari kata sempurna dan masih mempunyai kekurangan karna keterbatasan kemampuan yang dimiliki oleh penulis. Berkat bantuan doa dan kontribusi dari berbagai pihak serta kemampuan yang diberikan oleh Tuhan Yesus Kristus sehingga proses penulisan dan penyusunan karya tulis ilmiah ini dapat diselesaikan dengan baik dan tepat waktu.

Penulis mendapat banyak ilmu pembelajaran yang bermanfaat dalam menempuh Pendidikan selama belajar di Program Studi Diploma Tiga Keperawatan FV UKI. Dalam proses Studi kasus karya tulis ilmiah dan penyusunan karya tulis ilmiah akhir, penulis banyak mendapat dukungan dan semangat dari orang-orang di sekitar penulis.

Pada kesempatan ini dengan segala kerendahan dan ketulusan hati, penulis ingin mengucapkan rasa terimakasih yang sebesar-besarnya kepada:

19. Keluarga dan Orang tua : Bapak Janji Sitinjak dan Ibu Rasma Sirait yang telah memberikan dukungan dan motivasi psikologis dan doa sehingga penulis mampu menyelesaikan karya tulis ilmiah ini tepat waktu. Kepada kakak Elizabeth Friska yang memberikan dukungan kepada penulis
20. Prof. Dr. Dhaniswara K. Harjono, SH., M.H., M.B.A selaku Rektor Universitas Kristen Indonesia.

21. Assoc. Prof. Dr. Maksimus Bisa, S.K.M., SSt.Ft., M.Fis selaku Dekan Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indonesia.
22. Ns. Erita, S.Kep., M.Kep selaku Ketua Program Studi Keperawatan Universitas Kristen Indonesia sekaligus sebagai anggota penguji sidang kti yang senantiasa memberikan dukungan, perhatian, motivasi, nasihat dan waktu selama penulisan Karya Tulis Ilmiah.
23. Ns. Yanti Anggraini S.Kep., M.Kep sebagai ketua penguji sidang kti yang senantiasa memberikan dukungan, perhatian, motivasi, nasihat dan waktu selama penulisan Karya Tulis Ilmiah.
24. Ns. Donny Mahendra., S.Kep., M.Kep selaku dosen pembimbing karya tulis ilmiah akhir ini yang sudah mengarahkan serta memberikan waktunya untuk penulis dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah akhir.
25. Dosen dan Staf Prodi DIII Keperawatan FV UKI yang telah memberikan ilmu dan dukungan kepada penulis.
26. KA.Rumkit, Diklat dan Pembimbing Klinik di RS TK.II Moh.RidwanMeuraksa Jakarta yang telah memberikan ilmu serta keterampilan yang bermanfaat bagi penulis.
27. Sahabat terkasih Yancenius Tagel, Arthemias Joy Natanael, telah memberikan dukungan dan motivasi serta teman-teman yang membangun sehingga penulis dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.
28. Teman-teman seperjuangan Angkatan 2021 Prodi DIII Keperawatan FV UKI yang selalu menyemangati penulis dalam karya tulis ilmiah.
29. Perpustakaan UKI yang digunakan oleh penulis sebagai referensi untuk menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.
30. Perpustakaan Nasional RI yang digunakan oleh penulis sebagai referensi untuk menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.
31. Penulis berterima kasih kepada diri sendiri yang dapat berproses dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini tepat waktu. Seperti tertulis dalam Amsal 28: 18 Siapa berlaku tidak bercela akan diselamatkan, tetapi siapa berliku-liku jalannya akan jatuh ke dalam lobang

