

**KAJIAN PUSTAKA POLA PENGGUNAAN OBAT
VALASIKLOVIR PADA PASIEN *Varicella zoster***



THISNA CHRISTIE RATNA SARI

2443017068

PROGRAM STUDI S1

FAKULTAS FARMASI

UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA SURABAYA

2021

**KAJIAN PUSTAKA POLA PENGGUNAAN OBAT VALASIKLOVIR
PADA PASIEN *Varicella zoster***

SKRIPSI

Diajukan untuk memenuhi sebagian persyaratan
memperoleh gelar Sarjana Farmasi Program Studi Strata 1
di Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya

OLEH:

THISNA CHRISTIE RATNA SARI

2443017068

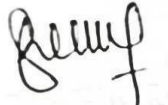
Telah disetujui pada tanggal 07 Desember 2021 dan dinyatakan LULUS

Pembimbing I,



apt. Dra. Siti Surdijati, MS.
NIK. 241.12.0734

Pembimbing II,



apt. Renny N. S.Farm., M.Farm.Klin.
NIK. 120488.1014.2

Mengetahui,
Ketua penguji



(apt. Diga Albrian Setiadi, M.Farm)
NIK. 241.18.0995

LEMBAR PERSETUJUAN
PUBLIKASI KARYA ILMIAH

Demi perkembangan ilmu pengetahuan, saya menyetujui skripsi/karya ilmiah saya, dengan judul : **Kajian Pustaka Pola Penggunaan Obat Valasiklovir pada Pasien *Varicella zoster*** 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, 7 Desember 2021



Thisna Christie Ratna Sari

2443017068

Saya menyatakan dengan sesungguhnya bahwa hasil tugas akhir ini adalah benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri. Apabila dikemudian hari diketahui bahwa skripsi ini merupakan hasil plagiarisme, maka saya bersedia menerima sanksi berupa pembatalan kelulusan dan atau pencabutan gelar yang saya peroleh.

Surabaya, 7 Desember 2021



Thisna Christie Ratna Sari

2443017068

ABSTRAK

KAJIAN PUSTAKA POLA PENGGUNAAN OBAT VALASIKLOVIR PADA PASIEN *Varicella zoster*

THISNA CHRISTIE RATNA SARI
2443017068

Varicella zoster virus adalah merupakan penyebab terjadinya cacar air (*Varicella*) dan atau cacar ular, utamanya menular melalui kontak langsung dengan penderita cacar air. Infeksi virus ini dapat dikenali dengan timbulnya bintil kulit yang berisi cairan (vesikel). *Varicella zoster* juga dapat menular melalui kontak langsung dengan cairan yang ada di dalam vesikel atau percikan liur yang keluar saat penderita bersin atau batuk. Valasiklovir adalah obat yang tergolong asam amino valinester *prodrug* dari asiklovir. Ini disetujui untuk digunakan dalam pengobatan herpes *Varicella zoster*. Valasiklovir memiliki peningkatan signifikan dibandingkan asiklovir oral karena khasiatnya meningkatkan ketersediaan hayati. Dengan pengobatan valasiklovir, pasien dapat mencapai pemulihan yang cukup. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui pola penggunaan valasiklovir pada kasus *Varicella zoster* berdasarkan kesesuaian dosis, frekuensi pemberian, dan durasi pengobatan. Metode penelitian yang digunakan adalah *literature review*. *Literature* yang diperoleh dari proses pencarian pada *database online PubMed* dan *google scholar*, diperoleh 93 jurnal kemudian disesuaikan dengan kriteria inklusi dan eksklusi hingga didapat 9 jurnal yang sesuai, subjek yang digunakan pada penelitian ini adalah manusia dengan rentang dosis 500-1500mg/hari dimulai dengan dosis awal rendah 3 x 500mg/hari per oral dosis dapat ditingkatkan bertahap sampai dosis optimal dengan maksimal dosis 3000mg/hari sesuai kekambuhan atau kondisi pasien. Durasi terapi 7-14 hari dan jika terjadi kekambuhan dapat sampai 6 bulan.

