

**GAMBARAN POTENSI INTERAKSI OBAT PADA
PASIEN ISPA ANAK DI INSTALASI FARMASI RAWAT
JALAN RUMAH SAKIT PKU MUHAMMADIYAH
SRUWENG**

SKRIPSI

Disusun Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan
Mencapai Derajat Sarjana Farmasi



Diajukan Oleh:

Isnaeni Zakiya Maulina Putri Wulandari

NIM: 2021050024

**PROGRAM STUDI FARMASI PROGRAM SARJANA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
GOMBONG
2025**

HALAMAN PERSETUJUAN

GAMBARAN POTENSI INTERAKSI OBAT PADA PASIEN ISPA ANAK DI INSTALASI FARMASI RAWAT JALAN RUMAH SAKIT PKU MUHAMMADIYAH SRUWENG

Telah disetujui dan dinyatakan Telah Memenuhi Syarat untuk diujikan

Pada Tanggal 20 Mei 2025

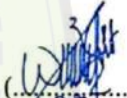
Yang dipersiapkan dan disusun oleh :

Isnaeni Zakiya Maulina Putri Wulandari

NIM : 2021050024

Susunan Tim Pembimbing

1. apt. Dwiki Fitri, M.Farm
2. apt. Ayu Nissa Ainni, M.Farm

()
()

Mengetahui

Ketua Program Studi Farmasi Program Sarjana
Universitas Muhammadiyah Gombong



Dr. apt. Naclaz Zukhruf Wakhidatul K, M.Pharm.Sci

NIDN: 0618109202

HALAMAN PENGESAHAN

GAMBARAN POTENSI INTERAKSI OBAT PADA PASIEN ISPA ANAK DI
INSTALASI FARMASI RAWAT JALAN RUMAH SAKIT PKU
MUHAMMADIYAH SRUWENG

Yang dipersiapkan dan disusun oleh:

Isnaeni Zakiya Maulina Putri Wulandari

NIM: 2021050024

Telah dipertahankan di hadapan Tim Penguji
pada tanggal 20 Mei 2025

Susunan Tim Penguji

1. apt. Eka Wuri Handayani (.....)
2. apt. Dwiki Fitri, M.Farm (.....)
3. apt. Ayu Nissa Ainni, M.Farm (.....)

Mengetahui

Ketua Program Studi Farmasi Program Sarjana
Universitas Muhammadiyah Gombong


Dr. apt. Naela Zakiyah Wakhidatul K, M.Pharm.Sci
NIDN : 0618109202

PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME

Yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : Isnaeni Zakiya Maulina Putri Wulandari
Tempat, Tanggal Lahir : Banjarnegara, 13 Desember 2003
Alamat : Desa Kalimandi RT 02 RW 06, Kecamatan Purwareja
Klompok, Kabupaten Banjarnegara
Nomor Telepon : 085743782439
Alamat Email : iznaeniwulandari13@gmail.com

Dengan ini saya mengatakan dengan sesungguhnya bahwa skripsi yang berjudul:

Gambaran Potensi Interaksi Obat pada pasien ISPA Anak di Instalasi

Farmasi Rawat Jalan Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Sruweng

Bebas dari plagiarisme dan bukan hasil karya orang lain.

Apabila dikemudian hari ditemukan seluruh atau sebagian dari skripsi tersebut terindikasi plagiarisme, saya bersedia menerima sanksi peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian pernyataan ini dibuat dalam keadaan sadar dan tanpa paksaan dari siapapun.

Gombong, 12 Mei 2025

Yang membuat pernyataan



(Isnaeni Zakiya Maulina Putri Wulandari)

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI

Sebagai civitas akademik Universitas Muhammadiyah Gombong, saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : Isnaeni Zakiya Maulina Putri Wulandari
NIM : 2021050033
Program Studi : S1 Farmasi
Jenis Karya : Skripsi

Demi perkembangan ilmu pengetahuan, saya menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Muhammadiyah Gombong **Hak Bebas Royalti Nonekslusif** (*Non Exclusive Royalty-Free Right*) atas skripsi saya yang berjudul:

Gambaran Potensi Interaksi Obat pada pasien ISPA Anak di Instalasi

Farmasi Rawat Jalan Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Sruweng

Berdasarkan perangkat yang ada (jika perlu). Dengan hak bebas Royalti Nonekslusive ini Universitas Muhammadiyah Gombong berhak menyimpan, mengalihkan media/formtan, mengelola dalam bentuk pangkalan data, merawat, dan mempublikasikan skripsi saya sebagaimana penulis/pencipta dan pemilik Hak Cipta.

Gombong, 7 Mei 2025

Yang membuat pernyataan



(Isnaeni Zakiya Maulina Putri Wulandari)

HALAMAN PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : Isnaeni Zakiya Maulina Putri Wulandari
NIM : 2021050024
Program Studi : S1 Farmasi
Judul Penelitian : Gambaran Potensi Interaksi Obat pada pasien ISPA Anak di Instalasi Farmasi Rawat Jalan Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Sruweng.

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa penelitian ini adalah hasil karya saya sendiri. Sepengetahuan saya, skripsi ini tidak berisi materi yang sudah pernah dipublikasikan atau ditulis orang lain atau digunakan untuk menyelesaikan studi di perguruan tinggi lain, kecuali pada bagian tertentu yang saya ambil sebagai bahan acuan dan ditulis dalam daftar pustaka.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Gombong, 12 Mei 2025

Yang membuat pernyataan



(Isnaeni Zakiya Maulina Putri Wulandari)

KATA PENGANTAR

Assalamu 'alaikum warahmatullahi wabarakaatuh

Alhamdulillahirabbil 'aalamiin

Puji Syukur penulis panjatkan kehadiran Allah SWT atas Rahmat dan hidayah-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan proposal ini dengan judul “Gambaran Potensi Interaksi Obat Pada Pasien ISPA Anak di Instalasi Rawat Jalan Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Sruweng”. Skripsi ini disusun untuk memenuhi persyaratan ujian proposal di Universitas Muhammadiyah Gombong.

Sholawat serta salam mari kita curahkan kepada Nabi Allah, Muhammad SAW yang kita nantikan safa'atnya dihari akhir nanti. Proposal penelitian ini tidak lepas dari bimbingan dan bantuan dari berbagai pihak, baik secara moril ataupun materi sehingga penulis mengucapkan terimakasih kepada:

1. Dr. Hj, Herniyatun, M. Kep.,Sp. Mat selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Gombong.
2. Eka Riyanti, M. Kep.,Sp. Kep. Mat selaku Dekan Fakultas Ilmu kesehatan Universitas Muhammadiyah Gombong.
3. Dr. Apt. Naelaz Zukhruf Wakhidatul Kiromah, M. Pharm, Sci selaku Ketua Program Studi Farmasi Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong.
4. Apt. Dwiki Fitri, M.Farm selaku pembimbing 1 yang telah meluangkan waktu, pemikiran, masukan dalam memberikan bimbingan kepada penulis.
5. Apt. Ayu Nissa Ainni, M. Farm selaku dosen pembimbing 2 yang telah meluangkan waktu, pemikiran, masukan dalam memberikan bimbingan kepada penulis.
6. Seluruh civitas akademika Universitas Muhammadiyah Gombong yang telah memberikan bantuannya untuk menyelesaikan proposal penelitian ini.

Penulis menyadari bahwa dalam proposal penelitian ini masih jauh dari kesempurnaan, Sehingga penulis mengharapkan kritik dan saran dari berbagai pihak demi terwujudnya karya yang lebih baik kedepannya. Sebagai ungkapan

terima kasih, penulis mendoakan semoga bantuan yang telah diberikan kepada penulis mendapatkan balasan yang terbaik dari Allah SWT.

Aamiin yaa rabbal'alamiin

Wassalamu 'alaikum warahmatullahi wabarakaatuh

Gombong, 12 Mei 2025

Penulis

(Isnaeni Zakiya Maulina Putri Wulandari)



HALAMAN PERSEMBAHAN

Dengan penuh rasa syukur skripsi ini saya persembahkan untuk orang-orang yang sangat berarti di dalam kehidupan saya, termasuk:

1. Allah SWT atas segala nikmat dan karunia yang telah memberikan kelancaran dalam menyelesaikan penulisan skripsi ini.
2. Kedua orang tua (Mamah dan Bapak) dan Kedua mbah (Mbah Uti dan Mbah Kung), yang selalu mendoakan, membimbing, memahami saya dan mendukung dalam setiap langkah yang akan dilalui. Terimakasih banyak atas semua yang telah diberikan sehingga bisa menyelesaikan skripsi ini sampai mendapatkan gelar Sarjana Farmasi.
3. Saudara (Keluarga Mbah SAR dan Keluarga Mbah Nuryanto) dan Adik (Bintang dan Rangga) Terimakasih yang selalu mendoakan dan dukungan semangatnya.
4. Dosen Pembimbing 1 (Apt. Dwiki Fitri, M.Farm) dan Dosen Pembimbing 2 (Apt. Ayu Nissa Ainni, M.Farm) yang telah dengan sabar membimbing, memberikan arahan, masukan, dan ilmu yang sangat berharga dalam proses penyusunan skripsi ini. Bimbingan dan dukungan Ibu merupakan bagian penting dalam penyelesaian skripsi ini.
5. Teman-teman seperjuangan di kampus, Saya juga mengucapkan terima kasih kepada seluruh rekan-rekan seperjuangan di kampus, yang telah menjadi bagian penting dalam perjalanan akademik ini. Terima kasih atas kebersamaan, dukungan, kerja sama, serta semangat yang senantiasa menguatkan dalam menghadapi berbagai tantangan selama masa studi.
6. Teman-teman SMK (Dila, Aprisa, Febri, Fani, Ungguh) Saya mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada teman-teman yang telah memberikan dukungan, semangat, serta bantuan baik secara langsung maupun tidak langsung selama proses penyusunan penelitian ini.
7. Teman-teman Rumah saya mengucapkan terimakasih atas dukungan dan semangatnya.
8. Teman-teman KKN Mas-34 saya mengucapkan terimakasih atas dukungan dan semangatnya.

PROGRAM STUDI FARMASI PROGRAM SARJANA
Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Gombong
Skripsi, Mei 2025

Isnaeni Zakiya Maulina Putri Wulandari ¹⁾, Dwiki Fitri ²⁾, Ayu Nissa Ainni ³⁾

ABSTRAK

GAMBARAN POTENSI INTERAKSI OBAT PADA PASIEN ISPA ANAK DI INSTALASI FARMASI RAWAT JALAN RUMAH SAKIT PKU MUHAMMADIYAH SRUWENG

Latar Belakang, Infeksi Saluran Pernafasan (ISPA) merupakan penyakit menular yang rentan menyerang anak-anak dan bisa menimbulkan komplikasi serius, sehingga membutuhkan penanganan cepat dan tepat. Interaksi obat pada anak-anak tergolong tinggi dan menjadi salah satu masalah terkait obat yang paling sering terjadi.

Tujuan Penelitian, Mengetahui karakteristik pengobatan, potensi interaksi obat, dan tingkat keparahan interaksi obat pada pasien anak ISPA di RS PKU Muhammadiyah Sruweng.

Metode Penelitian, Data dikumpulkan secara retrospektif dengan metode deskriptif terhadap rekam medis 223 pasien anak ISPA di RS PKU Muhammadiyah Sruweng pada bulan Januari-September 2024.

Hasil Penelitian, Ditemukan bahwa antihistamin (21,4%), analgetik/antipiretik (15,3%), bronkodilator (14%), serta antibiotik sefalosporin (53,4%) dan amoksisilin (28,3%) merupakan obat yang paling sering digunakan. Interaksi obat terjadi pada 64,6% pasien, dengan klasifikasi interaksi mayor (1 kasus), moderat (55 kasus), dan minor (155 kasus).

Kesimpulan, Interaksi obat terjadi pada 64,6% pasien, dengan klasifikasi interaksi mayor (1 kasus), moderat (55 kasus), dan minor (155 kasus).

Rekomendasi, Disarankan agar rumah sakit meningkatkan pemahaman tenaga kesehatan terkait interaksi obat, dan peneliti selanjutnya memperluas kajian pada penyakit dan jenis obat lainnya.

Kata Kunci; Anak, Interaksi Obat, ISPA

¹. Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Gombong

². Dosen Universitas Muhammadiyah Gombong

³. Dosen Universitas Muhammadiyah Gombong

UNDERGRADUATE OF PHARMACY STUDY PROGRAM
Faculty of Health Sciences
Universitas Muhammadiyah Gombong
Thesis, Mei 2025

Isnaeni Zakiya Maulina Putri Wulandari ¹⁾, Dwiki Fitri ²⁾, Ayu Nissa Ainni ³⁾

ABSTRACT

DESCRIPTION OF POTENTIAL DRUG INTERACTIONS IN PEDIATRIC ARI PATIENTS AT THE OUTPATIENT PHARMACY INSTALLATION OF PKU MUHAMMADIYAH SRUWENG HOSPITAL

Background, Acute Respiratory Infections (ARIs) are common infectious diseases among children, often leading to serious complications and requiring prompt and accurate management. Drug interactions in children are notably high and represent one of the most frequent medication-related problems.

Research Objectives, This study aimed to identify the characteristics of drug treatment, the potential for drug interactions, and the severity of drug interactions in pediatric ARI patients at RS PKU Muhammadiyah Sruweng.

Research Methode, Data was collected retrospectively using a descriptive method from the medical records of 223 pediatric patients with Acute Respiratory Infection (ARI) at PKU Muhammadiyah Sruweng Hospital from January to September 2024.

Research Result, The most commonly used drugs were antihistamines (21.4%), analgesics/antipyretics (15.3%), bronchodilators (14%), and the antibiotics cephalosporins (53.4%) and amoxicillin (28.3%). Drug interactions were observed in 64.6% of patients, classified as major (1 case), moderate (55 cases), and minor (155 cases).

Conclusion, Drug interactions occurred in 64.6% of patients, predominantly classified as minor and moderate.

