

**KARYA TULIS ILMIAH**  
**GAMBARAN GANGGUAN MENTAL EMOSIONAL**  
**PADA PASIEN GAGAL JANTUNG KONGESIF**  
**DI RSU MANGUSADA PADA**  
**TAHUN 2023**



Oleh :

**DAFFA RIDHO NUR FAZRI**  
**NIM. P07120120065**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**POLTEKKES KEMENKES DENPASAR**  
**JURUSAN KEPERAWATAN**  
**PRODI DIPLOMA III**  
**DENPASAR**  
**2023**

**KARYA TULIS ILMIAH**  
**GAMBARAN GANGGUAN MENTAL EMOSIONAL**  
**PADA PASIEN GAGAL JANTUNG KONGESTIF**  
**DI RSU MANGUSADA PADA**  
**TAHUN 2023**

Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat Memperoleh Gelar Ahli Madya  
Keperawatan pada Program Studi D III Keperawatan  
Poltekkes Kemenkes Denpasar



Oleh :  
**DAFFA RIDHO NUR FAZRI**  
**NIM. P07120120065**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**POLTEKES KEMENKES DENPASAR**  
**JURUSAN KEPERAWATAN**  
**PRODI DIPLOMA III**  
**DENPASAR**  
**2023**

**LEMBAR PERSETUJUAN**

**GAMBARAN GANGGUAN MENTAL EMOSIONAL  
PADA PASIEN GAGAL JANTUNG KONGESIF  
DI RSU MANGUSADA PADA  
TAHUN 2023**

**Diajukan Oleh :**  
**DAFFA RIDHO NUR FAZRI**  
**NIM. P07120120065**

**TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN**

**Pembimbing I :**



**I Gusti Ayu Harini, SKM.M.Kes**  
**NIP. 196412311985032011**

**Pembimbing II :**



**I Gede Widjanegara, SKM.M.Fis**  
**NIP. 195805201979101001**

**MENGETAHUI :**  
**KETUA JURUSAN KEPERAWATAN**  
**POLTEKKESKEMENKES DENPASAR :**



**Ns. I Made Sukarja, S.Kep.,M.Kep**  
**NIP.196812311992031020**

**LEMBAR PENGESAHAN**

**GAMBARAN GANGGUAN MENTAL EMOSIONAL  
PADA PASIEN GAGAL JANTUNG KONGESIF  
DI RSU MANGUSADA PADA  
TAHUN 2023**


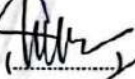
**Diajukan Oleh :  
DAFFA RIDHO NUR FAZRI**

**NIM. P07120120065**

**TELAH DIUJI DIHADAPAN TIM PENGUJI  
PADA HARI : KAMIS  
TANGGAL : 25 MEI 2023**

**TIM PENGUJI**

1. I Wawan Candra, S.Pd., S.Kep., Ns., M.Si (Ketua Penguji)  
NIP. 196510081986031001
2. I Ketut Labir, SST, S.Kep., Ns., M.Kes (Anggota I)  
NIP. 196312251988021001
3. Nengah Runiari, S.Kp., S.Pd., M.Kep., Sp.Mat (Anggota II)  
NIP. 197202191994012001

**MENGETAHUI :**

**KETUA JURUSAN KEPERAWATAN  
POLTEKKESKEMENKES DENPASAR :**



**Ns. I Made Sukarja, S.Kep., M.Kep  
NIP. 196812311992031020**

**DESCRIPTION OF MENTAL EMOTIONAL DISORDERS IN  
PATIENTS WITH CONGESTIVE HEART FAILURE AT MANGUSADA  
HOSPITAL BADUNG 2023**

**ABSTRACT**

*Heart failure is a problem that is commonly found throughout the world, with more than 20 million people affected by heart failure. Anxiety, depression, anger, and other negative emotions which are symptoms of mental emotional disorders are triggered by the length of time the patient is undergoing treatment, so they need proper assistance and counseling. This study aims to describe emotional mental disorders in patients with congestive heart failure. This study used a quantitative approach by collecting data from 40 respondents of congestive heart failure patients aged 40-70 years at Mangusada General Hospital using a Self Reporting Questionnaire (SRQ) consisting of 20 questions. The results showed that based on the age of 16 people (40%) in the age range of 56-65 years, based on gender there were 18 people (45%) with female sex, based on education as many as 17 people (42.5%) from the level of education basis, based on the work of 12 people (30%) from the work of housewives (IRT). And most of the heart failure patients experience emotional mental disorders as many as 35 people (85%). It can be concluded that the majority of research subjects experienced emotional mental disorders.*

