

KARYA TULIS ILMIAH
PERILAKU PENCEGAHAN SEKUNDER PASIEN PENYAKIT JANTUNG
KORONER DI POLI JANTUNG RSUD DR. HARJONO PONOROGO



Oleh :
SITI HARIYANTI PAMUNGKAS
NIM : 12612249

PRODI DIII KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
2015

**PERILAKU PENCEGAHAN SEKUNDER PASIEN PENYAKIT JANTUNG
KORONER**

Di Poli Jantung RSUD Dr. Harjono Ponorogo

KARYA TULIS ILMIAH

Diajukan Kepada Program Studi D III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo
Untuk Mendapatkan Gelar Ahli Madya Keperawatan



Oleh :
SITI HARIYANTI PAMUNGKAS
NIM : 12612249

FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PRODI DIII KEPERAWATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
2015

HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya Tulis oleh : SITI HARIYANTI PAMUNGKAS

Judul : PERILAKU PENCEGAHAN SEKUNDER PASIEN
PENYAKIT JANTUNG KORONER DI POLI JANTUNG
RSUD Dr. HARJONO PONOROGO

Telah Disetujui Untuk Di Ujikan Dihadapan Dewan Penguji Karya Tulis Ilmiah
Pada Tanggal : 3 Juli 2015

Oleh

Pembimbing I



Iery Ernawati, S.Kep., Ns., M.Kep
NIDN. 0711117901

Pembimbing II



Lina Ema Purwanti, S.Kep., Ns., M.Kep
NIDN. 0730017702

Mengetahui,
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo



SITI MUNAWAROH, S.Kep., Ners., M.Kep
NIDN. 0717107001

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : SITI HARIYANTI PAMUNGKAS

NIM : 12612249

Tempat, tanggal lahir : Ponorogo, 10 Maret 1994

Institusi : Program Studi D III Keperawatan Fakultas Ilmu
Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Menyatakan bahwa Penelitian yang berjudul: **PERILAKU PENCEGAHAN SEKUNDER PASIEN PENYAKIT JANTUNG KORONER DI POLI JANTUNG RSUD Dr. HARJONO PONOROGO** adalah bukan penelitian orang lain baik sebagian maupun keseluruhan, kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebutkan sumbernya.

Demikian surat pernyataan ini kami buat dengan sebenar-benarnya dan apabila pernyataan ini tidak benar, kami bersedia mendapatkan sanksi.

Ponorogo, Juli 2015

Yang Menyatakan



SITI HARIYANTI PAMUNGKAS

12612249

Mengetahui

Pembimbing I



Iery Ernawati, S.Kep., Ns., M.Kep
NIDN. 0711117901

Pembimbing II



Lina Ema Purwanti, S.Kep., Ns., M.Kep
NIDN. 0730017702

HALAMAN PENGESAHAN

Nama Mahasiswa : SITI HARIYANTI PAMUNGKAS
Judul : Perilaku Pencegahan Sekunder Pasien Penyakit Jantung
Koroner Di Poli Jantung RSUD Dr. Harjono Ponorogo

Telah diuji dan disetujui oleh Tim Penguji pada Ujian Sidang Prodi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

Tanggal : 31 Juli 2015

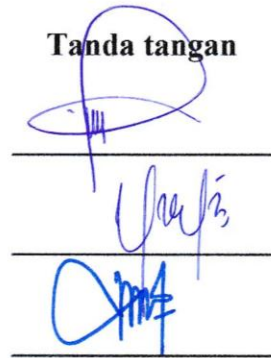
Tim Penguji

Ketua : Saiful Nurhidayat, S.Kep., Ns., M.Kep

Anggota :1. Ririn Nasriati, S.Kep., Ns., M.Kep

2. Hery Ernawati., S.Kep., Ns., M.Kep

Tanda tangan



Three handwritten signatures in blue ink are positioned to the right of the text, each above a horizontal line. The top signature is the most prominent, followed by two smaller ones below it.