Recommendation, It is recommended that the hospital enhance healthcare professionals' understanding of drug interactions. Future research should expand the scope to other diseases and drug types.

Keywords; ARI, Children, Drug Interactions

^{1.} Student of Universitas Muhammadiyah Gombong

^{2.} Lecturer of Universitas Muhammadiyah Gombong

^{3.} Lecturer of Universitas Muhammadiyah Gombong

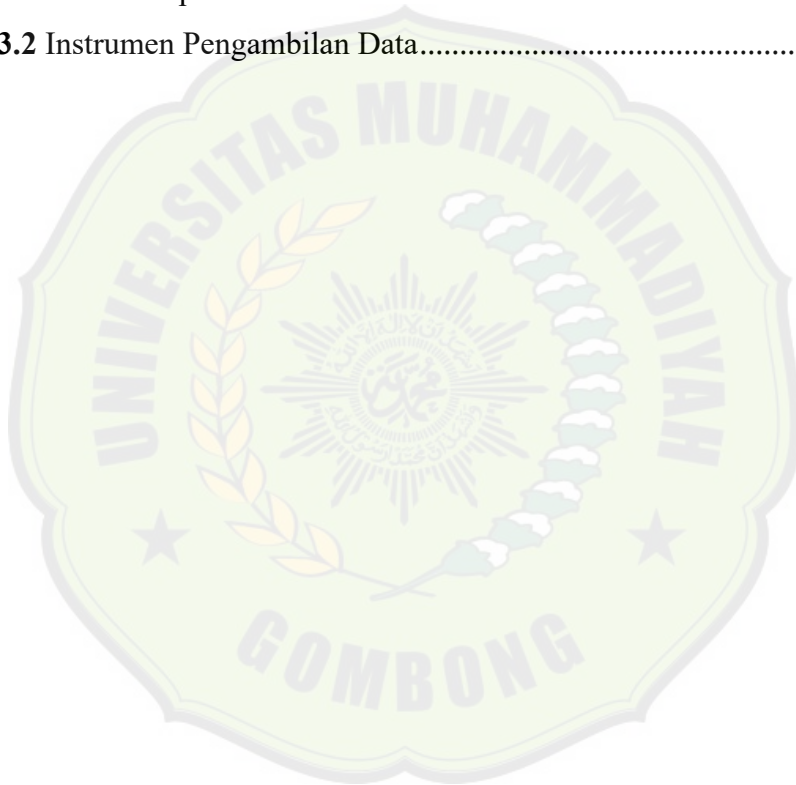
DAFTAR ISI

HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME	iv
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	v
HALAMAN PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN.....	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
HALAMAN PERSEMBAHAN	ix
ABSTRAK	x
ABSTRACT	xi
DAFTAR ISI.....	xii
DAFTAR TABEL	xv
DAFTAR BAGAN.....	xvi
DAFTAR LAMPIRAN	xvii
DAFTAR SINGKATAN.....	xviii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	3
1.3 Tujuan.....	4
1.4 Manfaat	4
1.5 Keaslian Penelitian.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
2.1 Infeksi Saluran Pernafasan Akut (ISPA)	7
2.2 Epidemiologi.....	18
2.3 <i>Pediatric</i>	18
2.4 Interaksi Obat	21
2.5 <i>Medscape</i>	27
2.6 <i>Drugs.com</i>	28
2.7 Kerangka Teori.....	30
2.8 Kerangka Konsep	31

BAB III METODE PENELITIAN	32
3.1 Desain atau Rancangan Penelitian	32
3.2 Populasi dan Sambil	32
3.3 Definisi Operasional.....	34
3.4 Instrumen Penelitian.....	35
3.5 Etika Penelitian	35
3.6 Teknik Pengumpulan Data	36
3.7 Teknik Analisis Data	36
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	38
4.1 Hasil Penelitian	38
4.2 Pembahasan Hasil Penelitian	45
4.3 Keterbatasan Penelitian.....	56
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	57
5.1 Kesimpulan	57
5.2 Saran.....	58
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Keaslian Penelitian	5
Tabel 2.1 Gejala dan Diagnosis	9
Tabel 2.2 Panduan Pengobatan	14
Tabel 2.3 Daftar Interaksi Obat Minor pada Pasien ISPA	26
Tabel 2.5 Daftar Interaksi Obat Moderat Pada Pasien ISPA	26
Tabel 2.6 Daftar Interaksi Obat Mayor Pada Pasien ISPA	27
Tabel 3.1 Definisi Operasional	34
Tabel 3.2 Instrumen Pengambilan Data	38



DAFTAR BAGAN

Bagan 2.1 Kerangka Teori.....	30
Bagan 2.2 Kerangka Konsep	31



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Izin Pendahuluan	71
Lampiran 2. Balasan Izin Penelitian	72
Lampiran 3. Surat Ijin Penelian	73
Lampiran 4. Balasan Surat Izin Penelitian di Luar Kampus	74
Lampiran 5. Surat ETIK	75
Lampiran 6. Lembar Bimbingan Proposal	76
Lampiran 7. Lembar Bimbingan Proposal	77
Lampiran 8. Lembar Bimbingan Skripsi.....	78
Lampiran 9. Lembar Bimbingan Skripsi.....	79
Lampiran 10. Lembar Bimbingan Revisi Setelah Sidang Akhir.....	80
Lampiran 11. Lembar Bimbingan Revisi Setelah Sidang Akhir.....	81
Lampiran 12. Lembar Bimbingan Revisi Setelah Sidang Akhir.....	82
Lampiran 13. Lembar Bimbingan Abstrak.....	83
Lampiran 14. Instrumen Pengambilan Data.....	84
Lampiran 15. Data Interaksi Obat Berdasarkan Tingkat Keparahan	85
Lampiran 16. Data Pasien	94
Lampiran 17. Dokumentasi Pengambilan Data	95
Lampiran 18. Dokumentasi Cek Interaksi	96
Lampiran 19. Hasil Cek Turnitin	97

DAFTAR SINGKATAN

ISPA : Infeksi Saluran Pernafasan Akut

RSV : virus respiratori syncytial

ROTD : Respon Terhadap Obat

NSAID: Non Steroid Anti-Inflamasi Drugs

LRTI : Lower Respiratory Tract Infection

PCR : Polymerase Chain Reaction



BAB I

PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang

ISPA adalah penyakit menular pada saluran pernapasan yang disebabkan oleh bakteri, jamur, atau virus (Lalu et al., 2020). ISPA dapat menyebar, menyebabkan gangguan pernapasan, kekurangan oksigen, dan berisiko fatal, serta dapat menyerang semua usia sehingga harus segera ditangani. (Simanjuntak et al., 2021). ISPA lebih rentan menginfeksi anak-anak karena sistem imun mereka belum optimal (Simanjuntak et al., 2021). Anak-anak didefinisikan sebagai individu berusia di bawah 18 tahun, kecuali ditentukan lain oleh peraturan suatu negara. (United Nations Children's Fund, 2020). Masa bayi dan balita berlangsung dari lahir hingga sebelum 59 bulan, meliputi bayi baru lahir (0-28 hari). Masa anak-anak meliputi usia prasekolah (60-84 bulan) hingga sekolah (7-10 tahun), remaja pada usia 10-18 tahun, usia produktif pada 18-59 tahun untuk mendukung produktivitas, dan lanjut usia dimulai dari 60 tahun untuk menjaga kesehatan (Kementerian Kesehatan Republik Indonesia, 2024).

Organisasi Kesehatan Dunia (WHO) pada tahun 2020 ISPA adalah penyakit menular utama yang menyebabkan sekitar 4 juta kematian per tahun, dengan 98% kasus berasal dari infeksi saluran pernapasan bawah. Angka kematian tinggi terjadi pada bayi, balita, dan lansia di negara berpendapatan rendah dan menengah, dengan kematian balita mencapai 40 per 1000 kelahiran hidup. Berdasarkan data dari Profil Kesehatan Kementerian Kesehatan tahun 2019, prevalensi ISPA pada balita di Indonesia mencapai 3,55% dari total 7.639.507 kasus (Kementerian Kesehatan RI, 2020). Prevalensi ISPA pada balita di Provinsi Jawa Tengah pada tahun yang sama sebesar 3,61% dari total kasus dengan jumlah 1.980.297, lebih tinggi dibandingkan dengan provinsi lain. (Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Tengah, 2019). Pneumonia tercatat sebagai salah satu penyakit ISPA dengan prevalensi tinggi di Kabupaten Kebumen, dengan jumlah kasus mencapai 3.075, menjadikannya salah satu

dari 10 penyakit terbanyak yang memengaruhi kesehatan masyarakat di wilayah tersebut (Badan Pusat Statistik Kabupaten Kebumen, 2023).

Penanganan ISPA meliputi obat pereda gejala dan antibiotik untuk infeksi bakteri. Idealnya, antibiotik dipilih secara tepat untuk menghancurkan mikroorganisme penyebab infeksi (Fauziyah, 2023). *Medication errors* Medication errors pada anak-anak disebabkan oleh faktor seperti tidak mempertimbangkan usia, berat badan, dan dosis obat, kesalahan perhitungan dosis, serta efek farmakokinetik yang bergantung pada kondisi tubuh pasien (Timur et al., 2017). Pasien anak yang diberikan resep obat lebih dari tiga jenis menunjukkan tingkat kejadian interaksi obat yang lebih tinggi, yaitu 79,8%. Sebaliknya, pada pasien anak yang mengonsumsi kurang dari tiga jenis obat, tingkat kejadian interaksi obat tercatat lebih rendah, yakni hanya 11,9% (Hendera & Rahayu, 2019).

Interaksi obat adalah perubahan efek obat saat digunakan bersama obat lain, yang dapat menurunkan efektivitas atau meningkatkan toksisitas. (Yuniar et al., 2022). Mekanisme interaksi obat dibagi menjadi dua kategori. Interaksi farmakodinamik terjadi ketika efek suatu obat mengalami perubahan karena kehadiran obat lain di lokasi kerjanya. Interaksi farmakokinetik melibatkan proses yang memengaruhi penyerapan, distribusi, metabolisme, dan ekskresi obat, yang dapat meningkatkan atau mengurangi efek farmakologis dari obat lainnya. (Maulida Azzahra et al., 2024). Interaksi obat menyebabkan peningkatan toksisitas atau penurunan efektivitas obat, terutama pada obat-obatan yang memiliki batas keamanan sempit atau indeks terapi rendah. (Mariam, 2016).

Interaksi obat dapat terjadi akibat kombinasi obat yang dikonsumsi dan ketidakmatangan organ tubuh pada anak-anak, yang masih dalam fase perkembangan, menyebabkan perbedaan fungsi anatomi dan fisiologi dibandingkan dengan dewasa (Hilmi & Saula, 2018). Perbedaan fase farmakokinetik juga memengaruhi pencapaian sistemik obat pada anak dan orang dewasa karena pencapaian sistemik obatnya tidak sama (van den Anker et al., 2018). Prevalensi interaksi obat pada anak-anak sangat tinggi, dan

interaksi obat merupakan salah satu masalah terkait obat yang paling sering terjadi dibandingkan jenis masalah obat lainnya (Timur et al., 2017). Tiga jenis interaksi utama dapat muncul dari interaksi kelas obat: interaksi *minor*, *mayor*, dan *moderat* (Calzetta et al., 2018).

Penelitian di Rumah Sakit Umum Daerah Provinsi Nusa Tenggara Barat tahun 2022 menunjukkan bahwa interaksi obat pada pasien ISPA paling sering terjadi pada usia 0-20 tahun (75%). Interaksi obat yang dominan adalah moderate (73,8%), diikuti mayor (16,3%) dan minor (10%). Mekanisme interaksi yang paling umum adalah farmakodinamik moderate (51,9%), yang menunjukkan potensi interaksi obat terbesar (Marlina, 2023). Dari 96 pasien, mayoritas yang terkena ISPA adalah laki-laki (59,38%) dan berusia 0-5 tahun (86,46%). Obat ISPA yang paling banyak digunakan adalah salbutamol (20,3%), parasetamol (17,3%), dan ampicilin (11,1%). Interaksi obat yang paling sering terjadi adalah interaksi minor (71,2%). Tidak ditemukan hubungan antara interaksi obat dan outcome klinis dengan nilai $p > 0,05$ (0,601) (Napsiah, 2021).

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui adanya potensi interaksi obat, tingkat keparahan interaksi obat dan karakteristik pengobatan pada pasien ISPA Anak di Instalasi Farmasi Rawat Jalan Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Sruweng. Dengan mengetahui dan mengevaluasi interaksi obat tersebut, diharapkan frekuensi terjadinya interaksi obat pada pasien anak dengan ISPA dapat berkurang.

1.2 Rumusan Masalah

Berdasarkan latar belakang masalah tersebut, rumusan masalah dapat disusun sebagai berikut:

- 1.1.1 Bagaimana karakteristik pengobatan pada Pasien ISPA Anak di Instalasi Farmasi Rawat Jalan Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Sruweng?
- 1.1.2 Bagaimana gambaran potensi Interaksi obat pada pasien ISPA Anak di Instalasi Farmasi Rawat Jalan Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Sruweng?

- 1.1.3 Bagaimana tingkat keparahan interaksi obat (*Mayor, Minor dan Moderate*) yang terjadi pada pasien ISPA Anak di Instalasi Farmasi Rawat Jalan Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Sruweng?

1.3 Tujuan

1.3.1 Tujuan Umum

Mengetahui adanya potensi interaksi obat, tingkat keparahan interaksi obat dan karakteristik pengobatan pada pasien ISPA Anak di Instalasi Farmasi Rawat Jalan Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Sruweng.

1.3.2 Tujuan Khusus

1. Mengetahui karakteristik obat pada pengobatan pasien ISPA Anak di Instalasi Farmasi Rawat Jalan Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Sruweng?
2. Mengetahui Gambaran Potensi Interaksi Obat pada pasien ISPA Anak di Instalasi Rawat Jalan Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Sruweng.
3. Mengetahui tingkat keparahan interaksi obat yang terjadi pada Pasien ISPA Anak di Instalasi Rawat Jalan Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Sruweng.

