

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

ASUHAN KEPERAWATAN RISIKO PERFUSI SEREBRAL  
TIDAK EFEKTIF PADA PASIEN DENGAN CEDERA  
KEPALA SEDANG DI RUANG IGD  
RSUD SANJIWANI GIANYAR  
TAHUN 2021

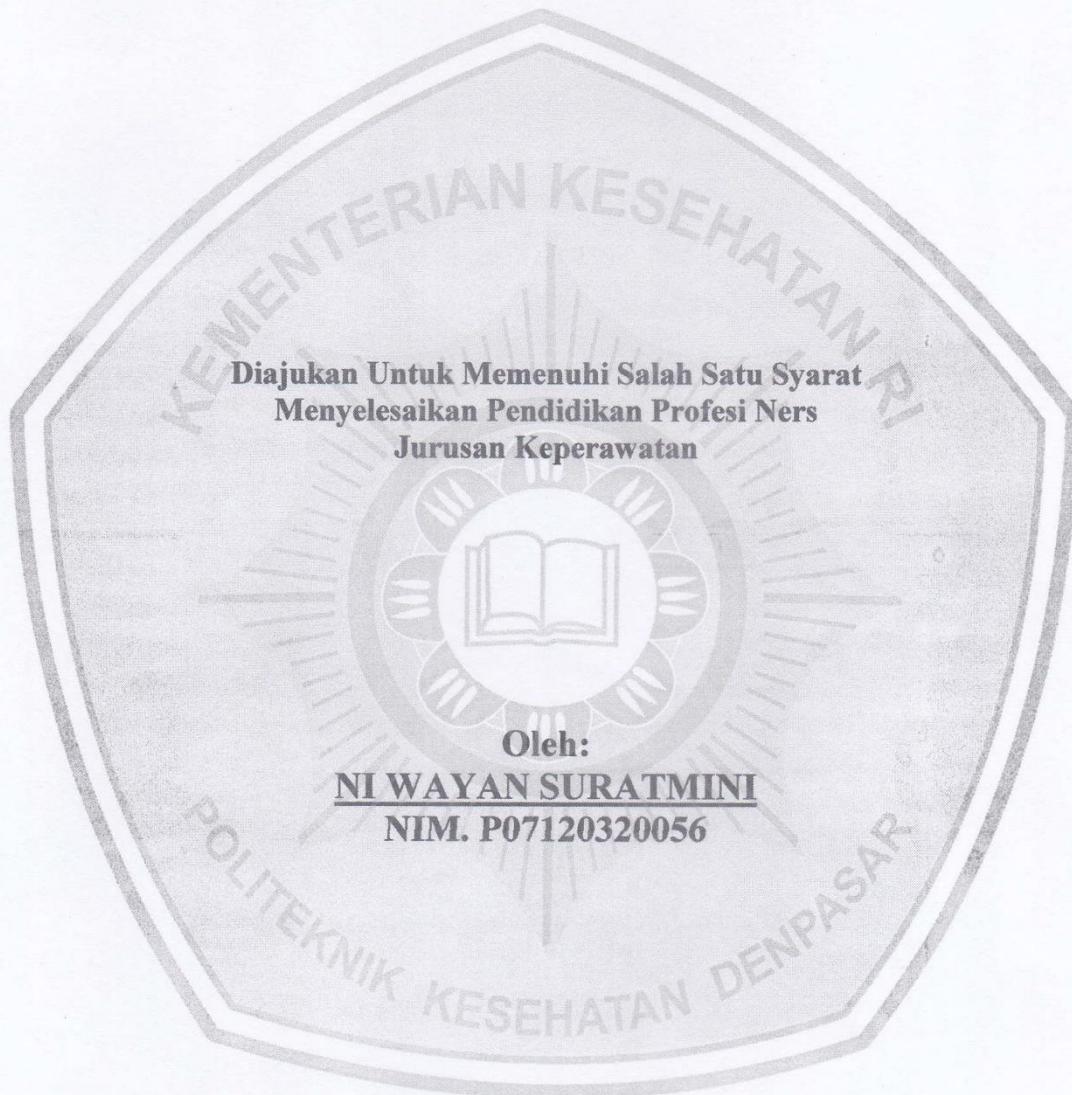


Oleh:  
NI WAYAN SURATMINI  
NIM. P07120320056

POLTEKKES KEMENKES DENPASAR  
JURUSAN KEPERAWATAN  
PROGRAM STUDI PROFESI NERS  
DENPASAR  
2021

**KARYA ILMIAH AKHIR NERS**

**ASUHAN KEPERAWATAN RISIKO PERFUSI SEREBRAL  
TIDAK EFEKTIF PADA PASIEN DENGAN CEDERA  
KEPALA SEDANG DI RUANG IGD  
RSUD SANJIWANI GIANYAR  
TAHUN 2021**



**POLTEKKES KEMENKES DENPASAR  
JURUSAN KEPERAWATAN  
PROGRAM STUDI PROFESI NERS**

**NIP. 196812311992031020  
2021**

## LEMBAR PERSETUJUAN

### KARYA ILMIAH AKHIR NERS

**ASUHAN KEPERAWATAN RISIKO PERFUSI SEREBRAL  
TIDAK EFEKTIF PADA PASIEN DENGAN CEDERA  
KEPALA SEDANG DI RUANG IGD  
RSUD SANJIWANI GIANYAR  
TAHUN 2021**

**TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN**

Pembimbing Utama

Ners. I Made Sukarja, S.Kep., M.Kep.  
NIP. 196812311992031020

Pembimbing Pendamping

Nengah Runiari, S.Kp., M.Kep., Sp.Mat.  
NIP. 197202191994012001

