



**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN *ACUTE CORONARY SYNDROME* (ACS) DENGAN MASALAH KEPERAWATAN PENURUNAN CURAH JANTUNG DI RUANGAN ICCU RSUD TARAKAN JAKARTA**

**KARYA TULIS ILMIAH**

**MAHESSEA WIRA MADHA**

**2110701012**

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM DIPLOMA TIGA  
2024**



**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN *ACUTE CORONARY SYNDROME* (ACS) DENGAN MASALAH KEPERAWATAN PENURUNAN CURAH JANTUNG DI RUANGAN ICCU RSUD TARAKAN JAKARTA**

**KARYA TULIS ILMIAH**

**Diajukan sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh Gelar  
Ahli Madya Keperawatan**

**MAHESSEA WIRA MADHA**

**2110701012**

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM DIPLOMA TIGA  
2024**

## PERNYATAAN ORISINALITAS

Tugas KTI ini adalah hasil karya sendiri, dan semua sumber yang dikutip maupun yang dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

Nama : Mahessea Wira Madha

NIM : 2110701012

Tanggal : 1 Februari 2024

Bila mana dikemudian hari ditemukan ketidaksesuaian dengan pernyataan saya ini, maka saya bersedia dituntut dan diproses sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Jakarta, 26 April 2024

Yang Menyatakan,



(Mahessea Wira Madha)

**PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KTI  
UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

---

Sebagai civitas akademik Universitas Pembangunan Nasional Veteran Jakarta, saya yang telah saya nyatakan dengan benar.

Nama : Mahessea Wira Madha

NIM : 2110701012

Fakultas : Ilmu Kesehatan

Program Studi : Diploma Tiga Keperawatan

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Pembangunan Nasional Veteran Jakarta Hak Bebas Royalti Non Ekklusif (Non-exclusive Royalty Free Right) atas karya ilmiah saya berjudul **"Asuhan Keperawatan pada Pasien *Acute Coronary Syndrome* (ACS) dengan Masalah Penurunan Curah Jantung di Ruang ICCU RSUD Tarakan Jakarta"**.

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti ini Universitas Pembangunan Nasional Veteran Jakarta berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat, dan mempublikasikan KTI saya selama tetap mencatumkan nama saya sebagai penulis/pecipta dan sebagai pemilik hak cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Jakarta

Pada tanggal: 26 April 2024

Yang menyatakan,



(Mahessea Wira Madha)

## PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah diajukan oleh :

Nama : Mahessea Wira Madha

NIM : 2110701012

Program Studi : Keperawatan Program Diploma III

Judul : Asuhan Keperawatan pada Pasien Acute Coronary Syndrome (ACS) dengan Masalah Penurunan Curah Jantung di Ruang ICCU RSUD Tarakan Jakarta

Telah berhasil dipertahankan di hadapan Tim Penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan pada Program Studi Keperawatan Program Diploma III, Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Pembangunan Nasional "Veteran" Jakarta.



Ns. Sanji Herlina, M.Kep., Sp.Kep.MB

Penguji I



Ns. Nelly Febriani, S.Kep, M.Kep

Penguji II (Pembimbing)



Besmawati M.Kep., Sp.May, PhD  
Dekan FIKS Universitas "Veteran" Jakarta



Ns. Laksita Barbara, S.Kep., MN,  
Kaprosdi Diploma Tiga Keperawatan

Ditetapkan di : Jakarta

Tanggal Sidang : 05 April 2024

# **ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN *ACUTE CORONARY SYNDROME* (ACS) DENGAN MASALAH KEPERAWATAN PENURUNAN CURAH JANTUNG DI RUANGAN ICCU RSUD TARAKAN JAKARTA**

