

**KARAKTERISTIK PASIEN DENGAN PENYAKIT JANTUNG
HIPERTENSI DI RUMAH SAKIT UMUM UKI PADA TAHUN
2018 - 2021**

SKRIPSI

Oleh

WILLIAM KURNIA

1861050036



**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN SARJANA KEDOKTERAN
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
JAKARTA
2022**

**KARAKTERISTIK PASIEN DENGAN PENYAKIT JANTUNG
HIPERTENSI DI RUMAH SAKIT UMUM UKI PADA TAHUN
2018 - 2021**

SKRIPSI

Diajukan untuk memenuhi persyaratan akademik guna memperoleh gelar Sarjana Kedokteran
(S.Ked) pada Program Studi Pendidikan Sarjana Kedokteran Fakultas Kedokteran Universitas
Kristen Indonesia

Oleh

WILLIAM KURNIA

1861050036



**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN SARJANA KEDOKTERAN
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
JAKARTA
2022**



PERNYATAAN KEASLIAN KARYA TUGAS AKHIR

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : William Kurnia

NIM : 1861050036

Program Studi : Pendidikan Sarjana Kedokteran

Fakultas : Fakultas Kedokteran

Dengan ini menyatakan bahwa karya tulis tugas akhir yang berjudul “KARAKTERISTIK PASIEN DENGAN PENYAKIT JANTUNG HIPERTENSI DI RUMAH SAKIT UMUM UKI PADA TAHUN 2018 – 2021” adalah:

1. Dibuat dan diselesaikan sendiri dengan menggunakan hasil kuliah, tinjauan lapangan, buku-buku dan jurnal acuan yang tertera di dalam referensi pada karya tugas akhir saya.
2. Bukan merupakan duplikasi karya tulis yang sudah dipublikasikan atau yang pernah dipakai untuk mendapatkan gelar sarjana di universitas lain, kecuali pada bagian-bagian sumber informasi yang dicantumkan dengan cara referensi yang semestinya
3. Bukan merupakan karya terjemahan dari kumpulan buku atau jurnal acuan yang tertera di dalam referensi pada tugas.

Kalau terbukti saya tidak memenuhi apa yang dinyatakan di atas, maka karya tugas akhir ini dianggap batal.

Jakarta, 21 April 2022



(William Kurnia)



UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
FAKULTAS KEDOKTERAN

PERSETUJUAN DOSEN PEMBIMBING TUGAS AKHIR
KARAKTERISTIK PASIEN DENGAN PENYAKIT JANTUNG HIPERTENSI
DI RUMAH SAKIT UMUM UKI PADA TAHUN 2018 – 2021

Oleh:

Nama : William Kurnia

NIM : 1861050036

Program Studi : Pendidikan Sarjana Kedokteran

telah diperiksa dan disetujui untuk diajukan dan dipertahankan dalam Sidang Tugas Akhir guna mencapai gelar Sarjana Strata Satu/ pada Program Studi Pendidikan Sarjana Kedokteran, Fakultas Kedokteran, Universitas Kristen Indonesia,

Jakarta, 26 April 2022

Menyetujui:
Pembimbing

dr. Frits Reinier Wantian Suling, Sp.JP(K), FIHA, FAsCC
NIDN: 0014025802

Ketua Program Studi
Pendidikan Sarjana Kedokteran

Dra. Lusiana Sri Sunarti, MS

NIDN: 0305106006

Dekan Fakultas Kedokteran

Dr. dr. Robert Hotman Sirait, Sp.An

NIDN: 0301106203



UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA

FAKULTAS KEDOKTERAN

PERSETUJUAN TIM PENGUJI TUGAS AKHIR

Pada 21 April 2022 telah diselenggarakan Sidang Tugas Akhir untuk memenuhi sebagai persyaratan akademik guna memperoleh gelar Sarjana Strata Satu pada Program Studi Pendidikan Sarjana Kedokteran, Fakultas Kedokteran, Universitas Kristen Indonesia, atas nama:

Nama : William Kurnia

NIM : 1861050036

Program Studi : Pendidikan Sarjana Kedokteran

Fakultas : Kedokteran

termasuk ujian Tugas Akhir yang berjudul “KARAKTERISTIK PASIEN DENGAN PENYAKIT JANTUNG HIPERTENSI DI RUMAH SAKIT UMUM UKI PADA TAHUN 2018 – 2021” oleh tim penguji yang terdiri dari:

