



**GAMBARAN KLINIS PASIEN MIASTENIA GRAVIS DI
RUMAH SAKIT UMUM PUSAT FATMAWATI TAHUN 2024**

SKRIPSI

SARAH ADZKIA

2210211116

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL VETERAN JAKARTA
FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM STUDI KEDOKTERAN PROGRAM SARJANA
2026**



**GAMBARAN KLINIS PASIEN MIASTENIA GRAVIS DI
RUMAH SAKIT UMUM PUSAT FATMAWATI TAHUN 2024**

SKRIPSI

**Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh Gelar
Program Studi Kedokteran Program Sarjana**

SARAH ADZKIA

2210211116

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL VETERAN JAKARTA
FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM STUDI KEDOKTERAN PROGRAM SARJANA
2026**

PERNYATAAN ORISINALITAS

Skripsi ini adalah hasil karya saya sendiri, dan semua sumber yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

Nama : Sarah Adzkia

NRP : 2210211116

Tanggal : 14 Januari 2026

Bilamana di kemudian hari ditemukan ketidaksesuaian dengan pernyataan saya, maka saya bersedia dituntut dan diproses sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Jakarta, 14 Januari 2026

Yang menyatakan,



Sarah Adzkia

**PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI
UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIK**

Sebagai *civitas* akademik Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Sarah Adzkia
NRP : 2210211116
Fakultas : Kedokteran
Program Studi : Kedokteran Program Sarjana (PSKPS)

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta. Hak Bebas Royalti Non-eksklusif (*Non-exclusive Royalti Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul: “**Gambaran Klinis Pasien Miastenia Gravis di Rumah Sakit Umum Pusat Fatmawati Tahun 2024**”

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti ini, Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat, dan mempublikasikan skripsi saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Jakarta, 14 Januari 2026

Yang menyatakan,



METERAL TEMPEL
FAANX250693482

Sarah Adzkia

LEMBAR PENGESAHAN

Skripsi diajukan oleh:

Nama : Sarah Adzkia

NIM : 2210211116

Program Studi : Kedokteran Program Sarjana

Judul Skripsi : Gambaran Klinis Pasien Miastenia Gravis di Rumah Sakit Umum Pusat Fatmawati Tahun 2024

Telah berhasil dipertahankan di hadapan Tim Penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Sarjana Kedokteran pada Program Studi Kedokteran Program Sarjana, Fakultas Kedokteran, Universitas Pembangunan Nasional "Veteran" Jakarta.



Dr. dr. Arman Yurisdaldi Saleh,
M.S., Sp.N
NIP. 197309162001121001
Penguji



dr. Riezky Valentina Astari, Sp.N
NIP. 198509302010122
Pembimbing 1



dr. Pritha Maya Savitri, M.MB,
Sp.KP
NIP. 197409082021212004
Pembimbing 2



Dr. dr. H. Fauzan Fredrik Pasiak, Mkes., M.Pd.I
NIP. 197001292000031001

Dekan Fakultas Kedokteran



dr. Agneta Irmawati, M.Pd.Ked., Sp.KKLP,
Subsp.FOMC
NIP. 197508222021212007

Ketua Program Studi Kedokteran Program Sarjana

Ditetapkan di : Jakarta, 14 Januari 2026

Tanggal ujian : 13 Januari 2026

FAKULTAS KEDOKTERAN

UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA

Skripsi, Januari 2026

SARAH ADZKIA, No. NRP 2210211116

**GAMBARAN KLINIS PASIEN MIASTENIA GRAVIS DI RUMAH SAKIT
UMUM PUSAT FATMAWATI TAHUN 2024**

RINCIAN HALAMAN (xiii + 66 halaman, 14 tabel, 4 gambar, 6 lampiran)

ABSTRAK

Tujuan: Miastenia gravis merupakan penyakit autoimun yang menyebabkan gangguan transmisi neuromuskular. Data mengenai gambaran klinis pasien miastenia gravis di Indonesia, khususnya di Jakarta Selatan, masih terbatas. Penelitian ini bertujuan untuk menggambarkan karakteristik klinis dan tata laksana pasien Miastenia Gravis (MG) di RSUP Fatmawati tahun 2024.

