

**POSISI *HEAD UP* 30° DAN TERAPI OKSIGEN UNTUK MENGATASI
KEGAWATDARURATAN *CIRCULATION* PADA PASIEN *CHEST PAIN*
AKIBAT *ACUTE CORONARY SYNDROME*
DI IGD RSUD BUDHI ASIH JAKARTA**

KARYA TULIS ILMIAH AKHIR

Oleh

MIRANDA JUNIARTI DAKABESY

2263030011



**PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA KEPERAWATAN
FAKULTAS VOKASI
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
JAKARTA
2025**

**POSISI *HEAD UP* 30° DAN TERAPI OKSIGEN UNTUK MENGATASI
KEGAWATDARURATAN *CIRCULATION* PADA PASIEN *CHEST PAIN*
AKIBAT *ACUTE CORONARY SYNDROME*
DI IGD RSUD BUDHI ASIH JAKARTA**

Diajukan untuk memenuhi persyaratan akademik guna memperoleh gelar Ahli Madya
Keperawatan (A.Md.Kep) pada Program Studi Diploma Tiga Keperawatan
Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indonesia

Oleh

MIRANDA JUNIARTI DAKABESY

2263030011



**PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA KEPERAWATAN
FAKULTAS VOKASI
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
JAKARTA
2025**



**UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
FAKULTAS VOKASI**

PERNYATAAN KEASLIAN KARYA TUGAS AKHIR

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Miranda Juniarti Dakabesy

NIM : 2263030011

Program Studi : Diploma Tiga Keperawatan

Fakultas : Vokasi

Dengan ini menyatakan bahwa Karya Tulis Akhir yang berjudul

“Posisi *Head Up 30°* Dan Terapi Oksigen Untuk Mengatasi Kegawatdaruratan *Circulation* Pada Pasien *Chest Pain* Akibat *Acute Coronary Syndrome* DI IGD RSUD Budhi Asih Jakarta” adalah:

1. Dibuat dan diselesaikan sendiri dengan menggunakan hasil studi kasus, tinjauan lapangan, buku-buku dan jurnal acuan yang tertera didalam refensi pada karya tugas akhir saya.
2. Bukan merupakan aplikasi karya tulis yang sudah dipublikasikan atau yang pernah dipakai untuk mendapatkan gelar ahli madya di Universitas lain, kecuali pada bagian sumber informasi yang dicantumkan dengan cara referensi yang semestinya.
3. Bukan merupakan karya terjemahan dari kumpulan buku atau jurnal acuan yang tertera didalam daftar pustaka.

Kalau terbukti saya tidak memenuhi apa yang dinyatakan diatas, maka karya tulis ilmiah akhir ini dianggap batal.

Jakarta, 02 juli 2025



Miranda Juniarti Dakabesy



UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
FAKULTAS VOKASI

PERSETUJUAN DOSEN PEMBIMBING KARYA TULIS ILMIAH AKHIR

**“Posisi *Head Up* 30° Dan Terapi Oksigen Untuk Mengatasi Kegawatdaruratan
Circulation Pada Pasien *Chest Pain* Akibat *Acute Coronary Syndrome* DI IGD
RSUD Budhi Asih Jakarta”**

Nama : Miranda Juniarti Dakabesy

NIM : 2263030011

Program Studi : Diploma Tiga Keperawatan

Peminatan : Keperawatan Gawat Darurat

Telah diperiksa dan disetujui untuk diajukan dan dipertahankan dalam sidang Karya Tulis Ilmiah Akhir (KTIA) guna mencapai gelar Ahli Madya (A.Md.Kep) pada Program Studi DIII Keperawatan Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indonesia.

