



**PERBEDAAN KUALITAS HIDUP PASIEN PENYAKIT  
JANTUNG KORONER DENGAN DAN TANPA  
INTERVENSI KORONER PERKUTAN DI RSUD ULIN  
BANJARMASIN**

Skripsi  
Diajukan guna memenuhi  
sebagian syarat memperoleh derajat Sarjana Kedokteran  
Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan  
Universitas Lambung Mangkurat

Oleh  
Muhammad Bukhari  
2010911110024

**PROGRAM STUDI KEDOKTERAN PROGRAM SARJANA  
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS LAMBUNG MANGKURAT  
BANJARMASIN**

**Desember 2024**

**PENGESAHAN SKRIPSI**

**PERBEDAAN KUALITAS HIDUP PASIEN PENYAKIT JANTUNG  
KORONER DENGAN DAN TANPA INTERVENSI KORONER  
PERKUTAN DI RSUD ULIN BANJARMASIN**

**Muhammad Bukhari, NIM: 2110911110024**

Telah dipertahankan di hadapan **Dewan Penguji Skripsi**  
Program Studi Kedokteran Program Sarjana  
Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan  
Universitas Lambung Mangkurat  
Pada Hari Senin, Tanggal 23 Desember 2024

**Pembimbing I**

Nama: dr. Fauzan Muttaqien, Sp.JP, FIHA

NIP : 198412022010121005

**Pembimbing II**

Nama: dr. Dona Marisa, M.Biomed

NIP : 197403092005012002

**Penguji I**

Nama: dr. Intan Yustikasari, Sp.JP, FIHA

NIP : 198605152011012003

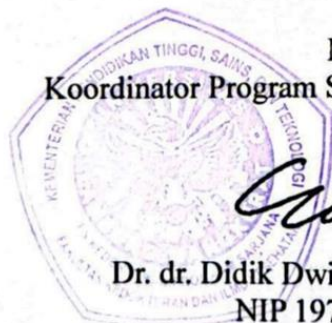
**Penguji II**

Nama: dr. Alfi Yasmina, M.Kes., Ph.D

NIP : 197410041998022001

Banjarmasin, 27 Desember 2024

Mengetahui,  
Koordinator Program Studi Kedokteran Program Sarjana



Dr. dr. Didik Dwi Sanyoto, M.Kes, M.Med.Ed

NIP 197203071997021002

## **PERNYATAAN**

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam skripsi ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu perguruan tinggi, dan sepanjang pengetahuan saya juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis diacu dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka.

Banjarmasin, 20 Desember 2024



Muhammad Bukhari

## ABSTRAK

### PERBEDAAN KUALITAS HIDUP PASIEN PENYAKIT JANTUNG KORONER DENGAN DAN TANPA INTERVENSI KORONER PEKUTAN DI RSUD ULIN BANJARMASIN

Muhammad Bukhari

Penyakit jantung koroner (PJK) merupakan penyakit yang disebabkan penumpukan plak di arteri koroner yang mengakibatkan penurunan kualitas hidup. Terapi farmakologis dan revaskularisasi dapat meningkatkan kualitas hidup pasien. Salah satu tindakan revaskularisasi yang disarankan adalah intervensi koroner perkutan (IKP). Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui perbedaan kualitas hidup pasien penyakit jantung koroner dengan dan tanpa intervensi koroner perkutan di RSUD Ulin Banjarmasin. Penelitian ini penelitian observasional analitik dengan desain penelitian retrospective cohort. Pengambilan sampel didapatkan 16 pasien PJK dengan IKP dan 19 pasien tanpa IKP yang menggunakan teknik total sampling berdasarkan kriteria inklusi dan eksklusi. Pasien PJK dengan IKP memiliki kualitas hidup yang baik di domain kesehatan fisik, psikologi, hubungan sosial, lingkungan, dan kualitas hidup secara umum, sedangkan pada pasien tanpa IKP memiliki kualitas hidup yang buruk di semua domain kecuali hubungan sosial dan lingkungan. Hasil uji *Chi-square* didapatkan hasil untuk domain kesehatan fisik nilai  $p=0,001$ , domain psikologi nilai  $p=0,039$ , domain hubungan sosial nilai  $p=0,172$ , domain lingkungan nilai  $p=0,728$ , dan kualitas hidup secara umum nilai  $p=0,039$ . Sehingga, pada kualitas hidup secara umum dapat disimpulkan terdapat perbedaan yang bermakna secara statistik.

