

KARYA TULIS ILMIAH

**IDENTIFIKASI DRPs (*DRUG RELATED PROBLEMS*) PADA PASIEN
HIPERTENSI DI INSTALASI RAWAT INAP RSUD Dr. H. ABDUL
MOELOEK BANDAR LAMPUNG TAHUN 2015**

Disusun untuk Memenuhi Sebagian Syarat Memperoleh Derajat Sarjana Farmasi
pada Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta



Disusun Oleh

**MARETIYA AZZAHRA SANI
20130350020**

**PROGRAM STUDI FARMASI
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA**

2017

HALAMAN PENGESAHAN

**IDENTIFIKASI DRPs (*DRUG RELATED PROBLEMS*) PADA PASIEN
HIPERTENSI DI INSTALASI RAWAT INAP RSUD Dr. H. ABDUL
MOELOEK BANDAR LAMPUNG TAHUN 2015**

Disusun oleh :

MARETIYA AZZAHRA SANI
20130350020

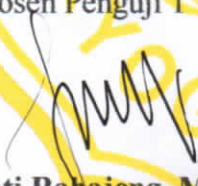
Telah disetujui dan diseminarkan pada tanggal 18 Agustus 2017

Dosen Pembimbing


Dra. Sri Kadarinah., Apt
NIK: 201202

Dosen Penguji 1

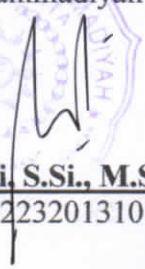
Dosen Penguji 2


Bangunawati Rahajeng, M.Si., Apt
NIK : 19701105201104173154


Indriastuti Cahyaningsih, M.Sc., Apt
NIK : 19850526201004173121

Mengetahui,

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


Sabtanti Harimurti, S.Si., M.Sc., Ph.D., Apt
NIK : 19730223201310173127

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Maretiya Azzahra Sani

Nim : 20130350020

Program Studi : Farmasi

Fakultas : Fakultas Kedokteran Dan Ilmu Kesehatan

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Karya Tulis Ilmiah yang saya tulis benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri dan belum pernah 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 tercantumkan dalam Daftar Pustaka dibagian Akhir Karya Tulis Ilmiah ini.

Apabila di kemudian hari terbukti atau dibuktikan Karya Tulis Ilmiah ini hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Yogyakarta, 18 Agustus 2017

Yang membuat pernyataan

Maretiya Azzahra Sani

NIM: 20130350020

MOTTO

“Maka sesungguhnya bersama kesulitan ada kemudahan. Maka apabila engkau telah selesai (dari sesuatu urusan), tetaplah bekerja keras (untuk urusan yang lain).

Dan hanya kepada Tuhanmulah engkau berharap.”

(QS. Al-Insyirah,6-8)

"Pendidikan merupakan senjata paling ampuh yang bisa kamu gunakan untuk merubah dunia." (Nelson Mandela)

“Nilai yang sempurna bukanlah ketika kita mendapatkan angka 100, nilai sempurna adalah ketika kita tidak mengenal kata “menyerah” dalam belajar.

HALAMAN PERSEMBAHAN

Penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini memerlukan banyak bantuan dari berbagai pihak, maka untuk itu karya tulis ilmiah ini saya persembahkan untuk kedua orang tua dan keluarga yang sangat mendukung saya serta selalu memberikan semangat dalam penulisan karya tulis ilmiah ini.

Ketiga kakakku : Dani, Andrian dan Mutiara yang selalu meberikan motivasi dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.

Rizki, Andy, Maulinda, Afriska, Indah, Putri, dan Rizqy Candra yang selalu ada disaat saya bahagia ataupun sedih layaknya keluarga di perantauan.

Teman- teman satu bimbingan (Mba Jihan, Religia, Dinda) yang selalu menyemangati saya untuk menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.

Pihak-pihak terkait lainnya yang tidak bisa saya sebutkan. Saya ucapkan terima kasih telah membantu dalam penulisan karya tulis ilmiah ini.

