

DAFTAR PUSTAKA

- Achar, S. A., Kundu, S. and Norcross, W. A. (2005) 'Diagnosis of acute coronary syndrome', *American Family Physician*, 72(1), pp. 119–126. doi: 10.4037/15597768-2008-1013.
- Akyea, R. K. *et al.* (2020) 'Predicting major adverse cardiovascular events for secondary prevention: Protocol for a systematic review and meta-analysis of risk prediction models', *BMJ Open*, 10(7), pp. 1–4. doi: 10.1136/bmjopen-2019-034564.
- Alexander, R. W. (1995) 'Hypertension and the Pathogenesis of Atherosclerosis', *Hypertension*, 25(2), pp. 155–161. doi: 10.1161/01.HYP.25.2.155.
- Bachmann, J. M. *et al.* (2012) 'Association Between Family History and Coronary Heart Disease Death Across Long-Term Follow-Up in Men: The Cooper Center Longitudinal Study', *Circulation*, 125(25), p. 3092. doi: 10.1161/CIRCULATIONAHA.111.065490.
- Baigent, C. *et al.* (2011) 'The effects of lowering LDL cholesterol with simvastatin plus ezetimibe in patients with chronic kidney disease (Study of Heart and Renal Protection): A randomised placebo-controlled trial', *The Lancet*, 377(9784), pp. 2181–2192. doi: 10.1016/S0140-6736(11)60739-3.
- Benjamin, E. J. *et al.* (2019) *Heart Disease and Stroke Statistics-2019 Update: A Report From the American Heart Association*, *Circulation*. doi: 10.1161/CIR.0000000000000659.

- Birnbaum, Y. *et al.* (2014) ‘ECG Diagnosis and Classification of Acute Coronary Syndromes’, *Annals of Noninvasive Electrocardiology*, 19(1), pp. 4–14. doi: 10.1111/anec.12130.
- Brown, J. C., Gerhardt, T. E. and Kwon, E. (2023) ‘Risk Factors For Coronary Artery Disease’, *Risk Factors in Coronary Artery Disease*, pp. 1–219. doi: 10.3109/9781420014570.
- Bruno, T. C. *et al.* (2021) ‘The prognosis of coronary artery disease in a brazilian community hospital: Findings from the erico study’, *Arquivos Brasileiros de Cardiologia*, 117(5), pp. 978–985. doi: 10.36660/abc.20200399.
- Buargub, M. and Elmokhtar, Z. O. (2016) ‘Incidence and mortality of acute kidney injury in patients with acute coronary syndrome: A retrospective study from a single coronary care unit’, *Saudi journal of kidney diseases and transplantation: an official publication of the Saudi Center for Organ Transplantation, Saudi Arabia*, 27(4), pp. 752–757. doi: 10.4103/1319-2442.185238.
- Cai, Q., Mukku, V. and Ahmad, M. (2014) ‘Coronary Artery Disease in Patients with Chronic Kidney Disease: A Clinical Update’, *Current Cardiology Reviews*, 9(4), pp. 331–339. doi: 10.2174/1573403x10666140214122234.
- Carnethon, M. R. *et al.* (2017) ‘Cardiovascular Health in African Americans: A Scientific Statement From the American Heart Association’, *Circulation*, 136(21), pp. e393–e423. doi: 10.1161/CIR.0000000000000534.

Choi, B. G. *et al.* (2019) ‘Association of Major Adverse Cardiac Events up to 5 Years in Patients With Chest Pain Without Significant Coronary Artery Disease in the Korean Population’, *Journal of the American Heart Association*, 8(12), pp. 6–8. doi: 10.1161/JAHA.118.010541.

‘Correction to: 2019 ACC/AHA Guideline on the Primary Prevention of Cardiovascular Disease: A Report of the American College of Cardiology/American Heart Association Task Force on Clinical Practice Guidelines’ (2019) *Circulation*, 140(11), pp. e649–e650. doi: 10.1161/CIR.0000000000000725.

Currie, C. J. *et al.* (2019) ‘Major adverse cardiovascular events in people with chronic kidney disease in relation to disease severity and diabetes status’, *PLoS ONE*, 14(8), pp. 1–17. doi: 10.1371/journal.pone.0221044.

Dewi, R. *et al.* (2022) ‘Predictor of Major Adverse Cardiac Event (MACE) in Acute Coronary Syndrome (ACS) patients: A Scoping Review’, *International Journal of Nursing and Health Services (IJNHS)*, 5(4). doi: 10.35654/ijnhs.v5i4.634.

