

SKRIPSI

IDENTIFIKASI FAKTOR KEJADIAN PENYAKIT JANTUNG KORONER TERHADAP WANITA USIA \leq 50 TAHUN DI RUMAH SAKIT HAJI SURABAYA



Oleh :
INDARTI
NIM : 20171660108

**PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA
2019**

SKRIPSI

IDENTIFIKASI FAKTOR KEJADIAN PENYAKIT JANTUNG KORONER TERHADAP WANITA USIA \leq 50 TAHUN DI RUMAH SAKIT HAJI SURABAYA

**Untuk Memperoleh Gelar Sarjana Keperawatan (S.Kep)
Pada Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Surabaya**



Oleh :
INDARTI
NIM : 20171660108

**PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA
2019**

PERNYATAAN TIDAK MELAKUKAN PLAGIAT

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya :

Nama : INDARTI

NIM : 20171660108

Fakultas / Prodi : FIK/S1 Keperawatan

Judul Skripsi : Identifikasi Faktor Kejadian Penyakit Jantung

Koroner Terhadap Wanita Usia ≤ 50 Tahun Di Rumah Sakit Haji Surabaya

Menyatakan bahwa skripsi ini secara keseluruhan adalah hasil penelitian/karya saya sendiri, kecuali pada bagian-bagian yang dirujuk sumbernya.

Surabaya, 12 Desember 2019

Saya yang menyatakan,



INDARTI

20171660108

PERSETUJUAN

Skripsi ini telah diperiksa dan di setujui isi serta susunannya, sehingga dapat di ajukan dalam ujian sidang skripsi pada Program Studi S.1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya

Surabaya, 21 Maret 2019

Menyetujui

Pembimbing I



Nugroho Ari, S.Kep.Ns, M.Kep

Pembimbing II



Retno Sumara, S.Kep.Ns, M.Kep

Mengetahui

Ketua Program Studi



Reliani, S. Kep. Ns, M.Kes

PENGESAHAN

Skripsi ini telah dipertahankan dihadapan Tim Penguji Ujian Skripsi pada tanggal
21 Maret 2019 oleh mahasiswa atas nama Indarti NIM. 20171660062.
Program Studi S.1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas
Muhammadiyah Surabaya.

TIM PENGUJI

Ketua : Dr. dr. Sukadiono, MM

Anggota 1 : Nugroho Ari, S.Kep.Ns., M.Kep

Anggota 2 : Retno Sumara, S.Kep.Ns., M.Kep



Three handwritten signatures are present, each on a dotted line. The first signature is at the top, the second is in the middle, and the third is at the bottom.

Mengesahkan,

Dekan FIK UM Surabaya



A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Dr. Mundakir'.

Dr. Mundakir, S.Kep.Ns., M.Kep

KATA PENGANTAR

Dengan mengucapkan puji syukur ke hadirat Allah SWT atas rahmad dan hidayah-Nya yang telah diberikan kepada peneliti sehingga dapat menyelesaikan penyusunan Skripsi dengan judul :

“IDENTIFIKASI FAKTOR KEJADIAN PENYAKIT JANTUNG KORONER TERHADAP WANITA USIA \leq 50 TAHUN DI RUMAH SAKIT HAJI SURABAYA”

Dalam penyusunan skripsi ini peneliti banyak mengalami hambatan dan kesulitan, namun atas bantuan dari para pembimbing dan berbagai pihak kesulitan tersebut dapat diatasi sehingga skripsi ini dapat diselesaikan dengan baik.

Peneliti menyadari dalam penyusunan skripsi ini masih banyak kekurangan dan kesempurnaan sehingga kritik dan saran yang membangun untuk peneliti sangat diharapkan demi perbaikan skripsi selanjutnya. Semoga skripsi ini berguna bagi teman sejawat khususnya tentang ilmu keperawatan kritis.

Surabaya, Maret 2019

Penulis

UCAPAN TERIMA KASIH

Alhamdulillah segala puji bagi Allah SWT yang telah melimpahkan Rahmad dan Hidayah-Nya sehingga penyusunan skripsi ini dapat terselesaikan. Skripsi ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat dalam menempuh ujian akhir Program Study S1 Keperawatan Ilmu Kesehatan di Universitas Muhammadiyah Surabaya, tahun 2019 dengan judul “IDENTIFIKASI FAKTOR KEJADIAN PENYAKIT JANTUNG KORONER TERHADAP WANITA USIA \leq 50 TAHUN DI RUMAH SAKIT HAJI SURABAYA”

Dalam penyusunan skripsi ini penulis banyak mendapatkan bimbingan dan dorongan dari berbagai pihak untuk itu perkenankan penulis mengucapkan terimakasih kepada :

