



**PREVALENSI PASIEN SINDROME KORONER AKUT
DENGAN HIPERTENSI DAN NON-HIPERTENSI
DI RUMAH SAKIT UMUM UKI
PERIODE AGUSTUS 2017 - DESEMBER 2017**

SKRIPSI

Medissia Ivana Patricia

1261050032

**FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
JAKARTA
2017**



**PREVALENSI PASIEN SINDROME KORONER AKUT
DENGAN HIPERTENSI DAN NON-HIPERTENSI
DI RUMAH SAKIT UMUM UKI
PERIODE AGUSTUS 2017 - DESEMBER 2017**

**SKRIPSI
PENELITIAN**

**Diajukan Ke Fakultas Kedokteran UKI
Sebagai Pemenuhan Salah Satu Syarat
Mendapatkan Gelar Sarjana Kedokteran**

Medissia Ivana Patricia

1261050032

**FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
JAKARTA
2017**

**PREVALENSI PASIEN SINDROME KORONER AKUT
DENGAN HIPERTENSI DAN NON-HIPERTENSI
DI RUMAH SAKIT UMUM UKI
PERIODE AGUSTUS 2017 - DESEMBER 2017**

**Diajukan Ke Fakultas Kedokteran UKI
Sebagai Pemenuhan Salah Satu Syarat
Mendapatkan Gelar Sarjana Kedokteran**

Disusun Oleh

Medissia Ivana Patricia

1261050032

Telah disetujui oleh Pembimbing

5 Maret 2018

(dr. Frits R.W. Suling SpJP(K).FIHA.FAsCC)

NIP : 911343

Mengetahui,

(Prof. Rondang Soegianto, PhD)

Ketua Tim Skripsi

NIP : 991460

PERNYATAAN ORISINALITAS

Nama Mahasiswa : Medissia Ivana Patricia
NIM : 1261050032

Menyatakan dengan sesungguhnya, bahwa Skripsi berjudul **“Prevalensi Pasien Sindrome Koroner Akut Dengan Hipertensi dan Non-hipertensi di Rumah Sakit Umum UKI periode Agustus 2017 - Desember 2017”** adalah betul-betul karya buatan sendiri. Hal-hal yang bukan karya saya, dalam Skripsi tersebut telah diberi tanda *citation* dan ditunjukkan dalam daftar pustaka.

Apabila di kemudian hari terbukti pernyataan saya tidak benar, maka saya bersedia menerima sanksi akademik.

Jakarta, 5 Maret 2018

Yang membuat pernyataan,

(Medissia Ivana Patricia)

NIM : 1261050032

**PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK
KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai civitas akademik Universitas Kristen Indonesia, saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Medissia Ivana Patricia
NIM : 1261050032
Program Studi : S1
Fakultas : Kedokteran
Jenis Karya : Skripsi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Kristen Indonesia bebas royalti noneksklusif (*Non-Exclusive royalty free right*) atas karya ilmiah yang berjudul: PREVALENSI PASIEN SINDROME KORONER AKUT DENGAN HIPERTENSI DAN NON-HIPERTENSI DI RUMAH SAKIT UMUM UKI PERIODE AGUSTUS 2017 - DESEMBER 2017. Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan hak bebas royalti noneksklusif ini, Universitas Kristen Indonesia berhak menyimpan, mengalih media/format-kan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat, dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik hak cipta.

Dengan demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Jakarta, 5 Maret 2018
Yang menyatakan

(Medissia Ivana Patricia)

KATA PENGANTAR

Segala syukur dan puji hanya bagi Tuhan Yesus Kristus, oleh karena anugerah-Nya yang melimpah, kemurahan dan kasih setia yang besar akhirnya penulis dapat menyelesaikan penelitian dan penulisan skripsi di Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia dengan judul : **“Prevalensi Pasien Sindrome Koroner Akut Dengan Hipertensi dan Non-hipertensi di Rumah Sakit Umum UKI periode Agustus 2017 - Desember 2017”**.

Penulisan skripsi ini untuk memenuhi salah satu syarat mendapatkan gelar sarjana kedokteran di Universitas Kristen Indonesia.

