

**KAJIAN PERMASALAHAN TERKAIT OBAT (PTO) PADA RESEP  
KULIT DAN KELAMIN DI APOTEK KIMIA FARMA “X”  
BANGKALAN**



**PANDURA ASTI AMBADAR  
2443015104**

**PROGRAM STUDI S1 FARMASI  
FAKULTAS FARMASI  
UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA SURABAYA  
2018**

**KAJIAN PERMASALAHAN TERKAIT OBAT (PTO) PADA RESEP  
KULIT DAN KELAMIN DI APOTEK KIMIA FARMA "X"  
BANGKALAN**

**SKRIPSI**

Diajukan untuk memenuhi sebagian persyaratan  
memperoleh gelar Sarjana Farmasi Program Studi Strata I  
di Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya

**OLEH:**  
**PANDURA ASTI AMBADAR**  
**2443015104**

Telah disetujui pada tanggal 13 Desember 2018 dan dinyatakan LULUS

Pembimbing I



Lucia Hendriati, S.Si., M.Sc., Apt

NIK.241.97.0282

Pembimbing II



Suparwadi, S.Farm, Apt

Mengetahui

Ketua Penguji



Dra. Siti Surdijati, MS., Apt

NIK. 241.14.08.07

**LEMBAR PERSETUJUAN**  
**PUBLIKASI KARYA ILMIAH**

Demi perkembangan ilmu pengetahuan, saya menyetujui skripsi/karya ilmiah saya, dengan judul: **Kajian Permasalahan Terkait Obat (PTO) pada Resep Kulit dan Kelamin di Apotek Kimia Farma “X” Bangkalan** 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 sebenarnya.

Surabaya, 18 November 2018



Pandura Asti Ambadar  
2443015104

## LEMBAR PERNYATAAN KARYA ILMIAH NON PLAGIAT

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 sanksi berupa pembatalan kelulusan dan atau pencabutan gelar yang saya peroleh.

Surabaya, 18 November 2018



Pandura Asti Ambadar  
2443015104

## **ABSTRAK**

### **KAJIAN PERMASALAHAN TERKAIT OBAT (PTO) PADA RESEP KULIT DAN KELAMIN DI APOTEK KIMIA FARMA “X” BANGKALAN**

**Pandura Asti Ambadar  
2443015104**

Permasalahan Terkait Obat (PTO) adalah suatu kejadian yang tidak diharapkan yang diduga akibat terapi obat yang diberikan kepada pasien sehingga dapat mengganggu keberhasilan penyembuhan yang dikehendaki. Penelitian ini bertujuan untuk mengidentifikasi Permasalahan Terkait Obat (PTO) yang terdapat dalam resep penyakit kulit dan kelamin tersebut yang dihubungkan dengan kondisi pasien di Apotek Kimia Farma “X” Bangkalan pada bulan September 2018. Penelitian ini menggunakan jenis penelitian deskriptif dan analisa, serta pengambilan data menggunakan metode prospektif. Hasil penelitian dari 31 pasien yang memenuhi kriteria inklusi, yaitu sebagian besar berjenis kelamin perempuan (55%), sebagian besar berusia >20-60 tahun (42%), paling banyak terkena penyakit skabies (74%), golongan obat yang terbanyak adalah antihistamin (22%), sedangkan berdasarkan frekuensi bentuk sediaan obat (103), tablet adalah yang paling dominan digunakan (40%), serta terdapat risiko terjadinya 48 permasalahan terkait obat, di mana dengan (38%) adanya efek samping obat (1 karena alergi obat dan 17 karena non alergi obat), (35%) masalah pemilihan obat (3 karena obat tidak tepat untuk indikasi dan 14 karena ada obat tetapi tidak ada indikasi yang jelas), (21%) masalah dosis obat (3 dosis terlalu rendah, 5 dosis terlalu tinggi, 2 lama pengobatan yang terlalu singkat dan 1 lama pengobatan yang terlalu lama) dan 3 peristiwa (6%) terjadi interaksi obat potensial.

