

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL TUGAS AKHIR.....	i
PERNYATAAN KEASLIAN KARYA TUGAS AKHIR.....	ii
PERSETUJUAN DOSEN PEMBIMBING TUGAS AKHIR.....	iii
PERSETUJUAN TIM PENGUJI TUGAS AKHIR	iv
ABSTRAK	v
ABSTRACT	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR BAGAN	xiii
DAFTAR GAMBAR	xiv
DAFTAR TABEL	xv
DAFTAR SINGKATAN.....	xvi
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah	4
1.3 Pertanyaan Penelitian.....	4
1.4 Tujuan Penelitian	4
1.4.1 Tujuan Umum.....	4
1.4.2 Tujuan Khusus.....	5
1.5 Manfaat Penelitian.....	5
1.5.1 Manfaat Akademis.....	5
1.5.2 Manfaat Praktis	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
2.1 Gagal Jantung	7
2.1.1 Definisi Gagal Jantung.....	7
2.1.2 Etiologi Gagal Jantung.....	7
2.1.3 Epidemiologi Gagal Jantung.....	10
2.1.4 Patofisiologi Gagal Jantung	11
2.1.5 Klasifikasi Gagal Jantung.....	15
2.1.6 Manifestasi Klinis Gagal Jantung	16

2.1.7 Tatalaksana Gagal Jantung	17
2.2 Kepatuhan Minum Obat	24
2.2.1 Definisi Kepatuhan.....	24
2.2.2 Faktor-faktor yang Mempengaruhi Kepatuhan	25
2.2.3 Jenis-jenis Ketidapatuhan.....	31
2.2.4 Pengukuran Kepatuhan Minum Obat.....	34
2.3 Kualitas Hidup	37
2.3.1 Definisi Kualitas Hidup.....	37
2.3.2 Kualitas Hidup Pasien Gagal Jantung	38
2.3.3 Faktor-faktor yang Mempengaruhi Kualitas Hidup Pada Pasien Gagal Jantung	40
2.3.4 Pengukuran Kualitas Hidup	41
BAB III KERANGKA TEORI, KERANGKA KONSEP, DAN HIPOTESIS	45
3.1 Kerangka Teori.....	45
3.2 Kerangka Konsep.....	45
3.3 Hipotesis Penelitian.....	46
3.3.1 Hipotesis Null.....	46
3.3.2 Hipotesis Alternatif	46
3.4 Variabel Penelitian.....	46
3.4.1 Variabel Bebas.....	46
3.4.2 Variabel Terikat	46
3.4.3 Variabel Perancu.....	46
3.5 Definisi Operasional.....	47
BAB IV METODOLOGI PENELITIAN.....	51
4.1 Desain Penelitian.....	51
4.2 Lokasi dan Waktu Penelitian	51
4.3 Bahan dan Cara Penelitian	51
4.3.1 Bahan Penelitian.....	51
4.3.2 Cara Penelitian	52
4.4 Populasi dan Sampel Penelitian.....	52
4.4.1 Populasi Penelitian	52
4.4.2 Sampel Penelitian.....	52
4.5 Cara Pengambilan Sampel.....	53

4.6	Besar Sampel	53
4.7	Kriteria Inklusi dan Eklusi	54
4.7.1	Kriteria Inklusi	54
4.7.2	Kriteria Eklusi	55
4.8	Alur Penelitian	55
4.9	Pengolahan Data dan Analisa Statistik	56
4.10	Etika Penelitian	56
4.11	Jadwal Penelitian	57
4.12	Dana Penelitian	58
BAB V	PEMBAHASAN	59
5.1	Hasil Penelitian.....	59
5.1.1	Karakteristik Demografi Sampel Penelitian	59
5.1.2	Karakteristik Kepatuhan Minum Obat Pasien HFrEF di Siloam Hospitals Lippo Village Gedung B	62
5.1.3	Karakteristik Kualitas Hidup Pasien HFrEF di Siloam Hospitals Lippo Village Gedung B	73
5.1.4	Analisa Hubungan Kepatuhan Minum Obat Dengan Kualitas Hidup Pasien HFrEF di Siloam Hospitals Lippo Village Gedung B	74
5.2	Pembahasan.....	76
BAB VI	KESIMPULAN DAN SARAN.....	88
6.1	Kesimpulan.....	88
6.2	Saran	89
REFERENSI.....		90
LAMPIRAN.....		101

