

**ANALISIS PRAKTIK KLINIK KEPERAWATAN PADA PASIEN ACUT
CORONARY SYNDROME (ACS) STEMI DENGAN INTERVENSI
INOVASI PEMBERIAN TERAPI AKUPRESUR TERHADAP
PENURUNAN SKALA NYERI DADA DI RUANG ICCU RSUD TAMAN
HUSADA BONTANG**

(2022)

KARYA ILMIAH AKHIR NERS



DISUSUN OLEH

MOCHAMMAD ARIF YUDHIANTORO, S.Kep.

2111102412038

PROGRAM STUDI PROFESI NERS

FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR

2022

**Analisis Praktik Klinik Keperawatan pada Pasien Acut Coronary Syndrome
(ACS) Stemi dengan Intervensi Inovasi Pemberian Terapi Akupresur
terhadap Penurunan Skala Nyeri Dada di Ruang ICCU RSUD Taman
Husada Bontang**

(2022)

Karya Ilmiah Akhir Ners

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Memperoleh Gelar Ners Keperawatan



Disusun Oleh

Mochammad Arif Yudhiantoro, S.Kep.

2111102412038

Program Studi Profesi Ners

Fakultas Ilmu Keperawatan

Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

2022

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Mochammad Arif Yudhiantoro, S.Kep
Nim : 17111024110062
Program Prodi : Profesi Ners
Judul Penelitian : Analisis Praktik Klinik Keperawatan Pada Pasien *Acute Coronary Syndrome* (Acs) Stemi Dengan Intervensi Inovasi Pemberian Terapi Akupresur Terhadap Penurunan Skala Nyeri Dada Di Ruang Iccu Rsud Taman Husada Bontang (2022)

Menyatakan bahwa karya ilmiah akhir yang saya tulis ini benar-benar hasil karya saya sendiri, bukan merupakan pengambil alihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai tulisan atau pikiran saya sendiri. Semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar

Bontang, 02 Juni 2022



Mochammad Arif Yudhiantoro
2111102412038

LEMBAR PERSETUJUAN

**ANALISIS PRAKTIK KLINIK KEPERAWATAN PADA PASIEN ACUT
CORONARY SYNDROME (ACS) STEMI DENGAN INTERVENSI
INOVASI PEMBERIAN TERAPI AKUPRESUR TERHADAP
PENURUNAN SKALA NYERI DADA DI RUANG ICCU RSUD TAMAN
HUSADA BONTANG**

(2022)

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

DI SUSUN OLEH :

Mochammad Arif Yudhiantoro, S.Kep

2111102412038

Disetujui untuk diujikan

Pada tanggal, 17 Juni 2022

Pembimbing



Ns. Taufik Septiawan., M.Kep
NIDN. 1111908802

Mengetahui
Koordinator MK. Elektif



Ns. Enok Suresklarti., M.Kep
NIDN : 1119018202

LEMBAR PENGESAHAN
ANALISIS PRAKTIK KLINIK KEPERAWATAN PADA PASIEN ACUT
CORONARY SYNDROME (ACS) STEMI DENGAN INTERVENSI
INOVASI PEMBERIAN TERAPI AKUPRESUR TERHADAP
PENURUNAN SKALA NYERI DADA DI RUANG ICCU RSUD TAMAN
HUSADA BONTANG

(2022)

KARYA TULIS ILMIAH

DI SUSUN OLEH :

