

**ANALISIS RASIONALITAS TERAPI PADA PASIEN TUKAK PEPTIK
DI INSTALASI RAWAT INAP RSUD ABDOEL WAHAB SJAHRANIE
KOTA SAMARINDA**

SKRIPSI



DISUSUN OLEH

CHERA ANANDA MUKTI

1911102415110

PROGRAM STUDI S1 FARMASI

FAKULTAS FARMASI

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR

2023

**Analisis Rasionalitas Terapi pada Pasien Tukak Peptik
di Instalasi Rawat Inap RSUD Abdoel Wahab Sjahranie
Kota Samarinda**

SKRIPSI

Diajukan sebagai persyaratan untuk

Memperoleh gelar Sarjana Farmasi



Disusun Oleh

Chera Ananda Mukti

1911102415110

PROGRAM STUDI S1 FARMASI

FAKULTAS FARMASI

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR

2023

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Chera Ananda Mukti

NIM : 1911102415110

Program Studi : S1 Farmasi

Judul Penelitian : Analisis Rasionalitas Terapi Pada Pasien Tukak Peptik Di Instalasi Rawat Inap RSUD Abdoel Wahab Sjahranie Kota Samarinda

Menyatakan bahwa penelitian yang saya tulis benar-benar hasil karya saya sendiri, bukan merupakan pengambilan 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 saya bersedia menerima sangsi sesuai ketentuan perundang-undangan (Permendiknas No.17, tahun 2010).

Samarinda, 20 Januari 2023



Chera Ananda Mukti

1911102415110

LEMBAR PERSETUJUAN

**ANALISIS RASIONALITAS TERAPI PADA PASIEN TUKAK PEPTIK
DI INSTALASI RAWAT INAP RSUD ABDOEL WAHAB SJAHRANIE
KOTA SAMARINDA**

SKRIPSI

DISUSUN OLEH :

Chera Ananda Mukti

1911102415110

**Disetujui untuk diujikan
Pada tanggal 20 Januari 2023**

Pembimbing

apt. Muh. Irham Bakhtiar, M.Clin.Pharm

NIDN. 1104019401

**Mengetahui,
Koordinator Mata Ajar Skripsi**

apt. Rizki Nur Azmi, M.Farm

NIDN. 1102069201

LEMBAR PENGESAHAN

ANALISIS RASIONALITAS TERAPI PADA PASIEN TUKAK PEPTIK
DI INSTALASI RAWAT INAP RSUD ABDOEL WAHAB SJAHRANIE
KOTA SAMARINDA

SKRIPSI

DISUSUN OLEH :

Chera Ananda Mukti

1911102415110

Diseminarkan dan diujikan
Pada tanggal 20 Januari 2023

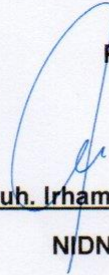
Penguji 1



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

NIDN. 1123019201

Penguji 2



apt. Muh. Irham Bakhtiar, M.Clin.Pharm

NIDN. 1104019401

Mengetahui,

Ketua Program Studi S1 Farmasi



apt. Ika Ayu Mentari, M.Farm

NIDN. 1121019201

MOTTO

“Tidak ada kesuksesan tanpa kesulitan”

(Sophocles)

“Allah tidak membebani seseorang melainkan sesuai dengan
kesanggupannya”

(QS. Al-Baqarah ayat 286)

Analisis Rasionalitas Terapi pada Pasien Tukak Peptik di Instalasi Rawat Inap RSUD Abdoel Wahab Sjahranie Kota Samarinda

Chera Ananda Mukti¹, Muh.Irham Bakhtiar²

¹Mahasiswa Program Studi Farmasi Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

²Dosen Program Studi Farmasi Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

