

# Panduan Registri Online Sindroma Koroner Akut iSTEMI





## **Daftar Isi**

Daftar Gambarii
Daftar Singkataniii
I. Pendahuluan1
1.1 Tujuan
1.2 Struktur Keanggotaan Registri SKA iSTEMI1
1.3 Data Registri2
1.4 Website dan Aplikasi Registri iSTEMI3
II. Daftar Akun Registri
2.1 Fitur Pendaftaran Jejaring Regional5
2.2 Verifikasi Akun
III. Fitur Website Registri iSTEMI
A. Dashboard (Level Disetujui, Pemberitahuan dan Profil Saya)6
B. Registri
Mengunduh Data Registri ke Ms. Excel
C. User
Menambah Jumlah <i>Submitter</i> (Tambah User)9
D. Statistik9
E. Hubungi Admin
IV. Memasukkan Data Registri
Notifikasi Rujukan

ſ

\_\_\_\_\_

## **Daftar Gambar**

Gambar I.1.Struktur keanggotaan jejaring regional iSTEMI
Gambar I.2. Website dan aplikasi iSTEMI
Gambar II.1. Masuk registri iSTEMI ("Login Registri")4
Gambar II.2. Pendaftaran akun jejaring iSTEMI4
Gambar II.3. Pendaftaran fasilitas kesehatan dalam jejaring oleh koordinator regional 5
Gambar II.4. Contoh email verifikasi dari admin iSTEMI5
Gambar III.1. Dashboard, level disetujui, pemberitahuan dan profil saya
Gambar III.2. Registri & rujukan7
Gambar III.3. Tambah registri untuk memasukkan data pasien baru
Gambar III.4. Mengunduh data registri ke dalam bentuk Ms. Excel
Gambar III.5. Data pengguna/user sesuai peranan dalam fasilitas kesehatan
Gambar III.6. Menambah <i>submitter</i> dalam fasilitas kesehatan
Gambar III.7. Statistik <i>real-time</i> fasilitas kesehatan vs. data nasional
Gambar III.8. Fitur koordinator/supervisor regional/provinsi10
Gambar III.9. Fitur hubungi admin10
Gambar IV.1. Pemberitahuan registri rujukan17
Gambar IV.2. Registri rujukan di fasilitas penerima rujukan17
Gambar IV.3. Salinan formulir di fasilitas pengirim dan penerima rujukan

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## **Daftar Singkatan**

ACC	= acute cardiac care
CABG	= coronary artery bypass graft
EKG	= elektrokardiogram
FMC	= first medical contact
GRACE	= Global Registry for Acute Coronary Events
IKP	= intervensi koroner perkutan
MR	= medical record
NIP	= nomor induk pegawai
NSTEMI	= non-ST elevation myocardial infarction
Pokja	= kelompok kerja
RSUD	= rumah sakit umum daerah
SKA	= sindroma koroner akut
STEMI	= ST elevation myocardial infarction
τιμι	= Thrombosis in Myocardial Infarction
UAP	= unstable angina pectoris

### I. Pendahuluan

Registri *online* Sindroma Koroner Akut (SKA) iSTEMI (Indonesia STEMI) merupakan program yang dikelola oleh Kelompok Kerja (Pokja) *Acute Cardiovascular Care* (ACC) dan Pokja Intervensi Kardiologi Indonesia (PIKI) di bawah Perhimpunan Dokter Spesialis Kardiovaskular Indonesia (PERKI) untuk mengumpulkan data pasien sindroma koroner akut yang terdata di berbagai fasilitas kesehatan di Indonesia.

Registri SKA iSTEMI diharapkan mampu menggambarkan prevalensi dan insidens SKA di Indonesia serta sistem pelayanan kesehatan dan performa sebuah fasilitas kesehatan sebagai individu, sebagai pusat pelayanan kesehatan dan akhirnya sebagai sebuah bangsa (memberikan gambaran data nasional).

Data yang dikumpulkan melalui registri SKA iSTEMI akan menjadi milik Pokja ACC PERKI sebagai admin dan fasilitas kesehatan yang berkontribusi. Fasilitas kesehatan yang berkontribusi dapat melihat data fasilitas kesehatannya sendiri dibandingkan dengan data rerata nasional yang telah dikumpulkan secara *real-time* serta dapat menggunakan data yang telah dimasukkan untuk kepentingan internal masing-masing (data dapat diunduh dalam bentuk Ms. Excel).

### 1.1 Tujuan

Tujuan dari Registri SKA iSTEMI antara lain sebagai berikut:

- Memberikan gambaran (jumlah dan waktu trend) sindroma koroner akut di Indonesia
- Menentukan **profil sosio-demografis** pasien untuk identifikasi lebih baik **kelompok risiko tinggi** pada populasi masyarakat Indonesia
- Evaluasi standar pelayanan (akses dan kualitas) Sindroma Koroner Akut
- Identifikasi masalah & efektivitas (klinis & biaya): diagnosis, proses pelayanan, outcome
- Usulan perbaikan: tingkat fasilitas kesehatan, regional, nasional
- Bahan komunikasi regional dan nasional dalam perbaikan pelayanan
- Stimulasi dan fasilitasi riset penyakit kardiovaskular

### **1.2 Struktur Keanggotaan Registri SKA iSTEMI**

Terdapat beberapa jenis keanggotaan dalam registri iSTEMI tergantung apakah anda mendaftar sebagai bagian dari suatu **jejaring kesehatan regional** yang sudah disepakati oleh Dinas Kesehatan setempat atau **sebagai fasilitas kesehatan mandiri** (belum menjadi bagian dari jejaring regional). Struktur keanggotaan jejaring regional iSTEMI dapat dilihat pada gambar 1.1.

