

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

**ASUHAN KEPERAWATAN RISIKO PERFUSI SEREBRAL
TIDAK EFEKTIF PADA PASIEN CEDERA KEPALA
SEDANG DI RUANG IGD RSUP SANGLAH DENPASAR**



Oleh :

INDAH CANTIKA WAHADI

NIM. P07120320044

**POLTEKKES KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI PROFESI NERS
DENPASAR
2021**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

**ASUHAN KEPERAWATAN RISIKO PERFUSI SEREBRAL
TIDAK EFEKTIF PADA PASIEN CEDERA KEPALA
SEDANG DI RUANG IGD RSUP SANGLAH DENPASAR**

**Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat
Menyelesaikan Pendidikan Profesi Ners Jurusan
Keperawatan**

Oleh :

INDAH CANTIKA WAHADI

NIM. P07120320044

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

2021

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

**ASUHAN KEPERAWATAN RISIKO PERFUSI SEREBRAL
TIDAK EFEKTIF PADA PASIEN CEDERA KEPALA
SEDANG DI RUANG IGD RSUP SANGLAH DENPASAR**

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama

Pembimbing Pendamping



Ns. I Wayan Sukawana, S.Kep.,M.Pd.
NIP. 196709281990031001



Ners. I.G.K Gede Ngurah, S.Kep.,M.Kes
NIP. 196303241983091001

MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR



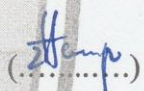
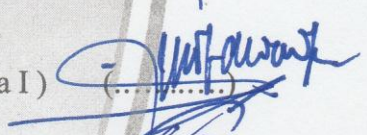

Ners. I Made Sukarja, S.Kep.,M.Kep.
NIP. 196812311992031020

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

**ASUHAN KEPERAWATAN RISIKO PERFUSI SEREBRAL
TIDAK EFEKTIF PADA PASIEN CEDERA KEPALA
SEDANG DI RUANG IGD RSUP SANGLAH DENPASAR**

**TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI
PADA HARI : RABU
TANGGAL : 16 JUNI 2021**

TIM PENGUJI

1. Dr. KA.Henny Achjar, SKM.,M.Kep.,SP.Kom (Ketua) 
NIP. 196603211988032001
2. Ns. I Wayan Sukawana, S.Kep.,M.Pd (Anggota I) 
NIP. 196709281990031001
3. Ners. I.G.K Gede Ngurah, S.Kep.,M.Kes (Anggota II) 
NIP. 196303241983091001

**MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKES KEMENKES DENPASAR**



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

**ASUHAN KEPERAWATAN RISIKO PERFUSI SEREBRAL TIDAK
EFEKTIF PADA PASIEN CEDERA KEPALA SEDANG DI RUANG IGD
RSUP SANGLAH DENPASAR**

ABSTRAK

Cedera kepala sedang merupakan kondisi dimana terdapat trauma pada daerah otak dan kepala yang dapat menimbulkan peningkatan tekanan Intrakranial sehingga menyebabkan Risiko Perfusi Serebral Tidak Efektif. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui bagaimana Asuhan Keperawatan Risiko Perfusi Serebral Tidak Efektif pada pasien dengan Cedera Kepala Sedang di IGD RSUP Sanglah. Hasil penelitian ditemukan pada pengkajian terhadap kedua pasien kelolaan yaitu pasien mengalami penurunan kesadaran. Diagnosis yang dirumuskan yaitu Risiko Perfusi Serebral Tidak Efektif. Perencanaan keperawatan disusun berdasarkan acuan dari standar luaran keperawatan Indonesia (SLKI), standar intervensi keperawatan Indonesia (SIKI) dan intervensi inovasi berdasarkan EBP. Luaran yang diharapkan setelah pemberian intervensi keperawatan selama 1 x 4 jam yaitu dengan label Perfusi Serebral membaik. Intervensi yang diberikan sesuai pedoman SIKI yaitu meliputi intervensi utama dan intervensi pendukung. Intervensi utama yang diberikan yaitu Manajemen Peningkatan tekanan Intrakranial dan Pemantauan Peningkatan Tekanan Intrakranial. Sedangkan intervensi inovasi berdasarkan EBP yaitu dengan pemberian Posisi Head Up 30 derajat. Implementasi keperawatan diberikan selama 1 x 4 jam sesuai dengan rencana yang ditetapkan sebelumnya. Dari pemberian intervensi selama 1 x 4 jam menunjukkan hasil evaluasi adanya peningkatan penurunan kesadaran. Pemberian intervensi inovasi Posisi Head Up 30 derajat efektif dalam meningkatkan kesadaran pasien yang mengalami masalah risiko perfusi serebral tidak efektif.

Kata kunci : Cedera Kepala Sedang, Risiko Perfusi Serebral Tidak Efektif, Posisi Head Up 30 derajat.

