



**ANALISIS PERUBAHAN BIOMARKA JANTUNG DAN  
INFLAMASI TERHADAP LAMA RAWAT INAP PADA PASIEN  
INFARK MIOKARD AKUT ELEVASI SEGMENT ST SETELAH  
INTERVENSI KORONER PERKUTAN PRIMER**

**SKRIPSI**

**ERLANGGA DWITYA AJIUTAMA**

**2210211200**

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL "VETERAN" JAKARTA**

**FAKULTAS KEDOKTERAN**

**PROGRAM STUDI KEDOKTERAN PROGRAM STUDI SARJANA**

**2026**



**ANALISIS PERUBAHAN BIOMARKA JANTUNG DAN  
INFLAMASI TERHADAP LAMA RAWAT INAP PADA PASIEN  
INFARK MIOKARD AKUT ELEVASI SEGMENT ST SETELAH  
INTERVENSI KORONER PERKUTAN PRIMER**

**SKRIPSI**

**Diajukan sebagai Salah Satu Syarat untuk Memperoleh Gelar  
Sarjana Kedokteran**

**ERLANGGA DWITYA AJIUTAMA**

**2210211200**

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL "VETERAN" JAKARTA**

**FAKULTAS KEDOKTERAN**

**PROGRAM STUDI KEDOKTERAN PROGRAM STUDI SARJANA**

**2026**

## PERNYATAAN ORISINALITAS

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

Nama : Erlangga Dwitya Ajiutama

NRP : 2210211200

Tanggal : 12 Januari 2026

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

Jakarta, 12 Januari 2026

Yang menyatakan,



Erlangga Dwitya Ajiutama

**PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI  
UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIK**

---

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

Nama : Erlangga Dwitya Ajiutama  
NRP : 2210211200  
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: “**Analisis Perubahan Biomarka Jantung dan Inflamasi terhadap Lama Rawat Inap pada Pasien Infark Miokard Akut Elevasi Segmen ST Setelah Intervensi Koroner Perkutan Primer**”

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, 12 Januari 2026

Yang menyatakan,



Erlangga Dwitya Ajiutama

## LEMBAR PENGESAHAN

Skripsi diajukan oleh:

Nama : Erlangga Dwitya Ajiutama

NIM : 2210211200


Program Studi : Kedokteran Program Sarjana

Judul Skripsi : Analisis Perubahan Biomarka Jantung dan Inflamasi terhadap Lama Rawat Inap pada Pasien Infark Miokard Akut Elevasi Segmen ST Setelah Intervensi Koroner Perkutan Primer


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. Fairiati Zulfa, M.Biomed  
NIP. 475050708251  
Penguji

  
Dr. dr. Mutia Amalia, M.Biomed  
NIP. 198006082021212008  
Pembimbing 1

  
dr. Fachri Razi, Sp. OG  
Subsp. Obginsos, MARS  
NIP. 221112064  
Pembimbing 2

  
Dr. dr. H. Taufiq Fredrik Pasiak, Mkes., M.Pd.I  
NIP. 19700129200031001  
Dekan Fakultas Kedokteran

  
dr. Agneta Irmarehaya, M.Pd.Ked., Sp.KKLP,  
Subsp.FOMC  
NIP. 197508222021212007  
Ketua Program Studi Kedokteran Program Sarjana

Ditetapkan di : Jakarta

Tanggal ujian : 22 Desember 2025

**FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL "VETERAN" JAKARTA**

**Tugas Akhir, Desember 2025**

**ERLANGGA DWITYA AJIUTAMA, No. NRP 2210211200**

**ANALISIS PERUBAHAN BIOMARKA JANTUNG DAN INFLAMASI  
TERHADAP LAMA RAWAT INAP PADA PASIEN INFARK MIOKARD  
AKUT ELEVASI SEGMENT ST SETELAH INTERVENSI KORONER  
PERKUTAN PRIMER**

RINCIAN HALAMAN (xvii + 96 halaman, 14 tabel, 10 gambar, 6 lampiran)

**ABSTRAK**

**Tujuan**

Penelitian ini bertujuan untuk menganalisis hubungan perubahan biomarka jantung dan inflamasi terhadap lama rawat inap pada pasien IMA-EST setelah IKPP.

