

**GAMBARAN RESPON PSIKOSOSIAL PASIEN JANTUNG  
KORONER**

**Di Desa Watugede - Kab Malang Tahun 2023**

**KARYA TULIS ILMIAH  
(STUDI KASUS)**



Oleh :

**HESTI OKTAVIANISA**

**NIM : 202110300511022**

**PROGRAM DIPLOMA III KEPERAWATAN  
FAKULTAS VOKASI  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH MALANG  
TAHUN 2023**

GAMBARAN RESPON PSIKOSOSIAL PASIEN JANTUNG KORONER  
Di Desa Watugede – Kab Malang Tahun 2023

KARYA TULIS ILMIAH  
(STUDI KASUS)

Diajukan Kepada Universitas Muhammadiyah Malang untuk Memenuhi Salah  
Satu Persyaratan Dalam Menyelesaikan Program Ahli Madya Keperawatan



Oleh :

HESTI OKTAVIANISA

NIM : 202110300511022

PROGRAM DIPLOMA III KEPERAWATAN  
FAKULTAS VOKASI  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH MALANG  
TAHUN 2023

GAMBARAN RESPON PSIKOSOSIAL PASIEN JANTUNG KORONER

Di Desa Watugede – Kab Malang Tahun 2023

KARYA TULIS ILMIAH

(STUDI KASUS)

Diajukan Kepada Universitas Muhammadiyah Malang untuk Memenuhi Salah  
Satu Persyaratan Dalam Menyelesaikan Program Ahli Madya Keperawatan



Oleh:

HESTI OKTAVIANISA

NIM : 202110300511022

PROGRAM DIPLOMA III KEPERAWATAN

FAKULTAS VOKASI

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH MALANG

TAHUN 2023

# LEMBAR PERSETUJUAN

## TUGAS AKHIR

### GAMBARAN RESPON PSIKOSOSIAL PASIEN JANTUNG KORONER

oleh :

**Hesti Oktavianisa**

**202110300511022**

Diterima dan disetujui

Pada tanggal 29 November 2023

Pembimbing I,

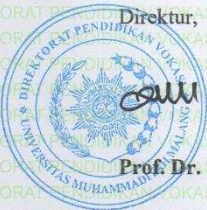
**Muhammad Ari Arfianto, S.Kep., Ns., M.Kep.,  
Sp.Kep.J**

Direktur,

Ketua Program Studi,

**Prof. Dr. Tulus Winarsunu, M.Si**

**Indah Dwi Pratiwi, S.Kep., Ns., M.Ng**



# LEMBAR PENGESAHAN

## LEMBAR PENGESAHAN TUGAS AKHIR

### GAMBARAN RESPON PSIKOSOSIAL PASIEN JANTUNG KORONER

Yang disiapkan dan disusun oleh :

Nama : **Hesti Oktavianisa**

NIM : **202110300511022**

Jurusan : **D3 Keperawatan**

Telah dipertahankan di depan penguji pada tanggal 29 November 2023 dan dinyatakan telah memenuhi syarat untuk diterima sebagai kelengkapan guna memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan pada Universitas Muhammadiyah Malang.

Susunan Tim Penguji :

Penguji I : **Chairul Huda Al Husna,  
S.Kep.,Ns.,M.Kep**

Penguji II : **Zahid Fikri, S.Kep.,Ns.,M.Kep**

Penguji III : **Muhammad Ari Arfianto, S.Kep., Ns.,  
M.Kep., Sp.Kep.J**

Direktur,

Ketua Program Studi,

**Prof. Dr. Tulus Winarsunu, M.Si**

**Indah Dwi Pratiwi, S.Kep.,Ns.,M.Ng**

## **SURAT PERNYATAAN ORISINALITAS KARYA TULIS ILMIAH**

Saya mahasiswa Program Studi Diploma III Keperawatan Fakultas Vokasi Universitas Muhammadiyah Malang, yang bertanda tangan dibawah ini,

NAMA : Hesti Oktavianisa

NIM : 202110300511022

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa Tugas Akhir,

JUDUL : Gambaran Respon Psikososial Pasien Jantung Koroner

PEMBIMBING : Muhammad Ari Arfianto, S.Kep., Ns., M.Kep., Sp.Kep.J

TANGGAL DIUJI : 29 November 2023

Menyatakan bahwa Tugas Akhir (TA) yang saya susun adalah benar – benar karya saya sendiri. Apabila kemudian terbukti bahwa saya ternyata melakukan tindakan menyalin atau meniru tulisan orang lain seolah – olah hasil pemikiran saya sendiri, saya bersedia menerima sanksi sesuai peraturan yang berlaku di Fakultas termasuk pencabutan gelar Vokasi yang telah saya peroleh.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar – benarnya dan apabila dikemudian hari terbukti melakukan kebohongan maka saya sanggup menanggung segala konsekuensinya.

