



KARYA ILMIAH AKHIR

PERAWATAN SIRKULASI: *MODIFIED VALSAVA MANEUVER* UNTUK MASALAH

KEPERAWATAN PENURUNAN CURAH JANTUNG PADA PASIEN

***SUPRAVENTRIKULER TAKIKARDI* DI IGD RS BETHESDA**

YOGYAKARTA 2024

OLEH

OWYN LEMUEL WIDAGDO

NIM: 2204198

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS

STIKES BETHESDA YOGYAKARTA

2024

HALAMAN PENGESAHAN

KARYA ILMIAH AKHIR

PERAWATAN SIRKULASI: *MODIFIED VALSAVA MANEUVER* UNTUK MASALAH
KEPERAWATAN PENURUNAN CURAH JANTUNG PADA PASIEN
SUPRAVENTRIKULER TAKIKARDI DI IGD RS BETHESDA

YOGYAKARTA 2024

Oleh:

Owyn Lemuel Widagdo

NIM: 2204198

Karya Ilmiah Akhir ini disetujui pada

Tanggal 15 Maret 2024

Pembimbing:



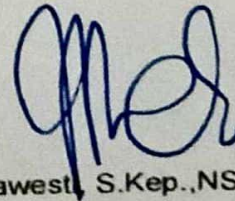
Isnanto, S.Kep., Ns., MAN.

Ketua STIKES Bethesda Yakkum
Yogyakarta



Nurlia Ikaningtyas,
S.Kep.Ns., M.Kep., Sp.Kep., MB., Ph.D., NS

Ketua Program Studi Pendidikan
Profesi Ners



Indah Prawesti, S.Kep., NS., M.Kep

PERAWATAN SIRKULASI: *MODIFIED VALSAVA MANEUVER* UNTUK MASALAH
KEPERAWATAN PENURUNAN CURAH JANTUNG PADA PASIEN
SUPRAVENTRIKULER TAKIKARDI DI IGD RS BETHESDA

YOGYAKARTA 2024

ABSTRAK

Latar Belakang: *Supraventricular Tachycardia* adalah kelompok aritmia yang digunakan untuk menggambarkan takikardia yang melibatkan jaringan jantung pada tingkat berkas His atau di atasnya. *Supraventricular Tachycardia*, detak jantungnya bisa mencapai 150x/menit hingga 220x/menit. Prevalensi *Supraventricular Tachycardia* diperkirakan ada 17,9 juta orang mempunyai riwayat. Pusat Jantung Nasional Harapan Kita berkisar 9% dari seluruh pasien aritmia dan 1,26 % - 1,42 % dari seluruh jumlah kunjungan rumah sakit. Prevalensi penduduk yang memiliki riwayat penyakit jantung Yogyakarta sebanyak 24,29% dari total penduduk. **Tujuan:** Mampu memahami dan menganalisis kasus tentang “Perawatan Sirkulasi: Modified Valsava Maneuver untuk Masalah Keperawatan Penurunan Curah Jantung pada Pasien *Supraventricular Tachycardia* di IGD RS Bethesda Yogyakarta 2024.” **Hasil:** Masalah yang muncul pada Tn.M, umur 65 Tahun, berjenis kelamin laki-laki, datang dengan keluhan dada berdebar-debar, Nadi: 154x/menit, TD: 144/92 mmHg, dan MAP: 126,66 mmHg. Intervensi yang dilakukan pada penelitian ini adalah *Modified Valsalva Maneuver* yang diberikan kepada pasien sebanyak 3 kali. Setelah dilakukan tindakan didapatkan penurunan tanda-tanda vital nadi: 151x/menit, tekanan darah: 144/102 mmHg, MAP: 130 mmHg. Tindakan kedua: nadi: 149x/menit, tekanan darah: 138/95 mmHg, MAP: 123,66. Tindakan ketiga: nadi: 144x/menit, tekanan darah: 122/91 mmHg, MAP: 111,66 mmHg. **Kesimpulan:** Pemberian tindakan *Modified Valsalva Maneuver* bermanfaat untuk menurunkan nadi

Kata Kunci: *Supraventricular Tachycardia*, *Valsalva Maneuver*

74 hal + 2 gambar + 1 skema + 6 tabel + 3 grafik + 8 lampiran

Kepustakaan: 22 (2018-2023)

