

**KOMBINASI TERAPI FARMAKOLOGI DAN POSISI HEAD UP 30° PADA PASIEN DENGAN PENURUNAN KAPASITAS ADAPTIF INTRAKRANIAL POST CRANIOTOMY CIDERA KEPALA DAN TUMOR OTAK**

**Studi Kasus di Ruang ICU (*Intensive Care Unit*) – RSUD Kanjuruhan  
Kabupaten Malang**

**KARYA ILMIAH AKHIR NERS**



**Disusun Oleh :**

**Sania Triadmara Sukma Mukminin**  
**(NIM:202320460111107)**

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS**

**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**

**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH MALANG**

**2024**

**KOMBINASI TERAPI FARMAKOLOGI DAN POSISI *HEAD UP 30°* PADA PASIEN DENGAN PENURUNAN KAPASITAS ADAPTIF INTRAKRANIAL *POST CRANIOTOMY* CIDERA KEPALA DAN TUMOR OTAK**

**di Ruang ICU (*Intensive Care Unit*) – RSUD Kanjuruhan Kabupaten Malang**

**KARYA ILMIAH AKHIR NERS**

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



**Disusun Oleh:**

**SANIA TRIADMARA SUKMA MUKMININ**  
**(NIM : 202320460111107)**

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS**

**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**

**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH MALANG**

**2024**

# LEMBAR PERSETUJUAN

## LEMBAR PERSETUJUAN

Judul Karya Ilmiah Akhir Nurse : Pemberian Posisi *Head Up 30°* Pada Pasien Dengan Penurunan Kapasitas Adaptif Intrakranial *Post Craniotomi* Cidera Kepala (EDH) Dan Tumor Otak

Nama Lengkap : Sania Triadmara Sukma Mukminin

NIM : 202320460111107

Jurusan : Profesi Ners

Universitas/Institut/Politeknik : Universitas Muhammadiyah Malang

Alamat rumah dan No.Tel./HP : Jalan Sarinjing No.41 RT 002/RW 005, Dusun Wonoasri, Desa Darungan, Kecamatan Pare, Kabupaten Kediri dan 081217506919

Alamat email : sania.triadmara@gmail.com

Dosen pembimbing :


Nama Lengkap dan Gelar : Indah Dwi Pratiwi, S.Kep., Ns., M.Ng


NIP. UMM/NIDN : 114.0804.0445

Alamat Rumah dan No.Tel/HP : 0812-1612-2118

Menyetujui  
Ketua Program Studi Profesi Ners  
Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Malang  
Dosen Pembimbing I

Malang, 16 Desember 2024

  
(Sunardi, S.Kep., Ns., M.Kep.)  
NIP.UMM 11205080425

  
(Indah Dwi Pratiwi, S.Kep., Ns., M.Ng)  
NIP.UMM.114.0804.0445

# LEMBAR PENGESAHAN

## LEMBAR PENGESAHAN

### KOMBINASI TERAPI FARMAKOLOGI DAN POSISI *HEAD UP 30°* PADA PASIEN DENGAN PENURUNAN KAPASITAS ADAPTIF INTRAKRANIAL *POST CRANIOTOMY* CIDERA KEPALA DAN TUMOR OTAK

Studi Kasus di Ruang ICU (*Intensive Care Unit*) – RSUD Kanjuruhan  
Kabupaten Malang

#### KARYA ILMIAH AKHIR NERS

Disusun Oleh:

**SANIA TRIADMARA SUKMA MUKMININ**

(NIM : 202320460111107)

Telah berhasil dipertahankan di hadapan Dewan Penguji dalam ujian sidang tanggal : Kamis, 19 Desember 2024 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 | : Indri Wahyuningsih, S.Kep.Ns.,M.Kep.<br>NIP-UMM 190908041990  | (  ) |
| Penguji 2 | : Henik Tri Rahayu, S.Kep.Ns.M.S., Ph.D<br>NIP-UMM 11216080582  | (  ) |
| Penguji 3 | : Indah Dwi Pratiwi, S.Kep., Ns., M.Ng<br>NIP-UMM 114.0804.0445 | (  ) |

Ditetapkan di Malang, Tanggal : \_\_\_\_\_

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Malang



Prof. Dr. Yoyok Bekti Prasetyo, S.Kep, M.Kep., Sp.Kom.

