

**FAKTOR - FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEJADIAN
CHF / GAGAL JANTUNG DI POLI KLINIK JANTUNG DAN
PEMBULUHDARAH DI RSUD Dr TJITRO WARDOJO
PURWOREJO**

Skripsi

Disusun Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan
Mencapai Derajat Sarjana Keperawatan



Disusun oleh :

**MIKE NURUL NUGRAHENI
NIM : A22020189**

**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG FAKULTAS ILMU
KESEHATAN PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM
SARJANA 2021**

HALAMAN PERSETUJUAN

FAKTOR FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEJADIAN CHF / GAGAL
JANTUNG DI POLI KLINIK JANTUNG DAN PEMBULUH DARAH
RSUD Dr.TJITRO WARDOJO PURWOREJO

Telah disetujui dan dinyatakan
Telah Memenuhi Syarat untuk diujikan

Pembimbing,

Pembimbing I



(Cahyu Septiwi, M.Kep, Sp.Kmb, PhD)

Pembimbing II



(Endah Setianingsih, M.Kep)

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana



(Cahyu Septiwi, M.Kep, Sp.Kmb, PhD.)

HALAMAN PENGESAHAN

FAKTOR - FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEJADIAN CHF /GAGAL JANTUNG DI POLI KLINIK JANTUNG DAN PEMBULUH DARAH DI RSUD Dr TJITRO WARDOJO PURWOREJO

Yang dipersiapkan dan disusun oleh

MIKE NURUL NUGRAHENI

NIM : A22020189

Telah dipertahankan di depan Dewan Penguji

Pada tanggal : 04 November 2021

Susunan Dewan Penguji

- | | | |
|----------------------------------|-----------|---------|
| 1 Hendri Tamara Yuda,M.Kep | (Ketua) | (.....) |
| 2 Cahyu Septiwi,M.Kep.,Sp.MB,PhD | (Anggota) | (.....) |
| 3 Endah Setianingsih,M.Kep | (Anggota) | (.....) |

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana



(Cahyu Septiwi,M.Kep,Sp.Kmb,PhD.)

PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam Skripsi yang saya ajukan tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu Perguruan Tinggi, dan sepanjang pengetahuan saya juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis digunakan sebagai rujukan dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka, dan sudah dinyatakan lolos uji plagiarisme. Apabila dikemudian hari ditemukan seluruh atau sebagian dari skripsi tersebut terdapat indikasi plagiarisme, saya bersedia menerima sanksi sesuai peraturan perundang-undangan yang berlaku. Demikianlah pernyataan ini dibuat dalam keadaan sadar dan tanpa unsur paksaan dari siapapun.

Purworejo, 01 Juli 2022



(Mike Nurul Nugraheni)

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS
AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai civitas akademik Universitas Muhammadiyah Gombong, saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Mike Nurul Nugraheni
NIM : A22020189
Program studi : S1 Keperawatan
Jenis karya : Skripsi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Muhammadiyah Gombong Hak Bebas Royalti Noneksklusif (Non-exclusive Royalty-Free Right) atas skripsi saya yang berjudul:

**FAKTOR FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEJADIAN CHF /
GAGAL JANTUNG DI POLI KLINIK RSUD Dr. CITRO WARDOJO**

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak bebas Royalti Noneksklusif ini Universitas Muhammadiyah Gombong berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data, 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.

Dibuat di: Purworejo
Pada Tanggal : 01 Juli 2022

Yang menyatakan



(Mike Nurul Nugraheni)

Universitas Muhammadiyah Gombong

KATA PENGANTAR

Alhamdulillah, segala puji dan syukur kehadirat Allah SWT, karena atas karunia dan rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “ Faktor - faktor yang berhubungan dengan kejadian CHF / Gagal Jantung di Poli Klinik Jantung dan Pembuluh Darah di RSUD Dr Tjitro Wardoyo Purworejo”. Skripsi ini penulis susun sebagai persyaratan untuk mencapai derajat sarjana S1 minat utama program studi ilmu keperawatan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Muhammadiyah Gombong.

Dalam proses penyusunan skripsi ini tidak terlepas bantuan dari berbagai pihak, sehingga skripsi ini dapat terselesaikan. Oleh karena itu penulis mengucapkan terimakasih sebesar-besarnya kepada:

1. Dr.Herniyatun, M. Kep. Sp. Mat, selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Gombong.
2. Cahyu Septiwi, M.Kep, Sp.Kmb, PhD, selaku Ketua Prodi S1 Keperawatan Universitas Muhammadiyah Gombong
3. Cahyu Septiwi, M.Kep, Sp.Kmb, PhD selaku pembimbing I yang telah banyak memberikan waktu, pemikiran, perhatian, dan memberikan pengarahan dalam membimbing penulis untuk penyusunan skripsi penelitian ini.
4. Endah Setianingsih, M.Kep selaku pembimbing II yang telah banyak memberikan waktu, pemikiran, perhatian, dan memberikan pengarahan dalam membimbing penulis untuk penyusunan skripsi penelitian ini.
5. Rekan – rekan seperjuangan Prodi Sarjana Keperawatan Universitas Muhammadiyah Gombong, serta semua pihak yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu, yang telah memberikan dukungan dan semangat, sehingga skripsi ini dapat terselesaikan. Penulis menyadari bahwa skripsi ini masih terdapat banyak kekurangan baik isi maupun penyusunannya. Penulis berharap semoga skripsi ini bermanfaat bagi penulis pada khususnya dan bagi pembaca pada umumnya.

Purworejo, Agustus 2021

Penulis

Universitas Muhammadiyah Gombong

Skripsi, Mei 2022

Mike Nurul Nugraheni ¹ Cahyu Septiwi ²⁾ Endah Setianingsih ³⁾

ABSTRAK

FAKTOR FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEJADIAN CHF / GAGAL JANTUNG DI POLI KLINIK JANTUNG DAN PEMBULUH DARAH RSUD Dr.TJITRO WARDOJO PURWOREJO

Latar Belakang: Penyakit kardiovaskuler masih merupakan bahaya global dan menjadi penyebab resiko kematian tertinggi di dunia. Data Riskesdas tahun 2018 prevalensi penyakit gagal jantung di Indonesia berdasarkan diagnosis dokter diperkirakan sebesar 1,5% atau sekitar 29.550 orang. Indonesia mengalami pertumbuhan ekonomi yang pesat, peralihan gaya hidup, kenaikan konsumsi kalori, lemak serta garam, kenaikan konsumsi rokok, dan juga penurunan aktivitas. Hal ini mengakibatkan kenaikan laju berat badan, hipertensi, serta infeksi vaskular yang mendorong kenaikan laju kerusakan kardiovaskular.

Tujuan : Mengetahui hubungan faktor-faktor yang mempengaruhi Kejadian CHF di Poli jantung dan Pembuluh darah RSUD Dr Tjitro Wardojo Purworejo. **Metode :** Penelitian ini merupakan deskriptif korelatif dengan rancangan *cross sectional*. Sampel sejumlah 75 pasien yang diambil dengan teknik *simple random sampling*.

Hasil : Ada pengaruh antara usia ($p = 0.000$), jenis kelamin dengan ($p = 0.010$), Penyakit Hipertensi ($p = 0,000$), Diabetes Militus ($p = 0,000$) kebiasaan merokok ($p = 0,014$) dan Kegemukan ($p=0.037$, $p<0,05$) terhadap kejadian CHF. Tidak terdapat pengaruh Pendidikan ($p = 0.557$) dan pekerjaan ($p = 0.228$, $p>0,05$) terhadap kejadian CHF.

Kesimpulan: Faktor-faktor yang mempengaruhi Kejadian CHF antara lain usia, jenis kelamin, Penyakit Hipertensi, Diabetes Militus kebiasaan merokok dan Kegemukan sedangkan faktor pendidikan dan pekerjaan tidak memiliki pengaruh terhadap Kejadian CHF.

Rekomendasi: Sebagai bahan evaluasi pelayanan keperawatan agar dapat memberikan pelayanan yang lebih berkualitas khususnya pasien CHF dengan lebih memperhatikan factor-faktor yang mempengaruhi CHF.

Kata Kunci : Faktor-faktor, Gagal Jantung, Kejadian CHF

¹⁾*Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Gombong*

²⁾*Dosen Universitas Muhammadiyah Gombong*

³⁾*Dosen Universitas Muhammadiyah Gombong*

Universitas Muhammadiyah Gombong

S1 NURSING STUDY PROGRAM
UNIVERSITY OF MUHAMMADIYAH GOMBONG
Skripsi, Mei 2022

Mike Nurul Nugraheni ¹ Cahyu Septiwi ²⁾ Endah Setianingsih ³⁾

ABSTRACT

**FACTORS RELATED TO THE INCIDENCE OF CHF / HEART FAILURE
IN the CARDIOLOGY POLYCLINIC OF DR TJITRO WARDOJO
PURWOREJO HOSPITAL**

Background: Cardiovascular disease is still a global hazard and is the cause of the highest risk of death in the world. Riskesdas data in 2018 the prevalence of heart failure in Indonesia based on doctor's diagnosis is estimated at 1.5% or around 29,550 people. Indonesia is experiencing rapid economic growth, changing lifestyles, increasing consumption of calories, fat and salt, increasing cigarette consumption, and also decreasing activity. This results in an increase in the rate of cardiovascular damage.

Objective: To determine the relationship of factors that influence the incidence of CHF in the Cardiology PolyClinic of Dr Tjitro Wardojo Hospital, Purworejo.

