



**IDENTIFIKASI *DRUG RELATED PROBLEMS* (DRPs) PADA PASIEN  
PENYAKIT PARU OBSTRUKTIF KRONIK (PPOK) RAWAT INAP  
DI RS PARU JEMBER TAHUN 2011**

**SKRIPSI**

Oleh

**Rilli Pustikaningtiyas  
NIM 082210101028**

**FAKULTAS FARMASI  
UNIVERSITAS JEMBER  
2012**



**IDENTIFIKASI *DRUG RELATED PROBLEMS* (DRPs) PADA PASIEN  
PENYAKIT PARU OBSTRUKTIF KRONIK (PPOK) RAWAT INAP  
DI RS PARU JEMBER TAHUN 2011**

**SKRIPSI**

diajukan guna melengkapi tugas akhir dan memenuhi salah satu syarat  
untuk menyelesaikan Program Studi Farmasi (S1)  
dan mencapai gelar Sarjana Farmasi

Oleh

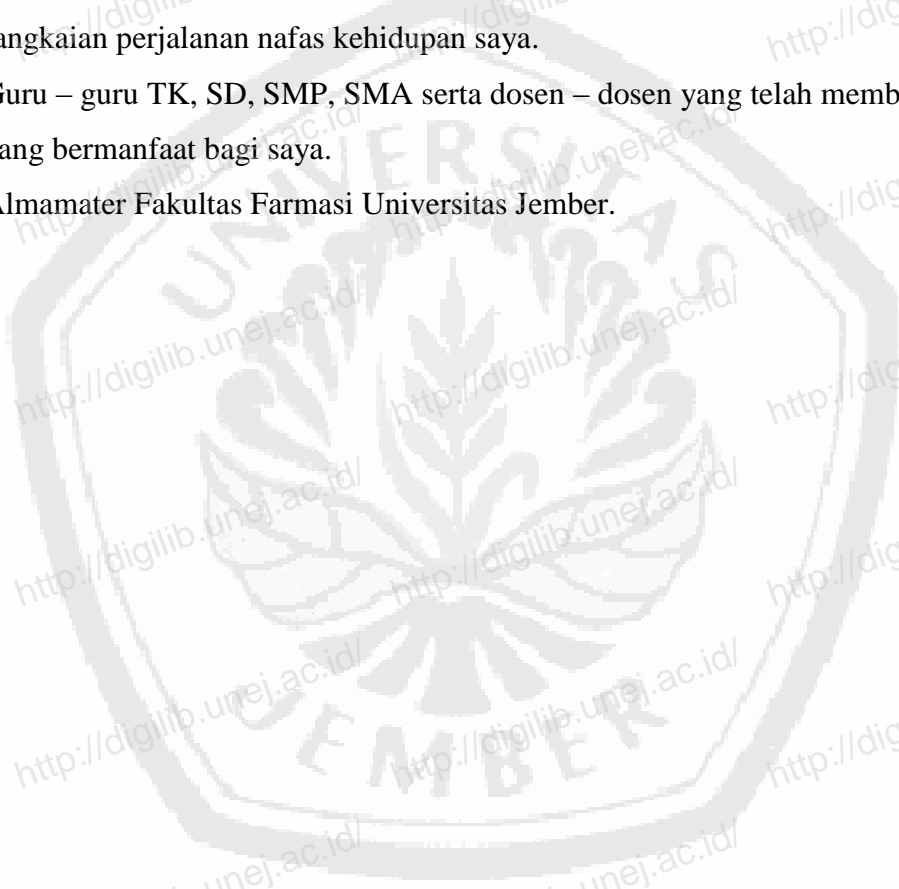
**Rilli Pustikaningtiyas  
NIM 082210101028**

**FAKULTAS FARMASI  
UNIVERSITAS JEMBER  
2012**

## PERSEMBAHAN

Skripsi ini saya persembahkan untuk :

1. Allah Swt. yang selalu melimpahkan karunia-Nya selama perjalanan hidup saya sampai detik ini, tiada henti rasa syukur saya kepada-Nya.
2. Ibunda Suyati, S.Pd dan Ayahanda Setiyoko, S.Pd tercinta yang telah memberikan nasihat, kasih sayang, doa, pengorbanan, dukungan dan semuanya dalam rangkaian perjalanan nafas kehidupan saya.
3. Guru – guru TK, SD, SMP, SMA serta dosen – dosen yang telah memberikan ilmu yang bermanfaat bagi saya.
4. Almamater Fakultas Farmasi Universitas Jember.



