PREDIKSI MORTALITAS PASIEN *ACUTE CORONARY SYNDROME* DI RUANG ICCU RSUD dr. SOEDONO MADIUN

KARYA TULIS ILMIAH

BELLA FITRIA

NIM. P17230233094

KEMENTERIAN KESEHATAN RI

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG

JURUSAN KEPERAWATAN

PROGRAM STUDI D3 KEPERAWATAN BLITAR

2026

PREDIKSI MORTALITAS PASIEN *ACUTE CORONARY SYNDROME* DI RUANG ICCU RSUD dr. SOEDONO MADIUN

Karya Tulis Ilmiah ini disusun sebagai salah satu persyaratan menyelesaikan pendidikan Ahli Madya di Program Studi D-3 Keperawatan Blitar Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang

BELLA FITRIA

NIM. P17230233094

KEMENTERIAN KESEHATAN RI

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG

JURUSAN KEPERAWATAN

PROGRAM STUDI D3 KEPERAWATAN BLITAR

PERSETUJUAN PEMBIMBING

KARYA TULIS ILMIAH

"PREDIKSI MORTALITAS PASIEN *ACUTE CORONARY SYNDROME* DI RUANG ICCU RSUD dr. SOEDONO MADIUN"

Disusun oleh :

BELLA FITRIA

NIM: P17230233094

Telah Disetujui: 29 April 2026

Ketua Program Studi D3 Keperawatan Blitar,	Pembimbing,
Wiwin Martiningsih, M.Kep., PhD.NS	**Ns. Dewi Rachmawati, M.Kep**
NIP. 197109221996032001	NIP. 198404062023212043

HALAMAN PENGESAHAN
KARYA TULIS ILMIAH

"PREDIKSI MORTALITAS PASIEN *ACUTE CORONARY SYNDROME* DI RUANG ICCU RSUD dr. SOEDONO MADIUN"

Disusun oleh :

BELLA FITRIA

P17230233094

Telah dipertahankan dalam Seminar di depan Dewan Penguji

Pada tanggal:

06 Mei 2026

SUSUNAN DEWAN PENGUJI

Ketua,

Wiwin Martiningsih, M.Kep., PhD.NS (.....)

NIP. 197109221996032001

Anggota,

Ns. Dewi Rachmawati, M.Kep (.....)

NIP. 198404062023212043

Malang, 06 Mei 2026
Ketua jurusan keperawatan
Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang

Dr. Erlina Suci Astuti, S.Kep, Ns, M.Kep
NIP. 19760810 200212 2 001

HALAMAN PERNYATAAN ORISINILITAS

Karya Tulis Ilmiah ini adalah hasil karya saya sendiri, dan semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

Nama	: BELLA FITRIA
NIM	: P17230233094
Tanda Tangan	:
Tanggal	: 06 Mei 2026

HALAMAN PERSEMBAHAN DAN MOTTO

Karya tulis ilmiah ini saya persembahkan dengan penuh rasa syukur dan cinta untuk kedua orang tua saya, yang selalu menjadi sumber kekuatan, doa, dan semangat dalam setiap langkah perjalanan hidup saya. Terima kasih atas segala pengorbanan, kasih sayang, serta dukungan tanpa henti yang telah diberikan, sehingga saya mampu sampai pada titik ini. Untuk orang terkasih, terimakasih telah menjadi bagian penting dalam perjalanan penulis. Terimakasih telah menjadi rumah untuk melepas keluh kesah, segala usaha yang diberikan mulai dari waktu, dukungan, doa dan support dalam proses penyusunan Karya Tulis ini sampai selesai. Dan untuk diri saya sendiri, terima kasih karena sudah bertahan, berjuang, dan tidak menyerah dalam menghadapi berbagai tantangan. Terima kasih telah tetap kuat meskipun sering merasa lelah, tetap berjalan meskipun tertatih, dan tetap percaya bahwa semua proses ini akan bermakna. Semoga apa yang telah dicapai ini menjadi langkah awal untuk meraih mimpi yang lebih besar, serta menjadi bukti bahwa setiap usaha dan doa tidak pernah sia-sia.