Metode: Penelitian ini merupakan penelitian deskriptif dengan desain potong lintang menggunakan data sekunder rekam medis.

Hasil: Dari total 278 pasien MG yang tercatat pada tahun 2024, sebanyak 71 pasien memenuhi kriteria inklusi penelitian. Rerata usia pasien adalah 43,54 tahun dengan kelompok usia terbanyak pada rentang 30–39 tahun (25,4%). Seluruh pasien (100%) mendapatkan terapi antikolinesterase, dengan dosis paling sering digunakan adalah 180 mg/hari dan 240 mg/hari (masing-masing 32,4%). Terapi imunosupresan diberikan pada 21 pasien (29,6%), dengan azathioprine sebagai regimen tersering (16,9%). Sebanyak 34 pasien (47,9%) memiliki riwayat infeksi saluran pernapasan sebelum onset atau eksaserbasi MG. Krisis miastenik ditemukan pada 11,3% pasien, sementara 88,7% pasien tidak mengalami krisis miastenik selama perjalanan penyakit. Hasil pencitraan toraks menunjukkan adanya timoma pada 14,1% pasien, dan tindakan timektomi hanya dilakukan pada 8,5% pasien.

Kesimpulan: Gambaran klinis pasien miastenia gravis di RSUP Fatmawati tahun 2024 paling banyak ditemukan pada kelompok usia 30—39 tahun, berjenis kelamin perempuan, bergejala awal okular, dan diberikan terapi antikolinesterase.

Kata kunci: antibodi reseptor asetilkolin, miastenia gravis, tautan neuromuskular

FACULTY OF MEDICINE

UNIVERSITY PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA

Undergraduate Thesis, January 2026

SARAH ADZKIA, No. NRP 2210211116

**CLINICAL CHARACTERISTICS OF MYASTHENIA GRAVIS
PATIENTS AT FATMAWATI GENERAL HOSPITAL IN 2024**

PAGE DETAILS (xiii + 66 pages, 14 tables, 4 pictures, 6 appendices)

ABSTRACT

Background: *Myasthenia gravis is an autoimmune disease that causes neuromuscular transmission disorders. Data on the clinical presentation of myasthenia gravis patients in Indonesia, particularly in South Jakarta, is still limited. This study aims to describe the clinical characteristics and management of patients with Myasthenia Gravis (MG) at Fatmawati General Hospital in 2024.*

Methods: *This study is a descriptive cross-sectional study using secondary medical record data.*

Results: *Of the total 278 MG patients recorded in 2024, 71 patients met the inclusion criteria for the study. The mean age of patients was 43.54 years, with the largest age group being 30–39 years (25.4%). All patients (100%) received anticholinesterase therapy, with the most commonly used doses being 180 mg/day and 240 mg/day (32.4% each). Immunosuppressive therapy was administered to 21 patients (29.6%), with azathioprine being the most common regimen (16.9%). A total of 34 patients (47.9%) had a history of respiratory tract infection prior to the onset or exacerbation of MG. Myasthenic crisis was found in 11.3% of patients, while 88.7% of patients did not experience myasthenic crisis during the course of the disease. Chest imaging results showed the presence of thymoma in 14.1% of patients, and thymectomy was performed in only 8.5% of patients.*

Conclusion: *The clinical profile of myasthenia gravis patients at Fatmawati General Hospital in 2024 was most commonly found in the 30–39 age group, female, with initial ocular symptoms, and given anticholinesterase therapy.*

Keywords: *acetylcholine-receptor antibody, myasthenia gravis, neuromuscular junction*

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kehadirat Allah Swt. atas segala rahmat, karunia, dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “Gambaran Klinis Pasien Miastenia Gravis di Rumah Sakit Umum Pusat Fatmawati Tahun 2024” dengan baik dan lancar. Skripsi ini disusun sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Sarjana pada Program Studi Kedokteran, Fakultas Kedokteran, Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta.

