

**PENGARUH PEMBERIAN TERAPI STATIN TERHADAP
PROFIL LIPID PASIEN DIABETIK DISLIPIDEMIA DI
POLIKLINIK RSUD DR. SOETOMO PADA PERIODE
JANUARI - DESEMBER 2018**

SKRIPSI



Penulis:

WYNNE WIDIARTI
NIM: 011711133208

**PROGRAM STUDI KEDOKTERAN
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS AIRLANGGA
SURABAYA
2019**

**PENGARUH PEMBERIAN TERAPI STATIN TERHADAP
PROFIL LIPID PASIEN DIABETIK DISLIPIDEMIA DI
POLIKLINIK RSUD DR. SOETOMO PADA PERIODE
JANUARI - DESEMBER 2018**

SKRIPSI



Penulis:

WYNNE WIDIARTI
NIM: 011711133208

Pembimbing:

Dr. Soebagijo Adi S., dr., Sp.PD, K-EMD, FINASIM, FACP

Bambang Hermanto, dr., M.S., AFK

**PROGRAM STUDI KEDOKTERAN
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS AIRLANGGA
SURABAYA**

2019

LEMBAR PENGESAHAN

**PENGARUH PEMBERIAN TERAPI STATIN TERHADAP
PROFIL LIPID PASIEN DIABETIK DISLIPIDEMIA di
POLIKLINIK RSUD DR. SOETOMO PADA PERIODE
JANUARI - DESEMBER 2018**

SKRIPSI

**Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat untuk Menyelesaikan Program
Studi Kedokteran di Fakultas Kedokteran
Universitas Airlangga Surabaya**

Oleh:

WYNNE WIDIARTI
011711133208

Menyetujui,

Pembimbing Utama



Dr. Soebagijo Adi S., dr., Sp.PD, K-EMD,
FINASIM, FACP

NIP. 195804011984031011

Pembimbing Serta



Bambang Hermanto, dr., M.S., AFK

NIP. 195603181983031001

**FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS AIRLANGGA
SURABAYA**

2020

LEMBAR KEPUTUSAN TIM PENGUJI

**PENGARUH PEMBERIAN TERAPI STATIN TERHADAP
PROFIL LIPID PASIEN DIABETIK DISLIPIDEMIA di
POLIKLINIK RSUD DR. SOETOMO PADA PERIODE
JANUARI - DESEMBER 2018**

SKRIPSI

Oleh:

WYNNE WIDIARTI
011711133208

**Disetujui dan diterima setelah diuji oleh
Tim Penguji Program Studi Kedokteran
Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga Surabaya
Surabaya, 29 April 2020**

Menyetujui,

Ketua Penguji



Jongky Hendro Prajitno, dr., Sp.PD, K-EMD, FINASIM
NIP. 197211112010121002

Pembimbing Utama / Sekretaris Penguji Pembimbing Serta / Anggota Penguji



Dr. Soebagijo Adi S., dr., Sp.PD, K-EMD,
FINASIM, FACP

NIP. 195804011984031011



Bambang Hermanto, dr., M.S., AFK

NIP. 195603181983031001

SURAT PERNYATAAN ORISINILITAS

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya:

Nama : Wynne Widiarti
NIM : 011711133208
Program Studi : Kedokteran
Fakultas : Kedokteran
Jenjang : Sarjana (S1)

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan tindakan plagiat dalam penulisan skripsi saya yang berjudul:

PENGARUH PEMBERIAN TERAPI STATIN TERHADAP PROFIL LIPID PASIEN DIABETIK DISLIPIDEMIA DI POLIKLINIK RSUD DR. SOETOMO PADA PERIODE JANUARI - DESEMBER 2018

Apabila suatu saat nanti terbukti melakukan tindakan plagiat, maka saya akan menerima sanksi yang telah ditetapkan.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Surabaya, 16 April 2020