Jakarta, 02 Juli 2025

Menyetujui:

Dosen Pembimbing

Ns. Donny Mahendra, S.Kep., M.Kep
NUPTK 2142771672130343

Mengetahui

Ketua Program Studi DIII Keperawatan

Ns. Erita Sitorus, S.Kep., M.Kep
NUPTK 6358744645237003

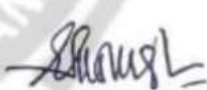
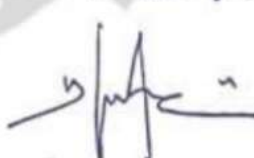


PERSETUJUAN TIM PENGUJI KARYA TULIS ILMIAH AKHIR

Pada tanggal 02 Jul 2025 telah diselenggarakan Sidang Karya Tulis Ilmiah Akhir (KTIA) untuk memenuhi sebagai persyaratan akademik guna memperoleh gelar Ahli Madya (A.Md.Kep) pada Program Studi Diploma Tiga Keperawatan, Fakultas Vokasi, Universitas Kristen Indonesia.

Nama : Miranda Juniarti Dakabesy
NIM : 2263030011
Program Studi : Diploma Tiga Keperawatan
Fakultas : Vokasi

Termasuk ujian Karya Tulis Ilmiah Akhir yang berjudul "Posisi *Head Up 30°* Dan Terapi Oksigen Untuk Mengatasi Kegawatdaruratan *Circulation* Pada Pasien *Chest Pain* Akibat *Acute Coronary Syndrome* DI IGD RSUD Budhi Asih Jakarta" oleh tim penguji yang terdiri dari:

Nama penguji	Jabatan dalam Tim penguji	Tanda tangan
1. <u>Ns. Erita Sitorus, S.Kep., M.Kep.</u> NUPTK 6358744645237003	Ketua Penguji	
2. <u>Ns. Yanti Anggraini, S.Kep, M.Kep., Sp.Kep.M.B.</u> NUPTK 8945762663230232	Anggota Penguji I	
3. <u>Ns. Donny Mahendra, S.Kep., M.Kep</u> NUPTK 2142771672130343	Anggota Penguji II	

Jakarta, 02 Juli 2025



UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
FAKULTAS VOKASI

PENGESAHAN KARYA TULIS ILMIAH AKHIR

KTIA ini diajukan oleh:

Nama : Miranda Juniarti Dakabesy
NIM : 2263030011
Program Studi : Diploma Tiga Keperawatan
Fakultas : Vokasi
Judul KTIA : "Posisi *Head Up 30°* Dan Terapi Oksigen Untuk Mengatasi
Kegawatdaruratan *Circulation* Pada Pasien *Chest Pain*
Akibat *Acute Coronary Syndrome* DI IGD RSUD Budhi
Asih Jakarta"

Telah berhasil dipertahankan dihapam penguji dan diterima sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar ahli Madya pada program Studi Keperawatan, Fakultas Vokasi, Universitas Kristen Indonesia disetujui pada...Juli 2025.

Dosen Pembimbing

Ketua Program Studi DIII Keperawatan

Ns. Donny Mahendra, S.Kep., M.Kep
NUPTK 2142771672130343

Ns. Erita Sitorus, S.Kep., M.Kep
NUPTK 6358744645237003

Mengetahui

Dekan Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indonesia

Assoc. Prof. Dr. Maksimus Bisa, S.K.M., SSt.Ft., M.Fis.
NUPTK 5761749650130102



UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
FAKULTAS VOKASI

PERNYATAAN DAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA TUGAS AKHIR

Saya yang bertanda tangan dibawah ini;

Nama : Miranda Juniarti Dakabesy

NIM : 2263030011

Fakultas : Vokasi

Program Studi : DIII Keperawatan

Dengan ini menyatakan bahwa karya tulis ilmiah yang berjudul "Posisi *Head Up 30°* Dan Terapi Oksigen Untuk Mengatasi Kegawatdaruratan *Circulation* Pada Pasien *Chest Pain* Akibat *Acute Coronary Syndrome* DI IGD RSUD Budhi Asih Jakarta"

Menyatakan bahwa :

1. Tugas akhir tersebut adalah benar karya saya dengan arahan dari dosen pembimbing dan bukan merupakan duplikasi karya tulis yang sudah di publikasikan atau yang pernah dipakai untuk mendapatkan gelar akademik di perguruan tinggi manapun.
2. Tugas akhir tersebut bukan merupakan plagiat dari hasil karya pihak lain dan apabila saya/kami mengutip dari karya orang lain maka akan dicantumkan sebagai referensi sesuai dengan ketentuan yang berlaku.
3. Saya memberikan Hak Non-eksklusif Tanpa Royalti kepada Universitas Kristen Indonesia yang berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilih hak cipta.

