

**GAMBARAN INTERVENSI *PERCUTANEOUS CORONARY
INTERVENTION* (PCI) DAN PROFIL PENGOBATAN PASIEN
SINDROM KORONER AKUT DI RUMAH SAKIT PKU
MUHAMADIYAH GAMPING TAHUN 2020**



Diajukan oleh :

Dwi Meliawati

1800023264

**Fakultas Farmasi
Universitas Ahmad Dahlan
Yogyakarta
2022**

**GAMBARAN INTERVENSI *PERCUTANEOUS CORONARY
INTERVENTION* (PCI) DAN PROFIL PENGOBATAN PASIEN
SINDROM KORONER AKUT DI RUMAH SAKIT PKU
MUHAMADIYAH GAMPING TAHUN 2020**

SKRIPSI

**Diajukan untuk memenuhi salah satu syarat dalam
Mencapai derajat Sarjana Farmasi (S.Farm)
Program Studi Farmasi
Universitas Ahmad Dahlan
Yogyakarta**



Oleh :

Dwi Meliawati

1800023264

**Fakultas Farmasi
Universitas Ahmad Dahlan
Yogyakarta
2022**

PENGESAHAN SKRIPSI

Berjudul

**GAMBARAN INTERVENSI *PERCUTANEOUS CORONARY
INTERVENTION* (PCI) DAN PROFIL PENGOBATAN PASIEN
SINDROM KORONER AKUT DI RUMAH SAKIT PKU
MUHAMADIYAH GAMPING TAHUN 2020**

Oleh :

Dwi Meliawati

1800023264

Dipertahankan di hadapan Panitia Penguji Skripsi

Fakultas Farmasi Universitas Ahmad Dahlan

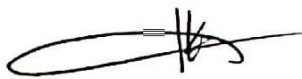
Pada tanggal :

Mengetahui

Fakultas Farmasi

Universitas Ahmad Dahlan

Pembimbing Utama



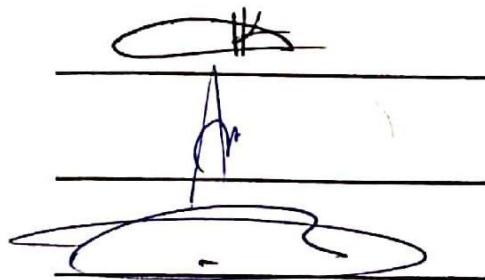
Dr. dr. Akrom, M.Kes.

Penguji :

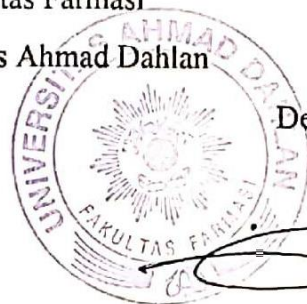
1. Dr. dr. Akrom, M.Kes.

2. apt. Andriana Sari, M.Sc.

3. apt. Adnan, M.Sc.



Dekan



Dr. apt. Iis Wahyuningsih, M.Si.,

PERNYATAAN TIDAK PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Dwi Meliawati
NIM : 1800023264
Email : dwi1800023264@webmail.uad.ac.id
Program Studi : Farmasi
Fakultas : Farmasi
Judul Tugas Akhir : Gambaran Intervensi *Percutaneous Coronary Intervention* (PCI) dan Profil Pengobatan Pasien Sindrom Koroner Akut di Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Gamping Tahun 2020

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Hasil karya yang saya serahkan ini adalah asli dan belum pernah diajukan untuk mendapatkan gelar kesarjanaan baik di Universitas Ahmad Dahlan maupun institusi pendidikan lainnya.
2. Hasil karya saya ini bukan saduran/terjemahan melainkan merupakan gagasan, rumusan, dan hasil pelaksanaan penelitian/implementasi saya sendiri, tanpa bantuan pihak lain, kecuali arahan pembimbing akademik dan narasumber penelitian.
3. Hasil karya saya ini merupakan hasil revisi terakhir setelah diajukan yang telah diketahui dan disetujui oleh pembimbing.
4. Dalam karya saya ini tidak terdapat karya atau pendapat yang telah ditulis atau dipublikasikan orang lain, kecuali yang digunakan sebagai acuan dalam naskah dengan menyebutkan nama pengarang dan dicantumkan dalam daftar pustaka.

Pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya. Apabila dikemudian hari terbukti ada penyimpangan dan ketidakbenaran dalam pernyataan ini maka saya bersedia menerima sanksi akademik berupa pencabutan gelar yang telah diperoleh karena karya saya ini, serta sanksi lain yang sesuai dengan ketentuan yang berlaku di Universitas Ahmad Dahlan.

Yogyakarta, 7 Desember 2022



Dwi Meliawati

PERNYATAAN PERSETUJUAN AKSES

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Dwi Meliawati
NIM : 1800023264
Email : dwi1800023264@webmail.uad.ac.id
Program Studi : Farmasi
Fakultas : Farmasi
Judul Tugas Akhir : Gambaran Intervensi *Percutaneous Coronary Intervention* (PCI) dan Profil Pengobatan Pasien Sindrom Koroner Akut di Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Gamping Tahun 2020

Dengan ini saya menyerahkan hak *Sepenuhnya* kepada Pusat Sumber Belajar Universitas Ahmad Dahlan untuk menyimpan, mengatur akses serta melakukan pengelolaan terhadap karya saya ini dengan mengacu pada ketentuan akses tugas akhir elektronik sebagai berikut (beri tanda pada kotak) :



Saya mengizinkan karya tersebut diunggah ke dalam aplikasi Repository Pusat Sumber Belajar Universitas Ahmad Dahlan.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Yogyakarta, 7 Desember 2022

Dwi Meliawati

Mengetahui,
Pembimbing

Dr., dr., Akrom, M.Kes.

PERSEMBAHAN

Bismillahirrahmanirahim

Segala puji syukur saya ucapkan kepada Allah STW atas rahmat dan hidayah-Nya serta junjungan Nabi Agung Muhammad SAW. Atas izin Allah SWT saya mampu lulus Sarjana Farmasi dan mampu mewujudkan impian saya dan kedua orang tua saya.

Karya ini saya persembahkan kepada :

Diri saya sendiri

Terimakasih sudah mampu melewati sampai titik ini

Bapak Sukadi dan Ibu Siti

Terimakasih selalu memberikan dukungan moril dan materiil dalam menuntut ilmu sampai jenjang perkuliahan, terimakasih atas perjuangan Bapak Ibu untuk putra putrimu, terimakasih atas segala doa yang selalu mengiringi setiap langkah, terimakasih selalu memberikan yang terbaik. Semoga selalu dalam perlindungan Allah SWT. Aamiin.

Mas dan Adik Tercinta

Terimakasih atas kehadiran kalian yang selalu membuat termotivasi untuk berbuat yang terbaik.

Dr., dr., Akrom, M.Kes.

Terimakasih atas segala bimbingan serta ilmu dari bapak sehingga dapat menyelesaikan karya ini, semoga dibalas oleh Allah SWT. Aamiin.

Orang-orang tersayang

Bani terimakasih selalu mendampingi dan menjadi sosok yang tersabar. Nisa dan liza yang menjadi teman santuy tanpa memikirkan beban. Dan teman-teman yang tidak dapat saya sebutkan satu per satu terimakasih telah menjadi tempat bercerita.

Teman-teman mahasiswa kelas C Farmasi UAD Angkatan 2018

Almamater dan Dosen Fakultas Farmasi UAD

Terimakasih kepada teman-teman atas segala cerita yang telah mengisi kenangan selama perkuliahan, terimakasih kepada dosen Fakultas Farmasi UAD atas segala ilmu yang telah diberikan

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Puji syukur kehadirat Allah SWT atas rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi dengan judul “Gambaran Intervensi *Percutaneous Coronary Intervention* (PCI) dan Profil Pengobatan Pasien Sindrom Koroner Akut di Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Gamping Tahun 2020” bisa terselesaikan dengan baik. Sholawat serta salam saya haturkan kepada Nabi Agung Muhammad SAW semoga kita semua mendapatkan syafaatnya di yaumul akhir, aamiin.

