

SKRIPSI

**ANALISIS *DRUG RELATED PROBLEMS (DRPs)*
TERHADAP KLASIFIKASI INTERAKSI OBAT PADA
PASIEN TUBERKULOSIS PARU RAWAT JALAN
DI RSUD dr. SOEDONO**



Oleh :

LUTHFIANA AMANDA PUTRI

NIM. 202208025

**PROGRAM STUDI S1 FARMASI
STIKES BHAKTI HUSADA MULIA
MADIUN
2026**

SKRIPSI

ANALISIS *DRUG RELATED PROBLEMS (DRPs)* TERHADAP KLASIFIKASI INTERAKSI OBAT PADA PASIEN TUBERKULOSIS PARU RAWAT JALAN DI RSUD dr. SOEDONO

Diajukan Untuk Memperoleh Gelar Sarjana Farmasi (S. Farm) Pada Program
Studi Sarjana Farmasi STIKES Bhakti Husada Mulia Madiun



Oleh :

LUTHFIANA AMANDA PUTRI

NIM. 202208025

**PROGRAM STUDI S1 FARMASI
STIKES BHAKTI HUSADA MULIA
MADIUN
2026**

LEMBAR PERSETUJUAN

ANALISIS *DRUG RELATED PROBLEMS (DRPs)* TERHADAP KLASIFIKASI INTERAKSI OBAT PADA PASIEN TUBERKULOSIS PARU RAWAT JALAN DI RSUD dr. SOEDONO

Skripsi ini digunakan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh Gelar Sarjana Farmasi (S. Farm) di STIKES Bhakti Husada Mulia Madiun dan telah diperbarui sebagaimana saran serta masukan pada saat ujian serta telah disetujui pada tanggal
17 Juli 2026

Disusun oleh :
LUTHFIANA AMANDA PUTRI
202208025

Disetujui oleh,

Dewan Penguji : Laela Febriana, S.Farm., M. Farm
NUPTK. 9642772673230282

Penguji 1 : apt. Yanuar As'hari Cahyaningrum, M. Pharm
NUPTK. 4435775676230162

Penguji 2 : apt. Fani Mardina Cahyani, M. Sc
NUPTK. 1649765666231102

Mengetahui,

Kaprodi S1 Farmasi,



apt. Yanuar As'hari Cahyaningrum, M. Pharm
NUPTK. 4435775676230162

LEMBAR PENGESAHAN
ANALISIS *DRUG RELATED PROBLEMS (DRPs)* TERHADAP
KLASIFIKASI INTERAKSI OBAT PADA PASIEN
TUBERKULOSIS PARU RAWAT JALAN
DI RSUD dr. SOEDONO

Disusun oleh :
LUTHFIANA AMANDA PUTRI
202208025

Telah dipertanggungjawabkan di hadapan Tim Penguji pada 28 Juli 2026

Susunan Tim Penguji

Dewan Penguji : Laela Febriana, S.Farm., M. Farm
NUPTK. 9642772673230282

()

Penguji 1 : apt. Yanuar As'hari Cahyaningrum, M. Pharm
NUPTK. 4435775676230162

()

Penguji 2 : apt. Fani Mardina Cahyani, M. Sc
NUPTK. 1649765666231102

()

Mengesahkan,


Dr. Rendi Widiarini, S.KM. M. Kes
NUPTK. 7860759660230162

LEMBAR PERSEMBAHAN

Tiada lembar yang paling indah dalam sebuah skripsi kecuali lembar persembahan. Bismillahirrahmanirrahim, skripsi ini penulis persembahkan kepada:

1. Dengan penuh rasa syukur, ruku, sujud, dan kehambaan, skripsi ini penulis persembahkan sepenuhnya kepada Allah Subhanahu Wa Ta'ala, Tuhan Semesta Alam. Atas izin, rahmat, dan karunia-Nya, setiap proses hingga terselesaikannya skripsi ini dapat penulis lalui. Engkau senantiasa menjadi sumber kekuatan, ketenangan, dan petunjuk di setiap langkah, serta menghadirkan orang-orang baik yang membantu perjalanan ini. Segala puji bagi-Mu atas nikmat kesehatan, ilmu, dan hidayah yang tak pernah putus. Semoga skripsi sederhana ini menjadi ilmu yang bermanfaat, bernilai ibadah, dan membawa keberkahan bagi banyak orang serta menjadi jalan untuk menggapai rida-Mu di dunia dan akhirat.
2. Dengan penuh rasa hormat, bakti, dan cinta yang mendalam, skripsi ini penulis persembahkan kepada kedua orang tua tercinta, yaitu Bapak Suraji dan Ibu Rumbiyanti, S. Pd.,Gr., yang telah menjadi sumber kekuatan, inspirasi, dan motivasi terbesar dalam setiap langkah kehidupan penulis. Terima kasih atas segala pengorbanan, kerja keras, kasih sayang, kesabaran, serta doa-doa yang tidak pernah putus mengiringi perjalanan penulis hingga mampu menyelesaikan pendidikan ini. Bapak dan Ibu adalah tempat penulis belajar tentang keteguhan, keikhlasan, dan arti perjuangan yang sesungguhnya. Dukungan moral maupun material yang diberikan dengan penuh ketulusan menjadi penyemangat bagi penulis untuk terus bangkit di setiap kesulitan dan

