



**IDENTIFIKASI *DRUG RELATED PROBLEMS* (DRPs) DALAM
PENGOBATAN DEMAM BERDARAH DENGUE PADA
PASIEN ANAK DI INSTALASI RAWAT INAP
RSD dr. SOEBANDI JEMBER
PERIODE 2010 - 2011**

SKRIPSI

Oleh

**Niken Lilies Handayani
NIM 082210101001**

**FAKULTAS FARMASI
UNIVERSITAS JEMBER
2013**



**IDENTIFIKASI *DRUG RELATED PROBLEMS* (DRPs) DALAM
PENGOBATAN DEMAM BERDARAH DENGUE PADA
PASIEN ANAK DI INSTALASI RAWAT INAP
RSD dr. SOEBANDI JEMBER
PERIODE 2010 - 2011**

SKRIPSI

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

Oleh

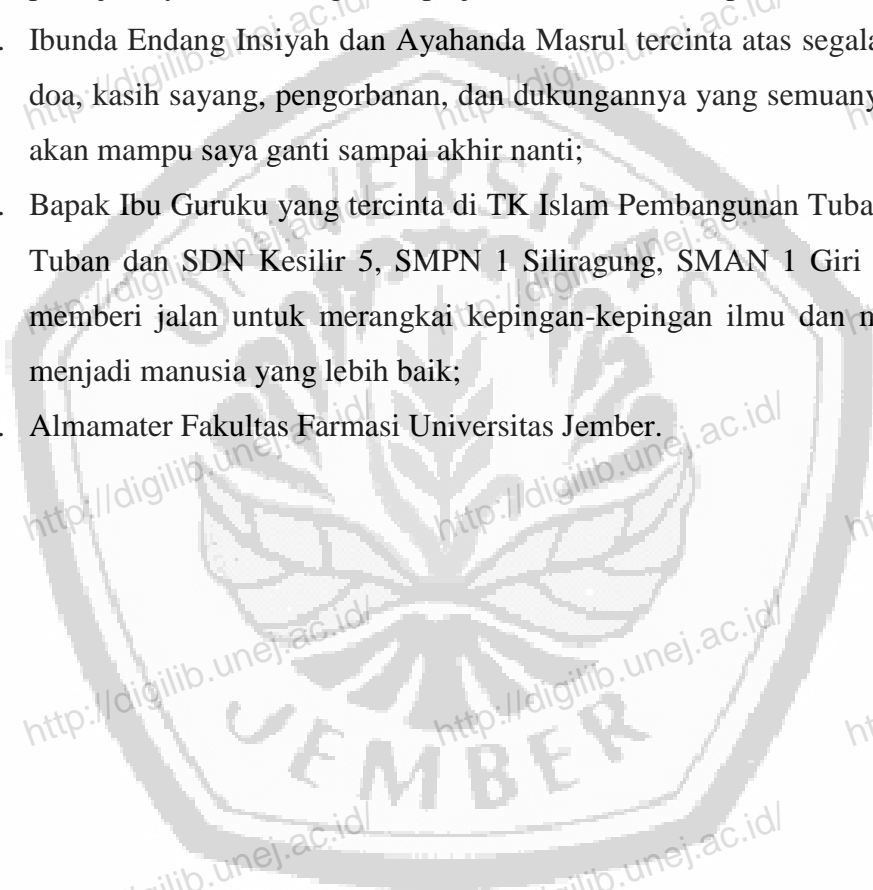
**Niken Lilies Handayani
NIM 082210101001**

**BAGIAN KLINIK DAN KOMUNITAS
FAKULTAS FARMASI
UNIVERSITAS JEMBER
2013**

PERSEMBAHAN

Skripsi ini saya persembahkan untuk :

1. Allah SWT atas segala limpahan rahmat, kekuatan, karunia, ampunan, dan petunjukNya dalam rangkaian perjalanan nafas kehidupanku;
2. Ibunda Endang Insiyah dan Ayahanda Masrul tercinta atas segala limpahan doa, kasih sayang, pengorbanan, dan dukungannya yang semuanya ini tidak akan mampu saya ganti sampai akhir nanti;
3. Bapak Ibu Guruku yang tercinta di TK Islam Pembangunan Tuban, SDN 10 Tuban dan SDN Kesilir 5, SMPN 1 Siliragung, SMAN 1 Giri yang telah memberi jalan untuk merangkai kepingan-kepingan ilmu dan mendidikku menjadi manusia yang lebih baik;
4. Almamater Fakultas Farmasi Universitas Jember.