1.4 Manfaat

1.4.1 Manfaat Bagi Pengembangan Ilmu

Hasil penelitian ini dapat menjadi sumber informasi mengenai interaksi obat dalam pengobatan ISPA pada anak dan dapat digunakan sebagai referensi atau perbandingan di masa yang akan datang.

1.4.2 Manfaat Bagi Praktisi

Hasil penelitian ini diharapkan dapat menjadi informasi mengenai interaksi obat pada penyakit ISPA pada anak di Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Sruweng, Kabupaten Kebumen.

1.4.3 Manfaat Bagi Masyarakat

Hasil penelitian ini dapat memberikan pemahaman dan pengetahuan kepada masyarakat mengenai interaksi obat pada penyakit ISPA Anak.

1.4.4 Manfaat Bagi Rumah Sakit

Mendapatkan informasi mengenai interaksi obat meliputi ketidaktepatan pemilihan obat pada pengobatan pasien Anak dengan penyakit ISPA di Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Sruweng periode Januari-September 2024. Sebagai masukan untuk dokter atau tenaga kefarmasian agar meningkatkan pengetahuan dalam pemilihan obat yang tepat sehingga interaksi yang tidak diinginkan dapat diminimalkan.

1.5 Keaslian Penelitian

Tabel 1.1 Keaslian Penelitian

“Nama Peneliti, Tahun Penelitian	Judul penelitian	Metode penelitian	Hasil Penelitian	Perbedaan dan Persamaan dengan Penelitian ini
Anjani, Dini Sri, 2022	Potensi Interaksi Obat Infeksi Saluran Pernafasan Bawah di Poli Anak Rawat Inap Rsud Dr.Soekardjo Tasikmalaya.	Obeservasi bersifat retrospektif	Dari 108 sampel terdapat 44 pasien yang potensial interaksi obat pada jenis kelamin laki-laki sebanyak 27 pasien, dan jenis kelamin Perempuan sebanyak 17 pasien.	Perbedaan: Tempat dan Waktu penelitian. naan: Metode Penelitian yang digunakan
Grasella, Muhamad akri yuswar, nera umilia purwanti, 2018	Studi Rasionalitas Penggunaan Antibiotik dan Interaksi Obat pada Pasien Anak Terdiagnosis Infeksi Saluran Pernafasan Akut (ISPA) di Instalasi Rawat Jalan RSUD Sultan Syarif Mohamad Alkadrie Pontianak	<i>Cross sectional</i> bersifat deskriptif	Hasil penelitian menunjukkan bahwa 80,8% resep melibatkan penggunaan antibiotik dalam terapi. Dari jumlah tersebut, 2,7% resep berpotensi mengalami interaksi obat. Interaksi obat kategori mayor terjadi pada peresepan levofloksasin yang dikombinasikan dengan deksametason (0,4%) dan metilprednisolon (0,2%). Interaksi obat kategori moderat terjadi pada peresepan eritromisin yang disertai deksametason (1,3%), azitromisin	Perbedaan: Waktu dan tempat penelitian. Persamaan : Metode Penelitian

“Nama Peneliti, Tahun Penelitian	Judul penelitian	Metode penelitian	Hasil Penelitian	Perbedaan dan Persamaan dengan Penelitian ini
			dengan terfenadine (0,2%) atau salbutamol (0,6%). Hasil penelitian ini dapat menambah referensi bagi para klinisi dalam mengendalikan resistensi mikroba terhadap antibiotik. Interaksi obat yang terjadi berdasarkan tingkat keparahan meliputi interaksi mayor (1,37%), moderat (34,48%), minor (52,75%), dan unknown (7,24%). Sedangkan berdasarkan mekanisme kerjanya, interaksi obat terdiri dari interaksi farmakokinetik (23,44%) dan farmakodinamik (76,89%).	
(Masukawa et al., 2016)	Interaksi obat pada anak-anak dengan penyakit pernapasan di unit pediatrik rumah sakit pendidikan di Brasil	Studi retrospektif bersifat deskriptif	Ada 111 kemungkinan interaksi obat untuk penyakit pernapasan (25 mayor, 75 sedang, 10 minor dan satu asosiasi obat yang dikontraindikasikan) dalam 49 catatan medis.	Perbedaan: Waktu dan tempat penelitian Persamaan : Metode Penelitian

Berdasarkan penelitian pada Tabel 1.1 dan hasil studi pendahuluan pada penelitian yang akan dilakukan dengan judul Gambaran Potensi Interaksi Obat pada pasien ISPA Anak di Instalasi Farmasi Rawat Jalan Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Sruweng belum ada penelitian tentang interaksi obat pada pasien ISPA sebelum.

DAFTAR PUSTAKA

- Agustin, O. A., & Fitrianingsih, F. (2021). Kajian Interaksi Obat Berdasarkan Kategori Signifikansi Klinis Terhadap Pola Peresepan Pasien Rawat Jalan Di Apotek X Jambi. *Electronic Journal Scientific of Environmental Health And Disease*, 1(1), 1–10. <https://doi.org/10.22437/esehad.v1i1.10759>
- Ahanchian, H., Jones, C. M., Chen, Y. sheng, & Sly, P. D. (2012). Respiratory viral infections in children with asthma: do they matter and can we prevent them? *BMC Pediatrics*, 12(1), 1. <https://doi.org/10.1186/1471-2431-12-147>
- Anugrah Umar. (2020). Profil Peresepan Antibiotika Pada Pasien Pediatri Infeksi Saluran Pernapasan Atas (Ispa) Dirumah Sakit At-Medika. *Jurnal Kesehatan Luwu Raya*, 6(2), 50–54.
- Badan Pusat Statistik Kabupaten Kebumen. (2023). *Jumlah Kasus 10 Penyakit Terbanyak di Kabupaten Kebumen 2023, Tabel Statistik Badan Pusat Statistik Kabupaten Kebumen*,.
- Baxter.K. (2010). *Stockley's Drug Interaction*, 9th Ed. London : Pharmaceutical Press.
- Bayuaji, F. I. (2024). *Perbandingan Informasi Medscape.Com Dan Drugs.Com Sebagai Online Drug Interaction Checker*, Doctoral dissertation, Akademi Farmasi Surabaya.
- Berg, J. P. Van Den, Vereecke, H. E. M., Proost, J. H., Eleveld, D. J., Wietasch, J. K. G., Absalom, A. R., & Struys, M. M. R. F. (2017). Pharmacokinetic and pharmacodynamic interactions in anaesthesia . A review of current knowledge and how it can be used to optimize anaesthetic drug administration. *British Journal of Anaesthesia*, 118(1), 44–57. <https://doi.org/10.1093/bja/aew312>
- Bindler, R. M. dan L. B. H. (2007). Pedoman obat pediatrik & implikasi keperawatan = pediatric drugs and nursing implications. Penerbit Buku

Kedokteran.

- Calzetta, L., Matera, M. G., Rogliani, P., Cazzola, M., Calzetta, L., Matera, M. G., Rogliani, P., Gabriella, M., & Rogliani, P. (2018). Expert Review of Respiratory Medicine Dual LABA / LAMA bronchodilators in chronic obstructive pulmonary disease : why , when , and how. *Expert Review of Respiratory Medicine*, 12(4), 261–264. <https://doi.org/10.1080/17476348.2018.1442216>
- Chen, X. X. X. X., Tsai, M. Y., Wolynes, P. G., da Rosa, G., Grille, L., Calzada, V., Ahmad, K., Arcon, J. P., Battistini, F., Bayarri, G., Bishop, T., Carloni, P., Cheatham, T. E., Colleparado-Guevara, R., Czub, J., Espinosa, J. R., Galindo-Murillo, R., Harris, S. A., Hospital, A., ... Crothers, D. M. (2018). Studi Prospektif Potensi Interaksi Obat Golongan Antibiotik Pada Pasien Pediatri Di Rumah Sakit Ananda Purwokerto. *Nucleic Acids Research*, 6(1), 1–7. <http://dx.doi.org/10.1016/j.gde.2016.09.008><http://dx.doi.org/10.1007/s00412-015-0543-8><http://dx.doi.org/10.1038/nature08473><http://dx.doi.org/10.1016/j.jmb.2009.01.007><http://dx.doi.org/10.1016/j.jmb.2012.10.008><http://dx.doi.org/10.1038/s4159>
- Correia, W., Dorta-Guerra, R., Sanches, M., Almeida Semedo, C. de J. B., Valladares, B., de Pina-Araújo, I. I. M., & Carmelo, E. (2021). Study of the Etiology of Acute Respiratory Infections in Children Under 5 Years at the Dr. Agostinho Neto Hospital, Praia, Santiago Island, Cabo Verde. *Frontiers in Pediatrics*, 9(September), 1–11. <https://doi.org/10.3389/fped.2021.716351>
- Currie, G. M. (2021). Pharmacology , Part 2 : Introduction to Pharmacokinetics. *J Nucl Med Technol* ;, 221–230. <https://doi.org/10.2967>
- Dagne, H., Andualem, Z., Dagnaw, B., & Taddese, A. A. (2020). Acute respiratory infection and its associated factors among children under- five years attending pediatrics ward at University of Gondar Comprehensive Specialized Hospital , Northwest Ethiopia : institution-based cross-sectional study. *BMC Pediatrics*,

1–7. <https://doi.org/10.1186/s12887-020-1997-2>

Departemen Kesehatan Republik Indonesia. (2011). Pedoman Pengendalian Infeksi Saluran Pernapasan Akut,. Kementerian Kesehatan RI, Jakarta.

Dewi, R., Sutrisno, D., & Medina, F. (2020). Evaluasi Penggunaan Antibiotik Infeksi Saluran Pernapasan Atas pada Anak di Puskesmas Olak Kemang Kota Jambi Tahun 2018 Evaluation of Antibiotic Use for Upper Respiratory Tract Infections in Children in Olak Kemang Public Health Center , Jambi in 2018. *PHARMACY: Jurnal Farmasi Indonesia (Pharmaceutical Journal of Indonesia)*, 17(01), 158–171.

Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Tengah. (2019). *Profil Kesehatan Provinsi Jawa Tengah*. Badan Pusat Statistik Provinsi Jawa Tengah. <https://doi.org/4201003.33>

Dipiro, J. T., Wells, B. G., Schwinghammer, T. L., & DiPiro, C. V. (2018). Pharmacotherapy A Pathophysiologic Approach. In *United State: McGraw-Hill Education*.

Ernawati, D. K., Studi, P., Dokter, P., Kedokteran, F., Udayana, U., Farmakologi, B., Kedokteran, F., Udayana, U., & Anak, D. (2018). POLA Penggunaan Parasetamol Atau Ibuprofen Sebagai Obat Antipiretik Single Therapy Pada Pasien Anak Pendahuluan. *E-Jurnal Medika*, 7(8).

Fadhilah, H., Ahmad, F. A., Hasan, M., & Selatan, T. (2018). Instalasi Rawat Jalan Rsu Kota Tangerang Selatan Tahun 2016 di RSUD Kota Tangerang Selatan cukup Pada Anak di Instalasi Rawat Jalan RSUD. 2(1), 1–8.

Fauzia. (2020). Gambaran Penggunaan Obat Antipiretik. *Jurnal Ilmiah Farmasi*, 2(4).

Fauziah, D. R., & Fajariyah, N. (2023). Hubungan Kondisi Lingkungan Rumah dan Perilaku Orang Tua terhadap Kejadian ISPA pada Balita di Wilayah Kelurahan Cipedak-Jakarta Selatan. *MAHESA : Malahayati Health Student Journal*, 3(2), 408–425. <https://doi.org/10.33024/mahesa.v3i2.9417>. 3.

- Fauziyah, T. dan W. O. (2023). Evaluasi Rasionalitas Penggunaan Antibiotik Pada Pasien Ispa Rawat Jalan Di Puskesmas Mata Kota Kendari Periode Januari-April 2022 Evaluation Of Rationality Of Antibiotic Use In Outstanding Ari Patients In Kendari Mata Puskesmas The Period Of January-April. *Jurnal Pharmacia Mandala Waluya* – 2(4), 2023; Hal 225-235, Vol.2 No.4. <https://doi.org/DOI> : <https://doi.org/10.54883/jpmw.v2i4.28>
- Filho, E. B. da S., Silva, A. L., Santos, A. O., Dall'acqua, D. S. V., & Souza, L. F. B. (2017). Infecções Respiratórias de Importância Clínica: uma Revisão Sistemática. *Revista Fimca*, 4(1), 7–16. <https://doi.org/10.37157/fimca.v4i1.5>
- Gina Nurnasyah, Ririn, & Aztriana. (2023). Profil Pengkajian Resep Racikan Pediatri Di Puskesmas Salotungo Kabupaten Soppeng Periode Januari-Maret 2022. *Jurnal Multidisiplin Ilmu*, 2(4), 942–953. <https://journal.mediapublikasi.id/index.php/bullet/article/view/3370/1643>
- Grasella. (2021). Rasionalitas Penggunaan Antibiotik Pada Pasien Anak Rawat Inap Dan Rawat Jalan. *Yayasan Citra Cendekia Celebes Address*, 4(2), 170–186.
- Gunawan, V. L., & Widjaja, G. (2023). Diagnosis dan Tata Laksana Rinosinusitis Akut Infeksi Dengue Sekunder : Patofisiologi , Diagnosis , dan Implikasi Klinis. *Cermin Dunia Kedokteran Is Licensed under a Creative Commons Attribution-NonCommercial 4.0 International License.*, 50(2), 191–193.
- Hanutami, B., & Dandan, K. L. (2019). Identifikasi Potensi Interaksi Antar Obat pada Resep Umum di Apotek Kimia Farma 58 Kota Bandung bulan April 2019. *Farmaka*, 17(2), 57–64.
- Hasnain, H., Ali, H., Zafar, F., Sial, A. A., Hameed, K., Shareef, H., Mallick, N., Tariq, A., & Fatima, R. (2017). Drug-Drug Interaction; Facts and Comparisons With National and International Bench Marks. a Threat More Than a Challenge for Patient Safety in Clinical and Economic Scenario. *The Professional Medical Journal*, 24(03), 357–365. <https://doi.org/10.17957/tpmj/17.3670>

