

**FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN PERSEPSI
GEJALA NYERI DADA KARDIAK ISKEMIK PADA PASIEN INFARK
MIOKARD AKUT DI RSUD Dr. SAIFUL ANWAR MALANG**

TUGAS AKHIR

**Untuk Memenuhi Persyaratan
Memperoleh Gelar Sarjana Ilmu Keperawatan**



Oleh:

Dini Widya Ayuningtyas

NIM. 105070200111006

PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN

FAKULTAS KEDOKTERAN

UNIVERSITAS BRAWIJAYA

MALANG

2014

HALAMAN PENGESAHAN

TUGAS AKHIR

FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN PERSEPSI GEJALA NYERI DADA KARDIAK ISKEMIK PADA PASIEN INFARK MIOKARD AKUT DI RSUD Dr. SAIFUL ANWAR MALANG

Oleh:

Dini Widya Ayuningtyas

NIM: 105070200111006

Telah diuji pada:

Hari : Kamis

Tanggal : 8 Mei 2014

dan dinyatakan lulus oleh:

Penguji I

Titin Andri W, S.Kp, M.Kes

NIP. 197702262003122001

Penguji II/ Pembimbing I

Penguji III/ Pembimbing II

Dr. dr. Retty Ratnawati, M.Sc

NIP. 1955020 198503 2 001

Ns. Ika Setyo Rini, S.Kep., M.Kep

NIP. 810824 07 1 2 000 3

Mengetahui,
Ketua Jurusan Keperawatan

Dr.dr.Kusworini, M.Kes,SpPk

NIP.19560331 198802 2 001

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan tugas akhir dengan judul “Faktor-faktor yang Berhubungan dengan Persepsi Gejala Nyeri Dada Kardiak Iskemik pada Pasien Infark Miokard Akut di RSUD Dr. Saiful Anwar Malang”.

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui faktor-faktor yang berhubungan dengan persepsi gejala nyeri dada kardiak iskemik pada pasien infark miokard akut yang dialami sebagai penyakit jantung atau bukan penyakit jantung. terselesainya tugas akhir ini tidak terlepas dari berbagai pihak yang telah banyak membantu. Oleh karena itu saya mengucapkan terimakasih kepada:

1. Dr. dr. Karyono Mintaroem, SpPA, Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Brawijaya.
2. Dr. dr. Kusworini, M.Kes, SpPK Ketua Jurusan Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Brawijaya.
3. Titin Andri W, S.Kp, M.Kes selaku penguji yang telah memberikan saran membangun agar tugas akhir ini bisa lebih baik.
4. Dr. dr. Retty Ratnawati, M.Sc, selaku pembimbing pertama yang telah membimbing dengan sabar untuk dapat menulis dengan baik, dan senantiasa memberi semangat, sehingga saya dapat menyelesaikan tugas akhir ini.
5. Ns. Ika Setyo Rini, S.Kep., M.Kep, pembimbing kedua yang juga telah memberikan bantuan, selalu dengan sabar membimbing untuk bisa menulis dengan baik, dan memberikan dorongan untuk terus maju.
6. Segenap anggota Tim Pengelola Tugas Akhir Fakultas Kedokteran Universitas Brawijaya Malang.

7. Yang tercinta kedua orang tua saya Eko Yulianto dan Sutri Ayuningtyas, yang selalu mendoakan serta memberikan dorongan secara spiritual dan material, saudara tersayang Kinanthi Widya Larasati beserta keluarga besar yang selalu memberikan kasih sayang, pengertian, dan dukungan moril serta material dalam menyelesaikan tugas akhir ini.
8. Teman-temanku pengambilan data dan proses penulisan tugas akhir Fitri Ayuning U, Likhna Pertiwi, Diah Kristianisah, Ambar Rahman, Kartika Firdaus dan Ni Putu Jeni yang memberikan warna warni dalam penulisan tugas akhir ini.
9. Sahabat-sahabatku yang tercinta Fitri, Arinda, Ita Fitria, Ana Istiqomah, Anggi Yuanita dan Yulita Sella Nanasi, yang telah memberikan motivasi, jalan keluar, serta tawa dan canda selama penulisan tugas akhir ini.
10. Teman-teman seperjuangan PSIK-Reguler 2010 yang telah memberikan motivasi selama ini.
11. Seluruh dokter, PPDS, perawat, karyawan CVCU dan IRNA 1 RSUD Dr. Saiful Anwar Malang yang telah membantu dalam pengambilan data.
12. Pihak-pihak yang turut berperan dalam penyelesaian tugas akhir ini.

