

## DAFTAR PUSTAKA

- Adipura, I. M. S., *dkk.* *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Medan: Yayasan Kita Menulis, 2021
- Alfian, R. *dkk.* (2017). Kualitas Hidup Pasien Hipertensi dengan Penyakit Penyerta di Poli Jantung RSUD Ratu Zalecha Martapura. *Jurnal Pharmascience*. 04(02): 210-218
- Apers, S., Kovacs, A. H., Luyckx, K., Thomet, C., Budts, W., Enomoto, J., & Moons, P. (2016). *Quality of Life of Adults with Congenital Heart Disease in 15 Countries Evaluating Country-Specific Characteristics*. *Journal of the American College of Cardiology*, 67(19), 2237–2245. <https://doi.org/10.1016/j.jacc.2016.03.477>
- Badan Pusat Statistik. 2021. *Statistik Penduduk Lanjut Usia 2021*. Jakarta: BPS
- Balletiere, J. *et al.* 2020. *Short Physical Performance Battery and Incident Cardiovascular Events Among Older Women*. *Journal of the American Heart Association*. 9(14) <https://doi.org/10.1161/JAHA.120.016845>
- Budhiadnya, K.A. *dkk.* 2022. *Hubungan Antara Karakteristik Pekerja dan Perilaku Pekerja dengan Tingkat Risiko Penyakit Jantung Koroner di PT X*. *Jurnal Kesehatan Masyarakat*. 6(2): 1965 <https://doi.org/10.31004/prepotif.v6i2.5022>
- Bushatsky, A., *et al.* 2019. *Factor Associated with Balance Disorders of Eldery Living in the City of Sao Paulo in 2006: Evidence of the Health, Well-Being and Aging (SABE) Study*. *Revista Brasileira de Epidemiologia*. 21:11-12 <https://doi.org/10.1590/1980-549720180016.supl.2>
- Cruz-Jentoft, A. J., *et al.* 2019. *Sarcopenia: Revised European Consensus on Definition and Diagnosis*. *Age and Ageing*. 48(4):16-31 <https://doi.org/10.1093/ageing/afz046>
- Febriana, D., *dkk.* 2019. *Psychometric Evaluation of Instrument Measuring The Older Adult's Functional Status in Indonesia*. *Jurnal Keperawatan Padjajaran*.. 7(2): 139-140 <https://doi.org/10.24198/jkp>
- Freiberger, E. *et al.* 2012. *Performance-Based Physical Function in Older Community-Dwelling Persons: A Systematic Review of Instrument*. *Age Ageing*. 41(6): 712-721 <https://doi.org/10.1093/ageing/afs099>
- Guralnik, J. M., *et al.* 1994. *A Short Physical Performance Battery Assessing Lower Extremity Function: Association with Self-Reported Disability and Prediction of Mortality and Nursing Home Admission*. *Journal of Gerontology*. 49(2):85-94 <https://doi.org/10.1093/geronj/49.2.M85>
- Guralnik, J. M., *et al.* 2000. *Lower Extremity Function and Subsequent Disability: Consistency Across Studies, Predictive Models, and Value of Gait Speed Alone Compared with the Short Physical Performance Battery*.. *Journal of Gerontology*. 55(4):221-231 <https://doi.org/10.1093/gerona/55.4.M8221>
- Halimuddin, *dkk.* 2017. *Kolestrol Total dan Klasifikasi Klinis New York Heart Association III*

