



KARYA ILMIAH AKHIR

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN DENGAN
CEDERA KEPALA BERAT DIRUANG *INTENSIVE*
CARE UNIT RUMAH SAKIT UMUM DAERAH
LABUANG BAJI MAKASSAR**

OLEH:

MERRY KRISYANTI (NS221490111)

MERSY (NS221490112)

**PROGRAM STUDI SARJANA KEPERAWATAN DAN NERS
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN
STELLA MARIS MAKASSAR
2023**



KARYA ILMIAH AKHIR

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN DENGAN CEDERA
KEPALA BERAT DIRUANG *INTENSIVE CARE UNIT* RUMAH
SAKIT UMUM DAERAH LABUANG BAJI MAKASSAR**

OLEH:

MERRY KRISYANTI (NS2214901111)

MERSY (NS2214901112)

**PROGRAM STUDI SARJANA KEPERAWATAN DAN NERS
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN
STELLA MARIS MAKASSAR
2023**

PERNYATAAN ORISINALITAS

Yang bertanda tangan dibawah ini nama :

1. Merry Krisyanti (NS2214901111)
2. Mersy (NS2214901112)

Menyatakan dengan sungguh bahwa Karya Ilmiah Akhir ini hasil karya sendiri dan bukan duplikasi ataupun plagiasi (jiplakan) dari hasil Karya Ilmiah orang lain.

Demikian surat pernyataan ini yang kami buat dengan sebenar-benarnya.

Makassar, 12 Juni 2023
yang menyatakan,

Merry Krisyanti

Mersy

**HALAMAN PERSETUJUAN
KARYA ILMIAH AKHIR**

Karya Ilmiah Akhir dengan judul "Asuhan Keperawatan Pada Pasien dengan cedera kepala berat di Ruang *Intensif Care Unit* Rumah Sakit Umum Daerah Labuang Baji Makassar" telah disetujui oleh Dosen Pembimbing untuk diuji dan dipertanggungjawabkan di depan penguji.

Diajukan oleh :

Nama Mahasiswa / NIM : 1. Merry Krisyanti NS2214901111
2. Mersy NS2214901112

Disetujui oleh

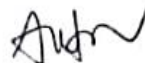
Pembimbing 1

Pembimbing 2



(Kristia Novia, Ns.,M.Kep)

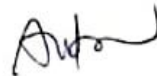
NIDN: 0915119204



(Fransiska Anita E.R.S.,NS.,M.Kep.,Sp.Kep.MB)

NIDN: 0913098201

**Menyetujui,
Wakil Ketua Bidang Akademik
STIK Stella Maris Makassar**



Fransiska Anita E.R.S.,Ns.,M.Kep.,Sp.Kep.MB

NIDN: 0913098201

HALAMAN PENGESAHAN

Karya Ilmiah Akhir ini diajukan oleh:

Nama : 1. Merry Krisyanti (NIM: NS2214901111)
2. Mersy (NIM: NS2214901112)

Program studi : Profesi Ners

Judul KIA : Asuhan Keperawatan Pada Pasien dengan Cedera Kepala Berat di Ruang *Intensive Care Unit* Rumah Sakit Umum Daerah Labuang Baji Makassar

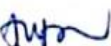
Telah berhasil dipertahankan di hadapan Dewan Penguji.

DEWAN PEMBIMBING DAN PENGUJI

Pembimbing 1 : Kristia Novia, Ns.,M.Kep

()

Pembimbing 2 : Fransiska Anita.E.R.S,Ns.,M.Kep.,Sp.Kep.MB

()

Penguji 1 : Rosdewi, S.Kp.,MSN

()

Penguji 2 : Euis Dedeh Komariah, Ns.,MSN

()


Ditetapkan di : STIK Stella Maris Makassar

Tanggal : 12 Juni 2023

Mengetahui,

Ketua STIK Stella Maris Makassar




Siprianus Abdu, S.Si. S.Kep.,Ns, M.Kes

NIDN: 0928027101

PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Merry Krisyanti (NS2214901111)

Mersy (NS2214901112)

Menyatakan menyetujui dan memberikan kewenangan kepada Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Stella Maris Makassar untuk menyimpan, mengalih informasi/formatkan, merawat dan mempublikasikan karya ilmiah akhir ini untuk kepentingan ilmu pengetahuan.

