

DAFTAR PUSTAKA

- Abramowitz, M. K., Hall, C. B., Amodu, A., Sharma, D., Androga, L., & Hawkins, M. (2018). Muscle mass, BMI, and mortality among adults in the United States: A population-based cohort study. *PLoS ONE*, 13(4), 3.
- Adi, P. (2014). *Ilmu Penyakit Dalam* (Edisi 6 ed.). Jakarta: Interna Publishing.
- Adiatmaja, IB 2004, 'Analisis Faktor Risiko yang Berpengaruh Terhadap Skor Kardiovaskular Jakarta dan Skor Framingham pada Pekerja PT X Jakarta Tahun 2004', Tesis, Fakultas Kedokteran, Universitas Indonesia, Jakarta.
- Anwar, T. (1997). *Faktor-faktor Risiko PJK*. USU, Bagian Ilmu Gizi FK USU, Medan.
- Anwar, T. (2004). *Faktor Risiko Penyakit Jantung Koroner*. Universitas Sumatera Utara, Fakultas Kedokteran, Medan.
- Azrimaidaliza. (2011). Asupan Zat Gizi dan Penyakit Diabetes Mellitus. *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 6(1).
- Azkie, F., & Wahyono, T. (2018). Hubungan Pola Konsumsi Makanan Berisiko dengan Obesitas Sentral Pada Wanita Usia 25-65 Tahun di Bogor Tahun 2011-2012. *Jurnal Epidemiologi Kesehatan Indonesia*, 2(1), 11.
- Bustan, M. (2007). *Epidemiologi Penyakit tidak Menular* (Edisi Kedua ed.). Jakarta: Rineka Cipta.
- Delima, Mihardja, L., & Siswoyo, H. (2009). Prevalensi dan Faktor Determinan Penyakit Jantung di Indonesia. *Buletin Penelitian Kesehatan*, 37(3), 144.

- Depkes RI. 2007. Pedoman Pengendalian Penyakit Jantung dan Pembuluh Darah. Jakarta: Direktorat Pengendalian Jenderal Pengendalian Penyakit dan Penyehatan Lingkungan Depkes R.I
- Depkes RI. (2014). *Situasi Kesehatan Jantung*. Kementerian Kesehatan RI, Pusat Data dan Informasi. Kementerian Kesehatan RI.
- Depkes RI. (2014). *Depkes RI*. Diambil kembali dari <http://www.depkes.go.id/article/view/17073100005/penyakit-jantung-penyebab-kematian-tertinggi-kemenkes-ingatkan-cerdik-.html>
- Diah, K., & Rina, Y. (1999). *Perencanaan Menu Bagi Penderita Penyakit Jantung Koroner*. Jakarta: PT Trubus Agriwidya.
- Dinas Kesehatan Sulawesi Selatan. (2015). *Profil Kesehatan Sulawesi Selatan 2014*. Makassar, Sulawesi Selatan, Indonesia: Dinas Kesehatan Sulawesi Selatan.
- Harbanu H Mariyono, A. S. (2007). Gagal Jantung. *Jurnal Penyakit Dalam FK Universitas Udayana*, 8(3), 85-86.
- Haryanto, D., & Rusdan, S. (2015). Karakteristik Penderita Penyakit Jantung Bawaan Pada Anak di RSUP DR. M Djamil Padang Periode Januari 2010-Mei 2012. *Jurnal Kesehatan Andalas*, 4(3), 929.
- Herwati, & Sartika, W. (2013). Terkontrolnya Tekanan Darah Penderita Hipertensi Berdasarkan Pola Diet dan Kebiasaan Olahraga di Padang Tahun 2011. *Jurnal Kesehatan Masyarakat* , 8(1), 9.

