

IDENTIFIKASI KEJADIAN *DRUG RELATED PROBLEMS* (DRP) PADA PASIEN DIABETES MELITUS TIPE 2 DENGAN DISLIPIDEMIA (Studi di Rumah Sakit Daerah K.R.M.T. Wongsonegoro Semarang)

Cherly Ayu Septiani
Program Studi Farmasi

ABSTRAK

Latar Belakang : *Drug Related Problems* (DRP) adalah kejadian tidak diinginkan yang terkait dengan terapi obat, mencakup terapi yang tidak diperlukan, membutuhkan terapi tambahan, obat tidak tepat, dosis terlalu rendah, dosis terlalu tinggi, kepatuhan, *Adverse Drug Reaction* (ADR). Pasien penyakit kronis seperti diabetes melitus tipe 2 dan dislipidemia beresiko tinggi mengalami DRP serta meningkatkan risiko penyakit kardiovaskular.

Tujuan : Mengetahui persentase DRP obat tidak tepat, terapi yang tidak diperlukan, dosis terlalu tinggi, dosis terlalu rendah, dan ADR.

Metode : Deskriptif observasional menggunakan data rekam medis secara retrospektif. Jumlah sampel 51 pasien. Data dianalisis menggunakan *Microsoft Excel* dan ditampilkan dalam tabel.

Hasil : DRP obat tidak tepat (47 pasien) karena mendapatkan statin dengan intensitas tidak tepat, monoterapi antidiabetes pada kondisi memerlukan kombinasi, kombinasi obat dari satu golongan. DRP terapi obat yang tidak diperlukan (18 pasien) karena kombinasi antidiabetes untuk kondisi cukup dengan monoterapi, obat tanpa indikasi. DRP ADR (25 pasien) karena potensi interaksi C dan D. Kategori dosis terlalu tinggi dan rendah tidak ditemukan DRP.

Kesimpulan : DRP total 98%, obat tidak tepat 92,16%, terapi obat yang tidak diperlukan 35,29%, dosis terlalu tinggi 0%, dosis terlalu rendah 0%, dan ADR 64,71%.

Kata kunci: *drug related problems, diabetes melitus, dislipidemia*

IDENTIFICATION OF DRUG RELATED PROBLEMS (DRP) IN TYPE 2 DIABETES MELLITUS PATIENTS WITH DYSLIPIDEMIA

(Study at K.R.M.T. Wongsonegoro Hospital Semarang)

**Cherly Ayu Septiani
Pharmacy Program**

ABSTRACT

Background : Drug Related Problems (DRP) are undesirable events related to drug therapy, including unnecessary therapy, requiring additional therapy, inappropriate drug, dosage too low, dosage too high, adherence, Adverse Drug Reaction (ADR). Patients with chronic diseases such as type 2 diabetes mellitus and dyslipidemia are at high risk of experiencing DRP and increase the risk of cardiovascular disease.

Objective : Know the percentage of inappropriate drug DRPs, unnecessary therapy, dosage too high, dosage too low, and ADR.

Methods : Observational descriptive using medical record data retrospectively. The total sample was 51 patients. Data were analyzed using Microsoft Excel and presented in tables.

Result : Inappropriate drug (47 patients) due to receiving statins with inappropriate intensity, antidiabetic monotherapy in conditions requiring combination, combination of drugs from one group. DRP unnecessary therapy (18 patients) because the combination of antidiabetic drugs for the condition was sufficient with monotherapy, drugs without indications. ADR (25 patients) due to potential interaction C and D. Too high and low dose categories no DRP found.

Conclusion : Total DRP 98%, inappropriate drug 92,16%, unnecessary therapy 35,29%, dosage too high 0%, dosage too low 0%, and ADR 64,71%.

Keywords: *drug related problems, diabetes mellitus, dyslipidemia*