



**GAMBARAN PERILAKU MEROKOK PADA PASIEN INFARK MIOKARD**

**SKRIPSI**

**Oleh:**

**HESTI FEBRIANTI**

**010116A043**

**PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN  
FAKULTAS KEPERAWATAN  
UNIVERSITAS NGUDI WALUYO  
2020**



## **GAMBARAN PERILAKU MEROKOK PADA PASIEN INFARK MIOKARD**

### **SKRIPSI**

Untuk memenuhi sebagian persyaratan mencapai gelar  
Sarjana Keperawatan

**Oleh:**

**HESTI FEBRIANTI**

**010116A043**

**PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN  
FAKULTAS KEPERAWATAN  
UNIVERSITAS NGUDI WALUYO  
2020**

**Universitas Ngudi Waluyo Ungaran**  
**Program Studi S1 Keperawatan**  
**Skripsi, Agustus 2020**  
**Hesti Febrianti**  
**010116A043**

**Gambaran Perilaku Merokok pada Pasien Infrak Miokard**

**xv + 100 halaman + 6 tabel + 2 gambar + 15 lampiran**

**ABSTRAK**

**Latar Belakang :** Merokok dalam berbagai bentuk merupakan faktor risiko utama untuk aterosklerosis, infark miokard akut dan penyakit jantung koroner karena pengerasan dan dapat mempersempit lumen arteri sehingga menyebabkan rusaknya dinding arteri koroner yang menjadi infark miokard akut.

**Tujuan :** Mengetahui gambaran perilaku merokok pada pasien infrak miokard

**Metode :** Penelitian yang bersifat kuantitatif dengan desain studi meta-analisis. Hasil penyaringan diperoleh 29 artikel dimana 11 artikel terduplicasi sehingga hanya 8 artikel yang dianalisis. Analisis yang dilakukan yaitu relevasi metode dan hasil.

**Hasil :** Tipe perilaku merokok pada pasien infrak miokard disebabkan oleh kebiasaan (Sari, Ramdhani dan Eliza, 2013) ditunjukkan dengan segera menghidupkan rokok lagi jika telah habis (89,0%), merokok dimanapun berada (83,0%) (Ma'ruf, 2019). Tipe perilaku merokok pada pasien infrak miokard yang disebabkan perasaan *pleasure relaxation* ditunjukkan merokok saat berkumpul teman dan ada masalah (Muslimin, 2018), setelah makan, teman minum kopi dan ketika BAB (Badar, 2015), yang disebabkan perasaan *stimulation to pick them up* ditunjukkan merokok memberikan kenikmatan (38,2%) dan kepuasan (15,9%) (Komasari, 2010), menghilangkan masalah (9,67%), *fly* (5,33%), nyaman (4%) dan santai (3,33%) (Sari, Ramdhani dan Eliza, 2013), yang disebabkan perasaan *plesure of hanling the cigarette* ditunjukkan dengan dapat memainkan rokok di jari (84,0%) dengan memutar-mutarnya di jari (89,0%) (Ma'ruf, 2019), yang disebabkan perasaan *psychological addiction* ditunjukkan cenderung menambah jumlah rokok, panik dan khawatir ketika tidak ada rokok (Hartini, 2012), yang disebabkan kebiasaan ditunjukkan dengan merokok setiap hari (81,0%) (Ma'ruf, 2019).

**Saran :** Sebaiknya masyarakat khususnya penderita IMA menghindari merokok yang merugikan kesehatan apapun alasan merokoknya dengan mengalihkan pada kegiatan yang lebih bermanfaat misalnya berolahraga.

**Kata Kunci :** perilaku merokok, pasien infrak miokard

**Kepustakaan :** 53 (2011-2019)

**Universitas Ngudi Waluyo**  
**Nursing Study Program**  
**Final Assignment, Agustus 2020**  
**Hesti Febrianti**  
**010116A043**

**Description of Smoking Behavior in Myocardial Infarction Patients in Tidar  
Magelang Regional Hospital**

**xv + 100 pages + 6 tables + 2 pictures + 15 attachments**

**ABSTRACT**

**Background:** Smoking in various forms is a major risk factor for atherosclerosis, acute myocardial infarction and coronary heart disease due to hardening and can narrow the arterial lumen, causing damage to the walls of the coronary arteries which become acute myocardial infarction.

**Objective:** To determine the description of smoking behavior in myocardial infarction patients in Tidar Magelang Regional Hospital.

**Method:** Quantitative research with a Meta-Analysis study design. The results obtained were 29 articles in which 11 articles were duplicated so that only 8 articles were analyzed. The analysis carried out is the relevance of the method and results.

