



**GAMBARAN PROFIL LIPID PADA PASIEN PENYAKIT  
JANTUNG KORONER PRAJURIT TNI AD PRIA DI RSPAD  
GATOT SOEBROTO TAHUN 2024**

**SKRIPSI**

**REBECA ABIGAEL NATHANIA GULTOM**

**2210211181**

**FAKULTAS KEDOKTERAN**

**PROGRAM STUDI KEDOKTERAN PROGRAM SARJANA**

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL "VETERAN"**

**JAKARTA**

**2025**



**GAMBARAN PROFIL LIPID PADA PASIEN PENYAKIT  
JANTUNG KORONER PRAJURIT TNI AD PRIA DI RSPAD  
GATOT SOEBROTO TAHUN 2024**

**SKRIPSI**

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

**REBECA ABIGAEL NATHANIA GULTOM**

**2210211181**

**FAKULTAS KEDOKTERAN**

**PROGRAM STUDI KEDOKTERAN PROGRAM SARJANA**

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL "VETERAN"**

**JAKARTA**

**2025**

## PERNYATAAN ORISINALITAS

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

Nama : Rebeca Abigael Nathania Gultom

NRP : 2210211181

Tanggal : 15 Januari 2026

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

Jakarta, 15 Januari 2026

Yang menyatakan,



Rebeca Abigael Nathania  
Gultom

## PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIK

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

Nama : Rebeca Abigael Nathania Gultom  
NRP : 2210211181  
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 PROFIL LIPID PADA PASIEN PENYAKIT JANTUNG KORONER PRAJURIT TNI AD PRIA DI RSPAD GATOT SOEBROTO 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, 15 Januari 2026

Yang menyatakan,



Rebeca Abigael Nathania  
Gultom

## LEMBAR PENGESAHAN

Skripsi diajukan oleh:

Nama : Rebeca Abigael Nathania Gultom

NIM : 2210211181

Program Studi : Kedokteran Program Sarjana

Judul Skripsi : GAMBARAN PROFIL LIPID PADA PASIEN PENYAKIT JANTUNG KORONER PRAJURIT TNI AD PRIA DI RSPAD GATOT SOEBROTO 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.

*F.ansi*

Dr. dr. Feda Anisah Makkiyah, Sp.  
BS.M.Kes. MHPE. VINS  
NIP. 197708212010122001  
**Penguji**

*[Signature]*

dr. Maulidya Ayudika Dandanah,  
Sp.BTKV-FIHA  
NIP. 198412102010122005  
**Pembimbing 1**

*[Signature]*

dr. Aulia Chairani, MKK  
NIP. 327601541274001  
**Pembimbing 2**

*[Signature]*

Dr. dr. H. Tanti Fredrik Pasiak, Mkes., M.Pd.I  
NIP. 197001292000031001  
**Dekan Fakultas Kedokteran**

*[Signature]*

dr. Agneta Irmahayu, M.Pd.Ked., Sp.KKLP,  
Subsp.FOMC  
NIP. 197508222021212007  
**Koordinator PSKPS**

Ditetapkan di : Jakarta

Tanggal ujian : 5 Desember 2025

**FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA  
Skripsi, Desember 2025  
REBECA ABIGAELE NATHANIA GULTOM, No. NRP 2210211181  
GAMBARAN PROFIL LIPID PADA PASIEN PENYAKIT JANTUNG  
KORONER PRAJURIT TNI AD PRIA DI RSPAD GATOT SOEBROTO  
TAHUN 2024**

RINCIAN HALAMAN (xi + 67 halaman, 11 tabel, 2 bagan, 6 gambar, 4 lampiran)

**ABSTRAK**

**PENDAHULUAN:** Penyakit Jantung Koroner (PJK) masih menjadi ancaman serius bagi kesiapan operasional prajurit, sebuah ironi mengingat kelompok ini dianggap memiliki tingkat kebugaran yang tinggi. Kenyataan ini mengindikasikan bahwa pemeriksaan lipid konvensional sering luput dalam mengidentifikasi risiko PJK yang tersembunyi. Tujuan utama dari studi ini adalah membahas dan mencatat pola profil lipid secara rinci pada 96 prajurit TNI AD pria dengan diagnosis PJK, guna menemukan fenotipe dislipidemia yang paling dominan di kalangan mereka.