DAFTAR BAGAN

Bagan 3. 1 Kerangka Teori.....	45
Bagan 3. 2 Kerangka Konsep.....	45
Bagan 4. 1 Alur Penelitian.....	55



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Aktivasi Neurohormonal pada Gagal Jantung	13
Gambar 2. 2 Tatalaksana pada HFrEF	18
Gambar 2. 3 Rekomendasi Perubahan Pola Hidup.....	23
Gambar 2. 4 Gejala Fisik dan Psikologis yang Mempengaruhi Kualitas Hidup Pasien Gagal Jantung	39
Gambar 2. 5 Instrumen Pengukuran Kualitas Hidup.....	43



DAFTAR TABEL

Tabel 3. 1 Definisi Operasional	47
Tabel 4. 1 Jadwal Penelitian	57
Tabel 4. 2 Dana Penelitian.....	58
Tabel 5. 1 Karakteristik Demografi Sampel Penelitian	59
Tabel 5. 2 Karakteristik Tinggi Badan, Berat Badan, IMT Sampel Penelitian.....	60
Tabel 5. 3 Interpretasi IMT Sampel Penelitian.....	61
Tabel 5. 4 Interpretasi Kuesioner MMAS-8	61
Tabel 5. 5 Distribusi Jawaban Kuesioner MMAS-8.....	63
Tabel 5. 6 Analisa Demografi Sampel Terhadap Kepatuhan Minum Obat	65
Tabel 5. 7 Golongan Obat yang Digunakan oleh Sampel Penelitian.....	68
Tabel 5. 8 Analisa Jumlah Obat yang Dikonsumsi Terhadap Kepatuhan Minum Obat.....	69
Tabel 5. 9 Analisa Durasi Pengobatan Terhadap Kepatuhan Minum Obat	70
Tabel 5. 10 Karakteristik Penyakit Komorbid Sampel Penelitian.....	71
Tabel 5. 11 Jumlah Komorbid Terhadap Kepatuhan Minum Obat.....	72
Tabel 5. 12 Interpretasi Kuesioner KCCQ-12	73
Tabel 5. 13 Analisa Hubungan Kepatuhan Minum Obat dengan Kualitas Hidup Pasien HFrEF di Siloam Hospitals Lippo Village Gedung B (Tabel 3x4).....	71
Tabel 5. 14 Analisa Hubungan Kepatuhan Minum Obat dengan Kualitas Hidup Pasien HFrEF di Siloam Hospitals Lippo Village Gedung B (Tabel 2x2).....	75

DAFTAR SINGKATAN

WHO	= <i>World Health Organization</i>
PPOK	= <i>Penyakit paru obstruktif kronis</i>
TPR	= <i>Total peripheral resistance</i>
ADH	= <i>Antidiuretic hormone</i>
LVEF	= <i>Left ventricular ejection fraction</i>
HF _r EF	= <i>Heart failure with reduced ejection fraction</i>
HF _p EF	= <i>Heart failure with preserved ejection fraction</i>
HF _{mr} EF	= <i>Heart failure with mid-range ejection fraction</i>
NYHA	= <i>New York Heart Association</i>
ACC	= <i>The American College of Cardiology</i>
AHA	= <i>American Heart Association</i>
RAAS	= <i>Renin-angiotensin-aldosterone system</i>
PCWP	= <i>Pulmonary capillary wedge pressure</i>
ARNI	= <i>Angiotensin-receptor neprilysin inhibitor</i>
MRA	= <i>Mineralocorticoid Receptor Antagonist</i>
SGLT-2	= <i>Sodium-glucose cotransporter-2</i>
ARB	= <i>Angiotensin receptor blocker</i>
ACEi	= <i>Angiotensin-converting enzyme inhibitor</i>
MMAS-8	= <i>Eight-Item Morisky Medication Adherence Scale</i>
RCT	= <i>Randomised controlled trial</i>
KCCQ-12	= <i>12-Item Kansas City Cardiomyopathy Questionnaire</i>
SHLV	= <i>Siloam Hospitals Lippo Village</i>
SPSS	= <i>Statistical Package for the Social Sciences</i>