

**KARYA TULIS ILMIAH**  
**WAKTU PENCAPAIAN TUJUAN DIAGNOSA KEPERAWATAN NYERI**  
**PADA PASIEN DENGAN PENYAKIT INFARK MIOKARD AKUT DI**  
**HCU RSU HAJI SURABAYA**



**OLEH :**  
**DANY TRIATMO PRASETYO, S.Kep**  
**NIM :20164663016**

**PROGRAM PENDIDIKAN STUDI PROFESI NERS**  
**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**  
**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA**  
**2018**

**KARYA TULIS ILMIAH**  
**WAKTU PENCAPAIAN TUJUAN DIAGNOSA KEPERAWATAN NYERI**  
**PADA PASIEN DENGAN PENYAKIT INFARK MIOKARD AKUT DI**  
**HCU RSU HAJI SURABAYA**

Untuk Memperoleh Gelar Ners  
Pada Program Studi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Surabaya



Oleh :  
**DANY TRIATMO PRASETYO, S.Kep**  
**NIM :20164663016**

**PROGRAM STUDI PROFESI NERS**  
**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**  
**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA**  
**2018**

## **Pernyataan Tidak Melakukan Plagiat**

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : Dany Triatmo P, S. Kep

NIM : 20164663016

Fakultas : Fakultas Ilmu Kesehatan

Program Studi : Ners

Menyatakan bahwa Karya Tulis Ilmiah yang saya tulis ini benar-benar tulisan karya sendiri bukan hasil plagiat, baik sebagian maupun keseluruhan. Bila dikemudian hari terbukti hasil plagiasi, maka saya bersedia menerima sanksi akademik sesuai ketentuan yang berlaku di Universitas Muhammadiyah Surabaya.

Surabaya, 7 februari 2018

Yang Membuat Pernyataan,

Dany Triatmo P, S. Kep

NIM. 20164663016

## PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah ini telah diperiksa dan disetujui isi serta susunannya, sehingga dapat diajukan dalam ujian sidang skripsi pada Program Studi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya.

Surabaya, 7 Februari 2018

Menyetujui,

Pembimbing I

Pembimbing II

Nugroho Ari Wibowo., S.Kep. Ns., M.Kep

Siswanto Agung, S.Kep.,Ns.

Mengetahui,  
Ketua Program Studi

Reliani, S.Kep.,Ns.,M.Kes

## PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah ini telah di pertahankan dihadapan Tim Penguji Ujian Skripsi pada Rabu, 7 Februari 2018 oleh mahasiswa atas nama Dany Triatmo Prasetyo NIM 20164663016. Program Studi Ners S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammdiyah Surabaya.

## TIM PENGUJI

Ketua : Fatin Lailatul Badriyah, S.Kep.,Ns.,M.Kep (.....)

Anggota : Nugroho Ari., S.Kep., Ns., M.Kep (.....)

Anggota : Siswanto Agung, S.Kep.,Ns. (.....)

Mengesahkan,  
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Dr. Mundakir ,S.Kep.,Ns.,M.Kep

## **KATA PENGANTAR**

Alhamdulillah, puji syukur peneliti panjatkan kepada Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan hidayahnya serta shalawat dan salam selalu tercurah pada junjungan kita Nabi Muhammad SAW, sehingga peneliti dapat menyelesaikan penyusunan skripsi dengan judul “Waktu Pencapaian Tujuan Diagnosa Keperawatan Nyeri Pada Pasien Dengan Penyakit Infark Miokard Akut di Ruang HCU RSUD Haji Surabaya ” sebagai salah satu tugas akhir Program Profesi Ners Studi S1 Keperawatan, Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya.

Adapun tujuan penelitian ini adalah menganalisa. Waktu Pencapaian Tujuan Diagnosa Keperawatan Nyeri Pada Pasien Dengan Penyakit Infark Miokard Akut di Ruang HCU RSUD Haji Surabaya Dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini peneliti menyadari bahwa masih banyak kekurangan dan masih jauh dari sempurna, untuk itu peneliti mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun demi kesempurnaan Karya Tulis Ilmiah ini. Peneliti berharap Karya Tulis Ilmiah ini bisa bermanfaat bagi siapa saja khususnya mahasiswa Keperawatan Universitas Muhammadiyah Surabaya.

Demikian pengantar sederhana dari peneliti semoga ini berkesan dihati pembaca dan tentu saja dapat memberi manfaat bagi semuanya.