**Metode**

Penelitian ini merupakan studi analitik observasional dengan desain potong lintang menggunakan data rekam medis pasien IMA-EST yang menjalani IKPP di RSUP Persahabatan Jakarta periode Juni 2022-Juni 2025. Variabel yang dianalisis meliputi perubahan high-sensitivity cardiac troponin I (hs-cTnI), rasio red cell distribution width (RDW) terhadap trombosit (RDW/Trombosit), rasio hemoglobin terhadap RDW (Hb/RDW), dan rasio trigliserida terhadap *high density lipoprotein* (TG/HDL) terhadap lama rawat inap. Analisis data dilakukan secara univariat, bivariat, dan multivariat sesuai distribusi data.

**Hasil**

Hasil penelitian menunjukkan bahwa perubahan beberapa biomarka jantung dan inflamasi berhubungan secara bermakna dengan lama rawat inap pasien IMA-EST setelah IKPP.

**Kesimpulan**

Temuan ini mengindikasikan bahwa pemantauan perubahan biomarka secara multimarker dapat memberikan nilai prognostik tambahan dalam memprediksi durasi perawatan. Penelitian ini diharapkan dapat menjadi dasar dalam stratifikasi risiko dan optimalisasi manajemen klinis pasien IMA-EST.

**Daftar Pustaka** : 72 (2010-2025)

**Kata Kunci** : biomarka inflamasi, biomarka jantung, infark miokard akut dengan elevasi segmen ST, intervensi koroner perkutan primer, lama rawat inap

**FACULTY OF MEDICINE  
UNIVERSITY PEMBANGUNAN NASIONAL "VETERAN" JAKARTA**

**Undergraduate Thesis, December 2025**

**ERLANGGA DWITYA AJIUTAMA, No. NRP 2210211200**

**ANALYSIS OF CARDIAC AND INFLAMMATORY BIOMARKER  
CHANGES WITH LENGTH OF STAY IN ST-SEGMENT ELEVATION  
ACUTE MYOCARDIAL INFARCTION PATIENTS AFTER PRIMARY  
PERCUTANEOUS CORONARY INTERVENTION**

PAGE DETAIL (xvii + 96 pages, 14 tables, 10 pictures, 6 appendices)

**ABSTRACT**

**Objective**

This study aims to analyze the relationship between changes in cardiac and inflammatory biomarkers and the length of stay in STEMI patients after pPCI.

**Method**

This study is an observational analytical study with a cross-sectional design using medical record data of STEMI patients undergoing PPCI at RSUP Persahabatan Jakarta for the period of June 2022-June 2025. Variables analyzed include changes in high-sensitivity cardiac troponin I (hs-cTnI), red cell distribution width (RDW) to platelet ratio (RDW/Platelet), hemoglobin to RDW ratio (Hb/RDW), and triglyceride to high-density lipoprotein ratio (TG/HDL) toward length of stay. Data analysis was performed univariately, bivariately, and multivariately according to the data distribution.

**Result**

The research results showed that changes in several cardiac and inflammatory biomarkers were significantly associated with the length of stay of STEMI patients after PPCI.

**Conclusion**

These findings indicate that monitoring biomarker changes in a multimarker manner can provide additional prognostic value in predicting the duration of care. This study is expected to serve as a basis for risk stratification and the optimization of clinical management for STEMI patients.

**References** : 72 (2010-2025)

**Keywords** : cardiac biomarkers, inflammatory biomarkers, length of stay, ST-elevation myocardial infarction, primary percutaneous coronary intervention



**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL VETERAN JAKARTA**  
**FAKULTAS KEDOKTERAN**  
**TIM TUGAS AKHIR**

JL. RS. Fatmawati Pondok Labu – Jakarta Selatan 12450 Telp. 75905242 – 7669803 Fax.  
7669803

**BERITA ACARA SIDANG TUGAS AKHIR**  
**TAHUN AKADEMIK 2025/2026**

Kami yang bertanda tangan di bawah ini, Penguji Sidang Skripsi di Fakultas Kedokteran UPN Veteran Jakarta, melaporkan tentang Sidang Tugas Akhir

Program Studi / Jurusan : S1 / KEDOKTERAN UMUM  
Nama Mahasiswa : Erlangga Dwitya Ajiutama  
NIM : 2210211200  
Judul Penelitian : Analisis Perubahan Biomarka Jantung dan Inflamasi terhadap Lama Rawat Inap pada Pasien Infark Miokard Akut Elevasi Segmen ST Setelah Intervensi Koroner Perkutan Primer  
Waktu / Jam : 10.00—selesai  
Hari / Tanggal : Senin, 22 Desember 2025  
Tempat / Ruang : Ruang Tutorial E3, Gedung Abdul Rahman Saleh, Fakultas Kedokteran UPN “Veteran” Jakarta

