

KARYA TULIS ILMIAH
ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN ACS DENGAN *ST ELEVASI*
***MIOKARD INFARK (STEMI)* DENGAN MASALAH KEPERAWATAN**
ANSIETAS

(Studi Kasus Di Ruang ICU Rumah Sakit Umum Aisyiyah Ponorogo)



PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

2024

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN ACS DENGAN *ST ELEVASI*
MIOKARD INFARK (STEMI) DENGAN MASALAH KEPERAWATAN
ANSIETAS**

(Studi Kasus Di Ruang ICU Rumah Sakit Umum Aisyiyah Ponorogo)

KARYA TULIS ILMIAH

Diajukan Kepada Program Studi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo Untuk Memperoleh Gelar Ahli Madya

Keperawatan



Oleh :

VALENTINO STEVIANDY OKTIAN

NIM. 21613459

PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

2024

HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya Tulis Oleh : VALENTINO STEVIANDY OKTIAN
Judul : ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN
ACS DENGAN *ST ELEVASI MIOKARD INFARK*
(STEMI) DENGAN MASALAH KEPERAWATAN
ANSIETAS DI RUANG ICU RSUA PONOROGO

Telah disetujui untuk diujikan dihadapan Dewan Penguji Karya Tulis Ilmiah pada
tanggal 10 Juli 2024

Oleh :

Pembimbing I

Pembimbing II



Hery Ernawati, S.Kep.,Ns.,M.Kep
NIDN. 0711117901



Naylil Mawadda R, S.Kep.,Ns.,M.Kep
NIDN. 0724058906

Mengetahui

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Sulisty Andarmoyo, S.Kep.,Ns.,M.Kes.,Ph.D
NIDN. 0715127903

HALAMAN PENGESAHAN

Karya Tulis Oleh : VALENTINO STEVIANDY OKTIAN
Judul : ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN
ACS DENGAN *ST ELEVASI MIOKARD INFARK*
(STEMI) DENGAN MASALAH KEPERAWATAN
ANSIETAS DI RUANG ICU RSUA PONOROGO

Telah Diuji Dan Disetujui Oleh Tim Penguji Pada Ujian Sidang Karya Tulis Ilmiah
Di Program Studi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas
Muhammadiyah Ponorogo Pada Tanggal 10 Juli 2024.

Tim Penguji

Tanda Tangan

Ketua : Metti Verawati, S.Kep.,Ns.,M.Kes :.....
Anggota : 1. Rika Maya Sari, S.Kep.,Ns.,M.Kes :.....
2. Naylil Mawadda R, S.Kep.,Ns.,M.Kep:.....

Mengetahui,
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Sulistyo Andarmoyo, S.Kep.,Ns.,M.Kes.,Ph.D
NIDN. 0715127093

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : VALENTINO STEVIANDY OKTIAN

NIM : 21613459

Instansi : Program Studi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Menyatakan bahwa Karya Tulis Ilmiah (KTI) yang berjudul : **“ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN ACS DENGAN ST ELEVASI MIOKARD INFARK (STEMI) DENGAN MASALAH KEPERAWATAN ANSIETAS DI RUANG ICU RSUA PONOROGO”** adalah bukan Karya Tulis Ilmiah milik orang lain baik sebagian maupun keseluruhan, kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebutkan sumbernya.

Demikian surat pernyataan ini kami buat dengan sebenar-benarnya dan apabila pernyataan ini tidak benar, kami bersedia mendapatkan sanksi.

Ponorogo, 10 Juli 2024
Yang Menyatakan



VALENTINO STEVIANDY OKTIAN
NIM. 21613459

ABSTRACT

ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN ACS DENGAN ST ELEVASI MIOKARD INFARK (STEMI) DENGAN MASALAH KEPERAWATAN ANSIETAS

OLEH :

