

KARYA TULIS ILMIAH

**GAMBARAN TINGKAT PENGETAHUAN PERAWAT
TENTANG PENILAIAN GLASGOW COMA SCALE
PADA PASIEN CEDERA KEPALA DI RUANGAN
IGD RSUP H. ADAM MALIK MEDAN
TAHUN 2022**



**MARIA TESALONIKA DOLOK SARIBU
P07520119080**

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN
PRODI D-III JURUSAN KEPERAWATAN
TAHUN 2022**

SCIENTIFIC WRITING
DESCRIPTION OF NURSES' KNOWLEDGE LEVEL ABOUT
GLASGOW COMA SCALE IN PATIENTS WITH HEAD
INJURY IN THE EMERGENCY UNIT
OF H. ADAM MALIK HOSPITAL
MEDAN IN 2022



MEDAN HEALTH POLYTECHNIC
OF MINISTRY OF HEALTH
DEPARTMENT OF
NURSING 2022

KARYA TULIS ILMIAH

**GAMBARAN TINGKAT PENGETAHUAN PERAWAT
TENTANG PENILAIAN GLASGOW COMA SCALE
PADA PASIEN CEDERA KEPALA DI RUANGAN
IGD RSUP H. ADAM MALIK MEDAN
TAHUN 2022**



Sebagai syarat menyelesaikan Pendidikan Program Studi
Diploma III Keperawatan

MARIA TESALONIKA DOLOK SARIBU

P07520119080

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN
PRODI D-III JURUSAN KEPERAWATAN
TAHUN 2022**

LEMBAR PERSETUJUAN

**JUDUL: GAMBARAN TINGKAT PENGETAHUAN PERAWATTENTANG
PENILAIAN *GLASGOW COMA SCALE* PADA PASIEN CEDERA
KEPALA DI RUANGAN IGD RSUP H. ADAM MALIK MEDAN
TAHUN 2022**

NAMA : MARIA TESALONIKA DOLOK SARIBU

NIM : P07520119080

Telah Diterima Dan Disetujui Untuk Diseminarkan Dihadapan Penguji
Medan, 20Juni 2022

Menyetujui

Pembimbing



Marlisa, SKep, Ns, M.Kep
NIP. 197101091993032002



LEMBAR PENGESAHAN

**JUDUL: GAMBARAN TINGKAT PENGETAHUAN PERAWAT TENTANG
PENILAIAN *GLASGOW COMA SCALE* PADA PASIEN CEDERA
KEPALA DI RUANGAN IGD RSUP H. ADAM MALIK MEDAN
TAHUN 2022**

NAMA : MARIA TESALONIKA DOLOK SARIBU

NIM : P07520119080

Karya Tulis Ilmiah ini Telah Diuji pada Seminar Hasil Ujian Akhir Program
Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes
Medan, 20 Juni 2022

Penguji I



Juliandi, S.Kep,Ns,M.Kes
NIP. 197502081997031004

Penguji II



Elny Lorensi Silalahi,S.Kep,Ns,M.Kes
NIP. 196910081993032001

Ketua Penguji



Marlisa, S.Kep, Ns, M.Kep
NIP. 197101091993032002



PERNYATAAN TIDAK PLAGIAT

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam KARYA TULIS ILMIAH ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk disuatu perguruan tinggi ,dan sepanjang pegetahuan saya juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis diacu dalam naskah ini dan disebut dalam daftar Pustaka.

Medan, Juni 2022

Penulis



**MARIA TESALONIKA DOLOK SARIBU
P07520119080**

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur kepada Tuhan Yang Maha Esa atas berkat dan karunia-Nya, Penulis dapat menyelesaikan proposal KTI ini dengan judul **“GAMBARAN TINGKAT PENGETAHUAN PERAWAT TENTANG PENILAIAN GLASGOW COMA SCALE PADA PASIEN CEDERA KEPALA DI RUANGAN INSTALASI GAWAT DARURAT RSUP H.ADAM MALIK TAHUN 2022”** yang merupakan salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan Program Studi D-III Keperawatan di Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan RI Medan.

