

DAFTAR PUSTAKA

1. Panggabean MM. Gagal jantung. In: Sudoyo AW, Setiyohadi B, Alwi I, Simadibrata M SS, ed. *Buku Ajar Ilmu Penyakit Dalam*. 5th ed. Jakarta: Pusat penerbitan ilmu penyakit dalam; 2010:1583-1584.
2. Price SA WL. Disfungsi Mekanis Jantung dan Bantuan Sirkulasi. In: Hartanto H, Susi N, Wulansari P M DA, ed. *Patofisiologi : Konsep Klinis Proses-Proses Penyakit*. 6th ed. Jakarta: EGC; 2003:632.
3. Guyton AC HJ. Gagal Jantung. In: Rachman LY, Hartanto H, Novrianti A WN, ed. *Buku Ajar Fisiologi Kedokteran*. 11th ed. Jakarta: EGC; 2006:271.
4. Fuster V, Walsh RA HR. Pathophysiology of Heart Failure. In: *Hurst's The Heart*. 13th ed. McGraw Hill; 2011:721.
5. Anthony Fauci, Eugene Braunwald, Dennis Kasper, Stephen Hauser, Dan Longo, J. Jameson JL. *Harrison's Principles of Internal Medicine*. 17th ed. Mcgraw-hill; 2008:981.
6. Braunwald E. Heart Failure and Cor Pulmonale. In: Kasper DL, Braunwald E, Fauci AS, Hauser SL, Longo DL JJ, ed. *Harrison's Principle of Internal Medicine*. 16th ed. New York: McGraw Hill; 2005:535.
7. Departemen Kesehatan Republik Indonesia. Profil Kesehatan Indonesia 2008. 2009:62.
8. Riset Kesehatan Dasar (Riskesdas) 2013. *Laporan Hasil Riset Kesehatan Dasar (Riskesdas) 2013*. Jakarta: Badan Litbangkes, Depkes RI. 2013:91.
9. Cohen-Solal A, Filippatos G, McMurray JJV, Ponikowski P, Poole-Wilson PA et al. ESC Guidelines for the diagnosis and treatment of acute and chronic heart failure 2008. *Eur Heart J* 2008;29: 2389-2390.

10. Ghanie A. Gagal Jantung Kronik. In: Dalam Sudoyo AW, Setiyohadi B, Alwi I, Simadibrata M SS, ed. *Buku Ajar Ilmu Penyakit Dalam*. 4th ed. Jakarta: Pusat penerbitan ilmu penyakit dalam; 2010:1601.
11. Domanski M et al. Diuretic use, progressive heart failure, and death in patients in the Studies Of Left Ventricular Dysfunction (SOLVD). *J Am Coll Cardiol* 2003;42:705-708.
12. Siscovick OS et al. Diuretic therapy for hypertension and the risk of primary cardiac arrest. *N Eng/ J Med* 1994;330:1852-1857.
13. Dzau VJ, Colucci WS, Hollenberg NK WG. Relation of the renin-angiotensin-aldosterone system to clinical state in congestive heart failure. *Circulation* 1981;63:645-651.
14. Swedberg K, Eneroth P, Kjeksus J WLH. Hormones regulating cardiovascular function in patients with severe congestive heart failure and their relation to mortality. *Circulation* 1990;82:1730-1736.
15. Weber KT VD. Aldosterone and antialdosterone therapy in congestive heart failure. *J Am Coll Cardiol* 1993;71:Suppl:3A-11A.
16. Barr CS, Lang CC, Hanson J, Amott M, Kennedy N SA. Effects of adding spironolactone to an angiotensin converting enzyme inhibitor in chronic congestive heart failure secondary to coronary artery disease. *J Am Coll Cardiol* 1995;76:1259-1265.
17. MacFadyen RJ, Barr CS SA. Aldosterone blockade reduces vascular collagen turnover, improves heart rate variability and reduces early morning rise in heart rate in heart failure patients. *Cardiovasc Res* 1997;35:30-34.
18. Wang W. Chronic administration of aldosterone depresses baroreceptor reflex function in the dog. *Hypertension* 1994;24:571-575.

