

**POLA PENGGUNAAN DAN INTERAKSI OBAT PADA PASIEN  
JANTUNG KORONER (PJK) DENGAN OBAT PENYAKIT PENYERTA  
RAWAT INAP DI RSUD ABDOEL WAHAB SJAHRANIE SAMARINDA**

**SKRIPSI**



**DISUSUN OLEH :  
YOLITA DIAH RAHMADANI  
1811102415150**

**PROGRAM STUDI S1 FARMASI  
FAKULTAS FARMASI  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR  
2022**

**Pola Penggunaan dan Interaksi Obat pada Pasien Jantung Koroner  
(PJK) dengan Obat Penyakit Penyerta Rawat Inap di RSUD Abdoel  
Wahab Sjahranie Samarinda**

**SKRIPSI**

Diajukan sebagai persyaratan untuk  
Memperoleh gelar Sarjana Farmasi



**Disusun Oleh :**  
**Yolita Diah Rahmadani**  
**1811102415150**

**PROGRAM STUDI S1 FARMASI**  
**FAKULTAS FARMASI**  
**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR**  
**2022**

## SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Yolita Diah Rahmadani

Nim : 1811102415150

Program Studi : S1 farmasi

Judul Penelitian : Pola Penggunaan dan Interaksi Obat Pada Pasien Jantung Koroner (PJK) dengan Obat Penyakit Penyerta Rawat Inap di RSUD Abdoel Wahab Sjahranie Samarinda

Menyatakan bahwa penelitian yang saya tulis ini benar-benar hasil 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, maka saya bersedia menerima sanksi sesuai ketentuan perundang-undangan (Permendiknas No.17, tahun 2010)

**Samarinda, 06-06-2022**



**Yolita Diah Rahmadani**

**1811102415150**

**LEMBAR PERSETUJUAN**

**POLA PENGGUNAAN DAN INTERAKSI OBAT PADA PASIEN  
JANTUNG KORONER (PJK) DENGAN OBAT PENYAKIT PENYERTA  
RAWAT INAP DI RSUD ABDOEL WAHAB SJAHRANIE SAMARINDA**

**SKRIPSI**

**DISUSUN OLEH :**

**Yolita Diah Rahmadani**

**1811102415150**

**Disetujui untuk diujikan**

**Pada tanggal, 06 Juni 2022**

**Pembimbing**



**apt. Sinta Ratna Dewi, S.Farm., M.Si**

**NIDN. 1107118501**

**Mengetahui,**

**Koordinator Mata Ajar Skripsi**



**apt. Rizki Nur Azmi., M. Farm**

**NIDN. 1102069201**

**POLA PENGGUNAAN DAN INTERAKSI OBAT PADA PASIEN  
JANTUNG KORONER(PJK) DENGAN OBAT PENYAKIT PENYERTA  
RAWAT INAP DI RSUD ABDOEL WAHAB SJAHRANIE SAMARINDA**

**SKRIPSI**

**DISUSUN OLEH :**

**Yolita Diah Rahmadani**

**1811102415150**

**Diseminarkan dan Diujikan**

**Pada tanggal 06 Juni 2022**

**Penguji 1**



**(Apt. Rizki Nur Azmi, M.Farm)**

**NIDN.1102069201**

**Penguji 2**



**(Apt. Sinta Ratna Dewi, S.Farm., M.Si)**

**NIDN. 1107118501**

**Mengetahui,**

**Ketua**

**Program Studi S1 Farmasi**



**(apt. Ika Ayu Mentari, M.Farm)**

**NIDN. 1121019201**

### **Motto**

“Hatiku tenang karna mengetahui bahwa apa yang melewatkanmu tidak akan pernah menjadi takdirku, dan apa yang ditakdirkan untukmu tidak akan pernah melewatkanmu”

(Umar bin Khattab)

“ Manusia ada fase ketika diatas dan ada fase ketika dibawah, ketika diatas jangan lupa diri, dan ketika dibawah jangan sampai patah hati,

(qulillahumma malikal mulki tu'til mulka man tasya' tu'izzu man tasya' wa tudzillu man tasya' biyadikal khair innaka'ala kulli syai-in qadir)

(ustazah Haneenaikira)