DAFTAR ISI

	Halaman
PERNYATAAN KEASLIAN KARYA TULIS ILMIAH AKHIR	i
PERSETUJUAN DOSEN PEMBIMBING KARYA TULIS ILMIAH AKHIR	ii
PERSETUJUAN TIM PENGUJI TUGAS AKHIR.....	iii
PENGESAHAN KARYA TULIS ILMIAH AKHIR	iv
PERNYATAAN DAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA TULIS ILMIAH AKHIR.....	v
KATA PENGANTAR.....	vi
DAFTAR ISI.....	viii
Abstrak.....	xii
Abstract.....	xiii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan masalah	7
1.3 Tujuan Studi Kasus.....	7
1.3.1 Tujuan umum.....	7
1.3.2 Tujuan khusus	8
1.4 Manfaat Penelitian	9
1.4.1 Pasien.....	9
1.4.2 Rumah Sakit.....	9
1.4.3 Perawat.....	9
1.4.4 Institusi Pendidikan.....	9
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	10
2.1 Konsep Dasar Stroke Non Hemoragik	10
2.1.1 Definisi.....	10
2.1.2 Anatomi	11
2.1.3 Etiologi.....	13
2.1.4 Manifestasi klinik	14
2.1.5 Klasifikasi Stroke Non Hemoragik.....	17
2.1.6 Penatalaksana medis	18
2.1.7 Pemeriksaan Penunjang	20
2.2 Konsep Keperawatan Gawatdarurat	21
2.2.1 Definisi.....	21
2.2.2 Triage	22

2.3	Konsep Asuhan Keperawatan kegawatdarurat	31
2.3.1	Airway	32
2.3.2	Breathing.....	32
2.3.3	Circulation	33
2.3.4	Disability.....	33
2.3.5	Eksposure.....	33
2.3.6	Secondary survey	34
2.3.7	Diagnosis Keperawatan	37
2.3.8	Intervensi Keperawatan	38
2.3.9	Implementasi keperawatan	40
2.3.10	Evaluasi keperawatan.....	41
2.4	Konsep Posisi semi fowler 45 Derajat.....	41
2.4.1	Definisi.....	41
2.4.2	Manfaat	42
2.4.3	Tujuan	43
2.4.4	Indikasi.....	43
2.4.5	Kontrakindikasi.....	43
2.4.6	Prosedur Posisi semi fowler 45 derajat.....	43
2.5	Konsep Dasar Tekanan Darah	43
2.5.1	Definisi Tekanan Darah	43
2.5.2	Klasifikasi tekanan darah.....	44
2.5.3	Dampak tekanan darah.....	45
2.5.4	Pengukuran tekanan darah	45
2.6	Konsep Saturasi Oksigenasi	46
2.6.1	Definisi.....	46
2.6.2	Pengukuran Saturasi Oksigen	47
2.6.3	Alat Yang Digunakan Untuk Mengukur Saturasi Oksigen	48
2.6.4	Faktor Yang Mempengaruhi Bacaan Saturasi Oksigen	48
BAB III	METODE STUDI KASUS	48
3.1	Rancangan Studi Kasus	49
3.2	Subjek Studi kasus	49
3.2.1	kriteria inklusi	49
3.2.2	Kriteria eklusi	49
3.3	Fokus Studi	50
3.4	Definisi Operasional Fokus Studi	50
3.4.1	Triage	50
3.4.2	Primary survey	50
3.4.3	Airway menjaga dengan kontrol servikal (cervical spinecontrol)	50
3.4.4	Breathing menjaga pernafasan dengan ventilas.	50
3.4.5	Circulation dengan kontrol perdarahan (hemorrhage control)	51
3.4.6	Disability, status neurologis.....	51

