

**GAMBARAN NYERI DADA PASIEN SINDROMA KORONER  
AKUT DENGAN RIWAYAT DIABETES MELITUS DI  
IGD RSUD dr. SOEDONO PROV. JAWA TIMUR**

**Karya Tulis Ilmiah**

Shilfa Prameswari  
P17230231038



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG  
JURUSAN KEPERAWATAN  
PROGRAM STUDI D3 KEPERAWATAN BLITAR  
TAHUN 2026**

**GAMBARAN NYERI DADA PASIEN SINDROMA KORONER  
AKUT DENGAN RIWAYAT DIABETES MELITUS DI  
IGD RSUD dr. SOEDONO PROV. JAWA TIMUR**

Karya Tulis Ilmiah ini disusun sebagai salah satu persyaratan menyelesaikan program Pendidikan Diploma III di Program Studi Diploma III Keperawatan Blitar Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang



Oleh :

Shilfa Prameswari

P17230231038

**KEMENTERIAN KESEHATAN RI  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG  
JURUSAN KEPERAWATAN  
PROGRAM STUDI D3 KEPERAWATAN BLITAR  
TAHUN 2026**

## **LEMBAR PERSETUJUAN**

Karya Tulis Ilmiah

“ GAMBARAN NYERI DADA PASIEN SINDROMA KORONER AKUT DENGAN  
RIWAYAT DIABETES MELITUS DI IGD RSUD dr. SOEDONO PROV. JAWA TIMUR”

Disusun oleh :

Shilfa Prameswari

NIM : P17230231038

Mengetahui,

Ketua Program Studi Diploma III Keperawatan  
Blitar,

Tanggal Disetujui : 23 April 2026

Pembimbing,



**Wiwin Martiningsih, M.Kep., Ph.D., NS**

NIP. 19710922 199603 2 001



**Ns. Tri Cahyo Sepdianto, M.Kep., Sp.KMB**

NIP. 19760928 200112 1 002

## HALAMAN PENGESAHAN KARYA TULIS ILMIAH

"GAMBARAN NYERI DADA PASIEN SINDROMA KORONER AKUT DENGAN RIWAYAT  
DIABETES MELITUS DI IGD RSUD dr. SOEDONO  
PROV. JAWA TIMUR"

Disusun oleh :

Shilfa Prameswari

NIM : P17230231038

Telah dipertahankan dalam  
Seminar di depan Tim Penguji

Pada tanggal :

27 April 2026

### SUSUNAN TIM PENGUJI

Ketua,

Dewi Rachmawati, S.Kep., Ns., M.Kep.

NIP. 19840406 202321 2 043

Anggota,

Ns. Tri Cahyo Sepdianto, M.Kep., Sp.KMB

NIP. 19760928 200112 1 002

(.....)

(.....)

Blitar, April 2026

Ketua Jurusan Keperawatan  
Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang



Dr. Erlina Suci Astuti, S.Kep., Ns., M.Kep.

NIP. 197760810 200212 2 001

## **HALAMAN PERNYATAAN ORSINALITAS**

Karya Tulis Ilmiah ini adalah hasil karya saya sendiri, dan semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar

**Nama : Shilfa Prameswari**

**NIM : P17230231038**

**Tanda Tangan :**

**Tanggal : 27 April 2026**

## **HALAMAN PERSEMBAHAN DAN MOTTO**

### **MOTTO**

“Tak semua langkah harus serupa, tiap orang punya caranya sendiri untuk sampai.”

### **PERSEMBAHAN**

Alhamdulillah, sebagai bentuk rasa syukur karena saya dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini. Karya tulis ini akan saya persembahkan kepada:

1. Allah SWT, atas segala rahmat, nikmat, kesehatan, kemudahan, serta kekuatan yang telah di berikan sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis ini.
2. Kedua orang tua tercintaku, orang tua terhebat, Bapak Riyo Setyawan dan Mama Irawati. Terimakasih sudah memberi dunia yang penuh kasih untukku, memberi kasih sayang tulus, ribuan doa terbaik, pengorbanan dan dukungan tanpa henti untuk kesuksesan dan kebahagiaan dalam hidupku. Semoga bapak dan mama selalu di kesehatan dan kebahagiaan. Tolong hidup lebih lama.
3. Sahabat penulis yang selalu menemani, mendukung, mendengarkan keluh kesah, serta memberikan semangat dalam proses penyusunan Karya Tulis ini.
4. Sepupu tersayang, yang selalu memberikan dukugan, hiburan, dan motivasi kepada penulis.
5. Seseorang yang selalu sabar dan hadir memberi perhatian, dukungan, semangat, dan banyak membantu penulis dalam proses perkuliahan, praktik, hingga fase menyusun penulisan Karya Tulis Ini sehingga akhirnya dapat terselesaikan dengan baik, terimakasih telah menjadi kating dan pasangan yang baik.
6. Terakhir, untuk diri saya sendiri, terimakasih sudah berjalan sejauh ini dengan kaki- kaki yang sering kali bergetar dan mata yang masih sering di penuhi air mata. Terimakasih karena tetap kuat, terus berjuang, dan tidak menyerah hingga akhirnya mampu sampai di titik ini. Sehat sehat aku.

