

**ANALISIS *DRUG RELATED PROBLEMS* (DRPs) PADA PASIEN BEDAH
CAESAR YANG MENDAPATKAN TERAPI ANTIHEMORAGIK DI RSUD
CILACAP**



SKRIPSI

EVA MUTIARA SARI

2008010029

**PROGRAM STUDI SARJANA FARMASI
FAKULTAS FARMASI
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PURWOKERTO
JUNI 2024**

**ANALISIS DRUG RELATED PROBLEMS (DRPs) PADA PASIEN BEDAH
CAESAR YANG MENDAPATKAN TERAPI ANTIHEMORAGIK DI RSUD
CILACAP**



SKRIPSI

Diajukan sebagai salah satu syarat
untuk memperoleh gelar Sarjana Farmasi

**EVA MUTIARA SARI
2008010029**

**PROGRAM STUDI SARJANA FARMASI
FAKULTAS FARMASI
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PURWOKERTO
JUNI 2024**

HALAMAN PERSETUJUAN

**ANALISIS *DRUG RELATED PROBLEMS* (DRPs) PADA PASIEN BEDAH
CAESAR YANG MENDAPATKAN TERAPI ANTIHEMORAGIK DI RSUD
CILACAP**

**EVA MUTIARA SARI
2008010029**

**Skripsi ini telah disetujui pembimbing untuk di
pertahankan dalam sidang skripsi
Pada hari Rabu tanggal 29 Mei 2024**

Pembimbing I



**apt. Dina Ratna Juwita, M. Farm., Kln.
NIK. 2160746**

Pembimbing II



**apt. Irsama Nurul Putri, M. Farm.
NIK.2160738**




HALAMAN PENGESAHAN


ANALISIS *DRUG RELATED PROBLEMS* (DRPs) PADA PASIEN BEDAH CAESAR YANG MENDAPATKAN TERAPI ANTIHEMORAGIK DI RSUD CILACAP


**EVA MUTIARA SARI
2008010029**


**Telah dipertahankan di depan Panitia Ujian Skripsi
Pada hari Kamis tanggal 27 Juni 2024**


SUSUNAN PANITIA



Ketua

Dr. apt. Indri Hapsari, M. Si.
NIK. 2160347

Sekretaris

apt. Nur Aini Budiyanti, M. Clin. Pharm.
NIK. 2161095

Penguji I

apt. Dina Ratna Juwita, M. Farm., Klin.
NIK. 2160746

Penguji II

apt. Irsalina Nurul Putri, M. Farm.
NIK. 2160738



Mengetahui
Dekan Fakultas Farmasi
Universitas Muhammadiyah Purwokerto


apt. Binar Asrining Dhiani, M. Sc., Ph.D
NIK. 2160392

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Eva Mutiara Sari
NIM : 2008010029
Program Studi : S1 Farmasi
Fakultas : Farmasi
Perguruan Tinggi : Universitas Muhammadiyah Purwokerto,

Menyatakan dengan sebenar-benarnya bahwa skripsi ini adalah hasil karya saya dan semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar serta bukan hasil penjiplakan dari karya orang lain.

Demikian pernyataan ini saya buat dan apabila kelak dikemudian hari terbukti ada unsur penjiplakan, saya bersedia mempertanggungjawabkan sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Purwokerto, 21 Juni 2024

Yang membuat pernyataan



EVA MUTIARA SARI
2008010029

MOTTO

“Sesungguhnya, sesudah kesulitan itu ada kemudahan”

(Al-Insyirah:5)

