

**IDENTIFIKASI POTENSI INTERAKSI OBAT PADA PASIEN
PNEUMONIA RAWAT INAP DI RUMAH SAKIT KOTA SAMARINDA**

SKRIPSI



DISUSUN OLEH

LELA EMILIA

1911102415033

PROGRAM STUDI S1 FARMASI

FAKULTAS FARMASI

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR

2023

**Identifikasi Potensi Interaksi Obat pada Pasien Pneumonia Rawat
Inap di Rumah Sakit Kota Samarinda**

SKRIPSI

Diajukan sebagai persyaratan untuk

Memperoleh gelar Sarjana Farmasi



Disusun Oleh

Lela Emilia

1911102415033

PROGRAM STUDI S1 FARMASI

FAKULTAS FARMASI

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR

2023

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Lela Emilia

NIM : 1911102415033

Program Studi : S1 Farmasi

Judul Penelitian : **IDENTIFIKASI POTENSI INTERAKSI OBAT PADA PASIEN PNEUMONIA RAWAT INAP DI RUMAH SAKIT KOTA SAMARINDA**

Menyatakan bahwa penelitian yang saya tulis ini 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 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, 16 Januari 2023



Lela Emilia

1911102415033

LEMBAR PERSETUJUAN
IDENTIFIKASI POTENSI INTERAKSI OBAT PADA PASIEN
PNEUMONIA RAWAT INAP DI RUMAH SAKIT KOTA SAMARINDA

SKRIPSI
DISUSUN OLEH :
Lela Emilia
1911102415033

Disetujui untuk diajukan
Pada tanggal 16 Januari 2023
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
IDENTIFIKASI POTENSI INTERAKSI OBAT PADA PASIEN
PNEUMONIA RAWAT INAP DI RUMAH SAKIT KOTA SAMARINDA

SKRIPSI

DI SUSUN OLEH :

LELA EMILIA

1911102415033

Diseminarkan dan Diujikan

Pada tanggal, 19 Januari 2023

Penguji 1



apt. Rizki Nur Azmi, M.Farm.

NIDN. 1102069201

Penguji 2



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

NIDN. 1123019201

Mengetahui,

Ketua Program Studi S1 Farmasi



apt. Ika Ayu Mentari, M.Farm.

NIDN. 11210192101

MOTTO

Raihlah Ilmu, Dan Untuk Meraih Ilmu Belajarlah Tenang Dan Sabar

-Umar Bin Khattab-

Kamu Tidak Harus Hebat Untuk Memulai, Tetapi Kamu Harus Mulai Untuk
Menjadi Hebat

-Zig Ziglar-

Identifikasi Potensi Interaksi Obat pada Pasien Pneumonia Rawat Inap di Rumah Sakit Kota Samarinda

Lela Emilia^{1*}, Deasy Nur Chairin Hanifa²

Prodi Farmasi, Fakultas Farmasi, Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur, Kota Samarinda

email: lelaemiliaa01@gmail.com

INTISARI

Pendahuluan: Pneumonia diakibatkan oleh mikroorganisme salah satunya yaitu bakteri, sehingga diperlukan pengobatan empiris khususnya antibiotik. Selain pemakaian antibiotik, pemakaian obat suportif lainnya sebagai aspek terpenting kesuksesan dalam pengobatan pneumonia, penggunaan beberapa obat selama pengobatan dapat meningkatkan risiko interaksi obat. **Metode:** merupakan penelitian non eksperimental observasional dengan pemilihan data secara retrospektif melihat data sesuai rekam medis penderita pneumonia rawat inap di Rumah Sakit Kota Samarinda periode Januari 2021 – Juni 2022 dan analisis data dijalankan secara deskriptif. Analisis data interaksi obat diidentifikasi dengan *Drug Interaction Checker* pada *Medscape.com*, *Drug's Interaction* pada *Drugs.com*, dan *Micromedex Drug Interaction*. **Hasil:** Hasil penelitian menunjukkan terdapat 549 interaksi obat yaitu kategori mayor 31%, kategori moderate 52%, dan kategori minor 16%. **Kesimpulan:** Interaksi obat berdasarkan tingkat keparahannya terbanyak yaitu kategori moderate yaitu 52%.