MOTTO

"Allah tidak membebani seseorang melainkan sesuai dengan kesanggupannya"

(QS. Al-Baqarah 2:286)

"Perang telah usai, aku bisa pulang, kubaringkan panah dan berteriak MENANG"

(Diakhir Perang-Nadin Amizah)

"It will pass, everything you've gone through it will pass"

(Rachel Vennya)

PREDIKSI MORTALITAS PASIEN *ACUTE CORONARY SYNDROME* DI RUANG ICCU RSUD dr. SOEDONO MADIUN

Bella Fitria

Program Studi D3 Keperawatan Blitar Poltekkes Kemenkes Malang, Jl. Dr. Sutomo, Blitar

Email: bellafitria1799@gmail.com

ABSTRAK

Latar Belakang: *Acute Coronary Syndrome* (ACS) merupakan kondisi kegawatdaruratan kardiovaskular yang berisiko tinggi menyebabkan kematian. Penilaian risiko mortalitas penting dilakukan untuk menentukan tingkat keparahan pasien dan membantu penatalaksanaan. **Tujuan Penelitian**: Mengetahui gambaran prediksi mortalitas pasien ACS (STEMI, NSTEMI, dan *Unstable Angina Pectoris)* menggunakan *GRACE Score*. **Metode Penelitian:** Penelitian ini menggunakan desain deskriptif kuantitatif yang dilakukan di ruang ICCU RSUD dr. Soedono Madiun pada Januari-Maret 2026 dengan jumlah sampel 25 pasien yang dipilih menggunakan teknik consecutive sampling. Data diperoleh dari rekam medis dan dianalisis secara deskriptif. **Hasil Penelitian:** Sebanyak 48% pasien ACS memiliki risiko mortalitas tinggi, 28% risiko rendah, dan 24% risiko sedang. Pada STEMI dan NSTEMI, masing-masing 50% berada pada kategori risiko tinggi, sedangkan UAP menunjukkan distribusi risiko yang merata. Adanya perbedaan risiko mortalitas dipengaruhi oleh Tingkat keparahan dan kondisi hemodinakim yang tidak stabil. **Kesimpulan:** Prediksi mortalitas pasien ACS didominasi kategori risiko tinggi yang dipengaruhi kondisi klinis dan hemodinamik pasien. Disarankan penatalaksanaan pasien yang cepat dan tepat sesuai tingkat risiko.

Kata Kunci: *Acute Coronary Syndrome*, *GRACE Score*, prediksi mortalitas, STEMI, NSTEMI, *Unstable Angina Pectoris*

PREDICTION OF MORTALITY IN PATIENTS WITH ACUTE CORONARY SYNDROME IN THE ICCU OF RSUD dr. SOEDONO MADIUN

Bella Fitria
Diploma 3 Nursing Program, Blitar, Health Polytechnic of the Ministry of Health Malang
Email: bellafitria1799@gmail.com

ABSTRACT

Background: *Acute Coronary Syndrome (ACS) is a cardiovascular emergency with a high risk of mortality. Mortality risk assessment is essential to determine disease severity and guide patient management.* ***Objective:*** *To describe the prediction of mortality in ACS patients (STEMI, NSTEMI, and Unstable Angina Pectoris) using the GRACE Score.* ***Methods:*** *This study used a descriptive quantitative design conducted in the ICCU of RSUD dr. Soedono Madiun from January to March 2026. A total of 25 patients were selected using consecutive sampling. Data were obtained from medical records and analyzed descriptively.* ***Results:*** *A total of 48% of ACS patients had a high mortality risk, 28% low risk, and 24% moderate risk. In STEMI and NSTEMI patients, 50% were categorized as high risk, while UAP showed an equal distribution across risk categories. Differences in mortality risk were influenced by disease severity and unstable hemodynamic conditions.* ***Conclusion:*** *The prediction of mortality in ACS patients was predominantly in the high-risk category, influenced by clinical and hemodynamic conditions. Appropriate and timely management based on risk level is recommended.*

Keywords: *Acute Coronary Syndrome, GRACE Score, mortality prediction, STEMI, NSTEMI, Unstable Angina Pectoris.*

KATA PENGANTAR

Puji syukur saya panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahhmat-Nya, saya dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah dengan judul "Prediksi Mortalitas Pasien *Acute Coronary Syndrome* di Ruang ICCU RSUD dr. Soedono Madiun" dengan baik. Penulisan Karya Tulis Ilmiah dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Ahli Madya (A.Md.) Keperawatan pada Program Studi D3 Keperawatan Blitar Jurusan Keperawatan Poltekkes Malang. Karya Tulis Ilmiah ini terwujud atas bimbingan, pengarahan dan bantuan dari berbagai pihak yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu dan pada kesempatan ini penulis menyampaikan ucapan terima kasih kepada :

1. Afnani Toyibah, A.Per.Pen., M.Pd., selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Malang.
2. Dr. Erlina Suci Astuti, S.Kep., Ns., M.Kep., selaku ketua jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Malang.
3. Wiwin Martiningsih, M.Kep., PhD.NS selaku ketua Program Studi Diploma 3 Keperawatan Blitar Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Malang dan selaku ketua penguji Karya Tulis Ilmiah.
4. Ns. Dewi Rachmawati, M.Kep selaku dosen pembimbing Karya Tulis Ilmiah yang telah memberikan pengarahan dan bimbingan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
5. Seluruh dosen dan staf pegawai di Kampus III Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Program Studi D3 Keperawatan Blitar.
6. Kedua orang tua dan keluarga yang telah memberikan doa dan dukungan sehingga peneliti dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah.
7. Teman-teman yang selalu memberikan dukungan serta motivasi selama proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
8. Terakhir kepada diri saya sendiri, yang telah berjuang, bertahan, dan tidak menyerah dalam menghadapi berbagai tantangan selama proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.