- Hendera, & Rahayu, S. (2019). Analisis Risiko Interaksi Obat Terhadap Resep Pasien Klinik Anak Di Rumah Sakit Di Banjarmasin (Risk Analysis Of Drug Interactions On Children Recipes Clinic Patients At Hospitals In Banjarmasin). *Journal of Current Pharmaceutical Sceinces*, 2(2), 2598–2095. <https://journal.umbjm.ac.id/index.php/jcps/article/view/279/184>
- Hendri Stepanus. (2017). Analisis Potensi Interaksi Obat Pada Resep Pasien Pediatri Dengan Penyakit Ispa Di Rsud Salatiga Periode Januari - Desember 2015. *Skripsi, Fakultas Farmasi, Universitas Setia Budi*, 11(1), 92–105.
- Herdaningsih, S., Muhtadi, A., Lestari, K., & Annisa, N. (2016). Potensi Interaksi Obat-Obat pada Resep Polifarmasi: Studi Retrospektif pada Salah Satu Apotek di Kota Bandung Potential of Drug-Drug Interaction in Polypharmacy Prescription : Retrospective Study on a Drugstore in Bandung. 5(4), 6–10. <https://doi.org/10.15416/ijcp.2016.5.4.288>
- Hilmi, I. L., & Saula, L. S. (2018). Analisis Interaksi Obat Pada Resep Anak Pasien Rawat Jalan Di Salah Satu Rumah Sakit Ibu Dan Anak Di Bandung. *Journal Health Science Growth (HSG)*, 3(1), 106–112.
- Huda, M. N., Ahmad, S. M., Alam, M. J., Khanam, A., Kalanetra, K. M., Taft, D. H., Raqib, R., Underwood, M. A., Mills, D. A., & Stephensen, C. B. (2019). Bifidobacterium abundance in early infancy and vaccine response at 2 years of age. *Pediatrics*, 143(2). <https://doi.org/10.1542/peds.2018-1489>
- Husna, N., & Padmasari, S. (2021). Gambaran Drug Related Problems (DRPs) Terapi Farmakologi Pasien ISPA Pediatrik di Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Gamping Yogyakarta. *Jurnal Kesehatan Andalas*, 10(2), 82. <https://doi.org/10.25077/jka.v10i2.1790>
- Indah. (2017). Pola Peresepan Antibiotik Pada Pasien ISPA Pediatri Di Instalasi Rawat Jalan RSU Bhakti Asih Ciledug. *Edu Masda Journal*, 1(1), 26. <https://doi.org/10.52118/edumasda.v1i1.6>
- Jacobs, T. G. (2022). Dexamethasone is a dose-dependent perpetrator of drug–drug

interactions: implications for use in people living with HIV. *Journal of Antimicrobial Chemotherapy*, 77(3), 568–573.
<https://doi.org/https://doi.org/10.1093/jac/dkab412>

Jadhav, S., & Khanwelkar, C. (2018). Prescribing pattern of drugs in acute respiratory tract infection in children aged 1 to 5 years at tertiary care teaching hospital. *Biomedical and Pharmacology Journal*, 11(4), 1903–1911.
<https://doi.org/10.13005/BPJ/1563>

Karunia. (2016). Identifikasi Drug Related Problems (Drps) Diare Akut Infeksi Pada Pasien Pediatri Di Instalasi Rawat Inap Rs “X” Di Kota Tangerang Selatan Periode Januari-Desember 2015 (*Vol. 4, Issue June*). Skripsi, UIN Syarif Hidayatulloh Jakarta.

Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2021). Pedoman dan Standar Penelitian dan Pengembangan Kesehatan Nasional. In *Komisi Etik Penelitian dan Pengembangan Keseheatan Nasional*. Jakarta.

Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2024). *Bayi dan Balita*.
<https://ayosehat.kemkes.go.id/kategori-usia/bayi-dan-balita>

Kementerian Kesehatan RI. (2020). *Profil Kesehatan Indonesia Tahun,2019*. Kementerian Kesehatan RI Jalan HR. Rasuna Said Blok X-5 Kav 4-9, Jakarta 12950.

Khan, S., Priti, S., & Ankit, S. (2017). Bacteria Etiological Agents Causing Lower Respiratory Tract Infections and Their Resistance Patterns. *Iranian Biomedical Journal* 19, 19(October), 240–246.
<https://doi.org/10.7508/ibj.2015.04.008>

Khusna, K., Pambudi, R. S., Studi, P., Surakarta, U. S., Kunci, K., Saluran, I., & Akut, P. (2022). Gambaran penggunaan obat pada pasien infeksi saluran pernapasan akut di klinik pratama asty sukoharjo. *Jurnal Kesehatan Tambusai*, 3, 62–73.

Kiran, M., Pawaskar, L., Sheikh, S., & Waghambare, P. (2021). Efficacy and Safety

- for the Combination of Paracetamol, Phenylephrine and Chlorpheniramine Maleate in Indian Paediatric Patients of Common Cold and Allergic Rhinitis-Post-Marketing Surveillance Study. *International Journal of Medical Science And Diagnosis Research*, 5(7). <https://doi.org/10.32553/ijmsdr.v5i7.819>
- Mariam, S. (2016). Evaluasi Kejadian Interaksi Obat Pada Pasien Rawat Inap Geriatri Penderita Gagal Jantung. *Jurnal Farmamedika (Pharmamedica Journal)*, 1(1), 28–33. <https://doi.org/10.47219/ath.v1i1.42>
- Marlina. (2023). Gambaran Potensi Interaksi Obat Pada Pasien Ispa Di Rsud Provinsi Nusa Tenggara Barat, *Diploma thesis, Universitas Muhammadiyah Mataram*.
- Masukawa, M. Y., Veríssimo, I. G. B., Vianello, I. M. H., Alessandra, I. I., & Li, L. (2016). Drug interactions in children with respiratory diseases in the pediatric unit of a teaching hospital in Brazil Interacciones medicamentosas observadas en niños con enfermedades respiratorias en la unidad pediátrica de un hospital docente de Brasil. *Departement of Physiological Sciences*, 88(2), 166–181.
- Maulida Azzahra, A., Susilawati, Y., Studi, P., Apoteker, P., Farmasi, F., Farmasi, D. B., Raya, J., Sumedang, B., & 21 Jatinangor, K. M. (2024). Kajian Interaksi Obat pada Resep Polifarmasi Dokter Spesialis dalam Periode April 2024 di Salah Satu Apotek di Kota Bandung. *Jurnal Ilmu Kesehatan Dan Gizi, Volume*. 2(2), 185–191. [https://doi.org/DOI: https://doi.org/10.55606/jig.v2i3.3123](https://doi.org/DOI:https://doi.org/10.55606/jig.v2i3.3123)
- Motahareh Ahmadi. (2018). A retrospective and cross-sectional study to evaluate potential drug–drug interaction in hospitalized pediatrics, Bandar Abbas, Iran. *Trends in Pharmaceutical Sciences*, 4(5), 241–248.
- Napsiah, S. (2021). Kajian interaksi obat pada pasien pediatrik dengan penyakit infeksi saluran pernapasan akut (ISPA) di RS PKU Muhammadiyah gamping Yogyakarta. *Skripsi*, 1–80. <https://id/eprint/733>
- Natasya, F. A. (2022). Tatalaksana Pneumonia. *Jurnal Medika Utama, Jurnal Medika Utama, Vol. 3 No. 02 Januari (2022): Jurnal Medika Utama*, 2392–

2399. <http://jurnalmedikahutama.com/index.php/JMH/article/view/465/321>

Nguyen, P. T. K., Tran, H. T., Fitzgerald, D. A., Tran, T. S., Graham, S. M., & Marais, B. J. (2019). Characterisation of children hospitalised with pneumonia in central Vietnam: A prospective study. *European Respiratory Journal*, 54(1). <https://doi.org/10.1183/13993003.02256-2018>

Nur, A. S., Baso, R., Herman, H., & Zulkarnain, I. (2024). Pengkajian Resep Racikan Anak di Rumah Sakit Mega Buana Kota Palopo. *Makassar Pharmaceutical Science Journal*, 2(1), 1–11. <https://journal.farmasi.umi.ac.id/index.php/mpsj>

Ovikariani. (2019). Puskesmas Karangayu Semarang. *Jurnal Ilmu Keperawatan Dan Kebidanan STIKES Telogorejo*, XI(2).

Pasaribu, R. K., Santosa, H., Kumala, S., Nurmaini, N., & Hasan, D. (2021). Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Infeksi Saluran Pernafasan Akut (ISPA) pada Balita Di Daerah Pesisir Kota Sibolga Tahun 2020. *Syntax Idea*. <https://api.semanticscholar.org/CorpusID:237913419>

Pipit Rahmawati. (2018). Profil Peresepan Bronchodilator Pada Pasien Ispa Balita Di Poli Anak Rumah Sakit Delta Surya Sidoarjo. 1–11.

Pratiwi Manggalawati. (2015). Definisi Faktor-faktor yang Mempengaruhi Interaksi Obat. <https://text-id.123dok.com/document/rz3ep3gdq-definisi-faktor-faktor-yang-mempengaruhi-interaksi-obat.html>

Rahayu, H. S. (2018). Interaksi Antar Obat Pada Peresepan Pasien Rawat Inap Pediatrik Rumah Sakit X Dengan Menggunakan Aplikasi Medscape. *Journal of Current Pharmaceutical Sciences*, 1(2), 75–80. www.medscape.com

Reyaan, I. B. M., Kuning, C., & Adnyana, I. K. (2021). Studi Potensi Interaksi Obat pada Resep Polifarmasi di Dua Apotek Kota Bandung. *Jurnal Manajemen Dan Pelayanan Farmasi (Journal of Management and Pharmacy Practice)*, 11(3), 145. <https://doi.org/10.22146/jmpf.56931>

- Roberts, A. G., & Gibbs, M. E. (2018). Mechanisms and the clinical relevance of complex drug – drug interactions. *Pharmaceutical and Biomedical Sciences, University of Georgia, Athens, GA, USA, 10*, 123–134. <https://doi.org/http://dx.doi.org/10.2147/CPAA.S146115>
- Santoso, S. B. (2020). Potensi Interaksi Antibiotik dengan Obat Penyerta pada Peresepan Pasien ISPA dan PPOK. *Jurnal Ilmu Farmasi*, 9(July 2018). <https://www.researchgate.net/publication/341312202%0APotensi>
- Sholihah, N. M., Susanti, R., & Untari, E. K. (2017). Gambaran Pengobatan Dan Biaya Medis Langsung Pasien Ispa Anak Di Rs ‘X’ Tahun 2015. *Jurnal Manajemen Dan Pelayanan Farmasi (Journal of Management and Pharmacy Practice)*, 7(1), 40. <https://doi.org/10.22146/jmpf.368>
- Simanjuntak, J., Santoso, E., & Marji. (2021). Klasifikasi Penyakit Infeksi Saluran Pernapasan Akut (ISPA) dengan Menerapkan Metode Fuzzy K-Nearest Neighbor. *Jurnal Pengembangan Teknologi Informasi Dan Ilmu Komputer*, 5(11), 5023–5029.
- Şimşek, A., Taner, N., Macit, Ç., Berk, B., & Mercanoğlu, G. (2019). The Importance of Computerized Drug Interaction Checker Programs Used in Community Pharmacies to Avoid Potential Drug Interactions: A Preliminary Study with Clarithromycin. *Istanbul Medical Journal*, 20(1), 67–71. <https://doi.org/10.4274/imj.galenos.2018.45712>
- Subramanian, A., Adhimoolam, M., & Kannan, S. (2018). Study of drug-Drug interactions among the hypertensive patients in a tertiary care teaching hospital. *Perspectives in Clinical Research*, 9(1), 9–14. https://doi.org/10.4103/picr.PICR_145_16
- Subramanian, R. (2023). Drug absorption and metabolism : understanding the journey of medications inside the body. *Drug Development & Research*, 3(15), 1–3.
- Sutriyati, T., Akuba, J., Djuwarno, E. N., & Ahmad, R. A. (2024). Profil

Penggunaan Obat Antibiotik pada Penderita Infeksi Saluran Pernapasan Akut (ISPA) di Puskesmas Kabupaten Gorontalo. *Journal Syifa Sciences and Clinical Research (JSSCR)*, 6, 9–19.
<https://doi.org/https://doi.org/10.37311/jsscr.v6i1.21889>

Syadilarama, A. (2021). Profil Penggunaan Antibiotik Pada Pasien Ispa Dewasa Bagian Atas Di Klinik Hasanudin Pangkalan Bun Kalimantan Tengah Periode Januari-Juni 2021. *Skripsi, Program Studi S1 Farmasi, Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Borneo Cendekia Medika Pangkalan Bun*.

