



KARYA ILMIAH AKHIR

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

OLEH :

MARIA MARGARETHA FASAK (NS2214901104)

MARIANA (NS2214901105)

**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 DI RUANG *INTENSIVE CARE UNIT* RUMAH
SAKIT UMUM DAERAH LABUANG BAJI MAKASSAR**

OLEH :

MARIA MARGARETHA FASAK (NS2214901104)

MARIANA (NS2214901105)

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

2023

PERNYATAAN ORISINALITAS

Yang bertanda tangan dibawah ini nama :

1. Maria Margaretha Fasak (NS2214901104)
2. Mariana (NS2214901105)

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

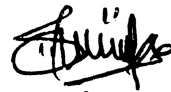
Demikian surat pernyataan ini yang kami buat dengan sebenarnya.

Makassar, 06 Juni 2023

Yang Menyatakan



Maria Margaretha Fasak



Mariana

HALAMAN PERSETUJUAN

KARYA ILMIAH AKHIR

Karya Ilmiah Akhir dengan judul "Asuhan Keperawatan Pada Pasien Dengan Cedera Kepala Berat Di Ruang *Intensive Care Unit* Rumah Sakit Umum Daerah Labuang Baji Makassar" telah disetujui oleh dosen pembimbing untuk diuji dan dipertanggungjawabkan didepan penguji.

Diajukan Oleh :

- Nama mahasiswa/ NIM : 1. Maria Margaretha Fasak (NS2214901104)
2. Mariana (NS2214901105)

Disetujui oleh

Pembimbing 1



(Kristia Novia.,Ns.,M.Kep)

NIDN :0915119204

Pembimbing 2



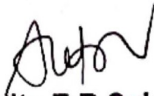
(Fransiska Anita E.R.S.,Sp.Kep.MB)

NIDN : 0913098201

Menyetujui

Wakil Ketua Bidang Akademik

STIK Stella Maris Makassar



Fransiska Anita E.R.Sa'pang.,Sp.Kep.MB

NIDN : 0913098201

HALAMAN PENGESAHAN

Karya Ilmiah Akhir ini diajukan oleh :

Nama : 1. Maria Margaretha Fasak (NS2214901104)
2. Mariana (NS2214901105)

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

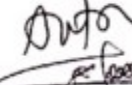
Telah berhasil dipertahankan dihadapan dewan penguji

DEWAN PEMBIMBING DAN PENGUJI

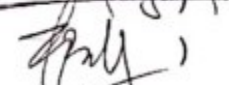
Pembimbing 1 : Kristia Novia.,Ns.,M.Kep

()


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

()

Penguji 1 : Mery Solon, Ns., M.Kes

()

Penguji 2 : Fransisco Irwandy, Ns., M.Kep

()

Ditetapkan di : Makassar,

Tanggal : 06 Juni 2023

Mengetahui,

Ketua STIK Stella Maris Makassar




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

NIDN : 0928027101

PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Maria Margaretha Fasak (NS2214901104)

Mariana (NS2214901105)

Menyatakan menyetujui dan memberikan kewenangan kepada Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Setlla 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, 06 Juni 2023

Yang menyatakan



Maria Margaretha Fasak



Mariana

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis haturkan kehadiran Tuhan Yang Maha Kuasa atas segala rahmat dan penyertaan-Nya 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.

Peneliti menyadari bahwa dalam penulisan karya ilmiah akhir ini, masih terdapat berbagai kekurangan dan jauh dari kata sempurna, karena menyadari segala keterbatasan yang ada. Oleh karena itu, penulis mengharapkan dukungan dan sumbangsih pikiran yang berupa kritik dan saran yang bersifat membangun.

Selama penyusunan karya ilmiah akhir ini, tentunya tidak lepas dari bimbingan, masukan, dan arahan serta motivasi dari berbagai pihak. Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis ingin mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada :

1. Siprianus Abdu, S.Si.,Ns.,M.Kes. selaku Ketua STIK Stella Maris Makassar yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk mengikuti pendidikan selama kurang lebih 1 tahun di STIK Stella Maris Makassar.
2. Fransiska Anita, Ns.,M.Kep.Sp.Kep.MB selaku Wakil Ketua Bidang Akademik STIK Stella Maris Makassar dan selaku dosen pembimbing 2 yang telah memberikan banyak masukan kepada penulis saat penyusunan karya ilmiah akhir ini.
3. Mery Sambo, Ns., M.Kep selaku Ketua Program Studi Profesi Ners STIK Stella Maris Makassar dan pembimbing akademik yang selalu membimbing dan memberikan motivasi.
4. Elmiana Bongga Linggi, Ns., M.Kes. selaku Ketua Bidang Kemahasiswaan, Alumni Dan Inovasi STIK Stella Maris Makassar.