NIP.UMM 11203090405

## SURAT PERNYATAAN ORISINALITAS KARYA ILMIAH

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Sania Triadmara Sukma Mukminin

NIM : 202320460111107

Fakultas/Jurusan : Profesi Ners

Judul Karya Tulis : Kombinasi Terapi Farmakologi Dan Posisi *Head Up* 30°  
Pada Pasien Dengan Penurunan Kapasitas Adaptif  
Intrakranial *Post Craniotomy* Cidera Kepala Dan Tumor  
Otak

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa tugas karya ilmiah akhir yang saya tulis ini benar-benar hasil karya saya sendiri, bukan merupakan pengambilan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai tulisan atau pemikiran saya sendiri.

Apabila dikemudian hari dapat dibuktikan bahwa karya ilmiah akhir ini adalah hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Malang, 16 Desember 2024

Yang Membuat Pernyataan,



Sania Triadmara Sukma Mukminin

NIM.202320460111107

## KATA PENGANTAR

Puji syukur saya panjatkan kehadirat Allah SWT berkat rahmat, hidayah serta karunia-Nya sehingga dapat menyelesaikan karya ilmiah akhir ini. Halawat serta salam tidak lupa untuk tuntunan semua umat Nabi Muhammad SAW serta keluarga dan sahabat Nabi yang mengajarkan nilai-nilai Islam yang masih dinikmati oleh seluruh umat di seluruh dunia. Karya Ilmiah Akhir Ners dengan judul " Kombinasi Terapi Farmakologi Dan Posisi *Head Up* 30° Pada Pasien Dengan Penurunan Kapasitas Adaptif Intrakranial *Post Craniotomy* Cidera Kepala Dan Tumor Otak " merupakan salah satu syarat untuk mendapatkan gelar Profesi Ners (Ns) pada program Pendidikan Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Malang.

Bersamaan dengan ini penulis mengucapkan terimakasih yang sebesar-besarnya dengan hati yang tulus kepada:

1. Bapak Dr. Yoyok Beki Prasetyo, M.Kep., Sp.Kom selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Malang
2. Bapak Sunardi S.Kep.,Ns.,M.Kep selaku Kepala Program Studi Profesi Ners Universitas Muhammadiyah
3. Ibu Indah Dwi Pratiwi, S.Kep., Ns., M.Ng selaku Dosen Pembimbing yang telah memberikan bimbingan, arahan, dan masukan berharga yang diberikan selama penulisan karya ilmiah akhir ners ini
4. Kepada seluruh dosen dan staf Program Studi Pendidikan Profesi Ners Universitas Muhammadiyah Malang yang telah mengajarkan dan membimbing saya banyak hal akan keilmuan keperawatan dan pengalaman akan kehidupan
5. Kepada Staf dan seluruh pembimbing lapangan RSUD Kepanjen, RSUD Dr.Saiful Anwar, UPT. Rehabilitasi Sosial Pasuruan, dan IGD RSAB dan Puskesmas Pakis yang telah membimbing saya selama menyelesaikan pendidikan profesi
6. Kepada keluarga saya yaitu Mama, Alm.Papa dan Kedua Kakak yang senantiasa memberikan motivasi, semangat serta dukungan untuk menyelesaikan pendidikan profesi

7. Kepada teman-teman terdekat dan teman-teman seperjuangan saya dalam menyelesaikan pendidikan profesi yang selalu memberikan dukungan

Penulis menyadari bahwa penyusunan karya ilmiah akhir ners ini masih jauh dari kata sempurna, oleh karena itu penulis membuka diri untuk saran dan kritik yang bersifat membangun demi perbaikan ke depannya. Semoga Allah SWT senantiasa memudahkan setiap langkah-langkah kita menuju kebaikan dan selalu mengingatkan kasih sayang-Nya untuk kita semua.

