



**KARYA ILMIAH AKHIR**

**MANAJEMEN RESPIRASI : *HEAD UP* 30 DERAJAD UNTUK MASALAH**

**KEPERAWATAN POLA NAPAS TIDAK EFEKTIF PADA PASIEN**

**CVA-NON HEMORAGIK DI INSTALASI GAWAT**

**DARURAT RUMAH SAKIT BETHESDA**

**YOGYAKARTA**

**2024**

**Oleh :**

**ELSA ANJELI KUNU**

**NIM : 2304022**

**PRODI PENDIDIKAN PROFESI NERS STIKES**

**BETHESDA YAKKUM YOGYAKARTA**

**2024**

**MANAJEMEN RESPIRASI : *HEAD UP* 30 DERAJAD UNTUK MASALAH  
KEPERAWATAN POLA NAPAS TIDAK EFEKTIF PADA PASIEN  
CVA-NON HEMORAGIK DI INSTALASI GAWAT  
DARURAT RUMAH SAKIT BETHESDA  
YOGYAKARTA  
2024**

**Karya Ilmiah Akhir Diajukan dalam Rangka Memenuhi Persyaratan  
Memperoleh Gelar Ners**

Oleh:

**ELSA ANJELI KUNU**

**NIM: 2304022**

**PRODI PENDIDIKAN PROFESI NERS STIKES  
BETHESDA YAKKUM YOGYAKARTA  
2024**

KARYA ILMIAH AKHIR

MANAJEMEN RESPIRASI : HEAD UP 30 DERAJAD UNTUK MASALAH  
KEPERAWATAN POLA NAPAS TIDAK EFEKTIF PADA PASIEN

CVA-NON HEMORAGIK DI INSTALASI GAWAT

DARURAT RUMAH SAKIT BETHESDA

YOGYAKARTA

2024

KARYA ILMIAH AKHIR

Oleh:

ELSA ANJELI KUNU

NIM: 2304022

Karya Ilmiah Akhir ini disetujui pada Tanggal 11 November 2024

Pembimbing:

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

HALAMAN PENGESAHAN

MANAJEMEN RESPIRASI : HEAD UP 30 DERAJAD UNTUK MASALAH  
KEPERAWATAN POLA NAPAS TIDAK EFEKTIF PADA PASIEN

CVA-NON HEMORAGIK DI INSTALASI GAWAT

DARURAT RUMAH SAKIT BETHESDA

YOGYAKARTA

2024

OLEH:

ELSA ANJELI KUNDU

NIM: 2304022

Karya Ilmiah Akhir ini disetujui pada tanggal 15 November 2024

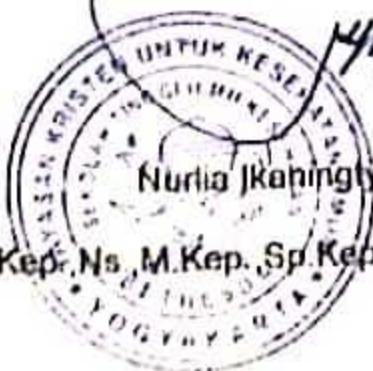
Dosen Pembimbing

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

Mengesahkan : Ketua STIKES Bethesda

Yakkum Yogyakarta

S.Kep.,Ns.,M.Kep.,Sp.Kep.MB.,Ph.D.,NS



Nurli Jkahingtyas,

Mengetahui : Ketua Prodi

Pendidikan Profesi Ners

A handwritten signature in blue ink, appearing to be 'Indah Prawesti'.

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

## ABSTRAK

**Elsa Anjeli Kunu:** manajemen respirasi, dengan topik "*Head Up 30 Derajat* untuk Masalah Keperawatan Pola Napas Tidak Efektif pada Pasien CVA-Non Hemoragik" di Instalasi Gawat Darurat Rumah Sakit Bethesda Yogyakarta pada tahun 2024.

