

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur saya panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya, laporan karya tulis ilmiah dengan judul ” **ANALISIS DRUG RELATED PROBLEMS (DRP) PADA PASIEN YANG MENGGUNAKAN LAYANAN TELEFARMASI DI INSTALASI FARMASI RAWAT JALAN RUMAH SAKIT X TANGERANG**” dapat diselesaikan dengan baik dan tepat pada waktunya.

Laporan karya tulis ilmiah ini disusun berdasarkan penelitian yang telah dilakukan dari Maret 2021 hingga Juni 2021. Karya tulis ilmiah merupakan persyaratan terakhir bagi mahasiswa yang wajib ditempuh sesuai dengan kurikulum Program Studi Farmasi Program Diploma Tiga Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Pelita Harapan. Karya tulis ilmiah ini juga bermanfaat bagi penulis untuk menerapkan pengetahuan yang telah didapat dan memperoleh pengalaman baru yang tidak dapat diperoleh dari perkuliahan.

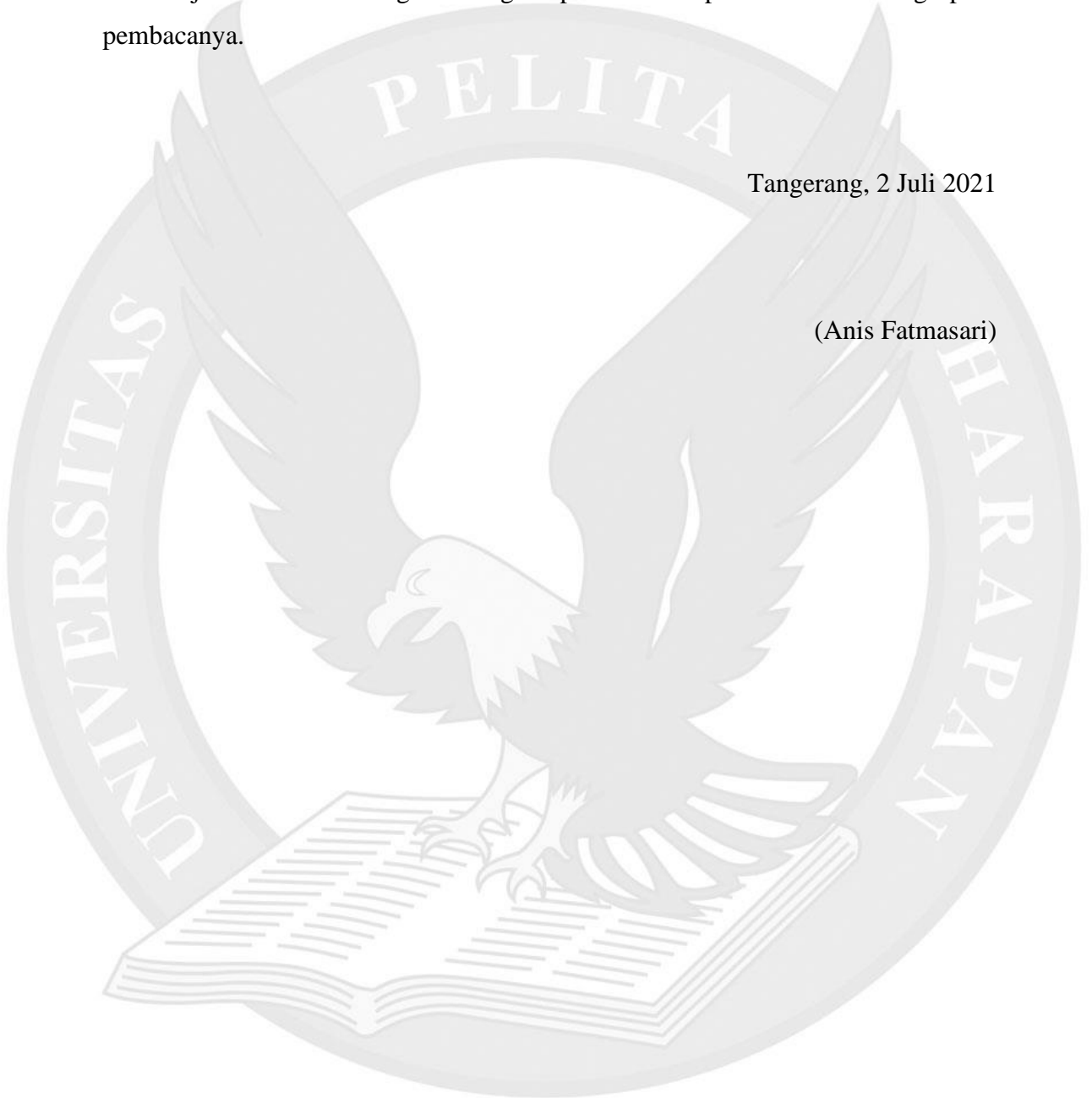
Dalam penyusunan laporan karya tulis ilmiah ini, penulis mendapat dukungan dari banyak pihak. Oleh karena itu, saya mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Ibu apt. Dela Rosa, M.M., M.Sc. selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan;
2. Ibu apt. Jessica Novia, M.Sc. selaku Ketua Program Studi Farmasi Program Diploma Tiga.
3. Ibu apt. Yovita Diane Titiesari, M.Sc. selaku pembimbing karya tulis ilmiah yang senantiasa memberikan bimbingan, mengarahkan, dan mendukung saya dalam pengerjaan laporan;
4. Ibu apt. Febbyasi Megawati, M.Farm. selaku co-pembimbing karya tulis ilmiah yang memberikan saran kepada saya dalam pengerjaan laporan;
5. Ibu apt. Cecilia L Pravita, M. Farm.klin. dari Siloam Hospitals Lippo Village yang memberikan data untuk pengolahan dan membagiakan pengetahuan kepada saya untuk pengerjaan laporan;
6. Semua pihak lain yang tidak dapat disebutkan satu persatu.

