



**STUDI FENOMENOLOGI: KUALITAS HIDUP
KLIEN DENGAN INFARK MIOKARD AKUT
POST *PERCUTANEOUS CORONARY INTERVENTION*
DI POLIKLINIK JANTUNG RS ADVENT BANDUNG**

**OLEH: FOURLINA TUNJUNG PUTIH
NIM: 2012-01-003**

**PROGRAM STUDI MAGISTER KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SINT CAROLUS
JAKARTA 2014**



**STUDI FENOMENOLOGI: KUALITAS HIDUP
KLIEN DENGAN INFARK MIOKARD AKUT
POST *PERCUTANEOUS CORONARY INTERVENTION*
DI POLIKLINIK JANTUNG RS ADVENT BANDUNG**

**OLEH: FOURLINA TUNJUNG PUTIH
NIM: 2012-01-003**

**PROGRAM STUDI MAGISTER KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SINT CAROLUS
JAKARTA 2014**



**STUDI FENOMENOLOGI: KUALITAS HIDUP
KLIEN DENGAN INFARK MIOKARD AKUT
POST *PERCUTANEOUS CORONARY INTERVENTION*
DI POLIKLINIK JANTUNG RS ADVENT BANDUNG**

Tesis

Penelitian ini diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar

MAGISTER KEPERAWATAN

**OLEH: FOURLINA TUNJUNG PUTIH
NIM: 2012-01-003**

**PROGRAM STUDI MAGISTER KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SINT CAROLUS
JAKARTA 2014**

PERNYATAAN KEASLIAN

Saya, yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Furlina Tunjung Putih

NIM : 2012 – 01 – 003

Program Studi : Magister Keperawatan

Menyatakan bahwa tesis ini adalah benar merupakan hasil karya sendiri dan sepanjang pengetahuan dan keyakinan saya tidak mencantumkan tanpa pengakuan bahan-bahan yang telah dipublikasikan sebelumnya atau ditulis oleh orang lain, atau sebagian bahan yang pernah diajukan untuk gelar atau ijasah pada STIK Sint Carolus atau perguruan tinggi lainnya. Apabila pada masa yang akan datang diketahui bahwa pernyataan ini tidak benar adanya, saya bersedia menerima sanksi yang diberikan dengan segala konsekuensinya.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Jakarta, 26 Agustus 2014

(Furlina Tunjung Putih)

PERNYATAAN PERSETUJUAN

**STUDI FENOMENOLOGI: KUALITAS HIDUP
KLIEN DENGAN INFARK MIOKARD AKUT
POST *PERCUTANEOUS CORONARY INTERVENTION*
DI POLIKLINIK JANTUNG RS ADVENT BANDUNG**

TESIS

Telah disetujui untuk diajukan dihadapan tim penguji TESIS
Program Studi Magister Keperawatan Medikal Bedah STIK Sint Carolus

Jakarta, 26 Agustus 2014

Pembimbing Metodologi

Pembimbing Materi

(Dr. Ir. Wilhelmus, H.S., MM, IAI)

(Emiliana Tarigan, SKp., MKes)

Mengetahui:

Ketua Program Studi Magister Keperawatan Medikal Bedah

(Emiliana Tarigan, SKp., MKes)

HALAMAN PENGESAHAN

Tesis ini diajukan oleh

Nama : Furlina Tunjung Putih
NIM : 2012-01-003
Program Studi : Magister Keperawatan Medikal Bedah
Judul Tesis : Studi Fenomenologi: Kualitas Hidup Klien Dengan Infark
Miokard Akut Post *Percutaneous Coronary Intervention* di
Poliklinik Jantung RS Advent Bandung

Telah berhasil dipertahankan di hadapan Tim Penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Magister Keperawatan Medikal Bedah pada Program Studi S-2 Keperawatan STIK Sint Carolus Jakarta.

TIM PENGUJI

Pembimbing : Emiliana Tarigan, SKp., MKes (.....)

Pembimbing : Dr. Ir. Wilhelmus H.S., MM, IAI (.....)

Penguji : Risma Yuniarlina R.S., SKp., MS (.....)

