

KARYA TULIS ILMIAH
ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN *ST ELEVASI MIOKARD INFARK*
STEMI DENGAN MASALAH KEPERAWATAN RISIKO PENURUNAN
CURAH JANTUNG
(Study Kasus RSUD Aisyiyah Kab. Ponorogo)



Oleh :

MUHAMMAD RAYHAN FADIA
216132408

PRODI DIII KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
2024

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN *ST ELEVASI MIOKARD*
INFARK (STEMI) DENGAN MASALAH KEPERAWATAN RISIKO
PENURUNAN CURAH JANTUNG**

(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 Memenuhi Syarat Penyusunan

Karya Tulis Ilmiah



Oleh :

MUHAMMAD RAYHAN FADIA

NIM. 21613408

PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

2024

HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING


Karya Tulis Oleh : MUHAMMAD RAYHAN FADIA
Judul : ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN *ST ELEVASI MIOKARD INFARK* (STEMI) DENGAN MASALAH KEPERAWATAN RISIKO PENURUNAN CURAH JANTUNG

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

Oleh :

Pembimbing I

Pembimbing II



Saiful Nurhidayat, S.Kep.,Ns.,M.Kep
NIDN. 0714127901



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

Mengetahui

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Sulistyo Andarmoyo, S.Kep.,Ns.,M.Kes.,P.hD

NIDN. 0715127903

HALAMAN PENGESAHAN

Karya Tulis Oleh : MUHAMMAD RAYHAN FADIA
Judul : ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN *ST ELEVASI MIOKARD INFARK (STEMI)* DENGAN MASALAH KEPERAWATAN RISIKO PENURUNAN CURAH JANTUNG 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. Saiful Nurhidayat, S.Kep.,Ns.,M.Kep :.....

Mengetahui,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Salisyo Andarmoyo, S.Kep.,Ns.,M.Kes.,P.hD

NIDN. 0715127093

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : MUHAMMAD RAYHAN FADIA

NIM : 21613408

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

Menyatakan bahwa Karya Tulis Ilmiah (KTI) yang berjudul : **“ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN ST ELEVASI MIOKARD INFARK (STEMI) DENGAN MASALAH KEPERAWATAN RISIKO PENURUNAN CURAH JANTUNG”** 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



MUHAMMAD RAYHAN FADIA

NIM. 21613408

ABSTRAK

ASUHAN KEPERAWATAN PASIEN *ST ELEVATION MIOKARD INFARK* (STEMI) DENGAN MASALAH KEPERAWATAN RISIKO PENURUNAN CURAH JANTUNG (Study kasus Ruang ICU RSUD Ponorogo)

Oleh :

Muhammad Rayhan Fadia

21613408

ST-Elevation 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. Dan tujuan penulisan ini yaitu untuk melakukan asuhan keperawatan pada pasien *stemi* dengan masalah keperawatan risiko penurunan curah jantung di ruang ICU RSUD Ponorogo.

Asuhan keperawatan pada Tn. S pasien *Stemi* dengan masalah keperawatan risiko penurunan curah jantung dilakukan di Ruang ICU RSUD Ponorogo selama 3 hari kegiatan pada tanggal 29 Mei - 31 Mei 2024. Metode yang digunakan yaitu dengan proses keperawatan.

Hasil yang diperoleh saat pengkajian pasien mengalami risiko penurunan curah jantung, Pasien mengeluh nyeri dada kiri menjalar ke lengan sebelah kiri dan disertai batuk berdahak, TTV dengan hasil TD : 112/69 mmHg, Nadi : 85x/mnt, RR : 19x/mnt, Suhu : 36,2 °C, SpO₂: 97%, pasien terpasang oksigen nasal kanul 3 lpm. Dilakukan pemeriksaan penunjang pada Tn. S didapatkan perubahan irama pada ekg dengan hasil anterolateral infarct possibly acute. Dalam asuhan keperawatan ini pasien, keluarga serta perawat diperlukan kerjasama untuk memberi asuhan keperawatan sehingga risiko penurunan curah jantung pasien dapat berkurang dan masalah keperawatan risiko penurunan curah jantung pada pasien dapat teratasi. Evaluasi keperawatan pada 31 Mei 2024 yang dimana masalah keperawatan risiko penurunan curah jantung sudah teratasi dibuktikan dengan data subyektif Pasien mengatakan sudah tidak memiliki keluhan dan sudah pindah ke ruang rawat inap biasa.