Semoga Allah SWT senantiasa memberikan rahmat dan ridho-Nya kepada semua pihak yang telah membantu menyusun tugas akhir ini. Penulis menyadari bahwa penulisan tugas akhir ini jauh dari sempurna, oleh karena itu penulis mengharapkan saran dan kritik yang membangun untuk kesempurnaan penelitian ini. Semoga tugas akhir ini nantinya dapat dijadikan pedoman untuk menyelesaikan Tugas Akhir. Amin.

Malang, Mei 2014

Penulis

ABSTRAK

Ayuningtyas, Dini Widya. 2014. **Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Persepsi Gejala Nyeri Dada Kardiak Iskemik pada Pasien Infark Miokard Akut di RSUD Dr. Saiful Anwar Malang**. Tugas Akhir, Program Studi Ilmu Keperawatan, Fakultas Kedokteran Universitas Brawijaya Malang. Pembimbing: (1) Dr.dr. Retty Ratnawati, M.Sc. (2) Ns. Ika Setyo Rini, S.Kep, M.Kep.

Penyakit jantung merupakan penyebab kematian dan kecacatan nomor satu pada laki-laki dan perempuan di negara maju. Terdapat beberapa faktor yang mempengaruhi keterlambatan dalam penanganan. Salah satu faktor tersebut yaitu ketidaktepatan pasien dalam mempersepsikan gejala nyeri dada yang dialami. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui faktor-faktor yang berhubungan dengan persepsi gejala nyeri dada kardiak iskemik pada pasien infark miokard akut di RSUD Dr. Saiful Anwar Malang. Penelitian ini menggunakan teknik *consecutive sampling* sebanyak 60 pasien ($53,97 \pm 10,75$ tahun) selama 2 bulan di ruang rawat Penyakit Dalam. Setelah dilakukan uji *Chi-square*, didapatkan hasil bahwa tidak ditemukan hubungan yang signifikan antara faktor demografi. Hubungan yang signifikan ditunjukkan dari faktor risiko dislipidemia ($p < 0,012$) dan faktor risiko riwayat keluarga ($p < 0,009$). Berdasarkan riwayat penyakit sebelumnya didapatkan hubungan yang signifikan yaitu nyeri dada sebelumnya ($p < 0,007$) dan penyakit infark miokard sebelumnya (0,000). Pada penelitian ini dapat disimpulkan bahwa faktor risiko dilipidemia, riwayat keluarga, nyeri dada sebelumnya dan infark miokard sebelumnya memiliki hubungan dengan persepsi pasien infark miokard akut.

Kata kunci: demografi, faktor risiko, riwayat penyakit sebelumnya, persepsi pasien

ABSTRACT

Ayuningtyas, Dini Widya. 2014. **Factors Associated with the Perception of Symptoms Chest Pain Cardiac Ischemic in Patient Acute Myocard Infarct in dr. Saiful Anwar General Hospital.** Final Assignment, Nursing Program, Faculty of Medicine, Brawijaya University. Adisors: (1) Dr.dr. Retty Ratnawati, M.Sc. (2) Ns. Ika Setyo Rini, S.Kep, M.Kep.

Heart disease is the mayor cause of death and disability either men and women in the developed countries. There are several factors affecting the delay in treatment. One of these factors is the patient's inappropriate perception of chest pain. This study aims to determine the factors associated with the perception of symptoms chest pain cardiac ischemic in patient acute myocard infarct in dr. saiful anwar general hospital. Sixty patients (53.97±10.75 years) were collected consecutively in this study during 2 months in medical ward. After we used *Chi-square* test, it showed no significant relationship between demographic factors with patient's perception. The significant relationship showed between patient's knowledge about their risk factors such as dislipidemia ($p<0,012$) and family history ($p<0,009$) with patient's perception. Based on the past disease history obtained a significant relationship between prior chest pain ($p<0,007$) and prior myocard infarct ($p=0,000$) with patient's perception. This study conclude that dislipidemia, family history, prior chest pain and prior myocard infarct relate with patient's perception.

