

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN YANG MENGALAMI MIOKARD  
INFARK DENGAN MASALAH KEPERAWATAN NYERI AKUT  
DI RUANG TULIP RSUD dr. H. ABDUL MOELOEK  
TAHUN 2019**



**Karya Tulis Ilmiah**

**OLEH :**  
**ELISA WULANDARI**  
**144012016016**

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKes)  
MUHAMMADIYAH PRINGSEWU LAMPUNG  
2019**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN YANG MENGALAMI MIOKARD  
INFARK DENGAN MASALAH KEPERAWATAN NYERI AKUT  
DI RUANG TULIP RSUD dr. H. ABDUL MOELOEK  
TAHUN 2019**



Karya Tulis Ilmiah  
Diajukan untuk memenuhi salah satu syarat dalam menyelesaikan pendidikan  
pada Program Studi Diploma III Keperawatan

**OLEH :**  
**ELISA WULANDARI**  
**144012016016**

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKes)  
MUHAMMADIYAH PRINGSEWU LAMPUNG  
2019**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN YANG MENGALAMI MIOKARD  
INFARK DENGAN MASALAH KEPERAWATAN NYERI AKUT  
DI RUANG TULIP RSUD dr. H. ABDUL MOELOEK  
TAHUN 2019**

**Elisa Wulandari**

xiv + 81 Halaman + 16 Tabel + 2 Bagan + 10 Lampiran

**ABSTRAK**

Infark miokard adalah suatu proses dimana jaringan miokard mengalami kerusakan (nekrosis) dalam region jantung yang mengalami penurunan suplai darah adekuat karena terjadi sumbatan pada arteri coroner sehingga aliran darah ke otot jantung tidak cukup akan menyebabkan otot jantung mengalami kematian. Data yang didapatkan dari WHO 4, 2 juta orang, Indonesia 229. 696 orang, provinsi Lampung 4. 448 penderita dan RSUD. dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung pada tahun 2017 jumlah pasien yang mengalami miocard infark yaitu 1. 279 jiwa dengan penderita perempuan 712 orang, laki-laki 567 orang dan yang mengalami kematian 183 orang. Penelitian ini bertujuan untuk menggambarkan Asuhan Keperawatan Pada Pasien Yang Mengalami Miocard Infark Dengan Penurunan Nyeri Akut Di RSUD. Dr. H. Abdul Moeloek.

Hasil dalam penelitian yang di dapatkan bahwa adanya kesamaan teori dengan fakta yang di dapatkan, pada Tn E ditemukan keluhan nyeri dada sebelah kiri sejak 2 hari sampai nyeri dada dirasakan menjalar ke punggung dan juga tangan dengan skala nyeri 7 serta mual, pusing, kelemahan dalam beraktivitas (lemas), dan klien merasakan sesak, sedangkan pada Tn M ditemukan adanya keluhan nyeri dada sejak 1 hari sebelum masuk rumah sakit berawal dari punggung lalu ke dada sebelah kiri dengan skala nyeri 6 serta mata berkunang-kunang, pusing, kelemahan dalam beraktivitas (lemas). Pada pasien 1 dan 2 hampir memiliki masalah yang sama, namun memiliki kualitas nyeri yang berbeda, pasien 1 dengan skala 7 dan pasien 2 dengan skala 6. Diharapkan bagi tenaga kesehatan lebih memperhatikan masyarakat yang menderita Miokard Infark dan memberikan informasi lebih untuk meningkatkan kesadaran masyarakat dalam menjaga kesehatannya.

Kata kunci : miocard infark, nyeri akut  
Daftar Pustaka : 27 (2008-2017)

**NURSING CARE IN CLIENTS WHO HAVE MIOKARD INFARK  
WITH NURSING ACUTE PAIN PROBLEMS IN TULIP  
ROOM RSUD dr. H. ABDUL MOELOEK  
2019**

