

**KARYA ILMIAH AKHIR NERS**

**ASUHAN KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH PADA Tn. K  
DENGAN MASALAH KEPERAWATAN RESIKO PERFUSI  
CEREBRAL TIDAK EFEKTIF DI PUSKESMAS  
MAMPUAK TAHUN 2024**



**DISUSUN OLEH:**

**RIKKI NOVANTRI, S. Kep**

**NIM. 113063J122055**

**PROGRAM STUDI PROFESI NERS  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SUAKA INSAN  
BANJARMASIN  
2024**

## **KARYA ILMIAH AKHIR NERS**

# **ASUHAN KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH PADA Tn. K DENGAN MASALAH KEPERAWATAN RESIKO PERFUSI CEREBRAL TIDAK EFEKTIF DI PUSKESMAS MAMPUAK TAHUN 2024**

Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan Memperoleh Gelar Profesi Ners  
Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Suaka Insan



**DISUSUN OLEH:**

**RIKKI NOVANTRI, S. Kep**

**NIM. 113063J122055**

**PROGRAM STUDI PROFESI NERS  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SUAKA INSAN  
BANJARMASIN  
2024**

## SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Rikki Novantri, S. Kep

NIM : 113063J122055

Institusi : Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Suaka Insan

Menyatakan bahwa Karya Tulis Ilmiah Akhir Ners yang berjudul: **"Asuhan Keperawatan Medikal Bedah Pada Tn. K Dengan Masalah Keperawatan Resiko Perfusi Cerebral Tidak Efektif Di Puskesmas Mampuak Tahun 2024"** adalah bukan Karya Tulis Ilmiah orang lain baik sebagian maupun secara keseluruhan, kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebutkan sumbernya.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan apabila pernyataan ini tidak benar, saya bersedia mendapat sanksi yang berlaku.

Banjarmasin, Februari 2024

Yang membuat pernyataan



Rikki Novantri, S. Kep

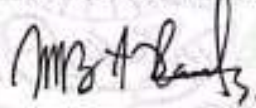
**LEMBAR PERSETUJUAN KARYA ILMIAH AKHIR**

**KARYA ILMIAH AKHIR NERS  
ASUHAN KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH PADA Tn. K DENGAN  
MASALAH KEPERAWATAN RESIKO PERFUSI CEREBRAL TIDAK  
EFEKTIF DI PUSKESMAS MAMPUAK TAHUN 2024**

Telah disetujui untuk diujikan

Banjarmasin, Februari 2024

Pembimbing Karya Ilmiah Akhir Ners



Bernadeta Trihandini, M.Tr.Kep

**LEMBAR PENGESAHAN**  
**KARYA ILMIAH AKHIR NERS**  
**ASUHAN KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH PADA Tn. K DENGAN**  
**MASALAH KEPERAWATAN RESIKO PERFUSI CEREBRAL TIDAK**  
**EFEKTIF DI PUSKESMAS MAMPUAK TAHUN 2024**

Diajukan oleh:

**Rikki Novantri, S. Kep**

**113063J122055**

Telah Diseminarkan dan Diujikan

Pada 23 Februari 2024

Penguji I  
  
Theresia Jamini, M.Kep

Penguji II  
  
Ermeisi Edunja, M.Kep

Penguji III  
  
Oktovin, M.Kep

Mengetahui

Ketua STIKES Suaka Insan Banjarmasin



Sr. Imelda Ingir Ladjar, SPC.,BSN.,MHA., Ph.D

**Asuhan Keperawatan Medikal Bedah Pada Tn. K Dengan Masalah Keperawatan Resiko Perfusi Cerebral Tidak Efektif Di Puskesmas Mampuak Tahun 2024**

**Rikki Novantri<sup>1</sup>, Bernadeta Trihandini<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>Mahasiswa Profesi Ners Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Suaka Insan Banjarmasin

<sup>2</sup>Dosen Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Suaka Insan Banjarmasin  
Email : [rikkinovantri@gmail.com](mailto:rikkinovantri@gmail.com)

**INTISARI**

**Latar belakang:** Hipertensi merupakan salah satu dari golongan penyakit tidak menular yang menjadi masalah kesehatan dominan pada negara-negara maju dan berkembang. Data *World Health Organization* (WHO) menunjukkan bahwa terdapat 1,56 miliar orang dewasa menderita hipertensi dan diperkirakan 9,4 juta orang meninggal setiap tahunnya akibat hipertensi (WHO, 2021). Hipertensi apabila tidak ditangani dengan serius maka akan menyebabkan gangguan pada kardiak *output* dan resistensi perifer, gangguan pada renin-angiotensin dan gangguan pada system saraf otonom. Salah satu masalah keperawatan utama yang dapat muncul pada penyakit hipertensi ialah perfusi serebral tidak efektif.