Methods: This research is a descriptive correlation with a cross sectional design. A sample of 75 patients was taken using a simple random sampling technique.

Results: There was an effect between age ($p = 0.000$), sex with ($p = 0.010$), Hypertension ($p = 0.000$), Diabetes Militus ($p = 0.000$) smoking habits ($p = 0.014$) and obesity ($p = 0.037$, $p < 0.05$) on the incidence of CHF. There was no effect of education ($p = 0.557$) and occupation ($p = 0.228$, $p > 0.05$) on the incidence of CHF.

Conclusion: The factors that influence the incidence of CHF include age, gender, hypertension, diabetes mellitus, smoking habits and obesity, while education and work have no influence on the incidence of CHF.

Recommendation: As an evaluation material for nursing services in order to provide more quality services, especially CHF patients with more attention to the factors that affect CHF.

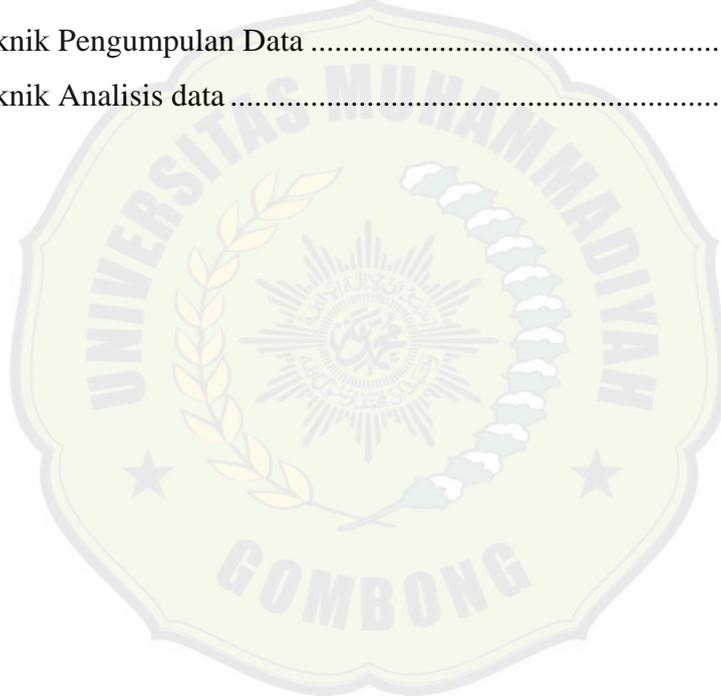
Keywords: Factors, CHF Incidence, Heart Failure

- 1) Students of University Muhammadiyah Gombong
- 2) Lecturer one of University Muhammadiyah Gombong
- 3) Lecturer two of University Muhammadiyah Gombong

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERSETUJUAN.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
KATA PENGANTAR.....	iv
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL.....	xiii
DAFTAR SINGKATAN.....	xii
DAFTAR GAMBAR.....	ix
DAFTAR LAMPIRAN.....	x
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	4
C. Tujuan Penelitian.....	4
D. Manfaat Penelitian.....	5
E. Keaslian Penelitian.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	9
A. Jantung.....	9
1. Anatomi Jantung.....	9
2. Fisiologi Jantung.....	10
B. Congestive Heart Failure.....	15
1. Definisi.....	15
2. Etiologi.....	15
3. Faktor Resiko.....	17
4. Patofisiologi.....	19
5. Klasifikasi Derajat Keparahan Gagal jantung.....	20
6. Diagnosis.....	21
7. Komplikasi.....	24
8. Pathway.....	25
C. Kerangka Konsep Penelitian.....	26

D. Hipotesis	26
BAB III METODOLOGI PENELITIAN.....	28
A. Jenis dan Rancangan Penelitian.....	28
B. Populasi dan Sampel Penelitian.....	28
C. Tempat dan Waktu pelaksanaan Penelitian	30
D. Variabel Penelitian	30
E. Definisi Operasional Variabel	31
F. Instrumen Penelitian	32
G. Etika Penelitian.....	32
H. Teknik Pengumpulan Data	33
I. Teknik Analisis data	34



DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Keaslian Penelitian.....	6
Tabel 3.1 Definisi Operasional.....	30



DAFTAR SINGKATAN

ADH	: Anti Deuretic Hormon
AHA	: American Heart Afiliation
CHF	: Congesive Heart Failur
CO	: Cardiac Output
CXR	: Chest X -Ray
DM	: Diabetes Militus
EKG	: Elektro Kardiografi
IGD	: Instalasi Gawat Darurat
MRI	: Magnetic Resonance Imaging
PA	: Posterior Anterior
RAAS	: Renin Angiotensin Aldosterone Framework
RSUD	: Rumah Sakit Umum Daerah
WHO	: World Health Organization



