

**KAJIAN RETROSPEKTIF ASPEK FARMASETIK DAN  
TERAPETIK TERHADAP RESEP PASIEN DIABETES  
MELITUS DI BEBERAPA APOTEK WILAYAH  
SURABAYA TIMUR**



**YOHANES SURYA PERMANA  
2443006004**

**FAKULTAS FARMASI  
UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA SURABAYA**

**2010**

**LEMBAR PERSETUJUAN  
PUBLIKASI KARYA ILMIAH**

Demi perkembangan ilmu pengetahuan, saya menyetujui skripsi/karya ilmiah saya, dengan judul : **Kajian Retrospektif Aspek Farmasetik dan Terapetik terhadap Resep Pasien Diabetes Melitus di Beberapa Apotek Wilayah Surabaya Timur** untuk dipublikasikan atau ditampilkan di internet atau media lain yaitu Digital Library Perpustakaan Unika Widya Mandala Surabaya untuk kepentingan akademik sebatas sesuai dengan Undang-undang Hak cipta.

Demikian pernyataan persetujuan publikasi karya ilmiah ini saya buat dengan sebendarnya.

Surabaya, 14 Agustus 2010



Yohanes Surya Permana  

---

2443006004

Saya menyatakan dengan sesungguhnya bahwa hasil tugas akhir ini  
adalah benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri  
*apabila di kemudian hari diketahui bahwa skripsi ini*  
merupakan hasil plagiarisme, maka saya bersedia  
menerima sangsi berupa pembatalan kelulusan  
dan atau pencabutan gelar yang saya peroleh

Surabaya, 14 Agustus 2010



**Yohanes Surya Permana**

2443006004

**KAJIAN RETROSPEKTIF ASPEK FARMASETIK DAN  
TERAPETIK TERHADAP RESEP PASIEN DIABETES MELITUS  
DI BEBERAPA APOTEK WILAYAH SURABAYA TIMUR**

**SKRIPSI**

Diajukan untuk memenuhi sebagian persyaratan  
memperoleh gelar Sarjana Farmasi  
di Fakultas Farmasi Unika Widya Mandala Surabaya

**OLEH:**

**YOHANES SURYA PERMANA**

**2443006004**

Telah disetujui pada tanggal 3 Agustus 2010 dan dinyatakan LULUS

Pembimbing I,

(Drs. H. Sugiyarsono, M.S., Apt)

NIK.241.LB.0455

Pembimbing II,

(Stephanie D. A., S.Si., M.Si., Apt.)

NIK.241.01.0519

## ABSTRAK

### KAJIAN RETROSPEKTIF ASPEK FARMASETIK DAN TERAPETIK TERHADAP RESEP PASIEN DIABETES MELITUS DI BEBERAPA APOTEK WILAYAH SURABAYA TIMUR

YOHANES SURYA PERMANA  
2443006004

Pelayanan kesehatan saat ini berubah orientasinya dari obat ke pasien yang mengacu pada asuhan kefarmasian. Bila dalam pelayanannya, asuhan kefarmasian tidak dilakukan dengan benar maka dapat menimbulkan *DRPs*. *DRPs* dapat terjadi pada berbagai terapi obat untuk penyakit, terutama penyakit kronik yang membutuhkan perhatian lebih seperti diabetes melitus (DM). Oleh karena itu perlu dilakukan dilakukan penelitian mengenai kajian retrospektif aspek farmasetik dan terapeutik terhadap resep pasien diabetes melitus di beberapa apotek wilayah Surabaya Timur dan sebagai obyek penelitian adalah resep-resep diabetes melitus di 22 apotek yang tersebar di masing-masing kecamatan wilayah Surabaya Timur. Metode yang digunakan dalam penelitian ini adalah bersifat deskriptif dan dilakukan secara retrospektif. Dari setiap aspek dapat diamati kemungkinan terjadinya *Drug-related Problems (DRPs)* terutama untuk aspek farmasetik dan terapeutik. Dari hasil percobaan diperoleh 3 kategori *DRPs* dari 4 kategori yang dapat diamati, yaitu terapi obat tidak tepat, dosis obat kurang dari dosis lazim, dan interaksi obat merugikan. Ditinjau dari kategori timbulnya *DRPs* secara teoritis diperoleh persentase paling besar dari terapi obat tidak tepat, yaitu 49,28%, dari aspek farmasetik didapat persentase cara pakai obat yang tidak tercantum sebesar 40,58% dan dari aspek terapeutik, diperoleh persentase cara pakai obat yang salah sehingga menimbulkan *DRPs* kategori terapi obat tidak tepat sebesar 8,70%, dosis obat kurang dari dosis lazim 1%, dan interaksi obat yang merugikan sebanyak 2%.

