

KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH PADA KLIEN CEDERA
KEPALA SEDANG DENGAN DIAGNOSA KEPERAWATAN
PENURUNAN KAPASITAS ADAPTIF INTRAKRANIAL
DIRUANG BEDAH KECELAKAAN (RBK)
RSUD BLAMBANGAN 2022**



Oleh :

PUPUT DIAN LESTARI
NIM.2019.01.022

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN
BANYUWANGI
2022**

KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH PADA KLIEN CEDERA
KEPALA SEDANG DENGAN DIAGNOSA KEPERAWATAN
PENURUNAN KAPASITAS ADAPTIF INTRAKRANIAL
DIRUANG BEDAH KECELAKAAN (RBK)
RSUD BLAMBANGAN 2022**

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh Gelar Ahli Madya
Keperawatan (Amd.Kep) Stikes Banyuwangi



Oleh :

PUPUT DIAN LESTARI
NIM.2019.01.022

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN
BANYUWANGI
2022**

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda dibawah ini :

Nama : Puput Dian Lestari

NIM : 2019.01.022

Tempat,tanggal lahir : Banyuwangi, 02 November 1999

Institusi : STIKES Banyuwangi

Menyatakan bahwa Karya Tulis Ilmiah ini berjudul “ASUHAN KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH PADA KLIEN CEDERA KEPALA SEDANG DENGAN DIAGNOSA KEPERAWATAN PENURUNAN KAPASITAS ADAPTIF INTRAKRANIAL DIRUANG BEDAH KECELAKAAN (RBK) RSUD BLAMBANGAN 2022” 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, kecuali bersedia mendapatkan sanksi.

Banyuwangi 16 Agustus 2022



PUPUT DIAN LESTARI
NIM : 2019.01.022

**PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI
TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIK**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Puput Dian Lestari

NIM : 2019.01.022

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa hasil penelitian saya yang berjudul : **“ASUHAN KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH PADA KLIEN CEDERA KEPALA SEDANG DENGAN DIAGNOSA KEPERAWATAN PENURUNAN KAPASITAS ADAPTIF INTRAKRANIAL DIRUANG BEDAH KECELAKAAN (RBK) RSUD BLAMBANGAN 2022”** bersedia untuk dimuat dalam majalah atau jurnal atas nama pembimbing dengan tetap mencantumkan nama saya sebagai peneliti.

Banyuwangi, 16 Agustus 2022



Puput Dian Lestari
NIM.2019.01.022

LEMBAR PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah Oleh:

Nama : PUPUT DIAN LESTARI

Judul : "ASUHAN KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH PADA KLIEN CEDERA KEPALA SEDANG DENGAN DIAGNOSA KEPERAWATAN PENURUNAN KAPASITAS ADAPTIF INTRAKRANIAL DIRUANG BEDAH KECELAKAAN (RBK) RSUD BLAMBANGAN 2021"

Karya Tulis Ilmiah ini, telah disetujui pada tanggal 16 Agustus 2022

Oleh

Pembimbing 1



Masroni, S.Kep.Ns., MSN
NIK. 060760612

Pembimbing 2



Badrul Munif, M.Kep.Ns
NIK.060970815

Mengetahui

Ketua Program Studi Diploma III Keperawatan
Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Banyuwangi



PRAMESTI W., S.kep., M.kep
NIDN.073.001.8504

LEMBAR PENETAPAN PENGUJI

Karya Tulis Ilmiah oleh

Nama : PUPUT DIAN LESTARI

JUDUL : " ASUHAN KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH PADA
KLIEN CEDERA KEPALA SEDANG DENGAN
DIAGNOSA KEPERAWATAN PENURUNAN KAPASITAS
ADAPTIF INTRAKRANIAL DIRUANG BEDAH
KECELAKAAN (RBK) RSUD BLAMBANGAN 2021"

Karya Tulis Ilmiah telah disetujui pada tanggal 07 September 2022

PANITIA PENGUJI

Penguji 1 : Anita Dwi A, S.Kep.,Ns., M.Kep

Penguji 2 : Ns. Anang Satrianto,S.Kep

Penguji 3 : Masroni,S.Kep. Ns.,MSN

Tanda Tangan



Mengetahui

KETUA STIKES BANYUWANGI



DR.H.SOEKARDJO
NHK.06.001.09

Motto

Sabarmu akan terbayar, lelahmu akan hilang, Mengeluh hanya akan membuat hidupmu semakin tertekan, sedangkan bersyukur senantiasa akan membawa kita pada jalan kemudahan.

