

**ANALISA KUALITATIF REKAM MEDIS RAWAT INAP *CONGESTIVE  
HEART FAILURE EC HIPERTENSIVE HEART DISEASE*  
JANUARI 2024 – MEI 2025 DIRSU IMELDA  
PEKERJA INDONESIA : STUDI KASUS**

**KARYA TULIS ILMIAH**

**Oleh :**

**AURANI KHAIRUNISA  
NIM : 2213462130**



**PROGRAM STUDI D III PEREKAM DAN INFORMASI KESEHATAN  
UNIVERSITAS IMELDA MEDAN  
T.A 2024/2025**

**ANALISA KUALITATIF REKAM MEDIS RAWAT INAP *CONGESTIVE  
HEART FAILURE EC HIPERTENSIVE HEART DISEASE*  
JANUARI 2024 – MEI 2025 DIRSU IMELDA  
PEKERJA INDONESIA : STUDI KASUS**

**HASIL PENELITIAN**

*Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat  
Memperoleh Gelar Ahli Madya*

Oleh :

**AURANI KHAIRUNISA**  
NIM. 2213462130



**PROGRAM STUDI D-III PEREKAM DAN INFORMASI KESEHATAN  
UNIVERSITAS IMELDA MEDAN  
T.A 2024/2025**

**LEMBAR PERSETUJUAN**

**ANALISA KUALITATIF REKAM MEDIS RAWAT INAP *CONGESTIVE  
HEART FAILURE EC HIPERTENSIVE HEART DISEASE*  
JANUARI 2024 – MEI 2025 DIRSU IMELDA  
PEKERJA INDONESIA : STUDI KASUS**

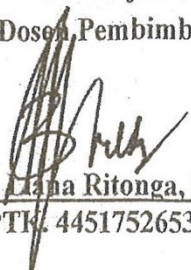
**OLEH :**

**AURANI KHAIRUNISA**  
**NIM.2213462130**

**Laporan Kasus Ini Telah Disetujui Oleh Dosen Pembimbing Sebagai Persyaratan  
Menyelesaikan Pendidikan Ahli Madya Di Program Studi D-III Perekam  
Dan Informasi Kesehatan Universitas Imelda Medan**

**Disetujui :**

**Dosen Pembimbing**



**Dr. dr. Imelda Lana Ritonga, S.Kp., M.Pd., MN**  
**NUPTK. 4451752653230093**

**Diketahui Oleh :**

**Ketua Prodi**



**(Estaida Simanjuntak, SKM., M.Kes )**  
**NUPTK. 3657764665230272**

**PERNYATAAN**

**ANALISA KUALITATIF REKAM MEDIS RAWAT INAP *CONGESTIVE  
HEART FAILURE EC HIPERTENSIVE HEART DISEASE*  
JANUARI 2024 – MEI 2025 DIRSU IMELDA  
PEKERJA INDONESIA : STUDI KASUS**

**TUGAS AKHIR**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini mengakui bahwa Karya Tulis Ilmiah ini adalah hasil karya sendiri, kecuali ada beberapa kutipan dan ringkasan yang masing-masing disebutkan sumbernya.

**Medan, 22 September 2025**



**AURANI KHAIRUNISA**  
**NIM. 2213462130**

**LEMBAR PENGUJIAN**

**Penelitian dengan Judul :**

**ANALISA KUALITATIF REKAM MEDIS RAWAT INAP CONGESTIVE  
HEART FAILURE EC HIPERTENSIVE HEART DISEASE  
JANUARI 2024 – MEI 2025 DIRSU IMELDA  
PEKERJA INDONESIA : STUDI KASUS**

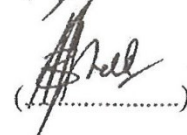
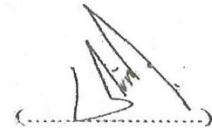
**OLEH :**

**AURANIKHAIRUNISA  
NIM. 2213462130**

Telah Diuji dan Dipertahankan  
Pada tanggal 22 September 2025

**Tim Penguji**

1. Penguji I : Erlindai, SKM., M.Kes  
NUPTK. 3336765666230233
2. Penguji II : Zulham Andi Ritonga, SKM., M.K.M  
NUPTK. 1048758569130173
3. Penguji III : Dr. dr Imelda L.Ritonga, S.Kp., M.Pd., Mn  
NUPTK. 4451752653230093



**Disahkan Oleh**

**Ketua Prodi**



(Esraida Simanjuntak, SKM., M. Kes)  
NUPTK. 3657764665230272

## **DAFTAR RIWAYAT HIDUP**

### **I. IDENTITAS HIDUP**

Nama : Aurani Khairunisa  
Tempat/Tanggal Lahir : Medan/ 14 September 2003  
Agama : Islam  
Anak Ke : 1  
Alamat : Dusun XVI jl. Bejo No. 89  
Email : auranikhairunisa14@gmail.com