Demikian surat pernyataan ini kami buat dengan sebenar-benarnya.

Makassar, 12 Juni 2023

Yang menyatakan

Merry Krisyanti

Mersy

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan ke hadirat Tuhan Yang Maha Esa atas segala rahmat dan pertolongannya, sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya ilmiah akhir ini dengan judul “Asuhan Keperawatan Pada pasien dengan Cedera Kepala Berat di ruang *Intensive Care Unit* Rumah Sakit Umum Daerah Labuang Baji Makassar”.

Selama penyusunan karya ilmiah akhir ini penulis mendapatkan banyak bantuan dari berbagai pihak, baik moril maupun material sehingga penulis dapat menyelesaikan karya ilmiah akhir ini dengan baik. Oleh karena itu pada kesempatan ini penulis mengucapkan banyak terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Siprianus Abdu, S.Si,Ns.,M.Kes. selaku Ketua STIK Stella Maris Makassar.
2. Fransiska Anita, Ns.,M.Kep.Sp.Kep.MB. selaku Wakil Ketua Bidang Akademik dan Kerja sama dan selaku pembimbing I yang telah banyak memberikan arahan dan masukan selama penyusunan karya ilmiah akhir di STIK Stella Maris Makassar.
3. Matilda Matha Paseno, Ns.,M.Kes. selaku Wakil Ketua Bidang Administrasi, keuangan, Sarana dan Prasarana dan selaku pembimbing II yang telah banyak memberikan arahan dan masukan selama penyusunan karya ilmiah akhir di STIK Stella Maris Makassar.
4. Elmiana Bongga Linggi, Ns.M.Kes. selaku Wakil Ketua Bidang Kemahasiswaan, Alumni dan Inovasi.
5. Mery sambo, Ns.,M.Kep. selaku Ketua Program Studi Sarjana Keperawatan dan Ners.
6. Asrijal Barkri, Ns.,M.Kep selaku Ketua Unit Penelitian dan Pengabdian Masyarakat
7. Mery Solon, Ns.,M.Kes. selaku Ketua Unit Penjamin mutu
8. Sr. Anita Sampe, SJMJ.,Ns.,MAN Selaku Ketua Senat Akademik

9. Rosdewi, S.Kp.,MSN selaku Penguji I yang telah memberikan saran dan masukan demi penyempurnaan karya ilmiah akhir ini
10. Euis Dedeh Komariah, Ns.,MSN selaku Penguji II yang telah memberikan saran dan masukan demi penyempurnaan karya ilmiah akhir ini
11. Kepada seluruh staf dosen, pengajar dan pegawai di STIK Stella Maris Makassar yang telah memberikan arahan dan masukan selama kami menempuh pendidikan di STIK Stella Maris Makassar.
12. Kepada Rumah Sakit Umum Daerah Labuang Baji Makassar yang telah menerima dan mengizinkan kami untuk melakukan praktik klinik sehingga kami dapat menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir ini.
13. Kepada orang tua dari Merry Krisyanti yaitu Made Wahyudika (Ayah) dan Made Putriantini (ibu), dan Patner saya Mersy yaitu Apolos Tayo (ayah) dan Kristina Yuliana Sandy (ibu) serta sanak saudara penulis yang selalu memberikan semangat, doa serta dukungan baik moril maupun materi.
14. Kepada teman-teman seperjuangan mahasiswa profesi Ners angkatan 2021 STIK Stella Maris Makassar serta sahabat-sahabat yang tidak berhenti untuk memberikan dukungan dalam penyusunan karya ilmiah akhir ini.

Akhir kata, kami menyadari bahwa karya ilmiah akhir ini masih jauh dari kata kesempurnaan. Oleh karena itu kami mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun agar kami dapat melakukan penelitian.