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Pathway.....	23
Gambar 2 Kerangka konsep penelitian	24



DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Permohonan Menjadi Responden
- Lampiran 2. Lembar Persetujuan Menjadi Responden
- Lampiran 3. Kuesioner Data Kerakteristik Responden
- Lampiran 4. Hasil Uji Turnitin
- Lampiran 5. Foto Dokumentasi
- Lampiran 6. Lembar Kegiatan Bimbingan Pembimbing I
- Lampiran 7. Lembar Kegiatan Bimbingan Pembimbing II



BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Penyakit kardiovaskuler masih menjadi bahaya global dan sebagai penyebab resiko kematian tertinggi di dunia. *World Health Organization* WHO, (2016) menginformasikan bahwa penyakit ini telah mengakibatkan 17,5 juta orang meninggal dunia. Dari kasus tersebut, sebanyak 75% ditemukan pada negara berpendapatan menengah ke bawah yang mana 80% diakibatkan oleh gagal jantung serta stroke. Pada tahun 2020, jantung koroner mendominasi sebagai pembunuh pertama yang paling dikenal. Hal ini dikarenakan dari semua kematian, 36% disebabkan oleh jantung koroner dimana jumlahnya dua kali lebih tinggi jika dibandingkan dengan kasus meninggal yang disebabkan oleh kanker. Dari kematian akibat penyakit jantung di seluruh dunia pada tahun 2019 - yaitu 18,6 juta, jumlah pria yang meninggal adalah 9,6 juta, sedangkan wanita 8,9 juta. Lebih dari 6 juta kematian terjadi pada individu dewasa antara 30-70 tahun. Ada peningkatan yang sangat besar antara kematian akibat penyakit jantung koroner dan kecacatan karena terkait penyakit tersebut periode tahun 1990 - 2019. Angka tersebut meningkat drastis, menjadi 34,4 juta (WHO, 2016).

Pada tahun 2016, WHI memaparkan data yang menunjukkan bahwa ditemukan 23 juta atau sebesar 54% dari jumlah total kematian dikarenakan CHF pada tahun 2015. Di Amerika Serikat, penelitian memperlihatkan bahwa risiko perkembangan CHF mencapai 20% pada usia ≥ 40 tahun berikut ditemukannya > 650.000 kasus terbaru yang didiagnosis CHF selama beberapa dekade terakhir. Sedangkan dalam kurun lima tahun ke belakang, tingkat kematian akibat CHF mencapai sebesar 50% (Arini, 2015). Riset Kesehatan Dasar dari Kemenkes pada tahun 2018 mendapatkan data bahwa di Indonesia, diperkirakan prevalensi penyakit gagal jantung sesuai yang didiagnosis oleh dokter adalah sekitar 1,5% atau pada kisaran 29.550 jiwa. Sedangkan untuk Jawa Tengah berdasarkan diagnosis atau diestimasikan

gejalanya mencapai 0,4% atau pada kisaran 29.880 jiwa (Riskesdas, 2018).

Congesive Heart Failure / CHF merupakan kondisi kronis ketika jantung tidak dapat memompa darah guna memenuhi metabolisme jaringan. Oleh karena itu, jantung perlu mendapat tekanan abnormal agar dapat memenuhi kebutuhan metabolisme jaringan (Harrison & Saputra, 2013). CHF dikenal dengan istilah yang berbeda termasuk gagal jantung sebelah kanan, kiri, campuran, ataupun kongestif. Pada gagal jantung sebelah kiri digambarkan melalui sumbatan paru, hipotensi, serta vasokonstriksi perifer yang menyebabkan menurunnya perfusi jaringan. Kerusakan kardiovaskular kanan dijelaskan oleh edema perifer, asites dan ketegangan vena jugularis yang meluas. Sedangkan gagal jantung kongestif merupakan perpaduan dari kedua gambaran (Ganong & McPhee, 2010).

Gejala CHF digambarkan dengan berkembangnya beberapa gejala klinis yang dapat mempengaruhi kebutuhan dasar orang itu sendiri, misalnya sesak napas, ketika pasien mengalami dypnoe, akibatnya pasien akan merasa tidak nyaman dan akan menahan diri untuk berolah raga atau *Activity Daily Living* (ADL) pasien. Ketika penyakitnya berkurang dan gejalanya bertambah, dapat membuat pasien tertekan baik fisik maupun mental serta bila diremehkan, seserang tersebut akan terganggu status kesehatannya (H. A. Alimul, 2012). Tanda klinis lainnya ialah kelemahan, detak jantung cepat, tindakan fanatik serta pemeliharaan cairan (Souza et al., 2015). Turunnya kadar O₂ pembuluh darah, edema aspirasi dan pinggirannya dan juga gangguan pola tidur (Yancy, 2013).