5. Kristina Novia, Ns.,M.Kep selaku dosen pembimbing 1 yang telah memberikan bimbingan dan pengarahan kepada penulis karya ilmiah akhir ini.
6. Mery Solon, Ns., M.Kes selaku Ketua Unit Penjamin Mutu STIK Stella Maris Makassar sekaligus dosen penguji 1 dan Fransisco Irwandy, Ns., M.Kep selaku dosen penguji 2 yang telah memberikan saran dan masukan pada saat melaksanakan ujian karya ilmiah akhir di STIK Stella Maris Makassar.
7. Kepala Ruangan ICU dan seluruh staf di ruangan ICU Rumah Sakit Umum Daerah Labuang Baji Makassar atas bantuan selama penulis melaksanakan praktek.
8. Kepada orang tua dari Maria Margaretha Fasak, Gabriel Fasak (Ayah), Maria Cristina Sormudi (Ibu), serta orang tua dari Mariana yaitu Saul Daud (Ayah) dan Rosalina Toyang (Ibu), serta sanak saudara, keluarga, dan orang terkasih yang selalu memberikan semangat, doa serta dukungan baik moril maupun materil.
9. Kepada teman-teman seperjuangan mahasiswa Profesi Ners angkatan 2022 Program Studi Profesi Ners STIK Stella Maris Makassar serta sahabat-sahabat yang tidak berhenti untuk memberikan dukungan dalam penyusunan karya ilmiah kahir 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, 06 Juni 2023

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	
HALAMAN JUDUL	ii
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS	iii
HALAMAN PERSETUJUAN KARYA ILMIAH AKHIR	iv
HALAMAN PENGESAHAN	v
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	vi
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI	ix
Halaman Daftar Tabel	xi
Halaman Daftar Gambar	xii
Halaman Daftar Lampiran	xiii
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang.....	1
B. Tujuan Penulisan	3
1. Tujuan Umum	3
2. Tujuan Khusus	3
C. Manfaat Penulisan	4
1. Bagi Rumah Sakit.....	4
2. Bagi Profesi Keperawatan	4
3. Bagi Penulis.....	4
4. Bagi Institusi Pendidikan	4
D. Metode Penulisan	5
E. Sistematika Penulisan	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Konsep dasar medis	7
1. Pengertian	7
2. Anatomi Dan Fisiologi.....	8
3. Etiologi.....	13
4. Klasifikasi	13
5. Patofisiologi	15
6. Patoflow Diagram	19
7. Manifestasi Klinik	23
8. Tes Diagnostik	25
9. Penatalaksanaan Medis	26
10. Komplikasi	29
B. Konsep Dasar Keperawatan	32
1. Pengkajian.....	32

2. Diagnosis Keperawatan.....	36
3. Luaran dan Perencanaan Keperawatan	38
4. Perencanaan Pulang (Discharge Planning)	52

BAB III PENGAMATAN KASUS

A. Ilustrasi Kasus	53
B. Pengkajian	55
C. Diagnosa Keperawatan	81
D. Perencanaan Keperawatan	82
E. Implementasi Keperawatan	87
F. Evaluasi Keperawatan	102

BAB IV PEMBAHASAN KASUS

A. Pembahasan ASKEP.....	121
1. Pengkajian.....	121
2. Diagnosa Keperawatan	124
3. Intervensi Keperawatan	127
4. Implementasi Keperawatan	131
5. Evaluasi Keperawatan.....	131
B. Pembahasan Penerapan Evidence Based Nursing (EBN)..	133

BAB V SIMPULAN DAN SARAN

A. Simpulan.....	138
B. Saran	141

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Rencana Keperawatan.....	38
Tabel 3.1 Pengkajian Primer	55
Tabel 3.2 Pemeriksaan Analisa Gas Darah	77
Tabel 3.3 Pemeriksaan SGOT & SGPT	77
Tabel 3.4 Pemeriksaan Darah Rutin	78
Tabel 3.5 Analisa Data	79
Tabel 3.6 Rencana Keperawatan.....	82
Tabel 3.7 Implementasi Keperawatan.....	87
Tabel 3.8 Evaluasi Keperawatan.....	102

