

**KOMBINASI TERAPI OKSIGEN DAN POSISI HEAD-UP 30°  
UNTUK MEMPERBAIKI PERFUSI SEREBRAL  
PADA PASIEN CEREBROVASCULAR  
ACCIDENT – INFARCTION**

**di Ruang Instalasi Gawat Darurat – Rumah Sakit Muhammadiyah  
Lamongan**

**KARYA ILMIAH AKHIR NERS**



**SIGIT ANDRIANTO**  
**NIM: 20222046101134**

**PROGRAM STUDI PROFESI NERS  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH MALANG  
TAHUN 2024**

**KOMBINASI TERAPI OKSIGEN DAN POSISI HEAD-UP 30°  
UNTUK MEMPERBAIKI PERFUSI SEREBRAL  
PADA PASIEN CEREBROVASCULAR  
ACCIDENT – INFARCTION**

**di Ruang Instalasi Gawat Darurat – Rumah Sakit Muhammadiyah  
Lamongan**

**KARYA ILMIAH AKHIR NERS**

Diajukan Kepada Universitas Muhammadiyah Malang Untuk Memenuhi Salah  
Satu Persyaratan Dalam Menyelesaikan Program Studi Profesi Ners



Disusun Oleh:

**SIGIT ANDRIANTO**  
**NIM: 202220461011134**

**PROGRAM STUDI PROFESI NERS  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH MALANG  
TAHUN 2024**

## LEMBAR PERSETUJUAN

Judul Karya Ilmiah Akhir : Kombinasi Terapi Oksigen dan Posisi Head-Up  
30° Untuk Memperbaiki Perfusi Serebral Pada  
Pasien Cerebrovascular Accident – Infarction

Nama Lengkap : Sigit Andrianto

Nim : 202220461011134

Jurusan : Program Studi Profesi Ners

Universitas/Institut/Politeknik : Universitas Muhammadiyah Malang

Alamat Rumah : Dusun III Cahaya Bumi RT.01/RW.03  
Lempuing, Ogan Komering Ilir, Sumatera Selatan

No. Telp : +6282372342066

Alamat Email : sigitandrianto1@gmail.com

### Dosen Pembimbing

Nama Lengkap dan Gelar : Indah Dwi Pratiwi, MNg

NIP UMM/NIDN : 0711038301

Alamat Rumah dan No Tel./HP :

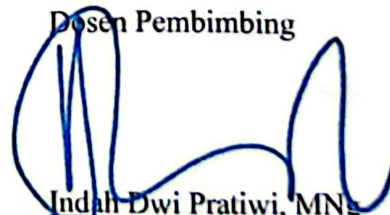
Menyetujui,  
Ketua Program Studi Profesi Ners  
Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Malang



Sunardi, S.Kep.Ns., M.Kep  
NIDN. 0702027303

Malang, 01 Februari 2024

Dosen Pembimbing



Indah Dwi Pratiwi, MNg  
NIDN. 0711038301

## LEMBAR PENGESAHAN

### KOMBINASI TERAPI OKSIGEN (I.01026) DAN POSISI HEAD UP 30° UNTUK MEMPERBAIKI PERFUSI SEREBRAL PADA PASIEN CEREBROVASCULAR ACCIDENT – INFARCTION

di Ruang Instalasi Gawat Darurat – Rumah Sakit Muhammadiyah Lamongan

### KARYA ILMIAH AKHIR NERS

Disusun Oleh:

**SIGIT ANDRIANTO**  
NIM: 202220461011134

Telah berhasil dipertahankan di hadapan Dewan Penguji dalam ujian sidang tanggal:

dan telah diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk meraih gelar NERS pada Program Studi Profesi Ners, Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Malang

#### DEWAN PENGUJI

- Penguji 1 : Faqih Ruhyanudin, M.Kep.Sp.Kep.MB (  )  
NIP. UMM 11203090391
- Penguji 2 : Edi Purwanto, MNg (  )  
NIP. UMM 11205080426
- Penguji 3 : Indah Dwi Pratiwi, MNg (  )  
NIP. UMM 11408040455

Ditetapkan di Malang, Tanggal:

