

**ASUAN KEPERAWATAN GAWAT DARURAT PADA PASIEN CIDERA KEPALA
RINGAN DENGAN GANGGUAN INTEGRITAS KULIT DI INSTALASI GAWAT
DARURAT DI RUMAH SAKIT dr. DRAJAT PRAWIRANEGARA**

KARYA TULIS ILMIAH



**SAEFULLAH FATTAH
8801190025**

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS SULTAN AGENG TIRTAYASA
2021/2022**

**ASUAN KEPERAWATAN GAWAT DARURAT PADA PASIEN CIDERA KEPALA
RINGAN DENGAN GANGGUAN INTEGRITAS KULIT DI INSTALASI GAWAT
DARURAT DI RUMAH SAKIT dr. DRAJAT PRAWIRANEGARA**

KARYA TULIS ILMIAH

Diajukan sebagai salah satu persyaratan menyelesaikan pendidikan Program Diploma III
Keperawatan di Fakultas Kedokteran Universitas Sultan Ageng Tirtayasa



SAEFULLAH FATTAH

8801190025

PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN

FAKULTAS KEDOKTERAN

UNIVERSITAS SULTAN AGENG TIRTAYASA

2021/2022

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Saefullah fattah

NIM : 880119005

Program Studi : D3 Keperawatan

Judul KTI : ASUAN KEPERAWATAN GAWAT DARURAT PADA PASIEN CIDERA KEPALA RINGAN DENGAN GANGGUAN INTEGRITAS KULIT DI INSTALASI GAWAT DARURAT DI RUMAH SAKIT dr. DRAJAT PRAWIRANEGARA

Menyatakan dengan sebenar-benarnya bahwa Karya Tulis Ilmiah ini merupakan hasil karya saya sendiri. Semua sumber baik yang dikutip maupun yang dirujuk telah saya nyatakan dengan benar. Saya bersedia menerima sanksi dalam bentuk apapun jika hasil karya saya ini dapat dinyatakan sebagai hasil karya plagiarisme.

Serang, 5 februari 2022

Yang menyatakan,



Saefullah Fattah
8801190025

HALAMAN PENGESAHAN
ASUHAN KEPERAWATAN GAWAT DARURAT PADA PASIEN
DENGAN CEDERA KEPALA RINGAN DI INSTALASI
GAWAT DARURAT DI RUMAH SAKIT
dr. DRAJAT PRAWIRANEGARA

Karya Tulis Ilmiah ini sudah dipertahankan dihadapan Penguji dan diterima sebagai bagian dari persyaratan untuk menyelesaikan pendidikan Program Studi Diploma III Keperawatan di Fakultas Kedokteran Universitas Sultan Ageng Tirtayasa.

Serang, 5 februari 2022

Dewan Penguji

Tanda Tangan

1. Pembimbing

Nama : Ella Nurlaela, S.kep, Ners, M.Kep

NIP. 202002203151

(.....)

2. Penguji

Nama Dosen : Nelly Hermala Dewi, M.kep

NIP: 197906142005012009

(.....)

Mengesahkan

Ketua Program Studi DIII Keperawatan

Fakultas Kedokteran

Universitas Sultan Ageng Tirtayasa

Epi Rustiawati, M.Kep., Sp.Kep.M.B

NIP. 197811042005022001

KATA PENGANTAR

Puji syukur senantiasa saya panjatkan kehadirat kepada Tuhan YME. Karena berkat rahmat-Nya saya dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Asuhan keperawatan gawat darurat pada pasien dengan cedera kepala ringan di Instalasi Gawat Darurat RSUD dr Drajat Prawinegara Serang”. Karya Tulis Ilmiah ini disusun untuk memenuhi ketentuan sebagai salah satu syarat menyelesaikan Program Studi DIII Keperawatan di Fakultas Kedokteran Universitas Sultan Ageng Tirtayasa. Penelitian ini tersusun atas dukungan banyak pihak dan pada kesempatan kali ini penulis mengucapkan banyak terimakasih yang sebesar-besarnya kepada :