“ Puput Dian ”

Belajarlah mengalah sampai tak seorangpun yang bisa mengalahkanmu.
Belajarlah merendah sampai tak seorangpun yang bisa merendahkanmu.

“ G O B I N D _ V A S H D E V ”

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT karena berkat rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul "ASUHAN KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH PADA KLIEN CEDERA KEPALA SEDANG DENGAN DIAGNOSA KEPERAWATAN PENURUNAN KAPASITAS ADAPTIF INTRAKRANIAL DI RUANG BEDAH KECELAKAAN (RBK) TAHUN 2021".

Karya Tulis Ilmiah ini penulis susun sebagai salah satu persyaratan untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan (Amd.Kep) di Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Banyuwangi.

Dalam penyusunan, penulis mendapatkan banyak pengarah dan bantuan dari berbagai pihak. Untuk itu dalam kesempatan ini penulis tidak lupa mengucapkan terima kasih kepada yang terhormat :

1. DR. H. Soekardjo selaku Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Banyuwangi.
2. M. Al. Amin, S.Kep., Ns. M.Kes selaku Wakil Ketua 1 Bidang Akademik Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Banyuwangi.
3. Erik Toga, S.TP., M.Kes selaku Wakil Ketua 2 Bidang Sarana Prasarana Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Banyuwangi.
4. Ivan Rachmawan, S.Kom selaku Wakil Ketua 3 Bidang Kemahasiswaan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Banyuwangi.
5. Ns. Atik Pramesti W., MKep selaku Ketua Program Studi Diploma III Keperawatan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Banyuwangi.
6. Masromi, S.Kep, Ns., MSN selaku Pembimbing 1 yang banyak memberikan pengarahan kepada penulis.
7. Badrul Munif., M.Kep.Ns selaku Pembimbing 2 yang banyak memberikan pengarahan kepada penulis.
8. Kepala Dinas Kesehatan Banyuwangi yang telah memberikan fasilitas penelitian kepada penulis.
9. RSUD Blambangan Banyuwangin yang telah memberikan fasilitas penelitian kepada penulis.
10. Kedua orang tua saya Bapak Sunardi dan Ibu Anik Lukyanti yang selalu mendoakanku tanpa terputus dan memberikan dukungan materi.

11. Teruntuk kakak dan temanku Moch Fatkur dan Andi Joditiadi yang selalu memberikan doa, dukungan dan semangat kepada penulis.
12. Untuk Partner in this time terimakasih sudah mendoakan, menemani serta memberi semangat kepada penulis.
13. Seluruh dosen dan staf STIKES Banyuwangi yang telah memberikan dukungan kepada penulis.
14. Semua teman – teman jurusan D3 Keperawatan angkatan 2019 yang selalu mendukung saya dalam menyelesaikan Penelitian ini.
15. *For myself, thank you for wanting to try and fight until this moment, thank you for working together all this time even though sometimes it's too pushy, which sometimes also forgets to eat when making assignments, i know I can and you, re great at getting it so far I'm proud of myself.*

Penulis berusaha untuk dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini dengan sebaik baiknya, namun penulis menyadari bahwa masih banyak kekurangan. Oleh karena itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun dari semua pihak untuk kesempurnaan Karya Tulis Ilmiah ini.