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Malang



**Dr. Yoyok Bakti Prasetyo, M.Kep., Sp.Kom.**  
NIP. UMM 11203090405

## LEMBAR KEASLIAN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Sigit Andrianto  
NIM : 202220461011134  
Program Studi : Pendidikan Profesi Ners  
Judul : Kombinasi Terapi Oksigen (I.01026) dan *Posisi Head Up 30°* untuk Memperbaiki Perfusi Serebral Pada Pasien Cerebrovascular Accident – Infarction

Menyatakan dengan sebenar-benarnya bahwa Tugas Ilmiah Akhir Ners yang saya tulis ini merupakan hasil karya saya sendiri, bukan merupakan pengambilalihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai tulisan atau pikiran saya sendiri. Apabila dikemudian hari dapat dibuktikan bahwa Tugas Ilmiah Akhir Ners ini adalah hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Malang, 02 Februari 2023  
Yang membuat pernyataan



Sigit Andrianto  
NIM. 202220461011134

## ABSTRAK

### KOMBINASI TERAPI OKSIGEN (I.01026) DAN *POSISI HEAD UP 30°* UNTUK MEMPERBAIKI PERFUSI SEREBRAL PADA PASIEN CEREBROVASCULAR ACCIDENT – INFARCTION

Sigit Andrianto<sup>1</sup>, Indah Dwi Pratiwi, MNg<sup>2</sup>

Program Studi Pendidikan Profesi Ners, Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Muhammadiyah  
Malang, Jalan Bendungan Sutami 188A Kota Malang, Jawa Timur, Indonesia 65145

**Latar Belakang:** *Cerebrovascular accident* (CVA, “*stroke*” atau “*brain attack*”) merupakan penyebab kematian nomor dua di dunia dan merupakan penyebab ketiga kematian serta kecacatan jika digabungkan atau jika terjadi secara bersamaan (seperti yang diungkapkan oleh *disability-adjusted life-years lost* - DALYs) di dunia. Di Indonesia, Stroke masih merupakan penyebab utama kematian dan kecacatan. Kematian akibat stroke terutama stroke iskemik yang terjadi karena infark pada jaringan otak akibat perfusi serebral yang tidak adekuat dapat menyebabkan berbagai komplikasi yang dapat mengakibatkan kematian seperti komplikasi pada sistem neurologi, pernapasan, dan kardiovaskuler.

**Tujuan:** Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui *outcome* kombinasi intervensi pemberian terapi oksigen dan posisi *head-up 30°* pada pasien stroke iskemik dengan masalah keperawatan Risiko Perfusi Serebral Tidak Efektif di Ruang IGD Rumah Sakit Muhammadiyah Lamongan.

**Metode:** Penelitian ini merupakan penelitian studi kasus yang dilakukan pada empat orang pasien dengan diagnosa medis stroke iskemik yang mengalami masalah keperawatan Risiko Perfusi Jaringan Serebral Tidak Efektif yang dilakukan di ruang IGD Rumah Sakit Muhammadiyah Lamongan.

**Hasil:** Hasil studi kasus menunjukkan bahwa keempat pasien mengalami perbaikan terkait perfusi jaringan serebral yang tidak efektif setelah dilakukan pemberian terapi oksigen dan posisi *head-up 30°*. Hal ini ditunjukkan dengan meningkatnya tingkat kesadaran pasien 1 dan 2 (dari E<sub>3</sub>V<sub>4</sub>M<sub>6</sub> dan E<sub>3</sub>V<sub>4</sub>M<sub>6</sub> menjadi E<sub>4</sub>V<sub>5</sub>M<sub>6</sub> dan E<sub>4</sub>V<sub>5</sub>M<sub>5</sub>), membaiknya frekuensi pernapasan dan peningkatan nilai saturasi oksigen pada pasien 1, 2, 3, dan 4.

**Kesimpulan:** Pemberian terapi oksigen dan posisi *head-up 30°* dapat digunakan untuk memperbaiki perfusi jaringan serebral pada pasien dengan stroke iskemik.