Ditetapkan di : STIK Sint Carolus Jakarta

Tanggal : 26 Agustus 2014

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TESIS UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai sivitas akademik STIK Sint Carolus, Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Fournalina Tunjung Putih
NIM : 2012-01-003
Program studi : S-2 Keperawatan
Jenis karya : Tesis

demikian pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada STIK Sint Carolus **Hak Bebas Royalty Non-Eksklusif (*Non-Exclusive Royalty-Free Right*)** atas karya ilmiah saya yang berjudul:

Studi Fenomenologi: Kualitas Hidup Klien Dengan Infark Miokard Akut Post *Percutaneous Coronary Intervention* Di Poliklinik Jantung RS Advent Bandung

beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalty Non-Eksklusif ini STIK Sint Carolus berhak menyimpan, mengalihmedia/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat dan mempublikasikan tesis saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Jakarta
Pada tanggal : 26 Agustus 2014

Yang menyatakan

(Fournalina Tunjung Putih)

KATA PENGANTAR

Puji syukur kepada Tuhan Yang Maha Kuasa, karena hanya berkat anugerah dan rahmatNya maka penulis dapat menyelesaikan penelitian ini. Penyusunan tesis ini dilakukan untuk memenuhi salah satu syarat dalam memperoleh gelar Magister Keperawatan pada Program Studi Magister Keperawatan Medikal Bedah di STIK Sint Carolus Jakarta.

Penulis mendapatkan berbagai dukungan moril maupun materiil yang tidak henti-hentinya, sehingga penyusunan tesis ini dapat diselesaikan. Untuk itu penulis mengucapkan terima kasih kepada berbagai pihak yang telah membantu dalam penyusunan tesis ini, khususnya kepada:

1. Asnet Leo Bunga, SKp., MKes, selaku Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Sint Carolus Jakarta.
2. Emiliana Tarigan, SKp., MKes, selaku Ketua Program Studi Magister Keperawatan STIK Sint Carolus dan pembimbing materi yang dengan sabar senantiasa memberikan bimbingan, masukan, perhatian dan kasih yang tulus dalam memberikan motivasi selama penulis menempuh pendidikan maupun proses penelitian ini.
3. Dr. Ir. Wilhelmus Hary Susilo, MM, IAI, selaku pembimbing metodologi yang telah memberikan bimbingan, dan arahan dengan sabar selama penelitian ini.
4. Risma Yuniarlina R.S., SKp., MS selaku penguji, yang memberi masukan, dan arahan kepada penulis dalam penelitian ini.
5. Seluruh dosen dan staff STIK Sint Carolus, yang telah berbagi ilmu pengetahuan dan pengalamannya selama proses pembelajaran.
6. Dr. Roy David Sarumpaet, Sp. THT-KL, selaku direktur Rumah Sakit Advent Bandung, yang telah memberikan izin dalam melanjutkan pendidikan maupun dalam melakukan penelitian ini.
7. Ibu M. Nusawakan, MSN selaku wakil direktur keperawatan Rumah Sakit Advent Bandung, yang telah memberi kesempatan kepada penulis untuk

melanjutkan pendidikan ke jenjang S2 dan memberikan bantuan dalam penelitian ini.

8. Bapak J. Malau, MAN, selaku kepala bidang keperawatan Rumah Sakit Advent Bandung, yang memberikan pengarahan dan petunjuk selama penulis menjalankan pendidikan.
9. Kepada dr. Emil, ibu T. Malau, rekan-rekan perawat, dan staf OPD Rumah Sakit Advent Bandung, yang dengan tulus dan penuh persahabatan telah mendukung dan membantu selama penelitian ini.
10. Kepada rekan-rekan perawat dan dokter di bagian kateterisasi jantung, yang dengan tulus telah membantu dalam penelitian ini.
11. Kepada pimpinan dan petugas rekam medis yang dengan baik hati telah membantu memberikan data-data yang diperlukan dalam penelitian ini.
12. Seluruh perawat di rumah Sakit Advent Bandung, yang telah merawat dan melayani pasien-pasien dengan baik sehingga penelitian ini dapat diselesaikan.
13. Seluruh partisipan dan keluarga yang telah bersedia secara sukarela untuk mengikuti penelitian, menyediakan waktu, dan memberikan masukan demi kemajuan pelayanan keperawatan.
14. Rekan-rekan mahasiswa program studi Magister Keperawatan Angkatan II, yang selalu memberikan semangat, menghibur, menawarkan bantuan, berbagi ilmu, memberikan kritik dan saran, serta selalu mengutamakan kebersamaan dalam melewati seluruh proses belajar. Suatu kebahagiaan besar bisa menjadi bagian dari rekan-rekan semua.
15. Orangtua tercinta, ibu Soeharti S, yang selalu mendukung, memotivasi dan mendoakan, serta mengasuh anak-anak kami selama proses pendidikan berjalan.
16. Suami serta anak-anak kami Shinta dan Bagas, yang telah memberikan pengertian dan pengorbanan yang tidak terkira, selalu mendoakan dan rela terpisah untuk sementara waktu selama pendidikan berjalan.
17. Semua pihak yang telah terlibat dan memberikan bantuan dalam penyelesaian tesis ini yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu.

