

**KARYA TULIS ILMIAH**

**ASUHAN KEPERAWATAN GAWAT DARURAT PADA PASIEN INFARK**

**MIOKARD AKUT (IMA) DENGAN MASALAH KEPERAWATAN**

**NYERI AKUT**

**(Studi Kasus di RSUD Dr. Harjono Ponorogo)**

**STUDI KASUS**



**Oleh:**

**MOHAMMAD IQBAL GADAFI**

**NIM. 22613559**

**PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN**

**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**

**2025**

**ASUHAN KEPERAWATAN GAWAT DARURAT PADA PASIEN INFARK  
MIOKARD AKUT (IMA) DENGAN MASALAH KEPERAWATAN NYERI  
AKUT**

**(Studi Kasus di RSUD Dr. Harjono Ponorogo)**

**KARYA TULIS ILMIAH**

**Diajukan Kepada Program Studi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu  
Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo Untuk Memenuhi Syarat  
Penyusunan Karya Tulis Ilmiah**



**Oleh:**

**MOHAMMAD IQBAL GADAFI**

**NIM. 22613559**

**PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**

**2025**

## HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya Tulis Oleh : Mohammad Iqbal Gadafi

Judul : Asuhan Keperawatan Gawat Darurat Pada Pasien Infark  
Miokard Akut (IMA) Dengan Masalah Keperawatan Nyeri  
Akut

Telah disetujui untuk diujikan di hadapan Dewan Penguji Proposal pada

Tanggal :

Oleh

Pembimbing I



Saiful Nurhidayat, S.Kep.Ns, M.Kep  
NIDN.07141217901

Pembimbing II



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

Mengetahui

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Saiful Nurhidayat, S.Kep.Ns, M.Kep  
NIDN. 07141217901

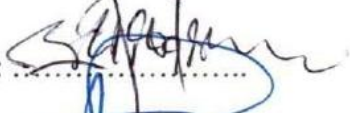
## HALAMAN PENGESAHAN

Karya Tulis Oleh : Mohammad Iqbal Gadafi  
Judul : Asuhan Keperawatan Gawat Darurat Pada Pasien Infark  
Miokard Akut (IMA) Dengan Masalah Keperawatan Nyeri  
Akut

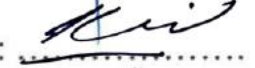
Telah diuji dan disetujui oleh Tim Penguji pada Ujian Karya Tulis Ilmiah di  
Program Diploma III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas  
Muhammadiyah Ponorogo, Tanggal :

Tim Penguji :

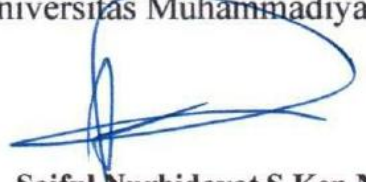
Tanda Tangan

Ketua : Sulistyo Andarmoyo, S.Kep.Ns.,M.kes.,Ph.D : 

Anggota : 1. Saiful Nurhidayat, S.Kep.Ns M.Kep : 

2. Naylil Mawadda Rohma, S.Kep. Ns, M.Kep : 

Mengetahui  
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Ponorogo

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

NIDN. 07141217901

## PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Mohammad Iqbal Gadafi  
NIM : 22613559  
Institusi : Program Studi D III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Menyatakan bahwa Karya Tulis Ilmiah (KTI) yang berjudul **“Asuhan Keperawatan Gawat Darurat Pada Pasien Infark Miokard Akut (IMA) Dengan Masalah Keperawatan Nyeri Akut”** adalah bukan karya tulis ilmiah orang lain baik sebagian maupun keseluruhan, kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebutkan sebelumnya.