MENGETAHUI:

KETUA JURUSAN KEPERAWATAN  
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR

Ners. I Made Sukarja, S.Kep., M.Kep.  
NIP. 196812311992031020

**LEMBAR PENGESAHAN**  
**KARYA ILMIAH AKHIR NERS**

**ASUHAN KEPERAWATAN RISIKO PERFUSI SEREBRAL  
TIDAK EFEKTIF PADA PASIEN DENGAN CEDERA  
KEPALA SEDANG DI RUANG IGD  
RSUD SANJIWANI GIANYAR  
TAHUN 2021**

**TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI**

**PADA HARI : JUMAT**

**TANGGAL : 11 JUNI 2021**

**TIM PENGUJI**

- |   |              |
|---|--------------|
| 1. <u>Suratiah S.Kep., Ners., M.Biomed</u><br>NIP. 197112281994022001       | (Ketua)      |
| 2. <u>Ners. I Made Sukarja,S.Kep.,M.Kep.</u><br>NIP. 196812311992031020     | (Anggota I)  |
| 3. <u>Nengah Runiari, S.Kp., M.Kep., Sp.Mat.</u><br>NIP. 197202191994012001 | (Anggota II) |

**MENGETAHUI:**  
**KETUA JURUSAN KEPERAWATAN**  
**POLTEKKES KEMENKES DENPASAR**

 Ners. I Made Sukarja,S.Kep.,M.Kep.  
NIP. 196812311992031020

***Nursing Care for Ineffective Risk of Cerebral Perfusion in Patients with  
Moderate Head Injuries in Emergency Installation Room of  
Sanjiwani Gianyar Hospital 2021***

