

KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN GAWAT DARURAT PADA PASIEN
CEDERA KEPALA DENGAN MASALAH KEPERAWATAN RISIKO
PERFUSI SEREBRAL TIDAK EFEKTIF**

(Studi Kasus Di IGD RSUD Dr.Harjono Ponorogo)



Oleh:

LAILIA SALSA OKTAFIA

NIM 22613556

**PRODI D III KEPERAWATAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**

2024

**ASUHAN KEPERAWATAN GAWAT DARURAT PADA PASIEN
CEDERA KEPALA DENGAN MASALAH KEPERAWATAN RISIKO
PERFUSI SEREBRAL TIDAK EFEKTIF**

(Studi Kasus Di IGD RSUD Dr.Harjono Ponorogo)

KARYA TULIS ILMIAH

**Diajukan kepada Program Studi D III Keperawatan Fakultas Ilmu
Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo Untuk Memenuhi Syarat
Penyusunan Karya Tulis Ilmiah**



Oleh:

LAILIA SALSA OKTAFIA

NIM 22613556

**PRODI D III KEPERAWATAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**

2024

HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING

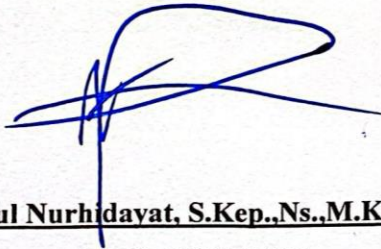
Karya tulis oleh : LAILIA SALSA OKTAFIA

Judul : ASUHAN KEPERAWATAN GAWAT DARURAT PADA
PASIEEN CEDERA KEPALA DENGAN MASALAH
KEPERAWATAN RISIKO PERFUSI SEREBRAL
TIDAK EFEKTIF

Telah disetujui untuk diujikan di hadapan Dewan Penguji Karya Tulis Ilmiah
Pada Tanggal :

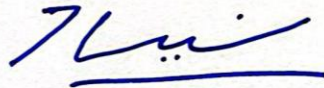
Oleh :

Pembimbing 1



Saiful Nurhidayat, S.Kep.,Ns.,M.Kep
NIDN. 0714127901

Pembimbing 2

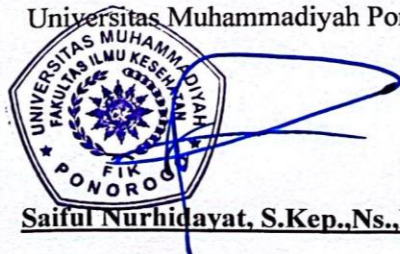


Naylil Mawadda, S.Kep.,Ns.,M.Kep
NIDN. 0724058906

Mengetahui

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Saiful Nurhidayat, S.Kep.,Ns.,M.Kep

NIDN. 0714127901

HALAMAN PENGESAHAN

Karya Tulis Oleh : LAILIA SALSA OKTAFIA

Judul : ASUHAN KEPERAWATAN GAWAT DARURAT PADA
PASIEN CEDERA KEPALA DENGAN MASALAH
KEPERAWATAN RISIKO PERFUSI SEREBRAL
TIDAK EFEKTIF

Telah diuji dan disetujui oleh Tim Penguji pada Karya Tulis Ilmiah di Program
Diploma III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah
Ponorogo.

Tim Penguji:

Penguji Utama : Laily Isro'in, M.Kep

Penguji 1 : Saiful Nurhidayat, M.Kep

Penguji 2 : Naylil Mawadda R, M.Kep

Tanda Tangan



Mengetahui

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Saiful Nurhidayat, S.Kep.,Ns.,M.Kep

NIDN. 0714127901

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : LAILIA SALSA OKTAFIA

NIM : 22613556

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

Menyatakan bahwa Karya Tulis Ilmiah (KTI) yang berjudul **“ASUHAN KEPERAWATAN GAWAT DARURAT PADA PASIEN CEDERA KEPALA DENGAN MASLAH KEPERAWATAN RISIKO PERFUSI SEREBRAL TIDAK EFEKTIF”** adalah bukan Karya Tulis Ilmiah orang lain baik sebagian maupun keseluruhan, kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebutkan sumbernya.