Malang, 4 Juni 2024



Hesti Oktavianisa

NIM. 202110300511022

## 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 Fakultas Vokasi Universitas Muhammadiyah Malang. Saya menyadari bahwa, tanpa bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak pada penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini, sangatlah sulit bagi saya untuk menyelesaikan laporan ini. Oleh karena itu, saya mengucapkan terima kasih kepada :

1. Bapak Assoc. Prof. Dr. Tulus Winarsunu, M.Si selaku Dekan Fakultas Vokasi Universitas Muhammadiyah Malang.
2. Ibu Indah Dwi Pratiwi, S.Kep., Ns., M.Ng, selaku Kaprodi DIII Keperawatan Fakultas Vokasi Universitas Muhammadiyah Malang.
3. Bapak Muhammad Ari Arfianto, S.Kep., Ns., M.Kep., Sp.Kep.J, selaku dosen pembimbing yang telah menyediakan waktu, tenaga pikiran, serta dukungan untuk penulis dalam penyusunan dan penyelesaian karya tulis ilmiah ini.
4. Ibu Lilis Setyowati, S. Kep., MSc, selaku dosen wali yang selalu memberikan bimbingan dan dukungan secara moral agar penulis termotivasi untuk segera menyusun dan menyelesaikan karya tulis ilmiah.
5. Bapak dan Ibu Dosen DIII Keperawatan Universitas Muhammadiyah Malang telah memberikan ilmu dan pengetahuan selama kuliah.
6. Ibu saya yang cantik dan baik hati, ibu yang selama ini selalu mendoakan dan menyayangi dan memberikan dukungan kepada saya tanpa henti hingga bisa

kuliah sampai jenjang D-3

7. Bapak saya Alm. Tauhid banyak hal yang menyakitkan yang saya lalui, tanpa sosok bapak babak belur dihajar kenyataan yang tidak sejalan. Tapi itu semua tidak mengurangi rasa bangga dan terimakasih atas kehidupan yang bapak berikan. Maka, tulisan ini penulis persembahkan untuk pelindung di surga.
8. Teman – teman saya Yusnia Dwi Oktavia, Fanisa Amanda, Cindy Imelda , Junialdo Yusuf yang selalu memberikan semangat dan motivasi serta dukungannya untuk menyelesaikan karya tulis ilmiah.
9. Kepada saya sendiri, Hesti Oktavianisa, yang telah berusaha semaksimal mungkin dan akhirnya menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.

Peneliti menyadari bahwa karya tulis ilmiah ini masih jauh dari kata sempurna, untuk itu peneliti mengharap kritik dan saran yang dapat membangun dan membenahi penelitian ini dari berbagai pihak atas segala kekurangan, kesalahan, dan kekeliruan dalam penulisan karya tulis ilmiah ini. Besar harapan penulis agar Karya Tulis Ilmiah ini dapat bermanfaat khususnya bagi peneliti dan bagi para pembaca secara umum.

