

**ANALISIS TERAPI STATIN SEBAGAI PENCEGAHAN
SEKUNDER PADA PASIEN PJK DI DEPO FARMASI
RAWAT JALAN RSUD HAJI PROVINSI JAWA TIMUR**



SHANIA PAULA MENDONCA CALADO

2443020095

PROGRAM STUDI S1

FAKULTAS FARMASI

UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA SURABAYA

2025

**ANALISIS TERAPI STATIN SEBAGAI PENCEGAHAN SEKUNDER
PADA PASIEN PJK DI DEPO FARMASI RAWAT JALAN RSUD HAJI
PROVINSI JAWA TIMUR**

SKRIPSI

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

OLEH:
SHANIA PAULA MENDONCA CALADO
2443020095

Telah disetujui pada tanggal 04 Juni 2025 dan dinyatakan LULUS

Pembimbing I,



apt.Ida Ayu Andri P., M. Farm
NIK. 241.18.1017

Pembimbing II,



apt.Nur Palestine A., S. Farm., M. Farm.Klin.
NIP.19891026 2014032002

Mengetahui
Ketua Penguji



dr. Hendy Wijaya, M. Biomed
NIK. 241.17.0973

**LEMBAR PERSETUJUAN
PUBLIKASI KARYA ILMIAH**

Demi perkembangan ilmu pengetahuan, saya menyetujui skripsi/karya ilmiah saya, dengan judul: **Analisis Terapi Statin sebagai Pencegahan Sekunder pada Pasien PJK di Depo Farmasi Rawat Jalan RSUD Haji Provinsi Jawa Timur** untuk dipublikasikan atau ditampilkan di internet atau media lain yaitu *Digital Library* Perpustakaan Universitas Katolik 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, 04 Juni 2025



Shania P. M. Calado
2443020095

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

Surabaya, 04 Juni 2025



Shania P. M. Calado
2443020095

ABSTRAK

ANALISIS TERAPI STATIN SEBAGAI PENCEGAHAN SEKUNDER PADA PASIEN PJK DI DEPO FARMASI RAWAT JALAN RSUD HAJI PROVINSI JAWA TIMUR

**SHANIA PAULA MENDONCA CALADO
2443020095**

Penyakit Jantung Koroner (PJK) merupakan salah satu penyebab utama skematian di Indonesia. Salah satu strategi penting dalam pencegahan sekunder pada pasien PJK adalah penggunaan statin intensitas tinggi untuk mencapai target kadar LDL sesuai rekomendasi klinis. Namun, implementasi terapi antihiperlipidemia berbasis pedoman masih belum optimal di fasilitas pelayanan kesehatan. Mengetahui profil peresepan obat antihiperlipidemia dan proporsi pencapaian target kadar LDL pada pasien PJK sebagai terapi pencegahan sekunder di Depo Farmasi Rawat Jalan RSUD Haji Provinsi Jawa Timur. Penelitian ini menggunakan desain deskriptif kuantitatif potong lintang dengan analisis data rekam medis pasien PJK periode November 2024–Maret 2025. Data dianalisis secara deskriptif dalam bentuk frekuensi, persentase, median, dan interkuartil (IQR). Seluruh pasien ($n = 138$) mendapatkan terapi statin, mayoritas berupa atorvastatin 20 mg (58,7%) dan simvastatin 20 mg (39,9%). Semua pasien menerima statin intensitas sedang. Median kadar LDL pasien adalah 138 mg/dL (IQR: 122–158), dan tidak ada pasien yang mencapai target kadar LDL <70 mg/dL sebagaimana ditetapkan dalam PNPK Sindroma Koroner Akut tahun 2019. Terapi statin telah diberikan kepada seluruh pasien PJK, namun intensitas yang digunakan belum sesuai standar pencegahan sekunder. Tidak ada pasien yang mencapai target kadar LDL, sehingga dibutuhkan evaluasi ulang terhadap strategi peresepan dan optimalisasi peran apoteker dalam pemantauan hasil terapi.

Kata kunci: Penyakit Jantung Koroner, Statin, Pencegahan Sekunder, Kadar LDL, Statin

ABSTRACT

ANALYSIS OF STATIN THERAPY AS SECONDARY PREVENTION IN CORONARY HEART DISEASE PATIENTS AT THE OUTPATIENT PHARMACY UNIT OF RSUD HAJI, EAST JAVA PROVINCE

