

**GAMBARAN PROFIL PENGOBATAN
DAN ANALISIS POTENSI INTERAKSI OBAT
PADA PASIEN DIABETES MELLITUS GESTASIONAL
DENGAN PENYAKIT PENYERTA PADA PELAYANAN KESEHATAN
KOTA SAMARINDA**

SKRIPSI



DISUSUN OLEH

FITRIYANTI

17111024150004

**PROGRAM STUDI S1 FARMASI
FAKULTAS FARMASI
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR
TAHUN 2021**

**Gambaran Profil Pengobatan
dan Analisis Potensi Interaksi Obat
pada Pasien Diabetes Mellitus Gestasional
dengan Penyakit Penyerta pada Pelayanan Kesehatan
Kota Samarinda**

SKRIPSI

Diajukan sebagai persyaratan untuk
Memperoleh gelar Sarjana Farmasi



DISUSUN OLEH

FITRIYANTI

17111024150004

**PROGRAM STUDI S1 FARMASI
FAKULTAS FARMASI
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR
TAHUN 2021**

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Fitriyanti
NIM : 17111024150004
Program Studi : S1 Farmasi
Judul Penelitian : Gambaran Profil Pengobatan dan Analisis Potensi Interaksi Obat pada Pasien Diabetes Mellitus Gestasional dengan Penyakit Penyerta pada Pelayanan Kesehatan Kota Samarinda

Menyatakan bahwa penelitian yang saya tulis ini benar-benar hasil karya saya sendiri, bukan merupakan pengambil alihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai tulisan atau pikiran saya sendiri.

Apabila dikemudian hari dapat dibuktikan bahwa terdapat plagiat dalam penelitian ini, maka saya bersedia menerima sanksi sesuai ketentuan perundang-undangan (Permendiknas No.17, tahun 2010).

Samarinda, 05 juli 2021



Fitriyanti

17111024150004

LEMBAR PERSETUJUAN

**GAMBARAN PROFIL PENGOBATAN
DAN ANALISIS POTENSI INTERAKSI OBAT
PADA PASIEN DIABETES MELLITUS GESTASIONAL
DENGAN PENYAKIT PENYERTA PADA PELAYANAN KESEHATAN
KOTA SAMARINDA**

SKRIPSI

DISUSUN OLEH :

FITRIYANTI

17111024150004

Disetujui untuk diujikan

Pada tanggal, 09 Juli 2021

Pembimbing



apt. Muthia Dewi Marthilia Alim, M.Farm

NIDN. 1105058803

LEMBAR PENGESAHAN

GAMBARAN PROFIL PENGOBATAN
DAN ANALISIS POTENSI INTERAKSI OBAT
PADA PASIEN DIABETES MELLITUS GESTASIONAL
DENGAN PENYAKIT PENYERTA PADA PELAYANAN KESEHATAN
KOTA SAMARINDA
SKRIPSI

DI SUSUN OLEH :

Fitriyanti

17111024150004

Disetujui dan Diujikan

Pada tanggal, 09 Juli 2021

Penguji 1



apt. Deasy Nur Chairin Hanifa, M.Clin.Pharm

NIDN. 1123019201

Penguji 2



apt. Muthia Dewi Marthilia Alim, M.Farm

NIDN. 1105058803

Mengetahui,

Ketua

Program Studi S1 Farmasi



apt. Nika Ayu Mentari, M.Farm

NIDN. 1121019201

Gambaran Profil Pengobatan dan Analisis Potensi Interaksi Obat pada Pasien Diabetes Mellitus Gestasional dengan Penyakit Penyerta pada Pelayanan Kesehatan Kota Samarinda

Fitriyanti¹, Muthia Dewi Marthilia Alim².

Intisari

Latar Belakang: Diabetes mellitus gestasional (DMG) adalah penyakit diabetes yang terjadi selama kehamilan, dikarenakan adanya peningkatan sekresi berbagai hormon disertai pengaruh metabolik terhadap glukosa. Kehamilan merupakan keadaan peningkatan metabolik tubuh dan hal ini berdampak kurang baik bagi janin.

Tujuan: Untuk Mengidentifikasi profil pengobatan dan Menganalisis potensi interaksi obat pada pasien diabetes mellitus gestasional dengan penyakit penyerta pada pelayanan kesehatan Kota Samarinda

Metode: Penelitian ini menggunakan metode observasional dengan rancangan penelitian deskriptif kuantitatif. Pengumpulan data dilakukan secara retrospektif berdasarkan data rekam medis pasien pada pelayanan kesehatan Samarinda periode Januari 2017 – April 2021. Analisis data menggunakan Uji *Chi Square Test* (Kai Kuadrat) dengan SPSS kemudian dilakukan analisis data interaksi obat menggunakan *Drug Interaction Checker* untuk mengetahui tingkat keparahan interaksi, penyajian profil pengobatan dalam bentuk persentase menggunakan *Microsoft Excel*.

