

**PERBEDAAN *HEAD UP* 30 DERAJAT DAN 45 DERAJAT
TERHADAP TEKANAN DARAH PADA
PASIEN STROKE ISKEMIK AKUT**

***THE DIFFERENCE OF HEAD UP 30 DEGREES AND 45
DEGREES ON BLOOD PRESSURE IN ACUTE ISCHEMIC
STROKE PATIENTS***



TESIS

**Untuk memenuhi Sebagian persyaratan Magister Keperawatan
Program Studi Magister Keperawatan**

Fitri Pribadiani

22020122410005

**FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS DIPONEGORO
SEMARANG**

2024

TESIS
**PERBEDAAN *HEAD UP* 30 DERAJAT DAN 45 DERAJAT TERHADAP
TEKANAN DARAH PADA PASIEN STROKE ISKEMIK AKUT**

Disusun oleh
Fitri Pribadiani
22020122410005

Telah memenuhi syarat untuk dipertahankan di depan Tim Penguji

Pada tanggal, Mei 2024

Menyetujui
Semarang, Mei 2024

Pembimbing I



Dr. Meira Erawati, S.Kep., M.Si.Med
NIP. 197705132002122002

Pembimbing II



Dr. Fitria Handayani, S.Kp., Ns., Sp KMB
NIP.19780142003122001

Mengetahui,
Ketua Program Studi Magister Keperawatan
Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro Semarang



Dr. Fitria Handayani, S.Kp., Ns., Sp KMB
NIP.19780142003122001

PERNYATAAN KEASLIAN TESIS

Dengan ini saya menyatakan bahwa Proposal Tesis ini hasil pekerjaan saya sendiri, Fitri Peibadiani, 22020122410005. Di Dalam proposal tesis ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu perguruan tinggi dan lembaga pendidikan lainnya, serta tidak terdapat unsur-unsur yang tergolong Plagiarism sebagaimana dimaksud dalam Permendiknas No.7 Tahun 2010. Pengetahuan yang diperoleh dari hasil penerbitan maupun yang belum atau tidak diterbitkan, sumbernya dijelaskan di dalam tulisan dan daftar pustaka. Demikian pernyataan ini dibuat dengan sesungguhnya dan dengan sebenar-benarnya.

Semarang, 28 Mei 2024
Yang Menyatakan

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Fitri', is written over a faint, circular official stamp. The stamp contains some illegible text and a central emblem.

FITRI PRIBADIANI
22020122410005

RIWAYAT HIDUP

A. Identitas

Nama : Fitri Pribadiani
Tempat Tanggal Lahir : Demak, 3 Juni 1981
Agama : Kristen
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat Rumah : Jl. Kyai Jebat, No. 41 Demak
No. Telepon : 0822 4352 6430
Alamat Email : vitrie1981@gmail.com

B. Riwayat Pendidikan

SD Negeri 1 Bintor Demak 1994
SMP Negeri 2 Demak 1997
SMA Negeri 1 Demak 2000
Akper Depkes Semarang 2003
STIKES Cendekia Utama Kudus 2019

C. Riwayat Pekerjaan

Karyawan Rumah Sakit Mardi Rahayu Kudus 2004 – Sekarang

PRAKATA

Puji syukur peneliti panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Kuasa, karena atas berkat rahmat dan karuniaNya, peneliti dapat menyelesaikan proposal tesis ini. Penulisan proposal tesis ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Magister Keperawatan pada Fakultas Ilmu Keperawatan Universitas Diponegoro. Proposal tesis ini disusun berdasarkan fenomena yang terjadi pada penderita stroke. Memposisikan kepala head up 30 derajat dan 45 drajat yang sangat membantu untuk menurunkan tekanan darah yang menjadi salah satu pencetus dari stroke.

Maka dari itu peneliti ingin sekali meneliti tentang pengaruh memposisikan kepala 30 derajat dan 45 derajat dengan angka turunnya tekanan darah sehingga bisa menstabilkan tekanan darah. Penelitian ini akan dilakukan dengan metode penelitian kuantitatif mengenai pengaruhmemposisikan kepala 30 derajat dan 45 derajat terhadap tekanan darah pada pasien stroke.