Penulis menyadari bahwa penyusunan skripsi ini tidak terlepas dari bantuan, bimbingan, dan dukungan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis ingin menyampaikan ucapan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Dr. dr. H. Taufiq Fredrik Pasiak, M.Kes., M.Pd.I selaku Dekan Fakultas Kedokteran UPN “Veteran” Jakarta.
2. dr. Agneta Irmahayu, M.Pd.Ked., Sp.KKLP selaku Koordinator Program Studi Kedokteran Program Sarjana, beserta seluruh dosen dan staf FK UPN “Veteran” Jakarta atas ilmu dan pengajaran selama masa preklinik.
3. dr. Riezky Valentina Astari, Sp.N selaku dosen pembimbing utama dari departemen ilmu penyakit saraf yang telah memberikan bimbingan, arahan, serta motivasi selama proses penyusunan skripsi ini.
4. dr. Pritha Maya Savitri, M.MB., Sp.KP selaku dosen pembimbing kedua yang telah memberikan bimbingan, arahan, serta saran selama proses penyusunan skripsi ini.
5. Dr. dr. Arman Yurisaldi Saleh, M.S., Sp.N selaku dosen penguji yang telah memberikan masukan dan saran yang sangat bermanfaat untuk kelancaran penyelesaian skripsi ini.

6. dr. Maysam Irawati, Sp.N selaku pembimbing lapangan selama penulis meneliti di RSUP Fatmawati serta memberi masukan dan saran dalam proses pengambilan data.
7. Kedua orang tua penulis, Arfan Mappalilu dan Esti Widorini, yang selalu memberikan doa, dukungan, dan semangat yang tiada henti.
8. Kakak dan adik penulis, Hilya, Salma, Ligar dan Fachri yang juga menemani selama proses penyusunan skripsi ini.
9. Sahabat penulis di kampus, Amanda, Arin, Daniel, Difa, Finka, Haryo, Jihan, Naufal, dan Putri yang telah memberi segala dukungan yang sangat membantu penulis dalam menyusun skripsi ini.
10. Teman-teman skripsi departemen ilmu penyakit saraf, Putri, Adam, Athaya, Sanda, dan Febby yang telah membantu penulis mengembangkan ide dan memberi masukan dalam penyusunan skripsi ini.
11. Teman-teman angkatan 2022, Acromion yang telah membantu dan memberikan dukungan selama proses penyusunan skripsi ini.

Penulis menyadari bahwa skripsi ini masih jauh dari sempurna. Oleh karena itu, penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun demi perbaikan di masa mendatang. Semoga skripsi ini dapat memberikan manfaat serta kontribusi positif bagi semua pihak yang membacanya.

Jakarta, Juli 2025

Penulis

Sarah Adzkia

DAFTAR ISI

LEMBAR JUDUL.....	i
PERNYATAAN ORISINALITAS.....	ii
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI.....	iii
KATA PENGANTAR.....	vii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL.....	xi
DAFTAR GAMBAR.....	xii
DAFTAR ISTILAH/SINGKATAN	xiii
BAB I : PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Perumusan Masalah	4
1.3 Tujuan Penelitian	4
1.3.1 Tujuan Umum	4
1.3.2 Tujuan Khusus	4
1.4 Manfaat Penelitian	5
BAB 2 : TINJAUAN PUSTAKA	6
2.1 Landasan Teori.....	6
2.1.1 Miastenia Gravis	6
2.2 Penelitian Terkait	21
2.3 Kerangka Teori.....	25
2.4 Kerangka Konsep	26
BAB 3 : METODE PENELITIAN	27
3.1 Jenis Penelitian.....	27
3.2 Waktu dan Lokasi Penelitian	27
3.2.1 Waktu penelitian	27
3.2.2 Lokasi penelitian	27
3.3 Subjek Penelitian.....	27
3.3.1 Populasi Penelitian	27
3.3.2 Sampel Penelitian.....	27
3.4 Kriteria Restriksi	28
3.4.1 Kriteria Inklusi	28