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Lapisan Kulit Kepala	8
Gambar 2.2 Tulang kepala.....	9
Gambar 2.3 Anatomi otak	11

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Daftar Lembar Konsul Karya Ilmiah Akhir

Lampiran 2 Daftar Riwayat Hidup Penulis

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Sehat merupakan kebutuhan yang sangat mendasar bagi setiap manusia dalam berbagai tatanan kehidupan dan tingkatan kehidupan tanpa mengenal jenis kelamin, usia, suku maupun golongan. Suatu saat jika kondisi seseorang mengalami gangguan sehingga dinyatakan sakit maka akan muncul konsekuensi tidak bisa bekerja, yang dibenarkan sebagai alasan meninggalkan tugas, yang akhirnya berdampak pada penurunan produktifitas dan penghasilan seseorang (Asyim *et al.*, 2022). Salah satu keadaan yang dapat menyebabkan deformitas, penurunan kualitas hidup, dan bahkan kematian pada seseorang adalah cedera kepala (Munir *et al.*, 2021).

Cedera kepala merupakan salah satu penyebab terjadinya kecacatan bahkan kematian dan menjadi masalah kesehatan bagi penderitanya. Cedera kepala didefinisikan sebagai benturan atau pergerakan cepat dari otak di dalam tengkorak. Sering disebut sebagai *the silent epidemic*, cedera kepala merupakan salah satu penyebab tersering kematian anak muda. *World Health Organization* (WHO) memprediksi bahwa pada tahun 2030, cedera kepala akan menjadi penyebab kecacatan dan kematian secara global (Wangidjaja & Wreksoatmodjo, 2022).

Berdasarkan data dari *World Health Organization* (WHO) tahun 2019 didapatkan sekitar 69 juta orang diseluruh dunia mengalami cedera kepala setiap tahunnya. Proporsi akibat kecelakaan di jalan, yang paling besar berasal dari Afrika dan Asia Tenggara tercatat sebesar 56%, dan yang terendah di Amerika Utara yakni, sebesar 25% (Makmur *et al.*, 2020).

Kejadian kasus cedera kepala di Indonesia berdasarkan laporan Riset Kesehatan Dasar (Riskesdas) 2018 didapati bahwa cedera kepala masuk dalam urutan ketiga cedera tersering dengan proporsi 11,9% setelah cedera pada anggota gerak. Angka kejadian ini belum bisa secara detail menjelaskan jumlah keseluruhan kejadian kasus dikarenakan penelitian epidemiologi cedera kepala di Indonesia masih sangat terbatas dan masih banyak kasus yang tidak dilaporkan (Samsir *et al.*, 2022). Menurut hasil Riset Kesehatan Dasar (Riskesdas) pada tahun 2018 dimana daerah dengan cedera kepala terbanyak adalah Gorontalo dengan dominasi 17,9%, sedangkan Sulawesi Selatan menempati urutan keenam setelah NTT dengan persentase 15% (Kemenkes RI, 2019). Di Rumah Sakit Labuang Baji Makassar perbulannya ada sekitar 120 pasien dirawat di ICU dan mendapatkan perawatan, dimana 100 diantaranya merupakan kasus cedera kepala dengan penyebab rata-rata kecelakaan (Yuniar, 2022).

Kasus cedera kepala berat memiliki tingkat mortalitas tinggi, hal ini menunjukkan bahwa cedera kepala merupakan salah satu masalah kesehatan yang sangat serius, oleh karena itu mengetahui prognosis cedera kepala berat menjadi sangat penting dilakukan untuk meminimalisir terjadinya cedera otak sekunder (Pawestri *et al.*, 2019). Standar perawatan cedera kepala yang perlu dilakukan meliputi pengkajian sistematis secara dini dan melakukan penanganan mulai dari B1- B6 (*Breathing, Blood, Brain, Bladder, Bowel* dan *Bone*). Terdapat faktor-faktor yang dapat memperburuk kondisi pasien yang menjalani perawatan dengan masalah cedera kepala seperti penurunan kesadaran, edema serebral, dilatasi pupil, peningkatan tekanan intra kranial, yang dapat menyebabkan komplikasi lebih lanjut bahkan kematian pada pasien. Oleh karena itu perawat memiliki peran penting dalam mengenali tanda dan gejala dari gangguan yang dialami oleh pasien dan melakukan penanganan yang sesuai untuk mencegah

komplikasi dan meningkatkan prognosis pasien (Makmur & siregar, 2020).