Kata kunci: valasiklovir, antivirus, *Varicella zoster*, pola penggunaan

ABSTRACT

REVIEW OF DRUG USE PATTERNS VALACYCLOVIR IN PATIENTS *Varicella zoster*

**THISNA CHRISTIE RATNA SARI
2443017068**

Varicella zoster virus is the cause of chickenpox (*Varicella*) and or smallpox, mainly transmitted through direct contact with people with chickenpox. This viral infection can be recognized by the appearance of skin nodules filled with fluid (vesicles). *Varicella zoster* can also be transmitted through direct contact with the liquid in the blisters or saliva splashes that come out when the sufferer sneezes or coughs. Valacyclovir is a drug belonging to the amino acid I-valyl ester prodrug of acyclovir. It is approved for use in the treatment of herpes *Varicella zoster*. Valacyclovir has a significant improvement over oral acyclovir due to its bioavailability-enhancing properties. With valacyclovir treatment, patients can achieve adequate recovery. This study aims to determine the pattern of use of valacyclovir in cases of *Varicella zoster* based on the suitability of the dosage, frequency of administration, and duration of treatment. The research method used is a literature review. The literature obtained from the search process on the PubMed online database and google scholar, received 93 journals and then adjusted according to the inclusion and exclusion criteria to get 9 appropriate journals, the subjects used in this study were humans with a dosage range of 500-1500 mg/day starting with a dose of low initial 3 x 500 mg/day orally. the dosage can be increased gradually until the optimal dosage with a maximum dosage of 3000 mg/day according to relapse or the patient's condition. The duration of therapy is 7-14 days and if there is a recurrent it can be up to 6 months.

Keywords: valacyclovir, antiviral, *Varicella zoster*, usage patterns

KATA PENGANTAR

Puji syukur saya panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa yang telah memberikan rahmat dan karunianya, sehingga skripsi dengan judul **“Kajian Pustaka Pola Penggunaan Obat Valasiklovir pada Pasien *Varicella zoster*”**. Skripsi ini disusun untuk memenuhi persyaratan guna memperoleh gelar Sarjana Farmasi di Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.

Skripsi ini tidak akan terselesaikan dengan baik tanpa adanya bantuan dari berbagai pihak, oleh sebab itu pada kesempatan ini penulis menyampaikan rasa terima kasih sebesar-besarnya yang telah membantu proses penyusunan naskah skripsi ini :

1. apt. Dra. Siti Surdijati, MS., selaku dosen pembimbing pertama dan apt. Renny Nurul Fauziah. S.Farm., M.Farm.Klin., selaku pembimbing kedua yang telah meluangkan waktu, tenaga dan pikiran untuk membimbing serta memberikan dukungan selama proses penulisan skripsi ini.
2. apt. Diga Albrian Setiadi, M.Farm., selaku dosen penguji pertama dan apt. Yufita Ratnasari M.Farm.Klin., selaku dosen penguji kedua yang telah memberikan arahan, saran dan kritik yang membangun dan bermanfaat dalam perbaikan penelitian dan penyusunan skripsi ini sehingga dapat berjalan dengan baik.
3. apt. Drs. Kuncoro Foe, G.Dip.Sc., Ph.D., selaku Rektor Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya yang telah menyediakan sarana dan prasarana sehingga segala proses studi di Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya dapat berjalan dengan baik.
4. apt. Sumi Wijaya, Ph.D., selaku Dekan Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya yang telah memberikan fasilitas dan

bantuan dalam mengerjakan penelitian ini.

