

## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
LEMBAR PENGESAHAN .....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN PENGUJI .....	iii
LEMBAR ORISINALITAS .....	iv
UCAPAN TERIMA KASIH.....	v
ABSTRACT .....	vii
ABSTRAK .....	viii
DAFTAR ISI .....	ix
DAFTAR GAMBAR .....	xii
DAFTAR TABEL .....	xiii
DAFTAR SINGKATAN .....	xiv
BAB 1 PENDAHULUAN .....	1
1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Rumusan Masalah .....	4
1.3 Tujuan Penelitian .....	4
1.3.1 Tujuan Umum .....	4
1.3.2 Tujuan Khusus.....	4
1.4 Manfaat Penelitian .....	5
1.4.1 Manfaat Teoritis .....	5
1.4.2 Manfaat Praktis .....	5
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA .....	6
2.1 Jantung .....	6
2.1.1 Anatomi jantung.....	6
2.1.2 Fisiologi jantung.....	7
2.2 Penyakit Jantung Koroner.....	8
2.3 Definisi.....	9
2.3.1 Infark miokard akut.....	9
2.3.2 Bradikardia .....	9
2.3.3 Asma.....	10

2.3.4	AV block .....	10
2.3.5	Gagal jantung .....	11
2.3.6	Syok kardiogenik.....	13
2.4	Patofisiologi infark miokard .....	13
2.5	Faktor Resiko Infark Miokard.....	14
2.6	Manifestasi Infark Miokard Akut.....	15
2.7	Tatalaksana Infark Miokard Akut .....	17
2.7.1	Terapi non farmakologi .....	17
2.7.2	Terapi invasif.....	18
2.7.3	Terapi non-invasif .....	19
BAB 3	KERANGKA KONSEPTUAL .....	34
3.1	Kerangka Konseptual .....	34
BAB 4	METODE PENELITIAN .....	36
4.1	Rancangan Penelitian .....	36
4.2	Variabel Penelitian .....	37
4.3	Definisi Operasional.....	37
4.4	Populasi dan Sampel Penelitian .....	37
4.4.1	Populasi .....	37
4.4.2	Besar Sampel.....	37
4.5	Lokasi dan Waktu Penelitian .....	38
4.6	Bahan Penelitian.....	38
4.7	Metode Pengumpulan Data.....	38
BAB 5	HASIL DAN ANALISIS .....	40
5.1	Hasil Penelitian .....	40
5.2	Data Aspek Demografis .....	40
5.2.1	Data usia pasien.....	40
5.2.2	Data jenis kelamin pasien.....	41
5.3	Data golongan obat penyekat beta .....	41
5.4	Data alasan pasien tidak diberikan obat penyekat beta .....	42
BAB 6	PEMBAHASAN.....	43
6.1	Aspek Demografis.....	43

6.1.1	Usia.....	43
6.1.2	Jenis kelamin .....	44
6.2	Pemberian obat penyekat beta .....	45
6.3	Alasan Tidak Diberikannya Penyekat Beta .....	46
6.3.1	Tidak terdokumentasi alasannya .....	46
6.3.2	Bradikardi.....	47
6.3.3	Asma.....	47
6.3.4	Syok kardiogenik.....	48
6.3.5	AV blok derajat 2-3 .....	49
6.3.6	Gagal jantung .....	49
6.4	Keterbatasan Penelitian .....	50
BAB 7	PENUTUP .....	51
7.1	Kesimpulan .....	51
7.2	Saran .....	51
	DAFTAR PUSTAKA .....	53
	LAMPIRAN .....	59

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1	Anatomi jantung.....	6
Gambar 2.2	Proses aterosklerosis .....	8
Gambar 2.3	Alur penatalaksanaan intervensi koroner perkutan menurut European Society Of Cardiology (ESC) 2017 .....	19
Gambar 2.4	Mekanisme aksi penyekat beta .....	23
Gambar 2.5	Mekanisme kerja statin (Ostadal, 2012).....	33

## DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Tipe AV block .....	11
Tabel 2.2	Klasifikasi fungsional menurut New York Heart Association (NYHA) .....	12
Tabel 2.3	Klasifikasi menurut American College of Cardiology Foundation (ACCF) / American Heart Association (AHA) .....	12
Tabel 2.4	Faktor resiko infark miokard .....	15
Tabel 2.5	Peningkatan biomarker jantung pada infark miokard akut .....	17
Tabel 2.6	Rekomendasi terapi farmakologi infark miokard akut .....	20
Tabel 2.7	Profil penyekat beta .....	24
Tabel 2.8	Dosis penyekat beta .....	26
Tabel 2.9	Dosis penyekat beta untuk infark miokard akut .....	26
Tabel 2.10	Kontraindikasi pemberian penyekat beta .....	27
Tabel 2.11	Golongan penyekat kanal kalsium.....	28
Tabel 2.12	Kontraindikasi absolut pemberian antiplatelets menurut FDA...	30
Tabel 5.1	Distribusi usia pasien infark miokard di Instalasi Rawat Inap Pusat Pelayanan Jantung Terpadu RSUD Dr. Soetomo Surabaya periode 1 Januari – 31 Desember 2017.....	41
Tabel 5.2	Distribusi jenis kelamin pasien infark miokerd di Instalasi Rawat Inap Pusat Pelayanan Jantung Terpadu RSUD Dr. Soetomo Surabaya periode 1 Januari – 31 Desember 2017.....	41
Tabel 5.3	Distribusi golongan obat pasien infrak miokard akut di Instalasi Rawat Inap Pusat Pelayanan Jantung Terpadu RSUD Dr. Soetomo Surabaya periode 1 Januari – 31 Desember 2017 .	42
Tabel 5.4	Distribusi alasan pasien infark miokard akut tidak diberikan obat penyekat beta di Instalasi Rawat Inap Pusat Pelayanan Jantung Terpadu RSUD Dr. Soetomo Surabaya periode 1 Januari – 31 Desember 2017.....	42

## DAFTAR SINGKATAN

ACC	: <i>American College of Cardiology</i>
ACCF	: <i>American College of Cardiology Foundation</i>
ACEi	: <i>ACE inhibitor</i>
AHA	: <i>American Heart Association</i>
ARB	: <i>Angiotensin II Receptor Blockers</i>
ASA	: Asam Asetilsalisilat
AV	: Atrioventricular
BB	: Beta/beta-blockers
CCB	: Ca Channel Blocker
CK-MB	: Creatinin Kinase Myocardial Band
CO	: Cardiac output
DAPT	: Dual Antiplatelet Therapy
DAVIT-II	: Danish Verapamil Infarction Trial
EF	: Ejection Fraction
EKG	: Elektrokardiografi
ESC	: European Society of Cardiology
eGFR	: Estimated glomerular filtration rate
HF	: Heart Failure
HINT	: Holland Interuniversity Nifedipine/Metoprolol
HMG-CoA	: 3-hydroxy-3-methylglutaryl coenzyme A
IKP	: Intervensi Koroner Perkutan
IMA	: Infark Miokard Akut
ISDN	: Isosorbide dinitrate
LBBB	: Left Bundle Branch Block
LDL	: Low Density Lipoprotein
LMWH	: Low-molecular-weight heparin
MONA	: Morphine, Oxygen, Nitrates, Aspirin
NO	: Nitric Oxide
NSTEMI	: Non ST Segment Elevation
NTG	: Nitroglycerin
NYAH	: New York Heart Association
PCI	: Percutaneous coronary intervention
PEGASUS-TIMI 54	: Prevention of Cardiovascular Events in Patients with Prior Heart Attack Using Ticagrelor Compared to Placebo on a Background of Aspirin - Thrombolysis in Myocardial Infarction 54
PERKI	: Persatuan Dokter Spesialis Kardiovaskuler
PK-A	: Protein Kinase
PJK	: Penyakit Jantung Koroner
PPI	: Proton Pump Inhibitor
Riskesdas	: Riset Kesehatan Dasar
RCT	: Randomized Controlled Trial
SA	: Sinoatrial

SD	:	Standar Deviasi
SKA	:	Sindrom Koroner Akut
SRS	:	<i>Survei Sample Registration System</i>
STEMI	:	<i>ST-segment elevation myocardial infarction</i>
SVT	:	<i>Supraventricular tachycardia</i>
TIA	:	<i>Transient Ischemic Attack</i>