Peneliti menyadari bahwa proposal tesis ini masih terdapat banyak kekurangan dan kelemahan. Oleh karena itu, peneliti mengharapkan kritikan dan masukan untuk menyempurnakan proposal tesis ini sehingga dapat memberikan manfaat baik dalam pelayanan dan pendidikan keperawatan serta pengembangan dalam pelayanan keperawatan

Semarang, 28 Mei 2024



Fitri Pribadiani S.kep.,Ns

PERSANTUNAN

Pada kesempatan ini, penulis ingin mengucapkan terima kasih atas segala peran serta dukungan dalam bentuk apapun dari berbagai pihak, sehingga penyusunan tesis ini dapat terselesaikan, diantaranya :

1. Ibu Dr. Meira Erawati S.Kep.,M.Si.Med yang telah membimbing dan memberikan motivasi selama penyusunan proposal tesis penelitian.
2. Ibu Dr. Fitria Handayani S.Kp., Ns., Sp.KMB yang telah membimbing dan memberikan motivasi selama penyusunan proposal tesis penelitian.
3. Ibu Dr. dr Retnaningsih, Sp.N,Subsp. NIITC (K) KIC, MKM Sebagai penguji pertama yang telah membimbing dan memberikan masukan yang sangat luar biasa bagi saya.
4. Bapak Dr. Untung Sujiono S.Kp. M.Kes selaku penguji ke dua yang begitu banyak memberikan masukan saran yang sangat bermanfaat buat peneliti untuk peneliti dan selalu memotivasi untuk bisa menyelesaikan tesis ini tepat waktu.
5. Anak-anak saya Fabian Andra Kawahyu dan Febriano Adrian Kawahyu yang selalu memberikan support yang luar biasa
6. Orang yang terkasih yang selalu ada dan selalu mensupport agar tesis ini terselesaikan dengan baik.
7. Rekan-rekan mahasiswa Magister Keperawatan Universitas Diponegoro
8. Rumah Sakit Mardi Rahayu Kudus yang sudah memfasilitasi segala yang butuhkan.

9. Rekan-rekan ruang Maranatha1, ruang Edelweis serta ruang Unit Stroke yang selalu support
10. Rekan-rekan konsentrasi keperawatan Medikal Bedah yang telah memberikan saran, nasihat,dan motivasi.
11. Para responden yang telah banyak membantu dan mendukung kelancaran penelitian saya.

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
PERNYATAAN KEASLIAN TESIS	iii
RIWAYAT HIDUP.....	iv
PRAKATA.....	v
PERSANTUNAN	vi
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL.....	xiii
DAFTAR GAMBAR	xiv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xv
ABSTRAK	xvi
<i>ABSTRACT</i>	xvii
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1. Latar Belakang.....	1
1.2. Rumusan Masalah.....	7
1.3. Tujuan Penelitian.....	7
1.3.1. Tujuan Umum	7
1.3.2. Tujuan Khusus	7
1.4. Manfaat Penelitian.....	8
1.4.1. Manfaat Teoritis	8
1.4.2. Manfaat Praktis	8
1.5. Originalitas Penelitian	9
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	12

2.1.	Dampak stroke terhadap tekanan darah.....	12
2.2.	Dampak stroke terhadap tekanan intracranial.....	12
2.3.	Dampak Stroke terhadap Gula Darah.....	13
2.4.	Dampak <i>Head Up</i> terhadap tekanan darah.....	14
2.5.	Stroke Iskemik.....	15
2.5.1.	Pengertian.....	15
2.5.2.	Penyebab.....	16
2.5.3.	Tanda dan Gejala.....	17
2.5.4.	Faktor Resiko.....	18
2.5.5.	Patofisiologi.....	19
2.5.6.	Penatalaksanaan.....	20
2.5.7.	Komplikasi.....	21
2.6.	Hipertensi.....	22
2.6.1.	Definisi.....	22
2.6.2.	Etiologi.....	23
2.6.3.	Tanda dan Gejala.....	25
2.6.4.	Klasifikasi.....	26
2.6.5.	Patofisiologi.....	26
2.6.6.	Manifestasi.....	27
2.6.7.	Penatalaksanaan Hipertensi.....	28
2.7.	Diabetes Melitus.....	31
2.7.1.	Pengertian.....	31
2.7.2.	Klasifikasi Diabetes Melitus.....	32

2.7.3.	Diabetes sebagai salah satu etiologi Stroke iskemik.....	34
2.8.	<i>Head Up</i>	35
2.8.1.	Pengertian.....	35
2.8.2.	Prosedur Posisi <i>Head up</i>	36
2.8.3.	Manfaat	37
2.8.4.	Waktu	37
2.9.	<i>Theory Of Unpleasant Symptoms (TOUS)</i>	38
2.9.1.	Konsep <i>Theory Of Unpleasant Symptoms (TOUS)</i>	38
2.9.2.	TujuanTeori <i>TOUS</i>	38
2.9.3.	Komponen Teori <i>TOUS</i>	40
2.10.	<i>Kerangka Teori</i>	42
2.11.	<i>Kerangka Teori TOUS</i>	43
2.12.	Kerangka Konsep	44
2.13.	Hipotesis Penelitian	44
BAB III METODOLOGI PENELITIAN		45
3.1.	Jenis Dan Rancangan Penelitian.....	45
3.2.	Design Penelitian.....	45
3.3.	Lokasi Dan Waktu Penelitian	46
3.4.	Populasi Dan Sampel Penelitian.....	46
3.4.1.	Populasi.....	46
3.4.2.	Sampel.....	46
3.4.3.	Definisi Operasional.....	50
3.4.4.	Instrumen Penelitian Dan Teknik Pengumpulan Data.....	53

