

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA TN. D DENGAN GANGGUAN  
KEBUTUHAN AKTIVITAS AKIBAT *CORONARY ARTERY  
DISEASE (CAD)* DI RSUD AL-IHSAN PROVINSI  
JAWA BARAT**

**KARYA TULIS ILMIAH**

Diajukan untuk Menyelesaikan Program Studi Diploma III Keperawatan Pada  
Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Bandung



Disusun Oleh :

DINDA AMALIA RAMDANI  
NIM. P17320120021

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN  
JURUSAN KEPERAWATAN BANDUNG  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES BANDUNG  
2023**

## SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIASI

Saya yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama : Dinda Amalia Ramdani  
Tempat/Tgl lahir : Cirebon, 30 November 2000  
NIM : P17320120021  
Program Studi : D-III Keperawatan

Menyatakan dengan ini bahwa Tugas Akhir dengan judul "Asuhan Keperawatan Pada Tn. D Dengan Gangguan Kebutuhan Aktivitas Akibat *Coronary Artery Disease (CAD)* Di RSUD Al-Ihsan Provinsi Jawa Barat" ini beserta seluruh isinya adalah benar-benar karya saya sendiri. Saya tidak melakukan penjiplakan atau pengutipan dengan yang tidak sesuai dengan etika ilmu yang berlaku dalam masyarakat keilmuan.

Atas pernyataan ini, saya siap menanggung risiko atau sanksi apabila dikemudian hari ditemukan adanya pelanggaran etika keilmuan atau terdapat klaim dari pihak lain terhadap keaslian karya tulis ini.

Bandung, 16 Juni 2023

Yang  
  
Dinda Amalia Ramdani

NIM.P17320120021

## SURAT PERNYATAAN KEASLIAN TUGAS AKHIR

Saya yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama : Dinda Amalia Ramdani

Tempat/Tgl lahir : Cirebon, 30 November 2000

NIM : P17320120021

Program Studi : D-III Keperawatan

Menyatakan dengan ini bahwa Tugas Akhir yang telah saya buat dengan judul "Asuhan Keperawatan Pada Tn. D Dengan Gangguan Kebutuhan Aktivitas Akibat *Coronary Artery Disease* (CAD) Di RSUD Al-Ihsan Provinsi Jawa Barat" adalah asli (orisinal) atau plagiat (menjiplak) serta belum pernah di terbitkan atau dipublikasikan dimanapun dan dalam bentuk apapun.

Demikianlah surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa ada paksaan dari pihak manapun. Apabila dikemudian hari ternyata saya memberikan keterangan palsu atau terdapat pihak lain yang mengklaim bahwa tugas akhir yang telah saya buat merupakan hasil karya milik orang lain, saya bersedia di proses baik secara pidana maupun perdata serta kelulusan saya dari Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Bandung dicabut atau dibatalkan.

Har  
  
Dinda Amalia Ramdani

NIM.P17320120021



ASUHAN KEPERAWATAN PADA TN, D DENGAN GANGGUAN  
KEBUTUHAN AKTIVITAS AKIBAT *CORONARY ARTERY  
DISEASE (CAD)* DI RSUD AL-HISAN PROVINSI  
JAWA BARAT

Dissusun Oleh:  
DINDA AMALIA RAMDANI  
NIM. P17320120021

Diterima dan disetujui untuk dipertahankan pada Ujian Sidang KTI

Menyetujui,  
Bandung, 06 Juni 2023

Pembimbing Utama



Prof. Dr. Hotma Rumborho, S.Kp., M.Fid.