No.	Nama Penguji	Jabatan dalam Tim	Tanda Tangan
1.	Dr. dr. Chandramin, Sp.JP(K), FIHA	Penguji I	
2.	dr. Frits Reinier Wantian Suling, Sp.JP(K), FIHA, FAsCC	Penguji II	

Jakarta, 26 April 2022



UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA

Pernyataan dan Persetujuan Publikasi Tugas Akhir

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : William Kurnia
NIM : 1861050036
Fakultas : Kedokteran
Program Studi : Pendidikan Sarjana Kedokteran
Jenis tugas akhir : Skripsi
Judul : Karakteristik Pasien dengan Penyakit Jantung Hipertensi di Rumah Sakit Umum UKI pada Tahun 2018-2021

Menyatakan bahwa:

1. Tugas akhir tersebut adalah benar karya saya dengan arahan dari dosen pembimbing dan bukan merupakan duplikasi karya tulis yang sudah dipublikasikan atau yang pernah dipakai untuk mendapatkan gelar akademik di perguruan tinggi manapun;
2. Tugas akhir tersebut bukan merupakan plagiat dari hasil karya pihak lain dan apabila saya mengutip dari karya orang lain maka akan dicantumkan sebagai referensi sesuai dengan ketentuan yang berlaku;
3. Saya memberikan Hak Non eksklusif Tanpa Royalti kepada Universitas Kristen Indonesia yang 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

Apabila di kemudian hari ditemukan pelanggaran Hak Cipta dan Kekayaan Intelektual atau Peraturan Perundang-undangan Republik Indonesia lainnya dan integritas akademik dalam karya saya tersebut, maka saya bersedia menanggung secara pribadi segala bentuk tuntutan hukum dan sanksi akademis yang timbul serta membebaskan Universitas Kristen Indonesia dari segala tuntutan hukum yang berlaku.

Dibuat di Jakarta
Pada tanggal 21 April 2022
Yang menyatakan,



(William Kurnia)

KATA PENGANTAR

Segala puji dan syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yesus Kristus atas berkat, kasih dan karunia-Nya maka penulis dapat menyelesaikan skripsi dengan judul **“Karakteristik Pasien dengan Penyakit Jantung Hipertensi di Rumah Sakit Umum UKI pada Tahun 2018 – 2021”**.

Penelitian ini dibuat dan disusun sebagai tugas akhir penulis, serta sebagai syarat yang harus dipenuhi guna menempuh Sidang Ujian Sarjana serta untuk mendapatkan gelar Sarjana Kedokteran (S.Ked) pada program Studi Pendidikan Dokter, Fakultas Kedokteran UKI.

Dalam Penyusunan skripsi ini, penulis juga menyadari tidak sedikit kendala dan halangan yang dihadapi penulis. Penulis juga menyadari bahwa skripsi ini masih jauh dari kata sempurna dan masih terdapat kekurangan yang disebabkan keterbatasan kemampuan yang dimiliki penulis. Namun berkat bantuan dan kontribusi dari berbagai pihak maka penulisan dan penyusunan skripsi ini dapat terselesaikan dengan baik dan tepat pada waktunya.

Pada kesempatan ini dengan segala kerendahan dan ketulusan hati, penulis ingin mengucapkan rasa terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Keluarga penulis yang tercinta, Bpk. Zadrach Huwae dan Ibu. Margaretha Palimbong sebagai orang tua penulis, dan dr. Patrycia Anugerah sebagai kakak dari penulis yang telah mendidik, mendoakan, dan juga memberikan dukungan moral serta material kepada penulis.
2. Dr. Dhaniswara K. Hardjono, S.H., M.H., M.B.A. selaku rektor Universitas Kristen Indonesia
3. Dr. dr. Robert Hotman Sirait, Sp.An selaku dekan Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia beserta, Dr. dr. Forman Erwin Siagian, M.Biomed. selaku wakil dekan I, Dr. Dra. Trini Suryowati, MS selaku wakil dekan II, dan dr. Louisa Ariantje Langi, M.Si., MA selaku wakil dekan III.