Malang, 16 Desember 2024

Sania Triadmara Sukma Mukminin



## ABSTRAK

# KOMBINASI TERAPI FARMAKOLOGI DAN POSISI *HEAD UP 30°* PADA PASIEN DENGAN PENURUNAN KAPASITAS ADAPTIF INTRAKRANIAL *POST CRANIOTOMY* CIDERA KEPALA DAN TUMOR OTAK

Sania Triadmara Sukma Mukminin<sup>1</sup>, Indah Dwi Pratiwi<sup>2</sup>

Program Studi Profesi Ners, Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Muhammadiyah  
Malang, Malang, Indonesia

Pasien dengan post craniotomy di intensive care unit (ICU) atas indikasi adanya tumor otak dan *epidural hematoma* membutuhkan pemantauan intensive untuk mengatasi masalah penurunan kapasitas adaptif intrakranial yang dapat mempengaruhi tingkat kesadaran dan kestabilan hemodinamik pasien. Penelitian ini memiliki tujuan untuk mengidentifikasi tindakan keperawatan pemberian posisi *head up 30°* pada pasien dengan penurunan kapasitas adaptif intrakranial *post Craniotomy* cedera kepala (edh) dan tumor otak di ruang ICU RSUD Kanjuruhan. Penelitian ini merupakan laporan kasus (*case study*). Subjek penelitian adalah 2 responden dengan diagnosa medis Tumor Otak (*Meningioma*) dan *Epidural Hematoma (EDH)* dengan masalah penurunan kapasitas adaptif intrakranial. Implementasi pemberian posisi *head up 30°*. Outcome dari implementasi ini meningkatkan skor GCS atau tingkat kesadaran pasien dan kestabilan hemodinamik (TD, nadi, dan fungsi respiratorik). Hasil analisa penelitian setelah dilakukan implementasi selama 3x24 jam di ICU maka terjadi peningkatan kesadaran dan kestabilan tanda-tanda vital seperti tekanan darah membaik, MAP dalam batas normal 70–100 mmHg, tekanan nadi yang membaik, perbaikan frekuensi pernafasan, selain itu juga didapatkan adanya kenaikan saturasi oksigen mengarah ke nilai normal saturasi oksigen 95-100%, serta reaksi cahaya pupil yang tidak lambat pada pasien dengan penurunan kapasitas adaptif intrakranial.

**Kata kunci:** *head up 30°, post craniotomy, epidural hematoma, tumor otak, penurunan kapasitas adaptif intrakranial*



## ABSTRACT

# COMBINATION OF PHARMACOLOGICAL THERAPY AND 30° HEAD UP POSITION IN PATIENTS WITH DECREASED INTRACRANIAL ADAPTIVE CAPACITY POST CRANIOTOMY HEAD INJURY AND BRAIN TUMOR

Sania Triadmara Sukma Mukminin<sup>1</sup>, Indah Dwi Pratiwi<sup>2</sup>

Nursing Professional Study Program, Faculty of Health Sciences, Muhammadiyah University of Malang, Malang, Indonesia

Patients with post craniotomy in the intensive care unit (ICU) for indications of brain tumors and *epidural hematoma* requires intensive monitoring to overcome the problem of decreased intrakranial adaptive capacity which can affect the patient's level of consciousness and hemodynamic stability. This research aims to identify nursing actions in assigning positions *head up 30°* in patients with reduced intrakranial adaptive capacity *post Craniotomy* head injury (EDH) and brain tumor in the ICU room at Kanjuruhan Regional Hospital. This research is a case report (*case study*). The research subjects were 2 respondents with a medical diagnosis of Brain Tumor (*Meningioma*) And *Epidural Hematoma (EDH)* with problems of reduced intrakranial adaptive capacity. Implementation of 30° head up position. The outcome of this implementation is increasing the GCS score or patient's level of consciousness and hemodynamic stability (BP, pulse and respiratory function). The results of the research analysis after implementation for 3 x 24 hours in the ICU showed an increase in awareness and stability of vital signs such as improved blood pressure, MAP within normal limits of 70-100 mmHg, improved pulse pressure, improved respiratory frequency, apart from that it was also found that an increase in oxygen saturation leads to normal values of oxygen saturation of 95-100%, as well as pupillary light reactions that are not slow in patients with reduced intrakranial adaptive capacity.