## MOTO

“Yang telah menciptakan aku, maka Dia yang memberi petunjuk kepadaku, dan Yang memberi makan dan minum kepadaku, dan apabila aku sakit, Dialah yang menyembuhkan aku, dan Yang akan mematikan aku, kemudian akan menghidupkan aku (kembali), dan Yang kuinginkan akan mengampuni kesalahanku pada hari kiamat” (terjemahan Surat Asy-Syu’ara 26 : 78 – 82).

Nabi Muhammad Saw. bersabda, “Setiap penyakit ada obatnya. Apabila penyakit telah bertemu dengan obatnya, maka akan mendatangkan kesembuhan, dengan ijin Allah” (H.R. Muslim).

“Nafas adalah karunia sederhana tetapi awal sebuah kesuksesan yang luar biasa. Selalu bersyukurlah. Allah Maha Besar” (Rilli Pustikaningtiyas).

## PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

nama : Rilli Pustikaningtiyas

NIM : 082210101028

menyatakan dengan sesungguhnya bahwa karya ilmiah yang berjudul “Identifikasi *Drug Related Problems* (DRPs) Pada Pasien Penyakit Paru Obstruktif Kronik (PPOK) Rawat Inap di RS Paru Jember Tahun 2011” adalah benar – benar hasil karya sendiri, kecuali jika dalam pengutipan substansi disebutkan sumbernya, dan belum pernah diajukan pada institusi manapun, serta bukan karya jiplakan. Saya bertanggung jawab atas keabsahan dan kebenaran isinya sesuai dengan sikap ilmiah yang harus dijunjung tinggi.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya, tanpa adanya tekanan dan paksaan dari pihak manapun serta bersedia mendapat sanksi akademik jika ternyata di kemudian hari pernyataan ini tidak benar.

