



***DRUG RELATED PROBLEM PADA PASIEN PRE-EKLAMPSIA PERIODE
JULI-SEPTEMBER 2019 DI RS PERSAHABATAN***

Skripsi

Untuk melengkapi syarat-syarat guna memperoleh gelar Sarjana Farmasi

**Oleh :
Erna Puspita
1304015164**



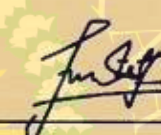
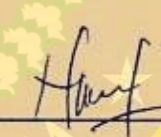




**PROGRAM STUDI FARMASI
FAKULTAS FARMASI DAN SAINS
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PROF. DR. HAMKA
JAKARTA
2022**

Skripsi dengan Judul

**DRUG RELATED PROBLEM PADA PASIEN PRE-EKLAMPSIA PERIODE
JULI-SEPTEMBER 2019 DI RS PERSAHABATAN**

Telah disusun dan dipertahankan di hadapan penguji oleh:
Erna Puspita, NIM 1304015164

	Tanda Tangan	Tanggal
Ketua <u>Wakil Dekan I</u> Drs. apt. Inding Gusmayadi, M.Si.		<u>30/6/22</u>
<u>Penguji I</u> Dr. apt. Siti Fauziah, M.Farm.	 28 April 2022	<u>28-04-2022</u>
<u>Penguji II</u> apt. Tuti Wiyati, M. Sc.		<u>13-05-2022</u>
<u>Pembimbing I</u> apt. Nora Wulandari, M.Farm.		<u>02-06-2022</u>
<u>Pembimbing II</u> apt. Nurhasnah, M.Farm.		<u>01-06-2022</u>
Mengetahui:		
Ketua Program Studi Dr. apt. Rini Prastiwi, M.Si.		<u>21-5-2022</u>

Dinyatakan Lulus pada tanggal : **25 Februari 2021**
Telah mengikuti sidang ulang tanggal 13 April 2022

ABSTRAK

DRUG RELATED PROBLEM PADA PASIEN PRE-EKLAMPSIA PERIODE JULI-SEPTEMBER 2019 DI RS PERSAHABATAN

**Erna Puspita
1304015164**

Pre-eklampsia adalah hipertensi yang terjadi pada ibu hamil dengan usia kehamilan ≥ 20 minggu atau setelah persalinan ditandai dengan meningkatnya tekanan darah ≥ 140 mmHg sistolik per ≥ 90 mmHg diastolik dan disertai dengan kadar proteinuria ≥ 300 mg dalam urin selama 24 jam. Tingginya kejadian *Drug Related Problems* (DRPs) berkaitan dengan ketidak berhasilan terapi sehingga mendorong peneliti untuk melakukan penelitian ini. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui berapa besar prevalensi kejadian DRPs dan karakteristik pada pasien pre-eklamsi di RS Persahabatan. Penelitian ini menggunakan metode non-eksperimental menggunakan data rekam medis yang dikumpulkan secara retrospektif dan dianalisis secara deskriptif. Sampel penelitian diperoleh dengan menetapkan kriteria inklusi meliputi pasien ibu hamil yang terdiagnosis *pre-eklampsia* yang menjalani rawat inap periode Juli-September tahun 2019. Hasil menunjukkan bahwa dari 153 pasien yang dirawat inap terdapat sebanyak 120 data pasien memenuhi kriteria inklusi. Dari 120 pasien diteliti dengan jumlah kasus obat tidak sesuai pedoman sebanyak 4 kasus atau sebanyak (3,33%), obat yang diindikasikan tetapi tidak diresepkan sebanyak 8 kasus (6,67%), dosis kurang sebanyak 13 kasus (10,83%) dan frekuensi kurang sebanyak 13 kasus (10,83%).

Kata Kunci: *Drug Related Problems, Pre-eklampsia*

KATA PENGANTAR

Bismillahirrohmanirrahim

Alhamdulillah, penulis memanjatkan puji dan syukur ke hadirat Allah SWT karena rahmat dan hidayah-Nya penulis dapat menyelesaikan penelitian dan penulisan skripsi, dengan judul “**DRUG RELATED PROBLEM PADA PASIEN PRE-EKLAMPSIA PERIODE JULI-SEPTEMBER 2019 DI RS PERSAHABATAN**”.