3.4.2 Kriteria Eksklusi.....	28
3.5 Definisi Variabel Penelitian	28
3.6 Definisi Operasional Variabel.....	28
3.7 Instrumen Penelitian.....	31
3.8 Alur Penelitian	31
3.9 Analisis Data	32
3.9.1 Analisis Univariat.....	32
BAB 4 : HASIL DAN PEMBAHASAN.....	33
4.1 Deskripsi Tempat Penelitian	33
4.2 Hasil Penelitian	33
4.2.1 Deskripsi Hasil Penelitian	33
4.2.2 Hasil Analisis	34
4.3 Pembahasan.....	40
4.3.1 Pembahasan Hasil Analisis	40
4.4 Keterbatasan Penelitian	51
BAB 5 : PENUTUP	52
5.1 Kesimpulan	52
5.2 Saran.....	53
5.2.1 Saran bagi Pasien dan Keluarga.....	53
5.2.2 Saran bagi Masyarakat	53
5.2.3 Saran bagi RSUP Fatmawati.....	53
5.2.4 Saran bagi FK UPN “Veteran” Jakarta	53
5.2.5 Saran bagi Peneliti Selanjutnya.....	54
DAFTAR PUSTAKA.....	55
RIWAYAT HIDUP.....	59
LAMPIRAN.....	61

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Klasifikasi MG berdasarkan MGFA	8
Tabel 2. Klasifikasi MG berdasarkan kriteria Osserman	9
Tabel 3. Daftar penelitian terkait	21
Tabel 4. Definisi Operasional	28
Tabel 5. Distribusi Karakteristik Umum Pasien MG di RSUP Fatmawati Tahun 2024.....	34
Tabel 6. Distribusi Gejala Awal Pasien MG di RSUP Fatmawati Tahun 2024....	35
Tabel 7. Distribusi Riwayat Infeksi Sistem Pernapasan Pasien MG di RSUP Fatmawati Tahun 2024.....	36
Tabel 8. Distribusi Riwayat Krisis Miastenik Pasien MG di RSUP Fatmawati Tahun 2024.....	36
Tabel 9. Distribusi Hasil Pemeriksaan <i>Electromyography- Repetitive Nerve Stimulation</i> (EMG-RNS) Pasien MG di RSUP Fatmawati Tahun 2024	37
Tabel 10. Distribusi Hasil Pencitraan Radiologi Toraks Pasien MG di RSUP Fatmawati Tahun 2024.....	37
Tabel 11. Distribusi Status Timektomi Pasien MG di RSUP Fatmawati Tahun 2024	38
Tabel 12. Distribusi Pemberian Terapi Antikolinesterase Pasien MG di RSUP Fatmawati Tahun 2024.....	38
Tabel 13. Distribusi Dosis Terapi Antikolinesterase Pasien MG di RSUP Fatmawati Tahun 2024	38
Table 14. Distribusi Pemberian Terapi Imunosupresan Pasien MG di RSUP Fatmawati Tahun 2024.....	39

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Kerangka teori.....	25
Gambar 2. Kerangka konsep.....	26
Gambar 3. Lembar ringkasan data pasien.....	31
Gambar 4. Diagram alur seleksi subjek penelitian pasien MG di RSUP Fatmawati tahun 2024.....	34

DAFTAR ISTILAH/SINGKATAN

1. ACh : *Acetylcholine*
2. AChE : *Acetylcholinesterase*
3. AChR : *Acetylcholine receptor*
4. EMG : *Electromyography*
5. EPP : *End-plate potential*
6. LRP4 : *Low-density lipoprotein receptor-related protein 4*
7. MG : *Miastenia gravis*
8. MGJ : *Miastenia gravis juvenile*
9. MuSK : *Muscle-specific kinase*
10. NMJ : *Neomuscular junction*