3.4.7 Exposure/environmental control, membuka baju penderita, tetapi cegah hipotermia	51
3.4.8 Tekanan darah.....	51
3.4.9 Oksigen	51
3.4.10 Format Pengkajian	51
3.4.11 Informed Consent.....	52
3.5 Instrument Studi Kasus	52
3.6 Metode Pengumpulan data.....	52
3.6.1 Persiapan.....	52
3.6.2 Pengumpulan Data.....	52
3.7 Lokasi dan waktu Studi Kasus.....	53
3.7.1 Lokasi Studi Kasus Karya Tulis Ilmiah.....	53
3.7.2 Waktu Studi kasus karya tulis ilmiah	53
3.8 Analisa Data Penyajian Data.....	54
3.9 Etika Studi Kasus Karya Tulis Ilmiah.....	54
3.9.1 Persetujuan (informed Consent)	54
3.9.2 Tanpa nama (anonymity).....	55
3.9.3 Kerahasiaan (confidentiality).....	55
3.9.4 Keadilan (justice).....	55
3.9.5 Berbuat baik (beneficence)	55
3.9.6 Kejujuran (veracity).....	55
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	56
4.1 Hasil Studi Kasus.....	56
4.1.1 Gambaran Lokasi dan Pengambilan Data.....	56
4.1.2 Pengkajian.....	56
4.1.3 Diagnosa Keperawatan	61
4.1.4 Intervensi Keperawatan	62
4.1.5 Implementasi Keperawatan.....	64
4.1.6 Evaluasi Keperawatan.....	69
4.2 Pembahasan	70
4.2.1 Pengkajian.....	70
4.2.2 Diagnosa Keperawatan	75
4.2.3 Intervensi Keperawatan	76
4.2.4 Implementasi Keperawatan.....	76
4.2.5 Evaluasi Keperawatan.....	77
4.3 Keterbatasan	79
4.3.1 Persiapan.....	79
4.3.2 Hasil	80
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	81
5.1 Kesimpulan	81

5.1.1	Pengkajian.....	81
5.1.2	Diagnosa Keperawatan	81
5.1.3	Intervensi Keperawatan	81
5.1.4	Implementasi Keperawatn	82
5.1.5	Evaluasi Keperawatan.....	82
5.2	Saran.....	83
5.2.1	Bagi Pasien	83
5.2.2	Bagi Keluarga	83
5.2.3	Bagi Penulis	84
5.2.4	Bagi Institusi Pelayanan Kesehatan	84
5.2.5	Bagi Institusi Pendidikan	84
DAFTAR PUSTAKA.....		85
Lampiran I.....		88
Lampiran 2		90
Lampiran 3		98
BIODATA.....		99

**MANAJEMEN PENINGKATAN TEKANAN INTRAKRANIAL DENGAN
PEMBERIAN POSISI *SEMIFOWLER* DAN MONITORING TEKANAN DARAH UNTUK
MENGATASI KEGAWATAN SIRKULASI PADA PASIEN *STROKE NON HEMORAGIK*
DI IGD RS TK II MOH RIDWAN MEURAKSA JAKARTA**

