



**HUBUNGAN SINDROM KORONER AKUT DENGAN  
KEJADIAN GAGAL GINJAL AKUT DI RSUD ULIN  
BANJARMASIN PERIODE 2018-2023**

Skripsi  
Diajukan guna memenuhi  
sebagian syarat untuk memperoleh derajat Sarjana Kedokteran  
Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan  
Universitas Lambung Mangkurat

Oleh  
Shorbat Karienna Maulidah Bakhri  
2110911220009

**PROGRAM STUDI KEDOKTERAN PROGRAM SARJANA  
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS LAMBUNG MANGKURAT  
BANJARMASIN**

**Desember 2024**

**PENGESAHAN SKRIPSI**

**HUBUNGAN SINDROM KORONER AKUT DENGAN KEJADIAN  
GAGAL GINJAL AKUT DI RSUD ULIN BANJARMASIN PERIODE 2018-  
2023**

**Shorbat Karienna Maulidah Bakhri, NIM: 2110911220009**

Telah dipertahankan di hadapan **Dewan Penguji Skripsi**  
Program Studi Kedokteran Program Sarjana  
Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan  
Universitas Lambung Mangkurat  
Pada Hari Sabtu, Tanggal 21 Desember 2024

**Pembimbing I**

Nama : dr. Djallalluddin, M.Kes, PKK, Sp.PD, KKV, FINASIM  
NIP : 196803181999031003

**Pembimbing II**

Nama : dr. Alfi Yasmina, M.Kes., Ph.D  
NIP : 197410041998022001

**Penguji I**

Nama : dr. Agung Hadi Susanto, Sp JP-FIHA  
NIP : 198102062008031001

**Penguji II**

Nama : Dr. dr. Oski Iliandr, M.Kes  
NIP : 197702212006041001



Banjarmasin, 24 Desember 2024

Mengetahui,

.....  
Program Studi Kedokteran Program Sarjana

.....  
Dr. dr. Didik Dwi Sanyoto, M Kes, M. Med. Ed  
NIP 197203071997021002

## PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam skripsi ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu perguruan tinggi, dan sepanjang pengetahuan saya juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis diacu dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka.

Banjarmasin, 19 Desember 2024



Shorbat Karienna Maulidah B.

## ABSTRAK

### HUBUNGAN SINDROM KORONER AKUT DENGAN KEJADIAN GAGAL GINJAL AKUT DI RSUD ULIN BANJARMASIN PERIODE 2018-2023

**Shorbat Karienna Maulidah Bakhri**

Sindrom Koroner Akut (SKA) adalah salah satu manifestasi penyakit jantung koroner yang sering disertai komplikasi, termasuk gagal ginjal akut (GGA). GGA dapat memperburuk prognosis pasien dan meningkatkan angka morbiditas. Penelitian ini bertujuan untuk menganalisis hubungan antara SKA dan kejadian GGA pada pasien di RSUD Ulin Banjarmasin selama periode 2018–2023. Penelitian ini menggunakan desain observasional analitik dengan pendekatan *case-control*, melibatkan 155 pasien dengan GGA sebagai kelompok kasus dan 4399 pasien tanpa GGA sebagai kelompok kontrol. Data diambil dari rekam medis, dan hubungan SKA dengan kejadian GGA dianalisis menggunakan uji Chi-square. Hasil penelitian menunjukkan bahwa kejadian GGA pada pasien SKA di RSUD Ulin Banjarmasin periode 2018-2023 sebesar 4,07%. Analisis menunjukkan bahwa hubungan tersebut tidak signifikan secara statistik ( $p = 0,181$ ). Simpulan penelitian ini adalah tidak terdapat hubungan yang bermakna secara statistik antara SKA dengan kejadian GGA di RSUD Ulin Banjarmasin.

**Kata-kata Kunci:** sindrom koroner akut, gagal ginjal akut

## **ABSTRACT**

### ***THE ASSOCIATION BETWEEN ACUTE CORONARY SYNDROME AND THE INCIDENCE OF ACUTE RENAL FAILURE IN RSUD ULIN BANJARMASIN DURING 2018-2023***

**Shorbat Karienna Maulidah Bakhri**

*Acute coronary syndrome (ACS) is one of the manifestations of coronary heart diseases that is often accompanied by complications, including acute kidney injury (AKI). AKI may worsen patient prognosis and increase the morbidity rates. This study aimed to analyse the association between ACS and the incidence of AKI in patients in RSUD Ulin Banjarmasin during 2018-2023. This study used an analytical observational design with a case-control approach, involving 155 patients with AKI as the case group and 4399 patients without AKI as the control group. Data were collected from medical records, and the association between ACS and the incidence of AKI was analysed using Chi-square test. The results showed that the incidence of AKI in patients with ACS in RSUD Ulin Banjarmasin during 2018-2023 was 4.07%. The analysis showed that but the association was not statistically significant ( $p = 0.181$ ). The conclusion of this study is that there is no statistically significant association between ACS and the incidence of AKI in RSUD Ulin Banjarmasin.*