**Mahessea Wira Madha**

## **Abstrak**

**Latar Belakang:** Acute Coronary Syndrome menjadi salah satu penyakit kardiovaskuler tingkat kematian tertinggi di seluruh dunia yakni manifestasi klinis dari gangguan aliran darah koroner parsial hingga total ke miokard secara akut, yang disebabkan oleh aterosklerosis . **Metode:** studi kasus ini bersifat deskriptif dengan pendekatan *single case study* di RSUD Tarakan Jakarta. Kriteria inklusi paa studi kasus ini adalah pasien berusia >35 tahun dengan diagnosa medis *acute coronary syndrome* dan keadaan compos metis yang bersedia menjadi responden. Pengumpulan data yang digunakan yaitu wawancara, observasi, studi dokumen dan pemeriksaan fisik. Intervensi khusus yang dilakukan pada pasien adalah Relaksasi otot progresif, Pijat punggung dan Thermoterapy **Hasil:** pengkajian yang didapatkan pasien sesak napas jika beraktivitas dan membaik dengan istirahat, nyeri dada tidak menjalar, seperti tertekan, skala nyeri 6, dan disertai batuk kering. Diagnosa yang muncul adalah penurunan curah jantung, pola napas tidak efektif, dan nyeri akut yang dilakukan yaitu perawatan jantung, perawatan jantung akut, manajemen jalan napas, pemantauan respirasi, dan manajemen nyeri. Implementasi yang sesuai dengan intervensi khususnya selama 3x24 jam . Evaluasi pada masalah teratasi sebagian di hari 3. **Kesimpulan:** Penerapan Intervensi khusus dapat meningkatkan curah jantung dan mengurangi rasa nyeri dada pada pasien ACS dengan masalah penurunan curah jantung dan nyeri akut.

**Kata kunci:** *Acute Coronary Syndrome*, Penurunan Curah Jantung, Relaksasi Otot Progresif, Pijat Punggung, *Single Case Study*

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN ACUTE CORONARY  
SYNDROME (ACS) DENGAN MASALAH KEPERAWATAN  
PENURUNAN CURAH JANTUNG DI RUANGAN ICCU  
RSUD TARAKAN JAKARTA**

**Mahessea Wira Madha**

***Abstract***

**Background:** Acute Coronary Syndrome is one of the highest mortality rate cardiovascular diseases worldwide, which is the clinical manifestation of acute partial to total coronary blood flow disorders to the myocardium, caused by atherosclerosis. **Methods:** This case study is descriptive with a single case study approach at RSUD Tarakan Jakarta. The inclusion criteria in this case study were patients aged >35 years with a medical diagnosis of acute coronary syndrome and compos metis who were willing to become respondents. Data collection used were interviews, observations, document studies and physical examinations. Specific interventions performed on patients are progressive muscle relaxation, back massage and thermotherapy. **Results:** The assessment obtained by the patient is shortness of breath on exertion and improves with rest, chest pain does not radiate, such as pressure, pain scale 6, and accompanied by a dry cough. Diagnoses that arise are decreased cardiac output, ineffective breathing patterns, and acute pain which are carried out namely cardiac care, acute cardiac care, airway management, monitoring respiration, and pain management. Implementation in accordance with specific interventions for 3x24 hours. Evaluation of partially resolved problems on day 3. **Conclusion:** The application of special interventions can increase cardiac output and reduce chest pain in ACS patients with decreased cardiac output and acute pain.

**Keywords:** Acute Coronary Syndrome, Decreased Cardiac Output, Progressive Muscle Relaxation, Back Massage, Single Case Study

## KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kehadiran Allah SWT atas segala karunia-Nya sehingga karya tulis ilmiah ini berhasil diselesaikan, yang berjudul "Asuhan Keperawatan pada Pasien *Acute Coronary Syndrome (ACS)* dengan Masalah Penurunan Curah Jantung di Ruang ICCU RSUD Tarakan Jakarta". Penulis merasa banyak yang terlibat dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini. Penulis ucapkan terima kasih kepada:

1. Dr. Anter Venus., MA., Comn selaku Rektor Universitas Pembangunan Nasional Veteran Jakarta
2. Desmawati, M.Kep., Sp. Kep Mat., PhD, selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Pembangunan Nasional Veteran Jakarta
3. Ns. Cut Sarida Pompey, MNS, selaku Kepala Jurusan Keperawatan
4. Ns. Laksita Barbara, S.Kep., MN, selaku Ketua Program Studi Keperawatan Program Diploma Tiga
5. Ns. Nelly Febriani, S.Kep, M.Kep , selaku dosen pembimbing yang telah banyak memberikan saran yang sangat bermanfaat
6. Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Tarakan Jakarta
7. Ibunda, dan Ayanda tercinta serta teman teman yang telah memberikan doa dan motivasi dalam penulisan karya tulis ilmiah ini

Penulis merasa perlu adanya kritik dan saran yang membangun demi perbaikan dan besar harapan saya agar Karya Tulis Ilmiah ini dapat diterima dan bermanfaat untuk keilmuan keperawatan dan masyarakat