- dan IV Gagal Jantung Kongestif. *Idea Nursing Journal*. 8(2)  
<https://doi.org/10.52199/inj.v8i2.8825>
- Hoekstra, T., et al. 2020. *Distinch Trajectories of Individual Physical Peformance Measures Across 9 Years in 60 to 70 Year-Old Adults*. *The Journal of Gerontology*. 75 (10): 1951-1959 <https://doi.org/10.1093/gerona/glaa045>
- Imaligy, E. U. 2014. *Gagal Jantung pada Geriatri*. *CDK Journal*. 41(1): 19-23.  
<http://dx.doi.org/10.55175/cdk.v41i1.1167>
- Infodatin Kementerian Kesehatan RI. 2014. *Situasi dan Analisis Lanjut Usia*. Jakarta: Kementerian Kesehatan RI
- Jerome, G.J. et al. 2015. *Gait Characteristics with Walking Speed Decline un Older Adults: Result from the Baltimore Longitudinal Study of Aging*. *Archives of Gerontology and Geriatrics*. 60:239-243 <https://doi.org/10.1016/j.archger.2015.01.007>
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. 2021. *Profil Kesehatan Indonesia Tahun 2020*. Jakarta: Kementerian Kesehatan RI
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. 2017. *Analisis Lanjut Usia 2017*. Jakarta: Pusat Data dan Informasi Kementerian Kesehatan RI
- LeMone, P., dkk. *Buku Ajar Keperawatan Medikal Bedah*. Jakarta: EGC Medical Publisher, 2015
- Mckendry, J. et al. 2018. *Muscle Morphology and Performance in Master Athletes: A Systematic Review and Meta-Analyses*. *Ageing Research Review*. 45: 62-82 <https://doi.org/10.1016/j.arr.2018.04.007>
- Munirwan, Haris & Onna Januaresty. 2020. *Penyakit Jantung Hipertensi dan Gagal Jantung*. *Jurnal Kedokteran Nanggroe Med*. Vol 3 (4): 10-11 e-ISSN:2615-3874
- Nelwan, J.E. *Penyakit Jantung Koroner Tinjauan dari Kesehatan Masyarakat*. Deepublish: 2019. I-191.
- Nugraha, I.S. 2017. “Karakteristik Pasien Gagal Jantung Rawat Inap di RSUP DR. Wahidin Sudirohusodo Makassar”. Skripsi. Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin, Makassar. Diakses pada tanggal 23 Februari 2022 dari <http://digilib.unhas.ac.id>
- Nunciato, A., et al. 2012. *Methods for Assessing Physical Capacity and Quality of Life in Eldery: A Literatur Review*. *Saude Review*. 12:41-48 <https://dx.doi.org/10.15600/2238-1244/sr.v12n32p>
- Parera S, et al. 2016. *Meaningful Change and Responsiveness in Common Physical Performance Measures in Older Adults*. *Journal of American Geriatrics Society*. 54 (5): 743-749
- Ponikowski, P. dkk. 2016. *ESC Guidelines for the Diagnosis and Treatment of Acute and Chronic Heart Failure*. *Eur Heart Journal*
- Putra, Yudiana. 2019. *Tabanan Description of Blood Sugar in Elderly in Nursing Home Wana Sraya Denpasar and Nursing Home Santi Tabanan*. 6(1): 50-55

- Saroinsong, L. *dkk.* 2021. *Diagnosis dan Tatalaksana Terkini Gagal Jantung Akut.* *Journal e-Clinic.* 9(1): 60-67. <https://doi.org/10.35790/ecl.9.1.2021.31587>
- Savarese G, Lund LH. 2017. *Global Public Health Burden of Heart Failure.* *Card Fail Rev.* 03(01):7
- Silva, C.D.F.R., *et al.* 2021. *Short Physical Battery as A Measure of Physical Performamce and Mortality Predictor in Older Adults: A Comprehensive Literature Review.* *International Journal Environ Res. Public Health.* 18(20) <https://doi.org/10.3390/ijerph182010612>
- Siswanto BB, Hersunarti N, Erwinanto, Barack R, Pratikto RS, Nauli SE, *et al.* 2015. *Pedoman Tatalaksana Gagal Jantung. Edisi ke-1.* Jakarta: Perhimpunan Dokter Spesialis Kardiovaskular Indonesia (PERKI). hlm.14-28
- Souza, A.Q., *et al.* 2019. *Incidencia e Fatores Preditivos de Quades em Idosos na Comunidade: Um Estudo Longitudinal.* *Ciencia and Saude Coletiva.* 24:3507-3516 <https://doi.org/10.1590/1413-81232018249.30512017>
- Sudargo, T., *dkk.* *Asuhan Gizi pada Lanjut Usia.* Yogyakarta: UGM Press, 2021
- Van Kan, G.A., *et al.* 2009. *Gait Speed at Usual Pace as a Predictor of Adverse Outcomes in Community-Dewlling Older People an Internasional Academy on Nutrition and Aging (IANA) Task Force.* *The Journal of Nutrition, Health and Aging.* 13:881-889 <https://doi.org/100.1007/s12603-009-0246-z>
- Wakabayashi, *et al.* 2014. *Malnutrition is Associated with Poor Rehabilitation Outcome in Eldery in Patient with Hospital-Associated Deconditioning A Prospective Cohort Studi.* *Journal of Rehabilitation Medicine.* 46: 277-282 DOI: 10.2340/16501977-1258
- Whitney, Susan L. *et al.* 2015. *Clinical Measurement of Sit-to-Stand Performance in People with Balance Disorders: Validity of Data for the Five-Times-Sit-to-Stand Test.* *Physical Therapy.* 85(10): 1034-1045 <https://doi.org/10.1093/ptj/85.10.1034>



