

**ASPEK *COMPOUNDING* PADA RESEP RACIKAN PADA PASIEN
PEDIATRI DI APOTEK KIMIA FARMA “X” SURABAYA**



FITRI SEI LINDA

2443014108

PROGRAM STUDI S1

FAKULTAS FARMASI

UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA SURABAYA

2018

**ASPEK COMPOUNDING PADA RESEP RACIKAN PADA PASIEN
PEDIATRI DI APOTEK KIMIA FARMA "X" SURABAYA**

SKRIPSI

Diajukan untuk memenuhi sebagian persyaratan
memperoleh gelar Sarjana Farmasi Program Studi Strata I
di Fakultas Farmasi Unika Katolik Widya Mandala Surabaya

OLEH:
FITRI SEI LINDA
2443014108

Telah disetujui pada tanggal 22 Mei 2018 dan dinyatakan LULUS

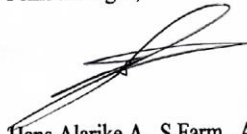
Pembimbing I,



Lucia Hendriati S.Si.M.Sc., Apt.

NIK. 241.97.0282

Pembimbing II,



Hans Alarika A., S.Farm., Apt.

Mengetahui,

Ketua Penguji



Dra. Siti Surodjati, MS., Apt.

NIK. 241.12.0734

**LEMBAR PERSETUJUAN
PUBLIKASI KARYA ILMIAH**

Demi perkembangan ilmu pengetahuan, saya menyetujui skripsi/ karya ilmiah saya, dengan judul : *Aspek Compounding pada Resep Racikan Pada Pasien Pediatri di Apotek Kimia Farma "X" Surabaya* untuk dipublikasikan atau ditampilkan di internet atau media lain yaitu Digital Library Perpustakaan Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya untuk kepentingan akademik sebatas sesuai dengan Undang-Undang Hak Cipta. Demikian pernyataan persetujuan publikasi karya ilmiah ini saya buat dengan sebenarnya.

Surabaya, 22 Mei 2018



Fitri Sei Linda
2443014108

Saya menyatakan dengan sesungguhnya, bahwa hasil tugas akhir ini adalah benar-benar merupakan karya saya sendiri. Apabila di kemudian hari diketahui bahwa skripsi ini merupakan hasil plagiarisme, maka saya bersedia menerima sanksi berupa pembatalan kelulusan dan atau pencabutan gelar yang saya peroleh.

Surabaya, 22 Mei 2018



Fitri Sei Linda
2443014108

ABSTRAK

ASPEK *COMPOUNDING* PADA RESEP RACIKAN PADA PASIEN PEDIATRI DI APOTEK KIMIA FARMA “X” SURABAYA

FITRI SEI LINDA
2443014108

Selama ini pengobatan pediatri disamakan dengan pengobatan untuk dewasa, hal ini dikarenakan kurangnya informasi terapi tentang obat pada pediatri. Masalah persepean pada pediatri dapat menimbulkan tidak rasionalnya persepean antara lain kesalahan pemilihan jenis obat dan perhitungan dosis, serta adanya kesalahan dari menentukan pemakaian obat. Tujuan Penelitian ini adalah untuk mengetahui aspek *compounding* meliputi stabilitas dan aspek farmasetis pada resep racikan di Apotek Kimia Farma “X” Surabaya. Penelitian ini menggunakan metode deskriptif dan pengambilan data secara retrospektif. Didapatkan populasi dari resep racikan pada pasien pediatri sebanyak 255 resep dan sampel diambil sebanyak 72 resep. Hasil penelitian menunjukkan bahwa pada resep racikan yang diberikan kepada pasien pediatri terdapat permasalahan seperti permasalahan resep racikan, pencampuran ≥ 2 obat dalam 1 sediaan dengan jumlah sebanyak 57 kasus (27,8 %) dari 205 jenis obat, obat yang tidak tahan terhadap cahaya 37 kasus (18 %) dan obat dengan rasa pahit atau kurang nyaman sebanyak 8 kasus (3,9 %). Berdasarkan hasil dari penelitian yang telah di lakukan mengenai Aspek *Compounding* pada Resep Racikan pada Pasien Pediatri di Apotek Kimia Farma “X” Surabaya bisa disimpulkan bahwa obat yang paling sering di resepkan oleh dokter terdiri dari sediaan padat adalah puyer, sediaan setengah padat adalah sediaan *cream*, dan sediaan cair adalah sediaan larutan.