**SHANIA PAULA MENDONCA CALADO
2443020095**

Coronary Heart Disease (CHD) ranks among the top causes of death in Indonesia. A primary strategy for secondary prevention in CHD patients involves leveraging high-intensity statins to meet the LDL cholesterol level targets specified in clinical guidelines. Nevertheless, the application of guideline-driven antihyperlipidemic therapy is still lacking in healthcare environments. This study aims to examine the prescribing patterns of antihyperlipidemic medications and the percentage of patients meeting LDL target levels as part of CHD secondary prevention at the Outpatient Pharmacy Unit of RSUD Haji in East Java Province. The research employed a descriptive quantitative cross-sectional design, scrutinizing medical records of CHD patients between November 2024 and March 2025. Data were analyzed descriptively using frequency, percentage, median, and interquartile range (IQR). All patients ($n = 138$) were given statin therapy, predominantly atorvastatin 20 mg (58.7%) and simvastatin 20 mg (39.9%). All patients received moderate-intensity statins. The median LDL level recorded was 138 mg/dL (IQR: 122–158), with none reaching the target LDL level of <70 mg/dL set by the 2019 National Clinical Guideline for Acute Coronary Syndrome. Despite all CHD patients receiving statin therapy, the intensity prescribed did not meet the standards for secondary prevention. The lack of patients meeting the LDL target underscores the necessity for reevaluating prescribing practices and increasing pharmacists' involvement in monitoring therapeutic outcomes.

Keywords: Coronary Heart Disease, Statin, Secondary Prevention, LDL Level, Statin therapy

KATA PENGANTAR

Segala syukur penulis panjakan kepada Tuhan Yang Maha Esa yang telah memberikan rahmat dan karunianya, sehingga skripsi dengan judul: **“Analisis Terapi Statin sebagai Pencegahan Sekunder pada Pasien PJK Di Depo Farmasi Rawat Jalan RSUD Haji Provinsi Jawa Timur”** dapat terselesaikan. Penelitian skripsi ini dimaksudkan untuk memenuhi persyaratan untuk memperoleh gelar Sarjana Farmasi di Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.

Penulis mengucapkan terima kasih kepada pihak-pihak yang telah membantu selama proses pembuatan naskah skripsi ini:

1. Tuhan Yang Maha Esa yang telah menyertai, melindungi dan membimbing penulis mulai dari awal penyusunan hingga terselesainya skripsi ini.
2. Ibu apt. Sumi Wijaya, S.Si., Ph.D. selaku rektor, ibu Dr. Martha Ervina, S.Si., M.Si., apt. selaku dekan dan ibu apt. Yufita Ratnasari W., S.Farm., M.Farm.Klin. selaku ketua program studi yang telah memberikan sarana dan prasarana, serta ibu apt. Caroline S.Si., M. Si. selaku penasehat akademik yang telah membimbing dan memberikan banyak masukan selama proses perkuliahan.
3. apt. Ida Ayu Andri Parwitha, S.Farm., M.Farm. selaku dosen pembimbing I dan apt. Nur Palestine A., S.Farm., M.Farm.Klin. selaku dosen pembimbing II terima kasih atas masukan dan semua ilmu yang telah diberikan dan juga dedikasinya.
4. dr. Hendy Wijaya, M.Biomed dan apt. Vania Denise Djunaidy, S.Farm., M.Farm.Klin selaku dosen penguji yang telah meluangkan waktunya untuk menilai, memberikan kritik serta saran demi kelancaran penelitian ini.

5. Bapak/Ibu Dosen dan Staf Tenaga Kependidikan, termasuk di dalamnya Komite Etik Penelitian Kesehatan, Keluarga Besar Rumah Sakit Haji Provinsi Jawa Timur, termasuk di dalamnya Kepala Pelayanan Medis dan Pegawai Rekam Medis, yang telah menyediakan sarana dan prasarana, serta memberikan dukungan material, moral serta emosional sehingga penyusunan naskah dapat berjalan dengan baik.
6. Teruntuk kedua orang tua tersayang, *support system* terbaik dan panutan Ayah tercinta Maeni Calado dan Ibunda tercinta Anarela Dos Santos Mendonca terima kasih selalu berjuang dalam mengupayakan yang terbaik untuk kehidupan penulis, berkorban keringat, tenaga dan fikiran. Terima kasih atas segala motivasi, pesan, doa, dan harapan yang selalu mendampingi setiap langkah anakmu untuk menjadi seseorang yang berpendidikan, terima kasih atas kasih sayang tanpa batas yang tak pernah lekang oleh waktu, atas kesadaran dan pengorbanan yang selalu mengiringi perjalanan hidup penulis, terima kasih atas segala hal yang kalian berikan yang tak terhitung jumlahnya dan terakhir terima kasih sudah memberikan kesempatan kepada penulis untuk membuktikan kepada diri sendiri bahwa mampu menjadi sarjana pertama dikeluarga
7. Kepada adik-adik tercinta, Shiva Calado, Shecyha Calado, dan Sheena Calado, terima kasih atas semua dukungan sepanjang skripsi ini. Terima kasih sudah menjadi adik sekaligus teman yang bisa menjadi tempat berbagi, semoga apa yang kalian impikan Tuhan Yesus selalu memberikan kelancaran.

8. Teman-teman seperjuangan, Dea Excel, Andini, Tika, Heldi, yang telah memberikan dukungan moral dan emosional dalam penelitian ini serta berjuang bersama dalam melaksanakan perkulihaan.

Dengan keterbatasan pengalaman, pengetahuan maupun pustaka yang ditinjau, penulis menyadari kekurangan dalam penulisan naskah Skripsi ini. Akhir kata penulis sangat mengharapkan kritik dan saran agar naskah skripsi ini dapat lebih disempurnakan.

