KARYA ILMIAH AKHIR NERS

ASUHAN KEPERAWATAN NYERI AKUTPADA PASIEN Tn. K DENGAN CAD POST PCI DI RUANG INTERMEDIATE PJT RSUP SANGLAH DENPASAR TANGGAL 27-28 APRIL 2021

Oleh :

I GUSTI AYU SRI ARYANI

NIM. P07120320100

POLTEKKES KEMENKES DENPASAR JURUSAN KEPERAWATAN PROGRAM STUDI PROFESI NERS DENPASAR

2021

ASUHAN KEPERAWATAN NYERI AKUT PADA PASIEN Tn. K DENGAN CAD POST PCI DI RUANG INTERMEDIATE PJT RSUP SANGLAH DENPASAR TANGGAL 27-28 APRIL 2021

Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat
Menyelesaikan Pendidikan Profesi Ners
Jurusan Keperawatan

Oleh :
I GUSTI AYU SRI ARYANI
NIM. P07120320100

POLTEKKES KEMENKES DENPASAR JURUSAN KEPERAWATAN PROGRAM STUDI PROFESI NERS DENPASAR
2021

LEMBAR PERSETUJUAN

ASUHAN KEPERAWATAN NYERI AKUT PADA PASIEN Tn. K DENGAN CAD POST PCI DI RUANG INTERMEDIATE PJT RSUP SANGLAH DENPASAR TANGGAL 27-28 APRIL 2021

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama :	Pembimbing Pendamping :
(I Wayan Surasta, S.Kp.,M.Fis.)	(Dr.Drs.IDM.Ruspawan,S.Kp.,M.Biomed)
NIP 196512311987031015	NIP 196005151982121001

MENGETAHUI :

KETUA JURUSAN KEPERAWATAN

POLTEKKES KEMENKES DENPASAR

(Ners. I Made Sukarja. S.Kep. M.Kep)

NIP 196812311992031020

ASUHAN KEPERAWATAN NYERI AKUT PADA PASIEN Tn. K DENGAN CAD POST PCI DI RUANG INTERMEDIATE PJT RSUP SANGLAH DENPASAR TANGGAL 27-28 APRIL 2021

TELAH DIUJI DIHADAPAN TM PENGUJI

PADA HARI : SENIN
TANGGAL : 31 MEI 2021

TIM PENGUJI :

1. Ners. I G K Gede Ngurah,S.Kep, M.Kes (Ketua).....
   NIP 196303241983091001
2. I Wayan Surasta, Skp.M.Fis (Anggota 1).....
   NIP 196512311987031015
3. Dr.Drs.IDM.Ruspawan,S.Kp.,M.Biomed (Anggota 2).....
   NIP 196005151982121001

MENGETAHUI :

KETUA JURUSAN KEPERAWATAN

POLTEKKES KEMENKES DENPASAR

Ners. I Made Sukarja. S.Kep. M.Kep
NIP 196812311992031020

ACUTE PAIN NURSING CARE IN PATIENTS Mr. K WITH CAD POST PCI IN THE PJT INTERMEDIATE ROOM AT SANGLAH HOSPITAL DENPASAR

ABSTRACT

Preliminary: Coronary heart disease occurs due to atheroma plaque blockage in the coronary arteries. Various risk factors are the driving force for coronary heart disease, some of which can be modified and some are not. Various techniques have been developed to open blood vessels and restore perfusion of blood flow through the coronary arteries, one of which is the Percutaneous Coronary Intervention (PCI). The PCI procedure is associated with post-procedural vascular injury because it is often performed on the femoral artery. The reduction of post-PCI complications can be accomplished by immobilization such as lying supine in bed for 6-8 hours. The immobilizing process of the patient will cause discomfort such as low back pain, back pain, orthostatic hypotension, and tingling sensation. Nursing problems that arise in post-PCI patients are acute pain, risk of bleeding and risk of decreased cardiac output. The intervention to adjust the left and right oblique positions was analyzed with the concept of evidance based practice to obtain the latest knowledge based on clear and relevant evidence in making effective clinical decisions to treat acute pain problems in patients. The result was that after being given a left and right oblique position, the acute pain problem was resolved with the evaluation results not complaining of pain, no anxiety and decreased pain scale.