19. Duprez DA, De Buyzere ML, Rietzschel ER et al. Inverse relationship between aldosterone and large artery compliance in chronically treated heart failure patients. *Eur Heart J* 1998;19:1371-1376.
20. Rocha R, Chander PN, Khanna K, Zuckennan A SCJ. Mineralocorticoid blockade reduces vascular injury in stroke-prone hypertensive rats. *Hypertension* 1998;31:451-458.
21. RALES Study. For the Randomized Aldactone Evaluation Study Investigators. The effect of spironolactone on morbidity and mortality in patients with severe heart failure. *N Engl J Med* 1999;341:709-717.
22. Pitt B. Aldosterone blockade in patients with systolic left ventricular dysfunction. *Circulation* 2003;108: 1790- 1794.
23. National Collaborating Centre for Chronic Conditions. Chronic Heart Failure. In: *National Clinical Guideline for Diagnosis and Management in Primary and Secondary Care*. London: National Institute for Clinical Excellence (NICE); 2010:19.
24. Braunwald E CW. Heart Disease. In: *A Textbook of Cardiovascular Medicine*. 9th ed. Philadelphia: WB Saunders; 2009:541.
25. Hunt SA, Abraham WT, Chin MH et al. ACC/AHA 2005 guideline update for the diagnosis and management of chronic heart failure in the adult. *American College of Cardiology/ American Heart Association Task Force on Practice Guidelines (Writing Committee to Update the 2001 Guidelines for the Evaluation and Management of Heart Failure)*. *Circulation*. 2005;112(12):e154-e235.
26. Lip GYH, Gibbs CR B. ABC of heart failure: aetiology. *BMJ* 2000;320:104-7.

27. Siswanto BB, Dharma S, Juzan DA SR. *Pedoman Tatalaksana Penyakit Kardiovaskular Di Indonesia*. Jakarta: Perhimpunan Dokter Spesialis Kardiovaskuler Indonesia; 2009:267 – 268.
28. Suryadipraja M. Gagal Jantung dan Penatalaksanaannya. In: Noer S et al, ed. *Buku Ajar Ilmu Penyakit Dalam Jilid I*. 3rd ed. Jakarta: Balai Penerbit FKUI; 1996:90.
29. Schoen FJ. Heart Failure. In: Kumar V, Abbas AK FN, ed. *Robbins and Cotran Pathologic Basis of Disease*. USA: Elsevier; 2005:560.
30. Tierney LM; Mcphee SJ PML. *Current Medical Diagnosis and Treatment*. New York: McGraw Hil; 2002:429 – 430.
31. McKee PA, Castelli WP, McNamara PM KW. The natural history of congestive heart failure: the Framingham study. *N Engl J Med*.
32. Dickstein K, Cohen-Solal A, Filippatos G, McMurray JJV, Ponikowski P, Poole-Wilson PA et al. ESC Guideline for the diagnosis and treatment of acute and chronic heart failure 2008. *Eur Heart J* 2008;29: 2389-90.
33. McMurray JJV, Adamopoulos S, Anker SD, Auricchio A, Böhm M, Dickstein K et al. ESC Guideline for the diagnosis and treatment of acute and chronic heart failure 2012. *Eur Heart J* 2012;33: 1791.
34. Ghanie A . Gagal Jantung Kronik. In: Sudoyo AW, Setiyohadi B, Alwi I, Simadibrata M SS, ed. *Buku Ajar Ilmu Penyakit Dalam*. 4th ed. Jakarta: Pusat penerbitan ilmu penyakit dalam; 2010:1596-7.
35. McMurray JJV, Adamopoulos S, Anker SD, Auricchio A, Böhm M, Dickstein K et al. ESC Guideline for the diagnosis and treatment of acute and chronic heart failure 2012. *Eur Heart J* 2012;33: 1804-15.