**Results:** The type of smoking behavior in patients with myocardial infarction caused by habit (Sari, Ramdhan and Eliza, 2013) is shown to immediately turn on cigarettes again when they run out (89.0%), smoking wherever they are (83.0%) (Ma'ruf, 2019). The type of smoking behavior in patients with myocardial infarction is caused by a feeling of relaxation shown when hanging out with friends and having problems (Muslimin, 2018), after eating, drinking coffee friends and when defecating (Badar, 2015), which is caused by a feeling of stimulation to pick them up is shown smoking providing enjoyment (38.2%) and satisfaction (15.9%) (Komasari, 2010), eliminating problems (9.67%), flying (5.33%), comfortable (4%) and relaxing (3, 33 %) (Sari, Ramdhan and Eliza, 2013), which is due to the relaxing feeling of handling cigarettes which is shown by being able to play the cigarette on the finger (84.0%) by turning it on the finger (89.0%) (Ma'ruf, 2019), which is due to the feeling of addiction that is shown to tend to increase the number of cigarettes, panic and worry when there are no cigarettes (Hartini, 2012), which is caused by the habit of smoking every day (81.0%) (Ma'ruf, 2019).

**Suggestion:** It is better if people, especially people with IMA, avoid smoking which is detrimental to health for whatever reason they smoke by diverting to more useful activities such as exercising.

**Keywords:** smoking behavior, myocardial infarction patients

**Literature:** 53 (2011-2019)

## **HALAMAN PERSETUJUAN**

Skripsi berjudul :

### **GAMBARAN PERILAKU MEROKOK PADA PASIEN INFRAK MIOKARD**

Oleh :

**HESTI FEBRIANTI**

**010116A043**

PROGRAM STUDI SI KEPERAWATAN  
FAKULTAS KEPERAWATAN  
★ UNIVERSITAS NGUDI WALUYO ★

Telah diperiksa dan disetujui oleh pembimbing dan telah  
diperkenankan untuk diujikan

Ungaran, Agustus 2020

**Pembimbing Utama**

Ns. Heni Purwaningsih, S.Kep., M.Kep NIDN. 0609088102

**Pembimbing Pendamping**

Ns. Puji Purwaningsih, S.Kep., M.Kep. NIDN. 0613027601

## HALAMAN PENGESAHAN

Skripsi berjudul :

### GAMBARAN PERILAKU MEROKOK PADA PASIEN INFRAK MIOKARD

Oleh :

HESTI FEBRIANTI

010116A043

Telah dipertahankan dan diujikan didepan Tim Penguji Skripsi  
Program Studi Keperawatan Universitas Ngudi Waluyo, pada :

Hari : Senin

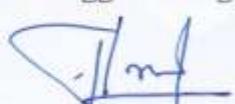
Tanggal : 24 Agustus 2020

Tim Penguji:

Ketua/Pembimbing Utama

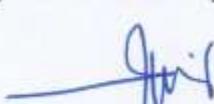
Ns. Heni Purwaningsih, S.Kep., M.Kep  
NIDN. 0609088102

Anggota/Penguji



Ns. Sukarno, S.Kep., M.Kep.  
NIDN. 0624128204

Anggota/Pembimbing Pendamping



Ns. Puji Purwaningsih, S.Kep., M.Kep.  
NIDN. 0613027601



Mengetahui,

Kampus Program-Studi Keperawatan

Ns. Umi Aniroh, S.Kep., M.Kes  
NIDN. 0614087402

## **DAFTAR RIWAYAT HIDUP**

### **Data Pribadi:**

Nama : Hesti Febrianti  
Tempat, tanggal lahir : Pati , 07 Febuari 1998  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Agama : Islam  
Alamat : Ds. Giling Rt 01 Rw 01, Kec. Gunungwungkal, Kab. Pati.

### **Riwayat Pendidikan :**

1. TK Mardi Utomo : Tahun 2002 - 2004
2. SDN Gunungwungkal 01 : Tahun 2004 - 2010
3. SMP N 02 Gunungwungkal : Tahun 2010 - 2013
4. SMA N 1 Tayu : Tahun 2013 - 2016
5. Universitas Ngudi Waluyo : Tahun 2016 - sekarang

### **Data Orang Tua**

Nama Ayah : Suyoto  
Nama Ibu : Haryanti  
Pekerjaan : Wiraswasta  
Alamat : Ds. Giling Rt 01 Rw 01, Kec. Gunungwungkal, Kab. Pati.