CHF dapat disebabkan akibat korelasi pengaruh beberapa faktor, termasuk kontraktilitas, afterload, preload, ataupun kapasitas relaksasi jantung serta reaksi non-hormonal dan juga hemodinamik yang diharapkan membuat sirkulasi membayar (Laksmi, 2018). Telah terdapat >20 juta kasus gangguan kardiovaskular yang dianalisis, bahkan sedunia mencapai dua persen di negara-negara non-industri. Menurut WHO, sekitar 3.000 orang Amerika mengalami efek buruk dari kerusakan kardiovaskular kongestif.

Kasus CHF menjadi permasalahan yang serius di negara berkembang

yang mana kasusnya secara global ditemukan di negara berkembang. Menurut Pons et al., (2010) kerusakan kardiovaskular adalah penyakit dengan antisipasi yang tidak berdaya dan penampilan klinisnya sering berkonotasi pada periode akhir dari banyak siklus, dengan kecepatan daya tahan <50% untuk waktu yang cukup lama. Riset Framingham Heart mengenai kerusakan kardiovaskular hipertensi menunjukkan bahwa tahap awal kerusakan sistolik atau diastolik ventrikel kiri berhubungan dengan terjadinya perluasan kerusakan kardiovaskular. Pemikiran tersebut menegaskan bahwa kerusakan kardiovaskular berlangsung dengan progresif (Tambuwun et al., 2016).

Adapun gagal jantung kongestif adalah penyakit kardiovaskular utama yang kejadian dan dominasinya terus meningkat setiap tahun. Indonesia mengalami pertumbuhan ekonomi yang pesat, perkembangan industri, peningkatan urbanisasi serta peralihan gaya hidup, kenaikan konsumsi kalori, garam dan lemak, kenaikan tingkat konsumsi rokok, dan juga aktivitas yang semakin menurun. Hal di atas mengakibatkan kenaikan laju berat badan, hipertensi, serta infeksi vaskular yang mendorong kenaikan laju kerusakan kardiovaskular (Ervina, 2011 dalam Purbianto dan & Agustanti, 2015).

Data Rekam Medis rumah sakit RSUD Dr. Tjitro Wardoyo menunjukkan bahwa angka prevalensi gagal jantung pada kurun waktu terakhir atau dimulai sejak Januari 2021 – April 2021 menunjukan sebanyak 282 pasien dengan diagnosa gagal jantung yang mendapatkan opname, rawat jalan sebanyak 823 orang dan yang menjalani perawatan di IGD sebanyak 109 pasien. Sementara itu, pasien yang meninggal karena gagal jantung yakni sebanyak 86 orang. Faktor penyebab tingginya prevalensi gagal jantung adalah hipertensi, diabetes melitus, obesitas/kegemukan, kebiasaan merokok menjadi factor penyebab terjadinya prevalensi gagal jantung dilihat dari penelitian terdahulu. Dari data rekam medis RSUD Dr Tjitro Wardoyo Purworejo untuk kasus Hipertensi kurun waktu januari sampai dengan juni 2021 sebagai berikut kasus rawat jalan sebanyak 763 Kasus, sedangkan rawat inap sebanyak 510 kasus.

Sesuai dengan latar belakang yang telah dipaparkan tersebut, maka muncul ketertarikan peneliti dalam melakukan penelitian terhadap hubungan berbagai faktor CHF yang berpengaruh terhadap kejadian CHF di poli Klinik Jantung Dan Pembuluh Darah di RSUD Dr.Tjitro Wardoyo Purworejo.

B. Rumusan Masalah

Terkait latar belakang tersebut, perumusan masalahnya yakni “ Bagaimana pengaruh faktor - faktor yang berhubungan dengan kejadian CHF di Poli jantung dan Pembuluh darah RSUD Dr Tjitro Wardoyo Purworejo ? ”.

C. Tujuan Penelitian

Setiap pelaksanaan tentunya memuat suatu tujuan, baik secara umum maupun khusus, termasuk pada penelitian ini yang memuat tujuannya sebagai berikut:

1. Tujuan umum

Mengidentifikasi hubungan berbagai faktor yang berpengaruh terhadap munculnya Kejadian CHF di Poli Jantung dan Pembuluh darah RSUD Dr Tjitro Wardoyo Purworejo.