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,  
RISET DAN TEKNOLOGI  
UNIVERSITAS HASANUDDIN  
FAKULTAS KEPERAWATAN  
Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245  
Laman : [keperawatan@unhas.ac.id](mailto:keperawatan@unhas.ac.id)

LAMPIRAN 5 No. 3529/UN4.18.1/KP.06.07/2022

SURAT PERSETUJUAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Syahrul, S.Kep, Ns, M.Kes., Ph.D.  
NIP : 19820419 200604 1 002  
Jabatan : Wakil Dekan Bidang Akademik, Riset dan Inovasi Fakultas  
Keperawatan Universitas Hasanuddin

Menyetujui yang bersangkutan dibawah ini :

Nama : Irawan Patma Wati  
Jabatan : Mahasiswa Fak. Keperawatan Univ. Hasanuddin  
NIM : R011181336  
Program Studi : Ilmu Keperawatan

Untuk melakukan penelitian dengan metode *Observasi dan Wawancara, dengan tetap menerapkan protokol kesehatan*, dengan judul :

"Evaluasi Performa Fisik Pasien Lansia Dengan Gagal Jantung di RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo."

Demikian surat ini dibuat, untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Makassar, 14 Juni 2022



Wakil Dekan,  
Wakil Dekan Bidang Akademik, Riset dan  
Inovasi

Syahrul, S.Kep, Ns, M.Kes., Ph.D.  
NIP. 19820419 200604 1 002

Tembusan :

1. Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan Fak. Kep. Unhas
2. Kepala Bagian Tata Usaha
3. Arsip



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,  
RISET DAN TEKNOLOGI  
UNIVERSITAS HASANUDDIN  
FAKULTAS KEPERAWATAN  
Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245  
Laman : [keperawatan@unhas.ac.id](mailto:keperawatan@unhas.ac.id)

No. : 3530/UN4.18.1/PT.01.04/2022  
Lamp. : -  
Hal : **Permintaan Izin Penelitian**

14 Juni 2022

Yth. Gubernur Provinsi Sulawesi Selatan  
C.q. Kepala Dinas Penanaman Modal dan PTSP  
Provinsi Sulawesi Selatan

MAKASSAR

Dengan hormat disampaikan bahwa dalam rangka penyelesaian studi Mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan, Fakultas Keperawatan Universitas Hasanuddin, maka dengan ini kami mohon agar mahasiswa tersebut namanya di bawah ini :

N a m a : **Irawan Patma Wati**  
NIM : R011181336  
Program Studi : Ilmu Keperawatan  
Rencana Judul : Evaluasi Performa Fisik Pasien Lansia Dengan Gagal Jantung di RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo

Dapat diberikan izin melakukan penelitian di RSUP Dr Wahidin Sudirohusodo Makassar, yang akan dilaksanakan pada bulan **Juni s/d Juli 2022**. Adapun Metode pengambilan sampel/data dengan : **Observasi dan Wawancara, dengan tetap menerapkan protokol kesehatan.**

Besar harapan kami, permohonan izin ini dapat dipertimbangkan untuk diterima.