36. Katzung BG. Obat diuretik. In: *Farmakologi Dasar Dan Klinik*. 10th ed. Jakarta: EGC; 2010:250-251.
37. Hardman JG, Limbird LE. Diuretik. In: Hardman, ed. *Goodman & Gilman Dasar Farmakologi Terapi*. Jakarta: EGC; 2012:757-765.
38. Hardman JG, Limbird LE. Pengobatan Farmakologis Gagal Jantung. In: Hardman, ed. *Goodman & Gilman Dasar Farmakologi Terapi*. Jakarta: EGC; 2012:875-885.
39. Syarif A, Ascobat P, Estuningtyas A, Setiabudi R, Muchtar A, Bahry B et al. Obat Gagal Jantung. In: Gunawan SG, Setiabudy R, Nafrialdi E, ed. *Farmakologi Dan Terapi*. 5th ed. Indonesia: Departemen Farmakologi dan Terapeutik Fakultas Kedokteran Universitas Indonesia; 2011:306.
40. Pitt B, Zannad F, Remme WJ et al. Randomized Aldactone Evaluation Study Investigators. The effect of spironolactone on morbidity and mortality in patients with severe heart failure. *N Engl J Med* 1999;341(10):709-717.
41. McMurray JJV, Adamopoulos S, Anker SD, Auricchio A, Böhm M, Dickstein K, et al. ESC Guideline for the diagnosis and treatment of acute and chronic heart failure 2012. *Eur Heart J*. 2012: 882
42. Octavian C, Albinita C, Liciniu V, Marius P. Medical And Social Care of Old Age Persons. Oradea. 2010: 1.
43. Go AS, Mozaffarian D, Roger VL et al. Heart disease and stroke statistics – 2014 update: a report from the American Heart Association. *Circulation* 2014;129:e28–e292.
44. Bui AL, Horwich TB, Fonarow GC. Epidemiology and risk profile of heart failure. *Nat Rev Cardiol* 2011;8:30–41.

45. Atherton JJ, Hayward CS, Wan Ahmad WA et al. Patient characteristics from a regional multicenter database of acute decompensated heart failure in Asia Pacific (ADHERE International-Asia Pacific). *J Card Fail* 2012;18:82–8.
46. Sakata Y, Shimokawa H. Epidemiology of heart failure in Asia. *Circ J* 2013;77:2209–17.
47. Huffman MD, Prabhakaran D. Heart failure: epidemiology and prevention in India. *Natl Med J India* 2010;23:283–8.
48. Biteker M, Duman D, Dayan A, Can Mustafa M, Tekkeşin Ilker A. Inappropriate use of digoxin in elderly patients presenting to an outpatient cardiology clinic of a tertiary hospital in turkey. *Türk Kardiyol Den arş.* 2011;39(5):366.
49. Arianda R Hasya. Gambaran Peresepan ACE *Inhibitor* pada Pasien Gagal Jantung yang Dirawat Inap di RSUP Dr. Kariadi Semarang Periode Januari-Desember 2013. Semarang. 2014:35.

Lampiran 1. Ethical Clearance

	<p>KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN (KEPK) FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS DIPONEGORO DAN RSUP dr KARIADI SEMARANG Sekretariat : Kantor Dekanat FK Undip Lt.3 Jl. Dr. Soetomo 18. Semarang Telp/Fax. 024-8318350</p>	
<p>ETHICAL CLEARANCE No. 157/EC/FK-RSDK/2015</p> <p>Komisi Etik Penelitian Kesehatan Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro-RSUP. Dr. Kariadi Semarang, setelah membaca dan menelaah Usulan Penelitian dengan judul :</p> <p style="text-align: center;">GAMBARAN PERESEPAN SPIRONOLACTONE PADA PASIEN GAGAL JANTUNG DI RSUP DR. KARIADI SEMARANG</p> <p>Peneliti Utama : Feby Tegar Ksatria</p> <p>Pembimbing : dr. Novi Anggriyani, Sp.JP, FIHA</p> <p>Penelitian : Dilaksanakan di Bagian Rekam Medis Bagian Jantung dan Pembuluh Darah RSUP Dr. Kariadi Semarang</p> <p>Setuju untuk dilaksanakan, dengan memperhatikan prinsip-prinsip yang dinyatakan dalam Deklarasi Helsinki 1975, yang diamended di Seoul 2008 dan Pedoman Nasional Etik Penelitian Kesehatan (PNEPK) Departemen Kesehatan RI 2011</p> <p>Penelitian ini adalah Rekam Medik, jadi tidak memerlukan Informed Consent Peneliti diwajibkan menyerahkan :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Laporan kemajuan penelitian (<i>clinical trial</i>) - Laporan kejadian efek samping jika ada - Laporan ke KEPK jika penelitian sudah selesai & dilampiri Abstrak Penelitian <p style="text-align: center;">Semarang, 06 APR 2015</p> <p style="text-align: center;">Komisi Etik Penelitian Kesehatan Fakultas Kedokteran Undip-RS. Dr. Kariadi Sekretaris</p> <p style="text-align: center;"> Dr. dr. Selamat Budijitno, M.Si.Med, Sp.B, Sp.B(K), Onk, FICS NIP. 19710807 200812 1 001</p>		

