

## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN JUDUL.....</b>	<b>i</b>
<b>HALAMAN PENGESAHAN.....</b>	<b>ii</b>
<b>PERNYATAAN BEBAS PLAGIASI.....</b>	<b>iii</b>
<b>HALAMAN PERSEMBAHAN .....</b>	<b>iv</b>
<b>KATA PENGANTAR.....</b>	<b>v</b>
<b>DAFTAR ISI.....</b>	<b>ix</b>
<b>DAFTAR GAMBAR.....</b>	<b>xi</b>
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	<b>xii</b>
<b>INTISARI.....</b>	<b>xiii</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN.....</b>	<b>1</b>
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah .....	3
C. Tujuan Penelitian.....	3
D. Pentingnya Penelitian .....	4
E. Tinjauan Pustaka .....	5
<b>1. Jantung Koroner .....</b>	<b>5</b>
a. Definisi .....	5
b. Epidemiologi .....	6
c. Faktor-Faktor Penyebab PJK.....	6
d. Patofisiologi.....	7
e. Klasifikasi.....	10
f. Gejala dan Manifestasi Klinik .....	11
g. Pemeriksaan dan Diagnosis .....	13
h. Penatalaksanaan Terapi .....	14
<b>2. Kualitas Hidup Pasien Kardiovaskular.....</b>	<b>17</b>
a. Definisi Kualitas Hidup.....	17
b. Kualitas hidup pasien jantung koroner .....	18
c. Faktor-Faktor Kualitas Hidup Pasien .....	19
d. Instrumen Pengukur Kualitas Hidup .....	20
F. Landasan Teori .....	28

G.	Keterangan Empiris .....	30
H.	Kerangka Konsep Penelitian .....	30
<b>BAB II METODE PENELITIAN.....</b>		<b>31</b>
A.	Rancangan Penelitian .....	31
B.	Kriteria Inklusi dan Eksklusi .....	31
C.	Prosedur Penelitian .....	32
1.	Strategi pencarian literatur .....	32
2.	Pemilihan Literatur .....	32
3.	Penilaian kualitas artikel.....	33
4.	Hasil Literatur.....	34
5.	Analisis dan Pengolahan Data .....	35
<b>BAB III HASIL DAN PEMBAHASAN .....</b>		<b>36</b>
1.	Kualitas Hidup Pasien Penyakit Jantung Koroner (PJK) .....	59
2.	Faktor-Faktor yang Memengaruhi Kualitas Hidup Pasien PJK .....	79
a.	Jenis Kelamin .....	83
b.	Umur/usia .....	85
c.	Pekerjaan dan Pendapatan .....	88
d.	Tingkat Pendidikan.....	89
e.	Status Pernikahan .....	91
<b>BAB IV KESIMPULAN DAN SARAN.....</b>		<b>97</b>
A.	Kesimpulan.....	97
B.	Saran .....	98
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>		<b>99</b>
<b>LAMPIRAN.....</b>		<b>104</b>

## DAFTAR GAMBAR

<b>Gambar 1. Kerangka Konsep Penelitian .....</b>	<b>30</b>
<b>Gambar 2. Alur Pencarian Artikel PRISMA .....</b>	<b>37</b>

## DAFTAR TABEL

<b>Tabel 1. EQ-5D-3L</b> .....	22
<b>Tabel 2. Domain WHOQOL-BREF</b> .....	27
<b>Tabel 3. Kriteria Telaah Kritis Kualitas Literatur (Picot, dkk, 2015)</b> .....	33
<b>Tabel 4. Lembar Pengumpulan Data</b> .....	35
<b>Tabel 5. Hasil Telaah Kritis Artikel</b> .....	40
<b>Tabel 6. Studi karakteristik</b> .....	45
<b>Tabel 7. Metode Studi</b> .....	51
<b>Tabel 8. Sosiodemografi Mayoritas Populasi</b> .....	55
<b>Tabel 9. Hasil studi dengan instrumen SF-36 dan SF-12</b> .....	60
<b>Tabel 10. Hasil studi dengan instrumen EQ-5D</b> .....	62
<b>Tabel 11. Hasil studi dengan instrumen WHOQOL-BREF</b> .....	62
<b>Tabel 12. Hasil studi dengan instrumen MacNew HR-QL</b> .....	63
<b>Tabel 13. Hasil studi dengan instrumen SAQ</b> .....	65
<b>Tabel 14. P-Value Faktor-Faktor</b> .....	79

jarum, rasa tidak enak di dada dan ada yang mengatakan seperti masuk angin. Lokasinya bisa juga terjadi di pertengahan dada, di leher saja, punggung, dada kanan, dan bisa juga di ulu ati seperti sakit maag (Irmalita, 2015). Selain itu, apabila jantung tidak dapat memompa cukup darah untuk memenuhi kebutuhan tubuh, maka seseorang akan mengalami sesak napas atau kelelahan ekstrim tanpa tenaga. Gejala lainnya adalah terjadinya serangan jantung yang dapat terjadi apabila penyempitan pembuluh arteri yang mencapai 80-90% dan aliran darah di dalam urat nadi koroner terhalang secara total sehingga otot jantung dapat mengalami kerusakan.

Manifestasi klinis pada PJK ini khas yang menimbulkan gejala dan komplikasi sebagai akibat penyempitan lumen arteri penyumbatan aliran darah ke jantung. Sumbatan aliran darah berlangsung progresif, dan suplai darah tidak adekuat (iskemia) yang ditimbulkannya akan membuat sel-sel otot iskemia terjadi dalam berbagai tingkat, manifestasi utama dari iskemia miokardium adalah sesak nafas, rasa lelah berkepanjangan, irama jantung yang tidak teratur dan nyeri dada atau biasa disebut Angina Pectoris.(Wijaya dkk, 2013).

Gejala klinis nyeri dada khas angina yaitu:

1. Nyeri berada pada dada bagian kiri, nyeri bisa timbul saat penderita sedang melakukan aktivitas.