**Latar belakang :** Stroke merupakan penyakit paling mematikan kedua di dunia. Inilah mengapa sangat penting untuk mengobati stroke dalam waktu 24 jam untuk mencegah risiko kematian. WHO menyimpulkan bahwa jumlah kematian akibat stroke telah meningkat dari lebih dari 6 juta pada tahun 2010 menjadi sekitar 8 juta pada tahun 2030. Pilihan lembut yang tidak memerlukan pengobatan adalah dengan meninggikan kepala 30 derajat, yang bertujuan untuk meningkatkan laju pernapasan pada pasien dengan pola stroke yang bermasalah. pernafasan yang tidak efektif.

**Gejala utama :** adalah berkurangnya kekuatan otot dan tekanan darah tinggi.

**Metode :** Metode yang digunakan dalam penelitian ilmiah ini adalah pendekatan deskripsi peristiwa dan kasus berdasarkan dokumentasi laporan keperawatan berdasarkan sampel individu di IGD RS Bethesda Yogyakarta. Prosedur yang dilakukan terdiri dari terapi *head up* pada suhu 30 derajat.

**Hasil:** Efektivitas terapi *head up 30 derajat* dikonfirmasi setelah 5 observasi.

**Kesimpulan:** Dari penelitian ini, terlihat bahwa pemberian terapi head-up 30 derajat memperbaiki pola pernapasan pada pasien CVA non-perdarahan, sehingga membuat mereka merasa lebih nyaman saat sesak napas.

**Kata kunci:** CVA non-hemoragik - Pola napas yang tidak efisien – Head Up 30 derajat.

**Pustaka:** 27, 2014-2022.

## ABSTRACT

**ELSA ANJELI KUNU.** "respiratory management: head up 30 degrees for nursing problems with ineffective breathing patterns in CVA-Non Hemorrhagic patients in the emergency department of Bethesda Hospital Yogyakarta 2024"

**Background:** Stroke is the second deadliest disease in the world. This is why it is very important to treat a stroke within 24 hours to prevent the risk of death. WHO concludes that the number of deaths from stroke has increased from more than 6 million in 2010 to around 8 million in 2030. A gentle option that does not require treatment is to elevate the head 30 degrees, which aims to increase the breathing rate in patients with a stroke pattern. problematic. ineffective breathing.

**Main Symptoms:** are reduced muscle strength and high blood pressure.

**Method:** The method used in this scientific research is an event and case description approach based on documentation of nursing reports based on individual samples in the ER at Bethesda Hospital Yogyakarta. The procedure consisted of head up therapy at a temperature of 30 degrees.

**Results:** The effectiveness of 30 degree head-up therapy was confirmed after 5 observations.

**Conclusion:** From this research, it appears that administering 30 degree head-up therapy improves breathing patterns in non-bleeding CVA patients, making them feel more comfortable when short of breath.

**Keywords:** Non-hemorrhagic CVA - Inefficient breathing pattern – Head Up 30 degrees

**Literature:** 27, 2014-2022

## PRAKATA

Penulis ingin menyampaikan puji dan syukur kepada Tuhan Yesus Kristus atas segala kasih dan anugerah yang telah memberikan nikmat, anugerah, dan kekuatan yang luar biasa kepada beliau selama menjalani proses ini. Laporan penelitian ilmiah bertajuk "Manajemen Pernapasan: 30 Derajat *Head Up* Pada Masalah Keperawatan Pola Pernapasan Tidak Efisien Pasien CVA Non Perdarahan Di IGD RS Bethesda Yogyakarta Tahun 2024" telah selesai disusun. Selama proses penyusunan karya ilmiah ini, penulis banyak mendapatkan bantuan dan dukungan dari berbagai pihak. Penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Bapak dr. Edy Wibowo, Sp.M (K), MPH selaku direktur Rumah Sakit Bethesda Yogyakarta
2. Ibu Nurlia Ikaningtyas, S. Kep., Ns. M.Kep., Sp.Kep.MB., PhD., NS, selaku Ketua STIKES Bethesda Yakkum Yogyakarta.
3. Ibu Ethic Palupi, S. Kep., Ns., MNS selaku Wakil I Bidang Akademik STIKES Bethesda Yakkum Yogyakarta.
4. Ibu Indah Prawesti, S. Kep., Ns., M. Kep selaku Ka Prodi Pendidikan Profesi Ners STIKES Bethesda Yakkum Yogyakarta.
5. Bapak I Wayan Sudarta, S.Kep., Ns., M.Kep selaku dosen pembimbing pembuatan karya ilmiah akhir.
6. Bapak Asung Joko Sulistyio, S.Kep., Ns selaku preceptor klinik di Instalasi Gawat Darurat Rumah Sakit Bethesda Yogyakarta
7. Rekan- rekan mahasiswa prodi Pendidikan Profesi Ners angkatan XXI STIKES Bethesda Yakkum Yogyakarta yang telah memberikan banyak

masukan dan pengalaman sehingga penulis bisa menyelesaikan penulisan karya ilmiah akhir ini.

