

**ANALISIS RASIONALITAS PENGGUNAAN KORTIKOSTEROID
PADA PENYAKIT ASMA PASIEN RAWAT INAP
DI RSUD Dr. MOEWARDI SURAKARTA
TAHUN 2012**

SKRIPSI



Oleh :

**ARUM NURIL HIDAYAH
K 100 090 008**

**FAKULTAS FARMASI
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA
SURAKARTA
2014**

**ANALISIS RASIONALITAS PENGGUNAAN KORTIKOSTEROID
PADA PENYAKIT ASMA PASIEN RAWAT INAP
DI RSUD Dr. MOEWARDI SURAKARTA
TAHUN 2012**



**ARUM NURIL HIDAYAH
K 100 090 008**

**FAKULTAS FARMASI
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA
SURAKARTA
2014**

PENGESAHAN SKRIPSI


Berjudul:
**ANALISIS RASIONALITAS PENGGUNAAN KORTIKOSTEROID
PADA PENYAKIT ASMA PASIEN RAWAT INAP
DI RSUD Dr. MOEWARDI SURAKARTA
TAHUN 2012**

Oleh:
**ARUM NURIL HIDAYAH
K 100 090 008**

**Dipertahankan di hadapan Penguji Skripsi
Fakultas Farmasi Universitas Muhammadiyah Surakarta
Pada tanggal : 12 Desember 2013**


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


**Arifah Sri Wahyuni, M.Sc., Apt
Pembimbing Utama**


DR. dr. EM. Sutrisna, M.Kes

Penguji:

1. Dra. Nurul Mutmainah, M.Si., Apt
2. Azis Saifudin, Ph.D., Apt
3. DR. dr. EM. Sutrisna, M.Kes

1. 

2. 

3. 

DEKLARASI

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam skripsi ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu Perguruan Tinggi, dan sepanjang pengetahuan saya juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis diacu dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka.

Saya bersedia dan sanggup menerima sanksi sesuai peraturan yang berlaku apabila terbukti melakukan tindakan pemalsuan data dan plagiasi.

Surakarta, 12 Desember 2013

Peneliti



(Arum Nuril Hidayah)

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum Wr.Wb

Alhamdulillah segala puji bagi Allah SWT atas rahmat dan hidayah-Nya yang tiada henti sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “ANALISIS RASIONALITAS PENGGUNAAN KORTIKOSTEROID PADA PENYAKIT ASMA PASIEN RAWAT INAP DI RSUD Dr. MOEWARDI SURAKARTA TAHUN 2012”. Penyusunan penelitian ini dimaksudkan untuk memenuhi salah satu syarat memperoleh gelar Sarjana di Fakultas Farmasi Universitas Muhammadiyah Surakarta. Penulis menyadari, bukanlah hal yang mudah untuk menyelesaikan skripsi ini tanpa bantuan dan dukungan pihak lain. Untuk itu, pada kesempatan ini penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada :

1. Ibu Arifah Sri Wahyuni, M. Sc., Apt, selaku Dekan Fakultas Farmasi Universitas Muhammadiyah Surakarta
2. Bapak Dr. dr. EM Sutrisna, M. Kes, selaku Pembimbing utama
3. Ibu Arifah Sri Wahyuni, M. Sc., Apt, selaku Pembimbing Akademik
4. Ibu Dra. Nurul Mutmainah, M.Si., Apt dan Bapak Azis Saifudin, Ph.D., Apt selaku Penguji skripsi.
5. Pimpinan dan seluruh staf serta karyawan RSUD Dr. Moewardi Surakarta.
6. Bapak dan Ibu tercinta, Bapak Sutardi (Alm) dan Ibu Suwarti, kakakku Nur Indah Nugraini, serta adikku Cahya Nurul Huda.

Semoga skripsi ini dapat bermanfaat bagi saya khususnya dan bagi pembaca pada umumnya.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb

Surakarta, 12 Desember 2013

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PENGESAHAN	ii
DEKLARASI	iii
KATA PENGANTAR	iv
DAFTAR ISI	v
DAFTAR GAMBAR	vii
DAFTAR TABEL	viii
DAFTAR LAMPIRAN	ix
DAFTAR SINGKATAN	x
INTISARI.....	xi
BAB I. PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang Masalah	1
B. Rumusan Masalah	2
C. Tujuan Penelitian.....	2
D. Tinjauan Pustaka	2
1. Asma..	2
a. Definisi	2
b. Patofisiologi Asma	3
c. Klasifikasi	3
d. Diagnosis.....	4
e. Terapi	5
2. Kortikosteroid.....	6
3. Rasionalitas Pengobatan	10
BAB II. METODE PENELITIAN	13
A. Rancangan Penelitian	13
B. Definisi Operasional Penelitian	13
C. Alat dan Bahan Penelitian	13
D. Populasi dan Sampel	14