Kata Kunci: Interaksi obat, Pneumonia, Rawat inap

Identification of Potential Drug Interactions in Inpatient Pneumonia Patients at Samarinda City Hospital

Lela Emilia^{1*}, Deasy Nur Chairin Hanifa²
Pharmacy Study Program, Faculty of Pharmacy, Muhammadiyah University of East Kalimantan, Samarinda City
email: lelaemiliaa01@gmail.com

ABSTRACT

Background: Pneumonia is caused by microorganisms, one of which is bacteria, so empirical treatment is needed, especially antibiotics. Apart from the use of antibiotics, the use of other supportive drugs as the most important aspect of success in treating pneumonia, the use of several drugs during treatment can increase the risk of drug interactions. **Method:** This is a non-experimental observational study with data selection retrospectively looking at data according to medical records of hospitalized pneumonia sufferers at Samarinda City Hospital for the period January 2021 – June 2022 and data analysis carried out descriptively. Analysis of drug interaction data identified with Drug Interaction Checker on Medscape.com, Drug's Interaction on Drugs.com, and Micromedex Drug Interaction. **Result:** The research results showed that there were 549 drug interactions, namely 31% in the major category, 52% in the moderate category, and 16% in the minor category. **Conclusion:** Most drug interactions based on severity are in the moderate category, namely 52%.

Keywords: Drug interactions, Pneumonia, Hospitalization

KATA PENGANTAR

Puji syukur senantiasa dipanjatkan kehadirat Allah SWT yang telah memberikan rahmat-Nya sehingga saya dapat menyelesaikan proposal skripsi yang berjudul **“IDENTIFIKASI POTENSI INTERAKSI OBAT PADA PASIEN PNEUMONIA RAWAT INAP DI RUMAH SAKIT KOTA SAMARINDA”**. Skripsi ini disusun sebagai salah satu persyaratan memperoleh gelar Sarjana Farmasi (S. Farm) pada Fakultas Farmasi, Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.

Dalam menyelesaikan penyusunan skripsi ini, saya sebagai penulis banyak mendapatkan bimbingan dan bantuan dari berbagai pihak yang telah membantu dalam penulisan skripsi. Oleh karena itu, saya mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada :

1. Allah SWT yang telah memberikan nikmat, rahmat dan anugerah-Nya sehingga saya dapat menyelesaikan skripsi ini.
2. Orang tua saya ibu Al'fiah dan bapak Mujamil, saudara saya Kak Alya dan adek reynaldi dan kerabat-kerabat saya yang sangat saya cintai dan sayangi yang telah mendoakan dan mendukung saya dalam penyusunan skripsi ini.
3. Dosen Pembimbing saya, ibu apt. Deasy Nur Chairin Hanifa, M.Clin.Pharm yang telah banyak membimbing, mendampingi, menuntun, memberi semangat serta memberi saran dan kritik kepada saya dari awal hingga selesai penyusunan skripsi ini.
4. Dr. Hasyrul Hamzah, S.Farm.,M.Sc. Selaku Dekan Fakultas Farmasi Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur dan kepada seluruh dosen program studi S1 Farmasi Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur yang telah memberi ilmu pengetahuan, motivasi, dan bimbingan selama perkuliahan.
5. Sahabat saya, Dian Normayanti yang selalu memberikan dukungan,saran dan mendengarkan keluh kesah saya sampai saat ini.
6. Teman-teman saya yang saya sayangi, Annisa Fajriati, Aulia Safitri, Azizah Nur Aini, Diska Nabillah Ridha S'tia, Elva Hafidzah, Khusnul

Khotimah, Leniasti Dwi Andini, Sri Wulandari, Irmawati, dan Rismayanti yang selalu memberi dukungan dan saran sampai saat ini.

Saya sangat menyadari bahwa terdapat banyak kekurangan dalam penyusunan skripsi ini, sehingga saya sangat terbuka dalam menerima kritik dan saran yang bersifat membangun dari pembaca. Akhir kata, semoga skripsi ini dapat menambah ilmu pengetahuan dan manfaat bagi pembaca maupun penulis.