Hasil: Dari 26 sampel pasien yang paling banyak adalah usia 36-45 sebanyak 15 pasien (57,69%) dibandingkan dengan usia 26-35 sebanyak 11 pasien (42,30%), jumlah obat yang digunakan <5 sebanyak 21 sampel (80,76%) dibandingkan >5 sebanyak 5 sampel (19,23%). Penggunaan obat antidiabetes yang paling banyak yaitu metformin golongan biguanid sebanyak 18 sampel (41,86%), penyakit penyerta yang paling banyak diderita oleh pasien yaitu Hipertensi sebanyak 8 (18,60%), obat penyakit penyerta yang banyak digunakan yaitu Amlodipine sebanyak 5 sampel (11,36%). Jumlah obat yang tidak berinteraksi lebih banyak yaitu 19 sampel (73,07%) dibandingkan obat yang berinteraksi sebanyak 7 sampel (26,92%), interaksi yang terjadi ada 9 (100%) pada 7 pasien semua masuk dalam kategori *Monitor Closely / Moderate* dan obat yang paling banyak berinteraksi yaitu metformin dan amlodipin. Berdasarkan nilai *p-Value* yang dihasilkan yaitu 0,010 artinya <0,05 adanya hubungan antara jumlah obat dengan kejadian interaksi.

Kata kunci: *dm gestasional*, interaksi obat, penyakit penyerta

Treatment Profiles and Analysis of Potential Drug Interactions in Patients with Gestational Diabetes Mellitus with Comorbidities at Health Services in Samarinda

Fitriyanti¹, Muthia Dewi Marthilia Alim².

Abstract

Background: Gestational diabetes mellitus (GDM) is a diabetes disease that occurs during pregnancy, due to increased secretion of various hormones accompanied by metabolic effects on glucose. Pregnancy is a state of increasing body metabolism and this has an unfavorable impact on the fetus.

Purpose of study: To identify treatment profiles and analyze potential drug interactions in patients with gestational diabetes mellitus with comorbidities in health services in Samarinda City.

Methodology: This study uses an observational method with a quantitative descriptive research design. Data collection was carried out retrospectively based on patient medical record data at Samarinda health services for the period January 2017 - April 2021. Data analysis used the Chi Square Test (Kai Quadrat) with SPSS then analyzed drug interaction data using the Drug Interaction Checker to determine the severity of the interaction, presentation of treatment profiles in percentage form using Microsoft Excel.

Results: Of the 26 samples, the most patients were aged 36-45 as many as 15 patients (57.69%) compared to the age of 26-35 as many as 11 patients (42.30%), the number of drugs used <5 as many as 21 samples (80.76 %) compared to >5 as many as 5 samples (19.23%). The most widely used antidiabetic drug was metformin from the biguanide group as many as 18 samples (41.86%), the most common comorbidities suffered by patients were Hypertension as many as 8 (18.60%), the most widely used comorbid drug was Amlodipine as many as 5 samples. (11.36%). The number of non-interacting drugs was more, namely 19 samples (73.07%) than the interacting drugs as many as 7 samples (26.92%), there were 9 (100%) interactions in 7 patients all included in the Closely / Moderate Monitor category and the most interacting drugs were metformin and amlodipine. Based on the resulting p-Value, which is 0.010, it means <0.05, there is a relationship between the number of drugs and the occurrence of interactions.

Key Word: Gestational Diabetes, Drug Interactions, Comorbidities

MOTTO

“Barang siapa yang menempuh jalan untuk menuntut ilmu, Allah Ta’ala akan memudahkan baginya jalan menuju surga”

(HR. Muslim)

“Manusia sebenarnya lebih membutuhkan ilmu daripada makanan dan minuman. Karena makanan dan minuman hanya dibutuhkan dua atau tiga kali sehari, sedangkan ilmu diperlukan di setiap waktu”

(Imam Ahmad)

“Saat keluargamu tidak dipandang baik karena tidak berpendidikan maka menuntut lah ilmu karena dengan ilmu bahkan orang yang tidak menyukaimu pun bisa jadi suka”

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum Wr. Wb

Puji dan syukur peneliti panjatkan kehadirat Allah SWT. Salam serta shalawat tidak lupa dihaturkan kepada junjungan kita Nabi Muhammad SAW, keluarga, serta sahabat-sahabatnya. Hanya dengan limpahan rahmat dan hidayah Nya, maka peneliti dapat menyelesaikan skripsi dengan judul "Gambaran Profil Pengobatan Dan Analisis Potensi Interaksi Obat Pada Pasien Diabetes Mellitus Gestasional Dengan Penyakit Penyerta Pada Pelayanan Kesehatan Kota Samarinda" ini dengan tepat waktunya.

Pada tahap penyusunan skripsi ini, peneliti mendapat banyak bantuan dan dukungan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, dalam kesempatan ini peneliti ingin menyampaikan rasa terima kasih kepada yang terhormat.

