

**KARYA TULIS ILMIAH**  
**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN CEDERA OTAK**  
**DENGAN MASALAH KEPERAWATAN GANGGUAN MOBILITAS**  
**FISIK**

Diajukan kepada Program Studi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Ponorogo untuk Memenuhi Syarat Mata Kuliah Riset  
Keperawatan



**REIZMITHA DYAH OKTAVIANI**

**NIM 19613331**

**PRODI DIII KEPERAWATAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN**  
**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**

**2021/2022**

## HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya Tulis oleh : REIZMITHA DYAH OKTAVIANI

Judul : ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN CEDERA  
OTAK DENGAN MASALAH KEPERAWATAN  
GANGGUAN MOBILITAS FISIK

Telah disetujui untuk diujikan dihadapan Dewan Penguji Karya Tulis Ilmiah pada  
Tanggal: Agustus 2022.

Oleh :

Pembimbing I



Saiful Nur Hidayat, S.Kep.,Ns., M.Kep  
NIDN 0714127901

Pembimbing II



Hery Ernawati, S.Kep.,Ns., M.Kep  
NIDN 0711117901

Mengetahui

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Sulistyo Andarmoyo, S.Kep.,Ns.,M.Kes  
NIDN: 0715127903

## HALAMAN PENGESAHAN

Karya Tulis oleh : REIZMITHA DYAH OKTAVIANI

Judul : ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN CEDERA  
OTAK DENGAN MASALAH KEPERAWATAN  
GANGGUAN MOBILITAS FISIK.

Telah diuji dan disetujui oleh Tim Penguji pada Karya Tulis Ilmiah di Program Studi Diploma III keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo tanggal 5 Agustus 2022.

Tim Penguji

Tanda Tangan

Ketua : Siti Munawaroh, S.Kep.,Ns.,M.Kep. :


Anggota 1: Fillia Icha Sukamto, S.Kep.,Ns.,M.Kep. :

Anggota 2 : Saiful Nurhidayat, S.Kep.,Ns.,M.Kep. :



Mengetahui

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Sulistyo Andarmoyo, S.Kep.,Ns.,M.Kes  
NIDN: 071512790

## PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Reizmitha Dyah Oktaviani

Nim : 19613331

Instansi : Program Studi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Menyatakan bahwa Karya Tulis Ilmiah yang berjudul **“Asuhan Keperawatan pada Pasien Cedera Otak dengan Masalah Keperawatan Gangguan Mobilitas Fisik”** bukan merupakan Karya Tulis Ilmiah orang lain baik sebagian maupun keseluruhan, kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebutkan sumbernya.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan apabila pernyataan ini tidak benar, saya bersedia mendapatkan sanksi.

Ponorogo, 2 Agustus 2022  
Yang menyatakan



Reizmitha Dyah Oktaviani  
19613331

## KATA PENGANTAR

Puji syukur kami panjatkan kehadirat Allah SWT atas segala nikmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah dengan judul **“Asuhan Keperawatan pada Pasien Cedera Otak dengan Masalah Keperawatan Gangguan Mobilitas Fisik di Ruang Flamboyan RSUD Dr. Harjono Ponorogo”**.

Dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini penulis telah banyak mendapatkan bimbingan serta dukungan dari berbagai pihak, maka dari itu penulis menyampaikan ucapan terimakasih kepada:

1. Dr. Happy Susanto, M.A selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan izin sehingga penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini dapat berjalan dengan lancar.
2. Sulisty Andarmoyo, S.Kep.,Ns.,M.Kes. selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kemudahan serta izin kepada penulis sehingga penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini dapat berjalan dengan lancar.
3. Rika Maya Sari, S.Kep.,Ns.,M.Kes. selaku Kaprodi D3 Keperawatan yang telah memotivasi serta memberikan dukungan kepada penulis sehingga meningkatkan semangat dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
4. Saiful Nurhidayat, S.Kep.,Ns.,M.Kep. selaku Pembimbing 1 yang telah memberikan bimbingan, dukungan serta motivasi sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah dengan lancar.