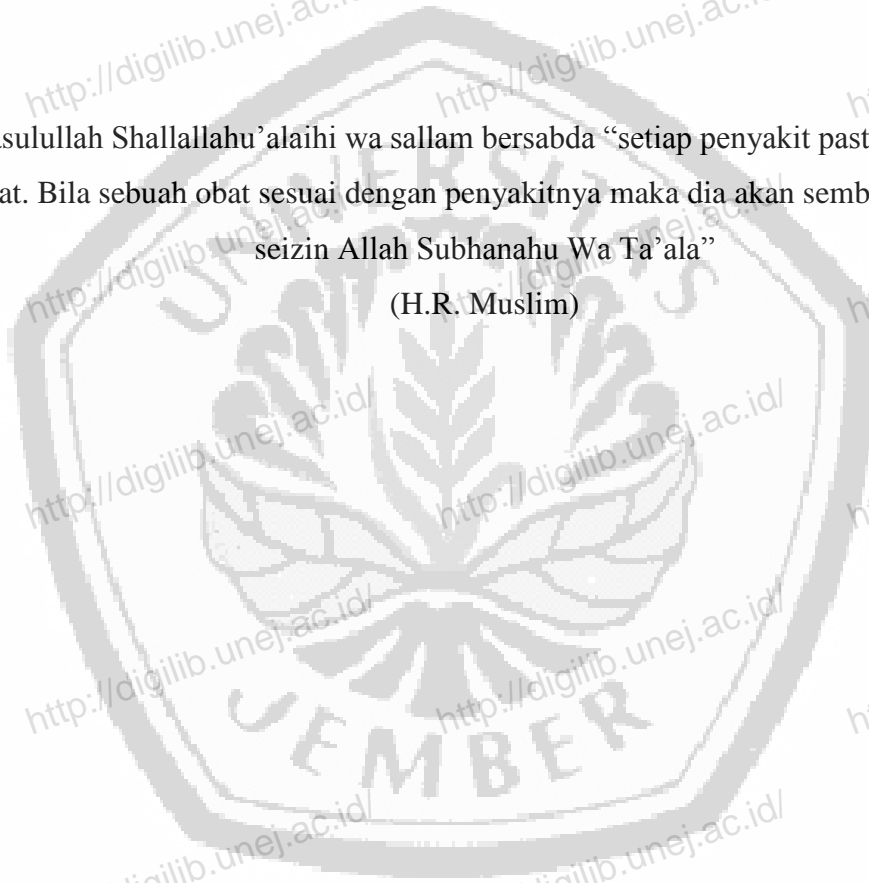
MOTO

“Hai manusia, sesungguhnya telah datang kepadamu pelajaran dari Tuhanmu dan penyembuh-penyembuh bagi penyakit-penyakit (yang berada) dalam dada dan petunjuk dan rahmat bagi orang-orangNya yang beriman”

(terjemahan Alqur'an Surat *Yunus* ayat 57)

Rasulullah Shallallahu'alaihi wa sallam bersabda “setiap penyakit pasti memiliki obat. Bila sebuah obat sesuai dengan penyakitnya maka dia akan sembuh dengan seizin Allah Subhanahu Wa Ta'ala”

(H.R. Muslim)



PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Niken Lilies Handayani

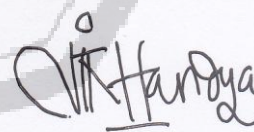
NIM : 082210101001

menyatakan dengan sesungguhnya bahwa skripsi yang berjudul “Identifikasi *Drug Related Problems* (DRPs) dalam Pengobatan Demam Berdarah Dengue pada Pasien Anak di Instalasi Rawat Inap RSD dr. Soebandi Jember Periode 2010-2011” adalah benar-benar karya sendiri, kecuali dalam pengutipan substansi disebutkan sumbernya, dan belum pernah diajukan pada instansi manapun, serta bukan karya jiplakan. Saya bertanggungjawab atas keabsahan dan kebenaran isinya sesuai dengan sikap ilmiah yang harus dijunjung tinggi.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya, tanpa ada tekanan dan paksaan dari pihak manapun serta bersedia mendapat sanksi akademik jika ternyata dikemudian hari pernyataan ini tidak benar.