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

Ponorogo.....2025  
  
Mohammad Iqbal Gadafi

## KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa atas berkat dan rahmat-Nya, sehingga penulisan dapat menyelesaikan penyusunan proposal yang berjudul “Asuhan Keperawatan Gawat Darurat Pada Pasien Infark Miokard Akut (IMA) Dengan Masalah Keperawatan Nyeri Akut “ Karya Tulis Ilmiah ini di susun sebagai salah satu syarat gelar Ahli Madya Keperawatan Program Studi D3 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

Penulis menyadari dalam penyusunan Proposal Karya Tulis Ilmiah ini banyak memperoleh bimbingan, asuhan serta dorongan dari berbagai pihak. Oleh karena itu pada kesempatan ini penulis menyampaikan ucapan terimakasih kepada:

1. Dr. Rido Kurnianto, M.Ag. Selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang sudah memberikan kemudahan di dalam pemberian izin, sehingga dapat memperlancar penulis dalam melakukan penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
2. Saiful Nurhidayat, S.Kep.Ns M.Kep selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo, yang telah memberikan kemudahan, kessbaran dan ketelitian dalam membimbing sehingga karya tulis ilmiah ini dapat terselesaikan dengan baik.
3. Dr. Yunus Mahatma selaku Direktur RSUD Dr.Harjono yang telah memberikan izin untuk melakukan studi kasus di RSUD Dr. Harjono Ponorogo
4. Filia Icha S, S.Kep.Ns M.Kep selaku Kaprodi D3 Keperawatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang sudah memberikan bimbingan serta motivasi sehingga meningkatkan semangat dalam melakukan penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
5. Saiful Nurhidayat, S.Kep,Ns,M.Kep selaku pembimbing satu yang telah membimbing dengan penuh kesabaran dan ketelitiannya sehingga karya tulis ilmiah ini dapat terselesaikan dengan baik.
6. Naylil Mawadda Rohma, S.Kep. Ns, M.Kep selaku pembimbing dua yang telah memberikan arahan serta kesabaran di dalam membimbing, sehingga Karya Tulis Ilmiah dapat terselesaikan dengan baik dan tepat waktu.
7. Bapak Bahroini Salim dan Ibu Eny Rohayati, keluarga besar dan kerabat yang telah memberikan doa, kasih sayang serta memberikan dukungan baik secara moral maupun material sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
8. Syafrizal Wildana Prastya S.Tr.T Selaku Kakak saya yang telah meberikan support dalam bentuk materi maupun dukungan moral kepada penulis sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.

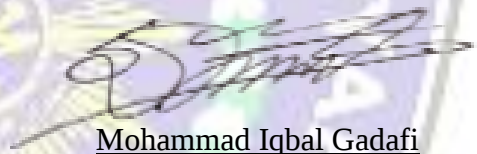
9. Fadila Izarothul Muhimmah S.AP Selaku support system yang mendukung dan membantu dalam menyusun karya tulis ini.
10. Muhammad Shafiq Ali Al Mousserji S.Kep,Ns yang telah menyarankan judul karya tulis ini.
11. Teman-Teman Angkatan tahun 2022 dan khususnya teman kelas D Program Studi D III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang selalu memberi motivasi dan menjadikan penulis lebih semangat dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah.
12. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu atas bantuan dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.

Semoga Allah SWT memberikan imbalan atas budi baik serta ketulusan yang telah mereka berikan selama ini pada penulis.

Penulis menyadari bahwa dalam menyelesaikan proposal karya tulis ilmiah ini masih jauh dari kesempurnaan sehingga diharapkan adanya kritik dan saran yang sifatnya mendukung demi kesempurnaan karya tulis ilmiah ini.

Akhirnya penulis berharap semoga karya tulis ilmiah ini dapat bermanfaat bagi pembaca dan kita semua.

Ponorogo, 21 Juli 2025



Mohammad Iqbal Gadafi  
22613559

## **ABSTRAK**

### **ASUHAN KEPERAWATAN GAWAT DARURAT PADA PASIEN INFARK MIOKARD AKUT (IMA) DENGAN MASALAH KEPERAWATAN NYERI AKUT DI RSUD Dr. HARJONO KABUPATEN PONOROGO**

**Mohammad Iqbal Gadafi**

Infark Miokard Akut (IMA) merupakan salah satu manifestasi klinis dari penyakit kardiovaskular yang masih menjadi penyebab utama kematian di dunia. IMA, atau yang lebih dikenal sebagai serangan jantung, terjadi akibat adanya sumbatan aliran darah ke otot jantung sehingga menyebabkan kematian sel miokard (kardiomyosit). Salah satu manifestasi klinis yang paling umum ditemukan pada pasien dengan IMA adalah nyeri dada.