5. Hery Ernawati, S.Kep.,Ns.,M.Kep. selaku Pembimbing 2 yang telah meluangkan banyak waktunya untuk memberikan bimbingan kepada penulis sehingga penyusunan Karya Tulis Ilmiah dapat diselesaikan dengan baik.
6. Ayu Wulansari, S.Kom, M.A. selaku Kepala Perpustakaan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kemudahan dalam penyediaan buku sebagai pendukung dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
7. Responden yang bersedia membantu dalam pelaksanaan studi kasus sehingga karya tulis ilmiah ini dapat terselesaikan.
8. Kedua orang tua serta keluarga yang selalu memberikan doa, semangat, serta motivasi terutama untuk ayah yang selalu memberikan arahan serta ilmu kepada penulis dan tak lupa kepada ibu yang selalu mendoakan sehingga penulis tetap semangat dalam proses penyelesaian Karya Tulis Ilmiah..
9. Teman-teman seperjuangan Prodi DIII Keperawatan 2019 yang saling memberikan semangat dan dukungan untuk menyelesaikan karya tulis ilmiah.
10. Semua pihak yang tidak bisa saya sebutkan satu per satu atas bantuan dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.

Semoga Allah SWT memberikan balasan atas doa dan dukungan yang telah diberikan kepada penulis. Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kesempurnaan sehingga penulis mengharapkan kritik dan saran yang bersifat mendukung demi kesempurnaan studi kasus ini. Akhirnya penulis berharap semoga Karya Tulis Ilmiah ini dapat berguna dan bermanfaat bagi pembaca.

Ponorogo, 28 Juli 2022  
Yang menyatakan



Reizmitha Dyah Oktaviani  
19613331



## ABSTRAK

### ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN CEDERA KEPALA DENGAN MASALAH KEPERAWATAN GANGGUAN MOBILITAS FISIK

(Studi Kasus di RSUD Dr. Harjono Ponorogo Tahun 2022)

Oleh : Reizmitha Dyah Oktaviani

NIM : 19613331

Cedera otak merupakan cedera mekanik yang secara langsung atau tidak langsung mengenai kepala yang mengakibatkan luka kulit kepala, fraktur tulang tengkorak, robekan selaput otak dan kerusakan fisik maupun neurologis. Mekanisme tersebut dapat menyebabkan gangguan mobilitas fisik karena keterbatasan dalam melakukan aktivitas. Studi kasus ini bertujuan untuk melakukan asuhan keperawatan pada pasien cedera otak dengan masalah keperawatan gangguan mobilitas fisik.

Asuhan keperawatan pada pasien cedera otak dengan masalah keperawatan gangguan mobilitas fisik dilakukan di RSUD Dr. Harjono Ponorogo selama 3 hari. Metode penelitian yang digunakan adalah pendekatan proses keperawatan. Hasil pengkajian didapatkan bahwa Ny.S dalam masa program pembatasan gerak, hasil kekuatan otot menunjukkan ekstremitas kanan mendapatkan nilai 3 dan ekstremitas kiri mendapatkan nilai 4. Berdasarkan analisis data tersebut maka intervensi yang digunakan yaitu mendukung mobilisasi dan intervensi pendukung edukasi *Range of Motion* (ROM).

Asuhan keperawatan pada pasien cedera otak dengan masalah keperawatan gangguan mobilitas fisik diharapkan dapat menjadi gambaran bagi keluarga pasien khususnya dalam penanganan keluarga yang mengalami gangguan mobilitas fisik dengan tindakan mendukung mobilisasi dan mengajarkan ROM (*Range of Motion*).

