

**ANALISIS *DRUG RELATED PROBLEM* (DRPs) PADA
PASIEN RAWAT INAP DENGAN DIAGNOSA
DIABETES MELITUS-II DI RUMAH SAKIT “X”
SURABAYA**



NIDA SHABIRAH WADINI

2443018347

**PROGRAM STUDI S1
FAKULTAS FARMASI
UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA SURABAYA
2023**

**ANALISIS *DRUG RELATED PROBLEM* (DRPs) PADA PASIEN
RAWAT INAP DENGAN DIAGNOSA DIABETES MELITUS-II DI
RUMAH SAKIT “X” SURABAYA**

SKRIPSI

Diajukan untuk memenuhi sebagian persyaratan
memperoleh gelar Sarjana Farmasi Program Studi Strata 1
di Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya

OLEH:

NIDA SHABIRAH WADINI

2443018347

Telah disetujui pada tanggal 14 Desember 2022 dan dinyatakan LULUS

Pembimbing 1,

Pembimbing 2,



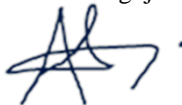
apt. Josephine, P.A.S.Farm., M.Farm Klin.
NIK. 241. 1b. 1211



Dr. Dra. apt. Monica W. S., M.Sc.
NIK. 241.13.078

Mengetahui,

Ketua Penguji



(apt. Diga Albrian., S.Farm., M.Farm).
NIK. 241.18.0995

**LEMBAR PERSETUJUAN
PUBLIKASI KARYA ILMIAH**

Demi perkembangan ilmu pengetahuan, saya menyetujui skripsi/karya ilmiah saya, dengan judul: **Analisis *Drug Related Problems* (Drps) Pada Pasien Rawat Inap Dengan Diagnosa Diabetes Melitus-II Di Rumah Sakit “X” Surabaya**” untuk di publikasikan atau ditampilkan di internet atau media lain yaitu Digital Library Perpustakaan Unika 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, 14 Desember 2022



Nida Shabirah Wadini
2443018347

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

Surabaya, 14 Desember 2023



Nida Shabirah Wadini
2443018347

ABSTRAK

ANALISIS *DRUG RELATED PROBLEM* (DRPs) PADA PASIEN RAWAT INAP DENGAN DIAGNOSA DIABETES MELITUS-II DI RUMAH SAKIT “X” SURABAYA

NIDA SHABIRAH WADINI
2443018347

Diabetes melitus (DM) adalah suatu keadaan didapatkan peningkatan kadar gula darah yang kronik sebagai akibat dari gangguan pada metabolisme karbohidrat, lemak, dan protein karena kekurangan hormon insulin. Sekitar 90% pasien diabetes melitus terdiagnosis kedalam Diabetes Melitus-II. Diabetes melitus ditandai dengan kadar gula darah yang melebihi batas normal >200 mg/dl kurang dari 2 jam setelah Tes Toleransi Glukosa Oral (TTGO). Diabetes Melitus-II merupakan penyakit yang memiliki risiko besar dapat menyebabkan terjadinya berbagai komplikasi baik secara akut maupun kronis, Jika komplikasi dan terapi diabetes tidak dikelola dengan baik akan menyebabkan risiko kematian dini serta kebutuhan dirawat di rumah sakit juga akan meningkat. Penelitian ini bertujuan mengidentifikasi *Drug Related Problem* (DRPs) pada pasien Rawat Inap Diabetes Melitus-II di Rumah Sakit “X” Surabaya. Pengambilan data dilakukan secara retrospektif menggunakan Rekam Medis. Hasil penelitian didapatkan bahwa *Drug Related Problems* (DRPs) pada Rumah Sakit “x” Surabaya adalah sebanyak 50%. Terdapat 8 penyebab dari 45 kejadian DRPs yang berhasil teridentifikasi dari 33 sampel yang memenuhi kriteria inklusi. Penyebab DRPs yang paling banyak terjadi yaitu Interaksi obat (60,45%); Pengobatan tidak lengkap atau tidak diberikan (20,93%); Aturan pakai tidak tepat (6,97%); Dosis Obat terlalu tinggi (2,32%); Obat tanpa indikasi (2,32%); Efek samping obat (2,32%); Obat yang diresepkan tidak tersedia (2,32%), Pemilihan obat tidak tepat (2,32%).