Apabila dikemudian hari ditemukan pelanggaran Hak cipta dan Kekayaan Intelektual atau Peraturan Perundang-undangan Republik Indonesia lainnya dan integritas akademik dalam karya saya tersebut, maka saya bersedia menanggung secara pribadi segala bentuk tuntutan hukum dan sanksi akademis yang timbul serta membebaskan Universitas Kristen Indonesia dari segala tuntutan hukum yang berlaku.

Jakarta, 02 Juli 2025



Miranda Juniarti Dakabesy

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa atas berkat, cinta kasih dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah akhir dengan judul **“Posisi *Head Up* 30° Dan Terapi Oksigen Untuk Mengatasi Kegawatdaruratan *Circulation* Pada Pasien *Chest Pain* Akibat *Acute Coronary Syndrome* DI IGD RSUD Budhi Asih Jakarta”**

Karya tulis ilmiah ini dibuat dan disusun oleh penulis sebagai syarat yang harus dipenuhi untuk menempuh Sidang Ujian Akhir Madya serta untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan (A.Md.Kep) pada program Studi Diploma Tiga Keperawatan Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indonesia pada tahun 2025.

Penulis menyadari dalam penyusunan ini tidak sedikit kendala yang dihadapi penulis dan menyadari bahwa karya tulis ilmiah ini jauh dari kata sempurna dan masih terdapat kekurangan karena keterbatasan kemampuan yang dimiliki oleh penulis. Berkat bantuan doa dan kontribusi dari berbagai pihak dan kemampuan yang diberikan oleh Tuhan Yesus Kristus sehingga proses penulis dan penyusunan karya tulis ilmiah ini dapat diselesaikan dengan baik dan tepat pada waktunya.

Penulis mendapat banyak ilmu pembelajaran dan bermanfaat dalam menempuh Pendidikan selam belajar di Program Studi Diploma Tiga Keperawatan FV UKI. Dalam proses penelitian dan penyusunan karya tulis ilmiah, penulis banyak mendapatkan dukungan dan semangat dari orang-orang di sekitar penulis.

Pada kesempatan ini dengan segala kerendahan dan ketulusan hati, penulis ingin mengucapkan rasa terimakasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Keluarga dan Orang tua: Papa (Eduard Ishak Dakabesy S,Pd) dan Mama (Jane Austen Apriana Mihabalo) yang telah memberikan dukungan dan motivasi baik secara fisik, psikologis dan doa sehingga penulis mampu menyelesaikan karya tulis ilmiah ini tepat waktu. Kepada kakak-kakak penulis (Gilberth, Indri, Rian, Febri, Jit, Vince, Lia) dan kedua ponaan penulis (Cahya, Kaluna) yang selalu memberikan dukungan dan semangat kepada penulis.

2. Prof. Dr. Dhaniswara K. Harjono, S.H., M.B.A selaku Rektor Universitas Kristen Indonesia.
3. Assoc. Prof. Dr. Maksimus Bisa, S.K.M., SSt.Ft.,M.Fis selaku Dekan Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indonesia.
4. Ns. Erita, S.Kep, M.Kep selaku Ketua Prodi DIII Keperawatan Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indonesia dan selaku Ketua penguji yang telah memberikan waktu nya dalam menguji sidang karya tulis ilmiah ini
5. Ns. Donny Mahendra, S.Kep.,M.Kep selaku dosen pembimbing dan pembimbing akademik penulis dalam karya tulis ilmiah ini yang sudah mengarahkan serta memberikan waktunya untuk penulis dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah.
6. Ns. Yanti Anggraini, S.Kep, M.Kep., Sp.Kep.M.B. selaku anggota penguji yang telah memberikan waktu nya dalam menguji sidang karya tulis ilmiah ini dan memberikan masukan, kritik, dan saran yang sangat berharga untuk penyempurnaan karya tulis ilmiah.
7. Dosen dan Staff Prodi DIII Keperawatan FV UKI yang telah memberikan ilmu dan keterampilan kepada penulis.
8. Perawat ruangan IGD di RS Budhi Asih Jakarta yang memberikan ilmu dan membantu serta kerja sama dalam penyusunan karya tulis ilmiah. Semoga segala kebaikan dan dedikasi yang diberikan menjadi amal yang bermanfaat.
9. Teman-teman seperjuangan di peminatan stase Gawat Darurat (Stevlin Anjelin, Chelsi Margaretha,) yang telah berjuang bersama dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah.
10. Teman-teman seperjuangan Angkatan 2022 Prodi DIII Keperawatan FV UKI yang telah berjuang bersama dalam menempuh Pendidikan selama tiga tahun.
11. Sahabat penulis Maria Natalia, Sofia Purab, Ningsi Susanti dan Fernanda Mathilda yang telah memberikan dukungan dan semangat kepada penulis dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini, serta teman teman dan orang sekitar yang tidak dapat saya sebutkan satu-persatu yang memberikan dukungan sehingga penulis dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.
12. Perpustakaan UKI yang digunakan oleh penulis sebagai referensi untuk menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.