CIRCULATION CARE: MODIFIED VALSALVA MANEUVER FOR
NURSING PROBLEMS OF DECREASED CARDIAC OUTPUT
IN SUPRAVENTRICULAR TACHYCARDIC PATIENTS IN
THE EMERGENCY DEPARTEMENT OF BETHESDA
HOSPITAL YOGYAKARTA 2024

ABSTRACT

Background: Supraventricular Tachycardia is a group of arrhythmias used to describe tachycardia involving cardiac tissue at the level of the bundle of His or above. Supraventricular Tachycardia, the heart rate can reach 150x/minute to 220x/minute. The prevalence of Supraventricular Tachycardia is estimated at 17.9 million people with a history. Harapan Kita National Heart Center accounts for around 9% of all arrhythmia patients and 1.26% - 1.42% of all hospital visits. The prevalence of residents who have a history of heart disease in Yogyakarta is 24.29% of the total population. **Objective:** Able to understand and analyze cases regarding "Circulation Care: Modified Valsalva Maneuver for the Nursing Problem of Decreased Cardiac Output in Supraventricular Tachycardia Patients in the ER at Bethesda Hospital Yogyakarta 2024." **Results:** The problem that emerged in Mr. M, 65 years old, male, came with complaints of chest palpitations, pulse: 154x/minute, BP: 144/92 mmHg, and MAP: 126.66 mmHg. The intervention carried out in this study was the Modified Valsalva Maneuver which was given to the patient 3 times. After the procedure was carried out, there was a decrease in vital signs, pulse: 151x/minute, blood pressure: 144/102 mmHg, MAP: 130 mmHg. Second action: pulse: 149x/minute, blood pressure: 138/95 mmHg, MAP: 123.66. Third action: pulse: 144x/minute, blood pressure: 122/91 mmHg, MAP: 111.66 mmHg. **Conclusion:** Giving the Modified Valsalva Maneuver is useful for lowering the pulse

Keywords: Supraventricular Tachycardia, Valsalva Maneuver

74 things + 2 figures + 1 scheme + 6 tables + 3 graphs + 8 appendices

Bibliography: 22 (2018-2023)

PRAKATA

Puji dan syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yesus Kristus atas kasih dan berkat-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir (KIA) dengan judul “Perawatan Sirkulasi: *Modified Valsava Maneuver* untuk Masalah Keperawatan Penurunan Curah Jantung Pada Pasien *Supraventrikuler Takikardi* di IGD RS Bethesda Yogyakarta 2024”. Selama proses penyusunan KIA ini, penulis mendapatkan bantuan dan dukungan dari berbagai pihak. Untuk itu penulis menyampaikan terima kasih kepada:

1. Bapak dr. Purwoadi Sujatno, Sp.FD, FINASIM, MPH selaku direktur Rumah Sakit Bethesda Yogyakarta
2. Ibu Nurlia Ikaningtyas, S. Kep., Ns., M. Kep., Sp. Kep.MB., Ph.D., NS selaku Ketua STIKES Bethesda Yakkum Yogyakarta
3. dr. Yustina Kristiyarini selaku Kepala Ruang IGD RS Bethesda Yogyakarta
4. Ibu Ethic Palupi, S. Kep., Ns., MNS selaku Wakil I Bidang Akademik STIKES Bethesda Yakkum Yogyakarta.
5. Ibu Indah Prawesti, S. Kep., Ns., M. Kep selaku Ka Prodi Pendidikan Profesi Ners STIKES Bethesda Yakkum Yogyakarta.
6. Bapak Isnanto, S. Kep., Ns., MAN selaku dosen pembimbing pembuatan KIA.
7. Bapak Asung Joko Sulisty, S. Kep., Ns. selaku preceptor klinik di IGD Rumah Sakit Bethesda Yogyakarta

8. Keluarga tercinta Bapak Endro Widagdo, Ibu Dwi Atmi Agustini dan Saudara Hose Sebastian Widagdo yang selalu memberikan doa dan dukungan kepada penulis dalam menyelesaikan KIA ini.
9. Teman-teman mahasiswa Program Studi Pendidikan Profesi Ners angkatan XX STIKES Bethesda Yakkum Yogyakarta yang telah memberikan masukan dan pendapat sehingga penulis bisa menyelesaikan penulisan KIA ini.