**Keywords:** *head up 30°, post craniotomy, epidural hematoma, brain tumor, decreased intrakranial adaptive capacity*

## DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN .....	iv
SURAT PERNYATAAN ORISINALITAS KARYA ILMIAH .....	v
KATA PENGANTAR.....	vi
ABSTRAK .....	viii
ABSTRACT.....	ix
DAFTAR ISI .....	x
DAFTAR GAMBAR .....	xiii
DAFTAR TABEL.....	xiv
BAB I .....	1
PENDAHULUAN .....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah .....	5
1.3 Tujuan Penelitian.....	5
1.3.1 Tujuan Umum .....	5
1.3.2 Tujuan Khusus .....	5
1.4 Manfaat Penelitian.....	6
1.4.1 Manfaat Pelayanan Keperawatan Dan Kesehatan .....	6
1.4.2 Manfaat Keilmuan .....	6
BAB II.....	7
TINJAUAN PUSTAKA .....	7
2.1 Konsep Cidera Kepala.....	7
2.1.1 Definisi .....	7
2.1.2 Etiologi .....	7
2.1.3 Patofisiologi .....	7
2.1.4 Klasifikasi.....	9
2.1.5 Manifestasi Klinis.....	10
2.1.6 Komplikasi.....	11
2.1.7 Pemeriksaan.....	12
2.1.8 Penatalaksanaan.....	13
2.1.9 Pathway .....	15

2.2	Konsep Tumor Otak .....	16
2.2.1	Definisi .....	16
2.2.2	Etiologi .....	16
2.2.3	Patofisiologi .....	17
2.2.4	Klasifikasi .....	19
2.2.5	Manifestasi Klinis .....	20
2.2.6	Pemeriksaan .....	21
2.2.7	Penatalaksanaan .....	23
2.2.8	Komplikasi .....	25
2.2.9	Pathway .....	25
2.3	Konsep Craniotomy .....	27
2.3.1	Definisi .....	27
2.3.2	Indikasi Craniotomy .....	28
2.3.3	Komplikasi Post Op Craniotomy .....	29
2.4	Konsep Posisi Head Up 30 <sup>0</sup> .....	30
2.4.1	Definisi .....	30
2.4.2	Tujuan .....	30
2.4.3	Manfaat .....	31
2.4.4	Pathway .....	31
2.4.5	Fisiologi Head Up 30° / Elevasi Kepala 30° .....	32
BAB III	.....	33
METODE PENELITIAN	.....	33
3.1	Tempat dan Waktu Penelitian .....	33
3.2	Setting Penelitian .....	33
3.3	Subjek Penelitian/Partisipan .....	34
3.4	Metode Pengumpulan Data .....	34
3.5	Metode Analisa Data .....	35
3.6	Etika Penelitian .....	35
BAB IV	.....	37
HASIL DAN PEMBAHASAN	.....	37
4.1	Hasil Penelitian .....	37
4.1.1	Laporan Kasus Kelolaan ( <i>Case Description</i> ) .....	37
4.1.2	Case Assessment .....	38
4.1.3	Case Management .....	40

4.2 Pembahasan Penelitian .....	45
4.2.1 Analisis Masalah Keperawatan .....	45
4.2.2 Analisis Intervensi.....	46
4.2.3 Rekomendasi Intervensi.....	48
BAB V.....	51
PENUTUP.....	51
5.1 Kesimpulan.....	51
5.2 Saran.....	51
5.2.1 Bagi Tenaga Keperawatan .....	51
5.2.2 Bagi Penelitian Selanjutnya.....	51
DAFTAR PUSTAKA.....	52
Lampiran .....	57
Lampiran 1 Asuhan Keperawatan .....	57
Lampiran 2 Lembar Konsultasi.....	89



## DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Pathway Cedera Kepala .....	15
Gambar 2 Pathway Tumor Otak.....	27
Gambar 3 Craniotomy.....	28
Gambar 4 Pathway Craniotomy .....	31
Gambar 5 Case Assesment Kasus 1 .....	38
Gambar 6 Case Assessment Kasus 2.....	39
Gambar 7 Case Managemet Kasus 1 .....	40
Gambar 8 Case Managemet Kasus 2 .....	41



## DAFTAR TABEL

Tabel 4. 1 Pembanding kasus 1 dan kasus 2 .....	42
Tabel 4. 2 Catatan observasi perkembangan pada pasien kasus 1 dan kasus 2.....	44