Sebelum berpartisipasi dalam registri Sindroma Koroner Akut (SKA) iSTEMI, fasilitas kesehatan anda harus memiliki akun yang terdaftar dan **sudah diverifikasi** oleh admin iSTEMI. Jika fasilitas kesehatan anda belum pernah mendaftar, maka yang pertama kali mendaftar adalah **koordinator** di fasilitas kesehatan/**koordinator regional** (jika merupakan bagian dari suatu jejaring STEMI regional), yang nantinya akan bertanggung jawab atas pengawasan dan evaluasi

registri. Selanjutnya koordinator fasilitas kesehatan dapat menambah *submitter/user*, yaitu orang yang mengumpulkan data di lapangan melalui fitur **"Tambah User"** (akan dibahas pada bab III).



GAMBAR I.1.STRUKTUR KEANGGOTAAN JEJARING REGIONAL ISTEMI

Untuk **fasilitas kesehatan mandiri**, struktur keanggotaan hanya terdiri dari **koordinator** fasilitas kesehatan dan *submitter* (warna hijau pada gambar 1.1), sehingga data hanya dapat dilihat oleh fasilitas kesehatan tersebut dan admin pusat.

### 1.3 Data Registri

Registri iSTEMI mengumpulkan berbagai data yang perjalanan penyakit pasien SKA

No	Domain	Komponen Data
1	Identitas	Nama, Nomor rekam medis
2	Demografis	Usia, Jenis kelamin, Faktor risiko kardiovaskular
3	Riwayat Medis	Onset serangan, Riwayat medis/ komorbiditas, Riwayat keluarga Kewaspadaan pasien terhadap SKA (waktu kontak medis pertama)
4	Diagnosis SKA	Abnormalitas EKG (tipe dan lokasi), Tipe SKA (STEMI, NSTEMI & UAP)
5	Severitas SKA	Klasifikasi Killip, TIMI risk score, GRACE risk score
6	Laboratorium	Profil lipid, Biomarker, Kreatinin
7	Tatalaksana	Status penggunaan aspirin, terapi fibrinolisis, prosedur invasif (IKP/CABG) & terapi farmakologis
8	Outcomes	Waktu iskemik dengan survival pasien: kematian, tanggal kematian Komplikasi dan kegagalan reperfusi

9	Ekonomis	Status jaminan/pembiayaan, lama perawatan
10	Performa fasilitas kesehatan	Waktu rujukan, Waktu <i>door to needle,</i> Waktu <i>door to balloon</i> Angka reperfusi, Pengobatan saat perawatan
11	ldentifikasi Masalah	Alasan mengapa pasien tidak menjalani terapi reperfusi: Kewaspadaan pasien maupun tenaga medis yang kurang, kurangnya pembiayaan dan jaminan, keterbatasan sumber daya

Pastikan anda **mengisi data dengan cermat dan lengkap** sebelum di-"*submit*" dan "disetujui" oleh koordinator anda, karena kesalahan kecil dalam menginput data akan berdampak pada statistik nasional *real-time*. Bila data sudah di-"*submit*" dan "disetujui" maka data **sudah tidak dapat diubah lagi**. Untuk panduan mengisi data silahkan lihat bab IV (Memasukkan Data Registri).

### 1.4 Website dan Aplikasi Registri iSTEMI

Untuk mendukung program registri SKA iSTEMI, Pokja ACC dan PIKI PERKI mengembangkan sebuah **situs online (website)** yang dapat diakses di <u>www.istemi.id</u>. Pada *website* iSTEMI tercantum informasi mengenai program iSTEMI, visi misi, data dan pencapaian serta definisi operasional registri iSTEMI.

Selain website, dikembangkan juga program **aplikasi** pada *smartphone* untuk mempermudah pengisian data registri. Untuk **registrasi akun pertama kali** tetap harus **melalui website**, tidak dapat menggunakan aplikasi.



GAMBAR I.2. WEBSITE DAN APLIKASI ISTEMI

## II. Daftar Akun Registri

Untuk membuat akun, kunjungi halaman web <u>www.istemi.id</u>, lalu pilih "Login Registri" atau langsung akses halaman <u>app.istemi.id.</u>



GAMBAR II.1. MASUK REGISTRI ISTEMI ("LOGIN REGISTRI")

Pilih "Daftar akun", selanjutnnya akan muncul dua pilihan, antara lain:

- 1. Daftar Jejaring Regional
  - Pilih jika anda adalah koordinator jejaring regional dan fasilitas kesehatan anda akan tergabung dalam suatu jejaring fasilitas kesehatan regional sesuai kesepakatan dengan Dinas Kesehatan setempat.

#### 2. Daftar Fasilitas Kesehatan

• Pilih jika fasilitas kesehatan anda akan memulai registri SKA namun belum memiliki jejaring fasilitas kesehatan regional di bawah Dinas Kesehatan setempat.

	Daftar akun
	Pendaftaran Jejaring iSTEMI Datar Jojaring Regional Dattar Fasilitas Kesehatan
En altra de gran server el la latit	

GAMBAR II.2. PENDAFTARAN AKUN JEJARING ISTEMI

### 2.1 Fitur Pendaftaran Jejaring Regional

Koordinator jejaring regional dapat mendaftarkan fasilitas kesehatan dan koordinator yang telah ditunjuk oleh Dinas Kesehatan dalam wilayah jejaring anda dengan memilih tombol **"Tambah Fasilitas Kesehatan"** di kanan atas.