**Kata Kunci :** Cedera Otak, Gangguan Mobilitas Fisik



***ABSTRACT***

***NURSING CARE FOR BRAIN INJURY PATIENTS WITH NURSING  
PROBLEMS WITH PHYSICAL MOBILITY DISORDERS***

*(Case study at RSUD Dr. Hardjono Ponorogo 2022)*

***By : Reizmitha Dyah Oktaviani***

***NIM : 19613331***

Brain injury is a mechanical injury that directly or indirectly hits the head resulting in scalp injuries, skull fractures, tearing of the membranes of the brain and physical and neurological damage. All of these mechanism can cause physical disturbanes due to the body's limitations in carrying out activities. This case study aims to provide nursing care to brain injury patients with nursing problems with physical mobility disorders.

Nursing care for brain-injured patients with nursing problems with physical mobility disorders is carried out at Dr. Harjono Ponorogo for 3 days. The research method used is the nursing process approach. The results of the study found that Mrs. S has joint stiffness, the results of muscle strength show that the right extremity gets a value of 3 and the left extremity gets a value of 4. Based on the data analysis, the intervention used is to support mobilization and intervention to support Range of Motion (ROM) education.

Nursing care for brain-injured patients with nursing problems with physical mobility disorders is expected to be an illustration for nurses, especially in handling patients with impaired physical mobility by supporting mobilization and ROM education.

**Keywords:** Brain Injury, Impaired Physical Mobility

## DAFTAR ISI

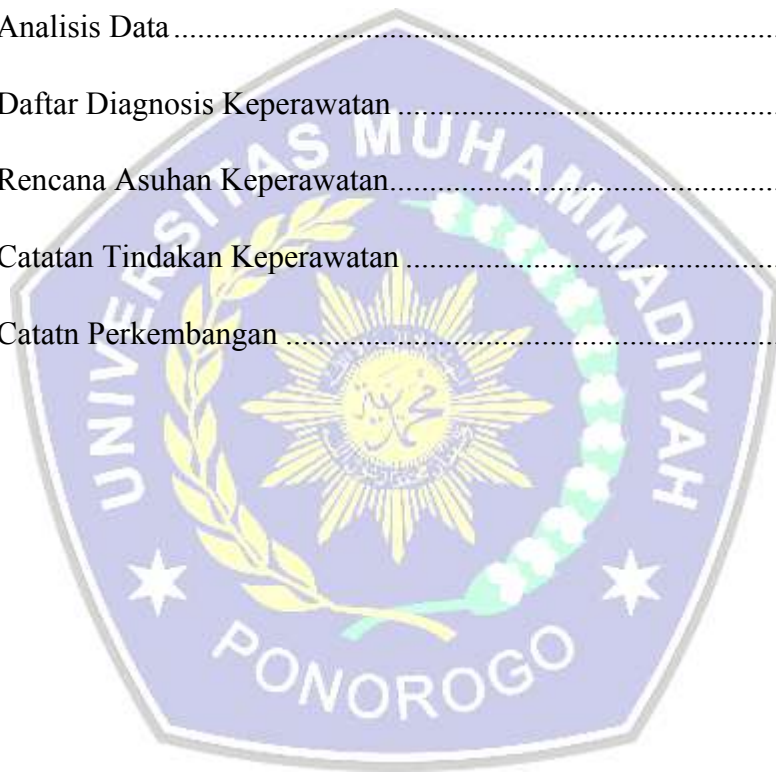
HALAMAN Sampul .....	i
HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING .....	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN .....	iv
KATA PENGANTAR .....	v
ABSTRAK .....	viii
ABSTRACT .....	ix
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL.....	xiii
DAFTAR GAMBAR .....	xiv
DARTAR LAMPIRAN .....	xv
DAFTAR SINGKATAN / ISTILAH.....	xvi
BAB 1 PENDAHULUAN .....	1
1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Tujuan Penulisan.....	5
1.2.1 Tujuan Umum .....	5
1.2.2 Tujuan Khusus .....	5
1.3 Manfaat Penulisan.....	6
1.3.1 Bagi Masyarakat.....	6
1.3.2 Bagi Pengembangan Ilmu dan Teknologi Keperawatan .....	6
1.3.3 Bagi Rumah Sakit.....	6
1.3.4 Bagi Penulis.....	6
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA .....	7
2.1 Konsep Dasar Cedera Otak .....	7
2.1.1 Definisi .....	7
2.1.2 Klasifikasi .....	7
2.1.3 Etiologi.....	10