**Kata Kunci:** Oksigen Terapi, Head-Up 30°, Stroke Iskemik.

## ABSTRACT

### COMBINATION OF OXYGEN THERAPY AND 30° HEAD-UP POSITION TO IMPROVE CEREBRAL PERFUSION ON PATIENT WITH CEREBROVASCULAR ACCIDENT – INFARCTION

Sigit Andrianto<sup>1</sup>, Indah Dwi Pratiwi, MNg<sup>2</sup>

Program Studi Pendidikan Profesi Ners, Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Muhammadiyah Malang, Jalan Bendungan Sutami 188A Kota Malang, Jawa Timur, Indonesia 65145

**Background:** *Cerebrovascular accident* (CVA, “stroke” or “brain attack”) is the second leading of death and the third cause of death and disability if occurs simultaneously. In Indonesia, stroke is still the primary cause of death and disability. The death caused by stroke especially ischaemic stroke happened because of brain tissue infarction caused by ineffective of brain tissue perfusion can lead to negative complications which can cause death such as neurologic, respiratory, and cardiovascular system complications.

**Purpose:** The purpose of this study is to analyse the outcome of intervention combination of oxygen therapy and head-up 30° position on patients, having nursing diagnose, Risk for Ineffective Brain Tissue Perfusion at IGD Room of Muhammadiyah Lamongan Hospital.

**Method:** This research is a case study of patients diagnosed with ischaemic stroke, having nursing diagnose of Risk for Ineffective Brain Tissue Perfusion, has been done at IGD Room of Muhammadiyah Lamongan Hospital.

**Result:** The result shows that all patients have better cerebral tissue perfusion after given oxygen therapy and 30° head-up position. This can be seen that there are improvements on patient’s 1 and 4 level of consciousness (from E<sub>3</sub>V<sub>4</sub>M<sub>6</sub> and E<sub>3</sub>V<sub>4</sub>M<sub>6</sub> to E<sub>4</sub>V<sub>5</sub>M<sub>6</sub> dan E<sub>4</sub>V<sub>5</sub>M<sub>5</sub>), respiratory rate, and oxygen saturation in all patients.

**Conclusion:** Giving oxygen therapy and 30° head-up position can give positive impact on cerebral tissue perfusion in patients with ischaemic stroke.

**Kata Kunci:** Oxygen Therapy, Oksigen Terapi, Head-Up 30°, Ischaemic Stroke.

## KATA PENGANTAR

Bismillahirrahmanirrahim, puji syukur kehadiran Allah SWT, dengan berkat dan rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir Ners (KIAN) dengan judul “Kombinasi Terapi Oksigen (I.01026) dan *Posisi Head Up 30°* untuk Memperbaiki Perfusi Serebral Pada Pasien Cerebrovascular Accident – Infarction” yang dilaksanakan guna memenuhi salah satu syarat untuk mendapatkan gelar profesi keperawatan (NERS) pada Program Studi Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Malang. Bersama ini, penulis sampaikan terimakasih kepada:

1. Bapak Yoyok Bekti Prasetyo, M.Kep., Sp.Kom. selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Malang.
2. Bapak Sunardi, S.Kep., Ns., M.Kep, selaku ketua Program Studi Pendidikan Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Malang .
3. Ibu Indah Dwi Pratiwi, MNg selaku pembimbing KIAN yang senantiasa bersedia membimbing selama proses pengerjaan KIAN.
4. Kepada seluruh dosen dan staf TU Program Studi Pendidikan Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Malang yang telah bersedia membimbing.
5. Semua pihak yang telah turut membantu baik secara langsung maupun tidak langsung dalam proses terselesaikannya pengerjaan KIAN.

Penulis menyadari bahwa dalam penulisan dan penyusunan KIAN ini masih terdapat banyak kekurangan. Oleh karena itu, penulis mengharapkan kritik dan Saran membangun dari pembaca. Semoga tugas akhir KIAN ini dapat bermanfaat untuk menunjang mutu asuhan keperawatan dan menambah pengetahuan rekan-rekan mahasiswa khususnya dalam bidang keperawatan.

