

KARYA TULIS ILMIAH
GAMBARAN TEKANAN DARAH PADA PASIEN
GAGAL JANTUNG KONGESTIF DI RSUD WANGAYA
TAHUN 2022



Oleh :

PUTU ANGGIE DARIATNI
NIM. P07120019032

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
PRODI DIPLOMA III
DENPASAR
2022

**GAMBARAN TEKANAN DARAH PADA PASIEN
GAGAL JANTUNG KONGESTIF DI RSUD WANGAYA
TAHUN 2022**

**Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat
Menyelesaikan Pendidikan Diploma III
Jurusan Keperawatan**



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
PRODI DIPLOMA III
DENPASAR
2022**

LEMBAR PERSETUJUAN

**GAMBARAN TEKANAN DARAH PADA PASIEN
GAGAL JANTUNG KONGESTIF DI RSUD WANGAYA
TAHUN 2022**

Oleh :

PUTU ANGGIE DARIATNI
NIM. P07120019032

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama

Pembimbing Pendamping



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

Ns. I Wayan Sukawana, S.Kep.,M.Pd.
NIP. 196709281990031001

MENGETAHUI :
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR



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

KARYA TULIS ILMIAH DENGAN JUDUL :

**GAMBARAN TEKANAN DARAH PADA PASIEN
GAGAL JANTUNG KONGESTIF DI RSUD WANGAYA
TAHUN 2022**

Oleh :

PUTU ANGGIE DARIATNI

NIM. P07120019032

TELAH DIUJI DIHADAPAN TIM PENGUJI

PADA HARI : SENIN

TANGGAL : 30 MEI 2022

TIM PENGUJI SEMINAR

1. Ns.Ni Made Wedri, A.Per.Pen.,S.Kep.,M.Kes (Ketua)
NIP. 196106241987032002
2. I Made Merta, S.Kp.M.Kep (Anggota 1)
NIP. 196910151993031015
3. Ns. I Made Sukarja, S.Kep.,M.Kep (Anggota 2)
NIP. 196812311992031020



MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR



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

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Putu Anggie Dariatni

NIM : P07120019032

Program Studi : Diploma III

Jurusan : Keperawatan

Tahun Akademik: 2022

Alamat : Br. Dinas Br. Anyar, Ds. Sambangan, Kecamatan Sukasada,
Kab. Buleleng

Dengan ini menyatakan bahwa:

1. Tugas Akhir dengan judul Gambaran Tekanan Darah pada Pasien Gagal Jantung Kongestif di RSUD Wangaya Tahun 2022 adalah benar **karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain.**
2. Apabila dikemudian hari terbukti bahwa Tugas Akhir ini bukan karya saya sendiri atau plagiat hasil karya orang lain, maka saya sendiri bersedia menerima sanksi sesuai Peraturan Mendiknas RI No.17 Tahun 2010 dan ketentuan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 18 Mei 2022

Yang membuat pernyataan


Putu Anggie Dariatni

NIM. P07120019032

**DESCRIPTION OF BLOOD PRESSURE IN PATIENTS
CONGESTIVE HEART FAILURE
AT WANGAYA Hospital in 2022**

ABSTRACT

Congestive heart failure/Heart Failure is a clinical syndrome characterized by fluid overload and poor tissue perfusion. Mechanisms of congestive heart failure include impaired cardiac contractility (systolic dysfunction) or cardiac filling (diasistol) so that cardiac output is lower than normal. Blood pressure is an indicator of cardiovascular health. In patients with heart failure, high blood pressure will result in an increase in the heart's burden, while low blood pressure indicates a failed heart. This study aims to determine the description of the blood pressure of patients with congestive heart failure in Wangaya Hospital in 2022. This type of research is a quantitative study. The sampling technique used is non-probability sampling, namely purposive sampling with a total sample of 42 respondents. All data collected is secondary data obtained from the patient's medical record in the form of blood pressure examination results on admission to hospital and hospitalization on the 3rd day. The results of this study showed that the blood pressure of patients with congestive heart failure on admission to hospital (MRS) with the highest frequency was in the normal range (<120/80 mmHg) with a total of 13 respondents (31.0%), blood pressure when hospitalized on a day-to-day basis. In the third, the results of the blood pressure examination were mostly in the classification of stage 1 hypertension (130-139/80-89 mmHg) as many as 19 respondents (45.2%). Based on the results of the study, it is expected to keep blood pressure under control to prevent complications and worsen heart conditions than before.