### **II. IDENTITAS ORANG TUA**

Nama Ayah : Jhoni Asnura  
Pekerjaan : Wiraswasta  
Nama Ibu : Yusnita  
Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga  
Alamat : Dusun XVI jl. Bejo No. 89

### **III. RIWAYAT PENDIDIKAN**

SD Negeri 106161 Laud Dendang : Tahun 2010 - 2016  
SMP Negeri 17 Medan : Tahun 2016 - 2019  
SMKS Tritech Informatika Medan : Tahun 2019 – 2022  
Universitas Imelda Medan : Tahun 2022 - 2025

## KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa atas berkat dan rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan penelitian ini dengan judul “Analisa Kualitatif Rekam Medis Rawat Inap Congestive Heart Failure Ec Hipertensive Heart Disease Januari 2024 – Mei 2025 diRSU Imelda Pekerja Indonesia : Studi Kasus” Selama penelitian dan terselesainya Karya Tulis Ilmiah ini tidak lepas dari bantuan dan dorongan dari berbagai pihak, baik secara moral maupun materi. Oleh karena itu, penulis mengucapkan terimakasih kepada Bapak/Ibu :

1. dr. H.R.I Ritonga, M.Sc selaku Ketua Yayasan Imelda Medan
2. Dr. dr. Imelda L. Ritonga, S.Kp, M.Pd, MN selaku Rektor Universitas Imelda Medan dan sebagai Dosen Pembimbing sekaligus Dosen Penguji III yang telah mengarahkan penulis dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah.
3. Sarida Surya Manurung, S.Kep. Ns., M.Kes., M.Kep selaku Wakil Rektor I Universitas Imelda Medan
4. Aureliya Hutagaol, S.Kep, Ns., MPH selaku Wakil Rektor II Universitas Imelda Medan
5. Mira Indrayani, SST., MKM selaku Wakil Rektor III Universitas Imelda Medan
6. Esraida Simanjuntak, SKM., M.Kes Selaku Ketua Prodi D-III Perekam dan Informasi Kesehatan Universitas Imelda Medan.
7. Siti Permata Sari Lubis, SKM., M.Kes selaku Sekretaris Prodi D-III Perekam dan Informasi Kesehatan Universitas Imelda Medan

8. Ali Sabela Hasibuan, S.Kep, Ns., M.Kep selaku wali kelas yang telah membimbing dan memberikan masukan selama kuliah di Prodi D-III Perkam dan Informasi Kesehatan Universitas Imelda Medan.
9. Erlindai, SKM., M.Kes sebagai Dosen Penguji I yang telah memberikan masukan dan arahan demi terselesaikannya Karya Tulis Ilmiah ini.
10. Zulham Andi Ritonga, SKM., M.K.M sebagai Dosen Penguji II yang telah memberikan masukan dan arahan demi terselesaikannya Karya Tulis Ilmiah ini.
11. Dosen dan Staf Prodi D-III Perkam dan Informasi Kesehatan Universitas Imelda Medan yang telah membantu saya selama menjalani perkuliahan.
12. Kedua orang tua tersayang, Bapak Jhoni Asnura dan Ibu Yusnita, dua orang tua yang sangat berjasa dalam hidup penulis, dua orang yang selalu mengusahakan anak pertamanya menempuh pendidikan setinggi tingginya. Kedua orang tua yang telah menjadi sumber inspirasiku, motivasiku, dan kekuatan dalam setiap langkahku. Terima kasih atas segala pengorbanan, kasih sayang, dan doa yang tak pernah putus. Kalian berdua telah membesarkanku dengan penuh kasih sayang, mendidik dengan sabar, dan memberikan kesempatan untuk mengejar impianku. Karya Tulis Ilmiah ini Penulis persembahkan untuk kalian berdua sebagai bukti cintaku dan rasa terima kasihku yang tak terhingga. Semoga orang tua saya diberi kesehatan, keselamatan hidup oleh Allah SWT.
13. Kepada adikku tercinta, Tegar Mikala dan Raisal Atha Mikala. Terimakasih atas tawa, semangat dan kebersamaan serta dukungan yang membuat

langkah penulis menjadi ringan dalam pengerjaan Karya Tulis Ilmiah ini.

Penulis berharap dapat menjadi contoh yang baik untuk kalian

14. Kepada teman teman selalu ada di sampingku, Dina Triana, Yeshicha Eqivalen Panjaitan, Sri Kuida Br Sitepu, Valentina Sihura yang telah menjadi sahabat, partner, dan keluarga bagi penulis. Terima kasih atas dukungan, bantuan, dan kenangan indah yang kita bagi bersama. Terimakasih sudah membuat langkah penulis dalam mengerjakan Karya Tulis Ilmiah ini menjadi sangat ringan.

