

**TINJAUAN INTERAKSI OBAT PADA PASIEN GAGAL
JANTUNG KONGESTIF DI INSTALASI RAWAT INAP
RUMAH SAKIT UMUM ISLAM KUSTATI SURAKARTA
PERIODE JANUARI-DESEMBER 2008**

SKRIPSI



Oleh:

ERMA DWI HASTUTI

K 100 050 077

**FAKULTAS FARMASI
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA
SURAKARTA**

2010

**TINJAUAN INTERAKSI OBAT PADA PASIEN GAGAL
JANTUNG KONGESTIF DI INSTALASI RAWAT INAP
RUMAH SAKIT UMUM ISLAM KUSTATI SURAKARTA
PERIODE JANUARI-DESEMBER 2008**

SKRIPSI

**Diajukan untuk memenuhi salah satu syarat mencapai
derajat Sarjana Farmasi (S.Farm) pada Fakultas Farmasi
Universitas Muhammadiyah Surakarta
di Surakarta**

Oleh :

**ERMA DWI HASTUTI
K 100 050 077**

**FAKULTAS FARMASI
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA
SURAKARTA
2010**

PENGESAHAN SKRIPSI

Berjudul:

**TINJAUAN INTERAKSI OBAT PADA PASIEN GAGAL
JANTUNG KONGESTIF DI INSTALASI RAWAT INAP
RUMAH SAKIT UMUM ISLAM KUSTATI SURAKARTA
PERIODE JANUARI-DESEMBER 2008**

Oleh :

**ERMA DWI HASTUTI
K 100 050 077**

**Dipertahankan dihadapan Panitia Penguji Skripsi
Fakultas Farmasi Universitas Muhammadiyah Surakarta
Pada tanggal :**



**Mengetahui,
Fakultas Farmasi
Universitas Muhammadiyah Surakarta
Dekan,**

Dr. Muhammad Dai , M.Si., Apt.

Pembimbing Utama

Pembimbing Pendamping

(dr. EM Sutrisna M. Kes.)

(Andi Suhendi S. Farm, Apt.)

Penguji :

1.Dra. Nurul Mutmainah,M.Si., Apt	1 _____	
2.Nurcahyanti W, M.Biomed., Apt	_____	2 _____
3. dr. EM Sutrisna M. Kes.	3 _____	
4. Andi Suhendi S. Farm, Apt.		4 _____

MOTTO



*Barang siapa berjalan di suatu jalan untuk menuntut ilmu maka Allah akan mempermudah jalan ke surga
(H.R . Muslim)*

*Pelajarilah ilmu, pelajarilah ilmu, yang dapat menambahkan ketenangan dan kehormatan, dan rendahkanlah dirimu terhadap orang yang kau ambil ilmunya
(H.R. Thabrani)*

*Ada tiga golongan manusia yang tidak akan tersia-siakan kecuali orang munafiq, yaitu orang tua yang shaleh di dalam islam. Orang yang memiliki ilmu (ilmuan) dan seseorang penguasa yang adil
(H.R. Thabrani)*

*Telah tampak kerusakan di darat dan di laut disebabkan karena perbuatan tangan manusia; Allah menghendaki agar mereka merasakan sebagian dari (akibat) perbuatan mereka, agar mereka kembali (ke jalan yang benar).
(QS. Ar. Rum : 41)*

*Sesungguhnya bersama kesulitan itu ada kemudahan. Maka apabila kamu telah selesai dari suatu urusan maka bekerja keraslah dalam urusan lain"
(QS. Al Insyirah : 6-7)*

PERSEMBAHAN



Sebuah karya kecil terindah ini kupersembahkan teruntuk

*KepadaMu ya Allah SWT, yang senantiasa memberikan kekuatan
dan kesabarandalah menghadapi setiap cobaan*

Junjungan dan suri tauladanku Nabi Besar Muhammad SAW

*Kedua orang tuaku tercinta, mamaku Endang Riptini dan papaku Maryoto
(Alm) Sebagai ungkapan rasa terimakasih dan sembah baktiku untuk
segalanya*

*Kakakku dr. Tito Arifianto dan adikku Wisnu Adi Nugroho terimakasih
untuk doa, semangat, dan saran yang telah diberikan*

*Keluarga besarku Toko Subur Makmur yang senantiasa memberikan
dukungannya selama ini*

*Teman-temanku fakultas farmasi UMS kelas B, Sahabatku Isna, Nitha ,
Fitri, Putri , Lina, Ajeng, Angga, Tya, dan yang lain nya yang tidak bisa
aku sebutkan satu persatu, terimakasih atas bantuannya*

