







## LAMPIRAN

### Lampiran 1 Lembar Perizinan Penelitian

	<b>UNIVERSITAS ISLAM BANDUNG</b> <b>FAKULTAS KEDOKTERAN</b> Jl. Taman Sari No. 22 Telp. (022) 4203368 (Hunting) Pes. 6905 Fax. (022) 4231213 Bandung 40116	   
Nomor : 179/Dek/FK-k/P-Skr/IX/2019		24 September 2019
Perihal : Perpanjangan Izin Penelitian & Pengambilan Data		
Kepada Yth. Direktur Rumah Sakit Umum Pendidikan Dr Hasan Sadikin Bandung		
<i>Bismillahirrahmanirrahim</i> <i>Assalamu'alaikum Wr. Wb.</i>		
Semoga Allah Subhanahu Wata'ala senantiasa melimpahkan rahmat, taufik serta hidayah Nya kepada kita semua, baik dalam melaksanakan tugas maupun di dalam melaksanakan ibadah sehari-hari. Aamiin.		
Sehubungan dengan penyusunan tugas akhir/skripsi para Mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Islam Bandung Tahun Akademik 2018/2019 yang merupakan salah satu syarat untuk menyelesaikan Pendidikan Sarjana Kedokteran (S.Ked), dengan ini kami hadapkan Mahasiswa yang namanya tersebut di bawah ini :		
Nama Mahasiswa	: Dina Apriliani	
NPM	: 10100116074	
Program Studi	: Pendidikan Dokter	
Judul Penelitian	: Hubungan Antara Derajat Stenosis Arteri Koroner dan Kadar Troponin I Pada Pasien Sindrom Koroner Akut di RSUP Dr. Hasan Sadikin Bandung Tahun 2018	
Pembimbing I	: Dr. M. Rizki Akbar, dr., M.Kes, SpJP(K)	
Pembimbing II	: Harvi Puspa Wardani, dr., SpJP	
Yang bersangkutan bermaksud melakukan perpanjangan penelitian selama dua bulan dalam pengambilan data di RSUP Dr. Hasan Sadikin Bandung. Berkenaan dengan hal tersebut kami mohon Bapak/Ibu dapat mengijinkan dan dapat membantu yang bersangkutan baik berupa data maupun informasi yang dibutuhkan berhubungan dengan penelitian tersebut.		
Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih. " <i>Jazakumullah khairan katsiran</i> ".		
Wassalamu'alaikum Wr. Wb. Dekan,		
 Prof. Dr. Ieva B. Akbar, dr., AIF.		

## Lampiran 2 Lembar Penerimaan izin Penelitian



## KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

## DIREKTORAT JENDERAL PELAYANAN KESEHATAN

RSUP Dr. HASAN SADIKIN BANDUNG

Jalan Pasteur No. 38, Bandung 40161

Telepon : (022) 2034953, 2034954 (*hunting*) Faksimile : (022) 2032216, 2032533Laman : [www.rshs.or.id](http://www.rshs.or.id) Pos-el : [rsup@rshs.web.id](mailto:rsup@rshs.web.id)SMS hotline: 08112335555, Contact Center: 022 - 25511111, Reservasi Online: [reservasi.rshs.or.id](http://reservasi.rshs.or.id), facebook: [rshsbdg](https://www.facebook.com/rshsbdg), twitter: [rshsbdg](https://twitter.com/rshsbdg)

Nomor : LB.02.01/X.2.2.1/ 11574 /2019  
Hal : Izin Penelitian

24 Juli 2019

Yth. Dekan Fakultas Kedokteran  
Universitas Islam Bandung  
Jl. Taman Sari No. 22  
Bandung

Sehubungan dengan surat dari Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Islam Bandung, No. 179/Dek/FK-k/P-Skr/IV/2019 tanggal 15 April 2019 perihal Permohonan Izin Penelitian, dengan ini disampaikan bahwa pada prinsipnya kami dapat memberikan izin kepada:

**Dina Apriliani**  
NPM : 10100116074

Untuk melaksanakan kegiatan penelitian tentang "**Hubungan Antara Derajat Stenosis Arteri Koroner dan Kadar Troponin I pada Pasien Sindrom Koroner Akut di RSUP Dr. Hasan Sadikin Bandung Tahun 2018**".