## DAFTAR PUSTAKA

- Agustia, N., Utami, G. T., & Nauli, F. A. (2021). Gambaran Kualitas Hidup Pasien Pasca Mengalami Cedera Kepala: Literature Review. *Jkep*, 6(2), 146–158. <https://doi.org/10.32668/jkep.v6i2.431>
- Alimul, A. A. (2018). *Praktikum Keterampilan Dasar Praktik Klinik*. Penerbit Salemba. <https://books.google.co.id/books?id=jgYYUGytPQAC>
- Assyakurrohim, D., Ikhrum, D., Sirodj, R. A., & Afgani, M. W. (2022). Metode Studi Kasus dalam Penelitian Kualitatif. *Jurnal Pendidikan Sains Dan Komputer*, 3(01), 1–9. <https://doi.org/10.47709/jpsk.v3i01.1951>
- Black, J. M., Hawks, J. H., & Sofiani, Y. (2022). *KMB: Gangguan Sistem Neurologis*. Elsevier (Singapore) Pte Limited. <https://books.google.co.id/books?id=MgqmEAAAQBAJ>
- Dewi, A. A., Fikriyanti, & Jufrizal. (2024). *Asuhan keperawatan post craniotomy evakuasi intracerebral hemorrhage (ich) di intensive care unit: studi kasus 1*. 6(1), 9–20.
- Elcokany, N., & Elwareth, M. (2019). *The Effect of Holy Quran Recitation on Clinical Outcomes of Patients Undergoing Weaning from Mechanical Ventilation*.
- Elshaikh, B. G., Omer, H., Sulieman, A., Garelnabi, M., Abdella, N., Algadi, S., & Toufig, H. (2021). Incidence, Diagnosis and Treatment of Brain Tumours. *Article in Journal of Research in Medical and Dental Science*, 9(6), 340–347. <https://www.researchgate.net/publication/353757171>
- Essianda, V., Indrasari, A. D., Widayastuti, P., Syahla, T., & Rohadi, R. (2023). Brain Tumor : Molecular Biology, Pathophysiology, and Clinical Symptoms. *Jurnal Biologi Tropis*, 23(4), 260–269. <https://doi.org/10.29303/jbt.v23i4.5585>
- Fadhallah. (2021). *WAWANCARA*. UNJ PRESS. <https://books.google.co.id/books?id=rN4fEAAAQBAJ>
- Ginting, L. R. B., Sitepu, K., & Ginting, R. A. (2020). *PENGARUH PEMBERIAN OKSIGEN DAN ELEVASI KEPALA 30° TERHADAP TINGKAT KESADARAN PADA PASIEN CEDERA KEPALA SEDANG*. 2(2).
- Goldbrunner, R., Stavrinou, P., D., M., Jenkinson, Sahm, F., Mawrin, C., C., D., Weber, Preusser, M., Minniti, G., Lund-Johansen, M., Lefranc, F., Houdart, E., Sallabanda, K., Rhun, E. Le, Nieuwenhuizen, D., Tabatabai, G., Soffietti, R., & Weller, M. (2021). *EANO guideline on the diagnosis and management of meningiomas*. 23(June), 1821–1834.
- Hadidchi, S., Surento, W., Lerner, A., Liu, C.-S. J., Gibbs, W. N., Kim, P. E., & Shiroishi, M. S. (2019). Headache and Brain Tumor. *Neuroimaging Clinics of North America*, 29(2), 291–300. <https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.nic.2019.01.008>