Semoga Tuhan Yang Maha Kuasa senantiasa melimpahkan berkah dan rahmat-Nya kepada semua pihak yang telah membantu dalam penyelesaian tesis ini.

Penulis menyadari bahwa masih banyak kelemahan dan keterbatasan dalam penyusunan laporan ini. Oleh karena itu, penulis mengharapkan saran dan masukan yang membangun untuk perbaikan. Demikian laporan penelitian ini, semoga dapat memberikan manfaat bagi pembaca sekalian.

Jakarta, Agustus 2014

Penulis

**PROGRAM STUDI MAGISTER KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SINT CAROLUS**

Tesis, Agustus 2014

Fourlina Tunjung Putih

Studi Fenomenologi: Kualitas Hidup Klien Dengan Infark Miokard Akut Post *Percutaneous Coronary Intervention* Di Poliklinik Jantung RS Advent Bandung.

xvi + 135 halaman + 25 gambar + 11 lampiran

ABSTRAK

Infark Miokard Akut (IMA) merupakan kondisi mengancam nyawa akibat oklusi arteri koroner. *Percutaneous Coronary Intervention* (PCI) dilakukan untuk menghilangkan sumbatan koroner dan meningkatkan kualitas hidup klien. Penelitian ini bertujuan untuk mendeskripsikan gambaran mendalam tentang kualitas hidup klien IMA post PCI di poliklinik jantung rumah sakit Advent Bandung. Desain penelitian yang digunakan adalah fenomenologi deskriptif, dengan tehnik pengambilan sampel *purposive sampling*. Pengumpulan data dilakukan dengan wawancara mendalam terhadap 5 partisipan laki-laki, kajian data rekam medis dan observasi lapangan. Data dianalisis dengan menggunakan metode Colaizzi dan bantuan software NVivo 10. Hasil penelitian diperoleh 6 tema yaitu: domain fisik, domain psikologis, domain hubungan sosial, domain lingkungan, mekanisme koping adaptif dan pelayanan keperawatan. Dapat disimpulkan bahwa klien IMA post PCI mengalami perubahan kualitas hidup yang bervariasi dalam domain kesehatan fisik, psikologis, hubungan sosial dan lingkungan. Namun sebagian besar dapat beradaptasi dan meningkatkan kualitas hidupnya melalui peningkatan mekanisme koping yang adaptif. Perawat berperan penting dalam meningkatkan kualitas hidup klien, diantaranya melalui pelaksanaan *discharge planning* dan program rehabilitasi dengan melibatkan keluarga klien.

Kata kunci: kualitas hidup, infark miokard akut, *percutaneous coronary intervention*.