VALENTINO STEVIANDY OKTIAN

21613459

Penyakit jantung yang sering kita temui di rumah sakit salah satunya yaitu *ST-Elevasi Miokard Infark (STEMI)*. Penyakit ini merupakan oklusi total dari arteri koroner yang menyebabkan area infark yang lebih luas meliputi seluruh ketebalan miokardium, yang ditandai dengan adanya elevasi segmen ST pada hasil EKG. Kecemasan pada pasien ACS dengan STEMI di ruang ICU, dapat menimbulkan peningkatan tekanan darah yang meningkat, perubahan pernafasan, dan perubahan fisiologis lainnya. Tujuan studi kasus ini untuk mengetahui penanganan kecemasan pada pasien ACS dengan STEMI dengan 5 proses keperawatan yaitu pengkajian, perumusan diagnosa, intervensi keperawatan, implementasi keperawatan dan evaluasi keperawatan dengan menggunakan teknik non farmakologi yaitu teknik relaksasi benson. Metode yang digunakan pada karya tulis ilmiah ini adalah metode deskriptif yaitu dengan pendekatan kualitatif untuk memahami berbagai isu atau masalah. data dapat dikumpulkan dari berbagai sumber, seperti observasi, dokumen, laporan, dan wawancara. Alat yang digunakan untuk mengambil data yaitu dengan DASS-21 dan SOP teknik relaksasi benson. Hasil yang diperoleh dari penelitian studi kasus selama 4x24 jam membuktikan tingkat kecemasan pada pasien dari sedang (13) menjadi normal (3) dan dibuktikan dengan pasien melakukan teknik relaksasi benson secara mandiri jika merasa cemas atau gelisah. Berdasarkan penelitian studi kasus ini pasien diharapkan dapat menerapkan dalam keseharian apabila mengalami kecemasan dan bisa membuat perasaan lebih nyaman.

Kata kunci : *ST Elevasi Miokard Infark*, Kecemasan, Teknik Relaksasi Benson

ABSTRACT

NURSING CARE IN ACS PATIENTS WITH ST ELEVATION MYOCARDIAL INFARCTION (STEMI) WITH NURSING PROBLEMS OF ANXIETY

By :

VALENTINO STEVIANDY OKTIAN

21613459

One of the heart diseases that we often encounter in hospitals is ST-Elevation Myocardial Infarction (STEMI). This disease is a total occlusion of the coronary artery that causes a larger area of infarction covering the entire thickness of the myocardium, which is characterized by the presence of ST segment elevation on the ECG results. Anxiety in ACS patients with STEMI in the ICU, can lead to increased blood pressure, respiratory changes, and other physiological changes. The purpose of this case study is to determine the handling of anxiety in ACS patients with STEMI with 5 nursing processes, namely assessment, diagnosis formulation, nursing intervention, nursing implementation and nursing evaluation using non-pharmacological techniques, namely benson relaxation techniques. The method used in this scientific paper is a descriptive method, namely with a qualitative approach to understanding various issues or problems. data can be collected from various sources, such as observations, documents, reports, and interviews. The tools used to collect data are DASS-21 and SOP of benson relaxation technique. The results obtained from case study research for 4x24 hours prove the level of anxiety in patients from moderate (13) to normal (3) and are evidenced by patients performing benson relaxation techniques independently if they feel anxious or restless. Based on this case study research, patients are expected to be able to apply in their daily lives when experiencing anxiety and can make them feel more comfortable.

Keywords: *ST Elevation Myocardial Infarction, Anxiety, Benson Relaxation Technique*

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Allah SWT atas rahmat, nikmat dan karunia - Nya penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul **“Asuhan Keperawatan Pada Pasien Acs Dengan *St Elevasi Miokard Infark (Stemi) Dengan Masalah Keperawatan Ansietas Di Ruang Icu Rsua Ponorogo*”** Sesuai waktu yang ditentukan. Karya Tulis Ilmiah ini disusun untuk memenuhi kewajiban Tugas Akhir serta, syarat Karya Tulis Ilmiah ini ditulis untuk memenuhi persyaratan ujian Karya Tulis Ilmiah pada program studi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

Penulis menyadari dengan sepenuh hati bahwa dalam rangka kegiatan penelitian ini tidak akan terlaksana dan berjalan sebagaimana yang diharapkan tanpa adanya bantuan dari berbagai pihak yang telah memberikan banyak bimbingan, arahan, motivasi kepada penulis. Untuk itu, dalam kesempatan ini penulis ingin menyampaikan ucapan terimakasih kepada :

1. Allah SWT yang senantiasa memberikan nikmat dan karunia sehat sampai saat ini.
2. Dr. Happy Susanto, MA selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kemudahan dalam pemberian izin dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini.
3. Sulisty Andarmoyo, S.Kep.,Ns.,M.Kep., PhD selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kemudahan dan izin sehingga memperlancar dalam penulisan karya tulis ilmiah ini.

