

KARYA TULIS ILMIAH  
STUDI LITERATUR : ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN  
PENDERITA PENYAKIT JANTUNG KORONER (PJK) DENGAN  
MASALAH INTOLERANSI AKTIVITAS



PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO  
2020

KARYA TULIS ILMIAH

STUDI LITERATUR: ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN  
PENDERITA PENYAKIT JANTUNG KORONER (PJK) DENGAN MASALAH  
INTOLERANSI AKTIVITAS

Diajukan kepada Program Studi D III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Ponorogo Untuk Memperoleh Gelar Ahli Madya

Keperawatan



Oleh :  
INGGAR MAHARANI  
NIM 17613045

PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO  
2020

## HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya Tulis oleh : INGGAR MAHARANI

Judul : STUDI LITERATUR: ASUHAN KEPERAWATAN  
PADA PASIEN PENYAKIT JANTUNG KORONER  
(PJK) DENGAN MASALAH INTOLERANSI  
AKTIVITAS

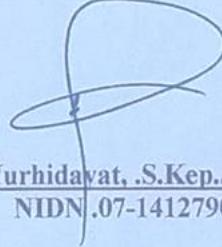
Telah disetujui untuk diujikan di hadapan Dewan Pengaji Karya Tulis Ilmiah  
pada Tanggal 30 Juli 2020

Oleh :

Pembimbing I

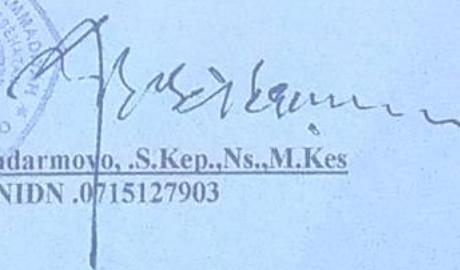
  
Filia Icha .S.S.Kep.,Ns.,M.Kep  
NIK.19870531201503 .13

Pembimbing II

  
Saiful Nurhidayat, S.Kep.,Ns.,M.Kep  
NIDN .07-14127901

Mengetahui  
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Ponorogo



  
Sulistyo Andarmoyo, S.Kep.,Ns.,M.Kes  
NIDN .0715127903

## HALAMAN PENGESAHAN

Karya Tulis oleh : INGGAR MAHARANI  
Judul : STUDI LITERATUR : ASUHAN KEPERAWATAN  
PADA PASIEN PENYAKIT JANTUNG KORONER  
(PJK) DENGAN MASALAH INTOLERANSI  
AKTIVITAS

Telah diuji dan disetujui oleh Tim Penguji pada Ujian Karya Tulis Ilmiah  
di Program Diploma III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas  
Muhammadiyah Ponorogo.

Tanggal : 05 Agustus 2020

Tim Penguji

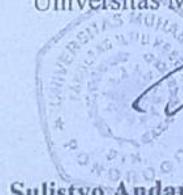
Tanda Tangan

Ketua : Dr. Sugeng Mashudi, .S.Kep.,Ns.M.,Kes

Anggota : 1. Ririn Nasriati, .S.Kep.,Ns.,M.Kep

2. Filia Icha Sukamto, .S.Kep.,Ns.,M.Kep

Mengetahui,  
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Sulistyo Andarmoyo, .S.Kep.,Ns.,M.Kes  
NIDN.0715127903

## **PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN**

Yang bertanda tangan di bawah ini. .:

Nama : Inggar Maharani

NIM : 17613045

Instansi : Program Studi D III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Menyatakan bahwa Karya Tulis Ilmiah (KTI) yang berjudul “Asuhan Keperawatan Pada Pasien Penyakit Jantung Koroner (PJK) Dengan Masalah Intoleransi Aktivitas” 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, saya bersedia mendapatkan sanksi.