Mengetahui,
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo


SITI MUNAWAROH, S.Kep. Ns, M. Kep
NIDN. 0717107001

ABSTRAK

Perilaku Pencegahan Sekunder Pasien Penyakit Jantung Koroner di Poli Jantung RSUD Dr. Harjono Ponorogo

Oleh: Siti Hariyanti Pamungkas

Penyakit Jantung Koroner merupakan penyakit pada arteri koroner dimana terjadi penyempitan pada arteri koroner tersebut karena proses aterosklerosis. Adanya perilaku kurang disiplin dalam menerapkan pola hidup sehat seperti merokok, kurang aktivitas fisik, mengonsumsi makanan yang tinggi kadar garam, gula dan lemak mengakibatkan aterosklerosis semakin parah. Ketidakmampuan pasien PJK menerapkan strategi pencegahan sekunder menjadi faktor prediktor berulangnya kembali pasien PJK mengalami serangan jantung berulang. Tujuan penelitian ini yaitu mengetahui perilaku pencegahan sekunder pasien penyakit jantung koroner.

Desain penelitian yang digunakan adalah *deskriptif*. Populasi penelitian ini adalah seluruh pasien PJK sebanyak 412 yang memeriksakan diri ke Poli Jantung RSUD Dr. Harjono Ponorogo. Sampel dalam penelitian ini adalah 58 responden. Teknik sampling adalah *purposive sampling*. Pengumpulan data menggunakan kuesioner. Setelah data terkumpul kemudian dilakukan analisa data menggunakan skor T.

Hasil penelitian menunjukkan bahwa perilaku pencegahan sekunder dari pasien penyakit jantung koroner diperoleh 23 responden (39,6%) berperilaku positif dan 35 responden (60,4%) berperilaku negatif.

Dapat disimpulkan bahwa diperlukan adanya motivasi dari diri sendiri dan keluarga untuk melakukan kontrol rutin, olahraga teratur, menjaga pola makan yang sehat dan menghindari faktor-faktor risiko PJK. Sehingga terdapat peningkatan perilaku positif dalam menerapkan pola hidup sehat dan resiko serangan jantung berulang dapat berkurang. Direkomendasikan untuk peneliti selanjutnya untuk menindaklanjuti penelitian tentang hubungan motivasi keluarga terhadap perilaku pencegahan sekunder pasien PJK.

Kata kunci: Perilaku, Penyakit Jantung Koroner, Pencegahan Sekunder

ABSTRACT

Secondary Prevention Behavior of Coronary Heart Disease Patients at Cardiovascular Polyclinic Dr. Harjono Hospital of Ponorogo

By: Siti Hariyanti Pamungkas

Coronary Heart Disease is a disease which occurs in the coronary artery narrowing due to the process of atherosclerosis. The presence of less disciplined behavior to apply healthy lifestyle such as smoking, lack of physical activity, eating foods that are high in salt, sugar and fats resulting in more severe atherosclerosis. Inability CHD patients apply the secondary prevention strategy to be a predictor factor of CHD patients experienced a repetition of recurrent heart attacks. The purposed of this research was to know the behavior of secondary prevention of CHD patients.

The research design was descriptive. The population were all CHD patients as many as 412 who visited to Cardiovascular Polyclinic at Dr. Harjono Hospital of Ponorogo. Sample in this research were 58 respondents. The sampling technique was purposive sampling. Questionnaire was used in collecting data. After the data was collected then T score was used in data analyze.

The result showed that the behavior of secondary prevention of CHD patients 23 respondent (39,6%) were positive behavior and 35 respondents (60,4%) were negative behavior.

It can be concluded that required the presence of motivation from self and family to do the routine control, regular exercise, maintain healthy diet and avoiding risk factors of CHD. So, it can be enhance the positive behavior in applying the pattern of healthy living and risk of recurrent heart attacks can be reduced. Recommended for further research to follow up research about relationship between family motivation to secondary prevention behavior of CHD patients.

Keyword: Behavior, Coronary Heart Disease, Secondary Prevention

HALAMAN PERSEMBAHAN

Syukur Alhamdulillah segala puji bagi Allah SWT yang telah melimpahkan segala rahmatNya, sehingga saya dapat menyelesaikan sebuah Karya Tulis Ilmiah ini.