**Keywords:** *Emotional Mental Disorder, Congestive Heart Failure, depression*

**GAMBARAN GANGGUAN MENTAL EMOSIONAL PADA  
PASIEN GAGAL JANTUNG KONGESTIF DI RSD  
MANGUSADA BADUNG TAHUN 2023**

**ABSTRAK**

Gagal jantung menjadi permasalahan yang banyak ditemukan diseluruh dunia, dengan lebih dari 20 juta orang yang terkena gagal jantung. Kecemasan, depresi, rasa marah, dan emosi negatif lainnya yang merupakan gejala dari gangguan mental emosional itu dipicu dari lamanya pengobatan yang dialami oleh pasien sehingga memerlukan bantuan dan konseling yang tepat. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui gambaran gangguan mental emosional pada pasien gagal jantung kongestif. Penelitian ini menggunakan pendekatan kuantitatif dengan mengumpulkan data dari 40 responden pasien gagal jantung kongestif berusia 40-70 tahun di RSU Mangusada menggunakan kuesioner *Self Reporting Questionnaire* (SRQ) yang terdiri dari 20 pertanyaan. Hasil penelitian menunjukkan bahwa berdasarkan usia sebanyak 16 orang (40%) dalam rentang usia 56-65 tahun, berdasarkan jenis kelamin sebanyak 18 orang (45%) dengan jenis kelamin perempuan, berdasarkan pendidikan sebanyak 17 orang (42,5%) dari tingkat pendidikan dasar, berdasarkan pekerjaan 12 orang (30%) dari pekerjaan Ibu rumah tangga (IRT). Serta sebagian besar pada pasien gagal jantung mengalami gangguan mental emosional sebanyak 35 orang (85%). Dapat disimpulkan bahwa mayoritas subjek penelitian mengalami gangguan mental emosional.

**Kata kunci** : Gangguan Mental Emosional, Gagal Jantung Kongestif, depresi,

## **RINGKASAN PENELITIAN**

### **Gambaran Gangguan Mental Emosional Pada Pasien Gagal Jantung Kongestif Di RSD Mangusada Tahun 2023**

Oleh : Daffa Ridho Nur Fazri (P07120120065)

Gagal jantung ialah suatu keadaan patofisiologi jantung gagal mempertahankan sirkulasi adekuat untuk kebutuhan tubuh meskipun tekanan pengisian cukup. Masalah kesehatan ini terus berkembang didunia dan jumlahnya juga terus meningkat. Gagal jantung menjadi permasalahan yang banyak ditemukan diseluruh dunia, dengan lebih dari 20 juta orang yang terkena gagal jantung (Dariush, Emelia, Alam, & Donna, 2016). Kecemasan, depresi, rasa marah, dan emosi negatif lainnya yang merupakan gejala dari gangguan mental emosional itu dipicu dari lamanya pengobatan yang dijalani oleh pasien gagal jantung.

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui gambaran gangguan mental emosional pada pasien gagal jantung kongestif di RSD Mangusada Tahun 2023. Dengan menggunakan metode penelitian deskriptif dan dengan desain kuantitatif, penelitian ini dilakukan pada pasien dengan gagal jantung kongestif yang berusia 40-70 tahun dengan mengisi kuisisioner yang berisi 20 pertanyaan terkait gejala dari gangguan mental emosional, meliputi gejala depresi terdapat pada pertanyaan nomor 6,9,10, 14,15,16, 17, gejala cemas pada nomor 3,4,5, gejala somatik terdapat pada nomor 1,2,7,19, gejala kognitif terdapat pada nomor 8,12,13, gejala penurunan energy terdapat pada nomor 8,11,12,13,18,20. Dalam kurun waktu penelitian Maret-Mei 2023 diperoleh responden sebanyak 40 orang.

Hasil penelitian menunjukkan bahwa berdasarkan usia sebanyak 16 orang (40%) dalam rentang usia 56-65 tahun, berdasarkan jenis kelamin sebanyak 18 orang (45%) dengan jenis kelamin perempuan, berdasarkan pendidikan sebanyak 17 orang (42,5%) dari tingkat pendidikan dasar, berdasarkan pekerjaan 12 orang (30%) dari pekerjaan Ibu rumah tangga (IRT). Serta sebagian besar pada pasien gagal jantung mengalami gangguan mental emosional sebanyak 35 orang (85%). Dapat disimpulkan bahwa mayoritas subjek penelitian mengalami gangguan mental emosional.