Keywords : Blood Pressure, Congestive Heart Failure

GAMBARAN TEKANAN DARAH PADA PASIEN GAGAL JANTUNG KONGESTIF DI RSUD WANGAYA TAHUN 2022

ABSTRAK

Gagal jantung kongestif/*Heart Failure* merupakan sindrom klinis yang ditandai dengan kelebihan beban (overload) cairan dan perfusi jaringan yang buruk. Mekanisme terjadinya gagal jantung kongestif meliputi gangguan kontraktilitas jantung (disfungsi sistolik) atau pengisian jantung (diasistol) sehingga curah jantung lebih rendah dari nilai normal. Tekanan darah merupakan indikator dalam kesehatan kardiovaskuler. Pada pasien gagal jantung tekanan darah yang tinggi akan berakibat meningkatnya beban jantung, sedangkan tekanan darah yang rendah mengindikasikan kerja jantung yang gagal. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui gambaran tekanan darah pasien gagal jantung kongestif di RSUD Wangaya Tahun 2022. Jenis penelitian ini adalah penelitian kuantitatif. Teknik sampling yang digunakan *Non Probability Sampling* yaitu *Purposive Sampling* dengan jumlah sampel 42 responden. Seluruh data yang dikumpulkan adalah data sekunder yang diperoleh dari rekam medis pasien berupa hasil pemeriksaan tekanan darah masuk rumah sakit dan rawat inap hari ke-3. Hasil penelitian ini menunjukkan bahwa tekanan darah pasien gagal jantung kongestif saat masuk rumah sakit (MRS) dengan frekuensi terbanyak berada pada rentang normal (<120/80 mmHg) dengan jumlah 13 reponden (31,0%), tekanan darah saat di rawat inap hari ke-3 didapatkan hasil pemeriksaan tekanan darah yang terbanyak berada pada klasifikasi hipertensi stage 1 (130-139/80-89 mmHg) sebanyak 19 responden (45,2%). Berdasarkan hasil penelitian, diharapkan agar tetap mengontrol tekanan darah untuk mencegah terjadinya komplikasi dan memperburuk kondisi jantung dari sebelumnya.

Kata kunci : Tekanan Darah, Gagal Jantung Kongestif

RINGKASAN PENELITIAN

Gambaran Tekanan Darah Pada Pasien Gagal Jantung Kongestif
di RSUD Wangaya Tahun 2022

Oleh : Putu Anggie Dariatni (P07120019032)

Gagal jantung kongestif atau *Congestive Heart Failure* merupakan salah satu masalah kesehatan dalam sistem kardiovaskular yang angka kejadiannya terus meningkat. Jumlah kasus CHF di Amerika Serikat menurut American Heart Association (AHA) disebutkan tahun 2008 mencapai 5,7 juta jiwa dengan lebih dari 550.000 kasus baru terdiagnosis. Angka tersebut meningkat menjadi 6,6 juta jiwa pada tahun 2013 dan diperkirakan akan mencapai angka 9,9 juta jiwa pada tahun 2030 (Agung et al., 2020).

Gagal jantung kongestif merupakan sindrom klinis yang ditandai dengan kelebihan beban (overload) cairan dan perfusi jaringan yang buruk. Mekanisme terjadinya gagal jantung kongestif meliputi gangguan kontraktilitas jantung (disfungsi sistolik) atau pengisian jantung (diasistol) sehingga curah jantung lebih rendah dari nilai normal. Curah jantung yang rendah dapat memunculkan mekanisme kompensasi yang mengakibatkan peningkatan beban kerja jantung dan pada akhirnya terjadi resistensi pengisian jantung (Hurst Marlene, 2014). Tekanan darah menjadi hal yang perlu diperhatikan dalam kejadian gagal jantung kongestif. Tekanan darah merupakan faktor prognosis yang signifikan terhadap kejadian gagal jantung.

Tekanan darah merupakan indikator dalam kesehatan kardiovaskuler. Pada pasien gagal jantung tekanan darah yang tinggi akan berakibat meningkatnya

beban jantung, sedangkan tekanan darah yang rendah mengindikasikan kerja jantung yang gagal (Pangestu & Nusadewiarti, 2020). Peningkatan tekanan darah yang tidak terkontrol dan berkepanjangan dapat menyebabkan berbagai perubahan dalam struktur miokard, pembuluh darah koroner dan sistem konduksi jantung.