***ABSTRACT***

*The problem of cerebral perfusion risk is not effective in CKS if not treated immediately, it will increase intracranial pressure and even death. The purpose of this scientific work is to find out nursing care for the risk of ineffective cerebral perfusion in moderate head injury patients, including assessment and evaluation of nursing by providing innovative interventions in the 30-degree head-up position in the IGD Sanjiwani Gianyar. This study uses a descriptive method with case study data collection techniques. The results of this study found: the assessment in both cases managed had a head injury resulting in a decrease in consciousness. The nursing diagnosis formulated is the risk of ineffective cerebral perfusion as evidenced by head injury. The interventions used are management of increased intracranial pressure and monitoring of intracranial pressure with increased cerebral perfusion. Implementation is given in accordance with the planned intervention. The nursing evaluation used in the documentation is SOAP with an evaluation of the 30-degree head-up position intervention for the two patients being managed, namely increased cerebral perfusion. The 30 degree head up position innovation intervention is one of the effective interventions used to overcome the nursing problem of ineffective cerebral perfusion risk in moderate head injury patients in the emergency room.*

***Key words:*** *nursing care, risk of ineffective cerebral perfusion, moderate head injury*

**Asuhan Keperawatan Risiko Perfusi Serebral Tidak Efektif Pada  
Pasien Dengan Cedera Kepala Sedang Di Ruang IGD  
RSUD Sanjiwani Gianyar  
Tahun 2021**

**ABSTRAK**

Masalah risiko perfusi serebral tidak efektif pada CKS apabila tidak di tangani dengan segera akan meningkatkan tekanan intrakranial bahkan kematian. Tujuan dari karya ilmiah ini untuk mengetahui asuhan keperawatan risiko perfusi serebral tidak efektif pada pasien cedera kepala sedang meliputi pengkajian sampai evaluasi keperawatan dengan pemberian intervensi inovasi posisi *head up* 30 derajat di Ruang IGD Sanjiwani Gianyar. Penelitian ini menggunakan metode deskriptif dengan teknik pengumpulan data studi kasus. Hasil penelitian ini menemukan: pengkajian pada kedua kasus kelolaan tersebut mengalami cedera kepala sehingga terjadi penurunan kesadaran. Diagnosis keperawatan yang dirumuskan yaitu risiko perfusi serebral tidak efektif dibuktikan dengan cedera kepala. Intervensi yang digunakan yaitu manajemen peningkatan tekanan intrakranial dan pemantauan tekanan intrakranial dengan perfusi serebral meningkat. Implementasi diberikan sesuai dengan intervensi yang sudah direncanakan. Evaluasi keperawatan yang digunakan dalam pendokumentasian yaitu SOAP dengan evaluasi intervensi posisi *head up* 30 derajat kepada kedua pasien kelolaan yaitu perfusi serebral meningkat. Intervensi inovasi posisi *head up* 30 derajat merupakan salah satu intervensi yang efektif digunakan untuk mengatasi permasalahan keperawatan risiko perfusi serebral tidak efektif pada pasien cedera kepala sedang di ruang IGD.

**Kata kunci :** asuhan keperawatan, risiko perfusi serebral tidak efektif, cedera kepala sedang

## KATA PENGANTAR

Penulis mengucapkan puji syukur kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, atas segala rahmat dan karunia, dan petunjuk yang telah dilimpahkan-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan karya ilmiah akhir *ners* dengan judul “**Asuhan Keperawatan Risiko Perfusi Serebral Tidak Efektif Pada Pasien Dengan Cedera Kepala Sedang Di Ruang IGD RSUD Sanjiwani Gianyar Tahun 2021**” tepat pada waktunya. Karya ilmiah akhir *ners* ini dapat diselesaikan berkat bantuan dari segala pihak sebagai salah satu persyaratan untuk memperoleh gelar keprofesian dengan lancar. Melalui kesempatan ini penulis mengucapkan terimakasih kepada:

1. Anak Agung Ngurah Kusumajaya, SP., MPH selaku direktur Politeknik Kesehatan Denpasar, yang telah memberikan kesempatan menempuh program pendidikan Profesi Keperawatan di Jurusan Keperawatan Poltekkes Denpasar.
2. Ners. I Made Sukarja,S.Kep.,M.Kep selaku ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar dan sekaligus dosen pembimbing utama yang telah memberikan arahan, pengetahuan, masukan dan semangat sehingga karya ilmiah akhir *ners* ini dapat selesai dengan baik.
3. Ni Luh Kompyang Sulisnadewi, M.Kep.,Ns., Sp.Kep.An selaku Ketua Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan, yang telah memberikan saya motivasi dan petunjuk untuk dapat menyelesaikan karya ilmiah akhir *ners* ini.
4. Nengah Runiari, S.Kp., M.Kep., Sp.Mat selaku pembimbing pendamping yang telah memberikan masukan, motivasi dan saran yang sangat bermanfaat.