Wynne Widiarti
NIM. 011711133208

UCAPAN TERIMA KASIH

Puji syukur kepada Tuhan Yang Maha Esa atas segala rahmat dan karunia-Nya sehingga skripsi ini dapat diselesaikan. Perkenankanlah saya mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Dr. Soebagijo Adi Soelistijo, dr., Sp.PD, K-EMD, FINASIM, FACP selaku dosen pembimbing utama yang selalu memberikan bimbingan, masukan, arahan, serta meluangkan waktu selama penyusunan naskah skripsi.
2. Bambang Hermanto, dr.,M.S., AFK selaku dosen pembimbing serta yang turut memberikan masukan, evaluasi, koreksi, serta meluangkan waktu selama penyusunan naskah skripsi.
3. Atika, S.Si, M.Kes selaku pembimbing metodologi dan statistik penelitian yang telah memberikan arahan, bantuan dan pencerahan selama proses pengerjaan naskah skripsi.
4. Prof. Dr. Soetojo, dr., Sp.U(K) selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga yang telah memberi kesempatan untuk menempuh pendidikan di Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga.
5. Dr. Maftuchah Rochmanti, dr., M.Kes. selaku Koordinator Program Studi Kedokteran yang telah memberikan izin dalam pembuatan skripsi.
6. Dr. Pudji Lestari, dr., M.Kes. selaku Penanggung Jawab Blok Penelitian 1 dan 2 yang telah memberikan fasilitas dalam pembuatan skripsi.
7. Dr. Joni Wahyuhadi, dr., Sp.BS(K) selaku Direktur RSUD Dr. Soetomo yang telah memberikan izin untuk melakukan penelitian di RSUD Dr. Soetomo sekaligus kesempatan untuk membuat skripsi ini dengan menggunakan data dari RSUD Dr. Soetomo.

8. Tri Wahyu Martanto, dr., Sp.OT(K) selaku Kepala Bagian Penelitian dan Pengembangan RSUD Dr. Soetomo yang telah memberikan izin melakukan penelitian.
9. Yetti Hernaningsih, dr., Sp.PK(K) selaku dosen wali yang telah memberikan bimbingan dan saran selama proses perkuliahan.
10. Seluruh tenaga kependidikan dan staf pengajar Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga.
11. Seluruh staf Instalasi Teknologi Komunikasi dan Informasi RSUD Dr. Soetomo yang telah membantu kelancaran pengambilan data rekam medis pasien dalam proses pengerjaan skripsi.
12. Yang saya cintai, orang tua dan adik saya yang telah memberikan doa, semangat, dan dukungan dalam perkuliahan maupun pembuatan skripsi ini.
13. Teman-teman ‘*Bestea*’ : Rafida Sofi Kamila, Alverina Cynthia Sukmajaya, dan Andi Muh. Rahul Alfaidin sebagai teman sejawat dan *support system* selama di Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga.
14. Claudia Renata Maharani, Regina Puspita Nurcahya, Aicha Nurila selaku teman yang selalu memberikan dukungan selama proses pengerjaan skripsi.
15. Segenap teman-teman sejawat dan kakak-kakak tingkat yang telah membantu dan membagikan ilmunya pada proses pengerjaan skripsi.
16. Semua pihak yang tidak dapat disebutkan satu persatu yang terkait dalam pembuatan skripsi ini, serta penyemangat dalam menyelesaikan perkuliahan dan studi di Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga.

Penulis menyadari bahwa penulisan skripsi ini masih membutuhkan penyempurnaan. Oleh karena itu, penulis mengharapkan saran dan kritik yang membangun. Semoga skripsi ini dapat bermanfaat bagi semua pihak yang memerlukan.

