



**KARYA ILMIAH AKHIR**

**ASUHAN KEPERAWATAN PASIEN CIDERA KEPALA SEDANG (CKS)  
DENGAN INTERVENSI HEAD UP 30° TERHADAP PERUBAHAN  
STATUS HEMODINAMIK DI INSTALASI GAWAT DARURAT  
RUMAH SAKIT BETHESDA YOGYAKARTA  
TAHUN 2023**

**OLEH :**

**WAHYUNINGTYAS HENDRI ASTUTI**

**NIM : 2204056**

**PROGRAM PENDIDIKAN PROFESI NERS  
STIKES BETHESDA YAKKUM YOGYAKARTA**

**2023**

**ASUHAN KEPERAWATAN PASIEN CIDERA KEPALA SEDANG (CKS)  
DENGAN INTERVENSI HEAD UP 30° TERHADAP PERUBAHAN  
STATUS HEMODINAMIK DI INSTALASI GAWAT DARURAT  
RUMAH SAKIT BETHESDA YOGYAKARTA  
TAHUN 2023**

**KARYA ILMIAH AKHIR**

**Diajukan Dalam Rangka Memenuhi Persyaratan Memperoleh  
Gelar Ners**

**OLEH:**

**WAHYUMINGTYAS HENDRI ASTUTI**

**NIM: 2204056**

**PROGRAM PENDIDIKAN PROFESI NERS  
STIKES BETHESDA YAKKUM YOGYAKARTA  
2023**

**HALAMAN PERSETUJUAN**

**KARYA ILMIAH AKHIR**

**ASUHAN KEPERAWATAN PASIEN CIDERA KEPALA SEDANG (CKS)  
DENGAN INTERVENSI HEAD UP 30° TERHADAP PERUBAHAN  
STATUS HEMODINAMIK DI INSTALASI GAWAT DARURAT  
RUMAH SAKIT BETHESDA YOGYAKARTA**

**TAHUN 2023**

**OLEH :**

**WAHYUNINGTYAS HENDRI ASTUTI**

**NIM : 2204056**

**Karya Ilmiah Akhir ini disetujui pada 25 Agustus 2023**

**Pembimbing**

  
**I wayan Sudarta S.Kep., Ns., M.Kep**

**NIK :96-0013**

HALAMAN PENGESAHAN

KARYA TULIS ILMIAH

ASUHAN KEPERAWATAN PASIEN CIDERA KEPALA SEDANG (CKS)  
DENGAN INTERVENSI HEAD UP 30° TERHADAP PERUBAHAN  
STATUS HEMODINAMIK DI INSTALASI GAWAT DARURAT  
RUMAH SAKIT BETHESDA YOGYAKARTA

TAHUN 2023


Oleh:

WAHYUNINGTYAS HENDRI ASTUTI

NIM: 2204056

Karya Tulis Ilmiah ini disetujui pada tanggal 31 Agustus 2023


Penguji Akademik

  
I Wayan Sudarta, S.Kep., Ns.,  
M.Kep.

NIK. :96-0013


Mengesahkan:

Ketua STIKES Bethesda Yakkum  
Yogyakarta

  
Nudha Ikaningtyas, S.Kep., Ns., M.Kep.  
S.Kep., Ph.D., NS.  
NIK. 06.0045

Mengetahui:

Ketua Prodi Pendidikan Profesi Ners

  
Indah Prawesti., S.Kep.,Ns.,M.Kep.

NIK. 09.0057

## ABSTRAK

**WAHYUNINGTYAS HENDRI ASTUTI.** “Asuhan Keperawatan Pasien Cidera Kepala Sedang (CKS) Dengan Intervensi Head Up 30 ° Terhadap Perubahan Status Hemodinamik Di Instalasi Gawat Darurat Rumah Sakit Bethesda Yogyakarta :Studi Kasus”

**Latar Belakang:** Cedera kepala merupakan permasalahan kesehatan global sebagai penyebab kematian, disabilitas, dan defisit mental (Nakmofa & Ambarika, 2023). Menurut Riskesdas 2018, prevalensi kejadian cedera kepala di Indonesia berada pada angka 11,9%. Salah satu Tindakan yang bisa dilakukan Intervensi Head Up 30 ° Terhadap Perubahan Status Hemodinamik. Posisi Head Up 30° merupakan posisi tubuh sejajar dan kaki lurus atau tidak menekuk, bertujuan untuk menurunkan tekanan intrakranial pada pasien cedera kepala.

**Gejala Utama:** Penurunan Kesadaran, peningkatan tekanan darah, penurunan saturasi oksigen.

**Metode:** Karya ilmiah akhir ini menggunakan jenis penelitian kuantitatif *design studi kasus* Populasi dalam penelitian ini adalah pasien dengan diagnosis medis CKS di IGD RS Bethesda Yogyakarta. Pengambilan sampel pada penelitian ini menggunakan *purposive sampling* dengan jumlah sampel satu orang. Intervensi yang dilakukan adalah Tindakan Posisi Head Up 30°.