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

Ponorogo,

Yang Menyatakan

METERAI
TEMPEL
F2BANX050523554 :a
Lailia Salsa Oktafia
NIM. 22613556

ABSTRAK

ASUHAN KEPERAWATAN GAWART DARURAT PADA PASIEN CEDERA KEPALA DENGAN MASALAH KEPERAWATAN RISIKO PERFUSI SEREBRAL TIDAK EFEKTIF

(Studi Kasus Di IGD RSUD Dr. Harjono Ponorogo)

Oleh:

Lailia Salsa Oktafia

22613556

Cedera kepala merupakan kondisi medis yang sering ditemukan di instalasi gawat darurat dan berisiko menimbulkan komplikasi serius, salah satunya adalah perfusi serebral tidak efektif akibat gangguan sirkulasi darah ke otak. Studi kasus ini bertujuan untuk mengevaluasi asuhan keperawatan pada pasien cedera kepala dengan masalah keperawatan risiko perfusi serebral tidak efektif di IGD RSUD Dr. Harjono Ponorogo.

Metode penelitian menggunakan pendekatan studi kasus dengan tahapan proses keperawatan yang meliputi: pengkajian, diagnosa keperawatan, perencanaan, implementasi, dan evaluasi. Subjek dalam studi ini adalah pasien laki-laki usia 67 tahun yang mengalami cedera kepala ringan dengan GCS 15 dan tekanan darah tinggi. Intervensi yang diberikan mencakup terapi posisi *head-up* 30°, pemberian oksigen, monitoring tanda vital dan status neurologis, serta kolaborasi pemberian obat. Hasil evaluasi menunjukkan adanya perbaikan kondisi pasien ditandai dengan penurunan gejala pusing, stabilisasi tekanan darah, dan peningkatan kesadaran.

Kesimpulan dari studi kasus ini menunjukkan bahwa intervensi posisi *head-up* 30° dalam asuhan keperawatan efektif membantu meningkatkan perfusi serebral dan mencegah komplikasi lanjutan. Intervensi ini dapat dijadikan acuan dalam penanganan awal pasien cedera kepala dengan risiko perfusi serebral tidak efektif.

Kata Kunci: Studi Kasus, Cedera Kepala, Risiko Perfusi Serebral Tidak Efektif, *Head Up* 30°

ABSTRACT

EMERGENCY NURSING CARE IN PATIENTS WITH HEAD INJURIES WITH NURSING PROBLEMS RISK OF CEREBRAL PERFUSION IS INEFFECTIVE

(Case Study at the Emergency Room of Dr. Harjono Ponorogo Hospital)

By:

Lailia Salsa Oktafia

22613556

Head injuries are a medical condition that is often found in emergency departments and is at risk of causing serious complications, one of which is ineffective cerebral perfusion due to impaired blood circulation to the brain. This case study aims to evaluate nursing care in patients with head injuries with nursing problems at the risk of ineffective cerebral perfusion in the emergency room of Dr. Harjono Ponorogo Hospital.

The research method uses a case study approach with stages of the nursing process which include: assessment, nursing diagnosis, planning, implementation, and evaluation. Subjects in this study were 67-year-old male patients with mild head injuries with GCS 15 and high blood pressure. The interventions provided included 30° head-up position therapy, oxygen administration, monitoring vital signs and neurological status, and collaborative drug administration. The results of the evaluation showed that there was an improvement in the patient's condition characterized by a decrease in dizziness symptoms, blood pressure stabilization, and increased awareness.

The conclusions of this case study suggest that a 30° head-up position intervention in nursing care effectively helps improve cerebral perfusion and prevent advanced complications. This intervention can be used as a reference in the initial treatment of patients with head injuries with the risk of ineffective cerebral perfusion.

Keywords: Case Study, Head Injury, Risk of Ineffective Cerebral Perfusion, Head Up 30°

KATA PENGANTAR

Segala puji bagi Tuhan Yang Maha Esa atas berkat dan karunia-Nya, penulis dapat menyelesaikan penyusunan proposal dengan judul **“Asuhan Keperawatan Gawat Darurat Pada Pasien Cedera Keperawatan Dengan Masalah Keperawatan Risiko Perfusi Serebral Tidak Efektif”**. Proposal Karya Tulis Ilmiah ini disusun sebagai salah satu Syarat Tugas Mata Kuliah Riset Keperawatan Program Studi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

Penulis menyadari bahwa penyusunan proposal ini tidak mungkin terselesaikan tanpa adanya dukungan dan kontribusi dari berbagai pihak. Oleh karena itu, pada kesempatan ini kami menyampaikan apresiasi dan ucapan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada pihak-pihak yang telah memberikan bantuan :