tidak menyerah dalam menghadapi berbagai tantangan selama proses studi. Skripsi ini merupakan persembahan sederhana sebagai wujud rasa syukur dan terima kasih atas segala cinta dan pengorbanan yang telah diberikan. Semoga pencapaian ini dapat menjadi kebanggaan dan kebahagiaan bagi Bapak dan Ibu, serta menjadi langkah awal bagi penulis untuk terus berusaha membahagiakan dan membanggakan kalian. Semoga Allah Subhanahu Wa Ta'ala senantiasa melimpahkan kesehatan, keberkahan, dan kebahagiaan kepada Bapak dan Ibu, baik di dunia maupun di akhirat.

3. Dengan penuh rasa hormat dan terima kasih yang mendalam, lembar persembahan ini penulis dedikasikan kepada dosen pembimbing yang luar biasa, Ibu apt. Yanuar As'hari Cahyaningrum, M. Pharm. dan Ibu apt. Fani Mardina Cahyani, M. Sc., yang telah menjadi mentor dan orang tua akademis terbaik selama penyusunan skripsi ini. Terima kasih kepada Ibu apt. Yanuar As'hari Cahyaningrum, M. Pharm. atas curahan ilmu, bimbingan yang teliti, dan arahan berharga yang mengajarkan penulis arti kedisiplinan serta integritas di dunia kefarmasian. Terima kasih yang sedalam-dalamnya juga penulis sampaikan kepada Ibu apt. Fani Mardina Cahyani, M. Sc. atas kesabaran tiada bertepi, motivasi, dan bimbingan penuh kehangatan yang selalu mencerahkan di kala saya menghadapi kesulitan dalam penelitian ini. Di tengah kesibukan yang padat, beliau selaku dosen pembimbing senantiasa meluangkan waktu dan ilmu dengan penuh keikhlasan; semoga segala kebaikan dan dedikasi yang telah Ibu berikan menjadi amal jariyah yang tak terputus serta senantiasa diberkahi oleh Allah SWT.

4. Skripsi ini penulis dedikasikan dengan rasa syukur yang mendalam untuk orang-orang terdekat yang sangat berarti dalam perjalanan ini, yaitu Tommy Irvan, Soffi Raharjo, dan Yusuf Efendi. Terima kasih banyak atas kehadiran, kebaikan, dan dukungan terbaik kalian yang selalu menemani penulis melewati proses naik-turunnya penyusunan tugas akhir ini. Kalian adalah orang-orang hebat yang selalu sabar mendengarkan setiap keluh kesah penulis, memberikan solusi, dan selalu berhasil mengembalikan semangat penulis setiap kali rasa lelah dan jenuh itu datang melanda. Keberadaan kalian tidak hanya menjadi sistem pendukung yang luar biasa dalam dunia perkuliahan, tetapi juga membawa arti yang sangat mendalam dan memberikan warna yang indah di dalam kehidupan penulis. Terima kasih telah menjadi bagian penting dari perjalanan ini, dan semoga ketulusan serta kebersamaan kita yang berharga ini selalu terjaga dengan baik sampai kapan pun.
5. Skripsi ini juga penulis persembahkan untuk teman-teman kuliah terbaik yaitu, Wika Aji, Tiara, Zahra, Endah, dan Nessa. Terima kasih banyak atas kebersamaan, tawa, dan perjuangan yang sudah kita lewati sama-sama dari awal kuliah sampai titik ini. Terima kasih karena selalu saling bantu, mendengar keluh kesah, dan memberi semangat di saat-saat paling melelahkan selama menyusun skripsi. Kehadiran kalian membuat masa kuliah yang berat menjadi terasa lebih ringan dan penuh warna. Semoga sukses selalu untuk kita semua, dan semoga persahabatan kita tetap terjaga dengan baik sampai kapan pun.