**Tujuan:** Melakukan Asuhan keperawatan medikal bedah pada Tn. K dengan masalah keperawatan resiko perfusi cerebral tidak efektif di Puskesmas Mampuak.

**Metode:** Metode yang digunakan dalam penulisan karya ilmiah ners ini adalah melakukan proses asuhan keperawatan dari pengkajian, menentukan diagnose, intervensi, implementasi dan evaluasi.

**Hasil:** Hasil yang didapatkan setelah di lakukan intervensi selama dua hari data subjektif: Pasien mengatakan tidak ada merasa sakit kepala lagi sekarang, pasien mengatakan rasa kebas yang dirasakan berkurang. Data objektif: pasien tampak rileks, keadaan umum: Sehat. Kesadaran: Composmentis (GCS=15 (E4V5M6)), TTV: TD= 140/80 mmHg, MAP=100 mmHg, RR= 20 x.menit, N= 66 x.menit, S= 36,4<sup>0</sup>C.

**Kesimpulan:** Masalah keperawatan utama pada pasien Tn. K dengan resiko perfusi serebral tidak efektif tidak terjadi.

**Kata Kunci:** Asuhan keperawatan, Hipertensi, Refleksi pijat kaki, Resiko perfusi serebral tidak efektif.

***Medical Surgical Nursing Care for Mr. K With Nursing Problems Risk of Ineffective Cerebral Perfusion at Mampuak Community Health Center***

**Rikki Novantri<sup>1</sup>, Bernadeta Trihandini<sup>2</sup>**

<sup>1</sup> *Nursing Profession Student at High School of Health Sciences Suaka Insan Banjarmasin*

<sup>2</sup> *Lecturer at the College of Health Sciences Suaka Insan Banjarmasin*

Email : rikkinovantri@gmail.com

***ABSTRACT***

***Background:*** Hypertension is one of the non-communicable diseases which is a dominant health problem in developed and developing countries. World Health Organization (WHO) data shows that there are 1.56 billion adults suffering from hypertension and an estimated 9.4 million people die every year due to hypertension (WHO, 2021). If hypertension is not treated seriously, it will cause disturbances in cardiac output and peripheral resistance, disturbances in renin-angiotensin and disturbances in the autonomic nervous system. One of the main nursing problems that can arise in hypertension is ineffective cerebral perfusion.

***Purpose:*** Performing medical surgical nursing care for Mr. K with nursing problems at risk of ineffective cerebral perfusion at the Mampuak Community Health Center.

***Method:*** The method used in writing this scientific paper is to carry out the process of nursing care from assessment, determining diagnosis, intervention, implementation and evaluation.

***Results:*** The results obtained after the foot massage reflexology intervention were effective cerebral perfusion, characterized by no complaints of headaches, the patient looked relaxed, general condition: Healthy. Consciousness: Composmentis (GCS=15 (E4V5M6)), TTV: BP= 140/80 mmHg, MAP=100 mmHg, RR= 20 x/minutes, N= 66 x/minutes, S= 36.4<sup>0</sup>C.

***Conclusion:*** The main nursing problem in Mr. K with the risk of ineffective cerebral perfusion has been resolved.

***Keywords:*** Nursing care, Hypertension, Reflexology foot massage, Risk of ineffective cerebral perfusion.

## KATA PENGANTAR

Puji dan Syukur Kepada Tuhan Yang Maha Esa Berkat Kasih Dan Karunia-Nya penulisan dapat menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir Ners yang berjudul "Asuhan Keperawatan Medikal Bedah Pada Tn. K Dengan Masalah Keperawatan Resiko Perfusi Cerebral Tidak Efektif Di Puskesmas Mampuak" sesuai dengan waktu yang ditentukan. Laporan studi kasus ini disusun sebagai salah satu persyaratan untuk memperoleh gelar Profesi Ners di Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Suaka Insan Banjarmasin.

Pada kesempatan ini penulisan mengucapkan terimakasih atas segala arahan, bimbingan, bantuan serta dukungan dari berbagai pihak dalam penyusunan laporan studi kasus ini, ucapakan terimakasih ini disampaikan kepada :

1. Sr. Imelda Ingir Ladjar, SPC.,BSN.,MHA., Ph.D selaku ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Suaka Insan Banjarmasin
2. Bapak Patur Rahman, SKM selaku Kepala Puskesmas Mampuak.
3. Ibu Maria Silvana Dhawo, S.Kep, Ners, MPHEd selaku wakil ketua I Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Suaka Insan Banjarmasin.
4. Sr. Gertrudis Tutpai, SPC., S.Pd., M.Psi selaku Wakil Ketua II Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Suaka Insan Banjarmasin
5. Ibu Lucia Andi Chrismilasari, S.Kep., Ners., M.Kep selaku Wakil Ketua III Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Suaka Insan Banjarmasin.
6. Ibu Theresia Jamini, S.Kep., Ners., M.Kep selaku Ketua Program Studi Sarjana Keperawatan dan Profesi Ners Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Suaka Insan Banjarmasin dan selaku Penguji I karya ilmiah akhir ners yang telah berkenan memberikan masukan dan perbaikan dalam karya ilmiah ini
7. Ibu Theresia Ivana, MSN selaku Sekretaris Program Studi Sarjana Keperawatan dan Profesi Ners Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Suaka Insan Banjarmasin dan selaku Koordinator Program Stase Keperawatan Komprehensif
8. Ibu Bernadeta Trihandini, M.Tr.Kep selaku pembimbing Karya Ilmiah Akhir Ners ini yang telah memberikan masukan dan arahan.



