



**EVALUASI RASIONALITAS PENGOBATAN DISLIPIDEMIA  
PADA PASIEN RAWAT JALAN DI RUMAH SAKIT PKU  
MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA TAHUN 2018-2020**

**SKRIPSI**

Oleh

**ANNISA ANA LAILLY**  
052191038

**PROGRAM STUDI FARMASI  
FAKULTAS KESEHATAN  
UNIVERSITAS NGUDI WALUYO  
2021**

**HALAMAN PENGESAHAN**

Skripsi berjudul :

**EVALUASI RASIONALITAS PENGOBATAN DISLIPIDEMIA  
PADA PASIEN RAWAT JALAN DI RUMAH SAKIT PKU  
MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA TAHUN 2018-2020**

Disusun oleh :

**ANNISA ANA LAILLY**

052191038

Telah diujikan dan dipertahankan di depan Tim Penguji Skripsi Program Studi  
Farmasi, Fakultas Kesehatan, Universitas Ngudi Waluyo, pada :

Hari : Kamis

Tanggal : 5 Agustus 2021

**Tim Penguji : Ketua / Pembimbing**

apt. Dian Oktianti, S. Far., M.Sc  
NIDN. 0625108102

**Anggota / Penguji 1**



apt. Anita Kumala Hati, S. Farm., M. Si  
NIDN.064108601

**Anggota / Penguji 2**



apt. Sikni Retno Kerminingtyas, S. Farm., M. Sc  
NIDN.0606068303

**Ketua Program Studi**



apt. Richa Yuswantina, S. Farm., M.Si  
NIDN. 0630038702

**Dekan Fakultas**



Rosalma, S.Kp., M.Kes  
NIDN.0621127102

## PERNYATAAN ORISINILITAS

Yang bertanda tangan dibawah ini saya,

Nama : Annisa Ana Lailly  
NIM : 052191038  
Program Studi/ Fakultas : Program Studi Farmasi/ Fakultas Kesehatan

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Skripsi berjudul **“EVALUASI RASIONALITAS PENGOBATAN DISLIPIDEMIA PADA PASIEN RAWAT JALAN DI RUMAH SAKIT PKU MUHAMMADYAH YOGYAKARTA TAHUN 2018 – 2020”** adalah karya ilmiah asli dan belum pernah diajukan untuk mendapatkan gelar akademik apapun di Perguruan Tinggi manapun.
2. Skripsi ini merupakan ide dan hasil karya murni saya yang dibimbing dan dibantu oleh tim pembimbing dan narasumber.
3. Skripsi ini tidak memuat karya atau pendapat orang lain yang telah dipublikasikan kecuali tertulis dicantumkan dalam naskah sebagai acuan dengan menyebut nama pengarang dan judul aslinya serta dicantumkan dalam daftar Pustaka.
4. Pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan apabila di kemudian hariterdapat penyimpangan dan ketidak benaran di dalam pernyataan ini, saya bersedia menerima sanksi akademik berupa pencabutan gelar yang telah saya peroleh dan sanksi lain sesuai dengan norma yang berlaku di Universitas Ngudi Waluyo.

Pembimbing  


apt. Dian Oktianti, S.Far., M.Sc.  
NIDN.0625108102

Semarang, 5 Agustus 2021  
Yang membuat pernyataan,



(Annisa Ana Lailly)

## PERNYATAAN KESEDIAAN PUBLIKASI

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya:

Nama : Annisa Ana Lailly

NIM : 052191038

Program Studi : S1 Farmasi

Menyatakan memberi kewenangan kepada Universitas Ngudi Waluyo untuk menyimpan, mengalih media/format-kan, merawat, dan mempublikasikan skripsi saya dengan judul **“EVALUASI RASIONALITAS PENGOBATAN DISLIPIDEMIA PADA PASIEN RAWAT JALAN DI RUMAH SAKIT PKU MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA TAHUN 2018-2020”** untuk kepentingan akademik.