Surabaya, 04 Juni 2025

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.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	5
1.3 Tujuan Penelitian.....	5
1.4 Manfaat Penelitian.....	6
BAB 2. TINJAUAN PUSTAKA	6
2.1 Tinjauan tentang Penyakit Jantung Koroner	7
2.1.1 Definisi Penyakit Jantung Koroner.....	7
2.1.2 Epidemiologi PJK.....	7
2.1.3 Manifestasi Klinis Penyakit Jantung Koroner	8
2.1.4 Faktor Risiko Penyakit Jantung Koroner.....	8
2.1.5 Klasifikasi Penyakit Jantung Koroner: <i>Acute Coronary Syndrome</i>	12
2.1.6 Klasifikasi Penyakit Jantung Koroner: <i>Chronic Coronary Syndrome</i>	13
2.1.7 Patofisiologi Penyakit Jantung koroner	14
2.2 Tinjauan tentang Statin pada Sasien Jantung Koroner.....	16

	Halaman	
2.2.1	Obat Golongan Statin	16
2.2.2	Mekanisme kerja	18
2.2.3	Klasifikasi Obat Golongan Statin Berdasarkan Intensitas.....	19
2.2.4	Farmakokinetika obat golongan statin.....	20
2.2.5	Efek samping obat golongan statin.....	23
2.3	Rekomendasi Terapi Pencegahan Sekunder pada Pasien Penyakit Jantung Koroner Berdasarkan PNPK Tahun 2019	23
2.4	Kebijakan Formularium Nasional terkait Pereseptan Obat Golongan Statin pada pasien Penyakit Jantung Koroner.....	24
2.5	Penelitian Terdahulu	25
2.6	Kerangka Konseptual.....	28
BAB 3.	METODE PENELITIAN	29
3.1	Rancangan Penelitian.....	29
3.2	Tempat dan Waktu Penelitian	29
3.3	Populasi dan Sampel.....	29
	3.3.1 Populasi	29
	3.3.2 Sampel.....	30
3.4	Kriteria Inklusi dan Kriteria Ekslusi	31
	3.4.1 Kriteria Inklusi.....	31
	3.4.2 Kriteria Ekslusi	31
3.5	Bahan Penelitian	31
3.6	Definisi Operasional	32
3.7	Analisa Data	33
3.8	Kerangka Operasional	34
BAB 4.	HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	35
4.1	Pelaksanaan Penelitian	35

	Halaman
4.2 Data Demografi Sampel	35
4.3 Profil Pereseptan Statin sebagai Terapi Pencegahan Sekunder pada Sampel.....	38
4.4 Profil Capaian Target LDL pada Sampel.....	40
4.5 Keterbatasan Penelitian	42
BAB 5. KESIMPULAN DAN SARAN	44
5.1 Kesimpulan	44
5.2 Saran Penelitian Selanjutnya	44
DAFTAR PUSTAKA	45
LAMPIRAN	49

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1	Klasifikasi kadar lipid plasma
Tabel 2.2	10
Tabel 2.3	Kadar untuk diagnosis diabetes dan prediabetes
Tabel 2.4	11
Tabel 2.5	Klasifikasi tekanan darah
Tabel 2.6	11
Tabel 3.1	Klasifikasi statin kemampuan menurunkan K-LDL
Tabel 4.1	20
Tabel 5.1	Profil farmakokinetika obat golongan statin
Tabel 6.1	21
Tabel 7.1	Penelitian terdahulu
Tabel 8.1	25
Tabel 9.1	Data penelitian dari rekam medis
Tabel 10.1	32
Tabel 11.1	Karakteristik sampel penelitian
Tabel 12.1	36

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.1	Patofisiologi pembentukan plak aterosklerosis.....15
Gambar 2.2	Mekanisme kerja obat golongan statin18
Gambar 2.3	Kerangka konseptual28
Gambar 3.1	Kerangka operasional34
Gambar 4.1	Profil peresepaan statin pada pasien PJK di Depo Farmasi Rawat Jalan RSUD Haji Provinsi Jawa Timur.....38
Gambar 4.2	Peresepan statin berdasarkan intensitas pada pasien PJK di RSUD Haji Provinsi Jawa Timur39
Gambar 4.3	Perbandingan kadar LDL dan intensitas statin.....40

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
LAMPIRAN 1 Surat perjanjian penelitian.....	49
LAMPIRAN 2 Nota dinas penelitian awal	50
LAMPIRAN 3 Kode etik penelitian	51
LAMPIRAN 4 Lembar pengawasan penelitian	52
LAMPIRAN 5 Lembar pengumpulan data	53
LAMPIRAN 6 Hasil penelitian	54
LAMPIRAN 7 Hasil SPSS	57
LAMPIRAN 8 <i>Normality test</i>	59
LAMPIRAN 9 <i>Chi-square test</i>	68
LAMPIRAN 10 <i>Bar chart</i>	69