Malang, 29 November 2023

Hesti Oktavianisa

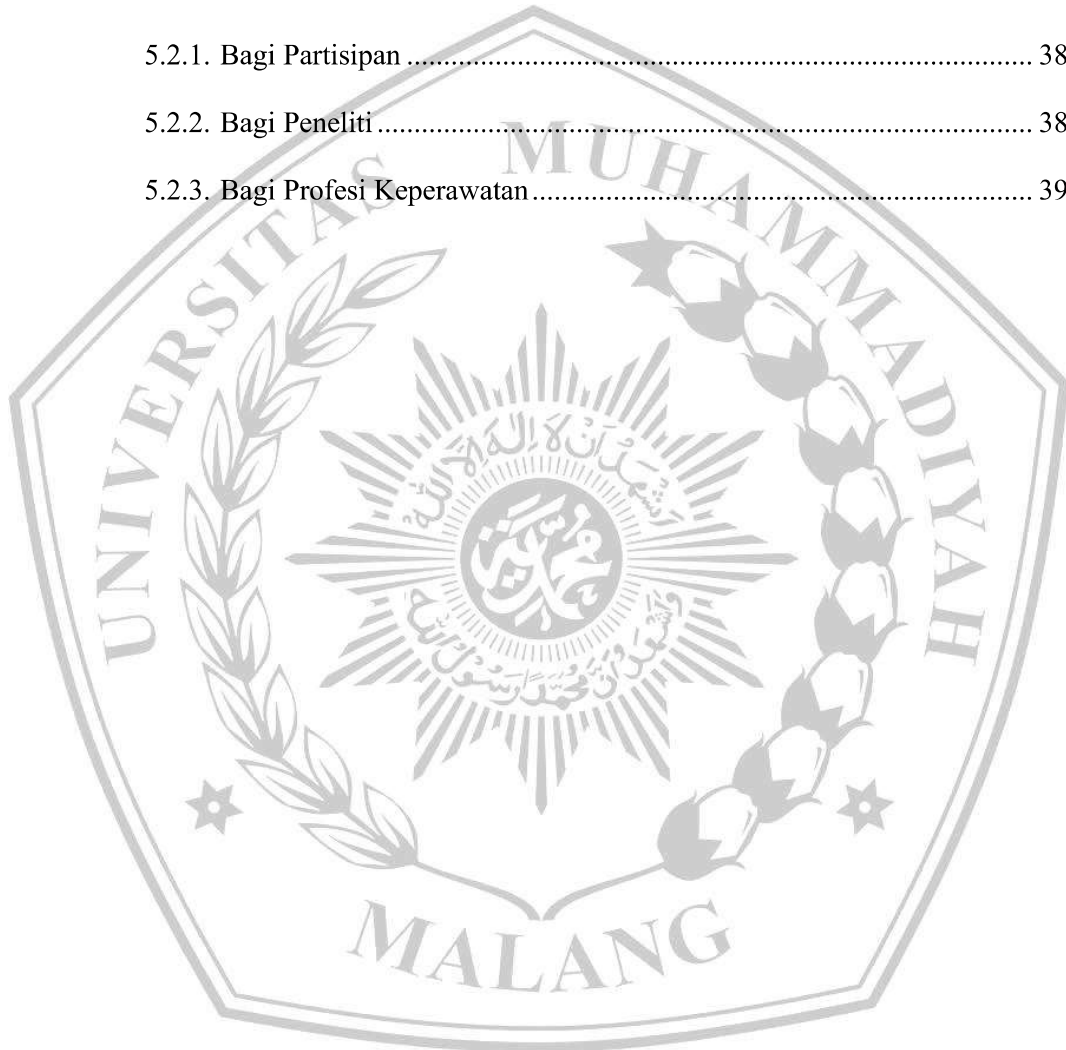


## DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN.....	ii
LEMBAR PENGESAHAN.....	iii
KATA PENGANTAR.....	v
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL.....	x
DAFTAR LAMPIRAN.....	xi
ABSTRAK.....	xii
DAFTAR PUSTAKA.....	xiv
BAB I.....	1
PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar belakang.....	1
1.2 Perumusan Masalah.....	4
1.3 Tujuan Penelitian.....	4
1.4 Manfaat Penelitian.....	4
1.4.1 Bagi Profesi Keperawatan.....	4
1.4.2 Bagi Institusi Pendidikan.....	5
1.4.3 Bagi Peneliti Selanjutnya.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
2.1 Konsep Psikososial.....	6
2.1.1 Definisi Psikososial.....	6
2.1.2 Ciri-Ciri Psikososial.....	6
2.1.3 Masalah Psikososial.....	8
2.2 Konsep Penyakit Jantung Koroner.....	10
2.2.1 Definisi.....	10

2.2.2 Etiologi .....	11
2.2.3 Klasifikasi .....	13
2.2.4 Manifestasi Klinik .....	14
2.2.5 Patofisiologi .....	15
2.2.6 Penatalaksanaan .....	16
BAB III .....	18
METODE PENELITIAN .....	18
3.1 Desain Penelitian .....	18
3.2 Lokasi dan Waktu Penelitian .....	18
3.3 Setting Penelitian .....	19
3.4 Subjek Penelitian .....	19
3.5 Pengumpulan Data .....	20
3.6 Metode Uji Keabsahan Data .....	21
3.6.1 Triangulasi Sumber .....	21
3.6.2 Triangulasi Metode .....	22
3.6.3 Triangulasi Waktu .....	22
3.7 Metode Analisis Data .....	22
3.8 Etika Penelitian .....	22
3.8.1 Persetujuan Menjadi Partisipan (Informed Consent) .....	23
3.8.2 Tanpa Nama (Anonimity) .....	23
3.8.3 Kerahasiaan (Confidentially) .....	23
BAB IV .....	24
HASIL DAN PEMBAHASAN .....	24
4.1 Informasi Umum Partisipan .....	24
4.1.1 partisipan Pertama .....	24
4.1.2 Partisipan Kedua .....	24
4.1.3 Partisipan Ketiga .....	25