**Elisa Wulandari**

xv + 81 Pages + 16 Tables + 2 Chart + 10 Lamp

**ABSTRACT**

*Myocardial infarction is a process in which myocardial tissue is damaged (necrosis) in the cardiac region which has decreased in adequate blood supply due to blockage in the coronary arteries so that the heart muscle blood flow is not enough to cause the heart muscle to die. Data obtained from WHO 4, 2 million people, Indonesia 229. 696 people, Lampung province 4. 448 people and RSUD. Dr. H. Abdul Moeloek Lampung Province in 2017 the number of patients who experienced myocardial infarction was 1. 279 people with 712 female patients, 567 male people and 183 deaths. This study aims to describe Nursing Care in Patients Who Have Miocard Infarction With Decreased Acute Pain in RSUD. Dr. H. Abdul Moeloek.*

*The results in the study found that there was a similarity of theory with the facts obtained, in that Mr. E was found to complain of left chest pain since 2 days until chest pain was felt to spread to the back and also hands with a scale of pain 7 and nausea, dizziness, weakness in activity (weak), and the client feels tightness, whereas in Mr M there is a complaint of chest pain since 1 day before entering the hospital starting from the back then to the left chest with a scale of pain 6 and dizzy eyes, dizziness, weakness in activity (weakness ) In patients 1 and 2 almost had the same problem, but had a different quality of pain, patient 1 with a scale of 7 and patient 2 with a scale of 6. It was hoped that health workers would pay more attention to people suffering from infarction Miocard and provide more information to increase public awareness in maintain his health.*

*Keywords: myocard infarction, acute pain*

*Bibliography: 27 (2008-2017)*

## HALAMAN PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah  
Telah diperiksa dan Disetujui untuk dihadapan TIM penguji  
Karya Tulis Ilmiah

Yang diajukan oleh



**ELISA WULANDARI**

NIM144012016016

Telah disetujui pada tanggal:

Oleh

**MENYETUJUI**

Pembimbing I



**Ns. Pira Prahmawati, S.Kep.,M.Kes**  
NBM. 1194172

Pembimbing II



**Ns. Fitra Pringayuda, M.Kep**  
NBM. 909728

**HALAMAN PENGESAHAN**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN YANG MENGALAMI MIOKARD  
INFARK DENGAN MASALAH KEPERAWATAN NYERI AKUT  
DI RUANG TULIP RSUD dr. H. ABDUL MOELOEK  
TAHUN 2019**

Karya Tulis Ilmiah Oleh Elisa Wulandari ini telah diperiksa dan dipertahankan  
dihadapan Tim Penguji Karya Tulis Ilmiah dan dinyatakan Lulus  
pada tanggal 11 Juli 2019

**MENGESAHKAN**

Tim Penguji :

Penguji Utama : **Ns. Tri Wijayanto, M.Kep.,Sp.KMB**  
NBM : 831882 (.....)

Penguji Anggota I : **Ns. Pira Prahmawati, S.Kep.,M.Kes**  
NBM: 1194172 (.....)

Penguji Anggota II : **Ns. Fitra Pringgavuda, M.Kep**  
NBM : 909729 (.....)

Ketua Program Studi DIII Keperawatan  
STIKes Muhammadiyah Pringsewu

**Ns. Nuria Muliani, M.Kep.,Sp.Kep.J**  
NBM : 1152420

Mengetahui,  
Ketua STIKes Muhammadiyah Pringsewu

**Ns. Arena Lestari, M.Kep.,Sp.Kep. J**  
NBM. 965246

## MOTTO

*Yakin adalah kunci jawaban dari segala permasalahan dengan bermodal yakin merupakan obat mujarab penumbuh semangat karena Hidup kumpulan keyakinan dan perjuangan*

*Jangan pernah bandingkan proses mu dengan orang lain karena semakin susah proses mu semakin bermakna ilmumu*

*Tugas akhir bukanlah sesuatu beban tetapi tugas akhir sesuatu ilmu yang memberikan kita suatu penantian*

*Bagaimana proses akan menjawab segala keraguan yang ada dalam pikiran kita*

*Nikmati Proses Mu, Jangan Iri Dengan Proses Orang lain!!!!!!*



*(Elisa Wulandari)*

## PERSEMBAHAN

Dengan segala puji dan syukur kepada tuhan yang maha esa dan atas dukungan serta dari orang tua tercinta, akhirnya karya tulis ilmiah ini bisa terselesaikan dengan baik. Oleh karena itu, dengan rasa syukur dan terimakasih saya kepada:

1. Tuhan yang Maha Esa tanpa berkat nikmat dan kehendaknya semua ini tidak akan berjalan dengan baik dan sungguh besar kekuasaanya yang telah memberikan jalan hingga terselesaikannya karya tulis ilmiah ini.
2. Khusus untuk kedua orang tuaku, Bapak Amirullah dan Ibu Bunaidah yang tak pernah lelah demi memperjuangkan keberhasilanku sampai saat ini terimakasih untuk semua doa, dan perjuangannya, kalian yang rela bekerja keras tidak mengenal lelah demi melihat keberhasilanku, sungguh tidak akan pernah bisa kubalas semua jasa kalian dengan apapun, yang tidak pernah lelah memberi semangat, nasehat dan motivasi hingga saat ini.
3. Untuk kakak-kakakku tercinta( Heni parlina, Desi puspitasari, Dodi Wintara, Rinita yuliyanti) yang selalu menyayangiku dan mendukungu serta menyemangatiku hingga aku dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.
4. Dosen-dosen ku yang selalu memberikan ilmu dan bimbingannya serta nasehat-nasehatnya sehingga saya dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah ini
5. Untuk teman-teman Nadia saafia agustin, bella mia apriliana, mei surya ningsih, shinta aulia, eka oktaviani, yulia putri kesuma dewi, dina irmalia, ria febriyani, fikri aulaha, nurul huda utama, sulton halala, wahdinil khoir, desi ratna sari, upi heliza, dany sefrizal, dan teman-teman seperjuangan lainnya serta jepri pratama yang sudah mendukung dan menyemangati hingga terselesaikannya karya tulis ilmiah ini.
6. Teman teman angkatan 21 yang sama-sama merintis, berjuang menjadi satu keluarga dan dari awal masuk hingga keluar sampai kita semua dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.
7. Almamater STIKes Muhammadiyah Pringsewu yang saya banggakan



## **RIWAYAT PENULIS**

Elisa Wulandari dilahirkan pada tanggal 27 Juni 1997 di Airnaningan, anak ke-5 dari pasangan Bapak Amirullah dan Ibu Bunaidah pendidikan SD Negeri 1 Airnaningan ditamatkan tahun 2009 dilanjutkan ke SMP Negeri 1 Airnaningan ditamatkan tahun 2012, dan pendidikan berikutnya SMK Karya Bhakti ditamatkan pada tahun 2016 dan pada tahun yang sama penulis melanjutkan jenjang pendidikannya ke STIKes Muhammadiyah Pringsewu Lampung Prodi DIII Keperawatan.

## KATA PENGANTAR

### *Assalamualaikum Wr. Wb*

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT, karena atas rahmat dan karunia-Nya penulis telah diberikan menyelesaikan karya tulis ilmiah ini sesuai waktu yang ditentukan. Karya Tulis Ilmiah ini berjudul: “Asuhan Keperawatan Pada Pasien Infark Miokard dengan masalah Nyeri Akut di Rumah Sakit Dr. Hi Abdul Moeloek Provinsi Lampung Tahun 2019”.

Karya Tulis Ilmiah diajukan untuk memenuhi salah satu tugas akhir dalam menempuh pendidikan Diploma III Keperawatan pada STIKes Muhammadiyah Pringsewu Lampung. Selama penulisan dan penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini penulis banyak mendapat bantuan baik moral maupun materil serta bimbingan dari berbagai pihak.

Oleh karena itu dengan kerendahan hati penulis mengucapkan terimakasih kepada:

1. Ns. Arena Lestari, M.Kep., Sp.Kep.J, selaku Ketua STIKes Muhammadiyah Pringsewu Lampung
2. Ns. Nuria Muliani, M.kes.,Sp.kep.J, Selaku Ketua Prodi DIII Keperawatan STIKes Muhammadiyah Pringsewu Lampung
3. Ns. Pira Prahmawati, S.Kep.,M.Kes selaku pembimbing I
4. Ns. Fitra Pringgayuda,,M.Kep Selaku pembimbing II
5. Ns. Tri Wijayanto, M.Kep.,Sp.KMB Selaku penguji III
6. Seluruh dosen dan staf STIKes Muhammadiyah Pringsewu.
7. Bapak, ibu, kakak Ku yang selalu menanti keberhasilanku.
8. Rekan- rekan seperjuangan angkatan 21 yang telah membantu dalam penulisan karya penulis ilmiah ini

Semoga karya tulis ini dapat memberi manfaat bagi penulis dan pembaca pada umumnya.