Jember, 15 Oktober 2012

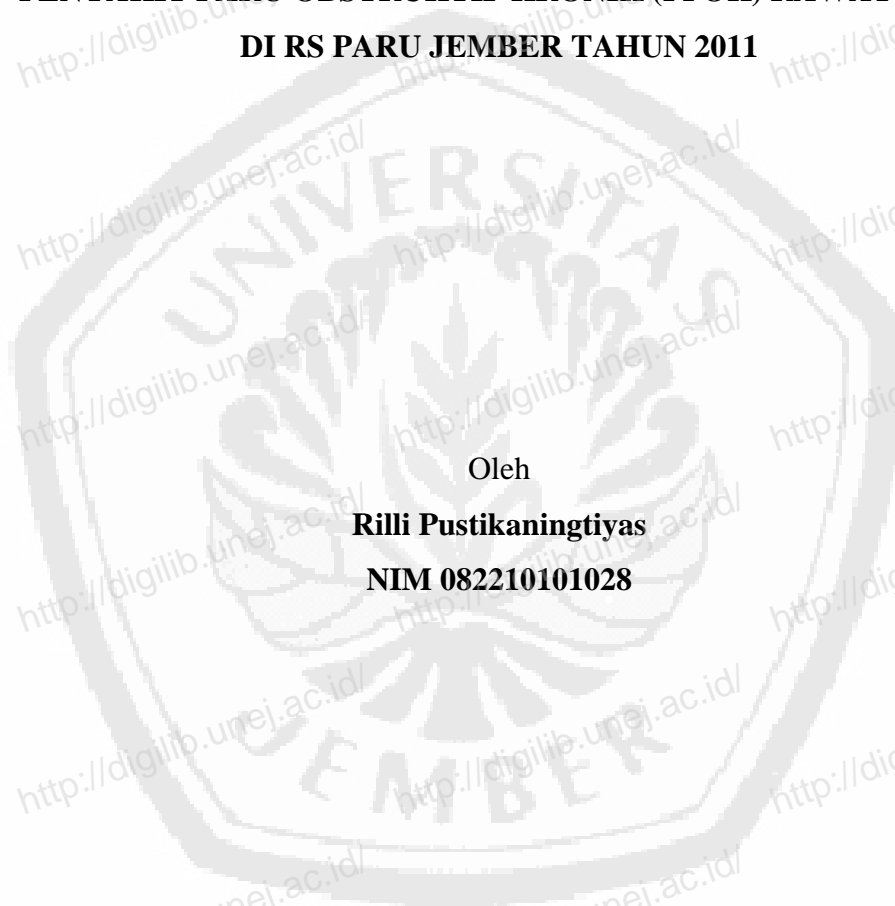
Yang menyatakan,

Rilli Pustikaningtiyas

NIM 082210101028

**SKRIPSI**

**IDENTIFIKASI *DRUG RELATED PROBLEMS* (DRPs) PADA PASIEN  
PENYAKIT PARU OBSTRUKTIF KRONIK (PPOK) RAWAT INAP  
DI RS PARU JEMBER TAHUN 2011**



Oleh

**Rilli Pustikaningtiyas**

**NIM 082210101028**

Pembimbing

Dosen Pembimbing Utama : dr. Arya Sidemen, SE., M.PH.

Dosen Pembimbing Anggota : Drs. Wiratmo, M.Sc., Apt.

## PENGESAHAN

Skripsi berjudul “Identifikasi *Drug Related Problems* (DRPs) Pada Pasien Penyakit Paru Obstruktif Kronik (PPOK) Rawat Inap di RS Paru Jember Tahun 2011” telah diuji dan disahkan oleh Fakultas Farmasi Universitas Jember pada :

hari, tanggal : Senin, 15 Oktober 2012

tempat : Fakultas Farmasi Universitas Jember

Tim Penguji

Dosen Pembimbing Utama,

Dosen Pembimbing Anggota,

dr. Arya Sidemen, SE., M.PH.

Drs. Wiratmo, M.Sc., Apt.

NIP.196309161989031008

NIP.195910271998021001

Dosen Penguji I,

Dosen Penguji II,

Diana Holidah, S.F., M.Farm., Apt.

Lestyo Wulandari, S.Si., Apt., M.Farm.

NIP.197812212005012002

NIP.197604142002122001

Mengesahkan

Dekan Fakultas Farmasi Universitas Jember,

Prof. Drs. Bambang Kuswandi, M.Sc., Ph.D.

NIP.196902011994031002

## RINGKASAN

**Identifikasi *Drug Related Problems* (DRPs) Pada Pasien Penyakit Paru Obstruktif Kronik (PPOK) Rawat Inap di RS Paru Jember Tahun 2011;** Rilli Pustikaningtiyas, 082210101028; 2012; 67 halaman; Fakultas Farmasi Universitas Jember.

*Drug Related Problems* (DRPs) merupakan kejadian yang tidak diharapkan dari pengalaman pasien akibat atau diduga akibat terapi obat sehingga kenyataannya potensial mengganggu keberhasilan penyembuhan yang diharapkan. Kategori DRPs meliputi indikasi yang tidak diterapi, obat dengan indikasi yang tidak sesuai, obat salah, interaksi obat, overdosis (dosis lebih), dosis subterapi, *Adverse Drug Reactions* dan kegagalan dalam menerima obat.

Penyakit Paru Obstruktif Kronik (PPOK) merupakan penyebab utama kematian keempat di dunia (GOLD, 2011). Badan Kesehatan Dunia memperkirakan 65 juta orang menderita PPOK, lebih dari 3 juta orang meninggal karena PPOK pada tahun 2005 dan akan menjadi penyebab utama ketiga kematian di seluruh dunia pada tahun 2030 (WHO, Tanpa Tahun). Prevalensi PPOK diperkirakan akan meningkat sehubungan dengan peningkatan usia harapan hidup penduduk dunia, pergeseran pola penyakit infeksi yang menurun sedangkan penyakit degeneratif meningkat serta meningkatnya kebiasaan merokok dan polusi udara. Berdasarkan hasil penelitian, prevalensi PPOK meningkat dari tahun ke tahun yaitu dari sekitar 6% di periode tahun 1960-1979 mendekati 10% di periode tahun 2000-2007.