**Kata-kata kunci:** penyakit jantung koroner, kualitas hidup, intervensi koroner perkutan

## **ABSTRACT**

### ***DIFFERENCES IN THE QUALITY OF LIFE OF CORONARY HEART DISEASE PATIENTS WITH AND WITHOUT PERCUTANEOUS CORONARY INTERVENTION AT RSUD ULIN BANJARMASIN***

**Muhammad Bukhari**

*Coronary heart disease (CHD) is caused by plaque buildup in the coronary arteries, leading to decreased quality of life. The improvement of patients' quality of life can be achieved by pharmacological therapy and revascularization. One recommended revascularization procedure is percutaneous coronary intervention (PCI). This study aims to evaluate differences in the quality of life between CHD patients with and without PCI at RSUD Ulin Banjarmasin. This observational analytic study used a retrospective cohort design. A total of 16 CHD patients with PCI and 19 without PCI were selected through total sampling based on inclusion and exclusion criteria. CHD patients with PCI showed better quality of life in domain's physical health, psychological, social relationships, environmental, and overall quality of life. Meanwhile, patients without PCI have poor quality of life in all areas except social relations and the environment. Chi-square tests showed significant differences in physical health ( $p = 0.001$ ), psychological ( $p = 0.039$ ), and overall quality of life ( $p = 0.039$ ), but not in social relationships ( $p = 0.172$ ) or environmental domains ( $p = 0.728$ ). Thus, in terms of general quality of life, it can be concluded that there is a statistically significant difference.*

**Keywords:** *coronary heart disease, quality of life, percutaneous coronary intervention*

## KATA PENGANTAR

Puji syukur ke hadirat Tuhan yang Maha Esa yang telah memberikan rahmat-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul **“PERBEDAAN KUALITAS HIDUP PASIEN PENYAKIT JANTUNG KORONER DENGAN DAN TANPA INTERVENSI KORONER PERKUTAN DI RSUD ULIN BANJARMASIN”**, tepat pada waktunya.

Skripsi ini disusun untuk memenuhi sebagian syarat guna memperoleh derajat sarjana kedokteran di Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Lambung Mangkurat Banjarmasin. Dalam kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Dekan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan, Prof. Dr. dr. Syamsul Arifin, M.Pd, FISPH, FISCM. yang telah memberi kesempatan dan fasilitas dalam penyusunan skripsi.
2. Koordinator Program Studi Kedokteran Program Sarjana, Dr. dr. Didik Dwi Sanyoto, M.Kes, M.Med.Ed yang telah memberi kesempatan dan fasilitas dalam pelaksanaan penelitian.
3. Kedua pembimbing, dr. Fauzan Muttaqien, Sp.JP, FIHA dan dr. Dona Marisa, M.Biomed yang berkenan memberikan saran dan arahan dalam penyelesaian skripsi ini.
4. Kedua dosen penguji, dr. Intan Yustikasari, Sp.JP, FIHA dan dr. Alfi Yasmina, M.Kes., Ph.D yang memberi kritik dan saran sehingga skripsi ini menjadi semakin baik.