Eckel, R. H. *et al.* (2014) ‘2013 AHA/ACC guideline on lifestyle management to reduce cardiovascular risk: A report of the American College of cardiology/American Heart Association task force on practice guidelines’, *Circulation*, 129(25 SUPPL. 1). doi: 10.1161/01.cir.0000437740.48606.d1.

Eknoyan, G. and Lameire, N. (2022) ‘KDIGO 2022 Clinical Practice Guideline for Diabetes Management in Chronic Kidney Disease’, *Official Journal of The*

- International Society of Nephrology*, 102(5), pp. S1–S127. doi: 10.1016/j.kint.2022.06.008.
- Fox, C. S. *et al.* (2012) ‘Associations of kidney disease measures with mortality and end-stage renal disease in individuals with and without diabetes: A meta-analysis’, *The Lancet*, 380(9854), pp. 1662–1673. doi: 10.1016/S0140-6736(12)61350-6.
- Gale, C. P. *et al.* (2012) ‘Resolving inequalities in care? Reduced mortality in the elderly after acute coronary syndromes. the Myocardial Ischaemia National Audit Project 20032010’, *European Heart Journal*, 33(5), pp. 630–639. doi: 10.1093/eurheartj/ehr381.
- Goldberg, A. *et al.* (2009) ‘The impact of transient and persistent acute kidney injury on long-term outcomes after acute myocardial infarction’, *Kidney International*, 76(8), pp. 900–906. doi: 10.1038/ki.2009.295.
- Hajar, R. (2017) ‘Risk Factors for Coronary Artery Disease: Historical Perspectives’, *Heart Views : The Official Journal of the Gulf Heart Association*, 18(3), p. 109. doi: 10.4103/HEARTVIEWS.HEARTVIEWS_106_17.
- Japuntich, S. J. *et al.* (2015) ‘Secondhand Tobacco Smoke Exposure Among Hospitalized Nonsmokers With Coronary Heart Disease’, *JAMA Internal Medicine*, 175(1), pp. 133–136. doi: 10.1001/JAMAINTERNMED.2014.5476.
- Kellum, J. A. *et al.* (2014) ‘KDIGO Clinical Practice Guideline for Acute Kidney Injury’, *Official Journal of The International Society of Nephrology*, 42(1), pp.

7–14. doi: 10.3810/hp.2014.02.1086.

Kemenkes RI (2018) ‘Hasil Riset Kesehatan Dasar Tahun 2018’, *Kementrian Kesehatan RI*, 53(9), pp. 1689–1699.

Kuźma, Ł. *et al.* (2020) ‘Impact of renal function on patients with acute coronary syndromes: 15,593 patient-years study’, *Renal Failure*, 42(1), pp. 881–889. doi: 10.1080/0886022X.2020.1810069.

Liu, W. *et al.* (2021) ‘Effect of Admission Hyperglycemia on Short-Term Prognosis of Patients with Non-ST Elevation Acute Coronary Syndrome without Diabetes Mellitus’, *Journal of Diabetes Research*, 2021. doi: 10.1155/2021/1321289.

Di Lullo, L. *et al.* (2017) ‘Pathophysiology of the cardio-renal syndromes types 1–5: An uptodate’, *Indian Heart Journal*, 69(2), pp. 255–265. doi: 10.1016/j.ihj.2017.01.005.

Malakar, A. K. *et al.* (2019) ‘A review on coronary artery disease, its risk factors, and therapeutics’, *Journal of Cellular Physiology*, 234(10), pp. 16812–16823. doi: 10.1002/jcp.28350.

Malbos, D., Maisons, V. and Fougere, É. (2022) ‘Renal Failure’, *Actualites Pharmaceutiques*, 60(611), pp. 41–44. doi: 10.1016/j.actpha.2021.10.011.

Marenzi, G. (2012) ‘Chronic kidney disease in acute coronary syndromes’, *World Journal of Nephrology*, 1(5), p. 134. doi: 10.5527/wjn.v1.i5.134.