Farmasi Fakultasku, UMS almamaterku

Terima kasih untuk semuanya

DEKLARASI

Dengan ini saya menyatakan bahwa skripsi ini adalah hasil pekerjaan saya sendiri dan sepanjang pengetahuan saya tidak berisi materi yang dipublikasikan atau ditulis orang atau telah dipergunakan dan sebagai persyaratan penyelesaian studi pada universitas lain, kecuali pada bagian-bagian tertentu yang telah dinyatakan dalam teks. Apabila skripsi ini merupakan jiplakan dari skripsi orang lain, maka saya siap menerima sanksi baik secara akademis maupun hukum.

Surakarta, 2010

Peneliti,

(Erma Dwi Hastuti)

KATA PENGANTAR

Penuh ucapan syukur penulis ucapkan ke hadirat Allah Yang Maha Pemurah sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan skripsi yang berjudul **“TINJAUAN INTERAKSI OBAT PADA PASIEN GAGAL JANTUNG KONGESTIF DI INSTALASI RAWAT INAP RUMAH SAKIT UMUM ISLAM KUSTATI SURAKARTA PERIODE JANUARI-DESEMBER 2008”**. Skripsi ini disusun sebagai salah satu syarat guna memperoleh gelar Sarjana Farmasi (S.Farm) pada Fakultas Farmasi Universitas Muhammadiyah Surakarta.

Penulis menyadari bahwa skripsi ini tidak akan selesai tanpa bantuan dari berbagai pihak, maka perkenankanlah penulis mengucapkan terima kasih yang tak terhingga kepada yang terhormat:

1. Bapak Drs. Muhammad Dai, M.Si., Apt., selaku Dekan Fakultas Farmasi UMS yang telah banyak memberikan saran yang amat berguna bagi penulis.
2. Bapak dr. EM Sutrisna, M.Kes., selaku dosen pembimbing utama, yang telah memberikan bantuan, bimbingan, arahan, dan dukungan yang berarti dalam pelaksanaan penelitian hingga terselesainya penulisan skripsi ini.
3. Bapak Andi Suhendi, S. Farm, Apt., selaku dosen pembimbing kedua yang telah bersedia meluangkan waktu, tenaga, dan pikiran untuk memberikan bimbingan dan arahan dalam menyusun skripsi ini.

4. Ibu Nurcahyanti W, M.Biomed, Apt., selaku dosen pembimbing akademik, atas bimbingan dan dukungan.
5. Direktur RSUI Kustati Surakarta beserta staf rekam medis yang telah memberikan izin serta bantuan selama penelitian.
6. Bapak dan Ibu Dosen Fakultas Farmasi UMS, terima kasih atas ilmu pengetahuan dan bimbingan yang telah diberikan kepada penulis.
7. Teman-temanku semuanya yang banyak memberiku masukan tentang skripsi ini.

Semua pihak yang telah tersebut diatas maupun yang tidak dapat disebutkan satu persatu, penulis hanya dapat mengucapkan terima kasih tak terhingga dan kiranya Allah senantiasa membalas dengan yang terbaik.

Penulis menyadari bahwa hasil penelitian ini masih banyak kekurangannya, oleh karena itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun sehingga menuju kesempurnaan. Semoga skripsi ini dapat bermanfaat bagi perkembangan ilmu pengetahuan, khususnya bidang farmasi.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Surakarta,

Penulis

Erma Dwi Hastuti

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PENGESAHAN	ii
HALAMAN MOTTO	iii
HALAMAN PERSEMBAHAN	iv
DEKLARASI	v
KATA PENGANTAR	vi
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR GAMBAR	xi
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
DAFTAR SINGKATAN	xiv
INTISARI	xv
BAB I. PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang Masalah	1
B. Perumusan Masalah	3
C. Tujuan Penelitian	3
D. Tinjauan Pustaka	4
1. Interaksi Obat	4
a. Definisi	4
b. Mekanisme	4
c. Penatalaksanaan	7
2. Gagal Jantung Kongestif	10
a. Definisi	10
b. Klasifikasi	11
c. Penatalaksanaan Terapi	12
3. Rumah Sakit	15
a. Definisi	15

b. Tugas	15
c. Fungsi	16
4. Rekam Medik.....	16
a. Definisi	16
b. Fungsi.....	17
BAB II. METODE PENELITIAN.....	18
A. Jenis dan Rancangan Penelitian	18
B. Definisi Operasional	18
C. Alat dan Bahan	19
D. Populasi dan Sampel.....	19
E. Analisa Data	20
F. Tempat Penelitian.....	21
I. Jalannya Penelitian	21
BAB III. HASIL DAN PEMBAHASAN.....	23
A. Gambaran Umum	23
B. Pola Peresepan Berdasarkan Golongan dan Jenis Obat.....	26
C. Interaksi Obat.....	29
BAB IV. KESIMPULAN DAN SARAN.....	41
A. Kesimpulan	41
B. Saran	41
DAFTAR PUSTAKA	42
LAMPIRAN	45