## PERNYATAAN ORISINILITAS

Yang bertanda tangan di bawah ini saya,

Nama : Hesti Febrianti  
NIM : 010116A043  
Mahasiswa : Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Keperawatan  
Universitas Ngudi Waluyo

Dengan ini menyatakan bahwa:

1. Skripsi berjudul "**Gambaran Perilaku Merokok pada Pasien Infrak Miokard**" adalah karya ilmiah asli dan belum pernah diajukan untuk mendapatkan gelar akademik apapun di perguruan tinggi manapun.
2. Skripsi ini merupakan ide dan hasil karya murni saya yang dibimbing dan dibantu oleh tim pembimbing dan narasumber.
3. Skripsi ini tidak memuat karya atau pendapat orang lain yang telah dipublikasikan kecuali secara tertulis dicantumkan dalam naskah sebagai acuan dengan menyebut nama pengarang dan judul aslinya serta dicantumkan dalam daftar pustaka.
4. Pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan apabila dikemudian hari terdapat penyimpangan dan ketidak benaran di dalam penelitian ini, saya bersedia menerima sanksi akademik berupa pencabutan gelar yang telah saya peroleh dan sanksi lain sesuai dengan norma yang berlaku di Universitas Ngudi Waluyo.

Ungaran, Agustus 2020

Yang membuat pernyataan,



## **HALAMAN KESEDIAAN PUBLIKASI**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Hesti Febrianti  
NIM : 010116A043  
Mahasiswa : Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Keperawatan  
Universitas Ngudi Waluyo

Menyatakan memberi kewenangan kepada Universitas Ngudi Waluyo untuk menyimpan, mengalih media/formatkan, merawat, mempublikasikan Skripsi saya yang berjudul "**Gambaran Perilaku Merokok pada Pasien Infrak Miokard**" untuk kepentingan akademik.

Ungaran, Agustus 2020

Yang membuat pernyataan

Hesti Febrianti

## **KATA PENGANTAR**

Segala puji syukur atas kehadirat Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat, hidayat, serta karunia-Nya, shalawat serta salam semoga senantiasa tercurahkan kepada junjungan Nabi Muhammad SAW yang selalu kita nantikan syafa'atnya sehingga proposal dengan judul “Gambaran Perilaku Merokok pada Pasien Infrak Miokard” ini dapat terselesaikan dengan baik. Keberhasilan penulis dalam menyelesaikan proposal ini tidak lepas dari arahan dan bimbingan dari berbagai pihak. Oleh karena itu dalam kesempatan ini penulis ingin menyampaikan terimakasih kepada :

1. Prof. Dr. Subyantoro, M.Hum, selaku Rektor Universitas Ngudi Waluyo.
2. Rosalina, S.Kp., M.Kes, selaku Dekan Fakultas Keperawatan Universitas Ngudi Waluyo.
3. Ns. Faridah Aini, S.Kep., M.Kep., Sp.KMB, selaku Ketua Prodi Keperawatan Universitas Ngudi Waluyo
4. Ns. Heni Purwaningsih, S.Kep., M.Kep, selaku pembimbing utama dalam penyusunan proposal yang telah banyak meluangkan waktu serta sabar membimbing, memberikan motivasi, bantuan , dorongan serta pengarahan kepada penulis dalam penyusunan proposal ini.
5. Ns. Puji Purwaningsih, S.Kep., M.Kep, selaku pembimbing pendamping yang telah banyak meluangkan waktu serta sabar membimbing, memberikan motivasi, bantuan, dorongan serta pengarahan kepada penulis dalam penyusunan proposal ini.

6. Dosen dan seluruh staf Universitas Ngudi Waluyo yang telah memberikan banyak ilmu yang bermanfaat kepada penulis.
7. Kepada kedua orang tua saya Bapak Suyoto dan Ibu Haryanti, terimakasih untuk segala kasih sayang, motivasi, doa serta dukungan secara moril dan materiil.
8. Kepada teman-teman seperjuangan (Fitria Nur Khoiriyah, Fitrin Aninda Rani, Dewi Novit R, Widyawati) yang telah memberikan semangat, waktu, bantuan serta dukungan selama ini.
9. Teman-teman PSIK Angkatan 2016 yang tak dapat peneliti sebutkan satu persatu dan yang lain terimakasih atas kebersamaan, bantuan, kritik, dan saran semoga tetap terjalin tali silaturohmi yang tak pernah putus.
10. Dan kepada seluruh pihak yang telah banyak membantu penulis dalam penyusunan proposal ini yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu.

Penulis menyadari dalam penyusunan proposal ini masih jauh dari sempurna, oleh sebab itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun demi tercapainya kesempurnaan proposal ini.

