

**PENGARUH PENGGUNAAN METOTREKSAT TERHADAP  
PROFIL LIPID DARAH PASIEN ARTRITIS REUMATOID DI  
RSUD DR.SAIFUL ANWAR MALANG**



**MELITA NESIAMER DAUD**

**2443013296**

**PROGRAM STUDI S1  
FAKULTAS FARMASI  
UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA SURABAYA  
2017**

**PENGARUH PENGGUNAAN METOTREKSAT TERHADAP  
PROFIL LIPID DARAH PASIEN ARTRITIS REUMATOID DI  
RSUD DR.SAIFUL ANWAR MALANG**

**SKRIPSI**

Diajukan untuk memenuhi sebagian persyaratan  
memperoleh gelar Sarjana Farmasi Program Studi Strata 1  
di Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya

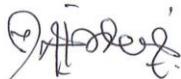
**OLEH:**

**MELITA NESIAMER DAUD**

**2443013296**

Telah disetujui pada tanggal 14 Desember 2017 dan dinyatakan LULUS

Pembimbing I,



Wahyu Dewi T.S.Si., Apt., M.Sc.  
NIK. 241.04.0574.

Pembimbing II,



Elisabeth Kasih, S.Farm., M.Farm., Klin.  
NIK. 241.14.0831.

Mengetahui/  
Katua penguji

  
(dr. Endang Retnowati, MS., Sp.PK)  
NIK. 241. LB. 0075

**LEMBAR PERSETUJUAN  
PUBLIKASI KARYA ILMIAH**

Demi perkembangan ilmu pengetahuan, saya menyetujui skripsi/karya ilmiah saya, dengan judul: **Pengaruh Penggunaan Metotreksat Terhadap Profil Lipid Darah Pasien Artritis Reumatoid di RSUD Dr. Saiful Anwar Malang** untuk dipublikasikan atau ditampilkan di internet atau media lain yaitu *Digital Library* Perpustakaan Unika Widya Mandala Surabaya untuk kepentingan akademik sebatas sesuai dengan Undang-Undang Hak Cipta.

Demikian pernyataan persetujuan publikasi karya ilmiah ini saya buat dengan sebenarnya.

Surabaya, 14 Desember 2017



Melita Nesiamer Daud  
2443013296

Saya menyatakan dengan sesungguhnya bahwa hasil tugas akhir ini  
adalah benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri.  
Apabila di kemudian hari diketahui bahwa skripsi ini  
merupakan hasil plagiarisme, maka saya bersedia  
menerima sanksi berupa pembatalan kelulusan  
dan atau pencabutan gelar yang saya peroleh.

Surabaya, 14 Desember 2017



Melita Nesiamer Daud  
2443013296

## **ABSTRAK**

### **PENGARUH PENGGUNAAN METOTREKSAT TERHADAP PROFIL LIPID DARAH PASIEN ARTRITIS REUMATOID DI RSUD DR. SAIFUL ANWAR MALANG**