Banyuwangi, Agustus 2022

Penulis

PUPUT DIAN LESTARI
NIM. 2019.01.022

ABSTRAK

ASUHAN KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH PADA KLIEN CEDERA KEPALA SEDANG DENGAN DIAGNOSA KEPERAWATAN PENURUNAN KAPASITAS ADAPTIF INTRAKANIAL DIRUANG BEDAH KECELAKAAN (RBK) RSUD BLAMBANGAN BANYUWANGI

Puput Dian Lestari¹, Masroni², Badrul Munif²

1 Mahasiswa Prodi D III Keperawatan

2 Dosen Prodi D III Keperawatan

Cedera kepala sedang adalah cedera dengan skala koma glassgow 9-13, lesi operatif dan abnormalitas dalam CT-scan dalam 48 jam rawat inap di rumah sakit. Keadaan ini ditandai dengan cedera akselerasi terjadi jika objek bergerak menghantam kepala yang tidak bergerak, cedera deselari terjadi jika kepala yang bergerak membentur obyek diam, seperti pada kasus kecelakaan kendaraan bermotor, jatuh atau tabrakan mobil ketika kepala membentur kaca depan mobil sehingga mengakibatkan seseorang mengalami cedera kepala sedang dan menyebabkan penurunan kapasitas adaptif intrakranial. Penelitian ini bertujuan untuk melaksanakan tujuan asuhan keperawatan medikal bedah pada klien cedera kepala sedang dengan dengan diagnosa keperawatan penurunan kapasitas adaptif intrakranial di RBK RSUD Blambangan.

Rancangan penelitian ini menggunakan metode kualitatif dengan metode studi kasus. Partisipan yang digunakan dalam studi kasus ini klien yang mengalami cedera kepala sedang dengan diagnosa keperawatan penurunan kapasitas adaptif intrakranial di ruang bedah kecelakaan RSUD Blambangan Kabupaten Banyuwangi pada bulan Maret 2022 dengan menggunakan format asuhan keperawatan. Teknik pengambilan data dengan wawancara, observasi dan dokumentasi dengan uji keabsahan data menggunakan Trianggulasi Sumber dalam hal ini adalah keluarga dan perawat.

Diagnosa prioritas yang ditemukan penurunan kapasitas adaptif intrakranial pada klien 1 dan penurunan kapasitas adaptif intrakranial dan nyeri akut pada klien 2, hal ini dikarenakan perbedaan lamanya pasien penderita CKS (cedera kepala sedang) dan proses pengobatannya. Setelah dilakukan asuhan keperawatan selama 3 hari kelolaan klien mengalami perbaikan dilihat dari hasil evaluasi dengan masalah teratasi sebagian.

Dianjurkan bagi pasien melakukan pemeriksaan kesehatan secara berkala dan melakukan pengobatan secara teratur, seperti dengan memonitoring adanya tanda-tanda peningkatan TIK, memberikan tindakan mandiri seperti memposisikan pasien dengan posisi head up 15-30 derajat, serta kolaborasi dalam pemberian oksigen, obat-obatan dan terapi cairan untuk menurunkan edema serebral seperti manitol.

Kata Kunci : Cedera Kepala Sedang, Penurunan Kapasitas Adaptif Intrakranial

DAFTAR ISI

Halaman Sampul Dalam	ii
Halaman Pernyataan	iii
Halaman Pernyataan Publikasi	iv
Halaman Persetujuan	v
Lembar Penetapan Penguji	vi
Motto	vii
Kata Pengantar	viii
Abstrak	x
Daftar Isi	xi
Daftar Bagan	xiv
Daftar Tabel	xv
Daftar Lampiran	xvi
Daftar Singkatan	xvii
Daftar Lampiran	xviii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar belakang	1
1.2 Batasan Masalah	5
1.3 Rumusan masalah	6
1.4 Tujuan	6
1.4.1 Tujuan umum	6
1.4.2 Tujuan khusus	6
1.5 Manfaat	7
1.5.1 Manfaat teoritis	7
1.5.2 Manfaat praktis	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	9
2.1. Konsep Cedera Kepala	9
2.1.1 Definisi	9
2.1.2. Anatomi Fisiologi Otak	10
2.1.3 Etiologi	14
2.1.4 Manifestasi Klinis	14
2.1.5 Patofisiologi	16