9. Ibu Daryanti, S.Kep, Ners selaku pembimbing klinik stase keperawatan komprehensif.
10. Ibu Ermeisi Er Unja, M.Kep selaku penguji II karya ilmiah akhir ners yang bersedia meluangkan waktunya untuk menguji dan memberi arahan kepada saya.
11. Ibu Oktovin, M.Kep selaku penguji III karya ilmiah akhir ners yang bersedia meluangkan waktunya untuk menguji dan memberi arahan kepada saya.
12. Pasien Tn. K beserta keluarga yang telah bersedia bekerja sama dalam pelaksanaan asuhan keperawatan ini
13. Istri tercinta, anak dan orang tua terkasih atas dukungan moril dan materi selama pelaksanaan tugas dan tanggung jawab saya menjalani pendidikan profesi ners.
14. Seluruh teman Profesi Ners Angkatan XII Gel. II yang telah memberikan dukungan, bantuan, kerjasama, dan memori yang telah dijalani selama hampir satu tahun terakhir

Penulisan telah berusaha untuk menyelesaikan karya ilmiah akhir ners ini dengan sebaik baiknya, penulis menyadari masih banyak kekurangan dalam penulisan. Penulisan mengharapkan kritik dan saran yang membangun dari semua pihak demi kesempurnaan karya ilmiah akhir ners ini.

Akhir kata, semoga hasil dari karya ilmiah akhir ners ini dapat dimanfaatkan bagi perkembangan di bidang ilmu pendidikan kesehatan khususnya ilmu keperawatan.

Banjarmasin, 23 Februari 2024

Penulis



Rikki Novantri, S. Kep

## DAFTAR ISI

	<b>Hal</b>
<b>HALAMAN JUDUL</b> .....	i
<b>SURAT PERNYATAAN</b> .....	ii
<b>LEMBAR PERSETUJUAN KARYA ILMIAH AKHIR</b> .....	iii
<b>LEMBAR PENGESAHAN</b> .....	iv
<b>INTISARI</b> .....	v
<b>ABSTRACT</b> .....	vi
<b>KATA PENGANTAR</b> .....	vii
<b>DAFTAR ISI</b> .....	viii
<b>DAFTAR TABEL</b> .....	xi
<b>DAFTAR BAGAN</b> .....	xii
<b>DAFTAR LAMPIRAN</b> .....	xiii
<b>BAB I PENDAHULUAN</b> .....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	3
1.3 Tujuan Penulisan.....	3
1.4 Manfaat .....	4
1.5 Keaslian Penulisan.....	4
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b> .....	6
<b>BAB III GAMBARAN KASUS</b> .....	9
3.1 Kasus Pasien.....	9
3.2 Analisa Data.....	9
3.3 Diagnosa Keperawatan.....	9
3.4 Intervensi Keperawatan.....	10
3.5 Implementasi Keperawatan.....	10
3.6 Evaluasi Keperawatan.....	12
<b>BAB IV PEMBAHASAN</b> .....	15
4.1 Analisa dan Diskusi Hasil .....	15
4.1.1 Pengkajian Keperawatan.....	15
4.1.2 Diagnosa Keperawatan.....	16
4.1.3 Intervensi Keperawatan.....	17
4.1.4 Implementasi Keperawatan.....	18
4.1.5 Evaluasi Keperawatan.....	19
4.2 Keterbatasan Pelaksanaan.....	22
<b>BAB V PENUTUP</b> .....	23

5.1 Kesimpulan.....	23
5.2 Saran.....	24

**DAFTAR PUSTAKA**

**LAMPIRAN-LAMPIRAN**

## DAFTAR TABEL

	Hal
Tabel 4.1 Hasil Evaluasi Penilaian Penerapan Refleksi Pijat Kaki.....	20

## DAFTAR BAGAN

	Hal
Bagan 3.1 Pathways Hipertensi Klien .....	14

## DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Asuhan Keperawatan pada Tn. K dengan Hipertensi
- Lampiran 2. SOP Refleksi Pijat Kaki
- Lampiran 3. Foto Dokumentasi
- Lampiran 4. Lembar Konsultasi