

SKRIPSI

**EVALUASI PENGARUH PANDEMI COVID-19 TERHADAP LAMA
WAKTU PENEGAKAN DIAGNOSIS DAN PROFIL TERAPI
SECONDARY PREVENTION PADA PASIEN *ACUTE CORONARY
SYNDROME* DI RS PKU MUHAMMADIYAH GAMPING**

**Disusun Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat Memperoleh Derajat
Sarjana Farmasi pada Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta**



UMY
UNIVERSITAS
MUHAMMADIYAH
YOGYAKARTA

Unggul & Islami

Disusun Oleh:

AURELITA MAHARANI

20200350085

PROGRAM STUDI FARMASI

FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA

2024

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : Aurelita Maharani

NIM : 20200350085

Program Studi : Farmasi

Fakultas : Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa skripsi yang saya tulis benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri dan belum diajukan dalam bentuk apapun kepada perguruan tinggi mana pun. Sumber informasi yang berasal atau dikutip dari karya yang diterbitkan maupun tidak diterbitkan dari penulis lain telah disebutkan dalam bentuk teks dan tercantumkan dalam daftar pustaka dibagian akhir skripsi ini. Apabila dikemudian hari terbukti atau dibuktikan skripsi ini hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan sendiri.

Yogyakarta, 15 Januari 2024

Yang membuat pernyataan



Aurelita Maharani

NIM : 20200350085

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum Warrahmatullahi Wabarakatuh

Segala puji dan syukur penulis panjatkan kepada Allah SWT yang telah memberikan rahmat, nikmat, serta petunjuk-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “Evaluasi Pengaruh COVID-19 Terhadap Lama Waktu Penegakan Dignosis dan Profil Terapi *Secondary Prevention* Pada Pasien *Acute Coronary Syndrome* di RS PKU Muhammadiyah Gamping” dengan tepat waktu. Skripsi ini tidak akan berjalan baik tanpa adanya dukungan dan peran dari seluruh pihak yang memberi bantuan, saran, kritik, dan juga nasehat. Segala perjuangan saya hingga titik ini, saya persembahkan teruntuk orang-orang hebat yang selalu menjadi penyemangat, menjadi alasan penulis kuat sehingga dapat menyelesaikan skripsi ini. Oleh karena itu dengan segala kerendahan hati, izinkanlah penulis mengucapkan terimakasih pada seluruh pihak yang terhormat :

1. Allah SWT yang telah memberikan rahmat, nikmat, dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini secara baik dan tepat waktu.
2. Dr. apt. Hari Widada selaku Kepala Program Studi farmasi FKIK UMY.
3. apt. Pramitha Esha Nirmala Dewi., M.Sc. PhD selaku dosen pembimbing yang telah memberikan bimbingan dengan sangat baik, memberikan banyak saran, nasehat, kritik hingga motivasi kepada penulis.

4. apt. Nurul Maziyyah., M.Sc. selaku dosen penguji atas kritik dan saran yang membangun untuk menyempurnakan skripsi ini.
5. Dr. apt. M. Thesa Ghozali., M.Sc selaku dosen penguji atas kritik dan saran yang membangun untuk menyempurnakan skripsi ini.
6. Dua orang yang paling berjasa dalam hidup penulis, Bapak Suhardiyanto dan Ibu Heldayati. Terimakasih atas kepercayaan yang diberikan kepada penulis untuk melanjutkan kuliah, serta cinta, do'a, motivasi, semangat, dan nasehat yang tidak hentinya diberikan kepada penulis.
7. Kepada cinta kasih kedua saudara kandung penulis, Anindya Ratri Alvita dan Salsabila Hardiyanti. Terimakasih atas segala do'a dan *support* yang telah diberikan kepada penulis.
8. Teman seperbimbingan dan seperjuangan penulis, Sari Indah Roswana, terimakasih atas segala bantuan serta motivasi yang diberikan sehingga penulis dapat menyelesaikan tugas akhir ini dengan baik.
9. Para sahabat penulis Kinanti, Triana, Destya, Dianing, Yori, Annisa, Jesica, Nadia, Salsa, Intan, dan teman-teman Farmasi 2020 (*Phoenix Dactylifera*) yang banyak memberikan semangat dan juga dukungan kepada penulis.
10. Dan terimakasih kepada penulis karena sudah bertanggung jawab untuk menyelesaikan apa yang telah dimulai. Terimakasih yang tiada hentinya karena selalu berusaha dan tidak menyerah serta senantiasa menikmati setiap prosesnya yang bisa dibilang tidak mudah.