KIA ini belum sempurna karena terdapat keterbatasan pengalaman dan pengetahuan penulis, maka saran dan kritikan pembaca yang bersifat membangun senantiasa menjadi masukan demi perbaikan selanjutnya. Kiranya KIA ini bermanfaat bagi semua pihak yang membaca.

Yogyakarta, Februari 2024

Penulis



Owyn Lemuel Widagdo

DAFTAR ISI

HALAMAN PENGESAHAN	i
ABSTRAK	ii
<i>ABSTRACT</i>	iii
PRAKATA	iv
DAFTAR ISI	vi
DAFTAR GAMBAR	ix
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR SKEMA	xi
DAFTAR GRAFIK	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Tujuan	3
C. Manfaat	3
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	5
A. Konsep Teori Medis	5
1. Definisi <i>Supraventricular Tachycardia</i>	5
2. Anatomi dan Fisiologi	5
3. Etiologi	10
4. Manifestasi Klinis	10
5. Faktor risiko	11
6. Pathway	13

7. Pemeriksaan Diagnostik	14
8. Komplikasi	15
9. Penatalaksanaan.....	15
B. Konsep Teori <i>Valsalva Maneuver</i>	16
1. Definisi.....	16
2. Manfaat <i>Valsalva Maneuver</i>	16
C. Konsep <i>Modified Valsalva Maneuver</i>	17
1. Definisi <i>Modified Valsalva Maneuver</i>	17
2. Langkah-langkah <i>Modified Valsalva Maneuver</i>	18
BAB III TINJAUAN KASUS.....	20
A. Deskripsi Pasien	20
B. Riwayat Kesehatan.....	20
1. Riwayat Penyakit Sekarang	20
2. Riwayat Kesehatan Pasien.....	20
3. Tanda dan Gejala	21
4. Hasil Pemeriksaan Fisik.....	21
5. Pemeriksaan Penunjang.....	22
C. Rencana Terapi Keperawatan	24
1. Analisis Data	24
2. Intervensi dan Implementasi Keperawatan	25
D. Intervensi yang dilakukan	27
1. Hasil pengkajian yang telah dilakukan terhadap pasien.....	27
2. Hasil intervensi yang dilakukan terhadap pasien	27
3. Kejadian yang tidak di antisipasi	31

BAB IV PEMBAHASAN.....	32
A. Pengkajian	32
B. Diagnosis keperawatan	34
C. Rencana Tindakan Keperawatan.....	35
D. Implementasi Keperawatan.....	36
E. Evaluasi.....	39
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	42
A. Kesimpulan	42
B. Saran.....	42
DAFTAR PUSTAKA.....	43
LAMPIRAN	

STIKES BETHESDA YAKKUM

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Anatomi Jantung	6
Gambar 2 Sistem Kelistrikan Jantung	10

STIKES BETHESDA YAKKUM

DAFTAR TABEL

Tabel 1: Hasil Pemeriksaan Laboratorium	22
Tabel 2: Analisis Data	23
Tabel 3: Intervensi dan Implementasi Keperawatan	23
Tabel 4: Nadi Sebelum dan Sesudah Intervensi	27
Tabel 5: Tekanan Darah Sebelum dan Sesudah Intervensi	28
Tabel 6: <i>Mean Arterial Pressure (MAP)</i> Sebelum dan Sesudah Intervensi	29

STIKES BETHESDA YAKKUM

DAFTAR SKEMA

Skema 1: *Pathway*

23

STIKES BETHESDA YAKKUM

DAFTAR GRAFIK

Grafik 1: Nadi Sebelum dan Sesudah Intervensi	27
Grafik 2: Tekanan Darah Sebelum dan Sesudah Intervensi	28
Grafik 3: <i>MAP</i> Sebelum dan Sesudah Intervensi	29

STIKES BETHESDA YAKKUM

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar Informasi Subyek

Lampiran 2. Lembar *Informed Consent*

Lampiran 3. Tabel Lembar Observasi Pasien Supraventrikular Takikardi di IGD RS
Bethesda Yogyakarta 2024

Lampiran 4. Tabel Observasi

Lampiran 5. Tabel Hasil Intervensi

Lampiran 6. Lembar Konsultasi

STIKES BETHESDA YAKKUM