- Hammond, B. B., & Zimmermann, P. G. (2017). *Sheehy's Emergency and Disaster Nursing - 1st Indonesian edition: Sheehy's Emergency and Disaster Nursing - 1st Indonesian edition*. Elsevier (Singapore) Pte Limited. <https://books.google.co.id/books?id=sez3DwAAQBAJ>
- Huda, N., & Hartiyo Laksono, B. (2021). Manajemen Anestesia pada Evakuasi Epidural Haemorrhage (EDH) dengan Pendarahan Masif. *Jurnal Neuroanestesi Indonesia*, 10(1), 29–39. <https://doi.org/10.24244/jni.v10i1.329>
- KAMASUTA. (2023). *Penyakit Terbanyak Rawat Inap per Bulan RSUD Kanjuruhan Series*.
- Kartikasari, F. D., Saelan, & Herianto, A. (2023). Penerapan Tindakan Head Up 30° Untuk Meningkatkan Perfusi Serebral Pada Pasien Post Craniotomy Di Ruang Icu Rsst Klaten. 27, 1–7.
- Kayode, A., Amina, S., Akram, M., Hina, A., Kayode, O., O, A., & Okoh, O. (2020). Brain Tumor: An overview of the basic clinical manifestations and treatment. *Global Journal of Cancer Therapy*, 38–41. <https://doi.org/10.17352/2581-5407.000034>
- Kementerian Kesehatan RI. (2022). Pedoman Nasional Pelayanan Kedokteran Tatalaksana Cedera Otak Traumatik. *Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia*, 1–52.
- Kinanti, A. C., & Siwi, A. S. (2022). Application of Airway Management in Patients Post Craniotomy Epidural Hematom. *JIP: Jurnal Inovasi Penelitian*, 3(4), 5815–5820.
- Kinasih, A. P., Chayati, N., & Agriyanto, D. H. (2024). NURSING INTERVENTIONS IN PATIENTS WITH PROBLEMS OF DECREASED INTRACRANIAL ADAPTIVE CAPACITY POST CRANIOTOMY. *British Medical Journal*, 2(5474), 1333–1336.
- Kiswanto, L., M. Yamin, & Hidayat, A. T. (2022). APPLICATION OF HEAD ELEVATION ON INTRACARNIAL PRESSURE IN STROKE PATIENTS. 3(December), 104–111.
- Komite Penanggulangan Kanker Nasional. (2019). Tumor Otak. *Kementerian Kesehatan RI*, 1(1), 146–153. <https://www.kemkes.go.id/article/view/19093000001/penyakit-jantung-penyebab-kematian-terbanyak-ke-2-di-indonesia.html>
- Kusuma, A. H., & Anggraeni, A. D. (2019). Pengaruh Posisi Head Up 30 Derajat Terhadap Nyeri Kepala Pada Pasien Cedera Kepala Ringan. *Jurnal Ilmu Keperawatan Dan Kebidanan*, 10(2), 417. <https://doi.org/10.26751/jikk.v10i2.699>
- Kusumo, D., Whisnu Nalendra, T., Rusdy Ghazali, M., & Ahmad, A. (2019). Nyeri kepala pada tumor otak. *Berkala Neurosains*, 18(2), 3–4. <http://erepo.unud.ac.id/5213/>



- Laoh, J. M., Rondonuwu, R. H. S., & Nurain, H. (2023). Pemberian Intervensi Elevasi Kepala 30 Derajat Pada Pasien Postkraniotomi Dengan Masalah Keperawatan Risikoperfusi Serebral Tidak Efektif Menggunakan Pendekatan Teori Watson Di Ruang Intensive CareunitRSUP. Prof. Dr. R.D Kandou Manado. *Prosiding Seminar Nasional*, 211–229.
- Luluk, D., Ulkhaq, M., Nursanto, D., & Setiawan, I. (2019). Factors Affecting Complications of Traumatic Brain Injury. *Jurnal Kedokteran*, 229–234. <https://publikasiilmiah.ums.ac.id/bitstream/handle/11617/12444/20.> Diah Luluk Maria Ulkhaq.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Luthfiah, M. F. (2018). *Metodologi penelitian: penelitian kualitatif, tindakan kelas & studi kasus*. CV Jejak (Jejak Publisher). <https://books.google.co.id/books?id=UVRtDwAAQBAJ>
- Mahoklory, S. S. (2021). *MANAJEMEN CARE BUNDLE PADA PASIEN CEDERA KEPALA*. Penerbit NEM. <https://books.google.co.id/books?id=tYg2EAAAQBAJ>
- Malviya, R., Singh, A. K., & Sundram, S. (2024). *Brain Tumor and Nanotechnology*. River Publishers. <https://books.google.co.id/books?id=w6cLEQAAQBAJ>
- Marbun, A. S., Sinuraya, E., & Amila, G. V. S. (2020). *MANAJEMEN CEDERA KEPALA*. Ahlimedia Book. <https://books.google.co.id/books?id=TzcNEAAAQBAJ>
- Mutiah, S., & Dewi, E. (2022). *PENGUNAAN TERAPI AUDIO MUROTAL AL-QUR'AN DAN EFEKNYA TERHADAP STATUS HEMODINAMIK PASIEN DI DALAM PERAWATAN INTENSIF: TINJAUAN PUSTAKA*. 14, 473–480.
- Muttaqin, A. (2019). *Pengantar Asuhan Keperawatan Dgn Gangguan Sistem Persarafan*. Penerbit Salemba. <https://books.google.co.id/books?id=LhzANK2oLfoC>
- Nair, M., & Peate, I. (2022). *Dasar-Dasar Patofisiologi Terapan Edisi Kedua: Pandung Penting untuk Mahasiswa Keperawatan dan Kesehatan*. Bumi Medika. <https://books.google.co.id/books?id=k2FIEAAAQBAJ>
- Nurfajri, Q. A. F., & Yunanto, R. A. (2023). An Implementation of Head Up Position to Trauma Brain Injury Patients on the Level of Consciousness. *Jurnal Kegawatdaruratan Medis Indonesia*, 2(1), 102–108. <https://doi.org/10.58545/jkmi.v2i1.73>
- Nursalam. (2018). *Konsep & Metode Keperawatan (ed. 2)*. Salemba Medika. <https://books.google.co.id/books?id=62jmbdySq2cC>
- Ogasawara, C., Philbrick, B. D., & Adamson, D. C. (2021). Meningioma: A review of epidemiology, pathology, diagnosis, treatment, and future directions. *Biomedicines*, 9(3). <https://doi.org/10.3390/biomedicines9030319>
- Pamungkas, S. M. W., Nurfaizah, & Budi, A. W. S. (2020). PENERAPAN POSISI HEAD UP 30 DERAJAT PADA PASIEN POST CRANIOTOMY