Syamsi. (2019). Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Infeksi Saluran Pernafasan Atas Pada Balita. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Sandi Husada*, 8(2), 57–62. <https://doi.org/10.35816/jiskh.v8i2.108>

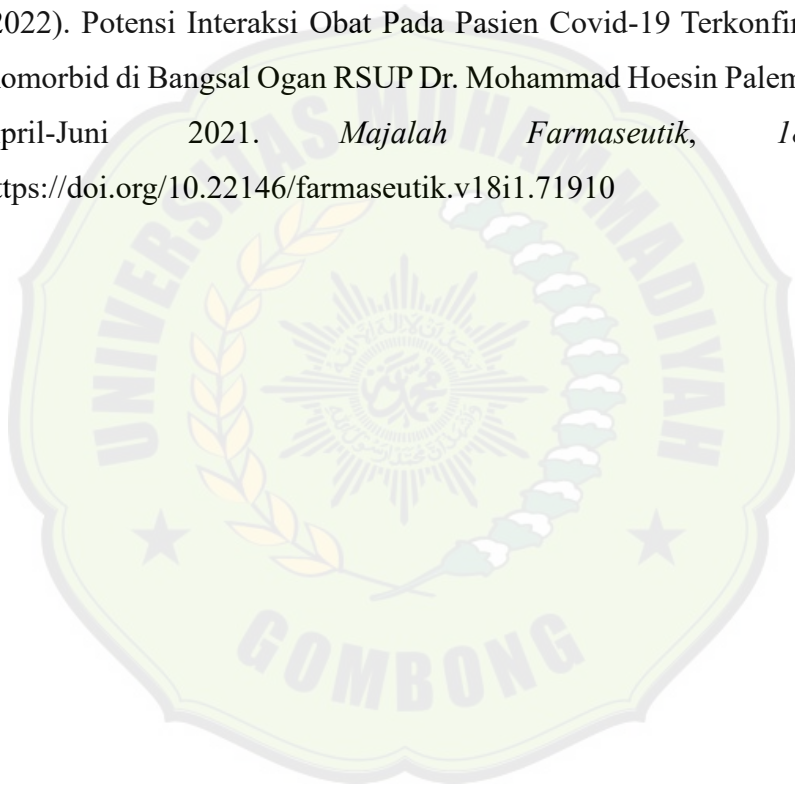
Timur, W. W., Hakim, L., & Rahmawati, F. (2017). Kajian Drug Related Problems Penggunaan Antibiotik Pada Pasien Pediatrik Di Rsud Kota Semarang. *Jurnal Farmasi Sains Dan Praktis*, 3(2), 47–52.
<https://doi.org/10.31603/Pharmacy.V3i2.1744>

Trigunaite, A., Dimo, J., & Jørgensen, T. N. (2015). Suppressive effects of androgens on the immune system. *Cellular Immunology*, 294(2), 87–94.
<https://doi.org/10.1016/J.CELLIMM.2015.02.004>

Troeger, C. (2018). Articles Estimates of the global , regional , and national morbidity , mortality , and aetiologies of lower respiratory infections in 195 countries , 1990 – 2016 : a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2016. *Lancet Infect Dis*, 18, 1191–1210.
[https://doi.org/10.1016/S1473-3099\(18\)30310-4](https://doi.org/10.1016/S1473-3099(18)30310-4)

United Nations Children’s Fund. (2020). Situasi anak di indonesia, Tren, Peluang, dan Tantangan Dalam Memenuhi Hak-Hak Anak. In *Jakarta: UNICEF Indonesia*. (I).
<https://www.unicef.org/indonesia/sites/unicef.org.indonesia/files/2020-07/Situasi-Anak-di-Indonesia-2020.pdf>

- van den Anker, J., Reed, M. D., Allegaert, K., & Kearns, G. L. (2018). Developmental Changes in Pharmacokinetics and Pharmacodynamics. *Journal of Clinical Pharmacology*, 58(June), S10–S25. <https://doi.org/10.1002/jcph.1284>
- Yumni, F. L. (2023). *Buku Ajar Farmakologi*. CV. Science Techno Direct Perum Korpri, Pangkalpinang.
- Yuniar, Y., Ramadhiani, A. R., Asyifa, D., Ade Putri, W. K., & Apriliana, W. S. (2022). Potensi Interaksi Obat Pada Pasien Covid-19 Terkonfirmasi Dengan Komorbid di Bangsal Ogan RSUP Dr. Mohammad Hoesin Palembang Periode April-Juni 2021. *Majalah Farmaseutik*, 18(1), 43. <https://doi.org/10.22146/farmaseutik.v18i1.71910>



LAMPIRAN



Lampiran 1. Surat Izin Pendahuluan



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT
Sekretariat : Jl. Yos Sudarso no. 461 Gombong, Kebumen Telp. (0287)472433
Email: lppm@unimugo.ac.id Web: <http://unimugo.ac.id/>

No : 881.5/IL.3.AU/PN/X/2024
Hal : Permohonan Ijin
Lampiran : -

Gombong, 09 Oktober 2024

Kepada :
Yth. Direktur Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Sruweng

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Teriring do'a semoga kita dalam melaksanakan tugas sehari-hari senantiasa mendapat perlindungan dari Allah SWT. Aamiin

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Farmasi Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong, dengan ini kami mohon kesediaannya untuk memberikan ijin kepada mahasiswa kami:

Nama : Isnaeni Zakiya Maulina Putri Wulandari
NIM :
Judul Penelitian : Gambaran Potensi Interaksi Obat pada Pasien ISPA Anak di Instalasi Rawat Jalan Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Sruweng
Keperluan : Ijin Studi Pendahuluan

Demikian atas perhatian dan ijin yang diberikan kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

Kepala LPPM
Universitas Muhammadiyah Gombong



Amika Dwi Asti, M.Kep

Lampiran 2. Balasan Izin Penelitian



RS PKU MUHAMMADIYAH SRUWENG

Jl. Raya Sruweng No. Sruweng Kebumen Kode Pos 54362

Telp. (0287) 382597, 5506677

Web : www.pkusruweng.com, Email : rsmuhammadiyahsruweng@yahoo.co.id



Nomor : 152/PKU.S/DIR/X/2024

Lamp. : -

Hal : Balasan Surat

Sruweng, 21 Rabiul Akhir 1446 H

24 Oktober 2024 M

Kepada : Yth.
Kepala LPPM
Universitas Muhammadiyah Gombong

Assalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Menindaklanjuti surat dari Kepala LPPM Universitas Muhammadiyah Gombong nomor : 881.5/IL.3.AU/PN/X/2024 tanggal 09 Oktober 2024 tentang **permohonan ijin Penelitian** bagi mahasiswa Farmasi Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong yang bernama;

Nama : Isnaeni Zakiya Maulina Putri Wulandari

NIM : -

Judul Penelitian : Gambaran Potensi Interaksi Obat pada Pasien ISPA Anak di Instalasi Rawat Jalan Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Sruweng

Keperluan : Ijin Studi Pendahuluan

dengan ini kami sampaikan bahwa **kami tidak keberatan/memberikan izin** untuk memenuhi permohonan tersebut.

Demikian disampaikan, atas perhatiannya diucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Direktur Utama,

dr. H. Hasan Bavuni
NBM : 1.059.425

Tembusan :

1. Diklat
2. Arsip

"Semakin Unggul Dan Islami"

Lampiran 3. Surat Ijin Penelitian



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT
Sekretariat : Jl. Yos Sudarso no. 461 Gombong, Kebumen Telp. (0287)472433
Email: lppm@unimugo.ac.id Web: <http://unimugo.ac.id/>

No : 1127.5/IL.3.AU/PN/I/2025
Hal : Permohonan Ijin
Lampiran : -

Gombong, 24 Januari 2025

Kepada :
Yth. Direktur Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Sruweng

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Teriring do'a semoga kita dalam melaksanakan tugas sehari-hari senantiasa mendapat
lindungan dari Allah SWT. Aamiin

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Farmasi Program
Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong, dengan ini kami mohon kesediaannya untuk
memberikan ijin kepada mahasiswa kami:

Nama : Isnaeni Zakiya Maulina Putri Wulandari
NIM : C2021050024
Judul Penelitian : Gambaran Potensi Interaksi Obat pada Pasien ISPA Anak di Instalasi
Farmasi Rawat Jalan Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Sruweng
Keperluan : Ijin Penelitian

Demikian atas perhatian dan ijin yang diberikan kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

Kepala LPPM
Universitas Muhammadiyah Gombong


Arnika Dwi Asti, M.Kep

Lampiran 4. Balasan Surat Izin Penelitian di Luar Kampus



RS PKU MUHAMMADIYAH SRUWENG

Jl. Raya Sruweng No. Sruweng Kebumen Kode Pos 54362

Telp. (0287) 382597, 5506677

Web : www.pkusruweng.com, Email : rsmuhammadiyahsruweng@yahoo.co.id



Nomor : 199/PKU.S/DIR/II/2025

Sruweng, 27 Sya'ban 1446 H

Lamp. : -

26 Februari 2025 M

Hal : Balasan Surat

Kepada : Yth.
Kepala LPPM
Universitas Muhammadiyah Gombong

Assalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Menindaklanjuti surat dari Kepala LPPM Universitas Muhammadiyah Gombong nomor : 1127.5/II.3.AU/PN/I/2025 tanggal 24 Januari 2025 tentang **permohonan ijin Penelitian** bagi mahasiswa Pendidikan Program Farmasi Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong yang bernama;

Nama : Isnaeni Zakiya Maulina Putri Wulandari

NIM : C2021050024

Judul Penelitian : Gambaran Potensi Interaksi Obat pada Pasien ISPA Anak di Instalasi Farmasi Rawat Jalan Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Sruweng

Keperluan : Ijin Penelitian

dengan ini kami sampaikan bahwa **kami tidak keberatan/memberikan izin** untuk memenuhi permohonan tersebut.

Demikian disampaikan, atas perhatiannya diucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Direktur Utama,

dr. H. Hasan Bavuni
NBM : 1.059.425

Tembusan :

1. Diklat
2. Arsip

"Semakin Unggul Dan Islami"

Lampiran 5. Surat ETIK



KOMITE ETIK PENELITIAN
Kepmenetek & Dik No. 109/KPT/2015 Tanggal 10 Maret 2016
Sekretariat: Kampus Terpadu Gedung A Lantai 3
Email: komietek@unisayogya.ac.id
Telp/WA: 0878 4466 5882
Website: komietek.unisayogya.ac.id

KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
UNIVERSITAS AISYIYAH YOGYAKARTA

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL

"ETHICAL APPROVAL"

No.4153/KEP-UNISA/I/2025

Protokol penelitian yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : Isnaeni Zakiya Maulina Putri Wulandari
Principal In Investigator
Nama Institusi : Universitas Muhammadiyah Gombong
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"Gambaran Potensi Interaksi Obat pada Pasien ISPA Anak di Instalasi Farmasi Rawat Jalan Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Sruweng"

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 23 Januari 2025 sampai dengan tanggal 23 Januari 2026

This declaration of ethics applies during the period January 23, 2025 until January 23, 2026.

January 23, 2025
Chairperson,
KEP
Ns. Yuni Kurniasih, S.Kep., M.Kep.

Fakultas Ilmu Kesehatan
Fakultas Sains dan Teknologi
Fakultas Ekonomi, Ilmu Sosial dan Humaniora
Kampus 1 : Jl. Munir No. 267, Serangan, Ngampilan, Yogyakarta | Telp : (0274) 374427
Kampus Terpadu : Jl. Siliwangi (Ringroad Barat) No. 63 Nogotirto, Gamping, Sleman, Yogyakarta 55292
Telp : (0274) 4469199 | Fax : (0274) 4469204 | Email : info@unisayogya.ac.id | www.unisayogya.ac.id

Lampiran 6. Lembar Bimbingan Proposal

	UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG	Nomor	: PDN-SKP/12/005
		Revisi ke	: 02
		Tgl. Terbit	: 18 Agustus 2020
		Halaman	

Nama mahasiswa : ISHAENI ZAKIYA MAULINA NTAI WULANDARI NIM

: C2014050024

Nama Pembimbing : Apt. Dwiwati Pitali M. Farm (Pembimbing I)

Tanggal Bimbingan	Topik/Materi Bimbingan	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing
21/9	Pengisian judul, pengembangan penelitian	<i>Ishaeni</i>	<i>Dwiwati</i>
24/9	Finalisasi judul	<i>Ishaeni</i>	<i>Dwiwati</i>
15/10	Revisi BAB I	<i>Ishaeni</i>	<i>Dwiwati</i>
18/10	Acc BAB I	<i>Ishaeni</i>	<i>Dwiwati</i>
6/11/20	Revisi BAB II	<i>Ishaeni</i>	<i>Dwiwati</i>
8/11/20	Acc Bab II	<i>Ishaeni</i>	<i>Dwiwati</i>
12/11/20	Bimbingan Bab III	<i>Ishaeni</i>	<i>Dwiwati</i>
14/11/20	Acc Bab III	<i>Ishaeni</i>	<i>Dwiwati</i>

Gombong, 23. Bulan 12... Tahun 2020.

Mengetahui
Ketua Program Studi Farmasi
apt. Naclaz Zukhruf W.K. M.Pharm.Sci
NIDN : 0618109202

Lembar 7. Bimbingan Proposal

	UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG	Nomor	: PDN-SKP/12/005
		Revisi ke	: 02
		Tgl. Terbit	: 18 Agustus 2020
		Halaman	

Nama mahasiswa : Izzati Zahra Hafidha P.W
 NIM : 6021010024
 Nama Pembimbing : Apt. Ayu Nissa Amini M, Farm

Tanggal Bimbingan	Topik/Materi Bimbingan	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing
9 Oktober 2024	Konsultasi & Diskusi Judul	<i>Izzati</i>	<i>As'</i>
Kamis, 17 Oktober 2024	Bimbingan bab I	<i>Izzati</i>	<i>As'</i>
Rabu, 30 Oktober 2024	Revisi dan Ate Bab 1	<i>Izzati</i>	<i>As'</i>
Rabu, 30 Oktober 2024	Bimbingan BAB II	<i>Izzati</i>	<i>As'</i>
Jumat 04/11/24	Ate BAB II	<i>Izzati</i>	<i>As'</i>
Jumat 29/11/24	Bimbingan Bab 3	<i>Izzati</i>	<i>As'</i>
Jumat 04/12/24	Bimbingan Bab 3	<i>Izzati</i>	<i>As'</i>
Sabtu, 07/12/24	Bimbingan Bab 3	<i>Izzati</i>	<i>As'</i>
Sabtu, 10/12/24	Bimbingan Bab 3	<i>Izzati</i>	<i>As'</i>

Gombong, 24. Bulan 12... Tahun 2024.