**Hasil:** Hasil observasi dilakukan sebanyak 2 kali dalam rentang waktu 15 menit selama 30 menit menunjukkan bahwa, terdapat perubahan pada tanda vital (Tekanan Darah, Nadi, Respirasi Rate dan Saturasi Oksigen).

**Kesimpulan:** Tindakan Head Up 30° yaitu membantu menurunkan tekanan intrakranial, menjaga tanda-tanda vital stabil seperti meningkatkan SpO2 dan menurunkan tekanan darah.

**Kata Kunci:** Cidera Kepala Sedang - Tanda Vital – Posisi *Head Up 30°*

81 halaman + 7 tabel + 5 gambar + 3 lampiran

**Kepustakaan:** 14, 2011-2023

## ABSTRACT

**WAHYUNINGTYAS HENDRI ASTUTI.** "Nursing Care of Moderate Head Injury Patients (CKS) With 30 ° Head Up Intervention Against Changes in Hemodynamic Status in the Emergency Room at Bethesda Hospital Yogyakarta: Case Study"

**Background:** Head injuries are a global health problem as a cause of death, disability, and mental deficits (Nakmofa & Ambarika, 2023). According to the 2018 Riskesdas, the prevalence of head injuries in Indonesia is at 11.9%. One of the actions that can be done is the 30 ° Head Up Intervention for Changes in Hemodynamic Status. The Head Up 30° position is a parallel body position and the legs are straight or not bent, aiming to reduce intracranial pressure in head injured patients.

**Main Symptoms:** Decreased Consciousness, increased blood pressure, decreased oxygen saturation.

**Methods:** This final scientific work uses a quantitative research type with a case study design. The population in this study were patients with a medical diagnosis of CKS in the emergency room of Bethesda Hospital, Yogyakarta. Sampling in this study using purposive sampling with a sample of one person. The intervention carried out was the 30° Head Up Position.

**Results:** The results of observations were carried out 2 times in a span of 15 minutes for 30 minutes showing that there were changes in vital signs (blood pressure, pulse, respiration rate and oxygen saturation).

**Conclusion:** The 30° Head Up action helps reduce intracranial pressure, maintains stable vital signs such as increasing SpO2 and lowering blood pressure.

**Keywords:** Moderate Head Injury - Vital Signs – Head Up Position 30°  
81 pages + 7 tables + 5 pictures + 3 attachments

**Literature:** 14, 2014-2023

## PRAKATA

Puji dan syukur peneliti panjatkan kepada Tuhan Yesus Kristus atas segala kasih dan berkat-Nya. Segala hormat kemuliaan yang tak terhingga ditujukan kehadiran Bapa Surgawi yang telah memberikan berkat, anugerah dan penguatan yang luar biasa sehingga penulis dapat menyelesaikan laporan karya tulis ilmiah dengan judul “Asuhan Keperawatan Pasien Cidera Kepala Sedang (Cks) Dengan Intervensi Head Up 30° Terhadap Perubahan Status Hemodinamik Di Instalasi Gawat Darurat Rumah Sakit Bethesda Yogyakarta Tahun 2023.” Laporan ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat dalam menempuh Program Pendidikan Profesi Ners di STIKES Bethesda Yakkum Yogyakarta: Studi Kasus. Selama proses penyusunan laporan ini, peneliti banyak mendapatkan bantuan dan dukungan dari berbagai pihak, untuk itu penulis mengucapkan terima kasih kepada :

1. Dr. Purwoadi Sujatno, Sp.PD, FINASIM, MPH selaku direktur Rumah Sakit Bethesda Yogyakarta.
2. Dr. Yustina Kristiyarini selaku kepala ruang IGD Rumah Sakit Bethesda Yogyakarta.
3. Ibu Nurlia Ikaningtyas, S.Kep., Ns., M.Kep., Sp.Kep.MB., Ph.D.NS., selaku Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Bethesda Yakkum Yogyakarta.
4. Ibu Ethic Palupi, S.Kep., Ns., MNS., selaku Wakil Ketua I Bidang Akademik STIKES Bethesda Yakkum Yogyakarta.
5. Ibu Indah Prawesti, S.Kep., Ns., M.Kep., selaku Ketua Prodi Pendidikan Profesi Ners STIKES Bethesda Yakkum Yogyakarta.

6. Bapak I Wayan Sudarta S.Kep., Ns., M.Kep selaku Pembimbing Akademik yang telah bersedia membantu dan membimbing dalam pembuatan serta memberikan kritik dan saran untuk perbaikan laporan karya tulis ilmiah.
7. Bapak Asung Joko Sulistyono, S.Kep., Ns selaku pembimbing klinik di IGD Rumah Sakit Bethesda Yogyakarta.
8. Bapak dan ibu perawat yang berada di ruang IGD RS Bethesda Yogyakarta.
9. Bapak Supriyadi dan Ibu Rukinah yang memberikan dukungan doa dan materil dalam menempuh studi.
10. Teman-teman mahasiswa Prodi Pendidikan Profesi Ners angkatan XVII STIKES Bethesda Yakkum Yogyakarta dan semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan laporan karya tulis ilmiah ini yang tidak dapat peneliti sebutkan satu persatu.