Penelitian ini bertujuan untuk menganalisis hasil asuhan keperawatan terhadap masalah nyeri akut pada pasien dengan Infark Miokard Akut di RSUD Dr. Harjono Kabupaten Ponorogo. Jenis penelitian yang digunakan adalah kualitatif deskriptif berbentuk studi kasus dengan pendekatan studi dokumentasi. Subjek dalam penelitian ini adalah pasien dengan masalah keperawatan nyeri akut yang dirawat di ruang IGD dan ICVCU.

Pengumpulan data dilakukan melalui wawancara, observasi, dan studi dokumentasi. Asuhan keperawatan dilaksanakan selama tiga hari, yaitu dari tanggal 10 hingga 12 Mei 2025. Hasil studi menunjukkan bahwa pasien mengalami nyeri akut yang berhubungan dengan agen pencedera fisiologis.

Setelah dilakukan intervensi keperawatan selama 3 x 24 jam, masalah keperawatan teratasi sebagian, yang dibuktikan dengan pencapaian lima dari lima kriteria hasil, yaitu penurunan nyeri, meringis, merintih, gelisah, dan perilaku menghindar nyeri.

Kata kunci: Infark Miokard Akut, Nyeri Akut

## ABSTRACT

### ***EMERGENCY NURSING CARE FOR PATIENTS WITH ACUTE MYOCARDIAL INFARCTION (AMI) WITH ACUTE PAIN NURSING PROBLEMS AT DR. HARJONO HOSPITAL, PONOROGO DISTRICT***

**Mohammad Iqbal Gadafi**

*Acute Myocardial Infarction (AMI) is one of the most common manifestations of cardiovascular disease and remains a leading cause of death worldwide. AMI, commonly known as a heart attack, occurs when blood flow to the heart muscle is obstructed, resulting in myocardial cell death. Chest pain is one of the most frequently reported symptoms in patients with AMI.*

*This study aims to analyze the nursing care outcomes related to acute pain in a patient with Acute Myocardial Infarction at Dr. Harjono Regional General Hospital, Ponorogo Regency.*

*The study used a qualitative descriptive case study design with a documentation study approach. The research subject was a patient treated in the Emergency Room (ER) and Intensive Coronary Care Unit (ICCU) with the nursing diagnosis of acute pain. Data collection methods included interviews, observation, and documentation. The nursing care was provided over three consecutive days, from May 10 to May 12, 2025.*

*The results indicated that the patient experienced acute pain related to physiological injury agents. After three days of nursing intervention, the problem was partially resolved, as evidenced by improvement in all five outcome indicators: decreased pain, reduced grimacing, moaning, restlessness, and avoidance behaviors*

**Keywords:** *Acute Myocardial Infarction, Acute Pain*

## DAFTAR ISI

|                                                    |      |
|----------------------------------------------------|------|
| STUDI KASUS.....                                   | i    |
| HALAMAN JUDUL .....                                | ii   |
| HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING .....               | iii  |
| HALAMAN PENGESAHAN .....                           | iv   |
| PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN .....                  | v    |
| KATA PENGANTAR .....                               | vi   |
| ABSTRAK.....                                       | viii |
| <i>ABSTRACT</i> .....                              | ix   |
| DAFTAR ISI.....                                    | x    |
| DAFTAR TABEL.....                                  | xiii |
| DAFTAR GAMBAR .....                                | xiv  |
| DAFTAR LAMPIRAN.....                               | xv   |
| DAFTAR SINGKATAN .....                             | xvi  |
| BAB 1 .....                                        | 1    |
| PENDAHULUAN .....                                  | 1    |
| 1.1 Latar Belakang Masalah.....                    | 1    |
| 1.2 Rumusan Masalah .....                          | 6    |
| 1.3 Tujuan Penelitian.....                         | 6    |
| 1.3.1 Tujuan Umum.....                             | 6    |
| 1.3.2 Tujuan Khusus.....                           | 6    |
| 1.4 Manfaat Penelitian.....                        | 7    |
| 1.4.1 Manfaat Teoritis.....                        | 7    |
| 1.4.2 Manfaat Praktis.....                         | 7    |
| BAB 2 .....                                        | 9    |
| TINJAUAN PUSTAKA .....                             | 9    |
| 2.1 Konsep Infark Miokard Akut (IMA).....          | 9    |
| 2.1.1 Definisi Infark Miokard Akut.....            | 9    |
| 2.1.2 Etiologi Infark Miokard Akut.....            | 10   |
| 2.1.3 Anatomi Fisiologi Jantung.....               | 12   |
| 2.1.4 Klasifikasi Infark Miokard Akut .....        | 16   |
| 2.1.5 Patofisiologi Infark Miokard Akut .....      | 17   |
| 2.1.6 <i>Pathway</i> Infark Miokard Akut.....      | 19   |
| 2.1.7 Manifestasi Klinis Infark Miokard Akut ..... | 20   |