Kata kunci : apotek, *compounding*, pediatri, pengobatan, resep

ABSTRACT

ASPECTS OF COMPOUNDING IN THE PRESCRIPTION OF EXTEMPORANEOUS PRODUCTS FOR PEDIATRIC PATIENTS IN KIMIA FARMA "X" PHARMACY SURABAYA

FITRI SEI LINDA
2443014108

All this time pediatric treatment has been likened to treatment for adults, this is due to the lack of therapeutic information about drugs in pediatric. The problem of prescribing on pediatric could cause prescription errors, such as the election of the type of drug and dosage calculations, as well as determining the fault of the existence of drug usage. The purpose of this research is to know the aspects of compounding includes stability and farmasetis aspects on the extemporaneous recipes at the Kimia Farma "X" drugstore Surabaya. This research method using descriptive and retrospective data retrieval. The population of the recipes for pediatric patients was obtained 255 recipes and samples taken as many 72 recipes. The research results showed that on the savory recipes which given to pediatric patients, there are problems such as the savory recipes problems, mixing ≥ 2 drugs in 1 preparations with a total of 57 cases (27.8%) out of 205, a drug that is not light-resistant has 37 cases (18%) and drugs with a bitter taste or less comfortable as much as 8 cases (3.9 %). Based on the results of the research that has been done on aspects of Compounding on the savory recipes on pediatric in Kimia Farma "X" drugstore Surabaya can be inferred that the drug is most often in the prescribing by doctors of solid material is puyer, preparations of solid preparation is half the cream, and liquid preparation is preparation solution.

Keywords : *compounding*, drugstore, pediatric, prescription, treatment

KATA PENGANTAR

Segala Puji dan syukur ke hadirat Tuhan Yang Maha Esa, karena berkat rahmat, hidayah dan karunia-Nya sehingga skripsi dengan judul “Aspek *Compounding* pada Resep Racikan pada Pasien Pediatri di Apotek Kimia Farma “X” Surabaya dapat terselesaikan dengan baik. Penyusunan dan pengajuan skripsi ini digunakan untuk memenuhi salah satu persyaratan kelulusan guna memperoleh gelar Sarjana Farmasi di Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya. Terelesaiannya skripsi ini tidak terlepas tanpa bantuan dan bimbingan berbagai pihak. Terima kasih kepada pihak-pihak yang telah membantu selama proses pembuatan naskah skripsi ini :

1. Lucia Hendriati, S.Si.,M.Sc., Apt. selaku Dosen pembimbing I dan Hans Alarike A., S.Farm., Apt. selaku Dosen Pembimbing II yang telah meluangkan waktu untuk memberikan bimbingan, semangat dan arahan dengan penuh kesabaran selama penyusunan skripsi.
2. Dra. Siti Surdijati, MS., Apt. selaku Dosen Penguji I dan Elisabeth Kasih, S. Farm., M. Farm.Klin., Apt. selaku Dosen Penguji II atas saran dan kritik untuk skripsi ini.
3. Lucia Hendriati, S.Si.,M.Sc., Apt. selaku Penasehat Akademik yang telah mendampingi serta memberikan nasehat dengan penuh kesabaran, semangat dan ilmu selama menempuh pendidikan di Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.
4. Drs. Kuncoro Foe., Ph.D., G.Dip.Sc., Apt. selaku Rektor Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.
5. Sumi Wijaya Ph.D., Apt. selaku Dekan Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.

6. Dr. Lanny Hartanti, S.Si., M.Si. selaku KaProdi S1 Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.
7. Hans Alarike A. S.Farm., Apt. selaku Apoteker di Kimia Farma “X” Surabaya yang telah memberi kesempatan dan ijin untuk melakukan penelitian sehingga dapat terlaksana dengan baik.
8. Kedua orang tua saya Abah Badarudin, Mamak Nur dan keluarga atas doa, dukungan, kepercayaan, dukungan moril dan materi yang selalu diberikan untuk keberhasilan saya.
9. Terima kasih kepada Grup Go-tit (Cintia, Hanis, Laras, Mega, Rista, Secilia, Titta, Yung), teman suka duka (Balqis, Riski kuning, Grace, Nining, Anna), Mbak Yeni dan Mbak Lisa atas bantuan selama ini dan kepada teman-teman seperjuangan lainnya atas motivasi serta kebersamaan yang luar biasa.
10. Seluruh staf pendidikan, perpustakaan dan tata usaha Fakultas Farmasi yang telah memberikan bantuan dalam penyusunan skripsi.
11. Semua pihak yang tidak dapat saya sebutkan satu-persatu, atas segala bantuan yang telah diberikan kepada saya.

Dengan keterbatasan pengalaman, pengetahuan maupun pustaka yang ditinjau, terdapat kekurangan dalam penulisan naskah skripsi ini. Untuk masukan berupa kritik dan saran yang membangun sangat diharapkan agar naskah skripsi ini dapat lebih disempurnakan. Semoga skripsi ini dapat memberikan pengetahuan bagi masyarakat dan bagi perkembangan ilmu kefarmasian.

