



**FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN
KUALITAS HIDUP PASIEN INFARK MIOKARD (MCI)
DI RSUD KOJA JAKARTA UTARA**

OLEH: Nia Priskila

NIM: 2013-11-023

**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SINT. CAROLUS
PROGRAM S1 KEPERAWATAN A
JAKARTA
2017**



**FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN
KUALITAS HIDUP PASIEN INFARK MIOKARD (MCI)
DI RSUD KOJA JAKARTA UTARA**

Penelitian ini diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar
SARJANA KEPERAWATAN

OLEH: Nia Priskila

NIM: 2013-11-023

**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SINT. CAROLUS
PROGRAM S1 KEPERAWATAN A
JAKARTA
2017**

**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SINT CAROLUS
PROGRAM S-1 KEPERAWATAN**

Laporan Penelitian
Mei, 2017

Nia Priskila

Faktor-faktor yang Berhubungan Dengan Kualitas Hidup Pasien Infark Miokard (MCI) di RSUD Koja, Jakarta Utara 2017.

Xvii + 111 halaman + 19 tabel + 13 lampiran

ABSTRAK

Infark Miokard dapat dialami oleh berbagai pasien yang mengalami masalah pada jantung. Perubahan fisik dan psikologis yang dialami oleh pasien dapat mempengaruhi kualitas hidupnya. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui faktor-faktor yang berhubungan dengan kualitas hidup pasien Infark Miokard. Penelitian ini merupakan penelitian deskriptif korelatif dengan pendekatan kuantitatif menggunakan metode *cross-sectional*. Sampel dalam penelitian ini sebanyak 110 pasien yang pernah mengalami serangan jantung di poli jantung RSUD Koja, Jakarta Utara. Analisis statistik yang digunakan adalah Kendall's Tau dan Chi Square. Hasil analisa univariat didapatkan presentase terbesar responden adalah perempuan (53.6%), tingkat pendidikan dasar, (56.4%), status sosial ekonomi menengah kebawah (64.5%), *self-efficacy* baik (69.1%), dukungan keluarga baik (60%), spiritual baik (50.9%), dan kualitas hidup pasien infark miokard baik (51.8%). Hasil analisa bivariat didapatkan hubungan jenis kelamin ($p\text{-value} = 0,341$), tingkat pendidikan ($p\text{-value} = 0,038$), status sosial ekonomi ($p\text{-value} = 0,002$), *self-efficacy* ($p\text{-value} = 0,000$), dukungan keluarga ($p\text{-value} = 0,021$), dan spiritual ($p\text{-value} = 0,019$) dengan kualitas hidup. Kesimpulannya, tidak ada hubungan yang bermakna antara jenis kelamin dengan kualitas hidup pasien infark miokard, tetapi sebaliknya terdapat hubungan yang bermakna antara tingkat pendidikan, tingkat sosial ekonomi, *self-efficacy*, dukungan keluarga, dan spiritual dengan kualitas hidup. Pihak RS diharapkan dapat memberikan *leaflet* sebagai media edukasi bagi pasien terkait pentingnya *self-efficacy*, dukungan keluarga dan spiritual dalam meningkatkan kualitas hidup pasien infark miokard.

Kata kunci :

Infark miokard, kualitas hidup, jenis kelamin, tingkat pendidikan, status sosial ekonomi, *self-efficacy*, dukungan keluarga dan spiritual

Daftar Pustaka : 30 buku, 24 jurnal, 2 berita dan 9 website (1992-2017)

**SINT CAROLUS SCHOOL OF HEALTH SCIENCE
BACHELOR NURSING PROGRAM**

Research Report
May, 2017

Nia Priskila

Factors Related to the Quality of Life of the Myocardial Infarction (MCI) Patients at Koja Hospital, North Jakarta 2017.

