**KARYA TULIS ILMIAH**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN NY S DENGAN DIAGNOSA MEDIS TUMOR OTAK DI PAVILIUN VII A**

**RUMKITAL Dr.RAMELAN**

**SURABAYA**

Karya Tulis Ilmiah ini diajukan Sebagai Salah Satu Syarat

Untuk Memperoleh Gelar Ahli Madya Keperawatan

**akper3**

**Oleh :**

**CHOLILAH**

**NIM : 092.0097B**

**PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN**

**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN HANG TUAH**

**SURABAYA**

**2012**

**HALAMAN PERNYATAAN**

Sayayang bertandatangandibawahinidengansebenarnyamenyatakanbahwaKaryaTulisIlmiahsayasusuntanpamelakukanplagiatsesuaidenganperaturan yang berlaku di Stikes Hang Tuah Surabaya.

Jikakemudianhariternyatasayamelakukantindakanplagiatsayaakanbertanggungjawabsepenuhnyadanmenerimasanksi yang di jatuhkanolehStikes Hang Tuah Surabaya.

Surabaya, 23 Juli2012

Cholilah

NIM 092.0097B

**HALAMAN PERSETUJUAN**

Setelah diperiksa dan diamati,selaku pembimbing mahasiswa :

Nama : Cholilah

NIM : 092.0097B

Program Studi : Diploma Keperawatan

Judul KTI : **ASUHAN KEPERAWATAN NY S DENGAN DIAGNOSA**

**MEDIK TUMOR OTAK DI PAVILIUN VII A RUMKITAL**

**Dr RAMELAN SURABAYA.**

Serta perbaikan-perbaikan sepenuhnya, maka kami menganggap dan dapat menyetujui bahwa Karya Tulis Ilmiah ini di ajukan dalam sidang guna memenuhi persyaratan untuk memperoleh gelar :

**AHLI MADYA KEPERAWATAN (AMK)**

**Pembimbing I Pembimbing II**

**Ns. Setiadi, M. Kep Ervin Damayanti,AMK**

**NIP. 03.001 NIP.197905012005122009**

Di tetapkan di : STIKES Hang Tuah Surabaya

Tanggal : 23 juli 2012

**HALAMAN PENGESAHAN**

Karya TulisI lmiah dari

Nama : Cholilah

Nim : 092.0097 B

Program Studi: Diploma Keperawatan

Judul KTI : ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY S DENGAN DIGNOSA

MEDIK TUMOR OTAK DI PAVILIUN VII A RUMKITAL

Dr RAMELAN SURABAYA.

Telah di pertahankan di hadapan dewan siding Karya Tulis Ilmiah di STIKES Hang Tuah Surabaya,:

Hari,tanggal: Senin, 23 Juli 2012

Bertempat di STIKES Hang Tuah Surabaya

Dan di nyatakan **LULUS** dan dapat di terima sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar AHLI MADYA KEPERAWATAN pada Prodi DIII Keperawatan STIKES HangTuah Surabaya

Penguji I : Dhian Satya R, S.Kep.,Ns.M.Kep ………………………..

Penguji II : Setiadi, M.Kep.......…………………..

Penguji III : Ervin Damayanti, AMK ..................................

**Mengetahui**

**STIKES HANG TUAH SURABAYA**

**KAPRODI DIII**

**DIYAH ARINI S.Kep.,Ns.M.Kep**

**NIP. 03.003**

Ditetapkan di: STIKES Hang Tuah Surabaya

Tanggal:23 Juli 2012

**MOTTO & PERSEMBAHAN**

**“ALLAH SWT MEMBERI KITA SATU LIDAH, AKAN TETAPI MEMBERI KITA DUA TELINGA, AGAR SUPAYA KITA DUA KALI LEBIH BANYAK MENDENGAR DARIPADA BERBICARA”**

**Kupersembahkan Karya yang Sederhana ini Kepada :**

1. **Suamiku (aif ) dananak-anakkutercinta ( ikhsan, mirza, alisa ) yang selalumemberidukungandan semangat sehingga karya ini dapat terselesaikan**
2. **Ibu tersayang yang telah memberi motivasi, do’a yang tulus**

**KATA PENGANTAR**

Pujisyukurkehadirat Allah SWT yang telahmelimpahkanrahmatdanhidayah-Nyapadapenulis, sehinggapenulisdapatmenyelesaikankaryatulisilmiahinisesuaidenganwaktu yang telah di tentukan.

Karyatulisilmiahini di susunsebagaisalahsatusyaratdalammenyelesaikan program pendidikanAhliMadyaKeperawatan di Program Studi DIII Keperawatan STIKES Hang Tuah Surabaya.