6. Terakhir, lembar persembahan ini penulis tujukan dengan penuh rasa bangga dan haru untuk penulis sendiri "Luthfiana Amanda Putri". Terima kasih yang sebesar-besarnya karena sudah bertahan sejauh ini, berjuang dengan sangat hebat, dan menolak untuk menyerah meskipun harus melewati hari-hari yang penuh dengan tekanan, lelah, dan air mata. Terima kasih karena telah mampu berdamai dengan rasa takut, mengalahkan keraguan di dalam diri, serta terus bangkit berdiri untuk menyelesaikan tanggung jawab besar yang sudah dimulai sejak awal perkuliahan ini. Pencapaian di titik ini adalah bukti nyata dari segala kerja keras, waktu, doa, dan keteguhan hati yang sudah dikorbankan tanpa kenal lelah selama proses penyusunan skripsi. Apresiasi tertinggi untuk diri penulis atas segala pundak yang tetap kokoh memikul beban tugas akhir ini; semoga keberhasilan ini menjadi gerbang pembuka untuk kesuksesan yang lebih besar di masa depan, dan semoga penulis selalu tumbuh menjadi pribadi yang lebih kuat, rendah hati, serta selalu membawa manfaat serta keberkahan bagi orang banyak.

LEMBAR PERNYATAAN

Dengan ini saya, **LUTHFIANA AMANDA PUTRI**, menyatakan bahwa skripsi dengan judul “**ANALISIS *DRUG RELATED PROBLEMS (DRPs)* TERHADAP KLASIFIKASI INTERAKSI OBAT PADA PASIEN TUBERKULOSIS PARU RAWAT JALAN DI RSUD dr. SOEDONO**” adalah benar-benar karya saya sendiri. Saya tidak melakukan plagiat kecuali melalui pengutipan sesuai dengan etika keilmuan yang berlaku. Saya bersedia menanggung risiko ataupun sanksi yang dijatuhkan kepada saya apabila ditemukan pelanggaran terhadap etika keilmuan dalam skripsi saya ini.

Madiun, 28 Juli 2026

Yang menyatakan,



(Luthffiana Amanda Putri)

MOTTO

"Allah tidak membebani seseorang melainkan sesuai dengan kesanggupannya Dia mendapat (pahala) dari (kebajikan) yang dikerjakannya dan mendapat (siksa) dari (kejahatan) yang diperbuatnya"

(Q.S Al-Baqarah:286)

"Hatiku tenang karena mengetahui bahwa apa yang melewatkan ku tidak akan pernah menjadi takdirku, dan apa yang ditakdirkan untukku tidak akan pernah melewatkan ku"

(Umar Bin Khattab)

"Allah tidak mengatakan hidup ini mudah. Tetapi Allah berjanji, bahwa sesungguhnya bersama kesulitan ada kemudahan"

(Q.S Al-Insyirah: 5-6)

"Apapun yang sudah terjadi dalam hidupmu, jangan katakan "seandainya", tapi katakan "Qadarullah" karna semua yang terjadi adalah takdir dan takdir Allah itu selalu baik, karna Allah itu maha baik"

(Ustadz Hanan Attaki)

"Sura dira jayaningrat, lebur dening pangastuti"

"Segala sifat angkara murka, kekuatan, dan kekuasaan yang besar akan hancur oleh kelembutan, kasih sayang, dan kebijaksanaan"

(Sri Susuhunan Pakubuwana IV)

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan ke hadirat Allah SWT atas segala rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “Analisis *Drug Related Problems (DRPs)* Terhadap Klasifikasi Interaksi Obat Pada Pasien Tuberkulosis Paru Rawat Jalan Di RSUD dr. Soedono” ini dengan baik. Skripsi ini disusun sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan program studi S1 Farmasi, STIKES Bhakti Husada Mulia Madiun. Penyusunan dan penulisan proposal ini penulis mendapat banyak bantuan dari berbagai pihak baik secara langsung maupun tidak langsung, sehingga pada kesempatan ini penulis menyampaikan terima kasih kepada :

1. Ibu Dr. Retno Widiarini, S.KM., M.Kes selaku Ketua STIKES Bhakti Husada Mulia Madiun, yang telah memberikan kesempatan untuk menyusun skripsi ini.
2. Ibu apt. Yanuar As’hari Cahyaningrum, M. Pharm, selaku Ketua Program Studi S1 Farmasi dan dosen pembimbing pertama, yang telah memberikan kesempatan, bimbingan, serta motivasi kepada penulis dalam penyusunan skripsi ini.
3. Ibu apt. Fani Mardina Cahyani, M. Sc, selaku dosen pembimbing kedua atas saran-saran dan arahan selama proses penyusunan skripsi.
4. Ibu Laela Febriana, S. Farm., M. Farm, selaku dosen penguji atas saran dan arahan selama ujian skripsi.