Penulis banyak mendapat bimbingan, bantuan, arahan dan dukungan dalam penyusunan proposal KTI ini, dari berbagai pihak, baik secara langsung maupun tidak langsung. Penulis mengucapkan terima kasih terutama kepada ibu **Marlisa S.Kep, Ns, M.Kep** selaku pembimbing yang telah banyak memberikan bimbingan, arahan, dan masukan pada penulis sehingga dapat menyelesaikan proposal ini.

Selain itu penulis juga mengucapkan terima kasih kepada:

1. Ibu **Dra. Ida Nurhayati, M.Kes** selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes RI Medan.
2. Ibu **Johani Dewita Nasution, SKM, M.Kes** selaku Ketua Jurusan Politeknik Kesehatan Kemenkes Jurusan Keperawatan RI Medan.
3. Ibu **Afniwati, S.Kep NS. M.Kes** selaku Ketua Prodi D-III Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes RI Medan.
4. Bapak **Juliandi, S.Kep, Ns, M.Kes** sebagai Dosen Penguji I dan **Elny Lorensi Silalahi, S.Kep, Ns, M.Kes** selaku Dosen Penguji II.
5. Dosen dan seluruh Staf Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes RI Medan.
6. Terimakasih penulis ucapkan kepada kedua orang tua, almarhum ayah saya **Gerhat Doloksaribu** dan ibu saya **Isah Manurung** dan teristimewa buat wanita terbaik di hidup saya **Roida Uli Deliana Doloksaribu** dan kedua adik saya **Daniel Doloksaribu** dan **Grace Doloksaribu** yang telah memberikan limpahan kasih sayang, motivasi

hidup, perhatian, nasehat-nasehat, dan doa restu yang tiada henti kepada penulis dalam menyelesaikan pendidikan ini.

7. Terimakasih untuk kakek (**Alboin Manurung**) dan nenek (**TinerSiagian**) saya yang telah menemani masa kecil penulis sejak duduk di bangku sekolah dasar sampai sekolah menengah pertama.
8. Terimakasih penulis ucapkan untuk kakak saya, **Tonggo Manurung** dan **Nelly Manurung** juga kepada abang saya **Pahotan Manurung** dan seluruh keluarga besar, yang telah memberikan berbagai motivasi kepada penulis selama duduk dibangku perkuliahan.
9. Terimakasih juga untuk teman-teman terdekat, **Anggi PaskahNainggolan, Suryanita Sinaga, Antonia Sitanggung, Yunsinta Berutu, Gaby Silalahi, Ade Irma Ramadhani, dan Descia Rotalenta Pasaribu** juga teman-teman dalam organisasi **Annas Nuraini Ginting, JulioSinukaban, Delia Putri Salsabila** yang selalu menemani penulis, membantu dan memberi dukungan serta mencari solusi dalam menyelesaikan proposal ini.
10. Terimakasih juga untuk keluarga angkat saya di Depkes, **Fitria Wulandari Gultom**, adik angkat saya **Monalisa Pakpahan** dan **Gaby Saragih**, terkhusus untuk orang terkasih, **Dumasi Valensya Pakpahan**, kalian sudah sangat banyak membantu penulis dalam bentuk dukungan dan doa. Kalian sudah seperti keluarga kedua untuk penulis.
11. Buat teman-teman mahasiswa/i Politeknik Kesehatan Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes RI Medan angkatan **XXXIV**terkhusus kelas **III-B** atas persahabatan dan dukungan yang telah banyak membantu penulis dalam diskusi maupun sharing pengalamannya selama penulisan, bersama kalian masa perkuliahan ini menjadi hal yang sangat berarti.

Penulis menyadari bahwa dalam penulisan KTI ini masih banyak kekurangan dan bahkan jauh dari kata sempurna maka dengan segala kerendahan hati penulis mengharapkan kritik dan saran serta masukan dari semua pihak. Harapan penulis semoga proposal KTI ini dapat

bermanfaat bagi pembaca. Akhir kata penulis mengucapkan terimakasih kepada semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.

