

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA Tn.S DENGAN AKUT
MIOKARD INFARK (AMI) ANTEROSEPTAL DI RUANG
INTENSIVE CARDIO VASCULAR CARE UNIT (ICVCU)
RSUD. Dr. MOEWARDI SURAKARTA**

KARYA TULIS ILMIAH

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Mendapatkan Gelar
Profesi Ners (Ns)



Disusun oleh :
OKTI WARDANI
J 230 113 023

**FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA
2012**

LEMBAR PERSETUJUAN

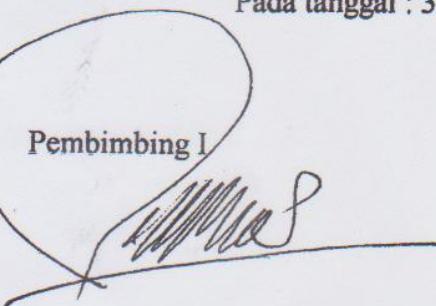
**ASUHAN KEPERAWATAN PADA Tn.S DENGAN AKUT MIOKARD
INFARK (AMI) ANTEROSEPTAL DI RUANG INTENSIVE
CARDIO VASCULAR CARE UNIT (ICVCU)
RSUD. Dr. MOEWARDI SURAKARTA**

Karya Tulis Ilmiah

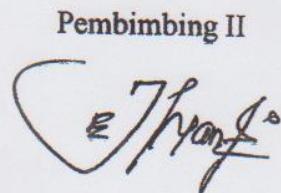
**Disusun oleh :
OKTI WARDANI
J 230 113 023**

Telah diterima dan disetujui oleh pembimbing untuk diajukan dalam Ujian Sidang

Pada tanggal : 31 Oktober 2012

Pembimbing I


Nanang Sri Mujiono, S.Kep

Pembimbing II


Eny W., S.Kep., Ns

Mengetahui,

Ketua Program Studi Keperawatan



Winarsih Nur A, S.Kep., Ns., ETN., M.Kep

HALAMAN PENGESAHAN

ASUHAN KEPERAWATAN PADA Tr.S DENGAN AKUT MIOKARD
INFARK (AMI) ANTEROSEPTAL DI RUANG INTENSIVE
CARDIO VASCULAR CARE UNIT (ICVCU)
RSUD. Dr. MOEWARDI SURAKARTA

Karya Tulis Ilmiah

Di ajukan Oleh:

OKTI WARDANI

J 230 113 023

Telah dipertahankan di depan Dewan Pengaji

Pada tanggal : November 2012

Dan dinyatakan telah memenuhi syarat

Susunan Dewan Pengaji:

1. Nanang Sri Mujiono, S.Kep

NIP.

(.....)

2. Eny W, S.Kep., Ns

NIP.

(.....)

3. Irdawati, S.Kep., Ns., M.Si.Med.

NIP.

(.....)

Universitas Muhammadiyah Surakarta

Fakultas Ilmu Kesehatan

Dekan,



Arif Widodo, A. Kep., M.Kes

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Okti Wardani., S.Kep

NIM : J 230 113 023

Menyatakan, judul karya tulis ilmiah :

“ASUHAN KEPERAWATAN PADA Tn.S DENGAN AKUT MIOKARD INFARK (AMI) ANTEROSEPTAL DI RUANG INTENSIVE CARDIO VASCULAR CARE UNIT (ICVCU) RSUD. Dr. MOEWARDI SURAKARTA”.

1. Adalah bukan karya ilmiah orang lain sebagian maupun keseluruhan, kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebutkan sumbernya.
2. Hasil karya ilmiah ini merupakan hak royalti non eksklusif, apabila digunakan sebagai sumber pustaka.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan apabila surat pernyataan ini tidak benar, saya bersedia mendapatkan sanksi akademis.

