

**ANALISIS POTENSI INTERAKSI OBAT ANTIDIABETES  
PADA PASIEN DIABETES MELITUS TIPE 2 DI PUSKESMAS  
SLEMAN**

**SKRIPSI**



Oleh :

**Restu Rahayu**

2000023147

**FAKULTAS FARMASI  
UNIVERSITAS AHMAD DAHLAN  
YOGYAKARTA  
2024**

**ANALISIS POTENSI INTERAKSI OBAT ANTIDIABETES PADA PASIEN  
DIABETES MELITUS TIPE 2 DI PUSKESMAS SLEMAN**

**SKRIPSI**

**Diajukan untuk memenuhi salah satu syarat dalam**

**Mencapai derajat Sarjana Farmasi (S.Farm.)**

**Program Studi Sarjana Farmasi**

**Universitas Ahmad Dahlan**

**Yogyakarta**

**Oleh:**

**Restu Rahayu**

**2000023147**

**FAKULTAS FARMASI**

**UNIVERSITAS AHMAD DAHLAN**

**YOGYAKARTA**

**2024**

**PENGESAHAN SKRIPSI**  
**Berjudul**

**ANALISIS POTENSI INTERAKSI OBAT ANTIDIABETES PADA PASIEN**  
**DIABETES MELITUS TIPE 2 DI PUSKESMAS SLEMAN**



**Dipertahankan di hadapan Panitia Penguji skripsi**  
**Fakultas Farmasi Universitas Ahmad Dahlan**  
**Pada tanggal : 14 Juni 2024**

**Mengetahui**  
**Fakultas Farmasi**  
**Universitas Ahmad Dahlan**

**Pembimbing Utama**

**apt. Adnan, M.Sc.**



**Dekan**

**Dr. apt. Iis Wahyuningsih, M.Si.**

**Penguji:**

1. apt. Adnan, M.Sc.
2. Prof. Dr. apt. Dyah Aryani Perwitasari, M.Si., Ph.D.
3. apt. Muhammad Muhlis, S.Si., Sp.FRS.

## PERNYATAAN TIDAK PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Restu Rahayu

NIM : 2000023147

Fakultas : Farmasi

Judul tugas akhir :

Analisis Potensi Interaksi Obat Antidiabetes Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di Puskesmas Sleman

Dengan ini menyatakan bahwa:

1. Hasil karya yang saya serahkan ini adalah asli dan belum pernah diajukan untuk mendapatkan gelar sarjana baik di Universitas Ahmad Dahlan maupun institusi Pendidikan lain
2. Hasil karya saya merupakan rumusa, gagasan, dan hasil pelaksanaan penelitian atau implementasi saya sendiri, tanpa bantuan pihak lain, kecuali dari arahan pembimbing akademik dan orang orang yang berkaitan dengan penelitian saya.
3. Hasil karya saya merupakan hasil revisi terakhir setelah diujikan dan telah diketahui oleh pembimbing
4. Dalam hasil karya saya tidak terdapat karya atau pendapat yang telah ditulis atau dipublikasikan oleh orang lain, kecuali yang saya jadikan sebagai acuan dalam penulisan naskah skripsi ini dengan menyebutkan nama pengarang dan dicantumkan dalam daftar Pustaka

Pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya. Apabila dikemudian hari terbukti terdapat penyimpangan atau ketidakbenaran dalam pernyataan ini saya bersedia menerima sanksi akademik berupa pencabutan gelar yang telah diperoleh, serta sanksi yang sesuai dengan ketentuan yang berlaku di Universitas Ahmad Dahlan.

Yogyakarta, 14 Juni 2024



Restu Rahayu

## PERNYATAAN PERSETUJUAN AKSES

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Restu Rahayu

NIM : 2000023147

Fakultas : Farmasi

Program Studi : Farmasi

Judul tugas akhir :

Analisis Potensi Interaksi Obat Antidiabetes Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di Puskesmas Sleman

Dengan ini saya menyerahkan hak sepenuhnya kepada pusat sumber belajar Universitas Ahmad Dahlan untuk meyimpan, mengatur akses serta melakukan pengelolaan terhadap karya saya ini dengan mengacu pada ketentuan akses tugas akhir elektronik sebagai berikut:

Saya mengizinkan karya tersebut diunggah kedalam aplikasi Repositori Pusat Sumber Belajar Universitas Ahmad Dahlan

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Yogyakarta, 14 Juni 2024



Restu Rahayu

Mengetahui,  
Dosen Pembimbing



apt. Adnan, M.Sc

## **HALAMAN PERSEMBAHAN**

Puji syukur kepada Tuhan Yang Maha Esa atas kasih dan karunia yang selalu diberikan selama ini. Dengan penuh rasa syukur yang mendalam karya sederhana ini saya persembahkan kepada :

