

### **BAB III**

#### **METODE PELAKSANAAN ASUHAN KEPERAWATAN**

##### **A. Fokus Asuhan Keperawatan**

Fokus Asuhan Keperawatan pada karya ilmiah akhir ini penulis menggunakan pendekatan dengan fokus asuhan keperawatan perioperatif pada pasien post *Percutaneous Coronary Intervention (PCI)* di Ruang Jantung yang meliputi pengkajian, perumusan diagnosa, perencanaan, implementasi dan evaluasi dalam mengatasi penurunan tingkat nyeri dengan pemberian intervensi kompres dingin *cold pack* di RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung Tahun 2024.

##### **B. Subjek Asuhan**

###### **a. Kriteria Inklusi**

1. Pasien post *Percutaneous Coronary Intervention (PCI)*.
2. Pasien yang dirawat di ruang Rawat Inap Jantung RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung.
3. Pasien post PCI dengan lama rawat minimal > 48 jam

###### **b. Kriteria Eksklusi**

1. Pasien dengan kontraindikasi untuk dilakukan tindakan PCI.
2. Pasien yang sudah tidak memiliki keluhan setelah tindakan *Percutaneous Coronary Intervention (PCI)*.
3. Pasien post PCI dengan lama rawat < 48 jam.

##### **C. Lokasi dan Waktu Penelitian Asuhan Keperawatan**

###### **1. Lokasi Penelitian**

Lokasi pelaksanaan asuhan keperawatan dengan fokus perioperatif pada pasien post tindakan PCI ini akan dilakukan di ruang Rawat Inap Jantung RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung.

###### **2. Waktu Penelitian**

Waktu pelaksanaan kegiatan asuhan keperawatan perioperatif ini dimulai pada tanggal 06 – 11 Mei 2024

## **D. Alat dan Teknik Pengumpulan Data**

### **1. Alat Pengumpulan Data**

Alat yang digunakan oleh penulis dalam menyusun karya ilmiah akhir ini yaitu lembar format asuhan keperawatan medikal bedah yang berfokus pada pasien post operasi berupa pengkajian, diagnosa keperawatan, rencana keperawatan, tindakan keperawatan, serta evaluasi tindakan. Selain itu, penulis menggunakan lembar pengukuran nyeri *Numeric Rating Sale (NRS)* dan pendukung lain seperti rekam medik pasien terkait.

### **2. Teknik Pengumpulan Data**

#### **a. Pengamatan**

Dalam karya ilmiah akhir ini, penulis melakukan pengamatan berupa respon pasien setelah diberikan intervensi, pasien diberikan tindakan kompres dingin *cold pack* untuk menilai tingkat nyeri kemudian dipantau perkembangan pasien selama 4 hari di ruang perawatan pasien.

#### **b. Wawancara**

Pada karya ilmiah akhir ini penulis menanyakan secara lisan kepada keluarga pasien tentang identitas pasien, keluhan utama, riwayat penyakit sekarang dan riwayat penyakit keluarga pasien selama 4 hari di ruang perawatan mulai dari pengkajian sampai evaluasi.

#### **c. Pemeriksaan fisik**

Pemeriksaan fisik dapat dilakukan dengan cara *head to toe* pada pasien post tindakan PCI dengan menggunakan teknik inspeksi, palpasi, perkusi dan auskultasi.

#### **d. Studi dokumentasi atau rekam medik**

Studi dokumenter adalah pengumpulan data dengan mempelajari catatan medik dan hasil pemeriksaan penunjang untuk mengetahui perkembangan kesehatan pasien.

## E. Penyajian Data

Dalam proses pembuatan karya ilmiah akhir ini menggunakan teknik penyajian berupa narasi dan tabel, dimana penggunaan narasi digunakan pada penulisan prosedur tindakan serta pengkajian, sedangkan tabel digunakan untuk penulisan analisa data serta penulisan intervensi, implementasi, dan evaluasi.

## F. Etika Keperawatan

Dalam melakukan penelitian, peneliti mendapatkan izin dari Rumah Sakit Umum Daerah Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung untuk melakukan penelitian. Setelah mendapatkan izin, penulis melakukan penelitian dengan menekankan masalah etika yang meliputi penelitian melibatkan manusia sebagai subjek.

### 1. *Autonomy* (menghormati hak/keputusan pasien)

*Autonomy* berarti komitmen terhadap klien dalam mengambil keputusan tentang semua aspek pelayanan. Dalam asuhan keperawatan, penulis memperkenalkan diri, menjelaskan tujuan intervensi, serta meminta persetujuan kesediaan klien untuk tindakan kompres dingin post tindakan PCI dan penulis juga harus menghargai keputusan klien.

### 2. *Justice* (keadilan)

Dalam melakukan tindakan intervensi kompres dingin ini, penulis berlaku adil dan tidak membedakan derajat pekerjaan, status sosial, kaya ataupun miskin serta muda ataupun tua.

### 3. *Confidentiality* (kerahasiaan)

Penulis juga menjaga kerahasiaan data yang diperoleh dari responden dan tidak menyampaikan kepada orang lain. Identitas responden dibuat kode, hasil pengukurannya hanya peneliti dan kolektor data yang mengetahui. Selama proses pengolahan data dalam karya ilmiah ini, analisis dan publikasi identitas responden tidak diketahui orang lain.

4. *Veracity* (kejujuran)

Prinsip *veracity* berarti penuh dengan kebenaran. Prinsip *veracity* berhubungan dengan kemampuan seseorang untuk mengatakan kebenaran. Penulis akan memberikan informasi yang sebenar-benarnya dan menjelaskan prosedur yang akan dijalani dalam memberikan intervensi kompres dingin dan tidak ada satupun yang disembunyikan.

5. *Beneficence* (bermanfaat)

*Beneficence* adalah tindakan positif untuk membantu orang lain. Perawat dalam melaksanakan tugasnya harus menggunakan prinsip ini karena semua klien harus kita perlakukan dengan baik. Penulis dalam memberikan asuhan keperawatan kompres dingin ini sesuai dengan SPO (standar prosedur operasional) yang ada di rumah sakit.

6. *Non maleficence* (tidak merugikan)

Penulis meminimalisasi dampak yang merugikan bagi subyek seperti penulis menggunakan metode *cold pack gel* yang mudah dan tidak menyulitkan pasien. Asuhan keperawatan yang dilakukan tidak membahayakan. Apabila responden merasa tidak nyaman maka peneliti akan menghentikan asuhan keperawatan yang diberikan.

7. *Fidelity* (menepati janji)

Prinsip *fidelity* menekankan pentingnya perawat untuk menepati janji dan komitmen yang telah dibuat kepada klien dan orang lain. Penulis harus bertanggung jawab dan konsisten terhadap asuhan keperawatan kompres dingin yang diberikan kepada pasien.