

KARYA TULIS ILMIAH

**IDENTIFIKASI *DRUG RELATED PROBLEM* POTENSIAL MELALUI
REKONSILIASI OBAT PADA PASIEN DIABETES MELITUS TIPE 2 DI
PUSKESMAS SEWON II BANTUL**



Disusun oleh

IRNA NURROHMAH

20120350041

PROGRAM STUDI FARMASI

FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN

2016

LEMBAR PENGESAHAN

**IDENTIFIKASI *DRUG RELATED PROBLEM* POTENSIAL MELALUI
REKONSILIASI OBAT PADA PASIEN DIABETES MELITUS TIPE 2 DI
PUSKESMAS SEWON II BANTUL**

Disusun oleh

IRNA NURROHMAH

20120350041

Telah disetujui dan diseminarkan pada tanggal 2 Juni 2016

Dosen Pembimbing



Nurul Maziyyah, M.Sc., Apt.
NIK : 19881018201410173231

Dosen Penguji 2



Pinasti Utami, M.Sc., Apt.
NIK : 19850318201004173123

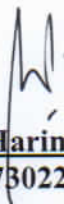
Dosen Penguji 1



Rima Erviana, M.Sc., Apt
NIK : 19780606201504173240

mengetahui,

Kepala Program Studi Farmasi
Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta



Sabtanti Harimurti, Ph.D., Apt
NIK : 19730223201310173127

PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Irna Nurrohmah

NIM : 20120350041

Program Studi : Farmasi

Fakultas : Kedokteran dan Ilmu Kesehatan

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

Yogyakarta, 2 Juni 2016

Yang membuat pernyataan

Irna Nurrohmah
20120350041

MOTTO

Motivasi terbaik adalah kematian: “Setiap yang bernyawa akan merasakan kematian. Kemudian hanyalah kepada Kami kamu dikembalikan”

(QS. Al-Ankabut: 57)

“If you only do what you can, you will never be more than you are now”
(Master Shifu)

“Lamun hayang peurah kudu daek peurih”
(Bapak)

LEMBAR PERSEMBAHAN

Dengan rahmat Allah yang Maha Pengasih lagi Maha Penyayang saya persembahkan karya ini untuk:

1. Mamah tercinta (Almh. A'ah Roki'ah) terimakasih atas kasih sayang, pengorbanan dan do'a-do'a semasa hidup, salah satu harapanmu mempunyai anak sarjana farmasi telah tercapai
2. Ayahanda tercinta (Bpk. Dirja) yang tak pernah berhenti berjuang dan membimbing keluarga terimakasih telah mejadi sebenar-benarnya pahlawan dan untuk Ibunda tercinta (Ibu. Rini) terimakasih telah membantu posisi Mamah setelah beliau tiada, terimakasih atas pengorbanan dan kasih sayangnya
3. Kakak tercinta (Moch. Hana M) termakasih telah menjadi tauladan yang baik untuk adiknya, mengajarkan pentingnya pendidikan dan akhlak menjadikan cerminan hidup yang tak ternilai serta untuk keluargaku, terimakasih atas segala dukungan dalam bentuk apa pun
4. Sahabat-sahabat tercinta Dwi wahyuni, Farida dan Neng Rini, 4 tahun bersama bukan waktu yang sebentar, serta orang-orang terdekat, Imas, Niswah, semoga kebersamaan ini tak pernah berakhir. Terimakasih kalian selalu ada di masa-masa tersulitku.
5. Untuk Ita Nurlia, Nisa Liannara, Angga Adi, Sholah dll terimakasih atas kebersamaan yang lebih dari sekedar persahabatan
6. Teman-teman Farmasi Umy Futsal club, terimakasih atas kebersamaan dan kemenangan-kemenangan meski masih tertunda, akhirnya pertanyaan "kapan sidang?" di setiap latihan telah terjawab
7. Teman-teman kost wisma Patria, menyatukan 13 karakter bukan hal yang mudah tetapi kalian adalah sebaik-baiknya teman satu atap
8. Teman-teman satu bimbingan karya tulis ilmiah, Idarotul, Gresti, Kiki dan teman-teman seperjuangan farmasi UMY angkatan 2012 (Aspartic) terimakasih atas kebersamaannya, kisah suka dan dukanya, apapun yang pernah kita lalui adalah seindah-indahnya kenangan di masa muda.