A Koordinator Regional				& Koordinator Regional	— Data Koordinator Fasilitas Kesehat	an
di Faskos #1	Data Koordinator Regional			ÊlFaskos #1	Nama Lengkap	Nama Lengkap
211 BOVO3 41	Nama Lengkap	Nama Lengkap		os #2 🕷	Tanggal Lahir	<ol> <li>dd/mm/yyyy</li> </ol>
	Tenggal Lehir		<ol> <li>daimmyyyy</li> </ol>	₿ Faskes #3 ¥	Jenis Kelamin	Laki-laki Perempuan
	Joins Reamin	🔿 Laki-laki 🔹 🔿 Perempuan			NIP	
	NIP				Email	
	Email				Telepon	
	Telepon				Institusi	
	Institusi				Jabatan	Pilih Jabatan
	Jabatan	Pilih Jabatan			Jabatan Lainnya	
	Jabatan Lainnya					
					Data Fasilitas Kesehatan	
					Nama Fasilitas Kesehatan	Nama Rumah Sakit / Puskesmas
			Daflarkan O			

GAMBAR II.3. PENDAFTARAN FASILITAS KESEHATAN DALAM JEJARING OLEH KOORDINATOR REGIONAL

#### 2.2 Verifikasi Akun

Setelah anda mengisi data secara lengkap dan benar, anda akan mendapatkan email verifikasi dari admin yang mencantumkan **User ID** dan **Password** dalam 2x24 jam. Jika anda tidak mendapatkan email tersebut, mohon segera menghubungi admin. Anda dapat mengganti *password* sesuai keinginan setelah akun anda aktif.

iStemi - Pendaftaran anda telah disetujui 🛛 🗈 🗠	÷ 2
info@istemi.id to me ▼	12:11 AM (0 minutes ago) 🖄 🔺 💌
ka Andonesian - > English - Translate message	Turn off for: Indonesian 🗙
Hi,	
Pendaftaran anda telah disetujui. Berikut informasi akun anda.	
Login URL: <u>http://app.istemi.id</u> Username: AAA Password: BBB	
Regards, Admin iStemi	
Click here to Reply or Forward	

GAMBAR II.4. CONTOH EMAIL VERIFIKASI DARI ADMIN ISTEMI

### III. Fitur Website Registri iSTEMI

Setelah login, anda akan menemukan berbagai fitur *website* di sisi kanan. Berikut akan dibahas mengenai masing-masing fitur tersebut.

### A. Dashboard (Level Disetujui, Pemberitahuan dan Profil Saya)

"Dashboard" sebagai halaman muka menunjukkan detil registri (nama pasien, fasilitas kesehatan yang mendata, nama orang yang memasukkan data serta level disetujui/verifikasi) oleh koordinator fasilitas kesehatan.

Terdapat beberapa "level disetujui" dalam registri jejaring regional, antara lain:

- 1. Level fasilitas kesehatan (rumah sakit/puskesmas)
- 2. Level regional
- 3. Level provinsi
- 4. Level admin pusat

Untuk registri **fasilitas kesehatan mandiri**, level disetujui hanya di fasilitas kesehatan dan admin pusat. Setelah registri **disetujui**, maka data pasien sudah tidak dapat diubah lagi.



GAMBAR III.1. DASHBOARD, LEVEL DISETUJUI, PEMBERITAHUAN DAN PROFIL SAYA

### **B. Registri**



Halaman "**Registri"** menunjukkan **semua data** yang telah dimasukkan dari semua level *user* (koordinator dan submitter) di fasilitas kesehatan anda.

Jika akun anda sebagai **koordinator/supervisor jejaring regional** data yang ditampilkan berasal dari semua fasilitas kesehatan dalam jejaring regional anda.

"Registri Menunggu" – Data pasien yang sudah dimasukkan namun belum disetujui.

"Registri Saya" – Data yang dimasukkan oleh akun anda saja.

"Rujukan Tertunda" – Data pasien yang dirujuk ke fasilitas kesehatan anda dan belum dilengkapi statusnya di fasilitas kesehatan anda.

"Tambah Registri" – Untuk memasukkan data pasien SKA baru di fasilitas kesehatan anda.

		TISTEMI	Identitas
IAIN NAVIGATION		Rumah Sakit	RS Jantung dan Pembuluh Darah Harapan Kita
Dashboard		Tanggal/Jam Masuk	01-03-2016 09:14
Registri	1	Tanggal/Jam FMC	01-03-2016
Registri		Nama Pasien	
Registri Menunggu (1072)		No. MR	
Registri Saya		Jenis Kelamin	Laki-laki Perempuan
Rujukan Tertunda		Tanggal Lahir	Tanggal \$ Bulan \$ Tahun \$
	2	Usia (tahun)	
<u>S</u> User	<u></u>	Status	Pilih
Statistik	1		
		Nomor Telepon	Format: 0812-2888-1000
		Alamat	
		Metode Masuk RS	Pilih

GAMBAR III.3. TAMBAH REGISTRI UNTUK MEMASUKKAN DATA PASIEN BARU

Formulir registri pasien akan langsung keluar jika anda memilih "Tambah Registri"

GAMBAR III.2. REGISTRI & RUJUKAN

### Mengunduh Data Registri ke Ms. Excel

Untuk mengunduh data mentah pasien anda, gunakan akun **koordinator** fasilitas kesehatan, pilih fitur **"Registri",** lalu akan muncul menu **"Aksi"** di sisi kanan atas Daftar Registri anda. Pilih "**Ekspor ke format Excel"**, lalu secara otomatis semua data pasien anda akan tersimpan dalam format Excel dan siap dianalisis.

MAIN	NAVIGATION	A									
۵	Dashboard	DAFTAR REGISTRI									
Ë	Registri 🗸 🗸										
	Registri Registri Menunggu (5) Registri Saya Rujukan Tertunda Tambah Registri	Tambah Registri 🕂	Aksi ~ Impor dari file Excel Ekspor ke format Excel								
ይ	User <	Semua Registri									
<u>nîl</u>	Statistik	Daftar registri berdasar scope anda. Show 10 - Rows	Search								
	Hubungi Admin	ID Tanggal Masuk Rumah Sakit Penginput Disetujui Disetujui Disetujui Disetujui Rumah Sakit Rumah Sakit Penginput Disetujui Rumah Sakit Rum	Metode Reperfusi								

GAMBAR III.4. MENGUNDUH DATA REGISTRI KE DALAM BENTUK MS. EXCEL

### C. User

**Daftar User** – Menunjukkan data pengguna/*user* beserta level/peranan dalam fasilitas kesehatan anda yang sudah memiliki akun dalam registri iSTEMI.