Mochammad Arif Yudhiantoro, S.Kep

2111102412038

Disetujui untuk diujikan

Pada tanggal, 17 Juni 2022

Penguji 1



Ns. Fitroh Asriyadi., M.Kep
NIDN. 1115058602

Penguji 2



Ns. Thomas Ariwibowo, M.Kep
NIDN. 1104098701


Penguji 3



Ns. Taufik Septiawan., M.Kep
NIDN. 1111908802

Mengetahui, Ketua
Program Studi Profesi Ners




Ns. Enok Sureskiarti., M.Kep
NIDN : 1119018202

KATA PENGANTAR



Assalamu'alaikum Warrahmatullah Wabarakatuh

Alhamdulillah Segala Puji dan syukur peneliti panjatkan kehadirat Allah Subhanahu Wa Ta'ala yang telah melimpahkan segala rahmatNya, serta tak lupa sholawat serta salam kepada Nabi Besar Muhammad Shalallaahu Alaihi Wassalam sehingga penulis dapat menyelesaikan karya ilmiah akhir ners yang berjudul “Analisis Praktik Klinik Keperawatan Pada Pasien *Acut Coronary Syndrome (Acs)* Stemi Dengan Intervensi Inovasi Pemberian Terapi Akupresur Terhadap Penurunan Skala Nyeri Dada Di Ruang Iccu Rsud Taman Husada Bontang 2022” Adapun tujuan dari penulisan karya ilmiah akhir ners ini adalah untuk memenuhi tugas akhir sehingga bisa mendapatkan gelar ners keperawatan. Dalam penyusunan karya ilmiah akhir ners ini banyak berbagai pihak yang telah memberikan dorongan atau motivasi, dan bantuan serta masukan sehingga dalam kesempatan ini penulis menyampaikan terimakasih yang terhormat kepada:

1. Bapak Prof. Dr. Bambang Setiaji., selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur Samarinda.
2. Ibu Dr. Hj. Nunung Herlina S.Kp, M.Pd., selaku Dekan Fakultas Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
3. Ibu Ns. Enok Sureskiarti, M.Kep, selaku ketua Program Studi Profesi Ners Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur Samarinda
4. Bapak Ns. Taufik Septiawan, M.Kep., selaku dosen Pembimbing yang sudah meluangkan waktu untuk membimbing, memberi masukan, dan

selalu memotivasi dalam penyusunan laporan hasil penulisan ini serta telah memberikan dorongan dan motivasi yang terbaik.

5. Bapak Ns. Fitroh Asriyadi., M.Kep, selaku penguji I yang telah memberikan bimbingan serta semangat dalam penyusunan laporan hasil penulisan ini.
6. Bapak Ns. Thomas Ariwibowo, M.Kep , selaku penguji II yang telah memberikan bimbingan serta semangat dalam penyusunan laporan hasil penulisan ini.
7. Segenap Dosen Program Studi Profesi Ners, Fakultas Ilmu Keperawatan yang telah memberikan ilmunya kepada penulis sehingga penulis sampai pada titik ini
8. Pimpinan RSUD Taman Husada Bontang
9. Pihak RSUD dan Staff RSUD Taman Husada Bontang yang telah membantu penulis dalam proses penyusunan karya ilmiah akhir ners ini.
10. Kepada Kedua orang tua tercinta, ang terus memberikan doa, dukungan dan motivasi, materi, kasih sayang dan segala pengorbanan yang telah diberikan sehingga penulis mampu mendapatkan pencapaian hingga sekarang.
11. Kepada seluruh teman-teman seperjuangan profesi Ners yang tidak dapat saya sebutkan satu persatu, terima kasih untuk kebersamaan dalam perjuangannya, pengertiannya, kegembiraannya, keseruannya selama 1 tahun terakhir ini

Semoga Allah SWT memberikan kemurahan atas segala budi baik yang telah diberikan. Penulis menyadari bahwa karya ilmiah ini masih jauh dari

kesempurnaan, oleh karena itu kritik dan saran yang membangun dari berbagai pihak sangat penulis harapkan demi perbaikan-perbaikan dan kelayakan karya ilmiah ini ke depan. Penulis berharap semoga karya ilmiah ini dapat bermanfaat dan menjadi karya yang memberi dampak positif buat kita semua, Amin Ya Rabbal'Alamiin.