Jember, 29 Januari 2013

Yang menyatakan,



Niken Lilies Handayani
NIM 082210101001

SKRIPSI

**IDENTIFIKASI *DRUG RELATED PROBLEMS* (DRPs) DALAM
PENGOBATAN DEMAM BERDARAH DENGUE PADA
PASIEN ANAK DI INSTALASI RAWAT INAP
RSD dr. SOEBANDI JEMBER
PERIODE 2010 - 2011**

Oleh:

**Niken Lilies Handayani
NIM 082210101001**

Pembimbing:

Dosen Pembimbing Utama : Drs. Prihwanto Budi S, Apt., Sp. FRS

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

PENGESAHAN

Skripsi berjudul “Identifikasi *Drug Related Problems* (DRPs) dalam Pengobatan Demam Berdarah Dengue pada Pasien Anak di Instalasi Rawat Inap RSD dr. Soebandi Jember Periode 2010-2011” telah diuji dan disahkan pada:

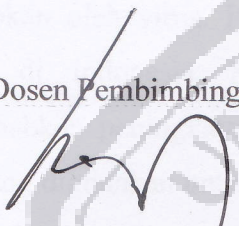
hari, tanggal : Selasa, 29 Januari 2013

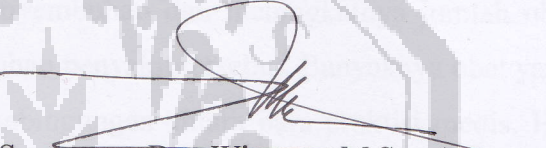
tempat : Fakultas Farmasi Universitas Jember

Tim Pembimbing:

Dosen Pembimbing Utama,

Dosen Pembimbing Anggota,

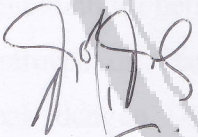

Drs. Prihwanto Budi S., Apt., Sp.FRS
NIP.196409271992031006

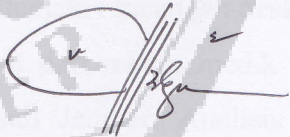

Drs. Wiratmo, M.Sc., Apt.
NIP.195910271998021001

Tim Penguji:

Dosen Penguji I,

Dosen Penguji II,


Diana Holiday, S.F., M.Farm., Apt.
NIP.197812212005012002


Siti Muslichah, S.Si., M.Sc., Apt
NIP.197305132005012001



Mengesahkan

Dekan Fakultas Farmasi Universitas Jember,


Prof. Drs. Bambang Kuswandi, M.Sc., Ph.D.
NIP.196902011994031002

RINGKASAN

Identifikasi Drug Related Problems (DRPs) dalam Pengobatan Demam Berdarah Dengue pada Pasien Anak di Instalasi Rawat Inap RSD dr. Soebandi Jember Periode 2010 -2011; Niken Lilies Handayani; 082210101001; 2013; 67 halaman; Fakultas Farmasi Universitas Jember.

Demam Berdarah Dengue (DBD) adalah penyakit demam akut yang disebabkan oleh virus. Prevalensi penyakit ini semakin menyebar ke berbagai daerah di Indonesia. Seiring dengan meningkatnya jumlah pasien DBD menyebabkan peningkatan upaya penyembuhan dan meningkatnya jumlah obat baru yang digunakan untuk penyembuhan penyakit tersebut. Banyaknya obat yang beredar justru sering menimbulkan kebingungan antara para praktisi medis. Hal tersebut menambah rumitnya pengobatan dan berdampak pada terjadinya kasus *Drug Related Problems (DRPs)*. Pada kasus ini pasien anak lebih membutuhkan pemantauan ketat. Maka dari itu perlu adanya sebuah penelitian mengenai DRPs yang terjadi pada pasien anak.

Penelitian ini bersifat non eksperimental dengan rancangan deskriptif yang bersifat retrospektif. Data penelitian ini di dapat dari rekam medik rawat inap pasien anak dengan DBD di RSD dr. Soebandi Jember. Analisis data pada penelian ini dilakukan dengan melihat kesesuaian kondisi vital pasien, hasil laboratorium serta terapi yang diberikan. Penelitian ini mengidentifikasi tujuh kategori DRPs yaitu obat salah, dosis kurang, dosis lebih, indikasi tanpa terapi, terapi tanpa indikasi, interaksi obat, *adverse drug reaction*.