Malang, 02 Februari 2023



Penulis

## DAFTAR ISI

<b>KOMBINASI TERAPI OKSIGEN DAN POSISI HEAD-UP 30° UNTUK MEMPERBAIKI PERFUSI SEREBRAL PADA PASIEN CEREBROVASCULAR ACCIDENT – INFARCTION.....</b>	<b>i</b>
<b>LEMBAR PERSETUJUAN .....</b>	<b>ii</b>
<b>LEMBAR PENGESAHAN .....</b>	<b>iii</b>
<b>LEMBAR KEASLIAN PENELITIAN .....</b>	<b>iv</b>
<b>ABSTRAK .....</b>	<b>v</b>
<b>ABSTRACT .....</b>	<b>vi</b>
<b>KATA PENGANTAR.....</b>	<b>vii</b>
<b>DAFTAR ISI.....</b>	<b>viii</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	<b>x</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN</b>	
1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Rumusan Masalah .....	4
1.3 Tujuan Penelitian.....	4
1.3.1 Tujuan Umum .....	4
1.3.2 Tujuan Khusus .....	4
1.4 Manfaat Penelitian.....	4
1.4.1 Manfaat Teoritis .....	4
1.4.2 Manfaat Praktis .....	5
<b>BAB II KONSEP TEORI</b>	
2.1 Definisi Stroke .....	6
2.2 Klasifikasi Stroke .....	6
2.2.1 Ischemic Stroke.....	6
2.2.2 Hemorrhagic stroke.....	7
2.3 Etiologi .....	8
2.3.1 Ischemic Stroke.....	8
2.3.2 Hemorrhagic stroke.....	9
2.4 Patofisiologi.....	9
2.4.1 Ischemic Stroke.....	9
2.4.2 Hemorrhagic Stroke.....	11
2.5 Manifestasi Klinis.....	12
2.6 Diagnosis .....	14
2.7 Penatalaksanaan.....	15
2.7.1 Penatalaksanaan Umum.....	16
2.7.2 Penatalaksanaan Khusus .....	18
<b>METODOLOGI PENELITIAN</b>	
3.1 Desain Penelitian .....	20
3.2 Tempat Dan Waktu Penelitian .....	20
3.3 Setting Penelitian.....	20
3.4 Subjek Penelitian .....	21
3.5 Metode Pengumpulan Data .....	21
3.6 Metode Analisa Data .....	22

3.7	Etika Penelitian.....	22
3.7.1	Prinsip Manfaat .....	22
3.7.2	Prinsip Menghargai Hak-Hak Subjek .....	23
3.7.3	Prinsip Keadilan .....	24
<b>BAB IV WEB OF CAUTION</b>		
4.1	Web Caution of Ischaemic Stroke .....	25
<b>BAB V CASE ASSESSMENT DAN CASE MANAGEMENT</b>		
5.1	Fokus Pengkajian dan Pemeriksaan Penunjang .....	29
5.2	Diagnosa Keperawatan .....	31
5.3	Intervensi Keperawatan .....	31
5.4	Evaluasi Keperawatan .....	32
<b>BAB VI PEMBAHASAN</b>		
6.1	Analisis Pengkajian dan Pemeriksaan Penunjang .....	33
6.2	Analisis Diagnosa Keperawatan.....	34
6.3	Analisis Intervensi Keperawatan.....	35
6.4	Rekomendasi Terapi/Intervensi Lanjutan yang Dapat Dilakukan di Rumah Sakit dan Komunitas .....	38
<b>BAB VII PENUTUP</b>		
7.1	Kesimpulan.....	39
7.2	Saran.....	39
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>		<b>40</b>
<b>LAMPIRAN.....</b>		<b>43</b>



## DAFTAR LAMPIRAN

<b>Lampiran 1. Manuscript .....</b>	<b>43</b>
<b>Lampiran 2. Lembar Plagiasi .....</b>	<b>53</b>
<b>Lampiran 3. Lembar Pengkajian .....</b>	<b>55</b>



