

SKRIPSI

**EVALUASI PERESEPAN OBAT DENGAN DIAGNOSIS GANGGUAN SALURAN
PERNAPASAN PADA PASIEN GERIATRI RAWAT INAP DI RUMAH SAKIT UMUM
DAERAH PANEMBAHAN SENOPATIBANTUL PERIODE TAHUN 2018
BERDASARKAN BEERS CRITERIA DAN START STOPP CRITERIA**

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



Disusun Oleh:

Aulia Salsabila

20160350004

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

2020

PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Aulia Salsabila
NIM : 20160350004
Program Studi : Farmasi
Fakultas : Kedokteran dan Ilmu Kesehatan

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Karya Tulis Ilmiah yang saya tulis benar benar merupakan hasil karya sendiri dan belum diajukan dalam bentuk apapun kepada perguruan tinggi manapun. Sumber informasi yang berasal dari penelitian lain telah disebutkan dalam teks dan tercantum dalam daftar pustaka dibagian akhir Karya Tulis Ilmiah ini. Apabila di kemudian hari terbukti atau dibuktikan skripsi ini merupakan hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Yogyakarta, 06 Mei 2020
Yang membuat pernyataan,

Aulia Salsabila
NIM: 20160350004

MOTTO

لَا يُكَلِّفُ اللَّهُ نَفْسًا إِلَّا وُسْعَهَا ۗ

“Allah tidak membebani seseorang melainkan sesuai dengan kesanggupannya.”

(QS. Al-Baqarah: 286)

كُتِبَ عَلَيْكُمُ الْقِتَالُ وَهُوَ كُرْهُ لَكُمْ وَعَسَىٰ أَن تَكْرَهُوا شَيْئًا وَهُوَ خَيْرٌ لَّكُمْ وَعَسَىٰ أَن تُحِبُّوا شَيْئًا وَهُوَ

شَرٌّ لَّكُمْ ۗ وَاللَّهُ يَعْلَمُ وَأَنْتُمْ لَا تَعْلَمُونَ

*“dan boleh jadi (pula) kamu menyukai sesuatu, padahal ia amat buruk bagimu;
Allah mengetahui, sedang kamu tidak mengetahui.”*

(QS. Al-Baqarah: 216)

لَا تَحْزَنُوا إِنَّا مَعَنَا

“Janganlah kamu berduka cita, sesungguhnya Allah bersama kita”

(QS. At-Taubah: 40)

HALAMAN PERSEMBAHAN



Alhamdulillahirabbil ‘alamin, berkat rahmat Allah SWT yang Maha Pengasih dan Maha Penyayang hamba bisa menyelesaikan skripsi ini.

Karya ini kupersembahkan untuk:

Seluruh keluarga penulis terutama untuk Ayahanda tersayang Prof. Dr. Ariswan, M.Si., DEA. dan Ibunda tersayang Endah Budi Tjahjani, SE. yang selalu menyemangatiku, mendoakanku, serta memberikan dukungan moril maupun material selama ini.

Saya hanya bisa ucapkan *Jazakumullah
khoirul jazaa* atas dukungan kalian semua,
uhibbukum fillah.

KATA PENGANTAR



Assalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh.

Puji syukur saya panjatkan kepada Allah SWT yang telah meridhoi dan memberikan kemudahan pada penulis dalam menyelesaikan skripsi yang berjudul ***“Evaluasi Peresepan Obat Dengan Diagnosis Gangguan Saluran Pernapasan Pada Pasien Geriatri Rawat Inap Di Rumah Sakit Umum Daerah Panembahan Senopati Bantul Periode Tahun 2018 Berdasarkan Beers Criteria dan START STOPP Criteria”***. Skripsi ini disusun untuk memenuhi salah satu persyaratan kelulusan mahasiswa Sarjana S1 Program Studi Farmasi, Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta. Mengingat keterbatasan pengetahuan, pengalaman dan kemampuan penulisan, skripsi ini tidak luput dari kekurangan. Penulis menyadari dalam penyusunan skripsi ini tidak dibuat atas bantuan dari berbagai pihak. Karena itu pada kesempatan ini penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada:

1. Dr. dr. Wiwik Kusumawati, M. Kes selaku Dekan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta;
2. Ibu Sabtanti Harimurti, S.Si., M.Sc., Ph.D., Apt. selaku ketua Program studi Farmasi Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta;
3. Ibu Indriastuti Cahyaningsih, M.Sc., Apt. selaku dosen pembimbing dalam penyusunan skripsi ini. Terima kasih atas bimbingan, arahan, dan ilmu yang diberikan selama ini, sehingga skripsi ini dapat diselesaikan oleh penulis;
4. Ibu Nurul Maziyyah, M.Sc., Apt., dan Ibu Dra. Sri Kadarinah, Apt., selaku dosen penguji yang sudah memberikan kritik, saran dan masukan kepada penulis dalam menyelesaikan skripsi ini;
5. Bapak Andy Eko Wibowo, M.Sc., Apt., selaku Dosen Pembimbing Akademik (DPA) yang telah memberikan arahan serta motivasi pada penulis selama menjalani masa studi;

