



**PROFIL PASIEN GAGAL JANTUNG KONGESTIF
DI RUMAH SAKIT UMUM UKI PERIODE JANUARI
2017 – SEPTEMBER 2018**

**Diajukan Ke Fakultas Kedokteran UKI
Sebagai Pemenuhan Salah Satu Syarat
Mendapatkan Gelar Sarjana Kedokteran**

Disusun oleh :

Afnaan Helmi Argubi

1561050129

**FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
JAKARTA
2018**

**PROFIL PASIEN GAGAL JANTUNG KONGESTIF DI
RUMAH SAKIT UMUM UKI
PERIODE JANUARI 2017 – SEPTEMBER 2018**

**Diajukan Ke Fakultas Kedokteran UKI
Sebagai Pemenuhan Salah Satu Syarat
Mendapatkan Gelar Sarjana Kedokteran**

**Afnaan Helmi Argubi
1561050129**

Telah disetujui oleh pembimbing



**(Dra. Uke Yohani Sukawan, MS.)
NIP. 161303**

Mengetahui,



**(Prof. Dra. Rondang R. Soegianto, M.Sc., Ph.D)
Ketua Tim Skripsi
NIP. 991460**

PERNYATAAN ORISINALITAS

Nama Mahasiswa : Afnaan Helmi Argubi
NIM : 1561050129

Menyatakan dengan sesungguhnya, bahwa skripsi yang berjudul **“PROFIL PASIEN GAGAL JANTUNG KONGESTIF DI RUMAH SAKIT UMUM UKI PERIODE JANUARI 2017 – SEPTEMBER 2018”** adalah betul – betul karya sendiri. Hal – hal yang bukan karya saya, dalam skripsi tersebut telah saya beri tanda sitasi dan ditunjukkan dalam daftar pustaka.

Apabila di kemudian hari terbukti pernyataan saya tidak benar, maka saya bersedia menerima sanksi akademik.

Jakarta, 7 November 2018

Yang membuat pernyataan,

 

(Afnaan Helmi Argubi)

NIM. 1561050129

PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIK

Sebagai sivitas akademik Universitas Kristen Indonesia, saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Afnaan Helmi Argubi
NIM : 1561050129
Program Studi : Sarjana Kedokteran (S1)
Fakultas : Kedokteran
Jenis Karya : Penelitian

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Kristen Indonesia bebas royalti non eksklusif (Non Exclusive royalty free right) atas karya ilmiah yang berjudul :

“PROFIL PASIEN GAGAL JANTUNG KONGESTIF DI RUMAH SAKIT UMUM UKI PERIODE JANUARI 2017 – SEPTEMBER 2018”

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan hak bebas royalti non eksklusif ini Universitas Kristen Indonesia berhak menyimpan, mengalih media/format-kan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat, dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/ pencipta dan sebagai pemilik hak cipta. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Jakarta, 7 November 2018
Yang menyatakan

(Afnaan Helmi Argubi)
NIM. 1561050129

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur, penulis panjatkan kehadiran Allah SWT yang telah memberikan rahmat dan hidayah-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan penulisan skripsi ini dengan judul “Profil Pasien Gagal Jantung Kongestif di Rumah Sakit Umum UKI Periode Januari 2017 – September 2018”. Penulis menyadari bahwa dalam penulisan skripsi ini tak lepas dari bimbingan, dukungan, dan bantuan baik moril maupun materi dari berbagai pihak. Untuk itu pada kesempatan ini penulis ingin mengucapkan terimakasih kepada:

1. Dr. dr. Robert Hotman Sirait, Sp.An selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia
2. Prof. Dra. Rondang R. Soegianto, M.Sc. Ph.D selaku ketua tim skripsi tahun 2018-2019
3. Dra. Uke Yohani Sukawan, MS yang telah bersedia meluangkan waktu, tenaga, dan pikirannya untuk membimbing dan memberi pengarahan dalam penyusunan skripsi ini.
4. dr. Sisirawaty, MS., SpParK yang telah bersedia meluangkan waktu, tenaga, dan pikirannya untuk menguji dan memberi pengarahan dalam penyusunan skripsi ini.
5. Bagian Rekam Medis UKI yang telah mengizinkan saya melihat mencatat data pasien hingga malam.
6. Orang tua penulis, Alm. Helmi Abdurachman Argubi dan Zulfa Ibrahim Bajammal yang telah membesarkan, mendidik, mendoakan, dan selalu memberikan dukungan moral serta materil kepada penulis.