Hasil penelitian ini diharapkan dapat digunakan sebagai dasar penelitian selanjutnya dengan memperbanyak judul dan intervensi diharapkan mendapatkan hasil yang lebih baik khususnya dalam mengatasi Risiko penurunan curah jantung pada pasien ACS *Stemi*.

Kata kunci : *ST Elevasi Miokard Infark Stemi*, Risiko Penurunan Curah Jantung.

ABSTRACT

NURSING CARE FOR ST ELEVATION MYOCARDIAL INFARCTION (STEMI) PATIENTS WITH NURSING PROBLEMS RISK OF DECREASED CARDIAC OUTPUT

(In the room ICU RSUA Ponorogo)

By :

MUHAMMAD RAYHAN FADIA

21613408

ST-Elevation Myocardial Infarction (STEMI) This disease is a total occlusion of the coronary arteries which causes a wider area of infarction covering the entire thickness of the myocardium, which is characterized by the presence of ST segment elevation on the ECG results. And the purpose of this writing is to provide nursing care for stemi patients with nursing problems at risk of decreased cardiac output in the ICU room at RSUA Ponorogo.

Nursing care for Mr. S Stemi patients with nursing problems at risk of decreased cardiac output were carried out in the ICU Room at RSUA Ponorogo for 3 days of activities on 29 May - 31 May 2024. The method used was the nursing process.

The results obtained during the assessment of the patient were at risk of decreased cardiac output. The patient complained of left chest pain radiating to the left arm and was accompanied by a cough with phlegm. : 36.2 °C, Spo2: 97%, patient installed 3 lpm nasal cannula oxygen. A supporting examination was carried out on Mr. S found changes in rhythm on the EKG with abnormal results. In this nursing care, patients, families and nurses need cooperation to provide nursing care so that the risk of decreasing the patient's cardiac output can be reduced and nursing problems with the risk of decreasing cardiac output in the patient can be resolved. Nursing evaluation on May 31 2024 where the nursing problem of risk of decreased cardiac output had been resolved as evidenced by subjective data. The patient said he no longer had any complaints and had been moved to a regular inpatient room.

It is hoped that the results of this research can be used as a basis for further research by increasing the number of titles and interventions in the hope of getting better results, especially in overcoming the risk of decreased cardiac output in ACS Stemi patients.

Keywords: ST Elevation Myocardial Infarction, Risk of Decreased Cardiac Output

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Allah SWT atas rahmat, nikmat dan karunia - Nya penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Asuhan Keperawatan pada Pasien *ST Elevasi Miokard Infark(Stemi)* Dengan Masalah Keperawatan Risiko Penurunan Curah Jantung” 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. Dr. Happy Susanto, MA selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kemudahan dalam pemberian izin dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini.
2. Sulisty Andarmoyo, S.Kep.,Ns.,M.Kep., PhD selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kemudahan dan ijin sehingga memperlancar dalam penulisan karya tulis ilmiah ini.

3. 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.
4. Saiful Nurhidayat, 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.
5. Hery Ernawati, 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.
6. Seluruh dosen Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah mendidik dan memberikan ilmu yang bermanfaat.
7. 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.
8. Teman – teman seangkatan 2021 D3 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo terima kasih atas kerjasama dan motivasinya.

Ponorogo, 10 Juli 2024



MUHAMMAD RAYHAN FADIA

NIM. 21613408

DAFTAR ISI

COVER	i
HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	iv
ABSTRACT.....	v
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL.....	xiv
DAFTAR GAMBAR	xv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvi
DAFTAR SINGKATAN	xvii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	4
1.3 Tujuan.....	5
1.3.1 Tujuan Umum	5
1.3.2 Tujuan Khusus.....	5
1.3.3 Manfaat.....	6
1.3.4 Manfaat Teoritis.....	6
1.3.5 Manfaat Praktis	6
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	8
2.1 Konsep Penyakit Stemi.....	8
2.1.1 Definisi	8
2.1.2 Etiologi	8
2.1.3 Manifestasi Klinis	11
2.1.4 Patofisiologi	13
2.1.5 Pathway	14
2.1.6 Pemeriksaan Penunjang.....	15
2.1.7 Penatalaksanaan Medis.....	16
2.1.8 Komplikasi	19