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui gambaran tekanan darah pasien gagal jantung kongestif di RSUD Wangaya Tahun 2022. Jenis penelitian ini adalah penelitian kuantitatif. Teknik sampling yang digunakan *Non Probability Sampling* yaitu *Purposive Sampling* dengan jumlah sampel 42 responden. Seluruh data yang dikumpulkan adalah data sekunder yang diperoleh dari rekam medis pasien berupa hasil pemeriksaan tekanan darah masuk rumah sakit dan rawat inap hari ke-3. Hasil penelitian ini menunjukkan bahwa tekanan darah pasien gagal jantung kongestif saat masuk rumah sakit (MRS) dengan frekuensi terbanyak berada pada rentang normal (<120/80 mmHg) dengan jumlah 13 responden (31,0%), tekanan darah saat di rawat inap hari ke-3 didapatkan hasil pemeriksaan tekanan darah yang terbanyak berada pada klasifikasi hipertensi stage 1 (130-139/80-89 mmHg) sebanyak 19 responden (45,2%). Berdasarkan hasil penelitian, diharapkan agar tetap mengontrol tekanan darah untuk mencegah terjadinya komplikasi dan memperburuk kondisi jantung dari sebelumnya.

KATA PENGANTAR

Om Swastiastu,

Puji syukur penulis panjatkan kehadapan Ida Sang Hyang Widhi Wasa karena berkat Asung Kerta Wara Nugraha-Nya, penulis dapat menyusun Karya Tulis Ilmiah yang berjudul **“Gambaran Tekanan Darah Pada Pasien Gagal Jantung Kongestif di RSUD Wangaya Tahun 2022”** tepat pada waktunya dan sesuai dengan harapan.

Karya Tulis ilmiah ini terselesaikan bukanlah semata-mata atas usaha sendiri melainkan berkat dorongan dan bantuan dari berbagai pihak, untuk itu melalui kesempatan ini peneliti mengucapkan terimakasih kepada:

1. Bapak Dr. Anak Agung Ngurah Kusumajaya, SP.,MPH. selaku Direktur Poltekkes Kemenkens Denpasar yang telah memberikan kesempatan untuk menempuh program pendidikan D III Keperawatan di Poltekkes Kemenkes Denpasar.
2. Bapak Ners. I Made Sukarja, S.Kep, M.Kep. selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar dan pembimbing utama yang telah memberikan kesempatan, masukan, pengetahuan dan bimbingan dalam menyelesaikan usulan penelitian ini.
3. Bapak I Nengah Sumirta, SST., M.Kes. selaku ketua Program Studi Diploma III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan bimbingan secara tidak langsung serta atas dukungan moral dan perhatian yang diberikan kepada peneliti.

4. Bapak Ns. I Wayan Sukawana, S.Kep.,M.Pd. selaku pembimbing pendamping yang selalu menyempatkan banyak waktu untuk memberikan masukan, pengetahuan dan bimbingan dalam menyelesaikan usulan penelitian ini.
5. Seluruh Dosen dan Staff Jurusan Keperawatan yang telah membantu dan membimbing selama penyusunan usulan penelitian ini.
6. Orang tua, keluarga, serta teman-teman yang telah memberikan banyak masukan dan dorongan motivasi kepada peneliti.
7. Semua pihak yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu yang telah membantu dalam penyusunan usulan penelitian ini.

Penulis menyadari usulan ini jauh dari kata sempurna, penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun untuk kesempurnaan Usulan Penelitian ini yang dapat bermanfaat bagi pembaca dan peneliti selanjutnya.