Marenzi, G. *et al.* (2013) ‘Incidence and relevance of acute kidney injury in patients

- hospitalized with acute coronary syndromes', *American Journal of Cardiology*, 111(6), pp. 816–822. doi: 10.1016/j.amjcard.2012.11.046.
- Marenzi, G., Cosentino, N. and Bartorelli, A. L. (2015) 'Acute kidney injury in patients with acute coronary syndromes', *Heart*, 101(22), pp. 1778–1785. doi: 10.1136/heartjnl-2015-307773.
- Di Mauro, M. *et al.* (2022) 'Acute coronary syndrome and renal impairment: A systematic review', *Reviews in Cardiovascular Medicine*, 23(2). doi: 10.31083/j.rcm2302049.
- McCullough, P. A. (2002) 'Cardiorenal risk: an important clinical intersection', *Reviews in cardiovascular medicine*, 3(2), pp. 71–76. Available at: <http://europepmc.org/abstract/MED/12447150>.
- Mirza, A. J., Taha, A. Y. and Khdhir, B. R. (2018) 'Risk factors for acute coronary syndrome in patients below the age of 40 years', *The Egyptian Heart Journal*, 70(4), p. 233. doi: 10.1016/J.EHJ.2018.05.005.
- Moisi, M. I. *et al.* (2020) 'Acute coronary syndromes in chronic kidney disease: Clinical and therapeutic characteristics', *Medicina (Lithuania)*, 56(3), pp. 1–15. doi: 10.3390/medicina56030118.
- Mons, U. *et al.* (2015) 'Impact of smoking and smoking cessation on cardiovascular events and mortality among older adults: meta-analysis of individual participant data from prospective cohort studies of the CHANCES consortium', *The BMJ*, 350. doi: 10.1136/BMJ.H1551.

Mozaffarian, D. *et al.* (2006) ‘Trans Fatty Acids and Cardiovascular Disease’, *The New England Journal of Medicine*, 5(3), pp. 184–187.

Mozaffarian, D. *et al.* (2015) *Heart disease and stroke statistics-2015 update : A report from the American Heart Association, Circulation.* doi: 10.1161/CIR.0000000000000152.

Narain, A., Kwok, C. S. and Mamas, M. A. (2016) ‘Soft drinks and sweetened beverages and the risk of cardiovascular disease and mortality: a systematic review and meta-analysis’, *International Journal of Clinical Practice*, 70(10), pp. 791–805. doi: 10.1111/ijcp.12841.

Ndumele, C. E. *et al.* (2016) ‘Obesity and Subtypes of Incident Cardiovascular Disease’, *Journal of the American Heart Association: Cardiovascular and Cerebrovascular Disease*, 5(8). doi: 10.1161/JAHA.116.003921.

Newsome, B. B. *et al.* (2008) ‘Long-term risk of mortality and end-stage renal disease among the elderly after small increases in serum creatinine level during hospitalization for acute myocardial infarction’, *Archives of Internal Medicine*, 168(6), pp. 609–616. doi: 10.1001/archinte.168.6.609.

Ortega-Hernández, J. *et al.* (2017) ‘Acute coronary syndrome and acute kidney injury: Role of inflammation in worsening renal function’, *BMC Cardiovascular Disorders*, 17(1), pp. 1–11. doi: 10.1186/s12872-017-0640-0.

Pan, A. *et al.* (2015) ‘Relation of Smoking with Total Mortality and Cardiovascular Events Among Patients with Diabetes: A Meta-Analysis and Systematic

Review’, *Circulation*, 132(19), p. 1795. doi: 10.1161/CIRCULATIONAHA.115.017926.

Papayianni, A. *et al.* (2002) ‘Circulating levels of ICAM-1, VCAM-1, and MCP-1 are increased in haemodialysis patients: Association with inflammation, dyslipidaemia, and vascular events’, *Nephrology Dialysis Transplantation*, 17(3), pp. 435–441. doi: 10.1093/ndt/17.3.435.

Parikh, C. R. *et al.* (2008) ‘Long-term prognosis of acute kidney injury after acute myocardial infarction’, *Archives of Internal Medicine*, 168(9), pp. 987–995. doi: 10.1001/archinte.168.9.987.

Patricia, M. I., Suling, F. R. . and Suling, T. E. (2018) ‘Prevalensi dan Faktor Risiko Sindrom Koroner Akut di Rumah Sakit Umum Universitas Kristen Indonesia’, *Majalah Kedokteran UKI*, 35(3), pp. 1101–114.

Picariello, C. *et al.* (2011) ‘The impact of hypertension on patients with acute coronary syndromes’, *International Journal of Hypertension*, 2011. doi: 10.4061/2011/563657.

