

TINGKAT KECEMASAN PADA PASIEN SINDROM KORONER

AKUT DI RSUD dr. SOEDONO MADIUN

KARYA TULIS ILMIAH

NUR AZIZAH EKA PUTRI

NIM : P17230221025



KEMENTERIAN KESEHATAN RI

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG

JURUSAN KEPERAWATAN

PROGRAM STUDI D3 KEPERAWATAN BLITAR

2025

TINGKAT KECEMASAN PADA PASIEN SINDROM KORONER

AKUT DI RSUD dr. SOEDONO MADIUN

Karya Tulis Ilmiah Ini Disusun Sebagai Salah Satu Persyaratan
Menyelesaikan Program Pendidikan Diploma III Di Program Studi D3
Keperawatan Blitar Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan
Kemenkes Malang

NUR AZIZAH EKA PUTRI

NIM : P17230221025



KEMENTERIAN KESEHATAN RI

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG

JURUSAN KEPERAWATAN

PROGRAM STUDI D3 KEPERAWATAN BLITAR

LEMBAR PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah
“Tingkat Kecemasan pada Pasien Sindrom Koroner Akut di
RSUD dr. Soedono Madiun”

Disusun oleh :

NUR AZIZAH EKA PUTRI

NIM : P17230221025

Mengetahui,
Ketua Program Studi D3 Keperawatan Blitar,



Wiwin Martiningsih, M.Kep., PhD., NS

NIP. 19710922 199603 2 001

Tanggal Disetujui : 23 April 2025

Pembimbing,



Ns. Tri Cahyo Sepdianto, M.Kep., Sp.KMB

NIP. 19760928 200112 1 002

HALAMAN PENGESAHAN

KARYA TULIS ILMIAH

“TINGKAT KECEMASAN PADA PASIEN SINDROM KORONER
AKUT DI RSUD dr. SOEDONO MADIUN”

Disusun oleh :

NUR AZIZAH EKA PUTRI

NIM : P17230221025

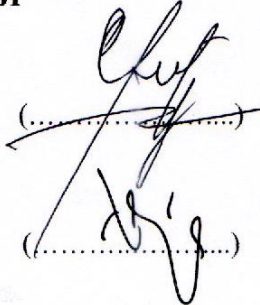
Telah dipertahankan dalam
Seminar di depan Tim Penguji

Pada tanggal :

2 Mei 2025

SUSUNAN TIM PENGUJI

Ketua,
Dr. Tri Johan Agus Yuswanto, S.Kp., M.Kep
NIP. 19650828 198903 1 003


(.....)

Anggota,
Ns. Tri Cahyo Sepdianto, M.Kep., Sp.KMB
NIP. 19760928 200112 1 002

(.....)

Malang, 22 Mei 2025

Ketua Jurusan Keperawatan
Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang



Dr. Erlina Suci Astuti, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP. 19760810 200212 2 001

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Karya Tulis Ilmiah ini adalah hasil karya Saya sendiri, dan semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

Nama : Nur Azizah Eka Putri

NIM : P17230221025

Tanda Tangan :

Tanggal : 2 Mei 2025

HALAMAN PERSEMBAHAN DAN MOTTO

Dengan segenap cinta dan hormat, karya tulis ilmiah ini saya persembahkan kepada Ayah dan Ibu yang telah mendukung, menjadi sumber kekuatan, doa, dan kasih sayang tiada henti. Terima kasih atas segala pengorbanan, dorongan, dan doa tulus yang selalu mengiringi setiap langkah. Tanpa restu dan cinta kalian, langkah ini tak akan sampai sejauh ini. Semoga ini langkah awal bagi saya untuk terus meraih kesuksesan, yang tentunya saya dedikasikan untuk kalian.