Penulis menyadari bahwa laporan karya ilmiah akhir ini tidak sempurna karena keterbatasan pengetahuan dan pengalaman penulis. Oleh karena itu, saran dan kritikan yang konstruktif dari pembaca akan selalu disambut untuk perbaikan di masa yang akan datang. Penulis berharap agar laporan karya ilmiah akhir ini dapat memberikan manfaat bagi semua pihak yang membacanya.

Yogyakarta, Oktober 2024

Penulis



Elsa Anjeli Kunu

STIKES BETHESDA YAKKUM

## DAFTAR ISI

ABSTRAK.....	iv
<i>ABSTRACT</i> .....	v
PRAKATA.....	vi
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL.....	xi
DAFTAR GAMBAR.....	xii
DAFTAR LAMPIRAN .....	xiii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	4
C. Tujuan penulisan.....	4
D. Manfaat penelitian.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
A. Konsep Medis CVA Non Hemoragic.....	7
1. Definisi.....	7
2. Anatomi Fisiologi.....	7
3. Etiologi.....	16
4. Klasifikasi.....	17
5. Manifestasi Klnis.....	18

6.	Faktor risiko .....	19
7.	Patofisiologi .....	20
8.	Patoflodiagram.....	22
9.	Pemeriksaan Diagnostik.....	23
10.	Penatalaksanaan.....	24
11.	Komplikasi .....	25
B.	Konsep Head Up 30 derajat.....	26
C.	Konsep Pola Napas Tidak Efektif .....	27
D.	Desain Penelitian .....	27
E.	Populasi dan Sampel .....	28
F.	nstrumen penelitian .....	29
G.	Prosedur Pengumpulan Data .....	29
BAB III GAMBARAN KASUS .....		30
A.	DATA UMUM .....	30
B.	PENGAJIAN PRIMER.....	31
C.	ANALISA DATA PRIMER .....	31
D.	RENCANA DAN IMPLEMENTASI PRIMER .....	32
E.	PENGAKJIAN SEKUNDER .....	33
1.	Riwayat kesehatan .....	33
2.	Pemeriksaan fisik fokus .....	33

3.	Pemeriksaan Diagnostik.....	34
4.	Terapi Medik.....	36
F.	ANALISA DATA SEKUNDER.....	37
G.	RENCANA DAN IMPLEMENTASI RESUME KEPERAWATAN .....	38
BAB IV PEMBAHASAN .....		42
A.	Pembahasan.....	42
B.	Patient Perpective .....	46
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....		47
A.	Kesimpulan.....	47
B.	Saran.....	47
DAFTAR PUSTAKA.....		49
LAMPIRAN .....		51

STIKES BETHESDA YAKKUM

## DAFTAR TABEL

Tabel 1 Nervus .....	12
Tabel 2. Hasil Laboratorium.....	36
Tabel 3 lembar instrumen .....	43

STIKES BETHESDA YAKKUM

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Region Otak .....	8
Gambar 2 Aliran darah otak .....	14
Gambar 3 Sirkulasi Willisii .....	16
Gambar 4 Patoflodiagram.....	22
Gambar 5 Hasil EKG .....	34
Gambar 6 Hasil Thorax .....	36
Gambar 7 Hasil MSCT Head.....	36
Gambar 8 Garfik Respirasi .....	44

STIKES BETHESDA YAKKUM

## DAFTAR LAMPIRAN

lampiran 1. Lembar Instrumen .....	52
lampiran 2. Informed Consent.....	53
lampiran 3. Lembar bimbingan KIA.....	55
lampiran 4./1Resume kasus .....	58

STIKES BETHESDA YAKKUM