15. Dan yang terakhir untuk diri ku sendiri, Aurani Khairunisa. Apresiasi sebesar besarnya karena sudah bertanggung jawab menyelesaikan apa yang telah dimulai. Terimakasih karna terus berusaha, dan tidak menyerah serta menikmati setiap proses yang tidak mudah ini.

Dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini penulis menyadari masih banyak kekurangan, oleh sebab itu penulis mengharapkan kritik dan saran dari pembaca untuk kesempurnaan dan kebaikan dalam penulisan KTI ini. Kiranya KTI ini semoga dapat bermanfaat bagi semua pembaca.

Medan, 22 September 2025

**AURANI KHAIRUNISA**  
**NIM. 2213462130**

## DAFTAR ISI

<b>LEMBAR PERSETUJUAN</b> .....	<b>i</b>
<b>LEMBAR PERNYATAAN</b> .....	<b>ii</b>
<b>LEMBAR PENGUJIAN</b> .....	<b>iii</b>
<b>DAFTAR RIWAYAT HIDUP</b> .....	<b>iv</b>
<b>KATA PENGANTAR</b> .....	<b>v</b>
<b>DAFTAR ISI</b> .....	<b>viii</b>
<b>DAFTAR TABEL</b> .....	<b>x</b>
<b>DAFTAR GAMBAR</b> .....	<b>xi</b>
<b>DAFTAR GRAFIK</b> .....	<b>xii</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN</b> .....	<b>xiii</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN</b> .....	<b>1</b>
1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Rumusan Masalah .....	5
1.3 Tujuan Penelitian .....	6
1.4 Manfaat Penelitian .....	6
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b> .....	<b>7</b>
2.1 Analisa Kuantitatif .....	7
2.2 Analisa Kualitatif .....	8
2.3 Jantung .....	10
2.3.1 Pengertian <i>Congestive Heart Failure(CHF)</i> .....	10
2.3.2 Pengertian <i>Hipertensive Heart Disease(HHD)</i> .....	10
2.3.3 Klasifikasi Stadium <i>Congestive Heart Failure(CHF)</i> .....	12
2.3.4 Etiologi <i>Congestive Heart Failure(CHF)</i> .....	12
2.3.5 Tanda dan gejala <i>Congestive Heart Failure(CHF)</i> .....	13
2.3.6 Patofisiologi <i>Congestive Heart Failure(CHF)</i> .....	14
2.4 Komponen Analisa Kualitatif Rekam Medis .....	14
2.4.1 <i>Review</i> Kekonsistenan Informasi Anamnese .....	14
2.4.2 <i>Review</i> Kekonsistenan Informasi Pemeriksaan Fisik .....	14
2.4.3 <i>Review</i> Kekonsistenan Informasi Pemeriksaan Diagnostik .....	15
2.4.4 <i>Review</i> Kekonsistenan Informasi Pemberian Terapi .....	16
<b>BAB III METODE PENELITIAN</b> .....	<b>18</b>
3.1 Studi Kasus .....	18
3.2 Waktu Dan Tempat Penelitian .....	18
3.2.1 Waktu Penelitian.....	18
3.2.2 Tempat Penelitian .....	18
3.3 Objek dan Kriteria Objek Studi Kasus.....	19
3.3.1 Jenis Objek Studi Kasus .....	19
3.3.2 Kriteria Penelitian .....	19
3.4 Tahapan Studi Kasus .....	20
3.5 Analisa Data .....	21

<b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....</b>	<b>22</b>
4.1 Hasil .....	22
4.1.1 Review Kekonsistenan Informasi Anamnese .....	102
4.1.2 Review Kekonsistenan Informasi Pemeriksaan Fisik .....	106
4.1.3 Review Kekonsistenan Informasi Pemeriksaan Diagnostik .....	109
4.1.4 Review Kekonsistenan Informasi Pemberian Terapi .....	112
4.2 Pembahasan .....	114
4.2.1 Review Kekonsistenan Informasi anamnese .....	115
4.2.2 Review Kekonsistenan Informasi Pemeriksaan Fisik .....	116
4.2.3 Review Kekonsistenan Informasi Pemeriksaan Diagnostik .....	116
4.2.4 Review Kekonsistenan Informasi Pemberian Terapi .....	117
 <b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN .....</b>	 <b>118</b>
5.1 Kesimpulan .....	118
5.2 Saran .....	119