Kegiatan tersebut dapat dilaksanakan dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Tidak mengganggu pelayanan di RSUP Dr. Hasan Sadikin Bandung.
2. Mematuhi ketentuan/prosedur yang telah ditentukan oleh RSUP Dr. Hasan Sadikin Bandung dan tetap memperhatikan aspek keselamatan pasien.
3. Hasil dari kegiatan hanya untuk tujuan akademik, apabila akan dipublikasikan harus mengajukan surat permohonan izin publikasi penelitian kepada Direktur Utama RSUP Dr. Hasan Sadikin Bandung.
4. Menyerahkan laporan hasil kegiatan kepada RSUP Dr. Hasan Sadikin Bandung, melalui Bagian Pendidikan & Penelitian yang disetujui oleh *Sub Ethical Clearance*, KSM. Ilmu Penyakit Dalam c.q. Subbag. Kardiologi, Instalasi Rekam Medis, serta diketahui oleh Bagian Pendidikan & Penelitian RSUP Dr. Hasan Sadikin Bandung sebanyak 2 (dua) eksemplar paling lambat satu bulan setelah selesai pelaksanaan.
5. Kegiatan tersebut dimulai pada tanggal **25 Juli s.d. 25 Agustus 2019**.
6. Untuk pelaksanaannya dilaksanakan berdasarkan kesepakatan Saudara dengan unit terkait.
7. Bersedia mempresentasikan hasil penelitian (apabila diperlukan oleh RSUP Dr. Hasan Sadikin Bandung).
8. Membawa pas foto 1 (satu) lembar ukuran 2x3 cm (hitam putih/berwarna dengan latar merah).

*Kesehatan Anda Menjadi Prioritas Kami*



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
SOCIETY OF CARDIOLOGISTS

Untuk memperoleh keterangan lebih lanjut sebelum melaksanakan kegiatan, kami harap yang bersangkutan dapat menghubungi Ka. Bagian Pendidikan & Penelitian melalui Ka. Sub. Bag. Pendidikan dan Penelitian Medik RSUP Dr. Hasan Sadikin Bandung guna penyelesaian administrasi.

Atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Direktur SDM dan Pendidikan,

**Yana Akhmad Supriatna, dr., Sp.PD-KP., MMRS.**  
NIP 196310281989031003

Tembusan:

1. Direktur Utama RSHS
2. Ketua Komite Etik Penelitian Kesehatan RSHS
3. Kepala KSM. Ilmu Penyakit Dalam c.q. Subbag. Kardiologi RSHS
4. Kepala Instalasi Rekam Medis RSHS
5. Kepala Bagian Perbendaharaan dan Mobilisasi Dana RSHS

*Kesehatan Anda Menjadi Prioritas Kami*



## Lampiran 3 Lembar Perizinan Etik



**FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS ISLAM BANDUNG**  
**KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN**  
 Jl. Tamansari No. 22 PO.BOX 1357 Telp. (022) 4203368 (hunting) Pes. 6905 Fax. 4231213 Bandung 40116



### PERSETUJUAN ETIK ETHICAL APPROVAL

Nomor: 73/Komite Etik.FK/IV/2019

*Bismillahirrahmanirrahim*

Komite Etik Penelitian Kesehatan Fakultas Kedokteran Universitas Islam Bandung, dalam upaya melindungi hak asasi dan kesejahteraan subjek penelitian kesehatan serta menjamin bahwa penelitian yang menggunakan formulir survei/registrasi/surveilans/epidemiologi/humaniora/sosial budaya/ bahan biologi tersimpan/sel punca dan nonklinis lainnya berjalan dengan memperhatikan implikasi etik, hukum, sosial, dan nonklinis lainnya yang berlaku telah mengkaji dengan teliti proposal penelitian berjudul:

*The Health Research Ethics Committee, Faculty of Medicine, Universitas Islam Bandung in order to protect the rights and welfare of the health research subject, and to guaranty that the research using survey questionnaire/surveillance/epidemiology/humanities/social-cultural/archived biological materials/ stem cell/other non-clinical materials, will carried out according to ethical, legal, social implications and other applicable regulations, has been roughly reviewed the proposal entitled:*

**Hubungan Antara Derajat Stenosis Arteri Koroner dan Kadar Troponin I pada Pasien Infark Miokard Akut di RSUP Dr. Hasan Sadikin Bandung Periode Januari 2018 sampai September 2019**

Nama mahasiswa  
Student : Dina Apriliani  
 NPM : 10100116074  
 Student Batch Number  
 Pembimbing 1  
Supervisor 1 : Dr. M. Rizki Akbar, dr., M.Kes, SpJP(K)  
 Pembimbing 2  
Supervisor 2 : Harvi Puspa Wardani, dr. SpJP  
 Nama institusi  
Institution : Fakultas Kedokteran Universitas Islam Bandung

penelitian tersebut dapat disetujui pelaksanaannya.  
*hereby declare that the proposal is approved.*

Demikian, surat keterangan ini dibuat dengan sebenar-benarnya dan untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Ditetapkan di: Bandung  
 Issued in  
 Pada tanggal: 30 April 2019  
 Date

Ketua,  
 Chairman

*Prof. Henry Garna, dr., Sp.A(K), Ph.D.*

**Keterangan/notes:**

Persetujuan etik ini berlaku selama satu tahun sejak tanggal ditetapkan.

*This ethical clearance is effective for one year from the date date.*

Pada akhir penelitian, laporan pelaksanaan penelitian harus diserahkan ke Komisi Etik Penelitian Kesehatan.

*In the end of the research, progress and final summary report should be submitted to the Health Research Ethics Committee.*

Jika ada perubahan atau penyimpangan protokol dan/atau perpanjangan penelitian harus mengajukan kembali permohonan kajian etik penelitian.

*If there be any protocol modification or deviation and/or extension of the study, the principal investigator is required to resubmit the protocol for approval.*

Jika ada kejadian serius yang tidak diinginkannya (KTD) harus segera dilaporkan ke Komisi Etik Penelitian Kesehatan.

*If there are serious adverse events (SAE) should be immediately reported to the Health Research Ethics Committee.*

## Lampiran 4 Hasil Data Rekam Medis

No	Umur	Jenis Kelamin	BMI (kg/m <sup>2</sup> )	Diagnosis Klinis	Derajat Stenosis Arteri Koroner	Kadar Troponin I (ng/mL)
1	45	L	24,2	STEMI	1 VD	>10
2	69	L	23,8	STEMI	3 VD	>10
3	70	P	23	NSTEMI	Normal koroner	1,60
4	63	L	24,2	STEMI	<i>LM Disease</i>	0,51
5	55	P	22,8	NSTEMI	<i>LM disease</i>	1,26
6	51	L	26	NSTEMI	<i>LM disease</i>	> 10.0
7	45	L	21,1	NSTEMI	3 VD	> 10.0
8	54	L	26,6	STEMI	1 VD	0,03
9	51	L	20,2	NSTEMI	2 VD	1,74
10	47	L	24,8	STEMI	3 VD	6,44
11	54	L	31,25	STEMI	3 VD	> 10,0
12	50	L	23,6	STEMI	2 VD	> 10
13	56	L	25,6	NSTEMI	3 VD	0,09
14	50	P	16,8	NSTEMI	<i>Non-Significant</i>	0,28
15	50	L	19,1	STEMI	1 VD	4,6
16	72	L	19,05	STEMI	2 VD	> 10
17	54	L	30,46	NSTEMI	2 VD	0,05
18	62	P	21,4	STEMI	1 VD	> 10
19	46	L	24,2	STEMI	2 VD	5,15
20	51	L	26,3	NSTEMI	3 VD	0,050
21	58	L	33,7	NSTEMI	3 VD	> 10
22	74	L	20	NSTEMI	<i>LM disease</i>	> 10

