

KARYA ILMIAH AKHIR

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN CEDERA KEPALA POST
CRANIOTOMY DENGAN PENERAPAN POSISI *HEAD UP 30°*
UNTUK MENURUNKAN TEKANAN INTRAKRANIAL DI
RUANG ICU RSUP Dr. M. DJAMIL PADANG**

Peminatan Keperawatan Gawat Darurat



SITI MAHARANI, S.Kep

NIM. 2441312096

Nama Pembimbing:

Ns.Tiurmaida simandalahi, M.Kep

Dr. Emil Huraini, S.Kp.MN

**PROGRAM STUDI PROFESI NERS
FAKULTAS KEPERAWATAN
UNIVERSITAS ANDALAS
PADANG
2025**

**FAKULTAS KEPERAWATAN
UNIVERSITAS ANDALAS
KARYA ILMIAH AKHIR
Juli 2025**

**Nama : Siti Maharani, S.Kep
NIM : 2441312096**

Asuhan Keperawatan Pada Pasien Cedera Kepala Post *Craniotomy* dengan Penerapan Posisi *Head Up 30°* untuk Menurunkan Tekanan Intrakranial di Ruang ICU RSUP Dr. M. Djamil Padang

ABSTRAK

Cedera kepala adalah gangguan otak akibat benturan yang menyebabkan perubahan fungsi kognitif, psikologis, atau fisik, baik sementara maupun permanen. Salah satu intervensi nonfarmakologis yang efektif untuk menurunkan tekanan intrakranial (PTIK) adalah posisi *head up 30°*. Karya tulis ini bertujuan untuk memaparkan asuhan keperawatan pada Tn. M, pasien cedera kepala post *craniotomy* di ICU RSUP Dr. M. Djamil Padang dengan pendekatan studi kasus berbasis *Evidence Based Nursing Practice* (EBNP) penerapan posisi *head up 30°*. Pengukuran menggunakan lembar observasi tanda-tanda PTIK. Masalah keperawatan yang ditemukan yaitu gangguan bersihan jalan napas, penurunan kapasitas adaptif intrakranial, dan perfusi perifer tidak efektif. Intervensi meliputi manajemen jalan napas, manajemen peningkatan TIK, transfusi darah, serta posisi *head up 30°* selama 3 hari berturut-turut, sekali sehari dengan durasi 30 menit. Hasil implementasi menunjukkan penurunan skala nyeri dari 5 menjadi 4, penurunan nadi signifikan pada hari ke-1 dan ke-3, serta tekanan darah dan MAP tetap dalam batas normal. Stabilitas respiratorik dan neurologis ditunjukkan dari nilai SpO₂, respon pupil, refleks patologis, dan pola napas yang stabil setelah pemberian intervensi selama 3 hari. Evaluasi menunjukkan bahwa posisi *head up 30°* efektif menurunkan PTIK secara non-invasif. Kesimpulannya, posisi *head up 30°* terbukti efektif sebagai intervensi nonfarmakologis untuk menangani penurunan kapasitas adaptif intrakranial. Disarankan kepada perawat ICU, walaupun perawat sudah memberikan intervensi semifowler untuk mengatasi masalah penurunan kapasitas adaptif intrakranial namun belum memberikan derajat yang pasti untuk mengatasi masalah tersebut, maka dari itu perawat ICU untuk dapat menerapkan posisi ini secara terarah dan konsisten sebagai bagian dari praktik keperawatan berbasis bukti dan melakukan evaluasi berkala pada pasien cedera kepala post *craniotomy*.

Kata Kunci :cedera kepala, tekanan intrakranial, post *craniotomy*, *Head Up 30°*

Daftar Pustaka:70 (2003-2025)

**FACULTY OF NURSING
ANDALALAS UNIVERSITY
FINAL SCIENTIFIC WORKS
JULY 2025**

**Name : Siti Maharani
NIM : 2441312096**

***Nursing Care for Head Injury Patients Post Craniotomy with the Application of
Head Up 30° Position to Reduce Intracranial Pressure in the ICU Room of
RSUP Dr. M. Djamil Padang Hospital***

ABSTRACT

Head injury is a brain disorder due to impact that causes changes in cognitive, psychological, or physical function, either temporary or permanent. One of the effective non-pharmacological interventions to reduce intracranial pressure (ICP) is the 30° head-up position. This paper aims to describe nursing care in Mr. M, a post-craniotomy head injury patient in the ICU of Dr. M. Djamil Padang General Hospital with a case study approach based on Evidence Based Nursing Practice (EBNP) application of the 30° head-up position. Measurements used an observation sheet for signs of ICP. The disease problems found were impaired airway clearance, decreased intracranial adaptive capacity, and ineffective peripheral perfusion. Interventions included airway management, management of increased ICP, blood transfusion, and the 30° head-up position for 3 consecutive days, once a day for 30 minutes. The results of the implementation showed a decrease in the pain scale from 5 to 4, a significant decrease in pulse on days 1 and 3, and blood pressure and MAP remained within normal limits. Respiratory and neurological stability were demonstrated by SpO₂ values, pupillary responses, pathological reflexes, and stable breathing patterns after 3 days of intervention. Evaluation showed that the 30° head-up position was effective in reducing ICP non-invasively. In conclusion, the 30° head-up position has been proven effective as a non-pharmacological intervention to address decreased intracranial adaptive capacity. It is recommended to ICU nurses, although nurses have provided semifowler interventions to address the problem of decreased intracranial adaptive capacity, but have not provided a definite degree to address the problem. Therefore, ICU nurses should be able to apply this position in a directed and consistent manner as part of evidence-based freezing practices and conduct periodic evaluations in post-craniotomy head injury patients.

Keywords : head injury, intracranial pressure, post craniotomy, Head Up 30°

Bibliography : 70 (2003-2025)