Denpasar, 25 Mei 2022

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMBUNG.....	i
HALAMAN JUDUL.....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN.....	iv
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT.....	v
ABSTRACT.....	vi
ABSTRAK.....	vii
RINGKASAN PENELITIAN.....	viii
KATA PENGANTAR.....	x
DAFTAR ISI.....	xii
DAFTAR TABEL.....	xiv
DAFTAR GAMBAR.....	xv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvi
BAB I	
PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	7
C. Tujuan Penelitian.....	7
1. Tujuan Umum.....	7
2. Tujuan Khusus.....	7
D. Manfaat Penelitian.....	7
1. Manfaat Teoritis.....	7
2. Manfaat Praktis.....	7
BAB II	
TINJAUAN PUSTAKA.....	8
A. Konsep Dasar Gagal Jantung Kongestif.....	8
B. Manifestasi Klinis.....	10
C. Patofisiologi.....	11
D. Konsep Dasar Tekanan Darah Pada Gagal Jantung Kongestif.....	12
2. Faktor risiko.....	13
a. Usia.....	13
b. Jenis kelamin.....	14
3. Proses peningkatan tekanan darah pada gagal jantung kongestif.....	14
4. Dampak.....	16
BAB III	
KERANGKA KONSEP.....	17
A. Kerangka Konsep.....	17
B. Variabel Penelitian dan Definisi Operasional Variabel Penelitian.....	18
1. Variabel Penelitian.....	18
2. Definisi Operasional.....	18
BAB IV	
METODE PENELITIAN.....	20
A. Jenis Penelitian.....	20
B. Tempat dan Waktu Penelitian.....	21
C. Populasi dan Sampel.....	21

D. Jenis Dan Teknik Pengumpulan Data.....	24
E. Metode Pengolahan Data dan Analisis Data.....	25
F. Etika Penelitian.....	26
BAB V	
HASIL DAN PEMBAHASAN.....	28
A. Hasil Penelitian.....	28
1. Lokasi tempat penelitian.....	28
2. Gambaran karakteristik subjek penelitian.....	30
3. Gambaran tekanan darah pasien gagal jantung kongestif pada saat masuk rumah sakit.....	31
4. Gambaran tekanan darah pasien gagal jantung kongestif pada saat rawat inap hari ke-3.....	31
5. Perkembangan Tekanan Darah MRS Dan Rawat Inap Hari ke-3 Pasien Gagal Jantung Kongestif.....	32
B. Pembahasan Hasil Penelitian.....	33
1. Karakteristik responden.....	33
2. Gambaran Tekanan Darah MRS Pasien Gagal Jantung Kongestif Di RSUD Wangaya Tahun 2022.....	35
3. Gambaran Tekanan Darah Rawat Inap Hari Ke-3 Pasien Gagal Jantung Kongestif Di RSUD Wangaya Tahun 2022.....	36
4. Gambaran Perkembangan Tekanan Darah MRS dan Rawat Inap Hari Ke-3 Pasien Gagal Jantung Kongestif Di RSUD Wangaya Tahun 2022.....	36
C. Keterbatasan Dalam Penelitian.....	37
BAB VI SIMPULAN DAN SARAN.....	39
A. Simpulan.....	39
B. Saran.....	40
DAFTAR PUSTAKA	

DAFTAR TABEL

Tabel 1	Klasifikasi Tekanan Darah.....	13
Tabel 2	Definisi operasional Gambaran Tekanan Darah Pada Pasien Gagal Jantung Kongestif di RSUD Wangaya Tahun 2021.....	19
Tabel 3	Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden	30
Tabel 4	Distribusi Frekuensi Pemeriksaan Tekanan Darah MRS.....	31
Tabel 5	Distribusi Frekuensi Pemeriksaan Tekanan Darah Rawat Inap Hari Ke-3	32
Tabel 6	Perkembangan Tekanan Darah MRS dan Rawat Inap Hari Ke-3 ..	33

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Kerangka Konsep Gambaran Tekanan Darah Pada Pasien Gagal Jantung Kongestif Di RSUD Wangaya Tahun 2022.....	17
---	----

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Jadwal Kegiatan Penelitian	44
Lampiran 2	Biaya Penelitian	45
Lampiran 3	Lembar Pengumpulan Data.....	46
Lampiran 4	Master Tabel	47
Lampiran 5	Hasil Analisa Data.....	49
Lampiran 6	Surat Izin Pengambilan Data RSUD Wangaya.....	57
Lampiran 7	Surat Izin Penelitian Penanaman Modal Kota Denpasar.....	58
Lampiran 8	Surat Keterangan Kelaikan Etik Poltekkes Denpasar.....	60
Lampiran 9	Surat Rekomendasi Penelitian RSUD Wangaya.....	61
Lampiran 10	Surat Keterangan Kelaikan Etik RSUD Wangaya.....	62
Lampiran 11	Surat Izin Penelitian RSUD Wangaya.....	63
Lampiran 12	Bukti Penyelesaian Administrasi.....	64
Lampiran 13	Bukti Validasi Bimbingan	65
Lampiran 14	Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi Repository.....	66