5. Ns. I Wayan Santika Widnyana.,S.Kep selaku Kepala Ruangan dan pembimbing praktik di RSUD Sanjiwani Gianyar yang telah memberikan bimbingan serta arahan selama pelaksanaan praktik berlangsung.
6. Segenap dosen Prodi *Ners* yang telah memberikan ilmu dan bimbingan pada penulis.
7. Teman-teman mahasiswa Program Studi *Ners* khususnya angkatan 2 yang telah senantiasa menjadi teman seperjuangan.
8. Keluarga saya terutama kedua orang tua saya Bapak I Nyoman Suwaja, S.E dan Ibu Ni Made Suratni, serta kakek saya I Wayan Renda yang telah memberikan dukungan moral dan material dalam pembuatan karya ilmiah akhir *ners* ini serta selalu mendoakan dan memberikan semangat untuk pantang menyerah.
9. Serta segenap pihak-pihak yang tidak dapat penulis cantumkan satu persatu. Tidak ada gading yang tidak retak demikian pula dengan penyusunan karya ilmiah akhir *ners* ini. Saran dan masukan sangat penulis harapkan sebagai acuan untuk penyempurnaan tulisan ini.

Denpasar,        Juni 2021

Penulis

## SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Wayan Suratmini  
NIM : P07120320056  
Program Studi : Ners  
Jurusan : Keperawatan  
Tahun Akademik : 2020/2021  
Alamat : Banjar Denuma, Desa Kukuh, Kecamatan Marga

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Karya Ilmiah Akhir Ners dengan judul “Asuhan Keperawatan Risiko Perfusi Serebral Tidak Efektif Pada Pasien Dengan Cedera Kepala Sedang Di Ruang IGD RSUD Sanjiwani Gianyar Tahun 2021” adalah benar **karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain.**
2. Apabila dikemudian hari terbukti bahwa Karya Ilmiah Akhir Ners ini **bukan** karya saya sendiri atau plagiat hasil karya orang lain, maka saya sendiri bersedia menerima sanksi sesuai Peraturan Mendiknas RI No.17 Tahun 2010 dan ketentuan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 11 Juni 2021

Yang membuat pernyataan



Ni Wayan Suratmini

NIM. P07120320056

## DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL .....	i
HALAMAN JUDUL.....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN .....	iii
<i>ABSTRACT</i> .....	v
ABSTRAK .....	vi
KATA PENGANTAR .....	vii
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT.....	ix
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL.....	xii
DAFTAR GAMBAR .....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiv
BAB I PENDAHULUAN .....	1
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah .....	5
C. Tujuan Penulisan.....	6
1. Tujuan Umum.....	6
2. Tujuan Khusus.....	7
D. Manfaat Penulisan.....	7
1. Manfaat Teoritis .....	7
2. Manfaat Praktis.....	8
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	9
A. Konsep Medis.....	9
1. Definisi .....	9
2. Tanda dan gejala.....	10
3. Pemeriksaan Penunjang.....	11
4. Penatalaksanaan.....	14
B. Risiko Perfusi Serebral Tidak Efektif pada Pasien dengan Cedera Kepala Sedang .....	16
1. Pengertian.....	16
2. Faktor Risiko.....	16

