

**ASUHAN KEPERAWATAN GAWAT DARURAT DENGAN  
DIAGNOSIS STROKE INFARK DI RUANG INSTALASI  
GAWAT DARURAT  
RUMAH SAKIT MUHAMMADIYAH BANDUNG**

**KARYA ILMIAH AKHIR KOMPREHENSIF**



Disusun Oleh:  
EUIS KARMINI  
402023054

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS 'AISYIYAH BANDUNG  
2024**

**ASUHAN KEPERAWATAN GAWAT DARURAT DENGAN DIAGNOSIS  
STROKE INFARK DI RUANG INSTALASI GAWAT DARURAT  
RUMAH SAKIT MUHAMMADIYAH BANDUNG**

**KARYA ILMIAH AKHIR KOMPREHENSIF**

*Diajukan untuk menyelesaikan Pendidikan Program Studi Profesi Ners  
Universitas 'Aisyiyah Bandung*



Disusun Oleh:  
EUIS KARMINI  
402023054

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS 'AISYIYAH BANDUNG  
2024**

**LEMBAR PERSETUJUAN**

**EUIS KARMINI**

**NIM. 402023054**

**ASUHAN KEPERAWATAN GAWAT DARURAT DENGAN DIAGNOSIS STROKE  
INFARK DI RUANG INSTALASI GAWAT DARURAT RUMAH SAKIT  
MUHAMMADIYAH BANDUNG**

Karya Ilmiah Komprehensif ini Telah Disetujui dan Dipertanggung Jawabkan Dihadapan  
Sidang Penguji Program Studi Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Aisyiyah Bandung

Oleh :

Pembimbing



---

Santy Sanusi, S.Kep.,Ners., M.Kep., Sp.Kep.MB

## LEMBAR PENGESAHAN

Yang bertandatangan dibawah ini menyatakan bahwa Karya Ilmiah Akhir Komprehensif yang berjudul :

### **ASUHAN KEPERAWATAN GAWAT DARURAT DENGAN DIAGNOSIS STROKE INFARK DI RUANG INSTALASI GAWAT DARURAT RUMAH SAKIT MUHAMMADIYAH BANDUNG**

Disusun Oleh  
**EUIS KARMINI**  
**NIM. 402023054**

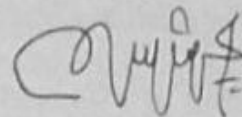
Telah disetujui dan dipertahankan dihadapan Tim Penguji Sidang Karya Ilmiah Akhir Komprehensif Studi Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas 'Aisyiyah Bandung dan dinyatakan telah memenuhi syarat untuk diterima  
Bandung, Juli 2024

Penguji I



\_\_\_\_\_  
Nuni Apriani, S.Kep., Ners., M.Kep., Sp.Kep.MB

Penguji II



\_\_\_\_\_  
Evi Nurjanah, S.Kep., Ners., M.Kep

Ketua Sidang



\_\_\_\_\_  
Santy Sanusi, S.Kep., Ners., M.Kep., Sp.Kep.MB



## PERNYATAAN ORSINALITAS

Saya yang bertandatangan dibawah ini :

Nama Mahasiswa : Euis Karmuni

NIM : 402023054

Program studi : Profesi Ners

Dengan ini menyatakan bahwa saya tidak melakukan plagiarisme atau penjiplakan / pengambilan kerangka, pendapat atau karya orang lain dalam penulisan Karya tulis ilmiah yang berjudul :

### **ASUHAN KEPERAWATAN GAWAT DARURAT DENGAN DIAGNOSIS STROKE INFARK DI RUANG INSTALASI GAWAT DARURAT RUMAH SAKIT MUHAMMADIYAH BANDUNG**

Apabila suatu saat nanti saya terbukti melakukan plagiarisme, maka saya bersedia menerima sanksi akademik berupa pencabutan gelar yang telah diperoleh karena karya ini, serta sanksi lainnya sesuai dengan norma yang berlaku di perguruan tinggi ini.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan kesadaran sendiri dan tidak ada tekanan ataupun paksaan dari pihak manapun demi menegakkan integritas akademik di institusi ini.