Makassar, 12 Juni 2023

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	i
HALAMAN JUDUL	ii
LEMBAR PERNYATAAN ORISINALITAS	iii
LEMBAR PERSETUJUAN	iv
HALAMAN PENGESAHAN	v
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	vi
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI	viii
Halaman Daftar Gambar	ix
Halaman Daftar Lampiran	x
Halaman Daftar Tabel	xi
BAB 1 PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang	1
B. Tujuan penulisan	2
1. Tujuan Umum	2
2. Tujuan Khusus	2
C. Manfaat Penulisan.....	3
1. Manfaat Bagi Instansi Rumah Sakit	3
2. Manfaat Bagi Profesi Keperawatan.....	3
3. Manfaat Bagi Institusi Pendidikan	3
D. Metode penulisan	3
1. Studi kepustakaan.....	3
2. Studi khusus	3
E. Sistematika Penulisan	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Konsep dasar	6
1. Pengertian	6
2. Anatomi dan Fisiologi.....	7
3. Etiologi	13
4. Patofisiologi.....	14
5. Klasifikasi	21
6. Manifestasi Klinis	22
7. Tes Diagnostik	23
8. Penatalaksanaan	25
9. Komplikasi.....	26
B. Konsep Dasar Keperawatan	30
1. Pengkajian	30
2. Diagnosis Keperawatan	35
3. Luaran dan Perencanaan Keperawatan.....	36
4. Perencanaan Pulang (Discharge Planning)	43
BAB III PENGAMATAN KASUS	
A. Ilustrasi Kasus.....	45
B. Pengkajian Primer	46

C. Pengkajian Sekunder	51
D. Pemeriksaan Penunjang	63
E. Analisa Data.....	66
F. Diagnosis Keperawatan	69
G. Perencanaan Keperawatan.....	70
H. Implementasi Keperawatan.....	75
I. Evaluasi Keperawatan	96
J. Terapi Obat	103
BAB IV PEMBAHASAN KASUS	
A. Pembahasan Askep.....	111
B. Pembahasan Penerapan <i>Evidence Based Nursing</i>	118
BAB V KESIMPULAN	
A. Simpulan.....	124
B. Saran	125
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Anatomi Kulit Kepala.....	7
Gambar 2.2 Anatomi Tengkorak.....	8
Gambar 2.3 Lapisan Meningen.....	10
Gambar 2.4 Batang Otak.....	12

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 : Daftar Riwayat Hidup

Lampiran 2 : Lembar Konsul

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Tabel <i>Glasgow Coma Scale</i> (GCS).....	21
Tabel 3.1	Tabel Pemeriksaan Laboratorium.....	64
Tabel 3.2	Tabel Pemeriksaan Gas Darah.....	65
Tabel 3.3	Tabel Hasil Pemeriksaan Gas Darah.....	66
Tabel 3.1	Tabel Pengkajian Primer.....	46
Tabel 3.2	Tabel Analisa Data.....	66
Tabel 3.3	Tabel Intervensi Keperawatan.....	70
Tabel 3.4	Tabel Implementasi Keperawatan	75
Tabel 3.5	Tabel Evaluasi Keperawatan.....	96

BAB I

PRNDAHULUAN

A. Latar Belakang

Cedera kepala termasuk masalah global dan salah satu penyebab terbanyak kematian dan kecacatan diseluruh dunia (Kumoro et al., 2019). Cedera kepala terjadi pada usia produktif yang sebagian besar terjadi akibat kecelakaan lalu lintas. Hal ini diakibatkan karena mobilitas yang tinggi dikalangan usia produktif (Aucone et al., 2016). Cedera kepala merupakan masalah serius yang perlu diperhatikan dan memerlukan penanganan intensif, karena dapat menyebabkan cacat yang menetap, baik secara fisik maupun cacat mental, dimana cacat menyebabkan kemampuan dan kualitas hidup manusia menurun, dan keadaan ini menyebabkan masalah sosial yang berkepanjangan. Selain menyebabkan cacat menetap sebagian besar kasus cedera kepala menimbulkan kematian (Hafsa & Yunus, 2020).