Samarinda, 16 Januari 2023

Lela Emilia

DAFTAR SINGKATAN

WHO	: <i>World Health Organization</i>
CAP	: <i>Community-Acquired Pneumonia</i>
HAP	: <i>Hospital-Acquired Pneumonia</i>
VAP	: <i>Ventilator-Associated Pneumonia</i>
HCAP	: <i>Health Care-associated pneumonia</i>
ASI	: Air Susu Ibu
PDPI	: Perhimpunan Dokter Paru Indonesia
ADME	: Absorpsi, Distribusi, Metabolisme dan Ekskresi
PSSP	: Penisilin sensitif <i>Streptococcus pneumoniae</i>
PRSP	: Penisilin resisten <i>Streptococcus pneumoniae</i>
MRSA	: Methicillin resistant <i>Staphylococcus aureus</i>
DRP	: <i>Drug Related Problem</i>
CFR	: <i>Crurle FataList Rate</i>
Lansia	: Lanjut usia

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN.....	ii
HALAMAN LEMBAR PERSETUJUAN	iii
HALAMAN LEMBAR PENGESAHAN	iv
MOTTO	v
INTISARI.....	vi
<i>ABSTRACT</i>	vii
KATA PENGANTAR.....	viii
DAFTAR SINGKATAN.....	x
DAFTAR ISI	xi
DAFTAR TABEL.....	xiii
DAFTAR GAMBAR.....	xiv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xv
BAB I PENDAHULUAN	1
A.Pengobatan dalam islam.....	1
B.Latar Belakang Masalah	1
C.Rumusan Masalah	3
D.Tujuan Penelitian	3
E.Manfaat Penelitian	3
F.Keaslian Penelitian	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	8
A.Telaah Pustaka	8
1.Pneumonia.....	8
2.Interaksi Obat.....	15
B.Kerangka Teori Penelitian.....	19

C.Kerangka Konsep Penelitian	20
D.Keterangan Empiris	20
BAB III METODE PENELITIAN	21
A.Rancangan Penelitian	21
B.Subjek dan Objek Penelitian	21
C.Waktu dan Tempat Penelitian	22
D.Definisi Operasional	23
E.Instrumen Penelitian	24
F.Metode Pengumpulan Data.....	24
G.Teknik Analisis Data	25
H.Etika Penelitian	25
I. Alur Jalannya Penelitian.....	26
J. Jadwal Penelitian	27
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	28
A.Hasil Penelitian	28
1.Karakteristik Pasien.....	28
2.Profil Pengobatan.....	29
3.Potensi Interaksi Obat Berdasarkan Tingkat Keparahan	36
4.Potensi Interaksi Obat Berdasarkan Mekanisme Interaksi.....	62
B.Pembahasan.....	95
C.Keterbatasan penelitian	104
BAB V	105
A.Kesimpulan	105
B.Saran	105
DAFTAR PUSTAKA.....	106
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1. 1 Keaslian Penelitian	4
Tabel 3. 1 Definisi Operasional	23
Tabel 3. 2 Jadwal Penelitian	27
Tabel 4. 1 Karakteristik Pasien Pneumonia.....	28
Tabel 4. 2 Profil pengobatan penggunaan antibiotik terapi pneumonia	29
Tabel 4. 3 Profil pengobatan selain antibiotik.....	30
Tabel 4. 4 Persentase Interaksi Obat Berdasarkan Tingkat Keparahan ...	36
Tabel 4. 5 Interaksi Antibiotik dengan Antibiotik.....	36
Tabel 4. 6 Interaksi Antibiotik dengan Obat Lainnya	36
Tabel 4. 7 Interaksi Obat Lain dengan Obat Lainnya	42
Tabel 4. 8 Persentase Interaksi Obat Berdasarkan Mekanisme Interaksi	62
Tabel 4. 9 Interaksi Obat Berdasarkan Mekanisme Interaksi	63

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Kerangka Teori Penelitian	19
Gambar 2. 2 Kerangka Konsep Penelitian	20
Gambar 3. 1 Alur Jalannya Penelitian.....	26

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Data Riwayat Hidup

Lampiran 2. Surat Izin Penelitian

Lampiran 3. Surat Balasan Dari Tempat Penelitian

Lampiran 4. Dokumentasi Penelitian

Lampiran 5. Ethical Clearance

Lampiran 6. Lembar Pengumpul Data Pasien Pneumonia

Lampiran 7. Lembar Konsul Skripsi

Lampiran 8. Hasil Uji Turnitin