**METODE:** Penelitian ini menggunakan cara deskriptif retrospektif, yaitu meninjau kembali data dari rekam medis. Data diambil dari 96 prajurit TNI AD pria dengan diagnosis PJK di RSPAD Gatot Soebroto selama tahun 2024. Parameter laboratorium yang dianalisis adalah Kolesterol Total, Trigliserida, LDL-C, dan HDL-C. Analisis data dilakukan dengan statistik deskriptif untuk mengetahui jumlah dan sebaran dari kelainan lemak darah ini.

**HASIL:** Walaupun sebagian besar pasien memiliki kadar Kolesterol Total dan Trigliserida yang terlihat normal, analisis mendalam menunjukkan banyak pasien mengalami kadar HDL yang rendah dan disertai dengan distribusi LDL yang kurang baik. Pola lemak darah ini dengan jelas menunjukkan adanya dislipidemia aterogenik (kelainan lemak yang memicu pengerasan pembuluh darah) yang dominan pada kelompok ini.

**KESIMPULAN:** Risiko PJK pada prajurit aktif ini lebih banyak disebabkan oleh kelainan fraksi lipid yang tersembunyi, bukan sekadar kadar kolesterol tinggi secara keseluruhan. Kami menyarankan agar pemantauan rutin untuk HDL rendah diperkuat, dan penanganan lemak darah (lipid) dilakukan secara lebih agresif dan spesifik untuk melindungi kesehatan jangka panjang personel militer.

**Daftar Pustaka:** 45

**Kata Kunci** : Dislipidemia Aterogenik; Personel Militer; HDL Rendah; Penyakit Jantung Koroner; Stratifikasi Risiko

**FACULTY OF MEDICINE**

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA**

*Undergraduate Thesis, Desember 2025*

**REBECA ABIGAELE NATHANIA GULTOM, No. NRP 2210211181**

***LIPID PROFILE DESCRIPTION IN MALE INDONESIAN ARMY SOLDIERS  
WITH CORONARY HEART DISEASE AT GATOT SOEBROTO ARMY  
CENTRAL HOSPITAL IN 2024***

*PAGE DETAILS (xi+67 pages, 11 tables, 2 charts, 6 pictures, 4 appendices)*

**ABSTRACT**

**INTRODUCTION:** *Coronary Heart Disease (CHD) remains a serious threat to the operational readiness of soldiers, an irony considering this highly-fit group is generally presumed to be low-risk. This reality strongly suggests that conventional lipid screening often fails to detect hidden, underlying CHD risk. The main objective of this study was to thoroughly examine and record the detailed lipid profile patterns in 96 male Indonesian Army soldiers newly diagnosed with CHD, in order to identify the most dominant dyslipidemia phenotype among them.*

**METHODS:** *We adopted a retrospective descriptive study approach, analyzing the medical records of 96 male Indonesian Army soldiers with confirmed CHD managed at RSPAD Gatot Soebroto during 2024. The data focused on laboratory results for Total Cholesterol, Triglycerides, LDL-C, and HDL-C. This data was then processed using simple descriptive statistics to determine the magnitude and distribution of these lipid abnormalities.*

**RESULTS:** *Although the majority of patients were recorded as having Total Cholesterol and Triglycerides within the normal range, our key finding was the high proportion of patients with very low High-Density Lipoprotein (HDL) levels, coupled with unfavorable LDL fractions. This pattern clearly concludes that atherogenic dyslipidemia (a lipid abnormality that drives the hardening of blood vessels) is the primary type of lipid disorder in this soldier cohort.*