Secara global kejadian cedera kepala mengalami peningkatan akibat meningkatnya pengguna kendaraan. Menurut WHO tahun 2018, menyatakan bahwa setiap tahun tercatat 1,35 juta orang tewas akibat kecelakaan lalu lintas di seluruh dunia dan Indonesia menjadi negara ketiga di Asia terbanyak angka kematian akibat kecelakaan di bawah Tiongkok dan India (Rihiantoro et al., 2022). Menurut Riskesdes 2018, prevalensi kejadian cedera kepala di Indonesia berada pada angka 11,9% dan di Sulawesi Selatan berada pada angka 15% (Kemenkes RI, 2018). Menurut Riskesdas Sulawesi Selatan 2018, Makassar berada pada angka 14,78%.

Cedera kepala menjadi salah satu jenis trauma yang banyak ditemukan di ruang ICU dan menjadi salah satu penyebab kematian. Khususnya pada pasien dengan cedera kepala berat,

intubasi trakea dan ventilasi mekanik merupakan standart yang harus dilakukan. Upaya ini dilakukan untuk mencegah kejadian hipoksia dan peningkatan tekanan intracranial (Kinanti & Siwi, 2022). Oleh karena itu, diperlukan peran seorang perawat dalam memberikan asuhan keperawatan pada pasien dengan cedera kepala yaitu pemantauan peningkatan tekanan intrakranial, melakukan pemantauan status dan pola pernafasan pasien, melakukan pemantauan kebutuhan nutrisi pasien, melakukan edukasi terkait perkembangan kondisi pasien, pemantauan pemeriksaan fisik secara keseluruhan dan berkolaborasi dengan tenaga medis lainnya untuk menentukan terapi atau melaksanakan operasi (Amri, 2017). Berdasarkan latar belakang tersebut maka penulis tertarik untuk mengambil kasus ini dalam bentuk karya ilmiah akhir untuk menyelesaikan tugas profesi ners dengan judul Asuhan Keperawatan Pada pasien dengan cedera kepala berat di ruang *Intensive Care Unit* Rumah Sakit Umum Daerah Labuang Baji Makassar.

B. Tujuan Penulisan

1. Tujuan Umum

Memperoleh pengalaman nyata dalam memberikan asuhan keperawatan pada pasien dengan cedera kepala berat.

2. Tujuan Khusus

- a. Melakukan pengkajian keperawatan pada pasien dengan cedera kepala berat.
- b. Menetapkan diagnosis keperawatan pada pasien dengan cedera kepala berat.
- c. Menetapkan rencana tindakan keperawatan pada pasien dengan cedera kepala berat.

- d. Melakukan tindakan keperawatan pada pasien dengan cedera kepala berat dan tindakan keperawatan berdasarkan *Evidence Based Nursing* (EBN).
- e. Melakukan evaluasi keperawatan pada pasien dengan cedera kepala berat.

C. Manfaat Penulisan

Dalam penulisan karya ilmiah akhir ini, diharapkan agar dapat memberikan manfaat sebagai berikut:

1. Bagi Instansi RS

Karya ilmiah ini dapat bermanfaat sebagai masukan untuk tenaga kesehatan dan bahan bacaan serta sumber informasi dalam memberikan pelayanan kesehatan pada pasien dengan cedera kepala berat.

2. Bagi Profesi Keperawatan

Menambah wawasan profesi keperawatan dalam memberikan asuhan keperawatan pada pasien dengan cedera kepala berat.

3. Bagi Institusi Pendidikan

Karya ilmiah ini dapat digunakan sebagai sumber informasi dalam meningkatkan kualitas penulisan karya ilmiah akhir.