**Kata kunci:** Kulit dan Kelamin, PTO, Apotek, Resep, Bangkalan.

## ***ABSTRACT***

### **DRUG RELATED PROBLEM (DRP) REVIEW THE PRESCRIPTIONS FOR SKIN AND GENITAS IN KIMIA FARMA "X" PHARMACY BANGKALAN**

**Pandura Asti Ambadar  
2443015104**

Drug Related Problems (DRP) is an unexpected event that is thought to be due to drug therapy given to patients so that it can interfere with the healing of desired success. This research aims to identify Drug Related Problems (DRP) contained in prescription skin diseases and genitas connected with the condition of patients at the Kimia Farma Pharmacy "X" Bangkalan in September 2018. This research uses descriptive and analysis research, and data collection using prospective methods. The results of the study, of 31 patients who met the inclusion criteria showed that the majority were female (55%), mostly aged >20-60 years (42%), were most affected by scabies disease (74%), the class of drugs were most antihistamines (22%), while based on the frequency of the drug dosage form (103), the tablet is the most dominant used (40%), and there was a risk of 48 drug related problems, were (38%) there were drug side effects of medication (1 because of drug allergies and 17 because of non-drug allergy), (35%) drug selection problems (3 because the drug was not right for indication and 14 because there were drugs but no clear indication), (21%) drug dosage problems (3 doses were too low, 5 doses were too high, 2 treatment duration was too short and 1 treatment duration was too long) and 3 events (6%) were potential drug interactions.

**Keywords:** Skin and Genitas, DRP, Pharmacy, Prescription, Bangkalan.

## KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kehadiran Tuhan Yang Maha Esa yang telah memberikan rahmat dan karunia-Nya, sehingga skripsi dengan judul **“Kajian Permasalahan Terkait Obat (PTO) Pada Resep Kulit Dan Kelamin di Apotek Kimia Farma “X” Bangkalan”** dapat terselesaikan dengan baik. Penyusunan skripsi ini dimaksudkan untuk memenuhi persyaratan guna memperoleh gelar Sarjana Farmasi pada Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.

Penulis mengucapkan terima kasih atas segala bantuan, dukungan dan bimbingan yang diberikan baik secara langsung maupun tidak langsung kepada berbagai pihak dalam proses penyelesaian naskah skripsi ini:

1. Ibu Lucia Hendriati, S.Si., M.Sc., Apt selaku dosen pembimbing 1 dan Bapak Suparwadi, S.Farm., Apt, yang telah meluangkan waktu, tenaga, dan pikiran serta memberikan pengarahan dan semangat dengan penuh kesabaran dalam menyelesaikan skripsi ini.
2. Ibu Dra. Siti Surdijati, M.Si., Apt selaku dosen penguji 1 dan Ibu Elisabeth Kasih, S.Farm., M.Farm.Klin., Apt selaku dosen penguji 2 yang telah memberikan saran dan kritikan yang sangat berguna bagi pembuatan naskah skripsi ini.
3. Ibu Senny Yesery Esar, S.Si., M.Si., Apt selaku penasehat akademik yang telah mendampingi, memberikan arahan, nasehat dan semangat selama menempuh pendidikan di Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.
4. Bapak Drs. Koencoro Foe., Ph.D., Apt selaku rektor Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya, Ibu Sumi Wijaya, Ph.D., Apt selaku dekan Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya, dan Ibu Dr. F. V. Lanny Hartanti, S.Si, M.Si selaku Ketua

Prodi Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya yang telah memberikan sarana dan prasana yang baik serta waktu untuk menyelesaikan skripsi ini.

5. Bapak Suparwadi, S.Farm., Apt., selaku Pimpinan Utama Apotek Kimia Farma “X” Bangkalan dan segenap karyawan Apotek Kimia Farma “X” Bangkalan atas kesempatan dan izin yang telah diberikan sehingga penelitian ini dapat terlaksana dengan baik.
6. Kedua orang tua tercinta, Ibu Titik Setiowati dan Bapak Achmad Suhaili untuk seluruh cinta, kasih sayang, pengorbanan, semangat dan dukungan baik moril maupun materiil yang selalu diberikan tiada henti, biarpun terbentang jarak yang memisahkan,serta iringan doa untuk keberhasilan dalam menyelesaikan skripsi ini, juga untuk saudara (adik Reshma dan adik Ririn) serta segenap anggota keluarga yang juga sudah memberikan dukungan.
7. Bapak Pramudya dan Ibu Ivo serta Bapak Harto, yang memberikan perhatian dan semangat seperti kedua orang tua saya.
8. Sahabat tercinta Nimas, Restu, Diya, Luthfi, Yunita, dan Widi atas segala dukungan, semangat dan doa yang diberikan dalam proses penyusunan skripsi ini.
9. Segenap tim solid Apotek Kimia Farma Trunojoyo Bangkalan, terutama Ibu Poppy Listiya Yenni, S.Farm., Apt yang telah memberikan pengertian, izin, dan kesempatan untuk bisa menjalankan kuliah farmasi ini, serta Ibu Afina, Ibu Dewi, Nanda, Kulsum, Ryan, Kak Tri, dan Kak Lian, atas semua pengertian, kerja sama, doa, dan semangat dalam menyelesaikan skripsi ini.
10. Semua teman–teman Fakultas Farmasi angkatan 2015 dan teman kos sementara Maulidina dan Rini atas segala dukungan, semangat dan doa yang diberikan selama penyusunan skripsi ini.