Surabaya, 7 Februari 2018

Peneliti

## UCAPAN TERIMA KASIH

Alhamdulillah, segala puji bagi Allah SWT atas segala limpahan berupa nikmat iman dan kesehatan sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah dengan judul "*Waktu Pencapaian Tujuan Diagnosa Keperawatan Nyeri Pada Pasien Dengan Infark Miokard Akut di Ruang HCU RSUD Haji Surabaya*". Dalam penyusunan Karya Ilmiah Tulis ini, penulis banyak mendapatkan bimbingan, pengetahuan dan dukungan dari semua pihak yang selama ini dengan tulus dan ikhlas membantu penulis dalam menyelesaikan Skripsi ini. Dengan hati yang tulus pula penulis mengucapkan terima kasih kepada :

1. Dr. dr. H. Sukadiono, MM, selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Surabaya yang telah memberikan kesempatan untuk menyelesaikan pendidikan di Universitas Muhammadiyah Surabaya.
2. Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Haji Surabaya yang telah berkenan memberikan ijin untuk melakukan penelitian.
3. Dr. Mundakir, S.Kep., Ns., M.Kep selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya yang telah memberikan kesempatan dan fasilitas untuk mengikuti dan menyelesaikan Program Studi Pendidikan Profesi Ners.
4. Nugroho Ari., S.Kep.,M.Kep selaku pembimbing I yang telah meluangkan banyak waktu untuk memberikan bimbingan dengan penuh kesabaran, semangat, serta motivasi dalam menyelesaikan skripsi ini.
5. Siswanto Agung, S.Kep.,Ns.selaku pembimbing II yang telah meluangkan waktu dalam memberikan bimbingan dan mengarahkan penulisan penyelesaian karya tulis ilmiah ini serta selaku pembimbing akademik

program NERS Universitas Muhammadiyah Surabaya yang telah memberikan ijin dalam melaksanakan penelitian ini

6. Fatin Lailatul Badriyah, S.Kep.,Ns.,M.Kep selaku ketua penguji yang telah memberikan kritik dan saran untuk membangun dan memperbaiki karya tulis ilmiah ini dengan penuh kesabaran.
7. Segenap dosen Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya yang telah berbagi ilmu, bimbingan dan nasihat selama menempuh pendidikan.
8. Responden penelitian yang telah bersedia membantu dalam kegiatan ini.
9. Kedua orang tua tercinta Alm. bapak Soepadmo dan ibu Sri peni yang mendukung saya selama ini.
10. kakak saya Diah Aprilia Vita. S.E., Sutadi. S.H., Dian Martono S.E., Lisa Woro Hendarti. S.E., yang selalu memberikan semangat kepada saya dalam kuliah serta memberikan dukungan moril maupun materil untuk pembiayaan kuliah saya serta doa yang tak ada hentinya untuk masa depan yang baik.
11. Teman saya Refida Angraeny, Amalina, dan Gita Damayanti, Yang telah memberikan semangat, motivasi serta yang telah membantu selama proses penelitian.
12. Semua teman-teman Program Studi S1 Keperawatan Program A angkatan 2012 (A8) terimakasih atas semangat yang diberikan.
13. Serta pihak lain yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu yang telah membantu dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.



Semoga amal kebaikan semua mendapat imbalan pahala dari Allah SWT, dan semoga karya tulis ilmiah ini bermanfaat bagi pembaca. Akhir kata semoga karya tulis ini dapat bermanfaat bagi perkembangan ilmu pengetahuan khususnya ilmu keperawatan.

## DAFTAR ISI

Halaman Judul Depan .....	i
Halaman Judul Belakang.....	ii
Lembar pernyataan.....	iii
Lembar Persetujuan.....	iv
Lembar Pengesahan .....	v
Kata Pengantar .....	vi
Ucapan terima Kasih .....	vii
Daftar Isi.....	x
Daftar Tabel .....	xii
Daftar Gambar.....	xiii
Daftar Lampiran .....	xiv
Daftar Singkatan.....	xv
<b>ABSTRAK</b>	
<b>BAB 1 PENDAHULUAN</b>	
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Pertanyaan Penelitian.....	3
1.3 Objektif.....	4
1.4 Manfaat Karya Tulis Ilmiah.....	4
1.4.1 Manfaat Teoritis .....	4
1.4.2 Manfaat Praktis.....	4
<b>BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA</b>	
2.1 Anatomi Jantung.....	6
2.1.1 Lapisan Jantung .....	7
2.1.2 Siklus Jantung.....	8
2.1.3 Daya Pompa Jantung .....	9
2.1.4 Katup- katup jantung .....	9
2.2 Fisiologi Jantung.....	9
2.3 Penyakit Infark Miokard Akut.....	15
2.3.1 Definisi .....	15
2.3.2 Etiologi IMA.....	16
2.3.3 Klasifikasi IMA .....	17
2.3.4 Faktor Resiko IMA.....	19
2.3.5 Patofisiologi.....	22
2.3.6 Manifestasi Klinis.....	23
2.3.7 Pemeriksaan Penunjang .....	23
2.3.8 Komplikasi .....	31
2.3.9 Penatalaksanaan .....	34
2.4 Konsep Nyeri .....	38
2.4.1 Definisi Nyeri .....	38
2.4.2 Klasifikasi Nyeri.....	38
2.4.3 Teori – Teori Nyeri.....	39
2.4.4 Faktor –Faktor yang Mempengaruhi Respon Nyeri.....	42
2.4.5 Pengukuran Tingkat Nyeri.....	46
2.4.6 Strategi Penatalaksanaan Nyeri .....	47
2.5 Konsep Keperawatan.....	54
2.5.1 Pengkajian .....	54

