

**ANALISIS PROFIL PENGOBATAN KEMOTERAPI DAN INTERAKSI  
OBAT PADA PASIEN KANKER PAYUDARA RAWAT INAP  
DI RSUD ABDUL WAHAB SJAHRANIE SAMARINDA**

**SKRIPSI**



**DISUSUN OLEH  
SITI RAHMAH  
1811102415136**

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

**Analisis Profil Pengobatan Kemoterapi dan Interaksi Obat pada  
Pasien Kanker Payudara Rawat Inap  
di RSUD Abdul Wahab Sjahranie Samarinda**

**SKRIPSI**

Diajukan sebagai persyaratan untuk  
Memperoleh gelar Sarjana Farmasi



**Disusun Oleh  
SITI RAHMAH  
1811102415136**

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

## SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Siti Rahmah  
NIM : 1811102415136  
Program Studi : S1 Farmasi  
Judul Penelitian : Analisis Profil Pengobatan Kemoterapi dan Interaksi Obat pada Pasien Kanker Payudara Rawat Inap di RSUD Abdul Wahab Sjahranie 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 kemudian hari dapat dibuktikan bahwa terdapat plagiat dalam penelitian ini, maka saya bersedia menerima sanksi sesuai ketentuan perundang-undangan (Permendiknas No. 17, tahun 2010).

Samarinda, 31 Oktober 2021



Siti Rahmah

NIM. 1811102415136

**LEMBAR PERSETUJUAN**

**ANALISIS PROFIL PENGOBATAN KEMOTERAPI DAN INTERAKSI OBAT  
PADA PASIEN KANKER PAYUDARA RAWAT INAP  
DI RSUD ABDUL WAHAB SJAHRANIE SAMARINDA**

**SKRIPSI**

**DISUSUN OIEH:**

**Siti Rahmah**

**1811102415136**

**Disetujui untuk diujikan**

**Pada tanggal, 28 Juni 2022**

**Pembimbing**

apt. Rizki Nur Azmi, M.Farm

**NIDN. 1102069201**

**Mengetahui,**

**Koordinator Mata Ajar Skripsi**

apt. Rizki Nur Azmi, M.Farm

**NIDN. 1102069201**

**LEMBAR PENGESAHAN**

**ANALISIS PROFIL PENGOBATAN KEMOTERAPI DAN INTERAKSI OBAT  
PADA PASIEN KANKER PAYUDARA RAWAT INAP  
DI RSUD ABDUL WAHAB SJAHRANIE SAMARINDA**

**SKRIPSI**

**DISUSUN OIEH :**

**Siti Rahmah**

**1811102415136**

**Diseminarkan dan Diujikan**

**Pada tanggal, 28 Juni 2022**

**Pengaji 1**

**apt. Deasy Nur Chairin Hanifa, M.Clin.Pharm.    apt. Rizki Nur Azmi, M.Farm**

**NIDN. 1123019201**

**Pengaji 2**

**NIDN. 1102069201**

**Mengetahui,**

**Ketua Program Studi S1 Farmasi**



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

**NIDN. 1121019201**

## **MOTTO**

“Jangan tuntut Tuhanmu karena tertundanya keinginanmu, tapi tuntut dirimu karena menunda adabmu kepada Allah.” - Ibnu Atha’illah As-Sakandari.

“Bersemangatlah atas hal-hal yang bermanfaat bagimu. Minta tolonglah kepada Allah, jangan engkau lemah.” - Muslim: 47-Kitab Al Qodar, An Nawawi –rahimahullah- membawakan hadits ini dalam Bab “*Iman dan Tunduk pada Takdir*”.