Medan, Juni 2022

Penulis



MARIA TESALONIKA DOLOK SARIBU
P07520119080

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN

LEMBAR PENGESAHAN

KATA PENGANTAR i

DAFTAR ISI..... iii

DAFTAR TABEL vi

DAFTAR LAMPIRAN vii

ABSTRAK viii

BAB I

PENDAHULUAN 1

A. Latar Belakang 1

B. Rumusan Masalah 4

C. Tujuan Masalah..... 4

1. Tujuan Umum..... 4

2. Tujuan Khusus..... 4

D. Manfaat Penelitian 5

1. Bagi Institusi Poltekkes Jurusan Keperawatan 5

2. Bagi Peneliti Lanjutan..... 5

3. Bagi Peneliti 5

4. Bagi Rumah Sakit..... 6

BAB II

TINJAUAN PUSTAKA 7

A. Pengetahuan..... 7

1. Pengertian Pengetahuan..... 7

2. Proses Perilaku Tahu 9

3. Faktor-faktor yang Mempengaruhi Pengetahuan 9

4. Kriteria Tingkat Pengetahuan 10

B. Perawat..... 11

1. Defenisi Perawat 11

2. Kompetensi Perawat Gawat Darurat 11

3. Kewenangan Perawat 12

C. Penilaian *Glasgow Coma Scale* 12

1. Defenisi <i>Glasgow Coma Scale</i> (GCS).....	12
2. Cakupan <i>Glasgow Coma Scale</i> (GCS).....	13
3. Jenis Pemeriksaan <i>Glasgow Coma Scale</i> (GCS).....	14
4. Kualitas Kesadaran	16
5. Cara Penulisan <i>Glasgow Coma Scale</i> (GCS)	17
D. Konsep Cedera Kepala	18
1. Defenisi Ceders Kepala.....	18
2. Klasifikasi	18
3. Etiologi.....	19
4. Patofisiologi	19
5. Manajemen Penanggulangan Cedera Kepala.....	20
6. Penatalaksanaan.....	23
7. Komplikasi	24
8. Pemeriksaan Penunjang	24
E. Kerangka Konsep.....	24
F. Defenisi Operasional.....	25
BAB III	
METODE PENELITIAN	27
A. Jenis dan Desain Penelitian.....	27
B. Tempat dan Waktu Penelitian	28
1. Tempat	28
2. Waktu	28
C. Populasi dan Sampel Penelitian.....	28
1. Populasi.....	28
2. Sampel	28
3. Kriteria Inklusi.....	29
4. Kriteria Eksklusi	29
D. Jenis dan Cara Pengumpulan Data	30
E. Pengolahan dan Analisa Data.....	31
1. Pengolahan Data.....	31
2. Analisi Data	33

BAB IV

HASIL DAN PEMBAHASAN..... 36

A. Hasil Penelitian 36

B. Pembahasan..... 38

BAB V

PENUTUP 49

A. Kesimpulan 49

B. Saran 50

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN-LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 <i>Glasgow Coma Scale</i>	13
Tabel 2.2 Manajemen Penanggulangan Cedera Kepala	20
Tabel 2.3 Defenisi Operasional.....	25
Tabel 4.1 Karakteristik Responden Berdasarkan Pendidikan	36
Tabel 4.2 Karakteristik Responden Berdasarkan Lama Bekerja	37
Tabel 4.3 Karakteristik Responden Berdasarkan Pengalaman.....	37
Tabel 4.4 Karakteristik Responden Berdasarkan Usia	38
Tabel 4.5 Tingkat Pengetahuan Perawat berdasarkan Pendidikan	38
Tabel 4.6 Tingkat Pengetahuan Perawat berdasarkan Lama Bekerja	39
Tabel 4.7 Tingkat Pengetahuan Perawat berdasarkan Pengalaman... ..	40
Tabel 4.8 Tingkat Pengetahuan Perawat berdasarkan Usia	41

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran

1. Surat Permohonan izin Survey Awal
2. Surat Keterangan Pelaksanaan Survey Awal
3. Lembar informed concent
4. Daftar pertanyaan atau lembar kuesioner
5. Surat Permohonan izin Penelitian
6. Surat Keterangan Pelaksanaan Penelitian