- Imam, S. (2004). *Serangan Jantung dan Stroke Hubunannya dengan Lemak dan Kolesterol*. Jakarta: PT Gramedia Pustaka Utama.
- Irawati, L. (2015). Aktifitas Listrik pada Otot Jantung. *Jurnal Kesehatan Andalas*, 4(2), 597-598.
- Iskandar, Hadi, A., & Alfridsyah. (2017). Faktor risiko terjadinya penyakit jantung koroner pada pasien rumah Sakit Umum Meuraxa Banda Aceh. *Aceh Nutrition Journal*, 2(1), 32-42.
- Jousilhati, P., Vartiainen , E., Tuomilehto , J., & Puska, P. (1999). Sex, Age, Cardiovascular Risk Factor and Coronary Heart Disease. *AHA Journals*.
- Kementrian Kesehatan Republik Indonesia. (2017, july 29). *www.depkes.go.id*.
Dipetik july 30, 2019, dari *www.depkes.go.id*:
<http://www.depkes.go.id/article/view/17073100005/penyakit-jantung-penyebab-kematian-tertinggi-kemenkes-ingatkan-cerdik-.html>
- Khan, T. (t.thn.). *Cardiovascular diseases*. Dipetik august 6, 2019, dari World Health Organization: <https://www.who.int/health-topics/cardiovascular-diseases>
- Long, B. C. (2000). *Perawatan Medikal Bedah*. Bandung.
- Marliani, L. (2013). *Hipertensi*. Jakarta: Gramedia.
- Majid, A. (2007). *Penyakit Jantung Koroner: Patofisiologi, Pencegahan, dan Pengobatan Terkini*. Universitas Sumatera Utara, Departemen ilmu Faal. Medan: USU e-Repository.

- Maulana, M. (2008). *Penyakit Jantung: Pengertian, Penanganan, dan Pengobatan*. Yogyakarta: Penerbit Katahati.
- Nakanishi, R. (2017, August). Relationship of Hypertension to Coronary Atherosclerosis and Cardiac Events in Patients With Coronary Computed Tomographic Angiography. *American Heart Association Journal*, 70(2), 293-299.
- National Lung and Blood Institute. (2014). *Coronary Heart Disease Risk Factor*.
- Pereira, L. L., & Moraes, G. M. (2020). Relationship between Obesity and Coronary Artery Disease Defined by Coronary Computed Tomography Angiography. *International Journal of Cardiovascular Sciences*, 33(1), 57-64.
- Ratnasari, D. (2017). Analisis Pelaksanaan Sistem Rujukan Berjenjang bagi Peserta JKN di Puskesmas X di Kota Surabaya. *JAKI*, 5(2), 146.
- Saleh, K. (2019, Februari 19). *Departemen Kesehatan RI*. Dipetik Agustus 1, 2019, dari <http://www.depkes.go.id/resources/download/info-terkini/rakerkesnas-2019/SESI%20II/Kelompok%202/1-Sistem-Rujukan-Terintegrasi-Sisrute.pdf>
- Sherwood, L. (2016). *introduction to human physiology* (8th edition ed.). (D. R. Herman Octavianus Ong, Penyunt.) Jakarta, DKI Jakarta, Indonesia: Penerbit Buku Kedokteran EGC.
- Soeharto, I. (2004). *Serangan Jantung dan Stroke: Hubungannya dengan Lemak dan Kolesterol* (2nd edition ed.). Jakarta: PT Gramedia Pustaka Utama.

Soesanto, A. M. (2012, desember). Penyakit Jantung Katup di Indonesia: masalah yang hampir terlupakan. *Jurnal Kardiologi Indonesia*, 33(4), 205-206.

Susilo, C. (2015, Desember 1). IDENTIFIKASI FAKTOR USIA, JENIS KELAMIN DENGAN LUAS INFARK MIOKARD PADA PENYAKIT JANTUNG KORONER (PJK) DI RUANG ICCU RSD DR. SOEBANDI JEMBER. *THE INDONESIAN JOURNAL OF HEALTH SCIENCE*, Vol. 6, 6(1), 7

Vermitia, A. J. (2018). Potensi Anggur Merah Sebagai Pencegahan Aterosklerosis. *Jurnal Kesehatan dan Agromedicine*, 5(1), 1.

Young, J., & Libby, P. (2007). *Aterosklerosis Dalam: Pathophysiology of Heart Disease*. USA: Lippicott Williams & Wilkins.