Keywords*: Percutaneous Coronary Intervention (PCI), acute pain, left and right oblique position*

ASUHAN KEPERAWATAN NYERI AKUT PADA PASIEN Tn. K DENGAN CAD POST PCI DI RUANG INTERMEDIATE PJT RSUP SANGLAH DENPASAR TANGGAL 27-28 APRIL 2021

ABSTRAK

Pendahuluan: Penyakit jantung coroner terjadi karena sumbatan plak atheroma pada arteri coroner. Berbagai faktor risiko menjadi pendorong terjadinya penyakit jantung coroner, sebagian dapat dimodifikasi dan sebagian lagi tidak. Beragam teknik telah dikembangkan untuk membuka pembuluh darah dan mengembalikan perfusi aliran darah melalui arteri koroner, salah satunya adalah dengan *Percutaneous Coronary Intervention* (PCI). Prosedur PCI berhubungan dengan cedera vaskular post prosedural karena sering dilakukan pada arteri femoral. Pengurangan komplikasi paska PCI dapat dilakukan dengan imobilisasi seperti tidur terlentang di tempat tidur selama 6-8 jam. Proses imobilisasi pasien akan menimbulkan rasa tidak nyaman seperti nyeri pinggang, nyeri punggung, hipotensi orthostatik, dan kesemutan.Masalah keperawatan yang muncul pada pasien post PCI adalah nyeri akut, risiko perdarahan dan risiko penurunan curah jantung. Intervensi pengaturan posisi miring kiri dan miring kanan yang dianalisis dengan konsep *evidance based practice* untuk mendapatkan *knowledge* atau pengetahuan terbaru berdasarkan *evidence* atau bukti yang jelas dan relevan dalam membuat keputusan klinis yang efektif untuk mengatasi masalah nyeri akut pada pasien.Hasilnya setelah diberikan posisi miring dan miring kanan masalah nyeri akut teratasi dengan hasil evaluasi stidak mengeluh nyeri, tidak gelisah dan skala nyeri menurun.

Kata Kunci: *Percutaneous Coronary Intervention (PCI), nyeri akut, posisi miring kiri dan miring kanan*

KATA PENGANTAR

Puji syukur saya ucapkan ke hadirat Tuhan Yang Maha Esa, karena berkat rahmat dan karunia-Nya, penulis dapat menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir Ners yang berjudul "Asuhan Keperawatan Nyeri Akut Pada Pasien Tn. K dengan CAD Post PCI Di Ruang Intermediate PJT RSUP Sanglah Denpasar Tanggal 27-28 April 2021" tepat pada waktunya.

Karya Ilmiah Akhir Ners ini disusun dalam rangka memenuhi sebagaian persyaratan untuk memperoleh gelar Ners pada Program Studi Profesi Ners, Poltekkes Kemenkes Denpasar.

Dalam penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners ini, penulis banyak mendapat bantuan sejak awal sampai terselesaikannya Karya Ilmiah Akhir Ners ini, untuk itu dengan segala hormat dan kerendahan hati, penulis menyampaikan penghargaan dan terima kasih yang sebesa-besarnya kepada:

1. Anak Agung Ngurah Kusumajaya, SP.MPH. selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk mengikuti pendidikan Program Studi Profesi Ners.
2. Ns. I Made Sukarja, S.Kep,M.Kep., selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar atas kesempatan yang diberikan, sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir Ners ini.
3. N.L.K.Sulisnadewi, S.Kep,M.Kep.Sp.Kep.An selaku Ketua Program Studi Ners Poltekkes Kemenkes Denpasar atas kesempatan yang diberikan, sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir Ners ini.
4. I Wayan Surasta, Skp.M.Fis. selaku pembimbing utama yang telah memberikan waktu luang dengan penuh kesabaran membimbing penulis dan memberi masukan, pengetahuan dan motivasi dalam menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir Ners ini.
5. Dr.Drs.IDM.Ruspawan,S.Kp.,M.Biomed, selaku pembimbing pendamping yang telah memberikan waktu luang dengan penuh kesabaran membimbing penulis dan memberi masukan, pengetahuan dan motivasi dalam

menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir Ners ini.

6. Ners. I G K Gede Ngurah,S.Kep, M.Kes. selaku penguji yang telah memberikan masukan dan saran dalam menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir Ners ini.
7. Keluarga (orang tua, suami, anak) yang senantiasa memberikan dukungan penuh dalam penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners ini.
8. Pihak lain yang tidak bisa disebutkan satu persatu yang telah membantu dalam menyelesaikan dan telah mendoakan demi suksesnya penyusuanan Karya Ilmiah Akhir ini.

Saya menyadari masih banyak keterbatasan dalam penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners ini. Saya telah berusaha dengan segenap kemampuan dalam menuangkan pemikiran ke dalam Karya Ilmiah Akhir Ners ini, tentunya akan masih banyak ditemukan hal-hal yang masih perlu diperbaiki. Saya sangat mengharapkan kritik dan saran guna menyempurnakan Karya Ilmiah Akhir Ners ini.