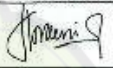
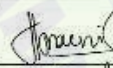
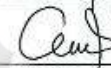
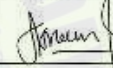
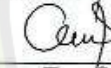
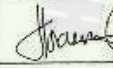
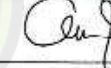
Kepala Program Studi Farmasi

Apt. Nafiz Zukhruf WK, M.Pharm.Sci
 NIDN : 0610109202

Lampiran 8. Lembar Bimbingan Skripsi

	UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG	Nomor	: PDN-SKP/12/005
		Revisi ke	: 02
		Tgl. Terbit	: 18 Agustus 2020
		Halaman	

Nama mahasiswa : Isnaeni Zakiya Maulina Putri Wulandari
 NIM : 2021050024
 Pembimbing : apt. Ayu Nissa Ajinni, M.Farm

Tanggal Bimbingan	Topik/Materi Bimbingan	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing
25 Maret 2021	Bimbingan Bab 4 Hasil		
19 April 2021	Bimbingan Bab 4 & Bab 5		
29 April 2021	Bimbingan revisi Bab 4 & Bab 5		
7 Mei 2021	Bimbingan revisi Bab 4 & Bab 5		
9 Mei 2021	Bimbingan revisi Bab 4 & Bab 5		
9 Mei 2021	A/c		

Gombong, 16 Bulan 05 Tahun 2021

Dr. apt. Nissa Ajinni, M.Farm
 Ketua Program Studi Farmasi
 Universitas Muhammadiyah Gombong
 0618109202

Lampiran 9. Lembar Bimbingan Skripsi

	UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG	Nomor	: PDN-SKP/12/005
		Revisi ke	: 02
		Tgl. Terbit	: 18 Agustus 2020
		Halaman	

Nama mahasiswa : Isnaeni Zakiya Maulina Putri Wulandari
 NIM : 2021050024
 Pembimbing : apt. Dwiki Fitri, M.Farm

Tanggal Bimbingan	Topik/Materi Bimbingan	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing
29 Maret 2015	Bimbingan Bab 4 hasil		
19 April 2015	Bimbingan Bab 4 dan Bab 5		
7 Mei 2015	Revisi Bab 4 dan Bab 5		
7 Mei 2015	Bimbingan Abstrak & lampiran		
13 Mei 2015	Bimbingan revisi Bab 4 dan Bab 5		
19 Mei 2015	Acc mngn sidang hasil		

Gombong, 16 Bulan 05 Tahun 2015

Dr. apt. Isnaeni Zakiya Maulina Putri Wulandari
 NIM 2021050024
 M.Farm.Sci
 PDN 06/1409202

Lampiran 10. Lembar Bimbingan Revisi Setelah Sidang Akhir



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI FARMASI PROGRAM SARJANA
 Jl. Yos Sudarso No. 461 Gombong, Kebumen 54412 Telp./Fax. (0287) 472433, 473750
 Website : www.unimuhgo.ac.id Email : s1farmasi@unimuhgo.ac.id

FORMULIR REVISI NASKAH SKRIPSI

Nama Mahasiswa	: Isnaeni Zakiya Maulina Putri Wulandari
NIM	: 2021050024
Judul Skripsi	: Gambaran Potensi Interaksi Obat Pada Pasien Ispa Anak Di Instalasi Farmasi Rawat Jalan Rumah Sakit Pku Muhammadiyah Sruweng Tahun 2024
Tanggal Ujian	: 20 Mei 2025
Tempat Ujian	: Ruang G310
Batas Akhir Revisi	:

NO	REVISI	PARAF PEMBIMBING I
1 st	Bimbingan revisi Penulisan daftar isi	
2 nd	Bimbingan revisi Penulisan	
3 rd	Acc final	

Gombong, bulan tahun

Koordinator Skripsi,

apt. Wahyu Rahmatulloh, M.Farm
 NIK/NIDN: 0617039602

Pembimbing Utama,

apt. Dwiki Fitri, M.Farm
 NIK/NIDN: 0603019901

Lampiran 11. Lembar Bimbingan Revisi Setelah Sidang Akhir



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI FARMASI PROGRAM SARJANA
 Jl. Yos Sudarso No. 461 Gombong, Kebumen 54412 Telp./Fax. (0287) 472433, 473750
 Website : www.unimugo.ac.id Email : s1farmasi@unimugo.ac.id

FORMULIR REVISI NASKAH SKRIPSI

Nama Mahasiswa	: Isnaeni Zakiya Maulina Putri Wulandari
NIM	: 2021050024
Judul Skripsi	: Gambaran Potensi Interaksi Obat Pada Pasien Ispa Anak Di Instalasi Farmasi Rawat Jalan Rumah Sakit Pku Muhammadiyah Sruweng Tahun 2024
Tanggal Ujian	: 20 Mei 2025
Tempat Ujian	: Ruang G310
Batas Akhir Revisi	:

NO	REVISI	PARAF PEMBIMBING II
1/10/25	Abstrak	
2/10/25	Perhitungan Hurl	
3/10/25	A.C.C.	

Gombong, bulan tahun

Koordinator Skripsi,



apt. Wahyu Rahmatulloh, M.Farm
 NIK/NIDN: 0617039602

Pembimbing Utama,



apt. Dwiki Fitri, M.Farm
 NIK/NIDN: 0603019901

CS Dipindai dengan CamScanner

Lampiran 12. Lembar Bimbingan Revisi Setelah Sidang Akhir



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI FARMASI PROGRAM SARJANA
Jl. Yos Sudarso No. 461 Gombong, Kebumen 54412 Telp./Fax. (0287) 472433, 473750
Website : www.unimugo.ac.id Email : sifarmasi@unimugo.ac.id

FORMULIR REVISI NASKAH SKRIPSI

Nama Mahasiswa	: Isnaeni Zakiya Maulina Putri Wulandari
NIM	: 2021050024
Judul Skripsi	: Gambaran Potensi Interaksi Obat Pada Pasien Ispa Anak Di Instalasi Farmasi Rawat Jalan Rumah Sakit Pku Muhammadiyah Sruweng Tahun 2024
Tanggal Ujian	: 20 Mei 2025
Tempat Ujian	: Ruang G310
Batas Akhir Revisi	:

NO	REVISI	PARAF PENGUJI
01/06	Abstrak, rangkai Teori	Ly
02/06	Pembahasan farmakokinetik pasien	Ly
03/06	Isi Penulisan	Ly
04/06	Hasil	Ly

Koordinator Skripsi,

apt. Wahyu Rahmatulloh, M.Farm
NIK/NIDN: 0617039602

Gombong, bulan tahun
Pembimbing Utama,

apt. Dwikf Fitri, M.Farm
NIK/NIDN: 0603019901

Lembar 13. Bimbingan Abstrak



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI FARMASI PROGRAM SARJANA
 Jl. Yos Sudarso No. 461 Gombong, Kebumen 54412 Telp./Fax. (0287) 472433, 473750
 Website : www.unimugo.ac.id Email : slfarmasi@unimugo.ac.id

FORMULIR BIMBINGAN ABSTRAK

Nama Mahasiswa	: Istiaeni Zayya Maulimo Putri Wulandari
NIM	: 2001000029
Judul Skripsi	: Gambaran Potensi Interpretasi Obat pada pasien IFPA Anak di Instalasi Farmasi Rawat Jalan R.I.PFU Muhammadiyah Gombong
Tanggal Ujian	: 20 Mei 2025
Tempat Ujian	: G310
Batas Akhir Revisi	:

NO	REVISI	PARAF PEMBIMBING
1.	16-06-2025 Bimbingan Abstrak 1.	
2.	10-06-2025 Revisi	
3.	16-06-2025 Acc	

Gombong, bulan tahun

Koordinator Skripsi,

apt. Wahyu Rahmatulloh., M. Farm
 NIK/NIDN: 0617039602

Pembimbing,

Muhammad As'ad., M.Pd
 NIK/NIDN:

Lampiran 14. Instrumen Pengambilan Data

Nomor RM	Inisial Pasien	Jenis Kelamin	Usia	Diagnosa	Penyakit penyerta	Nama obat	Rute	Gambar potensi interaksi obat (Ada atau Tidak ada interaksi)	Tingkat Keparahan Interaksi (Mayor, Minor, Moderate)

Lampiran 15. Data Interaksi Obat Berdasarkan Tingkat Keparahan

RM	Nama	Jenis Kelamin	Umur	Diagnosa	Penyakit Penyerta	Nama Obat	Rute	Potensi Interaksi	Keparahan Interaksi
850XX	EMA	Laki-laki	11 tahun	Faringitis	Asma	Clarithromycin+triamcinolon	Oral	Ada interaksi	Mayor

RM	Nama	Jenis Kelamin	Umur	Diagnosa	Penyakit Penyerta	Nama Obat	Rute	Potensi Interaksi	Keparahan Interaksi
1202XX	AAF	Laki-laki	8 tahun	Pneumonia	Asma	Azithromycin+Salbutamol	Oral	Ada interaksi	Moderate
1203XX	AIBS	Laki-laki	7 tahun	Faringitis	(-)	Dextromethorphan+Diphenhydramine	Oral	Ada interaksi	Moderate
1015XX	KA	Perempuan	6 tahun	Bronkitis	(-)	Ibuprofen+Triamcinolone	Oral	Ada interaksi	Moderate
1015XX	KA	Perempuan	7 tahun	Bronkitis	(-)	Triamcinolon+Vitamin d3	Oral	Ada interaksi	Moderate
881XX	MRA	Laki-laki	10 tahun	Bronkitis	(-)	Ibuprofen+Triamcinolone	Oral	Ada interaksi	Moderate
881XX	MRA	Laki-laki	11 tahun	Bronkitis	(-)	Triamcinolon+Salbutamol	Oral	Ada interaksi	Moderate
856XX	EMA	Laki-laki	12 tahun	Faringitis	Asma	Ibuprofen+Triamcinolon	Oral	Ada interaksi	Moderate
856XX	EMA	Laki-laki	13 tahun	Faringitis	Asma	Clarithromycin+Salbutamol	Oral	Ada interaksi	Moderate
1202XX	MAW	Laki-laki	8 tahun	Bronkitis	(-)	Ibuprofen+Triamcinolon	Oral	Ada interaksi	Moderate
1202XX	AIM	Laki-laki	10 tahun	Bronkitis	(-)	Salbutamol+Pseudoephedrine	Oral	Ada interaksi	Moderate
110XXX	AA	Laki-laki	2 tahun	Bronkitis	(-)	Salbutamol+Pseudoephedrine	Oral	Ada interaksi	Moderat
120XXX	AZI	Perempuan	5 tahun	Bronkitis	(-)	Dextromethorphan+Diphenhydramine	Oral	Ada interaksi	Moderate
553XX	VZA	Laki-laki	7 tahun	Sinusitis	(-)	Ibuprofen+Methylprednisolon	Oral	Ada interaksi	Moderate
113XX	S	Perempuan	5 tahun	Bronkitis	(-)	Diazepam+Cyproheptadine	Oral	Ada interaksi	Moderate
782XX	IA	Laki-laki	7 tahun	Bronkitis	(-)	Ibuprofen+Triamcinolon	Oral	Ada interaksi	Moderate
553XX	VZA	Laki-laki	7 tahun	Bronkitis	(-)	Ibuprofen+Methylprednisolon	Oral	Ada interaksi	Moderate
117XXX	AS	Laki-laki	6 tahun	Pneumonia	(-)	Azithromycin+Salbutamol	Oral	Ada interaksi	Moderate

RM	Nama	Jenis Kelamin	Umur	Diagnosa	Penyakit Penyerta	Nama Obat	Rute	Potensi Interaksi	Keparahan Interaksi
977XX	FAK	Laki-laki	4 tahun	Bronkitis	(-)	Ibuprofen+Triamcinolon	Oral	Ada interaksi	Moderate
977XX	FAK	Laki-laki	4 tahun	Bronkitis	(-)	Triamcinolon+Vitamin d3	Oral	Ada interaksi	Moderate
108XXX	RAK	Laki-laki	2 tahun	Bronkitis	(-)	Triamcinolon+Vitamin d3	Oral	Ada interaksi	Moderate
68XXX	AH	Laki-laki	11 tahun	Bronkitis	(-)	Dextromethorphan+Diphenhydramine	Oral	Ada interaksi	Moderate
104XXX	SHF	Laki-laki	11 tahun	Sinusitis	(-)	Codein+Dexamethasone	Oral	Ada interaksi	Moderate
104XXX	SHF	Laki-laki	12 tahun	Sinusitis	(-)	Codein+Cetirizine	Oral	Ada interaksi	Moderate
117XXX	DPN	Perempuan	10 tahun	Faringitis	(-)	Dextromethorphan+Diphenhydramine	Oral	Ada interaksi	Moderate
116XXX	MHS	Perempuan	6 tahun	Sinusitis	(-)	Ibuprofen+Dexamethasone	Oral	Ada interaksi	Moderate
104XXX	SHF	Laki-laki	11 tahun	Sinusitis	(-)	Codein+Dexamethasone	Oral	Ada interaksi	Moderate
104XXX	SHF	Laki-laki	12 tahun	Sinusitis	(-)	Codein+Cetirizine	Oral	Ada interaksi	Moderate
104XXX	SHF	Laki-laki	11 tahun	Sinusitis	(-)	Codein+Dexamethasone	Oral	Ada interaksi	Moderate
83XXX	GA	Laki-laki	12 tahun	Sinusitis	(-)	sucralfate+lansoprazol	Oral	Ada interaksi	Moderate
124XXX	HNK	Perempuan	12 tahun	Sinusitis	(-)	sucralfate+lansoprazol	Oral	Ada interaksi	Moderate
124XXX	AND	Perempuan	12 tahun	Sinusitis	(-)	sucralfate+lansoprazol	Oral	Ada interaksi	Moderate
13XXX	YDA	Laki-laki	12 tahun	Pneumonia	(-)	Azithromycin+Salbutamol	Oral	Ada interaksi	Moderate
118XXX	FSA	Perempuan	1 tahun	Pneumonia	(-)	Azithromycin+Salbutamol	Oral	Ada interaksi	Moderate
100XXX	AKK	Laki-laki	4 tahun	Bronkitis	(-)	Ibuprofen+Triamcinolon	Oral	Ada interaksi	Moderate
100XXX	AB	Laki-laki	11 tahun	Bronkitis	(-)	Ibuprofen+Triamcinolon	Oral	Ada interaksi	Moderate
100XXX	AFA	Perempuan	6 tahun	Bronkitis	(-)	Ibuprofen+Dexamethasone	Oral	Ada interaksi	Moderate
123XXX	ATQ	Laki-laki	6 tahun	Bronkitis	(-)	Erytromicin+Triamcinolone	Oral	Ada interaksi	Moderate
123XXX	ATQ	Laki-laki	6 tahun	Bronkitis	(-)	Erytromicin+Salbutamol	Oral	Ada interaksi	Moderate
61XXX	ASM	Perempuan	7 tahun	Bronkitis	(-)	Dextromethorphan+Diphenhydramine	Oral	Ada interaksi	Moderate