Demikian permohonan kami, atas perhatiannya disampaikan terima kasih.

a.n. Dekan,  
Wakil Dekan Bidang Akademik, Riset  
dan Inovasi



Syahriul, S.Kep, Ns, M.Kes., Ph.D.  
NIP 19820419 200604 1 002

Tembusan :

1. Dekan "sebagai laporan"
2. Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan Fak. Keperawatan Unhas
3. Direktur RSUP Dr Wahidin Sudirohusodo Makassar
4. Kepala Bagian Tata Usaha F-Kep-UH
5. Arsip





KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET DAN TEKNOLOGI  
 UNIVERSITAS HASANUDDIN FAKULTAS KEDOKTERAN  
 KOMITE ETIK PENELITIAN UNIVERSITAS HASANUDDIN  
 RSPTN UNIVERSITAS HASANUDDIN  
 RSUP Dr. WAHIDIN SUDIROHUSODO MAKASSAR  
 Sekretariat : Lantai 2 Gedung Laboratorium Terpadu  
 JL.PERINTIS KEMERDEKAAN KAMPUS TAMALANREA KM.10 MAKASSAR 90245.



Contact Person: dr. Agussalim Bukhari, MMed,PhD, SpGK TELP. 081241850858, 0411 5780103, Fax : 0411-581431

### **REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK**

Nomor : 386/UN4.6.4.5.31/ PP36/ 2022

Tanggal: 1 Agustus 2022

Dengan ini Menyatakan bahwa Protokol dan Dokumen yang Berhubungan Dengan Protokol berikut ini telah mendapatkan Persetujuan Etik :

No Protokol	UH22060318	No Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	<b>Irawan Patma Wati</b>	Sponsor	
Judul Peneliti	Evaluasi Performa Fisik Pasien Lansia dengan Gagal Jantung di RSUP Dr Wahidin Sudirohusodo		
No Versi Protokol	2	Tanggal Versi	<b>31 Juli 2022</b>
No Versi PSP	2	Tanggal Versi	<b>31 Juli 2022</b>
Tempat Penelitian	RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar		
Jenis Review	<input type="checkbox"/> Exempted <input checked="" type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard Tanggal	Masa Berlaku <b>1 Agustus 2022</b> sampai <b>1 Agustus 2023</b>	Frekuensi review lanjutan
Ketua KEP Universitas Hasanuddin	Nama <b>Prof.Dr.dr. Suryani As'ad, M.Sc.,Sp.GK (K)</b>	Tanda tangan	
Sekretaris KEP Universitas Hasanuddin	Nama <b>dr. Agussalim Bukhari, M.Med.,Ph.D.,Sp.GK (K)</b>	Tanda tangan	

**Kewajiban Peneliti Utama:**

- Menyerahkan Amandemen Protokol untuk persetujuan sebelum di implementasikan
- Menyerahkan Laporan SAE ke Komisi Etik dalam 24 jam dan dilengkapi dalam 7 hari dan Laporan SUSAR dalam 72 Jam setelah Peneliti Utama menerima laporan
- Menyerahkan Laporan Kemajuan (progress report) setiap 6 bulan untuk penelitian resiko tinggi dan setiap setahun untuk penelitian resiko rendah
- Menyerahkan laporan akhir setelah Penelitian berakhir
- Melaporkan penyimpangan dari protokol yang disetujui (protocol deviation / violation)
- Mematuhi semua peraturan yang ditentukan

## INFORMED CONSENT

Selamat pagi Bapak / Ibu /Saudara(i), saya **Irawan Patma Wati**, bermaksud untuk melakukan penelitian **Evaluasi Performa Fisik Pasien Lansia Dengan Gagal Jantung Di RSUP Dr Wahidin Sudirohusodo**

Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui performa fisik atau kemampuan fisik pasien lansia yang menderita gagal jantung yang berada di ruang perawatan PJT Lt. 5 RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo. Adapun manfaat dari penelitian ini yaitu peningkatan pengetahuan dan pemahaman pasien, keluarga serta tenaga kesehatan terkait performa atau kemampuan fisik pasien lansia.