5. Orang tua dan keluarga tercinta yang selalu memberikan doa, dukungan, dan semangat kepada penulis.
6. Teman-teman yang telah memberikan dukungan moral dan berbagai pengalaman selama proses penyusunan skripsi ini.

Penulis menyadari skripsi ini masih jauh dari sempurna. Oleh karena itu, penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun dari semua pihak demi perbaikan dan penyempurnaan skripsi ini di masa mendatang. Akhir kata, penulis berharap semoga skripsi ini dapat memberikan manfaat bagi semua pihak yang membacanya dan dapat menjadi kontribusi yang berarti dalam bidang ilmu pengetahuan.

Madiun, 17 Juli 2026
Penulis

Luthfiana Amanda Putri
202208025

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

Nama : Luthfiana Amanda Putri

Jenis Kelamin : Perempuan

Tempat, Tanggal Lahir : Ngawi, 30 Juni 2004

Agama : Islam

Alamat : Dusun Belikwatu, RT/RW : 024/09, Desa Sumberbening,
Kecamatan Bringin, Kabupaten Ngawi, Provinsi Jawa
Timur

E-mail : luthfianaamandaa@gmail.com

Daftar Riwayat Hidup : 2009 – 2010 : TK PKK Kartini Bringin
2010 – 2016 : SDN Sumberbening III
2016 – 2019 : SMPN 1 Karangjati
2019 – 2022 : MAN 2 Ngawi
2022 – Sekarang : STIKES Bhakti Husada Mulia Madiun

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	i
HALAMAN JUDUL.....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
LEMBAR PERSEMBAHAN	v
LEMBAR PERNYATAAN	ix
MOTTO	x
KATA PENGANTAR	xi
DAFTAR RIWAYAT HIDUP.....	xiii
DAFTAR ISI.....	xiv
DAFTAR TABEL.....	xviii
DAFTAR GAMBAR	xx
DAFTAR LAMPIRAN.....	xxi
DAFTAR SINGKATAN	xxii
ABSTRAK.....	xxiii
ABSTRACT.....	xxiv
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	3
C. Tujuan Penelitian	3
D. Manfaat Penelitian	4
E. Keaslian Penelitian.....	5

BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	8
A. Definisi Penyakit Tuberkulosis	8
1. Etiologi	9
2. Epidemiologi.....	9
3. Manifestasi Klinis	11
4. Diagnosis	11
5. Klasifikasi	12
6. Patofisiologi	15
7. Patogenesis	16
8. Penularan Tuberkulosis	17
9. Pemeriksaan Penunjang	19
B. Terapi Pengobatan TB paru.....	21
1. Prinsip Pengobatan TB Paru	21
2. Tahap Pengobatan TB Paru	22
3. Terapi Farmakologis	22
4. Terapi Non – Farmakologis	28
C. <i>Drug Related Problem</i> (DRPs)	29
D. Klasifikasi <i>Drug Related Problem</i> (DRPs)	29
E. Interaksi Obat	33
1. Interaksi Farmasetik.....	33
2. Interaksi Farmakodinamik	34
3. Interaksi Farmakokinetik	34

F.	Jenis Interaksi.....	35
1.	Interaksi Antar Obat	35
2.	Interaksi Obat – Makanan dan Minuman	36
G.	Kategori Interaksi Obat	36
1.	Keparahan <i>Minor</i>	37
2.	Keparahan <i>Moderate</i>	37
3.	Keparahan <i>Mayor</i>	38
BAB III KERANGKA KONSEPTUAL		39
BAB IV METODE PENELITIAN		40
A.	Desain Penelitian.....	40
B.	Populasi dan Sampel	40
1.	Populasi.....	40
2.	Sampel	40
C.	Teknik Sampling	42
D.	Kerangka Kerja Penelitian	42
E.	Variabel Penelitian dan Definisi Operasional Variabel	43
1.	Variabel Penelitian.....	43
2.	Definisi Operasional Variabel	44
F.	Instrumen Penelitian.....	46
G.	Lokasi dan Waktu Penelitian.....	46
H.	Prosedur Kerja.....	46
I.	Prosedur Pengumpulan Data	47
J.	Analisa Data	47