Salah satu terapi farmakologis PPOK adalah penggunaan obat yang ditujukan untuk mengurangi gejala dan komplikasi. Di sisi lain penggunaan obat yang tidak benar dapat menjadi penyebab morbiditas pasien dan bahkan kematian. Secara umum, masalah yang berkaitan dengan penggunaan obat dapat disebut dengan istilah *Drug-Related Problems* (DRPs). Dalam rangka meningkatkan penggunaan obat yang rasional, farmasis memiliki peran penting terutama dalam mengidentifikasi serta



memecahkan masalah-masalah yang berkaitan dengan penggunaan obat atau *Drug Related Problems* (DRPs) baik yang bersifat potensial maupun aktual. Oleh karena itu tujuan penelitian ini adalah mengetahui distribusi dan gambaran *Drug Related Problems* (DRPs) pada pasien Penyakit Paru Obstruktif Kronik (PPOK) rawat inap di RS Paru Jember.

Jenis penelitian ini adalah penelitian non-eksperimental karena penelitian ini dilakukan terhadap kejadian atau fenomena yang telah terjadi yang penyebabnya bukan karena perlakuan dari peneliti, dengan rancangan deskriptif karena penelitian ini menggunakan teori umum untuk membuat gambaran atau deskripsi tentang suatu keadaan secara objektif dan menjelaskan seperangkat data yang dilakukan secara retrospektif atau melakukan pengumpulan data dengan menggunakan Rekam Medik Kesehatan (RMK). Populasi penelitian adalah seluruh pasien dengan diagnosa PPOK di Rumah Sakit Paru Jember mulai dari tanggal 1 Januari – 31 Desember 2011. Besar sampel sebanyak 80 pasien (151 resep) dan pengambilan sampel dilakukan dengan metode *Simple Random Sampling*. Kategori DRPs yang diteliti adalah indikasi butuh obat, obat salah, dosis terlalu tinggi, dosis terlalu rendah, obat tanpa indikasi yang sesuai, dan interaksi obat.

Berdasarkan hasil penelitian didapatkan distribusi dan gambaran *Drug Related Problems* (DRPs) pada pasien Penyakit Paru Obstruktif Kronik (PPOK) rawat inap di RS Paru Jember yaitu jenis kelamin laki – laki 68 pasien (85%) dan perempuan 12 pasien (15%), usia terbanyak adalah 60 – 69 tahun, pekerjaan terbanyak adalah petani 27 pasien (33,75%); pasien yang mengalami DRPs sebanyak 53 pasien (66,25%) dan pasien yang tidak mengalami DRPs sebanyak 27 pasien (33,75%); kategori indikasi butuh obat 13 pasien (16,25%), obat salah 10 pasien (12,5%), dosis terlalu rendah 20 pasien (25%), dosis terlalu tinggi 1 pasien (1,25%), obat tanpa indikasi yang sesuai 17 pasien (21,25%), interaksi obat 20 pasien (26,25 %).

## PRAKATA

Puji syukur ke hadirat Allah Swt. atas segala rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi dengan judul “Identifikasi *Drug Related Problems* (DRPs) Pada Pasien Penyakit Paru Obstruktif Kronik (PPOK) Rawat Inap di RS Paru Jember Tahun 2011”. Skripsi ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat dalam menyelesaikan pendidikan strata satu (S1) pada Fakultas Farmasi Universitas Jember.

Penyusunan skripsi ini tidak lepas dari bantuan berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis menyampaikan ucapan terima kasih kepada:

1. Drs. Bambang Kuswandi, M.Sc., Ph.D. selaku Dekan Fakultas Farmasi Universitas Jember atas kesempatan yang diberikan kepada penulis untuk menyelesaikan skripsi ini;
2. dr. Arya Sidemen, SE., M.PH. dan Drs. Wiratmo, M.Sc., Apt. selaku Dosen Pembimbing yang telah meluangkan waktu, pikiran serta perhatian guna memberikan bimbingan dan pengarahan demi terselesaikannya skripsi ini;
3. Ibu Diana Holidah, S.F., M.Farm., Apt. dan Ibu Lestyo Wulandari, S.Si., Apt., M.Farm. selaku Dosen Penguji atas segala masukan, perhatian, dan waktunya selama penulisan skripsi ini;
4. Ibu Lusia Oktora RKS, S.F., M.Sc., Apt. selaku Dosen Pembimbing Akademik yang telah membimbing saya selama menjadi mahasiswa;
5. Guru – guru saya di TK Dharma Wanita I Purwokerto, SD Negeri Ngadiluwih I, SMP Negeri I Ngadiluwih, SMA Negeri 2 Kediri serta dosen - dosen yang telah mendidik dan menyampaikan ilmu yang bermanfaat bagi saya;
6. Pimpinan RS Paru Jember yang telah memberikan ijin penelitian serta Ibu Lusi, Mas Andi, Mas Jamil, Mas Reza dan semua staf dari bagian Rekam Medik RS Paru Jember yang telah membantu proses penelitian;
7. Kedua orang tua saya Ibunda Suyati, S.Pd dan Ayahanda Setiyoko, S.Pd yang telah mendidik dan membesarkan saya hingga saya dapat tumbuh dewasa.