D. Metode Penulisan

Pendekatan yang digunakan dalam menghimpun data/informasi melalui:

1. Studi Kepustakaan

Dengan memperoleh informasi-informasi terbaru dari internet, buku jurnal dengan berbagai situs dan materi dari literatur-literatur di perpustakaan

2. Studi Kasus

Dengan studi kasus menggunakan asuhan keperawatan yang komprehensif meliputi pengkajian data, Analisa data, penetapan

diagnosis keperawatan, perencanaan keperawatan dan evaluasi keperawatan. Teknik pengumpulan data yang digunakan adalah:

a. Wawancara

Dengan mengadakan atau melakukan tanya jawab kepada keluarga dan perawat diruangan berkaitan dengan penyakit

b. Observasi

Pengamatan langsung kondisi pasien dengan mengikuti tindakan yang diberikan kepada pasien dalam proses pelaksanaan asuhan keperawatan.

c. Pemeriksaan Fisik

Dengan melakukan pemeriksaan langsung pada pasien mulai dari kepala sampai kaki melalui inspeksi, palpasi, auskultasi dan perkusi.

d. Melalui Diskusi

Mengadakan diskusi sekaligus konsultasi dengan pembimbing klinik di ruang perawatan serta teman-teman mahasiswa.

E. Sistematika Penulisan

Penulisan karya ilmiah akhir ini disusun secara sistematika yang dimulai dari penyusunan BAB I (Pendahuluan) yang terdiri dari latar belakang, tujuan penulisan, manfaat penulisan, metode penulisan, dan sistematika penulisan. BAB II (Tinjauan Pustaka) yang disusun dari berbagai topik yaitu konsep dasar medik yang terdiri dari pengertian, anatomi fisiologi, etiologi, patofisiologi, manifestasi klinik, tes diagnostik, penatalaksanaan medik dan komplikasi, kemudian konsep dasar keperawatan yang terdiri dari pengkajian, diagnosis keperawatan, perencanaan keperawatan dan perencanaan pulang. BAB III (Pengamatan kasus) yang diawali dengan ilustrasi kasus, setelah itu pengkajian data dari pasien,

analisa data, penetapan diagnosis keperawatan, perencanaan keperawatan implementasi/ pelaksanaan keperawatan dan evaluasi. BAB IV (Pembahasan kasus) berisi tentang pembahasan kesenjangan yang dapat dibandingkan melalui teori dengan pengamatan kasus pasien yang dirawat serta pembahasan penerapan EBN (pada tindakan keperawatan). BAB V (Simpulan dan saran) sebagai bagian akhir dari karya ilmiah akhir ini yang berisi tentang uraian kesimpulan dan saran bagi pihak-pihak yang terkait dari penyusunan karya ilmiah ini.

BAB V

SIMPULAN DAN SARAN

Penerapan asuhan keperawatan pada pasien dengan masalah keperawatan Cedera Kepala Berat (CKB) sejalan dengan teori dan kasus, ini dibuktikan dengan penerapan proses keperawatan mulai dari pengkajian keperawatan, implementasi dan evaluasi. Berdasarkan hasil penyusunan karya ilmiah maka penulis membuat simpulan dan saran sebagai berikut.

A. Simpulan

1. Pengkajian

Berdasarkan hasil pengkajian yang dilakukan pasien mengalami penurunan kesadaran dengan nilai kuantitatif : GCS M:4, V: 2, E: 1 dan kualitatif : samnolens, TD : 150/100 mmHG, N:59x/m (bradukardi), P : 27X/m, S: 40°C, tampak pasien sesak, terdengar suara napas tambahan (ronchi), menggunakan otot bantu pernapasan, pasien tampak gelisah pola napas iregular, pola napas abnormal(takipnea), refleks pupil anisokor, refleks neurologis terganggu, SPO2 : 90%, terpasang ventilator, terpasang kateter urin, infus 2 lain KA EN 3B dan NaCl hasil AGD: Alkalosis metabolik CT Scan : Hematoma intracerebral di ganglia basal dexter, volume darah 22,68 cc, perdarahan subarachnoid dan intraventrikuler.

2. Diagnosa keperawatan

Berdasarkan data pengkajian di dapatkan diagnosis yaitu Penurunan kapasitas adaptif intracranial berhubungan dengan cedera kepala, gangguan pertukaran gas berhubungan dengan ketidakseimbangan ventilasi-perfusi, hipertermi berhubungan dengan respon trauma, gangguan mobilitas fisik berhubungan dengan gangguan neuromuscular.