## DAFTAR PUSTAKA

- Barrett, K. E., Barman, S. M., Boitano, S., & Brooks, H. L. (2012). *Fisiologi Kedokteran Ganong* (24th ed.). McGraw-Hill, Inc.
- Budiono. (2016). *Konsep Dasar Keperawatan: Modul Bahan Ajar Cetak Keperawatan*. Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.
- Bullock, S., & Hales, M. (2019). *Principles of Pathophysiology* (2nd ed.). Pearson.
- Burnol, L., Payen, J.-F., Francony, G., Skaare, K., Manet, R., Morel, J., Bosson, J.-L., & Gergele, L. (2021). Impact of Head-of-Bed Posture on Brain Oxygenation in Patients with Acute Brain Injury: A Prospective Cohort Study. *Neurocritical Care*, 35(3), 662–668. <https://doi.org/10.1007/s12028-021-01240-1>
- Caplan, Louis. R. (2016). *Caplan's Stroke: A Clinical Approach* (5th ed.). Cambridge University Press.
- Clausen, T., Khaldi, A., Zauner, A., Reinert, M., Doppenberg, E., Menzel, M., Soukup, J., Alves, O. L., & Bullock, M. R. (2005). Cerebral Acid–Base Homeostasis After Severe Traumatic Brain Injury. *Journal of Neurosurgery*, 103(4), 597–607. <https://doi.org/10.3171/jns.2005.103.4.0597>
- Doenges, M. E., Moorhouse, M. F., & Murr, A. C. (2019). *Nursing Care Plans: Guidelines for Individualizing Client Care Across the Life Span* (10th ed.). F. A. Davis Company.
- Donkor, E. S. (2018). Stroke in the 21st Century: A Snapshot of the Burden, Epidemiology, and Quality of Life. *Stroke Research and Treatment*, 2018, 1–10. <https://doi.org/10.1155/2018/3238165>
- Ekacahyaningtyas, M., Setyarini, D., Agustin, W. R., & Rizqiea, N. S. (2017). Posisi Head Up 300 Sebagai Upaya Untuk Meningkatkan Saturasi Oksigen Pada Pasien Stroke Hemoragik dan Non Hemoragik. *Adi Husada Nursing Journal*, 3(2).
- Feigin, V. L., Brainin, M., Norrving, B., Martins, S., Sacco, R. L., Hacke, W., Fisher, M., Pandian, J., & Lindsay, P. (2022). World Stroke Organization (WSO): Global Stroke Fact Sheet 2022. *International Journal of Stroke*, 17(1)(18–19). <https://doi.org/10.1177/17474930211065917>
- Gould, B. E., & Dyer, R. (2011). *Pathophysiology for the Health Professions* (4th ed.). Elsevier Inc.
- Green, T. L., McNair, N. D., Hinkle, J. L., Middleton, S., Miller, E. T., Perrin, S., Power, M., Southerland, A. M., & Summers, D. V. (2021). Care of the Patient With Acute Ischemic Stroke (Posthyperacute and Prehospital Discharge): Update to 2009 Comprehensive Nursing Care Scientific Statement: A Scientific Statement From the American Heart Association. *Stroke*, 52(5). <https://doi.org/10.1161/STR.0000000000000357>
- Grossman, S. C., & Porth, C. M. (2014). *PORTH'S PATHOPHYSIOLOGY: Concepts of Altered Health States* (9th ed.). Lippincott Williams & Wilkins.
- Hamdani, D., & Husain, F. (2021). Improved Hemodynamic Status of Head Injured Patients in the Emergency Unit (ER): Literature Review. *Jurnal Ilmiah Ilmu Keperawatan Indonesia (JIKI)*, 11(4). <https://doi.org/10.33221/jiiki.v11i04.1494>
- Hammer, G. D., & McPhee, S. J. (2019). *Pathophysiology of Disease: An Introduction to Clinical Medicine* (8th ed.). McGraw-Hill Education.