*Email : cheraananda@gmail.com, mib705@umkt.ac.id

Intisari

Latar Belakang : Tukak peptik merupakan salah satu penyakit gastrointestinal yang paling banyak diderita dan mempengaruhi hampir 10% populasi di dunia. Idealnya pengobatan tukak peptik harus sangat efektif, bebas dari efek samping yang signifikan, mudah dipatuhi, dan hemat biaya. Berdasarkan hasil penelitian evaluasi rasionalitas penggunaan obat tukak peptik yang dilakukan oleh Rizqa (2016) diperoleh kerasionalan terapi sebesar 45% tidak tepat obat dan 55% tidak tepat dosis. Berdasarkan terapi pengobatan tukak peptik serta adanya penggunaan kombinasi antibiotik pada tukak peptik akibat infeksi *H.pylori* yang dapat berpotensi menyebabkan DRPs (*Drug Related Problem*) maka dari itu diperlukan pengobatan yang tepat agar mendapatkan keberhasilan dalam pengobatan dan mengurangi tingkat kekambuhan penyakit serta efek samping yang tidak diinginkan.

Tujuan : Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui profil pengobatan pada pasien tukak peptik di instalasi rawat inap RSUD Abdoel Wahab Sjahranie Kota Samarinda dan untuk mengetahui rasionalitas pengobatan pada pasien tukak akibat di instalasi rawat inap RSUD Abdoel Wahab Sjahranie Kota Samarinda.

Metode : Penelitian ini menggunakan metode non eksperimental deskriptif analitik dengan mengumpulkan data rekam medik yang dilakukan secara retrospektif pada pasien tukak peptik di instalasi rawat inap RSUD Abdul Wahab Sjahranie Samarinda pada tahun 2019 - September 2022. Pengambilan data pada penelitian ini menggunakan teknik *purposive sampling* sesuai dengan kriteria inklusi dan eklusi didapatkan 37 sampel data rekam medik.

Hasil dan Kesimpulan : Hasil penelitian menunjukkan profil pengobatan pada pasien tukak peptik, jenis terapi yang paling banyak digunakan adalah kombinasi PPI + sitoprotektif (54,1%) dan kombinasi PPI + antibiotik + sitoprotektif (10,8%). Obat yang digunakan diantaranya omeprazole (37,9%), sukralfat (27,5%), lansoprazole (6,9%), amoxicillin (6,9%), clarithromycin (6,7%), pantoprazole (5,7%), ranitidine (5,6%), rebamipide (2,2%), dan metronidazole (1,1%). Rasionalitas terapi pada pasien tukak peptik pada penggunaan antibiotik dengan metode gyssens didapatkan kategori 0 (83,3%) dan kategori IVA (16,7%) dan rasionalitas pengobatan pada obat pengontrol asam lambung didapatkan tepat indikasi 97,3%, tepat dosis 62,2%, tepat durasi 100%.

Kata Kunci : Analisis Rasionalitas, Tukak Peptik, Infeksi *H.pylori*, Ruang Rawat Inap, Rumah Sakit

Analysis of Rationality Therapy in Peptic Ulcer Patients at Inpatient Installation of RSUD Abdoel Wahab Sjahranie Samarinda

Chera Ananda Mukti¹, Muh.Irham Bakhtiar²

¹Student of Pharmacy Study Program, Muhammadiyah University of East Kalimantan

²Lecturer of Pharmacy Study Program, Muhammadiyah University of East Kalimantan

*Email : cheraananda@gmail.com, mib705@umkt.ac.id

Abstract

Background: Peptic ulcer is one of the most prevalent gastrointestinal diseases affecting nearly 10% of the world's population. Ideally, peptic ulcer treatment should be highly effective, free of significant side effects, easy to comply with, and cost-effective. Based on the results of a study evaluating the rationality of the use of peptic ulcer drugs conducted by Rizqa (2016), it was found that 45% of the therapy was inappropriate for the drug and 55% was inappropriate for the dose. Based on peptic ulcer treatment therapy and the use of a combination of antibiotics in peptic ulcers due to *H.pylori* infection which can potentially cause DRPs (Drug Related Problems), therefore appropriate treatment is needed in order to obtain success in treatment and reduce the rate of disease recurrence and unwanted side effects.

The purpose : This study aims to determine the treatment profile of peptic ulcer patients at the inpatient installation of Abdoel Wahab Sjahranie Hospital, Samarinda City and to determine the rationality of treatment in patients with peptic ulcer at the inpatient installation of Abdoel Wahab Sjahranie Hospital, Samarinda City.