1. Bapak Prov. Dr. H. Fatah Sulaeman, ST, MT, selaku Rektor Universitas Sultan Ageng Tirtayasa
2. Ibu Dr. Dr. Siti Farida, M.Kes., Ph.D selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Sultan Ageng Tirtayasa
3. Ibu Epi Rustiawati, M.Kep., Sp.Kep.M.B selaku Ketua Kaprodi Diploma III Keperawatan Universitas Sultan Ageng Tirtayasa
4. Direktur RSUD dr. Drajat Prawiranegara Serang, Kepala Ruangan, beserta staff yang telah memberikan izin dan memfasilitasi untuk melakukan studi kasus.
5. Ibu Ns. Ella Nurlaela, S.Kep., M.Kep selaku dosen pembimbing yang selalu memberikan inspirasi, dorongan dan bimbingan serta sarannya kepada penulis.
6. Ibu Nelly Hermala Dewi, M. Kep selaku dosen penguji yang memberikan masukan kepada penulis.
7. Seluruh Dosen dan Staff DIII Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Sultan Ageng Tirtayas yang telah banyak membantu penulis selama pendidikan.
8. Kepada kedua orang tua dan keluarga yang telah memberikan do'a, nasehat, dukungan dan materil kepada penulis selama menyelesaikan studi ini.
9. Kepada alika dinilillah yang telah memberikan semangat dan dukungan kepada penulis
10. Kepada rekan-rekan mahasiswa DIII Keperawatan Universitas Sultan Ageng Tirtayas dan berbagai pihak yang tidak dapat disebutkan satu persatu, yang telah memberikan dukungan do'a.

Dengan ini saya menyatakan bahwa Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kata sempurna dan masih banyak kekurangan. Oleh sebab itu saya mengharapkan kritik dan saran yang membangun dari semua pihak untuk kesempurnaan karya tulis ilmiah ini. Akhir kata, saya

berharap Tuhan YME. berkenan membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu, dan sekiranya dapat memberikan manfaat.

Teimakasih.

Serang, 26 Juli 2022

Yang Menyatakan

Saefullah Fattah
8801190025

UNIVERSITAS SULTAN AGENG TIRTAYASA
FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM STUDI D3 KEPERAWATAN

Studi Kasus, 2022

Saefullah fattah, Ns. Ella Nurlaela, S.Kep., M.Kep

Asuhan keperawatan gawat darurat pada pasien dengan cedera kepala ringan di instalasi gawat darurat di rumah Sakit dr. Drajat prawiranegara Serang

Tahun 2022

ABSTRAK

Cedera kepala merupakan istilah luas yang menggambarkan sejumlah cedera yang terjadi pada kulit kepala, tengkorak, otak, dan jaringan dibawahnya serta pembuluh di kepala. Berdasarkan data dari (Risikesdas, 2018), Insiden cedera kepala di indonesia pada tahun 2018 ditemukan 11,9% dari keseluruhan penduduk yang mengalami cedera setahun terakhir. Tujuan : Memberikan Asuhan keperawatan Gawat Darurat dengan rangkaian asuhan kegiatan yang diberikan pada kondisi kegawat daruratan yang bertujuan untuk menurunkan tingkat kegawatan pasien dalam mengatasi kondisi kegawatan di IGD. Teknik pengumplan data dalam penelitian ini adalah teknik wawancara, observasi, pemeriksaan fisik, dan studi

dokumen. Metode yang digunakan dalam studi kasus dengan menggunakan asuhan keperawatan gawat darurat yang meliputi pengkajian, diagnosa keperawatan, intervensi, implementasi, dan evaluasi. Dari hasil yang didapatkan berdasarkan hasil studi kasus pada klien 1 dan klien 2 tersebut mengalami cedera kepala disebabkan karena faktor kecelakaan lalu lintas. Diagnosa klien 1 dan klien 2 memiliki diagnosa yang sama yaitu Resiko perfusi jaringan serebral tidak efektif berhubungan dengan manajemen peningkatan tekanan intrakranial. Intervensinya yaitu manajemen peningkatan tekanan intrakranial. Implementasi yang dilakukan yaitu Monitoring tanda-tanda vital. Evaluasi berdasarkan hasil studi kasus pada klien 1 sudah mulai merasa membaik, dan pasien 2 masih tidak sadarkan diri. Akhirnya penulis mengambil kesimpulan masalah pada klien 1 dapat teratasi sehingga intervensi dapat dihentikan, sedangkan pada klien 2 masalah teratasi sebagian sehingga intervensi masih dilanjutkan.