NIP. 196105251984022001

Pembimbing Pendamping



Sukarni, S.Pd., S.Kep., Ners., M.Kes

NIP. 196003131981022001

Menyetujui,

Ketua Jurusan Keperawatan Bandung

Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Bandung



Dr. H. Agus Setiawan, S.Kp., M.Kes

NIP. 197004251993031003



**ASUHAN KEPERAWATAN PADA TN. D DENGAN GANGGUAN  
KEBUTUHAN AKTIVITAS AKIBAT *CORONARY ARTERY  
DISEASE (CAD)* DI RSUD AL-HISAN PROVINSI  
JAWA BARAT**

Disusun Oleh :

**DINDA AMALIA RAMDANI**  
NIM. P17320120021

KTI ini telah disetujui, diperiksa dan dipertahankan dihadapan Dewan Penguji  
pada tanggal 16 Juni 2023

Susunan Dewan Penguji

Ketua Penguji



**Suntri Diah, S.Pd., S.Kp., M.Kes., MEd**  
NIP.196105251984022001

Anggota Penguji



**Saharini, S.Pd., S.Kep., Ners., M.Kes.**  
NIP.196003131981022001

Anggota Penguji



**Prof. Dr. Hirma, Hamaharha, S.Kp., M.Epid**  
NIP.196105251984022001

Menyetujui,  
Ketua Jurusan Keperawatan Bandung  
Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Bandung

  
**Dr. Anni Setiawan, S.Kp., M.Kes.**  
NIP.19700425199303100

## **MOTTO DAN PERSEMBAHAN**

### **MOTTO**

Maka sesungguhnya bersama kesulitan ada kemudahan

**(QS. Al-Insyirah : 5)**

Allah tidak akan membebani seseorang melainkan sesuai dengan kadar kesanggupannya.

**(QS. Al-Baqarah : 286)**

”Don’t feel defeated before fighting. It will past it will past”

### **PERSEMBAHAN**

Karya Tulis Ilmiah ini dipersembahkan sebagai ungkapan rasa syukur dan terima kasih yang amat besar kepada Allah SWT atas rahmat dan hidayahnya saya dapat menuntut ilmu dan menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah dengan tepat waktu.

Karya Tulis Ilmiah ini juga saya persembahkan kepada kedua orangtua, kakak, adik dan anggota keluarga saya yang selalu memberikan doa, dukungan, motivasi dan semangat kepada saya sehingga saya bisa menuntut ilmu sampai ke jenjang perguruan tinggi hingga bisa menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.

Teruntuk sahabat dan teman-teman saya yang selalu memberikan saran, dukungan, motivasi, dan keluangan waktunya untuk menemani, memberikan semangat dan dukungan lainnya hingga saya dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini saya ucapkan terima kasih.

Politeknik kesehatan kemenkes Bandung  
Jurusan Keperawatan Bandung  
Program Studi Keperawatan Bandung  
Bandung, Juni 2023  
Dinda Amalia Ramdani. P17320120021

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA TN. D DENGAN GANGGUAN  
KEBUTUHAN AKTIVITAS AKIBAT *CORONARY ARTERY  
DISEASE (CAD)* DI RSUD AL-IHSAN PROVINSI  
JAWA BARAT**