MOTTO

“Jangan menunggu untuk siap memulai, tapi mulailah sebelum waktumu habis digunakan untuk menunggu”

“Maka sesungguhnya bersama kesulitan ada kemudahan. Sesungguhnya bersama kesulitan ada kemudahan” (QS. Al-Insyirah : 5-6)

“Untuk masa-masa sulitmu, biarlah Allah menguatkanmu. Tugasmu berusaha agar jarak antara kamu dengan Allah tidak pernah jauh”

“Everything you lose is a step you take”

“Only you can change your life. Nobody else can't do it for you”

“God has perfect timing. Never early, never late. It takes a little patience. It takes a lot of faith, but it's a worth the wait”

TINGKAT KECEMASAN PADA PASIEN SINDROM KORONER AKUT DI RSUD dr. SOEDONO MADIUN

Nur Azizah Eka Putri

Program Studi D3 Keperawatan Blitar Poltekkes Kemenkes Malang, Jl. dr.
Sutomo No. 56, Bendogerit, Kec. Sananwetan, Kota Blitar

Email : nurazizahekaputri02@gmail.com

ABSTRAK

Latar Belakang : Pasien sindrom koroner akut sering mengalami kecemasan dan nyeri hebat dalam 24 jam pertama seiring progres penyakit. Rasa cemas yang dirasakan pasien sindrom koroner akut dapat berdampak pada risiko ketidakstabilan hemodinamik. **Tujuan :** Menggambarkan tingkat kecemasan pada pasien sindrom koroner akut di RSUD dr. Soedono Madiun. **Metode :** Jenis penelitian yang digunakan adalah deskriptif kuantitatif dengan sampel 100 orang pasien sindrom koroner akut yang diambil menggunakan teknik *purposive sampling*. Tingkat kecemasan diukur dengan kuesioner *Cardiac Anxiety Questionnaire (CAQ)*. **Hasil :** Pasien sindrom koroner akut di RSUD dr. Soedono Madiun paling banyak berada pada rentang usia lebih dari 60 tahun, berjenis kelamin laki-laki, berlatar belakang pendidikan SMA/ sederajat, memiliki pekerjaan wiraswasta, memiliki riwayat merokok, telah menderita penyakit selama 1 – 5 tahun, memiliki riwayat keturunan, memiliki riwayat penyakit lain seperti hipertensi dan diabetes, memiliki riwayat revaskularisasi, dan hampir setengah dari total pasien sindrom koroner akut memiliki tingkat kecemasan sedang (49%). **Kesimpulan :** Tingkat kecemasan pasien sindrom koroner akut berada pada kategori sedang dengan usia dewasa lanjut memiliki kejadian kecemasan yang lebih tinggi, pasien berjenis kelamin laki-laki cenderung lebih banyak mengalami kecemasan, pasien dengan riwayat penyakit lain lebih cemas, dan lama menderita penyakit berada pada rentang waktu 1 – 5 tahun. Peneliti merekomendasikan peneliti selanjutnya untuk meneliti terkait kecemasan yang dilengkapi parameter hemodinamik.

Kata Kunci : Tingkat kecemasan, sindrom koroner akut, hemodinamik

*ANXIETY LEVEL IN PATIENTS WITH ACUTE CORONARY SYNDROME AT
RSUD dr. SOEDONO MADIUN*

Nur Azizah Eka Putri

*D3 Nursing Study Program Blitar, Department of Nursing, Health Polytechnic
Ministry of Health Malang, Jl. dr. Sutomo No. 56, Bendogerit, Kec. Sananwetan,
Kota Blitar*

Email : nurazizahekaputri02@gmail.com

ABSTRACT

Background : *Patients with acute coronary syndrome often experienced anxiety and severe pain during the first 24 hours as the disease progressed. The anxiety felt by these patients could have impacted the risk of hemodynamic instability.*
Objective : *Described the level of anxiety in patients with acute coronary syndrome at RSUD dr. Soedono Madiun.*
Method : *The type of research used was descriptive quantitative with a sample of 100 acute coronary syndrome patients selected using purposive sampling technique. The level of anxiety was measured using the Cardiac Anxiety Questionnaire (CAQ).*
Results : *Acute coronary syndrome patients at RSUD dr. Soedono Madiun were mostly over 60 years old, male, high school education background, self-employed jobs, had a history of smoking, had been suffering from the disease for 1-5 years, had a family history, had comorbidities such as hypertension and diabetes, had a history of revascularization, and nearly half of the total patients had moderate anxiety levels (49%).*
Conclusion : *The anxiety level of acute coronary syndrome patients was in the moderate category, with older adults experiencing higher levels of anxiety. Male patients tended to experience more anxiety, and those with a comorbidities were more anxious. The duration of the illness ranged from 1–5 years. The researcher recommended that future studies investigate anxiety in relation to hemodynamic parameters.*

