



**PERBEDAAN GAMBARAN MARKER STRES OKSIDATIF (MDA) PADA
STEMI DAN NSTEMI**

**LAPORAN HASIL
KARYA TULIS ILMIAH**

**Diajukan sebagai syarat untuk mencapai gelar Sarjana
Mahasiswa Program Studi Kedokteran**

KANINTA NUGA SEKUNDA

22010117140083

**PROGRAM STUDI KEDOKTERAN
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS DIPONEGORO
2020**

PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Yang bertanda tangan dibawah ini,

Nama mahasiswa : Kaninta Nuga Sekunda

NIM : 22010117140083

Program Studi : Program Studi Kedokteran Fakultas Kedokteran
Universitas Diponegoro

Judul KTI : Perbedaan Gambaran Marker Stres Oksidatif (MDA) pada
STEMI dan NSTEMI

Dengan ini menyatakan bahwa:

- 1) Karya tulis ilmiah saya ini adalah asli dan belum pernah dipublikasi atau diajukan untuk mendapatkan gelar akademik di Universitas Diponegoro maupun di perguruan tinggi lain.
- 2) Karya tulis ini adalah murni gagasan, rumusan, dan penelitian saya sendiri, tanpa bantuan orang lain, kecuali pembimbing dan pihak lain sepengetahuan pembimbing.
- 3) Dalam karya tulis ini tidak terdapat karya atau pendapat yang telah ditulis atau dipublikasikan orang lain, kecuali secara tertulis dengan jelas dicantumkan sebagai acuan dalam naskah dengan disebutkan nama pengarang dan judul buku aslinya serta dicantumkan dalam daftar pustaka.

Semarang, 10 Oktober 2020

Yang membuat pernyataan,



Kaninta Nuga Sekunda

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan tugas Karya Tulis Ilmiah ini. Penulisan Karya Tulis Ilmiah ini dilakukan untuk memenuhi salah satu syarat guna mencapai gelar Sarjana Kedokteran di Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro. Penulis menyadari sangatlah sulit untuk menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini tanpa bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak sejak penyusunan proposal sampai dengan terselesaiannya laporan hasil Karya Tulis Ilmiah ini. Bersama ini penulis menyampaikan terima kasih yang sebesar-besarnya serta penghargaan yang setinggi-setingginya kepada:

1. Rektor Universitas Diponegoro Semarang yang telah memberi kesempatan kepada penulis untuk menimba ilmu di Universitas Diponegoro.
2. Dekan Fakultas Kedokteran UNDIP yang telah memberikan sarana dan prasarana kepada penulis sehingga dapat menyelesaikan tugas ini dengan baik dan lancar.
3. Ketua Program Studi Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro yang telah memberi kesempatan kepada penulis untuk menimba ilmu pendidikan dokter.
4. dr. Ariosta, Sp.PK selaku dosen pembimbing 1 dan dr. Charles Limantoro, Sp.PD-KKV selaku dosen pembimbing 2 yang telah menyediakan waktu, tenaga, dan pikiran untuk membimbing penulis dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
5. dr. Andreas Arie Setiawan selaku ketua penguji yang telah memberikan saran dan arahan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Seluruh staf pengajar Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro yang telah memberi bekal pengetahuan kepada penulis.
7. Kedua orang tua penulis, Aninda Primarosa dan Indra Listyarto, beserta saudara penulis, Jiva, Kalula, Kea, dan Juro yang senantiasa memberikan dukungan moral maupun material.

8. dr. Iraisa dan dr. Peggy selaku residen patologi klinik yang telah membantu dalam menjalankan penelitian untuk penulisan Karya Tulis Ilmiah ini.
9. Paulus Rio Kurniawan selaku partner dalam menjalankan penelitian yang selalu memberi bantuan dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
10. Naufal Hadyan Rabbani selaku sahabat yang selalu memberi semangat dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
11. Hasna, Avreta, Alin, Qintani, Nanamy, Alda, Abing, Mashita, Fikri, Yogi, Lita, Resya, Poa, Ryan, Fernando, Fariq, Riandra, Brian, Ihya, Alisa, Karissa, Caca dan para sahabat yang mendukung penulis dalam kesehariannya.
12. Teman-teman Acromion 2017 atas semua kerjasamanya selama 3 tahun ini.
13. Serta pihak lain yang tidak mungkin disebutkan satu- persatu atas bantuannya secara langsung maupun tidak langsung sehingga Karya Tulis ini dapat terselesaikan dengan baik.

Akhir kata penulis berharap Tuhan Yang Maha Esa berkenan membalaas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Semoga Karya Tulis Ilmiah ini dapat bermanfaat bagi kita semua.