Dalam penelitian ini akan dilakukan pengambilan data secara langsung dengan melakukan beberapa rangkaian tes yang akan diukur tiap itemnya. Item yang akan diukur yaitu tes keseimbangan tiga posisi yang berbeda, kecepatan berjalan (berjalan sejauh 4 meter dengan kecepatan normal), dan tes duduk berdiri sebanyak lima kali pengulangan. Pengambilan data membutuhkan waktu sekitar 15 menit perorang dan dilakukan sebanyak satu kali. Penelitian dilakukan tanpa paksaan dan apabila ada keluhan dari Bapak / Ibu /Saudara(i)maka Tindakan akan segera dihentikan untuk menghindari hal-hal yang tidak diinginkan. Kerahasiaan data dan informasi dari subyek penelitian akan sangat terjaga, hanya kelompok tertentu saja yang akan disajikan atau dilaporkan pada hasil penelitian.

Partisipan dalam penelitian ini bersifat sukarela dan dapat mengundurkan diri kapan saja tanpa mengurangi hak mendapatkan pelayanan Kesehatan. Jika Bapak / Ibu /Saudara(i) bersedia untuk ikut maka partisipan harus mengikuti protocol penelitian sampai selesai.

Saya sebagai peneliti sangat berharap Bapak/Ibu/Saudara (i) dapat berpartisipasi dalam penelitian tanpa ada paksaan. Apabila sewaktu-waktu ada hal yang ingin ditanyakan terkait penelitian ataupun mengundurkan diri silahkan menghubungi peneliti secara langsung melalui HP/WA 082192431070. Jika Bapak/Ibu/Saudara (i) bersedia mengikuti penelitian ini, silahkan menandatangani lembar persetujuan responden.

Makassar, 28 Juni 2022



(Irawan Patma Wati)

## LEMBAR PERSETUJUAN PENELITIAN

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : .....

Umur : .....

Alamat : .....

setelah mendengar/membaca dan mengerti penjelasan yang diberikan mengenai tujuan, manfaat, dan apa yang akan dilakukan pada penelitian ini, menyatakan setuju untuk ikut dalam penelitian ini secara sukarela tanpa paksaan.

Saya tahu bahwa keikutsertaan saya ini bersifat sukarela tanpa paksaan, sehingga saya bisa menolak ikut atau mengundurkan diri dari penelitian ini. Saya berhak bertanya atau meminta penjelasan pada peneliti bila masih ada hal yang belum jelas atau masih ada hal yang ingin saya ketahui tentang penelitian ini.

Saya juga mengerti bahwa semua biaya yang dikeluarkan sehubungan dengan penelitian ini, akan ditanggung oleh peneliti. Saya percaya bahwa keamanan dan kerahasiaan data penelitian akan terjamin dan saya dengan ini menyetujui semua data saya yang dihasilkan pada penelitian ini untuk disajikan dalam bentuk lisan maupun tulisan.

Dengan membubuhkan tandatangan saya di bawah ini, saya menegaskan keikutsertaan saya secara sukarela dalam studi penelitian ini.

Makassar,.....2022

Responden

(.....)