6. Seluruh dosen dan karyawan program studi Farmasi Universitas Muhammadiyah Yogyakarta yang telah memberikan ilmu yang bermanfaat serta bantuan yang sangat berarti bagi penulis;
7. Seluruh karyawan Rumah Sakit Umum Daerah Panembahan Senopati Bantul khususnya staff bagian perizinan, bagian rekam medis, dan bapak fotokopi di RSUD Panembahan Senopati Bantul yang telah membantu penulis dan memudahkan segala urusan yang dilakukan selama pengambilan data di rumah sakit;
8. Bapak dan ibu saya yang paling saya cintai dan sayangi, Bapak Prof. Dr. Ariswan, M.Si., DEA., serta Ibu Endah Budi Tjahjani, SE. Terimakasih banyak saya ucapkan atas segala doa, semangat, kasih sayang, dukungan moril maupun material, serta kesabaran yang tiada henti diberikan selama ini sehingga penulis mampu menyelesaikan skripsi ini;
9. Kakak saya tersayang, Mohammad Ghoza Farghani, S.H., M.H., berserta Istri Marlia Aqidah, S.Tr.T., yang telah membantu, memberikan semangat serta doa untuk penulis sehingga skripsi ini dapat diselesaikan oleh penulis, dan tak lupa untuk Keponakan tersayang, Alanakyla Maitra Kalyani yang selalu menghibur penulis dengan celotehan dan kelakuan yang menggemaskan;
10. Seluruh keluarga besar saya, Kakek, Nenek, Tante, Om, Saudara sepupu yang tidak bisa saya sebutkan satu persatu, yang telah memberikan doa serta dukungan yang diberikan agar penulis menyelesaikan masa studi secara tepat waktu dan dapat menyelesaikan skripsi ini
11. Wisnu Raka Elpradhipta, S.H., yang telah memberikan *support* dan menjadi wadah peluapan emosi namun tetap dibalas dengan kesabaran yang luar biasa;
12. Seluruh sahabat penulis dari masa SMP sampai kuliah yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu, terimakasih banyak karena telah memberi *support* berupa perkataan maupun perbuatan serta doa sehingga penulis bisa menyelesaikan skripsi ini.
13. Teman-teman Kelas Krypton di Farnasi Universitas Muhammadiyah

Yogyakarta angkatan 2016, yang telah memberikan warna selama penulis menjalani masa studi, saling membantu jika penulis membutuhkan bantuan, dan berjuang bersama-sama semoga kita semua dapat menjadi orang yang sukses di kemudian hari, Amiin; dan

14. Semua pihak yang tidak dapat disebutkan satu persatu atas segala bantuan dan dukungan selama penelitian dan penyusunan skripsi ini.

Penulis tidak bisa membalas segala kebaikan kalian, penulis hanya bisa mendoakan semoga Allah SWT memberikan balasan yang berlipat ganda kepada semuanya. Dalam penyusunan Skripsi ini, penulis menyadari bahwa masih banyak kekurangan karena keterbatasan pengetahuan penulis. Oleh karena itu, penulis mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun akan penulis terima dengan senang hati.

Semoga skripsi ini dapat memberikan manfaat di bidang kesehatan serta bagi masyarakat maupun pihak-pihak lain yang berkaitan.

Wassalamu'alaikum wa rahmatullah wabarakatuh.

Yogyakarta, 06 Mei 2020,
Penulis

Aulia Salsabila

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	
HALAMAN PENGESAHAN	ii
PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN	iii
LEMBAR MOTTO	iv
HALAMAN PERSEMBAHAN	v
KATA PENGANTAR	vi
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR GAMBAR	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
INTISARI	xv
ABSTRACT	xvi
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah	5
C. Keaslian Penelitian.....	5
D. Tujuan Penelitian	7
E. Manfaat Penelitian	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	9
A. Lanjut Usia	9
1. Definisi Lanjut Usia.....	9
2. Perubahan-Perubahan yang Berpotensi Terjadi pada Lanjut Usia ..	9
a. Penurunan Fungsi Organ.....	9
b. Perubahan Psikososial	9
c. Perubahan Ekonomi	10
d. Perubahan Farmakokinetik dan Farmakodinamik	10
3. Masalah-Masalah dalam Penggunaan Obat pada pasien Geriatri...	11
a. Polifarmasi.....	11
b. Ketidakpatuhan.....	12
c. Efek Samping Obat.....	12