$\sim$	ISTEME										F	emberitahua		Arif ~														
MAIN	NAVIGATION		Show	10	Rows							Search																
ඛ	Dashboard		ID 🔻	Foto 🕴	Peranan 🔅	Username 🕴	Email \$	Nama 🕴	Provinsi 🔅	Kota 🍦	Rumah Sakit	Terdaftar 🝦	Login Terakhir	Aktif 🕴														
<b>۳</b>	Registri User	s Y	150																hospital_coordinator	renan	renan1708@hotmail.com	dr Renan	DKI	Jakarta	RS Jantung dan Pembuluh	29/02/2016		Aktif
-01	User Tambah User Statistik								Jakarta	Barat	Darah Harapan Kita	@13:04																
CORE	FEATURES Hubungi Admin		147		hospital_coordinator	ema0	saorania_sakura@yahoo.com	fatima	DKI Jakarta	Jakarta Barat	RS Jantung dan Pembuluh Darah Harapan Kita	18/01/2016 @15:03		Aktif														
	? Documentation		146	<u> </u>	hospital_coordinator	fira	fira.ramadhania@rocketmail.com	Mahfira Ramadhania	DKI Jakarta	Jakarta Barat	RS Jantung dan Pembuluh Darah Harapan Kita	18/01/2016 @14:53	Invalid date	Aktif														
			145	a.	hospital_coordinator	arifpamujumadi	arifpamujumadi@gmail.com	Arif	DKI Jakarta	Jakarta Barat	RS Jantung dan Pembuluh Darah Harapan Kita	18/01/2016 @14:52	Invalid date	Aktif														

GAMBAR III.5. DATA PENGGUNA/USER SESUAI PERANAN DALAM FASILITAS KESEHATAN

### Menambah Jumlah Submitter (Tambah User)

Untuk menambah jumlah akun user yang akan memasukkan data (*submitter*), akun anda harus terdaftar sebagai **koodinator.** Selanjutnya, pilih **"Tambah User",** lalu masukkan data submitter anda dan pastikan anda memilih "**Submitter"** di kolom "**Peran"**.

$\sim$	ISTEMI	=		
MAIN	NAVIGATION		Aktif	Peran *
ඛ	Dashboard		Usemame * test	l Provinsi
<b>••</b>	Registri	<	Password *	DKI Jakarta
ደ	User	~	test1	Kota *
	Dafter Veer	~	Nama Lengkap	DKI Jakarta
	Tambah User		dr. Test	Rumah Sakit/PKM *
<u>n11</u>	Statistik	<	Email	RS Hermina Daan Mogot
CORE	E FEATURES		test@yahoo.com *Required Fields	
2	Hubungi Admin			
_				Simpan <b>Q</b>

GAMBAR III.6. MENAMBAH SUBMITTER DALAM FASILITAS KESEHATAN

### D. Statistik

Pada fitur "**Statistik"** anda dapat melihat data fasilitas kesehatan anda dibandingkan dengan rerata data nasional yang dikumpulkan secara *real-time*.

$\sim$	ISTEMI	=		<b>ÇI</b> PEMBERITAHUAN	admin is
MAIN	NAVIGATION		RSUD tipe B	lasional	
۵	Dashboard		Total: 199 Pasien Total: 210	1 Pasien	
Ħ	Registri	<	<b>m</b> 82% <b>m</b>		71 <b>8</b> 49/mien
8	User	<	0270		1070
۵	RS/PKM	<	🗼 18% 35 pasien 🗼 2	22%	458 pasien
Ø	Pendaftaran	<			
<u>nil</u>	Statistik	~			;
	Statistik		STEMI 130 NSTEMI 28	936 NSTEMI 539	
Û	Data Terhapus	<	UAP 40 UAP	616	
8	System	<			
CORE	FEATURES		UAP: 20.20% UAP: 29.46	5% STEMI: 44.769	
2	Hubungi Admin		NSTEMI: 14.14% STEMI: 65.66% NSTEMI: 2	5.78%	-
	? Documentation				

GAMBAR III.7. STATISTIK REAL-TIME FASILITAS KESEHATAN VS. DATA NASIONAL

Jika anda merupakan **koordinator/supervisor regional/provinsi**, anda dapat melihat data fasilitas kesehatan yang tergabung dalam regional/provinsi anda.

MAIN	NAVIGATION	Fasilitas Kesehatan	Nasional
ŵ	Dashboard	Pilih scope RS / PKM	
<b>0-0</b>	Registri	Provinsi	
ይ	User	DKI Jakarta	
<b>H</b>	RS/PKM	Kota	
Ø	Pendaftaran	Jakarta Barat	
all	Statistik	RS / PKM	
	Statistik	RS Jantung dan Pembuluh Darah Harapan Kita	
Û	Data Terhapus	Pilih O	
	System		
CORI	E FEATURES		Total: 414 Pasien
	Hubungi Admin		200/
			13% <sup>9</sup> pasien
	? Documentation		22% 92 pasien
			STEMI 222 NSTEMI 73

GAMBAR III.8. FITUR KOORDINATOR/SUPERVISOR REGIONAL/PROVINSI

### E. Hubungi Admin

Bila anda memiliki masukan, kesulitan atau pertanyaan dalam menggunakan program registri SKA iSTEMI silahkan menghubungi admin melalui akun anda. Anda juga dapat mengirimkan email ke <u>indonesiastemi@gmail.com</u>.