5. Ibu Mariatul Kiptiah, AMK dan seluruh pihak di Poli Jantung RSUD Ulin Banjarmasin yang telah membantu dalam pengambilan data penelitian.
6. Kedua orang tua penulis tercinta, ayahanda Muhammad Arsyad dan ibunda Hanisyah, saudara penulis Muhammad Zairin Fauzie, serta seluruh keluarga yang tak pernah henti mendukung, mendoakan, memperhatikan, dan siap membantu.
7. Rekan seperjuangan penulis Ahsan, Chairul, Ikhwan, Zein, Haikal, Ahdal, tim Gambut, dan kawan-kawan lainnya yang telah menjadi tempat berbagi suka dan duka selama masa kuliah.
8. Rekan satu tim penelitian skripsi, Muhammad Dzikra Anwar dan Muhammad Fathan Kamil Taqiyuddin atas kebersamaan dan kerjasamanya dalam penelitian dan penulisan skripsi ini.

Penulis menyadari bahawa skripsi ini masih jauh dari kesempurnaan, akan tetapi penulis berharap penelitian ini bermanfaat bagi dunia ilmu pengetahuan.

Banjarmasin, Desember 2024

Penulis

## DAFTAR ISI

	<b>Halaman</b>
<b>HALAMAN JUDUL</b> .....	i
<b>HALAMAN PENGESAHAN</b> .....	ii
<b>HALAMAN PERNYATAAN</b> .....	iii
<b>ABSTRAK</b> .....	iv
<b>ABSTRACT</b> .....	v
<b>KATA PENGANTAR</b> .....	vi
<b>DAFTAR ISI</b> .....	viii
<b>DAFTAR TABEL</b> .....	x
<b>DAFTAR GAMBAR</b> .....	xi
<b>DAFTAR LAMPIRAN</b> .....	xii
<b>DAFTAR SINGKATAN</b> .....	xiii
<b>BAB I PENDAHULUAN</b> .....	1
A. Latar Belakang Masalah .....	1
B. Rumusan Masalah .....	3
C. Tujuan Penelitian .....	3
D. Manfaat Penelitian .....	4
E. Keaslian Penelitian .....	4
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b> .....	6
A. Penyakit Jantung Koroner .....	6
B. Intervensi Koroner Perkutan .....	14

C. Kualitas Hidup .....	16
<b>BAB III LANDASAN TEORI DAN HIPOTESIS .....</b>	<b>19</b>
A. Landasan Teori .....	19
B. Hipotesis .....	22
<b>BAB IV METODE PENELITIAN .....</b>	<b>23</b>
A. Rancangan Penelitian.....	23
B. Populasi dan Sampel.....	23
C. Instrumen Penelitian .....	24
D. Variabel Penelitian.....	25
E. Definisi Operasional .....	25
F. Prosedur Penelitian .....	26
G. Teknik Pengumpulan dan Pengolahan Data .....	27
H. Cara Analisis Data .....	28
I. Waktu dan Tempat Penelitian.....	28
<b>BAB V HASIL DAN PEMBAHASAN .....</b>	<b>29</b>
<b>BAB VI PENUTUP .....</b>	<b>35</b>
A. Simpulan .....	35
B. Saran .....	35
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>37</b>
<b>LAMPIRAN.....</b>	<b>41</b>

## DAFTAR TABEL

<b>Tabel</b>	<b>Halaman</b>
1.1 Keaslian Penelitian Perbedaan Kualitas Hidup Pasien Penyakit Jantung Koroner dengan dan Tanpa Intervensi Koroner Perkutan Di RSUD Ulin Banjarmasin.....	5
2.1 Faktor Risiko pada Pasien PJK .....	8
2.2. Klasifikasi SKA berdasarkan spektrum klinis .....	9
4.1 Definisi Operasional Penelitian Perbedaan Kualitas Hidup Pasien Penyakit Jantung Koroner dengan dan Tanpa Intervensi Koroner Perkutan .....	25
5.1 Karakteristik Subjek Penelitian Perbedaan Kualitas Hidup Pasien Penyakit Jantung Koroner dengan dan Tanpa Intervensi Koroner Perkutan di RSUD Ulin Banjarmasin (N=35) .....	29
5.2 Perbedaan Kualitas Kesehatan Fisik Pasien PJK dengan dan Tanpa IKP di RSUD Ulin Banjarmasin .....	30
5.3 Perbedaan Kualitas Kesehatan Psikologi Pasien PJK dengan dan Tanpa IKP di RSUD Ulin Banjarmasin .....	30
5.4 Perbedaan Kualitas Hubungan Sosial Pasien PJK dengan dan Tanpa IKP di RSUD Ulin Banjarmasin .....	31
5.5 Perbedaan Kualitas Hubungan Lingkungan Pasien PJK dengan dan Tanpa IKP di RSUD Ulin Banjarmasin .....	32
5.6 Perbedaan Kualitas Hidup Pasien PJK dengan dan Tanpa IKP di RSUD Ulin Banjarmasin.....	32