4.2 Hasil Penelitian .....	25
4.3 Pembahasan.....	30
BAB V.....	38
PENUTUP.....	38
5.1 Kesimpulan .....	38
5.2 Saran.....	38
5.2.1. Bagi Partisipan .....	38
5.2.2. Bagi Peneliti.....	38
5.2.3. Bagi Profesi Keperawatan.....	39



## DAFTAR TABEL

Table 1 Subjek Penelitian.....	20
Table 2 Informasi Umum Partisipan.....	24
Table 3 Hasil Penelitian .....	29



## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 List Pertanyaan Wawancara .....	40
Lampiran 2 Transkrip Wawancara P1 .....	42
Lampiran 3 Transkrip Wawancara P2 .....	52
Lampiran 4 Transkrip Wawancara P3 .....	63
Lampiran 5 Analisa Data .....	70
Lampiran 6 Surat Kesediaan Menjadi Pembimbing KTI.....	74
Lampiran 7 Lembar ACC Judul KTI .....	75
Lampiran 8 Log Book Konsultasi KTI .....	76
Lampiran 9 Lembar Informed Consent Partisipan 1.....	78
Lampiran 10 Lembar Informed Consent Partisipan 2.....	79
Lampiran 11 Lembar Informed Consent Partisipan 3.....	80
Lampiran 12 Dokumentasi.....	81



## ABSTRAK

### Gambaran Respon Psikososial Pasien Jantung Koroner

Hesti Oktavianisa<sup>1</sup>, Muhammad Ari Arfianto Ns., M.Kep., Sp.Kep.J<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Mahasiswa Prodi DIII Keperawatan, Universitas Muhammadiyah Malang

<sup>2</sup>Dosen Keperawatan, Universitas Muhammadiyah Malang

**Latar Belakang:** Penyakit Jantung Koroner atau penyakit kardiovaskular merupakan penyakit yang mengalami gangguan penyumbatan pada jantung dan pembuluh darah. Pada Penyakit Jantung Koroner aterosklerosis atau penyumbatan tersebut disebabkan oleh timbunan lemak dan kolestrol yang terus menerus di dinding arteri dan menyumbat otot jantung. Penyakit Jantung Koroner berdampak pada semua aspek kehidupan penderitanya, termasuk fisik, psikososial, dan spiritual, yang berdampak pada kualitas hidup pasien. Terutama pada kondisi psikososial banyak dialami pada penderita Penyakit Jantung Koroner. Pasien PJK banyak melaporkan kondisi seperti stres, kecemasan, dan depresi. Adanya komorbiditas juga memperburuk kondisi kesehatan dan kualitas hidup pasien PJK. **Tujuan:** untuk mengidentifikasi respon psikososial pasien jantung koroner. **Metode:** Penelitian ini menggunakan penelitian kualitatif. Dalam penelitian ini, penulis ingin memberikan deskripsi mengenai respon psikososial pasien jantung koroner. **Hasil:** Berdasarkan hasil penelitian ini didapatkan tema antara lain: Respon denial saat awal dinyatakan penyakit jantung, Respon perubahan pada penyakit jantung, Kecemasan karena kekambuhan mendadak pada penyakit jantung koroner, Stress akibat penyakit yang diderita, Penerimaan terhadap penyakit yang diderita saat ini, Gangguan tidur akibat penyakit yang diderita. **Kesimpulan:** Kondisi pasien dengan jantung koroner mengalami respon psikososial yang cenderung negative. Respon psikososial tersebut antara lain penolakan, ketidakpuasan, kecemasan hingga ketakutan tetapi pasien mengalami proses kehilangan berduka.