Surabaya, 16 April 2020

Penulis

RINGKASAN

Diabetik dislipidemia merupakan salah satu komplikasi diabetes mellitus, yang menyebabkan peningkatan risiko penyakit kardiovaskular karena menyebabkan peningkatan kadar trigliserida (TG) dan *small-dense* LDL (sdLDL) disertai dengan penurunan kadar *high-density lipoprotein* (HDL). Diabetik dislipidemia dianggap lebih berbahaya daripada kadar gula darah yang tinggi dan tidak terkontrol (Hirano, 2018). Kondisi diabetik dislipidemia mempermudah terjadinya proses aterosklerosis, yang menyebabkan penyakit jantung koroner (PJK) dan 65% kematian pada pasien diabetes mellitus disebabkan oleh penyakit jantung koroner (PJK) dan stroke. Pada penelitian ini, akan dibandingkan profil lipid pasien yang tidak mendapatkan terapi statin dengan yang mendapatkan terapi statin dan faktor komorbiditas yang mempengaruhi pencapaian target LDL kolesterol. Hal ini sangat penting untuk menganalisa pencapaian target LDL Kolesterol pasien diabetik dislipidemia tanpa atau dengan terapi statin.

Penelitian ini merupakan studi potong lintang yang dilakukan dengan menggunakan data sekunder dari rekam medis poliklinik penyakit dalam RSUD Dr. Soetomo pada periode Januari – Desember 2018. Variabel terikat dalam penelitian ini adalah pencapaian target LDL kolesterol pasien diabetik dislipidemia. Kemudian, variabel bebas dalam penelitian ini adalah tanpa terapi statin, dengan terapi statin, jenis terapi statin, lama terapi statin, dan faktor komorbiditas berupa: stroke; hipertensi; penyakit jantung koroner (PJK); dan penyakit arteri perifer (PAD). Besar sampel ditentukan dengan rumus uji hipotesa dua populasi. Analisis dilakukan dengan membagi pasien menjadi kelompok dengan terapi statin dan tanpa terapi. Pencapaian target LDL kolesterol ditentukan menurut *guideline* ATP III, diuji hubungannya dengan jenis serta lama terapi pada kedua kelompok pasien dengan menggunakan uji korelasi *Spearman* dengan nilai $p < 0,05$. Faktor komorbiditas pasien juga dianalisa dalam penelitian ini.

Hasil penelitian yang dilakukan pada 600 pasien diabetik dislipidemia di poliklinik RSUD Dr. Soetomo pada periode Januari – Desember 2018 menunjukkan bahwa 36 dari 300 pasien yang mendapatkan terapi statin (12,0%) mencapai target LDL kolesterol dan 86 dari 300 pasien yang tidak mendapat terapi statin mencapai target LDL kolesterol (28,7%). Hasil analisis menunjukkan bahwa pencapaian target LDL kolesterol berhubungan ada atau tidaknya terapi statin ($p=0,000$, *correlation coefficient* = -0,207), tetapi tidak berhubungan dengan lama terapi ($p=0,836$, *correlation coefficient* = -0,012). Faktor komorbiditas stroke, hipertensi dan PAD tidak berhubungan dengan ada atau tidaknya terapi statin, pencapaian target LDL kolesterol dan lama terapi statin. Faktor komorbiditas PJK berhubungan dengan ada atau tidaknya terapi statin ($p=0,008$, *correlation coefficient* = 0,109), pencapaian target LDL ($p=0,007$, *correlation coefficient* = -0,109) dan lama terapi statin ($p=0,022$, *correlation coefficient* = -0,133). Jadi, dapat disimpulkan bahwa pencapaian target LDL kolesterol berhubungan dengan ada atau tidaknya terapi statin dan tidak berhubungan dengan lama terapi statin. Faktor komorbiditas stroke, hipertensi dan PAD tidak berhubungan dengan ada atau tidaknya terapi statin, pencapaian target LDL kolesterol dan lama terapi statin. Faktor komorbiditas PJK berhubungan dengan ada atau tidaknya terapi statin, pencapaian target LDL kolesterol, dan lama terapi statin.