						Ę	1
١.	ISTEMI		ngi Admin				×
MAIN			-				-8
습	Dashboard	Nama					- 82
<b>P</b>	Registri	dr.Stepha	anie Salim				. 88
		Pesan					
2	User						
nîl	Statistik <						- 88
							-
CORE						Batal Kirim	el
2	Hubungi Admin				rasien		Disetuju
		2562	23/05/2016	RSAL Dr.	Hari Yulianto	dr.Stephanie	Belum D

GAMBAR III.9. FITUR HUBUNGI ADMIN

### IV. Memasukkan Data Registri

Untuk memasukkan data registri, pilih **"Tambah Registri"**, maka formulir registri SKA iSTEMI siap untuk diisi. Pastikan anda mengisi data dengan cermat dan hati-hati dan jika sudah selesai tekan "**Submit"**. Jika anda tidak menekan "**Submit"** maka **data pasien tidak akan tersimpan**.

Cancel	Identitas	Nex
Nama		
Waktu Masuk	(	9/14/15, 1:27 PM
Waktu FMC	9	9/14/15, 1:27 PM
No. MR		
Jenis Kelamin		
М		F
Tanggal Lahir		
Umur		tahun
Status		
Alamat		
No. Telepon		
Metode		

Variabel	Definisi operasional
Nama	Nama pasien dengan Sindroma Koroner Akut (SKA)
Waktu Masuk	Waktu pasien tiba di fasilitas kesehatan anda.
Waktu FMC	Waktu pasien tiba di fasilitas kesehatan pertama (first medical contact) *JIka pasien pertama kali datang ke tempat anda, "Waktu FMC" = "Waktu Masuk"
No. MR	Nomor registrasi rekam medis pasien di fasilitas kesehatan anda
Jenis Kelamin	M= Male (Laki-laki); F= Female (Perempuan)
Tanggal Lahir	Tanggal lahir pasien
Umur	Terisi secara otomatis jika anda memasukkan "Tanggal Lahir"
Status	Jenis jaminan pembiayaan kesehatan pasien
Alamat	Tempat tinggal pasien
No telepon	Nomor telepon pasien/ keluarga pasien yang dapat dihubungi
Metode	Metode pasien masuk perawatan ke fasilitas kesehatan anda

🗸 Identitas	Anamnesa	Ne>
Onset terberat	t	
Lama onset		menit
Nyeri dada sifat	tumpul	
Ya	Tid	ak
Dada terasa tida	ak nyaman	
Ya	Tid	ak
Nyeri dada lebih	n lama dari 20 menit	
Ya	Tid	ak
Timbul saat istir	ahat	
Ya	Tida	ak
Nyeri dada perta	ama kali dengan aktivit	as ringan
Ya	Tid	ak
Penjalaran ke ra	hang / lengan kanan /	lengan kiri
Ya	Tid	ak
Disertai keringat	t dingin / rasa mual	
Ya	Tid	ak

Variabel	Definisi operasional
Onset terberat	Waktu saat pasien mulai merasakan nyeri dada terberat (skala nyeri 0-10)
Lama onset	Terisi secara otomatis jika anda memasukkan "Waktu FMC" dan "Onset terberat"
Nyeri dada sifat tumpul	Ya, jika terdapat nyeri dada khas angina (seperti tertindih benda berat, tertekan, terikat)
Dada terasa tidak nyaman	Ya, jika terdapat rasa tidak nyaman pada dada seperti sesak napas maupun nyeri ulu hati (angina ekuivalen)
Nyeri dada > 20 menit	Ya, jika dada terasa nyeri/ tidak nyaman dengan durasi minimal 20 menit
Timbul saat istirahat	Ya, jika keluhan dirasakan saat sedang tidak beraktivitas (saat istirahat)
Nyeri dada pertama kali dengan aktivitas ringan	Ya, jika nyeri dada timbul pada saat aktivitas ringan pertama kali ( <i>angina new onset)</i>
Penjalaran ke rahang/ lengan kanan/ kiri	Ya, jika terdapat penjalaran nyeri ( <i>reffered pain)</i> ke rahang/ lengan kanan/ kiri ataupun lokasi lainnya (punggung/ ulu hati)
Disertai keringat dingin atau mual	Ya, jika nyeri disertai gejala otonom seperti mual, muntah dan keringat dingin

🕻 Anamnesa	Riwayat	ı
Riwayat IMA (Infa	rk Miokard Akut)	
Ya	Т	ïdak
Riwayat IKP (Inte	rvensi Koroner Perk	utan)
Ya	т	ïdak
Riwayat CABG (C	orony Artery Bypas	s Graft)
Ya	Т	ïdak
Penyakit vascular	perifer	
Ya	т	ïdak
Hiperkolesterolen	nia	
Ya	Т	ïdak
PJK Prematur di I	Keluarga	
Ya	Т	ïdak
Gagal Jantung		
Ya	Т	ïdak
Asma / PPOK (Pe	nyakit Paru Obstru	ktif Kronik)
Ya	Т	ïdak
Riwayat Angina	·	