Dalam proses penulisan, tentu tidak terlepas dari beberapa hambatan. Namun, penulis telah berusaha sebaik-baiknya untuk menyelesaikan. Pembuatan penulisan ini tentu tidak terlepas dari dukungan berbagai pihak. Oleh karena itu, pada kesempatan kali ini penulis ingin menyampaikan ucapan terima kasih kepada:

1. dr. Marwito Wiyanto, M.Biomed, AIFM, selaku dekan Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia.
2. Prof. Dra. Rondang R. Soegianto, M.Sc. Ph.D., selaku Ketua Tim Skripsi Fakultas Kedokteran.
3. Dr. Yunita RMB Sitompul, M.K.K, Sp.Ok selaku Dosen Penasehat Akademik yang telah meluangkan waktu untuk membimbing penulis.
4. Tim skripsi yang telah meluangkan waktunya untuk membimbing penulis dalam penulisan skripsi

5. dr. Frits R.W. Suling SpJP(K).FIHA.FAsCC selaku dosen pembimbing yang telah membantu dalam memimbing dan mengarahkan penulis dalam penulisan skripsi ini.
6. Pihak Rumah Sakit Umum Universitas Kristen Indonesia baik direktur, staff, dan suster yang membantu dan mengijinkan penulis melakukan penelitian di wilayah kerjanya.
7. Orang tua tercinta (alm) Ayah Ir. Mangara Parlindungan Pasaribu dan ibu dr. Tuty Mariana Lumban Raja, SpA yang selalu mendukung penulis baik berupa doa, dukungan semangat dan meteril sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini
8. Bapak dan Ibu dosen di Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia yang telah memberikan penulis banyak ilmu.
9. Beny Pratama Sidabutar, yang selalu memberikan kasih sayang yang tiada henti kepada penulis, dukungan doa dan semangat, juga membantu penulis dalam menyelesaikan skripsi ini.
10. Saudara tersayang penulis: Dessy Sianturi, Rachel Sitorus, Geraldine Sianturi, Puicha Sianturi, Willy Sianturi, Marschall Pasaribu, yang selalu memberikan semangat kepada penulis dalam menyelesaikan studi kedokteran dan penulisan ini.
11. Sahabat terdekat penulis: Getsemany Naomi Papilaya, Yoshua Ariel, Maulana Rasahan, yang selalu menjadi *reminder* untuk mengerjakan penulisan ini dan

memberikan dukungan semangat kepada penulis dalam menyelesaikan penulisan ini, serta mengajarkan penulis selama masa pembuatan skripsi ini.

12. Senior – senior FK UKI yang selalu memberikan inspirasi bagi penulis dalam menyelesaikan penulisan ini.

13. Adik – adik sejawat Fakultas Kedokteran UKI angkatan 2014 yang dalam hal ini bersama-sama berjuang dalam proses penyelesaian skripsi.

14. Semua pihak yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu yang telah terlibat langsung ataupun tidak langsung dalam penulisan skripsi ini

Akhir kata, penulis menyadari bahwa skripsi ini masih jauh dari kesempurnaan. Untuk itu, penulis mengharapkan kritik dan saran, serta masukan dari berbagai pihak. Penulis berharap semoga dengan adanya skripsi ini dapat bermanfaat bagi semua pihak baik untuk mahasiswa di Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia maupun khalayak luas.

Jakarta, 5 Maret 2018

Medissia Ivana Patricia

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	
LEMBAR PENGESAHAN.....	i
LEMBAR PERNYATAAN ORISINALITAS.....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	iii
KATA PENGANTAR.....	iv
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL.....	xi
DAFTAR BAGAN.....	xii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiii
DAFTAR SINGKATAN.....	xiv
ABSTRAK.....	xvi
ABSTRACT.....	xvii
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	3
C. Tujuan Penelitian	3
1. Tujuan Umum	3
2. Tujuan Khusus.....	3
D. Manfaat Penelitian	3