**CONCLUSION:** *It is concluded that cardiovascular risk in these active soldiers is not primarily driven by outwardly obvious high blood fat levels, but rather by hidden disturbances in lipid fractions. We recommend a greater focus on routine screening for low HDL and Non-HDL-C, alongside the implementation of more specific lipid therapy strategies to protect the long-term health of military personnel.*

**Reference** : 45

**Keywords** : *Atherogenic Dyslipidemia; Military Personnel; Low HDL; Coronary Heart Disease; Risk Stratification*

## KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa karena berkat karunia-Nya penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “GAMBARAN PROFIL LIPID PADA PASIEN PENYAKIT JATUNG KORONER PRAJURIT TNI AD PRIA DI RSPAD GATOT SOEBROTO TAHUN 2024”. Tujuan dari penulisan skripsi ini sebagai pemenuhan syarat kelulusan dalam memperoleh Sarjana Kedokteran di Fakultas Kedokteran Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta.

Penulisan skripsi ini tidak akan dapat terselesaikan tanpa bantuan banyak pihak, maka itu penulis ingin menyampaikan ucapan terima kasih sebesar-besarnya kepada :

1. Tuhan Yang Maha Esa yang telah memberikan anugerah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini dengan keadaan sehat sentosa;
2. Keluarga penulis, kedua orang tua tercinta yaitu ayah peneliti Victor Risdo Gultom dan ibu peneliti Bertha Melyana Sianturi, yang terus memberikan dukungan dalam bentuk moral maupun materil selama jenjang perkuliahan penulis, serta kakak peneliti Rachel Beatris Naomi yang selalu memberikan dukungannya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi dengan baik;
3. Dr. dr. H. Taufiq Fredrik Pasiak, M.Kes., M.Pd.I selaku Dekan Fakultas Kedokteran UPN “Veteran” Jakarta yang selalu mendukung dalam kegiatan belajar mengajar kami selama ini sampai dapat menyusun dan menyelesaikan skripsi ini;
4. dr. Agneta Irmarahayu M.Pd.Ked, Sp.KKLP Subsp.FOMC selaku Kepala Program Studi yang selama ini membimbing dan memberi nasehat kepada Mahasiswa FK UPN “Veteran” Jakarta angkatan 2022;
5. dr. Maulidya Ayudika Dandanah, SpBTKV(K), FIHA selaku dosen pembimbing 1 yang telah meluangkan waktu, pikiran, dan memberikan segala bimbingan, arahan, kritik dan saran serta mengarahkan penulis dalam menyusun proposal ini di tengah kesibukannya. Sungguh suatu kehormatan dan kebanggaan yang luar biasa dapat berkesempatan menjadi salah satu mahasiswi bimbingannya;

6. dr. Aulia Chairani, MKK selaku dosen pembimbing kedua yang telah meluangkan waktu ditengah kesibukannya untuk memberikan arahan, masukan, motivasi, dan semangat. Sungguh suatu kehormatan dan rasa sangat bangga bisa berkesempatan menjadi salah satu mahasiswa bimbingannya;
7. Dr. dr. Feda Anisah Makkiyah, Sp.BS, M.Kes selaku dosen penguji sidang skripsi yang telah membimbing dan memberi saran konstruktif kepada peneliti;
8. Pihak Rumah Sakit Pusat Angkatan Darat Gatot Soebroto Jakarta yang telah memberikan izin kepada penulis untuk melakukan penelitian dan meluangkan waktunya untuk membantu penulis dalam memperoleh data yang dibutuhkan;
9. Teman sejawat sekaligus sahabat penulis : Djuwita, Chika, Najma, Annisa, Myria, dan sahabat lain peneliti : Thessa, Bonita, Celin, Nabil yang dari awal kebersamai penulis dan selalu ada untuk peneliti baik saat sedih maupun saat bahagia.
10. Teman satu bimbingan departemen departemen bedah toraks dan kardiovaskuler (BTKV), Arin, Salsa dan Cicilia yang kebersamai langkah penulis, saling menyemangati dan membantu satu sama lain jika ada kesulitan selama proses penyusunan dan penyelesaian skripsi ini.
11. Teman-teman FK UPN “Veteran” Jakarta angkatan 2022 yang telah bersama-sama berjuang dan menghabiskan waktu bersama dalam menempuh pendidikan sarjana kedokteran yang penuh lika-liku ini.