	1
Variabel	Definisi operasional
Riwayat IMA (Infark Miokard Akut)	Pernah mengalami nyeri dada disertai gejala khas sindrom koroner akut dan membutuhkan perawatan dirumah sakit
Penyakit vaskular perifer	Pernah terdiagnosa penyakit vaskular perifer seperti penyakit arteri perifer (klaudikasio intermiten/ <i>acute limb ischemia)</i> dan trombosis vena dalam
Hiperkolesterolemia Hasil pemeriksaan laboratorium kadar kolesterol darah lebih dari normal (>2 mg/dL) atau pasien dalam terapi statin.	
PJK prematur di keluarga	Memiliki anggota keluarga dengan penyakit jantung koroner, infark miokard, atau kematian mendadak yang menyerang pria dibawah usia 55 tahun dan wanita dibawah usia 65 tahun.
Gagal Jantung	Pernah terdiagnosa dan dirawat karena gagal jantung, mendapat terapi diuretik atau terdapat bukti pemeriksaan echocardiography sebelumnya
Asma/PPOK	Pernah terdiagnosa asma ataupun menderita penyakit paru obstruktif kronik
Riwayat Angina	Pernah mengalami nyeri dada bersifat tumpul yang timbul dan bertambah berat dengan aktivitas, dapat disertai dengan penjalaran baik ke rahang maupun lengan kiri, sebelum episode saat ini.
Penyakit serebrovaskular	Pernah terdiagnosa stroke, yang ditandai dengan adanya defisit neurologis
Merokok	Merokok hampir setiap hari dalam 1 bulan terakhir
Diabetes	Pernah terdiagnosa diabetes, saat ini mengkonsumsi/ tidak mengkonsumsi obat hiperglikemik oral atau dalam terapi insulin
Hipertensi	Riwayat tekanan darah tinggi (> 140/90 mmHg) dan/atau pada saat ini pasien mengkonsumsi obat penurun tekanan darah tinggi



Definisi operasional				
Ya, jika dilakukan pengawasan tekanan darah, denyut nadi, frekuensi napas, dan suhu tubuh secara berkala				
Hasil pengukuran tekanan darah sistole dan diastole dalam satuan mmHg				
Hasil perhitungan denyut jantung dalam satuan menit				
Gambaran monitor EKG menunjukkan Asystole/PEA, ataupun VT/VF tanpa nadi yang membutuhkan resusitasi jantung paru.				
Tanda Kongesti				
Tanpa gagal jantung				
Gagal jantung dengan ronkhi basah halus di basal paru (kurang dari 1/3 lapang paru posterior), S3 gallop, peningkatan tekanan vena pulmonalis dan tekanan darah sistolik ≥ 90 mmHg				
Gagal jantung berat dengan ronkhi di lebih dari 1/3 lapang paru posterior dan tekanan darah sistolik ≥ 90 mmHg				
Syok kardiogenik dengan hipotensi (tekanan darah sistolik <90 mmHg) dengan gangguan perfusi (akral dingin, oliguria, sianosis dan kesadaran menurun)				

••••• TSEL 奈	1:28 PM	-
K Back	Tindakan	Ne
Monitor Jantun	ıg	
Ya	Tidak	
EKG 12-Lead		
Ya	Tidak	
Oksigen		
Ya	Tidak	
Akses Intraven	a	
Ya	Tidak	
Rontgen Thora	ks	
Ya	Tidak	

Variabal	Definicionensional
Variabei	Definisi operasional
Monitor Jantung	Ya, jika dilakukan pemasangan monitor EKG untuk mengawasi irama jantung
EKG 12-Lead	Ya, jika dilakukan pemeriksaan EKG 12 sadapan dalam 10 menit sejak pasien tiba di kontak medis pertama
Oksigen	Ya, jika dilakukan pemberian terapi oksigen (terapi oksigen hanya diberikan jika saturasi oksigen kurang dari 95%)
Akses Intravena	Ya, jika dilakukan pemasangan infus (kateter) intravena
Rontgen Thoraks	Ya, jika dilakukan rontgen thoraks ( <i>x-ray</i> )

<b>&lt;</b> Tindakan Pemberian	Obat Nex
Nitrat Sublingual / IV	
Ya	Tidak
Analgesik - Morfin	
Ya	Tidak
Antiplatelet	The
Ya	Пак
Aspirin 160-320 mg	$\bigcirc$
Clopidogrel 300 mg	$\bigcirc$
Clopidogrel 600 mg	$\bigcirc$
Ticagrelor 180 mg	
neugreior roo nig	
Heparinisasi	
Ya	Tidak

Variabel	Definisi operasional
Nitrat Sublingual / IV	Ya, jika diberikan nitrat sublingual setiap 5 menit sampai maksimal 3 kali pemberian/ nyeri dada hilang *Kontra indikasi jika terdapat hipotensi atau riwayat penggunaan penghambat fosfodiesterase (sildenafil) dalam 24 jam terakhir
Analgesik - Morfin	Ya, jika diberikan analgesik morfin 2-4 mg IV (diencerkan dengan NaCl 0,9%) jika tekanan darah > 100 mmHg

Antiplatelet			
1.	Aspirin 160-320 mg	Pemberian aspirin dosis <i>loading</i> 160-320mg (2-4 tablet)	
2.	Clopidogrel 300mg	Pemberian clopidogrel dosis <i>loading</i> 300mg (4 tablet)	
3.	Clopidogrel 600mg	Diberikan clopidogrel dosis <i>loading</i> 600mg (8 tablet) , jika akan dilakukan intervensi koroner perkutan (IKP)	
4.	Ticagrelor 180mg	Diberikan ticagrelor dosis <i>loading</i> 180mg (2 tablet)	

<b>〈</b> Pemberian Obat ECG	Ne
DIAGNOSIS EKG	
Elevasi Segmen ST	$\bigcirc$
Depresi Segmen ST	$\bigcirc$
Inversi Gelombang T	$\bigcirc$
Left Bundle Branch Block	$\bigcirc$
Tidak Ada Perubahan Akut	$\bigcirc$
LOKASI ELEVASI SEGMENT ST	
Anterior	$\bigcirc$
Inferior	$\bigcirc$
Posterior	$\bigcirc$
Lateral	$\bigcirc$
Tidak Dapat Ditentukan	$\bigcirc$