### *Wasalamualaikum Wr. Wb*

Pringsewu, 06 April 2019  
Penulis

**(Elisa WulanDari)**

## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN SAMPUL</b> .....	<b>i</b>
<b>HALAMAN JUDUL</b> .....	<b>ii</b>
<b>LEMBAR PERSETUJUAN</b> .....	<b>iii</b>
<b>MOTTO</b> .....	<b>iv</b>
<b>PERSEMBAHAN</b> .....	<b>v</b>
<b>RIWAYAT PENULIS</b> .....	<b>vi</b>
<b>KATA PENGANTAR</b> .....	<b>vii</b>
<b>DAFTAR ISI</b> .....	<b>viii</b>
<b>DAFTAR TABEL</b> .....	<b>ix</b>
<b>DAFTAR GAMBAR</b> .....	<b>x</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN</b> .....	<b>xi</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN</b>	
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan masalah.....	6
C. Tujuan .....	6
D. Manfaat Penelitian .....	7
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b>	
A. Konsep Infard Miokard Akut.....	8
1. Definisi.....	8
2. Etiologi.....	10
3. Patofisiologi .....	14
4. Pathways .....	16
5. Manisfestasi Klinis.....	17
6. Komplikasi .....	17
7. Pemeriksaan penunjang.....	18
8. Penatalaksanaan .....	19
B. Konsep Dasar Asuhan Keperawatan .....	23
1. Pengkajian .....	23
2. Dianogsa Keperawatan .....	28
3. Rencana keperawatan.....	30
4. Implementasi .....	33
5. Evaluasi .....	34

**BAB III METODE PENELITIAN**

A. Desain Penelitian.....	34
B. Batasan Istilah .....	34
C. Partisipan.....	35
D. Lokasi Dan Waktu Penelitian .....	36
E. Pengumpulan Data .....	36
F. Analisis Data .....	37
G. Etik Penelitian .....	38
H. Jalannya penelitian .....	40

**BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN**

A. Hasil .....	42
B. Pembahasan.....	64
1. Pengkajian .....	68
2. Diagnosa Keperawatan.....	73
3. Intervensi Keperawatan.....	73
4. Implementasi Keperawatan .....	75
5. Evaluasi Keperawatan .....	76

**BAB V KESIMPULAN DAN SARAN**

A. Kesimpulan .....	79
B. Saran.....	81

**DAFTAR PUSTAKA****LAMPIRAN-LAMPIRAN**

## DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Rencana Keperawatan .....	26
Tabel 3.1 Batasan Istilah .....	33
Tabel 4.1 Identitas Klien .....	41
Tabel 4.2 Riwayat Kesehatan .....	42
Tabel 4.3 Riwayat Psiko-Sosial-Spiritual .....	44
Tabel 4.4 Lingkungan Pasien .....	45
Tabel 4.5 Perubahan Pola Kesehatan .....	45
Tabel 4.6 Pemeriksaan Fisik .....	48
Tabel 4.7 Hasil Pengkajian diagnostic .....	52
Tabel 4.8 Penatalaksanaan .....	53
Tabel 4.9 Resume .....	53
Tabel 4.10 Data focus .....	54
Tabel 4.11 Analisa Data .....	55
Tabel 4.12 Rencana Intervensi .....	56
Tabel 4.13 Implementasi .....	57
Tabel 4.14 Evaluasi .....	60

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Pathway Miokard Infark.....	14
Gambar 2.2 Skala Numeric .....	24

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Sop Relaksasi Benson

Lampiran 2 Format pengkajian Keperawatan Medikal Bedah

Lampiran 3 *Pra Survey*

Lampiran 4 Jawaban *Pra Survey*

Lampiran 5 Surat Survey

Lampiran 6 Jawaban Survey

Lampiran 7 Lampiran Lulus etik

Lampiran 8 *Informed Consent*

Lampiran 9 Lembar Konsul