**Kata kunci:** *Jantung Koroner, Psikososial*

## ABSTRACT

### Overview of Psychosocial Response of Coronary Heart Patients

Hesti Oktavianisa<sup>1</sup>, Muhammad Ari Arfianto Ns., M.Kep., Sp.Kep.J.<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Student of DIII Nursing Study Program, University Of Muhammadiyah Malang

<sup>2</sup>Nursing Lecturer, University Of Muhammadiyah Malang

**Background:** Coronary heart disease or cardiovascular disease is a disease that has blockages in the heart and blood vessels. In Coronary Heart Disease, atherosclerosis or blockage is caused by continuous deposits of fat and cholesterol in the artery walls and clogs the heart muscle. Coronary Heart Disease impacts on all aspects of the sufferer's life, including physical, psychosocial and spiritual, impacting on the patient's quality of life. Psychosocial conditions are especially prevalent in patients with coronary heart disease. Many CHD patients report conditions such as stress, anxiety, and depression. The presence of comorbidities also worsens the health conditions and quality of life of CHD patients. **Objective:** to identify the psychosocial response of coronary heart patients. **Methods:** This study used qualitative research. In this study, the authors wanted to provide a description of the psychosocial responses of coronary heart patients. **Results:** Based on the results of this study, themes were obtained, among others: Denial response when initially declared heart disease, Response to changes in heart disease, Anxiety due to sudden recurrence in coronary heart disease, Stress due to the disease suffered, Acceptance of the current disease, Sleep disturbance due to the disease suffered. **Conclusion:** The condition of patients with coronary heart disease experiences psychosocial responses that tend to be negative. These psychosocial responses include rejection, dissatisfaction, anxiety to fear but patients experience a grieving loss process.

**Keywords:** *Coronary Heart Disease, Psychosocial*

## DAFTAR PUSTAKA

- Abarca, R. M. (2021). Penyakit Jantung Koroner 1. *Nuevos Sistemas de Comunicación e Información*, 2013–2015.
- Ardyani, B., & Putri, G. K. (2021). Mekanisme Koping Pada Remaja Di Desa Ragajaya Kecamatan Bojong Gede Kabupaten Bogor. *Indonesian Journal of Nursing Scientific*, 1(1), 43–50. Retrieved from <https://journal.khj.ac.id/index.php/ijons/article/view/10>
- Azijah, A. N. (2022). Asuhan Keperawatan Penerapan Komunikasi Terapeutik Pada Klien Isolasi Sosial Di Rsjs Dr Soerojo Magelang. *Jurnal Inovasi Penelitian*, 3(3), 5435–5444.
- Bahall, M. (2019). Prevalence and associations of depression among patients with cardiac diseases in a public health institute in Trinidad and Tobago. *BMC Psychiatry*, 19(1), 1–12. <https://doi.org/10.1186/s12888-018-1977-3>
- Chen, Y. Y., Xu, P., Wang, Y., Song, T. J., Luo, N., Zhao, L. J., & Xie, W. (2019). Prevalence of and risk factors for anxiety after coronary heart disease: Systematic review and meta-analysis. *Medicine (United States)*, 98(38). <https://doi.org/10.1097/MD.00000000000016973>
- Diah Kusuma, Indari, & Dian Pitaloka Priasmoro. (2021). Gambaran Faktor Predisposisi yang Mempengaruhi Gangguan Jiwa di Puskesmas Desa Bantur Kabupaten Malang. *Nursing Information Journal*, 1(1), 31–35. <https://doi.org/10.54832/nij.v1i1.165>



- Dwi Andini, S. (2022). Review Analisis Hubungan Penyakit Jantung Koroner Terhadap Risiko Stres. *Cerdika: Jurnal Ilmiah Indonesia*, 2(11), 933–937. <https://doi.org/10.36418/cerdika.v2i11.471>
- Fadli, M. R. (2021). Memahami desain metode penelitian kualitatif. *Humanika*, 21(1), 33–54. <https://doi.org/10.21831/hum.v21i1.38075>
- Handayani, L. T. (2018). Kajian Etik Penelitian Dalam Bidang Kesehatan Dengan Melibatkan Manusia Sebagai Subyek. *The Indonesian Journal of Health Science*, 10(1), 47–54. <https://doi.org/10.32528/the.v10i1.1454>
- Herawati, N., & Deharnita, D. (2019). Hubungan karakteristik dengan kejadian depresi pada lansia. *Jurnal Keperawatan Jiwa*, 7(2), 183. <https://doi.org/10.26714/jkj.7.2.2019.185-192>
- Kaharuddin, K. (2020). Kualitatif: Ciri dan Karakter Sebagai Metodologi. *Equilibrium: Jurnal Pendidikan*, 9(1), 1–8. <https://doi.org/10.26618/equilibrium.v9i1.4489>
- Kandar, K., & Iswanti, D. I. (2019). Faktor Predisposisi dan Prestipitasi Pasien Resiko Perilaku Kekerasan. *Jurnal Ilmu Keperawatan Jiwa*, 2(3), 149. <https://doi.org/10.32584/jikj.v2i3.226>
- Kemenkes RI. (2018). Hasil Riset Kesehatan Dasar Tahun 2018. *Kementrian Kesehatan RI*, 53(9), 1689–1699
- Kemenkes RI. (2020). Rencana aksi kegiatan 2020 - 2024 direktorat p2 masalah kesehatan jiwa dan napza. *Ditjen P2P Kemenkes*, 29. Retrieved from <https://e-renggar.kemkes.go.id/file2018/e-performance/1-401733-4tahunan-440.pdf>