Ponorogo, 10 Juni 2020

Yang menyatakan



**Inggar Maharani**  
**NIM .17613043**

## RINGKASAN

### STUDI LITERATUR : ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN 彭YAKIT JANTUNG KORONER DENGAN MASALAH INTOLERANSI AKTIVITAS

Oleh :

INGGAR MAHARANI

NIM 17613045

Penyakit Jantung Koroner (PJK) disebabkan oleh adanya penyempitan, penyumbatan, atau kelainan pembuluh arteri koroner yang menyebabkan suplai oksigen pada jaringan melemah dan tubuh menghasilkan asam laktat dari proses metabolisme anaerob. Proses tersebut menyebabkan tubuh merasa lelah sehingga menimbulkan masalah intoleransi aktivitas. Asuhan Keperawatan yang tepat dalam mengatasi masalah keperawatan pada pasien dapat meminimalkan terjadinya resiko keluhan yang lebih berat dengan cara menggunakan terapi non farmakologis yang tepat.

Metode dalam penelitian ini adalah metode studi literatur dengan menggunakan data sekunder dari hasil penelitian terdahulu. Penelitian ini bertujuan untuk menganalisis intervensi dalam asuhan keperawatan pada pasien penderita Penyakit Jantung Koroner (PJK) dengan masalah intoleransi aktivitas.

Hasil penelusuran studi literatur merujuk pada teknik relaksasi non farmakologi berupa teknik *breathing exercise* sebagai salah satu pilihan intervensi dalam mengatasi masalah intoleransi aktivitas pada pasien dengan Penyakit Jantung Koroner (PJK). Hasil analisis dari 3 jurnal bahwa hasil teknik *breathing exercise* pada penderita Penyakit Jantung Koroner (PJK) dengan intoleransi aktivitas dapat dinilai efektif.

Pemberian teknik relaksasi non farmakologi berupa teknik *breathing exercise* dapat dikaitkan dari segi spiritual untuk menunjang kesembuhan yaitu dengan memperbanyak bacaan dzikir, keadaan jiwa yang tenang dengan dzikir dapat berpengaruh pada sistem sirkulasi tubuh sehingga sistem kekebalan tubuh lebih efisien.

**Kata kunci :** Penyakit Jantung Koroner (PJK), intoleransi aktivitas, *breathing exercise*

## **ABSTRACT**

### **LITERATURE STUDY: NURSING CARE IN CORONARY HEART DISEASE PATIENTS WITH ACTIVITY INTOLERANCE PROBLEMS**

*By:*

*INGGAR MAHARANI*

*NIM 17613045*

*Coronary heart disease (CHD) is caused by a narrowing, blockage, or abnormality of coronary artery which causes oxygen supply in weakened tissues and the body produces lactic acid from anaerobic metabolic process. The process causes the body to feel tired and cause activity intolerance problems. The proper nursing care in addressing nursing problems in patients can minimize the risk of more severe complaints by using appropriate non-pharmacological therapies.*

*The methods in this study are literary study methods using secondary data from previous research results. The study aims to analyse the intervention in nursing care in patients with coronary heart disease (CHD) with activity intolerance problems.*

*The search results of a literature study refer to a non-pharmacological relaxation technique in the form of breathing exercise technique as one option for intervention in solving the problem of activity intolerance in patients with coronary heart disease (CHD). Results of analysis from 3 journals show that the breathing exercise technique in patients with coronary heart disease (CHD) with intolerance of activity can be assessed effectively.*

*The provision of non-pharmacological relaxation techniques in the form of breathing exercise techniques can be attributed in a spiritual way to support the cure is by increasing the reading of dhikr, a calm state of soul with dhikr can affect the body circulation system so that the immune system is more efficient.*