2.2	Konsep Risiko Penurunan Curah Jantung	20
2.2.1	Definisi Risiko Penurunan Curah Jantung.....	20
2.2.2	Faktor Resiko	20
2.3	Konsep Asuhan Keperawatan Stemi.....	21
2.3.1	Pengkajian.....	21
2.3.2	Diagnosis Keperawatan.....	29
2.3.3	Intervensi Keperawatan.....	29
2.3.4	Segi Keislaman Topik yang dibahas.....	31
2.3.5	Implementasi	32
2.3.6	Evaluasi Keperawatan.....	33
2.3.7	Hubungan Antar Konsep.....	35
BAB 3 METODE PENELITIAN		36
3.1	Metode.....	36
3.2	Teknik Penulisan	36
3.3	Waktu dan Tempat	37
3.4	Pengumpulan Data.....	37
3.5	Alur Kerja.....	39
3.6	Etika	39
BAB 4 ASUHAN KEPERAWATAN		42
4.1	Pengkajian.....	42
4.4.1	Identitas Klien.....	42
4.4.2	Keluhan Utama.....	43
4.4.3	Riwayat Penyakit Sekarang.....	43
4.4.4	Riwayat Kesehatan Dahulu	43
4.4.5	Riwayat Kesehatan Keluarga	44
4.4.6	Riwayat Psikososial	44
4.4.7	Pola Kesehatan Sehari-hari	47
4.4.8	Pemeriksaan Fisik	48
4.4.9	Pemeriksaan Penunjang	52

4.4.10 Penatalaksanaan	54
4.2 Analisa Data	55
4.3 Daftar Masalah	55
4.4 Rencana Asuhan Keperawatan.....	56
4.5 Implementasi Keperawatan	58
4.6 Evaluasi Keperawatan	60
BAB 5 PEMBAHASAN	62
5.1 Pengkajian	62
5.2 Perencanaan.....	63
5.3 Implementasi	65
5.4 Evaluasi	67
BAB 6 KESIMPULAN DAN SARAN	68
6.1 Kesimpulan.....	68
6.2 Saran.....	69
DAFTAR PUSTAKA	71
LAMPIRAN.....	72



DAFTAR TABEL

2.1 Tabel Rencana Asuhan Keperawatan.....	30
4.1 Genogram	47
4.2 Pemeriksaan Hematologi	53
4.3 Penatalaksanaan	54
4.4 Analisa Data	55
4.5 Daftar Masalah	55
4.6 Rencana Asuhan Keperawatan	56
4.7 Implementasi Keperawatan	58
4.8 Evaluasi Keperawatan	60



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Pathway STEMI Dengan Masalah Keperawatan Risiko Penurunan Curah Jantung	14
Gambar 2.2 Hubungan Antar Konsep.....	35
Gambar 3.1 Alur Kerja.....	39
Gambar 4.1 Genogram	46



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Permohonan Data Awal	73
Lampiran 2 Buku bimbingan Proposal Karya Tulis Ilmiah Pembimbing 1.....	74
Lampiran 3 Buku bimbingan Proposal Karya Tulis Ilmiah Pembimbing 2.....	78
Lampiran 4 Hasil Uji Etik.....	82
Lampiran 5 Surat <i>Informed Consent</i>	83
Lampiran 6 Berita Acara Ujian Proposal/Karya Tulis Ilmiah (KTI) Prodi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponrorogo.	84
Lampiran 7 SAP Anjuran Berhenti Merokok	85
Lampiran 8 Media Leaflet	94
Lampiran 9 SOP.....	95
Lampiran 10 Format Pengkajian KMB	97



DAFTAR SING KATAN

WHO	: <i>World Health Organization</i>
STEMI	: <i>ST Elevation Myocardial Infarction</i>
NSTEMI	: <i>Non ST segment elevation myocardial infarction</i>
APTS/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>