Berdasarkan data di atas menunjukkan bahwa angka insiden cedera kepala, membutuhkan perhatian dan perawatan yang lebih komprehensif, sehingga perawat dituntut mampu meningkatkan pengetahuan yang lebih mendalam tentang kondisi ini. Dengan melihat hal tersebut maka penulis tertarik mengambil kasus ini untuk menerapkan serta membahas kasus ini dalam bentuk karya ilmiah akhir dengan judul Asuhan Keperawatan Pada Pasien Dengan Cedera Kepala Berat Di Ruang *Intensive Care Unit* Rumah Sakit Umum Daerah Labuang Baji Makassar. Harapan penulis melalui penanganan yang komprehensif tidak terjadi komplikasi pada pasien dan mengurangi angka kematian.

B. Tujuan Penulisan

1. Tujuan Umum

Memperoleh gambaran nyata dalam pelaksanaan asuhan keperawatan kritis pada pasien dengan cedera kepala di ruang ICU Rumah Sakit Umum Daerah Labuang Baji Makassar.

2. Tujuan Khusus

- a. Melaksanakan pengkajian kritis pada pasien yang mengalami cedera kepala di ruang ICU Rumah Sakit Umum Daerah Labuang Baji Makassar
- b. Merumuskan diagnosis keperawatan kritis pada pasien yang mengalami cedera kepala di ruang ICU Rumah Sakit Umum Daerah Labuang Baji Makassar
- c. Menetapkan rencana tindakan keperawatan kritis pada pasien yang mengalami cedera kepala di ruang ICU Rumah Sakit Umum Daerah Labuang Baji Makassar

- d. Melaksanakan tindakan keperawatan pada pasien yang mengalami cedera kepala dan melaksanakan pemberian posisi kepala 30° terhadap tingkat kesadaran pasien dengan cedera kepala berdasarkan *evidence based nursing* (EBN) di ruang ICU Rumah Sakit Umum Daerah Labuang Baji Makassar
- e. Melaksanakan evaluasi keperawatan kritis pada pasien yang mengalami cedera kepala di ruang ICU Rumah Sakit Umum Daerah Labuang Baji Makassar

C. Manfaat Penulisan

1. Bagi Rumah Sakit

Sebagai pedoman atau acuan dalam meningkatkan mutu pelayanan kesehatan terutama dalam memberikan pelayanan kesehatan pada masyarakat khususnya mereka yang mengalami cedera kepala.

2. Bagi Profesi Keperawatan

Sebagai sumber informasi dan bahan masukan bagi teman sejawat dalam mengambil langkah-langkah yang tepat dalam memberikan asuhan keperawatan kritis pada pasien dengan cedera kepala.

3. Bagi Penulis

Dapat memberikan asuhan keperawatan yang sesuai pada pasien dengan cedera kepala.

4. Bagi Institusi Pendidikan

Merupakan salah satu masukan untuk sumber informasi / bacaan serta acuan dibagian sekolah tinggi ilmu kesehatan tentang pengetahuan asuhan keperawatan pada pasien dengan cedera kepala.

D. Metode Penulisan

Metode penulisan yang digunakan dalam penyusunan Karya Ilmiah Akhir ini adalah :

1. Studi kepustakaan

Mengambil beberapa literatur sebagai sumber dan acuan teori dalam penyusunan Karya Ilmiah Akhir mengenai cedera kepala.

2. Studi Kasus

Dalam studi kasus penulis menggunakan pendekatan proses keperawatan yang komprehensif yaitu meliputi pengkajian keperawatan, analisa data, penentuan diagnosa keperawatan, perencanaan, implementasi dan evaluasi. Untuk mengumpulkan informasi dalam pengkajian, maka penulis melakukan :

a) Wawancara

Dengan mengadakan atau melakukan tanya jawab kepada keluarga, dan perawat di ruangan berkaitan dengan penyakit pasien.

b) Observasi

Pengamatan langsung terkait kondisi pasien dengan mengikuti berbagai 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 karya ilmiah, pembimbing klinik di ruang perawatan serta teman-teman mahasiswa.