Yogyakarta, 5 Agustus 2021

Yang membuat pernyataan,



Annisa Ana Lailly

## RIWAYAT HIDUP PENULIS



Nama : Annisa Ana Lailly  
Tempat, Tanggal Lahir : Klaten, 30 November 1995  
Alamat :Jl. Ngawen-Semin, Duwet Rt43/Rw11 Kemejing,  
Kec. Semin, Kab. Gunungkidul, Yogyakarta  
(55854)  
Riwayat Pendidikan :

1	SD Muhammadiyah Widoro	2001-2007
2	SMP Negeri 1 Ngawen	2007-2010
3	SMA Negeri 1 Semin	2010-2013
4	Poltekkes Bhaki Setya Indonesia Yogyakarta	2015-2018
5	Universitas Ngudi Waluyo	2019-sekarang

## HALAMAN PERSETUJUAN

# EVALUASI RASIONALITAS PENGOBATAN KOLESTEROL PADA PASIEN RAWAT JALAN DI RUMAH SAKIT PKU MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA TAHUN 2018 - 2020

Disusun oleh :

ANNISA ANA LAILLY  
NIM.052191038

PROGRAM STUDI FARMASI  
FAKULTAS KESEHATAN  
UNIVERSITAS NGUDI WALUYO

telah diperiksa dan disetujui oleh pembimbing serta telah diperkenakan untuk diujikan.

Ungaran, 28 Juli 2021

Pembimbing

apt. Dian Oktianti, S.Far.,M.Sc

NIDN.0625108102

## HALAMAN PERSEMBAHAN

*“Maka sesungguhnya bersama kesulitan pasti ada kemudahan”*

*“Maka apabila engkau telah selesai (dari suatu urusan), tetaplah bekerja keras (untuk urusan lain)”*

*“Dan hanya kepada Tuhanmulah engkau dapat berharap”*

**(Q.S. Al-Insyirah : 5-8)**

*“ Allah tidak akan membebani seseorang melainkan sesuai dengan kadar kesanggupannya”*

**(Q.S. Al- Baqarah :286)**

Ku persembahkan karya sederhana ini kepada :

**Allah SWT dan Nabi Muhammad SAW**

*Ungkapan rasa syukur dan taqwaku atas rahmat, nikmat dan ridho-Nya, sholawat dan salam selalu terlimpahkan kepada Nabi Muhammad SAW*

**Ibu (Triastuti) dan Bapak (Supriyanta) Tercinta**

*Ungkapan rasa cinta tulus, hormat dan baktiku. Terimakasih atas hal yang luar biasa yang selalu diberikan, doa menyertaiku dan perjuangan yan tiada tara demi terwujudnya harapan dan cita-citaku*

**Adik dan saudara-saudaraku tersayang**

*Annisa Isna Laelana, Nanda Tsalasani Zulfaedah, Saumi Syahri Finanda yang selalu membantu, mendukung dan menjadi sahabat dikala sedang tidak baik-baik saja, serta semangat dan doa yang telah diberikan selama ini*

**Dosen Pembimbing saya**

*Ibu apt. Dian Oktianti, S.Far., M.Sc yang tak pernah lelah membimbingku dengan sabar selama ini demi hasil yang memuaskan, terimakasih banyak telah berkenan dan menerima saya sebagai anak bimbingmu*

**Teman-teman dan Sahabat Seperjuanganku**

*Tanpa kalian aku bukan apa-apa dan tidak bisa sekuat ini. Assysifa terimakasih sudah menjadi teman yang bisa diajak kemanapun kapanpun apapun. Ayu yang selalu menyemangatiku Teman-teman HK dan team work dospem Bu Dian yang selalu support dan terimakasih untuk doanya. Tim Rekam Medis RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta, Bu Ji dan Bu Dewi yang selalu membantu dan memberi masukan. Terimakasih semuanya sudah memberikan semangat lahir dan batin.*

