

**KARYA TULIS ILMIAH**  
**IDENTIFIKASI *DRUG RELATED PROBLEMS* PADA PASIEN**  
***CONGESTIVE HEART FAILURE* (CHF) DI INSTALASI RAWAT INAP**  
**RUMAH SAKIT PKU MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA PERIODE**  
**JANUARI-JUNI 2015**

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



Disusun oleh  
DILA APSELIMA RIANI  
20120350030

**PROGRAM STUDI FARMASI**  
**FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN**  
**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA**

**2016**

**HALAMAN PENGESAHAN**

IDENTIFIKASI *DRUG RELATED PROBLEMS* PADA PASIEN *CONGESTIVE HEART FAILURE* (CHF) DI INSTALASI RAWAT INAP RUMAH SAKIT PKU MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA PERIODE JANUARI-JUNI 2015

**Disusun oleh**  
**DILA APSELIMA RIANI**  
**20120350030**

Telah disetujui dan diseminarkan pada tanggal 9 September 2016  
Dosen Pembimbing

**Indriastuti Cahyaningsih, M.Sc., Apt**

NIK. 19850526201004173121

Dosen Penguji 1

Dosen Penguji 2

**Nurul Maziyyah, M. Sc., Apt.**

NIK: 19881018201410173231

**Pinasti Utami, M. Sc., Apt.**

NIK : 19850318201004173123

Mengetahui,  
Kepala Program Studi Farmasi  
Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

**Sabtanti Harimurti, Ph. D., Apt.**

NIK : 19730223201310173127

## **PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Dila Apselima Riani

NIM : 20120350030

Program Studi : Farmasi

Fakultas : Kedokteran dan Ilmu Kesehatan

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Karya Tulis Ilmiah yang saya tulis benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri dan belum diajukan dalam bentuk apapun kepada perguruan tinggi manapun. Sumber informasi yang berasal atau dikutip dari karya yang diterbitkan maupun tidak diterbitkan dari penulis lain telah disebutkan dalam teks dan tercantumkan dalam Daftar Pustaka dibagian akhir Karya Tulis Ilmiah ini.

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

Yogyakarta, 9 September 2016

Yang membuat Pernyataan

Dila Apselima Riani

NIM : 20120350030

## **MOTTO**

“ ... sesungguhnya Allah SWT tidak merubah keadaan suatu kaum sehingga mereka merubah keadaan yang ada pada diri mereka sendiri ... “

(Q.S. Ar- Ra'd : 11)

## **PERSEMBAHAN**

*Alhamdulillah* *rabbil'alamin*, Engkau Yang Maha Pengasih, Yang Maha Penyayang, Yang Maha Pemilik seluruh alam semesta, Tuhanku.

Kedua Orangtuaku,

Atas seluruh kasih sayang, kepercayaan, semangat dan harapan kalian. Serta dukungan dan arahan pada setiap langkah yang saya ambil.

Adikku,

Atas semangat, hiburan dan dukungannya.

Nanda, Lisa, Rima B, Chyntia, Dian, Wulan dan Senja,

Atas dukungan, bantuan, dan semangatnya.

Farmasi 2012,

Atas dukungan, semangat dan bantuan sampai saat ini

## KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Puji syukur penulis panjatkan atas kehadiran Allah SWT, atas segala petunjuk dan rahmat-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “**Identifikasi *Drug Related Problems* pada Pasien *Congestive Heart Failure (CHF)* di Instalasi Rawat Inap Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Yogyakarta Periode Januari-Juni 2015**” .

Dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah ini, penulis tidak lepas dari dukungan dan bimbingan dari berbagai pihak, maka pada kesempatan ini penulis mengucapkan terimakasih kepada :

1. dr. H. Ardi Pramono, Sp. An., M.Kes, selaku Dekan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta yang telah menyetujui hasil Karya Tulis Ilmiah ini.
2. Dra. Sabtanti, 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 selalu memberikan motivasi kepada penulis untuk menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
4. Orangtua yang selalu memberikan dukungan dan memberikan semangat dalam mengerjakan Karya Tulis Ilmiah

Akhir kata dengan segala kerendahan hati penulis menyadari bahwa Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kriteria penelitian yang sempurna. Oleh karena itu, kritik dan saran yang membangun sangat diharapkan.