2.1.4 Manifestasi Klinis .....	11
2.1.5 Patofisiologi .....	16
2.1.6 Komplikasi .....	18
2.1.7 Pemeriksaan Diagnostik .....	21
2.1.8 Pemeriksaan Fisik .....	23
2.1.9 Penatalaksanaan Cedera Otak .....	26
2.1.10 Pathway .....	27
2.2 Konsep Masalah Gangguan Mobilitas Fisik .....	28
2.2.1 Definisi Gangguan Mobilitas Fisik .....	28
2.2.2 Etiologi Gangguan Mobilitas Fisik .....	28
2.2.3 Tanda dan Gejala Gangguan Mobilitas Fisik .....	28
2.2.4 Indikasi Mobilitas .....	29
2.2.5 Kontraindikasi Mobilitas .....	29
2.3 Konsep Dasar Asuhan Keperawatan .....	30
2.3.1 Pengkajian .....	30
2.3.2 Analisa Data .....	35
2.3.3 Diagnosis Keperawatan .....	36
2.3.4 Intervensi Keperawatan .....	37
2.3.5 Implementasi Keperawatan .....	39
2.3.6 Evaluasi Keperawatan .....	39
2.3.7 Hubungan antar Konsep .....	40
<b>BAB 3 METODE STUDI KASUS .....</b>	<b>41</b>
3.1 Metode Penelitian .....	41
3.2 Teknik Penulisan .....	41
3.3 Waktu dan Tempat .....	42
3.3.1 Waktu Penulisan .....	42
3.3.2 Lokasi .....	42
3.4 Pengumpulan Data .....	42
3.5 Alur Kerja .....	44

3.6. Etika .....	45
<b>BAB 4 ASUHAN KEPERAWATAN .....</b>	<b>46</b>
4.1 Pengkajian .....	46
4.1.1 Identitas Klien .....	46
4.1.2 Keluhan Utama.....	47
4.1.3 Riwayat Penyakit Sekarang.....	47
4.1.4 Riwayat Kesehatan Dahulu .....	48
4.1.5 Riwayat Kesehatan Keluarga .....	48
4.1.6 Riwayat Psikososial .....	48
4.1.7 Pola Kesehatan Sehari-hari .....	51
4.1.8 Pemeriksaan Fisik .....	53
4.1.9 Pemeriksaan Penunjang .....	60
4.1.10 Penatalaksanaan .....	61
4.2 Analisa Data .....	62
4.3 Daftar Diagnosis Keperawatan .....	63
4.4 Rencana Asuhan Keperawatan.....	64
4.5 Catatan Tindakan Keperawatan .....	66
4.6 Catatan Perkembangan.....	69
<b>BAB 5 PEMBAHASAN .....</b>	<b>71</b>
5.1 Pengkajian.....	71
5.2 Diagnosis Keperawatan.....	79
5.3 Intervensi Keperawatan.....	80
5.4 Implementasi Keperawatan .....	82
5.5 Evaluasi .....	83
<b>BAB 6 KESIMPULAN DAN SARAN .....</b>	<b>87</b>
6.1 Kesimpulan .....	87
6.2 Saran.....	87
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>90</b>