**Almamaterku**

*Terimakasih banyak untuk Universitas Ngudi Waluyo kampusku tercinta*

**Semoga ilmu kita semua bermanfaat dan kelak menjadi orang yang berguna bagi bangsa dan sukses dunia-akhirat. Aamiin**

Universitas Ngudi Waluyo  
Program Studi Farmasi, Fakultas Ilmu Kesehatan  
Skripsi, Agustus 2021  
Annisa Ana Lailly  
052191038

**EVALUASI RASIONALITAS PENGOBATAN DISLIPIDEMIA PADA  
PASIEN RAWAT JALAN DI RUMAH SAKIT PKU MUHAMMADIYAH  
YOGYAKARTA TAHUN 2018-2020**

**ABSTRAK**

**Latar Belakang :** Dislipidemia adalah faktor utama resiko CHD (*Chronic Heart Disease*). Yogyakarta memiliki angka kejadian dislipidemia yang tinggi yaitu 42,5% dan menempati urutan ke-18 dari total kasus di Indonesia. Salah satu indikator yang berpengaruh dalam keberhasilan pengobatan dislipidemia adalah pola persepsian sehingga harus memenuhi kriteria obat yang rasional. Penelitian ini bertujuan mengetahui rasionalitas pengobatan kolesterol pada pasien rawat jalan di RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta tahun 2018-2020.

**Metode Penelitian :** Penelitian ini merupakan jenis penelitian non eksperimental. Pengumpulan data secara retrospektif dengan menganalisis data rekam medis pasien dislipidemia rawat jalan tahun 2018-2020. Teknik pengambilan sampel dengan total sampling sesuai kriteria inklusi dan eksklusi. Sampel yang digunakan sebanyak 56 pasien. Analisis data dilakukan menggunakan ESC/EAS 2019, IONI 2017, dan Perkeni 2019. Data dianalisis dengan univariat secara deskriptif.

**Hasil :** Hasil penelitian menunjukkan bahwa dari 56 pasien mayoritas dialami oleh laki-laki 57,14%, dan rentang usia 36-45 tahun 28,57%. Golongan obat yang diresepkan adalah golongan statin 46,43%, golongan fibrat 44,64% serta terapi kombinasi fibrat dan statin 8,93%. Diperoleh rasionalitas penggunaan obat berdasarkan tepat pasien 100%, tepat indikasi 96,43%, tepat obat 51,79%, dan tepat dosis 66,07%.

**Simpulan :** Dari 56 pasien dislipidemia maka dapat disimpulkan bahwa kerasionalan berdasarkan kriteria tepat pasien, tepat indikasi, tepat indikasi, dan tepat indikasi yang memenuhi kategori rasional sebesar 50,00% dan tidak rasional sebesar 50,00%.

**Kata Kunci :** Kolesterol, Dislipidemia, Evaluasi Rasionalitas



Ngudi Waluyo University  
Study Program of Pharmacy, Faculty of Health Science  
Final Project, August 2021  
Annisa Ana Lailly  
052191038

***EVALUATION OF THE RATIONALITY OF TREATMENT OF  
DYSLIPIDEMIA IN OUTPATIENT DEPARTEMENT AT PKU  
MUHAMMADIYAH HOSPITAL YOGYAKARTA 2018-2020***

**ABSTRACT**

**Background** : Dyslipidemia is a major risk factor for coronary heart disease (Chronic Heart Disease). Yogyakarta has a high rate of dyslipidemia (42.5%) and is the 18<sup>th</sup> largest city in Indonesia in terms of total cases. The prescribing pattern, which must match rational drug criteria, is one factor that determines the success of dyslipidemia treatment. In 2018-2020, the goal of this study is to investigate the efficacy of cholesterol treatment in outpatients at PKU Muhammadiyah Yogyakarta Hospital.

**Methods** : This is a non-experimental study. In the years 2018-2020, retrospective data was gathered by evaluating medical records of dyslipidemic outpatients. Total sampling technique in accordance with the inclusion and exclusion criteria. A total of 56 patients were included in the study. ESC/EAS 2019, IONI 2017, and Perkeni 2019 were used to analyze the data. The data was analyzed using univariate descriptive statistics.