Xvii + 111 pages + 19 tables + 13 attachments

ABSTRACT

Myocardial infarction can be experienced by various patients with heart problems. Various changes in physical and psychological conditions will affect their quality of life. This study aims to determine the factors associated with quality of life of patients with myocardial infarction. This research is a descriptive correlative research with quantitative approach using cross-sectional method. The sample in this study were 110 patients who had a heart attack at Outpatient for Cardiac Unit in Koja, Public Regional Hospital, North Jakarta. Statistical analysis used was Kendall's Tau and Chi Square. The result of univariate analysis showed that the highest percentage of respondents were women (53.6%), primary education level (56.4%), low middle social economic status (64.5%), good self-efficacy (69.1%), good family support (60%), good spiritual (50.9%), and good quality of life of patients with myocardial infarction (51.8%). The result of bivariate analysis was found correlation between gender ($p\text{-value} = 0,341$), level of education ($p\text{-value} = 0,038$), social economic status ($p\text{-value} = 0.002$), self-efficacy ($p\text{-value} = 0,000$), family support ($p\text{-value} = 0,021$) and spiritual ($p\text{-value} = 0,019$) with quality of live. In summary, there was no significant correlation between gender with quality of life, otherwise there was significant correlation between level of education, social economic status, self-efficacy, family support, and spiritual with quality of life. The hospital is expected to provide leaflets as educational media for patients to cope with self-efficacy, family and spiritual support to improving the quality of life for myocardial infarction patients.

Keyword : Myocardial infarction, quality of life, gender, educational level, socioeconomic status, self-efficacy, family and spiritual support

References : 30 books, 24 journals, 2 news and 9 websites (1992-2017)

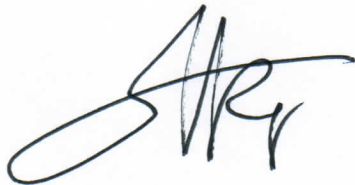
PERNYATAAN PERSETUJUAN
FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN
KUALITAS HIDUP PASIEN INFARK MIOKARD (MCI)
DI RSUD KOJA JAKARTA UTARA

Laporan Penelitian

Telah disetujui dan diuji dihadapan tim penguji Laporan Penelitian Program S1
Keperawatan **Sint Carolus**

Jakarta, Mei 2017

Pembimbing Metodologi



(Anna Rejeki Simbolon, S.Si, M.Si)

Pembimbing Materi



(Asnet Leo Bunga , SKp, M.Kes)

Mengetahui :

Koordinator M.A. Riset Keperawatan

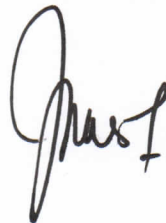


(Lina Dewi Anggraeni, M.Kep., Ners., Sp.Kep.An)

LEMBARAN PENGESAHAN
PANITIA SIDANG
UJIAN PENELITIAN KEPERAWATAN
PROGRAM S1 KEPERAWATAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN *Sint Carolus*

Jakarta, Mei 2017

Ketua

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Maria Astrid', with a large loop at the top and a trailing flourish.

(Ns. Maria Astrid, M. Kep., Sp.KMB)

Anggota

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Asnet Leo Bunga', with a long horizontal stroke at the beginning and a trailing flourish.

(Asnet Leo Bunga , SKp, M.Kes)

PERNYATAAN ORISINALITAS

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Nia Priskila

NIM : 2013-11-023

Program Studi : S1 Keperawatan A

Menyatakan bahwa penelitian ini adalah benar merupakan hasil karya sendiri dan bukan duplikasi dari karya orang lain.

Apabila pada masa yang akan datang diketahui bahwa pernyataan ini tidak benar adanya, saya bersedia menerima sanksi yang diberikan sesuai dengan segala konsekuensinya.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Jakarta, 15 Mei 2017



Nia Priskila

LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN
PUBLIKASI KARYA ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Saya mahasiswi Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Sint Carolus yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Nia Priskila

NIM : 201311023

Jenis Karya : Skripsi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Sint Carolus Hak Bebas Royalti Noneksklusif atas skripsi saya yang berjudul:

“Faktor-faktor Yang Berhubungan Dengan Kualitas Hidup Pasien Infark Miokard
(MCI) di RSUD Koja Jakarta Utara”

Beserta perangkat yang ada jika diperlukan.