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 1. Skema Jalannya Penelitian	21

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 1	11
Klasifikasi Gagal Jantung	
Tabel 2	24
Distribusi Jenis Kelamin dan Usia Pasien Gagal Jantung Kongestif Kongestif di Instalasi Rawat Inap RSUI Kustati Surakarta Periode Januari – Desember 2008	
Tabel 3.	25
Penyakit Penyerta Pasien Gagal Jantung Kongestif di Instalasi Rawat Inap RSUI Kustati Surakarta Periode Januari-Desember 2008	
Tabel 4.	26
Data Penggunaan Obat Gagal Jantung Kongestif di Instalasi Rawat Inap RSUI Kustati Surakarta Periode Januari-Desember 2008	
Tabel 5.	28
Penggunaan Obat Lain Pada Pasien Gagal Jantung Kongestif di Instalasi Rawat Inap RSUI Kustati Surakarta Periode Januari- Desember 2008.....	
Tabel 6.	31
Interaksi Obat Berdasarkan Mekanisme Pada Pasien Gagal Jantung Kongestif di Instalasi Rawat Inap RSUI Kustati Surakarta Periode Januari-Desember 2008.....	
Tabel 7.	32
Interaksi Obat Berdasarkan Level Signifikansi pada Pasien Gagal Jantung Kongestif di Instalasi Rawat Inap RSUI Kustati Surakarta Periode Januari-Desember 2008.....	

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1. Data Rekapitulasi Pengobatan Pasien Gagal Jantung Kongestif di Instalasi Rawat Inap RSUI Kustati Surakarta Periode Januari - Desember 2008	47
Lampiran 2. Surat Permohonan Ijin Penelitian dari Fakultas Farmasi UMS	61
Lampiran 3. Surat Keterangan Selesai Penelitian dari RSUI Kustati Surakarta	62

DAFTAR SINGKATAN

ACE	<i>Angiotensin Converting Enzim</i>
CHF	<i>Congestif Heart Failure</i>
CPG	<i>Clopidogrel</i>
HCT	<i>Hidroclorotiasid</i>
ISDN	<i>Isosorbide Dinitrat</i>
OAINS	Obat Anti Inflamasi Non Steroid
PJK	Penyakit Jantung Koroner

INTISARI

Gagal jantung adalah kondisi dimana jantung tidak lagi dapat memompakan cukup darah ke jaringan tubuh. Obat gagal jantung termasuk dalam obat dengan indeks terapi sempit yang berpotensi berinteraksi dengan obat lain sehingga dapat memberikan efek yang bermakna klinis serta adanya pengobatan dengan beberapa obat sekaligus, memudahkan terjadinya interaksi obat. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui persentase kejadian interaksi obat potensial, persentase level signifikan dan persentase mekanisme interaksi obat pada pasien gagal jantung kongestif di Instalasi Rawat Inap RSUI Kustati Surakarta Periode Januari-Desember 2008.

Penelitian non-eksperimental ini dilakukan secara retrospektif dan dianalisis dengan metode deskriptif. Data diambil dari bagian rekam medik RSUI Kustati Surakarta sebesar 50 pasien gagal jantung kongestif rawat inap di RSUI Kustati Surakarta Periode Januari-Desember 2008 dengan atau sebagai penyakit penyerta. Analisis data dilakukan secara deskriptif dengan menggunakan pustaka standar *Drug Interaction Facts* Tatro dan *Stockley's Drug Interaction*.

Kejadian interaksi obat potensial pada pasien gagal jantung kongestif di Instalasi Rawat Inap RSUI Surakarta sebesar 41 pasien. Persentase level signifikan 1, 2, 3, 4, 5 secara berurutan sebesar 38,89%; 25,56%; 6,67%; 17,78% dan 6,67%. Persentase interaksi dengan mekanisme farmakodinamik sebesar 48,89% dan farmakokinetik sebesar 27,78%.

Kata kunci : Gagal Jantung Kongestif, Interaksi Obat, Pasien Rawat Inap RSUI Kustati Surakarta.

