

# Hubungan obesitas terhadap kejadian kardiomegali analisis data sekunder studi kohor PTM di Kelurahan Kebon Kalapa, Kota Bogor, tahun 2011 = The relationship of obesity on the incidence of cardiomegaly, secondary data analysis in cohort studies of NCDS in Kebon Kalapa Village, Bogor City 2011

Jamaludin, author

Deskripsi Lengkap: <https://lib.ui.ac.id/detail?id=20389032&lokasi=lokal>

---

## Abstrak

Kardiomegali (pembesaran jantung) bukan suatu penyakit melainkan tanda dan gejala dari kondisi medis lainnya. Kardiomegali bisa berupa dilatasi, hipertrofi atau dilatasi ventrikel. Kardiomegali lebih sering bersifat patologis. Seringkali tidak menimbulkan keluhan pada tahap awal, keluhan akan dirasakan bila telah memasuki tahap lanjut dan berakhir pada gagal jantung. Kardiomegali ditegakkan berdasarkan pemeriksaan foto sinar-x dada, yang dinyatakan dengan CTR 50%.

Tujuan penelitian mengetahui hubungan obesitas terhadap kejadian kardiomegali. Menggunakan data sekunder dan disain cross sectional, hasilnya diperoleh hubungan obesitas terhadap kejadian kardiomegali, pada analisis multivariat dengan regresi Cox menunjukkan PR 3,5 (95% CI: 1,46-8,37) setelah dikontrol dengan umur, gender, riwayat hipertensi dan riwayat PJK. Terdapat interaksi obesitas dengan umur pada penelitian ini diuraikan dalam pembahasannya.

Kesimpulan meskipun obesitas bukan sebagai penyebab tunggal dalam penelitian ini, namun adanya kardiomegali dapat memperberat risiko gagal jantung dan risiko kematian yang perlu diwaspadai.

*Cardiomegaly (enlarged heart/cardiac enlargement) is not a disease but a sign and symptom of other medical conditions. It can be dilatation, hypertrophy, or ventricular dilatation. It is more often pathological. It does not give rise to complaints, in early stage. The complaints will be felt when it has entered the advance stage and ended in heart failure. Cardiomegaly established by examination of chest x-rays, which is expressed by CTR 50%.*

The purpose of the study determine the relationship of obesity on the incidence of cardiomegaly. Using secondary data and cross-sectional design. The results is presence of the relationship of obesity on the incidence of cardiomegaly. Multivariate Cox regression analysis showed PR 3.5 (95% CI: 1.46 to 8.37) after adjusted for age, gender, history of hypertension and history of CHD. There is interaction of obesity with age in this study are outlined in the discussion.

Conclusions obesity is not sole cause in this study, but the presence of cardiomegaly may aggravate the risk of heart failure and alert to risk of mortality.