1. Prof. Dr. H. Bambang Setiaji, selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
2. Dr. Hasyrul Hamzah, M.Sc. selaku Dekan Fakultas Farmasi Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
3. apt. Ika Ayu Mentari, M.Farm selaku Ketua Program Studi S1 Farmasi Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
4. apt. Muthia Dewi Marthilia Alim, M.Farm selaku Koordinator Mata Ajar Skripsi.
5. apt. Deasy Nur Chairin Hanifa, M.Clin.Pharm selaku Penguji I dalam skripsi ini

6. apt. Muthia Dewi Marthilia Alim, M.Farm selaku Penguji II dan pembimbing dalam skripsi ini
7. Kepada seluruh dosen Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur dan pihak pelayanan kesehatan tempat pengambilan data pada skripsi ini.
8. Kepada kedua orang tua saya yang saya cintai, yaitu Bapak, Mama dan kepada Adik saya tercinta yang telah memberikan cinta dan kasih sayangnya kepada saya, terima kasih sedalam-dalamnya atas segala dukungan baik dalam moril maupun materil, serta doa yang tak pernah putus dipanjatkan kepada Allah SWT demi kesuksesan saya. Saya mengucapkan banyak terimakasih karena sudah mau dibuat sibuk oleh saya
9. Kepada sahabat saya, Putri Nilasari Arsyad dan Nindya Ulfa Pradina yang selalu memberikan dukungan serta semangat kepada saya untuk dapat menyelesaikan skripsi ini.
10. Kepada teman seperjuangan saya Andi Rusdaniah teman satu bimbingan saya dalam mengerjakan skripsi dan yang selalu memberikan dukungan serta semangat kepada saya untuk dapat menyelesaikan skripsi ini
11. Kepada semua teman S1 Farmasi angkatan 2017. Terima kasih untuk kebersamaan dan dukungannya selama ini.

Penulis banyak berterimakasih kepada semua pihak, akhir kata hanya maaf yang tidak terkira saya ucapkan kepada semua pihak yang telah membantu karena tidak dapat membalas secara langsung segala

bentuk bantuan yang diberikan selama penulis menyusun skripsi ini. Semoga Allah SWT yang membalas semua kebaikan yang telah diberikan. Penulis menyadari bahwa dalam pembuatan skripsi ini jauh dari kata kesempurnaan, maka dengan ini penulis mengharapkan saran dan kritik yang membangun untuk diperhatikan kedepannya.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb

Samarinda, 05 Juli 2021



Fitriyanti

17111024150004

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	ii
SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN.....	iii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iv
LEMBAR PENGESAHAN.....	vi
INTISARI.....	vi
ABSTRAK.....	vii
MOTTO.....	viii
KATA PENGANTAR.....	ix
DAFTAR ISI.....	xii
DAFTAR TABEL.....	xiv
DAFTAR GAMBAR.....	xv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvi
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang Masalah.....	1
B. Rumusan Masalah.....	3
C. Tujuan Penelitian.....	3
D. Manfaat Penelitian.....	4
E. Keaslian Penelitian.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	8
A. Telaah Pustaka.....	8
B. Penelitian Terkait.....	18
C. Kerangka Teori Penelitian.....	20
D. Kerangka Konsep Penelitian.....	20

E. Pertanyaan Penelitian	21
BAB III METODE PENELITIAN.....	22
A. Rancangan Penelitian	22
B. Subjek Penelitian	22
C. Waktu dan Tempat Penelitian	23
D. Identifikasi Variabel Penelitian	24
E. Definisi Konseptual	25
F. Metode pengumpulan data	25
G. Instrumen Penelitian	25
H. Analisis data	26
I. Etika Penelitian	26
J. Jadwal Penelitian	28
BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN.....	29
A. Hasil Penelitian	29
B. Pembahasan	35
C. Keterbatasan Penelitian	39
BAB V HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN.....	40
A. Kesimpulan	40
B. Saran	41
DAFTAR PUSTAKA.....	42
LAMPIRAN.....

DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Keaslian penelitian.....	5
Tabel 2.1 Klasifikasi diabetes mellitus gestasional.....	14
Tabel 2.2 Diagnosis	14
Tabel 2.3 Obat-obat penyakit penyerta pada pasien DM Gestasional.....	16
Tabel 3.1 Definisi operasional.....	24
Tabel 3.2 Jadwal penelitian	28
Tabel 4.1 Karakteristik pasien.....	29
Tabel 4.2 Profil obat antidiabetes mellitus.....	30
Tabel 4.3 Profil penyakit penyerta.....	31
Tabel 4.4 Obat penyakit penyerta	32
Tabel 4.5 Persentase kasus interaksi dan tidak berinteraksi.....	33
Tabel 4.6 Persentase kejadian interaksi obat.....	33
Tabel 4.7 Profil interaksi obat	34
Tabel 4.8 Gambaran potensi interaksi	35

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Algoritma DM Gestasional.....	11
Gambar 2.2 Kerangka teori penelitian.....	20
Gambar 2.3 Kerangka konsep penelitian	20

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Daftar Riwayat Hidup
Lampiran 2. Surat ijin pengambilan data
Lampiran 3. Kode etik
Lampiran 4. Surat Keterangan Tidak Menggunakan Uji Validasi
Lampiran 5. Lembar pengumpulan data
Lampiran 6. Pengolahan data menggunakan SPSS
Lampiran 7. Data rekam medik di rumah sakit dan puskesmas
Lampiran 8. Lembar Konsultasi
Lampiran 9. Hasil Uji Turnitin