2.5.2 Diagnosa Keperawatan .....	60
2.5.3 Intervensi .....	61
2.5.4 Implimentasi Keperawatan .....	64
2.5.5 Evaluasi Keperawatan .....	64
2.6 Web Of Coution .....	65
2.7 Kerangka Konsep .....	67
<b>BAB 3 ANALISIS KASUS</b>	
3.1 Deskripsi Kasus .....	68
3.2 Desain Penelitian .....	68
3.3 Unit Analisis dan Kriteria Interpretasi.....	69
3.3.1 Unit Analisis .....	69
3.3.2 Kriteria Interpetasi.....	71
3.4 Etika Penelitian.....	73
3.4.1 Anonimity .....	73
3.4.2 Confidentiallity .....	73
3.4.3 Beneficence dan Non Maleficence .....	73
3.4.4 Justice .....	74
<b>BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN PENELITIAN</b>	
4.1 Hasil Penelitian.....	75
4.1.1 Hasil Pada Pasien A.....	75
4.1.2 Hasil Pada Pasien B .....	77
4.2 Pembahasan .....	79
4.2.1 Identifikasi Tujuan yang di Tetapkan Saat Perencanaan Awal Masalah Nyeri pada Pasien Dengan Infark Miokard akut .....	80
4.2.2 Identifikasi Kriteria Hasil Masalah Nyeri Pada Pasien Dengan Penyakit Infark Miokard Akut .....	81
4.2.3 Identifikasi Intervensi Masalah Nyeri Pada Pasien Dengan Infark Miokard Akut .....	83
4.2.4 Identifikasi lama Waktu Pencapaian Tujuan Masalah Nyeri Pada Pasien Dengan Penyakit Infark Miokard Akut .....	84
<b>BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN</b>	
5.1 Kesimpulan .....	86
5.2 Saran .....	88

**DAFTAR PUSTAKA**  
**LAMPIRAN**

## DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Perbedaan Unstable Angina, Infark Miokardial NSTEMI dan STEMI .....	17
Tabel 2.2 Hubungan Perubahan EKG Spesifik Pada Arteri Koronaria .....	24
Tabel 2.3 Lokasi Infark Miokard Berdasarkan Perubahan Gambaran EKG ...	28
Tabel 3.1 Tabel penilaian kriteria tingkat nyeri ( <i>pain level</i> ) menurut NOC ( <i>Nursing Outcome Classification</i> ) .....	71
Tabel 3.2 Tabel penilaian Kriteria kontrol nyeri ( <i>pain control</i> ) menurut NOC ( <i>Nursing Outcome Classification</i> ) .....	72
Tabel 3.3 Tabel penilaian Kriteria tingkat kenyamanan ( <i>comfot level</i> ) menurut NOC ( <i>Nursing Outcome Classification</i> ) .....	72
Tabel 4.1 Lama Waktu Pencapaian Tujuan Diagnose Nyeri pada Pasien A ..	78
Tabel 4.2 Lama Waktu Pencapaian Tujuan Diagnosa Nyeri pada Pasien B	78

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 : Anatomi Arteri Koroner Jantung .....	16
Gambar 2.2 : Macam – Macam Irama Jantung Infark Miokard Akut .....	19
Gambar 2.3 : Skala Verbal Descriptor Scale .....	47
Gambar 2.4 : Kerangka Konseptual Waktu Pencapaian Tujuan diagnosa Keperawatan Nyeri pada Pasien Dengan penyakit infark Miokard Akut .....	67
Gambar 2.4 : Pengaruh Laggam Jawa dan Massase Jahe yang Dicampur Olive Oil Terhadap Perubahan Tingkat Nyeri Reumatoid Atritis.....	44
Gambar 3.1: Kerangka Kerja Penelitian Pengaruh Laggam Jawa dan <i>Massase</i> Jahe Yang Di Campur <i>Olive Oil</i> Terhadap Perubahan Tingkat Nyeri Reumatoid Atritis pada Lansia .....	48