BAB V HASIL DAN PEMBAHASAN.....	50
A. Karakteristik Pasien	50
1. Usia	50
2. Jenis Kelamin.....	52
3. Pendidikan	53
4. Kategori Pengobatan Fase Awal atau Fase Lanjutan	55
5. Penyakit Penyerta	56
B. Karakteristik Obat	60
C. Drug Related Problems (DRPs)	63
1. Interaksi Obat.....	66
2. Duplikasi Obat dengan Bahan Aktif atau Kelompok Terapi Obat Sama.....	70
3. Dosis Terlalu Rendah	71
4. Dosis Terlalu Tinggi	75
BAB VI PENUTUP	77
A. Kesimpulan	77
B. Saran.....	78
DAFTAR PUSTAKA	79
LAMPIRAN.....	83

DAFTAR TABEL

Tabel 1.1	Keaslian Penelitian 1	5
Tabel 2.1	Dosis Rekomendasi OAT Lini Pertama Untuk Dewasa	23
Tabel 2.2	Klasifikasi Dasar Drug Related Problems (DRPs) Berdasarkan PCNE Versi 9.1 Tahun 2020.....	30
Tabel 2.3	Kategori Masalah Drug Related Problems (DRPs) Berdasarkan PCNE Versi 9.1 Tahun 2020.....	31
Tabel 2.4	Kategori Penyebab Drug Related Problems (DRPs) Berdasarkan PCNE Versi 9.1 Tahun 2020.....	31
Tabel 2.5	Kategori Intervensi yang Direncanakan Menurut PCNE Versi 9.1 Tahun 2020.....	32
Tabel 4.1	Definisi Operasional Variabel.....	44
Tabel 5.1	Karakteristik Pasien Tuberkulosis Berdasarkan Usia	50
Tabel 5.2	Karakteristik Pasien Tuberkulosis Berdasarkan Jenis Kelamin....	52
Tabel 5.3	Karakteristik Pasien Tuberkulosis Berdasarkan Pendidikan.....	53
Tabel 5.4	Karakteristik Pasien Tuberkulosis Berdasarkan Pengobatan Fase Awal Atau Fase Lanjutan.....	55
Tabel 5.5	Karakteristik Pasien Berdasarkan Penyakit Penyerta.....	56
Tabel 5.6	Karakteristik Pasien Tuberkulosis Berdasarkan Penyakit Penyerta.....	60
Tabel 5.7	Total Kejadian <i>Drug Related Problems</i> (DRPs) Interaksi Obat Berdasarkan Kategori Tingkat Keparahan	64
Tabel 5.8	Total Kejadian <i>Drug Related Problems</i> (DRPs) Interaksi Obat ...	66

Tabel 5.9	Distribusi <i>Drug Related Problems</i> (DRPs) Tingkat Keparahan ...	67
Tabel 5.10	Distribusi <i>Drug Related Problems</i> (DRPs) Duplikasi	70
Tabel 5.11	Distribusi <i>Drug Related Problems</i> (DRPs) Dosis Obat Terlalu Rendah.....	72
Tabel 5.12	Distribusi <i>Drug Related Problems</i> (DRPs) Dosis Obat Terlalu Tinggi	75

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1	Bakteri Tuberkulosis	8
Gambar 2.2	Penularan Tuberkulosis.....	17
Gambar 2.3	Struktur Isoniazid (I/INH)	24
Gambar 2.4	Struktur Pirazinamid (P/PZA)	25
Gambar 2.5	Struktur Pirazinamid (P/PZA)	26
Gambar 2.6	Struktur Streptomisin (S/Stm)	27
Gambar 2.7	Struktur Etambutol (E/EMB).....	28
Gambar 3.1	Kerangka Konseptual.....	39
Gambar 4.1	Prosedur Kerangka Kerja Penelitian.....	42

ABSTRAK

Luthfiana Amanda Putri

ANALISIS *DRUG RELATED PROBLEM (DRPs)* TERHADAP KLASIFIKASI INTERAKSI OBAT PADA PASIEN TUBERKULOSIS PARU RAWAT JALAN DI RSUD dr. SOEDONO

Tuberkulosis (TB) merupakan penyakit infeksi yang masih menjadi masalah kesehatan di Indonesia. Pengobatan TB menggunakan kombinasi Obat Anti Tuberkulosis (OAT) dalam jangka panjang dan sering disertai obat penyerta sehingga berpotensi menimbulkan *Drug Related Problems (DRPs)*, terutama interaksi obat yang dapat memengaruhi keamanan dan efektivitas terapi. Penelitian ini bertujuan untuk menganalisis *Drug Related Problems (DRPs)* serta menggambarkan karakteristik pasien tuberkulosis paru rawat jalan di RSUD dr. Soedono Madiun.