Key word: demography, risk factors, past diseases history, patient's perception

DAFTAR ISI

Judul	i
Lembar Pengesahan	ii
Kata Pengantar	iii
Abstrak	v
Abstract	vi
Daftar Isi	vii
Daftar Gambar	x
Daftar Tabel	xi
Daftar Lampiran	xii

BAB 1 PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	3
1.3 Tujuan Penelitian	4
1.3.1 Tujuan Umum	4
1.3.2 Tujuan Khusus	4
1.4 Manfaat	4
1.4.1 Bagi Institusi Pendidikan Keperawatan	4
1.4.2 Bagi Pelayanan Keperawatan	5
1.4.3 Bagi Penelitian Selanjutnya	5

BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA

2.1 Infark Miokard Akut	6
2.1.1 Definisi dan Etiologi	6
2.1.2 Faktor Risiko	7
2.1.3 Patofisiologi	12
2.1.4.1 Infark Miokard Akut	12
2.1.4.2 Nyeri	14
2.1.4 Karakteristik Nyeri Dada Kardiak Iskemik	18
2.1.5 Penatalaksanaan	19
2.1.6.1 Medis	19
2.1.6.2 Keperawatan	21
2.1.6 Komplikasi	22
2.2 Keterlambatan <i>Prehospital Delay</i>	23
2.2.1 Fase Keterlambatan	23

2.2.2 Dampak Keterlambatan	25
2.3 Persepsi Gejala Nyeri Dada	25
2.3.1 Persepsi Penyakit Jantung	26
2.3.2 Persepsi Bukan Penyakit Jantung	26
2.4 Hubungan Faktor-faktor Persepsi Nyeri Dada	27
2.4.1 Faktor Demografi.....	27
2.4.2 Faktor Risiko Penyakit Jantung.....	27
2.4.3 Riwayat Penyakit Jantung Sebelumnya	28

BAB 3 KERANGKA KONSEP DAN HIPOTESIS

3.1 Kerangka Konsep	29
3.2 Hipotesis.....	30

BAB 4 METODE PENELITIAN

4.1 Desain Penelitian	31
4.2 Populasi dan Sampel	31
4.2.1 Populasi	31
4.2.2 Sampel.....	32
4.2.3 Kriteria Inklusi dan Eksklusi.....	33
4.2.4 Teknik pengambilan Sampel	34
4.3 Variabel Penelitian	35
4.3.1 Variabel Independen	35
4.3.2 Variabel Dependen	35
4.4 Lokasi dan Waktu Penelitian.....	35
4.5 Instrumen Penelitian	35
4.6 Validitas dan Reabilitas	36
4.6.1 Uji Validitas	36
4.6.2 Uji Reabilitas.....	36
4.7 Definisi Operasional	38
4.8 Alur Penelitian.....	42
4.9 Pengolahan Data	43
4.10 Analisa Data	44
4.11.1 Analisa Univariat	44
4.12.2 Analisa Bivariat	44
4.11 Etika Penelitian	45
4.11.1 <i>Respect for person</i> atau menghormati manusia	45
4.11.2 Manfaat atau <i>beneficence</i>	45
4.11.3 Kerahasiaan (<i>Confidentiality</i>)	46