Ku persembahkan karya ini untuk:

- 🌹 Kedua orang tua dan semua keluargaku tercinta yang telah setia memberikan semangat dalam segala perjuanganku, segala usaha dan doa yang tiada henti diberikan. Terimakasih atas segala dukungan dan motivasi hidupnya ku ucapkan sepenuh hati semoga tetap sehat selalu.
- 🌹 Sahabat-sahabatku yang setia menemani dalam segala curhatan kenangan manis maupun pahit dalam hidupku. Terutama para Cupang. Maaf tidak menyebutkan nama satu persatu. Terimakasih buat kekonyolan kalian.
- 🌹 Sahabat dan keluarga baruku di Negara gajah putih : Ammy, Kukik, Ploy, Pauy, Fadeo, T'Phe, Joon, Fay, Mintra, Nikki, Nengnoy, Ajarn Somjit dan semuanya. Khobkunka.
- 🌹 Puncak-puncak tinggi yang pernah ku daki telah mengajarkanku sebuah arti kesabaran, pentingnya perjuangan dan rasa syukurku padaNya.
- 🌹 Teman-teman kelas 3C yang selalu berjuang bersama dari awal sampai akhir tanpa mengenal putus asa.
- 🌹 Kampus merahku yang telah memberiku ilmu, pengalaman dan kenangan serta mengenalkanku pada dosen-dosen terbaik yang telah membimbing selama ini dengan penuh kesabaran
- 🌹 Terimakasih buat hati dan perasaan kasih sayang yang pernah ada telah menjadi motivator dalam perjuangan hidupku ini.

♥♥God Bless You All♥♥

MOTTO

Majulah tanpa menyingkirkan orang lain, naiklah tinggi tanpa menjatuhkan orang lain

**Hasbunallah wa ni'mal wakil, Nikmal maula wa ni'man nashir
"cukuplah Allah menjadi penolong bagi kami
dan Allah adalah sebaik-baik penolong"
-QS. Ali Imran:173-**

**Trust your instinct to the end, though you can render no reason
-Ralp Waldo Emerson-**

KATA PENGANTAR

Puji syukur Alhamdulillah kehadiran Allah SWT, yang telah melimpahkan rahmat dan karunianya, sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul **PERILAKU PENCEGAHAN SEKUNDER PASIEN PENYAKIT JANTUNG KORONER DI RSUD Dr. HARJONO PONOROGO**. Karya Tulis Ilmiah ini disusun untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan.

Dalam kesempatan ini penyusunan mengucapkan terima kasih kepada semua pihak yang telah membantu penyelesaian karya tulis ini terutama:

1. Siti Munawaroh, S.Kep., Ners., M.Kep, selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kemudahan dan ijin sehingga memperlancar penelitian ini
2. Drs. H. Sanyoto, MM selaku Kepala BANKESBANG POLINMAS Kabupaten Ponorogo atas pemberian ijin dan kerjasamanya untuk melakukan penelitian.
3. Drg. Prijo Langgeng Tribinuko, MM selaku Direktur RSUD Dr. Harjono Ponorogo atas ijin, serta kerjasamanya selama proses pengambilan data.
4. Hery Ernawati, S.Kep., Ns., M.Kep, selaku pembimbing I yang telah meluangkan banyak waktu, tenaga, dan pikiran untuk memberikan bimbingan dalam penyelesaian karya tulis ini.
5. Lina Ema Purwanti, S.Kep., Ns., M.Kep, selaku pembimbing II yang dengan kesabaran dan ketelitiannya dalam membimbing, sehingga karya tulis ini dapat terselesaikan dengan baik.

6. Ayah, Ibu dan keluarga tercinta yang telah memberikan dukungan baik moral maupun materi sehingga terselesaikan karya tulis ini.
7. Para responden yang telah bersedia menjadi objek dalam penelitian ini.
8. Teman–teman Prodi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo atas kerja sama dan motivasinya.
9. Semua pihak yang tidak dapat peneliti sebutkan satu persatu atas bantuan dan motivasinya dalam penyelesaian karya tulis ini.