### **Kedua orang tua yang saya cintai bapak Tri Wusono dan Ibu Sukamti**

Terimakasih kepada kedua orang saya yang sangat berjasa di hidup saya, terimakasih telah merawat dan membesarkan saya dengan penuh cinta. Terimakasih telah selalu mendoakan, membimbing, dan memberi motivasi tiada henti sehingga saya bisa berada di tempat ini, semoga bapak ibu sehat selalu dan dapat menemani penulis sampai nanti. Gelar ini saya persembahkan untuk bapak dan ibu, semoga saya bisa terus mencapai harapan harapan yang kalian tanamkan. Aku menyayangi kalian.

### **Sahabat sahabatku tercinta**

Terimakasih atas segala motivasi, dukungan, bantuan, dan pengalaman yang dijalani bersama selama perkuliahan. Terimakasih selalu mendengarkan penulis. Terimakasih karena telah menjadi sahabat sahabat terbaik. Bersyukur dapat berada di sekeliling orang orang yang baik. *See you on top, guys!*

### **Diri saya sendiri, Restu Rahayu**

Terimakasih atas segala kerja keras dan usaha yang dilakukan dalam mengerjakan tugas akhir skripsi ini, terimakasih karena masih bertahan sampai saat ini dengan hati yang tegar dan ikhlas menjalani semua. Semoga tetap menjadi putri kecil bapak ibu yang dulu dan lebih berkembang untuk menjadi pribadi yang lebih baik dari hari ke hari.

### **Almamaterku UAD**

## KATA PENGANTAR

Bismillahirrahmanirrahim Assalamualaikum warahmatullahi wabarakatuh

Alhamdulillah, puji syukur kepada Allah SWT yang telah memberi Rahmat, nikmat, dan hidayahnya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini dengan judul “Analisis Potensi Interaksi Obat Antidiabetes Pada Pasien Diabetes Melitus di Puskesmas Sleman” dengan baik dan dapat berjalan dengan lancar. Tak lupa shalawat serta salam selalu saya panjatkan kepada Nabi Muhammad SAW. Pelaksanaan penelitian dan penulisan skripsi ini tidak lepas dari motivasi, dorongan, bantuan, bimbingan dari berbagai pihak. Oleh sebab itu penulis sampaikan rasa terima kasih kepada seluruh pihak yang telah membantu penulis, khususnya kepada :

1. Kedua orang tua yang sangat penulis sayangi, terimakasih telah mendukung dan memberikan doa sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini.
2. Dr. Muchlas, M.T., selaku rector Universitas Ahmad Dahlan yang telah memberikan kesempatan penulis untuk menuntut ilmu di universitas ini.
3. Dra. apt Iis Wahyuningsih., M.Si selaku Dekan fakultas farmasi Universitas Ahmad Dahlan Yogyakarta.
4. apt. Lolita., S.Farm. M.Sc selaku Ketua Program Studi Farmasi Fakultas Farmasi Universitas Ahmad Dahlan Yogyakarta.
5. Mustofa Ahda, M.Sc. selaku dosen pembimbing akademik yang telah membimbing penulis dalam menuntut ilmu di universitas ini.
6. apt. Adnan, M.Sc. selaku dosen pembimbing yang telah meluangkan banyak waktu, tenaga, kesabaran dalam membimbing penulis serta mengarahkan dan memberikan masukan dalam penulisan skripsi ini sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi dengan baik.
7. Seluruh dosen, karyawan tata usaha, laboratorium dan perpustakaan Fakultas Farmasi Universitas Ahmad Dahlan Yogyakarta.

8. Pihak lainnya yang tidak dapat disebutkan satu persatu yang telah membantu dalam penyelesaian skripsi ini.

Besar harapan penulis agar skripsi ini dapat bermanfaat dalam penelitian lain ataupun sebagai pembelajaran. Penulis menyadari bahwa skripsi ini masih jauh dari kata sempurna sehingga segala kritik dan saran sangat penulis harapkan untuk kebaikan skripsi ini.