Qi, L. *et al.* (2021) ‘Impact of renal insufficiency on prognosis of patients with acute coronary syndrome’, *International Journal of General Medicine*, 14, pp. 8919–8927. doi: 10.2147/IJGM.S334014.

Rodriguez, C. J. *et al.* (2014) ‘Status of Cardiovascular Disease and Stroke in Hispanics/Latinos in the United States: A Science Advisory From the American Heart Association’, *Circulation*, 130(7), p. 593. doi:

10.1161/CIR.0000000000000071.

Ronco, C. *et al.* (2008) ‘Cardiorenal Syndrome’, *Journal of the American College of Cardiology*, 52(19), pp. 1527–1539. doi: 10.1016/j.jacc.2008.07.051.

Sanchis-Gomar, F. *et al.* (2016) ‘Epidemiology of coronary heart disease and acute coronary syndrome’, *Annals of Translational Medicine*, 4(13). doi: 10.21037/ATM.2016.06.33.

Sarnak, M. J. *et al.* (2003) ‘Kidney Disease as a Risk Factor for Development of Cardiovascular Disease: A Statement from the American Heart Association Councils on Kidney in Cardiovascular Disease, High Blood Pressure Research, Clinical Cardiology, and Epidemiology and Prevention’, *Hypertension*, 42(5), pp. 1050–1065. doi: 10.1161/01.HYP.0000102971.85504.7c.

Seabra Halmeira, M. E., Sousa, N. R. and Santana, C. N. (2016) ‘Importance of Renal Dysfunction in the Mortality of Acute Coronary Syndrome Patients’, *E Journal of Cardiovascular Medicine*, 4(4), pp. 83–88. doi: 10.15511/ejcm.16.04098.

Simms, A. D. *et al.* (2012) ‘Acute coronary syndromes: An old age problem’, *Journal of Geriatric Cardiology*, 9(2), pp. 192–196. doi: 10.3724/SP.J.1263.2012.01312.

Singh, A., Museedi, A. S. and Grossman, S. A. (2022) ‘Acute Coronary Syndrome’, *StatPearls*. Available at: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK459157/> (Accessed: 5 March 2023).

Sunjaya, A. P., Sunjaya, A. F. and Priyana, A. (2019) ‘Insights and challenges of

indonesia's acute coronary syndrome telecardiology network: Three year experience from a single center and in west Jakarta, Indonesia', *IOP Conference Series: Materials Science and Engineering*, 508(1). doi: 10.1088/1757-899X/508/1/012142.

Tsao, C. W. *et al.* (2022) 'Heart Disease and Stroke Statistics-2022 Update: A Report from the American Heart Association', *Circulation*, 145(8), pp. E153–E639. doi: 10.1161/CIR.0000000000001052.

Tsegaye, T. *et al.* (2021) 'Recovery Rate and Predictors Among Patients with Acute Coronary Syndrome in Addis Ababa, Ethiopia: A Retrospective Cohort Study', *Research Reports in Clinical Cardiology*, Volume 12, pp. 9–21. doi: 10.2147/rrcc.s307151.

Volgman, A. S. *et al.* (2018) 'Atherosclerotic Cardiovascular Disease in South Asians in the United States: Epidemiology, Risk Factors, and Treatments: A Scientific Statement From the American Heart Association', *Circulation*, 138(1), pp. e1–e34. doi: 10.1161/CIR.0000000000000580.

Yusuf, P. S. *et al.* (2004) 'Effect of potentially modifiable risk factors associated with myocardial infarction in 52 countries (the INTERHEART study): Case-control study', *Lancet*, 364(9438), pp. 937–952. doi: 10.1016/S0140-6736(04)17018-9.

Zhunospekova, A., Mansurova, J. and Karazhanova, L. (2021) 'Independent predictors of acute kidney injury in patients with acute coronary syndrome after

percutaneous coronary intervention', *PLOS ONE*, 16(3 March), pp. 1–13. doi:
10.1371/journal.pone.0247304.