8. Semoga saya bisa menjadi anak yang berbakti dan membanggakan Ibunda dan Ayahanda. Aamiin;
9. Adik tersayang Rikki Arwenda yang menjadi inspirasi dan motivasi saya. Semoga saya bisa menjadi kakak yang dapat memberi contoh baik kepada adik;
10. Keluarga besar saya, Almarhum Kakek Samidi Praptodihardjo, Almarhum Nenek Mursih, Kakek Suryadi, Nenek Jumanah dan semua keluarga besar saya yang telah berperan serta dalam kehidupan saya selama ini, terima kasih;
11. Praptono, S.T., atas doa, motivasi, nasihat, perhatian dan pengertian yang telah diberikan selama ini serta bantuan dalam penyusunan skripsi ini;
12. Sahabat - sahabat terbaik saya MC\_LIKE (Putri, Aulia, Anissa, Tining, Almarhum Lala, Ivana, Kinanthi, dan Aqita), Denok, Sinta, Danni, Niken, Intan, Nirma, dan Lusi, terima kasih atas ketulusan kalian selama ini dalam persahabatan kita yang begitu indah;
13. Teman – teman kos Mastrip II/23A (Niken, Danni, Mutia, Emy, Ulva, Ina, Hajeng, Ina, Nai, Ayu, Bela, Mbak Iin, Mbak Dizta), kos Kalimantan 8/45 (Mbak Nely, Mbak Ninik, Mbak Ririn, Tyas) atas kekeluargaan yang sangat baik saat kita bersama;
14. KKT Kecamatan Sumberbaru terutama kelompok 65 Desa Gelang (Vivin, Heny, Mas Galuh, Bundan, Kharis, Gayuh, dan Wahid), terima kasih atas segala cerita, canda, tawa, kekompakan dan kebersamaan kita;
15. Teman – teman Farmasi angkatan 2008 (*Pharmacute'08*) yang tak terlupakan;
16. Semua pihak yang tidak dapat disebutkan satu per satu.

Penulis juga menerima segala kritik dan saran yang membangun dari semua pihak demi kesempurnaan skripsi ini. Akhir kata, penulis berharap semoga skripsi ini dapat bermanfaat.

Jember, 15 Oktober 2012

Penulis

## DAFTAR ISI

	Halaman
<b>HALAMAN SAMPEL</b> .....	i
<b>HALAMAN JUDUL</b> .....	ii
<b>HALAMAN PERSEMBAHAN</b> .....	iii
<b>HALAMAN MOTO</b> .....	iv
<b>HALAMAN PERNYATAAN</b> .....	v
<b>HALAMAN PEMBIMBING</b> .....	vi
<b>HALAMAN PENGESAHAN</b> .....	vii
<b>RINGKASAN</b> .....	viii
<b>PRAKATA</b> .....	x
<b>DAFTAR ISI</b> .....	xii
<b>DAFTAR TABEL</b> .....	xv
<b>DAFTAR GAMBAR</b> .....	xvi
<b>DAFTAR LAMPIRAN</b> .....	xvii
<b>BAB 1. PENDAHULUAN</b> .....	1
<b>1.1 Latar Belakang</b> .....	1
<b>1.2 Rumusan Masalah</b> .....	2
<b>1.3 Tujuan Penelitian</b> .....	2
<b>1.4 Manfaat Penelitian</b> .....	3
<b>BAB 2. TINJAUAN PUSTAKA</b> .....	4
<b>2.1 Penyakit Paru Obstruktif Kronik (PPOK)</b> .....	4
2.1.1 Definisi PPOK.....	4
2.1.2 Etiologi PPOK.....	5
2.1.3 Patofisiologi PPOK .....	7
2.1.4 Manifestasi klinik PPOK.....	8
2.1.5 Gejala - gejala PPOK.....	9
2.1.6 Klasifikasi PPOK.....	10