**Keywords:** *acute coronary syndrome, acute kidney injury*

## **KATA PENGANTAR**

Puji syukur kehadiran Allah SWT yang telah memberikan rahmat-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “Hubungan Sindrom Koroner Akut dengan Kejadian Gagal Ginjal Akut di RSUD Ulin Banjarmasin Periode 2018-2023” tepat pada waktunya. Karya tulis ilmiah ini disusun untuk memenuhi sebagian syarat kelulusan untuk memperoleh derajat Sarjana Kedokteran di Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan, Universitas Lambung Mangkurat, Banjarmasin. Skripsi ini dapat diselesaikan tentu tidak lepas dari beragam tantangan dan hambatan yang dihadapi selama proses penyusunannya. Tantangan dan hambatan tersebut dapat dilalui penulis berkat dukungan dari berbagai pihak. Oleh karenanya, dalam kesempatan ini dengan segala hormat, penulis mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Prof. Dr. dr. Syamsul Arifin, M.Pd., FISPH., FISC.M. selaku Dekan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan, Universitas Lambung Mangkurat yang telah memberikan kesempatan dan fasilitas dalam penyusunan skripsi
2. Dr. dr. Didik Dwi Sanyoto, M.Kes, M. Med. Ed selaku Koordinator Program Studi Kedokteran Program Sarjana, Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan, Universitas Lambung Mangkurat yang telah memberikan kesempatan dan fasilitas dalam pelaksanaan penelitian
3. dr. Djallaluddin, M.Kes, PKK, Sp.PD-KKV, FINASIM serta dr. Alfi Yasmina, M.Kes., Ph.D. selaku dosen pembimbing yang telah memberi arahan, bimbingan, kesabaran, serta sumbangan pemikiran yang telah diberikan dalam

penyelesaian karya tulis ilmiah ini.

4. dr. Agung Hadi Susanto, Sp.JP-FIHA dan Dr. dr. Oski Iliandri, M.Kes. selaku dosen penguji yang telah memberikan kritik dan saran yang bersifat positif-konstruktif, sehingga karya tulis ilmiah ini menjadi lebih baik.
5. Seluruh pihak PDE RSUD Ulin Banjarmasin yang telah membantu pengambilan data untuk penulis melakukan penelitian.
6. Seluruh pihak Rekam medis di RSUD Ulin Banjarmasin yang telah membantu pengambilan data untuk penulis melakukan penelitian.
7. Teristimewa untuk Almh. Dra. Maulidah, mama tersayang yang telah menemani studi penulis hingga semester empat, sebelum akhirnya berpulang ke pangkuan Allah SWT. Beliau adalah sosok yang selalu menjadi cahaya dalam gelap, yang telah melahirkan, memberikan kasih sayang dan cinta yang luar biasa tulus kepada penulis, serta selalu menjadi tempat ternyaman mencurahkan isi hati penulis. Terima kasih atas segala pengorbanan, dukungan, motivasi, nasehat, serta doa tulus kasih untuk penulis.
8. Teristimewa untuk Bakhri Hamied, S.H., S.H.I., M.H., ayahanda cinta pertama dan panutan. Beliau adalah sosok yang selalu menjadi cahaya dalam gelap, memberikan kasih sayang dan cinta yang luar biasa tulus kepada penulis, tempat ternyaman mencurahkan isi hati penulis, serta selalu hadir di setiap saat penulis merindu. Terima kasih banyak atas segala pengorbanan, dukungan, jerih payah, motivasi, nasihat, serta doa tulus kasih untuk penulis.
9. Teristimewa untuk kakak dan adik tercinta yang senantiasa menjadi inspirasi, penyemangat, dan tempat ternyaman untuk mencurahkan isi hati. Terima kasih

sudah menjadi kakak yang terbaik untuk penulis.

10. Seluruh pihak yang telah menyumbangkan pikiran, bantuan, saran, serta semangat yang telah diberikan selama penyusunan hasil penelitian.

Akhir kata, penulis menyadari bahwa karya tulis ilmiah ini masih jauh dari kesempurnaan, tetapi penulis berharap penelitian ini dapat bermanfaat bagi dunia ilmu pengetahuan, khususnya ilmu kedokteran. Kritik, saran, dan arahan yang bersifat positif-konstruktif sangat penulis harapkan demi kesempurnaan karya tulis ilmiah ini.