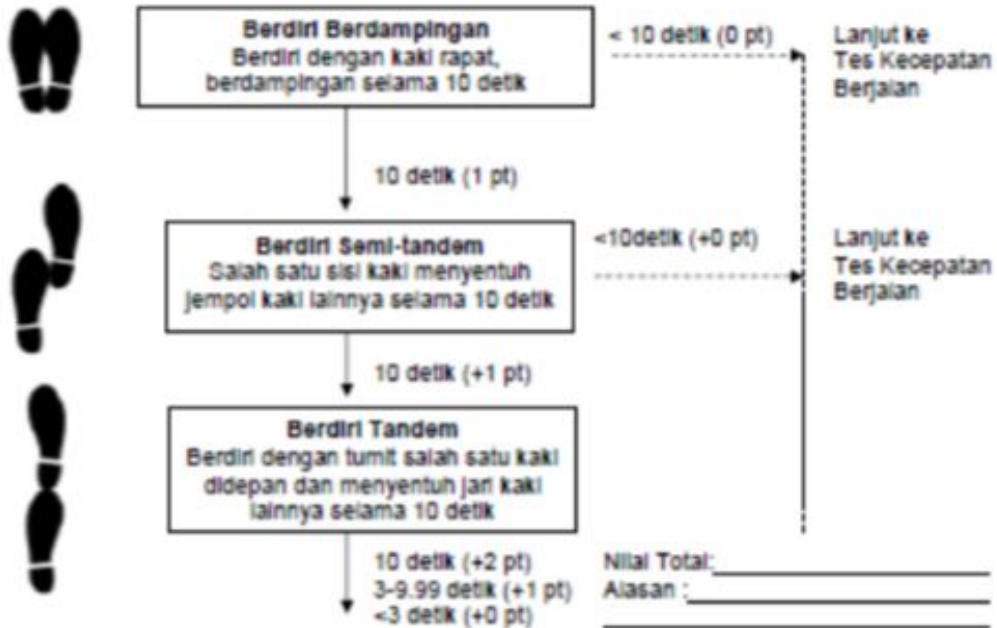
**LEMBAR OBSERVASI**  
**SHORT PHYSICAL PERFORMANCE BATTERY**

**IDENTITAS RESPONDEN**

1. KODE RESPONDEN :
2. PEKERJAAN :
3. USIA :
4. JENIS KELAMIN :
5. PENDIDIKAN :
6. DIAGNOSA SEKUNDER :
7. NYHA :
8. FAKTOR RISIKO :
9. EJEKSI FRAKSI :

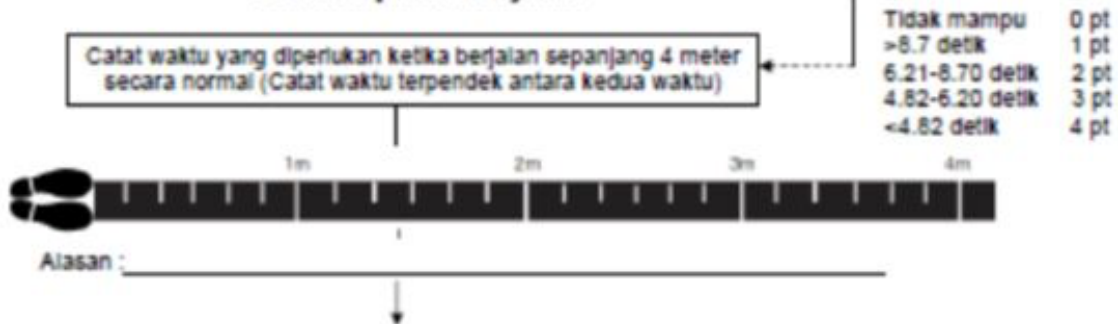
1.

### Tes Keseimbangan



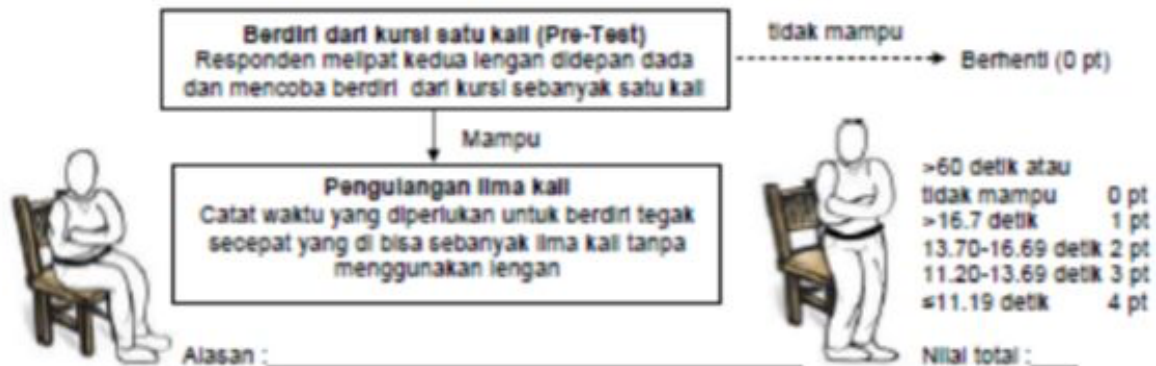
2.

### Tes Kecepatan Berjalan



3.