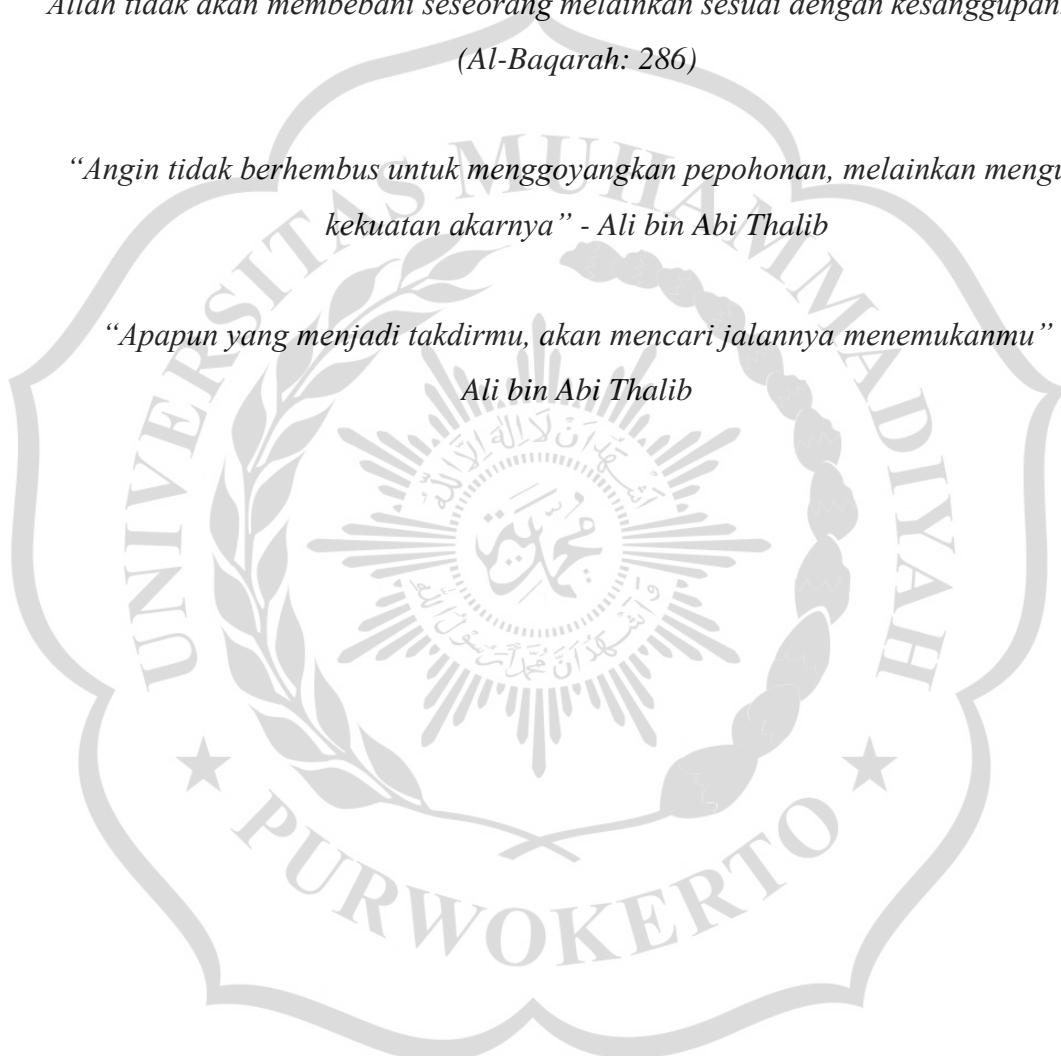
“Allah tidak akan membebani seseorang melainkan sesuai dengan kesanggupannya”

(Al-Baqarah: 286)

“Angin tidak berhembus untuk menggoyangkan pepohonan, melainkan menguji kekuatan akarnya” - Ali bin Abi Thalib

“Apapun yang menjadi takdirmu, akan mencari jalannya menemukanmu”

Ali bin Abi Thalib



PERSEMBAHAN

Skripsi ini saya persembahkan untuk:

1. Kedua orang tuaku tersayang, Mamah Carsiti dan Bapa Arso Sobirin. Mereka adalah support system terbaik penulis yang sangat berjasa dalam hidup penulis. Terimakasih selalu mendo'akan kebaikan anak-anaknya, selalu memberikan kasih sayang, cinta, kepercayaan dan segala bentuk dukungan yang telah diberikan, sehingga penulis selalu merasa terdukung dalam segala pilihan dan keputusan yang diambil, serta tanpa lelah mendengar keluh kesah penulis sehingga skripsi ini bisa diselesaikan.
2. Almh. Mbah Sarkem dan Mbah Nartaja yang telah diamanahi untuk merawat dan membesarkan penulis seperti anak kandung sendiri.
3. Adikku tersayang, Mustika Purnama Sari yang telah memberikan do'a, dukungan, semangat dan telah menemani penulis ke berbagai tempat tujuan.
4. Keluarga besar yang telah memberikan do'a restu dan dukungannya.
5. Dosen pembimbing, Ibu apt. Dina Ratna Juwita, M. Farm., Klin. dan Ibu apt. Irsalina Nurul Putri, M. Farm., yang telah banyak meluangkan waktunya untuk membimbing penulis sehingga dapat menyelesaikan skripsi ini.
6. Teman-teman penulis yang tidak bisa disebutkan satu-persatu.
7. Jodoh penulis kelak, meskipun saat ini penulis belum mengetahui siapa dan dimana keberadaanmu, tapi penulis yakin bahwa sesuatu yang ditakdirkan menjadi milik penulis akan menuju kepada penulis bagaimanapun caranya.
8. Perempuan sederhana namun terkadang sulit dimengerti isi kepalanya, diri saya sendiri Eva Mutiara Sari. Apresiasi yang sebesar-besarnya karena telah bertanggungjawab atas segala amanah yang telah diberikan. Terimakasih telah berjuang dan berusaha untuk menjadi pribadi yang lebih baik tanpa mengenal lelah sehingga mampu menyelesaikan apa yang telah dimulai dengan sebaik mungkin, terlepas dari segala sesuatu yang telah membuatmu kecewa, tetaplah bahagia selalu dimanapun kamu berada.

KATA PENGANTAR

Puji syukur kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya, penulis dapat menyelesaikan skripsi ini dengan judul “Analisis *Drug Related Problems* (DRPs) pada Pasien Bedah Caesar yang Mendapatkan Terapi Antihemoragik di RSUD Cilacap”. Penulisan skripsi ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Sarjana Farmasi pada Program Studi S1 Farmasi Fakultas Farmasi Universitas Muhammadiyah Purwokerto.

Penulis menyadari bahwa tanpa bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak, dari masa perkuliahan sampai pada penyusunan skripsi, sangatlah sulit untuk menyelesaikan skripsi ini. Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih kepada yang terhormat:

1. Assoc. Prof. Dr. Ns. Jebul Suroso, S.Kep, M.Kep. selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Purwokerto.
2. apt. Binar Asrining Dhiani, M. Sc., Ph.D. selaku Dekan Fakultas Farmasi.
3. apt. Suparman, Ph.D. selaku Ketua Program Studi Sarjana Farmasi S1.
4. apt. Dina Ratna Juwita, M.Farm.Klin. selaku dosen pembimbing 1 yang telah bersedia meluangkan waktu dan memberikan motivasi sehingga peneliti dapat menyelesaikan skripsi ini.
5. apt. Irsalina Nurul Putri, M.Farm. selaku dosen pembimbing 2 yang telah bersedia meluangkan waktu dan memberikan motivasi sehingga peneliti dapat menyelesaikan skripsi ini.
6. Dr. apt. Indri Hapsari, M. Si. yang telah memberikan berbagai pertanyaan untuk menguji kelayakan sebagai sarjana Farmasi.
7. apt. Nur Aini Budiyanti, M. Clin., Pharm. yang telah memberikan berbagai pertanyaan untuk menguji kelayakan sebagai sarjana Farmasi.
8. Semua dosen program Studi Farmasi Universitas Muhammadiyah Purwokerto yang telah memberikan dorongan dan semangat kepada peneliti.
9. Rumah Sakit Umum Daerah Cilacap yang telah berkenan dan bersedia membantu dan memfasilitasi peneliti saat proses penelitian berlangsung.