Kata kunci: diabetes melitus, retrospektif, farmasetik, terapeutik, *Drug-related Problems*.

## **ABSTRACT**

### **A RETROSPECTIVE STUDY OF PHARMASETIC AND THERAPEUTIC ASPECT TOWARD THE RECEIPT OF THE DIABETES MELITUS PATIENTS IN THE SEVERAL IN EAST SURABAYA.**

YOHANES SURYA PERMANA  
2443006004

The orientation of health care has been changed from drugs into patient which is refer to pharmaceutical care. When pharmaceutical care didn't done right, it could make *DRPs*. *DRPs* may happened to several drug therapy, most of all to chronic disease which need more interest, such as diabetes melitus. Therefore has been done a retrospective study of pharmasetic and therapeutic aspect toward the receipt of the diabetes melitus patients in the several in East Surabaya while the object of the study was the receipts of the diabetes melitus patients in the 22 which was located in each county and being done retrospectively. The possibility of Drug-related Problems (*DRPs*) could be observed especially the pharmacetic and therapeutic aspects. The 3 categories of *DRPs* has been collected out of 4, namely unappropriate medicine therapy, the medicine dosage was less than normally used and unuseful medicine interaction. Observing from the occurrence of *DRPs* theoretically was being gained that the biggest percentage of unappropriate medicine therapy was 49,28%, based on the pharmasetic aspect was being gained that the percentage of using unnamed medicine was 40,58%, while based on therapeutic aspect was being gained that the percentage of using wrong medicine and triggered *DRPs* unappropriate medicine therapy category was 8,70%, the medicine dosage used less than normally was 1% and unuseful medicine interaction was 2%.

Key words: diabetes melitus, retrospective, pharmacetic, therapeutic, Drug-related Problems

## **KATA PENGANTAR**

Puji syukur kepada Tuhan Yang Maha Esa karena telah melimpahkan berkat dan rahmat-Nya sehingga dapat terselesaikannya skripsi dengan judul “Kajian Retrospektif Aspek Farmasetik dan Terapetik terhadap Resep Pasien Diabetes Melitus di Beberapa Apotek Wilayah Surabaya Timur” sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Sarjana Farmasi Unika Widya Mandala Surabaya.

Disadari bahwa skripsi ini tidak akan dapat terselesaikan tanpa adanya campur tangan dari berbagai pihak, oleh karena itu pada kesempatan ini disampaikan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Drs. H. Sugiyartono, M.S., Apt. selaku Dosen Pembimbing I yang telah banyak meluangkan waktu untuk bimbingan dan telah banyak membantu serta memberi semangat selama skripsi.
2. Stephanie Devi Artemisia, M.Si., Apt. selaku Dosen Pembimbing II yang telah banyak memberikan bimbingan dan bantuan selama skripsi.
3. Lucia Hendriati, M.Sc., Apt. selaku dosen penguji yang telah bersedia menguji di saat ujian sidang proposal dan skripsi.
4. Dra. Emi Sukarti, M.Si., Apt. selaku dosen penguji yang telah bersedia menguji di saat ujian sidang proposal dan skripsi.
5. Martha Ervina S.Si., M.Si., Apt. selaku Dekan Fakultas Farmasi yang telah memberikan fasilitas, bimbingan, dan bantuan dalam penyusunan skripsi.
6. Kedua orang tua, ayah dan ibu yang selalu mendukung dan mendoakan jalannya skripsi dari awal hingga akhir.

7. Dr. Lannie Hadisoewignyo, M.Si., Apt. selaku dosen pendamping akademik yang selama ini telah membantu dalam hal akademik dari awal hingga akhir perkuliahan.
8. Para dosen Fakultas Farmasi Unika Widya Mandala Surabaya yang telah memberikan bekal ilmu pengetahuan selama kuliah dan para staf Tata Usaha Fakultas Farmasi Unika Widya Mandala yang telah membantu dalam hal administratif.
9. Teman-teman semua yang telah membantu selama skripsi.