Kata kunci: diabetes melitus, diabetes melitus-II, *drug related problems*(DRPs), *pharmaceutical care network europe foundation*, rumah Sakit “X” Surabaya

ABSTRACT

ANALYSIS OF *DRUG RELATED PROBLEM (DRPS)* IN INPATIENT PATIENTS WITH THE DIAGNOSIS OF DIABETES MELLITUS-II AT “X” HOSPITAL SURABAYA

NIDA SHABIRAH WADINI
2443018347

Diabetes mellitus (DM) is a condition where there is a chronic increase in blood sugar levels as a result of disturbances in the metabolism of carbohydrates, fats and proteins due to a deficiency of the hormone insulin. Approximately 90% of patients with diabetes mellitus are diagnosed with Diabetes Mellitus-II. Diabetes mellitus is characterized by blood sugar levels that exceed the normal limit of >200 mg/dl less than 2 hours after the Oral Glucose Tolerance Test (OGTT). Diabetes Mellitus-II is a disease that has a great risk of causing various complications both acutely and chronically. If complications and diabetes therapy are not managed properly, it will cause the risk of premature death and the need for hospitalization will also increase. This study aims to identify Drug Related Problems (DRPs) in Diabetes Mellitus-II Inpatient Patients at "X" Hospital Surabaya. Data collection was carried out retrospectively using medical records. The research results found that Drug Related Problems (DRPs) at "x" Hospital Surabaya were as much as 50%. There were 8 causes out of 45 DRPs that were identified from 33 samples that met the inclusion criteria. The most common causes of DRPs were drug interactions (60.45%); Treatment was incomplete or not given (20.93%); Rules for use are not appropriate (6.97%); Drug dosage is too high (2.32%); Drugs without indications (2.32%); Medication side effects (2.32%); Prescribed drugs not available (2.32%), Inappropriate drug selection (2.32%).

Keywords: diabetes mellitus, diabetes mellitus-II, drug related problems, pharmaceutical care network europe foundation, “X” hospital surabaya

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa yang telah memberikan rahmat dan karunia-Nya, sehingga skripsi dengan judul **“Analisis Drug Related Problem (DRPs) Pada penderita Diabetes Melitus-II di Rumah Sakit “X” Surabaya”** dapat terselesaikan. Penyusunan skripsi ini dimaksudkan untuk memenuhi persyaratan untuk memperoleh gelar Sarjana Farmasi di Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya. Skripsi ini tidak dapat terselesaikan dengan baik tanpa adanya bantuan dari berbagai pihak, oleh karena itu pada kesempatan ini penulis menyampaikan rasa terima kasih yang sebesar-besarnya kepada pihak-pihak yang telah membantu dalam proses penyusunan naskah skripsi ini:

1. Tuhan Yang Maha Esa atas berkat, rahmat, dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini.
2. Kepada kedua orang tua, kakak dan keluarga atas segala doa, dukungan, nasehat dan motivasi yang diberikan sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini dengan baik
3. Kepada Teman- Teman saya atas dukunngan dan motivasi yang diberikan sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini dengan baik .
4. apt. Josephine Paramita P A, S. Farm., M. Farm.Klin. selaku Dosen pembimbing I dan Dr.Dra.apt. Monica Widyawati, M.Sc. selaku dosen pembimbing II yang dengan penuh perhatian dan kesabarannya, telah meluangkan waktunya dalam memberikan bimbingan, pengarahan, petunjuk, saran-saran yang membangun

dan banyak hal bagi saya yang banyak kekurangan sehingga dapat terselesaikannya naskah skripsi ini.

5. apt. Diga Albrian., S.Farm., M.Farm selaku Dosen Penguji I dan apt. Ida Ayu Andri Parwitha., S.Farm., M.Farm selaku Dosen Penguji II yang telah banyak memberikan saran dan masukan untuk kesempurnaan skripsi ini.
6. apt. Diga Albrian., S.Farm., M.Farm selaku penasehat akademik yang telah mendampingi dan membimbing selama perkuliahan di Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.

Semoga Tuhan Yang Maha Esa membalas semua kebaikan yang telah diberikan. Dengan keterbatasan pengalaman, pengetahuan maupun pustaka yang ditinjau, penulis menyadari kekurangan dalam penulisan naskah Skripsi ini. Akhir kata penulis sangat mengharapkan kritik dan saran agar naskah skripsi ini dapat lebih disempurnakan.