4. Rika Maya Sari, S.Kep.,Ns.,M.Kes selaku Kaprodi DIII Keperawatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan motivasi sehingga dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.
5. Hery Ernawati, S.Kep.,Ns.,M.Kep selaku Pembimbing I yang telah meluangkan waktu, tenaga, dan juga yang telah memberikan bimbingan dan pengarahan selama penyusunan karya tulis ilmiah ini.
6. Naylil Mawadda R, S.Kep.,Ns.,M.Kep selaku Pembimbing II dengan kesabaran dan ketelitian dalam membimbing dan memberikan bimbingan pengarahan selama penyusunan karya tulis ilmiah ini dapat terselesaikan dengan baik.
7. Seluruh dosen Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah mendidik dan memberikan ilmu yang bermanfaat.
8. Terimakasih kepada kedua orang tua saya yang sudah memberi dukungan semangat, dan sudah mendoakan, memberikan kasih sayang yang tidak pernah putus, dan memberikan motivasi serta semangat penyusunan karya tulis ilmiah ini.
9. Teman – teman seangkatan 2021 dan khususnya DIII C Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo terima kasih atas kerjasama dan motivasinya.
10. Terakhir, terimakasih kepada diri sendiri, Valentino Steviandy Oktian yang sudah bertahan dan berjuang sejauh ini dalam menyelesaikan Karya Tulis ilmiah ini. Terimakasih telah memilih berusaha dan merayakan dirimu sendiri sampai di titik ini, apapun kurang dan lebih mu mari merayakan diri

sendiri. Semoga saya tetap rendah hati, karena semua ini hal yang patut dibanggakan untuk diri sendiri.

Penulis menyadari bahwa dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah ini banyak terdapat kekurangan. Oleh sebab itu, penulis mengharapkan saran dan kritikan sebagai masukan dalam penyempurnaan penulisan ini. akhirnya penulis berharap semoga Karya Tulis Ilmiah ini dapat diterima dan bermanfaat bagi semua.

Ponorogo, 10 Juli 2024



VALENTINO STEVIANDY OKTIAN
NIM. 21613459

DAFTAR ISI

HALAMAN COVER.....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
PERNYATAAN KEASLIAN PENULISAN	v
<i>ABSTRACT</i>	v
KATA PENGANTAR	viii
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR TABEL.....	xiv
DAFTAR GAMBAR	xv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvi
DAFTAR SINGKATAN / ISTILAH.....	xvii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	5
1.3 Tujuan.....	5
1.3.1 Tujuan Umum.....	5
1.3.2 Tujuan Khusus	5
1.4 Manfaat.....	6
1.4.1 Manfaat Teoritis.....	6
1.4.2 Manfaat Praktis	6
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	8
2.1 Konsep Dasar Penyakit ACS.....	8
2.1.1 Definisi ACS.....	8
2.1.2 Klasifikasi ACS	9
2.1.3 Etiologi.....	10
2.1.4 Manifestasi Klinis	12
2.1.5 Patofisiologi	12
2.1.6 Penatalaksanaan	14
2.1.7 Komplikasi.....	16
2.1.8 Pemeriksaan Diagnostik	17
2.1.9 Pathway.....	19