Dinyatakan yang bersangkutan **LULUS/TIDAK LULUS**

NO	NAMA DOSEN PENGUJI	JABATAN	TANDA TANGAN
1	dr. Fajriati Zulfa, M.Biomed	Ketua Penguji	
2	Dr. dr. Muttia Amalia, M.Biomed	Penguji 1	
3	dr. Fachri Razi, Sp. OG Subsp. Obginsos, MARS	Penguji 2	

Mengetahui,  
Koord. Program Studi Kedokteran Program Sarjana

Tim Tugas Akhir

  
dr. Agneta Irmarahayu, MPdKed, SpKKLP, Subsp FOMC

  
Melly Kristanti, SKM, M.Epid

## KATA PENGANTAR

Segala puji dan syukur penulis panjatkan kepada Allah SWT, Tuhan semesta alam yang telah memberikan rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi pada departemen Patologi Klinik dengan judul “Analisis Perubahan Biomarka Jantung dan Inflamasi terhadap Lama Rawat Inap pada Pasien Infark Miokard Akut Elevasi Segmen ST setelah Intervensi Koroner Perkutan Primer”. Skripsi ini dibuat untuk memenuhi tugas akhir Program Studi S-1 Kedokteran, Fakultas Kedokteran Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta dan melatih kemampuan dalam menulis, analisis, dan publikasi.

Penulis menyadari bahwa perjalanan dalam menyelesaikan skripsi ini tidak mudah dan tidak dapat diselesaikan tanpa bantuan, bimbingan, petunjuk, dukungan, dan doa dari banyak pihak. Oleh karena itu, penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada:

1. Dr. dr. Taufiq F Pasiak, M.Kes, M.Pd.I selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta;
2. dr. Agneta Irmarahayu MPdKed, SpKKLP, Subsp FOMC selaku Ketua Program Studi Kedokteran Program Sarjana;
3. Dr. dr. Muttia Amalia, M.Biomed dan dr. Fachri Razi, Sp.OG Subsp. Obginsos, MARS selaku dosen pembimbing penulis yang telah bersedia meluangkan waktu dan tenaganya untuk memberikan bimbingan, saran, motivasi serta semangat sehingga skripsi ini dapat terselesaikan dengan baik;
4. dr. Fajriati Zulfa, M.Biomed, selaku penguji yang telah meluangkan waktu, tenaga, dan pikiran untuk memberikan saran dan masukan yang sangat

bermanfaat bagi penulis sehingga skripsi ini dapat disempurnakan dengan lebih baik;

5. Seluruh dosen dan staff Fakultas Kedokteran UPNVJ yang telah memberikan ilmu dan bantuan lainnya selama penulis menempuh pendidikan sarjana;
6. Keluarga penulis, Papa, Mama, Mas, dan Adek tercinta yang selalu memberikan dukungan moril dan materil serta doa dan restu kepada penulis yang tiada henti selama ini dalam segala jenjang pendidikan dan keadaan;
7. Sahabat-sahabat penulis, Louisa, Zeno, Ami, Theo, Avi, Alya, Aca, Vira, yang sudah selalu kebersamai dan dan selalu mendukung penulis sejak awal masuk di bangku perkuliahan;
8. Teman-teman satu bimbingan penulis di departemen Patologi Klinik, Aran dan Talitha yang selalu mengiringi dan memberi semangat dalam melakukan bimbingan;
9. Teman teman satu kos Bagol dan Pelangi yang menerima penulis dengan baik dan mendampingi penulis dalam menjalani perkuliahan sehari-hari;
10. Seluruh teman-teman Acromion angkatan 2022 yang selalu menjadi teman seperjuangan penulis dari awal hingga berada pada titik ini;
11. Seluruh pihak lain yang tidak dapat penulis sebutkan satu per satu yang telah berkenan membantu dan berkontribusi dalam berbagai hal selama perjalanan penulis selama ini;

Penulis menyadari bahwa skripsi ini masih jauh dari sempurna. Oleh karena itu, penulis memohon maaf atas segala kekurangan dan sangat menghargai segala bentuk kritik serta saran yang konstruktif. Harapannya, skripsi ini dapat

memberikan kontribusi dan manfaat, baik untuk penelitian di masa depan maupun bagi masyarakat luas.