3.4.5.	Pengumpulan Data	53
3.4.6.	Prosedur Pengumpulan Data	54
3.5.	Metode Pengolahan Dan Analisa Data	57
3.5.1.	Metode Pengolahan	57
3.5.2.	Analisa Data	59
3.6.	Etika Penelitian	61
3.6.1.	Otonomi	61
3.6.2.	<i>Beneficience</i>	61
3.6.3.	<i>Non Maleficence</i>	62
3.6.4.	<i>Confidentiality</i>	62
3.6.5.	<i>Veracity</i>	63
3.6.6.	<i>Bertindak Adil</i>	63
BAB IV HASIL PENELITIAN		64
4.1.	Analisis Univariat	64
4.1.1.	Karakteritik Responden	64
4.1.2.	Penerapan <i>Head Up</i> 30 dan 45 derajat	65
4.2.	Analisis Bivariat	67
4.2.1.	Perbedaan sebelum <i>Head Up</i> 30 dan 45 derajat terhadap tekanan darah	67
4.2.2.	Perbedaan tekanan darah <i>post head up</i> 30 dan 45 derajat	68
4.2.3.	Perbedaan tekanan darah <i>pre-post head up</i> 30 dan 45 derajat	69
4.2.4.	Selisih tekanan darah sistol dan diastole pada <i>head up</i> 30 dan 45 derajat	70

BAB V PEMBAHASAN	72
5.1. Mengidentifikasi perubahan tekanan darah sistol dan diastole pada intervensi <i>head up</i> 30 derajat.....	72
5.2. Mengidentifikasi perubahan tekanan darah sistol dan diastole pada intervensi <i>head up</i> 45 derajat.....	74
5.3. Mengidentifikasi perbedaan tekanan darah sistol dan diastole sebelum dan setelah intervensi <i>head up</i> 30 dan 45 derajat	75
5.4. Mengidentifikasi selisih tekanan darah sistol dan diastole <i>head up</i> 30 dan 45 derajat.....	76
5.5. Mengidentifikasi Hasil Statistik dan Klinis	77
5.6. Keterbatasan Penelitian	78
5.7. Implikasi Penelitian	79
5.7.1. Manfaat Teoritis	79
5.7.2. Manfaat Praktis	79
BAB VI KESIMPULAN.....	80
6.1. Kesimpulan.....	80
6.2. Saran	80
6.2.1. Bagi Rumah Sakit	80
6.2.2. Bagi Institusi Pendidikan	81
6.2.3. Bagi peneliti selanjutnya	81
DAFTAR PUSTAKA	82
LAMPIRAN-LAMPIRAN.....	90

DAFTAR TABEL

Tabel 1. 1	Jurnal Pendukung	9
Tabel 2. 1	Klasifikasi hipertensi pada usia	26
Tabel 3. 1	Definisi Operasional	50
Tabel 4.1	Distribusi Karakteristik Responden Kelompok Intervensi <i>Head Up</i> 30 derajat (N=25) dan Kelompok intervensi <i>Head Up</i> 45 derajat (N=25).....	64
Tabel 4. 2	Uji beda tekanan darah <i>pre elevasi</i> 30 dan 45 derajat (n=25)	67
Tabel 4. 3	Uji beda tekanan darah <i>post elevasi</i> 30 dan 45 derajat (n=25)	68
Tabel 4. 4	Perbedaan tekanan darah <i>pre</i> dan <i>post elevasi</i> 30 dan 45 derajat (n=25).....	69
Tabel 4. 5	Selisih tekanan darah <i>sistol diastole pre</i> dan <i>post elevasi</i> kepala 30 dan 45 derajat	70