**Analisis Profil Pengobatan Kemoterapi dan Interaksi Obat pada Pasien Kanker Payudara Rawat Inap di RSUD Abdul Wahab Sjahranie Samarinda**

**Siti Rahmah<sup>1</sup>, Rizki Nur Azmi<sup>2</sup>**  
**Program Studi S1 Farmasi, Fakultas Farmasi, Universitas Muhammadiyah**  
**Kalimantan Timur**  
**\*Email: [sitiirahmaa@gmail.com](mailto:sitiirahmaa@gmail.com)**

**INTISARI**

Kanker payudara merupakan pertumbuhan sel payudara yang tidak terkendali akibat adanya perubahan abnormal dari suatu gen yang bertanggung jawab atas pengaturan pertumbuhan sel Kanker. Tujuan dari penelitian adalah untuk mengetahui profil pengobatan kemoterapi dan interaksi obat yang terjadi pada pasien kanker payudara rawat inap di RSUD Abdul Wahab Sjahranie Samarinda pada tahun 2019-2021. Penelitian ini termasuk rancangan penelitian berupa cross sectional dengan pendekatan retrospektif. Penelitian ini dilakukan dengan mengolah data rekam medik pada pasien kanker payudara yang berada dirawat inap RSUD Abdul Wahab Sjahranie Samarinda. Data yang diperoleh dianalisis secara deskriptif. Hasil penelitian menunjukkan bahwa regimen kemoterapi yang digunakan yaitu docetaxel-doxorubicin sebanyak 125 pasien (13.1%). Jumlah pasien sebanyak 198 pasien berhasil diidentifikasi sebanyak 899 kasus interaksi yang terjadi yakni interaksi antar obat kemoterapi dengan obat kemoterapi seperti doxorubicin-docetaxel dengan jumlah 128 kasus dengan tingkat keparahannya ialah moderate. Selain itu interaksi obat kemoterapi dengan obat penyerta yaitu docetaxel-dexamethason sebanyak 172 dengan tingkat keparahan minor. interaksi obat penyerta dengan obat penyerta yakni dexamethason-ondansetron sebanyak 182 dengan tingkat keparahan moderate. Kesimpulan dalam penelitian ini adalah profil pengobatan kemoterapi yang paling banyak digunakan ialah kombinasi docetaxel-doxorubicin dan adanya interaksi dalam resep obat yang diberikan baik itu interaksi antar regimen kemoterapi, obat kemoterapi dengan obat penyerta dan obat penyerta dengan obat penyerta.

**Kata Kunci:** Kanker Payudara, Profil Pengobatan Kemoterapi, Interaksi Obat

**Profile Analysis of Chemotherapy Treatment and Drug Interactions in Inpatient Breast Cancer at Hospital Abdul Wahab Sjahranie Samarinda**

Siti Rahmah<sup>1</sup>, Rizki Nur Azmi<sup>2</sup>

**School of Pharmacy's Bachelor Programs, Departement of Pharmaceutical,  
University of Muhammadiyah Kalimantan Timur**

\*Email: [sitiirahmaa@gmail.com](mailto:sitiirahmaa@gmail.com)

**ABSTRACT**

Breast cancer is an uncontrolled growth of breast sel due to abnormal changes in a gene that is responsible for regulating the growth of cancer sel. The purpose of this research is to determine the profile of chemotherapy treatment and drug interactions that occur in inpatient breast cancer patients at the Abdul Wahab Sjahranie Hospital, Samarinda in 2019-2021. This research includes a research design in the form of a cross sectional study with a retrospective approach. This research was carried out by processing medical record data on breast cancer patients who were inpatients at the Abdul Wahab Hospital Sjahranie Samarinda. The data obtained were analyzed descriptively. The results of the study showed that the chemotherapy regimen used was docetaxel-doxorubicin in 125 patients (13.1%). The number of patients as many as 198 patients was identified as many as 899 cases of interactions that occurred, namely interactions between chemotherapy drugs and chemotherapy drugs such as doxorubicin-docetaxel with a total of 128 cases with moderate severity. In addition, there were 172 interactions between chemotherapy drugs and co-administered drugs, namely docetaxel-dexamethasone, with minor severity. There were 182 interactions between co-drugs and co-drugs, namely dexamethasone-ondansetron with moderate severity. The conclusion in this study is that the profile of chemotherapy treatment that is most widely used is the docetaxel-doxorubicin combination and the presence of interactions in the prescription drugs given, both interactions between chemotherapy regimens, chemotherapy drugs with accompanying drugs and accompanying drugs with accompanying drugs.