**DAFTAR PUSTAKA**  
**LAMPIRAN**

## DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Klasifikasi Kelainan Struktural Hipertensi .....	12
Tabel 2.2 Klasifikasi Kelainan Struktural Jantung .....	13
Tabel 2.3 <i>Review</i> Kekonsistenanan Alisa Kualitatif CHF Ec HHD .....	16
Tabel 4.1 Analisa Kualitatif RM 1 .....	23
Tabel 4.2 Analisa Kualitatif RM 2 .....	26
Tabel 4.3 Analisa Kualitatif RM 3 .....	29
Tabel 4.4 Analisa Kualitatif RM 4 .....	32
Tabel 4.5 Analisa Kualitatif RM 5 .....	36
Tabel 4.6 Analisa Kualitatif RM 6 .....	39
Tabel 4.7 Analisa Kualitatif RM 7 .....	42
Tabel 4.8 Analisa Kualitatif RM 8 .....	45
Tabel 4.9 Analisa Kualitatif RM 9 .....	48
Tabel 4.10 Analisa Kualitatif RM 10 .....	52
Tabel 4.11 Analisa Kualitatif RM 11 .....	55
Tabel 4.12 Analisa Kualitatif RM 12 .....	57
Tabel 4.13 Analisa Kualitatif RM 13 .....	60
Tabel 4.14 Analisa Kualitatif RM 14 .....	62
Tabel 4.15 Analisa Kualitatif RM 15 .....	65
Tabel 4.16 Analisa Kualitatif RM 16 .....	67
Tabel 4.17 Analisa Kualitatif RM 17 .....	70
Tabel 4.18 Analisa Kualitatif RM 18 .....	72
Tabel 4.19 Analisa Kualitatif RM 19 .....	75
Tabel 4.20 Analisa Kualitatif RM 20 .....	78
Tabel 4.21 Analisa Kualitatif RM 21 .....	80
Tabel 4.22 Analisa Kualitatif RM 22 .....	83
Tabel 4.23 Analisa Kualitatif RM 23 .....	86
Tabel 4.24 Analisa Kualitatif RM 24 .....	89
Tabel 4.25 Analisa Kualitatif RM 25 .....	92
Tabel 4.26 Analisa Kualitatif RM 26 .....	95
Tabel 4.27 Analisa Kualitatif RM 27 .....	99
Tabel 4.28 <i>Review</i> Kekonsistenan Informasi Anamnese .....	102
Tabel 4.29 Distribusi Frekuensi Kekonsistenan Informasi Anamnese .....	103
Tabel 4.30 <i>Review</i> Kekonsistenan Informasi Pemeriksaan Fisik .....	106
Tabel 4.31 Distribusi Frekuensi Kekonsistenan Informasi Pemeriksaan Fisik ....	107
Tabel 4.32 <i>Review</i> Kekonsistenan Informasi Pemeriksaan Diagnostik .....	109
Tabel 4.33 Distribusi Frekuensi Kekonsistenan Pemeriksaan Diagnostik .....	111
Tabel 4.34 <i>Review</i> Kekonsistenan Informasi Pemberian Terapi .....	112
Tabel 4.35 Distribusi Frekuensi Kekonsistenan Informasi Pemberian Terapi ....	113
Tabel 4.36 Distribusi Frekuensi Analisa Kualitatif Rekam Medis .....	114

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 3.1 Tahapan Studi Kasus .....	20
--------------------------------------	----

## DAFTAR GRAFIK

Grafik 4.1 Presentase Anamnesa Sesak Nafas Kasus CHF Ec HHD .....	103
Grafik 4.2 Presentase Anamnesa Batuk Kasus CHF Ec HHD .....	104
Grafik 4.3 Presentase Anamnesa Riwayat Penyakit Kasus CHF Ec HHD .....	104
Grafik 4.4 Presentase Anamnesa Oedem Kasus CHF Ec HHD .....	105
Grafik 4.5 Presentase Anamnesa Nyeri Dada Kasus CHF Ec HHD .....	105
Grafik 4.6 Presentase Konsisten dan Ketidakkonsistenan Anamnesa .....	106
Grafik 4.7 Presentase Konsisten dan Ketidakkonsistenan Pemeriksaan Fisik .....	108
Grafik 4.8 Presentase Konsisten dan Ketidakkonsistenan Pemeriksaan Diagnostik.....	111
Grafik 4.9 Presentase Konsisten dan Ketidakkonsistenan Pemberian Terapi .....	114

## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1 : SK Dosen Pembimbing

Lampiran 2 : Surat Permohonan Izin Penelitian

Lampiran 3 : Surat Balasan Penelitian Dari RSUD Imelda Pekerja Indonesia

Lampiran 4 : Surat Selesai Penelitian

Lampiran 5 : Lembar Konsultasi Mahasiswa

Lampiran 6 : Berita Acara

Lampiran 7 : Bukti Revisi