Var	iabel	Definisi operasional
Diagnosis EKG		
1.	Elevasi Segmen ST	Peningkatan segmen ST ≥ 0,1 mV dilakukan pada J point dan ditemukan pada 2 sadapan yang bersebelahan
2.	Depresi Segmen ST	Depresi segmen ST sebesar ≥ 0,05 mV di sadapan V1-V3 dan ≥ 0,1 mV di sadapan lainnya.
3.	Inversi Gelombang T	Inversi gelombang T yang simetris ≥ 0,2 mV
4.	Left bundle branch block (LBBB)	Interval QRS > 0,12 detik pada sadapan V5 – V6, gambaran RR', perubahan segmen ST dan gelombang T pada V5 – V6
5.	Tidak ada perubahan akut	Tidak ada perubahan EKG akut yang bermakna
Lokasi Elevasi Segmen ST		
1.4	Anterior	Elevasi segmen ST pada sadapan V1, V2, V3, V4, V5, V6
2.1	nferior	Elevasi segmen ST pada sadapan II, III, aVF
3. F	Posterior	Elevasi segmen ST pada sadapan V7, V8, V9
4. L	ateral	Elevasi segmen ST pada sadapan I, aVL, V5, V6
5. Tidak dapat ditentukan		Lokasi elevasi segmen ST tidak dapat ditentukan



Variabel	Definisi operasional
Kreatinin	Ya, jika dilakukan pemeriksaan kadar kreatinin serum yang didapatkan dari hasil pemeriksaan laboratorium darah. Merupakan salah satu komponen dalam perhitungan skor GRACE.

・・・・・ TSEL 令	1:29	9 PM 	
	Labora	atorium	Ne>
Juman			ilig/ut
Dilakukan Per	neriksaan E	Enzim	
Ta		Пак	
СКМВ			
Ya		Tidak	
Troponin I			
Ya		Tidak	
Iroponin I		Tidak	
¥a		Пак	
HS-Trop-T		-	
Ya		Tidak	

Variabel	Definisi operasional
Dilakukan Pemeriksaan Enzim	Ya jika dilakukan pemeriksaan enzim biomarker jantung serial yang dilakukan 6 jam atau lebih setelah onset, antara lain: - CKMB - Troponin I - Troponin T - HS-Trop-T

•••••• TSEL 🗢 1:29 PM	No
Laboratorium Diagnosa	INE
Konfirmasi Diagnosa oleh	
Pengiriman EKG	
Konfirmasi EKG	
Nama Dokter	
Diagnosa	

Variabel	Definisi operasional
Konfirmasi Diagnosa oleh	Hasil pemeriksaan EKG dikonsulkan ke Call Center Heartline PJNHK melalui BBM/fax/email, ataupun ke dokter spesialis jantung dan pembuluh darah (Sp.JP) dan dokter spesialis penyakit dalam (Sp.PD) di fasilitas kesehatan anda
Pengiriman EKG	Waktu ketika EKG dikirimkan ke Heartline PJNHK/dokter SpJP/SpPD di fasilitas kesehatan anda
Konfirmasi EKG	Waktu ketika Heartline PJNHK/dokter SpJP/SpPD difasilitas kesehatan anda memberikan diagnosa berdasarkan EKG yang anda kirimkan
Nama Dokter	Nama dokter yang mengkonfirmasi EKG pasien
Diagnosa	Diagnosa pasien terdiri dari STEMI, NSTEMI, maupun UAP
Grace	Skor dapat diisi sesuai kondisi pasien berdasarkan kriteria GRACE, namun diperbolehkan untuk tidak diisi
Crusade	Skor dapat diisi sesuai kondisi pasien berdasarkan kriteria Crusade, namun diperbolehkan untuk tidak diisi
TIMI STEMI/NSTEMI	Skor dapat diisi sesuai kondisi pasien berdasarkan kriteria TIMI STEMI/NSTEMI, namun diperbolehkan untuk tidak diisi

15

ſ

C Diagnosa Kon	traindikasi Absolut	Nex
Perdarahan Intrak	ranial Kapanpun	
Ya	Tidak	
Stroke Iskemik Da	alam 6 Bulan Terkahir	
Ya	Tidak	
Kerusana Sistem	Saraf Sentral dan Neon	lasma
Ya	Tidak	
Trauma Operasi /	Trauma Kepala Berat <	3 Ming
Ya	Tidak	
Pendarahan Salur	an Cerna Dalam 1 Bula	n Terka
Ya	Tidak	
Penvakit Perdarah	nan	
Ya	Tidak	
Pendarahan Aktif	(Kecuali Menstruasi)	
Ya	Tidak	
Diseksi Aorta		
Ya	Tidak	

Variabel	Definisi operasional		
Kontraindikasi Absolut (Mutlak) Fibrinolisis			
Perdarahan Intrakranial Kapanpun	Ya, jika terdapat riwayat perdarahan intrakranial kapanpun		
Stroke iskemik dalam 6 bulan terakhir	Ya, jika mengalami serangan stroke iskemik dalam 6 bulan terakhir		
Kerusakan sistem saraf sentral dan neoplasma	Ya, jika memiliki kerusakan sistem saraf sentral (termasuk kelainan struktur vaskular serebral/ AVM) dan neoplasma (tumor intrakranial)		
Trauma operasi/ cedera kepala berat < 3 minggu terakhir	Ya, jika dilakukan operasi/ cedera kepala berat dalam 3 minggu terakhir		
Perdarahan saluran cerna dalam 1 bulan terakhir	Ya, jika terdapat hematemesis/melena/hematoschezia dalam 1 bulan terakhir		
Penyakit perdarahan	Ya, jika terdapat gangguan sistem pembekuan darah (kelainan darah)		
Perdarahan aktif	Ya, jika terdapat perdarahan aktif masif		
Diseksi Aorta	Ya, jika terdapat kecurigaan diseksi aorta (kondisi gawat darurat akibat robekan pada tunika intima aorta, keluhannya adalah nyeri mendadak seperti dirobek)		