LAMPIRAN-LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Pernyataan Menggunakan Rekomendasi Persetujuan Etik



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET, DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KEDOKTERAN
JL. PERINTIS KEMERDEKAAN KAMPUS TAMALANREA KM. 10 MAKASSAR 90245
TELP: 0411-586010 / FAX: 0411-586297, EMAIL: flunhas@med.unhas.ac.id

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini
selaku dosen pembimbing tugas akhir skripsi,
menyatakan bahwa judul penelitian di bawah ini:

*“Kematian di Rumah Sakit dan 30 Hari Setelah Keluar dari Rumah Sakit pada Pasien Acute Coronary
Syndrome dengan dan Tanpa Gangguan Ginjal”*
(Penelitian skripsi S1 yang disusun dan diajukan oleh Jessica Ho)

Merupakan bagian dari pohon penelitian yang berjudul *“Analisis Gangguan Ginjal pada Pasien Penyakit
Jantung di Instalasi Pusat Jantung Terpadu RSUP. Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar”* dengan
peneliti utama **Prof. Dr. dr. Haerani Rasyid, M.Kes, Sp.PD-KGH, Sp.GK, FINASIM**

sehingga perizinan etik penelitian skripsi S1 yang telah disebutkan di atas menggunakan Surat
Rekomendasi Persetujuan Etik yang telah diterbitkan oleh **Komite Etik Penelitian Universitas
Hasanuddin RSPTN Universitas Hasanuddin/ RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo, Makassar** dengan
nomor surat : **514/UN4.6.4.5.31/PP36/2022**

Demikian pernyataan ini dibuat dengan sesungguhnya dan dengan sebenar-benarnya.

Makassar, 20 Desember 2023

Dosen Pembimbing,

dr. Andriany Qanitha, M.Sc, PhD
NIP. 19860125 200912 2 003

Lampiran 2. Surat Rekomendasi Persetujuan Etik oleh Komite Etik Penelitian

KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN FAKULTAS KEDOKTERAN
KOMITE ETIK PENELITIAN UNIVERSITAS HASANUDDIN
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, M.Med,PhD, SpGK TELP. 081241850858, 0411 5780103, Fax : 0411-581431



REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : 514/UN4.6.4.5.31/ PP36/ 2022

Tanggal: 16 September 2022

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

No Protokol	UH22080434	No Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	Prof. Dr. dr Haerani Rasyid, M.Kes, Sp.PD, K-GH, Sp.GK	Sponsor	
Judul Peneliti	ANALISIS GANGGUAN GINJAL PADA PASIEN PENYAKIT JANTUNG DI INSTALASI PUSAT JANTUNG TERPADU RSUP. DR. WAHIDIN SUDIROHUSODO MAKASSAR		
No Versi Protokol	2	Tanggal Versi	15 September 2022
No Versi PSP	2	Tanggal Versi	15 September 2022
Tempat Penelitian	RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar		
Jenis Review	☐ Exempted ☒ Expedited ☐ Fullboard Tanggal	Masa Berlaku 16 September 2022 sampai 16 September 2023	Frekuensi review lanjutan
Ketua KEP Universitas Hasanuddin	Nama Prof.Dr.dr. Suryani As'ad, M.Sc.,Sp.GK (K)	Tanda tangan	
Sekretaris KEP Universitas Hasanuddin	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 Lapor 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

Lampiran 3. Ringkasan Olah Data Penelitian pada *Microsoft Excel*

Sampel	Usia	Jenis Kelamin	Jenis ACS	Gangguan Ginjal	Survival Days
A01	44	Laki-laki	UAP	Tidak	35
A02	58	Laki-laki	NSTEMI	Ya	47
A03	65	Laki-laki	UAP	Ya	39
A04	47	Laki-laki	NSTEMI	Tidak	38
A05	49	Laki-laki	UAP	Tidak	35
A06	71	Laki-laki	NSTEMI	Ya	34
A07	79	Laki-laki	STEMI	Ya	36
A08	54	Laki-laki	UAP	Tidak	32
A09	62	Laki-laki	STEMI	Tidak	37
A10	61	Laki-laki	UAP	Tidak	34
A11	77	Laki-laki	NSTEMI	Tidak	38
A12	87	Laki-laki	STEMI	Tidak	43
A13	50	Laki-laki	STEMI	Tidak	39
A14	47	Laki-laki	STEMI	Tidak	43
A15	59	Perempuan	UAP	Tidak	33
A16	55	Laki-laki	NSTEMI	Tidak	35
A17	45	Laki-laki	UAP	Ya	34
A18	46	Laki-laki	STEMI	Tidak	37
A19	57	Perempuan	UAP	Tidak	35
A20	66	Perempuan	NSTEMI	Ya	40
A21	59	Laki-laki	STEMI	Tidak	38
A22	67	Laki-laki	NSTEMI	Tidak	38
A23	57	Laki-laki	NSTEMI	Tidak	35
A24	52	Laki-laki	STEMI	Tidak	33
A25	52	Laki-laki	STEMI	Tidak	36
A26	51	Laki-laki	STEMI	Tidak	36
A27	44	Laki-laki	STEMI	Tidak	49
A28	59	Perempuan	UAP	Tidak	34
A29	79	Perempuan	STEMI	Tidak	39
A30	65	Laki-laki	NSTEMI	Tidak	11
A31	47	Laki-laki	STEMI	Tidak	36
A32	59	Laki-laki	NSTEMI	Ya	37
A33	44	Laki-laki	UAP	Tidak	38
A34	65	Laki-laki	NSTEMI	Ya	22
A35	61	Laki-laki	STEMI	Tidak	37
A36	58	Perempuan	NSTEMI	Tidak	38
A37	71	Perempuan	STEMI	Tidak	37