Akhir kata, penulis menyadari bahwa laporan karya tulis ilmiah ini masih sangat jauh dari kata sempurna. Oleh karena itu, penulis sangat terbuka akan kritik dan saran dari pembaca yang dapat membantu membuat laporan karya tulis ilmiah ini menjadi lebih baik lagi. Semoga laporan ini dapat bermanfaat bagi para pembacanya.

Tangerang, 2 Juli 2021

(Anis Fatmasari)

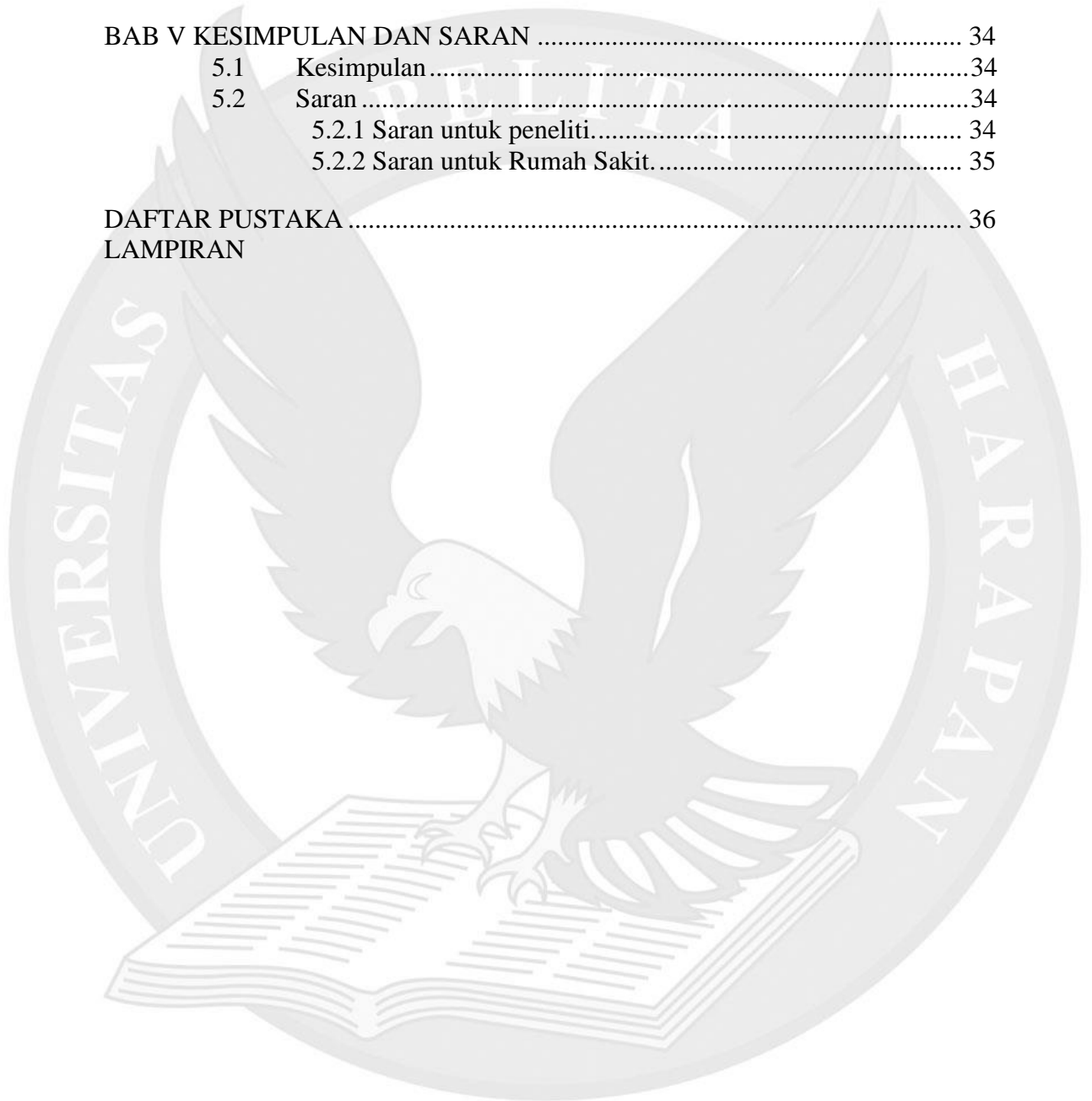


DAFTAR ISI

halaman

HALAMAN JUDUL	
PERNYATAAN DAN PERSETUJUAN UNGGAH TUGAS AKHIR.....	ii
PERSETUJUAN DOSEN PEMBIMBING KARYA TULIS ILMIAH.....	iii
PERSETUJUAN TIM PENGUJI KARYA TULIS ILMIAH.....	iv
ABSTRAK.....	v
ABSTRACT.....	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR GAMBAR.....	xi
DAFTAR TABEL.....	xii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	3
1.3 Tujuan Penelitian.....	3
BAB II LANDASAN TEORI.....	4
2.1 Telemedika (Telemedicine).....	4
2.2 Telefarmasi.....	5
2.3 Drug Related Problems (DRP).....	8
BAB III METODOLOGI PENELITIAN.....	14
3.1 Rancangan penelitian.....	14