4. Dra. Lusia Sri Sunarti, MS selaku manager dan ketua program studi pendidikan sarjana kedokteran beserta staff nya.
5. dr. Frits Reinier Wantian Suling, Sp.JP(K), FIHA, FAsCC selaku dosen pembimbing skripsi yang telah memberikan waktu, nasihat, dan dukungan dalam membimbing penulisan skripsi ini.
6. Dr. dr. Chandramin, Sp.JP(K), FIHA selaku dosen penguji tugas akhir yang telah memberikan waktu serta nasihat pada penulisan skripsi ini.
7. Dr. Muhammad Alfarabi, S.Si., M.Si. selaku ketua tim skripsi sekaligus sebagai dosen pembimbing akademik penulis yang telah membantu dan memberi dukungan serta nasihat kepada penulis.
8. dr. Frisca Anggreni, M.Biomed, Ibu Jap Mai Cing, S.Si., M.Si., Bpk. Desman Jokhan Agripa, S.E., dan kak Findriarvina, S.E. selaku PIC sidang skripsi penulis dan juga sebagai tim skripsi yang sudah membantu penulis dalam pengarahan pembuatan dan sidang skripsi.
9. dr. Erida Manalu, Sp.PK, selaku dosen dan guru penulis yang selalu membangun dan menguatkan jiwa rohani penulis, dr. Silphia Novelyn, M.Biomed. dan Dr. Sudung Nainggolan, M.HSc., dr. Ani Christnayeo, Sp.PD, dr. Zega Agustian, Bpk. Tomsafer, Bpk. Agung, Ibu. Noveni, dan Bpk. Jhonny Polatu, sebagai dosen, konsulen, asisten, dan staff rekam medik RSUD UKI yang telah bersedia meluangkan waktu, tenaga, dan pikirannya untuk membantu dan memberi masukan kepada penulis dalam proses pengerjaan skripsi.
10. Teman bimbingan skripsi penulis yaitu Gabriela Yudith dan Cintana Rangkai Afelanta yang saling berbagi suka dan duka serta saling menguatkan mental satu sama lain dalam perjuangan menulis skripsi.
11. Keluarga besar TBM ATLAS FK UKI, mulai dari senior hingga junior yang selalu membagikan ilmu, pengalaman dan rasa kekeluargaan kepada penulis.
12. Keluarga besar PM FK UKI, terkhusus kelompok kecil penulis, Kak Sona Anggreny dan Jonathan Josafat Ralet Tambunan, Prahastya Putra, Landro Tua Tonapa Siregar, Christian Adi Kusumo serta teman-teman Pengurus dan

PKK PM FK UKI, Naomi Sitanggang, Leo Mahendra, Missel Adintia, Fetty Noveria yang selalu menguatkan iman penulis dalam penulisan skripsi.