A38	42	Laki-laki	NSTEMI	Tidak	36
A39	54	Laki-laki	UAP	Tidak	36
A40	63	Laki-laki	STEMI	Tidak	3
A41	59	Laki-laki	NSTEMI	Ya	35
A42	57	Laki-laki	STEMI	Tidak	37
A43	45	Laki-laki	NSTEMI	Tidak	37
A44	75	Laki-laki	NSTEMI	Tidak	34
A45	50	Perempuan	UAP	Tidak	40
A46	82	Laki-laki	UAP	Ya	37
A47	55	Laki-laki	STEMI	Ya	37
A48	66	Laki-laki	NSTEMI	Tidak	35
A49	60	Laki-laki	NSTEMI	Ya	36
A50	63	Perempuan	STEMI	Tidak	34
A51	46	Laki-laki	STEMI	Tidak	34
A52	72	Laki-laki	UAP	Tidak	34
A53	36	Laki-laki	STEMI	Tidak	40
A54	82	Perempuan	NSTEMI	Ya	40
A55	57	Laki-laki	STEMI	Tidak	37
A56	61	Laki-laki	STEMI	Tidak	33
A57	60	Laki-laki	NSTEMI	Tidak	34
A58	51	Laki-laki	NSTEMI	Tidak	39
A59	34	Laki-laki	STEMI	Tidak	35
A60	38	Perempuan	UAP	Tidak	35
A61	56	Laki-laki	STEMI	Tidak	36
A62	63	Laki-laki	STEMI	Ya	36
A63	43	Laki-laki	NSTEMI	Tidak	36
A64	71	Laki-laki	STEMI	Ya	7
A65	51	Laki-laki	STEMI	Tidak	36
A66	62	Laki-laki	STEMI	Tidak	34
A67	37	Laki-laki	STEMI	Tidak	40
A68	84	Laki-laki	NSTEMI	Ya	35
A69	80	Perempuan	STEMI	Tidak	42
A70	60	Perempuan	UAP	Tidak	37
A71	74	Perempuan	STEMI	Tidak	36
A72	60	Laki-laki	STEMI	Tidak	36
A73	58	Perempuan	NSTEMI	Tidak	43
A74	66	Laki-laki	NSTEMI	Tidak	6
A75	65	Perempuan	NSTEMI	Tidak	38
A76	59	Laki-laki	STEMI	Tidak	11
A77	81	Perempuan	STEMI	Ya	14
A78	44	Laki-laki	STEMI	Tidak	36