Keywords : *Anxiety level, acute coronary syndrome, hemodynamic*

KATA PENGANTAR

Puji syukur saya panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya, saya dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini. Penulisan Karya Tulis Ilmiah ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Ahli Madya Keperawatan pada Program Studi D3 Keperawatan Blitar Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang. Karya Tulis Ilmiah ini terwujud atas bimbingan, pengarahan, dan bantuan dari berbagai pihak yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu dan pada kesempatan ini penulis menyampaikan ucapan terima kasih kepada :

1. Afnani Toyibah, A.Per.Pen., M.Pd. selaku Plt. Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Malang.
2. Dr. Erlina Suci Astuti, S.Kep., Ns., M.Kep selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Malang.
3. Wiwin Martiningsih, M.Kep., PhD., NS Ketua Program Studi D3 Keperawatan Blitar Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Malang.
4. Dr. Tri Johan Agus Yuswanto, S.Kp., M.Kep selaku Dosen Ketua Penguji yang berkenan memberikan saran dan dukungan kepada penulis dalam memperbaiki penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
5. Ns. Tri Cahyo Sepdianto, M.Kep., Sp.KMB selaku Dosen Anggota Penguji dan Pembimbing Karya Tulis Ilmiah yang telah memberikan pengarahan dan bimbingan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Kedua orang tua dan keluarga saya yang selalu memberikan doa, semangat, dan dukungan dalam bentuk moral maupun material kepada penulis sehingga penulis mampu menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah.
7. Semua pihak yang telah memberikan bantuan dan dukungan selama penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
8. Diri saya sendiri yaitu Nur Azizah Eka Putri, terima kasih selalu berusaha sebaik mungkin meskipun terkadang apa yang diinginkan belum tercapai dan memutuskan tidak menyerah sesulit apapun proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.

Akhir kata, saya berharap semoga Tuhan Yang Maha Esa membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Semoga Karya Tulis Ilmiah ini membawa manfaat bagi pengembangan Ilmu.

Blitar, 22 April 2025

Penulis

Nur Azizah Eka Putri

NIM. P17230221025

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS.....	v
HALAMAN PERSEMBAHAN DAN MOTTO.....	vi
ABSTRAK	vii
ABSTRACT	viii
KATA PENGANTAR	ix
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL.....	xii
DAFTAR GAMBAR	xiii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	3
C. Tujuan Penelitian	3
1. Tujuan Umum.....	3
2. Tujuan Khusus.....	3
D. Manfaat Penelitian	4
1. Manfaat Teoritis	4
2. Manfaat Praktis.....	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	5
A. Konsep Sindrom Koroner Akut	5
1. Definisi Sindrom Koroner Akut	5
2. Faktor Risiko Sindrom Koroner Akut	5
3. Patofisiologi Sindrom Koroner Akut.....	8
4. Klasifikasi Sindrom Koroner Akut.....	8
5. Tanda dan Gejala Sindrom Koroner Akut.....	9
6. Pemeriksaan Penunjang Sindrom Koroner Akut.....	10
7. Penatalaksanaan Sindrom Koroner Akut.....	11
B. Konsep Kecemasan	14
1. Pengertian Kecemasan.....	14