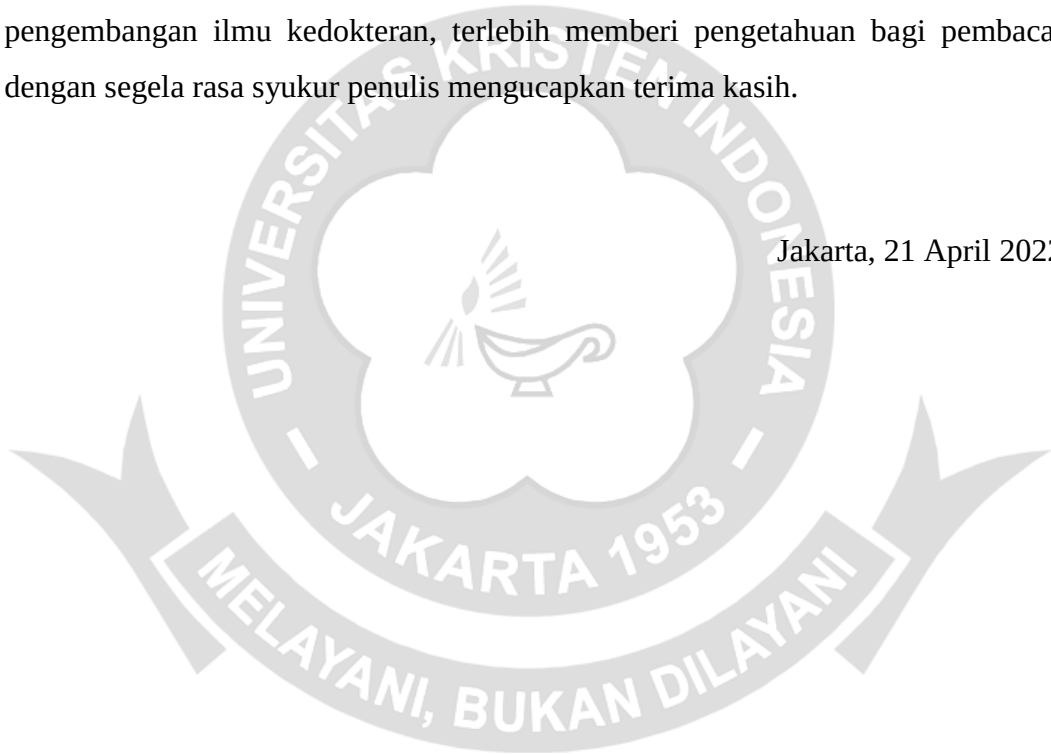
13. Para senior penulis terkhusus, dr. Sinyo Abdinyo, dr. Khalida Sheikh Masyhur, Misael Yosua Andre Tambunan, S.Ked., Charista Gurning, S.Ked., Yuna Silitonga, S.Ked., Serlie Anggriani, S.Ked., Ishak Fernandez, S.Ked., Johza Al Thafif, S.Ked., Nuralvionita, S.Ked., Virdinan Hutagalung, S.Ked., dan Ryo Fukuyama, S.Ked. yang sudah memberikan saran dan masukan serta semangat kepada penulis dalam penulisan skripsi.
14. Para junior penulis terkhusus Katherine Daniella, Lavenia Zabrina, Levina Angelina, dan Windra Lin, serta Pieterkov Mawikere, Jeamie Tongotongo, Carlysa Regina Susanto, dan Katharina Dhinda sebagai sosok yang selalu mendoakan, juga memberikan dukungan, semangat, dan saran pada penulis dalam penulisan skripsi.
15. Sahabat penulis dari MT77; Daud Putra Chriswanto, Alanis Kezia Tatengkeng, dan Shafira Handoyo yang selalu menanyakan kabar, memberi dukungan, dan selalu mendoakan penulis serta telah menjadi sahabat yang tidak pernah meninggalkan penulis dalam pengerjaan skripsi.
16. Sahabat-sahabat penulis dari GBK-Genk; Lawrent Ernts Sumilat, Naami Belencia Monike, Tamariska Rose Aline, Ritma Indiasmarani Tambunan dan Ni Ketut Ade Widiarti, yang selalu mengajak dan membuat penulis bisa menikmati waktu keluar dengan berolahraga dan makan bersama.
17. Sahabat penulis dari Grup TT; Kasih Setiawan Zebua dan Gavrila Odelia Ananda, sebagai orang-orang yang selalu mendukung dalam perjuangan untuk ujian setiap blok terkhususnya pada masa pandemi.
18. Sahabat penulis dari T4 Horsemen; Fauzi Oktogioni, Dessyani Salim, dan Tirsa Adella, sebagai sahabat yang selalu menginspirasi penulis dan saling mendukung untuk mencapai cita-cita sebagai dokter spesialis.
19. Sahabat dan teman dekat penulis lainnya dari FK UKI 2018 terkhusus; Mesyika Filia Palit, Anastasya Widiastuti, Lathifah Dzakiyyah Zulfa, Jason Daniel Susanto, Michelle Putri Nugroho, Gabriella Hikmah Pasalli, Reggina Rahma Hayati Mutmainah, Ariesta Arnetta, Galuh Nandya Carnetita, Shakina