Penulis menyadari bahwa keberhasilan dan kelancaran laporan kasus ini bukan hanya karena kemampuan penulis tetapi banyak ditentukan oleh bantuan dari berbagai pihak, yang telah dengan ikhlas membantu penulis demi terselesainya penulisannya. Olehkarenaitu, padakesempataninipenulismenyampaikanterimakasihdanpenghargaan yang sebesar-besarnyakepada :

1. LaksamanaPertama dr. AdiRiyono,SP.KLselakuKepalaRumkital dr. Ramelan Surabaya yang telahmemberikankesempatankepadakitauntukmelakukanstudikasus di Rumkital dr. Ramelan Surabaya.
2. KolonelLaut (Purn.) dr. Moch. Djumhana. Sp.MselakuKetuaStikes Hang Tuahsurabya yang telahmemberikesempatanpada kami untukmenyelesaikanpendidikan di Stikes Hang Tuah Surabaya.
3. Ibu DiyahArini S.Kep.,Ns.M.Kes.selakuKepalaProgramStudi DIII Keperawatan yang selalu memberidoronganpenuhdenganwawasandalammeningkatkankualitassumberdayamanusia.
4. Bapak Ns. Setiadi, M.Kep selakupembimbing I, yang dengantulusikhlasbersediameluangkanwaktu, tenagadanpikiransertaperhatiandalammemberikandorongandanmotivasidalampenyusunanpenyelesaiankaryatulisilmiahini.
5. IbuErvinDamayanti, AMKselakupembimbing II, yang dengantulusikhlastelahmemberikanarahan, bimbingan, dorongan, danmotivasidalampenyusunandalampenyelesaiankaryatulisilmiahini.
6. Bapakdanibudosen Stikes Hang Tuah Surabaya, yang telahmemberikanbekalbagipenulismelaluimeteri-materikuliah yang penuhnilaidanmaknadalampenyempurnaanpenulisankaryatulisilmiahini, jugakepadaseluruhtenagaadministrasi yang tulusikhlasmelayanikeperluanpenulisselamamenjalanistudidanpenulisan.
7. Sahabat-sahabatseperjuangandalamnaunganStikes HangTuah Surabayayang telahmemberikandorongandansemangatsehinggakaryatulisilmiahinidapatterselesaikan.
8. Semuapihak yang tidakdapatpenulissebutkansatupersatu, terimakasihatasbantuannya. Penulishanyabisaberdo’asemoga Allah SWT membalasamalbaiksemuapihak yang telahmembantudalam proses penyelesaiankaryatulisilmiahini.

Selanjutnya, penulismenyadaribahwakaryatulisilmiahinimasihbanyakkekurangandanmasihjauhdarikesempurnaan.Makadariitu saran dankritik yang konstruktifsenantiasapenulisharapkan.Akhirnyapenulisberharapsemogainidapatbermanfaatbagisiapasaja yang membaca,

|  |  |
| --- | --- |
|  | Surabaya.23 juli 2012  Penulis |

**DAFTAR ISI**

Halaman

**HALAMAN JUDUL i**

**HALAMAN PERNYATAAN ii**

**HALAMAN PERSETUJUAN ii**

**HALAMAN PENGESAHAN iv**

**MOTTO DAN PERSEMBAHAN v**

**KATA PENGANTAR vi**

**DAFTAR ISI vii**

**DAFTAR TABEL x**

**DAFTAR GAMBAR xii**

**DAFTAR LAMPIRAN xiii**

**DAFTAR SINGKATAN xiv**

**BAB 1 PENDAHULUAN 1**

* 1. Latar Belakang 1
  2. Rumusan Masalah 3
  3. Tujuan Penulisan 3
  4. Manfaat Penulisan 4
  5. Metode Penulisan 5
  6. Sistematika Penulisan 7

**BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA 8**

* 1. Konsep Dasar Penyakit 8

2.1.1 AnatomiFisiologiOtak 8

2.1.2 Definisi Tumor Otak 13

2.1.3 Etiologi Tumor Otak 13

2.1.4 Manifestasi Tumor Otak 16

2.1.5 Patofisiologi Tumor Otak 16

2.1.6 Penatalaksanaan Tumor Otak 18

2.2 KonsepAsuhanKeperawatan 19

2.2.1 Pengkajian 19

2.2.2 Diagnosa 29

2.2.3 Perencanaan 30

2.2.4 Pelaksanaan 43

2.2.5Evaluasi…………………………………………………………….. 44

2.3 Kerangka Masala Keperawatan 45

**BAB 3 TINJAUAN KASUS 46**

* 1. Pengkajian Keperawatan 46
  2. Diagnosa Keperawatan 64
  3. Perencanaan Keperawatan 65

3.4 Tindakan Keperawatan dan Catatan Perkembangan 73

**BAB 4 PEMBAHASAN 85**

* 1. Pengkajian 85 81
  2. Diagnosa Keperawatan 90
  3. Perencanaan 92
  4. Pelaksanaan 95
  5. Evaluasi 97

**BAB 5 PENUTUP 100**

* 1. Kesimpulan 100
  2. Saran 102

**DAFTAR PUSTAKA 104**

**LAMPIRAN 105**

**DAFTARTABEL**

Halaman

Tabel2.1TandadangejalaTumor Otakberdasarkanlokasinya….. 14

Tabel2.2Rencana Keperawatan pada klien dengan masalah keperawatan risiko peningkatan TIK 31