Methods : This study used an analytic descriptive non-experimental method by collecting medical record data conducted retrospectively on peptic ulcer patients in the inpatient installation of Abdul Wahab Sjahranie Samarinda Hospital in 2019 - September 2022. Data collection in this study using purposive sampling technique in accordance with the inclusion and exclusion criteria obtained 37 samples of medical record data.

Results and Conclusions : The results showed a treatment profile in peptic ulcer patients, the most widely used type of therapy was a combination of PPI + cytoprotective (54.1%) and a combination of PPI + antibiotic + cytoprotective (10.8%). The drugs used included omeprazole (37.9%), sucralfate (27.5%), lansoprazole (6.9%), amoxicillin (6.9%), clarithromycin (6.7%), pantoprazole (5.7%), ranitidine (5.6%), rebamipide (2.2%), and metronidazole (1.1%). The rationality of therapy in peptic ulcer patients on the use of antibiotics with the Gyssens method obtained category 0 (83.3%) and category IVA (16.7%) and the rationality of treatment on gastric acid control drugs obtained the right indication 97.3%, the right dose 62.2%, the right duration 100%.

Keywords : Rationality Analysis, Peptic Ulcer, *H.pylori* Infection, Inpatient Room, Hospital

KATA PENGANTAR

Puji syukur atas kehadiran Tuhan Yang Maha Esa yang telah melimpahkan karunia beserta rahmat-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini dengan judul “Analisis Rasionalitas Terapi pada Pasien Tukak Peptik di Instalasi Rawat Inap RSUD Abdoel Wahab Sjahranie Kota Samarinda”. Skripsi ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat untuk memperoleh gelar Sarjana S1 Farmasi di Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur. Penulis menyadari bahwa pada hakikatnya penulisan skripsi ini tidak dapat diselesaikan tanpa bantuan, dukungan, dan bimbingan dari berbagai pihak. Pada kesempatan ini penulis mengucapkan terimakasih kepada :

1. Bapak Prof. Dr. Bambang Setiaji, MS, selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur yang telah memberikan ijin dan kesempatan kepada penulis untuk dapat menimba ilmu di Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur
2. Bapak Dr. Hasyrul Hamzah, S.Farm, M.Sc, selaku Dekan Fakultas Farmasi Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur yang telah memberikan ilmu yang bermanfaat kepada penulis selama berada di Fakultas Farmasi Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur
3. Bapak apt. Muh. Irham Bakhtiar, M.Clin.Pharm, selaku dosen pembimbing sekaligus dosen penguji 2 yang telah meluangkan waktu, tenaga, serta pikiran dalam membimbing saya menyelesaikan proposal skripsi ini
4. Ibu apt. Deasy Nur Chairin Hanifa, M.Clin.Pharm selaku dosen penguji 1 yang telah meluangkan waktu untuk memberikan pengarahan dan serta saran dalam membantu perbaikan proposal skripsi ini
5. Kepada kedua orang tua saya yang telah sepenuhnya memberikan dukungan kepada saya dalam menggapai cita-cita dan kepada sahabat-sahabat saya di Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur yang telah berjuang bersama dalam melewati masa ini.

Semoga Allah SWT memberikan limpah rahmat kepada semua pihak yang telah membantu penulis dalam menyelesaikan skripsi ini. Penulis berharap skripsi dapat memberikan manfaat bagi kita semua dan dapat memberikan masukan kepada praktisi atau peneliti selanjutnya mengenai rasionalitas terapi pada pasien tukak peptik di instalasi rawat inap RSUD Abdoel Wahab Sjahranie kota Samarinda.