13. Perpustakaan Nasional RI yang digunakan oleh penulis sebagai referensi untuk menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.
14. Taylor Swift terkhusus lagu-lagunya yang selalu menemani penulis dan memberikan semangat untuk menyelesaikan karya tulis ilmiah dan *quotes* penyemangatnya “*Life can be heavy, especially if you try to carry it all at once. Part of growing up and moving into new chapters of your life is about catch and release. What i mean by that is, knowing what things to keep and what things to release.*”



DAFTAR ISI

PERNYATAAN KEASLIAN KARYA TUGAS AKHIR	ii
PERSETUJUAN DOSEN PEMBIMBING	iii
PERSETUJUAN TIM PENGUJI KARYA	iv
PENGESAHAN KARYA TULIS ILMIAH AKHIR	v
PERNYATAAN DAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	vi
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI	x
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
ABSTRAK	xv
ABSTRAK	xvi
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	6
1.3 Tujuan Umum	6
1.4 Tujuan Khusus	7
1.5 Manfaat studi kasus	7
BAB II TINJAUAN TEORI	9
2.1 Konsep Gawatdarurat	9
2.1.1 <i>Triage</i>	9
2.2 Konsep Acute Coronary Syndrome	13
2.2.1 Definisi	13
2.2.2 Etiologi	14
2.2.3 Klasifikasi	16
2.2.4 Manifestasi Klinis	16
2.2.5 Patofisiologi	17
2.2.6 Komplikasi	18
2.2.7 Pemeriksaan Diagnostik	23
2.2.8 Penatalaksanaan Medis	24
2.2.9 Terapi Pembedahan	25
2.3 Konsep <i>Chest Pain</i>	27
2.3.1 Definisi	27
2.3.2 Penyebab <i>Chest Pain</i>	27
2.3.3 Patofisiologi <i>Chest Pain</i>	28
2.3.4 Penatalaksanaan	29
2.4 Konsep Oksigen	30
2.4.1 Definisi	30
2.4.2 Fungsi	30
2.4.3 Gangguan pada fungsi pernapasan	30
2.4.4 Tindakan pemenuhan oksigen	32