Wassalamualaikum Warahmatullahi wabarakatuh

Yogyakarta, 14 Juni 2024

Penulis



Restu Rahayu

## DAFTAR ISI

PENGESAHAN SKRIPSI .....	i
PERNYATAAN TIDAK PLAGIAT .....	ii
PERNYATAAN PERSETUJUAN AKSES .....	iii
HALAMAN PERSEMBAHAN .....	iv
KATA PENGANTAR .....	v
DAFTAR ISI .....	vii
DAFTAR GAMBAR .....	ix
DAFTAR TABEL .....	x
DAFTAR LAMPIRAN .....	xi
DAFTAR SINGKATAN .....	xii
INTISARI .....	xiii
<i>ABSTRACT</i> .....	xiv
BAB I PENDAHULUAN .....	1
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah .....	3
C. Tujuan Penelitian .....	4
D. Kegunaan Penelitian .....	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA .....	5
A. Kajian Teori .....	5
1. Definisi Diabetes Melitus .....	5
2. Patofisiologi Diabetes Mellitus Tipe II .....	5
3. Faktor risiko diabetes melitus .....	6
4. Klasifikasi Diabetes Mellitus .....	6
5. Diagnosis Diabetes Melitus .....	8
6. Terapi Diabetes Melitus .....	8
7. Interaksi Obat Antidiabetes .....	11
B. Hasil Penelitian Yang Relevan .....	13
C. Kerangka berpikir .....	15
BAB III METODE PENELITIAN .....	16
A. Jenis dan Rancangan Penelitian .....	16
B. Populasi dan Sampel .....	16

1. Populasi .....	16
2. Sampel .....	16
C. Alat dan bahan.....	188
1. Bahan .....	188
2. Alat .....	18
D. Variabel penelitian.....	18
E. Definisi Operasional.....	18
F. Prosedur Penelitian.....	20
1. Persiapan.....	20
2. Penelusuran Data .....	20
G. Analisis Data .....	21
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....	22
A. Karakteristik Pasien.....	22
1. Gambaran distribusi pasien berdasarkan jenis kelamin.....	22
2. Gambaran distribusi pasien berdasarkan usia.....	23
3. Gambaran distribusi pasien berdasarkan tingkat Pendidikan.....	25
4. Gambaran distribusi Pasien berdasarkan pekerjaan .....	26
5. Gambaran distribusi pasien berdasarkan penyakit penyerta .....	27
B. Karakteristik pengobatan .....	30
C. Analisis Potensi Interaksi Obat antidiabetes .....	33
1. Distribusi berdasarkan potensi interaksi.....	33
2. Potensi interaksi obat berdasarkan mekanisme dan tingkat keparahannya.....	34
D. Keterbatasan Penelitian.....	40
BAB V KESIMPULAN.....	41
A. Kesimpulan .....	41
B. Saran .....	41
DAFTAR PUSTAKA .....	42
LAMPIRAN .....	46

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Kerangka berpikir.....	15
----------------------------------	----

## DAFTAR TABEL

Tabel I.	Diagnosis Diabetes Melitus .....	8
Tabel II.	Hasil Penelitian yang relevan .....	13
Tabel III.	Definisi Operasional .....	18
Tabel IV.	Gambaran distribusi pasien berdasarkan jenis kelamin .....	222
Tabel V.	Gambaran distribusi pasien berdasarkan usia .....	233
Tabel VI.	Gambaran distribusi pasien berdasarkan tingkat pendidikan .....	255
Tabel VII.	Gambaran distribusi pasien menurut pekerjaan .....	266
Tabel VIII.	Gambaran distribusi pasien berdasarkan penyakit penyerta .....	277
Tabel IX.	Gambaran distribusi penggunaan obat antidiabetes .....	30
Tabel X.	distribusi berdasarkan potensi interaksi obat .....	333
Tabel XI.	Distribusi potensi interaksi berdasarkan mekanisme dan tingkat keparahan menurut drugs.com .....	344
Tabel XII.	Potensi interaksi berdasarkan mekanisme dan tingkat keparahan menurut Medscape .....	355

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat izin Universitas Ahmad Dahlan .....	496
Lampiran 2. Surat izin komite etik penelitian .....	497
Lampiran 3. Surat izin Dinas kesehatan Kabupaten Sleman .....	498
Lampiran 4. Distribusi frekuensi berdasarkan jenis kelamin.....	509
Lampiran 5. Distribusi Frekuensi berdasarkan usia .....	509
Lampiran 6. Distribusi frekuensi berdasarkan pendidikan akhir .....	519
Lampiran 7. Distribusi frekuensi berdasarkan pekerjaan.....	50
Lampiran 8. Distribusi komplikasi dan penyakit penyerta pada pasien.....	50
Lampiran 9. Distribusi penggunaan obat antidiabetes pada pasien .....	51
Lampiran 10. Lembar pengumpulan data pasien .....	51