10. Bapak dan Ibu serta saudara tercinta yang telah memberikan bantuan dan dukungan baik material maupun moral.

11. Semua pihak yang tidak mungkin peneliti sebutkan satu persatu yang telah memberikan sumbangsih dalam penelitian ini.

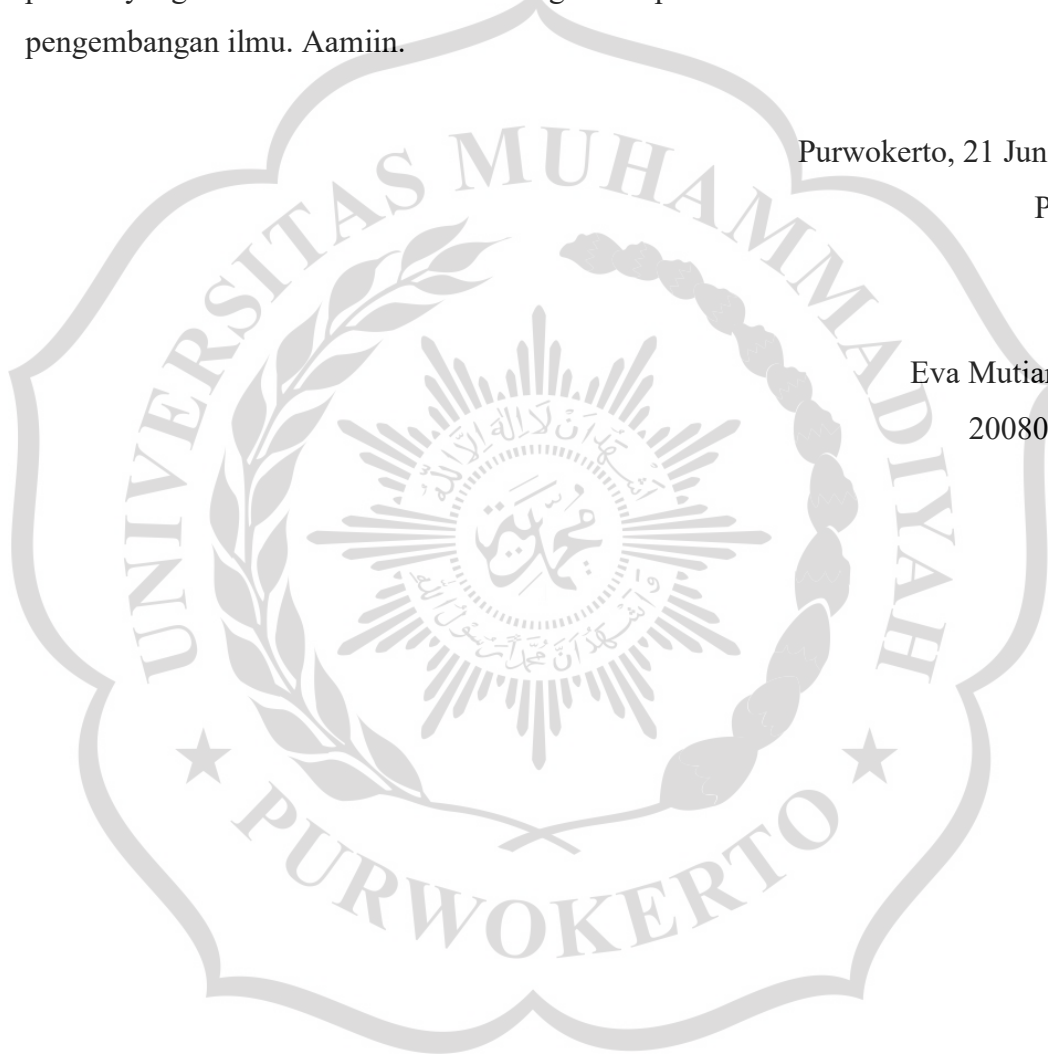
Akhir kata, semoga Allah SWT memberikan balasan atas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Semoga skripsi ini membawa manfaat bagi pengembangan ilmu. Aamiin.