2. Tujuan Khusus

- a. Menemukan hubungan dari tingkat usia terhadap kejadian CHF di poli jantung dan pembuluh darah RSUD Dr Tjitro Wardoyo Purworejo
- b. Menemukan hubungan dari jenis kelamin terhadap kejadian CHF di poli jantung dan pembuluh darah RSUD Dr Tjitro Wardoyo Purworejo
- c. Menemukan hubungan dari tingkat pendidikan terhadap kejadian CHF di poli jantung dan pembuluh darah RSUD Dr Tjitro Wardoyo Purworejo
- d. Menemukan hubungan dari pekerjaan terhadap kejadian CHF di poli jantung dan pembuluh darah RSUD Dr Tjitro Wardoyo Purworejo
- e. Menemukan hubungan dari penyakit Hipertensi terhadap kejadian CHF di poli jantung dan pembuluh darah RSUD Dr Tjitro Wardoyo Purworejo

- f. Menemukan hubungan dari penyakit Diabetes Militus terhadap kejadian CHF di Poli Jantung dan Pembuluh Darah RSUD Dr Tjitrowardojo Purworejo
- g. Menemukan hubungan kebiasaan merokok pada kejadian CHF di Poli Jantung Dan Pembuluh Darah RSUD Dr Tjitro Wardojo Purworejo.
- h. Menemukan pengaruh Kegemukan terhadap kejadian CHF di Poli Jantung Dan Pembuluh Darah RSUD Dr Tjitro Wardojo Purworejo

D. Manfaat Penelitian

1. Terhadap pelayanan keperawatan.

Hasil dari penelitian ini diharapkan bisa digunakan menjadi tambahan saran serta sumber informasi untuk RSUD Tjitro Wardojo Purworejo tentang gambaran faktor - faktor yang mempengaruhi kejadian gagal jantung. Sehingga Rumah Sakit dapat meningkatkan pelayanan yang mungkin belum terlaksana di Rumah Sakit tersebut, bisa sebagai dasar dalam memberikan penyuluhan tentang aktivitas /program diet pasien gagal jantung agar sesuai / mempertimbangkan faktor predisposisi kejadian CHF misalnya Hipertensi, DM sebagai penyakit yang mendasari kejadian penyakit CHF.

2. Terhadap Pengembangan Ilmu keperawatan

Hasil dari penelitian ini diharapkan bisa berguna sebagai tambahan saran dan masukan serta sumber atau referensi untuk para mahasiswa terutama yang sedang menempuh pendidikan keperawatan

3. Terhadap penelitian selanjutnya

Hasil dari penelitian ini bisa dijadikan pengayaan materi dan sumber data untuk para peneliti atau penelitian selanjutnya yang nantinya melaksanakan penelitian yang tentunya lebih jauh terkait dengan berbagai faktor yang berpengaruh terhadap maraknya sakit gagal jantung.

E. Keaslian Penelitian

Penelitian mengenai hubungan faktor-faktor yang mempengaruhi kejadian CHF / gagal jantung pada PoliKlinik Jantung dan Pembuluh Darah

RSUD Dr Tjitro Wardoyo Purworejo, sebelumnya belum pernah ada, tetapi terdapat beberapa penelitian yang nyaris serupa, diantaranya: Tabel 1.1

Keaslian Penelitian

Nama peneliti dan tahun penelitian	Judul Penelitian	Metode penelitian	Hasil Penelitian	Persamaan dan Perbedaan dengan Penelitian
(Sinaga, 2017)	Gambaran Faktor - Faktor Penyebab Congestive Heart Failure Pada Pasien Rawat Inap Di Rumah Sakit Pendidikan Universitas Sumatera Utara Periode April 2016-April 2017	<i>cross sectional</i>	Proporsi penyebab penyakit <i>congestive heart failure</i> sesuai jenis kelamin pekerjaan 27,3%, tempat tinggal 18,2%, 27,3%. Prevalensi ialah CAD serta HHD 39,4%	Persamaan : meneliti faktor <i>Congestive Heart Failure</i> , metode penelitian
(Nugraha, 2017)	Karakteristik Pasien Gagal Jantung Rawat Inap di RSUP dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar Periode 1 Januari – 30 September 2017,	retrospektif	245 pasien gagal jantung. Usia 50-59 tahun 28,6%, berjenis kelamin laki-laki 64,5%, riwayat merokok 69%, pasien, tidak hipertensi 71%, pasien, tidak diabetes mellitus 73,1%, dan status hidup 87,8%.	Persamaan : meneliti faktor <i>Congestive Heart Failure</i> , metode penelitian
(Arrafii, 2020)	Komponen Bahaya Pasien Gangguan Kardiovaskular Kongestif di Klinik Gawat Darurat Dr. Wahidin Sudirohusodo, Makassar Periode Januari - Desember 2018	<i>cross sectional</i>	Dari 114 diperoleh 58 pasien penderita CHF serta 56 pasien penderita non-CHF. %, dengan gender laki-laki yang berkadar 61%, penderita hipertensi dengan kadar 68,9%, tidak merokok 44,8%, tidak hiperglikemia 45,3%, pengalaman keluarga sakit	Persamaan : tentang penyakit jantung, metode penelitian

50,5% kolesterol
biasa 46,9% dan
berat badan
dengan kadar
30%.



