

**IDENTIFIKASI *DRUG RELATED PROBLEMS* PADA
PASIEN HIPERTENSI DENGAN GAGAL GINJAL
KRONIK DI INSTALASI RAWAT
INAP RSUD RAJA AHMAD TABIB
KEPULAUAN RIAU**

SKRIPSI

Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat
Mencapai Gelar Sarjana Farmasi
Program Studi Farmasi
Universitas Sahid Surakarta



Disusun oleh :

RUTH EVA BETRIANA

NIM. 2020141023

**PROGRAM STUDI FARMASI
FAKULTAS SAINS, TEKNOLOGI DAN KESEHATAN
UNIVERSITAS SAHID SURAKARTA
2025**

LEMBAR PERSETUJUAN

**IDENTIFIKASI *DRUG RELATED PROBLEMS*
PADA PASIEN HIPERTENSI DENGAN GAGAL
GINJAL KRONIK DI INSTALASI RAWAT
INAP RSUD RAJA AHMAD TABIB
PROVINSI KEPULAUAN RIAU**

Disusun Oleh:

RUTH EVA BETRIANA

NIM. 2020141023

Skripsi ini telah disetujui untuk dipertahankan
dihadapan Dewan Penguji
pada tanggal 18 Maret 2025

Pembimbing I



apt. Risma Sakti Pambudi, S. Farm., M. Sc
NIDN. 0614059101

Pembimbing II



apt. Khotimatul Khusna, S. Farm., M. Sc.
NIDN. 0605078703

Mengetahui

Ka. Prodi Farmasi



apt. Khotimatul Khusna, S. Farm., M. Sc.
NIDN. 0605078703

LEMBAR PENGESAHAN

**IDENTIFIKASI *DRUG RELATED PROBLEMS* PADA
PASIEH HIPERTENSI DENGAN GAGAL GINJAL
KRONIK DI INSTALASI RAWAT
INAP RSUD RAJA AHMAD TABIB
PROVINSI KEPULAUAN RIAU**

Disusun Oleh:

RUTH EVA BETRIANA

NIM. 2020141023

Skripsi ini telah diterima dan disahkan oleh
Dewan Penguji Skripsi
Program Studi Farmasi Universitas Usahid Surakarta
Pada hari Selasa tanggal 18 Maret 2025

Dewan Penguji :

1. Penguji 1 : apt. Risma Sakti Pambudi, S. Farm., M. Sc. (.....)
NIDN. 0614059101
2. Penguji 2 : apt. Khotimatul Khusna, S. Farm., M. Sc. (.....)
NIDN. 0605078703
3. Penguji 3 : apt. Reni Ariastuti S.Farm., M.Sc. (.....)
NIDN. 0618018901

Mengetahui :

Ka. Prodi Farmasi

apt. Khotimatul Khusna, S. Farm., M. Sc.
NIDN. 0605078703

Dekan
Fakultas Sains, Teknologi dan
Kesehatan

apt. Ahwan, S. Farm., M. Sc.
NIDN. 0626088401

ORISINALITAS KARYA ILMIAH

Saya Mahasiswa Program Studi Farmasi Universitas Usahid Surakarta yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ruth Eva Betriana

NIM : 2020141023

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa skripsi

Judul : IDENTIFIKASI *DRUG RELATED PROBLEMS* PADA PASIEN HIPERTENSI DENGAN GAGAL GINJAL KRONIK DI INSTALASI RAWAT INAP RSUD RAJA AHMAD TABIB KEPULAUAN RIAU.

Adalah benar - benar karya yang saya susun sendiri. Apabila terbukti bahwa saya ternyata melakukan tindakan menyalin dan atau meniru tulisan karya orang lain, seolah – olah pemikiran saya sendiri, dan dikemudian hari saya terbukti melakukan kebohongan saya bersedia menerima sanksi sesuai peraturan yang berlaku di Universitas termasuk pencabutan gelar yang telah saya peroleh dan menerima segala konsekuensinya.

Demikian lembar pernyataan ini saya buat dengan sebenar – benarnya, untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Surakarta, 24 Maret 2025



Ruth Eva Betriana

NIM. 2020141023

**LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI
KARYA ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai civitas Akademik Universitas Sahid Surakarta, saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ruth Eva Betriana

NIM : 2020141023

Program Studi : Farmasi

Fakultas : Sains, Teknologi dan Kesehatan

Jenis Karya : Skripsi

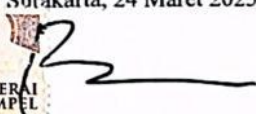
Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Sahid Surakarta hak bebas royalti noneksklusif (*Non-exclusive royalty free right*) atas skripsi saya yang berjudul :

IDENTIFIKASI *DRUG RELATED PROBLEMS* PADA PASIEN HIPERTENSI DENGAN GAGAL GINJAL KRONIK DI INSTALASI RAWAT INAP RSUD RAJA AHMAD TABIB KEPULAUAN RIAU.

