

DAFTAR ISI

SAMPUL	i
SAMPUL DALAM	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
LEMBAR KEPUTUSAN TIM PENGUJI	iv
SURAT PERNYATAAN ORISINILITAS	v
UCAPAN TERIMAKASIH	vi
RINGKASAN.....	viii
ABSTRACT	x
ABSTRACT	xi
DAFTAR ISI.....	xii
DAFTAR TABEL.....	xv
DAFTAR GAMBAR.....	xvi
DAFTAR SINGKATAN.....	xvii
BAB 1 PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah	3
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	3
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	4
2.1 Sindroma Koroner Akut	4
2.1.1 Definisi.....	4
2.1.2 Patofisiologi infark	5
2.1.3 Klasifikasi	6
2.1.4 Diagnosis	8
2.1.5 Faktor risiko	11
2.1.5 komplikasi SKA	12

2.2 Diabetes Melitus	12
2.3 Stroke pada Pasien Sindroma Koroner Akut dengan Diabetes Melitus.....	15
2.4 Kematian pada Pasien Sindroma Koroner Akut dengan Diabetes Melitus.....	15
2.5 Intervensi Koroner Perkutan (IKP)	18
BAB 3 KERANGKA KONSEP	20
3.1 Kerangka Konseptual	20
3.2 Penjelasan Kerangka Konseptual	21
BAB 4 MATERI DAN METODE PENELITIAN	23
4.1 Jenis dan Rancangan Penelitian	23
4.2 Populasi, Sampel, dan Teknik Pengambilan Sampel	23
4.2.1 Populasi Penelitian	23
4.2.2 Kriteria Inklusi.....	23
4.2.3 Kriteria Eksklusi	23
4.2.4 Teknik Pengambilan Sampel.....	23
4.3 Definisi Operasional	24
4.3.1 Sindroma koroner akut.....	24
4.3.2 Diabetes melitus	24
4.3.3 Pembuluh darah jantung koroner yang terlibat.....	24
4.3.4 Luaran klinis.....	25
4.3.5 Komplikasi SKA.....	26
4.3.6 Status revaskularisasi	27
4.4 Instrumen Penelitian	28
4.5 Lokasi dan Waktu Penelitian	28
4.5.1 Lokasi penelitian	28
4.5.2 Waktu Penelitian	28
4.6 Prosedur Pengambilan Data	28
4.7 Cara Pengolahan dan Analisis Data	28
4.8 Kerangka Operasional	29
BAB 5 HASIL DAN ANALISIS	30
5.1 Karakteristik Umum.....	30
5.2 Hubungan diabetes melitus dengan keterlibatan anatomi pembuluh darah jantung.....	31
5.3 Hubungan komplikasi SKA dengan diabetes melitus	32
5.4 Luaran klinis pasien diabetes melitus setelah tindakan IKP	33
5.5 Hubungan komplikasi SKA dengan luaran klinis setelah tindakan IKP.....	34
5.6 Hubungan diabetes melitus dengan status revaskularisasi.....	34
5.7 Hubungan diabetes melitus dengan masa lama perawatan	34
BAB 6 PEMBAHASAN	36
6.1 Karakteristik Umum.....	36

6.2 Hubungan diabetes melitus dengan keterlibatan anatomi pembuluh darah jantung.....	37
6.3 Hubungan komplikasi SKA dengan diabetes melitus	37
6.4 Luaran Klinis pasien diabetes melitus setelah tindakan IKP	38
6.5 Hubungan komplikasi SKA dengan luaran klinis setelah tindakan IKP.....	39
6.6 Hubungan diabetes melitus dengan status revaskularisasi.....	39
6.7 Hubungan diabetes melitus dengan masa lama perawatan	40
BAB 7 PENUTUP	41
7.1 Kesimpulan.....	41
7.2 Keterbatasan penelitian.....	41
7.3 Saran	41
DAFTAR PUSTAKA	43

DAFTAR TABEL

Table 5.1 Karakteristik Umum	28
Table 5.2 Rata-rata usia berdasarkan jenis kelamin	29
Table 5.3 Hubungan komplikasi SKA dengan diabetes melitus.....	32
Table 5.4 Luaran klinis pasien diabetes melitus setelah tindakan IKP	32
Table 5.5 Hubungan komplikasi SKA dengan luaran klinis setelah IKP	33
Table 5.6 Hubungan diabetes melitus dengan status revaskularisasi	33
Table 5.7 Hubungan diabetes melitus dengan masa lama perawatan.....	34

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.1 : Klasifikasi Sindroma Koroner Akut.....	8
Gambar 3.1 : Kerangka Konseptual	19
Gambar 4.1 : Kerangka Operasional.....	27

DAFTAR SINGKATAN

IKP	: Intervensi Koroner Perkutan
NO	: <i>Nitric Oxide</i>
RSUD	: Rumah Sakit Umum Daerah
SKA	: Sindroma Koroner Akut
LM	: <i>Left Main Coronary Artery</i>
LAD	: <i>Left Anterior Descending Artery</i>
RCX	: <i>Left Circumflex Artery</i>
RCA	: <i>Right Coronary Artery</i>
DM	: Diabetes Melitus