DAFTAR PUSTAKA

- Aeronson, I. P., Jeremy, P. T. W. 2008, *At a Glance Sistem Kardiovaskular*, ed. 3, Erlangga, Jakarta.
- Boestan, I. N. 2007, 'Penyakit Jantung Katup', dalam: *Penyakit Jantung Katup*, Universitas Airlangga, pp. 1.
- Gray, H. H., Keith, D. D., John, M. M., Iain, A. S. 2003, 'Hipertensi', dalam: *Kardiologi*, ed. 4, Erlangga, Jakarta, pp. 57.
- Joewono, S. B. 2003, 'Gagal Jantung', dalam: *Ilmu Penyakit Jantung*, Universitas Airlangga, Surabaya, pp. 135-146.
- Kemertian Kesehatan RI 2014, 'Situasi Kesehatan Jantung', Jakarta.
- Lily, I. R., Faisal, B., Santoso, K. K., Poppy, S. R. 1998, *Buku Ajar Kardiologi*, Fakultas Kedokteran Universitas Indonesia, Jakarta.
- Netter, H. F. 2006, 'Toraks', *Atlas Anatomi Manusia*, Sagung Seto, Jakarta. pp. 214.
- Notoatmodjo, S. 2010, *Metodologi Penelitian Kesehatan*, Rineka Cipta, Jakarta.
- Perhimpunan Dokter Spesialis Kardiovaskular Indonesia. 2015, *Pedoman Tatalaksana Gagal Jantung*, Perhimpunan Dokter Spesialis Kardiovaskular Indonesia.
- Price, S. A., Lorraine, M. M. 2014, 'Prosedur Diagnostik Penyakit Kardiovaskular' dalam *Patofisiologi: Konsep Klinis Proses-Proses Penyakit*, ed. 6, vol.1 EGC, Jakarta.
- Riset Kesehatan Dasar 2013, Kementerian Kesehatan RI, Jakarta.
- Sherwood, Lauralee. 2011, 'Fisiologi Jantung' dalam *Fisiologi Manusia: Dari Sel ke Sistem Manusia*, ed. 6, EGC, Jakarta. pp. 328.
- Sudoyo, A. W., Bambang, S., Idrus, A., Marcellus, S. K. 2006, *Buku Ajar Penyakit Dalam*, ed. 4, Departemen Ilmu Penyakit Dalam Fakultas Kedokteran Universitas Indonesia, Jakarta.
- Sugiyono. (2014). *Statistika Untuk Penelitian*. CV Alfabeta.

Lampiran 1

PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada

Yth.....

Di

RSUD dr. Tjitro Wardoyo Purworejo

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Saya yang bertanda tangan di bawah ini adalah Mahasiswi Program Studi S1 Keperawatan STIKES Muhammadiyah Gombong :

Nama : Mike Nurul Nugraheni

NIM : A22020189

Saat ini sedang mengadakan penelitian dengan judul “ Faktor –Faktor Yang Berhubungan dengan kejadian CHF / Gagal Jantung di Poliklinik Jantung dan Pembuluh Darah Rumah Sakit Umum Daerah dr. Tjitro Wardoyo Purwoorejo”. Prosedur penelitian ini tidak akan menimbulkan risiko atau kerugian kepada responden. Kerahasiaan semua tindakan yang telah dilakukan akan dijaga dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian. Atas kerjasamanya, saya mengucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Peneliti

Mike Nurul Nugraheni

Lampiran 2

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Yang bertanda tangan dibawah ini saya :

Nama :

Umur :

Alamat :

Dengan ini saya bersedia menjadi responden dan saya sudah mengerti dengan penjelasan yang sudah diberikan pada surat permohonan menjadi responden pada penelitian dengan judul “Faktor –Faktor Yang Berhubungan dengan kejadian CHF / Gagal Jantung di Poliklinik Jantung dan Pembuluh Darah Rumah Sakit Umum Daerah dr. Tjitro Wardoyo Purwoorejo “, yang diteliti oleh:

Nama : Mike Nurul Nugraheni

NIM : A22020189

Demikian persetujuan ini saya buat dengan sesungguhnya dan tidak ada paksaan dari pihak manapun.

Purworejo,2021

Peneliti,

Yang Membuat Pernyataan

(Mike Nurul Nugraheni)

(_____)

Saksi

(.....)