5. apt. Dra. Idajani Hadinoto, M.S., selaku penasehat akademik yang tiada henti memberikan motivasi, nasehat, dorongan bagi penulis untuk menyelesaikan Pendidikan sarjana dan skripsi ini dengan baik dan tepat waktu.
6. apt. Diga Albrian Setiadi, S.Farm., M.Farm., selaku Ketua Prodi S-1 Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya yang telah menyediakan fasilitas dan sarana prasarana untuk menunjang penyelesaian penelitian.
7. Seluruh Dosen Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala atas ilmu yang diberikan selama perkuliahan di Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya ini.
8. Kedua orang tua penulis, ayah (M. Muhtaris Samsi) dan ibu (Harnanik) untuk doa, dukungan yang tidak pernah berhenti diberikan untuk menyelesaikan Pendidikan Sarjana.
9. Teman seperjuangan Linda, Gradino, Maharani, Alfianila, yang berjuang bersama dan saling membantu dengan penulis dalam penyelesaian penelitian dan skripsi.

Dengan keterbatasan pengalaman dan tinjauan pustaka, penulis menyadari masih banyak kekurangan dalam skripsi ini sehingga penulis mengharapkan kritik dan saran agar naskah skripsi ini dapat lebih disempurnakan.

Surabaya, 7 Desember 2021

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
ABSTRAK	i
ABSTRACT	ii
KATA PENGANTAR.....	iii
DAFTAR ISI	v
DAFTAR TABEL	viii
DAFTAR GAMBAR.....	viii
DAFTAR LAMPIRAN	x
BAB 1. PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	4
1.3 Tujuan Penelitian	4
1.4 Manfaat Penelitian	5
BAB 2. TINJAUAN PUSTAKA	6
2.1 Tinjauan Herpes.....	6
2.1.1 Definisi	6
2.1.2 Epidemiologi.....	7
2.1.3 Etiologi	8
2.1.4 Patofisiologi.....	8
2.2 Klasifikasi Alfa Herpes Virus.....	10
2.2.1 Herpes Simplex Virus Tipe 1 (HSV 1)	10
2.2.2 Herpes Simplex Virus Tipe 2 (HSV 2)	10
2.2.3 <i>Varicella zoster</i> Virus (VZV)	11
2.3 Faktor Penyebab	11
2.4 Penatalaksanaan.....	13

	Halaman
2.5 Terapi Herpes Zoster Virus	14
2.5.1 Terapi Non Farmakologi.....	14
2.5.2 Terapi Farmakologi.....	15
2.6 Tinjauan Valasiklovir	18
2.6.1 Efek Farmakologis	18
2.6.2 Mekanisme Kerja.....	18
2.6.3 Farmakokinetika	20
2.7 Kajian Literatur.....	23
2.7.1 <i>Narattive Review</i>	23
2.8 Kerangka Konseptual	28
BAB 3. METODE PENELITIAN	29
3.1 Rancangan Penelitian	29
3.2 Pencarian Literatur	29
3.3 Kriteria Inklusi dan Eksklusi	30
3.3.1 Kriteria Inklusi.....	30
3.3.2 Kriteria Eksklusi	30
3.4 Studi Eligibilitas	30
3.5 Prosedur Pengumpulan Data.....	30
3.6 Definisi Operasional Penelitian	32
3.7 Pengolahan Data	33
3.8 Kerangka Operasional	34
BAB 4. HASIL DAN PEMBAHASAN	35
4.1 Hasil.....	35
4.1.1 Hasil Pencarian Literatur	35
4.1.2 Karakteristik Pemilihan Jurnal.....	36
4.2 Pembahasan	42

	Halaman
BAB 5. KESIMPULAN DAN SARAN	47
5.1 Kesimpulan.....	47
5.2 Saran.....	47
DAFTAR PUSTAKA.....	48
LAMPIRAN	52

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 3.1 Kata Kunci Pencarian Literatur	29
Tabel 4.1 Karakteristik Jurnal yang Digunakan	36
Tabel 4.2 Artikel Terpilih	37

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.1 Algoritma Tatalaksana Terapi <i>Varicella zoster</i>	317
Gambar 2.2 Kerangka Konseptual <i>Varicella zoster</i>	34
Gambar 3.1 <i>Prisma Flow Diagram</i>	34
Gambar 3.2 Kerangka Oprasional	34
Gambar 4.1 Alur Proses Skrining Literatur.....	35

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran A Hasil Pencarian Data Literatur	52
Lampiran B Singkatan-singkatan	53