### Tes Berdiri dari Kursi



Lampiran 7

**Frequency Table**

		<b>Pekerjaan</b>			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Wiraswasta	8	5,6	16,7	16,7
	Swasta	3	2,1	6,3	22,9
	IRT/Tidak Bekerja	15	10,4	31,2	45,8
	Pensiunan	11	7,6	22,9	68,8
	Petani	4	2,8	8,3	77,1
	Lain-lainnya	1	,7	2,1	87,5
	PNS	6	4,2	12,5	100,0
	Total	48	33,3	100,0	
	Missing	System	96	66,7	
Total		144	100,0		

### Usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Lanjut Usia	42	29,2	87,5	87,5
	Lansia Tua	6	4,2	12,5	100,0
	Total	48	33,3	100,0	
Missing	System	96	66,7		
Total		144	100,0		

### Jenis\_Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	28	19,4	58,3	58,3
	Perempuan	20	13,9	41,7	100,0
	Total	48	33,3	100,0	
Missing	System	96	66,7		
Total		144	100,0		

### Pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	12	8,3	25,0	25,0
	SMP	5	3,5	10,4	35,4
	SMA	12	8,3	25,0	60,4
	S1	15	10,4	31,3	91,7
	S2	4	2,8	8,3	100,0
	Total	48	33,3	100,0	
	Missing	System	96	66,7	
Total		144	100,0		

### Diagnosa\_Medis

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	APS	2	1,4	1,8	48,2
	UAP	9	6,3	7,9	56,1
	CCS	10	6,9	8,8	64,9
	AFN	7	4,9	6,1	71,1
	ATM	1	,7	,9	71,9
	CKD	2	1,4	1,8	73,7
	ADHD	5	3,5	4,4	78,1
	STEMI	5	3,5	4,4	82,5
	DM	5	3,5	4,4	86,8
	HHD	12	8,3	10,5	97,4
	ISK	3	2,1	2,6	100,0
	Total		114	79,2	100,0
Missing	System	30	20,8		
Total		144	100,0		

### Ejeksi\_Fraksi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Preserve	17	11,8	35,4	35,4
	Midrange	9	6,3	18,8	54,2
	Reduced	22	15,3	45,8	100,0
	Total	48	33,3	100,0	
Missing	System	96	66,7		
Total		144	100,0		

### NYHA

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	II	17	11,8	35,4	35,4
	III	31	21,5	64,6	100,0
	Total	48	33,3	100,0	
Missing	System	96	66,7		
Total		144	100,0		

### Faktor\_Risiko

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Hipertensi	20	13,9	34,5	34,5
	Penyakit Jantung	16	11,1	27,6	62,1
	Merokok	4	2,8	6,9	69,0
	DM	6	4,2	10,3	79,3
	Autoimun	1	,7	1,7	81,0
	Tidak ada	10	6,9	17,2	98,3
	Revaksularisasi	1	,7	1,7	100,0
	Total	58	40,3	100,0	
Missing	System	86	59,7		
Total		144	100,0		

### Balance\_Test1

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	48	33,3	100,0	100,0
Missing	System	96	66,7		
Total		144	100,0		



### Balance\_Test2

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	48	33,3	100,0	100,0
Missing	System	96	66,7		
Total		144	100,0		

### Balance\_Test3

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	37	25,7	77,1	77,1
	Sedang	4	2,8	8,3	85,4
	Buruk	7	4,9	14,6	100,0
	Total	48	33,3	100,0	
Missing	System	96	66,7		
Total		144	100,0		

### Gait\_Speed\_Test

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	<11,19	8	5,6	16,7	16,7
	13,7-16,69	8	5,6	16,7	33,3
	>16	32	22,2	66,7	100,0
	Total	48	33,3	100,0	
Missing	System	96	66,7		
Total		144	100,0		

### SPPR

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sedang	38	26,4	79,2	79,2
	Buruk	10	6,9	20,8	100,0
	Total	48	33,3	100,0	
Missing	System	96	66,7		
Total		144	100,0		

## Usia \* SPPR

### Crosstab

Count

		SPPR		Total
		Sedang	Buruk	
Usia	Lanjut Usia	35	7	42
	Lansia Tua	3	3	6
Total		38	10	48

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	3,537 <sup>a</sup>	1	,060		
Continuity Correction <sup>b</sup>	1,805	1	,179		
Likelihood Ratio	2,962	1	,085		
Fisher's Exact Test				,095	,095
Linear-by-Linear Association	3,463	1	,063		
N of Valid Cases	48				

a. 2 cells (50,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1,25.