**Keywords:** Breast Cancer; Chemotherapy Treatment Profile; Drug Interactions

## KATA PENGANTAR

Dengan mengucapkan Alhamdulillah segala puji dan syukur saya panjatkan atas kehadiran Allah SWT, karena berkat rahmat dan hidayah-Nya skripsi yang berjudul “Analisis Profil Pengobatan Kemoterapi dan interaksi Obat Pada Pasien Kanker Payudara Rawat Inap Di RSUD Abdul Wahab Sjahranie Samarinda” ini dapat diselesaikan guna memenuhi salah satu persyaratan dalam menyelesaikan pendidikan pada Jurusan Farmasi Fakultas Farmasi Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.

Saya menyadari dalam penyusunan skripsi ini tidak akan selesai tanpa bantuan dari berbagai pihak. Karena itu pada kesempatan ini saya ingin mengucapkan terima kasih 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 Fakultas Farmasi Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur serta Dosen Pembimbing saya yang telah meluangkan waktunya untuk memberikan bimbingan, arahan, dan juga masukan sehingga saya merasa sangat terbantu dalam penyusunan skripsi. Terima kasih banyak ibu atas semuanya.
5. apt. Deasy Nur Chairin Hanifa, M.Clin.Pharm, selaku dosen pembimbing akademik saya serta penguji saya yang telah meluangkan waktunya. Terima kasih banyak ibu.
6. Seluruh Dosen Fakultas Farmasi Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur atas segala bimbingan dan ilmu yang telah diberikan selama kuliah.
7. Seluruh staff di RSUD Abdul Wahab Sjahranie Samarinda yang terlibat dalam skripsi ini.

8. Bapak Sahlan dan Mama almh. Hj. Rusidah yang sangat saya sayangi, Kakak-kakak saya yang selalu mendoakan, memberikan nasihat, serta dukungan yang tiada hentinya.
9. Desy Aulia Rahmah, Widya Rahmah dan Nur Annisa yang selalu mendukung, memotivasi dan membangkitkan semangat saya dalam penyusunan skripsi.
10. Teman kelompok bimbingan saya Evi Widyawati, Aisha Salsabila dan Herdiana yang telah membantu saya berdiskusi mengenai penyusunan skripsi.
11. Teman seperjuangan saya Dewi Nur Milenda, Oktaviani Ananda Putri, Azzah Fatimah Zulfa, Suci Cahya Ningsih, Verawati, Putri Anjali, Adinda Shefira Salsabila, Dyah Puspa Andarini, Siti Aisyah, Siti Hajar, Erlisa Maharani Putri, Poppi Dita Kumala Sari, Mentari Praba Suci, Noor Aida, Ari Setiawan dan Rici Novianda Saputra yang telah banyak membantu ketika saya merasa kesulitan.
12. Seluruh mahasiswa Farmasi angkatan 2018 yang telah memotivasi agar dapat menyelesaikan skripsi ini dengan baik.

Samarinda, 31 Oktober 2021

Siti Rahmah

1811102415136

## DAFTAR SINGKATAN

DCIS	: <i>Ductal Carcinoma in-situ</i>
DRPs	: <i>Drug Related Problems</i>
ER	: <i>Estrogen Receptor</i>
Globocan	: <i>The Global Cancer Observatory</i>
LCIS	: <i>Lobular Carcinoma in-situ</i>
PI3K	: <i>The phosphatidylinositol-3-kinase</i>
PR	: <i>Progesteron Receptor</i>
Riskesda	: Riset Kesehatan Dasar
RSUD	: Rumah Sakit Umum Daerah
WHO	: <i>World Health Organization</i>

## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN JUDUL.....</b>	<b>i</b>
<b>SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN.....</b>	<b>ii</b>
<b>LEMBAR PERSETUJUAN.....</b>	<b>iii</b>
<b>LEMBAR 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>viii</b>
<b>DAFTAR SINGKATAN.....</b>	<b>x</b>
<b>DAFTAR ISI .....</b>	<b>xi</b>
<b>DAFTAR TABEL.....</b>	<b>xiii</b>
<b>DAFTAR GAMBARAN.....</b>	<b>xiv</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	<b>xv</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN .....</b>	<b>1</b>
A. Teknologi Pengobatan menurut Nilai-Nilai Islam .....	1
B. Latar Belakang Masalah.....	2
C. Rumusan Masalah .....	4
D. Tujuan Penelitian .....	4
E. Manfaat Penelitian.....	4
F. Keaslian Penelitian.....	5
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....</b>	<b>8</b>
A. Telaah Pustaka .....	8
1. Kanker Payudara .....	8
2. Regimen Kemoterapi Kanker Payudara.....	14
3. Interaksi Obat .....	16
B. Kerangka Teori Penelitian .....	17
C. Kerangka Konsep Penelitian .....	18
D. Keterangan Empiris .....	18
<b>BAB III METODE PENELITIAN.....</b>	<b>19</b>
A. Rancangan Penelitian .....	19
B. Subjek dan Objek Penelitian .....	19

C. Waktu dan Tempat Penelitian .....	21
D. Definisi Operasional .....	21
E. Instrumen Penelitian.....	22
F. Metode Pengumpulan Data.....	22
G. Teknik Analisis Data.....	22
H. Etika Penelitian .....	22
I. Alur Jalannya Penelitian .....	23
J. Jadwal Penelitian .....	24
<b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....</b>	<b>25</b>
A. Hasil Penelitian .....	25
1. Karakteristik Pasien .....	25
2. Profil Pengobatan Kemoterapi .....	25
3. Interaksi Obat Kanker Payudara .....	30
B. Pembahasan .....	39
C. Kendala Penelitian .....	42
<b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....</b>	<b>43</b>
A. Kesimpulan .....	43
B. Saran .....	43
<b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>	<b>44</b>
<b>LAMPIRAN</b>	

## DAFTAR TABEL

Tabel 1. 1 Keaslian Penelitian .....	5
Tabel 2. 1 Regimen Kemoterapi Lini Pertama.....	14
Tabel 2. 2 Regimen Kemoterapi Lanjutan.....	15
Tabel 3. 1 Definisi Operasional .....	21
Tabel 3. 2 Jadwal Penelitian .....	24
Tabel 4. 1 Karakteristik Pasien .....	25
Tabel 4. 2 Regimen kemoterapi yang digunakan di RSUD Abdul Wahab Sjahranie Samarinda .....	26
Tabel 4. 3. Profil Pengobatan Kemoterapi .....	27
Tabel 4. 4 Profil penggunaan obat penyerta pada kemoterapi kanker payudara di rawat inap RSUD Abdul Wahab Sjahranie Samarinda .....	28
Tabel 4. 5 Persentase Kasus Interaksi dalam Satu Resep.....	30
Tabel 4. 6 Persentase Kejadian Interaksi Obat berdasarkan Tingkat Keparahan.....	30
Tabel 4. 7 Persentase Kejadian Interaksi Obat berdasarkan Mekanisme interaksi .....	31
Tabel 4. 8 Interaksi obat kemoterapi dengan obat kemoterapi, obat kemoterapi dengan obat penyerta dan obat penyerta dengan obat penyerta lainnya .....	32

## **DAFTAR GAMBARAN**

Gambar 2. 1 Karsinoma <i>in-situ</i> .....	10
Gambar 2. 2 <i>Ductal carcinoma in-situ</i> (DCIS) .....	10
Gambar 2. 3 <i>Lobular carcinoma in-situ</i> (LCIS) .....	11
Gambar 2. 4 Karsinoma Invasif.....	11
Gambar 2. 5 Kerangka Teori Penelitian .....	17
Gambar 2. 6 Kerangka Konsep Penelitian .....	18
Gambar 3. 1 Alur Jalannya Penelitian.....	23

## **DAFTAR LAMPIRAN**

- Lampiran 1. Daftar Riwayat Hidup
- Lampiran 2. Surat Permohonan Izin Penelitian
- Lampiran 3. Surat Balasan Izin Penelitian
- Lampiran 4. Lembar Kode Etik Penelitian
- Lampiran 5. Lembar Pengumpulan Data
- Lampiran 6. Hasil Data di SPSS
- Lampiran 7. Dokumentasi
- Lampiran 8. Lembar Konsultasi Bimbingan Skripsi
- Lampiran 8. Hasil Uji Turnitin