Yogyakarta, 9 September 2016

Penulis

## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PENGESAHAN.....	ii
PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN .....	iii
MOTTO .....	iv
PERSEMBAHAN.....	v
KATA PENGANTAR .....	vi
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL.....	ix
DAFTAR GAMBAR .....	x
INTISARI.....	xi
ABSTRACT.....	xii
BAB I PENDAHULUAN .....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Perumusan Masalah.....	4
C. Keaslian Penelitian .....	4
D. Tujuan Penelitian.....	5
E. Manfaat Penelitian.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
A. <i>Congestive Heart Failure</i> (CHF).....	7
1. Definisi .....	7
2. Epidemiologi .....	7
3. Etiologi.....	8
4. Patofisiologi .....	8
5. Manifestasi Klinis .....	9
6. Diagnosis.....	11
7. Klasifikasi.....	11
8. Terapi <i>Congestive Heart Failure</i> .....	13
B. <i>Drug Related Problems</i> .....	23
C. Kerangka Konsep .....	24
D. Keterangan Empirik.....	24
BAB III METODE PENELITIAN.....	25
A. Desain Penelitian .....	25
B. Tempat dan Waktu.....	25
C. Populasi dan Sampel.....	25
D. Kriteria Inklusi dan Eksklusi .....	26
1. Kriteria Inklusi .....	26
2. Kriteria Eksklusi :.....	26
E. Identifikasi variabel penelitian dan Definisi Operasional .....	26
1. Variabel Penelitian .....	26
2. Definisi Operasional.....	26
F. Instrumen penelitian .....	26
1. Rekam medik.....	27
2. Pedoman pengobatan <i>Congestive Heart Failure</i> .....	28
G. Cara kerja.....	28

1. Tahap persiapan.....	28
2. Tahap pelaksanaan .....	28
3. Tahap penyelesaian .....	29
H. Skema langkah kerja.....	30
I. Analisis data .....	30
BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN.....	32
A. Karakteristik Subjek Penelitian .....	32
1. Karakteristik Subjek penelitian berdasarkan Jenis Kelamin .....	32
2. Karakteristik Subjek Berdasarkan Usia.....	34
3. Karakteristik Subjek Penelitian Berdasarkan <i>Length of Stay</i> (LoS) ..	35
4. Karakteristik Subjek Penelitian Berdasarkan Penyakit Penyerta.....	35
5. Hubungan Penyakit Penyerta dengan Lama Rawat Inap .....	38
B. Identifikasi <i>Drug-Related Problems</i> (DRPs).....	39
1. <i>Adverse Drug Reactions</i> .....	40
2. Pemilihan Obat yang tidak Tepat .....	40
3. Dosis tidak Tepat.....	44
4. Penggunaan Obat yang tidak Tepat.....	45
5. Interaksi Obat .....	45
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	51
A. Kesimpulan.....	51
B. Saran .....	51
DAFTAR PUSTAKA .....	53
LAMPIRAN.....	58



## DAFTAR TABEL

Tabel 1. <i>Drug Related Problems</i> .....	23
Tabel 2. Karakteristik Subjek Berdasarkan <i>Length of Stay</i> (LoS) .....	35
Tabel 3. Daftar Penyakit Penyerta .....	37
Tabel 4. Hubungan Lama Rawat Inap dengan Penyakit Penyerta .....	38
Tabel 5. Identifikasi <i>Drug-Related Problems</i> (DRPs) .....	39
Tabel 6. Kejadian DRPs Pemilihan Obat yang Tidak Tepat ( <i>drug choice problem</i> ) .....	41
Tabel 7. Kejadian DRPs Dosis Tidak Tepat ( <i>dosing problem</i> ).....	44
Tabel 8. Kejadian DRPs Kategori Interaksi Obat ( <i>drug interaction</i> ) .....	45

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Terapi asimptomatik pada disfungsi <i>Left Ventricular</i> (LV) (NYHA Class I). .....	14
Gambar 2. Terapi pada sistolik gagal jantung (NYHA kelas II/III). .....	14
Gambar 3. Terapi pada sistolik gagal jantung (NYHA kelas IV). .....	15
Gambar 4. Kerangka konsep .....	24
Gambar 5. Skema langkah kerja .....	30
Gambar 6. Karakteristik Subjek Penelitian Berdasarkan Usia.....	34
Gambar 7. Karakteristik Subjek Berdasarkan Penyakit Penyerta.....	36