Desain penelitian yang digunakan yaitu deskriptif observasional dengan pendekatan retrospektif menggunakan data rekam medis pasien TB paru rawat jalan periode Januari 2024–Januari 2025. Sampel penelitian berjumlah 90 pasien yang ditentukan menggunakan teknik purposive sampling. Analisis *Drug Related Problems (DRPs)* dilakukan berdasarkan klasifikasi PCNE versi 9.1, sedangkan identifikasi interaksi obat menggunakan *Medscape*, *MIMS Indonesia*, *Drug Interaction Checker*, serta *Pharmacotherapy Handbook* Edisi ke-11.

Hasil penelitian ini menunjukkan karakteristik pasien didominasi usia ≥ 55 tahun (30,11%), laki-laki (56,99%), pendidikan SLTA (51,61%), fase awal pengobatan (74,19%), dan penyakit penyerta tukak lambung (25,00%). Ditemukan 468 kejadian DRPs yang terdiri atas interaksi obat 455 kasus (97,22%), dosis terlalu rendah 9 kasus (1,92%), duplikasi obat 3 kasus (0,64%), dan dosis terlalu tinggi 1 kasus (0,21%). Interaksi obat didominasi tingkat keparahan *moderate* sebanyak 329 kasus (72,31%). Kesimpulan dari penelitian ini yaitu interaksi obat merupakan DRPs yang paling banyak ditemukan pada pasien tuberkulosis paru rawat jalan sehingga diperlukan skrining potensi interaksi obat, pemantauan terapi, dan kolaborasi tenaga kesehatan untuk meningkatkan keamanan dan keberhasilan pengobatan.

Kata Kunci: *drug related problems, interaksi obat, tuberkulosis paru*

ABSTRACT

Luthfiana Amanda Putri

ANALYSIS OF DRUG-RELATED PROBLEMS (DRPs) IN OUTPATIENT PULMONARY TUBERCULOSIS PATIENTS AT dr. SOEDONO REGIONAL GENERAL HOSPITAL, MADIUN

Tuberculosis (TB) is an infectious disease that remains a public health problem in Indonesia. TB treatment involves long-term use of a combination of antituberculosis drugs (ATDs) and is often accompanied by concomitant medications, which can potentially lead to Drug Related Problems (DRPs), particularly drug interactions that may affect the safety and effectiveness of therapy. This study aims to analyze Drug Related Problems (DRPs) and to describe the characteristics of outpatient pulmonary tuberculosis patients at Dr. Soedono General Hospital in Madiun.

The study design used was a descriptive observational study with a retrospective approach, utilizing medical records of outpatient pulmonary TB patients from January 2024 to January 2025. The study sample consisted of 90 patients selected using purposive sampling. Analysis of Drug-Related Problems (DRPs) was conducted based on the PCNE version 9.1 classification, while drug interactions were identified using Medscape, MIMS Indonesia, the Drug Interaction Checker, and the 11th edition of the Pharmacotherapy Handbook.

The results of this study show that the patient characteristics were predominantly patients aged ≥ 55 years (30.11%), males (56.99%), with a high school education (51.61%), in the early phase of treatment (74.19%), and with a comorbid condition of gastric ulcer (25.00%). A total of 468 DRPs were identified, consisting of drug interactions in 455 cases (97.22%), underdosing in 9 cases (1.92%), drug duplication in 3 cases (0.64%), and overdosing in 1 case (0.21%). Drug interactions were predominantly of moderate severity, accounting for 329 cases (72.31%). The conclusion of this study is that drug interactions are the most commonly found DRPs in outpatients with pulmonary tuberculosis; therefore, screening for potential drug interactions, therapy monitoring, and collaboration among healthcare professionals are necessary to improve treatment safety and success.

Keywords: *drug-related problems, drug interactions, pulmonary tuberculosis*