**NURSING CARE IN EFFECTIVE CEREBRAL PERFUSION RISK IN
MODERATE HEAD INJURY PATIENTS IN ER SANGLAH RSUP
DENPASAR**

ABSTRACT

Moderate head injury is a condition where there is trauma to the brain and head areas that can cause increased intracranial pressure, causing the risk of ineffective cerebral perfusion. The purpose of this study was to determine how Ineffective Cerebral Perfusion Risk Nursing Care in patients with Moderate Head Injury in the ER Sanglah Hospital. The results of the study were found in the assessment of the two patients managed, namely the patient had decreased consciousness. The formulated diagnosis is Risk for Ineffective Cerebral Perfusion. Nursing planning is prepared based on the reference of the Indonesian Nursing Outcome Standard (SLKI), the Indonesian Nursing Intervention Standard (SIKI) and the Innovation Intervention based on the EBP. The expected outcome after giving nursing interventions for 1 x 4 hours is with an improved Cerebral Perfusion label. The interventions provided according to the SIKI guidelines include the main intervention and the supporting intervention. The main interventions provided were Management of Increased Intracranial Pressure and Monitoring of Increased Intracranial Pressure. While the innovation intervention based on EBP is by giving a 30-degree Head Up Position. Nursing implementation is given for 1 x 4 hours according to a predetermined plan. From the intervention for 1 x 4 hours, the evaluation results showed an increase in decreased consciousness. The provision of an innovative 30-degree Head Up Position intervention is effective in increasing awareness of patients experiencing the risk of ineffective cerebral perfusion.

Keywords: Moderate Head Injury, Risk of Ineffective Cerebral Perfusion, Head Up Position 30 degrees.

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertandatangan dibawah ini :

Nama : Indah Cantika Wahadi
NIM : P07120320044
Program Studi : Profesi Ners
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2020/2021
Alamat : Jalan Ume Lemek, Kemoning, Klungkung

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Karya Tulis Ilmiah Akhir Ners dengan judul Asuhan Keperawatan risiko perfusi serebral tidak efektif pada Pasien cedera kepala sedang di Ruang IGD RSUP Sanglah Denpasar adalah benar **karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain.**
2. Apabila dikemudian hari terbukti bahwa Karya Tulis 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, 2021
Yang membuat
pernyataan



Indah Cantika Wahadi
NIM. P07120320044

KATA PENGANTAR

Puji syukur peneliti panjatkan kehadapan Ida Sang Hyang Widhi Wasa karena atas berkat asung kerta wara nugraha-Nya, peneliti dapat menyusun Karya Tulis Ilmiah Akhir Ners yang berjudul **“Asuhan Keperawatan Risiko Perfusi Serebral Tidak Efektif pada Pasien Cedera Kepala Sedang di Ruang IGD RSUP Sanglah Denpasar”** tepat pada waktunya dan sesuai dengan harapan.

Karya Tulis Ilmiah Akhir Ners ini dapat terselesaikan bukanlah semata-mata atas usaha sendiri melainkan berkat dorongan dan bantuan dari berbagai pihak, untuk itu melalui kesempatan ini peneliti mengucapkan terimakasih kepada:

1. Bapak Anak Agung Kusumajaya, SP., MPH selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar yang telah membimbing secara tidak langsung dalam Pendidikan Profesi Ners di Politeknik Kesehatan Denpasar Jurusan Keperawatan.
2. Bapak Ners. I Made Sukarja, S.Kep.,M.Kep. selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar yang telah memberikan masukan, pengetahuan, dan bimbingan.
3. Ibu N.L.K Sulisnadewi, M.Kep, Ns.Sp.Kep.An. selaku Ketua Program Studi Profesi Ners Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar yang telah memberikan bimbingan selama Pendidikan di Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar.
4. Bapak Ns. I Wayan Sukawana, S.Kep.,M.Pd. selaku pembimbing utama yang telah memberikan pengetahuan, bimbingan, dan masukan dalam penyelesaian Karya Tulis Ilmiah Akhir Ners ini.

5. Bapak Ners. I.G.K Gede Ngurah,S.Kep.,M.Kes selaku pembimbing pendamping yang telah memberikan pengetahuan, bimbingan, dan masukan dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah Akhir Ners ini.
6. Mahasiswa Angkatan II Program Profesi Ners Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar yang banyak memberikan masukan dan dorongan kepada peneliti dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah Akhir Ners ini.
7. Bapak I Wayan Tageg, S.Pd dan Ibu Ni Ketut Sari selaku orang tua peneliti serta Wahyu Wahadi selaku kakak peneliti yang telah memberikan dorongan moral maupun material dalam Karya Tulis Ilmiah Akhir Ners ini.
8. Semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan penelitian ini yang tidak bias peneliti sebutkan satu persatu.