Ungaran, Agustus 2020

Penulis

## DAFTAR ISI

|  | Halaman |
|--|---------|
| HALAMAN COVER .....                          | i       |
| HALAMAN JUDUL.....                           | ii      |
| ABSTRAK .....                                | iii     |
| ABSTRACT .....                               | iv      |
| HALAMAN PERSETUJUAN .....                    | v       |
| DAFTAR RIWAYAT HIDUP.....                    | vi      |
| KATA PENGANTAR .....                         | vii     |
| DAFTAR ISI .....                             | ix      |
| DAFTAR TABEL .....                           | xii     |
| DAFTAR GAMBAR .....                          | xiii    |
| DAFTAR LAMPIRAN .....                        | xiv     |
| BAB I      PENDAHULUAN .....                 | 1       |
| A. Latar Belakang .....                      | 1       |
| B. Rumusan Masalah.....                      | 6       |
| C. Tujuan Penelitian .....                   | 7       |
| D. Manfaat Penelitian .....                  | 7       |
| BAB II     TINJAUAN PUSTAKA.....             | 9       |
| A. Konsep Teori .....                        | 9       |
| B. Kerangka Teori .....                      | 45      |
| C. Kerangka Konsep .....                     | 46      |
| D. Hipotesis Penelitian .....                | 46      |
| BAB III    METODE PENELITIAN .....           | 47      |
| A. Metode yang Direncanakan Sebelumnya ..... | 47      |
| 1. Desain Penelitian .....                   | 47      |
| 2. Lokasi dan Waktu Penelitian .....         | 48      |
| 3. Populasi dan Sampel .....                 | 48      |
| 4. Variabel Penelitian .....                 | 50      |
| 5. Definisi Operasional .....                | 51      |

|               |  |           |
|---------------|--|-----------|
| 6.            | Teknik Pengumpulan Data .....                            | 52        |
| 7.            | Etika Penelitian .....                                   | 57        |
| 8.            | Pengolah Data.....                                       | 58        |
| 9.            | Analisis Data .....                                      | 60        |
| B.            | Metode Penyesuaian dengan Pendekatan Meta Analisis ..... | 64        |
| 1.            | Desain Penelitian .....                                  | 64        |
| 2.            | Hasil .....  | 69        |
| 3.            | Isi Artikel .....  | 69        |
| <b>BAB IV</b> | <b>HASIL DAN PEMBAHASAN .....</b>                        | <b>76</b> |
| A.            | Relevansi Metode .....                                   | 76        |
| B.            | Relevansi Hasil .....                                    | 85        |
| C.            | Pernyataan .....   | 88        |
| D.            | Keterbatasan Penelitian .....                            | 97        |
| <b>BAB V</b>  | <b>KESIMPULAN DAN SARAN .....</b>                        | <b>98</b> |
| A.            | Kesimpulan .....   | 98        |
| B.            | Saran .....  | 99        |

**DAFTAR PUSTAKA**

**LAMPIRAN**

## **DAFTAR GAMBAR**

|                                  | Halaman |
|----------------------------------|---------|
| Gambar 2.1 Kerangka Teori.....   | 45      |
| Gambar 2.2 Kerangka Konsep ..... | 46      |

## **DAFTAR TABEL**

|  | Halaman |
|--|---------|
| Tabel 3.1 Definisi Operasional.....                                | 51      |
| Tabel 3.2 Kisi-Kisi kuesioner perilaku merokok .....               | 54      |
| Tabel 3.3 Skoring Perilaku Merokok .....                           | 59      |
| Tabel 3.4 Kata Kunci <i>Literatur Review</i> .....                 | 66      |
| Tabel 3.5 Kriteria Inklusi dan Eksklusi.....                       | 66      |
| Tabel 3.6 Hasil Penyaringan Literatur .....                        | 69      |
| Tabel 3.7 Isi dari Artikel yang Ditelaah.....                      | 70      |
| Tabel 4.1 Relevansi Metode pada Artikel.....                       | 76      |
| Tabel 4.2 Relevansi Hasil Penelitian pada Artikel Penelitian ..... | 85      |

## **DAFTAR LAMPIRAN**

- Lampiran 1 : Surat Studi Pendahuluan
- Lampiran 2 : Surat Balasan Studi Pendahuluan
- Lampiran 3 : Lembar Permohonan Menjadi Responden
- Lampiran 4 : Lembar Persetujuan Menjadi Responden
- Lampiran 5 : Lembar Kuesioner
- Lampiran 6 : Lembar Konsultasi