Keberhasilan dalam menyelesaikan skripsi ini tidak lepas dari bantuan dan dukungan dari berbagai pihak. Untuk itu pada kesempatan ini penulis mengucapkan terimakasih sebesar-besarnya kepada :

1. Dr. apt. Iis Wahyuningsih, M.Si., selaku Dekan Fakultas Farmasi Universitas Ahmad Dahlan.
2. Dr., dr., Akrom, M.Kes. selaku dosen pembimbing yang senantiasa membimbing dan memberikan masukan, ilmu dan motivasi dalam penyusunan skripsi ini.
3. Andriana Sari, M.Sc., Apt. selaku dosen penguji I yang telah memberikan saran serta ilmu dalam menyelesaikan skripsi ini menjadi lebih baik.
4. Adnan, M.Sc., Apt. selaku dosen penguji II yang telah memberikan saran serta ilmu dalam menyelesaikan skripsi ini menjadi lebih baik.
5. Dr., Nining Sugihartini, M.Si., Apt. selaku dosen pembimbing akademik yang telah memberikan bimbingan di setiap semester.
6. Seluruh dosen beserta karyawan tata usaha, staf laboratorium dan perpustakaan Fakultas Farmasi Universitas Ahmad Dahlan Yogyakarta.
7. Hendra Octavian P, S.Farm, Apt selaku pembimbing dalam mengambil data di Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Gamping.
8. Seluruh staf Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Gamping.
9. Arika Risqi Annisa sebagai teman yang sudah membantu memikirkan mengolah data skripsi ini.

10. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu.

Semoga Allah SWT membalas kebaikan dari semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan skripsi ini. Penulis menyadari bahwa skripsi ini masih jauh dari kesempurnaan. Oleh karena itu, kritik dan saran yang membangun sangat penulis harapkan. Semoga skripsi ini dapat bermanfaat bagi kita semua. Aamiin.

Wassalamu'alaikum warahmatullahi Wabarakatuh

Yogyakarta, 7 Desember 2022



Dwi Meliawati

DAFTAR ISI

COVER	
PENGESAHAN SKRIPSI	iii
PERNYATAAN TIDAK PLAGIAT	iv
PERNYATAAN PERSETUJUAN AKSES	v
PERSEMBAHAN	vi
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
DAFTAR SINGKATAN	xiii
INTISARI	xiv
ABSTRACT	xv
BAB I PENDAHULUAN	1
A. LATAR BELAKANG	1
B. RUMUSAN MASALAH.....	3
C. TUJUAN PENELITIAN.....	4
D. KEGUNAAN PENELITIAN.....	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	5
A. KAJIAN PUSTAKA.....	5
1. Sindrom Koroner Akut.....	5
2. Kriteria Diagnosis dan Penatalaksanaan Terapi Sindrom Koroner Akut	13
3. PCI.....	20
B. PENELITIAN YANG RELEVAN	27
C. KERANGKA BERFIKIR	29
BAB III METODE PENELITIAN	31
A. JENIS DAN RANCANGAN PENELITIAN.....	31
B. POPULASI DAN SAMPEL	31
1. Populasi	31
2. Sampel.....	31
3. Teknik Sampling	32
C. BAHAN DAN ALAT YANG DIGUNAKAN	33

1. BAHAN.....	33
2. ALAT	33
D. DEFINISI OPERASIONAL	33
E. PROSEDUR PENELITIAN.....	35
F. ANALISIS DATA	36
1. Teknik Pengolahan Data	36
2. Analisis Data	37
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	38
A. Gambaran Umum Penelitian	38
B. Gambaran Karakteristik Pasien.....	38
1. Karakteristik Responden	38
2. Prosedur Tindakan PCI dan Farmakoterapi pada Pasien SKA	45
C. Kelemahan Penelitian.....	63
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	65
A. KESIMPULAN	65
B. SARAN	65
DAFTAR PUSTAKA	67