3. Intervensi

Intervensi keperawatan yang direncanakan, ditetapkan pada prinsip yang terdapat pada tinjauan teoritis dengan menggunakan SDKI, SLKI, SIKI, meliputi observasi, terapeutik, edukasi dan kolaborasi.

4. Implementasi

Dalam melaksanakan tindakan keperawatan selalu berorientasi pada rencana yang telah dibuat terlebih dahulu dengan mengantisipasi seluruh tanda yang timbul sehingga tindakan keperawatan dapat tercapai pada asuhan keperawatan yang dilaksanakan. Implementasi dilakukan selama 3 hari perawatan dibantu oleh rekan maupun perawat di Rumah Sakit.

5. Evaluasi

Pelaksanaan keperawatan yang dilakukan kepada Tn.E dengan diagnosis Penurunan kapasitas adaptif intracranial berhubungan dengan cedera kepala, gangguan pertukaran gas berhubungan dengan ketidakseimbangan ventilasi-perfusi, hipertermi berhubungan dengan respon trauma, gangguan mobilitas fisik berhubungan dengan gangguan neuromuscular.

6. Intervensi EBN

Posisi *head up 30°* terhadap penurunan tekanan intrakranial yang diberikan pada pasien cedera kepala berat yang mengalami peningkatan tekanan intracranial

B. Saran

Dengan disusunnya asuhan keperawatan dengan Cedera Kepala Berat (CKB) maka penulis mengajukan beberapa saran dengan harapan yang dapat menjadi bahan pertimbangan dalam

meningkatkan kualitas asuhan keperawatan dan derajat dimasyarakat antara lain:

1. Bagi Instansi Rumah Sakit

Diharapkan dapat membantu meningkatkan pengetahuan bagi Rumah Sakit dalam memberikan asuhan keperawatan pada pasien dengan Cedera Kepala Berat (CKB)

2. Bagi Profesi Keperawatan

Diharapkan menjadi bahan maukan dan sumber informasi bagi perawat dalam rangka meningkatkan mutu pelayanan keperawatan mengenai Cedera Kepala Berat (CKB).

3. Bagi Intitusi Rumah Sakit

Diharapkan menjadi salah satu sumber pengetahuan dan sumber informasi bagi mahasiswa dalam asuhan keperawatan pada Cedera Kepala Berat (CKB).

Lampiran 1

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

A. Identitas Pribadi

Nama : Mersy
Tempat/Tanggal Lahir : Tator, 7 September 2000
Jenis Kelamin : Perempuan
Agama : Kristen Protestan
Alamat : Jl.Maipa Lorong 35 No.15b

B. Identitas Orang Tua

Ayah : Apolos Tayo
Ibu : Kristina Yuliana Sandy
Agama : Kristen Protestan
Pekerjaan
Ayah : Petani
Ibu : IRT
Alamat : Palopo

C. Pendidikan Yang Ditempuh

SDN 012 Buntu Terpedo Jaya : 2006 - 2012
SMP PGRI Buntudatu : 2012 - 2015
SMA 5 Luwu Utara : 2015 - 2018
STIK Stella Maris Makassar (S1 Keperawatan) : 2018 - 2022
STIK Stella Maris Makassar (Profesi Ners) : 2022 - Sekarang

A. Identitas Pribadi

Nama : Merrry Krisyanti
Tempat/Tanggal Lahir : Sendang Mulya Sari, 21 Desember 2000
Jenis Kelamin : Perempuan
Agama : Katolik
Alamat : Jl.Lamadukeleng Buntu/Jl.Rajawali

B. Identitas Orang Tua

Ayah : Made Wahyudika
Ibu : Made Putriantini
Agama : Katolik
Pekerjaan
Ayah : Petani
Ibu : IRT
Alamat : Sendang Mulya Sari

C. Pendidikan Yang Ditempuh

SDN 2 Sendang Mulya Sari : 2006 - 2012
SMP Negeri 3 Tongauna : 2012 - 2015
SMKS Kesehatan Unaaha : 2015 - 2018
STIK Stella Maris Makassar (S1 Keperawatan) : 2018 - 2022
STIK Stella Maris Makassar (Profesi Ners) : 2022 - Sekarang

