

SKRIPSI

EVALUASI PERESEPAN OBAT DENGAN DIAGNOSIS GANGGUAN SARAF PADA PASIEN GERIATRI RAWAT INAP DI RUMAH SAKIT UMUM DAERAH PANEMBAHAN SENOPATI BANTUL PERIODE TAHUN 2016 BERDASARKAN *BEERS CRITERIA 2015*

Disusun untuk Memenuhi Sebagian Syarat Memperoleh Derajat Sarjana Farmasi
pada Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta



Disusun oleh

NOVI AMALIYA

20140350080

PROGRAM STUDI FARMASI

FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA

2018

PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Novi Amaliya

NIM : 20140350080

Program Studi : Farmasi

Fakultas : Kedokteran dan Ilmu Kesehatan

Menyatakan dengan sebenar-benarnya bahwa Skripsi yang saya tulis benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri dan belum pernah diajukan dalam bentuk apapun kepada perguruan tinggi mana pun. Sumber informasi yang berasal atau dikutip dari karya yang diterbitkan maupun tidak diterbitkan dari penulis lain disebutkan dalam teks dan tercantum dalam Daftar Pustaka dibagian akhir Skripsi ini.

Apabila dikemudian hari terbukti atau dibuktikan Skripsi ini hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Yogyakarta, 18 Juli 2018

Yang membuat pernyataan,

Novi Amaliya

NIM. 20140350080

MOTTO

“Allah tidak akan membebani seseorang melainkan sesuai dengan kadar

kesanggupannya”. (QS Al Baqarah : 286)

“Boleh jadi kamu membenci sesuatu padahal ia amat baik bagimu, dan boleh jadi

pula kamu menyukai sesuatu padahal ia amat buruk bagimu, Allah mengetahui

sedang kamu tidak mengetahui”. (QS Al Baqarah : 216)

“Dan hanya kepada Tuhanmu (Allah SWT), hendaknya kamu berharap”.

(Qs Al Insyirah: 8)

“Sulit bukan berarti tidak bisa. Selama kamu mau berusaha Allah akan

membantumu”

HALAMAN PERSEMPAHAN

Alhamdulillahirabbil'alamiiin, puji syukur yang tak henti-hentinya hamba panjatkan kepada Allah SWT atas segala nikmat dan karunia-Nya yang tak terhingga sehingga saya dapat menyelesaikan Skripsi ini, serta kepada Nabi Muhammad SAW yang menjadi suri tauladan bagi saya.

Skripsi ini saya persembahkan kepada kedua orang tua saya, Bapak Sugiman dan Mamah Suprapti yang senantiasa memberikan dukungan, semangat, memberikan nasihat serta doa yang tiada henti untuk saya.

Untuk kakak satu-satunya yang paling saya sayangi, Mbak Sri Wahyuni., S.Kep., Ns yang selalu memberikan motivasi, kasih sayang, serta doa kepada saya. Terima kasih selalu ada untuk adik dalam keadaan apapun.

Untuk Keluarga Zaen tercinta, Ibu Wardah, Mas Sardiman., S.Kep., Ns dan Mbak Fitriwati Sopia., S.Farm., Apt yang memberikan bantuan kepada adik hingga saat ini. Terima kasih banyak.

Untuk adik-adik gemasku Abbad dan Sheraz yang selalu memberikan rindu serta menjadi cermin bagi saya untuk menjadi lebih baik lagi.

Untuk sesorang yang telah ditetapkan Allah untuk menjadi imamku kelak, semoga dengan membaca skripsi ini engkau menjadi lebih bangga telah memilikiku.

Serta untuk para pembaca, semoga skripsi ini dapat memberikan manfaat dan dapat memberikan wawasan.

KATA PENGANTAR

Assalamu 'alaikum Wr. Wb.

Puji syukur kepada Allah SWT atas berkah dan rahmat-Nya yang telah dilimpahkan sehingga penulis dapat menyelesaikan Skripsi ini dengan judul “Evaluasi Peresepan Obat dengan Diagnosis Gangguan Saraf pada Pasien Geriatri Rawat Inap di Rumah Sakit Umum Daerah Panembahan Senopati Bantul Periode Tahun 2016 Berdasarkan *Beers Criteria 2015*”. Shalawat serta salam kepada Nabi Muhammad SAW, beserta keluarga, sahabat, dan pengikutnya hingga akhir zaman ini yang senantiasa selalu berada di jalan-Nya. Skripsi ini disusun sebagai syarat memperoleh gelar sarjana pada Program Studi Farmasi, Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.

Skripsi ini dapat terselesaikan tidak lepas dari dukungan, bimbingan dan kerjasama dari berbagai pihak. Dalam kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih kepada :

1. Dr. dr. Wiwik Kusumawati, M.Kes selaku Dekan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.
2. Sabtanti Harimurti, Ph.D., Apt selaku Kepala Program Studi Farmasi Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta
3. Indriastuti Cahyaningsih, M.Sc., Apt selaku dosen pembimbing yang telah membantu, membimbing, dan memberikan dorongan moral dalam mengerjakan skripsi ini
4. M. Fariez Kurniawan, M.Farm., Apt dan Puguh Novi Arsito., M.Sc., Apt selaku dosen penguji yang telah memberikan kritik dan saran yang membangun dalam perbaikan skripsi ini.
5. Ibu Pinasti Utami, M.Sc., Apt, terima kasih telah menjadi ibu pembimbing akademik yang selalu ceria dan membantu penulis dalam menyelesaikan pendidikan sarjana.
6. Seluruh dosen dan staf pengajar Program Studi Farmasi Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.