7. Kakek dan Nenek penulis, Alm. Ibrahim Abdurahman Bajammal dan Suud Abdurahim Bajuber yang telah membesarkan, mendidik, mendoakan, dan selalu memberikan dukungan moral serta kepada penulis.
8. Saudara kandung penulis, Amaani Helmi Argubi dan Ajfaan Helmi Argubi yang selalu memberi dukungan kepada penulis.
9. Dudi Barham, S.ked, yang selalu memberikan semangat, membantu, dan memberikan dukungan moral pada penulis.
10. Sahabat terkasih penulis, Inggit Puri Thalia dan Dewi Nur Rejeki yang sudah mengisi hari-hari penulis selama masa perkuliahan.
11. Teman-teman penulis, Deliza, Fauziah, Bunga, Nadia, Allvencia yang sudah menemani penulis sejak masa PPMB
12. Teman-teman satu bimbingan, Jasmine Putri Utami dan Gayus Robintang.
13. Teman-teman FKUKI 2015 yang sudah seperti keluarga kedua penulis
14. Kepada pihak-pihak yang tidak disebut namanya, yang dukungannya tidak mungkin tidak disadari penuh oleh penulis, namun berkontribusi dalam penulisan karya ilmiah ini.

Menyadari bahwa masih banyak kekurangan dalam penulisan skripsi ini, penulis meminta maaf sebesar-besarnya. Peneliti berharap agar skripsi ini berguna secara luas bagi pembaca dan masyarakat.

Jakarta, 7 November 2018

(Afnaan Helmi Argubi)

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN PENGESAHAN	i
PERNYATAAN ORISINILITAS	ii
HALAMAN PERNYATAAN	iii
KATA PENGANTAR	iv
DAFTAR ISI	vi
DAFTAR TABEL	ix
DAFTAR GAMBAR	x
DAFTAR SINGKATAN	xi
ABSTRAK	xii
BAB I PENDAHULUAN	
1.1. Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	4
1.3. Tujuan Penelitian	4
1.4 Manfaat Penelitian	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
2.1. Jantung	6
2.1.1. Anatomi Jantung	6
2.1.2. Fisiologi Jantung	9

2.2.	Gagal Jantung Kongestif	12
2.2.1	Definisi	12
2.2.2.	Klasifikasi	13
2.2.3.	Etiologi	14
2.2.4.	Faktor Risiko	14
2.2.5.	Patofisiologi	19
2.2.6.	Gejala Klinis dan Diagnosis	24
2.2.7.	Tatalaksana	29
2.3.	Kerangka Teori	32
 BAB III METODOLOGI PENELITIAN		
3.1.	Desain Penelitian	33
3.2.	Lokasi dan Waktu Penelitian	33
3.3.	Populasi dan Sampel Penelitian	33
3.4.	Variabel Penelitian	34
3.5.	Cara Pengumpulan Data	35
3.6.	Definisi Operasional.....	36
 BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN		
4.1.	Deskripsi Lokasi Penelitian	38
4.2.	Deskripsi Karakteristik Populasi dan Sampel	38
4.3.	Karakteristik Demografi.....	39

4.4.	Faktor Risiko	41
4.4.1.	Riwayat Keluarga Menderita Kardiovaskular.	41
4.4.2	Riwayat Diabetes Melitus.	42
4.4.3.	Gambaran Obesitas	43
4.4.4	Gambaran Hipertensi	45
4.5.	Karakteristik Klinis	46
4.5.1.	Kelas CHF berdasarka klasifikasi NYHA	46
4.1.6	Terapi Konservatif	47

BAB V PENUTUP

A.	Kesimpulan	49
B.	Saran.....	50

DAFTAR PUSTAKA	52
BIODATA MAHASISWA.....	56
LAMPIRAN.....	57

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.2 Klasifikasi gagal jantung NYHA	13
Tabel 2.3 Klasifikasi gagal jantung AHA	13
Tabel 2.4 Etiologi Gagal Jantung.....	14
Tabel 2.3 Klasifikasi gagal jantung AHA	13
Tabel 3. Definisi Operational	35
Tabel 4.1 Frekuensi Karakteristik Demografis Pasien	39
Tabel 4.2 Frekuensi Riwayat Keluarga Menderita CVD	41
Tabel 4.3 Frekuensi Riwayat Penyakit Diabetes Melitus Pasien.....	42
Tabel 4.5 Frekuensi Obesitas Pasien	43
Tabel 4.6 Frekuensi Hipertensi.....	45
Tabel 4.7 Frekuensi Klasifikasi Gagal Jantung NYHA	46
Tabel 4.8 Terapi Konservatif	47

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.1. Anatomi Jantung	7

DAFTAR SINGKATAN

ACE : Angiotensin Converting Enzyme
ACE-I : Angiotensin Converting Enzyme Inhibitor
ARB : Angiotensin Receptor Blocker
AV : Atrio Ventrikular
ATP : Adult Treatment Panel
CCB : Calcium Channel Blocker
CHF : Congestive Heart Failure
CTR : Cardio Thorax Ratio
CVD : Cardio Vascular Disease
DCM : Dilated Cardiomyopathy
EKG : Elektrokardiografi
HDL : High Density Lipid
HCM : Hypertrophic Cardiomyopathy
ICD : Implantable Cardioverter Defibrillator
IMT : Indeks Massa Tubuh
LV : Left Ventricular
LVAD : Left Ventricular Assist Device
LVEF : Left Ventricular Ejection Fraction
LVH : Left Ventricular Hypertrophy
MRI : Magnetic Resonance Imaging
NYHA : New York Heart Association
PJK : Penyakit Jantung Koroner
RAA : Renin Angiotensi Aldosteron
RCM : Restrictive Cadiomyopathy
SA : Sinoatrium