KATA PENGANTAR

Puji syukur senantiasa penulis panjatkan kehadirat Allah Yang Maha Esa karena dengan rahmat, karunia, serta taufik dan hidayah-Nya penulis dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah tentang “Identifikasi *Drug Related Problem* (DRP) Potensial Melalui Rekonsiliasi Obat pada Pasien Diabetes Melitus (DM) Tipe 2 di Puskesmas Sewon II Bantul” ini dengan baik meskipun banyak kekurangan di dalamnya. Terimakasih penulis haturkan kepada Ibu Nurul Maziyyah, M. Sc., Apt selaku Dosen Pembimbing karya tulis ilmiah ini yang telah membimbing dan memberikan motivasi kepada penulis.

Penulis berharap karya tulis ilmiah ini dapat bermanfaat dalam rangka menambah wawasan serta pengetahuan mengenai proses Rekonsiliasi obat maupun DRP potensial pada pasien DM tipe 2. Penulis juga menyadari sepenuhnya bahwa di dalam karya tulis ilmiah ini terdapat banyak kekurangan dan jauh dari sempurna. Oleh sebab itu penulis berharap adanya kritik, saran dan usulan demi perbaikan karya tulis ilmiah, mengingat tidak ada yang sempurna tanpa saran yang membangun.

Semoga karya tulis ilmiah yang sederhana ini dapat dipahami bagi siapapun yang membacanya. Sekiranya karya tulis ilmiah yang telah disusun ini berguna bagi penulis sendiri maupun pembaca.

Penyelesaian Karya Tulis Ilmiah ini tidak lepas dari dukungan dan bantuan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis ingin menyampaikan terimakasih kepada :

1. dr. Ardi Pramono Sp.An., M.Kes, selaku Dekan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.
2. Sabtanti Harimurti, Ph.D., Apt selaku Kepala Program Studi Farmasi FKIK UMY.
3. Nurul Maziyyah, M.Sc., Apt, selaku dosen pembimbing yang telah meluangkan waktu dan pikiran untuk memberikan dukungan, bimbingan, saran dan pengarahan kepada penulis sehingga penulis bisa menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah.
4. Rima Ervina, M.Sc., Apt dan Pinasti Utami, M.Sc., Apt selaku dosen penguji yang telah memberikan kritik dan saran terhadap karya tulis ini.
5. Seluruh dosen Prodi Farmasi Universitas Muhammadiyah Yogyakarta atas dukungan, bimbingan, dan pengetahuan yang telah diberikan.
6. Para responden yang telah meluangkan waktu sehingga penelitian ini bisa terlaksana.

Yogyakarta, 2 Juni 2016

Irna Nurrohmah

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
LEMBAR PENGESAHAN	i
PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN	ii
MOTTO.....	iii
LEMBAR PERSEMBAHAN	iv
KATA PENGANTAR	v
DAFTAR ISI.....	vi
DAFTAR TABEL.....	ix
DAFTAR GAMBAR	x
DAFTAR LAMPIRAN.....	xi
INTISARI.....	xii
ABSTRACT.....	xiii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang Penelitian	1
B. Perumusan Masalah	3
C. Keaslian Penelitian.....	3
D. Tujuan penelitian.....	5
E. Manfaat penelitian.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
A. Diabetes Melitus.....	7
1. Definisi	7
2. Klasifikasi.....	7
3. Patofisiologi.....	9
4. Faktor Resiko.....	9
5. Komplikasi	10
6. Diagnosis	14
7. Tatalaksana Terapi.....	15
B. <i>Drug Related Problem (DRP)</i>	21

1. Definisi	21
2. Kategori	21
C. Rekonsiliasi Obat	23
D. Profil Puskesmas	25
E. Kerangka konsep	27
F. Keterangan Empirik	27
BAB III METODOLOGI PENELITIAN.....	28
A. Desain Penelitian.....	28
B. Tempat dan Waktu	28
C. Populasi dan Sampel	28
1. Populasi	28
2. Sampel	29
D. Kriteria Inklusi dan Eksklusi.....	29
1. Kriteria Inklusi.....	29
2. Kriteria Eksklusi.....	30
E. Identifikasi Variabel Penelitian dan Definisi Operasional.....	30
F. Instrumen Penelitian.....	31
G. Cara kerja	31
H. Skema langkah kerja	32
I. Analisis data	33
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	34
A. Karakteristik Pasien	34
1. Distribusi pasien berdasarkan jenis kelamin	34
2. Distribusi Pasien Berdasarkan Umur.....	36
3. Distribusi Pasien Berdasarkan Komorbiditas	37
B. Gambaran Penggunaan Obat Pada Pasien Diabetes Melitus tipe 2	40
C. Identifikasi DRP (<i>Drug Related Problem</i>) Potensial	43
1. Interaksi Obat Potensial.....	44
2. Ketidapatuhan Pasien	47
3. <i>Adverse Drug Reaction</i> (ADR)	48
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	50