**MELITA NESIAMER DAUD  
2443013296**

Artritis reumatoid (AR) adalah penyakit kronis yang menyebabkan nyeri, kekakuan, pembengkakan dan keterbatasan gerak fungsi persendian. Salah satu DMARDs yang digunakan untuk pasien AR adalah metotreksat (MTX). Pemakaian MTX sebagai terapi AR diduga menimbulkan efek samping yaitu terjadinya peningkatan profil lipid darah, meskipun mekanismenya masih belum jelas. Tujuan penelitian ini adalah untuk menganalisis pengaruh penggunaan MTX pada pasien AR terhadap profil lipid darah. Penelitian ini merupakan studi retrospektif pada data rekam medis pasien AR yang berobat jalan pada periode 2015-2016 di RSUD Dr. Saiful Anwar Malang. Data yang dikumpul kemudian diuji normalnya dengan *Kolmogorov-Smirnov* lalu dianalisa menggunakan uji *Wilcoxon*. Sebanyak 65 pasien AR: 70,76% pasien berusia 46-60 tahun, 80% berjenis kelamin perempuan. Sejumlah 76,92% pasien menggunakan terapi MTX dengan dosis 7,5 mg dan 10 mg. Analisa deskriptif menunjukkan bahwa rerata data kolesterol total, trigliserida, dan LDL mengalami peningkatan setelah 6 bulan penggunaan MTX, sedangkan rerata data HDL mengalami penurunan. Hasil Uji *Wilcoxon* menunjukkan nilai p dari kolesterol total, trigliserida, LDL kolesterol dan HDL kolesterol pada pasien antara sebelum dan setelah diberi MTX adalah 0,752; 0,389; 0,390; 0,800 yang artinya penggunaan metotreksat tidak memberikan perubahan signifikan terhadap kolesterol total, trigliserida, LDL kolesterol dan HDL kolesterol pada pasien AR. Penelitian ini menyimpulkan bahwa penggunaan MTX selama 6 bulan pada pasien AR tidak menyebabkan perubahan signifikan pada profil darah yaitu: kolesterol total, trigliserida, LDL kolesterol dan HDL kolesterol.

**Kata kunci:** metotreksat, artritis reumatoid, profil lipid darah

## **ABSTRACT**

### **EFFECT OF ADMINISTRATION METHOTREXATE ON BLOOD LIPID PROFILE OF RHEUMATOID ARTHRITIS PATIENTS IN RSUD DR. SAIFUL ANWAR MALANG**

**MELITA NESIAMER DAUD  
2443013296**

Rheumatoid arthritis (AR) is a chronic disease that causes pain, stiffness, swelling, and functional joints limitations. One of the disease modifying anti rheumatics (DMARDs) that is used to treat patients with rheumatoid arthritis is methotrexate (MTX). The use of MTX as AR therapy was side effects to be the cause of the increased level of lipid blood profile, although the mechanism is remained unclear. The purpose of this research is to analyze the effect of the use of MTX in AR patients blood lipid profile. This is a retrospective study of AR patients medical records in the period of 2015-2016 in the RSUD Dr.Saiful Anwar Malang. The collected data were tested for the normal distribution *Kolmogorov - Smirnov* and subsequently analysis using the *Wilcoxon*. The 65 AR patients were as follow: 70.76 % aged 46-60 years, 80% female, and 76,92% of patients were treated by MTX at the doses of 7.5 mg and 10 mg. The descriptive analysis showed that the mean of total cholesterol, triglyceride, and LDL was decreased after six month of MTX therapy, while the average HDL decreased. The results of *Wilcoxon* test, however, showed p value of the total cholesterol, triglycerides, LDL cholesterol, and HDL cholesterol before and after MTX treatment were: 0.752; 0.389; 0.390; 0800 means that there was no significant change of total cholesterol, triglycerides, LDL cholesterol, and HDL in patients AR after MTX treatment. Conclusively, this study reported no alteration in lipid blood profile of AR patients after six months treated by MTX.

**Keywords:** methotrexate, rheumatoid arthritis, blood lipid profile

## KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa atas berkat rahmat dan karunianya, sehingga skripsi yang berjudul “**Pengaruh Penggunaan Metotreksat terhadap Profil Lipid Darah Pasien Artritis Reumatoid di RSUD Dr Saiful Anwar Malang**” dapat terselesaikan. Penyusunan skripsi ini dimaksudkan untuk memenuhi persyaratan untuk memperoleh gelar Sarjana Farmasi di Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.