RM	Nama	Jenis Kelamin	Umur	Diagnosa	Penyakit Penyerta	Nama Obat	Rute	Potensi Interaksi	Keparahan Interaksi
109XXX	AA	Perempuan	2 tahun	Bronkitis	(-)	Dextromethorphan+Diphenhydramine	Oral	Ada interaksi	Moderate
61XXX	AFM	Perempuan	7 tahun	Bronkitis	(-)	Dextromethorphan+Diphenhydramine	Oral	Ada interaksi	Moderate
109XXX	AA	Perempuan	2 tahun	Bronkitis	(-)	Ibuprofen+Dexamethasone	Oral	Ada interaksi	Moderate
109XXX	AA	Perempuan	2 tahun	Bronkitis	(-)	Clarithromycin+Dexamethasone	Oral	Ada interaksi	Moderate
122XXX	SK	Perempuan	8 tahun	Bronkitis	(-)	Dextromethorphan+Diphenhydramine	Oral	Ada interaksi	Moderate
81XXX	FGR	Laki-laki	5 tahun	Bronkitis	(-)	Ibuprofen+Dexamethasone	Oral	Ada interaksi	Moderate
81XXX	FGR	Laki-laki	5 t5ahun	Bronkitis	(-)	Triamcinolon+Vitamin d3	Oral	Ada interaksi	Moderate
46XXX	FZ	Perempuan	10 tahun	Bronkitis	(-)	Erytromicin+Salbutamol	Oral	Ada interaksi	Moderate
121XXX	ABI	Laki-laki	8 tahun	Bronkitis	(-)	Triamcinolon+Vitamin d3	Oral	Ada interaksi	Moderate
815XXX	FGR	Laki-laki	5 tahun	Bronkitis	(-)	Ibuprofen+Dexamethasone	Oral	Ada interaksi	Moderate
815XXX	FGR	Laki-laki	5 tahun	Bronkitis	(-)	Ibuprofen+Dexamethasone	Oral	Ada interaksi	Moderate
8159XXX	FGR	Laki-laki	5 tahun	Bronkitis	(-)	Triamcinolon+Vitamin d3	Oral	Ada interaksi	Moderate
124XXX	HMS	Laki-laki	5 tahun	Bronkitis	(-)	Ibuprofen+Triamcinolon	Oral	Ada interaksi	Moderate
858XXX	MR	Laki-laki	10 tahun	Bronkitis	(-)	Ibuprofen+Triamcinolon	Oral	Ada interaksi	Moderate
124XXX	HSZ	Perempuan	6 tahun	Bronkitis	(-)	Triamcinolone+Lactulose	Oral	Ada interaksi	Moderate
124XXX	HSZ	Perempuan	6 tahun	Bronkitis	(-)	Salbutamol+Lactulose	Oral	Ada interaksi	Moderate
124XXX	ADR	Perempuan	7 tahun	Pneumonia	(-)	Azithromycin+Salbutamol	Oral	Ada interaksi	Moderate
9843XXX	SA	Laki-laki	6 tahun	Bronkitis	(-)	Ibuprofen+Triamcinolon	Oral	Ada interaksi	Moderate
120XXX	GNA	Laki-laki	7 tahun	Bronkitis	(-)	Ibuprofen+Dexamethasone	Oral	Ada interaksi	Moderate
120XXX	SR	Laki-laki	10 tahun	Bronkitis	(-)	Ibuprofen+Dexamethasone	Oral	Ada interaksi	Moderate
107XXX	TA	Laki-laki	7 tahun	Bronkitis	(-)	Ibuprofen+Dexamethasone	Oral	Ada interaksi	Moderate
124XXX	RA	Laki-laki	8 tahun	Bronkitis	(-)	Ibuprofen+Dexamethasone	Oral	Ada interaksi	Moderate

RM	Nama	Jenis Kelamin	Umur	Diagnosa	Penyakit Penyerta	Nama Obat	Rute	Potensi Interaksi	Keparahan Interaksi
120XXX	AAF	Laki-laki	8 tahun	Pneumonia	Asma	Triamcinolon+Salbutamol	Oral	Ada interaksi	Minor
112XXX	AATS	Laki-laki	2 tahun	Bronkitis		Triamcinolon+Salbutamol	Oral	Ada interaksi	Minor
61XXX	GAN	Laki-laki	6 tahun	Bronkitis		Triamcinolon+Salbutamol	Oral	Ada interaksi	Minor
61XXX	GAN	Laki-laki	6 tahun	Bronkitis		Triamcinolon+Salbutamol	Oral	Ada interaksi	Minor
105XXX	AGA	Laki-laki	5 tahun	Bronkitis		Methylprednisolon+Salbutamol	Oral	Ada interaksi	Minor
120XXX	MAW	Laki-laki	8 tahun	Bronkitis		Triamcinolon+Salbutamol	Oral	Ada interaksi	Minor
120XXX	AIM	Laki-laki	10 tahun	Bronkitis		Triamcinolon+Salbutamol	Oral	Ada interaksi	Minor
110XXX	AA	Laki-laki	2 tahun	Bronkitis		Triamcinolon+Salbutamol	Oral	Ada interaksi	Minor
111XXX	MSA	Laki-laki	2 tahun	Bronkitis	Motoric delay	Methylprednisolon+Salbutamol	Oral	Ada interaksi	Minor
120XXX	AZI	Perempuan	5 tahun	Bronkitis		Methylprednisolon+Salbutamol	Oral	Ada interaksi	Minor
68XXX	SM	Laki-laki	7 tahun	Bronkitis		Triamcinolon+Salbutamol	Oral	Ada interaksi	Minor
55XXX	VZA	Laki-laki	7 tahun	Sinusitis		Methylprednisolon+Salbutamol	Oral	Ada interaksi	Minor
120XXX	ANA	Perempuan	2 tahun	Bronkitis		Methylprednisolon+Salbutamol	Oral	Ada interaksi	Minor
120XXX	AA	Perempuan	1 tahun	Bronkitis		Methylprednisolon+Salbutamol	Oral	Ada interaksi	Minor
113XXX	S	Perempuan	5 tahun	Bronkitis		Triamcinolon+Salbutamol	Oral	Ada interaksi	Minor
78XXX	IA	Laki-laki	7 tahun	Bronkitis		Triamcinolon+Salbutamol	Oral	Ada interaksi	Minor
119XXX	AHA	Perempuan	5 tahun	Bronkitis		Triamcinolon+Salbutamol	Oral	Ada interaksi	Minor
119XXX	AHA	Perempuan	5 tahun	Bronkitis		Triamcinolon+Salbutamol	Oral	Ada interaksi	Minor
73XXX	BAN	Laki-laki	8 tahun	Bronkitis		Triamcinolon+Salbutamol	Oral	Ada interaksi	Minor
55XXX	VZA	Laki-laki	7 tahun	Bronkitis		Methylprednisolon+Salbutamol	Oral	Ada interaksi	Minor
115XXX	MEF	Laki-laki	3 tahun	Bronkitis		Methylprednisolon+Salbutamol	Oral	Ada interaksi	Minor
84XXX	SZJ	Laki-laki	5 tahun	Bronkitis		Methylprednisolon+Salbutamol	Oral	Ada interaksi	Minor

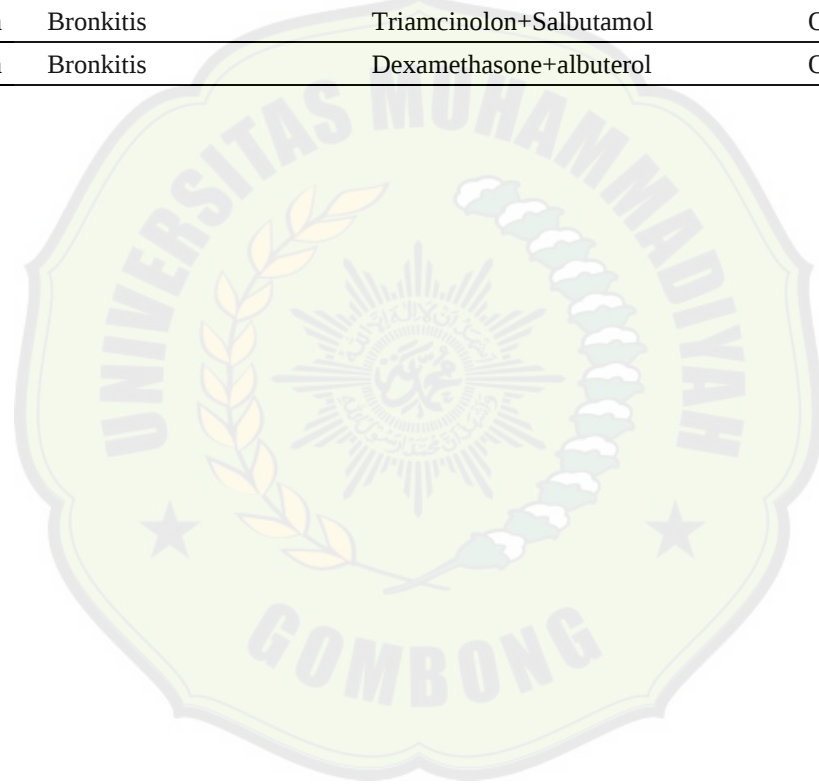
RM	Nama	Jenis Kelamin	Umur	Diagnosa	Penyakit Penyerta	Nama Obat	Rute	Potensi Interaksi	Keparahan Interaksi
87XXX	HRV	Laki-laki	4 tahun	Bronkitis		Methylprednisolon+Salbutamol	Oral	Ada interaksi	Minor
110XXX	IRS	Perempuan	3 tahun	Bronkitis		Triamcinolon+Salbutamol	Oral	Ada interaksi	Minor
98XXX	ERG	Perempuan	9 tahun	Bronkitis		Triamcinolon+Salbutamol	Oral	Ada interaksi	Minor
98XXX	ERG	Perempuan	9 tahun	Bronkitis		Triamcinolon+Salbutamol	Oral	Ada interaksi	Minor
120XXX	AAA	Laki-laki	1 tahun	Bronkitis		Triamcinolon+Salbutamol	Oral	Ada interaksi	Minor
107XXX	KRS	Laki-laki	2 tahun	Bronkitis		Triamcinolon+Salbutamol	Oral	Ada interaksi	Minor
110XXX	MFK	Laki-laki	11 tahun	Bronkitis		Methylprednisolon+Salbutamol	Oral	Ada interaksi	Minor
84XXX	SZJ	Laki-laki	5 tahun	Bronkitis		Methylprednisolon+Salbutamol	Oral	Ada interaksi	Minor
110XXX	AF	Laki-laki	2 tahun	Bronkitis		Methylprednisolon+Salbutamol	Oral	Ada interaksi	Minor
110XXX	EAS	Laki-laki	3tahun	Bronkitis	Down sindrom	Methylprednisolon+Salbutamol	Oral	Ada interaksi	Minor
97XXX	LNR	Perempuan	3 tahun	Bronkitis		Methylprednisolon+Salbutamol	Oral	Ada interaksi	Minor
120XXX	RNS	Laki-laki	9 tahun	Sinusitis		Methylprednisolon+Salbutamol	Oral	Ada interaksi	Minor
117XXX	AS	Laki-laki	6 tahun	Pneumonia		Triamcinolon+Salbutamol	Oral	Ada interaksi	Minor
101XXX	KA	Perempuan	6 tahun	Bronkitis		Triamcinolon+Salbutamol	Oral	Ada interaksi	Minor
99XXX	AQZ	Perempuan	5 tahun	Bronkitis		Triamcinolon+Salbutamol	Oral	Ada interaksi	Minor
113XXX	QAS	Perempuan	2 tahun	Bronkitis		Triamcinolon+Salbutamol	Oral	Ada interaksi	Minor
114XXX	DAW	Laki-laki	2 tahun	Bronkitis		Methylprednisolon+Salbutamol	Oral	Ada interaksi	Minor
110XXX	NA	Laki-laki	5 tahun	Bronkitis		Methylprednisolon+Salbutamol	Oral	Ada interaksi	Minor
11XXX	AFA	Laki-laki	1 tahun	Bronkitis		Ammonium chloride+pseudoefedrin	Oral	Ada interaksi	Minor
109XXX	AA	Perempuan	2 tahun	Bronkitis		Triamcinolon+Salbutamol	Oral	Ada interaksi	Minor
107XXX	AMA	Perempuan	2 tahun	Bronkitis		Triamcinolon+Salbutamol	Oral	Ada interaksi	Minor
121XXX	MSA	Laki-laki	8 taun	Sinusitis		Methylprednisolon+Salbutamol	Oral	Ada interaksi	Minor