E. Tempat Penelitian	14
F. Teknik Pengambilan Sampel	14
G. Teknik Pengumpulan Data	14
H. Analisis Data	15
I. Jalannya Penelitian	15
BAB III. HASIL DAN PEMBAHASAN	16
A. Angka Kejadian Asma	16
B. Demografi Pasien	16
C. Gambaran Pengobatan	17
D. Lama Rawat Inap	19
E. Evaluasi Penggunaan Kortikosteroid	20
1. Tepat Indikasi	20
2. Tepat Obat	20
3. Tepat Dosis	21
4. Tepat Pasien	22
F. Keterbatasan Penelitian	22
BAB IV. KESIMPULAN DAN SARAN	23
A. Kesimpulan	23
B. Saran	23
DAFTAR PUSTAKA	24
LAMPIRAN	26

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 1. Patofisiologi Asma.....	3
Gambar 2. Penatalaksanaan Berdasarkan Derajat Asma.....	5
Gambar 3. Mekanisme terjadinya asma	7
Gambar 4. Algoritma tatalaksana terapi asma di RS.....	12

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 1.	Klasifikasi derajat berat asma berdasarkan berat penyakit..... 4
Tabel 2.	Distribusi Demografi Pasien Asma berdasarkan Usia, Jenis Kelamin dan Derajat Penyakit di Instalasi Rawat Inap RSUD Dr. Moewardi Surakarta Tahun 2012 16
Tabel 3.	Persentase Gambaran Pengobatan Asma Pasien Rawat Inap di RSUD Dr. Moewardi Surakarta Tahun 2012 17
Tabel 4.	Distribusi Gambaran Penggunaan Kortikosteroid pada asma di Instalasi Rawat Inap RSUD Dr. Moewardi Tahun 2012 19
Tabel 5.	Persentase Lama Rawat Inap Pasien Asma di RSUD Dr. Moewardi Surakarta Tahun 2012 19
Tabel 6.	Distribusi Evaluasi Tepat Indikasi pada Pasien Asma di Instalasi Rawat Inap RSUD Dr. Moewardi Tahun 2012 20
Tabel 7.	Distribusi Evaluasi Tepat Obat pada Pasien Asma di Instalasi Rawat Inap RSUD Dr. Moewardi Tahun 2012 20
Tabel 8.	Distribusi Tepat Dosis Pasien Asma di Instalasi Rawat Inap RSUD Dr. Moewardi Surakarta Pada Tahun 2012..... 21
Tabel 9.	Distribusi Tepat Pasien Pada Pasien Asma di Instalasi Rawat Inap RSUD Dr. Moewardi Surakarta Pada Tahun 2012 22

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Data Rekam Medik Pasien Asma Rawat Inap Rumah Sakit Umum Daerah Dr. Moewardi Surakarta Tahun 2012.....	26
Lampiran 2. Surat Keterangan Penelitian	31
Lampiran 3. Surat Selesai Penelitian	32

DAFTAR SINGKATAN

APE	: Arus Puncak Ekspresi
Depkes RI	: Departemen Kesehatan Republik Indonesia
GDS	: Gula Darah Sewaktu
KVP	: Kapasitas Vital Paksa
OBH	: Obat Batuk Hitam
RS	: Rumah Sakit
RSUD	: Rumah Sakit Umum Daerah
VEP ₁	: Volume Ekspresi Paksa dalam 1 detik

INTISARI

Asma merupakan penyakit kronis saluran pernapasan yang ditandai dengan peningkatan reaktivitas terhadap berbagai stimulus dan sumbatan saluran napas yang bisa kembali spontan atau dengan pengobatan yang sesuai. Kortikosteroid merupakan salah satu obat antiinflamasi yang poten dan banyak digunakan dalam penatalaksanaan asma. Penelitian ini dilakukan untuk mengetahui rasionalitas penggunaan kortikosteroid pada penyakit asma pasien Rawat Inap di RSUD Dr. Moewardi Surakarta tahun 2012.

Jenis penelitian ini berupa penelitian non eksperimental. Pengambilan data dilakukan secara retrospektif dan dianalisis dengan analisis deskriptif. Pengambilan data yang dilakukan secara *purposive sampling*. Sampel yang diambil 96 responden dan dianalisis untuk memperoleh gambaran pengobatan dan evaluasi penggunaan kortikosteroid dilihat dari tepat indikasi, tepat obat, tepat dosis dan tepat pasien.

Hasil penelitian menunjukkan bahwa kortikosteroid yang paling banyak digunakan adalah dexamethasone (71,875 %). Cara pemberian kortikosteroid yang paling banyak diresepkan secara parenteral (iv) sebesar 94,79%. Tepat indikasi 100%, tepat obat 93,75 %, tepat dosis 80 % dan tepat pasien 84,375%. Sedangkan lama inap pasien antara 1-5 hari sebanyak 61,46%.

Kata Kunci : Kortikosteroid, Rasionalitas, Rawat Inap.