<b>2.2 Drug Related Problems (DRPs)</b> .....	12
2.2.1 Obat Tanpa Indikasi yang Sesuai .....	12
2.2.2 Indikasi Butuh Obat.....	13
2.2.3 Obat Salah .....	13
2.2.4 Dosis Terlalu Rendah .....	13
2.2.5 Reaksi Obat yang Tidak Dikehendaki.....	14
2.2.6 Dosis Terlalu Tinggi.....	14
2.2.7 Interaksi Obat .....	14
<b>2.3 Obat</b> .....	19
2.3.1 Definisi Obat .....	19
2.3.2 Dosis Obat .....	19
2.3.3 Farmakokinetika Obat .....	20
2.3.4 Penggolongan Obat PPOK .....	20
2.3.5 Hasil yang Diinginkan.....	36
<b>2.4 Rumah Sakit</b> .....	36
2.4.1 Definisi Rumah Sakit .....	36
2.4.2 Tugas Rumah Sakit.....	36
2.4.3 Fungsi Rumah Sakit .....	37
<b>2.5 Rekam Medik</b> .....	37
2.5.1 Definisi Rekam Medik .....	37
2.5.2 Kegunaan Rekam Medik .....	38
<b>BAB 3. METODE PENELITIAN</b> .....	39
<b>3.1 Rancangan Penelitian</b> .....	39
<b>3.2 Populasi, Sampel dan Metode Pengambilan Sampel</b> .....	39
3.2.1 Populasi .....	39
3.2.2 Sampel .....	39
<b>3.3 Bahan Penelitian</b> .....	40
<b>3.4 Kriteria Pengambilan Sampel</b> .....	40
3.4.1 Inklusi .....	40