Bandung, Mei 2024



## **MOTTO DAN PERSEMBAHAN**

### **MOTTO**

*“Berusaha dan berdo’a dalam menjalani hidup, Bersyukur atas segala nikmat  
untuk mendapat ridho-Nya”*

### **PERSEMBAHAN**

Karya ilmiah ini atau tugas akhir ini saya persembahkan untuk suami, terimakasih atas do’a, semangat, motivasi, pengorbanan, nasihat, serta kasih sayang yang tidak pernah henti sampai saat ini

## ABSTRAK

### **Asuhan Keperawatan Gawat Darurat Dengan Diagnosis Stroke Infark Di Ruang Instalasi Gawat Darurat Rumah Sakit Muhammadiyah Bandung**

Latar Belakang: Stroke adalah salah satu jenis gangguan saraf yang mempunyai serangan tiba-tiba, yang berlangsung lebih dari 24 jam dan disebabkan oleh gangguan serebrovaskuler (Mustikarani et al., 2020). Selain itu pasien yang mempunyai stroke juga merupakan pasien yang mengalami gangguan transfer oksigen atau cerebro blood flow menurun, yang mengakibatkan penurunan perfusi jaringan, yang dapat mengakibatkan iskemik. Menurut Data World Stroke Organization (2022) mengungkapkan bahwa risiko terkena stroke seumur hidup telah meningkat sebesar 50%.

Skenario Kasus: Subjek: Pasien perempuan usia 74 tahun, Ny E, didiagnosis dengan Stroke non hemoragik. Masuk ke Departemen Gawat Darurat Rumah Sakit Muhammadiyah Bandung pada 26 Februari 2024, pukul 16:00 WIB. Keluhan utama penurunan kesadaran, mendadak 4 jam SMRS pasien cenderung tertidur. Tanda-tanda vital: TD 150/80 HR 110 x/mnt RR 28x/mnt suhu 36,1° C SaO<sub>2</sub> 94%. Ny R berdiagnosa stroke berusia 29 tahun dengan keluhan lemah agota gerak kanan dan bicara lero mendadak 5 jam SMRS saat sedang memberi ASI kepada anak nya tiba-tiba tangan dan kaki sebelah kanan tidak bisa di gerakan. Tanda –tanda vital 180/98 mmhg Nadi: 86 x/menit RR: 22 x/menit S: 36,6° C SPO: 96%.

Strategi Penelurusan Bukti: Intervensi keperawatan untuk penurunan kapasitas adaptif intrakranial melibatkan posisi head up 30 derajat. Evaluasi menunjukkan peningkatan saturasi oksigen SpO<sub>2</sub>: 97%. Masalah teratasi. Lanjutkan intervensi: monitor tanda/gejala peningkatan TIK, berikan posisi head up 30 derajat. Data menunjukkan peningkatan saturasi oksigen, naik dari 94% menjadi 97%. Pembahasan: Saturasi oksigen meningkat melalui pemberian posisi head up 30 derajat selama 30 menit. Intervensi ini meningkatkan nilai saturasi oksigen dan menurunkan tekanan intracranial.

Kesimpulan: Evaluasi pada tanggal 26 Februari dan 02 Maret, menunjukkan peningkatan saturasi oksigen dengan posisi head up 30 derajat. Terdapat perbaikan objektif dalam nilai SpO<sub>2</sub>. Disarankan: intervensi yang berkelanjutan, pemantauan tanda/gejala peningkatan TIK dan promosi posisi head up 30 derajat.

Kata kunci : stroke infak, head up 30 derajat

## ABSTRACT

### **EMERGENCY NURSING CARE WITH INFARCTION STROKE DIAGNOSIS IN THE EMERGENCY INSTALLATION ROOM MUHAMMADIYAH HOSPITAL BANDUNG**

*Background: Stroke is a type of nervous disorder that has a sudden attack, lasting more than 24 hours and is caused by cerebrovascular disorders (Mustikarani et al., 2020). Apart from that, patients who have a stroke are also patients who experience impaired oxygen transfer or decreased cerebro blood flow, which results in decreased tissue perfusion, which can result in ischemia. According to World Stroke Organization data (2022), the lifetime risk of stroke has increased by 50%. Case Scenario: Subject: 74 year old female patient, Mrs E, diagnosed with non-hemorrhagic stroke. Enter the Emergency Department of Muhamayiyah Hospital Bandung on February 26 2024, at 16:00 WIB. The main complaint was decreased consciousness, suddenly 4 hours SMRS patient tended to fall asleep Vital signs: BP 150/80 HR 110 x/min RR 28x/min temperature 36.1° C SaO2 94%. Mrs. R was diagnosed with a stroke when she was 29 years old with complaints of weakness in her right upper body and speech suddenly after 5 hours of SMRS while she was giving breast milk to her child, suddenly she couldn't move her right arm and leg. Vital signs 180/98 mmHg Pulse: 86 x/minute RR: 22 x/minute S: 36.6° C SPO: 96%. Evidence tracking strategy: Nursing intervention for decreased intracranial adaptive capacity involves a 30 degree head up position. Evaluation showed an increase in oxygen saturation SpO2: 97%. The issue is resolved. Continue intervention: monitor for signs/symptoms of increased ICP, provide a head up position of 30 degrees. Data shows an increase in oxygen saturation, rising from 94% to 97%. Discussion: Oxygen saturation increases by providing a head up position of 30 degrees for 30 minutes. This intervention increases oxygen saturation values and reduces intracranial pressure. Conclusion: Evaluation on February 26 and March 2 showed an increase in oxygen saturation with a head up position of 30 degrees. There is an objective improvement in SpO2 values. Recommended: continued intervention, monitoring for signs/symptoms of increased ICP and promotion of a 30 degree head up position.*