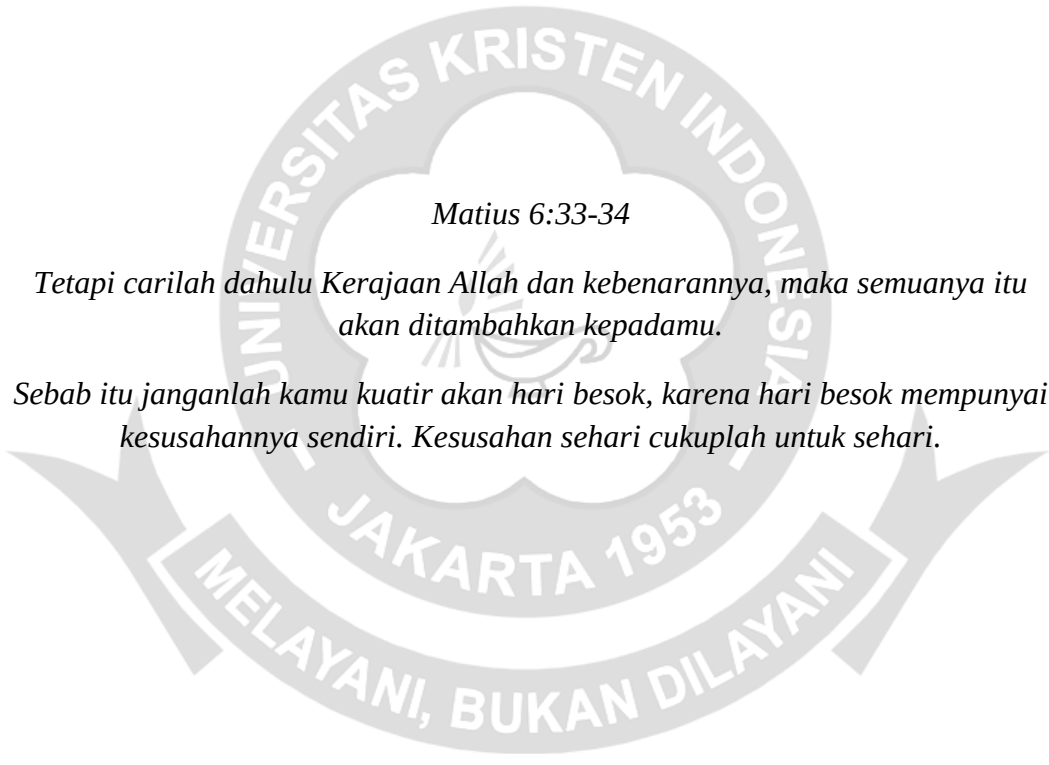
Alifia Kusuma, Stevanus Jutan Sanjaya, Yonashan Tanak, Heydi Napitu, Catherine Angelica Dwi Christy, Dio Ardhito dan Rustianti yang sudah memberikan bantuan, dukungan, semangat disaat penulis ada pada titik terendah dalam penulisan skripsi dan juga telah memberikan saran dan masukan kepada penulis.

20. Pihak lainnya yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu.

Akhir kata, besar harapan agar Tuhan berkenan membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Kiranya Skripsi ini dapat memberi manfaat bagi pengembangan ilmu kedokteran, terlebih memberi pengetahuan bagi pembaca. dengan segala rasa syukur penulis mengucapkan terima kasih.

Jakarta, 21 April 2022





Matius 6:33-34

Tetapi carilah dahulu Kerajaan Allah dan kebenarannya, maka semuanya itu akan ditambahkan kepadamu.

Sebab itu janganlah kamu kuatir akan hari besok, karena hari besok mempunyai kesusahannya sendiri. Kesusahan sehari cukuplah untuk sehari.