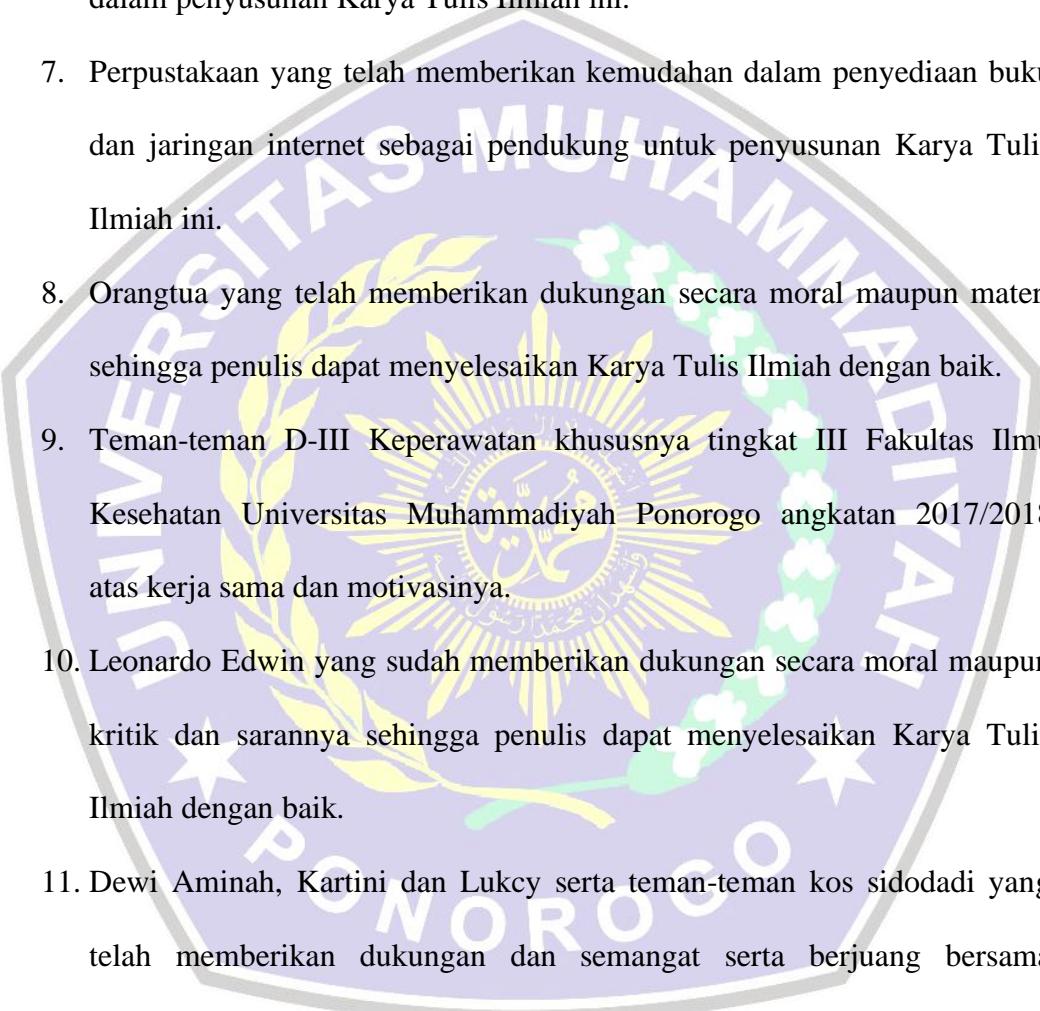
*Keywords:* coronary heart disease (CHD), activity intolerance, breathing exercise

## KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Allah SWT yang telah melimpahkan segala rahmat serta hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah penelitian ini dengan judul “Asuhan Keperawatan Pada Pasien Penyakit Jantung Koroner (PJK) Dengan Masalah Intoleransi Aktivitas”. Sholawat serta salam selalu tercurahkan kepada junjungan kita Nabi Muhammad SAW, sang teladan yang membawa umatnya ke zaman yang penuh dengan kebaikan.

Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan studi literatur ini tidak akan terlaksana sebagaimana yang diharapkan tanpa adanya bantuan dari berbagai pihak yang telah memberikan banyak bimbingan dan motivasi. Untuk itu, penulis menyampaikan terimakasih kepada:

1. Allah SWT yang telah memberikan kemudahan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
2. Dr. Happy Susanto, MA selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kemudahan dalam pemberian ijin sehingga memperlancar dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
3. Sulistyo Andarmoyo, S.Kep.,Ns.,M.Kes selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan ijin sehingga memperlancar dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah.
4. Rika Maya Sari, S.Kep.,Ns.,M.Kes selaku Kaprodi D III Keperawatan yang telah memberikan motivasi sehingga meningkatkan semangat dalam penyelesaian Karya Tulis Ilmiah.