- Hendrizal, Saanin, S., & Bachtiar, H. (2014). Pengaruh Terapi Oksigen Menggunakan Non-Rebreathing Mask Terhadap Tekanan Parsial CO<sub>2</sub> Darah pada Pasien Cedera Kepala Sedang. *Jurnal Kesehatan Andalas*, 3(1).
- Hurford, R., Sekhar, A., Hughes, T. A. T., & Muir, K. W. (2020). Diagnosis and Management of Acute Ischaemic Stroke. *Practical Neurology*, 20(4), 304–316. <https://doi.org/10.1136/practneurol-2020-002557>
- Kementrian Kesehatan RI. (2018). *Laporan Nasional Riskesdas 2018*.
- Kurniawan, W. D., Riduansyah, M., & Mahmudah, R. (2023). Efektivitas Terapi O<sub>2</sub> Terhadap Hemodinamik Pasien Cedera Kepala Sedang dan Berat di Instalasi Gawat Darurat. *Jurnal Keperawatan*, 15(2).
- Mamik. (2015). *Metode kualitatif* (N. Retnowati, Ed.). Zifatama.
- Mardalena, I. (2021). *Asuhan Keperawatan Gawat Darurat*. PUSTAKA BARU PRESS.
- Pedoman Nasional Pelayanan Kedokteran Tata Laksana Stroke, Pub. L. No. HK.01.07/MENKES/394/2019, Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia (2019).
- Nursalam. (2015). *Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan: Pendekatan Praktis* (4th ed.). Salemba Medika.
- Pakaya, A. W., Nurliah, N., & Paudi, I. S. R. (2020). Efektivitas Model Elevasi Kepala Antara 30° Dan 45° Terhadap Peningkatan Saturasi Oksigen Pada Pasien Stroke Iskemik di RSUD Dr.MM. Dunda Kabupaten Gorontalo. *Jurnal Zaitun*, 8(2).
- Permata, E. N., & Irawati, D. (2019). The Appropriate Intervention to Improve Patient Outcome among Stroke Patients: A Literature Review . *International Journal of Nursing and Health Services*, 2(2), 75–81.
- Pertami, S. B., Munawaroh, S., & Rosmala, I. W. D. (2019). Pengaruh Elevasi Kepala 30 Derajat Terhadap Saturasi Oksigen dan Kualitas Tidur Pasien Stroke. *HIJP: HEALTH INFORMATION JURNAL PENELITIAN*, 11(2).
- Pertami, S. B., Sulastyawati, S., & Anami, P. (2017). Effect Of 30° Head-Up Position on Intracranial Pressure Change in Patients with Head Injury in Surgical Ward of General Hospital Of Dr. R. Soedarsono Pasuruan. *Public Health of Indonesia*, 3(3), 89–95. <https://doi.org/10.36685/phi.v3i3.131>
- Potter, P. A., & Perry, A. G. (2005). *Buku Ajar Fundamental Keperawatan: Konsep, Proses, dan Praktik* (4th ed., Vol. 1). EGC.
- Price, S. A., & Wilson, L. M. (2005). *Patofisiologi: Konsep Klinis Proses-Proses Penyakit* (H. Hartanto, N. Susi, P. Wulansari, & D. A. Mahanani, Eds.; 6th ed., Vol. 2). EGC.
- Price, S. A., & Wilson, L. M. (2012). *Patofisiologi: Konsep Klinis Proses-Proses Penyakit* (6th ed., Vol. 2). EGC.
- Purnama, E., & Aprillia, H. (2019). Hubungan Pemberian Terapi Oksigen Sistem Aliran Rendah dengan Status Fisiologis (Revised Trauma Score) Pada Pasien Trauma Di Rumah Sakit Umum Daerah Ulin Banjarmasin. *Dinamika Kesehatan Jurnal Kebidanan Dan Keperawatan*, 10(2). <https://doi.org/10.33859/dksm.v10i2>
- Putri, A. A. N. (2023). Gambaran Epidemiologi Stroke di Jawa Timur Tahun 2019-2021. *PREPOTIF: Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 7(1), 2030–1037.
- Sattur, M. G., Patel, S. J., Helke, K. L., Donohoe, M., & Spiotta, A. M. (2023). Head Elevation, Cerebral Venous System, and Intracranial Pressure: Review

- and Hypothesis. *Stroke: Vascular and Interventional Neurology*, 3(4).  
<https://doi.org/10.1161/SVIN.122.000522>
- Suwandewi, A. (2017). Pengaruh Pemberian Oksigen Melalui Masker Sederhana dan Posisi Kepala 30° Terhadap Perubahan Tingkat Kesadaran Pada Pasien Cedera Kepala Sedang Di R. *Healthy-Mu Journal*, 1(1), 1–5.  
<https://doi.org/10.35747/hmj.v1i1.61>
- Tanto, C., Liwang, F., Hanifati, S., & Pradipta, E. A. (2016). *Kapita Selekta Kedokteran* (4th ed.). Media Aesculapius.
- Trisila, E., Mukin, F. A., & Dikson, M. (2022). Pengaruh Pemberian Posisi Head Up 30 Derajat Terhadap Saturasi Oksigen Pada Pasien Stroke Di Igd Rsud Dr. T.C. Hillers Maumere Kabupaten Sikka. *Jurnal Ilmiah Wahana Pendidikan*, 8(6).
- Ulaanbaatar. (2012). *Guidelines for Management of Stroke*. World Health Organization.
- Venketasubramanian, N., Yudiarto, F. L., & Tugasworo, D. (2022). Stroke Burden and Stroke Services in Indonesia. *Cerebrovasc Dis Extra*, 12(53–57).
- Vernino, S., Brown, R. D., Sejvar, J. J., Sicks, J. D., Petty, G. W., & O’Fallon, W., M. (2003). Cause-Specific Mortality After First Cerebral Infarction. *Stroke*, 34(8), 1828–1832. <https://doi.org/10.1161/01.STR.0000080534.98416.A0>
- Widarti, L., Sulystiono, D., Masyfahani, M. A. H., Maemonah, S., & Intiyati, A. (2023). Literature Review: Effect of 30° Head Up Position Intervention on Increased Cerebral Tissue Perfusion in Hemorrhagic Stroke Patients. *Proceedings of the 6th International Conference of Health Polytechnic Surabaya (ICoHPS 2023)*, 678–687. [https://doi.org/10.2991/978-94-6463-324-5\\_66](https://doi.org/10.2991/978-94-6463-324-5_66)
- Yulanda, N. A., Martadi, K. A., Larasati, A., & Fradianto, I. (2022). Nursing Diagnosis Frequently Enforced by Nurse to Clients with Ischemic Stroke. *Jurnal Keperawatan Komprehensif*, 8(3).