Denpasar, Mei 2021

Penulis,

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama	: I Gusti Ayu Sri Aryani
NIM	: P07120320100
Program Studi	: Ners
Jurusan	: Keperawatan
Tahun Akademik	: 2020/2021
Alamat	: Br. Lambing, Desa Mekar Bhuwana, Kec.Abiansemal, Kab. Badung

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Karya Tulis Ilmiah Akhir Ners dengan judul Asuhan Keperawatan Nyeri Akut Pada Pasien Tn. K dengan CAD Post PCI Di Ruang Intermediate PJT RSUP Sanglah Denpasar Tanggal 27-28 April 2021 adalah benar karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain.
2. Apabila dikemudian hari terbukti bahwa Karya Tulis Ilmiah Akhir Ners ini bukan karya saya sendiri atau plagiat hasil karya orang lain, maka saya sendiri bersedia menerima sanksi sesuai Peraturan Mendiknas RI No.17 Tahun 2010 dan ketentuan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya

Denpasar, 31 Mei 2021

Yang membuat pernyataan

I Gusti Ayu Sri Aryani
NIM P07120320100

DAFTAR ISI

JUDUL i
LEMBAR PERSETUJUAN ii
LEMBAR PENGESAHAN ii
ABSTRACT v
ABSTRAK iv
KATA PENGANTAR vi
SURAT PERNYATAAN viii
DAFTAR ISI ix
DAFTAR TABEL xii
DAFTAR GAMBAR xiii
DAFTAR LAMPIRAN xiv
BAB I PENDAHULUAN 1
A. Latar Belakang 1
B. Rumusan Masalah 4
C. Tujuan Penulisan 5
1. Tujuan Umum 5
2. Tujuan Khusus 5
D. Manfaat 5
1. Manfaat Bagi Instansi Rumah Sakit 5
2. Manfaat Bagi Institusi Pendidikan 6
3. Manfaat Bagi Pasien Dan Keluarga 6
4. Manfaat Bagi Peneliti Selanjutnya 6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA 7
A. Coronary Artery Desease 7
1. Definisi 7
2. Etiologi 7

3. **Klasifikasi** 10
4. **Gejala klinis** 12
5. **Pemeriksaan diagnostik /penunjang** 13
6. **Penatalaksanaan medis** 17
7. **Komplikasi** 23

B. Konsep Dasar Nyeri 25
1. **Definisi** 25
2. **Klasifikasi nyeri** 25
3. **Data mayor dan minor** 26
4. **Proses terjadinya nyeri pada pasien post PCI** 26
5. **Faktor-faktor yang mempengaruhi nyeri** 28
6. **Pengukuran derajat nyeri** 30
7. **Penatalaksanaan Nyeri Akut** 33

C. Konsep Dasar Asuhan Keperawatan Post PCI 34
1. **Pengkajian keperawatan** 34

BAB III LAPORAN KASUS KELOLAAN 45
A. Pengkajian 45
B. Masalah Keperawatan 44
C. Diagnosa Keperawatan 45
D. Implementasi 46
E. Evaluasi 47

BAB IV PEMBAHASAN 52
A. Analisis Asuhan Keperawatan 52
B. Analisis Intervensi dengan Konsep Evidance Based Practice dan Penelitian Terkait 53
C. Alternatif Pemecahan Masalah Yang Dapat Dilakukan 55

BAB V PENUTUP..... 60
A. Simpulan 60
B. Saran……...57
1. Bagi instansi rumah sakit 61
2. Bagi pendidikan dan perkembangan ilmu keperawatan 61
DAFTAR PUSTAKA 62
Lampiran 64

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Lokasi Infark Berdasarkan Sadapan EKG …….….13

Tabel 2 Skor TIMI untuk UAP dan NSTEMI ……...15

Tabel 3 Stratifikasi Risiko Berdasarkan Skor TIMI ……...15

Tabel 4 Mortalitas 30 hari Berdasarkan kelas Killip ……...16

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Visual Analog Scale (VAS) ……29

Gambar 2 Verbal Rating Scale (VRS) ……30

Gambar 3 Numeric Rating Scale (NRS) ……30

Gambar 4 Wong Baker Pain Rating Scale ……31

LAMPIRAN

Lampiran 1 Rencana Keperawatan ……64

Lampiran 2 Bukti Administrasi ……69

Lampiran 3 Bukti Validasi Bimbingan ……70

Lampiran 4 Surat Pernyataan Publikasi Repositor ……71