- 
5. Filia Icha Sukamto, S.Kep.,Ns.,M.Kep selaku Pembimbing I yang telah telah meluangkan banyak waktu untuk membimbing dan mengarahkan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
  6. Saiful Nurhidayat, S.Kep.,Ns.M.,Kep selaku Pembimbing II yang telah telah meluangkan banyak waktu untuk membimbing dan mengarahkan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
  7. Perpustakaan yang telah memberikan kemudahan dalam penyediaan buku dan jaringan internet sebagai pendukung untuk penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
  8. Orangtua yang telah memberikan dukungan secara moral maupun materi sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah dengan baik.
  9. Teman-teman D-III Keperawatan khususnya tingkat III Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo angkatan 2017/2018 atas kerja sama dan motivasinya.
  10. Leonardo Edwin yang sudah memberikan dukungan secara moral maupun kritik dan sarannya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah dengan baik.
  11. Dewi Aminah, Kartini dan Lukcy serta teman-teman kos sidodadi yang telah memberikan dukungan dan semangat serta berjuang bersama sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah dengan baik.

12. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu atas bantuan dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah.

Penulis menyadari bahwa dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kesempurnaan sehingga diharapkan adanya kritik dan saran yang sifatnya mendukung demi kesempurnaan Karya Tulis Ilmiah ini.

Ponorogo, 10 Juni 2020

Penulis  
  
Inggar Maharani  
NIM .17613045



## DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL DALAM .....	i
LEMBAR PERSETUJUAN PEMBIMBING .....	iii
HALAMAN PENGESAHAN .....	iv
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN.....	v
RINGKASAN.....	vi
ABSTRAK .....	vii
KATA PENGANTAR .....	viii
DAFTAR ISI .....	xi
DAFTAR TABEL .....	xiv
DAFTAR GAMBAR .....	xv
DAFTAR LAMPIRAN .....	xvi
DAFTAR SINGKATAN .....	xvii
BAB 1 PENDAHULUAN .....	1
1.1 Latar Belakang Masalah .....	1
1.2 Rumusan Masalah .....	6
1.3 Tujuan Penelitian .....	6
1.4 Manfaat Penelitian .....	7
1.4.1 Manfaat Teoritis.....	6
1.4.2 Manfaat Praktis .....	7
BAB .2 .TINJAUAN PUSTAKA.....	8
2.1 Konsep Penyakit Jantung Koroner .....	8
2.1.1 Pengertian Penyakit Jantung Koroner .....	8

2.1.2 Etiologi Penyakit Jantung Koroner .....	8
2.1.3 Faktor Resiko Penyakit Jantung Koroner .....	10
2.1.4 Klasifikasi Penyakit Jantung Koroner .....	13
2.1.5 Patofisiologi .....	14
2.1.6 Manifestasi Klinis.....	15
2.1.7 Pemeriksaan Penunjang .....	16
2.1.8 Penatalaksanaan .....	18
2.1.9 Komplikasi.....	23
2.1.10 Pencegahan.....	24
2.1.11 Pathway.....	25
<b>2.2 . Konsep Intoleransi Aktivitas.....</b>	<b>28</b>
2.2.1 Definisi Intoleransi Aktivitas .....	28
2.2.2 Faktor yang Berhubungan .....	28
2.2.3 Batasan Karakteristik .....	28
2.2.4 Etiologi Intoleransi Aktivitas .....	29
2.2.5 Faktor yang Mempengaruhi .....	30
2.2.6 Manifestasi Klinis .....	31
2.2.7 Patofisiologi.....	31
2.2.8 Penatalaksanaan .....	32
2.2.9 Pemeriksaan Penunjang .....	33
2.2.10 Komplikasi .....	34
<b>2.3 .Konsep Asuhan Keperawatan.....</b>	<b>35</b>
2.3.1 Pengkajian.....	35
2.3.2 Pemeriksaan Fisik .....	39