Surakarta, November 2012

Yang Menyatakan



Okti Wardani., S.Kep

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

Nama : Okti Wardani

Tempat/ Tanggal Lahir : Jakarta, 01 Oktober 1988

Agama : Islam

Alamat : Pondok Magetan Indah RT/RW : 01/04, Blok J
No.01, Kelurahan Baron Kecamatan Magetan
Kabupaten Magetan Jawa Timur

Pendidikan :

1. Tahun 1995 – 2001 : SD NEGERI 1 TAMBRAN MAGETAN
2. Tahun 2001 – 2004 : SLTP NEGERI 1 SUKOMORO MAGETAN
3. Tahun 2004 – 2007 : SMA NEGERI 3 MAGETAN
4. Tahun 2007 – 2011 : PROGRAM SARJANA
PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN UMS
5. Tahun 2011 – 2012 : PROGRAM PROFESI NERS
FAKULTAS ILMU KESEHATAN UMS

MOTTO

*Sesungguhnya setelah ada kesulitan ada kemudahan, maka apabila kamu telah selesai (dari suatu urusan), kerjakanlah dengan sungguh-sungguh (urusan) yang lain dan hanya kepada Tuhanmu lah hendaknya kamu menggantungkan harapan
(QS. Al Insyiroh: 6-8)*

*Allah tidak akan membebani seseorang melainkan sesuai dengan kesanggupannya
(QS. Al Baqoroh: 286)*

*Ada dua cara menjalani hidup, yaitu menjalaninya dengan keajaiban-keajaiban atau menjalaninya dengan biasa-biasa saja.
(Einstein)*

Bila engkau ingin satu, maka jangan ambil dua. Karena satu menggenapkan, tapi dua melenyapkan.

*Pegang tanganku, tapi jangan terlalu erat, karena aku ingin seiring dan bukan digiring...
(Dewi Lestari)*

Bila aku berkata “aku”, yang dimaksud adalah sesuatu yang betul-betul unik dan tak bisa disamakan dengan yang lain.

(Ugo Betti)

*Kemarin aku adalah sepatch kata tak bersuara dalam pikiran malam. Hari ini aku menjelma menjadi nyayian yang menyenangkan di atas lidah pagi.
(Kahlil Gibran)*

*Tidak ada yang istimewa tuk aku tulis disini.
Tetapi aku selalu berharap, kenalilah aku melalui tulisanku dengan cara yang sederhana dan bijaksana.
Terima kasih.
(Penulis)*

Persembahan

*Dengan mengucap syukur, ku persembahkan
karya sederhana ini teruntuk:*

- ♥ Sang *Inspirator* terbesar, yang memberikanku kesempatan untuk bermimpi dan mencicipi mimpi itu menjadi sebuah kenyataan, *Allah SWT*
- ♥ Babe & Mama tercinta, tiada kata yang dapat mewakili dukungan, kasih sayang, materi, pengorbanan dan doa yang senantiasa terlimpah. *Thank My Mom n' Dady*
- ♥ Adikku tersayang Dwi Wardianti yang tak pernah bosan memberiku semangat dibalik keluhanku.
- ♥ My great man Alm. Nur Aji Wijayanta beserta keluarga yang tak hanya menghadirkan makna tapi juga dengan setia memberiku cinta . *Thanks for every little thing you do and every word you said.*
- ♥ Rekan NERS'07. Kita adalah pilihan multitalenta yang mempunyai cita diantara suka dan duka, menjadi bagian dari orang-orang luar biasa dan sangat istimewa.
- ♥ Lj Kost Solo Home sweet home yang dengan setia menghadirkan tawa dan membuatku awet muda.
- ♥ Mas Jaruwo. Kehadiranmu menyempurnakan hidupku. *Thanks for all support.*

KATA PENGANTAR



Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Alhamdulillah, segala puji syukur dipanjangkan kehadirat Allah SWT atas limpahan rahmat, taufik dan hidayah-Nya sehingga penyusunan karya tulis ilmiah ini yang berjudul “ASUHAN KEPERAWATAN PADA Tn.S DENGAN AKUT MIOKARD INFARK (AMI) ANTEROSEPTAL DI RUANG INTENSIVE CARDIO VASCULAR CARE UNIT (ICVCU) RSUD. Dr. MOEWARDI SURAKARTA”. Penyusun Laporan Komprehensif ini merupakan syarat untuk menyelesaikan pendidikan program profesi Ners Jurusan Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta Tahun Akademik 2012/2013.