E. Sistematika Penulisan

Sistematika penulisan ini dimulai dari BAB I Pendahuluan yang berisi latar belakang, tujuan penulisan, manfaat penulisan, metode penulisan dan sistematika penulisan. Pada BAB II berisikan definisi, anatomi fisiologi, etiologi, klasifikasi, patofisiologi, patoflow diagram, manifestasi klinis, tes diagnostik, penatalaksanaan medis dan komplikasi. Selain itu, ada juga konsep dasar keperawatan. Pada BAB III berisikan pengamatan kasus yang meliputi terkait ilustrasi kasus, pengkajian keperawatan, diagnosis keperawatan, perencanaan keperawatan, pelaksanaan keperawatan dan evaluasi keperawatan. Pada BAB IV berisikan tentang pembahasan kasus dan BAB V yang berisi tentang kesimpulan dan saran dari keseluruhan Karya Ilmiah Akhir ini. Dan pada akhir BAB I sampai BAB IV dilampirkan daftar pustaka.

BAB V

SIMPULAN DAN SARAN

Penerapan asuhan keperawatan pada pasien dengan masalah keperawatan cedera kepala sejalan dengan teori dan pada kasus, ini dibuktikan dengan penerapan proses keperawatan yang dimulai dari pengkajian keperawatan, diagnosis keperawatan, intervensi keperawatan, implementasi keperawatan dan evaluasi keperawatan. Berdasarkan hasil penyusunan karya ilmiah maka penulis membuat simpulan dan saran sebagai berikut :

A. Simpulan

1. Pengkajian keperawatan

Pada saat pengkajian ditemukan tampak pasien mengalami penurunan kesadaran dengan kesadaran kualitatif somnolen dan GCS 7 (E4 M3 Vtidak bisa dikaji), pasien dispnea dengan frekuensi napas pasien 28 x /menit, tampak warna kulit pasien pucat, teraba nadi pasien takikardi dengan frekuensi nadi 115 x/menit, tampak pola napas pasien dalam dan dangkal, pola napas pasien ireguler, tampak pasien terpasang alat bantu napas ventilator via tracheostomy, tampak reflex fisiologi : biceps (+), triceps (+), patella (-), *achilles* (-). Pemeriksaan lab : WBC : 14.87 +, RBC : 2.96-, HGB : 8.3 -, PLT: 749 +, dengan kesan Leukositosi, anemia normositik normokrom, trombotosis reaktif, pemeriksaan SGOT & SGPT : SGOT :e 80*, SGPT : 22, Albumin : 2.19* dengan kesan Hipoalbuminemi, pemeriksaan analisis gas darah : PH : 7.30, PCO2 : 46.0, HC03 : 26,3, dengan kesan asidosis respiratorik, pemeriksaan foto thorax dengan kesan TB Paru lama aktif, pemeriksaan CT-Scan kepala dengan kesan *hematoma epidura; hemisfer sinister*, volume darah 56,79 CC, *hematoma subdural temporoparietal dexter*,

hematoma subarachnoid hemisfer dexter, fraktur os zygoma sinister, hematosinus sphenoid bilateral, pemeriksaan kultur darah dengan kesan : Infeksi *Escherichia Coli* penghasil ESBL, sensitif *Ertapenem, Morepenem, Amikasin, Tigecycline*.

2. Diagnosis keperawatan

Berdasarkan data pengkajian didapatkan diagnosis yaitu : gangguan pertukaran gas berhubungan dengan ketidakseimbangan ventilasi-perfusi, peningkatan kapasitas adaptif intrakranial berhubungan dengan edema serebral (cedera kepala), defisit nutrisi berhubungan dengan ketidakmampuan menelan.

3. Intervensi keperawatan

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

4. Implementasi keperawatan

Dalam pelaksanaan tindakan keperawatan selalu berorientasi pada rencana yang telah dibuat terlebih dahulu dengan mengantisipasi seluruh tanda yang timbul sehingga tindakan keperawatan dilaksanakan dapat tercapai pada asuhan keperawatan yang dilaksanakan. Implementasi dilakukan selama 3 hari perawatan dibantu oleh rekan, keluarga pasien maupun perawat diruangan.

5. Evaluasi keperawatan

Pelaksanaan keperawatan yang dilakukan kepada Tn.T dengan diagnosis peningkatan kapasitas adaptif intrakranial berhubungan dengan edema serebri (cedera kepala), bersihan jalan napas tidak efektif berhubungan dengan hipersekresi jalan napas dan defisit nutrisi berhubungan dengan ketidakmampuan menelan, belum teratasi.

6. Intervensi EBN posisi kepala 30 derajat untuk membantu tingkat kesadaran pasien pada pasien cedera kepala yang diberikan pada pasien kasus memperoleh hasil yang cukup baik, dimana pasien mengalami peningkatan tingkat kesadaran.