**ABSTRAK**

xvii, 111 hal, 5 Bab, 6 tabel, 1 gambar, 4 lampiran

Data penyakit jantung di Povinsi Jawa Barat diatas rata-rata nasional pada tahun 2018 dengan prevalensi sebesar 1,6% atau diperkirakan 186.809 orang. *Coronary Artery Disease (CAD)* adalah penyempitan atau penyumbatan arteri koroner, arteri yang menyalurkan darah ke otot jantung. Tujuan studi kasus ini yaitu memberikan asuhan keperawatan pada Tn. D dengan gangguan kebutuhan aktivitas akibat *coronary artery disease* di RSUD Al-Ihsan Provinsi Jawa Barat. Metode yang digunakan studi kasus ini merupakan pendekatan proses keperawatan yang terdiri atas pengkajian, diagnose, perencanaan, implementasi dan evaluasi. Subjek dalam studi kasus ini adalah satu orang pasien dengan diagnose CAD. Hasil pengkajian didapatkan pasien mengeluh nyeri, sesak dan badan terasa lemas. Diagnose yang ditemukan salah satunya Intoleransi Aktivitas. Rencana keperawatan merujuk pada Standar Intervensi Keperawatan Indonesia (SIKI), rencana tindakan keperawatan dapat dilaksanakan pada implementasi keperawatan. Evaluasi keperawatan terhadap diagnose keperawatan yang ditemukan teratasi sebagian. Berdasarkan studi kasus yang telah dilaksanakan dapat disimpulkan bahwa dengan memberikan beberapa tindakan terkait kebutuhan aktivitas seperti menganjurkan tirah baring, membantu semua aktivitas pasien dapat teratasi sebagian. Adapun rekomendasi, penulis berharap kepada pihak yang terkait dalam lingkup rumah sakit khususnya untuk perawat agar lebih memperhatikan kondisi pasien jantung koroner dalam kebutuhan aktivitas sehari-hari. Dan bagi pasien, supaya tidak melakukan aktivitas terlalu berat dan membutuhkan energy terlalu banyak.

**Kata Kunci** : Asuhan Keperawatan, Jantung Koroner, Kebutuhan Aktivitas

Daftar pustaka : 19 (2012-2023)

Bandung Ministry of Health Polytechnic  
Department of Nursing Bandung  
Nursing Diploma III Study Program  
Bandung, June 2023  
Dinda Amalia Ramdani. P17320120021

**NURSING CARE IN TN. D WITH INTERRUPTION OF ACTIVITY  
REQUIREMENTS DUE TO THE CORONARY ARTERY  
DISEASE (CAD) IN THE PROVINCE AL-IHSAN  
HOSPITAL WEST JAVA**

**ABSTRACT**

*xvii, 111 pages, 5 chapters, 6 tables, 1 picture, 4 appendices*

Heart disease data in West Java Province is above the national average in 2018 with a prevalence of 1.6% or an estimated 186,809 people. Coronary Artery Disease (CAD) is narrowing or blockage of the coronary arteries, the arteries that supply blood to the heart muscle. The purpose of this case study is to provide nursing care to Mr. D with impaired activity requirements due to coronary artery disease at Al-Ihsan Hospital, West Java Province. The method used in this case study is a nursing process approach consisting of assessment, diagnosis, planning, implementation and evaluation. The subject in this case study was one patient with a diagnosis of CAD. The results of the study found that the patient complained of pain, tightness and a feeling of weakness in the body. One of the diagnoses found was Activity Intolerance. The nursing plan refers to the Indonesian Nursing Intervention Standards (SIKI), nursing action plans can be implemented in nursing implementation. Nursing evaluation of nursing diagnoses found to be partially resolved. Based on the case studies that have been carried out, it can be concluded that by providing several actions related to activity needs such as advising bed rest, helping all patient activities can be partially resolved. As for recommendations, the authors hope that related parties within the scope of the hospital, especially nurses, will pay more attention to the condition of coronary heart patients in their daily activities. And for patients, so that they don't do activities that are too strenuous and require too much energy.

Keywords: Nursing Care, Coronary Artery Disease, Activity Needs

Bibliography : 19 (2012-2023)



## KATA PENGANTAR

Bismillahirrahmanirrahim ...

Puji dan syukur penulis panjatkan kepada Allah SWT, shalawat sertasalam semoga tetap tercurah limpahkan kepada Nabi Muhammad SAW. Karena atas Rahmat dan Karunia-Nya penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Asuhan Keperawatan pada Tn. D dengan Gangguan Kebutuhan Aktivitas Akibat *Coronary Artery Disease (CAD)* di RSUD Al-Ihsan Provinsi Jawa Barat”. Karya Tulis Ilmiah ini disusun dan diajukan untuk memenuhi salah satu syarat dalam menyelesaikan Pendidikan Diploma III Keperawatan di Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Bandung.

Dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah ini, penulis banyak mendapat bimbingan dan bantuan dari banyak pihak. Sehingga pada kesempatan kali ini penulis mengucapkan banyak terimakasih kepada:

1. Bapak Pujiono, SKM., M.Kes selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Bandung.
2. Bapak Dr. H. Asep Setiawan, S.Kp., M.Kes selaku Ketua Jurusan Keperawatan Bandung Politeknik Kesehatan Kemenkes Bandung
3. Bapak Kuslan, SKM., M.Kep., Sp.Kom selaku Ketua Program Studi Diploma III Jurusan Keperawatan Bandung Politeknik Kesehatan Kemenkes RI Bandung
4. Ibu Prof. Dr. Hotma Rumahorbo, S.Kp., M.Epid selaku dosen pembimbing utama dalam proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini yang senantiasa

banyak memberikan masukan, arahan dan motivasi untuk banyak belajar mengenai Karya Tulis Ilmiah ini.

5. Ibu Sukarni, S.Pd., S.Kep., Ners., M.Kes selaku dosen pembimbing pendamping yang juga banyak memberikan masukan dan motivasi agar lebih memahami isi Karya Tulis Ilmiah yang dikerjakan.
6. Ibu Hj. Sri Kusmiati. M.Kes selaku pembimbing akademik yang banyak memberikan masukan dan motivasi agar dapat menyelesaikan KTI tepat pada waktunya.
7. Segenap dosen dan civitas akademik di Jurusan Keperawatan Bandung Politeknik Kesehatan Kemenkes Bandung yang telah memberikan banyak ilmu dan pengalaman kepada penulis.
8. Keluarga tercinta, Mamah, Ayah, Aa, Nanay, Teh Finky dan dua keponakan tersayang Kakak Asha dan Dede Gafi, yang selalu memberikan dorongan baik secara moril maupun moral, memberikan semangat juga kasih sayang, dan do'a yang tidak ternilai kepada penulis, sehingga dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
9. Reza, Demila dan Devi, yang senantiasa memberikan semangat dan dukungan dalam pembuatan Karya Tulis Ilmiah ini.
10. Semua pihak yang tidak dapat disebutkan satu persatu yang sudah memberikan dukungan dalam pengerjaan Karya Tulis Ilmiah ini.

Penulis menyadari bahwa Karya Tulis ilmiah ini masih belum sempurna.

Oleh karena itu, penulis berharap saran yang dapat membangun untuk perbaikan di masa yang akan datang. Penulis juga berharap dengan dibuatnya Karya Tulis ilmiah ini bisa bermanfaat khususnya bagi penulis dan pembaca pada umumnya.

Bandung, 16 Juni 2023

Penulis

## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN JUDUL .....</b>	<b>i</b>
<b>SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIASI.....</b>	<b>ii</b>
<b>SURAT PERNYATAAN KEASLIAN TUGAS AKHIR.....</b>	<b>iii</b>
<b>LEMBAR PERSETUJUAN SIDANG KTI.....</b>	<b>iv</b>
<b>LEMBAR PENGESAHAN KTI.....</b>	<b>v</b>
<b>MOTTO DAN PERSEMBAHAN .....</b>	<b>vi</b>
<b>ABSTRAK .....</b>	<b>vii</b>
<b>KATA PENGANTAR.....</b>	<b>ix</b>
<b>DAFTAR ISI .....</b>	<b>xii</b>
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	<b>xv</b>
<b>DAFTAR GAMBAR.....</b>	<b>xvi</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN.....</b>	<b>xvii</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN.....</b>	<b>1</b>
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Studi Kasus .....	4
1.3 Tujuan Studi Kasus.....	4
1.3.1 Tujuan Umum.....	4
1.3.2 Tujuan Khusus.....	4
1.4 Manfaat Studi Kasus .....	5
1.4.1 Bagi Perawat Pelaksana .....	5
1.4.2 Bagi Pasien dan Keluarga .....	5
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA .....</b>	<b>6</b>
2.1 Konsep Penyakit CAD.....	6
2.1.1 Definisi .....	6
2.1.2 Etiologi .....	6