DAFTAR ISI

	Halaman
PERNYATAAN KEASLIAN KARYA TUGAS AKHIR.....	i
PERSETUJUAN DOSEN PEMBIMBING TUGAS AKHIR	ii
PERSETUJUAN TIM PENGUJI TUGAS AKHIR.....	iii
PERNYATAAN DAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR.....	iv
KATA PENGANTAR.....	v
AYAT ALKITAB.....	ix
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR GAMBAR.....	xiii
DAFTAR SINGKATAN.....	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xvii
ABSTRAK	xviii
ABSTRACT	xix
 BAB I PENDAHULUAN	
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	3
1.3 Tujuan Penelitian	3
1.3.1 Tujuan Umum.....	3
1.3.2 Tujuan Khusus.....	3
1.4 Manfaat Penelitian	4
1.4.1 Bagi Peneliti	4
1.4.2 Bagi Rumah Sakit Umum UKI.....	5
1.4.3 Bagi Masyarakat Ilmiah dan Dunia Kedokteran	5
 BAB II LANDASAN TEORI	
2.1 Tinjauan Pustaka	6
2.1.1 Anatomi dan Fisiologi Jantung.....	6
2.1.2 Hipertensi	11
2.1.3 Penyakit Jantung Hipertensi	30
2.2 Kerangka Teori.....	47
2.3 Kerangka Konsep	48
 BAB III METODE PENELITIAN	
3.1 Desain Penelitian.....	49
3.2 Lokasi dan Waktu Penelitian.....	49
3.3 Populasi	49
3.4 Sampel Penelitian	49
3.5 Kriteria Inklusi dan Eksklusi	50
3.5.1 Kriteria Inklusi.....	50
3.5.2 Kriteria Eksklusi	50
3.6 Variabel Penelitian	50
3.7 Definisi Operasional Variabel Penelitian.....	50
3.8 Instrumen Penelitian.....	52
3.9 Cara Kerja Penelitian	52
3.10 Analisis dan Pengolahan Data.....	52
3.11 Langkah-langkah Penelitian.....	53

3.12 Alur Penelitian	54
----------------------------	----

BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN

4.1 Karakteristik Penyakit Jantung Hipertensi Berdasarkan Status Demografis.....	55
4.1.1 Berdasarkan Usia.....	55
4.1.2 Berdasarkan Jenis Kelamin	57
4.2 Karakteristik Penyakit Jantung Hipertensi Berdasarkan Indeks Massa Tubuh	60
4.3 Karakteristik Penyakit Jantung Hipertensi Berdasarkan Derajat Tekanan Darah	62
4.4 Karakteristik Penyakit Jantung Hipertensi Berdasarkan Keluhan Utama	63
4.5 Karakteristik Penyakit Jantung Hipertensi Berdasarkan Gambaran Foto Toraks	65

BAB V KESIMPULAN DAN SARAN

5.1 Kesimpulan.....	68
5.2 Saran.....	69

DAFTAR PUSTAKA	71
-----------------------------	----

LAMPIRAN	76
-----------------------	----



DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Penggolongan derajat tekanan darah menurut InaSH 2019	12
Tabel 2.2 Klasifikasi IMT menurut WHO untuk etnis Asia	18
Tabel 3.1 Definisi Operasional Variabel Penelitian	50
Tabel 4.1 Frekuensi Pasien Penyakit Jantung Hipertensi Berdasarkan Usia	55
Tabel 4.2 Frekuensi Pasien Penyakit Jantung Hipertensi Berdasarkan Jenis Kelamin	57
Tabel 4.3 Frekuensi Pasien Penyakit Jantung Hipertensi Berdasarkan Indeks Massa Tubuh.....	60
Tabel 4.4 Frekuensi Pasien Penyakit Jantung Hipertensi Berdasarkan Derajat Tekanan Darah.....	62
Tabel 4.5 Frekuensi Pasien Penyakit Jantung Hipertensi Berdasarkan Keluhan Utama	63
Tabel 4.6 Frekuensi Pasien Penyakit Jantung Hipertensi Berdasarkan Gambaran Foto Toraks	65