MENINGIOMA TERHADAP PENURUNAN TEKANAN INTRAKRANIAL: STUDI KASUS. *British Medical Journal*, 2(5474), 1333–1336.

- Pratama, S. A. (2020). GAMBARAN GEJALA KLINIS DAN HASIL PEMERIKSAAN CT SCAN KEPALA PADA PASIEN CEDERA KEPALA DENGAN GCS 13-15 DI RUANG RAWAT INAP PENYAKIT SARAF BOUGENVIL RSUD DR. H. ABDUL MOELOEK PROVINSI LAMPUNG. 4(November), 274–282.
- Pujianto, A., Lesmana, H., Ose, M. I., & Aris Junaidi, B. P. (2023). Manajemen Pencegahan Peningkatan Tekanan Intrakranial (Tik) Pada Pasien Pasca Kraniotomi Di Ruang Intensive Care Unit (Icu). *Medika Kartika Jurnal Kedokteran Dan Kesehatan*, 6(1), 44–55. <https://doi.org/10.35990/mk.v6n1.p44-55>
- Putri, A. S. K., Retnani, D. P., Angelina, A., & Dewi, R. K. (2023). The Correlation between Nutritional Status and Clinical Outcome of Liver Sirosis Patients at RSUD Dr. Saiful Anwar Malang. *Jurnal Klinik Dan Riset Kesehatan*, 2(3), 324–330. <https://doi.org/10.11594/jk-risk.02.3.2>
- Putri, S. R., Kurniawan, T., & Nursiswati. (2023). EPIDURAL HAEMORRHAGE PADA PASIEN DENGAN RIWAYAT PENGGUNAAN ZAT ADIKTIF TRAMADOL DI SEBUAH RUMAH SAKIT JAWA BARAT: SEBUAH STUDI KASUS. 3, 1–23.
- Riduansyah, M., Zulfadhilah, M., & Annisa, A. (2021). Gambaran Tingkat Kesadaran Pasien Cedera Kepala Menggunakan Glasgow Coma Scale (Gcs). *Jurnal Persatuan Perawat Nasional Indonesia (JPPNI)*, 5(3), 137. <https://doi.org/10.32419/jppni.v5i3.236>
- Rohadi, Priyanto, B., Wardhana, D. P. W., & Wahyudi. (2023). *Dasar-Dasar Ilmu Bedah Saraf*. Penerbit Salemba. <https://books.google.co.id/books?id=85PYEAAAQBAJ>
- Sari, W., & Susanti, I. H. (2020). ASUHAN KEPERAWATAN PENURUNAN KAPASITAS ADAPTIF INTRACRANIAL PADA NY. T DENGAN DIAGNOSA MEDIS TUMOR OTAK DI INSTALASI GAWAT DARURAT (IGD) RSUD PROF DR. MARGONO SOEKARJO. *Journal GEEJ*, 7(2), 325–330.
- Sastry, R. A., Pertsch, N. J., Tang, O., Shao, B., Toms, S. A., & Weil, R. J. (2020). Frailty and outcomes after craniotomy for brain tumor. *Journal of Clinical Neuroscience*, 81, 95–100. <https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.jocn.2020.09.002>
- Setyaningsih, F., & Arofiati, F. (2023). Efektifitas Pemberian Posisi Head Up 300 Pada Oksigenasi Pasien Cidera Kepala. *Dinamika Kesehatan: Jurnal Kebidanan Dan Keperawatan*, 14(1), 56–65. <https://doi.org/10.33859/dksm.v14i1.892>
- Siswanti, H., Sukarmin, S., & Maghfiroh, L. (2021). Hubungan Posisi Elevasi