7. Mas Anggit dan Mas Aris yang telah membantu dalam pengambilan sampel di Rumah Sakit Umum Daerah Panembahan Senopati Bantul.
8. Sahabat gokilku Cewww (Dhita, Dona, Gita, Fasha, Olin, Mentari) terima kasih kesabarannya selalu memberikan waktu yang sangat berharga menjadi teman curhat, teman tawa, dan penjernih pikiran yang selalu ada untuk penulis setiap saat.
9. Mbak Dhia, Chyntia, Endah, Ejak, Catur, Desti, Monia, Vivi, Mbak Hani, Fiqi, si kembar Kakak & Kikik, Yusuf, Ridwan, Bastian, Widi terima kasih telah memberikan bantuan, doa, dan semangat hingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini.
10. Sapta, Farhat, Ageng, Fatma serta seluruh keluarga besar TBO Sedatif terima kasih telah memberikan tawa dan membuat hari-hariku lebih berwarna dan berarti.
11. Teman-teman Espresso Farmasi 2014, Kos Fiani, Osmosis, dan teman semuanya yang saya kenal yang telah membantu dalam memberikan dukungan, bantuan, doa yang tak bisa penulis sebutkan satu persatu.

Semoga semua kebaikan dan bantuannya yang telah diberikan kepada penulis mendapatkan balasan dan rahmat dari Allah SWT. Semoga Skripsi ini dapat memberikan manfaat bagi kemajuan ilmu Farmasi pada umumnya dan bermanfaat bagi pembaca khususnya. Penulis menyadari bahwa penyusunan Skripsi ini masih jauh dari sempurna. Oleh karena itu, penulis mengharapkan masukan, kritik, dan saran yang bersifat membangun dari semua pihak.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Yogyakarta, 17 Juli 2018

Penulis

Novi Amaliya

DAFTAR ISI

HALAMAN PENGESAHAN	ii
PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN	iii
MOTTO	iv
HALAMAN PERSEMPBAHAN	v
KATA PENGANTAR	vi
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR GAMBAR	x
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
INTISARI	xiii
ABSTRACT	xiv
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Perumusan Masalah	5
C. Keaslian Penelitian	5
D. Tujuan Penelitian	7
E. Manfaat Penelitian	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	8
A. Lanjut Usia	8
1. Definisi Lanjut Usia	8
2. Perubahan-perubahan yang Terjadi pada Lanjut Usia	8
3. Masalah Terkait Penggunaan Obat pada Lanjut Usia	10
B. Obat-obat yang Berpotensi Ketidaktepatan Penggunaan pada Lanjut Usia ..	12
C. Kriteria Ketepatan Penggunaan Obat pada Lanjut Usia	16
D. Kerangka Konsep	17
E. Keterangan Empirik	18
BAB III METODE PENELITIAN	19
A. Desain Penelitian	19
B. Tempat dan Waktu	19

C.	Populasi dan Sampel.....	19
1.	Populasi	19
2.	Sampel.....	19
D.	Kriteria Inklusi dan Ekslusi.....	21
E.	Identifikasi Variabel Penelitian dan Definisi Operasional.....	21
1.	Variabel Penelitian.....	21
2.	Definisi Operasional.....	21
F.	Instrumen Penelitian	22
G.	Cara Kerja	22
H.	Skema Langkah Kerja.....	24
I.	Analisis Data	25
	BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	26
A.	Data Karakteristik Pasien.....	26
B.	Distribusi Diagnosis Pasien.....	28
C.	Kajian Ketidaktepatan Penggunaan Obat	30
	BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	43
A.	Kesimpulan.....	43
B.	Saran	43
	DAFTAR PUSTAKA	45
	LAMPIRAN	52

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Kerangka konsep	17
Gambar 2. Skema langkah kerja.....	24
Gambar 3. Karakteristik pasien berdasarkan jenis kelamin	26
Gambar 4. Karakteristik pasien berdasarkan jenis kelamin	27

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Distribusi diagnosis pasien geriatri dengan diagnosis saraf	28
Tabel 2. Penggunaan PIMs kategori obat-obat yang harus dihindari berdasarkan organ sistem pada pasien geriatri dengan diagnosis saraf.....	31
Tabel 3. Penggunaan PIMs kategori obat yang harus dihindari berdasarkan penyakit atau sindrom tententu pada pasien geriatri dengan diagnosis saraf.....	32
Tabel 4. Penggunaan PIMs kategori obat yang harus digunakan dengan hati-hati pada pasien geriatri dengan diagnosis saraf	33
Tabel 5. Penggunaan PIMs kategori interaksi obat-obat yang harus dihindari pada pasien geriatri dengan diagnosis saraf.	33
Tabel 6. Gambaran penggunaan PIMs pada pasien geriatri dengan kasus saraf..	40

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat keterangan lolos etik	52
Lampiran 2. Surat ijin penelitian	53
Lampiran 3. Rekapitulasi data pasien	54