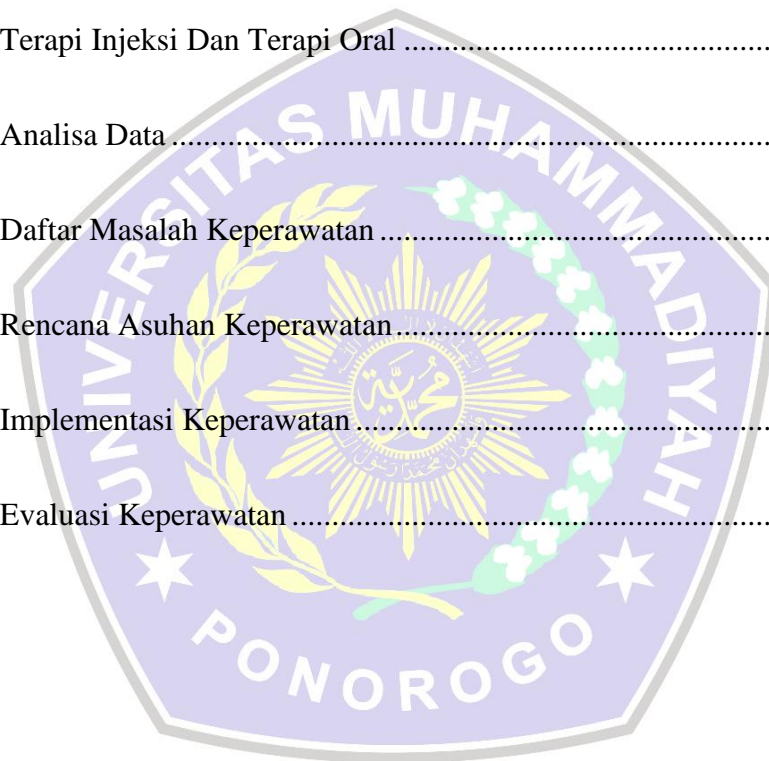
2.2 Konsep Ansietas	20
2.2.1 Definisi Ansietas.....	20
2.2.2 Klasifikasi Ansietas	20
2.2.3 Batasan Karakteristik.....	21
2.2.4 Faktor – Faktor Yang Berhubungan	22
2.2.5 Dampak.....	23
2.2.6 Penanganan Ansietas	24
2.2.7 Pengukuran Tingkat Ansietas	25
2.3 Konsep Asuhan Keperawatan Pada Penyakit STEMI.....	26
2.3.1 Pengkajian.....	26
2.3.2 Diagnosis Keperawatan	34
2.3.3 Intervensi Keperawatan	35
2.3.4 Segi keislaman	37
2.3.5 Implementasi Keperawatan.....	39
2.3.6 Evaluasi Keperawatan.....	40
2.3.7 Hubungan Antar Konsep	42
BAB 3 METODE STUDI KASUS	43
3.1 Metode	43
3.2 Waktu.....	43
3.3 Sumber Data	44
3.4 Alur Kerja (<i>framework</i>)	45
3.5 Etika Penulisan	46
BAB 4 ASUHAN KEPERAWATAN	48
4.1 Pengkajian	48
4.4.1 Identitas Klien.....	48
4.4.2 Keluhan Utama	49
4.4.3 Riwayat Penyakit Sekarang	49
4.4.4 Riwayat Kesehatan Dahulu.....	50
4.4.5 Riwayat Kesehatan Keluarga.....	50
4.4.6 Riwayat Psikososial	50
4.4.7 Pola Kesehatan Sehari – hari	53
4.4.8 Pemeriksaan Fisik	54
4.4.9 Pemeriksaan Penunjang	58
4.4.10 Penatalaksanaan	60

4.2 Analisa Data	62
4.3 Daftar Masalah Keperawatan	63
4.4 Rencana Asuhan Keperawatan	64
4.5 Implementasi Keperawatan	65
4.6 Evaluasi Keperawatan	69
BAB 5 PEMBAHASAN	72
5.1 Pengkajian	72
5.2 Diagnosis Keperawatan	77
5.3 Perencanaan Keperawatan	79
5.4 Implementasi Keperawatan	80
5.5 Evaluasi Keperawatan	84
BAB 6 KESIMPULAN DAN SARAN	88
6.1 Kesimpulan	88
6.2 Saran	90
DAFTAR PUSTAKA	92
LAMPIRAN	96



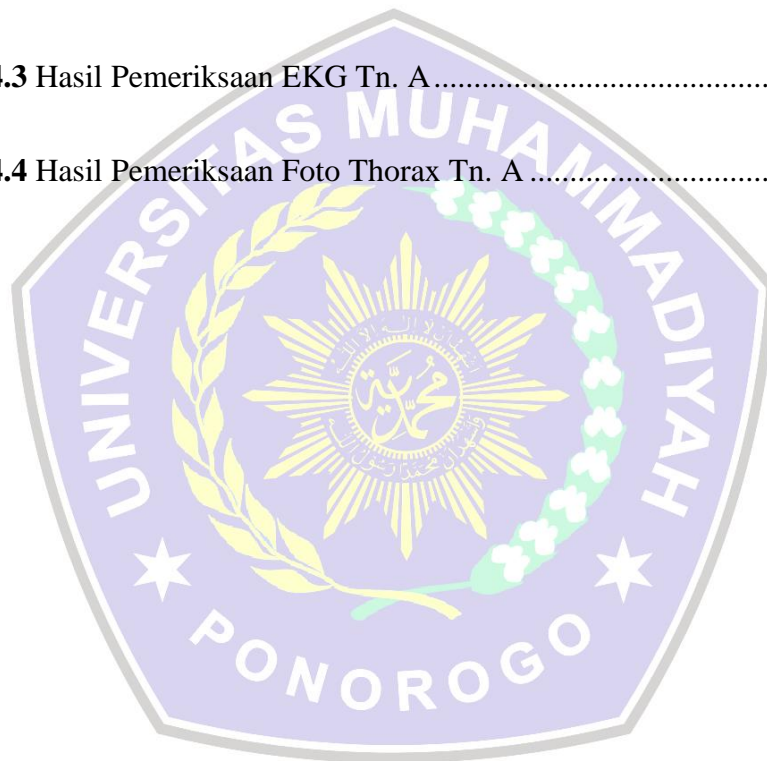
DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Skor Tingkat Kecemasan DASS-21	26
Tabel 2.2 Rencana Tindakan Asuhan Keperawatan, SDKI, SLKI, SIKI.....	35
Tabel 4.1 Pola Kesehatan Sehari-hari	53
Tabel 4.2 Pemeriksaan Darah Lengkap, Gula Darah Sewaktu, FAAL Ginjal, Elektrolit pada Tn. A	58
Tabel 4.3 Terapi Injeksi Dan Terapi Oral	60
Tabel 4.4 Analisa Data	62
Tabel 4.5 Daftar Masalah Keperawatan	63
Tabel 4.6 Rencana Asuhan Keperawatan.....	64
Tabel 4.7 Implementasi Keperawatan	65
Tabel 4.8 Evaluasi Keperawatan	69