Purwokerto, 21 Juni 2024

Penulis

Eva Mutiara Sari

2008010029



RIWAYAT HIDUP

Nama : Eva Mutiara Sari

Tempat dan tanggal lahir : Bandung, 30 Juni 2002

Orang tua : Arso Sobirin, Carsiti

Alamat : Sindangbarang RT 04 RW 07,
Karangpucung, Cilacap, Jawa Tengah

No. HP : 088215465512

Alamat email : evamutiarasari216@gmail.com

Riwayat Pendidikan :

- a. Sekolah Dasar : SD N Citembong 02
- b. Sekolah Menengah Pertama : SMP N 01 Karangpucung
- c. Sekolah Menengah Atas : SMK Farmasi Majenang

Pengalaman kerja : -

Publikasi : -

Penghargaan akademik : -

Beasiswa : -

Keunggulan dalam organisasi : -

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN
PUBLIKASI SKRIPSI UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai sivitas akademika Universitas Muhammadiyah Purwokerto dan demi pengembangan ilmu pengetahuan, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : EVA MUTIARA SARI
NIM : 2008010029
Program Studi : SI FARMASI
Fakultas : FARMASI
Perguruan Tinggi : Universitas Muhammadiyah Purwokerto,
Jenis karya : Skripsi

menyetujui untuk memberikan Hak Bebas Royalti Noneksklusif (Non-exclusive Royalty-Free Right) kepada Universitas Muhammadiyah Purwokerto atas karya ilmiah saya yang berjudul:

ANALISIS DRUG RELATED PROBLEMS (DRPS) PADA PASIEN BEDAH CAESAR YANG MENDAPATKAN TERAPI ANTIHEMORAGIK DI RSUD CILACAP. Dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini Universitas Muhammadiyah Purwokerto berhak menyimpan, mengalihmedia/ mengalih formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat, dan mempublikasikan skripsi saya dengan tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/ pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Purwokerto

Pada tanggal : 21 Juni 2024

Yang menyatakan,



Eva Mutiara Sari
2008010029

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN.....	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS.....	v
MOTTO.....	vi
PERSEMBAHAN.....	vii
KATA PENGANTAR.....	viii
RIWAYAT HIDUP.....	x
HALAMAN PERSETUJUAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	xi
DAFTAR ISI.....	xii
DAFTAR TABEL.....	xiv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xv
DAFTAR SINGKATAN.....	xvi
ABSTRAK.....	xvii
<i>ABSTRACT</i>	xviii
BAB I. PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang Masalah.....	1
B. Rumusan masalah.....	2
C. Tujuan Penelitian.....	2
D. Manfaat Penelitian.....	3
BAB II. TINJAUAN PUSTAKA.....	4
A. Hasil Penelitian Terdahulu.....	4
B. Landasan Teori.....	8
1. Kehamilan.....	8
2. Operasi Bedah Caesar.....	19
3. Antihemoragik.....	20
4. <i>Drug Related Problems</i> (DRPs).....	23
5. Profil Rumah Sakit.....	24

C. Kerangka Konsep.....	25
BAB III. METODE PENELITIAN.....	26
A. Jenis dan Rancangan Penelitian	26
B. Definisi Variabel Operasional.....	26
C. Waktu dan Tempat Penelitian.....	29
D. Alat dan Bahan.....	29
E. Cara Penelitian	30
F. Analisis Hasil	31
BAB IV. HASIL DAN PEMBAHASAN.....	33
A. Hasil dan Pembahasan.....	33
1. Karakteristik Pasien	33
2. Pola Penggunaan Antihemoragik.....	38
3. Profil <i>Drug Related Problems</i> (DRPs).....	41
B. Keunggulan dan Keterbatasan Penelitian.....	50
BAB V. KESIMPULAN DAN SARAN.....	51
A. Kesimpulan	51
B. Saran.....	51
DAFTAR PUSTAKA.....	53
LAMPIRAN.....	60