Semoga Allah SWT memberikan imbalan atas budi baik serta ketulusan yang telah mereka berikan selama ini pada penulis. Dalam penyusunan karya tulis ini penulis menyadari masih jauh dari sempurna, untuk itu penulis sangat mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun demi kesempurnaan penulisan selanjutnya.

Akhirnya penulis berharap semoga karya tulis ini dapat bermanfaat bagi pembaca dan kita semua.

Ponorogo, Juni 2015

Peneliti

Siti Hariyanti Pamungkas
NIM. 12612249

DAFTAR ISI

Sampul Depan	i
Sampul Dalam	ii
Lembar Persetujuan Pembimbing	iii
Pernyataan Keaslian Tulisan.....	iv
Halaman Pengesahan	v
Abstrak.....	vi
<i>Abstract</i>	vii
Halaman Persembahan.....	viii
Motto	ix
Kata Pengantar	x
Daftar Isi	xii
Daftar Gambar.....	xv
Daftar Tabel	xvi
Daftar Lampiran	xvii
Daftar Istilah	xviii
BAB 1 PENDAHULUAN	
1.1 Latar Belakang Masalah	1
1.2 Rumusan Masalah	6
1.3 Tujuan Penelitian	6
1.4 Manfaat Penelitian	6
1.4.1 Manfaat Teoritis	6
1.4.2 Manfaat Praktis	6
1.5 Keaslian Penelitian	7

BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA

2.1 Konsep Perilaku.....	9
2.1.1 Definisi Perilaku.....	9
2.1.2 Bentuk Perilaku	10
2.1.3 Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Perilaku	11
2.1.4 Prosedur Pembentukan Perilaku.....	15
2.1.5 Bentuk-Bentuk Perubahan Perilaku.....	16
2.1.6 Strategi Perubahan Perilaku	17
2.1.7 Perilaku Kesehatan	18
2.1.8 Domain Perilaku	21
2.2 Konsep Penyakit Jantung Koroner	26
2.2.1 Definisi.....	26
2.2.2 Etiologi.....	27
2.2.3 Patofisiologi	27
2.2.1 Manifestasi Klinis	28
2.2.2 Faktor-Faktor Risiko PJK	30
2.2.3 Upaya Pencegahan Sekunder Pasien PJK	36
2.3 Kerangka Konsep.....	42

BAB 3 METODE PENELITIAN

3.1 Desain Penelitian	43
3.2 Kerangka Kerja.....	44
3.3 Identifikasi Variabel	45
3.4 Definisi Operasional	45
3.5 Sampling Desain	46

3.5.1 Populasi	46
3.5.2 Sampel	46
3.5.3 Besar Sampel	47
3.5.4 Sampling Penelitian	48
3.6 Teknik Pengumpulan Data dan Analisa Data.....	48
3.6.1 Teknik Pengumpulan Data	48
3.6.2 Analisa Data	51
3.7 Etika Penelitian.....	54
 BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN	
4.1 Gambaran Lokasi Penelitian	55
4.2 Keterbatasan Penelitian.....	56
4.3 Hasil Penelitian.....	56
4.3.1 Data Umum	57
4.3.2 Data Khusus	62
4.4 Pembahasan	63
 BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN	
5.1 Simpulan	74
5.2 Saran.....	74
5.2.1 Bagi Responden	74
5.2.2 Bagi Institusi Kesehatan	75
5.2.3 Bagi Tempat Penelitian.....	75
5.2.4 Bagi Peneliti Selanjutnya.....	75
 DAFTAR PUSTAKA	 76
LAMPIRAN	79

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Kerangka Konseptual Perilaku Pencegahan Sekunder Pasien Penyakit Jantung Koroner.....	41
Gambar 3.1 Kerangka Kerja Perilaku Pencegahan Sekunder Pasien Penyakit Jantung Koroner.....	43