Tabel2.3Rencana Keperawatan padaklien dengan masalah keperawatan ketidakefektifanjalannafas 33

Tabel2.4Rencana Keperawatan pada klien dengan masalah keperawatannutrisikurangdarikebutuhantubuh 35

Tabel2.5Rencana Keperawatan pada klien dengan masalah keperawatan nyeriakut 36

Tabel2.6Rencana Keperawatan pada klien dengan masalah keperawatan defisitperawatandiri 38

Tabel2.7Rencana Keperawatan pada klien dengan masalah keperawatan kurangpengetahuan 40

Tabel2.8Rencana Keperawatan pada klien dengan masalah keperawatan resikotinggi trauma 41

Tabel2.9Rencana Keperawatan pada klien dengan masalah keperawatan gangguankonsepdiri 42

Tabel3.1Analisa data pada Ny. S dengan diagnosa medis Tumor Otak 61

Tabel3.2Rencana Keperawatan pada Ny. S dengan masalah keperawatannyeri 65

Tabel3.3Rencana Keperawatan pada Ny. S dengan masalah keperawatan resikotinggi TIK 66

Tabel3.4Rencana Keperawatan pada Ny. S dengan masalah keperawatan resikotinggi trauma 68

Tabel3.5Rencana Keperawatan pada Ny. S dengan masalah keperawatan gangguanpolatidur 69

Tabel3.6Rencana Keperawatan pada Ny. S dengan masalah keperawatan defisitperawatandiri 70

Tabel3.7RencanaKeperawatanpadaNy. S denganmasalah

keperawatangangguankonsepdiri…………………… 71

Tabel3.8Rencana keperawatan dan catatan perkembangan pada Ny. S dengan masalah keperawatan resikotingginutrisikurangdarikebutuhantubuh 72

Tabel3.9Tindakan keperawatan dan catatan perkembangan pada Ny. S dengan masalah nyeri 72

Tabel3.9Tindakan keperawatan dan catatan perkembangan pada Ny. S dengan masalah keperawatan resikotinggi TIK 75

Tabel 10Tindakan keperawatan dan catatan perkembangan pada Ny. S dengan masalah keperawatan resikotinggi trauma 76

Tabel3.11Tindakan keperawatan dan catatan perkembanganpada

Ny S denganmasalahgangguanpolatidur....… …………... 77

Tabel3.12Tindakankeperawatandancatatanperkembanganpada

Nydenganmasalahdefisitperawatandiri…………. 80

Tabel3.13TindakankeperawatandancatatanperkembanganpadaNy. S

denganmasalahGangguannkonsepdiri ………………………… 81

Tabel3.14TindakankeperawatandancatatanperkembanganpadaNy. S

denganmasalahresikotingginutrisikurangdarikebutuhan……... 83

Tabel 3,15 tindakan keperawdi katn

**DAFTARGAMBAR**

Halaman

Gambar2.1 AnatomiOtak………………………………………... 9

Halaman

Gambar 2.1 Kerangka masalah keperawatan pada klien Tumor

Otak 45

Gambar 3.1 Susunan Keluarga (Genogram) Ny S 49

**DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 3 Prasat pemberian obat melalui selang intravena (per infus).......... 105

Lampiran 7 SAP Perawatan diri........................................................................ 107

**DAFTAR SINGKATAN**

|  |  |
| --- | --- |
| B1 : *Breath*  B2 : *Blood*  B3: Brain  B4 : *Bladder*  B5 : *Bowel*  B6: *Bone*  BAB : Buang Air Besar  BAK : Buang Air Kecil  BB : Berat Badan  CT Scan: *Computerized TomographyScan*  EEG : *Elektroensefalogram*  GCS : *Glasgow Coma Scale*  Mg : miligram  MRI : *Magnetic Imaging Resonance*  MRS : Masuk Rumah Sakit  NGT : *Naso Gastric Tube*  TK :Taman Kanak-kanak  WIB Waktu Indonesia Barat | N I : Nervus I (Olfaktorius)  NII : Nervus II (Optikus)  NIII : Nervus III (Okulomotorius)  NIV : Nervus IV (Trokhlearis)  NIX : Nervus IX (Glosofaring)  NV : Nervus V (Trigeminus)  NVI : Nervus VI (Abdusens)  NVII : Nervus VII (Fasialis)  NVIII: Nervus VIII (Vestibulokoklearis)  NX : Nervus X (Vagus)  NXI : Nevus XI (Asesorius)  NXII : Nervus XII (Hipoglassus)  ROM : *Range Of Motion*  SMRS : Sebelum Masuk Rumah Sakit  TB : Tinggi Badan  TIK : Tekanan Intra Kranial  TTV : Tanda- Tanda Vital  USG : Ultrasonografi |