## INTISARI

*Congestive Heart Failure* (CHF) adalah kelainan umum yang mengakibatkan kongesti vaskular paru dan mengurangi *cardiac output*. Sejak tahun 2003, angka hospitalisasi pasien dengan diagnosa gagal jantung meningkat berkisar antara 1200-1300 pasien per tahun. Penyakit ini sering menyebabkan komplikasi sehingga pengobatan yang diberikan akan menjadi lebih kompleks dan beresiko terjadi *Drug Related Problems* (DRPs). DRPs merupakan suatu peristiwa atau keadaan dimana terapi obat berpotensi atau secara nyata dapat mempengaruhi hasil terapi yang diinginkan. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui gambaran DRPs pada terapi pasien *Congestive Heart Failure* (CHF) yang menjalani rawat inap di RSUD PKU Muhammadiyah Yogyakarta.

Penelitian ini bersifat deskriptif non-eksperimental. Data diambil secara retrospektif dari 16 catatan rekam medik pasien *Congestive Heart Failure* di Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Yogyakarta yang memenuhi kriteria inklusi pada bulan Januari-Juni 2015. Analisis DRPs yang potensial terjadi didasarkan pada studi literatur yakni ACCF/AHA : *Guideline for the Management of Heart Failure: update 2013*, Standar Pelayanan Medik (SPM) *Congestive Heart Failure* di RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta 2016, Pedoman Tata Laksana Gagal Jantung Edisi Pertama (PERKI, 2015), dan *Drug Interaction Facts*.

Hasil penelitian menunjukkan bahwa DRPs yang potensial terjadi pada penatalaksanaan pasien *Congestive Heart Failure* di Instalasi Rawat Inap Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Yogyakarta sebanyak 62,5% dari 16 pasien dengan kategori interaksi obat sebanyak 11 kejadian (55%), pemilihan obat tidak tepat sebanyak 7 kejadian (35%), kategori dosis tidak tepat sebanyak 1 kejadian (5%) dan kategori *adverse drug reaction* sebanyak 1 kejadian (5%).

**Kata Kunci :** *Congestive Heart Failure*, *Drug-Related Problems* (DRPs), Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Yogyakarta.

## **ABSTRACT**

*Congestive Heart Failure* (CHF) is a common disorder resulting in pulmonary vascular congestion and reduce cardiac output. Since 2003, the number of patients with hospitalisasi heart failure diagnosis increases ranging between 1200-1300 patients per year. The disease often causes complications so that a given treatment will become more complex and risky going on Drug Related Problems (DRPs). DRPs is an event or situation where drug therapy is potentially or explicitly can influence the outcome of therapy is desirable. The purpose of this research is to know the description of DRPs in *Congestive Heart Failure* patients therapy (CHF) who underwent hospitalization in RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta.

The research of non-experimental descriptive in nature. Data taken as a retrospective medical record entry of 16 patients of *Congestive Heart Failure* at the hospital that PKU Yogyakarta meets the criteria of inclusion in the month of January-June 2015. Analysis of DRPs that potentially occur using the analysis of the study of literature in the form of ACCF/AHA : *Guideline for the Management of Heart Failure: update 2013*, Standar Pelayanan Medik (SPM) *Congestive Heart Failure* di RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta, Pedoman Tata Laksana Gagal Jantung Edisi Pertama (PERKI, 2015), dan *Drug Interaction Facts*.

The results showed that DRPs that occur on a potential treatment *congestive heart* patients in Inpatient Hospital Installation PKU Muhammadiyah Yogyakarta as many as 20 events from 16 patients with category drug interactions as much as 11 events (55%), the selection of the remedy is not appropriate as much of the 7 events (35%), inappropriate doses as much as category 1 events (5%) and drug *adverse reaction* category as much as 1 events (5%).

*Key Words* : *Congestive Heart Failure*, *Drug-Related Problems* (DRPs), Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Yogyakarta.