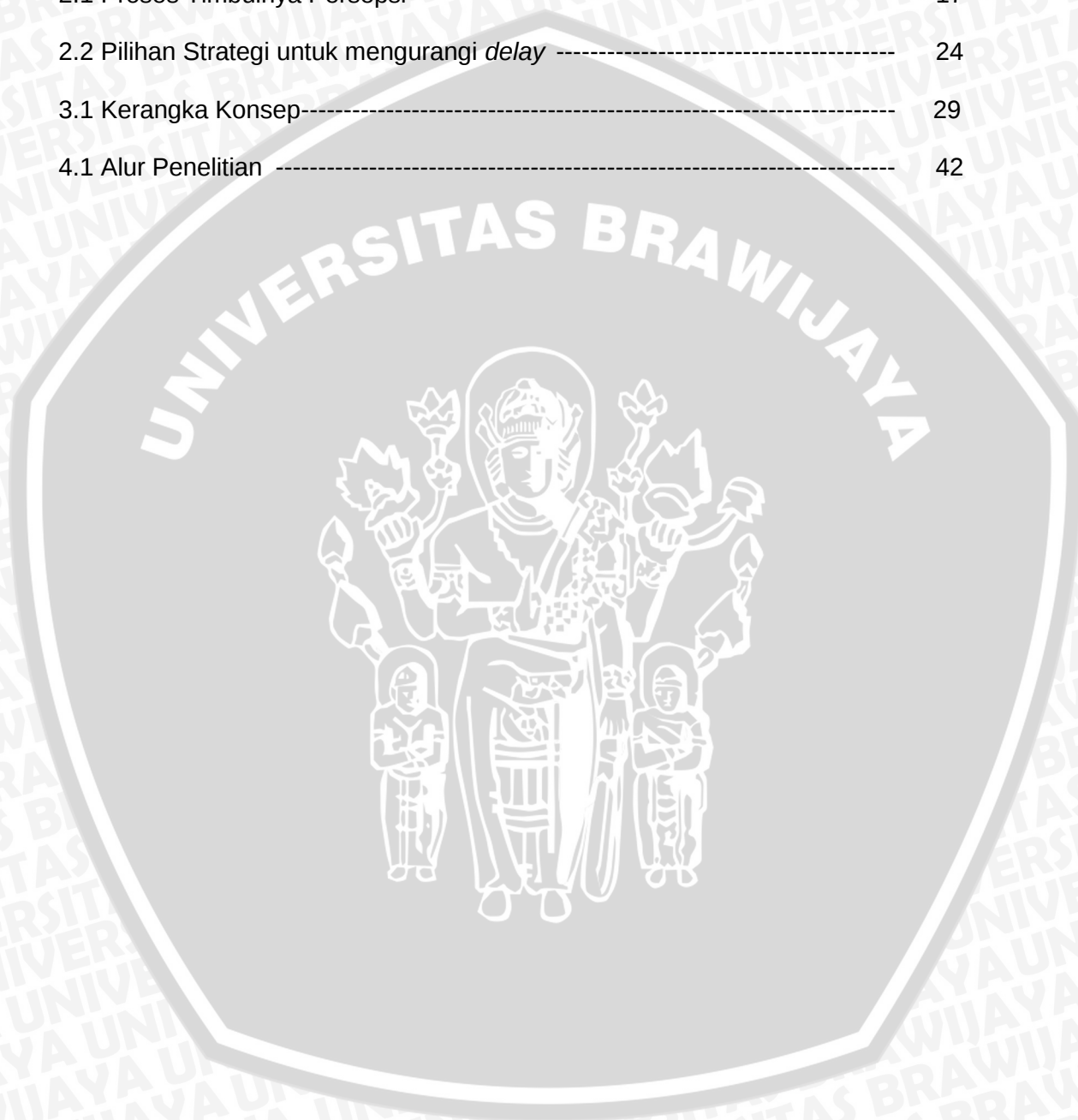
BAB 5 HASIL PENELITIAN DAN ANALISA DATA

5.1 Analisa Statistik Univariat	48
5.1.1 Karakteristik Responden	48
5.1.1.1 Data Demografi	48
5.1.1.2 Karakteristik Gejala dan Keluhan Lain	49
5.1.1.3 Faktor Risiko Responden	51
5.1.1.4 Riwayat Penyakit Sebelumnya Yang Dimiliki	

