

ABSTRAK

Nama : Meisya Dwi Putri
Program Studi : Profesi Ners
Judul : Analisis Asuhan Keperawatan Pada Pasien CVA
Bleeding Dengan Masalah Keperawatan Penurunan
Kapasitas Adaptif Intracranial Melalui Intervensi
Manajemen TIK: Penerapan posisi Head UP 30° Dan
Monitoring MAP Di Ruang ICU 2 RSUD R.T
Notopuro Sidoarjo
Pembimbing : Rudi Hariyono,S.Kep.Ns., M.Kep.

Cerebrovascular Accident (CVA) bleeding merupakan kegawatdaruratan neurologis akibat pecahnya pembuluh darah otak yang dapat meningkatkan tekanan intrakranial dan menyebabkan penurunan kapasitas adaptif intrakranial. Tujuan penulisan karya ilmiah ini untuk analisis asuhan keperawatan pada pasien CVA *bleeding* dengan masalah keperawatan penurunan kapasitas adaptif intracranial dengan penerapan manajemen TIK selama 3 hari. Metode yang digunakan dalam penyusunan asuhan keperawatan adalah studi kasus dengan pendekatan deskriptif. Hasil analisis asuhan keperawatan pada pengkajian didapatkan pasien mengalami penurunan kesadaran dan mengalami peningkatan MAP, sehingga dapat dirumuskan diagnosa keperawatan penurunan kapasitas adaptif intracranial. Intervensi yang diberikan yaitu identifikasi penyebab peningkatan TIK, monitor kesadaran dengan GCS, monitoring *Mean Arterial Pressure (MAP)*, monitor frekuensi nadi dan pemberian posisi head up 30° Implementasi yang dilakukan sesuai dengan intervensi dan didapatkan hasil evaluasi dari pemberian posisi head up 30° yaitu MAP hari pertama 134mmhg dengan GCS E:2 V:1 M:4, MAP hari kedua 113 mmHg dengan GCS E:2 V:2 M:4 dan MAP hari ketiga 98mmHg dengan GCS E:3 V:2 M:5. Hasil tersebut menunjukkan bahwa manajemen TIK dengan pemberian posisi head up 30° sangat efektif dilakukan pada pasien CVA *bleeding* karena terjadi peningkatan kesadaran dari somnolen menjadi delirium dan dapat memperbaiki nilai MAP dari 134mmHg menjadi 98mmHg.

Kata kunci: CVA *bleeding*, Manajemen Peningkatan TIK, Posisi *Head UP* 30°, *Mean Arterial Pressure (MAP)*

ABSTRACT

Name : Meisya Dwi Putri
Study Program : Profesi Ners
Title : Analysis of Nursing Care in CVA Bleeding Patients
with Nursing Problems of Decreased Intracranial
Adaptive Capacity with ICT Management
Intervention in ICU 2 RSUD R.T Notopuro Sidoarjo
Supervisor : Rudi Hariyono, S.Kep.Ns., M.Kep.

Hemorrhagic Cerebrovascular Accident (CVA) is a neurological emergency caused by the rupture of cerebral blood vessels, which can increase intracranial pressure (ICP) and lead to decreased intracranial adaptive capacity. This paper aims to analyze the nursing care provided to a patient with hemorrhagic CVA experiencing decreased intracranial adaptive capacity, specifically through the application of ICP management over a three-day period. A case study method with a descriptive approach was employed to develop the nursing care plan. Assessment findings revealed that the patient experienced a decline in consciousness and elevated *Mean Arterial Pressure* (MAP), leading to the nursing diagnosis of decreased intracranial adaptive capacity. Interventions included identifying the cause of increased ICP, monitoring consciousness via the Glasgow Coma Scale (GCS), monitoring MAP and pulse rate, and positioning the patient with the head elevated at 30°. Implementation followed these interventions, and evaluation results from the 30° head-up positioning showed the following: Day 1 MAP 134 mmHg (GCS E:2, V:1, M:4); Day 2 MAP 113 mmHg (GCS E:2, V:2, M:4); and Day 3 MAP 98 mmHg (GCS E:3, V:2, M:5). These results demonstrate that ICP management using 30° head-up positioning is highly effective for patients with hemorrhagic CVA, as evidenced by an improvement in consciousness from somnolence to delirium and a reduction in MAP from 134 mmHg to 98 mmHg.

Keywords: CVA bleeding, ICP Enhancement Management, Head UP Position 30°, Mean Arterial Pressure (MAP)