Akhir kata, saya berharap semoga Tuhan Yang Maha Esa membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Semoga Tugas Akhir ini membawa manfaat bagi pengembangan ilmu.

Blitar, 27 April 2026

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL ..... **ii**
PERSETUJUAN PEMBIMBING ..... **iii**
HALAMAN PENGESAHAN ..... **iv**
ABSTRAK ..... **vii**
ABSTRACT ..... **viii**
KATA PENGANTAR ..... **ix**
DAFTAR ISI ..... **x**
DAFTAR TABEL ..... **xii**
DAFTAR GAMBAR ..... **xiii**
DAFTAR LAMPIRAN ..... **xiv**
BAB I PENDAHULUAN **1**
A. Latar Belakang 1
B. Rumusan Masalah 5
C. Tujuan Penelitian 5
D. Manfaat Penelitian 6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA **7**
A. Acute Coronary Syndrome 7
1. Pengertian 7
2. Klasifikasi 8
3. *Killip Classification* 9
4. Etiologi 10
5. Faktor Risiko 11
6. Patofisiologi 14
7. Manifestasi Klinis 15
8. Komplikasi 17
9. Penatalaksanaan 18
B. Mortalitas 22
1. Pengertian Mortalitas 22
2. Jenis-Jenis Mortalitas 22
3. Identifikasi Mortalitas Pasien *Acute Coronary Syndrome* 23
C. Grace Score 24
1. Pengertian *Grace Score* 24
2. Indikator *Grace Score* 25
D. Kerangka Teori 29
BAB III METODE PENELITIAN **30**
A. Jenis Penelitian 30
B. Waktu Dan Tempat Penelitian 30
C. Populasi Dan Sampel 30
1. Populasi 30

2. Sampel 30
3. Kriteria 31
4. Teknik Pengumpulan Data 31
D. Cara Pengumpulan Data 32
1. Data Primer 32
2. Data Sekunder 32
E. Alat Pengumpulan Data 32
F. Variabel 33
G. Definisi Operasional 34
H. Kerangka Operasional 35
I. Cara Pengolahan Dan Analisa Data 36
1. Cara Pengolahan Data 36
2. Analisa Data 36
J. Pelaksanaan Kegiatan 37
K. Etika Penelitian 38
BAB IV 39
HASIL DAN PEMBAHASAN 39
A. Hasil Penelitian 39
B. Pembahasan 47
BAB V 63
A. Kesimpulan 63
B. Saran 64
DAFTAR PUSTAKA 65

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Indikator GRACE Score 27
Tabel 2.2 Interprestasi GRACE Score 28
Tabel 3.1 Definisi Operasional Prediksi Mortalitas Pasien ACS Di ruang ICCU RSUD dr. Soedono Madiun 34
Tabel 3.2 Rencana Kegiatan Jadwal Penelitian 37
Tabel 4.1 Karakteristik Responden Pasien ACS di Ruang ICCU RSUD dr. Soedono Madiun 39
Tabel 4.2 Nilai mean, nilai SD variabel klinis prediksi mortalitas pasien ACS ... 42
Tabel 4.3 Hasil Pemeriksaan Killip class, Cardiac Arrest, EKG 45
Tabel 4.4 Prediksi Risiko Mortalitas Pasien Stemi, NSTEMI dan *Unstable Angina Petroris* *46*
Tabel 4.5 Kategori Risiko Mortalitas Pasien ACS 47

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Kerangka Teori Prediksi Mortalitas Pasien ACS Di ruang ICCU RSUD dr. Soedono Madiun 29
Gambar 3.1 Kerangka Operasional Prediksi Mortalitas Pasien ACS Di ruang ICCU RSUD dr. Soedono Madiun 35

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Informed Concent 70
Lampiran 2 Instrumen Penelitian 71
Lampiran 3 Lembar Observasi 72
Lampiran 4 Tabulasi Data Khusus 75
Lampiran 5 Surat Permohonan Izin Penelitian 77
Lampiran 6 Surat Keterangan Kelayakan Atik Penelitian 80
Lampiran 7 Surat Keterangan Selesai Penelitian 81
Lampiran 8 Dokumentasi 82
Lampiran 9 Lembar Konsultasi…….….83
Lampiran 10 Biodata 86