Penulisan skripsi ini untuk memenuhi tugas akhir sebagai salah satu syarat untuk mencapai Sarjana Farmasi (S.Farm.) pada Fakultas Farmasi dan Sains UHAMKA.

Pada kesempatan yang baik ini penulis ingin menyampaikan terimakasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Bapak apt. Dr. Hadi Sunaryo, M.Si. selaku Dekan Fakultas Farmasi dan Sains Universitas Muhammadiyah Prof. Dr. Hamka, Jakarta.
2. Bapak apt. Drs. Inding Gusmayadi, M.Si. selaku Wakil Dekan I Fakultas Farmasi dan Sains Universitas Muhammadiyah Prof. Dr. Hamka, Jakarta.
3. Ibu apt. Kori Yati, M.Farm. selaku ketua program studi Fakultas Farmasi dan Sains Universitas Muhammadiyah Prof. Dr. Hamka, Jakarta dan selaku Pembimbing Akademik yang telah memberikan masukan-masukan yang berguna selama penulis menempuh perkuliahan di Fakultas Farmasi dan Sains Universitas Muhammadiyah Prof. Dr. Hamka, Jakarta.
4. Ibu apt. Nora Wulandari, M. Farm. selaku Pembimbing I yang telah membimbing, memberikan perhatian, arahan, motivasi dan nasehat yang berarti selama penelitian dan penyusunan skripsi ini. Semoga Allah SWT selalu memberkahi. Amin.
5. Ibu apt. Nurhasnah, M.Farm. selaku Pembimbing II yang telah membimbing, memberikan perhatian, arahan, motivasi dan nasehat yang berarti selama penelitian dan penyusunan skripsi ini. Semoga Allah SWT selalu memberkahi. Amin.
6. Ayahanda Yasunudin, Ibunda Sarahwati, selaku kedua orang tua saya tercinta terimakasih atas segala do'a, semangat, perhatian dan kasih sayang yang diberikan tanpa henti kepada penulis.

Penulis menyadari bahwa dalam penelitian ini masih banyak kekurangan karena keterbatasan ilmu dan kemampuan penulis. Untuk itu saran dan kritik dari pembaca sangat penulis harapkan. Penulis berharap skripsi ini dapat berguna bagi semua yang memerlukan.

Jakarta, Oktober 2020

Penulis

DAFTAR ISI

	Hlm
HALAMAN JUDUL	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
ABSTRAK	iii
KATA PENGANTAR	iv
DAFTAR ISI	v
DAFTAR TABEL	vii
DAFTAR LAMPIRAN	viii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Permasalahan Penelitian	2
C. Tujuan Penelitian	3
D. Manfaat Penelitian	3
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	4
A. Landasan Teori	4
1. <i>Pre-eklampsia</i>	4
2. Jenis <i>Pre-eklampsia</i>	5
3. Diagnosa <i>Pre-eklampsia</i>	5
4. Pencegahan <i>Pre-eklampsia</i>	6
5. Pengobatan <i>Pre-eklampsia</i>	6
6. Penanganan <i>Pre-eklampsia</i>	7
7. <i>Drug Related Problems (DRP)</i>	12
B. Kerangka Berfikir	13
BAB III METODOLOGI PENELITIAN	15
A. Tempat dan Jadwal Penelitian	15
1. Tempat Penelitian	15
B. Definisi Operasional	15
1. Pemilihan Obat (<i>Drug Selection</i>)	15
2. Pemilihan Dosis	15
C. Pola Penelitian	15
D. Metode Penelitian	16
1. Desain Penelitian	16
2. Populasi	16
3. Sampel Penelitian	16
4. Kriteria Sampel	16
5. Teknik Pengumpulan Data	16
E. Analisa Data	16
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	18
A. Karakteristik Pasien	18
1. Umur Pasien	18
2. Jenis <i>Pre-eklampsia</i>	19
3. Penyakit Penyerta	19
4. Penggunaan Obat Antihipertensi pada Pasien <i>Pre-eklampsia</i>	21
B. Analisis <i>Drug Related Problems (DRPs)</i>	22
1. Pemilihan Obat (<i>Drug Selection</i>)	23
2. Ketepatan Dosis Obat (<i>Dose Selection</i>)	26