B. Saran

Mengacu pada manfaat penulisan karya tulis ilmiah akhir ini, maka penulis menyampaikan saran sebagai pertimbangan dalam meningkatkan kualitas asuhan keperawatan dan kemajuan untuk rumah sakit, perawat dan institusi, dan penulis.

1. Bagi Instansi Rumah Sakit

Diharapkan dapat membantu meningkatkan pengetahuan bagi rumah sakit dalam memberikan asuhan keperawatan pada pasien dengan cedera kepala.

2. Bagi Profesi Keperawatan

Diharapkan menjadi bahan masukan dan sumber informasi bagi perawat dalam langkah meningkatkan mutu pelayanan keperawatan mengenai penyakit cedera kepala, baik dengan edukasi maupun intervensi dengan program-program kesehatan yang berbasis pelayanan, peningkatan kesehatan masyarakat dan menerapkan EBN posisi kepala 30 derajat untuk membantu peningkatan kesadaran pasien.

3. Bagi Penulis

Diharapkan dapat mengaplikasikan ilmu pengetahuan dan keterampilan yang selama ini didapatkan selama pendidikan khususnya dalam memberikan asuhan keperawatan pada pasien dengan cedera kepala.

4. Bagi Institusi Pendidikan

Diharapkan menjadi salah satu sumber ilmu pengetahuan dan sumber informasi bagi mahasiswa dalam menerapkan asuhan keperawatan pada cedera kepala.

DAFTAR PUSTAKA

- Annisa, R., *et al.* (2022). *Keperawatan Medikal Bedah*. Bandung: Media Sains Indonesia.
- Arafat, R., & Irwan, M. A. (2021). Posisi Tubuh yang Berpengaruh Terhadap Tekanan Intrakranial Pasien Neurologi. *Penelitian Kesehatan Suara Sorikes*, 12(5), 28–31. DOI: <http://dx.doi.org/10.33846/sf12nk105>
- Asyim, RB & Yulianto. (2020). Perilaku Konsumsi Obat Tradisional Dalam Upaya Menjaga Kesehatan Masyarakat Bangsawan Sumenep. *Jurnal Keperawatan*.<https://ejournal.lppmdianhusada.ac.id/index.php/jk/article/download/194/182>
- Bruner, & Suddart. (2013). *Buku Ajar Keperawatan Medikal Bedah* (8th ed.). EGC
- Black, J, M & Hawks. (2014). *Keperawatan Medikal Bedah: Manajemen Klinis untuk Hasil yang Diharapkan, Edisi 8- Buku 2*. Salemba Medika.
- Deni, J., & Pangalila, J. (2019). Hubungan keberhasilan terapi pneumonia nosokomial resisten *Pseudomonas aeruginosa* dan *Acinetobacter baumannii* dengan dosis Karbapenem di ICU RS Royal Taruma periode 2012-2017. *Tarumanagara Medical Journal* Vol. 1, No. 3.
- Fitriana, N, F.. (2018). Hubungan Mekanisme Cedera Dan Trauma Organ Lain Dengan Prognosis Pasien Cedera Kepala Berat. *Jurnal Penelitian Keperawatan Vol 4*. (2)
- Ginting, L. R., Sitepu, K., & Ginting, R. A. (2020). Pengaruh Pemberian Oksigen Dan Elevasi Kepala 30° Terhadap Tingkat Kesadaran Pada Pasien Cedera Kepala Sedang. *Jurnal Keperawatan Dan Fisioterapi (JKF)*, 2(2), 102–112. <https://doi.org/10.35451/jkf.v2i2.319>
- Herdianta. (2022). Aspek Klinis dan Radiologis Cedera Kepala. *Kedokteran Nanggroe Medika*, 5(4).
- Hidayati, A, N., Akbar, M, I, A., Rosyaid, A, N.(2018). *Gawat Darurat Medis dan Bedah*. Surabaya: Airlangga University Press
- Irianto, K. (2017). *Anatomi dan Fisiologi (Edisi Revisi)*. Bandung: ALFABETA.
- Lumbantoruan, P., Fitriany, Y., Martina, S, E. (2017). *BTCL and Disaster Managemen*. Bogor: YPIKI (Yayasan Pelatihan Ilmu Keperawatan Indonesia)
- Mahmuda, I. N. N. (2019). Pencegahan Dan Tatalaksana Dekubitus Pada Geriatri. *Biomedika*, 11(1), 11. <https://doi.org/10.23917/biomedika.v11i1.5966>