## DAFTAR GAMBAR

<b>Gambar</b>	<b>Halaman</b>
3.1 Skema Kerangka Teori Penelitian Perbedaan Kualitas Hidup Pasien Penyakit Jantung Koroner dengan dan Tanpa Intervensi Koroner Perkutan di RSUD Ulin Banjarmasin .....	21
3.2 Skema Kerangka Konsep Penelitian Perbedaan Kualitas Hidup Pasien Penyakit Jantung Koroner dengan dan Tanpa Intervensi Koroner Perkutan di RSUD Ulin Banjarmasin .....	22
4.1 Skema Prosedur Penelitian Perbedaan Kualitas Hidup Pasien Penyakit Jantung Koroner dengan dan Tanpa Intervensi Koroner Perkutan di RSUD Ulin Banjarmasin .....	27

## DAFTAR LAMPIRAN

<b>Lampiran</b>	<b>Halaman</b>
1. Kelaikan Etik FKIK ULM .....	42
2. Kelayakan Etik RSUD Ulin Banjarmasin.....	43
3. Surat Izin Penelitian di RSUD Ulin Banjarmasin.....	44
4. Prosedur Penelitian dan <i>Informed Consent</i> .....	45
5. Formulir Pengumpulan Data Peneliti.....	48
6. Pengisian Kuesioner WHOQOL-BREF .....	49
7. Tabel Pengumpulan Data Penelitian .....	51
8. Analisis Data Penelitian dengan SPSS .....	53
9. Dokumentasi Penelitian .....	58

## DAFTAR SINGKATAN

APS	: Angina Pektoris Stabil
APTS	: Angina Pektoris Tidak Stabil
ARIC	: <i>Atherosclerosis Risk in Communities</i>
BPAK	: Bedah Pintas Arteri Koroner
BPJS	: Badan Penyelenggara Jaminan Sosial
CABG	: <i>Coronary Artery Bypass Grafting</i>
DM	: Diabetes Melitus
EKG	: Elektrokardiogram
FFR	: <i>Fractional Flow Reserve</i>
IKP	: Intervensi Koroner Perkutan
IMA-EST	: Infark Miokard Akut dengan Elevasi segmen ST
IMA-NEST	: Infark Miokard Akut Non Elevasi segmen ST
LAD	: <i>Left Anterior Descending</i>
LDL	: <i>Low Density Lipoprotein</i>
LM	: <i>Left Main</i>
MRI	: <i>Magnetic Resonance Imaging</i>
PCI	: <i>Percutaneous Coronary Intervention</i>
PERKI	: Perhimpunan Dokter Spesialis Kardiovaskular Indonesia
PJK	: Penyakit Jantung Koroner
PTM	: Penyakit Tidak Menular

RSUD	: Rumah Sakit Umum Daerah
SF-36	: <i>Short Form 36</i>
SKA	: Sindrom Koroner Akut
SKK	: Sindrom Koroner Kronik
SPSS	: <i>Statistical Program for Social Science</i>
SREBP-1	: <i>Sterol Regulatory Elemen Binding Protein</i>
SRS	: <i>Sample Registration System</i>
VLDL	: <i>Very Low Density Lipoprotein</i>
WHOQOL	: <i>World Health Organization Quality of Life</i>