23	35	L	27,7	STEMI	1 VD	> 10
24	65	L	21,6	STEMI	3 VD	> 10
25	60	L	23,18	STEMI	1 VD	1,18
26	49	P	22,47	STEMI	3 VD	0,65
27	57	L	24,4	STEMI	<i>LM disease</i>	2,96
28	67	L	27,7	NSTEMI 1	3 VD	2,4
29	46	L	26,6	STEMI	1 VD	> 10
30	46	L	29,7	STEMI	1 VD	>10
31	58	L	21,6	STEMI	3 VD	> 10
32	76	L	19,14	NSTEMI	3 VD	0,32
33	59	P	20	STEMI	2 VD	> 10
34	36	L	31,14	STEMI	1 VD	0,82
35	54	L	31,37	STEMI	2 VD	> 10
36	70	L	17,9	STEMI	3 VD	> 10
37	66	L	20,6	NSTEMI	3 VD	< 0,01
38	58	P	27	STEMI	3 VD	2,30
39	66	L	23,2	NSTEMI	2 VD	7,13
40	46	L	29,3	STEMI	<i>LM Disease</i>	4,42
41	46	L	32,8	STEMI	3 VD	0,53
42	42	L	20,5	STEMI	2 VD	> 10
43	62	L	20,3	NSTEMI	3 VD	0,21
44	55	L	23,04	STEMI I	1 VD	> 10
45	34	L	25,8	STEMI	1 VD	2,8
46	50	L	26,5	NSTEMI	3 VD	0,54
47	74	P	22,2	NSTEMI	<i>Non-Significant</i>	0,07
48	71	L	23,4	STEMI	3 VD	> 10
49	62	P	25,2	STEMI	1 VD	> 10
50	62	L	23,8	STEMI	2 VD	> 10

51	47	L	32,1	NSTEMI	3 VD	> 10
52	40	P	24,9	STEMI	2 VD	0,15
53	52	L	20,2	NSTEMI	3 VD	> 10
54	72	L	27,6	NSTEMI	3 VD	2,81
55	64	P	21,8	STEMI	2 VD	1,52
56	50	L	26,3	NSTEMI	2 VD	2,76
57	61	L	28,6	NSTEMI	3 VD	2,77
58	42	L	23	STEMI	1 VD	> 10
59	76	P	24,3	STEMI	3 VD	> 10
60	68	L	27,3	STEMI	3 VD	3,00
61	38	L	26,7	NSTEMI	1 VD	6,10
62	56	L	21,2	NSTEMI	2 VD	> 10
63	67	L	27	NSTEMI	2 VD	> 10
64	51	L	25,3	NSTEMI	<i>Non-Significant</i>	3,45
65	49	P	16,8	NSTEMI	3 VD	4,66
66	48	L	21,9	STEMI	<i>LM Disease</i>	9,78
67	68	P	19,1	STEMI	2 VD	4,46
68	64	L	21,3	STEMI	2 VD	0,17
69	69	P	21,9	STEMI	3 VD	8,74
70	50	L	26,7	STEMI	1 VD	> 10
71	70	P	32,8	STEMI	3 VD)	> 10
72	67	L	25	NSTEMI	<i>LM Disease</i>	0,13
73	43	L	23,5	NSTEMI	2 VD	> 10
74	57	P	22,4	NSTEMI	2 VD	0,96
75	84	L	20,7	STEMI	1 VD	2,10
76	43	L	23,4	STEMI	1 VD	> 10
77	49	L	21,5	STEMI	3 VD	> 10
78	47	P	23,7	STEMI	3 VD	> 10