Surabaya, 14 Desember 2022

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
ABSTRAK	i
<i>ABSTRACT</i>	iii
KATA PENGANTAR.....	iii
DAFTAR ISI	v
DAFTAR TABEL	viii
DAFTAR GAMBAR	ix
DAFTAR LAMPIRAN	x
BAB 1. LATAR BELAKANG.....	1
1.1 Latar belakang.....	1
1.2 Rumusan masalah.....	5
1.3 Tujuan penelitian.....	5
1.4 Manfaat penelitian.....	5
BAB 2. TINJAUAN PUSTAKA.....	7
2.1 Diabetes Melitus.....	7
2.2 Penatalaksanaan Terapi Diabetes Melitus-II.....	17
2.2.1 <i>Terapi Non-Farmakologi</i>	17
2.2.2 <i>Terapi Farmakologi</i>	18
2.3 Drug Related Problems(DRPs)	27
2.3.1 <i>Profil Jenis Drug Related Problem (DRPs)</i>	27
2.3.2 <i>Kategori Drug Related Problem (DRPs)</i>	27
2.4 Rumah Sakit “X” Surabaya.....	33
2.5 Kerangka Konseptual	34
BAB 3. METODE PENELITIAN	35
3.1 Jenis dan Rancangan Penelitian.....	35
3.2 Populasi dan Sampel	35

	Halaman
3.2.1	<i>Populasi</i> 35
3.2.2	<i>Sampel</i> 35
3.2.3	<i>Sampel Penelitian</i> 36
3.2.4	<i>Metode Sampling</i> 37
3.3	Bahan Penelitian..... 38
3.4	Instrumen Penelitian..... 38
3.5	Tempat dan Waktu Penelitian 38
3.6	Definisi Operasional..... 38
3.7	Metode Pengumpulan Data 41
3.8	Analisa Data 41
3.9	Alur Penelitian..... 43
BAB 4.	HASIL DAN PEMBAHASAN 44
4.1	Hasil Penelitian dan Analisa Data 44
4.1.1	Distribusi Penderita Diabetes Melitus -II di Rumah Sakit “X” Surabaya Berdasarkan Jenis Kelamin..... 45
4.1.2	Distribusi Penderita Diabetes Melitus-II di Rumah Sakit “X” Surabaya Berdasarkan Usia..... 46
4.1.3	Distribusi Penderita Diabetes Melitus-II di Rumah Sakit “X” Surabaya Berdasarkan Status Pasien 47
4.1.4	Frekuensi Jenis Antidiabetik yang digunakan pada pasien Diabetes Melitus-II di Rumah Sakit “X” Surabaya 47
4.1.5	Frekuensi Terapi Penyakit Penyerta selain Antidiabetic yang digunakan pada pasien diabetes melitus-II di Rumah Sakit “X” Surabaya 48
4.1.6	Frekuensi Kesesuaian Dosis yang digunakan pada pasien Diabetes Melitus-II di Rumah Sakit “X” Surabaya..... 50

	Halaman
4.1.7	Frekuensi Cara Pemberian Obat Antidiabetic yang digunakan pada pasien Diabetes Melitus-II di Rumah Sakit “X” Surabaya..... 51
4.1.8	Jenis Penyakit penyerta Pasien..... 51
4.1.9	<i>Drug Related Problem</i> (DRPs) 52
4.2	Pembahasan Analisis Karakteristik pasien dan Pola Penggunaan Obat pada pasien Diabetes Melitus-II 54
4.2.1	Jenis Kelamin 54
4.2.2	Usia 54
4.2.3	Status Pasien 55
4.2.4	Jenis Antidiabetik yang digunakan pada pasien Diabetes Melitus-II..... 55
4.2.5	Jenis Terapi penyakit lain..... 56
4.2.6	Cara Pemberian Obat Antidiabetic..... 57
4.2.7	Jenis Penyakit Penyerta..... 57
4.2.8	<i>Drug Related Problems</i> (DRPs)..... 57
BAB 5.	KESIMPULAN DAN SARAN 63
5.1	Kesimpulan 63
5.2	Saran..... 63
DAFTAR PUSTAKA.....	64