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN KEPERAWATAN MEDAN
KTI, JUNI 2022**

MARIA TESALONIKA DOLOKSARIBU

**GAMBARAN TINGKAT PENGETAHUAN PERAWAT TENTANG
PENILAIAN *GLASGOW COMA SCALE* PADA PASIEN CEDERA
KEPALA DI RUANGAN IGD RSUP H. ADAM MALIK MEDAN TAHUN
2022**

V BAB, 78 HALAMAN, 11 TABEL, 8 LAMPIRAN

ABSTRAK

Cedera kepala merupakan masalah kesehatan masyarakat dan masalah sosial ekonomi yang sangat serius yang sering di jumpai, Hampir 30% kematian terjadi akibat kejadian cedera kepala. *Glasgow Coma Scale* (GCS) merupakan skala yang digunakan untuk menilai tingkat kesadaran pasien, dengan menilai respon pasien terhadap rangsangan yang diberikan. Oleh karena itu penelitian ini bertujuan untuk mendapatkan gambaran atau informasi mengenai tingkat pengetahuan perawat dalam penilaian Glasgow Coma Scale (GCS) pada pasien cedera kepala. Jenis penelitian yang digunakan adalah metode penelitian kuantitatif dengan pendekatan deskriptif. Sampel dalam penelitian ini sebanyak 46 responden. Teknik pengambilan sampel menggunakan *nonprobability sampling*. Pengumpulan data dilakukan dengan cara pembagian kuesioner. Untuk mengetahui gambaran pengetahuan responden digunakan skala Guttman. Skala ini merupakan skala yang bersifat tegas dan konsisten dengan memberikan jawaban yang tegas seperti jawaban dari pertanyaan/pernyataan: ya dan tidak, positif dan negatif, setuju dan tidak setuju, benar dan salah. Skala Guttman ini pada umumnya dibuat seperti checklist dengan interpretasi penelitian, apabila skor benar nilainya 1 dan apabila salah nilainya 0.

Hasil penelitian menunjukkan bahwa dari 46 responden diperoleh hasil yaitu mayoritas responden berada pada kategori tingkat pengetahuan baik yaitu 35 responden (76,08%) dan kelompok yang terendah adalah kelompok responden dengan tingkat pengetahuan cukup yaitu sebanyak 11 responden (23,92%).

**MEDAN HEALTH POLYTECHNIC OF MINISTRY OF HEALTH
DEPARTMENT OF NURSING
SCIENTIFIC WRITING, JUNE 2022**

**DESCRIPTION OF NURSES' KNOWLEDGE LEVEL ABOUT GLASGOW
COMA SCALE IN PATIENTS WITH HEAD INJURY IN THE
EMERGENCY UNIT OF H. ADAM MALIK HOSPITAL, MEDAN IN 2022**

V CHAPTER + 78 PAGES + 11 TABLES + 8 APPENDICES

ABSTRACT

Head injury is a health problem and causes very serious socio-economic problems and is often encountered in the community. Nearly 30% of deaths are caused by head injuries. Glasgow Coma Scale (GCS) is a scale used to assess the patient's level of consciousness and assess the patient's response to stimuli given. This study aims to obtain an overview or information about the level of knowledge of nurses about the Glasgow Coma Scale (GCS) in patients with head injuries. This research is a quantitative study designed with a descriptive approach, examining 46 samples obtained through non-probability sampling technique. Research data was collected through a questionnaire. The Guttman scale is used to get a picture of the respondent's knowledge, a scale that is firm and consistent, providing firm answers to questions or statements such as: yes and no; positive and negative; agree and disagree; and right and wrong. The Guttman scale is generally made like a checklist accompanied by a research interpretation, if it is true the value is 1 and if it is wrong the value is 0.

Through research on 46 respondents, it is known that the majority, 35 respondents (76.08%) have a level of knowledge in the good category, and 11 respondents (23.92%) have a level of knowledge in the fair category.

Keyword : Nurse, Glasgoew Coma Scale, Head Injury.