## **DAFTAR LAMPIRAN**

- Lampiran 1 : Lembar Permohonan Menjadi Responden
- Lampiran 2 : Lembar Persetujuan Menjadi Responden
- Lampiran 3 : Lembar Asuhan keperawatan
- Lampiran 4 : Penilaian Kriteria Hasil NOC

## DAFTAR SINGKATAN

IMA	: Infark Miokard Akut
WHO	: <i>World Health Organization</i>
SKRT	: Survey Kesehatan Rumah Tangga
RISKESDAS	: Riset Kesehatan Dasar
ABCD	: <i>Airway-Breathing-Circulation-Disability</i>
NIC	: <i>Nursing Intervention Classification</i>
NOC	: <i>Nursing Outcome Classification</i>
SA	: Sinus Atrium
AV	: Atrium Ventrikel
PCI	: <i>percutaneous coronary intervention</i>
NCEP	: <i>The National Cholesterol Education Program</i>
CPPT	: <i>The Coronary Primary Prevention Trial</i>
IMT	: indeks masa tubuh
ADH	: Antidiuretik Hormon
LDL	: High Density Lipoprotein
LDH	: Serum laktat dehidrogenase
EKG	: Elektrokardiogram
SGOT	: Serum Glutamic Oxaloacetic Transaminase
HCU	: <i>High Care Unit</i>
ESR	: Erythrocyte sedimentation rate
CRP	: C-reaktif protein
CK-MB	: <i>creatine kinase isoenzyme MB</i>
VDS	: Verbal Descriptor Scale

## DAFTAR PUSTAKA

- Aaronson, P.L, dan Ward, JPT. 2010. Sistem Kardiovaskuler Edisi ke 3. Jakarta: EGC
- Ahmad, 2017. *Gambaran Penerapan Universal Precaution Pada Perawat di Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Yogyakarta*
- Alimul, Hidayat Azis. 2007. *Riset Keperawatan dan Teknik Penulisan Ilmiah*. Jakarta : Salemba Medika
- Alpert. 2010. *A Universal Definition of Myocardial Infarction for the Twenty-First Century*. AccessMedicine from McGraw-Hill
- Anand, S.S., Islam, S., Rosengren, A., et al., 2008. Risk factors for myocardial infarction in women and men: insights from the INTERHEART study, *European Heart Journal*
- Antman, E.M., Braunwald, E., 2005. ST-Segment Elevation Myocardial Infarction. In: Kasper, D.L., Fauci, A.S., Longo, D.L., Braunwald, E., Hauser, S.L., Jameson, J. L., eds. *Harrison's Principles of Internal Medicine*. 16 th ed. USA: McGraw-Hill
- Arif, Muttaqin., 2009. *Asuhan Keperawatan Klien dengan Gangguan Sistem Kardiovaskular dan hematologi*. Salemba Medika, Jakarta
- Azizah, Lilik Ma' rifatul, (2011). *Keperawatan LanjutUsia. Edisi 1*. Yogyakarta : GrahaIlmu
- Babaei, H., Zare, M.H., Allahbakhshi, A., Sharififar, F. 2011. The Effects of Green Tea (*Camellia sinensis*) Extract on Mouse Semen Quality After Scrotal Heat Stress. *Vet Res For*
- Balitbang Kemenkes RI. 2013. *Riset Kesehatan Dasar; RISKESDAS*. Jakarta: Balitbang Kemenkes Republik Indonesia
- Bambang, 2012. *Keterampilan Dasar Massage*. Yogyakarta: Nuha Medika
- Beers, M.H., Fletcher A.J., Jones, T.V., 2014. *Merk Manual of Medical Information: Coronary Artery Disease*. 2nd ed. New York: Simon & Shcuster.
- Booloki H.M., Askari A., 2010. *Acute Myocardial Infarction*