Lampiran 2

LEMBAR KONSUL KARYA ILMIAH AKHIR

No	Tanggal	Materi Pembimbing	Saran	Tanda Tangan Pembimbing		Tanda Tangan Mahasiswa	
				I	II	I	II
1.	07 Mei 2023	Bab 3 Asuhan keperawatan	Lengkapi pengkajian sesuai dengan juklak dan tambahkan analisa data				
2.	19 Mei 2023	Bab 3 Asuhan keperawatan	Perbaiki analisa data dan perbaiki bagian intervensi				
3.	22 Mei 2023	Bab 1 Tinjauan teori	Bahas tentang urgensi cedera kepala, dampak, perawatannya dan tambahkan data awal				

4.	24 Mei 2023	Bab 1 Tinjauan teori	- Tambahkan kalimat oleh karena itu diperlukan peran seorang perawat dalam memberikan asuhan keperawatan - Tambahkan kata kolaborasi				
5.	25 Mei 2023	Bab 1 Tinjauan teori	ACC Bab 1				
		Bab 3 Asuhan keperawatan	Perbaiki diagnosa dan tambahkan analisa data				
6.	29 Mei 2023	Bab 2 Pembahasan	Tambahkan pengertian, perbaiki etiologi, patofisiologi, manifestasi klinis dan penatalaksanaan				
		Bab 3 Asuhan keperawatan	Perbaiki penulisan				

7.	30 Mei 2023	Bab 2 pembahasan	Perbaiki patofisiologi, klasifikasi berdasarkan GCS, manifestasi berdasarkan GCS, dan perbaiki KDK				
		Bab 3 Asuhan keperawatan	Perbaiki peninjauan kasus dan penulisan				
8.	31 Mei 2023	Bab 2 Pembahasan	<ul style="list-style-type: none"> - Perbaiki pada KDK pengkajian B1-B6 - Perbaiki patofisiologi dan patway - Tambahkan diagnosa penurunan kapasitas adaptif 				
		Bab 3 Asuhan keperawatan	ACC Bab 3				
		Bab 4 Pembahasan kasus	<ul style="list-style-type: none"> - Tambahkan PICOT teori - ACC Bab 4 				
9.	05 Juni 2023	Bab 2 Pembahasan	<ul style="list-style-type: none"> - Tambahkan golongan obat pada intervensi bagian rasional - Tambahkan discharplanning 				

10.	6 Juni 2023	Bab 2 pembahasan	Tambahkan EBN pada intervensi				
		Bab 5 Penutup	ACC Bab 5				
11.	06 Juni 2023	Bab 1 sampai Bab 5 kesimpulan	ACC				

DAFTAR PUSTAKA

- Aditya, D., & Apriantoro, N. H. (2020). Ct-Scan Kepala Dengan Klinis Trauma Kapitis Post Kecelakaan Lalu Lintas. *KOCENIN Serial Konferens*, 1(1), 1–7.
- Agus Yudawijaya. (2022). *Bahan Kuliah Topik “ Tatalaksana Cedera Kepala ” Semester Genap 2021 / 2022 Penulis : dr . Agus Yudawijaya , Sp . S ., M . Si . Med Bagian Ilmu Penyakit Saraf Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia Jakarta 2022*. 1–16.
- Amri, I. (2017). Pengelolaan Peningkatan Tekanan Intrakranial. *Jurnal Ilmiah Kedokteran*, 4(3), 2–17.
- Aucone, E. J., Barth, J. T., Freeman, J. R., & Broshek, D. K. (2016). Mild head injury. *The Curated Reference Collection in Neuroscience and Biobehavioral Psychology*, 2, 81–92. <https://doi.org/10.1016/B978-0-12-809324-5.03098-4>
- Bruno, L. (2019). Anatomi & Fisiologi untuk mahasiswa kesehatan. In *Journal of Chemical Information and Modeling* (Vol. 53, Issue 9).
- Hafez, S. S. (2021). *Karakteristik Pasien Cedera Kepala Di Rumah Sakit Dr. Mohammad Hoesin Tahun 2018-2020*. 4–12.
- Hafsa, & Yunus, M. (2020). Pengetahuan dan sikap perawat tentang penatalaksanaan pasien dengan cedera kepala. *Jurnal Sehat Masada*, XIV(1), 132–141.
- Hanura, A. (2017). Gambaran Status Fisiologis Pasien Cedera Kepala di IGD RSUD Ulin Banjarmasin Tahun 2016. *Dinamika Kesehatan*, 8(1), 273–249.
- Kemenkes RI. (2018). Hasil Riset Kesehatan Dasar Tahun 2018.