B. Gangguan Sistem Pernapasan	13
1. Penyakit Paru Obstruktif Kronik (PPOK)	13
a. Definisi PPOK	13
b. Etiologi PPOK	14
2. Asma	16
a. Definisi Asma	16
b. Etiologi Asma	17
3. Bronkitis	17
a. Definisi Bronkitis	17
b. Etiologi Bronkitis	18
4. <i>Acute Respiratory Distress Syndrome</i>	18
a. Definisi <i>Acute Respiratory Distress Syndrome</i>	18
b. Etiologi ARDS	19
5. Pneumonia	19
a. Definisi Pneumonia	19
b. Etiologi Pneumonia	20
C. <i>Beer's Criteria</i>	20
D. <i>START STOPP Criteria</i>	24
E. Kerangka Konsep	29
F. Keterangan Empiris	30
BAB III METODE PENELITIAN	31
A. Desain Penelitian	31
B. Tempat dan Waktu	31
C. Populasi dan Sampel	31
D. Kriteria Inklusi dan Eksklusi	33
E. Identifikasi Variabel Penelitian dan Definisi Operasional	33
F. Instrumen Penelitian	35
G. Cara Kerja	35
H. Skema Langkah Kerja	37
I. Analisis Data	38
BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	39
A. Data Karakteristik Pasien	39
1. Jenis Kelamin	39

2. Usia.....	40
3. <i>Length of Stay</i> (LOS).....	41
B. Distribusi Diagnosis Pasien	43
1. Distribusi Diagnosis dengan Penyakit Sistem Pernapasan	43
2. Distribusi Diagnosis dengan Penyakit Non-Sistem Pernapasan	46
C. Distribusi Pengobatan Pasien	47
1. Distribusi Pengobatan Pasien dengan Gangguan Sistem Pernapasan	47
2. Distribusi Pengobatan Antibiotik Pasien	49
3. Distribusi Pengobatan Non-Pernapasan.....	50
D. Kajian Penggunaan Obat	53
1. <i>Beer's Criteria</i>	53
2. <i>START STOPP Criteria</i>	63
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	68
A. Kesimpulan.....	68
B. Saran.....	68
DAFTAR PUSTAKA.....	69
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1.	Obat yang termasuk dalam kategori ACB.....	27
Tabel 2.	<i>Length of Stay</i> Pasien Gangguan Saluran Pernapasan Januari-Desember 2018	42
Tabel 3.	Distribusi Diagnosis Pasien Rawat Inap.....	43
Tabel 4.	Distribusi Pengobatan Pasien Gangguan Sistem Pernapasan	47
Tabel 5.	Distribusi Pengobatan Antibiotik	49
Tabel 6.	Gambaran pengobatan pasien non-pernapasan	51
Tabel 7.	Kategori PIMs sehingga penggunaannya harus dihindari	54
Tabel 8.	Penggunaan obat-obatan yang berpotensi tidak sesuai dengan penyakit tertentu	56
Tabel 9.	obat yang harus digunakan hati-hati oleh lanjut usia	58
Tabel 10.	Obat-obat yang berinteraksi sehingga penggunaannya harus dihindari.....	59
Tabel 11.	Obat- obat yang memerlukan perhatian khusus berdasarkan fungsi ginjal	61
Tabel 12.	Gambaran START Criteria pada pasien dengan gangguan sistem pernapasan dengan atau tanpa penyakit penyerta.....	64
Tabel 13.	Gambaran STOPP Criteria pada pasien dengan gangguan sistem pernapasan dengan atau tanpa penyakit penyerta.....	65
Tabel 14.	Penjumlahan skor obat antikolinergik.....	66

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Kerangka Konsep	29
Gambar 2. Skema Langkah Kerja	37
Gambar 3. Kelompok pasien berdasarkan jenis kelamin.....	40
Gambar 4. Kelompok pasien berdasarkan kategori usia	41
Gambar 5. Distribusi Diagnosis Non-Pernapasan.....	46

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Distribusi Pengobatan Pasien dengan gangguan Pernapasan.....	74
Lampiran 2. Distribusi penggunaan antibiotik pada pasien.....	75
Lampiran 3. Distribusi Pengobatan non-pernapasan.....	76
Lampiran 4. Gambaran kejadian PIMs pada pasien geriatri dengan diagnosis gangguan sitem pernapasan dengan penyakit penyerta.....	80
Lampiran 5. Rekapitulasi Data Rekam Medis.....	84