Semarang, 10 Oktober 2020



Penulis

DAFTAR ISI

LEMBAR SAMPUL	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
PERNYATAAN KEASLIAN	iii
DAFTAR ISI	iv
DAFTAR TABEL	vii
DAFTAR GAMBAR	viii
DAFTAR SINGKATAN	ix
BAB 1. PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Permasalahan Penelitian	4
1.3 Tujuan Penelitian	4
1.4 Manfaat Penelitian	4
1.4.1 Manfaat untuk Pengetahuan	4
1.4.2 Manfaat untuk Masyarakat	4
1.4.3 Manfaat untuk Penelitian	4
1.5 Keaslian Penelitian	5
BAB 2. TINJAUAN PUSTAKA	6
2.1 Infark Miokard Akut	6
2.1.1 Definisi Infark Miokard Akut	6
2.1.2 Faktor Risiko IMA	7
2.1.3 Klasifikasi Infark Miokard Akut	8
2.1.4 Gambaran EKG pada STEMI dan NSTEMI	8
2.1.5 Marker STEMI dan NSTEMI	10
2.1.6 Gambaran Klinis STEMI dan NSTEMI	11
2.1.7 Tatalaksana Infark Miokard Akut	12

2.2	Reactive Oxygen Species.....	13
2.2.1	Karakteristik Kimiawi ROS.....	13
2.2.2	Disfungsi Endotel.....	14
2.3	Malondialdehid (MDA)	15
2.3.1	Peroksidase Lipid.	15
2.3.2	Produksi MDA	17
2.3.3	Metabolisme MDA	18
2.3.4	MDA Sebagai Marker Stres Oksidatif.....	19
2.4	Kerangka Teori.....	21
2.5	Kerangka Konsep.....	22
2.6	Hipotesis.....	22
	BAB 3. METODE PENEILITAN.....	23
3.1	Ruang Lingkup Penelitian	23
3.2	Tempat dan Waktu Penelitian	23
3.3	Jenis dan Rancangan Penelitian	23
3.4	Populasi Sampel.....	23
3.4.1	Populasi Target	23
3.4.2	Populasi Terjangkau	23
3.4.3	Sampel Penelitian	24
3.4.3.1	Kriteria Inklusi	24
3.4.3.2	Kriteria Eksklusi	24
3.4.4	Cara Sampling	24
3.4.5	Besar Sampel	24
3.5	Variabel Penelitian	25

3.5.1	Variabel Bebas (<i>Independent Variable</i>)	25
3.5.2	Variabel Terikat (<i>Dependent Variable</i>)	25
3.6	Definisi Operasional	25
3.7	Cara Pengumpulan Data	27
3.7.1	Bahan	27
3.7.2	Alat	27
3.7.3	Jenis Data	27
3.7.4	Cara Kerja	28
3.8	Alur Penelitian	30
3.9	Analisis Data	30
3.10	Etika Penelitian	31
3.11	Jadwal Penelitian	32
	BAB 4. HASIL PENELITIAN.....	33
4.1	Karakteristik Subjek Penelitian.....	33
4.2	Analisis Perbedaan Kadar MDA.....	34
	BAB 5. PEMBAHASAN.....	36
5.1	Data Karakteristik.....	36
5.2	Kadar MDA pada Pasien STEMI dan NSTEMI.....	37
5.3	Keterbatasan Penelitian.....	40
	BAB 6. SIMPULAN DAN SARAN.....	42
	DAFTAR PUSTAKA	44

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Keaslian Penelitian	5
Tabel 2. Definisi Operasional	25
Tabel 3. Jadwal Penelitian	31
Tabel 4. Distribusi Karakteristik Subjek pada STEMI dan NSTEMI.....	35
Tabel 5. Kadar MDA Serum Kelompok STEMI dan STEMI.....	36

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Evolusi EKG pada STEMI	9
Gambar 2. Gambaran EKG pada NSTEMI	10
Gambar 3. Produksi MDA	18
Gambar 4. Kerangka Teori	21
Gambar 5. Kerangka Konsep	22
Gambar 6. Alur Penelitian	30
Gambar 7. Boxplot Perbedaan Kadar MDA pada STEMI dan NSTEMI.....	37

DAFTAR SINGKATAN

CVD: Penyakit Kardiovaskuler

WHO: *World Health Organization*

PJK: Penyakit Jantung Koroner

SRS: *Sample Registration System*

ROS: *Reactive Oxygen Species*

IMA: Infark Miokard Akut

STEMI: *ST-Elevation Myocardial Infarction*

NSTEMI: *Non ST-Elevation Myocardial Infarction*

MDA: Malondialdehyde

PUFA: *Polyunsaturated Fatty Acid*

IA: Indeks Aterogenik

EKG: Elektrokardiografi

CKMB: Creatine Kinase MB

ACS: *Acute Coronary Syndrome*

TXA2: Tromboksan A2

PGH2: Prostaglandin H2

O₂•: Anion Superoksida

OH•: Radikal Hidroksil

NO: Nitrat Oksida

H₂O₂: Hidrogen Peroksida

ONOO⁻: Peroxynitrite

HOCl: Asam Hipoklorit

SOD: Superoksida Dismutase

TBARS: *Thiobarbituric Acid-Reactive Substance*

TBA: *Thiobarbituric Acid Assay*

HPLC: *High-Performance Liquid Chromatography*

GC-MS: *Gas Chromatography Mass Spectrometry*

ELISA: *Enzyme-linked Immunosorbent Assay*

RSND: Rumah Sakit Nasional Diponegoro

RSUP: Rumah Sakit Umum Pusat

NSAID: *Non-Steroidal Anti-Inflammatory Drugs*

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. <i>Informed Consent</i>	53
Lampiran 2. <i>Ethical Clearance</i>	59
Lampiran 3. Data Penelitian.....	61
Lampiran 4. Hasil Analisis Statistik	64
Lampiran 5. Dokumentasi Kegiatan	68