Lampiran 2. Izin Peminjaman Rekam Medik



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS DIPONEGORO
FAKULTAS KEDOKTERAN**

Jalan Prof. H. Soedarto, SH. Tembalang Semarang Kotak Pos 1269, Kode Pos 50275
Telepon (024) 76928010 Faksimile (024) 76928011 Email : dean_fmdu@undip.ac.id

Nomor : 1993 /UN7.3.4/D1/PP/2015

Lampiran : 1 bendel

Perihal : Permohonan ijin penelitian dan peminjaman data rekam medik

13 APR 2015

Yth. Direktur Utama
RSUP Dr. Kariadi
Semarang

Bersama ini kami hadapkan mahasiswa Program Studi Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro Semarang :

Nama/ NIM : Feby Tegar Ksatria / 22010111130101
Semester : VIII (delapan)

Mohon diijinkan melakukan penelitian dan meminjam data rekam medik di instalasi rekam medik RSUP Dr. Kariadi Semarang, dalam rangka penyusunan Karya Tulis Ilmiah mahasiswa. Terlampir proposal mahasiswa yang bersangkutan.

Judul/ Topik : Gambaran Peresapan *Spirocholactone* pada Pasien Gagal Jantung di RSUP Dr. Kariadi Semarang
Pembimbing : dr. Novi Anggriyani, Sp.JP, FIHA

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

a.n Dekan
Pembantu Dekan I,


Herman Kristanto

dr. Herman Kristanto, MS, Sp. OG(K)
NIP. 196305051989031003


Tembusan :

1. Dekan (sebagai laporan)
2. Ketua Tim Karya Tulis Ilmiah
3. Kepala Bagian Diklit RSUP Dr. Kariadi Semarang
4. Kepala Instalasi Rekam Medik RSUP Dr. Kariadi Semarang
5. Pembimbing
6. Mahasiswa Yang Bersangkutan

Lampiran 3. Izin Melaksanakan Penelitian



KEMENTERIAN KESEHATAN RI
DIREKTORAT JENDERAL BINA UPAYA KESEHATAN
RUMAH SAKIT UMUM PUSAT DOKTER KARIADI
 Jl. Dr. Sutomo No. 16 Semarang, PO Box 1104
 Telepon : (024) 8413993, 8413476, 8413764 Fax : (024) 8318617
 Website : <http://www.rskariadi.co.id> email : humas_rskariadi@yahoo.co.id, rsdk@indosat.net.id



SURAT IZIN
MELAKSANAKAN PENELITIAN
 DL.00.02 / J.II / 1313 / 2015

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Dr. Darwito, SH, Sp.B, SpB(K), Onk
 N I P : 19600203 198803 1 003
 Jabatan : Direktur Umum & Operasional RSUP Dr. Kariadi

Memberikan ijin melakukan penelitian untuk :

Nama peneliti : Feby Tegar Ksatria
 Pembimbing : dr Novi Anggriyani, Sp.JP, FIHA
 Institusi peneliti : FK UNDIP
 Judul penelitian : Gambaran peresapan spironolactone pada pasien gagal jantung di RSUP dr Kariadi Semarang
 Lokasi penelitian : Instalasi Rekam Medis


Untuk melaksanakan kegiatan penelitian selama 3 bulan, terhitung mulai sejak diterbitkannya surat ijin penelitian ini.