Dalam proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini tak lepas dari bantuan berbagai pihak, baik yang berupa materiil maupun spirituial. Untuk itu penulis mengucapkan terima kasih kepada :

1. Prof. Drs. Bambang Setiaji, MS selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Surakarta.
2. Arif Widodo, A.Kep., M.Kes., selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan.
3. Winarsih Nur A, S.Kep., Ns., ETN., M.Kep., selaku Ketua Program Studi Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan.
4. Agus Sudaryanto, S.Kep.,Ns., M.Kes., selaku Ketua Program Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan.

5. Nanang Sri Mujiono, S.Kep, selaku Pembimbing 1 Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Eny W, S.Kep., Ns, selaku Pembimbing 2 Karya Tulis Ilmiah ini sekaligus selaku pembimbing klinik Kepala Ruang Intensive Cardiac Vascular Care Unit (ICVCU) RSUD. Dr. Moewardi Surakarta.
7. Irdawati, S.kep., Ns., M.Si.Med, selaku Pengaji Karya Tulis Ilmiah ini.
8. Segenap Dosen keperawatan dan pegawai yang telah memberikan waktu dan bantuan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
9. Orang tua dan keluarga saya yang telah memberikan bantuan dukungan material, doa dan moral.
10. Teman-teman Ners 07 tanpa terkecuali. Kalian istimewa.

Penulis menyadari, dalam penulisan laporan ini masih terdapat banyak kekurangan. Untuk itu penulis sangat mengharapkan saran serta kritik yang membangun dari pembaca. Harapan penulis, semoga laporan ini dapat bermanfaat bagi pembaca umumnya dan bagi penulis khusunya.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Surakarta, November 2012

Okti Wardani., S.Kep

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERSETUJUAN.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
HALAMAN PERNYATAAN.....	iv
DAFTAR RIWAYAT HIDUP	v
HALAMAN MOTTO	vi
HALAMAN PERSEMBAHAN	vii
KATA PENGANTAR	viii
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR LAMPIRAN	xii
ABSTRAK	xiii
<i>ABSTRACT</i>	xiv
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang	1
B. Identifikasi Masalah	3
C. Tujuan	3
D. Manfaat Penulisan.....	4
BAB II LANDASAN TEORI	
A. Pengertian.....	6
B. Penyebab	7
C. Tanda dan Gejala.....	8
D. Klasifikasi	11
E. Komplikasi.....	12
F. Patofisiologi.....	12
G. Patways	14
H. Pemeriksaan Penunjang	15
I. Penatalaksanaan Medik.....	17
J. Konsep Asuhan Keperawatan	18
K. Diagnosa Keperawatan dan Intervensi.....	24

BAB III RESUME KEPERAWATAN

A.	Pengkajian	34
B.	Riwayat Kesehatan.....	35
C.	Pemeriksaan Fisik	38
D.	Pengkajian Kebutuhan Dasar.....	41
E.	Data Penunjang	45
F.	Analisa Data	48
G.	Diagnosa Keperawatan sesuai dengan Prioritas.....	50
H.	Intervensi Keperawatan.....	51
I.	Implementasi Keperawatan	54
J.	Evaluasi Keperawatan.....	64

BAB IV PEMBAHASAN KASUS

A.	Diagnosa.....	70
B.	Implementasi.....	74
C.	Evaluasi.....	78

BAB V PENUTUP

A.	Kesimpulan	80
B.	Saran.....	81

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar Konsultasi Pembimbing 1

Lampiran 2. Lembar Konsultasi Pembimbing 2

**FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA
KARYA TULIS ILMIAH, 2012**

Okti Wardani

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA Tn.S DENGAN AKUT MIOKARD
INFARK (AMI) ANTEROSEPTAL DI RUANG INTENSIVE
CARDIO VASCULAR CARE UNIT (ICVCU)
RSUD. Dr. MOEWARDI SURAKARTA**