Hasil penelitian menunjukkan bahwa tidak ada perbedaan jumlah yang signifikan dari jenis kelamin pasien. Sementara pada profil usia pasien dengan usia 5 – 14 tahun cenderung lebih banyak mengalami DBD. Pada lama perawatan pasien DBD mayoritas dirawat selama kurang dari enam hari. Pada tingkat DBD, DBD dengan tingkat tidak tergolongkan paling banyak ditemukan dan DBD

tingkat IV paling sedikit ditemukan. Pada kasus DBD ini, persentase pasien yang mengalami DRPs cukup besar dibanding pasien yang tidak mengalami DRPs. Dengan kategori DRPs yang paling banyak terjadi sampai yang sedikit terjadi berturut-turut adalah obat salah, dosis kurang, terapi tanpa indikasi, dosis lebih, indikasi tanpa terapi, interaksi obat dan yang terakhir adalah *adverse drug reaction*.



PRAKATA

Puji Syukur Alhamdulillah penulis panjatkan Kehadirat Allah SWT atas segala limpahan berkah dan karuniaNya, sehingga penulis dapat menyelesaikan Skripsi yang berjudul “Identifikasi *Drug Related Problems* (DRPs) dalam Pengobatan Demam Berdarah Dengue pada Pasien Anak di Instalasi Rawat Inap RSD dr. Soebandi Jember Periode 2010 - 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 ingin menyampaikan ucapan terima kasih yang tak terhingga kepada :

1. Allah SWT, atas ijin-Nya penulis dapat menyelesaikan tugas akhir untuk pencapaian gelar Sarjana Farmasi
2. Bapak Prof. Drs. Bambang Kuswandi, M.Sc., Ph.D selaku Dekan Fakultas Farmasi Universitas Jember.
3. Bapak Drs. Prihwanto Budi S., Apt, Sp. FRS selaku Dosen Pembimbing Utama dan Bapak Drs. Wiratmo, M. Sc., Apt selaku Dosen Pembimbing Anggota yang telah meluangkan waktu, pikiran serta perhatiannya guna memberikan bimbingan dan pengarahan demi terselesaikannya penulisan skripsi ini.
4. Ibu Diana Holiday S.F., M.Farm., Apt dan Ibu Siti Muslichah S.Si., M.Sc., Apt selaku Dosen Penguji I dan Dosen Penguji II yang telah banyak memberikan masukan dan saran yang konstruktif dalam proses penulisan skripsi ini.
5. Bapak Eka Deddy Irawan S.Si., M.Sc., Apt selaku Dosen Pembimbing Akademik yang telah membimbing penulis selama studi.