1. Manfaat Bagi Peneliti	3
2. Manfaat Bagi Institusi.....	4
3. Manfaat Bagi Masyarakat	4

BAB II TINJAUAN PUSTAKA

A. Definisi	5
B. Epidemiologi Sindrome Koroner Akut.....	5
C. Klasifikasi Sindrome Koroner Akut	6
1. Angina Pektoris Tak Stabil.....	6
2. NSTEMI (Non-ST Elevation Myocardial Infraction)	7
3. STEMI (ST Elevation Myocardial Infraction)	8
D. Faktor Risiko Sindrome Koroner Akut	8
E. Patofisiologi Sindrome Koroner Akut.....	9
1. Ruptur Plak	9
2. Trombosis Plak	11
F. Manifestasi Klinis Sindrome Koroner Akut.....	14
1. Angina Pektoris Tak Stabil.....	14
2. NSTEMI (Non-ST Elevation Myocardial Infraction).....	14
3. STEMI (ST Elevation Myocardial Infraction).....	15
G. Diagnosis Sindrome Koroner Akut.....	15
1. Riwayat Anamnesis.....	15
2. Pemeriksaan Fisik.....	17
3. Elektrokardiografi.....	18

4. Petanda Biokimia Jantung.....	19
H. Definisi Hipertensi	23
I. Klasifikasi Hipertensi	23

BAB III METODELOGI PENELITIAN

A. Desain Penelitian	26
B. Lokasi Penelitian.....	26
C. Waktu Penelitian.....	26
D. Populasi dan Sampel	26
1. Populasi	26
2. Sampel.....	26
3. Kriteria Inklusi dan Eksklusi	27
E. Variabel Penelitian	27
F. Definisi Operasional.....	28
G. Pengambilan Data	28
H. Bahan dan Cara Kerja.....	29
1. Bahan.....	29
2. Cara Kerja.....	29
I. Etika Penelitian	29
J. Kerangka Teori	30
K. Kerangka Konsep	31

BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN

A. Karakteristik Pasien	32
B. Karakteristik Pasien Berdasarkan Faktor Risiko.....	34

BAB V KESIMPULAN DAN SARAN

A. Kesimpulan	38
B. Saran	39

DAFTAR PUSTAKA

BIODATA MAHASISWA

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Patogenesis Pada Berbagai Manifestasi Klinik SK.....	13
Tabel 2.2	Tiga Penampilan Klinis Umum	17
Tabel 2.3	Petanda Biokimia Jantung Untuk Evaluasi dan Tatalaksana SKA Tanpa Elevasi Segmen T	19
Tabel 2.4	Spektrum Klinis Sindrome Koroner	22
Tabel 2.5	Klasifikasi Tekanan Darah Menurut JNC VIII.....	27
Tabel 3.1	Definisi Operasional.....	28
Tabel 4.1	Karakteristik Pasien Dengan Keluhan Nyeri Dada di RSUD UKI Selama Agustus 2017 – Desember 2017.....	33
Tabel 4.2	Karakteristik Pasien Dengan Keluhan Nyeri Dada Berdasarkan Faktor Risiko di RSUD UKI Selama Agustus 2017 – Desember 2017.....	34

DAFTAR BAGAN

Bagan 4.1	Karakteristik Pasien SKA di RSUD UKI Selama Agustus 2017 – Desember 2017.....	32
-----------	----------------------------------------------------------------------------------	----

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Lembar Permohonan Izin Penelitian
- Lampiran 2 Absensi Pertemuan Dosen Pembimbing

DAFTAR SINGKATAN

AHA	: American Heart Association
APTS	: Angina Pektoris Tidak Stabil
AV Node	: Simpul Atrioventrikular
BB	: Berat Badan
CKMB	: Creatinine Kinase dan Fraksi MB
CVA	: Cerebro Vascular Accident
dL	: Deciliter
DM	: Diabetes Melitus
EKG	: Elektrokardiografi
GP	: Glikoprotein
HDL	: High Density Lipoprotein
IMA	: Infark Miokard Akut
IU	: International Unit
JNC	: Joint National Committee
Kemenkes	: Kementrian Kesehatan
Lab	: Laboratoriun
LDL	: Low Density Lipoprotein
NSTEMI	: Non-ST Elevation Myocardial Infarction
O ₂	: Oksigen