*Keywords: stroke infarction, head up 30 degrees*



## KATA PENGANTAR

*Assalamu 'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh...*

*Alhamdulillah Robil'alamin*, puji dan syukur penulis panjatkan kehadiran Allah SWT karena berkat segala nikmat dan karuniaNya, dengan penuh keyakinan dan kerja keras penulis dapat menyelesaikan Karya ilmiah akhir yang berjudul “ASUHAN KEPERAWATAN GAWAT DARURAT DENGAN DIAGNOSIS STROKE INFARK DI RUANG INSTALASI GAWAT DARURAT RUMAH SAKIT MUHAMMADIYAH BANDUNG”. Karya ilmiah akhir ini mendapatkan dukungan dari berbagai pihak, maka perkenankan KIA ini di buat sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan program studi profesi ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas ‘Asyiyah Bandung. Penulis menyadari tanpa bimbingan, bantuan dan saran dari berbagai pihak, penulis tidak bisa menyelesaikan KIA penelitian ini. Oleh karena itu, penulis mengucapkan terimakasih kepada :

1. Tia Setiawati, S.Kp.,M.Kep.,Ns.SP.Kep.An. selaku Rektor Universitas ‘Asyiyah Bandung
2. Dr Sitti Syabariyah,S.Kp.,MS Biomed selaku Wakil Rektor I Universitas ‘Asyiyah Bandung.
3. Nandang Jamiat Nugraha, S.Kp.M.Kep.Ns.Sp.Kep.Kom selaku Wakil Rektor II Universitas ‘Asyiyah Bandung.
4. Popy Siti Aisyah, S.Kep.Ners.M.Kep selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Asyiyah Bandung.
5. Nina Gartika, S.Kp.,Ners.,M.Kep selaku Ka Prodi Sarjana Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas ‘Asyiyah Bandung.
6. Ns. Santy sanusi M.Kep sebagai pembimbing utama yang telah menyediakan waktu, tenaga, dan pikiran serta memberikan semangat untuk menyelesaikan penyusunan profosal penelitian ini.
7. Seluruh dosen dan staf pengajar Program Sarjana Keperawatan yang telah memberikan ilmu sebagai bekal dalam penyusunan skripsi penelitian ini.

Penulis menyadari bahwa dalam pembuatan proposal ini masih jauh dari sempurna disebabkan karena waktu, pengetahuan, dan pengalaman penulis. Mudah-mudahan KIA ini bisa memberikan manfaat bagi semua orang yang membaca.

Bandung ,Mei 2024



(Euis Karmini)

**SURAT PERNYATAAN  
KESEDIAAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH**

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama	Euis Karmini
NIM	402023054
Program Studi	Pendidikan Profesi Ners
Fakultas	Ilmu Kesehatan

Demikian pengembangan ilmu pengetahuan, saya menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Aisyiyah Bandung Hak Bebas Royalti Noneksklusif (Non-exclusive Royalty Free Right) atas karya ilmiah saya yang berjudul

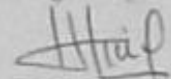
**ASUHAN KEPERAWATAN GAWAT DARURAT DENGAN DIAGNOSIS STROKE  
INFARK DI RUANG INSTALASI GAWAT DARURAT RUMAH SAKIT  
MUHAMMADIYAH BANDUNG**

Hak bebas Royalti Noneksklusif ini, Universitas Aisyiyah Bandung berhak menyimpan, mengalihkan dalam bentuk media lain, mengelolanya dalam bentuk pangkalan data (database), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta.