DAFTAR TABEL

Tabel I.	Karakteristik Responden di RS PKU Muhammadiyah Gamping Tahun 2020	39
Tabel II.	Terapi Antiplatelet pada Pasien yang mendapatkan Tindakan PCI di RS PKU Muhammadiyah Gamping Tahun 2020	49
Tabel III.	Terapi Antikoagulan pada Pasien yang mendapatkan Tindakan PCI di RS PKU Muhammadiyah Gamping Tahun 2020	50
Tabel IV.	Terapi Anti Iskemia pada Pasien yang mendapatkan Tindakan PCI di RS PKU Muhammadiyah Gamping Tahun 2020	51
Tabel V.	Terapi Anti Hipertensi dan Diuretik pada Pasien yang Mendapatkan Tindakan PCI di RS PKU Muhammadiyah Gamping Tahun 2020..	54
Tabel VI.	Terapi untuk Lambung pada Pasien yang mendapatkan Tindakan PCI di RS PKU Muhammadiyah Gamping Tahun 2020	56
Tabel VII.	Terapi Anti Cemas pada Pasien yang mendapatkan Tindakan PCI di RS PKU Muhammadiyah Gamping Tahun 2020	58
Tabel VIII.	Terapi Anti Nyeri pada Pasien yang mendapatkan Tindakan PCI di RS PKU Muhammadiyah Gamping Tahun 2020	59
Tabel IX.	Terapi Statin pada Pasien yang mendapatkan Tindakan PCI di RS PKU Muhammadiyah Gamping Tahun 2020	60
Tabel X.	Terapi Diabetes pada Pasien yang mendapatkan Tindakan PCI di RS PKU Muhammadiyah Gamping Tahun 2020	61
Tabel XI.	Terapi Anti Konstipasi pada Pasien yang mendapatkan Tindakan PCI di RS PKU Muhammadiyah Gamping Tahun 2020	63

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Permohonan Ethical Clearance	72
Lampiran 2. Ethical Clearance	73
Lampiran 3. Surat Keterangan Selesai Penelitian	74
Lampiran 4. Surat Ijin Penelitian dari Rumah Sakit	75
Lampiran 5. Master Data.....	76
Lampiran 6. Hasil Karakteristik Responden	87

DAFTAR SINGKATAN

ACE I	: <i>Angiotensin-converting enzyme inhibitor</i>
ACS	: <i>Acute coronary syndrome</i>
ADHD	: <i>attention deficit hyperactivity disorder</i>
AHA	: <i>American Heart Association</i>
APTS	: <i>Angina Pektoris Tidak Stabil</i>
ARB	: <i>Angiotensin 2 Receptor Blocker</i>
BMS	: <i>Bare Metal Stent</i>
CCB	: <i>Calcium Channel Blocker</i>
CK	: <i>Creatine Kinase</i>
CKMB	: <i>Creatine Kinase Myocardial Band</i>
DAPT	: <i>Dual Antiplatelet Therapy</i>
DES	: <i>Drug Eluting Stent</i>
DIY	: <i>Daerah Istimewa Yogyakarta</i>
DM	: <i>Diabetes Mellitus</i>
Dr	: <i>Dokter</i>
EKG	: <i>Elektrokardiogram</i>
FDA	: <i>Food and Drug Administration</i>
GERD	: <i>gastroesophageal reflux disease</i>
HDL	: <i>High Density Lipoprotein</i>
IKP	: <i>Intervensi Koroner Perkutan</i>
ISDN	: <i>Isosorbide dinitrate</i>
LDL	: <i>Low Density Lipoprotein</i>
MRI	: <i>Magnetic Resonance Imaging</i>
NSAID	: <i>nonsteroidal anti-inflammatory drugs</i>
NSTEMI	: <i>Non St Elevasi Myocardial Infarction</i>
PCI	: <i>Percutaneous Coronary Intervention</i>
PJK	: <i>Penyakit Jantung Koroner</i>
PPI	: <i>Pompa proton inhibitor</i>
PTCA	: <i>Percutaneous Transluminal Coronary Angioplasty</i>
RS	: <i>Rumah Sakit</i>
RSUD	: <i>Rumah Sakit Umum Daerah</i>
SKA	: <i>Sindrom Koroner Akut</i>
STEMI	: <i>St Elevasi Myocardial Infarction</i>
UAD	: <i>Universitas Ahmad Dahlan</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>