Peneliti wajib melakukan :

1. Informed Consent dilampirkan pada rekam medis responden
2. Laporan monitoring evaluasi penelitian secara periodik
3. Laporan selesai penelitian dengan menyerahkan monitoring evaluasi penelitian
4. Menyerahkan laporan hasil akhir penelitian (1 berkas)

Semarang, 06 MAY 2015

An. Direktur Utama
 Direktur Umum & Operasional



Dr. Darwito, SH, Sp.B, SpB(K), Onk
 NIP. 19600203 198803 1 003

Lampiran 4. Data Output SPSS Versi 22

Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-Laki	71	50.4	50.4	50.4
	Perempuan	70	49.6	49.6	100.0
	Total	141	100.0	100.0	

Statistics

Klasifikasi Usia

N	Valid	141
	Missing	0
Mean		57.1135
Std. Deviation		14.08956
Minimum		18.00
Maximum		90.00

Klasifikasi Usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Remaja (13-18 Tahun)	1	.7	.7	.7
	Dewasa (19-59 Tahun)	89	63.1	63.1	63.8
	Tua (60-90 Tahun)	51	36.2	36.2	100.0
	Total	141	100.0	100.0	

Kelas Fungsional NYHA

	Frekuensi	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid NYHA II	43	30.5	30.5	30.5
Valid NYHA III	68	48.2	48.2	78.7
Valid NYHA IV	30	21.3	21.3	100.0
Total	141	100.0	100.0	

Furosemide

	Frekuensi	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Dapat	89	63.1	63.1	63.1
Valid Tidak Dapat	52	36.9	36.9	100.0
Total	141	100.0	100.0	

Spirolactone

	Frekuensi	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Dapat	108	76.6	76.6	76.6
Valid Tidak Dapat	33	23.4	23.4	100.0
Total	141	100.0	100.0	

Nitrat

	Frekuensi	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Dapat	46	32.6	32.6	32.6
Valid Tidak Dapat	95	67.4	67.4	100.0
Total	141	100.0	100.0	

Bisoprolol

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Dapat	28	19.9	19.9
	Tidak Dapat	113	80.1	100.0
	Total	141	100.0	100.0

Carvedilol

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Dapat	6	4.3	4.3
	Tidak Dapat	135	95.7	100.0
	Total	141	100.0	100.0

Propranolol

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Dapat	3	2.1	2.1
	Tidak Dapat	138	97.9	100.0
	Total	141	100.0	100.0

Captopril

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Dapat	43	30.5	30.5
	Tidak Dapat	98	69.5	100.0
	Total	141	100.0	100.0

Lisinopril

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Dapat	4	2.8	2.8	2.8
	Tidak Dapat	137	97.2	97.2	100.0
	Total	141	100.0	100.0	

Ramipril

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Dapat	5	3.5	3.5	3.5
	Tidak Dapat	136	96.5	96.5	100.0
	Total	141	100.0	100.0	

Candesartan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Dapat	19	13.5	13.5	13.5
	Tidak Dapat	122	86.5	86.5	100.0
	Total	141	100.0	100.0	

Irbesartan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Dapat	3	2.1	2.1	2.1
	Tidak Dapat	138	97.9	97.9	100.0
	Total	141	100.0	100.0	

Valsartan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Dapat	27	19.1	19.1
	Tidak Dapat	114	80.9	100.0
	Total	141	100.0	100.0

Dobutamine

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Dapat	3	2.1	2.1
	Tidak Dapat	138	97.9	100.0
	Total	141	100.0	100.0

Digoxine

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Dapat	59	41.8	41.8
	Tidak Dapat	82	58.2	100.0
	Total	141	100.0	100.0

Lampiran 5. Biodata Mahasiswa**Identitas**

Nama : Feby Tegar Ksatria

NIM : 22010111130101

Tempat/tanggal lahir : Lhokseumawe, 8 Februari 1993

Jenis kelamin : laki-laki

Alamat : Jl.Gondang Raya no.66, Semarang

Nomor HP : 08129375703

e-mail : ftegarkdh@gmail.com

Riwayat Pendidikan Formal

1. SD : SD Iskandar Muda Lhokseumawe Lulus tahun : 2005
2. SMP : SMP Iskandar Muda Lhokseumawe Lulus tahun : 2008
3. SMA : SMAT Krida Nusantara Bandung Lulus tahun : 2011
4. FK UNDIP : Masuk tahun : 2011