Penulis menyadari bahwa ada banyak aspek yang dapat ditingkatkan dan diperbaiki dalam penyusunan skripsi ini. Oleh karena itu, penulis terbuka untuk menerima saran dan kritik konstruktif demi memperbaiki skripsi yang lebih baik. Penulis berharap bahwa skripsi ini dapat memberikan manfaat dan pengetahuan yang berharga bagi para berbagai pihak.

Jakarta, 16 September 2025



Penulis

## DAFTAR ISI

<b>DAFTAR TABEL</b> .....	<b>ix</b>
<b>DAFTAR BAGAN</b> .....	<b>x</b>
<b>DAFTAR GAMBAR</b> .....	<b>xi</b>
<b>BAB I</b> .....	<b>1</b>
<b>PENDAHULUAN</b> .....	<b>1</b>
1.1    Latar Belakang .....	1
1.2    Rumusan Masalah .....	2
1.3    Tujuan Penelitian.....	3
1.3.1    Tujuan Umum .....	3
1.3.2    Tujuan Khusus.....	3
1.4    Manfaat Penelitian .....	3
1.4.1    Manfaat Teoritis .....	3
1.4.2    Manfaat Praktis .....	4
<b>BAB II</b> .....	<b>5</b>
<b>TINJAUAN PUSTAKA</b> .....	<b>5</b>
2.1 Penyakit Jantung Koroner (PJK) .....	5
2.1.1 Definisi PJK .....	5
2.1.2 Etiologi PJK .....	5
2.1.3 Faktor Risiko PJK .....	6
2.1.4 Patofisiologi PJK.....	7
2.1.5 Klasifikasi dan Manifestasi PJK .....	9
2.1.6 Diagnosis.....	12
2.1.7 Penataklasanaan .....	13
2.2 Kadar Lipid dan PJK.....	16
2.2.1 Definisi dan Peran Lipid dalam tubuh .....	16
2.2.2    Klasifikasi Lipid dan Jenis-Jenisnya.....	17
2.2.3 Metabolisme Lipid .....	18
2.2.4 Peningkatan Lipid .....	22
2.2.5 Hubungan Kadar Lipid dengan PJK .....	23
2.3 Prajurit TNI AD Pria dan Risiko PJK .....	24

2.3.1 Karakteristik Kesehatan Prajurit TNI AD Pria.....	24
2.3.2 Kepangkatan Tentara Nasional Indonesia (TNI).....	26
2.4 Penelitian Terkait .....	27
2.5 Kerangka Teori.....	30
<b>BAB III</b> .....	31
<b>METODE PENELITIAN</b> .....	31
3.1 Jenis Penelitian.....	31
3.2 Tempat dan Waktu Penelitian.....	31
3.2.1 Tempat Penelitian.....	31
3.2.2 Waktu Penelitian .....	32
3.3 Subjek Penelitian.....	32
3.3.1 Populasi Penelitian.....	32
3.4 Kriteria Inklusi dan Eksklusi.....	32
3.4.1 Kriteria Inklusi .....	32
3.4.2 Kriteria Eksklusi.....	33
3.5 Teknik Pengambilan Sampel.....	33
3.6 Besar Sampel .....	33
3.7 Identifikasi Variabel Penelitian .....	34
3.8 Definisi Operasional Variabel .....	35
3.9 Instrumen Penelitian .....	36
3.10 Protokol Penelitian.....	36
3.10.1 Pra-Penelitian .....	36
3.10.2 Saat Penelitian.....	37
3.10.3 Pengolahan Data.....	38
3.10.4 Alur Penelitian .....	39
3.11 Analisis Data .....	40
3.11.1 Analisis Univariat.....	40
<b>BAB IV</b> .....	41
<b>HASIL DAN PEMBAHASAN</b> .....	41
4.1 Gambaran Umum Tempat Penelitian .....	41
4.2 Hasil Penelitian .....	41