**Results** : The bulk of the 56 patients, 57.14 %, were men, and 28.57 % were between the ages of 36 and 45. Statins (46.43%), fibrates (44.64%), and fibrates and statins (8.93%) were the most commonly prescribed medication classes. The rationality of drug use was determined using the following criteria: the correct patient (100%), the right indication (96.43%), the right drug (50%), and the right dose (66.07%).

**Conclusion** : Based on the criteria for the appropriate patient, the right indication, the right indication, and the right indication that matches the rational category, it can be inferred that the rationale is 50,00 % and the irrational is 50,00 % among 56 dyslipidemic patients.

**Keywords** : Cholesterol, Dyslipidemia, Rationality Assessment

## PRAKATA



*Assalamu 'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh*

Puji syukur kami panjatkan ke hadirat Allah SWT, yang telah melimpahkan rahmat, taufiq dan hidayah-Nya, sehingga pelaksanaan penelitian yang berjudul “Evaluasi Rasionalitas Pengobatan Kolesterol pada Pasien Rawat Jalan di Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Yogyakarta Tahun 2018-2020” ini dapat berjalan dengan baik sampai terselesaikannya penyusunan skripsi ini.

Penulis menyadari bahwa dalam keberhasilan penelitian dan penyusunan skripsi ini tidak terlepas dari dukungan, motivasi, bimbingan, fasilitas dan bantuan lainnya dari berbagai pihak. Oleh karena itu dalam kesempatan ini penulis mengucapkan terimakasih sebesar-besarnya kepada :

1. apt. Dian Oktianti, S.Far., M.Sc., selaku dosen pembimbing skripsi yang telah banyak memberikan bimbingan, masukan, motivasi dan pengarahan dalam penyusunan skripsi.
2. apt. Anita Kumala Hati, S. Farm., M.Si selaku dosen penguji 1 yang telah memberikan pengarahan, saran, dan koreksinya dalam pengerjaan skripsi.
3. apt. Sikni Retno Karminingtyas, S. Farm., M. Sc selaku dosen penguji 2 yang telah memberikan pengarahan, saran, dan koreksinya dalam pengerjaan skripsi.

4. apt. Richa Yuswantina, S. Farm, M.Si., selaku Ketua Program Studi Farmasi Universitas Ngudi Waluyo
5. Rosalina, S.Kp., M.Kes selaku Dekan Fakultas Kesehatan Universitas Ngudi Waluyo.
6. Prof. Dr. Subyantoro, M.Hum selaku Rektor Universitas Ngudi Waluyo
7. Seluruh dosen beserta karyawan tata usaha, laboratorium dan perpustakaan Fakultas Farmasi Universitas Ngudi Waluyo.
8. Semua pihak yang tidak dapat kami sebutkan satu per satu yang telah membantu sampai selesainya skripsi ini.

Penulis menyadari sepenuhnya bahwa skripsi ini masih jauh dari kesempurnaan. Oleh karena itu kritik dan saran dari berbagai pihak sangat kami harapkan. Penulis berharap kiranya skripsi ini dapat memberikan sumbangan pengembangan ilmu dan bermanfaat bagi kita semua. Aamiin

*Wassalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh*

Yogyakarta, Juli 2021

Penulis

## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN PERSETUJUAN .....</b>	<b>iii</b>
<b>HALAMAN PENGESAHAN .....</b>	<b>iv</b>
<b>PERNYATAAN ORISINILITAS .....</b>	<b>v</b>
<b>PERNYATAAN KESEDIAAN PUBLIKASI .....</b>	<b>vi</b>
<b>RIWAYAT HIDUP PENULIS .....</b>	<b>vii</b>
<b>HALAMAN PERSETUJUAN .....</b>	<b>viii</b>
<b>HALAMAN PERSEMBAHAN .....</b>	<b>ix</b>
<b>ABSTRAK .....</b>	<b>x</b>
<b>ABSTRACT .....</b>	<b>xi</b>
<b>PRAKATA .....</b>	<b>xii</b>
<b>DAFTAR ISI .....</b>	<b>xiv</b>
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	<b>xvii</b>
<b>DAFTAR GAMBAR .....</b>	<b>xviii</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	<b>xix</b>
<b>DAFTAR SINGKATAN .....</b>	<b>xx</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN .....</b>	<b>1</b>
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah .....	3
C. Tujuan Penelitian .....	4
D. Manfaat Penelitian .....	4
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA .....</b>	<b>6</b>
A. Tinjauan Teoritis .....	6
1. Kolesterol .....	6
a. Definisi .....	6
b. Klasifikasi .....	7
c. Patofisiologi .....	10
d. Gejala dan Diagnosis .....	10
e. Faktor Kolesterol .....	11

f.	Target Terapi.....	14
g.	Tatalaksana Terapi.....	15
2.	Rasionalitas Obat.....	23
a.	Definisi Penggunaan Obat yang Rasional.....	23
b.	Penggunaan Obat yang Rasional.....	24
c.	Ciri-ciri Penggunaan Obat yang Tidak Rasional.....	26
B.	Kerangka Teoritis .....	28
C.	Keterangan Konsep.....	29
D.	Keterangan Empiris .....	29
<b>BAB III</b>	<b>METODOLOGI PENELITIAN .....</b>	<b>30</b>
A.	Desain Penelitian .....	30
B.	Tempat Penelitian .....	30
C.	Subjek Penelitian .....	30
D.	Definisi Operasional .....	32
E.	Pengumpulan Data.....	33
F.	Pengolahan Data .....	34
G.	Analisis Data.....	35
<b>BAB IV</b>	<b>HASIL DAN PEMBAHASAN .....</b>	<b>36</b>
A.	Gambaran Umum.....	36
B.	Karakteristik Pasien.....	37
1.	Karakteristik pasien berdasarkan jenis kelamin .....	37
2.	Karakteristik Berdasarkan Usia.....	38
C.	Karakteristik Terapi.....	41
1.	Penggunaan Obat Dislipidemia Berdasarkan Golongan Obat .....	41
2.	Gambaran Distribusi Penggunaan Obat Dislipidemia .....	44
D.	Evaluasi Rasionalitas .....	45
1.	Penggunaan Obat Dislipidemia Berdasarkan Tepat Pasien .....	46
2.	Penggunaan Obat Dislipidemia Berdasarkan Tepat Indikasi .....	47
3.	Penggunaan Obat Dislipidemia Berdasarkan Tepat Obat .....	48
4.	Penggunaan Obat Dislipidemia Berdasarkan Tepat Dosis.....	53
5.	Kerasionalan Penggunaan Obat Dislipidemia.....	55
E.	Keterbatasan Penelitian .....	56

<b>BAB V PENUTUP</b> .....	<b>58</b>
A. Simpulan.....	58
B. Saran .....	58
<b>DAFTAR PUSTAKA</b> .....	<b>59</b>
<b>LAMPIRAN</b> .....	<b>62</b>