2.5 Konsep Posisi <i>Head Up</i> 30°	33
2.5.1 Definisi	33
2.5.2 Tujuan	34
2.5.3 Prosedur Posisi <i>Head Up</i> 30°	34
2.6 Asuhan Keperawatan Kegawatdaruratan	34
2.6.1 Konsep Asuhan Keperawatan	34
2.6.2 <i>Primary survey</i>	36
2.6.3 <i>Secondary Survey</i>	40
BAB III METODE STUDI KASUS	42
3.1 Rancangan studi kasus	42
3.2 Subjek Studi Kasus	43
3.2.1. Kriteria Inklusi.....	43
3.2.2. Kriteria Eksklusi	43
3.3 Fokus Studi	44
3.4 Definisi Operasional Fokus Studi Kasus	44
3.4.1. <i>Triage</i>	44
3.4.2. <i>Primary</i>	44
3.4.3. <i>Circulation</i>	44
3.4.4. ACS	44
3.4.5. <i>Chest Pain</i>	45
3.4.6. Posisi <i>head up</i> 30°	45
3.4.7. Terapi Oksigen.....	45
3.5 Instrumen Studi Kasus	45
3.6 Metode Pengumpulan Data	45
3.7 Lokasi dan Waktu Studi Kasus.....	47
3.7.1. Lokasi Studi Kasus	47
3.7.2. Waktu Studi Kasus.....	47
3.8 Analisis Data	47
3.9 Etika Studi Kasus	47
3.9.1 Lembar Persetujuan (<i>Informed Consent</i>).....	48
3.9.2 Tanpa nama (Anonymity).....	48
3.9.3 Otonomi (<i>Autonomy</i>)	48
3.9.4 Berbuat baik (<i>Beneficence</i>).....	48
3.9.5 Keadilan (Justice)	48
3.9.6 Tidak merugikan (Non maleficence)	48
3.9.7 Kejujuran (Veracity)	49
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	50
4.1 Hasil Studi Kasus.....	50
4.1.1 Gambaran Lokasi dan Pengambilan Data	50
4.1.2 Pengkajian	50
4.1.2 Diagnosa Keperawatan	64
4.1.3 Intervensi Keperawatan	66
4.1.4 Implementasi Keperawatan	66
4.1.5 Evaluasi Keperawatan	70

BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	84
5.1 Kesimpulan	84
5.1.1 Pengkajian	84
5.1.2 Diagnosa Keperawatan	84
5.1.3 Intervensi Keperawatan.....	84
5.1.4 Implementasi Keperawatan	85
5.1.5 Evaluasi Keperawatan	85
5.2 Saran	86
5.2.1 Bagi Pasien.....	86
5.2.2 Bagi Keluarga.....	86
5.2.3 Bagi Penulis	86
5.2.4 Bagi Institusi Pelayanan Kesehatan.....	87
5.2.5 Bagi Institusi Pendidikan	87
DAFTAR PUSTAKA	88
LAMPIRAN.....	91



DAFTAR TABEL

Tabel 4.1	Identitas Pasien Satu dan Dua	51
Tabel 4.2	Pengkajian <i>Primary Survey</i>	53
Tabel 4.3	Pengkajian <i>Secondary Survey</i> Anamnesa	55
Tabel 4.4	Pengkajian <i>Secondary Survey Head to Toe</i>	56
Tabel 4.5	Pemeriksaan Diagnostik	58
Tabel 4.6	Diagnosa Keperawatan	64
Tabel 4.7	Intervensi Keperawatan Pasien Satu dan Dua	66
Tabel 4.8	Implementasi Keperawatan	67



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Standar Operasional Prosedur (SOP)	91
Lampiran 2	Standar Operasional Prosedur	93
Lampiran 3	Informed Consent Pasien 1	96
Lampiran 4	Informed Consent Pasien 2	97
Lampiran 5	Pattway <i>Acute Coronary Syndrome</i>	98
Lampiran 6	Observasi Kegawatdaruratan Pasien 1	99
Lampiran 7	Observasi Kegawatdaruratan Pasien 2	100



**Posisi Head Up 30° Dan Terapi Oksigen Untuk Mengatasi Kegawatdaruratan
Circulation Pada Pasien Chest Pain Akibat Acute Coronary Syndrome
DI IGD RSUD Budhi Asih Jakarta**