Menyadari bahwa tanpa bantuan dan dukungan dari berbagai pihak skripsi ini tidak dapat terselesaikan dengan baik, maka saya ucapkan rasa terimakasih yang sebesar-besarnya disampaikan kepada :

1. Tuhan Yesus Kristus yang selalu menyertai dan membimbing dalam kehidupan saya, keluarga dan hingga terselesaiannya pendidikan saya.
2. Drs. Kuncoro Foe, G.Dip.Sc. Ph.D., selaku Rektor Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya, atas kesempatan yang diberikan untuk menempuh pendidikan di Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.
3. Sumi Wijaya, M.Si., Ph.D., Apt. selaku Dekan Fakultas Farmasi yang selalu mendukung dan memberikan kesempatan kepada saya untuk menempuh pendidikan hingga selesai.
4. Dr. F. V. Lanny Hartanti M.Si. selaku Ketua Prodi S1 Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya yang telah membantu dalam kelancaran perkuliahan maupun dalam menyelesaikan skripsi ini.
5. dr. Endang Retnowati, MS., Sp.PK. selaku ketua tim penguji dan dr. Prettysun Ang Mellow, Sp.PD., selaku tim penguji yang telah

memberikan masukan dan saran untuk penyelesaian skripsi ini.

6. Wahyu Dewi Tamayanti, S.Si.,Apt., M.Sc selaku pembimbing I yang telah meluangkan waktu dan tenaga untuk memberikan bimbingan, pengarahan dan semangat hingga terselesaiannya skripsi ini.
7. Elisabeth Kasih, S.Farm., M.Farm.Klin., Apt., selaku pembimbing II yang telah meluangkan waktu dan tenaga untuk memberikan bimbingan, pengarahan dan semangat hingga terselesaiannya skripsi ini.
8. Lisa Soegianto, S.Si., M.Si., Apt selaku penasehat akademik, terimakasih untuk seluruh saran, bimbingan, motivasi dan bantuannya selama berada dalam bangku kuliah.
9. Seluruh Dosen Pengajar serta Staf Tata Usaha Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya yang tidak dapat disebutkan satu per satu yang telah mendidik selama menuntut ilmu di bangku kuliah.
10. Bapak Daud Tandyarrang, ibu Bertha Kusmawathy, dan Kakak Octavianne, Aprita, Arienie, Yeyen, Putery, dan Tarakanita yang selalu memberikan kasih sayang, motivasi dan memanjatkan doa untuk keberhasilan dalam menjalani pendidikan di Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala.
11. Sahabat senasib seperjuanganku : Pandu Wijaya, Putri Anggarini, Nancy Grace, Venny Fransisca , Riris Pramudia, Indrayansyah Benget
12. Sahabat-sahabatku tersayang : Daeng Agus Rizka, Anita Natalia, Magdalena, Iwana Putri Oktavia, Agnestasia, Riadika Savitri, Gerarda Sartika, Fransiska Sherly, Leoni Angela yang telah menemani, memberi semangat, menjadi sahabat yang baik dan

memberikan dukungan serta motivasi dalam penelitian termasuk dalam penyusunan skripsi ini dan terima kasih atas hari-hari yang indah yang kita lewati bersama selama kuliah.

13. Teman-teman angkatan 2013 yang tidak bisa disebutkan satu per satu sukses ke depannya buat kalian semua.

Dengan keterbatasan pengalaman, pengetahuan maupun pustaka yang ditinjau, penulis menyadari kekurangan dalam penulisan naskah skripsi ini. Akhir kata semoga skripsi ini dapat bermanfaat bagi masyarakat luas pada umumnya dan bagi dunia kefarmasian pada khususnya.

Surabaya, 14 Desember 2017

Penulis

## DAFTAR ISI

	Halaman
ABSTRAK.....	i
<i>ABSTRACT</i> .....	ii
KATA PENGANTAR .....	iii
DAFTAR ISI .....	vi
DAFTAR TABEL .....	ix
DAFTAR GAMBAR.....	x
DAFTAR LAMPIRAN .....	xi
BAB 1. PENDAHULUAN .....	1
1.1    Latar Belakang Penelitian .....	1
1.2    Rumusan Masalah .....	4
1.3    Tujuan Penelitian .....	5
1.4    Hipotesa .....	5
1.5    Manfaat Penelitian .....	5
BAB 2. TINJAUAN PUSTAKA .....	6
2.1    Artritis Reumatoид.....	6
2.1.1 Definisi AR .....	6
2.1.2 Kriteria AR.....	6
2.1.3 Etiologi AR .....	8
2.1.4 Epidemiologi AR.....	9
2.1.5 Patofisiologi AR .....	10
2.1.6 Manifestasi Klinis AR .....	10
2.1.7 Diagnosa AR .....	12
2.1.8 Diagnosa Banding .....	13
2.1.9 Komplikasi .....	14
2.1.10 Prognosi AR .....	14
2.1.11 Komplikasi AR.....	15