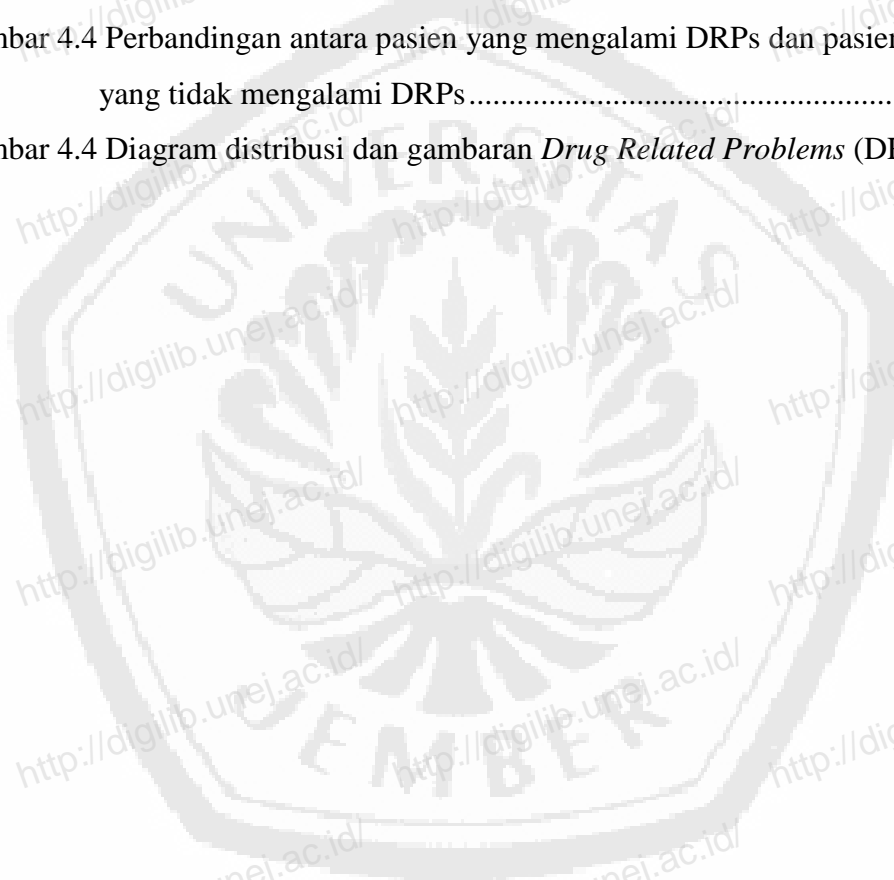
3.4.2 Eksklusi .....	41
<b>3.5 Definisi Operasional.....</b>	<b>41</b>
<b>3.6 Tempat dan Waktu Penelitian.....</b>	<b>42</b>
<b>3.7 Prosedur Pengumpulan Data.....</b>	<b>42</b>
<b>3.8 Analisis Data.....</b>	<b>42</b>
<b>3.9 Kerangka Kerja .....</b>	<b>43</b>
<b>BAB 4. HASIL DAN PEMBAHASAN.....</b>	<b>44</b>
<b>4.1 Hasil.....</b>	<b>44</b>
4.1.1 Profil Demografi Pasien Berdasarkan Jenis Kelamin.....	44
4.1.2 Profil Demografi Pasien Berdasarkan Usia.....	45
4.1.3 Profil Demografi Pasien Berdasarkan Pekerjaan .....	46
4.1.4 Perbandingan Pasien yang Mengalami DRPs dan Pasien yang Tidak Mengalami DRPs .....	47
4.1.5 Profil Distribusi dan Gambaran <i>Drug Related Problems</i> (DRPs).....	48
4.1.6 Analisis Kategori <i>Drug Related Problems</i> (DRPs).....	49
<b>4.2 Pembahasan.....</b>	<b>52</b>
4.2.1 Profil Demografi Pasien .....	52
4.2.2 Indikasi Butuh Obat.....	53
4.2.3 Obat Salah .....	54
4.2.4 Dosis Terlalu Rendah .....	55
4.2.5 Dosis Terlalu Tinggi.....	56
4.2.6 Obat Tanpa Indikasi yang Sesuai .....	56
4.2.7 Interaksi Obat .....	57
<b>BAB 5. PENUTUP.....</b>	<b>60</b>
<b>5.1 Kesimpulan.....</b>	<b>60</b>
<b>5.2 Saran .....</b>	<b>60</b>
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>61</b>
<b>LAMPIRAN.....</b>	<b>68</b>

## DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 Tingkat keparahan PPOK berdasarkan nilai FEV <sub>1</sub> dan gejala..... (GOLD 2005) .....	11
Tabel 2.2 Rumus level signifikansi interaksi obat .....	19
Tabel 2.3 Daftar obat yang digunakan pasien PPOK di RS Paru Jember.....	25
Tabel 4.1 Profil demografi pasien berdasarkan jenis kelamin .....	44
Tabel 4.2 Profil demografi pasien berdasarkan usia .....	45
Tabel 4.3 Profil demografi pasien berdasarkan pekerjaan .....	46
Tabel 4.4 Perbandingan pasien yang mengalami DRPs dan pasien yang tidak mengalami tidak DRPs.....	47
Tabel 4.5 Distribusi dan gambaran <i>Drug Related Problems</i> (DRPs) .....	48
Tabel 4.6 Analisis kategori <i>Drug Related Problems</i> (DRPs) .....	50

## DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 3.1 Skema kerja penelitian .....	43
Gambar 4.1 Diagram profil demografi pasien berdasarkan jenis kelamin.....	45
Gambar 4.2 Diagram profil demografi pasien berdasarkan usia.....	46
Gambar 4.3 Diagram profil demografi pasien berdasarkan pekerjaan .....	47
Gambar 4.4 Perbandingan antara pasien yang mengalami DRPs dan pasien..... yang tidak mengalami DRPs.....	48
Gambar 4.4 Diagram distribusi dan gambaran <i>Drug Related Problems</i> (DRPs) ..	49





## DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
<b>LAMPIRAN A. TABEL POTENSI INTERAKSI OBAT PADA PASIEN.....</b>	
<b>PPOK.....</b>	68
<b>LAMPIRAN B. FORM LEMBAR PENGUMPULAN DATA SAMPEL.....</b>	71
<b>LAMPIRAN C. HASIL LEMBAR PENGUMPULAN DATA SAMPEL.....</b>	72