Lampiran 2. Lembar Plagiasi



**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH MALANG**  
**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**  
**PROGRAM STUDI PROFESI NERS**  
 Kampus II : JL. Bendungan Sutami No. 188-A Tlp. (0341) 551149 – Pst (105)  
 Fax. (0341) 582060 Malang 65145

**KARTU KENDALI**

**DETEKSI PLAGIASI**

Nama : Sigit Andrianto  
 NIM : 202220461011134  
 Program Studi : Profesi Ners  
 Bidang Minat :  
 Dosen pembimbing I : Indah Dwi Pratiwi, S.Kep.,Ns.,M.Ng  
 Judul Naskah : Kombinasi Terapi Oksigen (I,01026) dan *Posisi Head Up 30°* untuk Memperbaiki Perfusi Serebral Pada Pasien Cerebrovascular Accident – Infarction

No	Jenis Naskah	Nilai max	Hasil Deteksi										
			1			2			3				
			Tgl	Paraf	Hasil	Tgl	Paraf	Hasil	Tgl	Paraf	Hasil		
1	Bab 1 (pendahuluan)	25 %											
2	Bab 2 (tinjauan pustaka)												
3	Bab 3 (laporan kasus kelolaan utama)		1/24 Sigit										
4	Bab 4 (analisis situasi)		18 %										
5	Bab 5 (penutup, kesimpulan dan saran)												



**HASIL DETEKSI PLAGIASI**

Berdasarkan hasil tes deteksi plagiasi yang telah dilakukan oleh Biro Karya Ilmiah Akhir Ners (KIAN) Program Studi Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Malang, yang telah dilaksanakan pada hari dan tanggal ..... pada karya tulis ilmiah mahasiswa di bawah ini :


Nama : Sigit Andrianto  
 NIM : 202220461011134  
 Program Studi : Profesi Ners  
 Judul Naskah : Kombinasi Terapi Oksigen (I.01026) dan *Posisi Head Up 30°* untuk Memperbaiki Perfusi Serebral Pada Pasien Cerebrovascular Accident – Infarction

Jenis naskah : Karya Ilmiah Akhir Ners (KIAN)  
 Keperluan : mengikuti ujian seminar hasil KIAN  
 Hasil dinyatakan : MEMENUHI / ~~TIDAK MEMENUHI~~ SYARAT\* dengan rincian sebagai berikut

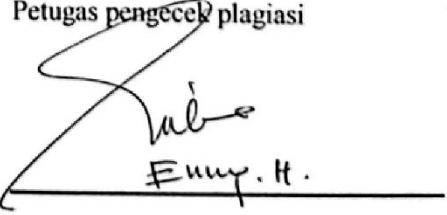
No	Jenis naskah	Maksimum kesamaan	Hasil deteksi
1	Bab 1 (Pendahuluan)	<b>25%</b>	<b>18 %</b>
2	Bab 2 (Tinjauan pustaka)		
3	Bab 3 (Laporan kasus kelolaan utama)		
4	Bab 4 (Analisis situasi)		
5	Bab 5 (Penutup, kesimpulan dan saran)		

Keputusannya : LOLOS / ~~TIDAK LOLOS~~ plagiasi

Mengetahui,  
 Biro KIAN Profesi Ners



Malang, 1 Februari 2024,  
 Petugas pengecek plagiasi



Enny. H.