	Halaman
2.1.12 Terapi AR .....	16
2.1.13 Strategi Terapi .....	17
2.1.14 Terapi non-farmakologi.....	17
2.1.15 Terapi Farmakologi .....	19
2.1.16 Mekanisme Kerja MTX.....	22
2.1.17 Tinjauan Efek MTX .....	23
2.2   Tinjauan Tentang Profil Lipid.....	24
2.2.1 Lipid .....	24
2.2.2 Metabolisme Lipid .....	26
2.3   Kerangka Konseptual .....	31
2.4   Mekanisme Kerja MTX dalam Meningkatkan Lipid Darah Pasien AR .....	32
 <b>BAB 3. METODE PENELITIAN .....</b>	 33
3.1   Rancangan Penelitian .....	33
3.2   Waktu dan Tempat .....	33
3.3   Populasi Penelitian .....	33
3.4   Sampel Penelitian.....	33
3.4.1 Kriteria Inklusi .....	34
3.4.2 Kriteria Ekslusif.....	34
3.4.3 Jumlah Sampel .....	34
3.5   Variabel Penelitian .....	35
3.6   Bahan Penelitian.....	36
3.7   Instrumen Penelitian.....	36
3.8   Definisi Operasional Penelitian.....	36
3.9   Metode Penelitian.....	38
3.10   Analisis Data .....	39
3.11   Kerangka Operasional .....	40

Halaman

BAB 4. HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN .....	41
4.1    Hasil .....	41
4.1.1 Usia .....	40
4.1.2 Jenis Kelamin .....	42
4.1.3 Distribusi Sampel Berdasarkan Dosis .....	43
4.2    Analisis Deskriptif .....	44
4.3    Uji Normalitas .....	45
4.4    Uji <i>Wilcoxon</i> .....	45
4.5    Pembahasan.....	46
BAB 5. KESIMPULAN DAN SARAN .....	51
5.1    Kesimpulan .....	51
5.2    Saran.....	51
DAFTAR PUSTAKA .....	52
LAMPIRAN .....	58

## **DAFTAR TABEL**

Tabel	Halaman
2.1 Kriteria AR Berdasarkan <i>America College of Rheumatology (ACR)/ European League Against Rheumatism</i> .....	7
4.1 Distribusi Usia Pasien.....	41
4.2 Distribusi Pasien Berdasarkan Jenis Kelamin .....	42
4.3 Distribusi Sampel Berdasarkan Dosis .....	43
4.4 Analisis Deskriptif.....	44
4.5 Uji <i>Kolmogorov-Smirnov</i> .....	45
4.6 Uji <i>Wilcoxon</i> .....	46

## **DAFTAR GAMBAR**

Gambar	Halaman
2.1 Algoritma Terapi AR .....	19
2.2 Manajemen Awal AR .....	21
2.3 Metabolisme Lipid .....	26
2.4 Kerangka Konseptual .....	31
2.5 Mekanisme Kerja MTX dalam Meningkatkan Lipid Darah Pasien AR .....	32
3.1 Skema Operasional .....	40
4.1 Distribusi Pasien Berdasarkan Usia .....	42
4.2 Distribusi Pasien Berdasarkan Jenis Kelamin .....	43
4.3 Distribusi Pasien Sampel Berdasarkan Dosis .....	44

## **DAFTAR LAMPIRAN**

Halaman

### Lampiran

A	Lembar Pengumpul Data .....	58
B	Uji Statistik.....	60
C	Nota Dinas .....	62