2.1.6 WOC (Web Of Caution)	17
2.1.7 Komplikasi	18
2.1.8 Pemeriksaan Penunjang	21
2.1.9 Penatalaksanaan	26
2.2 Konsep Penurunan Adaptif Intrakranial	30
2.2.1 Definisi Penurunan Adaptif Intrakranial	30
2.2.2 Batasan Karakteristik	30
2.3 Konsep Asuhan Keperawatan	31
2.3.1 Pengkajian	31
2.3.2 Pemeriksaan Fisik	32
2.2.3 Diagnosa Keperawatan	35
2.3.4 Intervensi Keperawatan	36
2.3.5 Implementasi	41
2.2.6 Evaluasi	41
BAB 3 METODE PENELITIAN	42
3.1. Desain Penelitian	42
3.2. Batasan Istilah	42
3.3. Partisipan	43
3.4. Lokasi Dan Waktu Penelitian	43
3.5. Pengumpulan Data	44
3.6. Uji Keabsahan Data	44
3.7. Analisis Data	45
BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN	48
4.1 Hasil	48
4.1.1 Gambar Lokasi Pengambilan Data	48
4.1.2 Pengkajian	49
4.1.3 Analisa Data	63
4.1.4 Diagnosis Keperawatan	69
4.1.5 Rencana Keperawatan	71
4.1.6 Penatalaksanaan Dan Evaluasi	75
4.2 Pembahasan	94
4.2.1 Hasil Pengkajian	94

4.2.2 Diagnosa Keperawatan	95
4.2.3 Rencana Keperawatan	97
4.2.4 Tindakan Keperawatan	99
4.2.5 Evaluasi Keperawatan	100
BAB 5 PENUTUP	102
5.1 Kesimpulan	102
5.2 Saran	105
DAFTAR PUSTAKA.....	107

DAFTAR BAGAN

Bagan 2.1.5 Pathway CKS	16
-------------------------------	----

DAFTAR TABEL

Tabel 2.3.3 Intervensi Keperawatan	34
Tabel 3.1 Batasan Istilah Cedera Kepala Sedang Dan Penurunan Kapasitas Adaptif Intrakranial	39

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Lembar Matrik Proposal
- Lampiran 2. Surat Persetujuan Pengajuan Judul Proposal / KTI
- Lampiran 3. Surat Ijin Penelitian
- Lampiran 4. Surat Balasan Ijin Penelitian
- Lampiran 5 Lembar Permintaan Menjadi Responden
- Lampiran 6 Surat Persetujuan Menjadi Responden

DAFTAR SINGKATAN

RSUD	: Rumah Sakit Umum Daerah
WHO	: <i>World Health Organization</i>
PPOK	: Penyakit paru obstruksi kronis
BB	: Berat Badan
SDKI	: Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia
PPNI	: Persatuan Perawat Indonesia
SLKI	: Standart Luaran Keperawatan Indonesia
SIKI	: Standar Intervensi Keperawatan Indonesia
SOAP	: <i>Subjective, Objective, Analyses, Planning</i>
WOD	: Wawancara , Observasi, Dokumentasi

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Lembar Matrik Karya Tulis Ilmiah
- Lampiran 2. Surat Persetujuan Pengajuan Judul Karya Tulis Ilmiah
- Lampiran 3. Surat Ijin Permohonan Data Awal
- Lampiran 4. Surat Ijin Pengambilan Data Kasus
- Lampiran 5. Surat Keterangan Lolos Kaji Etik
- Lampiran 6. Surat Persetujuan Menjadi Responden Klien 1
- Lampiran 7. Surat Permintaan Menjadi Responden
- Lampiran 8. Format Asuhan Keperawatan
- Lampiran 9. Lembar Konsultasi