Kementrian Kesehatan RI, 53(9), 1689–1699.

Kinanti, A. C., & Siwi, A. S. (2022). Application of Airway Management in Patients Post Craniotomy Epidural Hematom. *JIP: Jurnal Inovasi Penelitian*, 3(4), 5815–5820.

Kumoro, T. A. C., Saragih, S. G. R., & Natalia, D. (2019). Korelasi Marshall CT score sebagai prediktor mortalitas pada penderita cedera kepala di RSUD dr Abdul Aziz Singkawang. *Jurnal Cerebellum*, 5(4A), 1507. <https://doi.org/10.26418/jc.v5i4a.43260>

Padila, S.Kep., N. (2012). *Buku Ajar Keperawatan Medikal Bedah*.

Pitaloka, D. A., Afandi, A. T., N, K. R. M., & W, I. S. (2022). Pelaksanaan Discharge Planning Pada Pasien Cedera Otak Sedang di Ruang Rawat Inap. *Jurnal Kesehatan Komunitas Indonesia (JKKI)*, 2(1), 57–69.

PPNI. (2017). *Standar Intervensi Keperawatan Indonesia: Definisi dan Tindakan Keperawatan* (1st ed.).

Price, S. A., & Wilson, L. M. (2012). *Patofisiologi: Konsep Klinis Proses – Proses Penyakit* (6th ed., Vol. 2). Jakarta: EGC.

Rihiantoro, T., Handayani, R. S., & Musiana, M. (2022). Sumber Daya Manusia Dalam Pelayanan Gawat Darurat Bagi Korban Kecelakaan Lalu Lintas Di Kabupaten Lampung Selatan. *Jurnal Ilmiah Keperawatan Sai Betik*, 16(2), 125. <https://doi.org/10.26630/jkep.v16i2.3096>

Riskesdas Sulawesi Selatan. (2018). Laporan Provinsi Sulawesi Selatan Riskesdas 2018. In *Badan Penelitian Dan Pengembangan Kesehatan* (Vol. 110, Issue 9).

Santoso, E. B., Agina, P., Suwaryo, W., & Asti, A. D. (2023). *Post-Concussion Syndrome Detection in Post-Traumatic Brain Injury*

Patients. 4(1), 22–33.

Sulhan, S., Lyon, K. A., Shapiro, L. A., & Huang, J. H. (2020). Neuroinflammation and Blood-Brain Barrier Disruption Following Traumatic Brain Injury: Pathophysiology and Potential Therapeutic Targets. *Physiology & Behavior*, 176(3), 139–148. <https://doi.org/10.1053/j.gastro.2016.08.014>.CagY

Tim Pokja SDKI DPP PPNI. (2017). *Standar Diagnosa Keperawatan Indonesia: Definisi dan Indikator Diagnostik* (1st ed.). DPP PPNI. <http://www.inna-ppni.or.id>

Wahidin, Ngabdi Supraptini. (2020). Penerapan Teknik Head Up 30° Terhadap Peningkatan Perfusi Jaringan Otak Pada Pasien Yang Mengalami Cedera Kepala Sedang. *Nursing Science Journal (NSJ)*, 1(1), 7–13. <https://doi.org/10.53510/nsj.v1i1.14>

Wahyuni, H. P. (2023). *Perdarahan Intrakranial Intracranial Hemorrhage*. 2(1).

Yuningsih. (2022). Bahan Mata Ajar Kmb LI. In *Suparyanto dan Rosad* (2015 (Vol. 5, Issue 3)).