Banjarmasin, 24 Desember 2024

Penulis

## DAFTAR ISI

	<b>Halaman</b>
<b>HALAMAN JUDUL</b> .....	i
<b>HALAMAN PENGESAHAN</b> .....	ii
<b>HALAMAN PERNYATAAN</b> .....	iii
<b>ABSTRAK</b> .....	iv
<b>ABSTRACT</b> .....	v
<b>KATA PENGANTAR</b> .....	vi
<b>DAFTAR ISI</b> .....	ix
<b>DAFTAR TABEL</b> .....	xi
<b>DAFTAR GAMBAR</b> .....	xii
<b>DAFTAR LAMPIRAN</b> .....	xiii
<b>DAFTAR SINGKATAN</b> .....	xiv
<b>BAB I PENDAHULUAN</b> .....	<b>1</b>
A. Latar Belakang Masalah .....	1
B. Rumusan Masalah .....	3
C. Tujuan Penelitian.....	3
D. Manfaat Penelitian.....	4
E. Keaslian Penelitian .....	5
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b> .....	<b>7</b>
A. Sindrom Koroner Akut .....	7
B. Gagal Ginjal Akut.....	14
C. Hubungan SKA dengan AKI.....	21
<b>BAB III LANDASAN TEORI DAN HIPOTESIS</b> .....	<b>23</b>
A. Landasan Teori.....	23
B. Hipotesis.....	27
<b>BAB IV METODE PENELITIAN</b> .....	<b>28</b>
A. Rancangan Penelitian .....	28
B. Populasi dan Sampel Penelitian .....	28
C. Instrumen Penelitian .....	29
D. Variabel Penelitian .....	29

E. Definisi Operasional .....	30
F. Prosedur Penelitian .....	30
G. Teknik Pengumpulan dan Pengolahan Data .....	33
H. Cara Analisis Data .....	33
I. Waktu dan Tempat Penelitian .....	33
<b>BAB V HASIL DAN PEMBAHASAN .....</b>	<b>34</b>
<b>BAB VI PENUTUP .....</b>	<b>40</b>
A. Simpulan .....	40
B. Saran.....	40
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>42</b>
<b>LAMPIRAN .....</b>	<b>44</b>

## DAFTAR TABEL

<b>Tabel</b>	<b>Halaman</b>
1.1 Keaslian Penelitian Hubungan Sindrom Koroner Akut dengan Kejadian Gagal Ginjal Akut di RSUD Ulin Banjarmasin Periode 2018-2023 .....	5
5.1 Karakteristik Pasien Gagal Ginjal Akut di Ruang ICCU dan Ruang Alamanda di RSUD Ulin Banjarmasin Periode 2018-2023 .....	34
5.2 Hubungan Sindrom Koroner Akut dengan Kejadian Gagal Ginjal Akut di Ruang ICCU dan Alamnda RSUD Ulin Banjarmasin Periode 2018- 2023 .....	36

## DAFTAR GAMBAR

<b>Gambar</b>	<b>Halaman</b>
3.1 Skema Kerangka Teori Penelitian Hubungan Sindrom Koroner Akut dengan Kejadian Gagal Ginjal Akut di RSUD Ulin Banjarmasin Periode 2018-2023 .....	26
3.2 Skema Kerangka Konsep Penelitian Hubungan Sindrom Koroner Akut dengan Kejadian Gagal Ginjal Akut di RSUD Ulin Banjarmasin Periode 2018-2023 .....	27
4.1 Skema Prosedur Penelitian Hubungan Sindrom Koroner Akut dengan Kejadian Gagal Ginjal Akut di RSUD Ulin Banjarmasin Periode 2018-2023 .....	32

## DAFTAR LAMPIRAN

<b>Lampiran</b>	<b>Halaman</b>
1. Lembar <i>Ethical Clearence</i> .....	45
2. Surat Izin Penelitian .....	46
3. Surat keterangan kelayakan etik penelitian RSUD Ulin Banjarmasin.....	47
4. Pengumpulan Data .....	48
5. Analisis Data Penelitian Dengan SPSS.....	49
6. Dokumentasi Penelitian .....	50

## DAFTAR SINGKATAN

SKA	: Sindrom Koroner Akut
AKI	: <i>Acute Kidney Injury</i>
STEMI	: <i>ST Segment Elevation Myocardial Infarction</i>
AP	: <i>Angina Pectoris</i>
ICU	: <i>intensive care unit</i>
PCI	: <i>percutaneous coronary intervention</i>
LDL	: <i>low-density lipoprotein</i>
HDL	: <i>High-density lipoprotein</i>
GFR	: <i>Glomerular Filtration Rate</i>
ICCU	: <i>Intensive Cardiology Care Unit</i>
ACEI	: <i>Angiotensin-converting Enzyme Inhibitor</i>
ARB	: <i>Angiotensin II Receptor Blocker</i>
RAAS	: <i>Renin Angiotensin Aldosterone System</i>
CKD	: <i>Chronic Kidney Disease</i>