Demikian pernyataan ini saya buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

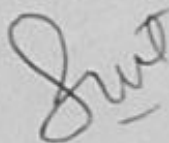
Bandung, Mei 2024

Yang Menyatakan,

  
Euis Karmini

Mengetahui,

Pembimbing Utama



Santy Sanusi, S.Kep., Ners., M.Kep., Sp.Kep.MB

## DAFTAR ISI

<b>LEMBAR PERSETUJUAN .....</b>	<b>i</b>
<b>LEMBAR PENGESAHAN.....</b>	<b>ii</b>
<b>SURAT PERNYATAAN KESEDIAAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH. ....</b>	<b>iii</b>
<b>SURAT PERNYATAAN ORIGINALITAS .....</b>	<b>iv</b>
<b>MOTTO DAN PERSEMBAHAN.....</b>	<b>v</b>
<b>ABSTRAK .....</b>	<b>vi</b>
<b>ABSTRACK.....</b>	<b>vii</b>
<b>KATA PENGANTAR.....</b>	<b>viii</b>
<b>DAFTAR ISI.....</b>	<b>x</b>
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	<b>xi</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	<b>xii</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN.....</b>	<b>1</b>
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah .....	3
C. Tujuan .....	3
<b>BAB II TINJAUAN TEORI.....</b>	<b>4</b>
A. Konsep Dasar Medik.....	4
B. Konsep Dasar Keperawatan .....	25
C. Penatalaksanaan Posisi Head Up 30°.....	32
<b>BAB III PEMBAHASAN.....</b>	<b>62</b>
A. Kasus.....	62
B. Pembahasan Kasus .....	98
<b>BAB IV SIMPULAN DAN SARAN .....</b>	<b>111</b>
A. Simpulan .....	111
B. Saran.....	112
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>113</b>
<b>LAMPIRAN.....</b>	<b>114</b>

## DAFTAR TEBEL

Tabel 1. Klasifikasi peringkat bukti PERDOSSI .....	19
Tabel 2. Klasifikasi Kelas Rekomendasi PERDOSSI.....	19
Tabel 3. Analisis PICO.....	34
Tabel 4. Hasil Penelusuran Bukti.....	35
Tabel 5. Prosedur Posisi Head Up 30 Derajat.....	60
Tabel 6. Pengkajian Kasus .....	62
Tabel 7. Laporan Kasus.....	64
Tabel 8. Pengkajian Fisisk .....	65
Tabel 9. Pengkajian Spiritual .....	72
Tabel 10. Lembar Observasi Paien 1 .....	73
Tabel 11. Lembar Observasi Pasien 2.....	74
Tabel 12. Analisis Data Pasien 1.....	77
Tabel 13. Analisis Data Pasien 2.....	78
Tabel 14. Diagnosa Keperawatan.....	79
Tabel 15. Intervensi.....	80
Tabel 16. Implementasi Pasien 1.....	88
Tabel 17. Implementasi Pasien 2.....	90
Tabel 18. Evaluasi Pasien 1 .....	93
Tabel 19. Evaluasi Pasien 2 .....	95

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar Kegiatan Bimbingan.....	114
Lampiran 2. Hasil Ct Scan .....	116
Lampiran 3. Hasil Cek Turnitin .....	118
Lampiran 4. Daftar Riwayat Hidup.....	124

## DAFTAR PUSTAKA

- Abbas, A. (2017). Monitoring Efek Samping Obat Anti-Tuberkulosis (OAT) Pada Pengobatan Tahap Intensif Penderita TB Paru Di Kota Makassar. *Journal of Agromedicine and Medical Sciences*, 3(1), 20–24.
- Affandi, I. G., Panggabean, R., & Monro, A. (2016). *Pengelolaan Tekanan Tinggi Intrakranial pada Stroke*. 43(3), 180–184.
- Ardi, M. (2019). *Jurnal Media Keperawatan : Politeknik Kesehatan Makassar Jurnal Media Keperawatan : Politeknik Kesehatan Makassar*. 10(01), 14–18.
- Kesehatan, H. J. (2019). 1, 2, 3. 13(2), 143–151.
- Kusuma, U., & Surakarta, H. (2023). 1), 2) 1). 10.
- Mangalla, A., & Siahaya, A. (2022). *Program studi sarjana keperawatan dan ners sekolah tinggi ilmu kesehatan stella maris makassar 2022*.
- No Title. (2019). 1–151.
- Prodi, M., Ners, P., Profesi, P., Kusuma, U., Surakarta, H., Prodi, D., Universitas, K., & Husada, K. (2023). *PRODI PROFESI NERS PROGRAM PROFESI UNIVERSITAS KUSUMA HUSADA SURAKARTA 2023 PENERAPAN POSISI HEAD UP 30 DERAJAT UNTUK MENINGKATKAN SATURASI OKSIGEN PADA PASIEN STROKE NON*.
- Safitri, A. (2019). Nutrisi pada Pasien Tuberculosis dengan Geriatri Disertai Gizi Buruk. *UMI Medical Journal*, 3(2), 61–68. <https://doi.org/10.33096/umj.v3i2.44>
- Sahalessy, E., & Deminanga, E. E. (2022). *Program studi sarjana keperawatan dan ners sekolah tinggi ilmu kesehatan stella maris makassar 2022*.