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Patofisiologi Stroke Iskemik	20
Gambar 2. 2 Patofisiologi Hipertensi	27
Gambar 2. 3 <i>Teori Unpleasant Symptoms (TOUS)</i> Sumber (Smith, et al, 2018)	40
Gambar 2. 4 Kerangka Teori(Smith, et al, 2018).....	43
Gambar 2. 5 Kerangka Konsep.....	44
Gambar 3. 1 Design Penelitian.....	45
Gambar 3. 2 Tahapan Pelaksanaan	55
Gambar 4. 1 Grafik TD sistol <i>diastole head up</i> 30 derajat	66
Gambar 4. 2 Grafik TD <i>sistol diastole head up</i> 45	66
Gambar 4. 3 Grafik TD Selisih sistol diastole <i>head up</i> 30 derajat dan 45 derajat	66

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Standar Prosedur Operasional Penelitian	91
Lampiran 2	Informed Consent	95
Lampiran 3	Lembar Identitas Responden	97
Lampiran 4	Tabulasi <i>Head Up</i> 30 Derajat	98
Lampiran 5	Tabulasi <i>Head Up</i> 45 Derajat	106
Lampiran 6	Paired T-test <i>Head Up</i> 30 derajat	113
Lampiran 7	Paired T-test <i>Head Up</i> 45 derajat	114
Lampiran 8	Independent T-test sesudah intervensi.....	115
Lampiran 9	Hasil Independent T-test sebelum intervensi.....	116

ABSTRAK

Fitri Pribadiani

Perbedaan *Head Up* 30 Derajat dan 45 Derajat Terhadap Tekanan Darah Pada Pasien Stroke Iskemik Akut

Latar belakang: Penyebab stroke adalah tekanan darah tinggi. Tekanan darah yang tinggi menyebabkan pembuluh darah pecah atau menyempit, untuk mengurangi tekanan darah yang tinggi dapat menggunakan terapi nonfarmakologi. Terapi nonfarmakologi yang sering di gunakan adalah *head up* 30 dan 45 derajat. *Head up* 30 dan 45 derajat diharapkan dapat menurunkan tekanan darah pasien stroke iskemik, maka dari itu perlu adanya pembuktian keefektifitasan kedua intervensi tersebut. **Tujuan:** Mengetahui perbedaan *head up* 30 derajat dan 45 derajat terhadap tekanan darah pada pasien stroke iskemik akut. **Metode:** metode penelitian ini adalah *quasy eksperimen*, dengan *pre-post test*. Pengambilan sampel menggunakan metode *consecutive sampling* **Hasil:** Intervensi *Head up* 30 dan 45 derajat pada pasien stroke iskemik akut tidak memiliki perbedaan yang cukup signifikan pada hasil tekanan darah yang di tandai dengan nilai $p > 0,05$ akan tetapi pada nilai selisih tekanan darah sistol diastole pada *head up* 30 dan 45 derajat memberikan nilai kemaknaan yang baik **Kesimpulan:** Bahwa dengan memberikan intervensi *head up* 30 dan 45 derajat tekanan darah pada pasien stroke iskemik akut sama (tidak ada perbedaan). Pada selisih tekanan darah sistol dan diastole *head up* 30 dan 45 itu memberikan ke maknaan yang baik akan tetapi masih membutuhkan pembuktian yang lebih lama sehingga dapat diketahui efek sistol pada 2 kelompok intervensi.

Kata Kunci ; *Head up* 30 dan 45 derajat, Tekanan darah, stroke iskemik

*Department of Nursing Science
medical School
Diponegoro University
May 2024*

ABSTRACT

Fitri Pribadiani

Differences between Head Up 30 Degrees and 45 Degrees on Blood Pressure in Acute Ischemic Stroke Patients

Background : *The cause of stroke is identical to high blood pressure. High blood pressure causes blood vessels to burst or narrow, to reduce high blood pressure you can use non-pharmacological therapy. The non-pharmacological therapy that is often used is head up 30 and 45 degrees. Head up 30 and 45 degrees is expected to reduce blood pressure in ischemic stroke patients, therefore it is necessary to prove the effectiveness of these two interventions.*

Method : *This research method is quasi-experimental , with pre-post test.*

Sampling used the consecutive sampling method**Results :** *Head up intervention of 30 and 45 degrees in acute ischemic stroke patients did not have a significant difference in blood pressure results as indicated by a p value > 0.05, but the difference in systolic and diastolic blood pressure at head up 30 and 45 degrees. gives a good significance value .* **Conclusion :** *By providing head up intervention of 30 and 45 degrees the blood pressure in acute ischemic stroke patients is the same (no difference). The difference between systole and diastole blood pressure head up 30 and 45 gives a good meaning but still requires longer proof so that the effect of systole in the 2 intervention groups can be known.*

Keywords ; *Head up 30 and 45 degrees t, Blood pressure, ischemic stroke*