Surabaya, Juli 2018

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
ABSTRAK	i
ABSTRACT	ii
KATA PENGANTAR	iii
DAFTAR ISI	v
DAFTAR TABEL	viii
DAFTAR GAMBAR	ix
BAB 1 PENDAHULUAN	
1.1. Latar Belakang	1
1.2. Rumusan Masalah	4
1.3. Tujuan Penelitian.....	4
1.4. Manfaat Penelitian.....	5
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	
2.1 Pengertian Apotek	6
2.2 Pengertian Resep	6
2.3 Medication Error	8
2.4 Peracikan Obat	9
2.5 Pemberian Sediaan	12
2.6 Bentuk Sediaan Obat	13
2.6.1. <i>Sediaan Pulveres</i>	13
2.6.2. <i>Sediaan Tablet</i>	14
2.6.3. <i>Sediaan Larutan</i>	15
2.6.4. <i>Sediaan Suspensi</i>	16
2.6.5. <i>Sediaan Emulsi</i>	16
2.7 Stabilitas Obat	17
2.8 Pengertian Anak	22

	Halaman
2.9 Pengaruh Farmakokinetika pada Pasien Pediatri.....	22
2.9.1. <i>Absorpsi</i>	22
2.9.2. <i>Distribusi</i>	24
2.9.3. <i>Metabolisme</i>	24
2.9.4. <i>Eliminasi</i>	25
2.10 Dosis Anak.....	25
2.10.1. <i>Dosis Anak Berdasarkan Umur</i>	25
2.10.2. <i>Dosis Anak Berdasarkan Bobot</i>	26
2.11 Pengertian Peracikan.....	27
2.12 Tinjauan tentang Penelitian <i>Compounding</i> Terdahulu	27
2.13 Permasalahan dalam <i>Compounding</i>	29
2.14 Permasalahan dalam <i>Beyond Used Date (BUD)</i>	29
2.15 Penggunaan Obat yang Rasional.....	30

BAB 3 METODE PENELITIAN

3.1. Jenis Penelitian.....	32
3.2. Lokasi Penelitian.....	32
3.3. Waktu Penelitian.....	32
3.4. Populasi dan Sampel Penelitian.....	32
3.4.1. <i>Populasi</i>	32
3.4.2. <i>Sampel Penelitian</i>	32
3.4.3. <i>Kriteria Sampel</i>	33
3.5. Definisi Operasional.....	34
3.5.1. <i>Kelengkapan Resep</i>	34
3.5.2. <i>Pasien</i>	34
3.5.3. <i>Apotek</i>	34
3.5.4. <i>Interaksi Farmasetika</i>	34

	Halaman
3.5.5. <i>Stabilitas Fisika</i>	34
3.5.6. <i>Stabilitas Kimia</i>	34
3.6. Metode Pengumpulan Data	35
3.6.1. <i>Metode Pengumpulan Data</i>	35
3.6.2. <i>Pengumpulan Data</i>	35
3.7. Instrumen Penelitian	35
3.8. Analisis Data dan Penyajian Data	35
3.8.1. <i>Analisis Data</i>	35
3.8.2. <i>Pengkajian Data</i>	35
3.9. Alur Penelitian	36
 BAB 4 HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	
4.1. Hasil Penelitian	37
4.1.1. <i>Profil Demografi Responden</i>	37
4.1.2. <i>Profil Demografi Dokter</i>	38
4.1.3. <i>Jumlah Obat dalam 1 Lembar Preskripsi</i>	39
4.1.4. <i>Jenis Sediaan Racikan</i>	39
4.1.5. <i>Permasalahan dalam Peracikan</i>	41
4.1.6. <i>Daftar Kandungan Obat dalam Resep</i>	42
4.2. Pembahasan	44
 BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN	
5.1. Kesimpulan	52
5.2. Saran	52
DAFTAR PUSTAKA	53
LAMPIRAN A	59

DAFTAR TABEL

Tabel	Halaman
Tabel 2.1 Contoh obat yang tidak boleh diracik	29
Tabel 2.2 Pembagian BUD berdasarkan tipe formula	30
Tabel 4.1 Profil Demografi Responden	37
Tabel 4.2 Profil Demografi Dokter	38
Tabel 4.3 Jumlah Obat dalam 1 Lembar Preskripsi	39
Tabel 4.4 Jenis Sediaan Racikan.....	40
Tabel 4.5 Permasalahan dalam Peracikan.....	41
Tabel 4.6 Daftar Kandungan Obat dalam Resep.....	42

DAFTAR GAMBAR

Gambar	Halaman
3.1 Alur Pengambilan Sampel Resep Anak.....	36
4.1 Profil Demografi Pasien Berdasarkan Jenis Kelamin Pasien.....	37
4.2 Profil Demografi Pasien Berdasarkan Umur Pasien.....	38
4.3 Profil Demografi Dokter.....	38
4.4 Jumlah Obat dalam 1 Lembar Resep Pediatri.....	39
4.5 Jenis Sediaan Padat yang Diubah Bentuk Sediaan.....	40
4.6 Jenis Sediaan Setengah Padat yang Diubah Bentuk Sediaan.....	40
4.7 Jenis Sediaan Cair yang Diubah Bentuk Sediaan.....	41
4.8 Permasalahan dalam Peracikan.....	42