3.2 Instrumen Penelitian.....	14
3.2.1 Alat.....	14
3.2.2 Bahan.....	14
3.3 Populasi dan Sampel.....	14
3.3.1 Populasi Penelitian.....	14
3.3.2 Sampel Penelitian.....	15
3.4 Teknik Pengambilan sampel.....	15
3.5 Kriteria Sampel.....	16
3.5.1 Kriteria Inklusi.....	16
3.5.2 Kriteria Eksklusi.....	16
3.6 Jadwal Penelitian.....	16
3.6.1 Waktu Penelitian.....	16
3.6.2 Tempat Penelitian.....	17
3.7 Prosedur Pengolahan Data.....	17
BAB IV ANALISIS DAN PEMBAHASAN.....	18
4.1 Demografi Pasien.....	18
4.2 Potensi kejadian DRP pada resep telefarmasi rawat jalan Rumah Sakit 'X'.....	20

4.2.1 Kejadian DRP berdasarkan kategori masalah (P)	22
4.2.2 Kejadian DRP berdasarkan kategori penyebab (C).....	24
4.2.3 Kejadian DRP berdasarkan intervensi yang direncanakan (I).....	31
4.2.4 Penerimaan Intervensi (A) dan status DRP.....	32
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	34
5.1 Kesimpulan	34
5.2 Saran	34
5.2.1 Saran untuk peneliti.....	34
5.2.2 Saran untuk Rumah Sakit.....	35
DAFTAR PUSTAKA	36
LAMPIRAN	