A. Kesimpulan	50
B. Saran.....	50
DAFTAR PUSTAKA	xiv
LAMPIRAN.....	xviii

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Pemeriksaan Diagnosis	15
Tabel 2 Tabel Penggunaan Obat Pada Pasien DM tipe 2.....	40
Tabel 3 Tabel DRP Potensial yang Terjadi.....	44
Tabel 4 Tabel Interaksi Obat Potensial.....	45

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Tatalaksana Terapi farmakologi DM tipe 2.....	17
Gambar 2. Skema Langkah Kerja.....	33
Gambar 3. Distribusi Pasien Berdasarkan Jenis Kelamin.....	34
Gambar 4. Distribusi Pasien Berdasarkan Umur.....	36
Gambar 5 . Distribusi Pasien Berdasarkan Penyakit penyerta.....	37

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Tabel Penggunaan Obat.....	xvii
Lampiran2 Lembar Pengumpulan Data.....	xviii

INTISARI

Diabetes Melitus (DM) tipe 2 termasuk dalam peringkat ke-6 penyakit yang menyebabkan kematian. Pasien DM tipe 2 umumnya membutuhkan pengontrolan atau *monitoring* secara menyeluruh agar mendapatkan efek terapi yang diharapkan, salah satunya dengan memperhatikan *Drug Related Problem* (DRP) seperti interaksi obat, ketidakpatuhan pasien dan *Adverse Drug Reaction* (ADR). Proses rekonsiliasi obat adalah proses wawancara kepada pasien untuk mendapatkan informasi yang tepat dan akurat terkait pengobatan yang sebelumnya maupun yang sedang dikonsumsi. Tujuan penelitian ini adalah untuk menentukan dan mengevaluasi jenis dan prevalensi DRP potensial pada pasien DM tipe 2 berdasarkan hasil rekonsiliasi obat.

Penelitian ini dilakukan dengan metode observasional-deskriptif dengan menggunakan pendekatan *cross-sectional* di Puskesmas Sewon II Bantul pada November 2015 sampai Januari 2016. Data diambil dari 35 pasien DM tipe 2 dengan proses wawancara langsung kepada pasien. Analisis dan evaluasi DRP potensial digolongkan berdasarkan jenis DRP potensial yang ditemukan dengan melakukan penelusuran buku dan jurnal terkait.

Hasil penelitian menunjukkan bahwa terdapat 77% atau sebanyak 27 pasien mengalami DRP potensial. Terdapat 31% kasus interaksi obat, 26% kasus ketidakpatuhan pasien dan 43% kasus *Adverse Drug Reaction* (ADR) dari total keseluruhan DRP potensial yang terjadi pada 35 pasien DM tipe 2.

Kata Kunci: Diabetes Melitus tipe 2, *Drug Related Problem*, Rekonsiliasi Obat

ABSTRACT

Diabetes Mellitus (DM) type 2 is mentioned as the 6th biggest cause of mortality. Diabetes Mellitus type 2 patients usually require controlling or monitoring to obtain the expected effect of therapy, one of which is considering Drug Related Problem (DRP) such as drug interaction, inadherence and Adverse Drug Reaction (ADR). The process of medication reconciliation is the process of interviewing patients to get the right and accurate information about previous and ongoing treatment. This research aims to determine and evaluate the type and prevalence of potential DRP for diabetes mellitus type 2 patients based on medication reconciliation result.

The research uses an observational descriptive method with cross sectional approach at Sewon II Bantul Primary Health Care on November 2015 until Januari 2016. The data was obtained from 35 patients of diabetes mellitus type 2 with direct interview. Analysis and evaluation of potential DRP was categorized based on the type of DRP through literature review.

The result of this research showed that there were 77% or 27 patients had potential DRP, there were 31% of interaction drug case, 26% of inadherence and 43% ADR case from the total of potential DRP which occurred in 35 diabetes mellitus type 2 patients.

Keyword: Diabetes Mellitus type 2, Drug Related Problem, Medication Reconciliation