BAB V SIMPULAN DAN SARAN	28
A. Simpulan	28
B. Saran	28
DAFTAR PUSTAKA	29
LAMPIRAN	32



DAFTAR TABEL

	Hlm.
Tabel 1. Penggunaan Obat Pada Pasien <i>Pre-eklampsia</i>	6
Tabel 2. Penanganan dan Tindak Lanjut Kasus	10
Tabel 3. Kategori DRPs dari PCN	12
Tabel 4. Karakteristik Pasien <i>Pre-eklampsia</i> Berdasarkan Umur	18
Tabel 5. Jenis <i>Pre-eklampsia</i>	19
Tabel 6. Penyakit Penyerta Pada Pasien <i>Pre-eklampsia</i>	19
Tabel 7. Penggunaan Obat Antihipertensi Pasien <i>Pre-eklampsia</i>	21
Tabel 8. Pemilihan Obat (<i>Drug Selection</i>)	23
Tabel 9. DRPs Obat Tidak Berdasarkan Pedoman Untuk Pasien <i>Pre-Eklampsia</i> Di RSUP Persahabatan Periode Juli – September 2019	24
Tabel 10. Ketepatan Dosis Obat (<i>Dose Selection</i>)	26



DAFTAR LAMPIRAN

	Hlm.
Lampiran 1. Klasifikasi DRPs berdasarkan PCNE V8.01 tahun 2017	32
Lampiran 2. <i>Guideline</i> RSUP Persahabatan Untuk Terapi Hipertensi Kronis Pada Kehamilan dan Terapi Hipertensi Berat Akut Pada Pre Eklampsia Menurut Perhimpunan Dokter Spesialis Kardiovaskular Indonesia (PERKI)	33
Lampiran 3. Pemilihan Penggunaan Obat dan Dosis Pada Pasien Pre-eklampsia	34
Lampiran 4. <i>Drug Related Problems</i> (DRPs) berdasarkan <i>Pharma Network Europe</i> (PCNE) tahun 2017 pada Pasienpre-eklam Persahabatan periode Juli-September 2019	35
Lampiran 5. Lembar Kode Etik	46
Lampiran 6. Lembar Izin Penelitian RSUP Persahabatan	47



BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Sekitar delapan ratus perempuan setiap hari meninggal akibat kehamilan dan persalinan. Hampir semua kematian ibu sembilan puluh sembilan persen terjadi di negara berkembang, *Pre-eklampsia* merupakan salah satu komplikasi utama yang menyumbang delapan puluh persen dari seluruh kematian ibu (Giovanna dkk. 2017). Di negara berkembang, seorang ibu hamil tujuh kali lebih mungkin untuk mengalami *Pre-eklampsia* dibandingkan ibu hamil di negara maju. *Pre-eklampsia* adalah hipertensi yang terjadi pada ibu hamil dengan usia kehamilan 20 minggu atau setelah persalinan ditandai dengan meningkatnya tekanan darah ≥ 140 mmHg sistolik per ≥ 90 mmHg diastolik dan disertai dengan kadar proteinuria 300 mg dalam urin selama 24 jam (Giovanna dkk. 2017). *Pre-eklampsia* merupakan salah satu penyebab utama morbiditas dan mortalitas perinatal di Indonesia (Tigor dkk. 2016).

Angka Kematian Ibu (AKI) di Indonesia masih merupakan salah satu yang tertinggi di negara Asia Tenggara. Berdasarkan Survei Demografi dan Kesehatan Indonesia (SDKI) tahun 2012, mencatat kenaikan AKI yang signifikan yaitu dari 228 menjadi 359 kematian ibu per tahun 2013 sebesar 176 per 100.000 kelahiran hidup. Dengan penyebab utama kematian ibu adalah perdarahan (30%), hipertensi dalam kehamilan 25%, dan infeksi 12% (POGI. 2016). Di Indonesia, *Pre-eklampsia* merupakan penyebab kematian ibu dengan persentase kejadian sebesar (32,4%) (Vitama. 2019).