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 <i>Pathway</i> STEMI Dengan Masalah Keperawatan Ansietas	19
Gambar 2.2 Hubungan Antar Konsep	42
Gambar 3.1 Alur Kerja	45
Gambar 4.1 Genogram Tn. A	52
Gambar 4.2 Kekuatan otot Tn. A	56
Gambar 4.3 Hasil Pemeriksaan EKG Tn. A	59
Gambar 4.4 Hasil Pemeriksaan Foto Thorax Tn. A	59



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Permohonan Data Awal	96
Lampiran 2 Surat Permohonan Data Kasus	97
Lampiran 3 Etik Penelitian.....	98
Lampiran 4 Buku bimbingan Proposal Karya Tulis Ilmiah Pembimbing 1.....	99
Lampiran 5 Buku bimbingan Proposal Karya Tulis Ilmiah Pembimbing 2.....	101
Lampiran 6 Penjelasan Untuk Mengikuti Studi Kasus	104
Lampiran 7 Surat <i>Informed Consent</i>	105
Lampiran 8 Satuan Acara Penyuluhan (SAP) Teknik Relaksasi Benson	106
Lampiran 9 Standar Operasional Prosedur (SOP) Terapi Relaksasi Benson.....	112
Lampiran 10 Alat Ukur Ansietas DASS –21	116
Lampiran 11 Leaflet Teknik Relaksasi Benson	118
Lampiran 12 Format Pengkajian KMB.....	119

DAFTAR SINGKATAN / ISTILAH

WHO	: <i>World Health Organization</i>
STEMI	: <i>ST Elevation Myocardial Infarction</i>
NSTEMI	: <i>Non ST segment elevation myocardial infarction</i>
UAP	: <i>Unstable angina pectoris</i>
CVD	: <i>Cardiovascular Diseases</i>
ACS	: <i>Acute Coronary Syndrome</i>
EKG	: <i>Electrocardiogram</i>
COP	: <i>Cardiac output</i>
CRF	: <i>Corticotropin releasing factor</i>
PTM	: Penyakit tidak menular
SKA	: Sindrom Koroner Akut
IMA	: Infark Miokard Akut
Dinkes	: Dinas Kesehatan
ICU	: <i>Intensive Care Unit</i>
RSUA	: Rumah Sakit Umum Aisyiyah
CKMB	: <i>Creatinin Kinase M-B</i>
APTS	: Angina Pektoris Tidak Stabil
APS	: Angina Pektoris Stabil
SOP	: Standar Operasional Prosedur
DM	: Diabetes Melitus
PPNI	: Persatuan Perawat Nasional Indonesia
PTM	: Penyakit Tidak Menular
Ansietas	: Kecemasan
IKP	: Intervensi Koroner Perkuatan
DASS 21	: Depression Anxiety Stress Scales 21 (DASS-21)
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil

SDKI	: Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia
SLKI	: Standar Luaran Keperawatan Indonesia
SIKI	: Standar Intervensi Keperawatan Indonesia
JATIM	: Jawa Timur
WHF	: <i>World Heart Federation</i>
ACTH	: <i>Adrenocorticotrophic Hormone</i>
ADP	: <i>Adenosine Diphosphate</i>
LDH	: <i>Laktat dehidrogenase</i>
AGD	: Analisis Gas Darah
RISKESDAS	: Riset Kesehatan Dasar
ATP	: <i>Adenosin 5b-Triphosphate</i>
Aterosklerosis	: Penyumbatan Pembuluh Darah / Plak
Trop T	: Troponin T
Leukosit	: Sel Darah Putih
Sel Miosit	: Serabut Jantung
Dyslipidemia	: Kolesterol Tinggi
LV	: <i>Levt Ventricular</i>