b. Computed only for a 2x2 table

## Jenis\_Kelamin \* SPPR

### Crosstab

Count

		SPPR		Total
		Sedang	Buruk	
Jenis_Kelamin	Laki-laki	24	4	28
	Perempuan	14	6	20
Total		38	10	48

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	1,747 <sup>a</sup>	1	,186		
Continuity Correction <sup>b</sup>	,924	1	,336		
Likelihood Ratio	1,726	1	,189		
Fisher's Exact Test				,282	,168
Linear-by-Linear Association	1,710	1	,191		
N of Valid Cases	48				

## Ejeksi\_Fraksi \* SPPR

### Crosstab

Count

		SPPR		Total
		Sedang	Buruk	
Ejeksi_Fraksi	Preserve	16	1	17
	Midrange	8	1	9
	Reduced	14	8	22
Total		38	10	48

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)
Pearson Chi-Square	6,037 <sup>a</sup>	2	,049
Likelihood Ratio	6,400	2	,041
Linear-by-Linear Association	5,477	1	,019
N of Valid Cases	48		

## NYHA \* SPPR

### Crosstab

Count

		SPPR		Total
		Sedang	Buruk	
Kelas	II	15	2	17
	III	23	8	31
Total		38	10	48

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	1,313 <sup>a</sup>	1	,252		
Continuity Correction <sup>b</sup>	,599	1	,439		
Likelihood Ratio	1,408	1	,235		
Fisher's Exact Test				,459	,223
Linear-by-Linear Association	1,285	1	,257		
N of Valid Cases	48				

## Faktor\_Risiko \* SPPR

### Crosstab

Count

		SPPR		Total
		Sedang	Buruk	
Faktor_Risiko	Hipertensi	13	4	17
	Penyakit jantung	12	3	15
	Merokok	1	0	1
	DM	2	2	4
	Autoimun	1	0	1
	Tidak ada	9	1	10
Total		38	10	48

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)
Pearson Chi-Square	3,512 <sup>a</sup>	5	,622
Likelihood Ratio	3,643	5	,602
Linear-by-Linear Association	,416	1	,519
N of Valid Cases	48		

Lampiran 8

Analisis Skor Item SPPB Pasien Lansia dengan Gagal Jantung di RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Tahun 2022 (n=48)

Skor Keseimbangan	Skor Kecepatan Berjalan	Skor Duduk-Berdiri	Total Skor	Keterangan
4	0	0	4	Buruk
2	0	1	3	Buruk
4	0	0	4	Buruk
4	0	0	4	Buruk
3	0	0	3	Buruk
2	0	0	2	Buruk
2	1	1	4	Buruk
2	1	1	4	Buruk
2	1	1	4	Buruk
2	1	1	4	Buruk
4	3	1	8	Sedang
2	4	1	7	Sedang
4	2	0	6	Sedang
4	1	1	6	Sedang
4	1	1	6	Sedang
4	0	1	5	Sedang
4	2	2	8	Sedang
4	2	2	8	Sedang
3	1	1	5	Sedang
3	1	1	5	Sedang
4	0	1	5	Sedang
4	0	1	5	Sedang
4	1	1	6	Sedang
4	1	1	6	Sedang
4	1	1	6	Sedang
4	2	2	8	Sedang
4	1	1	6	Sedang
4	2	2	8	Sedang
4	1	1	6	Sedang
4	1	1	6	Sedang
4	1	1	6	Sedang
4	2	2	8	Sedang
4	1	0	5	Sedang
4	1	1	6	Sedang
4	1	1	6	Sedang
4	1	1	6	Sedang
4	1	2	7	Sedang
4	1	1	6	Sedang
4	1	1	6	Sedang
4	1	1	6	Sedang
4	1	2	7	Sedang
3	1	1	5	Sedang
4	1	1	6	Sedang
4	0	1	5	Sedang
4	1	1	6	Sedang
4	2	2	8	Sedang
4	1	1	6	Sedang
4	1	1	6	Sedang
4	1	0	5	Sedang
4	2	2	8	Sedang