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Hasil Penelitian Terdahulu	4
Tabel 3.1	Definisi Variabel Operasional	26
Tabel 4.1	Karakteristik Pasien Bedah Caesar di RSUD Cilacap Periode Februari-Maret 2024	33
Tabel 4.2	Pola Penggunaan Obat Antihemoragik Pasien Bedah Caesar di RSUD Cilacap Periode Februari-Maret 2024	38
Tabel 4.3.1.	DRPs kategori <i>underdose</i> pada pasien bedah caesar yang mendapatkan terapi antihemoragik di RSUD Cilacap periode Februari-Maret 2024.	42
Tabel 4.3.2.	DRPs kategori <i>overdose</i> pada pasien bedah caesar yang mendapatkan terapi antihemoragik di RSUD Cilacap periode Februari-Maret 2024.	43
Tabel 4.3.3.	DRPs kategori terapi tanpa indikasi pada pasien bedah caesar yang mendapatkan terapi antihemoragik di RSUD Cilacap periode Februari-Maret 2024.....	45
Tabel 4.3.4.	DRPs kategori obat tidak tepat pada pasien bedah caesar yang mendapatkan terapi antihemoragik di RSUD Cilacap periode Februari-Maret 2024.....	46
Tabel 4.3.5.	DRPs kategori efek samping obat pada pasien bedah caesar yang mendapatkan terapi antihemoragik di RSUD Cilacap periode Februari-Maret 2024.....	48
Tabel 4.3.6.	DRPs kategori interaksi obat pada pasien bedah caesar yang mendapatkan terapi antihemoragik di RSUD Cilacap periode Februari-Maret 2024.....	49

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1.	Lembar Pengumpulan Data	60
Lampiran 2.	Daftar Efek Samping Obat Antihemoragik yang Digunakan Untuk Bedah Caesar	62
Lampiran 3.	Daftar Interaksi Obat Antihemoragik yang Digunakan Untuk Bedah Caesar	64
Lampiran 4.	Lembar Rekap Data	67
Lampiran 5.	Algoritma Naranjo	73
Lampiran 6.	DIPS (Drug Interaction Probably Scale)	75
Lampiran 7.	Skor Algoritma Naranjo	77
Lampiran 8.	Dokumentasi Penelitian (Visite Pasien Bedah Caesar Bersama Apoteker RSUD Cilacap).....	78

DAFTAR SINGKATAN



BPOM	Badan Pengawas Obat dan Makanan
CPD	<i>Cephalopelvic Disproportion</i>
DIPS	<i>Drug Interaction Probability Scale</i>
DRPs	<i>Drug Related Problems</i>
ESO	Efek Samping Obat
FDA	<i>Food and Drug Administration</i>
HPL	Hari Perkiraan Lahir
IO	Interaksi obat
KPD	Ketuban Pecah Dini
OTT	Obat Tidak Tepat
OD	Over Dose
PEB	Preeklamsia Berat
POGI	Persatuan Obstetri dan Ginekologi Indonesia
RISKESDAS	Riset Kesehatan dasar
RM	Rekam Medis
RSUD	Rumah Sakit Umum Daerah
SC	<i>Sectio Caesar</i>
SDKI	Survei Demografi dan Kesehatan Indonesia
TTI	Terapi Tanpa Indikasi
TXA	asam traneksamat
UD	<i>Under Dose</i>
WHO	<i>World Health Organization</i>