Wassalamu'alaikum Wa Rahmatullahi Wa Barakatuh

Bontang, 02 Juni 2022

Mochammad Arif Yudhiantoro, S.Kep

Analisis Praktik Klinik Keperawatan pada Pasien *Acute Coronary Syndrome* (ACS) Stemi dengan Intervensi Inovasi Pemberian Terapi Akupresur terhadap Penurunan Skala Nyeri Dada di Ruang ICCU RSUD Taman Husada Bontang (2022)

M Arif Yudhiantoro¹, Taufik Septiawan²

INTISARI

ACS atau *Acute Coronary syndrome* ialah suatu gelar atau terminologi yang dipakai untuk melukiskan cakupan situasi atau berkas cara penyakit. ACS atau *Acute Coronary Syndrome*. Sindrom Koroner Parah sendiri yakni bagian dari penyakit jantung coroner(PJK) dimana yang tertera ke dalam Sindrom Koroner Parah ialah angina pektoris tidak wajar(Unstable Pectoris atau UAP), infark miokard dengan ST Elevasi(ST Elevation Myocard Infarct(STEMI), dan infark miokard tanpa ST Elevasi(Non ST Elevation Myocard Infarct(STEMI), Konkretisasi klinis dari *Acute Coronary Syndrome*(ACS) STEMI ialah adanya melilit dada yang khas, pergantian EKG, dan ekskalasi enzim jantung. Salah satu keluhan khas penyakit jantung ialah melilit dada menabur dari dada kiri kelengan hingga punggung sejenis ditekan, atau ditindih barang berat. Buatan objektif ini bermaksud untuk menganalisa campur tangan inovasi Penyembuhan Akupresur erhadap depresiasi melilit dada pada pengidap Acute Coronary Syndrome(Acs) Stemi, Aturan metode yang dipakai ialah Case Study dan mengenakan SOP atau standar metode operasional Penyembuhan Akupresur. Impelmentasi yang di sebarakan ke pada Tn N(79th) di sebarakan campur tangan selama 2 hari di ruang Intensive Cardiac Care Bagian(ICCU) RSUD Laman Husada Bontang, Hasil yang diterima sesudah pemberian intervensi Pada bersamaan pada 02- 03 Juni 2022 diperoleh hasil akhir dari pengukuran rasio melilit yakni dari rasio melilit 5 jadi 2, Alhasil dapat disimpulkan dengan analisa data yang menunjukkan jika didapat hasil dengan pemberian tata cara Penyembuhan Akupresur dapat dipakai untuk mengurangkan Rasio Melilit pada pengidap Acute Coronary Syndrome(ACS) STEMI di ruang Intensive Cardiac Care Bagian(ICCU) RSUD Laman Husada Bontang..

Kata Kunci : *Acute Coronary Syndrome* (ACS), Terapi Akupresur, Nyeri

¹ Mahasiswa Program Studi Profesi Ners Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

² Dosen pembimbing KIAN Program Profesi Ners Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

Analysis of Nursing Clinical Practice in Acute Coronary Syndrome (ACS) Stemi Patients with Innovative Interventions in Providing Acupressure Therapy to Decrease Chest Pain Scale in ICCU Room, Taman Husada Bontang Hospital (2022)

M Arif Yudhiantoro³, Taufik Septiawan⁴

ABSTRACT

Acute Coronary Syndrome(ACS) is a time period or terminology used to explain a state or a fixed of disorder strategies. ACS or Acute Coronary Syndrome. Acute Coronary Syndrome itself is a part of coronary coronary heart ailment(CHD) which incorporates the acute Coronary Syndrome are volatile angina pectoris(volatile Pectoris atau UAP), myocardial infarction with ST elevation(ST Elevation Myocard Infarct(STEMI), and myocardial infarction without ST Elevation(Non ST Elevation Myocard Infarct(STEMI), clinical Manifestations of Acute Coronary Syndrome(ACS) STEMI is the presence of everyday chest pain, ECG adjustments, and improved cardiac enzymes. one of the normal court cases of coronary heart ailment is chest ache radiating from the left chest. the arm to the returned as though pressed, or being beaten through a heavy object. This clinical art work goals to investigate the innovative intervention of Acupressure treatment to lessen chest pain in sufferers with Acut Coronary Syndrome(Acs) Stemi. The technique used is a case examine and makes use of latest working techniques(SOP). imposing acupressure given to Mr. N(seventy nine years vintage) become given an intervention for 2 days on the depth Fund ve Cardiac Care Bagian(ICCU) RSUD Halaman Husada Bontang, The outcomes received after giving the interveltion On 02- 03 June 2022, the very last results of the ache scale size were from a ache scale of 5 to 2, so it may be stated that the facts evaluation indicates that the results with the supply of Acupressure remedy techniques can be used to reduce the ache Scale in STEMI Acute Coronary Syndrome(ACS) patients in the extensive Cardiac Care Bagian(ICCU) RSUD Halaman Husada Bontang.