# **GAMBARAN NYERI DADA PASIEN SINDROMA KORONER AKUT DENGAN RIWAYAT DIABETES MELITUS DI IGD RSUD dr. SOEDONO PROV. JAWA TIMUR**

Shilfa Prameswari

Program Studi D3 Keperawatan Blitar Poltekkes Kemenkes Malang, Jl. dr.  
Sutomo No. 56, Bendogerit, Kec. Sananwetan, Kota Blitar

Email : [shilfaprameswai@gmail.com](mailto:shilfaprameswai@gmail.com)

## **ABSTRAK**

**Latar Belakang:** Pasien Sindroma Koroner Akut dengan riwayat Diabetes Melitus sering mengalami nyeri yang bersifat atipikal yang dapat mengakibatkan keterlambatan penanganan awal pada masa golden periode. **Tujuan Penelitian :** penelitian ini bertujuan untuk menggambarkan karakteristik nyeri dada pada pasien SKA dengan riwayat DM di IGD RSUD dr. Soedono Jawa Timur. **Metode Penelitian :** Penelitian ini menggunakan desain deskriptif kuantitatif dengan sampel sebanyak 43 pasien SKA yang memiliki riwayat DM dan diambil menggunakan accidental sampling. Data dikumpulkan menggunakan kuesioner OPQRST dan skala VAS, kemudian dianalisis secara deskriptif. **Hasil Penelitian** Pasien SKA dengan DM (37,2%) Onset nyeri terbanyak >3 jam, (30,2%) dipicu udara dingin, (51,2%) berkurang saat istirahat, (51,2%) kualitas nyeri dominan seperti tertekan, (41,9%) lokasi terbanyak menjalar ke punggung, (51,2%) tingkat nyeri sebagian besar ringan, (34,9%) durasi 20–40 menit. **Kesimpulan :** Pasien SKA dengan riwayat DM sebagian besar mengalami onset nyeri >3 jam, kualitas nyeri seperti tertekan, penjaran nyeri ke punggung, dan tingkat nyeri ringan. Karakteristik tersebut menunjukkan kecenderungan nyeri dada atipikal yang dapat dikaitkan dengan neuropati diabetik. Penelitian selanjutnya disarankan untuk mendalami faktor yang memengaruhi keterlambatan pasien SKA dengan riwayat DM datang ke rumah sakit.

**Kata Kunci:** *Sindroma Koroner Akut, Nyeri Dada, Diabetes Melitus*

**CHEST PAIN CHARACTERISTICS IN PATIENTS WITH  
ACUTE CORONARY SYNDROME AND A HISTORY OF  
DIABETES MELLITUS AT THE EMERGENCY  
DEPARTMENT OF RSUD DR. SOEDONO,  
EAST JAVA PROVINCE**

Shilfa Prameswari

Program Studi D3 Keperawatan Blitar Poltekkes Kemenkes Malang, Jl. dr.  
Sutomo No. 56, Bendogerit, Kec. Sananwetan, Kota Blitar

Email : [shilfaprameswai@gmail.com](mailto:shilfaprameswai@gmail.com)

***ABSTRACT***

**Background:** Patients with Acute Coronary Syndrome (ACS) who have a history of Diabetes Mellitus often experience atypical chest pain. **Objective:** This study aims to describe the characteristics of chest pain in ACS patients with a history of Diabetes Mellitus in the emergency department. **Methods:** This study used a quantitative descriptive design conducted in the emergency department of RSUD dr. Soedono, East Java. The sample consisted of 43 ACS patients with a history of Diabetes Mellitus, selected using accidental sampling. Data were collected using the OPQRST questionnaire and the Visual Analog Scale (VAS), then analyzed descriptively. **Results:** ACS patients with Diabetes Mellitus most commonly experienced pain onset of >3 hours (37.2%), triggered by cold air (30.2%), and relieved by rest (51.2%). The dominant pain quality was described as pressure-like (51.2%), with the most common radiation to the back (41.9%). Most patients experienced mild pain intensity (51.2%) with a duration of 20–40 minutes (34.9%). **Conclusion:** Patients with Diabetes Mellitus who experience ACS often present with atypical chest pain symptoms; therefore, OPQRST assessment is important to improve diagnostic accuracy. Future research is recommended to explore factors influencing delays in patients seeking medical care at hospitals.