Dengan Tekanan Intra Kranial Pada Pasien Cidera Kepala Sedang Di Rsud Raa Soewondo Pati. *Jurnal Ilmu Keperawatan Dan Kebidanan*, 12(1), 28. <https://doi.org/10.26751/jikk.v12i1.902>

Surfiani, F., Muzaki, A., & Widodo, W. (2021). Literature Review: Pengaruh Pemberian Oksigenasi dan Posisi Elevasi Kepala 30<sup>0</sup> Untuk Meningkatkan Kesadaran Pasien Cedera Kepala. *Jurnal Keperawatan*, 1–9.

Suwardianto, H. (2020). *Buku Ajar Keperawatan Kritis: Pendekatan Evidence Base Practice Nursing*. Lembaga Chakra Brahma Lentera. <https://books.google.co.id/books?id=wdP-DwAAQBAJ>

Trisila, 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(16), 664–674. <https://doi.org/10.5281/zenodo.7117769>

Wahidin, & Suprptini, N. (2020). Penerapan Teknik Head Up 30° Terhadap Peningkatan Perfusi Jaringan Otak Pada Pasien Yang Mengalami Cedera Kepala Sedang. *Nursing Science Journal (NSJ)*, 1(1), 7–13. <https://doi.org/10.53510/nsj.v1i1.14>

World Health Organization. (2020). *Rehabilitation for persons with traumatic brain injury*. 106. [http://whqlibdoc.who.int/hq/2004/WHO\\_DAR\\_01.9\\_eng.pdf](http://whqlibdoc.who.int/hq/2004/WHO_DAR_01.9_eng.pdf)

Wulandari, N. P., Eka, J., & Utama, P. (2023). *Pemberian Oksigenasi NRM dan Posisi Head Up 30 ° Terhadap Tingkat Kesadaran dan Hemodinamik pada Pasien Cedera Kepala Pendahuluan Metode*.

Yunus, P., Umar, A., Monoarfa, S., & Dali, R. (2024). Penerapan Posisi Head Up 30 Derajat Terhadap Pencegahan TIK Pasien Cedera Kepala di Ruang IGD RSUD PROF. DR. H. Aloe Saboe Kota Gorontalo. *Malahayati Nursing Journal*, 6(8), 3039–3049. <https://doi.org/10.33024/mnj.v6i8.15140>

Zakiah, D., Wahdi, A., & Camelia, D. (2023). *OKSIGEN PADA PASIEN CVA BLEEDING DENGAN MASALAH KEPERAWATAN PENURUNAN KAPASITAS ADAPTIF INTRAKRANIAL Application Of Head Up Therapy 30 □ Against Improvements Oxygen Saturation In Patients With Cva Bleeding Nursing Problems Of Reduced Capacity Adaptive Int.* 10(3), 211–219.





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

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 Senin, 16 Desember 2024 pada karya tulis ilmiah mahasiswa di bawah ini :

Nama : Sania Triadmara Sukma Mukminin  
NIM : 202320460111107  
Program Studi : Profesi Ners  
Judul Naskah : Pemberian Posisi *Head Up* 30° Pada Pasien Dengan Penurunan Kapasitas Adaptif Intrakranial *Post Craniotomi* Cidera Kepala (Edh) Dan Tumor Otak

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)	25%	22%
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, ..... 17 - 12 - 2024 .....  
Petugas pengecek plagiasi