INSTRUMEN PENGUMPULAN DATA
KUESIONER DATA KERAKTERISTIK RESPONDEN

A. Kuesioner Faktor - Faktor

A. Nomor Responden (diisi oleh peneliti) :

B. Nomor Rekam Medis (diisi oleh peneliti) :

C. Data Responden

1. Identitas :

2. Umur (dalam tahun) : Tahun

3. Jenis kelamin (Laki – Laki /Perempuan)

4. Pendidikan :

5. Pekerjaan Pasien :

- Tidak Bekerja
- PNS
- Pensiunan
- Swasta

D. Jenis Penyakit Pasien

1. Apakah mempunyai penyakit Hipertensi (Ya / Tidak)

2. Apakah mempunyai penyakit Diabetes Militus (Ya / Tidak)

3. Apakah mempunyai kebiasaan merokok (Ya / Tidak)

4. Apakah mengalami Kegemukan (Ya / Tidak)



Mike Nurul proposal cek 2.docx
Oct 12, 2021
5323 words / 42850 characters

Mike Nurul proposal cek 2.docx

Sources Overview

13%

OVERALL SIMILARITY

Rank	Source	Similarity
1	pt.scribd.com INTERNET	6%
2	eprints.umm.ac.id INTERNET	2%
3	repositori.usu.ac.id INTERNET	1%
4	www.scribd.com INTERNET	1%
5	es.scribd.com INTERNET	<1%
6	repository.stikesbhm.ac.id INTERNET	<1%
7	agil-asshofie.blogspot.com INTERNET	<1%
8	Sriwijaya University on: 2021-01-16 SUBMITTED WORKS	<1%
9	digilib.unhas.ac.id INTERNET	<1%
10	docobook.com INTERNET	<1%
11	repository.unhas.ac.id INTERNET	<1%

Excluded search repositories:

- None

Excluded from Similarity Report:

- Small Matches (less than 15 words)

Excluded sources:

- None

Lampiran 5.

FOTO DOKUMENTASI



Lampiran 6.

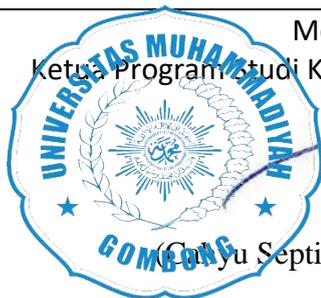


UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
 Fakultas Sains dan Ilmu Terapan
 Program Studi Keperawatan Program Sarjana
 Jl. Yos Sudarso No. 461, Telp. Fax. (0287) 472433,
 Gombong 54412
 Website : www.unimugo.ac.id.

Nama Mahasiswa : Mike Nurul Nugraheni
 NIM : 22020189
 Pembimbing : Cahyu Septiwi, M.Kep, Sp.Kmb, Phd.
 Tanggal :

Tanggal Bimbingan	Topik /Materi Bimbingan	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing
29 April 2021	Analisis situasi kasus HT		
3 Mei 2021	Ganti Analisis situasi tentang kasus CHF		
4 Juni 2021	Konsul Tema SKRIPSI		
5 Juni 2021	Konsul Judul SKRIPSI		
7 Juni 2021	Ganti Judul SKRIPSI faktor – faktor yang mempengaruhi kejadian CHF / GAGAL Jantung di Poliklinik Jantung dan Pembuluh Darah RSUD Dr Tjitro Wardoyo Purworejo		
11 Juni 2021	Konsul Bab I		
26 Juni 2021	Konsul Bab I,II		
26 Juli 2021	Konsul Bab I,II, dan III		
23 April 2022	Konsul Bab 4 Dan 5		
26 April 2022	Revisi Tabel Bivariat di hasil dan pembahasan dipisah – pisah sesuai tujuan khusus		
24 Mei 2022	Acc Bab 4 Dan 5		

Mengetahui
 Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana



(Cahyu Septiwi, M.Kep, Sp.Kmb, Phd.)

Universitas Muhammadiyah Gombong

Lampiran 7.



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
Fakultas Sains dan Ilmu Terapan
Program Studi Keperawatan Program Sarjana
Jl. Yos Sudarso No. 461, Telp. Fax. (0287) 472433,
Gombong 54412
Website : www.unimugo.ac.id.

Nama Mahasiswa : Mike Nurul Nugraheni
NIM : 22020189
Pembimbing : Endah Setianingsih ,M.kep.
Tanggal :

Tanggal Bimbingan	Topik /Materi Bimbingan	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing
4 Juni 2021	Tentang Tema n pengajuan judul skripsi		
11 Juni 2021	Konsul BAB I		
18 Juni 2021	Konsul BAB II		
29 Juli 2021	Revisi Bab 1 dan Tambahan questioner		
31 Juli 2021	Konsul Bab III		
21 Agustus 2021	Revisian bab III		
28 September 2021	Acc Bab 1,II,III		
19 April 2022	Konsul Bab 4 dan 5		
6 Juni 2022	Melengkapi Abstrak dan Tambahan Keterbatasan peneliti masukan yang menjadi hambatan proses penelitian		

Mengetahui,

Ketua Prodi Keperawatan Program Sarjana,



(Canyu Septiwi, M.Kep, Sp.Kmb, Phd.)

Universitas Muhammadiyah Gombong