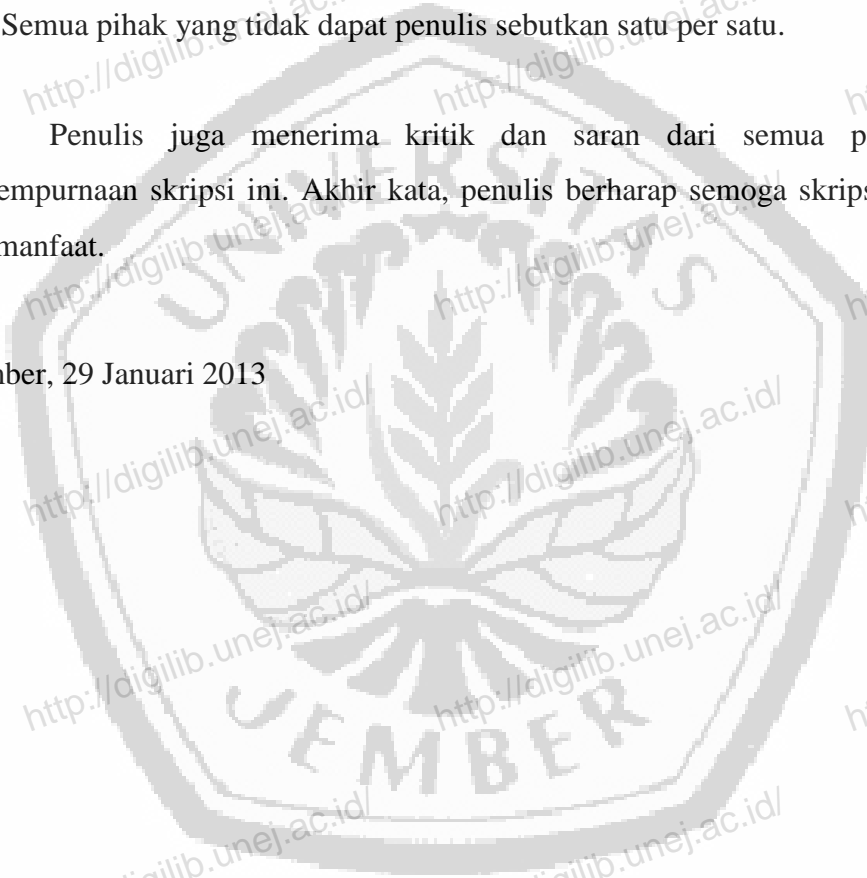
6. Semua guru-guruku dari TK hingga SMA serta bapak dan ibu dosen, para pendidik yang telah menyampaikan ilmunya kepada saya, semoga mendapatkan balasan dari Allah SWT.
7. Kedua orang tua saya Pak Masrul dan Bu Endang Insiyah yang telah memberikan segalanya dalam hidup saya meski Ibu dan Bapak jauh, terima kasih untuk semua doa yang tiada henti, nasihat, kesabaran yang tak terhingga dan kepercayaan yang diberikan.
8. Keluarga besar saya, Pak Wek Suparto, Mbok Supiyah, Bukpuh Istiyah, Alm. Pakpuh Untung, Mamah Elok, Lek dendis, Mbak Riza, dan semua yang telah membesarkan saya saat jauh dari kedua orang tua, semoga saya bisa membalas budi kalian yang begitu banyak dalam hidup ini.
9. Tunanganku Mas Adi Febrianto serta keluarga, terima kasih atas segala doa, motivasi, perhatian, pengertian yang telah diberikan.
10. Teman-teman *Amazing*, Ulva, Danni, Rilly, Emoy, Mutia, Santy, Abud, Ika, Arya, Septi, Nirma, Manda, Arin dan semua teman-teman *Pharmacute 2008* khususnya untuk yang masih bertahan smpek tahun 2013 ini, terima kasih atas perhatian dan kekompakan yang tetap ada disaat-saat kita sudah menjadi kaum minoritas, terima kasih atas semangat yang kalian tularkan kepadaku hingga aku dapat terus bertahan di sini.
11. Keluarga besar kost Mastrip II 23A (Ibu Kost, Ibu Edi, Mbak P'in, Ina, Hajeng, Lusi, Nendy, Ayuk, Nai) terima kasih telah menjadi keluargaku selama di Jember, yang selalu membangun keceriaan di kostan.
12. Sahabat-sahabat jauhku (Icha, Dyah, Mbak Winda, Mbak Titin, *Queen*, *Entunkz*) atas persahabatan yang tetap terjalin dan semangat yang selalu kalian kirimkan kepadaku.
13. Teman-teman organisasi PASKIBRA UNEJ 2008, ISMAFARSI Jatim-Bali, LPMF Lingkar, UKMS Essensi, MPM Farmasi '09, KKT Kecamatan Silo Desa Harjomulyo, terima kasih telah mengajarku begitu banyak hal-hal baru dari pengalaman yang kalian bagi.

14. Bapak Ibu di bagian Rekam Medik Rawat Inap RSD dr. Soebandi Jember yang telah memberi izin saya dalam pengambilan data dan menerima saya dengan sangat baik.
15. Bapak dan Ibu sivitas akademika Fakultas Farmasi UNEJ, terima kasih telah sabar membantu saya mengurus berbagai hal mengenai keperluan saya dalam menyelesaikan studi saya.
16. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu per satu.

