



[www.esaunggul.ac.id](http://www.esaunggul.ac.id)

**Epidemiologi Penyakit Jantung Koroner**  
**PERTEMUAN 13**  
**Ira Marti Ayu**  
**Kemas/ Fikes**

# KEMAMPUAN AKHIR YANG DIHARAPKAN

Mahasiswa mampu menguraikan dan menjelaskan tentang epidemiologi penyakit jantung koroner, riwayat alamiah dan pencegahannya

# Defenisi

- Penyakit Jantung Koroner (PJK) merupakan salah satu bentuk utama penyakit kardiovaskuler (penyakit jantung dan pembuluh darah)
- Penyakit jantung koroner (*Coronary heart Disease*) disebut juga *ischemic Heart Disease* atau *Coronary artery disease*
- Istilah yang digunakan untuk mengidentifikasi beberapa gangguan yang menurunkan suplai darah ke otot jantung
- Penyakit arteri koroner disebabkan oleh plak yang dibangun pada dinding arteri yang mensuplai darah ke jantung (CDC)

## *World Health Organization*

- *Coronary heart disease* – penyakit pembuluh darah yang mensuplai ke otot jantung
- *Ischaemic heart disease* merupakan gangguan kesehatan akibat ketidak mampuan jantung yang bersifat akut maupun kronis disebabkan karena berkurangnya suplai darah ke myocardium dan ada kaitannya dengan adanya kelainan pada sistem arteri. Coronaria
- Dari seluruh kematian, diestimasikan 7,4 juta dikarenakan CHD

# PATOFISIOLOGI

- Jantung dialiri oleh a. Coronaria yang mensuplai darah ke jantung. Jika arteri pada jantung tersebut mengalami gangguan maka dapat menyebabkan PJK. Gangguan tersebut menyebabkan suplai darah pada otot jantung sehingga jantung akan mengalami kekurangan darah dengan segala manifestasinya
- Timbulnya PJK walau tampak mendadak sebenarnya melalui perlangsungan lama (kronik)
- Gangguan suplai darah disebabkan terdapatnya aterisklerosis pada pembuluh darah arteri
- Arteriosklerosis → terjadi kekakuan dan penyempitan lubang pembuluh darah jantung yang akan menyebabkan gangguan atau kekurangan suplai darah untuk otot jantung → menyebabkan infark miokard
- Pada umumnya gangguan suplai darah arteri koronaria dianggap berbahaya bila terjadi penyempitan sekitar 70% atau lebih pada pangkal atau cabang a.coronaria
- Penyempitan <50% kemungkinan belum menampakkan gangguan

# Manifestasi PJK

- Angina pectoris
- Infark miokard akut
- Kematian mendadak
- Proses mati mendadak ini dimulai dengan trombosis pembuluh darah koroner → nekrosis → disertai aritmia ventrikel

- Riwayat alamiah atherosklerosis dapat dimulai sejak masa kanak-kanak dengan terbentuknya :
  - Garis lemak (fatty streaks),
  - Plak fibrosa,
  - Kalsifikasi
- Garis lemak merupakan akumulasi material lemak seperti kolesterol dan trigliserida

## Tanda-tanda umum serangan jantung

- Nyeri dada (*chest pain*)
- Lokasi sakit terasa di bagian belakang tulang dada kiri
- Rasa sakit terasa mulai dari bagian bawah lengan atas dan dapat menjalar ke atas, ke bahu kiri, ke leher atau rahang bawah
- Sesak napas
- Mual, muntah atau keringat dingin
- Pusing atau pingsan



## Faktor risiko yang dapat diubah

- Hipertensi
- Kolesterol
- Merokok
- Aktivitas fisik yang kurang
- Diabetes
- Obesitas
- Penggunaan alkohol
- Stress

## Faktor risiko yang tidak dapat diubah

- Riwayat keluarga
- Umur
- Jenis kelamin
- Kelainan gambaran jantung (EKG)

## Daftar Pustaka

- Bustan, MN, 2015. Manajemen Pengendalian Penyakit Tidak Menular. Jakarta: Rineka Cipta
- Brownson, Ross C, et al, 1993, *Chronic Disease Epidemiology and Control*, American Public Health Association
- McPhee, S.J., Ganong, W.F., 2011. Patofisiologi penyakit: pengantar menuju kedokteran klinis, Edisi 5. ed. EGC.
- Pusdatin Kemenkes RI. 2014. Situasi Kesehatan Jantung. Jakarta : Kemenkes RI**
- WHO. 2017. **Cardiovascular diseases (CVDs).**  
<http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs317/en/>