4.2.1	Gambaran Umum Subjek Penelitian.....	41
4.2.2	Analisis Univariat.....	42
4.3	Pembahasan Hasil Penelitian .....	46
4.3.1	Pembahasan Hasil Distribusi Karakteristik Usia dan Kepangkatan Pasien PJK di RSPAD tahun 2024 .....	46
4.3.2	Pembahasan Hasil Distribusi Trigliserida Pada Pasien PJK .....	50
4.3.3	Pembahasan Hasil Distribusi Kolesterol Total Pada Pasien PJK .....	52
4.3.4	Pembahasan Hasil Distribusi HDL Pada Pasien PJK.....	53
4.3.5	Pembahasan Hasil Distribusi LDL Pada Pasien PJK .....	54
4.4	Keterbatasan Penelitian.....	56
<b>BAB 5</b>	.....	57
<b>PENUTUP</b>	.....	57
5.1	Kesimpulan .....	57
5.2	Saran.....	57
<b>DAFTAR PUSTAKA</b>	.....	59
<b>LAMPIRAN</b>	.....	68
Lampiran 1	.....	68
Lampiran 2	.....	69
Lampiran 3	.....	70
Lampiran 4	.....	71
Lampiran 5	.....	74

## DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Kepangkatan Tentara Nasional Indonesia (TNI).....	26
Tabel 2. 2 Penelitian terkait.....	27
Tabel 4. 1 Distribusi Karakteristik Usia Pasien Jantung Koroner di RSPAD Gatot Soebroto Tahun 2024 .....	42
Tabel 4. 2 Distribusi Karakteristik Kepangkatan Pasien Jantung Koroner di RSPAD Gatot Soebroto Tahun 2024 .....	42
Tabel 4. 3 Distribusi Trigliserida Pasien Jantung Koroner di RSPAD Gatot Soebroto Tahun 2024 .....	43
Tabel 4. 4 Distribusi Kolesterol Total Pasien Jantung Koroner di RSPAD Gatot Soebroto Tahun 2024 .....	43
Tabel 4. 5 Distribusi HDL Pasien Jantung Koroner di RSPAD Gatot Soebroto Tahun 2024.....	43
Tabel 4. 6 Distribusi LDL Pasien Jantung Koroner di RSPAD Gatot Soebroto Tahun 2024.....	44
Tabel 4. 7 Distribusi Usia Berdasarkan Kepangkatan Prajurit TNI AD Pria dengan Penyakit Jantung Koroner di RSPAD Gatot Soebroto Tahun 2024 .....	44
Tabel 4. 8 Distribusi Usia Berdasarkan Kadar HDL Prajurit TNI AD Pria dengan Penyakit Jantung Koroner di RSPAD Gatot Soebroto Tahun 2024 .....	45
Tabel 4. 9 Distribusi Kadar HDL Berdasarkan Kepangkatan Prajurit TNI AD Pria dengan Penyakit Jantung Koroner di RSPAD Gatot Soebroto Tahun 2024.....	45

## DAFTAR BAGAN

Bagan 2.1 Kerangka Teori.....	30
Bagan 2.2 Alur Penelitian .....	39

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 <i>Atherosclerosis (Arterial Disease)</i> .....	8
Gambar 2. 2 <i>Myocardium Infarction</i> .....	8
Gambar 2. 3 Klasifikasi Kadar Lipid Plasma.....	18
Gambar 2. 4 Jenis Lipoprotein, Apoprotein, dan Kandungan.....	18
Gambar 2. 5 Lipoprotein .....	19
Gambar 2. 6 Kilomikron .....	20

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Riwayat Hidup Penulis .....	68
Lampiran 2 Surat Izin Permohonan Penelitian .....	69
Lampiran 3 Surat Izin Penelitian dari RSPAD Gatot Soebroto .....	70
Lampiran 4 Hasil Univariat.....	71