79	51	L	27,76	STEMI	2 VD	7,4
80	38	L	21,8	NSTEMI	2 VD	> 10
81	57	L	22,6	STEMI	3 VD	0,24
82	55	L	19,3	STEMI	1 VD	2,73
83	73	L	26,4	STEMI	<i>LM Disease</i>	1,39
84	62	L	31,2	NSTEMI	1 VD	0,03
85	59	L	24,8	STEMI	1 VD	0,02
86	46	L	24,2	STEMI	3 VD	6,92
87	38	L	29	STEMI	Normal Koroner	8,96
88	60	L	22,6	STEMI	1 VD	0,63
89	56	P	24,9	NSTEMI	3 VD	0,09
90	49	L	23,8	NSTEMI	<i>LM Disease</i>	2,66
91	63	P	19,4	NSTEMI	<i>LM Disease</i>	> 10



### Lampiran 5 Hasil Analisis Data

#### Statistics

		JK	DiagnosisKlinis	DerajatStenosis	Kategori1	Kategori2	KelUsia	KelBMI
N	Valid	91	91	91	91	91	91	91
	Missing	0	0	0	0	0	0	0

#### Jenis kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	70	76.9	76.9	76.9
	Perempuan	21	23.1	23.1	100.0
	Total	91	100.0	100.0	

#### Usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1.00	70	76.9	76.9	76.9
	2.00	21	23.1	23.1	100.0
	Total	91	100.0	100.0	

#### Indeks Massa Tubuh

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1.00	3	3.3	3.3	3.3
	2.00	30	33.0	33.0	36.3
	3.00	23	25.3	25.3	61.5
	4.00	35	38.5	38.5	100.0
	Total	91	100.0	100.0	

**Diagnosis Klinis**

Valid	STEMI	55	60.4	60.4	60.4
	NSTEMI	36	39.6	39.6	100.0
	Total	91	100.0	100.0	

**DerajatStenosis**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Normal	2	2.2	2.2	2.2
	Non Signifikan	3	3.3	3.3	5.5
	One VD	21	23.1	23.1	28.6
	Two VD	21	23.1	23.1	51.6
	Three VD	33	36.3	36.3	87.9
	LM Disease	11	12.1	12.1	100.0
	Total	91	100.0	100.0	

**Kadar Troponin I**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	<0.03	1	1.1	1.1	1.1
	0.03-0.3	14	15.4	15.4	16.5
	0.3-3	25	27.5	27.5	44.0
	>3	51	56.0	56.0	100.0
	Total	91	100.0	100.0	

**Case Processing Summary**

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
DerajatStenosis * Kategori1	91	100.0%	0	0.0%	91	100.0%
DerajatStenosis * Kategori2	91	100.0%	0	0.0%	91	100.0%

## JK \* DerajatStenosis Crosstabulation

		DerajatStenosis						Total	
		Normal	Non Signifikan	One VD	Two VD	Three VD	LM Disease		
JK	Laki-laki	Count	1	1	19	16	24	9	70
		% within JK	1.4%	1.4%	27.1%	22.9%	34.3%	12.9%	100.0%
	Perempuan	Count	1	2	2	5	9	2	21
		% within JK	4.8%	9.5%	9.5%	23.8%	42.9%	9.5%	100.0%
Total		Count	2	3	21	21	33	11	91
		% within JK	2.2%	3.3%	23.1%	23.1%	36.3%	12.1%	100.0%

## Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)	Point Probability
Pearson Chi-Square	6.683 <sup>a</sup>	5	.245	.234		
Likelihood Ratio	6.360	5	.273	.313		
Fisher's Exact Test	6.809			.198		
Linear-by-Linear Association	.053 <sup>b</sup>	1	.818	.833	.447	.082
N of Valid Cases	91					

a. 7 cells (58.3%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .46.

b. The standardized statistic is -.229.