LAMPIRAN

Lampiran 1:


Curricullum Vitae

Nama Lengkap : Erlangga Santosa
NIM : C011171510
Tempat, Tanggal Lahir : Ujung Pandang, 23 Mei 1999
Jenis Kelamin : Laki-laki
Alamat : Jalan Abdullah Daeng Sirua No. 172 Makassar
No. Telp : 081313232399
Nama Orang Tua : Ernes Santosa / Priscillia Lesny
Fakultas / Angkatan : Kedokteran / 2017
Email : erlanggasantosa99@gmail.com
Riwayat Pendidikan :




| Jenjang Pendidikan | Nama Sekolah | Tahun |
|---------------------------|---------------------------------|-----------------|
| Sekolah Dasar | SD Hati Kudus | 2005 – 2011 |
| Sekolah Menengah Pertama | SMP Katolik Rajawali | 2011 – 2014 |
| Sekolah Menengah Atas | SMA Katolik Rajawali | 2014 – 2017 |
| Perguruan Tinggi | Universitas Hasanuddin Makassar | 2017 - sekarang |

Lampiran 2: Surat Rekomendasi Persetujuan Etik



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS HASANUDDIN FAKULTAS KEDOKTERAN
KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
RSPTN UNIVERSITAS HASANUDDIN
RSUP Dr. WAHIDIN SUDIROHUSODO MAKASSAR
 Sekretariat : Lantai 2 Gedung Laboratorium Terpadu
 JL.PERINTIS KEMERDEKAAN KAMPUS TAMALANREA KM.10 MAKASSAR 90245.
 Contact Person: dr. Agussalim Bukhari.,MMed,PhD, SpCK TELP. 081241850858, 0411 5780103, Fax : 0411-581431



REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : 171/UN4.6.4.5.31/ PP36/ 2020

Tanggal: 19 Februari 2020

Dengan ini Menyatakan bahwa Protokol dan Dokumen yang Berhubungan Dengan Protokol berikut ini telah mendapatkan Persetujuan Etik :



| | | | | |
|--|---|---|--|--------------|
| No Protokol | UH20020126 | | No Sponsor Protokol | |
| Peneliti Utama | Erlangga Santosa | | Sponsor | |
| Judul Peneliti | Karakteristik Pasien Penyakit Jantung Koroner di Unit Gawat Darurat Pusat Jantung Terpadu Rumah Sakit Wahidin Sudirohusodo Dengan Menggunakan Sisrute | | | |
| No Versi Protokol | 1 | Tanggal Versi | 18 Januari 2020 | |
| No Versi PSP | | Tanggal Versi | | |
| Tempat Penelitian | RSUP Dr.Wahidin Sudirohusodo Makassar | | | |
| Jenis Review | <input checked="" type="checkbox"/> Exempted <input type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard Tanggal | Masa Berlaku | 19 Februari 2020 sampai 19 Februari 2021 | |
| Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan FKUH | Nama | Prof.Dr.dr. Suryani As'ad, M.Sc.,Sp.GK (K) | | Tanda tangan |
| Sekretaris Komisi Etik Penelitian Kesehatan FKUH | Nama | dr. Agussalim Bukhari, M.Med.,Ph.D.,Sp.GK (K) | | Tanda tangan |

Kewajiban Peneliti Utama:

- Menyerahkan Amandemen Protokol untuk persetujuan sebelum di implementasikan
- Menyerahkan Laporan SAE ke Komisi Etik dalam 24 Jam dan dilengkapi dalam 7 hari dan Laporan SUSAR dalam 72 Jam setelah Peneliti Utama menerima laporan
- Menyerahkan Laporan Kemajuan (progress report) setiap 6 bulan untuk penelitian resiko tinggi dan setiap setahun untuk penelitian resiko rendah
- Menyerahkan laporan akhir setelah Penelitian berakhir
- Melaporkan penyimpangan dari prokol yang disetujui (protocol deviation / violation)
- Mematuhi semua peraturan yang ditentukan

CS Scanned with CamScanner

Lampiran 3: Izin Penelitian

 **KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**
DIREKTORAT JENDERAL PELAYANAN KESEHATAN
RUMAH SAKIT UMUM PUSAT DR. WAHIDIN SUDIROHUSODO
Jalan Perintis Kemerdekaan Km. 11 Tamalanrea, Makassar, Kode Pos 90245
Telp. (0411) 584675 – 581818 (*Hunting*), Fax. (0411) 587676
Laman : www.rsupwahidin.com Surat Elektronik : tu@rsupwahidin.com 

Nomor : LB.02.01/2.2/12621/2020 13 Agustus 2020
Hal : Izin Penelitian

Yth. Ka. Inst. SIRS

Dengan ini kami hadapkan peneliti :

Nama : Erlangga Santosa
NIM : C011171510
Prog. Studi : Pend. Dokter
Institusi : Fak. Kedokteran Unhas
No. HP : 081313232399