Stepanus Fernando. S¹, Donny Mahendra²

¹Mahasiswa Prodi DIII Keperawatan Universitas Kristen Indonesia

²Pembimbing Prodi DIII Keperawatan Universitas Kristen Indonesia

Jl. Mayjen Sutoyo No.2, Kota Jakarta Timur, Daerah Khusus Ibukota Jakarta 13630

Email : stepanusfernando652@gmail.com

Abstrak

Latar Belakang: Angka kejadian *Stroke* didunia sekitar 15 juta/orang setiap tahunnya, di Jakarta timur insiden *Stroke Non Hemoragik* sebesar 58,5% dan *Stroke Hemoragik* sebesar 54,9% . Pemberian posisi *semi-fowler 45°* dan pemantauan tekanan darah dapat membantu meningkatkan aliran darah ke otak dan menjaga stabilitas tekanan darah pasien. Mengobservasi pengaruh pemberian posisi *semi-fowler* dan pemantauan tekanan darah dalam mengatasi masalah sirkulasi pada pasien *stroke*, guna memperbaiki kondisi pasien dan mencegah komplikasi lebih lanjut. **Metode :** Metode studi kasus pendekatan deskriptif berbentuk studi kasus untuk mengevaluasi penatalaksanaan Asuhan Keperawatan kegawatdaruratan pada pasien *stroke* dengan fokus pada pengelolaan sirkulasi, yaitu pemberian posisi *semi-fowler* dan pemantauan tekanan darah. Subjek penelitian adalah dua pasien yang mengalami penyakit *stroke non-hemoragik* dengan Riwayat penyakit hipertensi dan saturasi oksigen <95%. Data dikumpulkan melalui observasi langsung, wawancara, serta pemeriksaan fisik di IGD RS TK. II Moh. Ridwan Meuraksa Jakarta. **Hasil :** Data Obejktif Pasien 1 tekanan darah pre intervensi 185/90 mmHg dan post intervensi 165/80 mmHg, pasien 2 tekanan darah pre intervensi 180/90 mmHg dan post intervensi 160/80 mmHg. **Kesimpulan :** mengatasi permasalahan dibagian circulation dalam gawatdarurat dengan cara pemberian posisi *semi-fowler* dan monitoring tekanan darah pada pasien yang mengalami penyakit **Stroke Non-Hemoragik** bisa menurunkan tekanan darah dan mencegah komplikasi yang lebih serius. **Saran:** pemberian posisi *semi fowler* dan monitoring tekanan darah agar dilakukan oleh tim perawat di IGD RS TK.II Moh.Ridwan Meuraksa Jakarta, sebagai Tindakan awal untuk mencegah peningkatan Tekanan Intrakranial pada pasien **Stroke Non-Hemoragik**.

Kata kunci : *Stroke Non Hemoragik, Semi Fowler, Tekanan Darah*

MANAGEMENT OF INCREASED INTRACRANIAL PRESSURE WITH SEMI-FOWLER POSITION AND BLOOD PRESSURE MONITORING TO OVERCOME CIRCULATION EMERGENCIES IN NON-HEMORAGIC STROKE PATIENTS IN THE IGD OF MOH. RIDWAN MEURAKSA CLASS II HOSPITAL JAKARTA

Stepanus Fernando. S¹, Donny Mahendra²

¹DIII Nursing Study Program Student, Universitas Kristen Indonesia

²Supervisor of DIII Nursing Study Program, Universitas Kristen Indonesia
Jl. Mayjen Sutoyo No.2, East Jakarta City, Special Capital Region Of Jakarta 13630

E-mail: stepanusfernando652@gmail.com

Abstract

Background: The incidence of stroke in the world is around 15 million/person each year, in East Jakarta inside Non-Hemorrhagic Stroke is 58.5% and Hemorrhagic Stroke is 54.9%. Providing a 45° semi-fowler position and monitoring blood pressure can help increase blood flow to the brain and maintain the stability of the patient's blood pressure. Observing the effect of providing a semi-fowler position and monitoring blood pressure in overcoming circulation problems in stroke patients, in order to improve the patient's condition and prevent further complications. **Method:** Case study method descriptive approach in the form of a case study to evaluate the management of Emergency Nursing Care in stroke patients with a focus on circulation management, namely providing a semi-fowler position and monitoring blood pressure. The subjects of the study were two patients who experienced non-hemorrhagic stroke with a history of hypertension and oxygen saturation <95%. Data were collected through direct observation, interviews, and physical examinations at the Emergency Room of RS TK. II Moh. Ridwan Meuraksa Jakarta. **Results:** Objective Data Patient 1 pre-intervention blood pressure 185/90 mmHg and post-intervention 165/80 mmHg, patient 2 pre-intervention blood pressure 180/90 mmHg and post-intervention 160/80 mmHg. **Conclusion:** Overcoming circulation problems in emergencies by providing a semi-follower position and monitoring blood pressure in patients experiencing non-hemorrhagic stroke can lower blood pressure and prevent more serious complications. **Suggestion:** provision of semi-Fowler position and blood pressure monitoring should be carried out by the nursing team at the Emergency Room of Moh.Ridwan Meuraksa Hospital, Jakarta, as an initial action to prevent increased intracranial pressure in non-hemorrhagic stroke patients.

Keywords: Non-Hemorrhagic Stroke, Semi Fowler, Blood Pressure.