

**ANALISIS POTENSI INTERAKSI OBAT PASIEN ASMA YANG
MENJALANI RAWAT INAP DI RUMAH SAKIT KOTA SAMARINDA**

SKRIPSI



DISUSUN OLEH :

DIA URAHMAN

1811102415025

PROGRAM STUDI S1 FARMASI

FAKULTAS FARMASI

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR

2022

**Analisis Potensi Interaksi Obat Pasien Asma yang Menjalani Rawat
Inap di Rumah Sakit Kota Samarinda**

Skripsi

Diajukan sebagai persyaratan untuk

Memperoleh gelar sarjana Farmasi



DISUSUN OLEH :

Dia Urahman

1811102415025

PROGRAM STUDI S1 FARMASI

FAKULTAS FARMASI

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR

2022

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Dia Urahman

NIM : 1811102415025

Program Studi : S1 Farmasi

Judul Penelitian : Analisis Potensi Interaksi Obat Pasien Asma Yang
Menjalani Rawat Inap Di Rumah Sakit Kota
Samarinda

Menyatakan bahwa penelitian yang saya tulis ini benar-benar hasil karya sendiri, bukan merupakan pengambil alihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai tulisan 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, 5 Juli 2022



Dia Urahman
1811102415025

LEMBAR PERSETUJUAN

**ANALISIS POTENSI INTERAKSI OBAT
PASIEN ASMA YANG MENJALANI RAWAT INAP
DI RUMAH SAKIT KOTA SAMARINDA**

SKRIPSI

DISUSUN OLEH :

Dia Urahman

1811102415025

Disetujui untuk diujikan

Pada tanggal, 05 Juli 2022

Pembimbing



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

NIDN. 1123019201

Mengetahui,

Koordinator Mata Ajar Skripsi



apt. Rizki Nur Azmi., M. Farm

NIDN. 1102069201

LEMBAR PENGESAHAN

**ANALISIS POTENSI INTERAKSI OBAT
PASIEAN ASMA YANG MENJALANI RAWAT INAP
DI RUMAH SAKIT KOTA SAMARINDA**

SKRIPSI

DISUSUN OLEH :

Dia Urahman

1811102415025

Diseminarkan dan Diujikan

Pada tanggal, 05 Juli 2022

Penguji 1



apt. Rizki Nur Azmi., M. Farm

NIDN. 1102069201

Penguji 2



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

NIDN. 1123019201

Mengetahui,

Ketua

Program Studi S1 Farmasi



apt. Ika Ayu Mentari, M.Farm

NIDN. 1121019201

MOTTO

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

(Imam Ahmad)

“Menuntut ilmu adalah menempuh jalan yang diimpikan oleh setiap manusia, dan sehingga dimudahkan oleh Allah jalan menuju surga”

(HR. Muslim)

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

Analisis Potensi Interaksi Obat Pasien Asma yang Menjalani Rawat Inap di Rumah Sakit Kota Samarinda

Dia Urahman¹, Deasy Nur Chairin Hanifa²
Program Studi Farmasi, Fakultas Farmasi, Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur, Kota Samarinda, Provinsi Kalimantan Timur, Indonesia
**Email : rahmandhiya5@gmail.com*

INTISARI

Latar Belakang : Asma adalah penyempitan bronkus yang berulang sehingga terjadinya *reversible*. Beberapa jenis penyakit asma menyebabkan mengi dan sesak napas dengan gejala infeksi, dan iritan inhalasi. Interaksi obat terjadi ketika efek suatu obat berubah dengan adanya obat, makanan, minuman atau beberapa kimia lainnya. Tujuan penelitian ini untuk menjelaskan analisis potensi interaksi obat pasien asma yang menjalani rawat inap di Rumah Sakit Kota Samarinda. **Metode** : analisis data interaksi obat menggunakan *Drug Interaction Checker* (Medscape), buku stockley's dan jurnal pendukung lainnya untuk mengetahui tingkat keparahan interaksi obat. **Hasil** : hasil penelitian menunjukkan bahwa obat yang berinteraksi merupakan obat salbutamol dengan aminofilin (14,18%), deksametason dengan aminofilin (12,83%), dan salbutamol dengan deksametason (9,45%). **Kesimpulan** : Dilihat dari tingkat keparahan yang terjadi, tingkat keparahan mayor sebesar 38,85% *moderate* sebesar 56,08% dan minor sebesar 5,07%.

Kata kunci : Asma, Interaksi obat, Rawat inap

***Analysis of Potential Interactions of Drug of Asthma Patients Undergoing Inpatient
the in Hospital City of Samarinda***

Dia Urahman¹, Deasy Nur Chairin Hanifa²
Pharmacy Study Program, Faculty of Pharmacy, Muhammadiyah University of East
Kalimantan, Samarinda City, East Kalimantan Province, Indonesia
**Email : rahmandhiya5@gmail.com*

ABSTRACT

Background: Asthma is a recurrent narrowing of the bronchi so that it is reversible. Some types of asthma cause wheezing and shortness of breath with symptoms of infection, and inhalation irritants. Drug interactions occur when the effects of a drug change in the presence of a drug, food, drink or some other chemical. The purpose of this study is to describe the analysis of potential drug interactions in asthmatic patients who are hospitalized at the Samarinda City Hospital. **Methods:** drug interaction data analysis using Drug Interaction Checker (Medscape), Stockle's book and other supporting journals to determine the severity of drug interactions. **Results:** The results showed that the drugs that interacted were salbutamol with aminophylline (14.18%) dexamethasone with aminophylline (12.83%) and salbutamol with dexamethasone (9.45%). **Conclusion:** Judging from the severity that occurs, the major severity is 38.85%, moderate is 56.08% and minor is 5.07%