Jakarta, 13 Januari 2025

Penulis,

A handwritten signature in black ink, consisting of several overlapping, slanted strokes that form a stylized, somewhat abstract representation of the author's name.

Erlangga Dwitya Ajituama

## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN JADUL .....</b>	<b>I</b>
<b>HALAMAN SAMPUL.....</b>	<b>ii</b>
<b>PERNYATAAN ORISINALITAS.....</b>	<b>iii</b>
<b>PERNYATAAN PERSUTUJUAN PUBLIKASI .....</b>	<b>iv</b>
<b>LEMBAR PENGESAHAN .....</b>	<b>v</b>
<b>ABSTRAK .....</b>	<b>vi</b>
<b>ABSTRACT .....</b>	<b>vii</b>
<b>BERITA ACARA UJIAN SKRIPSI.....</b>	<b>viii</b>
<b>KATA PENGANTAR.....</b>	<b>ix</b>
<b>DAFTAR ISI.....</b>	<b>xii</b>
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	<b>xvi</b>
<b>DAFTAR BAGAN.....</b>	<b>xvii</b>
<b>DAFTAR GAMBAR.....</b>	<b>xviii</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	<b>xix</b>
<b>DAFTAR SINGKATAN.....</b>	<b>xx</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN.....</b>	<b>1</b>
I.1 Latar Belakang .....	1
I.2 Perumusan Masalah .....	4
I.3 Tujuan Penelitian.....	4
I.3.1 Tujuan Umum.....	4
I.3.2 Tujuan khusus.....	5
I.4 Manfaat Penelitian .....	5
I.4.1 Manfaat Teoritis.....	5
I.4.2 Manfaat Praktis.....	5
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA .....</b>	<b>7</b>
II.1 Landasan Teori.....	7
II.1.1 Infark Miokard Akut .....	7
II.1.1.1 Definisi dan Klasifikasi .....	7
II.1.1.2 Epidemiologi .....	12
II.1.1.3 Etiologi dan Faktor Risiko .....	12
II.1.1.4 Patofisiologi.....	14
II.1.1.5 Diagnosis .....	16
II.1.1.6 Tatalaksana .....	20
II.1.2 Intervensi Koroner Perkutan Primer .....	22

II.1.2.1 Definisi .....	22
II.1.2.2 Prosedur Tindakan IKPP .....	23
II.1.3 Lama Rawat Inap .....	24
II.1.3.1 Definisi .....	24
II.1.3.2 Lama Rawat Inap pada pasien IMA .....	25
II.1.3.3 Faktor yang Mempengaruhi Lama Rawat Inap pada pasien IMA .....	25
II.1.4 Troponin Jantung (cTn).....	26
II.1.4.1 Definisi .....	26
II.1.4.2 Kinetika Troponin pada Pasien IMA .....	27
II.1.4.3 Hubungan Troponin dengan Lama Rawat Inap.....	29
II.1.5 Rasio <i>Red Cell Distribution Width</i> terhadap Jumlah Trombosit (RDW/Trombosit).....	29
II.1.5.1 Definisi .....	29
II.1.5.2 Kinetika RDW/Trombosit pada Pasien IMA.....	30
II.1.5.3 Hubungan RDW/Trombosit dengan Lama Rawat Inap .....	30
II.1.6 Rasio Hemoglobin terhadap <i>Red Cell Distribution Width</i> (HB/RDW) 31	
II.1.6.1 Definisi .....	31
II.1.6.2 Kinetika Hb/RDW pada Pasien IMA .....	31
II.1.6.3 Hubungan Hb/RDW dengan Lama Rawat Inap .....	32
II.1.7 Rasio Trigliserida terhadap <i>High Density Lipoprotein</i> (TG/HDL) .....	32
II.1.7.1 Definisi .....	32
II.1.7.2 Kinetika TG/HDL pada Pasien IMA .....	33
II.1.7.3 Hubungan TG/HDL dengan Lama Rawat Inap .....	33
II.1.8 Pendekatan <i>Multimarker</i> dalam Pemantauan IMA-EST.....	34
II.1.9 Hubungan Perubahan Biomarka Jantung dan Inflamasi dengan Lama Rawat Inap .....	35
II.2 Penelitian Terkait yang Pernah Dilakukan.....	37
II.3 Kerangka Teori.....	38
II.4 Kerangka Konsep.....	39
II.5 Hipotesis Penelitian .....	39
<b>BAB III METODE PENELITIAN .....</b>	<b>40</b>
III.1 Jenis Penelitian .....	40
III.2 Lokasi dan Waktu Penelitian .....	40
III.3 Subjek Penelitian .....	40
III.3.1 Populasi.....	40
III.3.2 Kriteria Pemilihan.....	40