Kata Kunci : Asuhan Keperawatan Kegawatdaruratan, trauma kepala,

SULTAN AGENG TIRTAYASA UNIVERSITY

MEDICAL SCHOOL

D3 NURSING STUDY PROGRAM

Case Study, 2022

Saefullah fattah, Ns. Ella Nurlaela, S.Kep., M.Kep

Emergency nursing care for patients with minor head injuries in the emergency department at dr. Sergeant Prawiranegara Serang 2022

Head injury is a broad term that describes a number of injuries that occur to the scalp, skull, brain, and underlying tissues and vessels in the head. Based on data from (Risksdas, 2018), the incidence of head injuries in Indonesia in 2018 was found to be 11.9% of the total population who suffered injuries in the past year. Objective: To provide emergency nursing care with a series of care activities provided in emergency conditions that aim to reduce the level of patient emergency in overcoming emergency conditions in the ER. The data collection techniques in this study were interview, observation, physical examination, and document studies. The method used in the case study was using emergency nursing care which included assessment, nursing diagnosis, intervention, implementation, and evaluation. From the results obtained based on the results of case studies on client 1 and client 2, the head injury was caused by a traffic accident. The diagnosis of client 1 and client 2 has the same diagnosis, namely the risk of ineffective cerebral tissue perfusion related to the management of increased intracranial pressure. The intervention is management of increased intracranial pressure. Implementation carried out is monitoring vital signs. Evaluation based on the results of the case study on client 1 has started to feel better, and patient 2 is still unconscious. Finally, the authors conclude that the problem in client 1 can be resolved so that the intervention can be stopped, while in client 2 the problem is partially resolved so that the intervention is still continued.

Keywords: Emergency Nursing Care, head trauma.

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL DEPAN	i
HALAMAN SAMPUL DALAM	ii
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS	iii
HALAMAN PENGESAHAN	iv
KATA PENGANTAR	v
ABSTRAK.....	vii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah.....	2
1.3 Tujuan Penelitian	2
1.3.1 Tujuan Umum	2
1.4 Manfaat Penelitian	3
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	4
2.1 Konsep Asuhan Keperawatan	4
2.1.1 Pengkajian keperawatan.....	4
2.1.2 Diagnosa keperawatan	6
2.1.3 Perencanaan	6
2.1.4 Implementasi.....	8
2.1.5 Evaluasi.....	9
2.2 Konsep Penyakit	9
2.2.1 Pengertian	11
2.2.2 Etiologi.....	10
2.2.3 Patofisiologi	13
2.2.4Manifestasi klinis	11
2.2.5Anatomi dan fisiologis	13
2.2.6Komplikasi.....	17

2.2.7 Penatalaksanaan	17
2.2.8 Pemeriksaan Penunjang	18
2.2.9 Pathway	18
BAB III METODOLOGI PENELITIAN	20
3.1 Desain Penelitian	20
3.2 Tempat dan waktu penelitian/partisipan	20
3.4 Fokus Studi	20
3.5 Definisi Operasional	20
3.6 Instrumen Penelitian	21
3.7 Metode Pengumpulan Data	21
3.8 Etika Studi Kasus	21
3.9 Langkah-langkah pengumpulan data	22
3.10 Metode Analisa Data	22
BAB IV HASIL STUDI KASUS DAN PEMBAHASAN	23
4.1 Hasil	23
4.1.1 Gambaran Lokasi Pengkajian	23
4.1.2 Pengkajian Keperawatan	23
1. Identitas Pasien	23
2. Riwayat Penyakit	28
3. Pemeriksaan Fisik	29
4. Pemeriksaan Diagnostik	31
5. Terapi obat yang di berikan	31
4.1.3 Analisa Data	31
4.1.4 Diagnosa Keperawatan	33
4.1.4 Perencanaan Keperawatan	34
4.1.5 Implementasi keperawatan	41
4.1.6 Evaluasi	44
4.2 Pembahasan	46

4.2.1 Pengkajian.....	46
4.2.2 Diagnosa Keperawatan	46
4.2.3 Intervensi keperawatan	46
4.2.4 impelmentasi keperawatan.....	48
4.2.5 Evaluasi Keperawatan.....	49
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	
5.1 Kesimpulan	50
5.2 Saran	50
5.2.1 Bagi rumah sakit	50
5.2.3 Bagi Institusi Keperawatan	50
5.2.4 Bagi Penulis	50
DAFTAR PUSTAKA	51
LAMPIRAN.....	
INFORMED CONSENT.....	52
INFORMED CONSENT	53