Data yang ditunjukkan menurut *World Health Organization* (WHO) pada tahun 2020 menyatakan bahwa Angka Kematian Ibu (AKI) sangat tinggi, setiap harinya terdapat 810 wanita meninggal dunia karena komplikasi kehamilan dan sekitar 295.000 wanita meninggal dunia setelah persalinan atau dalam masa nifas. Data yang disampaikan WHO di negara maju mengalami AKI sebesar 11/100.000 kelahiran hidup dan angka kematian ibu (AKI) di negara berkembang sebesar 462/100.000 kelahiran hidup (WHO. 2020).

Apabila *Pre-eklampsia* tidak segera ditangani maka akan berkembang menjadi *eklampsia* (kondisi ibu *Pre-eklampsia* yang disertai kejang) (POGI.2016).

Drug Related Problems (DRPs) menurut PCNE (*Pharmaceutical Care Network Europe 2017*) secara resmi adalah suatu peristiwa yang tidak diinginkan baik benar-benar terjadi (aktual) atau berpeluang untuk terjadi berkaitan dengan terapi obat yang diberikan kepada pasien sehingga dapat mengganggu hasil terapi yang diharapkan. Klasifikasi ini merupakan bagian dari serangkaian total instrumen. Terdiri dari skema klasifikasi, bentuk dan kasus untuk pelatihan atau validasi pelaporan. Sistem klasifikasi divalidasi dan disesuaikan secara teratur. Versi saat ini adalah V8, yang telah dikembangkan selama lokakarya ahli pada bulan Februari 2016 dan pertemuan spesialis berikutnya pada bulan April 2017.

Klasifikasi dasar PCNE sekarang memiliki 3 bidang utama untuk masalah, 8 bidang utama untuk penyebab dan 5 bidang utama untuk Intervensi (Mil *et al.* 2017). Penelitian yang dilakukan oleh Vitama tahun 2019 tentang kajian *Drug Related Problems (DRPs)* pada ibu hamil dengan *Pre-eklampsia* di instalasi rawat inap di RSUD Dr. Moewardi pada tahun 2017 menjelaskan bahwa penelitian yang dilakukan *Minnesota Pharmaceutical Care Project* di *United State of America (USA)* terhadap 9399 pasien *Pre-eklampsia* selama 3 tahun ditemukan kejadian DRPs sebanyak 5544 kasus yang perlu terapi tambahan sebesar (23%), obat salah sebesar (15%), pengobatan tanpa indikasi medis sebesar (8%), pengobatan dengan dosis berlebih sebesar (6%), dan dosis yang terlalu rendah sebesar (16%).

Berdasarkan latar belakang diatas, maka dilakukan penelitian tentang pengobatan pada pasien *Pre-eklampsia* untuk menilai bagaimana data penggunaan obat *Pre-eklampsia* di RS Persahabatan.

B. Permasalahan Penelitian

Berdasarkan latar belakang permasalahan tersebut, maka dapat disusun permasalahan dalam penelitian ini sebagai berikut :

1. Bagaimana gambaran *drug related problems* bagian pemilihan obat dan ketidaktepatan dosis pada wanita hamil dengan *pre-eklampsia* di RS Persahabatan periode Juli - September tahun 2019 ?
2. Apakah ditemukan yang meliputi :
 - a) Tepat Obat Yang Digunakan
 - b) Obat Tanpa Indikasi
 - c) Ada Indikasi Tanpa Obat

- d) Obat Tepat tapi Kontra indikasi
- e) Pasien mendapat obat yang tidak mencukupi atau kurang (*dossage to low*)
- f) Pasien mendapat dosis berlebih (*dossage to high*)

C. Tujuan Penelitian

Penelitian ini bertujuan untuk :

1. Untuk mengetahui gambaran karakteristik pasien Pre-eklampsia di RS Persahabatan periode Juli-September tahun 2019.
2. Untuk mengetahui berapa besar prevalensi kejadian DRPs pada pasien *Pre-eklampsia* di RS Persahabatan periode Juli-September tahun 2019.