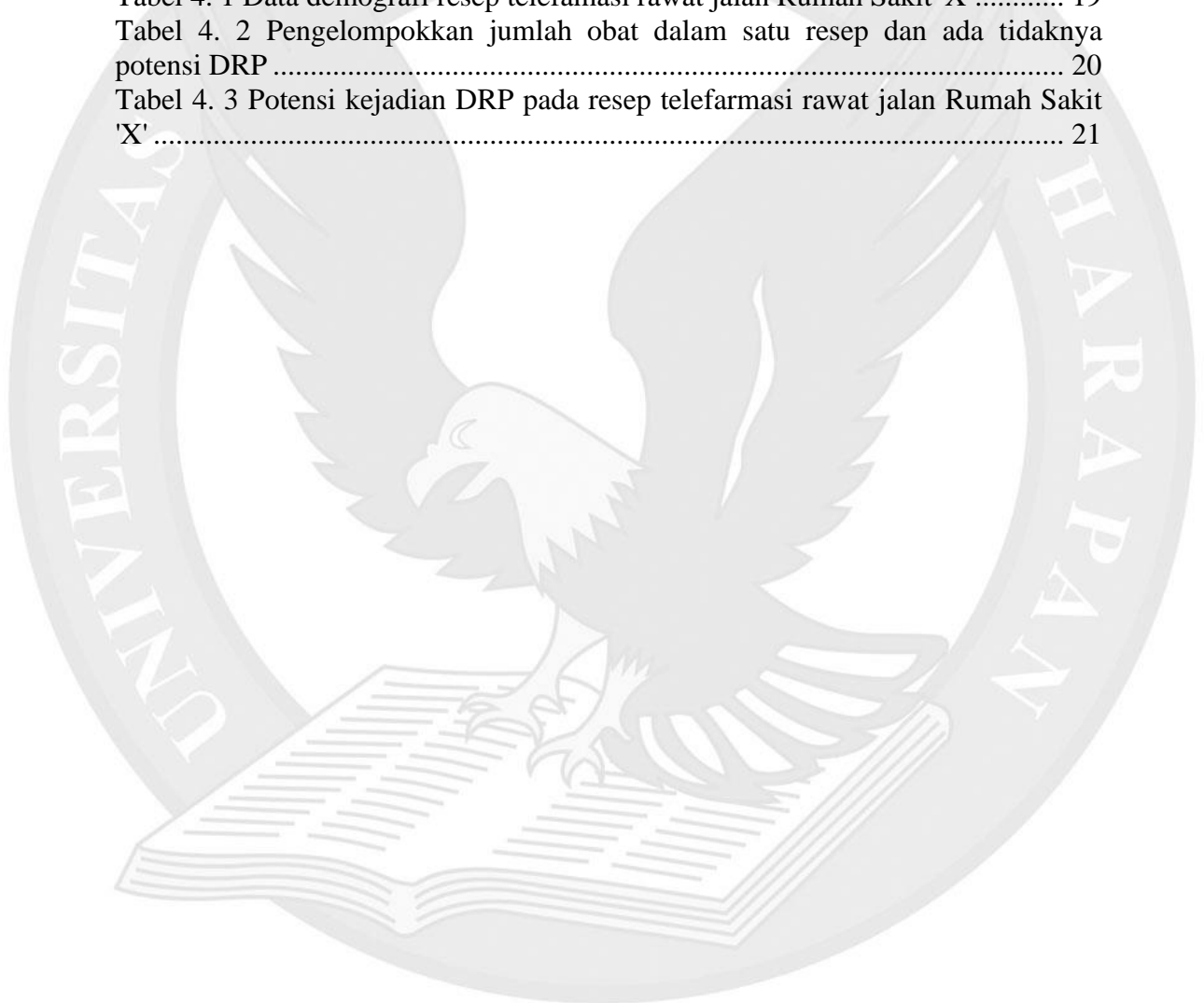
DAFTAR GAMBAR

	halaman
Gambar 4. 1 Grafik kejadian DRP berdasarkan kategori masalah (P).....	22
Gambar 4. 2 Grafik kejadian DRP berdasarkan kategori penyebab (C).....	24
Gambar 4. 3 Grafik penyebab DRP berdasarkan proses pemilihan obat (C1)	25
Gambar 4. 4 Grafik penyebab DRP berdasarkan pemilihan dosis (C3)	27
Gambar 4. 5 Grafik penyebab DRP berdasarkan kategori dispensing (C5)	28
Gambar 4. 6 Grafik penyebab DRP berdasarkan proses penggunaan obat (C6)..	28
Gambar 4. 7 Grafik penyebab DRP berdasarkan pasien terkait (C7)	29
Gambar 4. 8 Grafik penyebab DRP berdasarkan kategori lainnya (C9).....	30
Gambar 4. 9 Grafik kejadian DRP berdasarkan intervensi yang direncanakan (I)31	
Gambar 4. 10 Grafik penerimaan intervensi (A)	32
Gambar 4. 11 Grafik status DRP	33



DAFTAR TABEL

	halaman
Tabel 2. 1 Klasifikasi dasar DRP menurut PCNE V9.00.....	9
Tabel 2. 2 Klasifikasi masalah (P) menurut PCNE V9.00.....	10
Tabel 2. 3 Klasifikasi penyebab (C) menurut PCNE V9.00.....	10
Tabel 2. 4 Intervensi yang direncanakan (I) menurut PCNE V9.00.....	12
Tabel 2. 5 Penerimaan intervensi (A) menurut PCNE V9.00.....	13
Tabel 2. 6 Status DRP.....	13
Tabel 3. 1 Waktu perencanaan penelitian.....	17
Tabel 4. 1 Data demografi resep telefarmasi rawat jalan Rumah Sakit 'X'.....	19
Tabel 4. 2 Pengelompokkan jumlah obat dalam satu resep dan ada tidaknya potensi DRP.....	20
Tabel 4. 3 Potensi kejadian DRP pada resep telefarmasi rawat jalan Rumah Sakit 'X'.....	21



DAFTAR LAMPIRAN

halaman

Lampiran A 1 Lembar Pengumpulan Data A-1