|                    |                                           |    |
|--------------------|-------------------------------------------|----|
| 2.1.8              | Diagnosis Keperawatan .....               | 21 |
| 2.1.9              | Komplikasi Infark Miokard Akut .....      | 23 |
| 2.1.10             | Pemeriksaan Penunjang .....               | 25 |
| 2.1.11             | Penatalaksanaan Infark Miokard Akut ..... | 27 |
| 2.2                | Konsep Nyeri Akut.....                    | 31 |
| 2.2.1              | Definisi Nyeri Akut .....                 | 31 |
| 2.2.2              | Etiologi Nyeri Akut .....                 | 32 |
| 2.2.3              | Tanda Dan Gejala Nyeri Akut .....         | 33 |
| 2.2.4              | Klasifikasi Nyeri Akut .....              | 34 |
| 2.2.5              | Patofisiologi Nyeri Akut.....             | 35 |
| 2.2.6              | Faktor Predisposisi Nyeri Akut .....      | 35 |
| 2.2.7              | Penilaian Nyeri .....                     | 38 |
| 2.3                | Konsep Asuhan Keperawatan IMA.....        | 40 |
| 2.3.1              | Pengkajian.....                           | 40 |
| 2.3.2              | Penetapan Diagnosis Nyeri Akut.....       | 48 |
| 2.3.3              | Rencana Tindakan Keperawatan .....        | 49 |
| 2.3.4              | Implementasi.....                         | 52 |
| 2.3.5              | Evaluasi.....                             | 53 |
| 2.4                | Terapi Komplementer .....                 | 55 |
| 2.4.1              | Definisi .....                            | 55 |
| 2.4.2              | Komplementer Dalam Keperawatan.....       | 56 |
| 2.5                | Hubungan Antar Konsep .....               | 58 |
| BAB 3              | .....                                     | 59 |
| METODE STUDI KASUS | .....                                     | 59 |
| 3.1                | Metode.....                               | 59 |
| 3.2                | Teknik Penulisan .....                    | 59 |
| 3.3                | Waktu dan Tempat .....                    | 60 |
| 3.3.1              | Tempat Penelitian .....                   | 60 |
| 3.3.2              | Waktu penelitian.....                     | 60 |
| 3.4                | Pengumpulan Data .....                    | 60 |
| 3.5                | Alur Kerja.....                           | 63 |
| 3.6                | Etika Penelitian .....                    | 64 |
| BAB 4              | .....                                     | 66 |
| ASUHAN KEPERAWATAN | .....                                     | 66 |
| 4.1                | Pengkajian .....                          | 66 |
| 4.1.1              | Data Diri .....                           | 66 |

|                                                             |    |
|-------------------------------------------------------------|----|
| 4.1.2 Survey Primer .....                                   | 67 |
| 4.1.3 Survey Sekunder .....                                 | 68 |
| 4.1.4 Pemeriksaan Penunjang .....                           | 70 |
| 4.1.5 Data Tambahan .....                                   | 71 |
| 4.2. Data Analisa .....                                     | 72 |
| 4.3 Daftar Masalah/Daftar Diagnosis Keperawatan (SDKI)..... | 73 |
| 4.4 Rencana Asuhan Keperawatan .....                        | 74 |
| 4.5 Catatan Tindakan Keperawatan .....                      | 75 |
| 4.6 Catatan Perkembangan .....                              | 78 |
| BAB 5 .....                                                 | 81 |
| PEMBAHASAN .....                                            | 81 |
| 5.1 Pengkajian .....                                        | 81 |
| 5.2 Diagnosis Keperawatan .....                             | 87 |
| 5.3 Intervensi Keperawatan .....                            | 88 |
| 5.4 Implementasi .....                                      | 89 |
| 5.5 Evaluasi .....                                          | 90 |
| BAB 6 .....                                                 | 92 |
| KESIMPULAN DAN SARAN.....                                   | 92 |
| 6.1 Kesimpulan.....                                         | 92 |
| 6.2 Saran.....                                              | 93 |
| DAFTAR PUSTAKA .....                                        | 95 |
| LAMPIRAN.....                                               | 98 |