2.3.3 Pemeriksaan Penunjang.....	43
2.3.4 Pengkajian Intoleransi Aktivitas .....	44
2.3.4 Analisa Data.....	46
2.3.5 Diagnosa Keperawatan .....	46
2.3.6 Intervensi Keperawatan .....	47
2.4 Hubungan Antar Konsep .....	55
<b>BAB .3 METODE STUDI LITERATUR .....</b>	<b>57</b>
3.1 Metode.....	57
3.2 Waktu .....	58
3.3 Sumber Data .....	58
3.4 Metode Pengumpulan Data .....	58
3.5 Metode Analisa Data.....	60
3.6 Prosedur Penelitian .....	62
<b>BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN .....</b>	<b>63</b>
<b>BAB 5 PENUTUP .....</b>	<b>73</b>
5.1 Kesimpulan.....	73
5.2 Saran.....	74
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>75</b>

## DAFTAR TABEL

Tabel .2.1 Data Subjektif dan Objektif Gaya Hidup Monoton .....	30
Tabel .2.2 Tanda Gejala Mayor Intoleransi Aktivitas .....	31
Tabel .2.3 Tanda Gejala Minor Intoleransi Aktivitas .....	31
Tabel .2.4 Tingkat Aktivitas .....	38
Tabel .2.5 Derajat Kekuatan Otot.....	45
Tabel .2.6 Skala Penilaian Tingkat Kelelahan.....	46
Tabel 2.7 Rencana Asuhan Keperawatan.....	48
Tabel 2.8 Keefektifan Intervensi <i>Breathing Exercise</i> .....	52



## **DAFTAR GAMBAR**

Gambar .2.1 Pathway .....	25-27
Gambar .2.2 Hubungan Antar Konsep .....	55-56



## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran I Buku Pembimbing I.....	79-80
Lampiran II Buku Pembimbing II.....	81-83
Lampiran III Jurnal Penelitian.....	84-105



## DAFTAR SINGKATAN

CAD	: <i>Coronary Artery Disease</i>
PJK	: Penyakit Jantung Koroner
WHO	: <i>World Health Organization</i>
RISKESDAS	: Riset Kesehatan Dasar
RSUD	: Rumah Sakit Umum Daerah
HDL	: <i>High Density Lipoprotein</i>
LDL	: <i>Low Density Lipoprotein</i>
APS	: Angina Pektoris Stabil
EKG	: Elektrokardiogram
ACS	: <i>Acute Coronary Syndrome</i>
UA	: <i>Unstable Angina</i>
APTS	: Angina Pektoris Tidak Stabil
NSTEMI	: <i>Non ST Elevasi Myocardial Infarction</i>
CK	: <i>Creatinin Kinase</i>
CKMB	: <i>Creatinin Kinase M-B</i>
Trop T	: Troponin T
STEMI	: <i>ST Elevasi Myocardial Infarction</i>
CABG	: <i>Coronary Artery Bypass Grafting</i>
PTCA	: <i>Percutaneous Transluminal Coronary Angioplasty</i>
pH	: <i>power of Hydrogen</i>
SDKI	: Standart Diagnosis Keperawatan Indonesia

DPP PPNI	: Dewan Pengurus Pusat Persatuan Perawat Nasional Indonesia
PPOK	: Penyakit Paru Obstruktif Kronis
CO <sub>2</sub>	: Karbon dioksida
PQRST	: <i>Provocatif, Quality, Region, Severity, Timing</i>
TBC	: <i>Tuberculosis</i>
BAK	: Buang Air Kecil
BAB	: Buang Air Besar
b.d	: berhubungan dengan
RR	: <i>Respiration Rate</i>
ICS	: <i>Intercostal</i>
CRT	: <i>Capillary Refill Time</i>
NOC	: <i>Nursing Outcomes Classification</i>
NIC	: <i>Nursing Intervention Classification</i>
ROM	: <i>Range of Motion</i>
SOAP	: <i>Subjective, Objective, Assessment, Planning</i>
ADLs	: <i>Activity of Daily Living's</i>
VSBEs	: <i>Voluntary Slow Breathing Exercise</i>
PFS	: <i>Piper Fatigue Scale</i>
PSS	: <i>Piper Stress Scale</i>