1. Dr. Rido Kurnianto, M.Ag., selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo, yang telah memberikan izin dan dukungan penuh sehingga proses penyusunan proposal ini dapat berjalan dengan lancar dalam penulisan proposal.
2. Bapak Saiful Nuhidayat, S.Kep., Ns., M.Kep., selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo, yang telah berkenan memberikan bimbingan, arahan, serta motivasi yang konstruktif sehingga turut mendukung kelancaran dalam proses penulisan proposal ini.
3. Ibu Filia Icha Sukamto, S.Kep., Ns., M.Kep., selaku Ketua Program Studi DIII Keperawatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo, yang telah memberikan kemudahan serta izin yang diperlukan, sehingga turut memperlancar proses penyusunan proposal ini.
4. Bapak Saiful Nurhidayat, S.Kep., Ns., M.Kep., selaku Dosen Pembimbing I, yang dengan penuh dedikasi telah memberikan bimbingan dan arahan yang sangat berarti sepanjang proses penyusunan proposal ini.
5. Naylil Mawadda R, S.Kep., Ns., M.Kep. selaku Dosen pembimbing II yang dengan penuh dedikasi telah memberikan bimbingan dan arahan yang sangat berarti sepanjang proses penyusunan proposal ini.
6. Penulis menyampaikan apresiasi dan penghormatan yang setulus-tulusnya kepada Bapak dan Ibu Dosen Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas

Muhammadiyah Ponorogo, khususnya kepada para Dosen Program Studi Diploma III Keperawatan, atas segala ilmu, bimbingan, dan dedikasi yang telah diberikan selama proses perkuliahan. Merupakan suatu kehormatan sekaligus kebanggaan bagi penulis dapat mengenal dan memperoleh arahan langsung dari Bapak dan Ibu Dosen. Penulis memanjatkan doa agar Bapak dan Ibu senantiasa dianugerahi kesehatan, kelancaran dalam setiap aktivitas, serta selalu berada dalam lindungan-Nya.

7. Terimakasih kepada RSUD Dr. Harjono Ponorogo yang telah memberikan izin kepada penulis untuk melakukan penelitian KTI ini.
8. Responden yang telah bersedia dengan ikhlas menjadi partisipan dalam pemberian asuhan Keperawatan.
9. Terima kasih kepada kedua orang tua dan keluarga besar atas pengabdian dan pengorbanan yang tak pernah pudar, atas segala usaha yang telah dilakukan, atas segala doa yang tiada henti, atas segala dukungan dan perhatian hingga penulis dapat menyelesaikan KTI ini. Semoga seluruh keluargaku senantiasa diberikan umur panjang, kesehatan, dan kebahagiaan.
10. Ucapan terima kasih yang mendalam saya sampaikan kepada almarhumah ibu saya. Segala puji bagi Allah, atas rahmat-Nya penulis akhirnya dapat mencapai tahap ini dan menyelesaikan karya tulis sederhana ini sebagai bentuk persembahan terakhir sebelum kepergian ibu untuk selamanya. Terima kasih atas segala bimbingan yang telah mengantarkan penulis hingga ke titik ini, meskipun perjuangan selanjutnya harus dilalui tanpa kehadiran beliau tercinta.
11. Kepada seseorang yang kehadirannya sama pentingnya, yang telah membantu penulis melewati masa-masa sulit, memberikan banyak kontribusi, dan selalu memahami sikap penulis selama penulisan karya ilmiah ini. Saya menghargai bahwa anda lebih dari sekadar tempat dengan bangunan dan tanah. Kami menghargai partisipasi anda dalam perjalanan penulis sejauh ini. Teruslah mendampingi, menolak untuk tunduk pada apa pun, dan berpikir dengan cara yang tidak biasa di antara orang-orang.
12. Rekan-rekan seperjuangan dari Program Studi D-III Keperawatan, Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Muhammadiyah Ponorogo, angkatan tahun 2022.

13. Penulis menyampaikan apresiasi yang setinggi-tingginya kepada seluruh pihak yang telah memberikan dukungan dalam proses penyusunan studi kasus ini, meskipun tidak dapat disebutkan secara individual. Semoga segala bentuk bantuan dan ketulusan yang diberikan memperoleh balasan kebaikan dari Allah SWT.