ABSTRAK

Profil Pasien Gagal Jantung Kongestif di RSUD UKI Periode Januari 2017 – September 2018

LatarBelakang. Penyakit kardiovaskular merupakan penyebab kematian pertama di dunia. Gagal jantung yang merupakan salah satu penyakit kardiovaskular telah menjadi masalah kesehatan baik di Negara maju maupun Negara berkembang. Angka mortalitas dan morbiditas gagal jantung di Indonesia masih menduduki peringkat yang tinggi. Gagal jantung kongestif adalah keadaan jantung tidak mampu memompa darah secara adekuat dalam memenuhi kebutuhan oksigen dan nutrisi ke jaringan. Hampir semua jenis penyakit kardiovaskular berakhir dengan manifestasi gagal jantung. **Tujuan.** Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui profil pasien gagal jantung kongestif di RSUD. UKI periode Januari 2017 – September 2018. **Metode.** Jenis penelitian yang digunakan adalah deskriptif dengan desain retrospektif. Penelitian dilakukan dengan menggunakan data sekunder melalui rekam medis pasien gagal jantung. Populasi dari penelitian ini adalah pasien yang di diagnose menderita gagal jantung kongestif yang tercatat dalam rekam medis RSUD. UKI periode Januari 2017 – September 2018. Pemilihan besarnya sampel menggunakan metode Total Sampling. Berdasarkan kriteria eksklusi dan inklusi yang ditentukan, jumlah sampel yang terkumpul sebesar 77. **Hasil.** Angka kejadian gagal jantung kongestif tertinggi pada kelompok usia diatas 65 tahun sebanyak 28 orang (36.4%) dengan jumlah laki-laki 38 orang (49.3%) dan wanita 39 orang (50.6%); riwayat keluarga menderita penyakit kardiovaskular 63 orang (81.8%); riwayat diabetes mellitus 31 orang (40.3%); obesitas 24 orang (31.2%); hipertensi 37 orang (48.1%); gagal jantung NYHA kelas III 43 orang (55.8%); diuretik 65 orang (84.4%). **Kesimpulan.** Dengan demikian, profil pasien gagal jantung kongestif di RSUD UKI periode Januari 2017 – September 2018 paling banyak terjadi pada perempuan dengan kelompok usia diatas 65 tahun, dengan faktor risiko yang paling berperan adalah riwayat keluarga menderita penyakit kardiovaskular. Karakteristik klinis yang dialami pasien adalah gagal jantung kelas III dengan terapi obat diuretik.

Kata kunci :gagal jantung kongestif, mortalitas, penyakit kardiovaskuar.

ABSTRACT

The Profile Congestive Heart Failure Patients in RSU UKI Years Period From January 2017 to September 2018

Background. Cardiovascular disease is the leading cause of death in the world. Heart failure is one of many cardiovascular diseases that has become health problems in both developed and developing countries. Mortality and morbidity rate of heart failure in Indonesia is still high. Congestive heart failure is a condition where the heart is unable to pump blood adequately to fulfill tissues' oxygen and nutrition demand. Almost all cardiovascular diseases will end up with heart failure.

Objectives. This study was conducted to know the profile of congestive heart failure patients in RSU FK UKI from January 2017 to September 2018.

Methods. The study was a descriptive study with retrospective design. Study was conducted using secondary data from congestive heart failure patients' medical record. Population of the study were patients diagnosed with congestive heart failure who were recorded on RSU FK UKI medical records from January 2017 to September 2018. Samples were selected using total sampling method. According to inclusion and exclusion criteria, there were 77 samples.

Results. Congestive heart failure was most prevalent on 65 years old age group with 28 patients (36,4%). There were 38 men (49,3%) and 39 women (50,6%); 63 patients (81,8%) who have family history of cardiovascular disease; 31 patients (40,3%) with family history of diabetes mellitus; 24 patients with obesity (31,2%); 37 patients (48,1%) with hypertension; 43 patients (55,8%) with heart failure NYHA class III; 65 patients (84,4%) with diuretic.

Conclusion. The profile of congestive heart failure patients in RSU FK UKI from January 2017 to September 2018 was most prevalent among women from the 65 years old age group, while the risk factors that contributed the most were family history of cardiovascular disease. Clinical characteristics that the patients experienced were class III heart failure with diuretic and.

Keywords: congestive heart failure, mortality, cardiovascular disease