Berdasarkan hasil penelitian yang menunjukkan bahwa mayoritas pasien dengan gagal jantung kongetif di RSD Mangusada Badung mengalami gangguan, peneliti menyarankan agar tenaga kesehatan lebih meningkatkan pemberian layanan kesehatan, menyeimbangkan antara kebutuhan fisiologis dan psikologis pasien, untuk membantu proses penerimaan diri terhadap penyakit yang dideritanya, sehingga pasien dapat memberi makna bagi kehidupannya.



## KATA PENGANTAR

Penelii berhasil menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah Karya Tulis Ilmiah dengan judul **“Gambaran Gangguan Mental-Emosional pada Pasien Gagal Jantung Kongestif di RSUD Mangusada Tahun 2023”** dengan memohon rahmat dan karunia Tuhan Yang Maha Esa. Penulisan Karya Tulis Ilmiah Karya Tulis Ilmiah merupakan hal yang perlu dilakukan sebagai salah satu syarat penyelesaian mata kuliah karya ilmiah pada program Diploma III di Program Studi Keperawatan.

Selama proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini, para peneliti menghadapi sejumlah tantangan; namun dengan dukungan, bantuan, dan arahan dari berbagai pihak, mereka mampu mengatasi semua hambatan tersebut. Oleh karena itu, peneliti ingin mengucapkan terima kasih kepada:

1. Ibu Sri Rahayu,S.Kp.,Ns.,S.Tr.Keb,M.Kes selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Denpasar yang telah membuka kesempatan bagi peneliti untuk berpartisipasi dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
2. Direktur dan staf RSD Mangusada Badung yang telah memberikan kesempatan kepada peneliti untuk melakukan penelitian ini di RSD Mangusada Badung
3. Bapak Ners. I Made Sukarja. S.Kep. M.Kep. selaku ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Denpasar yang telah membuka kesempatan bagi peneliti dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.

4. Bapak I Nengah Sumirta, SST,S.Kep,Ns. M.Kes selaku Ketua Program Studi Keperawatan Politeknik Kesehatan Diploma III Kemenkes Denpasar yang telah membuka kesempatan bagi peneliti dalam proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
5. Ibu I Gusti Ayu Harini, SKM.M.Kes., selaku pembimbing utama, yang telah bermurah hati menyumbangkan waktu, tenaga, dan pikirannya untuk membimbing dan mengarahkan peneliti dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
6. Bapak I Gede Widjanegara, SKM .M.Fis., selaku Pembimbing Pendamping, yang secara konsisten memberikan arahan dan saran yang sangat membantu sehingga Karya Tulis Ilmiah Karya Ilmiah ini dapat terselesaikan dengan baik..
7. Bapak dan Ibu Dosen serta staf Prodi Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar, ang telah memberikan banyak informasi, arahan, dan dukungan kepada peneliti selama mereka menempuh pendidikan.
8. Orang tua saya, terutama ibu dan ayah saya, serta kakak saya, dan seluruh keluarga saya, yang semuanya telah menjadi sumber motivasi, dukungan, dan semangat yang berarti selama proses pembuatan Karya Tulis Ilmiah ini.
9. Teman-teman dan semua pihak yang telah memberikan banyak inspirasi dan penyemangat kepada peneliti

Karena peneliti memiliki keterbatasan pengalaman dan pengetahuan, maka diakuinya bahwa Karya Tulis Ilmiah Karya Tulis Ilmiah ini masih memiliki beberapa kekurangan. Oleh karena itu, peneliti sangat

mengharapkan kritik dan saran yang bermanfaat untuk menyempurnakan Karya Tulis Ilmiah Karya Tulis Ilmiah ini agar dapat disempurnakan dengan sebaik-baiknya. Besar harapan peneliti agar hasil usaha ilmiah ini dapat disusun menjadi sebuah publikasi ilmiah yang lebih berkualitas dan lebih bermanfaat bagi masyarakat. Akhir kata, peneliti mengucapkan terima kasih kepada semua pihak yang telah membaca Karya Tulis Ilmiah Karya Tulis Ilmiah ini dan memberikan mereka pilihan untuk melakukannya.