INTISARI

Sindrom Koroner Akut ialah suatu kedaruratan jantung yang dinilai serius dan menjadi salah satu penyebab tingginya kematian. Tahun 2020 WHO mengungkapkan 16% dari keseluruhan kematian yang terjadi di dunia penyebabnya penyakit kardiovaskuler. PCI merupakan suatu tindakan terapi untuk mengatasi penyempitan dalam pembuluh darah arteri pada jantung. Penelitian ini bertujuan adalah untuk mengetahui gambaran intervensi PCI dan profil pengobatan pasien SKA di RS PKU Muhammadiyah Gamping tahun 2020.

Penelitian ini merupakan observasional deskriptif, menggunakan data retrospektif dengan teknik sampling purposive sampling. Dengan besar sampel 77 responden yang memenuhi syarat inklusi. Analisis data menggunakan deskriptif frekuensi dengan bantuan program SPSS.

Hasil penelitian menunjukkan bahwa faktor risiko didominasi jenis kelamin laki-laki sebanyak 52 (67,5 %), usia terbanyak pada kelompok usia 56-65 tahun sebesar 29 (37,7 %), lama rawat inap terbanyak pada 1-2 hari berjumlah 42 (54,5%), tidak terdapat riwayat penyakit menjadi hasil terbanyak sebesar 41 (53,2%), karakteristik klinis didominasi keluhan nyeri dada sebanyak 51 (66,2%), terapi yang diberikan diantaranya adalah pemberian antiplatelet, antikoagulan, anti iskemik, anti hipertensi, anti kolesterol, anti nyeri, anti cemas, terapi untuk lambung, terapi diabetes, terapi konstipasi.

Kesimpulan pada penelitian ini didapatkan kelompok lama rawat inap terbanyak yaitu selama 1-2 hari dengan keluhan terbanyak nyeri dada serta terapi yang didapatkan yaitu antiplatelet, antikoagulan, anti iskemik, anti hipertensi, anti kolesterol, anti nyeri, anti cemas, terapi untuk lambung, terapi diabetes, terapi konstipasi

Kata kunci : SKA, PCI, Lama Rawat Inap

ABSTRACT

Acute Coronary Syndrome is a serious cardiac emergency that should not be underestimated and is one of the leading causes of death. In 2020, the WHO reported that cardiovascular disease was responsible for 16% of all deaths worldwide. PCI is a therapeutic measure to treat narrowing of the arteries in the heart. This study aims to describe the PCI intervention and treatment profile of ACS patients at PKU Muhammadiyah Gamping Hospital in 2020.

This research is an observational descriptive, using retrospective data with a purposive sampling technique. With a sample size of 77 respondents who met the inclusion requirements. Data analysis used descriptive frequency with the help of the SPSS program.

The results showed that the risk factors were dominated by male sex as much as 52 (67.5%), the most age in the 56-65 years age group was 29 (37.7%), the most length of stay was at 1-2 days totaling 42 (54.5%), there was no history of disease being the highest result at 41 (53.2%), clinical characteristics were dominated by complaints of chest pain by 51 (66.2%), the therapy given included antiplatelet, anticoagulant, anti-ischemic, anti-hypertension, anti-cholesterol, anti-pain, anti-anxiety, therapy for the stomach, diabetes therapy, constipation therapy.

The conclusion in this study was that the group had the shortest length of stay for 1-2 days with the most complaints of chest pain and the therapy obtained was antiplatelet, anticoagulant, anti-ischemic, anti-hypertensive, anti-cholesterol, anti-pain, anti-anxiety, therapy for the stomach, therapy for diabetes, constipation therapy

Keywords : SKA, PCI, Length of Hospitalization