11. Kelompok skripsi di Bangkalan, adik Wijayanti dan adik Rosyida atas segala dukungan dan semangat yang diberikan dalam proses penyusunan skripsi ini.
12. Semua pihak yang tidak dapat saya sebutkan satu persatu atas segala dukungan, doa, dan bantuan yang telah diberikan.

Surabaya, November 2018

Penulis

## DAFTAR ISI

|                                                                  | Halaman |
|------------------------------------------------------------------|---------|
| ABSTRAK .....                                                    | i       |
| <i>ABSTRACT</i> .....                                            | ii      |
| KATA PENGANTAR .....                                             | iii     |
| DAFTAR ISI .....                                                 | vi      |
| DAFTAR LAMPIRAN .....                                            | viii    |
| DAFTAR TABEL .....                                               | ix      |
| DAFTAR GAMBAR .....                                              | x       |
| DAFTAR SINGKATAN .....                                           | xii     |
| BAB 1 PENDAHULUAN .....                                          | 1       |
| 1.1 Latar Belakang .....                                         | 1       |
| 1.2 Rumusan Masalah .....                                        | 6       |
| 1.3 Tujuan Penelitian .....                                      | 6       |
| 1.4 Hipotesa Penelitian .....                                    | 6       |
| 1.5 Manfaat Penelitian .....                                     | 6       |
| BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA .....                                     | 8       |
| 2.1 Tinjauan tentang Kulit .....                                 | 8       |
| 2.2 Tinjauan tentang Penyakit Kulit dan Kelamin .....            | 19      |
| 2.3 Tinjauan tentang Pengobatan Penyakit Kulit dan Kelamin ..... | 36      |
| 2.4 Tinjauan tentang Apotek .....                                | 49      |
| 2.5 Tinjauan tentang Asuhan Kefarmasian .....                    | 55      |
| 2.6 Tinjauan tentang Resep .....                                 | 56      |
| 2.7 Tinjauan tentang Permasalahan Terkait Obat .....             | 64      |
| 2.8 Kerangka Konseptual .....                                    | 68      |
| BAB 3 METODE PENELITIAN .....                                    | 69      |
| 3.1 Jenis Penelitian .....                                       | 69      |
| 3.2 Bahan Penelitian .....                                       | 69      |

|                                             | Halaman |
|---------------------------------------------|---------|
| 3.3 Jumlah Sampel .....                     | 69      |
| 3.4 Kriteria Penelitian .....               | 70      |
| 3.5 Identifikasi Parameter Penelitian ..... | 71      |
| 3.6 Definisi Operasional .....              | 72      |
| 3.7 Instrumen Penelitian .....              | 73      |
| 3.8 Waktu dan Lokasi Penelitian .....       | 73      |
| 3.9 Metode Pengumpulan Data .....           | 73      |
| 3.10 Alur Penelitian .....                  | 75      |
| 3.11 Teknik Analisis Data .....             | 75      |
| BAB 4 HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN ..... | 77      |
| 4.1 Hasil Penelitian dan Pembahasan .....   | 77      |
| BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN .....            | 95      |
| 5.1 Kesimpulan .....                        | 95      |
| 5.2 Saran .....                             | 95      |
| DAFTAR PUSTAKA .....                        | 96      |
| LAMPIRAN .....                              | 99      |

## DAFTAR LAMPIRAN

| Lampiran                                                     | Halaman |
|--------------------------------------------------------------|---------|
| A. Kuisisioner untuk Responden .....                         | 99      |
| B. Kuisisioner untuk Pasien .....                            | 102     |
| C. Hasil Uji Kuisisioner .....                               | 104     |
| D. Contoh Hasil Kuisisioner Pasien .....                     | 105     |
| E. Hasil Interaksi Obat (Medscape Checker Online 2018) ..... | 108     |

## DAFTAR TABEL

| Tabel                                                                 | Halaman |
|-----------------------------------------------------------------------|---------|
| 2.1 Pembagian Problem Terkait Obat dengan Kode P.....                 | 65      |
| 2.2 Pembagian Problem Terkait Obat dengan Kode C .....                | 66      |
| 2.3 Pembagian Problem Terkait Obat dengan Kode I .....                | 67      |
| 2.4 Pembagian Problem Terkait Obat dengan Kode O .....                | 67      |
| 4.1 Jumlah Resep berdasarkan Jenis Kelamin Pasien .....               | 78      |
| 4.2 Jumlah Resep berdasarkan Usia Pasien .....                        | 78      |
| 4.3 Jumlah Resep berdasarkan Jenis Prediksi Penyakit .....            | 80      |
| 4.4 Jumlah Resep berdasarkan Golongan Obat/Alkes .....                | 83      |
| 4.5 Jumlah Resep berdasarkan Bentuk Sediaan Obat .....                | 84      |
| 4.6 Jumlah PTO yang terjadi berdasarkan kategori PTO yang diamati ... | 87      |