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Proyeksi batas-batas jantung pada regio thorax anterior	7
Gambar 2.2 Sistem konduksi jantung	8
Gambar 2.3 Siklus jantung (Diagram Wigger)	9
Gambar 2.4 Cara mengukur tekanan darah	25
Gambar 2.5 Penapisan dan diagnosis hipertensi	26
Gambar 2.6 Sistem neuroendokrin yang meregulasi tekanan darah	27
Gambar 2.7 Hubungan hipertensi dan penyakit jantung koroner	34
Gambar 2.8 Patofisiologi penyakit jantung hipertensi	35
Gambar 2.9 Mekanisme remodeling terhadap manifestasi klinis HHD	38
Gambar 2.10 Algoritma farmakoterapi hipertensi dan PJK	44
Gambar 2.11 Algoritma farmakoterapi hipertensi dan gagal jantung	45
Gambar 2.12 Algoritma farmakoterapi hipertensi dan Fibrilasi Atrium	46
Gambar 2.13 Kerangka teori	47
Gambar 2.14 Kerangka konsep	48
Gambar 4.1 Diagram Batang Frekuensi Pasien Penyakit Jantung Hipertensi Berdasarkan Usia	56
Gambar 4.2 Diagram Pie Frekuensi Pasien Penyakit Jantung Hipertensi Berdasarkan Jenis Kelamin	57
Gambar 4.3 Diagram Batang Frekuensi Pasien Penyakit Jantung Hipertensi Berdasarkan Indeks Massa Tubuh	60
Gambar 4.4 Diagram Batang Frekuensi Pasien Penyakit Jantung Hipertensi Berdasarkan Derajat Tekanan Darah	62
Gambar 4.5 Diagram Pie Frekuensi Pasien Penyakit Jantung Hipertensi Berdasarkan Keluhan Utama	64
Gambar 4.6 Diagram Batang Frekuensi Pasien Penyakit Jantung Hipertensi Berdasarkan Gambaran Foto Toraks	66

DAFTAR SINGKATAN

ABPM	: <i>Ambulatory Blood Pressure Measurement</i>
ACTH	: <i>Adenocorticotropin Hormone</i>
ACE	: <i>Angiotensin-Converting Enzyme</i>
ACEi	: <i>Angiotensin Converting Enzyme Inhibitor</i>
AHA	: <i>American Heart Association</i>
ANP	: <i>Atrial Natriuretic Peptide</i>
ARB	: <i>Angiotensin Receptor Blocker</i>
AT 2	: <i>Angiotensin Tipe 2</i>
AT 1	: <i>Angiotensin Tipe 1</i>
BNP	: <i>Brain Natriuretik Peptide</i>
CCB	: <i>Calcium Channel Blocker</i>
CMR	: <i>Cardiac Magnetic Resonance</i>
CRH	: <i>Corticotropin Releasing Hormone</i>
CTR	: <i>Cardiothoracic Ratio</i>
CVP	: <i>Central Venous Pressure</i>
EDV	: <i>End Diastolic Volume</i>
EKG	: <i>Elektrokardiogram</i>
eNOS	: <i>endothelial Nitric Oxide Synthase</i>
ESC	: <i>European Society of Cardiology</i>
ESV	: <i>End Systolic Volume</i>
ET 1	: <i>Endotelin 1</i>
HBPM	: <i>Home Blood Pressure Measurement</i>
HDL	: <i>High Density Lipoprotein</i>

HHD	: <i>Hypertensive Heart Disease</i>
HMOD	: <i>Hypertension Mediated Organ Damage</i>
HPA	: <i>Hipothalamus Pituitary Axis</i>
IMT	: Indeks Massa Tubuh
InaSH	: <i>Indonesian Society of Hypertension</i>
ISH	: <i>International Society of Hypertension</i>
K-HDL	: Kolesterol HDL
K-LDL	: Kolesterol LDL
LAD	: <i>Left Axis Deviation</i>
LDL	: <i>Low Density Lipoprotein</i>
LLA	: Lingkar Lengan Atas
LLB	: <i>Left Bundle Branch</i>
LVH	: <i>Left Ventricular Hypertrophy</i>
LVM	: <i>Left Ventricular Mass</i>
NO	: <i>Nitric Oxide</i>
OBPM	: <i>Office Blood Pressure Measurement</i>
OSA	: <i>Obstructive Sleep Apnea</i>
RAA	: Renin Angiotensin Aldosterone
RAS	: <i>Renin Angiotensin System</i>
RISKESDAS	: Riset Kesehatan Dasar
ROS	: <i>Reactive Oxygen Species</i>
RRB	: <i>Right Bundle Branch</i>
RSU	: Rumah Sakit Umum
SCD	: <i>Sudden Cardiac Death</i>
SV	: <i>Stroke Volume</i>

SVR	: <i>Systemic Vascular Resistance</i>
TDD	: Tekanan Darah Diastolik
TDS	: Tekanan Darah Sistolik
TNF	: <i>Tumor Necrosis Factor</i>
UKI	: Universitas Kristen Indonesia
WHO	: World Health Organization



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Izin Penelitian	75
Lampiran 2. Form Bimbingan Skripsi	77
Lampiran 3. Data Hasil SPSS	78