## DAFTAR TABEL

Tabel 2.1. Klasifikasi Kadar Lipid Plasma pada Orang Dewasa (Dipiro Edisi 11 <sup>th</sup> , 2020).....	7
Tabel 2.2. Penyebab Dislipidemia Sekunder (Jellinger et al.,2017) .....	8
Tabel 2.3. Klasifikasi Kolesterol (Brown dalam Asopsari, 2011) .....	10
Tabel 2.4 Klasifikasi Statin menurut ECS/EAS 2019 berdasarkan kemampuan menurunkan K-LDL (ESC/EAS, 2019).....	20
Tabel 4.1 Distribusi penggunaan obat dislipidemia berdasarkan jenis kelamin pasien .....	37
Tabel 4.2 Distribusi penggunaan obat dislipidemia berdasarkan usia pasien (DepKes, 2009).....	39
Tabel 4.3 Penggunaan Obat Dislipidemia Berdasarkan Golongan Obat .....	41
Tabel 4.4 Variasi terapi penggunaan obat kolesterol di Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Yogyakarta .....	44
Tabel 4.5 Persentase penggunaan obat dislipidemia berdasarkan tepat pasien ....	46
Tabel 4.6 Persentase Penggunaan Obat Dislipidemia Berdasarkan Indikasi .....	48
Tabel 4.7 Presentase Penggunaan Dislipidemia Berdasarkan Tepat Obat.....	49
Tabel 4.8 Hasil Ketidaktepatan Obat dalam Evaluasi Rasionalitas .....	50
Lanjutan Tabel 4.8 Hasil Ketidaktepatan Obat dalam Evaluasi Rasionalitas .....	51
Tabel 4.9 Presentase Penggunaan Obat Dislipidemia Berdasarkan Tepat Dosis..	53
Tabel 4.10 Hasil Ketidaktepatan Dosis dalam Evaluasi Rasionalitas.....	54
Tabel 4.11 Evaluasi rasionalitas ketepatan penggunaan obat dislipidemia .....	55
Tabel 4.12 Evaluasi rasionalitas ketepatan penggunaan obat dislipidemia .....	56

## **DAFTAR GAMBAR**

Gambar 2.1 Alur ATP III (PERKENI, 2019) .....	18
Gambar 2.2. Alur ACC/AHA 2019 (ACC/AHA, 2019).....	19
Gambar 2.4. Kerangka Teori.....	28
Gambar 2.5. Kerangka Konsep .....	29



## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Persetujuan EC .....	63
Lampiran 2 Surat Izin Penelitian.....	64
Lampiran 3 Lembar Pengumpul Data.....	65
Lampiran 4 Lembar data pasien kolesterol rawat jalan RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta tahun 2018 - 2020 .....	66
Lampiran 5 Rasionalitas Obat Dilipidemia RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta tahun 2018-2020 .....	77
Lampiran 6 Surat Selesai Penelitian .....	81

## DAFTAR SINGKATAN

AACE/ACE	: <i>Algoritma American Association of Clinical Endocrinology dan American college of Endocrinonology</i>
ATC/DDD	: <i>Anatomical Therapeutic Chemical/ Defined daily Dose</i>
ATP	: <i>Adenosine Triphosphate</i>
CHD	: <i>Chronic Heart Disease</i>
CVD	: <i>Cardiovascular Disease</i>
DM	: <i>Diabetes Mellitus</i>
ECS/ EAS	: <i>European Society of Cardiology dan European Atherosclerosis Society</i>
HbA1c	: <i>Glycosylated Hemoglobin A1c</i>
HDL	: <i>High Density Lipoprotein</i>
HMG- CoA	: <i>3- hidroksi-3 methylglutaryl coenzyme A</i>
IDL	: <i>Intermediate Density Lipoprotein</i>
K- HDL	: <i>Kolesterol High Density Lipoprotein</i>
K- LDL	: <i>Kolesterol Low Density Lipoprotein</i>
K- Total	: <i>Kolesterol Total</i>
LDL	: <i>Low Density Lipoprotein</i>
MUFA	: <i>Monounsaturated Fatty Acid</i>
NCEP ATP III	: <i>National Cholesterol Education Program, Adult Panel Treatment III</i>
PCSK9	: <i>Proprotein Convertase Subtilisin/Kexin Type 9</i>
PJK	: <i>Penyakit Jantung Koroner</i>
PUFA	: <i>Polyunsaturated Fatty Acid</i>
RS PKU	: <i>Rumah Ssakit Pembina Kesejahteraan Umat</i>
TC	: <i>Total Cholesterol</i>
TG	: <i>Trigliserida</i>
VLDL	: <i>Very Low Density Lipoprotein</i>