Dengan demikian saya memberikan kepada Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Sint Carolus hak untuk menyimpan, mengalihmediakan, mengelolanya dalam bentuk pangkalan data, mendistribusikannya secara terbatas, dan mempublikasikannya di Internet atau media lain untuk kepentingan akademis tanpa perlu meminta izin dari saya maupun memberikan royalti kepada saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di Jakarta

Pada tanggal : 3 Juli 2017



(Nia Priskila)

RIWAYAT PENULIS

Nama : Nia Priskila
Tempat, Tanggal Lahir : Jakarta, 27 Februari 1995
Agama : Kristen Protestan
Alamat : Jl. Letjend Soetoyo RT 05/08 No. 007.
Cililitan – Kramat Jati. Jakarta Timur. 13640

Riwayat Pendidikan :

1. Taman Kanak-kanak Bhakti Ibu Jakarta Timur, Lulus Tahun 2001
2. SDS Santo Markus I Jakarta Timur, Lulus Tahun 2007
3. SMPN 150 Jakarta Timur, Lulus Tahun 2010
4. SMAN 62 Jakarta Timur, Lulus Tahun 2013

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis haturkan kepada Tuhan Yang Maha Esa atas segala rahmat dan anugrah-Nya serta kesempatan yang diberikan sehingga penulis dapat menyusun dan menyelesaikan laporan penelitian yang berjudul “Faktor-faktor Yang Berhubungan Dengan Kualitas Hidup Pasien Infark Miokard (MCI) Di RSUD Koja, Jakarta Utara”. Laporan penelitian ini dikerjakan demi memenuhi salah satu syarat memperoleh gelar sarjana keperawatan.

Selama ini banyak pihak yang selalu memberikan motivasi, bantuan, dan dukungan kepada penulis sehingga laporan penelitian ini dapat terselesaikan sesuai dengan waktu yang telah ditentukan.

Pada kesempatan ini perkenalkan saya untuk menyampaikan ucapan terima kasih dan hormat pada semua pihak yang telah banyak memberikan motivasi, dukungan dan bantuan ;

1. Tuhan Yesus Kristus untuk anugrah, kekuatan, hikmat, kepercayaan dan penyertaanya selama dari awal penelitian hingga laporan hasil penelitian ini selesai dibuat.
2. Emiliana Tarigan, SKp, MKep selaku ketua Stik Sint Carolus.
3. Justina Purwarini Aci Hayati, M. Kep, Sp, Kep, Mat selaku ketua program S1 Keperawatan.
4. Asnet Leo Bunga, SKp, M.Kes selaku pembimbing materi riset yang banyak meluangkan waktu dan tenaga untuk memberikan bimbingan dan arahan serta motivasi dan semangat kepada saya.
5. Ns. Maria Astrid, M. Kep., Sp.KMB selaku penguji materi yang berkenan meluangkan waktu dan tenaganya untuk menguji, memberikan saran dan arahan atas proposal penelitian yang telah saya buat.
6. Anna Rejeki Simbolon, S.Si, M.Si selaku pembimbing Metodologi yang telah membimbing saya dalam menyelesaikan Proposal Penelitian saya, dan yang telah memberikan motivasi beserta semangat.