A79	69	Laki-laki	NSTEMI	Ya	39
A80	61	Laki-laki	STEMI	Tidak	4
A81	79	Perempuan	STEMI	Ya	13
A82	67	Laki-laki	NSTEMI	Tidak	39
A83	57	Laki-laki	STEMI	Tidak	5
A84	52	Laki-laki	STEMI	Tidak	38
A85	68	Laki-laki	STEMI	Tidak	7
A86	71	Perempuan	STEMI	Tidak	1
A87	74	Laki-laki	STEMI	Tidak	36
A88	49	Laki-laki	STEMI	Tidak	34
A89	67	Laki-laki	STEMI	Ya	3
A90	60	Laki-laki	NSTEMI	Ya	16
A91	62	Laki-laki	STEMI	Tidak	36
A92	34	Laki-laki	STEMI	Tidak	36
A93	75	Laki-laki	STEMI	Ya	3
A94	46	Perempuan	UAP	Ya	47
A95	36	Laki-laki	NSTEMI	Tidak	41
A96	46	Laki-laki	NSTEMI	Tidak	36
A97	68	Perempuan	NSTEMI	Tidak	36
A98	59	Perempuan	NSTEMI	Tidak	36
A99	78	Perempuan	NSTEMI	Ya	44
A100	59	Laki-laki	NSTEMI	Tidak	36
A101	57	Laki-laki	STEMI	Tidak	33
A102	69	Laki-laki	NSTEMI	Tidak	6
A103	46	Laki-laki	UAP	Tidak	36
A104	64	Laki-laki	NSTEMI	Ya	39
A105	51	Laki-laki	NSTEMI	Tidak	50
A106	83	Laki-laki	UAP	Tidak	33
A107	62	Perempuan	STEMI	Tidak	1
A108	82	Laki-laki	STEMI	Ya	37
A109	51	Perempuan	UAP	Tidak	35
A110	63	Laki-laki	NSTEMI	Tidak	49
A111	68	Perempuan	STEMI	Ya	8
A112	56	Laki-laki	STEMI	Tidak	35
A113	67	Laki-laki	STEMI	Ya	6
A114	65	Laki-laki	STEMI	Tidak	42
A115	62	Laki-laki	STEMI	Tidak	33
A116	36	Laki-laki	STEMI	Ya	35
A117	45	Laki-laki	STEMI	Tidak	34
A118	55	Laki-laki	NSTEMI	Tidak	37
A119	52	Laki-laki	NSTEMI	Tidak	43

A120	59	Laki-laki	STEMI	Tidak	35
A121	53	Laki-laki	NSTEMI	Tidak	38
A122	64	Laki-laki	STEMI	Tidak	15
A123	43	Perempuan	NSTEMI	Tidak	2
A124	56	Laki-laki	STEMI	Ya	37
A125	72	Laki-laki	NSTEMI	Ya	36
A126	40	Laki-laki	UAP	Tidak	36
A127	55	Perempuan	STEMI	Ya	2
A128	55	Laki-laki	STEMI	Ya	36
A129	71	Laki-laki	UAP	Tidak	37
A130	54	Laki-laki	STEMI	Tidak	35
A131	48	Laki-laki	STEMI	Tidak	34
A132	49	Laki-laki	STEMI	Tidak	36
A133	57	Laki-laki	STEMI	Tidak	37
A134	43	Laki-laki	NSTEMI	Tidak	8
A135	60	Perempuan	STEMI	Ya	38
A136	55	Laki-laki	STEMI	Ya	36
A137	64	Laki-laki	STEMI	Ya	37
A138	64	Laki-laki	UAP	Ya	1
A139	47	Perempuan	STEMI	Tidak	27
A140	51	Laki-laki	NSTEMI	Tidak	35
A141	50	Laki-laki	STEMI	Tidak	36
A142	53	Laki-laki	UAP	Tidak	35
A143	47	Laki-laki	STEMI	Tidak	33
A144	39	Laki-laki	NSTEMI	Tidak	36
A145	49	Laki-laki	NSTEMI	Tidak	36
A146	40	Laki-laki	UAP	Tidak	34
A147	72	Perempuan	UAP	Tidak	36
A148	77	Laki-laki	STEMI	Tidak	35
A149	54	Laki-laki	NSTEMI	Tidak	41
A150	50	Laki-laki	STEMI	Ya	38
A151	63	Perempuan	UAP	Tidak	33
A152	59	Laki-laki	UAP	Tidak	12
A153	69	Laki-laki	STEMI	Ya	36
A154	61	Laki-laki	NSTEMI	Tidak	38
A155	56	Laki-laki	STEMI	Tidak	43
A156	47	Perempuan	UAP	Tidak	39
A157	58	Laki-laki	STEMI	Ya	7
A158	60	Laki-laki	UAP	Tidak	35
A159	82	Laki-laki	NSTEMI	Tidak	34
A160	62	Laki-laki	STEMI	Tidak	33