- Makmur, T., Siregar, F, A. (2020). Penanganan Non Bedah Pada Trauma Kapitis. *Jurnal Penelitian Keperawatan Medik, Vol. 2 No.2*
- Marbun, S. A., Sinuraya, E., Amila, & Simanjuntak, V. G. (2020). *Manajemen Cedera Kepala* (Y. Umaya (ed.); 1st ed.). Ahlimedia Press.
- Munir, N, W., Indah, S.M., & Maryuni. (2021). Kualitas Hidup Pasien Trauma Kapitis Berdasarkan QOLIBRI dan WHOQOL di RS Bhayangkara Makassar. *Jurnal Kesehatan Vokasional, Vol. 6 No. 3*
- Nayduch, D. (2014). *Nurse to Nurse: Perawatan Trauma*. Jakarta Selatan: Penerbit Salemba.
- Nurarif, H. A., & Kusuma, H. (2015). *Aplikasi Asuhan Keperawatan Berdasarkan Diagnosa Medis dan Nanda Nic-Noc*. Jogjakarta: Mediacion Jogja.
- Pawestri, W. D., Supono, & Mustayah. (2019). Head UP 30⁰ Untuk Memperbaiki Mean Arterial Pressure Pada Pasien Cidera Kepala. *Hasil Penelitian Dan Pengabdian Masyarakat, 2007, 7–19*.
- Putra, M. B. (2019). Karakteristik pasien cedera kepala di Rumah Sakit Umum Daerah (RSUD) Umu Rara Meha Waingapu periode 1 Januari 2017 – 31 Desember 2018. *Intisari Sains Medis, 10(2)*. <https://doi.org/10.15562/ism.v10i2.435>
- Rini, S. I., Suharsono, T., Ulya, I., N, K. D., & Fathoni, M. (2019). *Buku Ajar Keperawatan Pertolongan Pertama Gawat Darurat (PPGD)* (1 (ed.)). UB Press.
- Simatupang, D, F, D, BR., Wahyuni,A., & Sidharti, L. (2023). Literature Review: Terapi Nutrisi Pasien di Intensive Care Unit (ICU). *Jurnal Penelitian dan Pengabdian Masyarakat- Vol. 2*
- Smeltzer, S, C. (2014). *Keperawatan Medikal-Bedah* brunner & Suddarth, Ed. 12. Jakarta: Penerbit Buku Kedokteran EGC
- Sumatstri, H., Riyanti, N., Rohaya., & Uprida. (2022). *Buku Ajar Anatomi Untuk Mahasiswa Kebidanan*. CV. Feniks Muda Sejajtera
- Tim Pokja SDKI DPP PPNI. (2016). *Standart diagnosis keperawatan indonesia definisi dan indikator diagnostik* (1st ed.). DPP PPNI.
- Tim Pokja SIKI DPP PPNI. (2018). *Standar Intervensi Keperawatan Indonesia Definisi dan Tindakan Keperawatan* (1st ed.). DPP PPNI.
- Untoro, B. D., Permono, T., & Subandrate. (2019). Hubungan Epidural Hematoma dengan Fraktur Kranium Pada Pasien Cedera Kepala. *Sriwijaya Journal of Medicine, 2(3)*. <https://doi.org/SJM.v2i3.77>
- Wahidin, & Supraptini, N. (2020). Penerapan Teknik Head Up 30°

Terhadap Peningkatan Perfusi Jaringan Otak Pada Pasien Yang Mengalami Cedera Kepala Sedang. *Nursing Science Journal (NSJ)*, 1(1), 13.

Wangidjaja, O & Wreksoatmodjo, B, R. (2022). Tinjauan atas Epilepsi Pasca-Trauma Kapitis. *CDK-310/ vol. 49 no. 11*

Yuniar, P. (2022). Analisis Asuhan Keperawatan Pada Pasien Traumatik Brain Injury Post Craniotomy Dengan Hipertermia Menggunakan Intervensi Kompres Hangat Di RSUD Labuang Baji Makassar. Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan UIN Alauddin Makassar

Lampiran 1 Daftar Lembar Konsul Karya Ilmiah Akhir

LEMBAR KONSULTASI PEMBIMBING KARYA ILMIAH AKHIR













Nama Mahasiswa : 1. Maria Margaretha Fasak (NS2214901104)







2. Mariana (NS2214901105)

Judul : Asuhan Keperawatan Pada Pasien Dengan Cedera Kepala Berat Di Ruang ICU Rumah Sakit Labuang Baji Makassar