2.	Ciri-Ciri dan Gejala Kecemasan.....	15
3.	Tingkat Kecemasan	16
4.	Faktor yang Mempengaruhi Kecemasan	17
5.	Pengukuran Kecemasan.....	18
C.	Kerangka Teori.....	19
BAB III	METODE PENELITIAN	20
A.	Jenis Penelitian.....	20
B.	Tempat dan Waktu Penelitian	20
C.	Populasi dan Sampel	21
1.	Populasi	21
2.	Sampel	21
3.	Teknik Sampling	22
4.	Kriteria Inklusi dan Eksklusi	22
D.	Cara Pengumpulan Data.....	23
1.	Tahap Persiapan.....	23
2.	Tahap Pelaksanaan	23
E.	Alat Pengumpulan Data	24
F.	Variabel Penelitian	25
G.	Definisi Operasional.....	26
H.	Kerangka Operasional.....	27
I.	Cara Pengolahan dan Analisis Data	28
1.	Pengolahan Data.....	28
2.	Analisis Data	28
J.	Etika Penelitian	30
BAB IV	HASIL DAN PEMBAHASAN.....	31
A.	Hasil Penelitian	31
B.	Pembahasan.....	39
BAB V	KESIMPULAN DAN SARAN	51
A.	Kesimpulan	51
B.	Saran.....	52
DAFTAR PUSTAKA		53

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Definisi Operasional	26
Tabel 2 Karakteristik pasien sindrom koroner akut berdasarkan usia di RSUD dr. Soedono Madiun Maret 2025.....	32
Tabel 3 Karakteristik pasien sindrom koroner akut berdasarkan jenis kelamin di RSUD dr. Soedono Madiun Maret 2025.....	33
Tabel 4 Karakteristik pasien sindrom koroner akut berdasarkan pendidikan terakhir di RSUD dr. Soedono Madiun Maret 2025.....	33
Tabel 5 Karakteristik pasien sindrom koroner akut berdasarkan pekerjaan di RSUD dr. Soedono Madiun Maret 2025	34
Tabel 6 Karakteristik pasien sindrom koroner akut berdasarkan riwayat merokok di RSUD dr. Soedono Madiun Maret 2025.....	34
Tabel 7 Karakteristik pasien sindrom koroner akut berdasarkan riwayat keturunan di RSUD dr. Soedono Madiun Maret 2025.....	35
Tabel 8 Karakteristik pasien sindrom koroner akut berdasarkan riwayat penyakit lain di RSUD dr. Soedono Madiun Maret 2025.....	35
Tabel 9 Karakteristik pasien sindrom koroner akut berdasarkan lama menderita penyakit di RSUD dr. Soedono Madiun Maret 2025.....	36
Tabel 10 Karakteristik pasien sindrom koroner akut berdasarkan riwayat revaskularisasi lain di RSUD dr. Soedono Madiun Maret 2025.....	36
Tabel 11 Karakteristik pasien sindrom koroner akut berdasarkan tingkat kecemasan di RSUD dr. Soedono Madiun Maret 2025.....	37
Tabel 12 Tabulasi silang antara usia dengan tingkat kecemasan pasien sindrom koroner akut di RSUD dr. Soedono Madiun Maret 2025	37
Tabel 13 Tabulasi silang antara jenis kelamin dengan tingkat kecemasan pasien sindrom koroner akut di RSUD dr. Soedono Madiun Maret 2025	38
Tabel 14 Tabulasi silang antara riwayat penyakit lain dengan tingkat kecemasan pasien sindrom koroner akut di RSUD dr. Soedono Madiun Maret 2025.....	38
Tabel 15 Tabulasi silang antara lama menderita penyakit dengan tingkat kecemasan pasien sindrom koroner akut di RSUD dr. Soedono Madiun Maret 2025.....	39

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Kerangka Teori.....	19
Gambar 2 Kerangka Operasional	27

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Informed Consent.....	58
Lampiran 2 Lembar Data Umum Responden	59
Lampiran 3 Lembar Kuesioner Penelitian	61
Lampiran 4 Coding Data Umum.....	63
Lampiran 5 Coding Data Khusus	68
Lampiran 6 Tabulasi Data Frekuensi	72
Lampiran 7 Tabulasi Data Silang.....	76
Lampiran 8 Halaman Pernyataan Persetujuan Publikasi	79
Lampiran 9 Permohonan Izin Penelitian.....	80
Lampiran 10 Surat Keterangan Kelayakan Etik.....	81
Lampiran 11 Surat Keterangan Selesai Melakukan Penelitian	84
Lampiran 12 Dokumentasi	85
Lampiran 13 Lembar Konsultasi.....	86
Lampiran 14 Biodata.....	88