## Usia \* Derajat Stenosis Crosstabulation

			Derajat Stenosis						
			Normal	Non Signifikan	One VD	Two VD	Three VD	LM Disease	Total
KelUsi	1.00	Count	1	2	20	17	22	8	70
		% within KelUsia	1.4%	2.9%	28.6%	24.3%	31.4%	11.4%	100.0%
a	2.00	Count	1	1	1	4	11	3	21
		% within KelUsia	4.8%	4.8%	4.8%	19.0%	52.4%	14.3%	100.0%
Total		Count	2	3	21	21	33	11	91
		% within KelUsia	2.2%	3.3%	23.1%	23.1%	36.3%	12.1%	100.0%

## Chi-Square Tests

	Value	Df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)	Point Probability
Pearson Chi-Square	7.219 <sup>a</sup>	5	.205	.201		
Likelihood Ratio	8.334	5	.139	.173		
Fisher's Exact Test	8.438			.099		
Linear-by-Linear Association	1.593 <sup>b</sup>	1	.207	.243	.124	.040
N of Valid Cases	91					

a. 7 cells (58.3%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .46.

b. The standardized statistic is 1.262.

## Crosstab

			DerajatStenosis					Total	
			Normal	Non Signifikan	One VD	Two VD	Three VD		LM Disease
KelB MI	1.00	Count	0	1	0	0	2	3	
		% within KelBMI	0.0%	33.3%	0.0%	0.0%	66.7%	0.0%	100.0%
	2.00	Count	0	1	5	10	10	4	30
		% within KelBMI	0.0%	3.3%	16.7%	33.3%	33.3%	13.3%	100.0%
	3.00	Count	1	0	6	6	7	3	23
		% within KelBMI	4.3%	0.0%	26.1%	26.1%	30.4%	13.0%	100.0%
	4.00	Count	1	1	10	5	14	4	35
		% within KelBMI	2.9%	2.9%	28.6%	14.3%	40.0%	11.4%	100.0%
Total		Count	2	3	21	21	33	11	91
		% within KelBMI	2.2%	3.3%	23.1%	23.1%	36.3%	12.1%	100.0%

## Chi-Square Tests

	Value	Df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)	Point Probability
Pearson Chi-Square	16.981 <sup>a</sup>	15	.320	.	<sup>b</sup>	
Likelihood Ratio	14.606	15	.480	.572		
Fisher's Exact Test	13.448			.578		
Linear-by-Linear Association	.135 <sup>c</sup>	1	.714	.735	.377	.036
N of Valid Cases	91					

a. 15 cells (62.5%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .07.

b. Cannot be computed because there is insufficient memory.

c. The standardized statistic is -.367.

## Derajat stenosis dan Kadar Troponin I

## Crosstab

		Kategori1					
		<0.03	0.03-0.3	0.3-3	>3	Total	
DerajatStenosis	Normal	Count	0	0	1	1	2
		% within DerajatStenosis	0.0%	0.0%	50.0%	50.0%	100.0%
Non Signifikan	Count	Count	0	2	0	1	3
		% within DerajatStenosis	0.0%	66.7%	0.0%	33.3%	100.0%
One VD	Count	Count	1	2	6	12	21
		% within DerajatStenosis	4.8%	9.5%	28.6%	57.1%	100.0%
Two VD	Count	Count	0	3	4	14	21
		% within DerajatStenosis	0.0%	14.3%	19.0%	66.7%	100.0%
Three VD	Count	Count	0	6	9	18	33
		% within DerajatStenosis	0.0%	18.2%	27.3%	54.5%	100.0%
LM Disease	Count	Count	0	1	5	5	11
		% within DerajatStenosis	0.0%	9.1%	45.5%	45.5%	100.0%
Total	Count	Count	1	14	25	51	91
		% within DerajatStenosis	1.1%	15.4%	27.5%	56.0%	100.0%

## Chi-Square Tests

	Value	Df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)	Point Probability
Pearson Chi-Square	13.696 <sup>a</sup>	15	.549	.452		
Likelihood Ratio	12.018	15	.678	.650		
Fisher's Exact Test	15.352			.578		
Linear-by-Linear Association	.085 <sup>b</sup>	1	.770	.776	.405	.043
N of Valid Cases	91					