Yang bersangkutan akan melakukan pengambilan data penyakit jantung Koroner di UGD PJT melalui SISROUTE periode Januari- Desember 2019 sbb :

1. No. RM, usia dan Jenis Kelamin
2. Riwayat hipertensi dan riwayat dislipidemia
3. Pekerjaan dan asal daerah rujukan
4. Status Rumah Sakit asal (pemerintah/ swasta) dan kelas Rumah Sakit asal (a/b/c)

sesuai surat dari KPSSK FKUH dengan Nomor 1263/UN4.6.8/PT.01.04/2020, tertanggal 15 Januari 2020 Penelitian ini berlangsung selama tanggal 13 Agustus s.d 13 Oktober 2020, dengan catatan selama penelitian berlangsung peneliti :

1. Wajib memakai ID Card selama melakukan penelitian
2. Wajib mematuhi peraturan dan tata tertib yang berlaku
3. Tidak mengganggu proses pelayanan terhadap pasien.
4. Tidak diperkenankan membawa status pasien keluar dari Ruang Rekam Medik
5. Tidak diperbolehkan mengambil gambar pasien dan identitas pasien harus dirahasiakan
6. Mematuhi protokol pencegahan Covid 19

Demikian Surat ini dibuat untuk di pergunakan sebagaimana mestinya.

Direktur SIRS Pendidikan dan Penelitian

dr. Sriwati Nuguna, Sp.A, M.Kes.
NIP. 1961050151987032009

CS Scanned with CamScanner

Lampiran 4: Data Sampel

| Nama Pasien | Jenis Kelamin | Umur | Riwayat Hipertensi | Status Gizi | Kelas RS Asal | Status RS Asal |
|-------------|---------------|--------------------|---------------------|-----------------------|---------------|----------------|
| B | L | 60 Th 1 bln 24 hr | Normal | Berisiko menjadi obes | B | pemerintah |
| N | P | 63 Th 5 bln 27 hr | Normal | Obes I | B | pemerintah |
| AM | L | 41 Th 3 bln 17 hr | Normal | Normal | B | swasta |
| AR | L | 70 Th 11 bln 12 hr | Hipertensi Grade II | Normal | B | swasta |
| N | L | 56 Th 6 bln 30 hr | Normal | normal | B | swasta |
| MS | L | 62 Th 6 bln 14 hr | Normal | normal | B | swasta |
| MM | P | 80 Th 3 bln 25 hr | Normal | normal | B | pemerintah |
| DA | P | 17 Th 8 bln 23 hr | Normal | Berat badan kurang | B | swasta |
| R | L | 62 Th 0 bln 18 hr | Hipertensi Grade I | normal | B | swasta |
| AH | L | 37 Th 3 bln 16 hr | Hipertensi Grade I | normal | B | swasta |
| SR | L | 84 Th 2 bln 13 hr | Normal | Obes I | B | swasta |
| MN | L | 63 Th 10 bln 11 hr | Hipertensi Grade I | Berisiko menjadi obes | B | pemerintah |
| K | P | 38 Th 9 bln 8 hr | Hipertensi Grade I | Berisiko menjadi obes | C | pemerintah |
| RH | L | 63 Th 10 bln 21 hr | Normal | Obes II | C | pemerintah |
| L | L | 68 Th 3 bln 23 hr | Hipertensi Grade I | Berisiko menjadi obes | C | pemerintah |
| M | L | 24 Th 6 bln 11 hr | Normal | Normal | C | pemerintah |
| AH | L | 52 Th 2 bln 4 hr | Normal | Berisiko menjadi obes | C | pemerintah |
| J | P | 46 Th 1 bln 11 hr | Hipertensi Grade I | Normal | C | pemerintah |
| T | L | 52 Th 3 bln 6 hr | Normal | normal | C | pemerintah |
| M | L | 71 Th 5 bln 28 hr | Hipertensi Grade I | Berisiko menjadi obes | C | pemerintah |
| AJ | L | 48 Th 9 bln 22 hr | Hipertensi Grade II | normal | C | pemerintah |
| PT | L | 59 Th 11 bln 3 hr | Hipertensi Grade II | normal | C | pemerintah |
| IL | L | 54 Th 4 bln 7 hr | Hipertensi Grade II | Obes I | C | pemerintah |
| AM | L | 67 Th 2 bln 27 hr | normal | Berisiko menjadi obes | C | pemerintah |
| AM | L | 76 Th 10 bln 3 hr | normal | Obes I | C | pemerintah |
| A | L | 60 Th 3 bln 8 hr | Normal | normal | C | pemerintah |
| MR | L | 50 Th 0 bln 5 hr | normal | Obes II | C | pemerintah |
| M | P | 71 Th 2 bln 1 hr | Hipertensi Grade I | normal | C | pemerintah |
| YT | L | 37 Th 11 bln 30 hr | Normal | Berisiko menjadi obes | C | pemerintah |
| AH | L | 72 Th 0 bln 3 hr | normal | normal | C | pemerintah |
| AW | L | 55 Th 0 bln 7 hr | Normal | Berisiko menjadi obes | C | pemerintah |