**Keywords:** Acute Coronary Syndrome, Chest Pain, Diabetes Mellitus

## **KATA PENGANTAR**

Segala puji dan syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT, karena atas berkah rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini dengan judul “Gambaran Nyeri Dada Pasien Sindroma Koroner Akut Dengan Riwayat Diabetes Melitus di IGD RSUD dr. Soedono Prov. Jawa Timur” yang disusun sebagai salah satu persyaratan untuk menyelesaikan pendidikan di Program Studi D3 Keperawatan Blitar Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang.

Atas terselesaikannya Karya Tulis Ilmiah ini penulis mengucapkan terima kasih kepada :

1. Afnani Toyibah, A.Per.Pen.,M.Pd. selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang.
2. Dr. Erlina Suci Astuti, S.Kep., Ns., M.Kep., selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Malang.
3. Wiwin Martiningsih, M.Kep., PhD.NS selaku Ketua Program Studi Diploma 3 Keperawatan Blitar Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Malang.
4. Dewi Rachmawati, S.Kep., Ns., M.Kep. Selaku Ketua Penguji Karya Tulis Ilmiah.
5. Ns. Tri Cahyo Sepdianto M.Kep., Sp.KMB. selaku Dosen Pembimbing Karya Tulis Ilmiah yang telah memberikan pengarahan dan bimbingan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Seluruh dosen dan staf pegawai di Kampus III Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Program Studi D3 Keperawatan Blitar.
7. Kedua orang tua saya yang tercinta, mama dan bapak yang senantiasa memberikan doa, kasih sayang, dukungan moral maupun material, serta menjadi sumber motivasi utama bagi penulis dalam menyelesaikan Karya Tulis ini. Hidup lebih lama.
8. Serta semua pihak yang tidak bisa saya sebutkan satu persatu yang telah banyak membantu pemikiran demi kelancaran dan keberhasilan penyusunan Karya Tulis Ilmiah.

Akhir kata, saya berharap semoga Tuhan Yang Maha Esa membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Semoga Tugas Akhir ini membawa manfaat bagi pengembangan ilmu.

**Blitar, 18 April 2026**

**Shilfa Prameswari  
P17230231038**

## DAFTAR ISI

|                                                |                              |
|------------------------------------------------|------------------------------|
| LEMBAR PERSETUJUAN .....                       | Error! Bookmark not defined. |
| HALAMAN PENGESAHAN .....                       | Error! Bookmark not defined. |
| HALAMAN PERNYATAAN ORSINALITAS .....           | iii                          |
| ABSTRAK .....                                  | v                            |
| <i>ABSTRACT</i> .....                          | vi                           |
| KATA PENGANTAR .....                           | vii                          |
| DAFTAR ISI .....                               | viii                         |
| DAFTAR TABEL .....                             | ix                           |
| DAFTAR GAMBAR .....                            | x                            |
| DAFTAR LAMPIRAN .....                          | xi                           |
| BAB I PENDAHULUAN .....                        | 1                            |
| A. Latar Belakang .....                        | 1                            |
| B. Rumusan Masalah .....                       | 5                            |
| C. Tujuan Penelitian .....                     | 5                            |
| D. Manfaat Penelitian .....                    | 6                            |
| BAB II TINJAUAN PUSTAKA .....                  | 8                            |
| A. Teori-teori .....                           | 8                            |
| B. Kerangka Konseptual .....                   | 24                           |
| BAB III METODE PENELITIAN .....                | 25                           |
| A. Jenis Penelitian .....                      | 25                           |
| B. Waktu dan Tempat Penelitian .....           | 25                           |
| C. Populasi dan Sampel .....                   | 26                           |
| D. Cara Pengumpulan Data .....                 | 27                           |
| E. Alat Pengumpul Data .....                   | 27                           |
| F. Variable .....                              | 29                           |
| G. Definisi Operasional .....                  | 29                           |
| H. Kerangka Operasional .....                  | 31                           |
| I. Cara Pengolahan Data dan Analisa Data ..... | 32                           |
| BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....              | 37                           |
| A. Hasil Penelitian .....                      | 37                           |
| B. Pembahasan .....                            | 43                           |
| BAB V KESIMPULAN DAN SARAN .....               | 50                           |
| A. Kesimpulan .....                            | 50                           |
| B. Saran .....                                 | 51                           |
| LAMPIRAN .....                                 | 59                           |