## DAFTAR SINGKATAN

ADO	: Antidiabetik Oral
DPP-4	: <i>Dipeptidyl Peptidase-4</i>
GLP-1 RA	: <i>Glucagon-Like Peptide-1 Receptor Agonists</i>
HbA1C	: Hemoglobin A1c
NSAID	: <i>Non-steroidal anti-inflammatory Drug</i>
CYP450 2C9	: <i>Cytochrome P450 2C9</i>
ADME	: Absorpsi, Distribusi, Metabolisme, Eksresi
PNS	: Pegawai Negeri Sipil
IRT	: Ibu Rumah Tangga
LDL	: <i>Low-Density Lipoprotein</i>
KAD	: Ketoasidosis Diabeteik
HSS	: Hiperosmolar Hiperqlikemik

## INTISARI

Diabetes melitus tipe 2 adalah kondisi yang disebabkan karena tubuh tidak mampu merespon insulin sebagaimana mestinya sehingga diperlukan obat untuk mengendalikan kadar glukosa dalam darah. Interaksi obat dapat antara obat antidiabetik dengan obat lain yang dapat mempengaruhi efektivitas obat. Penelitian ini bertujuan untuk menganalisis potensial interaksi antara obat antidiabetes dengan obat lain yang digunakan pasien.

Penelitian ini menggunakan desain observasional deskriptif dengan pengambilan data secara retrospektif dari catatan rekam medis pasien diabetes melitus tipe 2 pada tahun 2022 dengan populasi sejumlah 646 dan sampel sejumlah 228 berdasarkan kriteria inklusi dan eksklusi. Analisis data dilakukan dengan menggunakan drug interaction checker pada Medscape dan Drugs.com untuk menilai potensi interaksi pada setiap obat.

Hasil yang didapatkan yaitu obat yang digunakan yaitu metformin, glimepiride, glikuidon, acarbose, dan insulin. Berdasarkan data dari Drugs.com terdapat potensi interaksi farmakokinetik dengan tingkat keparahan moderat sebanyak 7 (2,4%) kasus dan mayor sebanyak 3 (1,0%) kasus, farmakodinamik dengan tingkat keparahan moderate sebanyak 234 (82,9%) kasus, mekanisme yang tidak diketahui dengan tingkat keparahan minor sebanyak 1 (0,3%) kasus dan moderate sebanyak 37 (13,1%). Sedangkan hasil dari Medscape menunjukkan potensi interaksi farmakokinetik dengan tingkat keparahan *monitor closely* sebanyak 3 (1,4%), farmakodinamik dengan tingkat keparahan minor sebanyak 28 (13,5%) dan *monitor closely* 138 (66,9%), mekanisme yang tidak diketahui dengan tingkat keparahan minor 3 (1,4%) dan *monitor closely* 34 (16,5%) kasus.

Kesimpulan yang diperoleh yaitu obat yang paling banyak digunakan yaitu metformin monoterapi. Potensi interaksi terbanyak berdasarkan Drugs.com dan Medscape memiliki mekanisme farmakodinamik dengan tingkat keparahan yaitu moderat/*monitor closely* pada obat metformin+amlodipine, metformin+ibuprofen, dan glimepiride+ibuprofen.

**Kata Kunci :** Diabetes Melitus Tipe 2, antidiabetik, interaksi

## ABSTRACT

*Type 2 diabetes mellitus is a condition caused by the body's inability to respond to insulin properly so drugs are needed to control blood glucose levels. Drug interactions can be between antidiabetic drugs and other drugs that can affect the effectiveness of the drug. This study aims to analyze the possibility of interactions between antidiabetic drugs and other drugs used by patients.*

*This study used a descriptive observational design with retrospective data collection from medical records of patients with type 2 diabetes mellitus in 2022 with a population of 646 and a sample of 228 based on inclusion and exclusion criteria. Data analysis was carried out using the drug interaction checker on Medscape and Drugs.com to assess the potential interaction of each drug.*

*The results obtained are that the drugs is metformin, glimepiride, gliquidon, acarbose, and insulin. Based on data from Drugs.com, there are potential pharmacokinetic interactions with moderate severity as many as 7 (2.4%) cases and major 3 (1.0%) cases, pharmacodynamics with moderate severity 234 (82.9%) cases, unknown mechanisms with minor severity 1 (0.3%) cases and moderate 37 (13.1%). results from Medscape show the potential for pharmacokinetic interactions with the severity of closely monitored 3 (1.4%), pharmacodynamics with minor severity 28 (13.5%) and closely monitored 138 (66.9%), unknown mechanisms with minor severity 3 (1.4%) and closely monitored 34 (16.5%) cases.*

*The conclusions reached are the most widely used drug is metformin monotherapy. The most potential interactions based on Drugs.com and Medscape have pharmacodynamic mechanisms with a severity level of moderate/monitor closely in the drugs metformin + amlodipine, metformin + ibuprofen, and glimepiride + ibuprofen.*

**Keywords:** *Type 2 Diabetes Mellitus, antidiabetic, interactions*