1. Dr. H. Sukadiono, MM selaku Rektor sekaligus penguji skripsi Universitas Muhammadiyah Surabaya.
2. Dr. A. Azis Alimul H, S.Kep.Ns, M.Kes selaku wakil rektor Fakultas Keperawatan Universitas Muhammadiyah Surabaya.
3. Dr. Mundakir, S.Kep.Ns, M.Kep selaku dekan Fakultas Keperawatan Universitas Muhammadiyah Surabaya.
4. Reliani, S. Kep. Ns, M.Kes selaku Ketua Program Studi S.1 Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Surabaya.
5. Nugroho Ari, S.Kep.Ns, M.Kep selaku dosen pembimbing 1 yang telah banyak memberikan bimbingan, nasehat dan motivasi sehingga skripsi ini dapat terselesaikan dengan baik.
6. Retno Sumara, S.Kep.Ns, M.Kep selaku dosen pembimbing 2 saya ucapkan terima kasih atas bimbingan, ilmu dan petunjuk, saran, semangat dan waktu yang telah diberikan mulai dari penyusunan proposal hingga di selesaikannya skripsi ini, terima kasih untuk semuanya.
7. Semua dosen dan staff fakultas keperawatan Universitas Muhammadiyah Surabaya.
8. Kedua orang tua (ayah dan Almarhumah ibu) dan (Almarhum dan almarhumah) bapak dan ibu mertua juga saudaraku tersayang yang selalu memberikan do'a, dukungan dan motivasi saya untuk selalu bekerja keras dan selalu tetap semangat.

9. Suamiku tercinta dan kedua anakku tersayang Irfan dan Aqilah yang selalu memberikan semangat, motivasi, dukungan serta do'a nya dan selalu setia menemani selama ini.
10. Dr.dr.Sri Agustina Ariandani, M.Kes selaku Direktur Rumah Sakit Umum Haji Surabaya yang telah memberikan ijin untuk bisa mengadakan penelitian.
11. Kepala Bidang keperawatan yang telah memberikan semangat, dukungan dan motivasi selama menjalani perkuliahan hingga penyusunan skripsi ini
12. Teman sejawat yang telah memberikan dukungan dan semangatnya.
13. Serta semua pihak yang tidak dapat saya sebutkan satu persatu yang telah memberikan banyak kontribusi selama proses penyelesaian skripsi ini.

Semoga amal kebbaikannya diterima disisi Allah SWT dan mendapatkan imbalan pahala dari Allah SWT. Akhir kata semoga skripsi ini dapat bermanfaat bagi perkembangan ilmu pengetahuan khususnya ilmu keperawatan.

Surabaya, Maret 2019

Penulis

DAFTAR ISI

Halaman Judul.....	i
Lembar Surat Pernyataan	ii
Lembar Persetujuan.....	iii
Lembar Penetapan Panitia Penguji	iv
Kata Pengantar	v
Ucapan Terima Kasih.....	vi
Abstrak	viii
Daftar Isi	x
Daftar Tabel.....	xiii
Daftar Gambar.....	xiv
Daftar Lampiran.....	xv
Daftar Singkatan.....	xvi

BAB I PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	5
1.3 Tujuan Penelitian.....	5
1.3.1 Tujuan Umum	5
1.3.2 Tujuan Khusus.....	5
1.4 Manfaat Penelitian.....	6
1.4.1 Manfaat Teoritis	6
1.4.2 Manfaat Praktis	6

BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA

2.1 Anatomi Fisiologis Jantung	8
2.1.1 Anatomi Jantung	8
2.1.2 Sirkulasi Koroner	9
2.1.3 Komponen Sistem Kardiovaskuler	10
2.1.4 Fisiologi Jantung.....	10
2.2 Definisi Penyakit Jantung Koroner	11
2.3 Etiologi Penyakit Jantung Koroner	12
2.4 Patofisiologi Penyakit Jantung Koroner	13

2.5 Manifestasi Klinis	15
2.6 Faktor Resiko	16
2.6.1 Faktor Resiko yang Dapat Diubah.....	16
2.6.2 Faktor Resiko yang Tidak Dapat Diubah	22
2.7 Klasifikasi Penyakit Jantung Koroner	25
2.8 Komplikasi	26
2.9 Pemeriksaan Penunjang	26
2.10 Terapi	30
2.10.1 Terapi Umum.....	30
2.10.2 Terapi Analgesik	30
2.10.3 Terapi Anitiplatelet.....	31
2.10.4 Terapi Antikoagulan	32
2.10.5 Terapi Trombolitik	32
2.10.6 Terapi Betabloker	32
2.10.7 Terapi Nitrat	33
2.10.8 Terapi ACE Inhibitor.....	33
2.10.9 Terapi Angioplasti/Stent primer	33
2.11 Penatalaksanaan	34
2.12 Kerangka Konsep.....	35