Daftar Pustaka: 73 (1998-2014)

**SINT CAROLUS COLLEGE OF HEALTH SCIENCES
MASTER PROGRAM OF MEDICAL SURGICAL NURSING**

Thesis, August 2014

Fourlina Tunjung Putih

Phenomenology Study: Quality of Life Clients With Acute Myocardial Infarction Post Percutaneous Coronary Intervention in the Out Patient Department of Bandung Adventist Hospital.

xvi + 135 pages+ 25 images + 11 appendix

ABSTRACT

Acute Myocardial Infarction (AMI) is a life-threatening condition caused by coronary artery occlusion. Percutaneous coronary intervention (PCI) performed to remove the blockage of coronary and to improve the quality of life of clients. This study aimed to describe the depth overview of the quality of life clients with AMI post-PCI in the out patient department of Bandung Adventist Hospital. The study design conducted with descriptive phenomenology, with purposive sampling technique. Data was collected through in-depth interviews 5 male participants, review of medical records and field observations. Results of interviews were analyzed with Colaizzi method and NVivo 10 software. The results showed six themes, included: physical domain, psychological domain, social relationship domain, environmental domain, adaptive coping mechanism and nursing services. Based on this study, it can be concluded that clients with AMI post PCI experienced changes in the quality of life in the domains of physical health, psychological, social relationship and environmental. But most can adapt and improve their quality of life through increased adaptive coping mechanism. Nurses play an important role in improving the quality of life of clients, including through the implementation of discharge planning and rehabilitation programs with the involvement of the client's family.

Keywords: Quality of Life, Acute Myocardial Infarction, Percutaneous Coronary Intervention.

References: 73 (1998-2014)

DAFTAR ISI

Halaman Sampul	i
Halaman Judul	ii
Pernyataan Keaslian	iii
Pernyataan Persetujuan	iv
Halaman Pengesahan	v
Halaman Persetujuan Publikasi	vi
Kata Pengantar	vii
Abstrak	x
<i>Abstract</i>	xi
Daftar Isi	xii
Daftar Gambar	xiv
Daftar Lampiran	xvi

BAB I PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang Masalah	1
1.2 Perumusan Masalah	6
1.3 Tujuan Penelitian	6
1.3.1 Tujuan Umum	6
1.3.2 Tujuan Khusus	6
1.4 Manfaat Penelitian	7
1.4.1 Bagi Pelayanan Keperawatan.....	7
1.4.2 Bagi Institusi Pendidikan Keperawatan	7
1.4.3 Bagi Ilmu Keperawatan	7
1.5 Ruang Lingkup.....	8

BAB II TINJAUAN PUSTAKA

2.1 Konsep Infark Miokard Akut	
2.1.1 Pengertian IMA	9
2.1.2 Etiologi dan Patofisiologi	9
2.1.3 Faktor Resiko	11
2.1.4 Klasifikasi	14
2.1.5 Manifestasi Klinis	16
2.1.6 Pemeriksaan Diagnostik	17
2.1.7 Komplikasi IMA	17
2.1.8 Pengkajian Keperawatan Sistem Kardiovaskuler	19
2.2 Konsep <i>Percutaneous Coronary Intervention</i>	
2.2.1 Pengertian PCI	22
2.2.2 Indikasi dan Kontraindikasi PCI	23
2.2.3 Prosedur PCI	24
2.2.4 Komplikasi PCI	27
2.3 Kualitas Hidup	
2.3.1 Pengertian Kualitas Hidup	27
2.3.2 Domain Kualitas Hidup	28
2.3.3 Faktor Yang Mempengaruhi Kualitas Hidup Klien Post PCI ..	37

2.4 Teori Adaptasi Roy	
2.4.1 Konsep Utama Teori Adaptasi Roy	39
2.4.2 Aplikasi Teori Adaptasi Roy Pada Klien IMA Post PCI	42
2.5 Kerangka Teori Penelitian	46
 BAB III METODE PENELITIAN	
3.1 Desain Penelitian	47
3.2 Partisipan	48
3.3 Tempat dan Waktu Penelitian	50
3.4 Etika Penelitian	50
3.5 Alat Pengumpulan Data	52
3.6 Metode Pengumpulan Data	53
3.7 Prosedur Pengumpulan Data	53
3.8 Analisis Data	54
3.9 Keabsahan data	55
3.10 Tahap-tahap Penelitian	57
 BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	
4.1 Gambaran Tempat Penelitian	58
4.2 Gambaran Karakteristik Partisipan	59
4.2.1 Partisipan 1	59
4.2.2 Partisipan 2	60
4.2.3 Partisipan 3	60
4.2.4 Partisipan 4	61
4.2.5 Partisipan 5	61
4.3 Analisis Tematik dan Pembahasan	62
4.3.1 Domain Fisik	62
4.3.2 Domain Psikologis	73
4.3.3 Domain Hubungan Sosial	88
4.3.4 Domain Lingkungan	100
4.3.5 Mekanisme Koping Adaptif	104
4.3.6 Pelayanan Keperawatan	118
4.4 Keterbatasan Penelitian	129
4.5 Implikasi Hasil Penelitian	130
4.5.1 Bagi Pelayanan Keperawatan	130
4.5.2 Bagi Pendidikan Keperawatan	131
4.5.3 Bagi Penelitian Keperawatan	131
 BAB V SIMPULAN DAN SARAN	
5.1 Simpulan	133
5.2 Saran	134
5.2.1 Pelayanan Keperawatan	134
5.2.2 Pendidikan Keperawatan	135
5.2.3 Penelitian Selanjutnya	135
 DAFTAR PUSTAKA	136
LAMPIRAN	143