Keywords : Acute Coronary Syndrome (ACS), Acupressure Therapy, painful

³ *¹Student of Nursing Profession, Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur*

⁴ *Lecturer of Nursing Profession, Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timurr*

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN.....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN.....	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
KATA PENGANTAR	v
INTISARI.....	viii
ABSTRACT.....	ix
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL.....	xii
DAFTAR GAMBAR	xiii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiv
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	5
C. Tujuan Penelitian	5
D. Manfaat Penelitian	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Konsep Teori.....	8
1. Anatomi dan Fisiologi Jantung.....	8
2. <i>Acute coronary syndrome</i> (ACS).....	18
3. Konsep Nyeri	33
4. Konsep Akupresure.....	43
B. Konsep Asuhan Keperawatan.....	57
C. Konsep Teori Studi Kasus	72
BAB III LAPORAN KASUS KELOLAAN UTAMA	
A. Pengkajian Pasien	73
1. Identitas Klien	73
2. Keluhan Utama.....	73
3. Primary Survey.....	74
4. Secondary Survey.....	75

5. Pengkajian Pola Fungsi Kesehatan Mneurut Gordon	77
6. Pemeriksaan Head To Toe	81
7. Pemeriksaan Penunjang.....	84
8. Analisa Data	86
9. Diagnosa Keperawatan Berdasarkan Prioritas	87
10. Intervensi Keperawatan	88
11. Intervensi Inovasi.....	92
12. Implementasi Keperawatan.....	95
13. Evaluasi.....	99
BAB IV ANALISIS SITUASI	
A. Profil Lahan Praktik	104
B. Analisa Masalah Keperawatan Pada Pasien Kelolaan Dengan Konsep Terkait	105
C. Analisis Intervens Inovasi Terapi Akupresur Terhadap Menurunkan Intensitas Nyeri	109
D. Alternatif Pemecahan Masalah	110
BAB V PENUTUP	
A. Kesimpulan	114
B. Saran.....	116
DAFTAR PUSTAKA	118
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Payhway.....	20
Tabel 4.1 Pencatatan Hasil Observasi Nyeri pada pasien Intervensi.....	109
Tabel 4.2 Pencatatan Hasil Observasi Nyeri pada pasien Kontrol.....	110
Tabel 5.1 Pencatatan Hasil Observasi Nyeri pada pasien Intervensi.....	114
Tabel 5.2 Pencatatan Hasil Observasi Nyeri pada pasien Kontrol.....	115

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Anatomi Jantung Normal	8
Gambar 2.2 Skala intensitas nyeri deskriptif	41
Gambar 2.3 Skala identitas nyeri numeric	41
Gambar 2.4 Skala analog visual.....	41
Gambar 2.5 Wong-Baker Faces Rating Scale.....	42
Gambar 2.6 Titik Meridian Paru	46
Gambar 2.7 Titik Meridian Usus besar	47
Gambar 2.8 Titik Meridian Lambung	48
Gambar 2.9 Titik Meridian Limpa	49
Gambar 2.10 Titik Meridian Jantung	50
Gambar 2.11 Titik Meridian Usus Kecil.....	51
Gambar 2.12 Titik Meridian Kantong Kemih.....	52
Gambar 2.13 Titik Meridian Ginjal	53

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Biodata Peneliti

Lampiran 2 Asuhan Keperawatan Pasien Kontrol

Lampiran 3 Hasil EKG

Lampiran 4 Lembar Konsultasi

Lampiran 5 Hasil Uji Turnitin