RM	Nama	Jenis Kelamin	Umur	Diagnosa	Penyakit Penyerta	Nama Obat	Rute	Potensi Interaksi	Keparahan Interaksi
116XXX	FBM	Laki-laki	5 tahun	Sinusitis		Methylprednisolon+Salbutamol	Oral	Ada interaksi	Minor
11XXX	AFA	Laki-laki	1 tahun	Bronkitis		Ammonium chloride+pseudoefedrin	Oral	Ada interaksi	Minor
109XXX	AA	Perempuan	2 tahun	Bronkitis		Triamcinolon+Salbutamol	Oral	Ada interaksi	Minor
107XXX	AMA	Perempuan	2 tahun	Bronkitis		Triamcinolon+Salbutamol	Oral	Ada interaksi	Minor
121XXX	MSA	Laki-laki	8 taun	Sinusitis		Methylprednisolon+Salbutamol	Oral	Ada interaksi	Minor
116XXX	FBM	Laki-laki	5 tahun	Sinusitis		Methylprednisolon+Salbutamol	Oral	Ada interaksi	Minor
124XXX	HNK	Perempuan	11 tahun	Sinusitis		Ranitidine+paracetamol	Oral	Ada interaksi	Minor
117XXX	AB	Laki-laki	11 tahun	Sinusitis		Ranitidine+paracetamol	Oral	Ada interaksi	Minor
117XXX	SN	Lki-laki	11 tahun	Sinusitis		Ranitidine+paracetamol	Oral	Ada interaksi	Minor
118XXX	APH	Laki-laki	8 tahun	Sinusitis		Methylprednisolon+Salbutamol	Oral	Ada interaksi	Minor
124XXX	HNK	Perempuan	11 tahun	Sinusitis		Ranitidine+paracetamol	Oral	Ada interaksi	Minor
83XXX	ZAF	Laki-laki	11 tahun	Sinusitis		Ranitidine+paracetamol	Oral	Ada interaksi	Minor
118XXX	AF	Laki-laki	12 tahun	Sinusitis	Asthma	Methylprednisolon+Salbutamol	Oral	Ada interaksi	Minor
124XXX	HNK	Perempuan	11 tahun	Sinusitis		Ibuprofen+ranitidine	Oral	Ada interaksi	Minor
124XXX	HNK	Perempuan	11 tahun	Sinusitis		Ranitidine+paracetamol	Oral	Ada interaksi	Minor
104XXX	SHF	Laki-laki	11 tahun	Sinusitis		Dexamethasone+albuterol	Oral	Ada interaksi	Minor
135XXX	YDA	Laki-laki	12 tahun	Pneumonia		Dexamethasone+albuterol	Oral	Ada interaksi	Minor
120XXX	KDA	Laki-laki	6 tahun	Pneumonia		Methylprednisolon+Salbutamol	Oral	Ada interaksi	Minor
100XXX	AKK	Laki-laki	4 tahun	Bronkitis		Triamcinolon+Salbutamol	Oral	Ada interaksi	Minor
121XXX	IRS	Laki-laki	7 tahun	Bronkitis		Ammonium chloride+pseudoefedrin	Oral	Ada interaksi	Minor
76XXX	FKF	Perempuan	6 tahun	Bronkitis		Methylprednisolon+Salbutamol	Oral	Ada interaksi	Minor
74XXX	AB	Laki-laki	11 tahun	Bronkitis		Triamcinolon+Salbutamol	Oral	Ada interaksi	Minor
85XXX	MR	Laki-laki	4 tahun	Bronkitis		Triamcinolon+Salbutamol	Oral	Ada interaksi	Minor

RM	Nama	Jenis Kelamin	Umur	Diagnosa	Penyakit Penyerta	Nama Obat	Rute	Potensi Interaksi	Keparahan Interaksi
29XXX	HKM	Laki-laki	10 tahun	Bronkitis		Triamcinolon+Salbutamol	Oral	Ada interaksi	Minor
71XXX	FSS	Laki-laki	6 tahun	Bronkitis		Dexamethasone+albuterol	Oral	Ada interaksi	Minor
71XXX	AMR	Laki-laki	6 tahun	Bronkitis		Triamcinolon+Salbutamol	Oral	Ada interaksi	Minor
82XXX	HRA	Laki-laki	9 tahun	Bronkitis		Dexamethasone+albuterol	Oral	Ada interaksi	Minor
109XXX	AFA	Perempuan	6 tahun	Bronkitis		Dexamethasone+albuterol	Oral	Ada interaksi	Minor
29XXX	HKM	Laki-laki	10 tahun	Bronkitis		Triamcinolon+Salbutamol	Oral	Ada interaksi	Minor
75XXX	AAR	Laki-laki	6 tahun	Bronkitis		Triamcinolon+Salbutamol	Oral	Ada interaksi	Minor
103XXX	TPP	Laki-laki	5 tahun	Bronkitis		Methylprednisolon+Salbutamol	Oral	Ada interaksi	Minor
124XXX	ALC	Perempuan	4 tahun	Bronkitis		Dexamethasone+albuterol	Oral	Ada interaksi	Minor
108XXX	HK	Perempuan	2 tahun	Bronkitis		Dexamethasone+albuterol	Oral	Ada interaksi	Minor
122XXX	ERAH	Laki-laki	5 tahun	Bronkitis		Dexamethasone+albuterol	Oral	Ada interaksi	Minor
118XXX	AKN	Laki-laki	3 tahun	Bronkitis		Ammonium chloride+pseudoefedrin	Oral	Ada interaksi	Minor
123XXX	ATQ	Laki-laki	6 tahun	Bronkitis		Triamcinolon+Salbutamol	Oral	Ada interaksi	Minor
123XXX	ANS	Perempuan	2 tahun	Bronkitis		Triamcinolon+Salbutamol	Oral	Ada interaksi	Minor
61XXX	AFM	Perempuan	7 tahun	Bronkitis		Methylprednisolon+Salbutamol	Oral	Ada interaksi	Minor
123XXX	ADK	Perempuan	8 tahun	Bronkitis		Triamcinolon+Salbutamol	Oral	Ada interaksi	Minor
101XXX	DPN	Perempuan	11 tahun	Bronkitis		Ranitidine+paracetamol	Oral	Ada interaksi	Minor
101XXX	DPN	Perempuan	12 tahun	Bronkitis		Methylprednisolon+Salbutamol	Oral	Ada interaksi	Minor
124XXX	MSB	Perempuan	3 tahun	Bronkitis	Speech language	Methylprednisolon+Salbutamol	Oral	Ada interaksi	Minor
76XXX	FKF	Perempuan	6 tahun	Bronkitis		Methylprednisolon+Salbutamol	Oral	Ada interaksi	Minor
81XXX	FGR	Laki-laki	5 tahun	Bronkitis		Dexamethasone+albuterol	Oral	Ada interaksi	Minor
81XXX	FGR	Laki-laki	5 tahun	Bronkitis		Dexamethasone+albuterol	Oral	Ada interaksi	Minor

RM	Nama	Jenis Kelamin	Umur	Diagnosa	Penyakit Penyerta	Nama Obat	Rute	Potensi Interaksi	Keparahan Interaksi
76XXX	NMA	Perempuan	6 tahun	Bronkitis		Methylprednisolon+Salbutamol	Oral	Ada interaksi	Minor
37XXX	NSH	Laki-laki	9 tahun	Bronkitis		Methylprednisolon+Salbutamol	Oral	Ada interaksi	Minor
118XXX	AXG	Laki-laki	8 tahun	Bronkitis		Methylprednisolon+Salbutamol	Oral	Ada interaksi	Minor
118XXX	AXG	Laki-laki	4 tahun	Bronkitis		Triamcinolon+Salbutamol	Oral	Ada interaksi	Minor
123XXX	NTH	Laki-laki	5 tahun	Bronkitis		Dexamethasone+albuterol	Oral	Ada interaksi	Minor
121XXX	KFM	Laki-laki	7 tahun	Bronkitis		Triamcinolon+Salbutamol	Oral	Ada interaksi	Minor
98XXX	KNJ	Perempuan	5 tahun	Bronkitis		Dexamethasone+albuterol	Oral	Ada interaksi	Minor
90XXX	MRA	Laki-laki	7 tahun	Bronkitis		Dexamethasone+albuterol	Oral	Ada interaksi	Minor
81XXX	FGR	Laki-laki	5 tahun	Bronkitis		Dexamethasone+albuterol	Oral	Ada interaksi	Minor
81XXX	FGR	Laki-laki	5 tahun	Bronkitis		Dexamethasone+albuterol	Oral	Ada interaksi	Minor
122XXX	YAW	Laki-laki	1 tahun	Bronkitis		Triamcinolon+Salbutamol	Oral	Ada interaksi	Minor
124XXX	HMS	Laki-laki	5 tahun	Bronkitis		Triamcinolon+Salbutamol	Oral	Ada interaksi	Minor
109XXX	AFA	Perempuan	6 tahun	Bronkitis		Methylprednisolon+Salbutamol	Oral	Ada interaksi	Minor
123XXX	ANS	Perempuan	2 tahun	Bronkitis		Triamcinolon+Salbutamol	Oral	Ada interaksi	Minor
107XXX	MA	Laki-laki	8 tahun	Bronkitis		Methylprednisolon+Salbutamol	Oral	Ada interaksi	Minor
85XXX	MRA	Laki-laki	10 tahun	Bronkitis		Triamcinolon+Salbutamol	Oral	Ada interaksi	Minor
108XXX	MEA	Laki-laki	4 tahun	Bronkitis		Triamcinolon+Salbutamol	Oral	Ada interaksi	Minor
119XXX	MAK	Laki-laki	5 tahun	Bronkitis		Triamcinolon+Salbutamol	Oral	Ada interaksi	Minor
106XXX	ZKA	Laki-laki	3 tahun	Bronkitis		Triamcinolon+Salbutamol	Oral	Ada interaksi	Minor
125XXX	SDM	Laki-laki	5 tahun	Bronkitis		Triamcinolon+Salbutamol	Oral	Ada interaksi	Minor
98XXX	MIS	Laki-laki	7 tahun	Bronkitis		Triamcinolon+Salbutamol	Oral	Ada interaksi	Minor
116XXX	MHS	Perempuan	6 tahun	Sinusitis	Asthma	Dexamethasone+albuterol	Oral	Ada interaksi	Minor
98XXX	HK	Laki-laki	8 tahun	Bronkitis		Dexamethasone+albuterol	Oral	Ada interaksi	Minor

RM	Nama	Jenis Kelamin	Umur	Diagnosa	Penyakit Penyerta	Nama Obat	Rute	Potensi Interaksi	Keparahan Interaksi
118XXX	ADR	Perempuan	7 tahun	Pneumonia		Methylprednisolon+Salbutamol	Oral	Ada interaksi	Minor
984XXX	SA	Laki-laki	6 tahun	Bronkitis		Triamcinolon+Salbutamol	Oral	Ada interaksi	Minor
124XXX	RA	Laki-laki	8 tahun	Bronkitis		Dexamethasone+albuterol	Oral	Ada interaksi	Minor



Lampiran 16. Data Pasien Interaksi

No	Nomor RM	Inisial Pasien	Jenis Kelamin	Usia	Diagnosa	Penyakit Penyerta	Jumlah penyakit	Nama Obat	Rute	Gambaran potensi interaksi obat drugs.com
1	115XXX	AAG	Perempuan	8 tahun	Bronkitis		4	Cefadroxil	Oral	Tidak ada interaksi
								Salbutamol	Oral	
								Cetirizine	Oral	
								Ibuprofen	Oral	
2	118XXX	DBA	Laki-laki	6 tahun	Bronkitis		3	Amoxicillin	Oral	Tidak ada interaksi
								Cetirizine	Oral	
								Paracetamol	Oral	

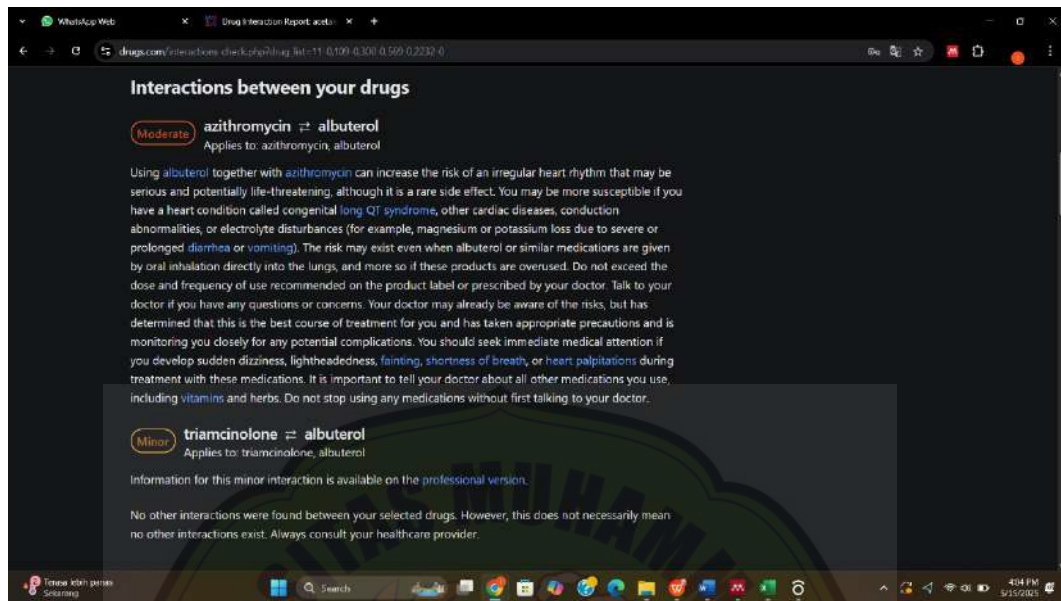


(<https://qr.me-qr.com/mobile/pdf/a18c805a-7517-405d-8138-b95147d93646>)

Lampiran 17. Dokumentasi Pengambilan Data



Lampiran 18. Dokumentasi Cek Interaksi Obat



Lampiran 19. Hasil Cek Turnitin



SURAT PERNYATAAN CEK SIMILARITY/PLAGIASI

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Sawiji, M.Sc
NIK : 96009
Jabatan : Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT

Menyatakan bahwa karya tulis di bawah ini **sudah lolos** uji cek similarity/plagiasi:

Judul : Gambaran Potensi Interaksi Obat Pada Pasien ISPA Anak di
Instalasi Farmasi Rawat Jalan Rumah Sakit PKU Muhammadiyah
Sruweng.

Nama : Isndeni Zakiya Maulina Putri Wuandari
NIM : 2021050029
Program Studi : SI Farmasi
Hasil Cek : 26 %

Gombong, 13 Mei 2025

Pustakawan

Mengetahui,
Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT


(Isndeni Zakiya Maulina Putri Wuandari)


(Sawiji, M.Sc)