

DAFTAR ISI

LEMBAR PENGESAHAN	i
PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME	ii
KATA PENGANTAR.....	iii
INTISARI.....	vii
ABSTRACT.....	viii
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR TABEL.....	xii
DAFTAR GAMBAR	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
DAFTAR SINGKATAN	xv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
I. 1. Latar belakang.....	1
I. 2. Rumusan Masalah Penelitian	4
I. 3. Pertanyaan Penelitian	4
I. 4. Tujuan Penelitian	5
I. 5. Manfaat Penelitian	5
I. 6. Keaslian Penelitian.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	8
II. 1. Kompleks Ventrikel Prematur (KVP)	8
II. 1. 1. Definisi dan Epidemiologi	8
II. 1. 2. Patofisiologi dan Mekanisme KVP	9
II. 1. 2. 1. Otomatisitas Abnormal.....	9
II. 1. 2. 2. Aktivitas Terpicu.....	11
II. 2. 2. 3. Reentri	13
II. 2. 2. 4. Umpan Balik Mekanoelektrik	15
II. 2. 2. 5. Aktivasi Kontinu dan Refleksi	17
II. 2. 2. 6. Heterogenitas: Arus Cedera dan Reentri Fase-2.....	19
II. 1. 3. Lokasi Asal KVP.....	21
II. 1. 4. KVP Bermorfologi LBBB dan RBBB: Etiologi dan Implikasi Klinis	24

II. 1. 5. Potensi Dampak KVP terhadap Struktur dan Fungsi Jantung	28
II. 1. 6. Diagnosis dan Tatalaksana KVP	32
II. 2. Dilatasi Ventrikel Kanan	38
II. 2. 1. Definisi	38
II. 2. 2. Patofisiologi dan Implikasi Klinis.....	38
II. 3. 2. 1. Tekanan Berlebih (<i>Pressure Overload</i>)	40
II. 3. 2. 2. Volume Berlebih (<i>Volume Overload</i>)	42
II. 3. 2. 3. Cedera Miokardium.....	45
II. 3. 2. 4. Disinkroni Mekanik Ventrikel	47
II. 2. 3. Dilatasi Ventrikel Kanan sebagai Penanda Substrat Aritmogenik....	50
II. 2. 4. Diagnosis Dilatasi Ventrikel Kanan.....	52
II. 3. 4. 1. Ekokardiografi Transtorakal.....	52
II. 3. 4. 2. Resonansi Magnetik Kardiovaskular.....	56
II. 3. Elektrokardiografi.....	58
II. 3. 1. Prinsip Dasar Elektrokardiografi.....	58
II. 3. 2. Keunggulan Elektrokardiografi.....	60
II. 3. 3. Keterbatasan Elektrokardiografi	61
II. 3. 4. Kriteria untuk Mendeteksi Dilatasi Ventrikel Kanan.....	62
II. 4. 4. 1. Deviasi Aksis ke Kanan.....	62
II. 4. 4. 2. Gelombang R Terminal di Sadapan aVR	64
II. 4. 4. 3. Rasio R/S <1 di sadapan V5	65
II. 4. 4. 4. Gelombang S Dalam di Sadapan V5 atau V6.....	67
II. 4. 4. 5. Amplitudo QRS Rendah di Sadapan Ekstremitas	69
II. 4. 4. 6. Gelombang P Pulmonale di Sadapan II, III, dan/atau aVF	70
II. 4. Kerangka Teori	73
II. 5. Kerangka Konsep.....	74
II. 6. Hipotesis	74
BAB III METODOLOGI PENELITIAN.....	75
III. 1. Rancangan Penelitian	75
III. 2. Waktu dan Tempat Penelitian	75
III. 3. Populasi Penelitian	75
III. 4. Subjek Penelitian.....	76

III. 5. Kriteria Subjek Penelitian	76
III. 5. 1. Kriteria Inklusi	76
III. 5. 2. Kriteria Eksklusi	76
III. 6. Besar Sampel Penelitian	77
III. 7. Variabel Penelitian	79
III. 8. Definisi Operasional Penelitian	80
III. 9. Protokol Penelitian dan Pengumpulan Data	86
III. 10. Alur Penelitian	89
III. 11. Analisis Statistik	89
III. 12. Pertimbangan Etik	92
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	93
IV. 1. Hasil Penelitian	93
IV. 1. 1. Karakteristik Dasar Subjek Penelitian	94
IV. 1. 2. Akurasi Diagnostik Kriteria EKG terhadap Dilatasi Ventrikel Kanan	98
IV. 1. 3. Profil Subjek dengan Dilatasi Ventrikel Kanan	103
IV. 2. Pembahasan	107
IV. 2. 1. Karakteristik Dasar Subjek	107
IV. 2. 2. Akurasi Diagnostik Kriteria EKG terhadap Dilatasi Ventrikel Kanan	110
IV. 2. 3. Profil Subjek dengan Dilatasi Ventrikel Kanan	115
IV. 3. Keterbatasan Penelitian	117
BAB V SIMPULAN DAN SARAN	121
V. 1. Simpulan	121
V. 2. Saran	121
DAFTAR PUSTAKA	123
LAMPIRAN	134