DAFTAR ISI

HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	v
ABSTRAK.....	vi
<i>ABSTRACT</i>	vii
KATA PENGANTAR	viii
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR TABEL.....	xiv
DAFTAR GAMBAR.....	xv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvi
DAFTAR SINGKATAN	xvii
BAB 1	2
PENDAHULUAN	2
1.1 Latar Belakang.....	2
1.2 Rumusan Masalah.....	4
1.3 Tujuan.....	5
1.3.1 Tujuan Umum	5
1.3.2 Tujuan Khusus	5
1.4 Manfaat.....	5
1.4.1 Manfaat Teoritis.....	5
1.4.2 Manfaat Praktis	5
BAB 2	8
TINJAUAN PUSTAKA	8
2.1 Konsep Dasar Cedera Kepala	8
2.1.1 Definisi Cedera Kepala	8
2.1.2 Etiologi Cedera Kepala	8
2.1.3 Manifestasi Klinis	9
2.1.4 Klasifikasi	9

2.1.5 Patofisiologi	11
2.1.6 Komplikasi	11
2.1.7 Penatalaksanaan	12
2.2 Konsep Dasar Perfusi Serebral Tidak Efektif.....	13
2.2.1 Definisi Dasar Perfusi Serebral Tidak Efektif	13
2.2.2 Etiologi Perfusi Serebral Tidak Efektif.....	13
2.2.3 Kondisi Klinis Risiko Perfusi Serebral Tidak Efektif.....	14
2.2.4 Pathway	15
2.3 Konsep Asuhan Keperawatan.....	16
2.3.1 Pengkajian	16
2.3.2 Analisa Data	19
2.3.3 Diagnosa Keperawatan	20
2.3.4 Intervensi Keperawatan.....	20
2.3.5 Implementasi Keperawatan	21
2.3.6 Evaluasi Keperawatan.....	22
2.4 Hubungan Antar Konsep	23
BAB 3	32
METODE PENELITIAN.....	32
3.1 Metode	32
3.2 Teknik Penulisan	32
3.3 Waktu dan Tempat.....	32
3.3.1 Waktu Penelitian	33
3.3.2 Tempat Penelitian.....	33
3.4 Pengumpulan Data.....	33
3.5 Alur Kerja (<i>frame work</i>)	34
3.6 Etika.....	35
BAB 4	36
ASUHAN KEPERAWATAN.....	36

4.1 Pengkajian	36
4.1.1 Identitas Diri.....	36
4.1.2 Survey Primer	37
4.1.3 Survey Sekunder	38
4.1.1 Pemeriksaan Fisik	40
4.1.5 Pemeriksaan Penunjang	42
4.1.6 Data Tambahan	44
4.2 Analisa Data	45
4.3 Daftar Diagnosa Keperawatan (SDKI).....	46
4.4 Rencana Asuhan Keperawatan	47
4.5 Catatan Tindakan Keperawatan.....	49
4.6 Catatan Perkembangan Keperawatan	52
BAB 5	55
PEMBAHASAN	55
5.1 Pengkajian	55
5.2 Diagnosa Keperawatan	58
5.3 Intervensi Keperawatan	59
5.4 Implementasi keperawatan	62
5.5 Evaluasi Keperawatan	64
BAB 6	67
KESIMPULAN DAN SARAN.....	67
6.1 Kesimpulan.....	67
6.2 Saran	68
DAFTAR PUSTAKA	69

DAFTAR TABEL

Tabel 4. 1 Hasil Laboratorium	42
Tabel 4. 2 Analisia Data.....	45
Tabel 4. 3 Diagnosa Keperawatan	46
Tabel 4. 4 Rencana Asuhan Keperawatan.....	47
Tabel 4. 5 Implementasi Keperawatan.....	49
Tabel 4. 6 Catatan Perkembangan Keperawatan.....	52



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Pathway Cedera Kepala	15
Gambar 2. 2 Hubungan Antar Konsep.....	23
Gambar 2. 3 gambar <i>frame work</i>	34