- Kirana, W., Anggreini, Y. D., & Litaqia, W. (2022). Faktor Risiko Yang Memengaruhi Gangguan Jiwa. *Khatulistiwa Nursing Journal*, 4(2).  
<https://doi.org/10.53399/knj.v4i0.177>
- Kotijah, S., Yusuf. Ah, Sumiatin, T., & Putri, V. (2021). *Masalah Psikososial Konsep dan Aplikasi dalam Asuhan Keperawatan*. ISBN:97860(December), 1–338.
- Kualitatif Heriyanto, P. (2018). Thematic Analysis sebagai Metode Menganalisa Data untuk. *Anuva*, 2(3), 317–324.
- Lababah, A. L. A. (2020). Analisis Konsumsi Rokok Sebagai Upaya Pencegahan Penyakit Jantung Koroner. *Universitas Muhammadiyah Surabaya*, 5–16.
- Lataima, N. S., Kurniawati, N. D., & Astuti, P. (2020). Manfaat Emotional Freedom Technique (EFT) Bagi Pasien Dengan Gangguan Kecemasan. *Jurnal Penelitian Kesehatan "SUARA FORIKES" (Journal of Health Research "Forikes Voice")*, 11(2), 129.  
<https://doi.org/10.33846/sf11204>
- Naryadi, N. W. J. (2019). Hubungan Tingkat Pengetahuan, Tingkat Dukungan Keluarga Dan Tingkat Kepatuhan Diet Pasien Jantung Pasca Rawat Inap Di Rumah Sakit Umum Bangli. *Politeknik Kesehatan Denpasar*, (2016), 67.
- R, R. R. (2021). Gambaran Peningkatan Kapasitas Fungsional dan Kualitas Hidup pada Pasien Penyakit Jantung Koroner yang Mengikuti Program Rehabilitasi Jantung. *Jurnal Kedokteran*

*Nanggroe Medika*, 4(2), 1–10.

Sharma Dhital, P., Sharma, K., Poudel, P., & Dhital, P. R. (2018). Anxiety and Depression among Patients with Coronary Artery Disease Attending at a Cardiac Center, Kathmandu, Nepal. *Nursing Research and Practice*, 2018, 1–6. <https://doi.org/10.1155/2018/4181952>

Syarifah Nurul Fadilla, Fathra Annis Nauli, & Erwin. (2021). Gambaran Dukungan Sosial Masyarakat Terhadap Orang dengan Gangguan Jiwa. *Health Care: Jurnal Kesehatan*, 10(2), 278–286. <https://doi.org/10.36763/healthcare.v10i2.134>

Tama, T. D., Imanuna, M., & Wardhani, H. E. (2020). Determinan stres, kecemasan dan depresi pada pasien penyakit jantung koroner. *Journal of Community Mental Health And Public Policy*, 2655, 1–7. Retrieved from <http://cmhp.lenterakaji.org/index.php/cmhp/article/view/38/27>

Wahidah, & Harahap, R. A. (2021). PJK (penyakit jantung koroner) dan SKA (sindrome koroner akut) dari prespektif epidemiologi. *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 6(1), 54–65.