Badung, Maret 2023

Peneliti

## DAFTAR ISI

### HALAMAN DEPAN

LEMBAR JUDUL.....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	ii
LEMBAR PENGESAHAN.....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
<i>ABSTRACT</i> .....	v
ABSTRAK.....	vi
RINGKASAN PENELITIAN.....	vii
KATA PENGANTAR.....	ix
DAFTAR ISI.....	xii
DAFTAR TABLE.....	xiv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xv

### BAB I PENDAHULUAN

A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	4
C. Tujuan Penelitian.....	5
D. Manfaat Penelitian.....	6

### BAB II TINJAUAN PUSTAKA

A. Gagal Jantung Kongestif.....	7
1. Pengertian.....	7
2. Etiologi.....	7
3. Faktor Risiko.....	8
4. Manifestasi Klinis.....	9
B. Gangguan Mental Emosional.....	11
1. Pengertian.....	11
2. Faktor Penyebab Gangguan Mental Emosional pada Penderita Gagal Jantung Kongestif.....	11
3. Gejala Gangguan Mental Emosional.....	13
C. Deskripsi Gangguan Emosional dan Mental yang Terlihat pada Pasien yang Menderita Gagal Jantung Kongestif.....	14

### BAB III KERANGKA KONSEP

A. Kerangka konsep.....	16
-------------------------	----

B. Variabel Penelitian Dan Definisi Operasional .....	17
1. Variabel Penelitian.....	17
2. Definisi Operasional .....	17

#### **BAB IV METODOLOGI PENELITIAN**

A. Jenis Penelitian.....	20
B. Tempat dan Waktu .....	20
C. Populasi dan Semple.....	20
1. Populasi.....	20
2. Sample.....	21
D. Jenis dan Teknik Pengumpulan Data.....	24
1. Jenis Data .....	24
2. Teknik Pengumpulan Data .....	24
3. Instrumen Penelitian .....	25
4. Uji Validitas Dan Reabilitas .....	26
E. Metode Analisis Data .....	27
1. Teknik Pengolahan Data .....	27
2. Teknik Analisis Data.....	29
F. Etika Penelitian .....	30

#### **BAB V HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN**

A. Hasil Penelitian .....	33
1. Kondisi Lokasi Penelitian.....	33
2. Karakteristik Subjek Penelitian.....	34
3. Hasil pengamatan terhadap subjek pernelitian.....	36
B. PEMBAHASAN .....	39

#### **BAB VI KESIMPULAN**

A.N Simpulan.....	46
B. Saran.....	46

<b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>	<b>48</b>
----------------------------	-----------

#### **LAMPIRAN**

## DAFTAR TABLE

Table 1 Definisi Operasional Gambaran Gangguan Mental Emosional Pada Pasien Gagal Jantung Kongestif.....	19
Table 2 Distribusi frekuensi subjek penelitian berdasarkan usia di RSD Mangusada Badung Tahun 20223.....	34
Table 3 Distribusi frekuensi subjek penelitian Berdasarkan Jenis Kelamin Di RSD Mangusada Badung Tahun 2023 .....	35
Table 4 Distribusi frekuensi subjek penelitian berdasarkan Pendidikan di RSD Mangusda Tahun 2023. ....	35
Table 5 Distribusi frekuensi subjek penelitian berdasarkan pekerjaan di RSD Mangusada Badung Tahun 2023.....	36
Table 6 Distribusi frekuensi gangguan mental emosional pada subjek penelitian berdasarkan usia di RSD Mangusda Badung Tahun 2023 .....	37
Table 7 Distribusi frekuensi gangguan mental emosional pada subjek penelitian berdasarkan jenis kelamin di RSD mangusada Badung Tahun 2023 .....	37
Table 8 Distribusi frekuensi gangguan mental emosional pada subjek penelitian berdasarkan usia di RSD Mangusda Badung Tahun 2023.....	38
Table 9 Distribusi frekuensi gangguan mental emosional pada subjek penelitian berdasarkan pekerjaam di RSD mangusada Badung Tahun 2023.....	38
Table 10 Distribusi frekuensi gangguan mental emosional pada subjek penelitian berdasarkan pekerjaam di RSD mangusada Badung Tahun 2023 .....	39

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Jadwal Kegiatan Penelitian.....	50
Lampiran 2. Realisasi Anggaran Penelitian .....	31
Lampiran 3 Surat Setelah Penjelasan.....	32
Lampiran 4. Lembar Permohonan Menjadi Responden .....	35
Lampiran 5 Kuesioner (SRQ 20).....	36
Lampiran 6 Master Tabel .....	38
Lampiran 7 Hasil Analisis Subjek Penelitian.....	40
Lampiran 8 Surat Izin Penelitian .....	42
Lampiran 9 <i>Ethical Clarance</i> .....	46
Lampiran 10 Bukti Pelunasan Administrasi.....	47
Lampiran 11 Bukti Validasi Bimbingan .....	48
Lampiran !2 Hasil Uji Turnitin.....	50