Kemajuan selalu menyertai segala sisi kehidupan menuju kearah yang lebih baik, karenanya sumbang saran untuk perbaikan sangan peneliti harapkan dan semoga Karya Tulis Ilmiah Akhir Ners ini bermanfaat bagi pembaca dan peneliti selanjutnya.

Denpasar, 2021

Peneliti

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMBUNG.....	i
HALAMAN JUDUL	ii
LEMBAR PERSETUJUAN	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
ABSTRAK	v
ABSTRACT	vi
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT.....	vii
KATA PENGANTAR	viii
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL.....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiv
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan Penelitian	4
1. Tujuan Umum	4
2. Tujuan Khusus	4
D. Manfaat Penelitian	5
1. Manfaat Teoritis.....	5
2. Manfaat Praktis	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
A. Konsep Dasar Cedera Kepala Sedang.....	7
1. Definisi Cedera Kepala	7

2.	Tanda dan gejala Cedera Kepala.....	7
3.	Pemeriksaan penunjang Cedera Kepala.....	8
4.	Penatalaksanaan Cedera Kepala.....	10
B.	Konsep Dasar Risiko Perfusi Jaringan Serebral tidak Efektif pada Cedera Kepala Sedang	11
1.	Pengertian Risiko Perfusi Jaringan Serebral tidak Efektif.....	11
2.	Faktor Risiko pada Diagnosa Risiko Perfusi Jaringan Serebral tidak Efektif	11
3.	Kondisi klinis terkait Pada Diagnosis Risiko Perfusi Jaringan Serebral tidak Efektif	12
4.	Penatalaksanaan risiko Perfusi Serebral tidak Efektif berdasarkan inovasi inovasi keperawatan.....	13
a)	Pengertian Head Up 30 derajat	13
b)	Efektifitas Head Up 30 derajat.....	13
C.	Konsep Dasar Asuhan Keperawatan Kegawatdaruratan Pada Pasien Cedera Kepala Sedang	14
1.	Pengkajian keperawatan.....	14
a.	Primary Survey	15
2.	Diagnosis keperawatan	18
3.	Perencanaan keperawatan	19
4.	Implementasi Keperawatan.....	23
5.	Evaluasi Keperawatan.....	23
	BAB III KASUS KELOLAAN UTAMA	25
A.	Pengkajian Keperawatan.....	25
B.	Diagnosis Keperawatan.....	29

C. Perencanaan Keperawatan	32
D. Implementasi Keperawatan	35
E. Evaluasi Keperawatan	36
BAB IV PEMBAHASAN	37
A. Analisis Asuhan Keperawatan Risiko Perfusi Serebral Tidak Efektif pada Cedera Kepala Sedang.	37
1. Pengkajian Keperawatan.....	37
2. Diagnosa Keperawatan	38
3. Perencanaan Keperawatan	40
4. Implementasi Keperawatan.....	42
5. Evaluasi Keperawatan.....	42
B. Analisis Salah Satu Intervensi dengan Konsep Evidence Based Practice atau Penelitian Terkait	43
C. Alternative Pemecahan yang dapat dilakukan	44
BAB V PENUTUP	46
A. Simpulan	46
B. Saran.....	48
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN – LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 3. 1	Pengkajian Identitas Pada Tn. M dan Tn. S	26
Tabel 3. 2	Pengkajian <i>Primary Survey</i> pada Klien 1 Tn. M dan Klien 2 Tn. S dengan Cedera Kepala Sedang yang Mengalami Masalah Risiko Perfusi Serebral Tidak Efektif di IGD RSUP Sanglah Denpasar ...	27
Tabel 3. 3	Pengkajian <i>Secondary Survey</i> Klien 1 Tn. M dan Klien 2 Tn. S dengan Cedera Kepala Sedang yang Mengalami Masalah Risiko Perfusi Serebral Tidak Efektif di IGD RSUP Sanglah Denpasar.....	28
Tabel 3. 4	Analisa Data Klien 1 Tn. M dengan CKS yang Mengalami Masalah Risiko Perfusi Serebral Tidak Efektif di IGD RSUP Sanglah	30
Tabel 3. 5	Analisa Data Klien 1 Tn. S dengan CKS yang Mengalami Masalah Risiko Perfusi Serebral Tidak Efektif di IGD RSUP Sanglah.....	31
Tabel 3. 6	Analisa Data Klien 1 Tn. M dan Tn. S dengan CKS yang Mengalami Masalah Risiko Perfusi Serebral Tidak Efektif di IGD RSUP Sanglah.....	32

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Laporan Asuhan Keperawatan Risiko Perfusi Serebral Tidak Efektif Pada Pasien 1 Tn. M dengan Cedera Kepala Sedang di IGD RSUP Sanglah Denpasar
- Lampiran 2 Laporan Asuhan Keperawatan Risiko Perfusi Serebral Tidak Efektif Pada Pasien 1 Tn. S dengan Cedera Kepala Sedang di IGD RSUP Sanglah Denpasar