DAFTAR TABEL

Tabel 3.1 Definisi Operasional Perilaku Pencegahan Sekunder Pasien PJK.....	44
Tabel 4.1 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Jenis Kelamin.....	57
Tabel 4.2 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Umur	58
Tabel 4.3 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Pendidikan	58
Tabel 4.4 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Pekerjaan.....	59
Tabel 4.5 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Lama PJK.....	59
Tabel 4.6 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Riwayat Merokok	60
Tabel 4.7 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Riwayat HT.....	60
Tabel 4.8 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Riwayat DM.....	61
Tabel 4.9 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Riwayat MRS.....	62
Tabel 4.10 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Perilaku Pencegahan Sekunder Pasien PJK.....	62

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Lembar Permohonan Menjadi Responden.....	79
Lampiran 2	Lembar Persetujuan Menjadi Responden	78
Lampiran 3	Data Demografi	81
Lampiran 4	Kisi-kisi Kuesioner	82
Lampiran 5	Kuesioner	83
Lampiran 6	Surat Ijin Penelitian	85
Lampiran 7	Tabulasi Data Mentah.....	89
Lampiran 8	Tabulasi Silang Perilaku Berdasarkan Data Demografi	95
Lampiran 9	Jadwal Kegiatan.....	97
Lampiran 10	Rincian Biaya.....	98
Lampiran 11	Lembar Konsul	99

DAFTAR ISTILAH

1. Atropi adalah berkurangnya ukuran suatu sel atau jaringan. Atropi merupakan suatu respon adaptif yang dapat timbul sewaktu terjadi penurunan beban kerja sel atau jaringan.
2. Esterogen: Istilah genetic untuk senyawa yang menghasilkan estrus, hormon seks wanita termasuk estradiol, estriol dan estron. Pada wanita estrogen dibentuk dalam ovarium, korteks adrenal, testis dan satuan fotoplasenta serta berperan untuk ciri perkembangan kelamin sekunder pada wanita dan selama siklus menstruasi senyawa ini bekerja pada genetalia wanita untuk menghasilkan lingkungan yang sesuai bagi fertilisasi, implementasi dan pemberian zat makanan pada permulaan embrio.
3. HDL: *High Density Lipoprotein* (lipoprotein densitas tinggi) biasa disebut sebagai lemak baik yang mampu mencegah terjadinya penimbunan plak.
4. LDL: *Low Density Lipoprotein* (lipoprotein densitas rendah) biasa disebut dengan lemak jahat yang mengakibatkan timbunan lemak pada pembuluh darah.
5. VLDL: *Very Low Density Lipoprotein* (lipoprotein densitas sangat rendah) merupakan sisa-sisa yang berasal dari mutan kilomikron dan lipoprotein berdebsitas sangat rendah yang tidak dapat dimetabolisme secara sempurna dan tertimbun di dalam plasma.
6. MET atau *Metabolic Equivalent* standart satuan yang digunakan untuk memperkirakan jumlah oksigen yang digunakan oleh tubuh selama aktivitas fisik

7. PTCA (*Angioplasty coronary transluminal percutan*) Prosedur angiografik untuk daerah yang mengalami penyempitan pada pembuluh darah seperti inflasi sebuah balon di pembuluh darah atau dengan penguapan laser dari suatu sumbatan dalam pembuluh darah.
8. *Thyroid Stimulating Hormon* atau hormon perangsang tiroid adalah hormon yang membantu mengendalikan metabolisme dalam tubuh kita. Hormon ini juga dikenal sebagai hormon triptopin ini menyebabkan kelenjar tiroid untuk memproduksi dua tipe hormon yaitu triiodothyronine (T3) dan thyroxine (T4).
9. *Treadmill Test* adalah pemeriksaan EKG dengan pemberian beban atau stres pada jantung, disebut juga EKG stres tes. Pada tes *treadmill*, akan dilakukan dengan cara berjalan atau berlari (beberapa rumah sakit menggunakan sepeda) untuk memberi beban atau stres terhadap jantung. Pada EKG biasa adalah pemeriksaan rekaman listrik jantung dalam kondisi istirahat.