Wicaksana, A., & Rachman, T. (2018). 濟無No Title No Title No Title. *Angewandte Chemie International Edition*, 6(11), 951–952., 3(1), 10–27. Retrieved from <https://medium.com/@arifwicaksanaa/pengertian-use-case-a7e576e1b6bf>

Wongkar, A. H., & Yalume, R. A. S. (2019). Faktor Yang Mempengaruhi Penyakit Jantung Koroner Di Ruang Poliklinik Jantung Rs. Bhayangkara Tk. Iii Manado. *Journal of Community and Emergency*,

7(1), 27–41.

Anwar, S., Haji, U., & Utara, S. (2021). *Syahferi Anwar*. 1(2), 13–16.

Azijah, A. N. (2022). Asuhan Keperawatan Penerapan Komunikasi Terapeutik Pada Klien Isolasi Sosial Di Rsjs Dr Soerojo Magelang. *Jurnal Inovasi Penelitian*, 3(3), 5435–5444.

Azizah, L. W. N., & Kristinawati, B. (2023). Hubungan Dukungan Keluarga dan Kepatuhan Pengobatan dengan Status Tekanan Darah pada Penderita Hipertensi. *Hijp : Health Information Jurnal Penelitian*, 15.

Delima, P. P., Sriati, A., & Nur'aeni, A. (2018). Illness Cognition pada Pasien dengan Penyakit Jantung Koroner. *Journal of Nursing Care*, 1(1), 42. <https://doi.org/10.24198/jnc.v1i1.15763>

Ghani, L., Susilawati, M. D., & Novriani, H. (2016). Faktor Risiko Dominan Penyakit Jantung Koroner di Indonesia. *Buletin Penelitian Kesehatan*, 44(3). <https://doi.org/10.22435/bpk.v44i3.5436.153-164>

Ilhamsyah. (2017). Hubungan Stres dengan Kualitas Tidur Pasien Penyakit Jantung koroner di CVCU RSUP Prof. Dr. R.D. Kandou Manado. *Jurnal Kesehatan : Amanah Prodi Ilmu Keperawatan STIKES Muhammadiyah Manado Jurnal Kesehatan : Amanah Prodi Ilmu Keperawatan STIKES Muhammadiyah Manado*, 1(8), 37–41.

Josephson, M. E. (2014). Sudden cardiac arrest. *Indian Heart Journal*, 66(SUPPL. 1), S2. <https://doi.org/10.1016/j.ihj.2014.01.001>

Kotijah, S., Yusuf. Ah, Sumiatin, T., & Putri, V. (2021). *Masalah Psikososial Konsep dan Aplikasi dalam Asuhan Keperawatan*. ISBN:97860(December), 1–338.

- Kubler-Ross, E., & Kessler, D. (2005). On Grief and Grieving: Five Stages of Grief. *Journal of the National Medical Association*, 98(6), 233. Retrieved from [https://scholar.google.fr/scholar?q=Kubler-Ross+2005&btnG=&hl=fr&as\\_sdt=0,5#0](https://scholar.google.fr/scholar?q=Kubler-Ross+2005&btnG=&hl=fr&as_sdt=0,5#0)
- Lestari, A., Budiarti, Y., & Ilmi, B. (2020). Study Fenomenologi: Psikologis Pasien Kanker Yang Menjalani Kemoterapi. *Jurnal Keperawatan Suaka Insan (Jksi)*, 5(1), 52–66. <https://doi.org/10.51143/jksi.v5i1.196>
- Maulidah, I. laily. (2016). *GRATITUDE AND MEANINGFULNESS OF LIFE Oleh : 14(2)*, 10–16.
- Mekarisce, A. A. (2020). Teknik Pemeriksaan Keabsahan Data pada Penelitian Kualitatif di Bidang Kesehatan Masyarakat. *JURNAL ILMIAH KESEHATAN MASYARAKAT: Media Komunikasi Komunitas Kesehatan Masyarakat*, 12(3), 145–151. <https://doi.org/10.52022/jikm.v12i3.102>
- Muzakki, M. A., Aeni, Q., & Takarina, B. (2016). Gambaran Respons Psikososial Mahasiswa Progam Studi Ilmu Keperawatan Stikes Kendal Tingkat Akhir Dalam Penyusunan Skripsi. *Jurnal Keperawatan Jiwa*, 4(2), 141–146. Retrieved from <https://jurnal.unimus.ac.id/index.php/JKJ/article/view/4401>
- Pedersen, S. S., von Känel, R., Tully, P. J., & Denollet, J. (2017). Psychosocial perspectives in cardiovascular disease. *European Journal of Preventive Cardiology*, 24(3), 108–115. <https://doi.org/10.1177/2047487317703827>
- Qodir, A. (2021). Hubungan Self-Efficacy Dengan Tingkat Kepatuhan Minum Obat Pada Penderita Hipertensi. *Media Husada Journal Of Nursing Science*, 2(1), 13–21. <https://doi.org/10.33475/mhjns.v1i2.26>
- Rizal, G. L. (2019). Pengaruh Program Psikoterapi Berbasis Mindfulness dalam