- Brown, T.C., 2016. Penyakit Aterosklerotik Koroner. Dalam: Price, S.A., William, L.M., ed. Patofisiologi Konsep Klinis Proses-proses Penyakit. Edisi 6. Jakarta: EGC
- Cannon, C.P., Braunwald, E., 2005. Unstable Angina and Non-ST-Elevation Myocardial Infarction. In: Kasper, D.L., Fauci, A.S., Longo, D.L., Braunwald, E., Hauser, S.L., Jameson, J. L., eds. Harrison's Principles of Internal Medicine. 16 th ed. USA: McGraw-Hill
- Corwin. (2009). *Buku Saku Patofisiologi Corwin*. Jakarta: Aditya Media
- Gloria B, Howard B, Joanne D, Cheryl W. 2016. Nursing Intervention Classification (NIC) Edisi keenam. Singapore: Elsevier
- Gloria B, Howard B, Joanne D, Cheryl W. 2016. Nursing Outcomes Classification (NIC) Edisi keenam. Singapore: Elsevier
- Huda Nurarif, Kusuma. 2013. Aplikasi Asuhan Keperawatan Berdasarkan Diagnosa Medis
- Ismail. 2014. Attitude and Practices Regarding Cervical Cancer and Screening Among Women Visiting Primary Health Care in Qatar. *EMHJ*
- Kasron. 2012. Kelainan dan Penyakit Jantung Pencegahan Serta Pengobatannya. Yogyakarta: Nuha Medika
- Leonirma Tanggana, 2015. Depresi dan Penyakit Jantung. Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Krida Wacana. Jakarta: Indonesia
- Lily Ismudiati Rilantono, dkk. 2004. Buku Ajar Kardiologi: Fakultas Kedokteran Universitas Indonesia
- Maynard S.J., Menown, I.B.A., Adgey, A.A.J., 2000. Troponin T or troponin I as cardiac markers in ischaemic heart disease. *BMJ*
- M. Black. 2014. Keperawatan Medikal Bedah. Jakarta : Salemba Medika
- McCann, C.J., et al. 2009. Novel Biomarkers in Early Diagnosis of Acute Myocardial Infarction Compared With Cardiac Troponin T. *European Heart Journal*
- Meridean, 2011. Asuhan Keperawatan Geriatrik. Jakarta: Kedokteran EGC
- Nazaiz. 2011. Sistem Kondktifitas Jantung. [www.scribd.com/doc](http://www.scribd.com/doc)
- Nigam. P.K., 2007. Biochemical Markers of Myocardial Injury. *Indian Journal of Clinical Biochemistry*

- Patricia Gonce, 2013. *Keperawatan Kritis: Pendekatan Asuhan Holistik*. Edisi 8 volume 2. Jakarta: EGC.
- Perki (Perhimpunan Dokter Spesialis Kardiovaskuler Indonesia), 2015. Pedoman Tatalaksana Syndrom Koroner Akut Edisi ke 3. Jarkata: Centra Communications
- Potter & Perry, 2006. *Fundamental Keperawatan*. Jakarta: EGC
- Price dan Wilson. 2005. Patofisiologi : Konsep Klinis Proses-Proses Penyakit. Volume 2 Ed/6. Jakarta: EGC
- Ramrakha,P. 2006. *Oxford Handbook of Cardiology: Coronary Artery Disease*. 1st ed. USA: Oxford University Press
- Samsu, N., Sargowo, D., 2007. Sensitivitas dan Spesifisitas Troponin T dan I pada Diagnosis Infark Miokard Akut. Tinjauan Pustaka. Malang: Fakultas Kedokteran Brawijaya
- Santoso, 2015. *Metodologi Penelitian Kuantitatif dan Kualitatif*, jakarta: Prestasi Pustaka.
- Smeltzer, Susan C. 2013. *Keperawatan Medikal Bedah (Handbook For Brunner & Suddarth's Textbook of Medical-Surgical Nursing edisi 12* . Jakarta: EGC
- Syarifudin, 2006. Anatomi Fisiologi untuk Mahasiswa keperawatan edisi 3. Jakarta: EGC
- Tarigan, E., 2003. Hubungan Kadar Troponin-T dengan Gambaran Klinis Penderita Sindroma Koroner Akut. Tesis. Medan: Fakultas Kedokteran Universitas Sumatera Utara
- Tedjasukmana, P., Karo-karo, S., Kaunang, D.R., Lukito, A.A., Tobing, D.P., Erwinanto, Yamin, A., 2010. Pedoman Tatalaksana Sindrom Koroner Akut: Pedoman Tatalaksana Sindrom Koroner Akut. Jakarta: PERKI
- WHO. 2012. *Mortality Country Fact Sheet 2006*. Available From: [http://www.who.int/whosis/mort.profiles/mort\\_searo\\_idn\\_indonesia.pdf](http://www.who.int/whosis/mort.profiles/mort_searo_idn_indonesia.pdf)
- Yudha. 2017. Catatan Praktis Elektro Kardio Grafi Bagi Pemula. Surabaya: Karunia Surabaya