Penulis menyadari bahwa skripsi ini masih jauh dari kata sempurna karena dengan segala keterbatasan pengetahuan dan pengalaman yang masih harus penulis tingkatkan lagi agar dapat menjadi lebih baik kedepannya. Sekian dari penulis, semoga dapat bermanfaat bagi semua pihak.

Yogyakarta, 15 Januari 2024

Hormat penulis.



Aurelita Maharani

NIM : 20200350085

DAFTAR ISI

HALAMAN PENGESAHAN KARYA TULIS ILMIAH.....	i
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	ii
MOTTO	iii
KATA PENGANTAR	iv
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL.....	ix
DAFTAR GAMBAR	x
INTISARI.....	xi
<i>ABSTRACT</i>	xii
BAB I.....	1
PENDAHULUAN	1
A. LATAR BELAKANG	1
B. RUMUSAN MASALAH.....	5
C. KEASLIAN PENELITIAN	6
D. TUJUAN PENELITIAN.....	8
E. MANFAAT PENELITIAN.....	8
BAB II.....	10
TINJAUAN PUSTAKA	10
A. <i>Acute Coronary Syndrome (ACS)</i>	10
B. COVID-19.....	22
C. Lama Waktu Penegakan Diagnosis (<i>Door to Diagnosis</i>)	23
D. Evaluasi Profil Terapi	23
E. Kerangka Konsep Penelitian	25
F. Hipotesis.....	26
BAB III	27
METODE PENELITIAN.....	27
A. Desain penelitian.....	27
B. Populasi dan Sampel Penelitian	27
C. Tempat dan Waktu	28
D. Variabel penelitian	28

E. Definisi Operasional.....	29
F. Instrumen Penelitian.....	29
G. Cara Kerja	30
H. Skema Langkah Kerja	31
I. Analisis Data	32
BAB IV	34
HASIL DAN PEMBAHASAN.....	34
A. Karakteristik Pasien dan <i>Door to Diagnose</i>	34
B. Lama Waktu Penegakan Diagnosis Pasien (<i>Door to Diagnose</i>)	37
C. Pengaruh Lama Waktu Penegakan Diagnosis Terhadap Risiko Mortalitas Pasien di Rumah Sakit	39
D. <i>Point</i> GRACE <i>Risk Score</i> dan Risiko Probabilitas Mortalitas Pasien	40
E. Karakteristik Pasien Pre-COVID-19 dan Selama COVID-19.....	41
F. Kesesuaian Profil Terapi <i>Secondary Prevention</i> Pada Pasien ACS	47
BAB V.....	52
KESIMPULAN DAN SARAN.....	52
A. Kesimpulan	52
B. Saran.....	52
DAFTAR PUSTAKA	54
LAMPIRAN.....	71

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Keaslian Penelitian.....	6
Tabel 2. Daftar Obat yang digunakan sebagai <i>Secondary Prevention</i> (PERKI, 2018).....	24
Tabel 3. Karakteristik Pasien dan <i>Door to Diagnose</i>	34
Tabel 4. Lama Waktu Penegakan Diagnosis Pasien	38
Tabel 5. Lama Waktu Penegakan Diagnosis Pasien Terhadap Mortalitas.....	39
Tabel 6. Point GRACE <i>Risk Score</i> dan Risiko Probabilitas Mortalitas.....	40
Tabel 7. Karakteristik Pasien Pre COVID-19 dan Selama COVID-19	41
Tabel 8. Profil Terapi <i>Secondary Prevention</i>	47
Tabel 9. Profil Pemberian Jenis Obat Berdasarkan <i>Guideline</i>	51

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Kerangka Konsep	25
Gambar 2. Skema Langkah Kerja	31
Gambar 3. Analisis Data	33