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan hidayah-Nya sehingga dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini tidak mengalami kendala yang berarti hingga terselesaikannya karya tulis ilmiah yang berjudul **“Identifikasi DRPs (*Drug Related Problems*) pada Pasien Hipertensi di Instalasi Rawat Inap RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Bandar Lampung Tahun 2015”**. Penyusunan karya tulis ilmiah ini diajukan untuk memenuhi tugas akhir sebagai persyaratan dalam memperoleh gelar sarjana farmasi Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan, Universitas Muhammadiyah Yogyakarta. Penulis menyampaikan terima kasih kepada :

1. Dr. Ir. Gunawan Budiyanto, M.P selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.
2. Dr. dr. Wiwik Kusumawati, M.Kes selaku Dekan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.
3. Sabtanti Harimurti, PhD., Apt. selaku Kepala Program Studi Farmasi Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.
4. Dra. Sri Kadarinah., Apt. selaku dosen pembimbing Karya Tulis Ilmiah dan Dosen Pembimbing Akademik (DPA). Terimakasih atas bimbingan, arahan, kesabaran, dan ilmu yang diberikan selama penelitian hingga selesainya karya tulis ilmiah ini.
5. Bangunawati Rahajeng, M.Si., Apt dan Indriastuti Cahyaningsih, M.Sc., Apt. selaku dosen penguji yang selalu memberikan saran dan arahan dalam menyusun karya tulis ilmiah.

6. Seluruh staf RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Bandar Lampung atas izin dalam pelaksanaan pengambilan data pada penelitian ini.
7. Seluruh dosen Program Studi Farmasi Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta atas ilmu yang diberikan semoga kelak akan berguna dan diterapkan dalam kehidupan saya .

Penulis menyadari bahwa karya tulis ilmiah ini tidak serta merta hadir tanpa bantuan dan dukungan dari semua pihak. Mudah-mudahan segala sesuatu yang telah diberikan menjadi bermanfaat dan bernilai ibadah di hadapan Allah SWT. Penulis memahami sepenuhnya bahwa karya tulis ilmiah ini tidak luput dari kesalahan. Oleh karena itu, kritik dan saran yang membangun sangat diharapkan demi perbaikan di masa mendatang.

Semoga karya tulis ilmiah ini dapat memberikan inspirasi bagi para pembaca untuk melakukan hal yang lebih baik lagi dan semoga bermanfaat dalam rangka mencerdaskan kehidupan bangsa.

Yogyakarta, 18 Agustus 2017

Penulis

Maretiya Azzahra Sani
NIM : 20130350020

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PENGESAHAN	ii
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	iii
MOTTO	iv
HALAMAN PERSEMBAHAN	v
KATA PENGANTAR	vi
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR GAMBAR	ix
DAFTAR TABEL.....	x
DAFTAR LAMPIRAN.....	xi
INTISARI	xii
ABSTRACT.....	xiii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang Penelitian	1
B. Rumusan Masalah.....	3
C. Keaslian Penelitian.....	4
D. Tujuan Penelitian	5
E. Manfaat Penelitian	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
A. Hipertensi	7
B. Kerangka Konsep	22
C. Keterangan Empirik	22
BAB III METODE PENELITIAN	23
A. Desain Penelitian.....	23
B. Tempat dan waktu	23
C. Populasi dan sampel	23
D. Kriteria inklusi dan eksklusi	24
E. Definisi Operasional	25
F. Instrumen Penelitian	27
G. Cara Kerja	27
H. Skema Langkah Kerja.....	29
I. Analisis Data.....	29
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	31
A. Karakteristik Subyek Penelitian.....	31
B. Identifikasi <i>Drug Related Problems</i>	38
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	52
A. Kesimpulan	52
B. Saran.....	52
DAFTAR PUSTAKA	54
LAMPIRAN.....	59

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Faktor-faktor yang mempengaruhi tekanan darah	10
Gambar 2. Diagnosis Hipertensi	15
Gambar 3. Algoritma terapi hipertensi menurut JNC 7	19
Gambar 4. Kerangka Konsep	22
Gambar 5. Skema Langkah Kerja	29
Gambar 6. Karakteristik subjek berdasarkan jenis kelamin.....	32
Gambar 7. Karakteristik subjek berdasarkan penyakit penyerta.....	36