ANALISIS *DRUG RELATED PROBLEMS* (DRPs) PADA PASIEN BEDAH CAESAR YANG MENDAPATKAN TERAPI ANTIHEMORAGIK DI RSUD CILACAP

Eva Mutiara Sari¹, Dina Ratna Juwita²

ABSTRAK

Latar Belakang: Pasien yang melahirkan secara bedah caesar beresiko mengalami perdarahan akan mendapatkan terapi antihemoragik. Perdarahan postpartum menyebabkan kematian ibu sebanyak 30,3% di Indonesia. Penggunaan antihemoragik pada pasien bedah caesar perlu dilakukan analisis DRPs karena tidak hanya berhubungan dengan kondisi ibu saja, akan tetapi juga berhubungan dengan kondisi bayinya. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui prevalensi kejadian *Drug Related Problems* (DRPs) pada penggunaan obat antihemoragik pasien bedah caesar di RSUD Cilacap. **Metode:** Data diambil secara prospektif dari Instalasi Rawat Inap dan Instalasi Rekam Medis RSUD Cilacap periode Februari-Maret 2024. Jenis penelitian non eksperimental dengan metode pengambilan sampel yang digunakan adalah *purposive sampling* berdasarkan kriteria inklusi yaitu pasien yang menjalani operasi bedah caesar, pasien yang mendapatkan terapi antihemoragik, pasien dengan atau tanpa penyakit penyerta, dan kriteria eksklusi yaitu pasien yang tidak bersedia untuk dijadikan responden dan data rekam medis tidak lengkap. Analisis hasil dilakukan secara deskriptif dengan analisis data univariat dalam bentuk persentase. **Hasil:** Dari 35 pasien diperoleh pola penggunaan antihemoragik yang diterapkan di RSUD Cilacap adalah oksitosin 10 IU dan 20 IU setiap 8 jam IM (66,0%), asam traneksamat 500mg setiap 8 jam IV (32,0%), dan misoprostol 200mcgx3tab per rektal (2,0%). Pasien mengalami DRPs (*Drug Related Problems*) berupa ESO (8,6%), dimana sejumlah 2 pasien (5,6%) mengalami efek samping sesak dan 1 pasien (3,0%) terjadi efek samping pusing setelah penggunaan oksitosin selama 24 jam. **Kesimpulan:** terdapat kejadian DRPs berupa ESO yaitu sebanyak 3 pasien (8,6%) mengalami efek samping obat setelah penggunaan oksitosin.

Kata Kunci : *Haemorrhage*, Oksitosin, Asam Traneksamat, DRPs

ANALYSIS OF DRUG RELATED PROBLEMS (DRPs) IN CAESAREAN SURGERY PATIENTS RECEIVING ANTIHEMORRHAGIC THERAPY AT RSUD CILACAP

Eva Mutiara Sari¹, Dina Ratna Juwita²

ABSTRACT

Background: Patients who give birth by caesarean section are at risk of bleeding and will receive antihemorrhagic therapy. Postpartum hemorrhage causes 30.3% of maternal deaths in Indonesia. The use of antihemorrhagics in caesarean section patients requires DRPs analysis because it is not only related to the mother's condition, but also to the condition of the baby. This study aims to determine the prevalence of Drug Related Problems (DRPs) in the use of antihemorrhagic drugs in caesarean section patients at Cilacap Regional Hospital. **Method:** Data was taken prospectively from the Inpatient Installation and Medical Records Installation of Cilacap Regional Hospital for the period February – March 2024. This type of non-experimental research with the sampling method used was purposive sampling based on inclusion criteria, namely patients who underwent caesarean section, patients who received antihemorrhagic therapy, patients with or without comorbidities, and exclusion criteria, namely patients who were not willing to be respondents and incomplete medical record data. Results analysis was carried out descriptively with univariate data analysis in the form of percentages. **Results:** From 35 patients, it was found that the pattern of antihemorrhagic use applied at Cilacap Regional Hospital was oxytocin 10 IU and 20 IU every 8 hours IM (66.0%), tranexamic acid 500 mg every 8 hours IV (32.0%), and misoprostol 200 mcg x 3 tab per rectal (2.0%). Patients experienced DRPs (Drug Related Problems) in the form of ESO (8.6%), where 2 patients (5.6%) experienced the side effect of shortness of breath and 1 patient (3.0%) experienced the side effect of dizziness after using oxytocin for 24 hours. **Conclusion:** there was an incidence of DRPs in the form of ESO, namely 3 patients (8.6%) experienced drug side effects after using oxytocin.

Keywords:: Haemorrhage, Oxytocin, Tranexamic Acid, DRPs