- Menurunkan Kecemasan Pasien Penyakit Jantung. *Jurnal RAP (Riset Aktual Psikologi Universitas Negeri Padang)*, 10(2), 158.  
<https://doi.org/10.24036/rapun.v10i2.106253>
- Rokhayati, A., & Rumahorbo, H. (2020). Gambaran Efikasi Diri Dalam Pengelolaan Faktor Risiko Dan Pemeliharaan Fungsi Kesehatan Pasien Penyakit Jantung Koroner. *Jurnal Riset Kesehatan*, 12(2), 1–12.  
<https://doi.org/10.34011/juriskesbdg.v12i2.1797>
- Sriwahyuningsih, Dahrianis, M. A. (2012). Faktor yang Berhubungan Dengan Gangguan Citra Tubuh (Body Image) Pada Pasien Post Operasi Mastekomi Di RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Makasar. *Issn: 2302-1721*, 1(1), 3.
- Styana, Z. D., Nurkhasanah, Y., & Hidayanti, E. (2017). Bimbingan Rohani Islam Dalam Menumbuhkan Respon Spiritual Adaptif Bagi Pasien Stroke Di Rumah Sakit Islam Jakarta Cempaka Putih. *Jurnal Ilmu Dakwah*, 36(1), 45.  
<https://doi.org/10.21580/jid.v36i1.1625>
- Sullivan-Myers, C., Sherman, K. A., Beath, A. P., Cooper, M. J. W., & Duckworth, T. J. (2023). Body image, self-compassion, and sexual distress in individuals living with endometriosis. *Journal of Psychosomatic Research*, 167.  
<https://doi.org/10.1016/j.jpsychores.2023.111197>
- Yuspitasari, D., Zainab, Z., & Endang, S. (2018). Hubungan Kualitas Tidur Dengan Kejadian Serangan Jantung Pada Pasien Infark Miokard Akut Di Rsud Ulin Banjarmasin. *Jurnal Citra Keperawatan*, 6(2), 71–77.



UNIVERSITAS  
MUHAMMADIYAH  
MALANG



## DIREKTORAT PENDIDIKAN VOKASI

### DIII KEPERAWATAN

d3keperawatan.umm.ac.id | d3-akper@umm.ac.id

### SURAT KETERANGAN HASIL DETEKSI PLAGIASI

Berdasarkan hasil tes deteksi plagiasi yang telah dilakukan oleh Biro KTI Prodi D-3 Keperawatan Direktorat Pendidikan Vokasi Universitas Muhammadiyah Malang yang telah dilaksanakan pada hari 25 November 2023, pada karya tulis ilmiah mahasiswa di bawah ini :

Nama : HESTI OKTAVIANISA  
Nim : 202110300511022  
Prodi : D-3 Keperawatan  
Judul KTI : Gambaran Respon Psikososial Pasien Jantung Koroner  
Bidang Minat : Jiwa  
Jenis Naskah : Karya Tulis Ilmiah  
Keperluan : Mengikuti ujian hasil KTI  
Hasilnya dinyatakan : Lolos, dengan Rincian Sebagai Berikut :

No	Jenis KTI	Maksimum Kesamaan	Hasil Deteksi
1.	Bab 1-V (pendahuluan – Kesimpulan dan Saran)	24	5

Keputusan : Lanjut Pemberkasan

Malang, 25 November 2023

Ns Nurilla Kholidah, S.Kep., M.Kep.

Ketua KTI D3 Keperawatan



Kampus I  
Jl. Bambang I Malang, Jawa Timur  
P. +62 341 551 253 (Hunting)  
F. +62 341 460 435

Kampus II  
Jl. Bendungan Sulami No 188 Malang, Jawa Timur  
P. +62 341 551 149 (Hunting)  
F. +62 341 562 060

Kampus III  
Jl. Raya Tlogomas No 246 Malang, Jawa Timur  
P. +62 341 464 318 (Hunting)  
F. +62 341 460 435  
E. webmaster@umm.ac.id