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1. Angioplasti dan Pemasangan Stent	23
Gambar 2.2 Manusia Sebagai Sistem Adaptif	42
Gambar 2.3 Kerangka Teori	46
Gambar 3.1 Tahap-tahap Analisis Data dengan Metode Colaizzi	55
Gambar 4.1 Skema Analisis Tema-Tema Dari Kualitas Hidup Klien IMA Post PCI.....	62
Gambar 4.2 Skema Sumber Kode Pada Tema Domain Fisik	63
Gambar 4.3 Skema Analisis Sub-sub Tema pada Domain Psikologis	73
Gambar 4.4 Skema Sumber Kode pada Sub Tema Perasaan Positif dan Negatif.....	74
Gambar 4.5 Persentasi Coverage Perasaan Cemas	77
Gambar 4.6 Skema Sumber Kode pada Sub Tema Peningkatan Spiritualitas	77
Gambar 4.7 Skema Sumber Kode pada Sub Tema Peningkatan Ibadah	79
Gambar 4.8 Skema Sumber Kode pada Sub Tema Kognitif	80
Gambar 4.9 Skema Analisis Sub Tema pada Domain Hubungan Sosial	88
Gambar 4.10 Skema Sumber Kode pada Sub Tema Sumber Dukungan	89
Gambar 4.11 Skema Sumber Kode pada Sub-sub Tema Jenis Dukungan	90
Gambar 4.12 Skema Sumber Kode pada Sub Tema Hubungan Personal	92
Gambar 4.13 Skema Sumber Data pada Sub Tema Hubungan Seksual	93
Gambar 4.14 Skema Sumber Kode pada Tema Domain Lingkungan	99
Gambar 4.15 Skema Analisis pada Sub Tema Upaya Klien	105
Gambar 4.16 Skema Sumber Kode pada Sub Tema Upaya Klien Secara Psikologis dan Spiritual	105
Gambar 4.17 Skema Sumber Kode pada Sub Tema Upaya Klien dalam Terapi dan Mencegah Paparan Rokok	108
Gambar 4.18 Skema Sumber Kode pada Sub Tema Upaya Klien Melalui Kegiatan Fisik dan Pola Makan & Minum	109
Gambar 4.19 Skema Sumber Kode pada Sub Tema Hambatan Klien	111
Gambar 4.20 Skema Sumber Kode pada Sub Tema Peran, Sikap dan Respon Perawat	118

Gambar 4.21 Skema Sumber Kode pada Sub Tema Harapan Bagi

Pelayanan Keperawatan 122

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Surat Keterangan Lolos Uji Etik
Lampiran 2	Surat Permohonan Izin Penelitian dari STIK Sint Carolus
Lampiran 3	Persetujuan Ijin Penelitian dari RS Advent Bandung
Lampiran 4	Surat Permohonan Menjadi Penelitian
Lampiran 5	Lembar Persetujuan Menjadi Partisipan
Lampiran 6	Pedoman Wawancara
Lampiran 7	Catatan Lapangan
Lampiran 8	Biodata Partisipan
Lampiran 9	Analisis Tematik
Lampiran 10	Diagram Query
Lampiran 11	Biodata