## DAFTAR TABEL

|                                                                                                                                                                   |           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| <i>Tabel 3. 1. Definisi Operasional .....</i>                                                                                                                     | <i>29</i> |
| <i>Tabel 3. 2 Pelaksanaan Kegiatan.....</i>                                                                                                                       | <i>36</i> |
| <i>Tabel 4. 1. Gambaran Karakteristik Pasien Sindroma Koroner Akut di RSUD Dr. Soedono Provinsi Jawa Timur Februari - Maret 2026 .....</i>                        | <i>38</i> |
| <i>Tabel 4. 2. Gambaran Nyeri Dada Pasien Sindroma Koroner Akut UAP Berdasarkan OPQRST di RSUD Dr. Soedono Provinsi Jawa Timur Februari - Maret 2026 .....</i>    | <i>39</i> |
| <i>Tabel 4. 3. Gambaran Nyeri Dada Pasien Sindroma Koroner Akut NSTEMI Berdasarkan OPQRST di RSUD Dr. Soedono Provinsi Jawa Timur Februari - Maret 2026 .....</i> | <i>40</i> |
| <i>Tabel 4. 4. Gambaran Nyeri Dada Pasien Sindroma Koroner Akut STEMI Berdasarkan OPQRST di RSUD Dr. Soedono Provinsi Jawa Timur Februari - Maret 2026 .....</i>  | <i>41</i> |
| <i>Tabel 4. 5. Gejala Penyerta Pasien Sindroma Koroner Akut di RSUD Dr. Soedono Provinsi Jawa Timur Februari - Maret 2026 .....</i>                               | <i>42</i> |

## DAFTAR GAMBAR

|                                            |           |
|--------------------------------------------|-----------|
| <i>Gambar 1. Kerangka Konseptual .....</i> | <i>24</i> |
| <i>Gambar 2. Kerangka Operasional.....</i> | <i>31</i> |

## DAFTAR LAMPIRAN

|                                                                                 |            |
|---------------------------------------------------------------------------------|------------|
| <i>Lampiran 1. Lembar Permohonan.....</i>                                       | <i>59</i>  |
| <i>Lampiran 2. Lembar Informed Consent.....</i>                                 | <i>60</i>  |
| <i>Lampiran 3. Lembar Karakteristik Pasien.....</i>                             | <i>61</i>  |
| <i>Lampiran 4. Kuisisioner Nyeri Dada .....</i>                                 | <i>62</i>  |
| <i>Lampiran 5. Lembar observasi gejala penyerta .....</i>                       | <i>65</i>  |
| <i>Lampiran 6. Hasil Data Awal Penelitian .....</i>                             | <i>66</i>  |
| <i>Lampiran 7. Coding Hasil Penelitian Berdasarkan Karakteristik .....</i>      | <i>72</i>  |
| <i>Lampiran 8. Coding Hasil Penelitian Nyeri Dada Pasien SKA .....</i>          | <i>75</i>  |
| <i>Lampiran 9. Hasil Tabulasi Frekuensi dan Tabulasi Silang (Crostab) .....</i> | <i>80</i>  |
| <i>Lampiran 10. Pernyataan Persetujuan Publikasi.....</i>                       | <i>93</i>  |
| <i>Lampiran 11. Surat Permohonan Izin Penelitian .....</i>                      | <i>94</i>  |
| <i>Lampiran 12. Surat Izin Penelitian.....</i>                                  | <i>95</i>  |
| <i>Lampiran 13. Surat Kelayakan Etik (Ethical Clearance).....</i>               | <i>96</i>  |
| <i>Lampiran 14. Surat Keterangan Telah Menyelesaikan Penelitian .....</i>       | <i>97</i>  |
| <i>Lampiran 15. Lembar Konsultasi .....</i>                                     | <i>98</i>  |
| <i>Lampiran 16. Dokumentasi.....</i>                                            | <i>101</i> |