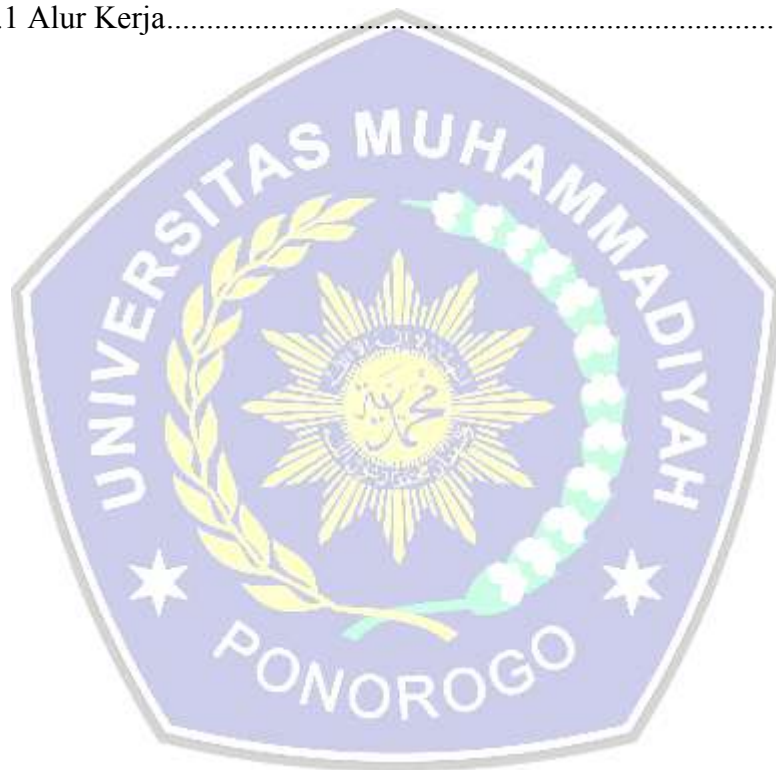
## DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Klasifikasi Cedera.....	8
Tabel 2.2 Intervensi Keperawatan.....	37
Tabel 4.1 Pola Kesehatan Sehari-hari.....	51
Tabel 4.2 Pemeriksaan Laboratorium.....	60
Tabel 4.3 Obat-Obatan.....	61
Tabel 4.4 Analisis Data.....	62
Tabel 4.5 Daftar Diagnosis Keperawatan.....	63
Tabel 4.6 Rencana Asuhan Keperawatan.....	64
Tabel 4.7 Catatan Tindakan Keperawatan.....	66
Tabel 4.8 Catatan Perkembangan.....	69



## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Hematoma Epidural.....	14
Gambar 2.2 Hematoma Subdural.....	15
Gambar 2.3 Hematoma Intrakranial.....	15
Gambar 2.4 Pathway Cedera Otak.....	27
Gambar 2.5 Hubungan antar Konsep.....	40
Gambar 3.1 Alur Kerja.....	44



## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 : <i>Logbook</i> .....	92
Lampiran 2 : Satuan Acara Penyuluhan .....	101
Lampiran 3: <i>Booklet</i> .....	107
Lampiran 4: Penjelasan untuk Mengikuti Studi Kasus .....	113
Lampiran 5: Lembar Informed Consent .....	114
Lampiran 6: Permohonan Data Awal .....	115
Lampiran 7: Surat Permohonan Ijin Studi Kasus .....	116
Lampiran 8: Surat Keterangan Lolos Uji etik .....	117
Lampiran 9: Surat Ijin Penelitian di Ruang Flamboyan .....	118
Lampiran 10: Persetujuan Mengikuti Penelitian .....	119



## DAFTAR SINGKATAN / ISTILAH

AGD	: Analisis Gas Darah
CT-Scan	: <i>Computerized Tomography Scan</i>
COB	: Cedera Otak Berat
COS	: Cedera Otak Sedang
COR	: Cedera Otak Ringan
CSS	: <i>Casading Style Sheet</i>
Dinkes	: Dinas Kesehatan
EEG	: Elektroencephalogram
GCS	: <i>Glasgow Coma Scale</i>
Kemenkes	: Kementerian Kesehatan
MRI	: <i>Magnetic Resonance Imaging</i>
Pusbankes	: Pusat Bantuan Kesehatan
ROM	: <i>Range of Motion</i>
RSUD	: Rumah Sakit Umum Daerah
SDKI	: Standar Diagnosa Keperawatan Indonesia
SLKI	: Standar Luaran Keperawatan Indonesia
SIKI	: Standar Intervensi Keperawatan Indonesia
TTV	: Tanda-Tanda Vital
TIK	: Tekanan Intrakranial
WHO	: <i>World Health Organization</i>