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

Jember, 29 Januari 2013

Penulis



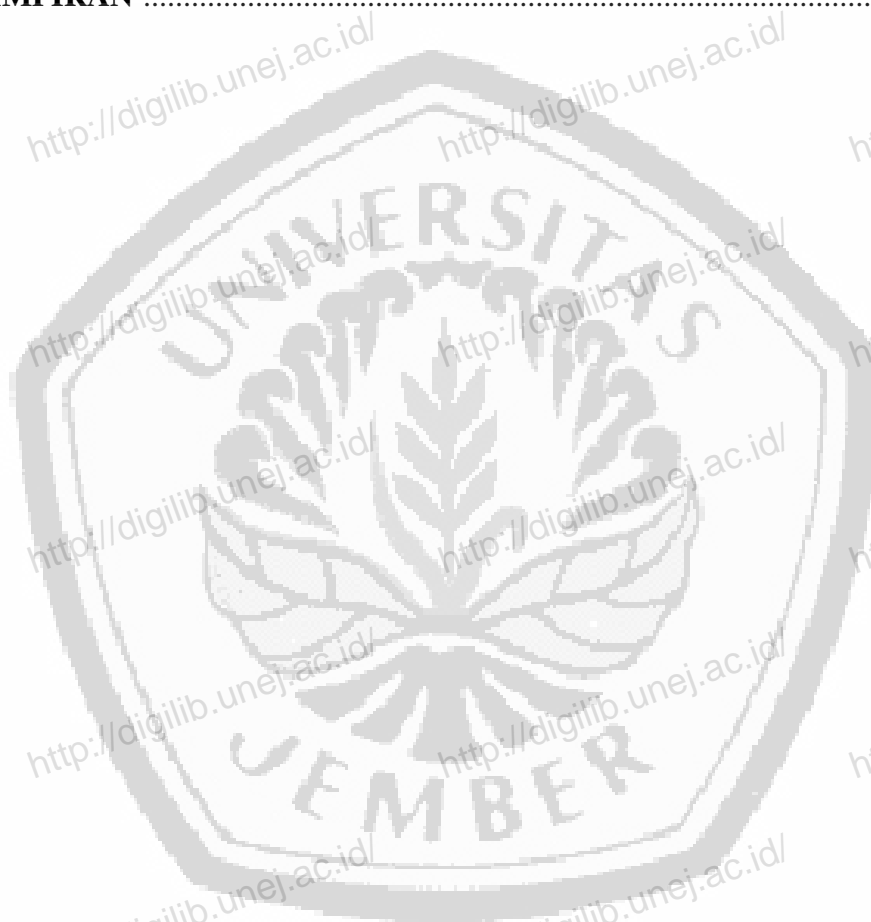
DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN SAMPUL	i
HALAMAN JUDUL	ii
HALAMAN PERSEMBAHAN	iii
HALAMAN MOTO	iv
HALAMAN PERNYATAAN	v
HALAMAN PEMBIMBING	vi
HALAMAN PENGESAHAN	vii
RINGKASAN	viii
PRAKATA	x
DAFTAR ISI	xiii
DAFTAR TABEL	xvii
DAFTAR GAMBAR	xviii
DAFTAR LAMPIRAN	xix
BAB 1. PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	4
1.3 Tujuan Penelitian	4
1.4 Manfa'at Penelitian	5
BAB 2. TINJAUAN PUSTAKA	6
2.1 Proses Terapi	6
2.2 Penggunaan Obat yang Rasional	6
2.3 Drug Related Problems (DRPs)	7
2.3.1 Indikasi Tanpa Terapi	7
2.3.2 Pemilihan Obat yang Tidak Benar	8
2.3.3 Dosis Subterapeutik	8
2.3.4 Dosis Lebih	9
2.3.5 <i>Adverse Drug Reaction</i>	10

2.3.6 Interaksi Obat	10
2.3.7 Obat Tanpa Indikasi	12
2.4 Definisi Demam Berdarah Dengue (DBD)	13
2.5 Epidemiologi	13
2.6 Patofisiologi	15
2.7 Patogenesis	16
2.8 Manifestasi Klinis	17
2.8.1 Fase Demam	18
2.8.2 Fase Kritis	19
2.8.3 Fase Pemulihan	20
2.8.4 Demam Berdarah Parah	21
2.8.5 Derajat Kasus DBD	23
2.9 Tatalaksana Kasus DBD	24
2.9.1 Fase Demam	25
2.9.2 Fase Kritis	25
2.10 Terapi yang digunakan	28
2.10.1 Terapi Oral	28
2.10.2 Terapi Cairan Intravena	28
2.10.3 Terapi Tambahan	30
2.11 Rumah Sakit	30
BAB 3. METODOLOGI PENELITIAN	32
3.1 Rancangan Penelitian	32
3.2 Tempat dan Waktu Pelaksanaan Penelitian	32
3.3 Populasi dan Sampel Penelitian	32
3.3.1 Populasi	32
3.3.2 Sampel	33
3.4 Definisi Operasional	34
3.4.1 Usia Pasien	34
3.4.2 Rekam Medis	35
3.4.3 Pengobatan DBD	35