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

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

No	Hari/ Tanggal	Yang Direvisi	Paraf		
			Pembimbing I	Penulis I	Penulis II
1.	Kamis, 27 April 2023	BAB III - Lengkapi pengkajian			
2.	Rabu, 10 Mei 2023	BAB III - Ganti diagnosa bersihan jalan napas tidak efektif menjadi pola napas tidak efektif Tambahkan data sesuai diagnosa periksa penulisan dan typo			
3.	Jumat, 19 Maret 2023	BAB III - Perbaiki penulisan judul di bold - Ganti diagnosa pola napas tidak efektif menjadi gangguan pertukaran gas - tambahan data sesuai diagnosa SDKI di pengkajian dan analisa data			
4.		BAB III - Tambahkan TTV di riwayat keluhan utama			

		<p>hilangkan data pemberian makan via NGT di analisa data</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tambahkan hasil pemeriksaan AGD 			
5.		<p>BAB III</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tambahkan intervensi asam basah pada diagnosa ke 2 <p>Hilangkan hasil AGD dari data objektif pada evaluasi</p> <p>BAB IV</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tambahkan 1 jurnal pada PICOT 			
6.		ACC			

LEMBAR KONSULTASI PEMBIMBING KARYA ILMIAH AKHIR













Nama Mahasiswa : 1. Maria Margaretha Fasak (NS2214901104)

2. Mariana (NS2214901105)

Judul : Asuhan Keperawatan Pada Pasien Dengan Cedera Kepala Berat Di Ruang ICU Rumah Sakit Labuang Baji Makassar

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

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

No	Hari/ Tanggal	Yang Direvisi	Paraf		
			Pembimbing II	Penulis I	Penulis II
1.	Kamis, 27 April 2023	BAB I - Tambahkan prevalensi cedera kepala berdasarkan wilayah dan rumah sakit			
2.	Rabu, 10 Mei 2023	BAB II - Tambahkan anatomi otak - Tambahkan penyebab cedera kepala - Tambahkan penatalaksanaan medis dan non medis - Perbaiki pathway - Perbaiki penulisan typo			
3.	Jumat, 19 Maret 2023	- Perbaiki penulisan - Sitasi menggunakan mendeley			
4		ACC			

Lampiran 2 Daftar Riwayat Hidup Penulis

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

Penulis



I. Identitas Pribadi

Nama : Maria Margaretha Fasak
Tempat/Tanggal Lahir : Ambon, 29 Juli 1999
Jenis Kelamin : Perempuan
Agama : Katolik
Alamat : Saumlaki, Kabupaten Kepulauan Tanimbar

II. Identitas OrangTua

A. Ayah

Nama : Gabriel Fasak
Agama : Katolik
Pekerjaan : Wiraswasta
Alamat : Saumlaki, Kabupaten Kepulauan Tanimbar

B. Ibu

Nama : Maria Cristina Sormudi
Agama : Katolik
Pekerjaan : PNS
Alamat : Saumlaki, Kabupaten Kepulauan Tanimbar

III. Pendidikan Terakhir Yang Telah Ditempuh

TK Donbosko 1 Olilit Barat : 2004 – 2005
SD Naskat 2 Santa Theresia Wowonda : 2005 – 2011
SMP Negeri 1 Tanimbar Selatan : 2011 – 2014
SMA Negeri 1 Tanimbar Selatan : 2014 – 2017
S1 Keperawatan Universitas Kristen Indonesia Maluku : 2017 – 2022
Profesi Ners STIK Stella Maris Makassar : 2022 - 2023

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

Penulis



I. Identitas Pribadi

Nama : Mariana
Tempat/Tanggal Lahir : Sabah, 29 April 2000
Agama : Kristen Protestan
Alamat : Jl. Maipa Lr. 35

II. Identitas Orang Tua

A. Ayah

Nama : Saul Daud
Agama : Kristen Protestan
Pekerjaan : Petani
Alamat : Jl. Lurus RT.13 Juata Laut Tarakan, Kaltara

B. Ibu

Nama : Rosalina Toyang
Agama : Kristen Protestan
Pekerjaan : IRT
Alamat : Jl. Lurus RT.13 Juata Laut Tarakan, Kaltara

III. Pendidikan Terakhir Yang Telah Ditempuh

SD Negeri 033 Bunyu	Tamat 2012
SMP Negeri 06 Tarakan	Tamat 2015
SMA Negeri 03 Tarakan	Tamat 2018
STIK Stella Maris Makassar (S1 Keperawatan)	Tamat 2022
Profesi Ners STIK Stella Maris Makassar	2022/2023