7. Diklat RSUD Bekasi dan RSUD Koja, Jakarta Utara yang telah menerima saya untuk melakukan uji valid serta penelitian di RSUD tersebut.
8. Ibunda tercinta yang selalu memberikan saya dorongan, semangat, membantu saya jika kesulitan dan yang terpenting berdoa untuk keberhasilan dan kesehatan saya.
9. Ayah tercinta yang telah memberikan semangat, dukungan, perhatian, doa dan menjadi pemberi saran terbaik selama saya menyusun laporan ini.
10. Maharani Easter dan Obed Natanael yaitu kakak dan adik saya tercinta yang selalu memberikan saya dukungan, motivasi, semangat serta doa demi keberhasilan dan kesuksesan saya.
11. Teman-teman GPI Sid. Halim Perdana Kusuma yang selalu mendukung, membantu saya bertukar pikiran bahkan mendoakan saya selama menyelesaikan penelitian ini.
12. Septiyani Mimisanti, Maria Metarina, Esterlina Veronika, Silvia Wijaya, Eltris Raphita, dan Puput Pandan Sari, teman-teman terdedekat saya selama saya berada di STIK Sint Carolus. Terimakasih untuk dukungan, semangat, saran, serta teguran yang mendorong saya untuk tetap semangat hingga pada akhirnya saya dapat menyelesaikan laporan penelitian ini.
13. Sere, Agnes, Dedeh, Ka Emil dan Rani. Terimakasih banyak untuk semua dukungan, saran, bantuan waktu dan tenaga yang sudah diberikan kepada peneliti selama menyelesaikan laporan penelitian ini.
14. Teman-teman sekelas S1 Keperawatan Angkatan 2013, untuk dukungan, semangat, bantuan, serta segala tawa dan cerita yang boleh menemani hari-hari saya selama saya berkuliah hingga tidak terasa sudah saatnya kita semua untuk membuat laporan penelitian sebagai langkah awal persyaratan yang harus kita lalui dalam mencapai gelar sarjana keperawatan.

Penulis menyadari bahwa laporan penelitian ini masih jauh dari kata sempurna karena keterbatasan pengetahuan dan pengalaman yang penulis miliki. Oleh karena itu penulis penulis senantiasa mengharapkan kritik dan saran yang membangun

Akhir kata, semoga laporan penelitian ini bermanfaat dan dapat digunakan sebagai tambahan informasi bagi semua pihak yang membutuhkan.

Jakarta, 15 Mei 2017

(Nia Priskila)

DAFTAR ISI

Halaman Judul Dalam	i
Abstrak	ii
<i>Abstract</i>	iii
Pernyataan Persetujuan	iv
Lembar Pengesahan	v
Pernyataan Orisinalitas.....	vi
Riwayat Hidup	vii
Kata Pengantar	viii
Daftar Isi.....	xi
Daftar Tabel	xiii
Daftar Skema.....	xv
Daftar Lampiran	xvi

BAB I PENDAHULUAN

A. Latar Belakang.....	1
B. Masalah Penelitian.....	8
C. Tujuan Penelitian.....	8
D. Manfaat Penelitian.....	9
E. Ruang Lingkup Penelitian	10

BAB II TINJAUAN PUSTAKA

A. Infark Miokard (MCI)	11
1. Definisi Infark Miokard (MCI)	10
2. Etiologi Infark Miokard (MCI)	11
3. Jenis Infark Miokard (MCI)	11
4. Manifestasi Klinik Pasien Infark Miokard (MCI).....	15
5. Komplikasi Infark Miokard (MCI).....	17
6. Penghambat Proses Pengobatan	20
B. Kualitas hidup	21
1. Definisi Kualitas Hidup.....	21

2. Dimensi Kualitas Hidup Menurut WHO	22
3. <i>MacNew Quality of Life after Myocardial Infarction</i> (QLMI).....	23
4. Analisis Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kualitas Hidup Pasien MCI	26
C. Penelitian Terkait	45

BAB III KERANGKA KONSEP DAN DEFINISI OPERASIONAL

A. Kerangka Konseptual	49
B. Hipotesis	50
C. Variabel dan Definisi Operasional	50

BAB IV METODE PENELITIAN

A. Desain Penelitian	58
B. Populasi dan Sampel Penelitian.....	58
C. Lokasi dan Waktu Penelitian.....	60
D. Etika Penelitian.....	60
E. Alat Pengumpul Data	61
F. Metode Pengumpulan Data	62
G. Teknik Analisis Data	63

BAB V HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN

A. Gambaran Umum Lahan Penelitian	65
B. Hasil Univariat dan Pembahasan.....	68
C. Hasil Bivariat dan Pembahasan	92
D. Keterbatasan Peneliti	108