Akhir kata, skripsi ini dipersembahkan untuk Fakultas Farmasi Unika Widya Mandala Surabaya dengan harapan dapat berguna bagi kalangan ilmiah dan masyarakat.

Surabaya, 8 Juli 2010

## DAFTAR ISI

	Halaman
ABSTRAK .....	i
ABSTRACT .....	ii
KATA PENGANTAR .....	iii
DAFTAR ISI .....	v
DAFTAR LAMPIRAN .....	vii
DAFTAR TABEL .....	viii
DAFTAR GAMBAR .....	ix
DAFTAR SINGKATAN .....	x
BAB 1 PENDAHULUAN .....	1
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA .....	6
2.1. Pengertian Retrospektif .....	6
2.2. Apotek .....	7
2.3. Asuhan Kefarmasian .....	7
2.4. Resep .....	14
2.5. Tinjauan tentang Kerasionalan Obat .....	18
2.6. Pengertian Diabetes Melitus .....	22
2.7. Klasifikasi Diabetes Melitus .....	22
2.8. Penatalaksanaan Diabetes Melitus .....	25
2.9. Insulin .....	30
BAB 3 METODE PENELITIAN .....	34
3.1. Tinjauan Umum .....	34
3.2. Bahan Penelitian .....	34
3.3. Lokasi Penelitian .....	34
3.4. Metode Penelitian .....	34

Halaman

3.5.	Pemilihan Apotek .....	35
3.6.	Pengolahan dan Analisis Data .....	37
3.7.	Alur Penelitian .....	39
3.8.	Kerangka Konseptual .....	40
3.9.	Kerangka Operasional .....	41
BAB 4 HASIL PERCOBAAN DAN BAHASAN .....		42
4.1.	Hasil Percobaan .....	42
4.2.	Pembahasan .....	47
BAB 5	SIMPULAN .....	52
5.1.	Simpulan .....	52
5.2.	Alur Penelitian Selanjutnya .....	52
DAFTAR PUSTAKA .....		53

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran	Halaman
A CONTOH RESEP .....	55
B PETA KORAMADYA SURABAYA .....	56
C PETA SURABAYA TIMUR .....	57
D CONTOH RESEP OBAT DIABETES .....	58
E SURAT KETERANGAN PSA .....	151

## DAFTAR TABEL

Tabel		Halaman
2.1.	Kategori <i>DRPs</i> .....	13
2.2.	Kategori DRPs yang dapat diamati dalam penelitian .....	14
2.3.	Obat Hipoglikemik Oral .....	33
3.1.	Pengambilan jumlah apotek sebagai sampel .....	38
4.1.	Data resep diabetes melitus di 22 apotek wilayah Surabaya Timur yang ditinjau dari skrining kelengkapan resep .....	45
4.2.	Data resep pasien diabetes melitus di 22 apotek wilayah Surabaya Timur yang ditinjau dari aspek farmasetik .....	46
4.3.	Data resep pasien diabetes melitus di 22 apotek wilayah Surabaya Timur tahun 2009 ditinjau dari aspek terapeutik .....	47

## DAFTAR GAMBAR

Gambar	Halaman
2.1. Kategori <i>DRPs</i> .....	13
2.2. Kategori DRPs yang dapat diamati dalam penelitian .....	14
2.3. Obat Hipoglikemik Oral .....	33
3.1. Pengambilan jumlah apotek sebagai sampel .....	38
4.1. Data resep diabetes melitus di 22 apotek wilayah Surabaya Timur yang ditinjau dari skrining kelengkapan resep .....	45
4.2. Data resep pasien diabetes melitus di 22 apotek wilayah Surabaya Timur yang ditinjau dari aspek farmasetik .....	46
4.3. Data resep pasien diabetes melitus di 22 apotek wilayah Surabaya Timur tahun 2009 ditinjau dari aspek terapeutik .....	47

## DAFTAR SINGKATAN

ACEI	Angiotensin Converting Enzyme Inhibitors
DM	Diabetes melitus
DRPs	Drug-related Problems
IMA	Infarct Myocard Acute
NPH	Neutral Protamine Hagedorn
OHO	Obat hipoglikemik oral
PP	Peraturan Pemerintah
PPAR- $\gamma$	Peroxisome Proliferator Activated Receptor Gamma
SIP	Surat Ijin Praktek
TBC	Tuberculosis
UKPDS	The United Kingdom Prospective Diabetes Study Group
WHO	World Health Organization
XR	Extended Release