Samarinda, 20 Januari 2023

Chera Ananda Mukti
1911102415110

DAFTAR SINGKATAN

ACG	: <i>American Clinical Guidline</i>
DRP	: <i>Drug Related Problem</i>
GI	: <i>Gastrointestinal</i>
<i>H.pylori</i>	: <i>Helicobacter pylori</i>
PPI	: <i>Proton Pump Inhibitor</i>
PPRA	: Program Pengendalian Resistensi Antimikroba
PUD	: <i>Peptic Ulcer Disease</i>
RSUD	: Rumah Sakit Umum Daerah

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN.....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
MOTTO	v
INTISARI.....	vi
<i>ABSTRACT</i>	vi
KATA PENGANTAR	viii
DAFTAR SINGKATAN.....	x
DAFTAR ISI	xi
DAFTAR TABEL.....	xiv
DAFTAR GAMBAR.....	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Penelitian dalam Pendekatan Islam	1
B. Latar Belakang Masalah	2
C. Rumusan Masalah	4
D. Tujuan Penelitian	4
E. Manfaat Penelitian	4
F. Keaslian Penelitian.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	8
A. Telaah Pustaka	8
1. Tukak Peptik	8
2. Infeksi <i>Helicobacter Pylori</i>	15
3. Rasionalitas Pengobatan	16

B. Kerangka Teori Penelitian	22
C. Kerangka Konsep Penelitian	23
D. Keterangan Empiris.....	23
BAB III METODE PENELITIAN.....	24
A. Rancangan Penelitian	24
B. Subjek dan Objek Penelitian	24
1. Batasan Populasi	24
2. Besaran Sampel	25
3. Teknik Pengambilan Sampel	25
C. Waktu dan Tempat Penelitian	25
1. Waktu Penelitian	25
2. Tempat Penelitian	25
D. Definisi Operasional	25
E. Instrumen Penelitian	26
F. Metode Pengumpulan Data.....	27
G. Teknik Analisis Data.....	27
H. Etika Penelitian	27
I. Alur Jalannya Penelitian.....	30
J. Jadwal Penelitian	31
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	32
A. Hasil Penelitian	32
1. Karakteristik Pasien	32
2. Profil Pengobatan Pasien.....	32
3. Rasionalitas Pengobatan	34
B. Pembahasan.....	35
1. Karakteristik Pasien	36

2. Profil Pengobatan Pasien.....	37
3. Rasionalitas Pengobatan	40
C. Keterbatasan Penelitian	45
BAB V KESIMPULAN.....	46
A. Kesimpulan	46
B. Saran	46
DAFTAR PUSTAKA.....	47
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1. 1 Daftar Penelitian Sebelumnya.....	5
Tabel 2. 1 Pemeriksaan Penunjang	11
Tabel 2. 2 Dosis Obat Tukak Peptik.....	13
Tabel 2. 3 Rekomendasi Terapi Untuk Infeksi <i>Helicobacter pylori</i>	14
Tabel 3. 1 Definisi Operasional	25
Tabel 3. 2 Jadwal Penelitian	31
Tabel 4. 1 Karakteristik Pasien	32
Tabel 4. 2 Profil Pengobatan Berdasarkan Jenis Terapi	32
Tabel 4. 3 Profil Pengobatan Berdasarkan Kelas Terapi, Nama Obat, Dosis, Interval dan Rute Pemberian.....	33
Tabel 4. 4 Rasionalitas Antibiotik Berdasarkan Metode <i>Gyssens</i>	34
Tabel 4. 5 Rasionalitas Berdasarkan Tepat Indikasi	35
Tabel 4. 6 Rasionalitas Berdasarkan Tepat Dosis	35
Tabel 4. 7 Rasionalitas Berdasarkan Tepat Durasi	35

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Patogenesis Infeksi <i>H.pylori</i>	10
Gambar 2. 2 Algoritma Tata Laksana Pasien Tukak Peptik	13
Gambar 2. 3 Alur Metode Gyssens	18
Gambar 2. 4 Kerangka Teori Penelitian	22
Gambar 2. 5 Kerangka Konsep Penelitian	23
Gambar 3. 1 Alur Jalannya Penelitian.....	30

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Data Riwayat Hidup

Lampiran 2. Surat Permohonan, Persetujuan dan Pelaksanaan Studi
Pendahuluan

Lampiran 3. Surat Permohonan, Persetujuan dan Pelaksanaan
Penelitian

Lampiran 4. Kode Etik

Lampiran 5. Lembar Pengumpulan Data

Lampiran 6. Lembar Analisis Rasionalitas Antibiotik

Lampiran 7. Lembar Analisis Obat Pengontrol Asam Lambung

Lampiran 8. Lembar Konsultasi

Lampiran 9. Hasil Turnitin