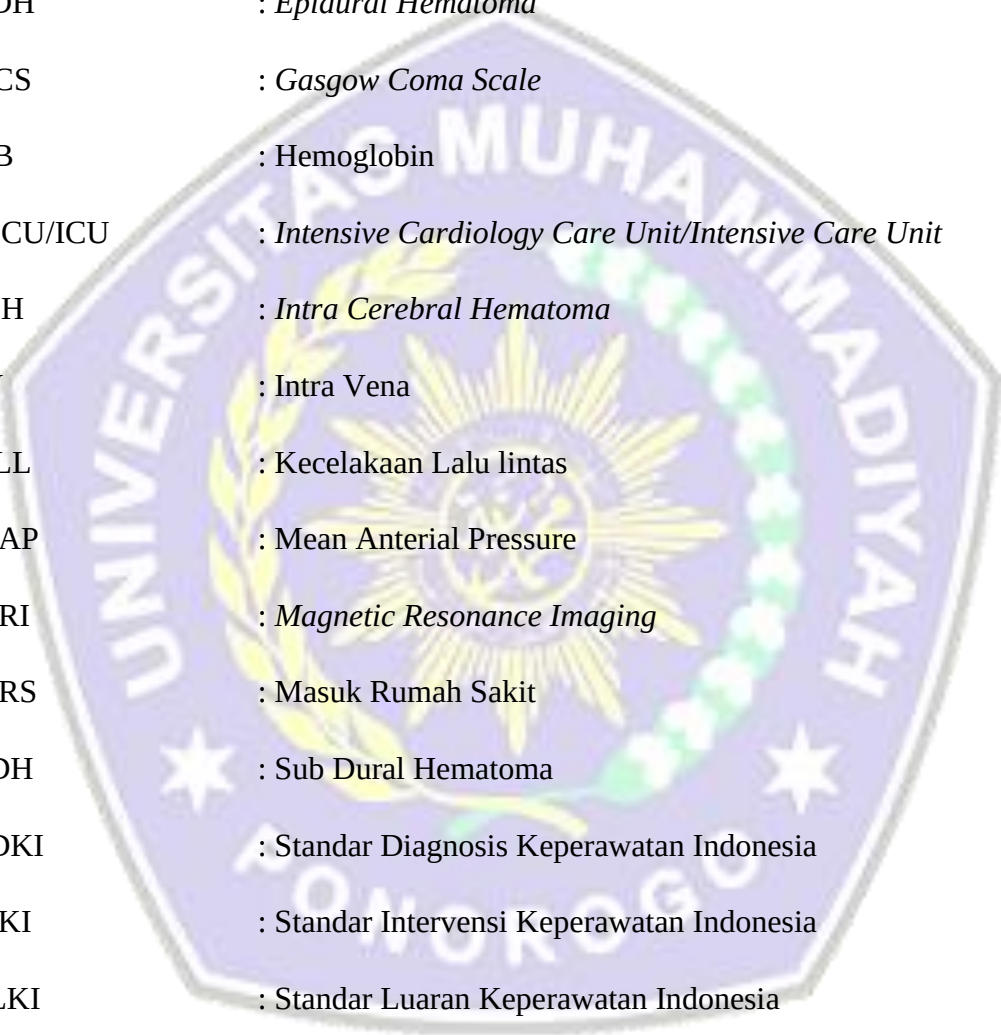


DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1: Penjelasan Mengikuti Studi Kasus	73
Lampiran 2: Lembar Informed Consent.....	74
Lampiran 3: Permohonan Ijin Data Awal	75
Lampiran 4: Permohonan Ijin Stusi Kasus.....	76
Lampiran 5: Form Pendampingan Studi Kasus	77
Lampiran 6: Form Resume Gawat Darurat.....	78
Lampiran 7: SOP Posisi Head Up 30°	86
Lampiran 8: Buku Kegiatan Bimbingan Karya Tulis Ilmiah Pembimbing 1	88
Lampiran 9: Buku Kegiatan Bimbingan Karya Tulis Ilmiah Pembimbing 2	92
Lampiran 10: Surat Keterangan Plagiasi.....	94



DAFTAR SINGKATAN



CO2	: Karbon Dioksida
CSF	: Cairan Serebrospinal
CT scan	: <i>Computerized Tomography Scan</i>
EDH	: <i>Epidural Hematoma</i>
GCS	: <i>Gasgow Coma Scale</i>
HB	: Hemoglobin
ICCU/ICU	: <i>Intensive Cardiology Care Unit/Intensive Care Unit</i>
ICH	: <i>Intra Cerebral Hematoma</i>
IV	: Intra Vena
KLL	: Kecelakaan Lalu lintas
MAP	: Mean Arterial Pressure
MRI	: <i>Magnetic Resonance Imaging</i>
MRS	: Masuk Rumah Sakit
SDH	: Sub Dural Hematoma
SDKI	: Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia
SIKI	: Standar Intervensi Keperawatan Indonesia
SLKI	: Standar Luaran Keperawatan Indonesia
TBI	: <i>Trauma brain injury</i>
TD	: Tekanan Darah
TIK	: Tekanan Intrakranial
WHO	: <i>World Health Organization</i>