2.1.3	Faktor-faktor Risiko Penyakit Jantung Koroner.....	8
2.1.4	Patofisiologi.....	10
2.1.5	Dampak Penyakit Terhadap Sistem Tubuh .....	13
2.1.6	Tanda dan Gejala.....	14
2.1.7	Pemeriksaan Diagnostik .....	14
2.1.8	Penatalaksanaan Medis.....	16
2.2	Konsep Asuhan Keperawatan Pada Pasien Jantung Koroner .....	17
2.2.1	Pengkajian .....	17
2.2.2	Diagnosa Keperawatan .....	22
2.2.3	Perencanaan Keperawatan.....	22
2.2.4	Pelaksanaan Keperawatan .....	34
2.2.5	Evaluasi Keperawatan .....	34
2.3	Konsep Dasar Aktivitas dan Intoleransi Aktivitas.....	35
2.3.1	Definisi .....	35
2.3.2	Etiologi Intoleransi Aktivitas.....	36
2.3.3	Tanda dan Gejala Intoleransi Aktivitas .....	36
2.3.4	Toleransi Aktivitas dan Faktor-Faktor yang Mempengaruhi .....	37
2.3.5	Pelaksanaan Keperawatan Pasien Penyakit Jantung Koroner .....	38
<b>BAB III METODOLOGI STUDI KASUS.....</b>		<b>40</b>
3.1	Desain Studi Kasus .....	40
3.2	Subyek Fokus Pada Studi Kasus .....	40
3.3	Instrumen Studi Kasus .....	40
3.4	Metode Pengumpulan Data Studi Kasus.....	42
3.5	Lokasi dan Waktu Studi Kasus .....	44
3.6	Etika Asuhan Keperawatan.....	44
<b>BAB IV HASIL STUDI KASUS DAN PEMBAHASAN.....</b>		<b>47</b>
4.1	Hasil Studi Kasus .....	47
4.1.1	Hasil Pengkajian Keperawatan .....	47
4.1.2	Diagnosa Keperawatan .....	57
4.1.3	Perencanaan Keperawatan .....	57
4.1.4	Implementasi Keperawatan.....	59
4.1.5	Evaluasi Keperawatan.....	66

4.2	Pembahasan .....	68
4.2.1	Pengkajian .....	69
4.2.2	Diagnosa Keperawatan .....	70
4.2.3	Perencanaan Keperawatan .....	71
4.2.4	Pelaksanaan Keperawatan.....	72
4.2.5	Evaluasi Keperawatan.....	73
<b>BAB V SIMPULAN DAN REKOMENDASI.....</b>		<b>75</b>
5.1	Simpulan .....	75
5.2	Rekomendasi.....	77
<b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>		<b>78</b>
<b>LAMPIRAN .....</b>		<b>80</b>
<b>RIWAYAT HIDUP.....</b>		<b>111</b>

## DAFTAR TABEL

<i>Tabel 1 Intervensi Keperawatan .....</i>	23
<i>Tabel 2 Tanda dan Gejala .....</i>	36
<i>Tabel 3 Faktor-faktor yang Mempengaruhi Toleransi Aktivitas .....</i>	37
<i>Tabel 4. Pemeriksaan Echocardiography.....</i>	52
<i>Tabel 5 Terapi Medis Pasien Tn.D .....</i>	53
<i>Tabel 6 Analisa Data .....</i>	54

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Skema Patofisiologi .....	12
---------------------------------------	----



## DAFTAR LAMPIRAN

<i>Lampiran 1 Satuan Acara Penyuluh</i> .....	80
<i>Lampiran 2 Media Penyuluhan</i> .....	85
<i>Lampiran 3 Standar Prosedur Operasional Pemberian Tirah Baring</i> .....	87
<i>Lampiran 4 Format Bimbingan</i> .....	88