D. Manfaat Penelitian

1. Bagi Peneliti

Hasil penelitian *Drug Related Problem (DRP)* pada pasien *Pre-eklampsia* di RS Persahabatan periode Juli-September 2019 diharapkan dapat memberikan informasi dan pengetahuan ilmiah tentang *Drug Related Problem (DRP)* pada pasien *Pre-eklampsia* sehingga peneliti lanjutan dapat mengembangkannya secara lebih terperinci.

2. Bagi Rumah Sakit

Dapat digunakan sebagai informasi dan referensi untuk bahan pertimbangan dalam mengembangkan pelayanan kesehatan di Farmasi Klinis. Dapat menjadi salah satu sumber informasi tentang *Drug Related Problem (DRP)* pada pengobatan hipertensi pada pasien *Pre-eklampsia*.

3. Bagi Masyarakat

Dapat memberikan informasi tentang penyebab *Pre-eklampsia* pada masyarakat, serta pentingnya menjaga kesehatan.

DAFTAR PUSTAKA

- Aberg, J.A., Lacy, C., Armstrong, L., Goldman, M. and Lance, L.L., 2017, Drug Information Handbook Edition, American Pharmacist Association.
- Aliyah NS, Agustin W, Woro SM. 2020. *Evaluasi Penggunaan Obat Anti Hipertensi Pada Pasien Pre eklampsia Dan Eklampsia Di Instalasi Rawat Inap RSUD Panembahan Senopati Bantul Yogyakarta Periode Tahun 2014-2015*. Yogyakarta. Hlm. 8-12.
- Amalia R. Gde Oka. 2018. Paritas Dan Umur Gestasional Berhubungan Terhadap Penyakit Infeksi Saluran Kemih (Isk) Pada Ibu Hamil Di Rsup Sanglah Periode Januari 2014 Sampai Desember 2014. Issn: 2303-1395 E-Jurnal Medika, Vol. 7 No.7, Juli, 2018.
- Andriana AA, Utami EA, Sholiha NK. 2018. Evaluasi Penggunaan Obat Antihipertensi pada Pasien Pre-Eklampsia Rawat Inap di RSUD Prof.Dr. Margono Soekarjo Purwokerto. Jurusan Farmas kultas, Universitas Jenderal Soedirman, Purwokerto. Acta Pharmaciae Indonesia Maret 2018, 6(1) 23-39; ISSN:2337-8433
- Claudia, Hermie, Wagey. 2019. Gambaran Preeklampsia Berat Dan Eklampsia Ditinjau Dari Faktor Risiko Di Rsup Prof. Dr. R. D. Kandou Manado. Jurnal Medik Dan Rehabilitasi (Jmr), Volume 1, Nomor 3, Januari 2019
- Darmawati, Askrening, Elyasari.. 2018. Faktor - Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Preeklampsia Pada Ibu Bersalin Di Rumah Sakit Umum Kota Kendari Tahun 2017. Kementerian Kesehatan Republik Indonesia Politeknik Kesehatan Kendari.
- Davis RL, Eastman D, McPhillips H, Raebel MA, Andrade SE, Smith D, Yood, MU, Dublin S, dan Platt R. 2011. *Risks of congenital malformations and perinatal events among infants exposed to calcium channel and beta-blockers during pregnancy, Pharmacoepidemiol Drug Saf*, 20 (2): 138–145.
- Departemen Farmakologi dan Fakultas Kedokteran (DFFK). 2011. Farmakologi dan Terapi edisi 5, Balai Penerbit FKUI, Jakarta.
- Dewi, Vonny. 2014. Hubungan Obesitas Dan Riwayat Hipertensi Dengan Kejadian Pre-Eklampsia Di Puskesmas Rawat Inap Danau Panggang. Journal Of Public Healt Vol 1. Nomor 2 Desember 2014.
- Departemen Farmakologi dan Terapeutik FKUI. 2009. *Farmakologi dan Terapi Edisi 5*. Jakarta: Balai Penerbit FKUI
- Dipiro. JT. Talber LR, Yee GC, Matzke GR, Wels BG, Posey LM. 2017. *Pharmachotherapy: principles & practice*. New York: The Mc Graw-

Hill Companies.