3.4.4 <i>Drug Related Problems</i>	35
3.5 Kriteria Inklusi dan Eksklusi	35
3.5.1 Kriteria Inklusi	35
3.5.2 Kriteria Eksklusi	36
3.6 Pengumpulan Data	36
3.7 Penyajian Data dan Analisa Data	36
3.7.1 Penyajian Data	36
3.7.2 Analisis Data	37
3.8 Skema Kerja Penelitian	38
BAB. 4 HASIL DAN PEMBAHASAN	39
4.1 Hasil Penelitian	39
4.1.1 Jumlah Sampel	39
4.1.2 Profil Demografi Pasien Anak DBD Berdasarkan Jenis Kelamin dan Usia	39
4.1.3 Profil Demografi Lama Perawatan Pasien Anak DBD	41
4.1.4 Profil Demografi Pasien Anak DBD Berdasarkan tingkat DBD yang Terjadi	41
4.1.5 Profil Hubungan Lama Perawatan Pasien dengan Tingkat DBD.....	42
4.1.6 Perbandingan Pasien yang Mengalami DRPs dan Tidak Mengalami DRPs	43
4.1.7 Profil Distribusi dan Gambaran DRPs	43
4.1.8 Analisis Kategori DRPs	44
4.2 Pembahasan	49
4.2.1 Profil Demografi Pasien	50
4.2.2 Obat Salah	52
4.2.3 Dosis Kurang	53
4.2.4 Dosis Lebih	54
4.2.5 Terapi Tanpa Indikasi	56
4.2.6 Indikasi Tanpa Terapi	57

4.2.7 Interaksi Obat	58
4.2.8 <i>Adverse Drug Reaction</i>	59
BAB 5. PENUTUP	61
5.1 Kesimpulan	61
5.2 Saran	61
DAFTAR PUSTAKA	62
LAMPIRAN	68



DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 Rumus level signifikansi interaksi obat	12
Tabel 2.2 Tanda-tanda peringatan penderita DBD	19
Tabel 2.3 Masalah klinis pada beberapa fase	21
Tabel 2.4 Dosis parasetamol menurut kelompok umur	28
Tabel 4.1 Profil demografi pasien berdasarkan usia	41
Tabel 4.2 Profil hubungan lama perawatan pasien dengan tingkat DBD	42
Tabel 4.3 Perbandingan jumlah pasien yang mengalami DRPs dan tidak mengalami DRPs	43
Tabel 4.4 Distribusi dan gambaran <i>Drug Related Problems</i> (DRPs)	44
Tabel 4.5 Analisis DRPs kategori obat salah	45
Tabel 4.6 Analisis DRPs kategori dosis kurang	45
Tabel 4.7 Analisis DRPs kategori dosis lebih	46
Tabel 4.8 Analisis DRPs kategori terapi tanpa indikasi	47
Tabel 4.9 Analisis DRPs kategori indikasi tanpa terapi	47
Tabel 4.10 Analisis DRPs kategori interaksi obat	48
Tabel 4.11 Analisis DRPs kategori <i>Adverse Drug Reaction</i>	48

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.1 Negara/ daerah beresiko penularan demam berdarah, 2008	15
Gambar 2.2 Jumlah rata-rata tahunan kasus DB dan DBD yang dilaporkan kepada WHO pada tahun 1955-2007	15
Gambar 3.1 Skema kerja penelitian	38
Gambar 4.1 Diagram profil demografi pasien anak DBD berdasarkan jenis kelamin	40
Gambar 4.2 Diagram profil demografi pasien anak DBD berdasarkan usia	40
Gambar 4.3 Diagram profil demografi lama perawatan pasien anak DBD.....	41
Gambar 4.4 Diagram profil demografi pasien anak DBD berdasarkan tingkat DBD (%)	42
Gambar 4.5 Diagram perbandingan jumlah pasien yang mengalami DRPs dan tidak mengalami DRPs	43
Gambar 4.6 Diagram distribusi dan gambaran <i>Drug Related Problems</i>	44

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
LAMPIRAN A. TABEL ANALISIS <i>DRUG RELATED PROBLEMS</i>	68
LAMPIRAN B. FORM LEMBAR PENGUMPUL DATA SAMPEL.....	70
LAMPIRAN C. HASIL LEMBAR PENGUMPUL DATA SAMPEL	71