Keywords : Asthma, Drug interactions, Hospitalization

KATA PENGANTAR



Assalamu'alaikum Wr.Wb

Puji dan syukur peneliti panjatkan kehadiran 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, Karena atas limpahan rahmat dan hidayah Nya sehingga kita dapat menghirup udara segar, maka peneliti dapat menyelesaikan skripsi dengan judul "Analisis Potensi Interaksi Obat Pasien Asma yang Menjalani Rawat Inap Di Rumah Sakit 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. Rizki Nur Azmi, M.Farm selaku Koordinator Mata Ajar Skripsi
5. apt. Rizki Nur Azmi, M.Farm selaku Penguji 1 dalam skripsi ini.
6. apt. Deasy Nur Chairin Hanifa, M.Clin.Pharm 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 dan saya banggakan dan kepada Kakak saya tercinta yang telah memberikan cinta dan kasih sayangnya kepada saya, terima kasih sedalam-dalamnya atas

segala dukungan dan motivasinya baik dalam moral ataupun materi, serta doa yang tak pernah putus dipanjatkan kepada yang maha kuasa demi kesuksesan saya.

9. Kepada orang *spesial* saya Aprilia Diah Susanti yang selalu memberikan dukungan serta semangat dan mendengarkan keluh kesah saya sehingga saya dapat menyelesaikan skripsi.
10. Kepada sahabat, Anggit Naufal Hanafi, Aina Khairunnisa, Lioni Pertiwi, Mega Nawangsari, M. Rifqy, Munawarah, dan Rismadayanti yang selalu memberikan dukungan, serta semangat dan mendengarkan keluh kesah saya sehingga saya dapat menyelesaikan skripsi.
11. Kepada teman satu bimbingan saya Anggit Naufal Hanafi, dan Dewi Yuliana yang telah banyak membantu memberikan moral, kritikan dan sarannya serta semangat sehingga saya dapat untuk menyelesaikannya skripsi ini.
12. Terima Kasih Kepada Kakanda dan Ayunda Ikatan Mahasiswa Muhammadiyah Fakultas Kesehatan dan Farmasi (IMM FAKESFAR) yang telah banyak memberikan saya pengetahuan dan pelajaran moral kepada saya, serta memberikan tanggung jawab dalam mengelola setiap jabatan yang penulis miliki.
13. Kepada semua teman S1 Farmasi angkatan 2018. Terimakasih untuk kebersamaan dan dukungannya selama ini.

Penulis banyak berterima kasih kepada semua pihak, akhir kata hanya maaf yang tidak terkira saya ucapkan kepada semua pihak yang telah membantu maka dengan ini penulis mengharapkan saran dan kritik yang membangun untuk diperhatikan kedepannya.

Samarinda, 5 Juli 2022

Dia Urahman

1811102415025

DAFTAR ISI

COVER	i
SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN.....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
MOTTO.....	v
INTISARI.....	vi
ABSTRACT.....	vii
KATA PENGANTAR	viii
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR TABEL.....	xi
DAFTAR GAMBAR.....	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Kesehatan dalam Perspektif Islam.....	1
B. Latar Belakang	2
C. Rumusan Masalah	3
D. Tujuan Penelitian	4
E. Manfaat Penelitian.....	4
F. Keaslian Penelitian.....	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	9
A. Telaah Pustaka.....	9
B. Kerangka Teori Penelitian	14
C. Kerangka Konsep Penelitian.....	14
D. Keterangan Empiris	15

BAB III METODE PENELITIAN.....	16
A. Rancangan Penelitian	16
B. Subjek dan Objek Penelitian	16
C. Waktu dan Tempat Penelitian.....	17
D. Definisi Operasional	17
E. Instrumen Penelitian.....	18
F. Metode Pengumpulan Data	19
G. Teknik Analisis Data	19
H. Etika Penelitian.....	20
I. Alur Penelitian	21
J. Jadwal Penelitian.....	22
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	23
A. Hasil Penelitian.....	23
B. Pembahasan.....	35
C. Keterbatasan Penelitian.....	47
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	48
A. Kesimpulan.....	48
B. Saran.....	48
DAFTAR PUSTAKA.....	49
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Keaslian Penelitian	4
Tabel 3.1 Definisi Operasional	18
Tabel 3.2 Jadwal Penelitian.....	23
Tabel 4.1 Karakteristik Pasien	24
Tabel 4.2 Durasi Waktu Perhari	25
Tabel 4.3 Profil Pengobatan Asma	25
Tabel 4.4 Profil Pengobatan Penyakit Penyerta	26
Tabel 4.5 Persentasi Kejadian Interaksi Obat Berdasarkan Level Signifikan	27
Tabel 4.6 Profil Interaksi Obat Asma dengan Obat Asma	28
Tabel 4.7 Profil Interaksi Obat Asma dengan Obat Lainnya	29
Tabel 4.8 Profil Interaksi Obat Lain dengan Obat Lainnya	32

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Kerangka Teori.....	14
Gambar 2.2 Kerangka Konsep.....	14
Gambar 3.1 Alur Penelitian.....	21

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Daftar Riwayat Hidup**
- Lampiran 2. Surat Izin Penelitian**
- Lampiran 3. Surat Balasan Dari Tempat Penelitian**
- Lampiran 4. Kode Etik**
- Lampiran 5. Pengambilan Data Di Rumah Sakit**
- Lampiran 6. Dokumentasi Pengambilan Data**
- Lampiran 7. Bukti Bimbingan**
- Lampiran 8. Uji Plagiasi**