# **Pola Penggunaan dan Interaksi Obat pada Pasien Jantung Koroner (PJK) dengan Obat Penyakit Penyerta Rawat Inap di RSUD Abdoel Wahab Sjahranie Samarinda**

**Yolita Diah Rahmadani, Sinta Ratna Dewi**  
**Program Studi S1 Farmasi, Fakultas Farmasi, Universitas Muhammadiyah,**  
**Samarinda, Kalimantan Timur, Indonesia**  
[Yolitifathur12@gmail.com](mailto:Yolitifathur12@gmail.com)

## **Intisari**

Penyakit jantung koroner (PJK) yang disertai penyakit penyerta merupakan salah satu penyebab kematian tertinggi di dunia. Pasien PJK dengan penyakit penyerta membutuhkan berbagai macam tambahan terapi obat untuk penyakit penyertanya, sehingga pasien lebih berisiko untuk mengalami interaksi obat.

Penelitian ini bertujuan untuk mengidentifikasi pola penggunaan obat pada pasien PJK dengan penyakit penyerta dan mengetahui hubungan penggunaan obat penyakit penyerta dengan angka kejadian interaksi obat pada pasien PJK dengan penyakit penyerta.

Penelitian ini merupakan penelitian deskriptif menggunakan desain *cross-sectional*. Data ditelusuri melalui rekam medis pasien retrospektif di RSUD Abdoel Wahab Sjahranie Samarinda periode Tahun 2020. Seluruh pasien PJK dengan penyakit penyerta di inklusikan pada penelitian ini. Interaksi dianalisis menggunakan Medscape *drug interaction checker*. Analisis data dilakukan menggunakan univariat (distribusi dan frekuensi) dan bivariat (*chi-square*) dengan SPSS.

Penelitian ini diikuti oleh 235 pasien sesuai kriteria inklusi. Karakteristik jenis kelamin pasien adalah laki-laki sebanyak 150 pasien (63,8%) dan perempuan 85 (36,2%). Subyek didominasi oleh pasien berusia 56-65 tahun 93 pasien (39,6%). Obat PJK yang paling banyak digunakan adalah amlodipin sebagai relaksan pembuluh

darah 39 pasien (5,2%), bisoprolol 49 pasien (6,6%) untuk menurunkan denyut jantung, ISDN 140 pasien (18,8%) sebagai antiangina, simvastatin 63 pasien (8,5%) sebagai antihiperlipidemia, dan aspirin sebagai antiplatelet. Penyakit penyerta yang paling banyak adalah CHF 76 pasien (26,4%), hipertensi 73 pasien (25,3%) dan DM 73 pasien (25,3%). Hasil analisis interaksi antara obat PJK dengan obat penyerta menunjukkan terdapat 63 pasien (26,8%) pasien yang mengalami interaksi obat. Mekanisme interaksi yang paling banyak terjadi adalah interaksi farmakodinamik 44 pasien (60,3%) dan derajat tingkat keparahan yang paling banyak terjadi adalah moderate 53 pasien (75%). Interaksi obat paling banyak terjadi pada pasien PJK yang menggunakan bisoprolol. Hasil analisis bivariate menggunakan chi-square menunjukkan tidak ada hubungan yang bermakna antara penggunaan obat penyakit penyerta dengan kejadian interaksi obat ( $p > 0,272$ ).

**Kata kunci :** Obat, Interaksi Obat Farmakokinetik dan Farmakodinamik, Terapi PJK

**Patterns of Drugs Interaction in Coronary Heart (CHD) Patients with in Spiring Disease Drug in Abdoel Wahab Hospital Sjharanie Samarinda**

**Yolita Diah Rahmadani, Sinta Ratna Dewi**  
**Pharmacy Study Program, Faculty of Pharmacy, Universitas Muhammadiyah**  
**Kalimantan Timur Indonesia**  
[YolitaFathur12@gmail.com](mailto:YolitaFathur12@gmail.com)

**Abstract**

Coronary heart disease (CHD) accompanied by comorbidities is one of the highest causes of death in the world. CHD patients with comorbidities require a variety of additional drug therapy for comorbidities, so patients are more at risk for drug interactions.

This study aims to identify the pattern of drug use in CHD patients with comorbidities and to determine the relationship between drug use for comorbidities and the incidence of drug interactions in CHD patients with comorbidities.