Miranda Juniarti Dakabesy¹, Donny Mahendra²

¹Mahasiswa Prodi DIII Keperawatan Universitas Kristen Indonesia

²Dosen Pembimbing Prodi DIII Keperawatan Universitas Kristen Indonesia

Jl. Mayjen Sutoyo No.2, RT.9/RW.6, Cawang, Kec. Kramat jati, Kota Jakarta

Timur, Daerah Khusus Ibukota Jakarta 13630

Email: mirandajuniarti0@gmail.com

ABSTRAK

Latar Belakang: Di dunia ada 17,9 juta orang meninggal setiap tahunnya dan di Indonesia diperkirakan terdapat sekitar 245 ribu kematian per tahun akibat penyakit ACS. *Acute Coronary Syndrome* merupakan salah satu kondisi kegawatdaruratan kardiovaskular yang ditandai dengan nyeri dada akibat gangguan aliran darah koroner. Gangguan sirkulasi menjadi salah satu penyebab utama morbiditas dan mortalitas pada pasien ACS, sehingga penanganan cepat dan tepat sangat diperlukan. **Tujuan:** Melaksanakan proses asuhan keperawatan gawatdarurat terkhususnya tindakan posisi head up dan terapi oksigen dalam menangani kegawatdaruratan *circulation* yang ditandai dengan nyeri dada pada pasien *acute coronary syndrome* sehingga tingkat kesadaran meningkat, nyeri dada menurun, nilai rata-rata tekanan darah menurun dan kesadaran membaik. **Metode:** Metode studi kasus pendekatan deskriptif dengan sampel dua pasien menggunakan proses asuhan keperawatan, tindakan mandiri keperawatan melakukan tindakan observasi dengan mengidentifikasi, memonitor tanda dan gejala nyeri dada, tindakan kolaborasi dengan pemberian terapi farmakologis serta melakukan tindakan pemasangan infus dan juga pemasangan dower catheter. **Hasil:** Keluhan nyeri dada pada pasien satu yaitu dari skala 6 menjadi 4, tekanan darah 156/86mmHg, Saturasi oksigen 94% setelah dilakukan intervensi tekanan darah menjadi 136/87 mmHg, Saturasi 99% dan pasien kedua dari skala 5 menjadi 4, tekanan darah 145/92mmHg, Saturasi oksigen 92% setelah dilakukan intervensi tekanan darah menjadi 130/98 mmHg, Saturasi 98%. **Kesimpulan:** Pentingnya peran perawat di instalasi gawat darurat dalam memberikan pelayanan yang cepat, sigap, untuk mengatasi masalah primary survey khususnya *circulation* dengan tindakan posisi head up dan terapi oksigen. **Saran:** Diharapkan dapat mengoptimalkan penerapan posisi head up 30° dan terapi oksigen sebagai bagian dari tindakan awal pada pasien chest pain akibat ACS untuk membantu stabilisasi kondisi sirkulasi.

Kata kunci: Acute Coronary Syndrome, Posisi head up 30°, Terapi oksigen,

Head up position 30° and oxygen therapy to overcome circulatory emergencies in patients with chest pain due to acute coronary syndrome in the emergency room of Budhi Asih Regional Hospital, Jakarta

Miranda Juniarti Dakabesy¹, Donny Mahendra²

¹Mahasiswa Prodi DIII Keperawatan Universitas Kristen Indonesia

²Dosen Pembimbing Prodi DIII Keperawatan Universitas Kristen Indonesia
Jl. Mayjen Sutoyo No.2, RT.9/RW.6, Cawang, Kec. Kramat jati, Kota Jakarta Timur,
Daerah Khusus Ibukota Jakarta 13630

Email: mirandajuniarti0@gmail.com

ABSTRACT

Background: Acute Coronary Syndrome is a cardiovascular emergency condition characterized by chest pain due to impaired coronary blood flow. Circulatory disorders are one of the main causes of morbidity and mortality in ACS patients, so that fast and appropriate treatment is needed. Objective: to implement the emergency nursing care process, especially the head-up position and oxygen therapy in handling circulation emergencies characterized by chest pain in acute coronary syndrome patients so that the level of consciousness increases, chest pain decreases, the average blood pressure value decreases and consciousness improves. Method: A descriptive case study method with a sample of two patients using the nursing care process, independent nursing actions carry out observation actions by identifying, monitoring signs and symptoms of chest pain, collaborative actions with the provision of pharmacological therapy and the author also performs IV installation and dower catheter installation. Results: compos mentis awareness, complaints of chest pain. Conclusion: The importance of the role of nurses in emergency installations in providing fast, responsive services, to overcome primary survey problems, especially circulation with head-up position and oxygen therapy. Suggestion: It is hoped that the application of the 30° head up position and oxygen therapy can be optimized as part of the initial action in patients with chest pain due to ACS to help stabilize the circulation condition.

Keywords: Acute Coronary Syndrome, Head up position 30°, Oxygen therapy.