| | | | | | | |
|----|---|--------------------|---------------------|-----------------------|---|------------|
| AB | P | 58 Th 1 bln 15 hr | Hipertensi Grade I | normal | C | pemerintah |
| M | P | 76 Th 11 bln 24 hr | Normal | Berisiko menjadi obes | C | pemerintah |
| M | P | 48 Th 3 bln 26 hr | Hipertensi Grade I | Berisiko menjadi obes | C | pemerintah |
| SG | L | 60 Th 0 bln 28 hr | Normal | Berisiko menjadi obes | C | pemerintah |
| AU | L | 57 Th 11 bln 8 hr | Hipertensi Grade I | Berisiko menjadi obes | C | pemerintah |
| S | P | 59 Th 11 bln 2 hr | Normal | normal | C | pemerintah |
| AL | L | 56 Th 4 bln 8 hr | Normal | Obes II | C | pemerintah |
| S | P | 22 Th 2 bln 26 hr | Normal | normal | C | pemerintah |
| SA | L | 63 Th 10 bln 7 hr | Normal | Obes I | C | pemerintah |
| M | L | 58 Th 8 bln 12 hr | Normal | Berisiko menjadi obes | C | pemerintah |
| AS | L | 62 Th 11 bln 13 hr | Hipertensi Grade II | normal | C | pemerintah |
| A | L | 60 Th 7 bln 5 hr | Hipertensi Grade I | normal | C | pemerintah |
| MB | L | 62 Th 1 bln 2 hr | Hipertensi Grade I | Berisiko menjadi obes | C | pemerintah |
| R | L | 45 Th 3 bln 26 hr | Normal | normal | C | pemerintah |
| R | P | 53 Th 2 bln 7 hr | Hipertensi Grade I | normal | C | pemerintah |
| G | L | 0 Th 0 bln 0 hr | Normal | normal | B | pemerintah |
| FE | L | 32 Th 8 bln 0 hr | Normal | normal | C | pemerintah |
| R | L | 32 Th 0 bln 1 hr | Normal | normal | C | swasta |
| S | P | 53 Th 8 bln 30 hr | Hipertensi Grade II | Berisiko menjadi obes | C | swasta |
| S | P | 53 Th 8 bln 11 hr | Normal | normal | C | swasta |
| LR | P | 53 Th 7 bln 19 hr | normal | normal | C | swasta |
| YS | P | 75 Th 4 bln 0 hr | Normal | normal | C | swasta |
| IT | L | 50 Th 4 bln 14 hr | Hipertensi Grade I | Berisiko menjadi obes | C | swasta |
| D | L | 52 Th 1 bln 4 hr | Normal | Berisiko menjadi obes | C | swasta |
| DL | L | 70 Th 5 bln 10 hr | Normal | Obes I | C | swasta |
| AS | L | 56 Th 6 bln 15 hr | Hipertensi Grade I | Berisiko menjadi obes | B | pemerintah |
| AU | L | 57 Th 11 bln 8 hr | Hipertensi Grade I | Berisiko menjadi obes | C | pemerintah |
| MA | L | 64 Th 11 bln 20 hr | Normal | normal | C | pemerintah |
| HS | P | 52 Th 5 bln 3 hr | Normal | Berisiko menjadi obes | D | swasta |
| W | P | 59 Th 2 bln 16 hr | Hipertensi Grade II | Berisiko menjadi obes | C | pemerintah |
| SG | L | 66 Th 3 bln 7 hr | Normal | Obes I | D | swasta |
| LA | L | 47 Th 2 bln 12 hr | Hipertensi Grade I | Obes I | C | Pemerintah |