## DAFTAR GAMBAR

| Gambar                                     | Halaman |
|--------------------------------------------|---------|
| 2.1 Tinea versikolor bentuk macular .....  | 20      |
| 2.2 Tinea versikolor bentuk folikular..... | 20      |
| 2.3 Tinea nigra palmaris .....             | 21      |
| 2.4 Tinea kapitis .....                    | 21      |
| 2.5 Tinea barbarae .....                   | 22      |
| 2.6 Tinea corporis .....                   | 22      |
| 2.7 Tinea imbricata .....                  | 23      |
| 2.8 Tinea pedis .....                      | 23      |
| 2.9 Tinea manus .....                      | 24      |
| 2.10 Tinea unguium .....                   | 24      |
| 2.11 Tinea kruris .....                    | 25      |
| 2.12 Kandidiasis .....                     | 25      |
| 2.13 Sporotikosis .....                    | 26      |
| 2.14 Aktinomikosis .....                   | 26      |
| 2.15 Kromomikosis .....                    | 27      |
| 2.16 Fikomikosis .....                     | 28      |
| 2.17 Misetoma .....                        | 28      |
| 2.18 Penyakit Skabies .....                | 32      |
| 2.19 Penyakit akne vulgaris .....          | 33      |
| 2.20 Penyakit akantosis nigrikan .....     | 34      |
| 2.21 Penyakit acne rosasea .....           | 35      |
| 2.22 Penyakit acne vulgaris .....          | 36      |
| 2.23 Pengobatan acne vulgaris .....        | 49      |
| 2.24 Bagian-bagian resep .....             | 60      |
| 2.25 Kerangka Konseptual .....             | 68      |

|                                                                     | Halaman |
|---------------------------------------------------------------------|---------|
| 3.1 Alur Penelitian .....                                           | 75      |
| 4.1 Profil Demografi Pasien berdasarkan Jenis Kelamin .....         | 79      |
| 4.2 Profil Demografi Pasien berdasarkan Usia Pasien .....           | 79      |
| 4.3 Jumlah Resep berdasarkan Prediksi Penyakit .....                | 81      |
| 4.4 Pengetahuan Pasien akan Penyakit Skabies .....                  | 82      |
| 4.5 Jumlah Resep berdasarkan Golongan Obat/Alkes .....              | 83      |
| 4.6 Jumlah Resep berdasarkan Bentuk Sediaan Obat .....              | 85      |
| 4.7 Jumlah Resep berdasarkan Ada Tidaknya PTO .....                 | 88      |
| 4.8 Jumlah PTO yang terjadi berdasarkan kode PTO yang diamati ..... | 88      |
| 4.9 Jumlah PTO yang terjadi pada kode P1 .....                      | 89      |
| 4.10 Jumlah PTO yang terjadi pada kode P2 .....                     | 90      |
| 4.11 Jumlah PTO yang terjadi pada kode P3 .....                     | 91      |
| 4.12 Jumlah PTO yang terjadi pada kode P5 .....                     | 93      |

## DAFTAR SINGKATAN

|           |                                                                           |
|-----------|---------------------------------------------------------------------------|
| HIV/AIDS  | : <i>Human Immunodeficiency Virus/Acquired Immune Deficiency Syndrome</i> |
| IMS       | : Infeksi Menular Seksual                                                 |
| ISFI      | : Ikatan Sarjana Farmasi Indonesia                                        |
| Kode P    | : <i>Problems</i>                                                         |
| Kode C    | : <i>Causes</i>                                                           |
| Kode I    | : <i>Intervention</i>                                                     |
| Kode O    | : <i>Outcome of Intervention</i>                                          |
| MenKes    | : Menteri Kesehatan                                                       |
| MRS       | : Masuk Rumah Sakit                                                       |
| NE        | : Ne iteratie                                                             |
| OPC       | : <i>Orophayngeal Candidiasis</i>                                         |
| OTC       | : <i>Out of the Counter</i>                                               |
| PERMENKES | : Peraturan Menteri Kesehatan                                             |
| PCNE      | : <i>Pharmaceutical Care Network Europe</i>                               |
| PIM       | : <i>Periculum in mora</i>                                                |
| PMS       | : Penyakit Menular Seksual                                                |
| PTO       | : Permasalahan Terkait Obat                                               |
| SIP       | : Surat Izin Praktik                                                      |
| VVC       | : <i>Vulvovaginal Candidiasis</i>                                         |