BAB 3 METODE PENELITIAN

3.1 Desain Penelitian.....	37
3.2 Kerangka Kerja.....	38
3.3 Populasi, Sampel, Sampling.....	38
3.3.1 Populasi	38
3.3.2 Sampel.....	39
3.3.3 Tehnik Sampling	40
3.4 Variabel Penelitian	40
3.5 Definisi Opeasional	40
3.6 Pengumpulan dan Pengelolaan Data	41
3.6.1 Instumen Penelitian	41
3.6.2 Lokasi Penelitian	41
3.6.3 Prosedur Pengumpulan Data	41

3.6.4 Pengolahan Data.....	42
3.7 Etika Penelitian	45
3.7.1 Informed Consent.....	45
3.7.2 Anonymity Maleficience.....	45
3.7.3 Confidential Beneficience and Non Inform Consent	45
3.7.4 Benefiencience and Non Informed Concent	45
3.7.5 Justice	46
BAB 4 HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	
4.1 Hasil Penelitian	
4.1.1 Gambaran Umum Lokasi Penelitian.....	46
4.1.2 Karakteristik Demografi Responden.....	48
4.1.3 Data Khusus.....	48
4.2 Pembahasan	
4.2.1 Identifikasi Faktor Kejadian Penyakit Jantung Koroner Terhadap Wanita Usia \leq 50 tahun di RSUD Haji Surabaya.....	49
BAB 5 PENUTUP	
5.1 Kesimpulan.....	59
5.2 Saran.....	59
DAFTAR PUSTAKA.....	61

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1: Kerangka Konsep.....	35
Tabel 3.1: Kerangka Kerja Identifikasi Faktor Kejadian.....	38
Tabel 3.2: Definisi Operasional	40
Tabel 4.1: Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Usia di RSUD Haji Surabaya.....	48
Tabel 4.2: Karakteristik Responden Berdasarkan Faktor Kejadian Penyakit Jantung Koroner Terhadap Wanita Usia ≤ 50 Tahun di RSUD Haji Surabaya.....	49
Tabel 4.3: Distribusi Besarnya Resiko Berdasarkan Riwayat Penyakit Resiko Untuk Terjadi PJK Pada Wanita ≤ 50 Tahun di RSUD Haji Surabaya.....	56

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.1: Anatomi Jantung	8
Gambar 2.2: Depresi Segmen ST > 0,05	26
Gambar 2.3: Inversi gel T > 0,2 mV	27
Gambar 2.4: Segmen ST Depresi dengan atau Tanpa Inversi Gel T	27
Gambar 2.5: Segmen ST Depresi dan Inversi Gel T Dalam	28
Gambar 2.6: Kerangka Konsep Identifikasi Faktor Kejadian PJK Terhadap Wanita Usia \leq 50 Tahun di RSUD Haji Surabaya.....	35

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1 : Persetujuan Pengambilan Data.....	58
Lampiran 2 : Tabel Observasi Data Kejadian PJK Pada Wanita Usia ≥ 50 th di RSU Haji Surabaya	59
Lampiran 3 : Hasil Pengujian Data	69

DAFTAR SINGKATAN

APTS	: Angina Pektoris Tidak Stabil
CABG	: Coronary ArtAngery Bypass Grafting
CAD	: Coronary Akut Disease
CKMB	: Creatinen Kinase Myokardial Band
Depkes	: Departemen Kesehatan
DM	: Diabetes Militus
EKG	: Elektro Kardio Graf
HDL	: High Density Lipoprotein
HT	: Hypertensi
ICCU	: Intesive Cardio Care Unit
IHD	: Iskemik Heart Disease
IMA	: Infark Miokard Akut
Kemenkes RI	: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia
LCA	: Left Cirkumflehx Artery
LDL	: Low Density Lipoprotein
MRA	: Magnetic Resunance Angiografy
NSTEMI	: Non ST Elevasi Miokard Infark
OAINS	: Obat Anti Inflamasi Non Steroid
PERKI	:Persatuan Kardiovaskuler Indonesia
PERKENI	: Perkumpulan Endokrinologi Indonesia
PJK	: Penyakit Jantung Koroner
PTCA	: Percutaneous Transluminal Coronary Angioplasty
RISKESDAS	: Riset Kesehatan Dasar
RCA	: Right Coronary Artery
RSU	: Rumah Sakit Umum
SKA	: Syndrom Koronary Akut
TD	: Tensi Darah
VT	: Ventrikel Takykardi
WHO	: World Health Organitation