PDSKI	: Perhimpunan Dokter Spesialis Kardiovaskular Indonesia
PJK	: Penyakit Jantung Koroner
Riskesdas	: Riset Kesehatan Dasar
RSU	: Rumah Sakit Umum
SA Node	: Simpul Sinoatrial
SKA	: Sindrome Koroner Akut
STEMI	: ST Elevation Miokard Infarction
TnI	: Troponin I
TnT	: Troponin T
UKI	: Universitas Kristen Indonesia
WHO	: World Health Organization

**PREVALENSI PASIEN SINDROME KORONER AKUT DENGAN
HIPERTENSI DAN NON-HIPERTENSI DI RUMAH SAKIT UMUM UKI
PERIODE AGUSTUS - DESEMBER 2017**

**Medissia Ivana Paricia
Universitas Kristen Indonesia**

ABSTRAK

Sindrome Koroner Akut (SKA) sampai saat ini merupakan penyebab kematian utama di seluruh dunia. Berdasarkan data yang dicatat oleh WHO, 78% kematian global akibat jantung terjadi pada masyarakat miskin dan menengah. Berdasarkan data yang diolah oleh Riskesdas tahun 2013 didapatkan prevalensi SKA di Indonesia sebesar 1,5 % atau diperkirakan sekitar 2.650.340 orang. Penyebab SKA secara pasti belum diketahui, meskipun demikian banyak faktor yang berperan penting terhadap timbulnya SKA. Faktor risiko SKA terbagi menjadi dua, yaitu yang bersifat nonmodifiable seperti usia, jenis kelamin, dan riwayat keluarga, serta yang bersifat modifiable seperti hipertensi, dislipidemia, merokok, diabetes melitus, obesitas, dan inaktivitas fisik. Insidensi SKA pada penderita hipertensi adalah lebih dari lima kali daripada yang normotensi. Berdasarkan data Riskesdas tahun 2013, prevalensi hipertensi di Indonesia mencapai 25,8% dan sebagian besar (63,2%) kasus hipertensi di masyarakat tidak terdiagnosis. Oleh karena itu penelitian ini bertujuan untuk mengetahui prevalensi pasien Sindrome Koroner Akut (SKA) dengan hipertensi dan non-hipertensi di Rumah Sakit Umum Universitas Kristen Indonesia periode Agustus 2017 sampai dengan Desember 2017. Hasil penelitian ini didapatkan bahwa hipertensi tetap menjadi faktor risiko utama terjadinya Sindrom Koroner Akut dengan prevalensi kejadian sebanyak 30,9% dari total keseluruhan pasien SKA di Rumah Sakit Umum Universitas Kristen Indonesia selama Agustus 2017 sampai dengan Desember 2017.

Kata Kunci: sindrome koroner akut, faktor risiko, hipertensi

**PREVALENCE OF ACUTE CORONARY SYNDROME PATIENT WITH
HYPERTENSION AND NON HYPERTENSION IN UKI GENERAL
HOSPITAL IN AUGUST – DECEMBER 2017**

**Medissia Ivana Patricia
Christian University of Indonesia**

ABSTRACT

Acute Coronary Syndrome (ACS) until now is still the number one cause of death around the world. Based on data taken by WHO, 78% global death cause by heart malfunction happened on poor and middle class society. Based on data processed by Riskesdas 2013, it was found 1,5% ACS prevalence in Indonesia or estimated around 2.650.340 people. The definite cause of ACS is not known for sure, however there are a lot of factors which have essential role to cause ACS. ACS risk factors are divided into two factors as followings; the non-modifiable such as age, sex, family records; and modifiable ones such as hypertension, dyslipidemia, smoking, diabetes mellitus, obesity, and physic inactivity. ACS incidence in hypertension patients are more than five times higher than the normotension. Based on Riskesdas 2013, hypertension prevalence in Indonesia reach 25,8% and most (63,2%) hypertension cases among the society is not diagnosed. Therefore, the research aims to know the hypertension prevalence Acute Coronary Syndrome (ACS) patients with hypertension and non-hypertension in General Hospital of Indonesia Christian University from August 2017 until December 2017. The research result found that hypertension is still remain the main factor of Acute Coronary Syndrome with case prevalence percentage is 30,9% from total ACS patients in General Hospital of Indonesia Christian University from August 2017 until December 2017.

Keywords: *Acute Coronary Syndrome, Risk Factor, Hypertension.*