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Beberapa Penelitian DRPs pada Pasien Hipertensi	4
Tabel 2. Kriteria penyakit hipertensi menurut JNC 7 Report	7
Tabel 3. Perbandingan <i>Guideline</i> JNC 8 dengan <i>guideline</i> lainnya	8
Tabel 4. Penyebab hipertensi sekunder.....	9
Tabel 5. Modifikasi gaya hidup untuk mengendalikan tekanan darah	16
Tabel 6. <i>Drug Related Problems</i>	21
Tabel 7. Karakteristik subjek berdasarkan usia	33
Tabel 8. Karakteristik subjek berdasarkan penyakit penyerta	35
Tabel 9. Lama Rawat Inap Pasien.....	37
Tabel 10. Persentase Penilaian DRPs	39
Tabel 11. Kejadian DRPs katagori indikasi tidak diobati (<i>drug needed</i>)	39
Tabel 12. Kejadian DRPs katagori tidak tepat obat (<i>wrong/inapropriate drug</i>)....	42
Tabel 13. Tingkat signifikansi interaksi obat.....	45
Tabel 14. Kejadian DRPs katagori penggunaan obat tanpa indikasi	49

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Izin Penelitian.....	60
Lampiran 2. Data Pasien.....	61

INTISARI

Hipertensi sering dikenal sebagai penyakit kardiovaskular dan merupakan salah satu penyakit degeneratif. Terapi pengobatan pada pasien hipertensi menggunakan banyak kombinasi obat sehingga dapat menyebabkan adanya kejadian *Drug Related Problems* (DRPs), untuk itu perlu dilakukan identifikasi DRPs agar *outcome* terapi pasien dapat optimal. Tujuan penelitian ini adalah untuk menganalisis angka kejadian DRPs dan jenis kejadian DRPs terbanyak pada pasien hipertensi di Instalasi Rawat Inap RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Bandar Lampung pada tahun 2015.

Penelitian ini merupakan penelitian deskriptif non eksperimental dengan pengambilan data secara retrospektif dari 52 catatan rekam medik pasien hipertensi dengan penyakit penyerta maupun tanpa penyakit penyerta periode januari sampai desember tahun 2015 dengan metode *simple random sampling* kemudian dianalisis adanya DRPs yang terjadi menggunakan analisis studi literature yaitu *The seventh Report of the Joint National Committee on Prevention, Detection, Evaluation, and Treatment of High Blood Pressure* (JNC-7) dan *Drug Interaction Fact*.

Hasil penelitian menunjukkan bahwa DRPs terjadi pada pasien hipertensi di Instalasi Rawat Inap RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Bandar Lampung sebanyak 40 kejadian dari 52 rekam medik yaitu indikasi tidak diobati (*drug needed*) sebanyak 4 kejadian (10%), tidak tepat obat (*wrong/inapropriate drug*) sebanyak 9 kasus (22,5%), dosis kurang (*sub-therapeutic dose*) tidak ada kejadian (0%), dosis berlebih (*high dose*) tidak ada kejadian (0%), interaksi obat (*drug interaction*) sebanyak 25 kejadian (62,5%), dan penggunaan obat tanpa indikasi sebanyak 2 kasus (5%). Kejadian DRPs terbanyak yaitu interaksi obat, sementara kejadian yang tidak diinginkan (*adverse drug reaction*) dan kegagalan menerima obat tidak dapat diteliti pada penelitian ini.

Kata Kunci : Hipertensi, *Drug Related Problems* (DRPs), Rumah Sakit Umum Daerah Dr. H. Abdul Moeloek Bandar Lampung

ABSTRACT

Hypertension known as cardiovascular disease and one of degenerative disease. The treatment for hypertension using many combinations of drugs can caused Drug Related Problems (DRPs), therefore it is necessary to identify the DRPs in order to get optimal outcome from patient therapy. The goals of this study are to analyze how many DRPs and the type of DRPs that happened in Inpatient of RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Bandar Lampung, in 2015.

This study was descriptive non experimental study with collected data retrospectively. Data from 52 medical records of hipertensive patients with comorbidities or non-comorbidities during January until December, 2015 with simple random sampling, then DRPs will be analyzed using literature study analysis The seventh Report of the Joint National Committee on Prevention, Detection, Evaluation, and Treatment of High Blood Pressure (JNC-7) and Drug Interaction Fact.

The result from this study showed that DRPs occurred in Inpatient of RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Bandar Lampung such as 4 events (10%) of drug needed, 9 events (22,5%) of wrong/inapropriate drug, 0 event of sub-therapeutic dose and high dose, 25 events (62,5%) of drug interaction and 2 events (5%) for drug use without indication from 52 medical records. Drug interaction is the highest DRPs event, meanwhile adverse drug reaction and Failure to receive the drug can not be investigated.

Keywords : *Hypertension, Drug Related Problems (DRPs), Rumah Sakit Umum Daerah Dr. H. Abdul Moeloek Bandar Lampung*