BAB VI KESIMPULAN DAN SARAN

A. Kesimpulan.....	109
B. Saran	110

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR SKEMA

Skema III.1	Kerangka Konsep	46
Skema IV.1	Skema Penelitian	61

DAFTAR TABEL

Tabel II.1	Penelitian Terkait.....	45
Tabel III.1	Definisi Operasional Variabel	52
Tabel V.1	Distribusi Frekuensi Jenis Kelamin Pasien Infark Miokard (MCI) di RSUD Koja, Jakarta Utara 2017.....	68
Tabel V.2	Distribusi Frekuensi Tingkat Pendidikan Pasien Infark Miokard (MCI) di RSUD Koja, Jakarta Utara 2017	70
Tabel V.3	Distribusi Frekuensi Status Sosial Ekonomi Pasien Infark Miokard (MCI) di RSUD Koja, Jakarta Utara 2017	72
Tabel V.4	Distribusi Frekuensi Self Efficacy Pasien Infark Miokard (MCI) di RSUD Koja, Jakarta Utara 2017.....	73
Tabel V.5	Persentase Kuesioner Self Efficacy Pasien Infark Miokard (MCI) di RSUD Koja, Jakarta Utara 2017.....	74
Tabel V.6	Distribusi Frekuensi Dukungan Keluarga Pasien Infark Miokard (MCI) di RSUD Koja, Jakarta Utara 2017	78
Tabel V.7	Persentase Kuesioner Dukungan Keluarga Pasien Infark Miokard (MCI) di RSUD Koja, Jakarta Utara 2017	79
Tabel V.8	Distribusi Frekuensi Spiritualitas Pasien Infark Miokard (MCI) di RSUD Koja, Jakarta Utara 2017.....	82
Tabel V.9	Persentase Kuesioner Spiritualitas Pasien Infark Miokard (MCI) di RSUD Koja, Jakarta Utara 2017.....	83
Tabel V.10	Distribusi Frekuensi Kualitas Hidup Pasien Infark Miokard (MCI) di RSUD Koja, Jakarta Utara 2017.....	88
Tabel V.11	Persentase Kuesioner Kualitas Hidup Pasien Infark Miokard (MCI) di RSUD Koja, Jakarta Utara 2017.....	89
Tabel V.12	Hubungan Jenis Kelamin dengan Kualitas Hidup Pasien Infark Miokard (MCI) di RSUD Koja, Jakarta Utara 2017	92
Tabel V.13	Hubungan Tingkat Pendidikan dengan Kualitas Hidup Pasien Infark Miokard (MCI) di RSUD Koja, Jakarta Utara 2017	95
Tabel V.14	Hubungan Status Ekonomi dengan Kualitas Hidup Pasien Infark Miokard (MCI) di RSUD Koja, Jakarta Utara 2017	99

Tabel V.15	Hubungan Self Efficacy dengan Kualitas Hidup Pasien Infark Miokard (MCI) di RSUD Koja, Jakarta Utara 2017	101
Tabel V.16	Hubungan Dukungan Keluarga dengan Kualitas Hidup Pasien Infark Miokard (MCI) di RSUD Koja, Jakarta Utara 2017	103
Tabel V.17	Hubungan Spiritualitas dengan Kualitas Hidup Pasien Infark Miokard (MCI) di RSUD Koja, Jakarta Utara 2017	105

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 : Lembar permohonan menjadi responden
- Lampiran 2 : Lembar Kuesioner Faktor-faktor yang berhubungan dengan kualitas hidup pasien Infark Miokard
- Lampiran 3 : Hasil Uji Valid Penelitian
- Lampiran 4 : Hasil Penelitian
- Lampiran 5 : Surat Balasan RSUD Koja sebagai tempat uji valid kuesioner
- Lampiran 6 : Surat Ijin dari STIK untuk PTSP dan RSUD Koja, Jakarta Utara
- Lampiran 7 : Surat PTSP
- Lampiran 8 : Surat Ijin dari STIK untuk Dinas Kesehatan Prov. DKI Jakarta
- Lampiran 9 : Surat Ijin Penelitian dari Dinas Kesehatan Prov. DKI Jakarta
- Lampiran 10 : Surat Balasasan RSUD Koja, Jakarta Utara
- Lampiran 11 : Jadwal Penelitian
- Lampiran 12 : Lembar Konsultasi
- Lampiran 13 : *Leaflet*