

# BAB I

## PENDAHULUAN

### A. Latar belakang.

Pada dasarnya kualitas manusia ditentukan oleh derajat kesehatannya yang ingin dicapai pada tahun 2001 yang dicanangkan oleh WHO (Badan kesehatan se-dunia) adalah “Health for all by the year 2001” untuk itu harus dimengerti masalah kesehatan di negara berkembang pada umumnya dan Indonesia pada khususnya. Sampai saat ini gangguan jantung dan pembuluh darah terutama banyak disebabkan oleh suatu infeksi dan kesalahan dalam pola hidup sehari – hari masih merupakan penyebab angka tertinggi. Kita sebagai seorang perawat agar dapat memberikan Asuhan keperawatan sebaik – baiknya terlebih dahulu perlu mengetahui gejala – gejala dini dari penyebab serta permasalahan yang terjadi pada penderita dengan gangguan jantung tersebut. (Ni Luh Gede Yasmin Asih. 1993 ; 1 ).

Menurut data yang di peroleh dari catatan medik Rumah Sakit Al – Irsyad Surabaya secara keseluruhan pada tahun 1998 secara keseluruhan terdapat 4332 dengan penyakit jantung, dan 2,25% mengalami komplikasi. Sedangkan pada tahun 1999 terdapat 4980 dengan penyakit jantung, dan 2,50% mengalami komlikasi. Sedangkan pada tahun 2000 terdapat 5443 dengan penyakit jantung, dan yang mengalami komplikasi 3,20%.

Seseorang yang menderita Perikarditis biasanya merasa tidak sehat, disertai pulas adanya demam, nyeri dada dan sesak nafas. Oleh karena itu, penderita yang mengalami keadaan seperti ini memerlukan perawatan yang sempurna sehingga penderita akan merasa aman dan nyaman, untuk dapat memberikan Asuhan keperawatan secara paripurna disamping kuratif. Selain itu perawat juga perlu memiliki peran yang penting dalam usaha promotif dan preventif, yaitu usaha – usaha yang dapat mempertinggi derajat kesehatan serta pencegahan sebelum terjadinya suatu masalah. Misalnya memberikan motivasi tentang pentingnya hidup sehat juga menghindari faktor – faktor yang dapat menyebabkan timbulnya serangan jantung terutama penyakit perikarditis ini. Dalam upaya merehabilitatif, perawat berperan dalam mengusahakan penderita yang sudah sembuh dapat menjalani hidupnya sehari – hari secara optimal. Dalam memberikan Asuhan keperawatan seorang perawat harus mengkaji individu sebagai manusia yang utuh meliputi aspek – aspek fisik, bio, psiko, sosial dan spiritual sehingga dapat tercapai sistem keperawatan yang komprehensif. ( Soeparman, 1990 ; 193 ).

#### **B. Batasan masalah.**

Oleh karena banyaknya masalah yang terjadi pada klien dengan perikarditis, mengingat keterbatasan waktu, maka penulis membatasi masalah dengan mengambil salah satu klien perikarditis akut di ruang Interne lantai 2 Rumah Sakit Al – Irsyad Surabaya pada tanggal 08 sampai dengan 11 agustus 2001 dengan menggunakan prinsip Asuhan Keperawatan.

### **C. Tujuan penulisan**

Adapun tujuan dari penulisan karya tulis ini adalah sebagai berikut :

a. Tujuan umum.

Penulis mampu melaksanakan Asuhan Keperawatan pada klien dengan perikarditis akut selama penderita dirawat di Rumah Sakit Al – Irsyad Surabaya melalui proses keperawatan.

b. Tujuan khusus.

Setelah melaksanakan asuhan keperawatan tersebut di rumah sakit, diharapkan penulis mampu ;

- a. Mengelompokkan data pada klien dengan perikarditis akut.
- b. Menganalisa sintesa data pada klien.
- c. Merumuskan diagnosa keperawatan.
- d. Menentukan prioritas diagnosa keperawatan.
- e. Menyusun rencana tindakan keperawatan.
- f. Melaksanakan tindakan keperawatan.
- g. Mengevaluasi tindakan keperawatan yang sudah diberikan.
- h. Mendokumentasikan hasil dari pengkajian khususnya dalam bentuk karya tulis.

### **D. Metode penulisan.**

1. Lokasi dan waktu.

Lokasi yang penulis ambil dalam melaksanakan asuhan keperawatan untuk penulisan karya tulis ini adalah di Rumah Sakit Al – Irsyad Surabaya pada tanggal 08 sampai dengan 11 Agustus 2001.

## 2. Metode.

Dalam penyusunan karya tulis ini, penulis menggunakan beberapa pendekatan sebagai berikut :

### a. Diskriptif

Yaitu : Mengungkapkan peristiwa yang terjadi pada waktu sekarang.

### b. Study pustaka.

Yaitu ; pengumpulan data yang membahas secara ilmiah yang di peroleh dari buku – buku, majalah kesehatan, dan makalah seminar yangterkait dengan perikarditis akut.

### c. Study lapangan

Yaitu ; Dengan menggunakan atau melakukan pengamatan secara langsung kepada klien, membuat rencana keperawatan atau melaksanakan tindakan keperawatan yang dilanjutkan dengan evaluasi dari tindakan yang telah dilakukan secara nyata ( metode penelitian ).

## 3. Sumber data

### a. Data primer.

Data yang di peroleh langsung dari klien.

### b. Data skunder.

Data dari keluarga terdekat, cacatan perawatan dan pemeriksaan fisik.

Catatan dari hasil pemeriksaan lainnya seperti : ECG, Lab, foto thorax dan lain sebagainya. Catatan dari tim kesehatan yang lainnya seperti : dari tim gizi, tim rehabilitasi medik dan lain sebagainya bila diperlukan dan menunjang data pada kasus tersebut.

4. Teknik pengumpulan data.

- a. Wawancara secara langsung dengan penderita maupun keluarga penderita.
- b. Observasi yaitu dengan mengamati secara langsung reaksi dan tingkah laku penderita serta sesuatu yang diamati oleh indera.
- c. Menulis hasil pemeriksaan seperti : ECG, hasil pemeriksaan laboratorium, hasil dari foto thorax dan pemeriksaan penunjang lainnya.

**E. Sistematika penulisan.**

Pada sistematika penulisan karya tulis, penulis membagi kedalam lima bab :

Bab pertama pendahuluan, yang menguraikan tentang latar belakang, batasan masalah, tujuan penulisan, metode penulisan serta sistematika penulisan.

Bab dua tinjauan pustaka, yang menguraikan tentang konsep dasar. Dimana konsep dasar tersebut terdiri dari definisi, anatomi fisiologi, etiologi dan penatalaksanaan serta asuhan keperawatan secara teoritis yang meliputi pengkajian, perencanaan, pelaksanaan dan evaluasi.

Bab tiga tinjauan kasus, menguraikan atau menampilkan asuhan keperawatan secara nyata dari hasil pengkajian secara langsung dari penderita, yang terdiri dari pengkajian, perencanaan, pelaksanaan dan evaluasi.

Bab empat pembahasan, yang berisi tentang uraian kesenjangan yang terjadi antara bab dua dan bab tiga dan pembahasannya.

Bab lima penutup, yang terdiri dari kesimpulan dan saran dilanjutkan dengan daftar pustaka dan beberapa lampiran – lampiran.