III.4 Teknik Pengambilan Sampel .....	41
III.5 Identifikasi Variabel Penelitian.....	41
III.5.1 Variabel Bebas .....	41
III.5.2 Variabel Terikat .....	42
III.6 Definisi Operasional Variabel.....	42
III.7 Instrumen Penelitian.....	43
III.8 Protokol Penelitian .....	43
III.8.1 Alur Penelitian .....	43
III.8.2 Rancangan Penelitian.....	44
III.9 Analisis Data.....	44
III.9.1 Analisis Univariat .....	44
III.9.2 Analisis Bivariat.....	44
III.9.3 Analisis Multivariat.....	45
<b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....</b>	<b>46</b>
IV.1 Gambaran Umum Tempat Penelitian.....	46
IV.1.1 Deskripsi Tempat Penelitian .....	46
IV.1.2 Lokasi Tempat Penelitian .....	46
IV.1.3 Visi dan Misi Tempat Penelitian .....	46
IV.2 Hasil Penelitian.....	47
IV.2.1 Deskripsi Hasil Penelitian .....	47
IV.2.2 Hasil Analisis Univariat .....	47
IV.2.2.1 Karakteristik Responden Penelitian .....	47
IV.2.2.2 Gambaran Lama Rawat Inap Responden Penelitian .....	48
IV.2.2.3 Distribusi Nilai hs-cTn I, RDW/Trombosit, Hb/RDW, dan TG/HDL .....	49
IV.2.3 Hasil Analisis Bivariat .....	50
IV.2.3.1 Uji Normalitas dan Homogenitas .....	51
IV.2.3.2 Hubungan Antara Troponin dengan Lama Rawat Inap .....	52
IV.2.3.3 Hubungan Antara RDW/Trombosit Pre dan Post IKPP .....	52
IV.2.3.4 Hubungan Antara RDW/Trombosit dengan Lama Rawat Inap....	53
IV.2.3.5 Hubungan Antara Hb/RDW Pre dan Post IKPP .....	53
IV.2.3.6 Hubungan Antara Hb/RDW dengan Lama Rawat Inap .....	54
IV.2.3.7 Hubungan Antara TG/HDL dengan Lama Rawat Inap .....	54
IV.3 Pembahasan Hasil Penelitian.....	55
IV.3.1 Pembahasan Analisis Univariat.....	55
IV.3.1.1 Lama Rawat Inap.....	55

IV.3.1.2 Hs-troponin I .....	55
IV.3.1.3 Rasio RDW/Trombosit.....	56
IV.3.1.4 Rasio Hb/RDW.....	57
IV.3.1.5 Rasio TG/HDL .....	58
IV.3.2 Pembahasan Analisis Bivariat.....	59
IV.3.2.1 Hubungan hs-cTnI dengan Lama Rawat Inap.....	59
IV.3.2.2 Hubungan RDW/Trombosit Pre dan Post IKPP.....	61
IV.3.2.3 Hubungan RDW/Trombosit dengan Lama Rawat Inap .....	62
IV.3.2.4 Hubungan Hb/RDW Pre dan Post IKPP .....	64
IV.3.2.5 Hubungan Hb/RDW dengan Lama Rawat Inap .....	65
IV.3.2.6 Hubungan TG/HDL dengan Lama Rawat Inap.....	67
IV.4 Pembahasan Hasil Multivariat.....	68
IV.5 Keterbatasan Penelitian .....	68
<b>BAB V PENUTUP .....</b>	<b>70</b>
V.1 Kesimpulan .....	70
V.2 Saran.....	71
<b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>	<b>72</b>
<b>LAMPIRAN.....</b>	<b>83</b>