DAFTAR PUSTAKA

- Adhitya Ramadhan, 2016. *Penyakit jantung Koroner Tak Harus Berujung Kematian*. Diakses pada tanggal 18 Oktober 2016, di <https://lifestyle.kompas.com>
- Anggraini, AD. 2009. *Factor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Hipertensi Pada Pasien Yang Berobat Dipoliklinik Dewasa Di Puskesmas Bangkinang Periode Januari Sampai Juni 2008*. Fakultas Kesehatan Universitas Riau
- Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan Departemen Kesehatan RI. 2013. *Riset Kesehatan Dasar*. Hal: 90.
- Djohan. Bahri Anwar. 2004. *Penyakit Jantung Koroner dan Hypertensi*. e-USU Repository. Universitas Sumatera Utara.
- Hafidz, M. 2014. *Hubungan Antara Kadar Kolesterol Total Terhadap High Density Lipoprotein (Hdl) Dengan Kejadian Penyakit Jantung Koroner Di RSUD Dr. Moewardi*.
- Hermawati, Risa&Haris Candra Dewi, 2014. *Penyakit Jantung Koroner*. Jakarta : Kandas Media (Imprint Agromedia Pustaka).
- Hidayat, A.A.A. 2010. *Metode Penelitian Kesehatan Paradigma Kuantitatif*. Health Books Publising : Surabaya.

Kemenkes RI. 2017. *Penyakit Jantung Penyebab Kematian Tertinggi, Kemenkes Ingatkan CERDIK*. Diakses pada tanggal 16 Oktober 2018 pukul 15.05 di <http://www.depkes.go.id>

Lannywati Ghani,dkk.*Faktor Risiko Dominan Penyakit Jantung Koroner di Indonesia. Pusat Penelitian dan Pengembangan Sumber Daya dan Pelayanan Kesehatan*. 2016.

Majid, Abdul. 2017. *Asuhan keperawatan pada pasien dengan gangguan Sistem Kardiovaskuler*.Pustaka Baru Press.

Notoatmodjo, Soekijdo. 2005. *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Rineka Cipta : Jakarta.

Nursalam, 2013. *Konsep Dan Penerapan Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan*. Salemba Medika: Jakarta.

Patricia Gonce Morton,Dorrie Fontaine, Carolyn M. Hudak, Barbara M. Gallo. 2014. *Keperawatan Kritis, edisi 8*. EGC: Jakarta.

Patricia Davidson , 2017. *Perempuan Juga Kena Serangan Jantung, Tapi Gejalanya Kerap Disalahartikan*. Di akses pada tanggal 5 September 2017 pukul 2.24 WIB. The conversation.com

PERKENI. 2011. *Konsesnsus Pengelolaan dan Pencegahan Diabetes Militus tipe 2 di Indonesia* (di unduh 14 januari 2013). Tersedia dari URL :
HYPERLINK
<http://www.perkeni.org/download/Konsensus%20DM%202011.zip>.

PERKI, 2015. *Pedoman Tatalaksana Pencegahan Penyakit Kardiovaskuler Pada Perempuan*. Edisi Pertama

PERKI, 2018. *Pedoman Tata Laksana Sindrome Koroner Akut*. Edisi keempat

Ramadhan, 2016. *Penyakit Jantung Koroner Tak Harus Berujung Kematian*.

Diakses pada tanggal 16 Oktober 2018 pukul 15.10 di <https://health.kompas.com>.

Rampengan, Starry Homenta. 2014. *Buku Praktis Kardiologi*. FKUI. Jakarta.

Reinpal, Falefi. 2017. *Penyakit Jantung Koroner (PJK)*. Diakses pada tanggal 16

Oktober 2018 pukul 15.00 di <http://harian.analisedaily.com>

Rekam Medik RSUD Haji Surabaya, Data pasien dengan PJK, 2018

Rosta, J. 2011. *Hubungan Asupan Energy, Protein, Lemak Dengan Status Gizi Dan Tekanan Darah Geriatri Di Panti Wreda Surakarta*.

Rustika dan Oemiati, 2014. *Penyakit Jantung Koroner (PJK) Dengan Obesitas Dikelurahan Kebon Kelapa, Bogor (Betsline Studi Kohor Faktor Resio PTM)*.

Soegih dan Miramardja, 2009. *Obesitas Permasalahan Dan Terapi Praktis*. Jakarta : Sagung Seto

World Health Organization, WHO, 2013. *Cardiovascular Diseases*. Cited 2016

Mar 16. Available from <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs317/en>.

Wahyuni, 2013. *Hubungan Tingkat Pendidikan Dan Jenis Kelamin Dengan Kejadian Hipertensi Di Kelurahan Jagalan Di Wilayah Kerja Puskesmas Pucang Sawit Surakarta*. Jurnal Ilmu Keperawatan Indonesia. 1: 79-85.