ABSTRAK

Latar Belakang. Peningkatan prevalensi penyakit tidak menular salah satunya adalah penyakit jantung dibuktikan pada tahun 2002 penyakit jantung dengan akut miokard infark menjadi penyebab kematian utama di dunia. Sejak sepuluh tahun terakhir Infark Miokard Akut lebih sering ditemukan di Negara Indonesia, apalagi dengan adanya fasilitas diagnostik dan unit-unit perawatan jantung koroner intensif yang makin tersebar merata. Data yang diperoleh dari rekam medik RSUD. Dr. Moewardi Surakarta diperoleh data prevalensi penderita AMI di Ruang ICVCU pada Tahun 2009-2011 sebanyak 183 pasien. Sedangkan penyebab dari AMI tersebut untuk masing-masing klien berbeda bisa disebabkan berbagai macam faktor salah satunya yaitu terjadinya serangan akibat aktivitas yang berlebihan dari penderita AMI dan terlambatnya penanganan karena kurangnya pengetahuan klien dan keluarga akan penyakit jantung khususnya Akut Miocard Infark. Dalam hal ini terdapat beberapa klien harus menjalani perawatan di Ruang Intensive Cardio Vascular Care Unit (ICVCU).

Tujuan. Penulis mampu melakukan asuhan keperawatan pada klien AMI dengan melakukan proses pendekatan keperawatan.

Kesimpulan. Setelah melakukan asuhan keperawatan pada klien didapatkan masalah dari pengkajian yaitu penurunan curah jantung, nyeri akut dan intoleransi aktivitas. Secara garis besar intervensi yang dilakukan pada klien dengan Akut Miocard Infark (AMI) adalah meningkatkan oksigenasi dengan pemberian oksigen dan menurunkan konsumsi O₂ melalui istirahat atau pembatasan aktivitas, memperbaiki kontraktilitas otot jantung dengan pemberian obat digitalis, menurunkan beban jantung dengan diit jantung, pemberian deuretik, dan pemberian vasodilator.

Kata kunci : asuhan keperawatan, akut miokard infark, curah jantung, intensive cardio vascular care unit

FACULTY OF HEALTH SCIENCES
UNIVERSITY MUHAMMADIYAH of SURAKARTA
Scientific Writing, 2012

OKTI WARDANI

*NURSING CARE IN Mr.S WITH ACUTE MYOCARDIAL INFRACTION (AMI)
ANTEROSEPTAL IN INTENSIVE CARDIO VASCULAR CARE UNIT (ICVCU)
Dr. MOEWARDI HOSPITAL OF SURAKARTA*

ABSTRACT

Background. Increased prevalence non communicable one disease of which is heart disease evidenced in 2002 with acute myocardial infarction a cause of death in the world. Since the last decade acute myocardial infarction is more found often in state of Indonesia, especially with facility diagnostic and intensive coronary care units are more evenly spread. The result were obtained from medical record Dr. Moewardi hospital of Surakarta prevalence patients with AMI in ICVCU space 2009-2011 year as 183 patients. While the cause of AMI is for each client may differ due to various factors, which one is the due attack to excessive activity of patients with AMI and delay in due treatment to lack of knowledge the client and particularly family will be heart acute myocardial infarction disease in this case there are some clients must undergo treatment in space cardio vascular intensive care unit (ICVCU).

Purposes. Authors were able nursing perform to clients with AMI a nursing approach process

Conclusion. After nursing performing care to obtained clients of assessment problem a decrease in cardiac output, acute pain and intolerance activity. Broadly intervention with clients in acute myocardial infarction to increase oxygenation to deliver oxygen and consumption O₂ reduce by rest or restriction activity, improves cardiac muscle contractility digitalis drugs, lowering the burden of heart with heart diuretic, deuretic giving and vasodilator administration.

Keywords : *nursing care, acute myocardial infarction , cardiac, cardio vascular intensive care unit.*