## DAFTAR TABEL

Tabel 1 Faktor yang Memengaruhi Lama Rawat Inap .....	26
Tabel 2 Penelitian Terkait.....	37
Tabel 3 Definisi Operasional Variabel .....	42
Tabel 4 Karakteristik Responden Penelitian .....	48
Tabel 5 Gambaran Lama Rawat Inap pada Re sponden Penelitian .....	49
Tabel 6 Distribusi Nilai hs-cTn I, RDW/Trombosit, Hb/RDW, dan TG/HDL .....	50
Tabel 7 Hasil Uji Normalitas dan Homogenitas .....	52
Tabel 8 Hubungan Troponin dengan Lama Rawat Inap.....	52
Tabel 9 Hubungan RDW/Trombosit Pre dan Post IKPP.....	53
Tabel 10 Hubungan RDW/Trombosit dengan Lama Rawat Inap .....	53
Tabel 11 Hubungan Hb/RDW Pre dan Post IKPP .....	53
Tabel 13 Hubungan Antara Hb/RDW dengan Lama Rawat Inap .....	54
Tabel 14 Hubungan Antara TG/HDL dengan Lama Rawat Inap .....	54

## DAFTAR BAGAN

Bagan 1 Kerangka Teori.....	38
Bagan 2 Kerangka Konsep.....	39
Bagan 3 Alur Penelitian .....	43
Bagan 4 Rancangan Penelitian.....	44

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Spektrum Presentasi Klinis, Temuan EKG, dan Kadar hs-cTn pada SKA.....	8
Gambar 2 Gambaran 4 Tahapan Progresivitas IMA Menurut CCS.....	10
Gambar 3 MI Tipe 1.....	10
Gambar 4 MI Tipe 2.....	11
Gambar 5 Mekanisme yang Berkontribusi dalam Kerusakan Irreversible.....	15
Gambar 6 Algoritma "rule-in" dan "rule-out".....	19
Gambar 7 Prosedur IKPP.....	24
Gambar 8 Lokasi cTnI, cTnT, dan cTnC pada Otot Jantung.....	27
Gambar 9 Ilustrasi Kinetika Awal Troponin Jantung pada Pasien IMA.....	28
Gambar 10 Proses dalam Remodelling Ventrikel dan Biomarka Terkait.....	35

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Izin Penelitian UPN “Veteran” Jakarta .....	83
Lampiran 2 Surat Izin Penelitian RSUP Persahabatan.....	84
Lampiran 3 Surat Persetujuan Etik .....	86
Lampiran 4 Hasil Uji Statistik .....	87
Lampiran 5 Surat Pernyataan Bebas Plagiarisme .....	94

## DAFTAR SINGKATAN

APTS	: Angina Pektoris Tidak Stabil
CABG	: <i>Coronary Artery Bypass Graft</i>
CAD	: <i>Coronary Artery Disease</i>
CCTA	: <i>Coronary CT Angiography</i>
CK-MB	: <i>Creatine Kinase-Myocardial Band</i>
CMR	: <i>Cardiac Magnetic Resonance</i>
CRP	: <i>C-Reactive Protein</i>
EKG	: Elektrokardiografi
GGK	: Gagal Ginjal Kronik
HDL	: <i>High Density Lipoprotein</i>
HF	: <i>Heart Failure</i>
Hs-cTnI	: <i>High-Sensitivity Cardiac Troponin I</i>
IKPP	: Intervensi Koroner Perkutan Primer
IMA	: Infark Miokard Akut
IMA-EST	: Infark Miokard Akut Elevasi Segmen ST
IMA-NEST	: Infark Miokard Akut Non-Elevasi Segmen ST
LDL	: <i>Low Density Lipoprotein</i>
LOS	: <i>Length of stay</i>
LVEF	: <i>Left Ventricular Ejection Fraction</i>
MACCE	: <i>Major Adverse Cardiac and Cerebrovascular Events</i>
MACE	: <i>Major Adverse Cardiovascular Event</i>
MI	: <i>Myocardial Infarction</i>
PJK	: Penyakit Jantung Koroner
PPCI	: <i>Primary Percutaneous Coronary Intervention</i>
RDW	: <i>Red Cell Distribution Width</i>
SKA	: Sindrom Koroner Akut
STEMI	: <i>ST-Elevation Myocardial Infarction</i>
TG	: Trigliserida
TTE	: <i>Transthoracic Echocardiography</i>