



## Digital Receipt

This receipt acknowledges that Turnitin received your paper. Below you will find the receipt information regarding your submission.

The first page of your submissions is displayed below.

Submission author: Sri Tutut Purwati  
Assignment title: (Artikel Sri Tutut) ASUHAN KEPERA..  
Submission title: ASUHAN KEPERAWATAN PADA KL..  
File name: Artikel\_tutut\_new\_3-1-1.docx  
File size: 63.65K  
Page count: 10  
Word count: 4,023  
Character count: 24,849  
Submission date: 31-Aug-2020 12:04PM (UTC+0700)  
Submission ID: 1376761837

ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN CEDERA OTAK BERAT DENGAN  
MASALAH PERUBAHAN PERFUSI JARINGAN  
SEREBRAL DI RUANG HCU RSUD BANGIL PASURUAN

Sri Tutut Purwati<sup>1</sup> Inam Fatoni<sup>2</sup> Dwi Puji Wijayanti<sup>3</sup>  
<sup>1,2,3</sup>STIKes Insan Cendekia Medika Jombang  
<sup>1</sup>email : sritutut98@gmail.com <sup>2</sup>email : inamfatoni29@gmail.com <sup>3</sup>email :  
dwiwijayanti4@gmail.com

ABSTRAK

**Pendahuluan :** Penyakit Cedera Otak Berat (COB) merupakan adanya pukulan atau benturan mendadak pada kepala dengan atau tanpa kehilangan kesadaran disebabkan oleh benturan atau hentakan yang sangat keras pada kepala atau adanya objek tertentu yang masuk menembus tengkorak, misalnya serpihan tulang tengkorak yang retak atau peluru sehingga pasien mengalami pendarahan yang sangat hebat dan hipoksia yang bisa mengalami salah satunya perubahan perfusi jaringan serebral. Tujuan penelitian ini adalah melaksanakan asuhan keperawatan pada klien yang mengalami Cedera Otak Berat (COB) dengan masalah perubahan perfusi jaringan serebral di Ruang HCU RSUD Bangil Pasuruan.  
**Metode penelitian :** Penelitian ini menggunakan metode deskriptif dalam bentuk studi kasus. Subjek penelitian ini adalah 2 pasien Cedera Otak Berat (COB) dengan masalah perubahan perfusi jaringan serebral di Ruang HCU RSUD Bangil Pasuruan. Teknik pengumpulan data dideskriptifkan secara naratif dan dilakukan dengan teknik wawancara (hasil anamnesis berisi tentang identitas klien, keluhan utama, riwayat penyakit sekarang, riwayat penyakit dahulu), observasi, dan pemeriksaan fisik. **Hasil :** Hasil studi kasus pada klien Ny. M dan Tn. S dengan Cedera Otak Berat (COB), didapatkan satu diagnose yang diprioritaskan yakni perubahan perfusi jaringan serebral berhubungan dengan edema otak. Setelah dilakukan asuhan keperawatan selama 3 hari didapatkan pasien keduanya sudah sadarkan diri tetapi perawatan pengobatan masih lanjut. Intervensi keperawatan yang disarankan pada Ny. M dan Tn. S dengan diagnose evolusi perfusi jaringan serebral dengan edema otak ialah NOC: 1. Vital sign dalam rentang normal, 2. Tidak ada firasat TIK, 3. Komunikasi verbal jelas, konsentrasi, dan orientasi baik, 4. Kesadaran dan GCS normal, NIC: 1. Memonitoring desakan intrakranium. **Kesimpulan** dari kasus Ny. M dan Tn. S dengan Cedera Otak Berat (COB) adalah masalah teratasi sebagian. **Saran** dari studi kasus ini yaitu diharapkan keluarga klien harus ikut berpartisipasi dalam perawatan dan pengobatan dalam upaya mempercepat proses penyembuhan serta bisa menerima dan melaksanakan peraturan yang telah ditetapkan di ruangan

**Kata kunci:** Asuhan keperawatan, Cedera Otak Berat (COB), perubahan perfusi jaringan serebral.

NURSING CARE FOR HEAVY BRAIN INJURY CLIENTS WITH NURSING  
PROBLEMS CHANGE CEREBRAL NETWORK PERFUSION

ABSTRACT

**Introduction:** Serious Brain Injury (COB) is a sudden blow or impact to the head with or without loss of consciousness caused by a very violent impact or pounding on the head or the presence of certain objects that enter through the skull, for example a fractured skull fragment or a bullet so that the patient experiences profuse bleeding and hypoxia which can, among other things, change in cerebral tissue perfusion. The purpose of this study was to carry out nursing care for clients with severe brain injury (COB) with changes in cerebral