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1	Profil Obat Antihiperglikemi Oral yang tersedia di Indonesia (Perkeni, 2021)..... 22
Tabel 2.2	Daftar Tabel Obat Antihiperglikemik oral (Perkeni, 2021).....23
Tabel 2.3	Karakteristik Insulin, (Perkeni, 2021) 25
Tabel 2.4	Contoh Manifestasi Reaksi Obat yang tidak dihendaki. 29
Tabel 2.5	Contoh Manifestasi Interaksi Obat. (Stockley,2008)..... 30
Tabel 2.6	Klasifikasi <i>Drug Related Problems</i> (DRPs) berdasarkan Pharmaceutical Care Network Europe v9.01..... 31
Tabel 4.1	Frekuensi kejadian Penderita Diabetes Melitus-II di Rumah Sakit “X” Surabaya Berdasarkan jenis kelamin 45
Tabel 4.2	Frekuensi kejadian Penderita Diabetes Melitus-II di Rumah Sakit “X” Surabaya Berdasarkan Usia 46
Tabel 4.3	Frekuensi kejadian Penderita Diabetes Melitus- II di Rumah Sakit “X” Surabaya Berdasarkan Status Pasien 47
Tabel 4.4	Frekuensi kejadian Penderita Diabetes Melitus-II di Rumah Sakit “X” Surabaya berdasarkan Antidiabetic. 48
Tabel 4.5	Frekuensi kejadian Penderita Diabetes Melitus-II di Rumah Sakit Wiyung Sejahtera Surabaya berdasarkan Jenis Antidiabetic dengan Golongan Obat Lain 49
Tabel 4.6	Frekuensi kejadian Penderita Diabetes Melitus-II di Rumah Sakit “X” Surabaya berdasarkan Kesesuaian Dosis 50
Tabel 4.7	Frekuensi kejadian Penderita Diabetes Melitus-II di Rumah Sakit “X” Surabaya berdasarkan Obat Antidiabetic 51
Tabel 4.8	Frekuensi Jenis Penyakit Penyerta 51
Tabel 4.9	Frekuensi kejadian DRPs Penderita Diabetes Melitus-II di Rumah Sakit “X” Surabaya 52

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.1	Macam Faktor Resiko Terjadinya Diabetes 8
Gambar 2.2	Kriteria Diagnosis Diabetes Melitus 13
Gambar 2.3	Algoritme Terapi Diabetes Melitus (Perkeni, 2021) 26
Gambar 2.4	Kerangka Konseptual 34
Gambar 3.1	Alur Pelaksanaan Penelitian 43
Gambar 4.1	Frekuensi kejadian Penderita Diabetes Melitus-II di Rumah Sakit “X” Surabaya berdasarkan Jenis Kelamin ... 45
Gambar 4.2	Frekuensi kejadian Penderita Diabetes Melitus-II di Rumah Sakit “X” Surabaya berdasarkan Usia 46
Gambar 4.3	Frekuensi kejadian Penderita Diabetes Melitus-II di Rumah Sakit “X” Surabaya berdasarkan Status Pasien 47
Gambar 4.4	Frekuensi kejadian Penderita Diabetes Melitus-II di Rumah Sakit “X” Surabaya berdasarkan Antidiabetic 48
Gambar 4.5	Frekuensi Pemberian Obat Golongan Obat Lain selain Antidiabetic yang digunakan pada pasien Diabetes Melitus-II di Rumah Sakit “X” Surabaya 50
Gambar 4.6	Frekuensi kejadian Penderita Diabetes Melitus-II di Rumah Sakit “X” Surabaya berdasarkan Kesesuaian Dosis 51
Gambar 4.7	Frekuensi Jenis Penyakit penyerta pada Penderita Diabetes Melitus-II di Rumah Sakit “X” Surabaya 52
Gambar 4.8	Frekuensi kejadian Penderita Diabetes Melitus-II di Rumah Sakit “X” Surabaya berdasarkan <i>Drug Related Problem</i> 53

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
LAMPIRAN 1 Bukti Pengambilan Data	69
LAMPIRAN 2 Persetujuan.....	71
LAMPIRAN 3 Bukti telah melakukan penelitian.....	72
LAMPIRAN 4 Interaksi Obat.....	73
LAMPIRAN 5 Data Lengkap Pasien.....	78
LAMPIRAN 6 Kesesuaian Dosis.....	87