3. Kondisi Klinis Terkait .....	17
4. Penatalaksanaan.....	18
C. Asuhan Keperawatan Risiko Perfusi Serebral Tidak Efektif pada Pasien Cedera Kepala Sedang.....	21
1. Pengkajian .....	21
2. Diagnosis Keperawatan .....	29
3. Rencana Keperawatan .....	30
4. Implementasi Keperawatan .....	31
5. Evaluasi Keperawatan .....	31
BAB III LAPORAN KASUS KELOLAAN UTAMA .....	33
A. Pengkajian Keperawatan.....	33
B. Diagnosis Keperawatan.....	36
C. Rencana Keperawatan.....	37
D. Implementasi Keperawatan.....	38
E. Evaluasi Keperawatan.....	47
BAB IV PEMBAHASAN.....	49
A. Analisis Asuhan Keperawatan .....	49
1. Pengkajian keperawatan .....	49
2. Diagnosis Keperawatan .....	51
3. Intervensi Keperawatan .....	53
4. Implementasi Keperawatan .....	56
5. Evaluasi Keperawatan .....	57
B. Analisis Salah Satu Intervensi dengan Konsep Evidence Based Practice Konsep dan Penelitian Terkait.....	58
C. Alternatif Pemecahan Masalah yang Dapat Dilakukan .....	60
BAB V PENUTUP.....	63
A. Simpulan .....	63
B. Saran.....	64
DAFTAR PUSTAKA .....	66

## **DAFTAR TABEL**

Tabel 2.1 NCP Risiko Perfusi Serebral Tidak Efektif .....	30
Tabel 3.1 Pengkajian Identitas Kasus 1 Tn.KT dan Kasus 2 Tn.PS dengan Risiko Perfusi Serebral Tidak Efektif pada CKS di IGD RSUD Sanjiwani Gianyar .....	33
Tabel 3.2 Pengkajian <i>Primary Survey</i> Kasus 1 Tn.KT dan Kasus 2 Tn.PS dengan Risiko Perfusi Serebral Tidak Efektif pada CKS di IGD RSUD Sanjiwani Gianyar.....	34
Tabel 3.3 Pengkajian <i>Secondary Survey</i> Kasus 1 Tn.KT dan Kasus 2 Tn.PS dengan Risiko Perfusi Serebral Tidak Efektif pada CKS di IGD RSUD Sanjiwani Gianyar.....	35
Tabel 3.4 Data Diagnosis Keperawatan Kasus 1 Tn.KT dan Kasus 2 Tn.PS dengan Risiko Perfusi Serebral Tidak Efektif pada CKS di IGD RSUD Sanjiwani Gianyar.....	36
Tabel 3.5 Rencana Keperawatan Kasus 1 Tn.KT dan Kasus 2 Tn.PS dengan Risiko Perfusi Serebral Tidak Efektif pada CKS di IGD RSUD Sanjiwani Gianyar .....	37
Tabel 3.6 Implementasi Kasus 1 Tn.KT dengan Risiko Perfusi Serebral Tidak Efektif pada CKS di IGD RSUD Sanjiwani Gianyar .....	38
Tabel 3.7 Implemetasi Kasus 2 Tn.PS dengan Risiko Perfusi Serebral Tidak Efektif pada CKS di IGD RSUD Sanjiwani Gianyar .....	42
Tabel 3.8 Evaluasi Kasus 1 Tn.KT dengan Risiko Perfusi Serebral Tidak Efektif pada CKS di IGD RSUD Sanjiwani Gianyar .....	47
Tabel 3.9 Evaluasi Kasus 2 Tn.PS dengan Risiko Perfusi Serebral Tidak Efektif pada CKS di IGD RSUD Sanjiwani Gianyar .....	47

## **DAFTAR GAMBAR**

Gambar 2.1 Posisi *head up* 30 derajat..... 20

## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1 Asuhan Keperawatan pada Kasus Kelolaan 1 .....	69
Lampiran 2 Asuhan Keperawatan pada Kasus Kelolaan 2 .....	86
Lampiran 3 Kegiatan Penelitian Tahun 2021.....	104