Jakarta, 11 Januari 2024

Penulis,



Mahessea Wira Madha



## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
PERNYATAAN ORISINALITAS .....	ii
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KTI .....	iii
PENGESAHAN .....	iv
ABSTRAK .....	v
ABSTRACT.....	vi
KATA PENGANTAR .....	vii
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL.....	ix
DAFTAR GAMBAR .....	x
DAFTAR SINGKATAN .....	xi
DAFTAR BAGAN .....	xii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
I.1 Latar Belakang Masalah.....	1
I.2 Rumusan Masalah .....	4
I.3 Tujuan Penelitian.....	4
I.4 Manfaat Penelitian.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
II.1 Landasan Teori Acute Coronary Syndrome (ACS).....	7
II.2 Konsep Asuhan Keperawatan Pasien dengan ACS.....	34
II.3 Kerangka Teori.....	51
II.4 Tabel Penelitian Terdahulu .....	52
BAB III METODE PENELITIAN.....	57
III.1 Desain Penelitian .....	57
III.2 Lokasi dan Waktu Penelitian.....	57
III.3 Instrumen Penelitian .....	57
III.4 Metode Pengumpulan Data .....	59
III.5 Prosedur Penelitian.....	60
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....	62
IV.1 Hasil Penelitian.....	62
IV.2 Pembahasan .....	111
BAB V PENUTUP.....	138
V.1 Kesimpulan.....	138
V.2 Saran .....	139
DAFTAR PUSTAKA .....	141
RIWAYAT HIDUP	
LAMPIRAN	

## DAFTAR TABEL

Tabel 1. Perbedaan Angina Stabil, Sindrom Koroner Akut dan Infark Miokardium Akut.....	24
Tabel 2. Intervensi Keperawatan.....	39
Tabel 3. Tabel Penelitian Terdahulu .....	52
Tabel 4. Hasil Lab Kimia Darah, Hematologi, & Elektrolit .....	72
Tabel 5. Hasil Rontgen Thorax .....	73
Tabel 6. Hasil Elektrokardiografi (EKG).....	74
Tabel 7. Terapi Obat .....	75
Tabel 8. Data Fokus .....	80
Tabel 9. Analisa Data.....	81

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Anterior Jantung Dirongga Torak .....	8
Gambar 2. Perikadium .....	9
Gambar 3. Lapisan Dinding Jantung.....	10
Gambar 4. Struktur Jantung .....	11
Gambar 5. Diagnostik untuk Membedakan Acute Coronary Syndrome .....	14
Gambar 6. Waktu Timbulnya Berbagai Jenis Marka Jantung .....	27
Gambar 7. Revaskularisasi Coroner Perkutan .....	33
Gambar 8. CABG menggunakan arteri mamari internal dan vena safena.....	34

## DAFTAR SINGKATAN

ACS	= <i>Acute Coronary Syndrome</i>
ADP	= <i>Adenosine Difosfat</i>
AV	= <i>Atriventrikular</i>
CABG	= <i>Coronary Artery Bypass Grafting</i>
CK-MB	= <i>Creatinin Kinase-MB</i>
EF	= <i>Ejection Fraction</i>
EKG	= <i>Elektrokardiogram</i>
HDL	= <i>High-Density Lipoprotein</i>
IKP	= <i>Intervensi Koroner Perkutan</i>
IMA	= <i>Infark Miokard Akut</i>
LDH	= <i>Lactate Dehydrogenase</i>
LDL	= <i>Low-Density Lipoprotein</i>
LMWH	= <i>Low Molecular Weight Heparin</i>
MCI	= <i>Mild Cognitive Impairment</i>
NSTEMI	= <i>Non-ST Segment Elevation Myocardial Infarction</i>
PCR	= <i>Percutaneous Coronary Revascularization</i>
PJK	= <i>Penyakit Jantung Koroner</i>
PND	= <i>Paroxysmal Nocturnal Dyspnea</i>
SAP	= <i>Stable Angina pectoris</i>
STEMI	= <i>ST Elevation Myocardial Infarction</i>
UAP	= <i>Unstable Angina Pectoris</i>

## DAFTAR BAGAN

Bagan 1. Pathway ACS .....	22
Bagan 2. Kerangka Teori .....	51
Bagan 3. Genogram Keluarga .....	65

## **DAFTAR LAMPIRAN**

- Lampiran 1. Surat Izin Studi Pendahuluan dan Penelitian
- Lampiran 2. Surat Jawaban RSUD Tarakan
- Lampiran 3. Penjelasan Penelitian
- Lampiran 4. Informed Consent
- Lampiran 5. Standar Operasional Prosedur (SOP)
- Lampiran 6. Instrumen Lembar Observasi
- Lampiran 7. Lembar Persetujuan Sidang
- Lampiran 8. Lembar Pendaftaran Sidang
- Lampiran 9. Lembar Monitoring Bimbingan
- Lampiran 10. Lembar Plagiarisme
- Lampiran 11. Hasil Turnitin