Variabel	Definisi operasional
Fibrinolisis	Pemberian agen fibrinolisis (Alteplase/Streptokinase) di fasilitas kesehatan anda/ rujukan. Catat lokasi, tanggal, keberhasilan dan komplikasi fibrinolisis
ІКР	Tindakan intervensi koroner perkutan, catat lokasi, tanggal, jam, dan jenis IKP, serta apakah TIMI 3 flow (kelancaran aliran pembuluh darah koroner) tercapai Terbagi menjadi tanggal dan jam pasien masuk cathlab, dan waktu door-to- device yang ditentukan berdasarkan log time saat wire menembus lesi.
Tidak Dilakukan Reperfusi	Cantumkan alasan pasien tidak dilakukan reperfusi, jika ada alasan lain masukkan ke kolom "alasan lainnya". Jika alasan onset>12 jam, cantumkan pula alasan mengapa onset terlambat, dan bila ada alasan lain masukkan pula ke kolom "alasan lainnya"
Rujuk	Jika fasilitas kesehatan anda tidak mampu reperfusi, rujuk ke fasilitas kesehatan sekunder/tersier terdekat dan cantumkan alasan, tanggal, dan lokasi rujukan.

### Notifikasi Rujukan

Bila fasilitas kesehatan anda merupakan pusat rujukan, jika pengirim rujukan merujuk pasien, maka data pasien akan otomatis terkirim ke akun anda.

Secara otomatis, rujukan akan muncul di kolom "**PEMBERITAHUAN"**. Saat anda pilih registri rujukan, akan keluar *resume* data pasien yang sudah diisi oleh fasilitas perujuk. Lalu pilih "**Klik untuk membuat registri rujukan"** 

	MAIN NAVIGATION	
Pemberitahuan	Dashboard	LIHAT REGISTRI
215	💾 Registri <	
dr Ahmad Kallani dari RS Pelni Petamburan mengirim rujukan: "Nama pasien: Dadang Tadjudin" 23.Strphomber pukul 15.00	Luser <	
Rido dari RS Jantung dan Pembuluh Darah Harapan Kita mengirim registri: "Nama pasien: Edi Sutopo" 23 September pukul 14:52	nil Statistik <	Registri ini dirujuk oleh <b>RS Pelni Petamburan</b> untuk <b>RS Jantung dan Pembuluh Darah Harapan Kita</b> . Remain Sakit 7 PKM anda betain menyiliki registri rujukan. Klik untuk membuat registri rujukan.
mengirim Rido dari RS Jantung dan Pembuluh Darah Harapan Kita 23 September pukul 14/25	CORE FEATURES	
mengirim Rido dari RS Jantung dan Pembuluh Darah Harapan Kita mengirim registri: "Nama pasien: Usin Rusli" 23 September pukul 14:17	Hubungi Admin	Nama Pasien: <b>Dadang tadjudin</b> Identitas Anamnesa Riwavat Px Fisik Tindakan Pemberian Obat ECG Labo
kan: "Nam Rido dari RS Jantung dan Pembuluh Darah Harapan Kita mengirim registri: "Nama pasien: Abdul Aziz" 23 September pukul 14:08	? Documentation	Kontraindikasi Absolut Metode Reperfusi Status Pulang Rujukan
mengirim Rido dari RS Jantung dan Pembuluh Darah Harapan Kita mengirim registri: "Nama pasien: Sri Rejeki"		Jam Masuk RS (tg-bin-thn @jam) Umur
Lihat Semua		13-08-2015 @12:45 65
mengirim registri: "Nama pasien: Usin Rusli"		Jam FMC (tgl-bin-thn @jam) Status
		13-08-2015 @12:45

GAMBAR IV.1. PEMBERITAHUAN REGISTRI RUJUKAN

Selanjutnya akan muncul kolom "**Registri Rujukan**", masukkan tanggal/jam masuk pasien di fasilitas kesehatan anda (waktu tiba di tempat rujukan) serta nomor rekam medis pasien di fasilitas kesehatan anda. Klik "**Lanjut**".

Home					
		Registri Rujuka	an		
		Tanggal/Jam Masuk	28-09-2015	16:16	
ih Sakit	RS Jantu	No. MR			
Masuk	28-09-20				
m FMC	28-09-20				Lanjut
Pasien	test 29				

GAMBAR IV.2. REGISTRI RUJUKAN DI FASILITAS PENERIMA RUJUKAN

Formulir registri pasien yang sudah diisi fasilitas kesehatan perujuk akan **langsung tersalin** ke formulir fasilitas kesehatan anda. Selanjutnya anda dapat memeriksa kembali form tersebut dan melengkapi tindakan yang dilakukan di fasilitas kesehatan anda.

Dadang Tadjudin	Home iStemi -	og out
	Identitas Pener:	
Rumah Sakit	RS Jantung dan Pembuluh Darah Harapan Kita	-
Tanggal/Jam Masuk	28-09-2015 16:22	
Tanggal/Jam FMC	28-09-2015 13:31	
Nama Pasien	Dadang Tadjudin	
No. MR	09298376	
Jenis Kelamin	Laki-laki Perempuan	
Tanggal Lahir	28 • September • 1976 •	
Usia (tahun)	38	
Status	JKN non-PBI	•
Dadang Tadjudin	Home iStemi - Lo	g out
	Identifica Por	
Rumah Sakit	RS Pelni Petamburan	v
Tanggal/Jam Masuk	28-09-2015 13:31	
Tanggal/Jam FMC	28-09-2015 13:31	
Nama Pasien	Dadang Tadjudin Fasilitas kesehatan rujukan dapat melihat	
No. MR	form 1 dan mengisi form 2 yang merupakan	7
Jenis Kelamin	Laki-laki Perempuan	
Tanggal Lahir	28 September 1976	
Usia (tahun)	38	-
Status	JKN non-PBI	•

GAMBAR IV.3. SALINAN FORMULIR DI FASILITAS PENGIRIM DAN PENERIMA RUJUKAN

**1**9

\_\_\_\_\_