A161	58	Laki-laki	STEMI	Tidak	35
A162	49	Laki-laki	STEMI	Tidak	37
A163	57	Laki-laki	STEMI	Tidak	35
A164	48	Laki-laki	STEMI	Ya	34
A165	46	Laki-laki	STEMI	Tidak	38
A166	53	Laki-laki	NSTEMI	Tidak	37
A167	73	Laki-laki	STEMI	Ya	41
A168	48	Laki-laki	STEMI	Tidak	39
A169	63	Laki-laki	NSTEMI	Tidak	35
A170	43	Laki-laki	STEMI	Tidak	36
A171	49	Laki-laki	NSTEMI	Ya	39
A172	73	Perempuan	UAP	Tidak	39
A173	74	Laki-laki	NSTEMI	Ya	40
A174	53	Laki-laki	STEMI	Tidak	33
A175	50	Laki-laki	STEMI	Tidak	34
A176	58	Laki-laki	NSTEMI	Tidak	35
A177	47	Laki-laki	UAP	Tidak	33
A178	55	Laki-laki	UAP	Tidak	33
A179	52	Laki-laki	UAP	Tidak	33
A180	51	Laki-laki	STEMI	Tidak	34
A181	75	Laki-laki	STEMI	Tidak	34
A182	54	Laki-laki	STEMI	Tidak	34
A183	50	Laki-laki	STEMI	Tidak	35
A184	67	Laki-laki	NSTEMI	Tidak	36
A185	46	Laki-laki	STEMI	Tidak	36
A186	63	Laki-laki	STEMI	Tidak	35
A187	69	Laki-laki	STEMI	Tidak	15
A188	58	Laki-laki	STEMI	Ya	8
A189	62	Laki-laki	STEMI	Tidak	4
A190	63	Laki-laki	STEMI	Ya	6
A191	67	Laki-laki	STEMI	Ya	3
A192	76	Laki-laki	NSTEMI	Ya	3
A193	67	Perempuan	STEMI	Ya	25
A194	62	Perempuan	NSTEMI	Tidak	11
A195	60	Laki-laki	UAP	Tidak	12
A196	45	Laki-laki	STEMI	Ya	8
A197	54	Laki-laki	STEMI	Ya	11
A198	47	Laki-laki	UAP	Tidak	50
A199	55	Perempuan	STEMI	Tidak	34
A200	57	Laki-laki	NSTEMI	Ya	4
A201	64	Laki-laki	STEMI	Tidak	6

A202	53	Laki-laki	STEMI	Tidak	40
A203	58	Perempuan	STEMI	Ya	35
A204	59	Laki-laki	STEMI	Tidak	9
A205	60	Laki-laki	STEMI	Tidak	35
A206	70	Perempuan	NSTEMI	Ya	35
A207	54	Laki-laki	STEMI	Tidak	36
A208	63	Laki-laki	NSTEMI	Tidak	36
A209	52	Laki-laki	STEMI	Tidak	40
A210	73	Laki-laki	STEMI	Tidak	40
A211	50	Laki-laki	NSTEMI	Tidak	37
A212	59	Perempuan	STEMI	Ya	1
A213	80	Laki-laki	UAP	Ya	39
A214	47	Laki-laki	STEMI	Tidak	36
A215	45	Laki-laki	STEMI	Tidak	8
A216	72	Laki-laki	NSTEMI	Tidak	36
A217	47	Laki-laki	STEMI	Tidak	34
A218	69	Laki-laki	UAP	Tidak	35
A219	61	Perempuan	NSTEMI	Ya	20
A220	59	Perempuan	NSTEMI	Tidak	36
A221	71	Laki-laki	STEMI	Tidak	35
A222	39	Laki-laki	STEMI	Tidak	36
A223	70	Laki-laki	NSTEMI	Ya	40
A224	72	Perempuan	STEMI	Ya	2
A225	62	Laki-laki	NSTEMI	Ya	43
A226	71	Laki-laki	STEMI	Tidak	42
A227	55	Laki-laki	NSTEMI	Tidak	36
A228	57	Perempuan	STEMI	Ya	37
A229	46	Laki-laki	NSTEMI	Tidak	38
A230	45	Laki-laki	NSTEMI	Tidak	36

Lampiran 4. Biodata Peneliti



Nama Lengkap : Jessica Ho
Jenis Kelamin : Perempuan
Program Studi : S1 Pendidikan Dokter
NIM : C011201112
Tempat, Tanggal Lahir : Makassar, 03 Mei 2002
Alamat : Jl. Puri Kencana Sari H1/11
Nomor HP : 085397558551
Email : jessicaho.352@gmail.com
Riwayat Pendidikan :
1. SD Menara St. Martinus
2. SMP Katolik Rajawali Makassar
3. SMA Katolik Rajawali Makassar

Semua data yang penulis cantumkan dalam biodata ini adalah benar dan dapat dipertanggungjawabkan secara hukum. Demikian biodata ini penulis buat dengan sebenar-benarnya untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Makassar, 20 Desember 2023

Jessica Ho