This study is a descriptive study using a cross-sectional. The data was traced through the medical records of retrospective patients at the Abdoel wahab Sjahranie Hospital, Samarinda for the year 2020. All CHD patients with comorbidities were included in this study. The interactions were analyzed using the Medscape drug interaction checker. Data analysis was performed using univariate (distribution and frequency) and bivariate (chi-square) with SPSS.

This study was followed by 235 patients according to the inclusion criteria. The gender characteristics of the patients were male as many as 150 patients (63.8%) and female 85 (36.2%). Subjects were dominated by patients aged 56-65 years 93 patients (39.6%). The most widely used CHD drugs were amlodipine as a blood vessel relaxant in 39 patients (5.2%), bisoprolol 49 patients (6.6%) to reduce heart rate, ISDN 140 patients (18.8%) as an antiangina, simvastatin 63 patients (8.5%) as antihyperlipidemia, and aspirin as antiplatelet. The most common comorbidities were CHF 76 patients (26.4%), hypertension 73 patients (25.3%) and DM 73 patients (25.3%). The results of the interaction analysis between CHD drugs and co-administration drugs showed that there were 16 (7.2%) patients who experienced drug interactions. The most common interaction mechanism was pharmacodynamic interaction in 10 patients (62.5%) and the most severe degree of severity was moderate in 12 patients (75%). Most drug interactions occur in CHD patients taking bisoprolol. The results of bivariate analysis using chi-square showed that there was no significant relationship between the use of comorbid drugs and the incidence of drug interactions ( $p$  0.373).

**Keywords :** *Drugs, Pharmacokinetic and Pharmacodynamic Drug Interactions, CHD therapy.*



## KATA PENGANTAR

Dengan memanjatkan puja dan puji syukur kehadirat Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat, taufik dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini dengan judul “Pola Penggunaan Interaksi Obat Pada Pasien Jantung Koroner (PJK) Dengan Obat Penyakit Penyerta Rawat Inap Di RSUD Abdoel Wahab Sjaheanie Samarinda” sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan Program Sarjana (S1) Jurusan Farmasi Fakultas Farmasi Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.

Penulis menyadari bahwa skripsi ini tidak mungkin terselesaikan tanpa adanya dukungan, bantuan, bimbingan, dan nasehat dari berbagai pihak selama penyusunan skripsi ini. Pada kesempatan ini penulis menyampaikan terima kasih setulus-tulusnya kepada :

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. Sinta Ratna Dewi, S.Farm., M.Si, selaku dosen pembimbing skripsi saya yang telah ikhlas meluangkan waktu, memberikan bimbingan, masukan, arahan, dan motivasi hingga dapat menyelesaikan penyusunan proposal skripsi ini.
6. Seluruh dosen Fakultas Farmasi Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur atas segala bimbingan dan ilmu yang telah diberikan.
7. Kedua orang tua saya, H.Hasbi Khalid dan Hj. Yuliyana Tisna, yang memberikan kasih sayang, doa, nasehat, serta kesabaran yang luar biasa dalam setiap langkah hidup saya, saya berharap menjadi anak yang dapat dibanggakan

8. Kedua kakak saya, Novia Lusiana dan Fathur Rahman serta adik- adik saya Adnan Syafi'i, Aiza Syabania, Almeera Hanin Raihana terima kasih atas doa dan segala dukungan
9. Teruntuk sahabat saya Mia Aldina, Qoyum Ummahati, Tri Purwoningsih, Ira Kurnianti dan Nur Mufidah Sari terima kasih sudah memberikan semangat dan selalu memberikan nasehat serta doa.
10. Teruntuk teman bimbingan dan Teman-teman seluruh angkatan 2018 S1 farmasi Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur dan semua pihak yang tidak dapat disebutkan namanya satu persatu yang telah membantu

Samarinda, 06-06-2022

Yolita Diah Rahmadani  
1811102415150

## DAFTAR SINGKATAN

PJK	:Penyakit Jantung Koroner
HDL	:High-Density Lipoprotein
LDL	:Low- Density Lipoprotein
WHO	:World Health Organization
PPOK	:Penyakit Paru Obstruktif Kronis
CCB	:Calcium Channel Blockers
ISK	:Infeksi Saluran Kemih
COPD	:Chronic Obstructive Pulmonary Disease
BAB	:Buang Air Besar
CHF	:Congestive Heart Failure
DM	:Diabetes Melitus

## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN JUDUL .....</b>	<b>i</b>
<b>HALAMAN PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN.....</b>	<b>ii</b>
<b>HALAMAN PERSETUJUAN.....</b>	<b>iii</b>
<b>HALAMAN PENGESAHAN.....</b>	<b>iv</b>
<b>MOTTO.....</b>	<b>v</b>
<b>INTISARI .....</b>	<b>vi</b>
<b>ABSTRACT.....</b>	<b>vii</b>
<b>KATA PENGANTAR .....</b>	<b>ix</b>
<b>DAFTAR SINGKATAN.. .....</b>	<b>xiii</b>
<b>DAFTAR ISI .....</b>	<b>xiv</b>
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	<b>xvi</b>
<b>DAFTAR GAMBAR .....</b>	<b>xvii</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	<b>xviii</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN.....</b>	<b>1</b>
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah .....	4
C. Tujuan Penelitian .....	4
D. manfaat Peneliti .....	4
E. Keaslian Penelitian .....	6
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA .....</b>	<b>10</b>
A. Telaah Pustaka .....	10
B. Kerangka Teori .....	20
C. Kerangka Konsep Penelitian .....	21
D. Hipotesis.....	22
<b>BAB III METODE PENELITIAN.....</b>	<b>25</b>
A. Rencana Penelitian.....	23
B. Subjek Objek Penelitian .....	23
C. Waktu dan Tempat Penelitian .....	25
D. Definisi Operasional .....	25
E. Instrumen Penelitian .....	26
F. Metode Pengumpulan Data.....	27

G. Teknik Analisis Data .....	27
H. Etika Penelitian .....	28
I. Alur Jalan Penelitian .....	28
J. Jadwal Kegiatan.....	29
BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN .....	31
A. Hasil Penelitian .....	31
B. Pembahasan.....	44
C. Keterbatasan Penelitian .....	54
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN .....	55
A. Kesimpulan .....	55
B. Saran .....	56
DAFTAR PUSTAKA.....	57
LAMPIRAN	

## DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Keaslian Penelitian .....	6
Tabel 3.1 Tabel Definisi Operasional .....	25
Tabel 3.3 Tabel Jadwal Kegiatan .....	29
Tabel 4.1 Karakteristik Pasien berdasarkan usia .....	31
Tabel 4.2 Karakteristik Pasien berdasarkan jenis kelamin .....	32
Tabel 4.3 Penyakit Penyerta pada Pasien PJK .....	32
Tabel 4.4 Terapi Penyakit Jantung Koroner .....	34
Tabel 4.5 Terapi Penyakit Penyerta yang digunakan oleh pasien PJK .....	36
Tabel 4.6 interaksi obat .....	41
Tabel 4.7 Mekanisme Interaksi .....	41
Tabel 4.8 Tingkat keparahan Interaksi .....	42
Tabel 4.9 obat-obat yang berinteraksi pada pasien penyakit jantung koroner dengan penyakit penyerta .....	42
Tabel 4.10 Hasil Analisis bivariat hubungan interaksi obat.....	43

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Kerangka Teori Penelitian .....	20
Gambar 2.2 Kerangka Konsep Penelitian .....	21
Gambar 3.2 Alur Jalan Penelitian .....	28

## **DAFTAR LAMPIRAN**

- Lampiran 1. Data riwayat hidup
- Lampiran 2. Surat Izin Pengambilan Data Study Pendahuluan
- Lampiran 3. Surat Izin Pengambilan Data Study Pendahuluan
- Lampiran 4. Surat Izin Penelitian
- Lampiran 5. Surat Balasan dari Tempat Penelitian
- Lampiran 6. Surat persetujuan Kelayakan Etik
- Lampiran 7. Surat Selesai Penelitian
- Lampiran 8. Data yang didapat
- Lampiran 9. Data Spss
- Lampiran 10. Dokumentasi
- Lampiran 11. Buku Bimbingan
- Lampiran 12. Uji Plagiasi