Peneliti menyadari dalam penyusunan ini masih banyak kekurangan. Peneliti meminta saran dan kritikan yang membangun demi perbaikan selanjutnya. Semoga laporan karya tulis ilmiah ini bermanfaat bagi pembaca. Tuhan memberkati.

Yogyakarta , Agustus 2023



Wahyuningtyas Hendri Astuti

2204056



## DAFTAR ISI

karya Ilmiah Akhir .....	i
Karya Ilmiah Akhir.....	i
Halaman Persetujuan .....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
Halaman Pengesahan .....	ii
Abstrak .....	ii
Abstract .....	iii
Prakata .....	iv
Daftar Isi .....	vi
Daftar Gambar .....	x
Daftar Tabel.....	xi
Daftar Gravik .....	xii
Daftar Lampiran.....	xiii
BAB I Pendahuluan .....	1
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah.....	2
C. Tujuan .....	3
BAB II Tinjauan Literatur.....	4
A. Konsep Cks .....	4

1. Definisi .....	4
2. Anatomi fisiologi .....	4
3. Epidemiologi .....	23
4. Etiologi .....	24
5. Klasifikasi .....	24
6. Manifestasi klinis .....	25
7. Patofisiologi .....	26
8. Patway .....	28
9. Pemeriksaan penunjang .....	30
10. Penatalaksanaan .....	30
11. Komplikasi .....	30
<b>B. KONSEP HEMODINAMIK .....</b>	<b>35</b>
1. Definisi .....	35
2. Instrumen yang digunakan .....	35
3. Pemantauan Hemodinamik .....	35
<b>C. KONSEP HEAD UP 30 DERAJAT .....</b>	<b>39</b>
1. Definisi .....	39
2. Tujuan .....	39
3. Hal – hal yang perlu diperhatikan: .....	39
4. Prosedur pemberian .....	39
5. Durasi Waktu .....	40

BAB III .....	41
A. Desain .....	41
B. Waktu Dan Tempat.....	41
C. Populasi Dan Sampel .....	41
D. Prosedur pengumpulan data.....	42
E. Etika penelitian .....	44
BAB IV .....	45
A. Informasi Terkait Pasien .....	45
a. Informasi umum pasien .....	45
b. Informasi spesifik dari pasien.....	45
c. Keluhan utama dan gejala yang dialami pasien.....	45
d. Riwayat penyakit, keluarga dan psikososial.....	46
B. Manifestasi Klinis.....	46
C. Perjalanan penyakit.....	46
D. Etiologi, faktor resiko penyakit dan patofisiologi.....	47
E. Pemeriksaan diagnostik.....	47
1. Pengujian diagnostik.....	47
2. Diagnosa .....	49
3. Prognosis .....	49
4. Pengkajian keperawatan .....	49
1) Analisa Data .....	53

2) Rencana dan Implementasi .....	54
F. Intervensi terapeutik .....	57
1. Tipe intervensi terapeutik.....	57
2. Administrasi intervensi terapeutik .....	57
G. Tindak lanjut/outcome.....	57
BAB V.....	65
A. Kesimpulan.....	65
B. Saran.....	65
DAFTAR PUSTAKA.....	67
Lembar Informed Consent .....	69
Lembar observasi .....	71
Lembar Bimbingan Kia.....	73

STIKES BETHESDA YAKKUM

## Daftar Gambar

Gambar 1. Struktur Gambar Neuron .....	5
Gambar 2. Region Otak .....	6
Gambar 3. Sirkulasi Cairan Serebrospinal .....	16
Gambar 4. Menyuplai Otak Dan Lingkar Willis .....	18
Gambar 5. Syaraf Kranial .....	20

STIKES BETHESDA YAKKUM

## Daftar Tabel

Tabel 1 12 Syaraf Kranial .....	20
Tabel 2 Pemeriksaan Darah Lengkap.....	47
Tabel 3 Analisa Data Primer .....	53
Tabel 4 Rencana dan Implementasi Primer .....	54
Tabel 5 Hasil Observasi.....	57

STIKES BETHESDA YAKKUM

## Daftar Grafik

Grafik 1.Perubahan Hemodinamik .....	58
Grafik 2.Perubahan Tekanan Darah .....	59
Grafik 3.Perubahan Nadi .....	60
Grafik 4.Perubahan RR.....	61
Grafik 5. Perubahan Spo2 .....	62

STIKES BETHESDA YAKKUM

## Daftar Lampiran

Lampiran 1 Lembar Informed Consent.....	69
Lampiran 2 Lembar observasi.....	71
Lampiran 3 Lembar Bimbingan KIA .....	73

STIKES BETHESDA YAKKUM