Food and Drug Administration (FDA), 2011, Capoten (captopril) Tablets, <https://www.fda.gov/Safety/MedWatch/SafetyInformation/ucm258784.html>

Giovanna, Freddy, Linda S. Mamengko. 2017. Karakteristik Ibu Hamil Dengan Preeklampsia Di Rsup Prof Dr. R. D. Kandou Manado, Jurnal Kedokteran Klinik (Jkk), Volume 1 No 3 , April 2017.

James PR dan Piercy C.N. 2004, Management of hypertension before, during, and after pregnancy, *Heart*, 90(12):1499-1504.

Karima NM, Rizanda Machmud, Yusrawati Y. 2015. Hubungan Faktor Risiko Dengan Kejadian Pre-Eklampsia Berat Di RSUP Dr. M. Djamil Padang. DOI: <https://doi.org/10.25077/jka.v4i2.299> Medscape. 2017. Captopril, www.medscape.com.

Pharmaceutical Care Network European Foundation (PCNE). 2017. Classification for Drug Related Problems. Pharmaceutical Care Network European Foundation, Zuidlaren.

Perkumpulan Obstetri dan Ginekologi Indonesia (POGI). 2016. *Diagnosis dan Tata Laksana Preeklampsia*. Hlm. V-12-47.

Pionas BPOM RI. 2015. *Informatorium Obat Nasional Indonesia (IONI)*. Jakarta.

Purnomo, Basuki B. *Dasar-dasar Urologi*. Ed 3. Malang: Sagung Seto; 2011. h.74.

Queensland Clinical Guideline (QCG). 2016. Maternity and Neonatal Clinical Guideline Hypertension Disorders Of pregnancy, Queensland Clinical Guideline Steering Committee, Queensland.

Richichi J, Vaselinko P. 1992. The Effects Of Nifedipine On Pregnancy Outcome and Morphology Of The Placenta, Uterus, and Cervix During Late Pregnancy In The Rat. Dalam: *American Journal Of Obstetrics and Gynecology*. CAMDEN, New Jersey. Hlm 797-803.

Ristyarningsih, Yasin, Kurniawati. 2018. Studi Eksplorasi Penatalaksanaan Hipertensi pada Wanita Hamil. Faculty of Pharmacy, Universitas Gadjah Mada. JMPF Vol. 8 No. 4 : 189 – 199 ISSN-p : 2088-8139 ISSN-e :2443-2946.

Rosenthal and S Oparil. 2002. Review Article. The Effect Of Antihypertensive Drugs On The Fetus. *Journal Of Human Hypertension* (2002) 16, 293–298. Nature Publishing Group All Rights Reserved 0950-9240/02 \$25.00. [Www.Nature.Com/Jhh](http://www.nature.com/jhh)

- Sholihah H. 2020. Evaluasi Ketepatan Penggunaan Obat Antihipertensi Pada Ibu Hamil Dengan Preeklampsia Di Rsud Dr. H. Moh. Anwar Sumenep Periode Januari-September 2019. Program Studi Farmasi Fakultas Kedokteran Dan Ilmu Kesehatan. Universitas Islam Negeri Maulana Malik Ibrahim Malang 2020.
- Sumawa PMR., Adeanne, Paulina V. 2015. Evaluasi Kerasionalan Penggunaan Obat Antihipertensi pada Pasien Hipertensi Rawat Inap di RSUP Prof. DR. Kandou Manado Periode Januari-Juni 2014. *PHARMACON Jurnal Ilmiah Farmasi-UNSRAT*. Volume 4, Nomor 3: 126-133.
- Tandra, Hans. 2014. Strategi Mengalahkan Komplikasi Diabetes dari kepala sampai kaki. Jakarta: PT Gramedia Pustaka Utama.
- Tigor H, Yuhanan Damantalm, Afrina Januarista, Sukri. 2016. Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Preeklampsia pada Ibu Hamil di Poli KIA RSU Antapura Palu. 2016;2(1):34–44.
- Van Mil, F.J.W., Horsvat, N, Zuidlaren, T.W. 2017. Classification for drug related problems V8.01, Pharmaceutical Care Network Europe Foundation (PCNE).
- WHO. 2020. Maternal Mortality The Sustainable Development and the Global Strategy For Women's, Children's and Adolescent's Health.