Responden -----	52
5.1.2 Persepsi Gejala Responden -----	52
5.2 Analisa Statistik Bivariat -----	54
5.2.1 Hubungan antara Data Demografi dengan Persepsi Gejala Nyeri Dada Kardiak Iskemik pada Pasien Infark Miokard Akut-----	54
5.2.2 Hubungan antara Gejala Responden dengan Persepsi Gejala Nyeri Dada Kardiak Iskemik pada Pasien Infark Miokard Akut -----	55
5.2.3 Hubungan antara Faktor Risiko Responden dengan Persepsi Gejala Nyeri Dada Kardiak Iskemik pada Pasien Infark Miokard Akut-----	56
5.2.4 Hubungan antara Riwayat Penyakit Sebelumnya dengan Persepsi Gejala Nyeri Dada Kardiak Iskemik pada Pasien Infark Miokard Akut -----	56
BAB 6 PEMBAHASAN	
6.1 Karakteristik Responden -----	58
6.2 Faktor-faktor Persepsi Gejala Nyeri Dada Kardiak Iskemik -----	59
6.2.1 Berdasarkan Data Demografi -----	59
6.2.2 Berdasarkan Gejala Yang Menyertai -----	60
6.2.3 Berdasarkan Faktor Risiko Yang Dimiliki Responden -----	62
6.2.4 Berdasarkan Riwayat Penyakit Sebelumnya Yang Dimiliki Responden -----	65
6.3 Persepsi Gejala Nyeri Dada Kardiak Iskemik pada Pasien Infark Miokard Akut -----	66
6.4 Hubungan antara Faktor-faktor Persepsi dengan Persepsi Gejala Nyeri Dada Kardiak Iskemik pada Pasien Infark Miokard Akut-----	67
6.4.1 Hubungan antara Data Demografi dengan Persepsi Gejala Nyeri Dada Kardiak Iskemik pada Pasien Infark Miokard Akut-----	67
6.4.2 Hubungan antara Faktor Risiko dengan Persepsi Gejala Nyeri Dada Kardiak Iskemik pada Pasien Infark Miokard Akut -----	69
6.4.3 Hubungan antara Riwayat Penyakit Sebelumnya dengan Persepsi Gejala Nyeri Dada Kardiak Iskemik Pasien Infark Miokard Akut-----	71
6.5 Keterbatasan Penelitian -----	72
BAB 7 PENUTUP	
7.1 Kesimpulan -----	74
7.2 Saran Penelitian Selanjutnya -----	75
DAFTAR PUSTAKA -----	76
LAMPIRAN-LAMPIRAN -----	81

DAFTAR GAMBAR

2.1 Proses Timbulnya Persepsi	17
2.2 Pilihan Strategi untuk mengurangi <i>delay</i>	24
3.1 Kerangka Konsep.....	29
4.1 Alur Penelitian	42



DAFTAR TABEL

Tabel 4.1 Definisi Operasional -----	38
Tabel 5.1 Distribusi data demografi -----	48
Tabel 5.2 Distribusi tanda dan gejala -----	49
Tabel 5.3 Distribusi lokasi penjalaran nyeri -----	50
Tabel 5.4 Distribusi keluhan lain responden -----	50
Tabel 5.5 Distribusi faktor risiko -----	51
Tabel 5.6 Distribusi riwayat penyakit sebelumnya -----	52
Tabel 5.7 Distribusi tanda dan gejala -----	52
Tabel 5.8 Distribusi persepsi gejala bukan penyakit jantung -----	53
Tabel 5.9 Hubungan antara data demografi dengan persepsi gejala nyeri dada kardiak iskemik pada pasien infark miokard akut -----	54
Tabel 5.10 Hubungan antara gejala responden dengan persepsi gejala responden nyeri dada kardiak iskemik pada pasien infark miokard akut -----	55
Tabel 5.11 Hubungan antara faktor risiko responden dengan persepsi gejala nyeri dada kardiak iskemik pada pasien infark miokard akut -----	56
Tabel 5.12 Hubungan antara riwayat penyakit sebelumnya dengan persepsi gejala responden nyeri dada kardiak iskemik pada pasien infark miokard akut -----	57

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Pernyataan Keaslian Tulisan-----	81
Lampiran 2 Penjelasan Untuk Mengikuti Penelitian -----	82
Lampiran 3 Pengantar Kuesioner-----	84
Lampiran 4 Surat Persetujuan Menjadi Responden (<i>Informed Consent</i>) ----	85
Lampiran 5 Lembar <i>Check-List</i> dan Kuisisioner -----	86
Lampiran 6 Keterangan Kelayakan Etik -----	89
Lampiran 7 Surat Izin Pengambilan Data -----	95
Lampiran 8 Reabilitas -----	96
Lampiran 9 Analisa Data -----	97
Lampiran 10 <i>Curriculum Vitae</i> -----	145