ABSTRAK

Hipertensi atau tekanan darah tinggi merupakan kondisi medis persisten dimana tekanan darah arteri mengalami peningkatan. Hipertensi yang tidak terkontrol dapat menyebabkan kerusakan organ target, salah satunya adalah hipertrofi ventrikel kiri. Keberadaan hipertrofi ventrikel kiri karena hipertensi didefinisikan sebagai penyakit jantung hipertensi, keadaan ini dapat meningkatkan risiko stroke, penyakit jantung koroner, aneurisma aorta, gagal jantung dan penyakit kardiovaskular lainnya. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui karakteristik pasien penyakit jantung hipertensi di RSUD UKI dengan harapan pencegahan dan intervensi dini dapat diterapkan dalam penanganan penyakit jantung hipertensi. Penelitian ini merupakan penelitian deskriptif dengan pendekatan retrospektif menggunakan rekam medik. Pada tahun 2018-2021, dari 1238 pasien yang berobat ke poli jantung dan penyakit dalam, dengan metode *total sampling* dari 677 pasien hipertensi yang berobat melalui poli jantung dan poli penyakit dalam pada tahun 2018-2021, hanya didapatkan 78 sampel yang sesuai dengan kriteria inklusi dan eksklusi serta terdeteksi gambaran hipertrofi ventrikel kiri pada EKG di RSUD UKI periode 2018-2021. Hasil penelitian menunjukkan pasien penyakit jantung hipertensi paling banyak berusia 55-64 tahun (32.1 %), berdasarkan jenis kelamin, jumlah laki-laki sebanyak 40 pasien (51.3 %), sedangkan perempuan sebanyak 38 pasien (48.7%). berdasarkan indeks massa tubuh dan derajat tekanan darah, penderita penyakit jantung hipertensi paling banyak menderita obesitas derajat 1 yaitu 38 pasien (48.7%) dan hipertensi sistolik terisolasi sebanyak 24 pasien (30.8%), dan keluhan utama yang paling sering muncul pada pasien dengan penyakit jantung hipertensi adalah sesak napas sebanyak 39 pasien (50%). Berdasarkan gambaran foto toraks, pasien dengan penyakit jantung hipertensi didapatkan sebanyak 47 pasien (60.3%) yang mempunyai gambaran kardiomegali.

Kata kunci: Hipertensi, Penyakit Jantung Hipertensi, Hipertrofi Ventrikel Kiri, Karakteristik

ABSTRACT

Hypertension or high blood pressure is a persistent medical condition in which arterial blood pressure is elevated. Uncontrolled hypertension can cause target organ damage, one of them is left ventricular hypertrophy. The presence of left ventricular hypertrophy due to hypertension is defined as hypertensive heart disease, this condition can increase the risk of stroke, coronary heart disease, aortic aneurysm, heart failure and other cardiovascular diseases. This study aims to determine the characteristics of patients with hypertensive heart disease at UKI General Hospital with the hope that prevention and early intervention can be applied in the treatment of hypertensive heart disease. This study is a descriptive study with a retrospective approach using medical records. In 2018-2021, from 1238 patients who went to the cardiac and internal medicine polyclinics, with a total sampling method of 677 hypertensive patients who entered the cardiac and internal medicine polyclinic in 2018-2021, only 78 samples were obtained that matched the inclusion and exclusion criteria and left ventricular hypertrophy was detected on the ECG at the UKI General Hospital in 2018-2021. The results showed that most patients with hypertensive heart disease were aged 55-64 years (32.1%), based on gender, the number of men was 40 patients (51.3%), while women were 38 patients (48.7%). Based on body mass index and blood pressure level, the most patients with hypertensive heart disease suffer from obesity grade 1, as many as 38 patients (48.7%) and isolated systolic hypertension as many as 24 patients (30.8%), and the most frequently chief complaint occurs in patients with hypertensive heart disease was shortness of breath as many as 39 patients (50%). Based on the chest x-ray, patients with hypertensive heart diseases were found to be 47 patients (60.3%) who had cardiomegaly.

Keywords: Hypertension, Hypertensive Heart Disease, Left Ventricular Hypertrophy, Characteristics