## DAFTAR TABEL

|                                                                                             |    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Tabel 2. 1 Intervensi Utama Nyeri Akut b.d agen pencedera fisiologis (Iskemia Miokard)..... | 49 |
| Tabel 2.2 Hubungan Antar Konsep Penelitian.....                                             | 58 |
| Tabel 4.1 Pemeriksaan Laboratorium .....                                                    | 70 |
| Tabel 4.2 Data Analisa.....                                                                 | 72 |
| Tabel 4.3 Rencana Asuhan Keperawatan .....                                                  | 74 |
| Tabel 4.4 Catatan Tindakan Keperawatan .....                                                | 75 |
| Tabel 4.5 Catatan Perkembangan .....                                                        | 78 |



## DAFTAR GAMBAR

|                                                      |    |
|------------------------------------------------------|----|
| Gambar 2.1 Bagian Jantung .....                      | 12 |
| Gambar 2.2 Gambaran EKG .....                        | 16 |
| Gambar 2.3 <i>Pathway</i> Infark Miokard Akut .....  | 19 |
| Gambar 2.4 Gambar Skala Nyeri Deskriptif .....       | 39 |
| Gambar 2.5 <i>Numerical Rating Scale</i> (NRS) ..... | 39 |
| Gambar 3.1 Alur Kerja .....                          | 63 |



## DAFTAR LAMPIRAN

|                                                                                   |     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----|
| Lampiran 1: Penjelasan Untuk Mengikuti Studi Kasus .....                          | 98  |
| Lampiran 2 : Lembar Informed Consent.....                                         | 99  |
| Lampiran 3 : Surat Pengambilan Data Awal .....                                    | 100 |
| Lampiran 4 : Surat Balasan Penelitian .....                                       | 101 |
| Lampiran 5 : Surat Pengantar Studi Kasus .....                                    | 102 |
| Lampiran 6 : Sertifikat Layak Uji Etik .....                                      | 103 |
| Lampiran 7 : SAP Manajemen Nyeri.....                                             | 104 |
| Lampiran 8 : <i>Booklet</i> Menejemen Nyeri Pada Pasien Infark Miokard Akut ..... | 109 |
| Lampiran 9 : SOP Terapi Relaksasi Nafas Dalam Dan Terapi Murottal.....            | 113 |
| Lampiran 10 : Format Pengkajian.....                                              | 116 |
| Lampiran 11 : Lembar Observasi Tingkat Nyeri .....                                | 116 |
| Lampiran 12 : <i>Logbook</i> Pembimbing 1 .....                                   | 124 |
| Lampiran 13 : <i>Logbook</i> Pembimbing 2 .....                                   | 130 |
| Lampiran 14 : Sertifikat Layak Uji Etik .....                                     | 134 |
| Lampiran 15 : Form Pendampingan Pengambilan Studi Kasus .....                     | 135 |

## DAFTAR SINGKATAN



|       |                                              |
|-------|----------------------------------------------|
| IMA   | : Infark miokard Akut                        |
| EKG   | : Elektrokardiografis                        |
| CAD   | : Coronary Artery Disease                    |
| STEMI | : ST-Segment Elevation Myocardial Infarction |
| COP   | : Cardiac Output                             |
| NTG   | : Nitrogliserin                              |
| UFH   | : Unfractionated Heparin                     |
| CPK   | : Creatine Phosphokinase                     |
| LDH   | : Laktat Dehidrogenase                       |
| SGOT  | : Serum Glutamic Oxsalotransamine Test       |
| VDS   | : Verbal Descriptor Scale                    |
| VAS   | : Visual Analogue Scale                      |