Beserta instrument /desain, perangkat (jika ada) berhak menyimpan, mengalihkan bentuk, mengalihkan menyediakan, mengolah dalam bentuk pangkalan data (database), merawat serta mempublikasikan karya ilmiah saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis (autor) dan pembimbing sebagai co autor atau pencipta dan juga sebagai pemilik hak cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya secara sadar tanpa paksaan dari pihak manapun

Surakarta, 24 Maret 2025




Ruth Eva Betriana

NIM. 2020141023

HALAM AN PERSEMBAHAN

Permulaan hikmat adalah takut akan Tuhan, semua orang yang melakukannya berakal budi. Puji – pujian kepadaNya tetap untuk selamanya.

Mazmur 111 : 10

Sebab Aku ini mengetahui rancangan – rancangan apa yang ada pada-Ku mengenai kamu, demikianlah firman Tuhan, yaitu rancangan damai sejahteraan bukan rancangan kecelakaan, untuk memberikan kepadamu hari depan yang penuh harapan. Yeremia 29 : 11

Kupersembahkan karya ini kepada:

1. Tuhan Allah yang kusembah kupuji yang selalu ada bagiku yang memberikan kebaikanNya, kemurahanNya dan RahmatNya yang selalu baru setiap hari, sebagai penolongku yang sejati.
2. Keluarga kecilku tercinta
3. Bapak Robert Siregar, SH dan ibu Ir. Sere marsita tersayang, serta adikku Samuel Rocky yang telah memberikan dukungan, motivasi, serta doa, Terimakasih telah menjadi orangtua, adek dan keluarga yang saling mengasihi dan kompak. Terimakasih juga atas segala kerja keras yang selalu berusaha membiayai kuliah saya hingga menjadi sarjana. Terimakasih juga yang selalu berusaha membuat anaknya tidak kekurangan dikota solo. Terimakasih untuk semua yang telah kalian berikan, terimakasih untuk kepercayaan yang kalian berikan. Semoga dengan gelar sarjana ini bisa menjadi kado terindah untuk kalian ditahun ini
4. Sahabat-sahabat seperjuanganku, angkatan 2020 di Prodi Farmasi Universitas Sahid Surakarta.

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Pengasih dan Penyayang atas Berkat dan RahmatNya, serta karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini yang berjudul **“IDENTIFIKASI *DRUG RELATED PROBLEMS* PADA PASIEN HIPERTENSI DENGAN GAGAL GINJAL KRONIK DI INSTALASI RAWAT INAP RSUD RAJA AHMAD TABIB KEPULAUAN RIAU”**.

Skripsi ini merupakan salah satu syarat kelulusan dan untuk mendapatkan gelar kesarjanaan bagi mahasiswa pada Program Studi S1 Farmasi, Fakultas Sains, Teknologi, dan Kesehatan Universitas Sahid Surakarta.

Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan skripsi ini tidak lepas dari bantuan berbagai pihak. Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis ingin mengucapkan rasa terimakasih sebesar-besarnya atas bantuan, kepada yang terhormat :

1. Ibu Sri Huning Anwaringsih, S.T., M.Kom selaku Rektor Universitas Sahid Surakarta yang telah memberikan izin untuk melakukan studi di dalam Fakultas Sains, Teknologi dan Kesehatan Universitas Sahid Surakarta.
2. apt. Ahwan, S. Farm., M. Sc, selaku Dekan Fakultas Sains, Teknologi dan Kesehatan Universitas Sahid Surakarta.
3. apt. Khotimatul Khusna, S. Farm., M.Sc. selaku Ka. Prodi S1 Farmasi Universitas Sahid Surakarta dan selaku dosen pembimbing kedua dan dewan penguji skripsi.
4. apt. Risma Sakti Pambudi, S. Farm., M.Sc. selaku pembimbing utama yang telah berkenan membimbing, memberikan petunjuk masukan serta arahan selama berjalannya dengan baik skripsi ini, dan selaku dewan penguji.
5. Kedua Orang Tua saya yang selalu memberikan doa, semangat, serta dukungan yang tiada henti dan dorongan baik secara moril maupun material dalam hal apapun sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini
6. Teman-teman dan sahabat terdekat saya telah memberikan support, doa,

masukkan dan saran, dalam berjalannya dengan baik penyusunan skripsi ini.

7. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu demi satu yang telah membantu dalam pelaksanaan dan penyusunan skripsi ini.

Penulis menyadari bahwa skripsi ini masih banyak kekurangan dan jauh dari kata sempurna. Sehingga penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun demi kesempurnaan dan perbaikan dalam penyusunan skripsi ini, dan juga dapat memberikan ilmu, manfaat serta wawasan yang luas di bidang pendidikan yang dapat dikembangkan lagi lebih lanjut

Surakarta, 24 Maret 2025

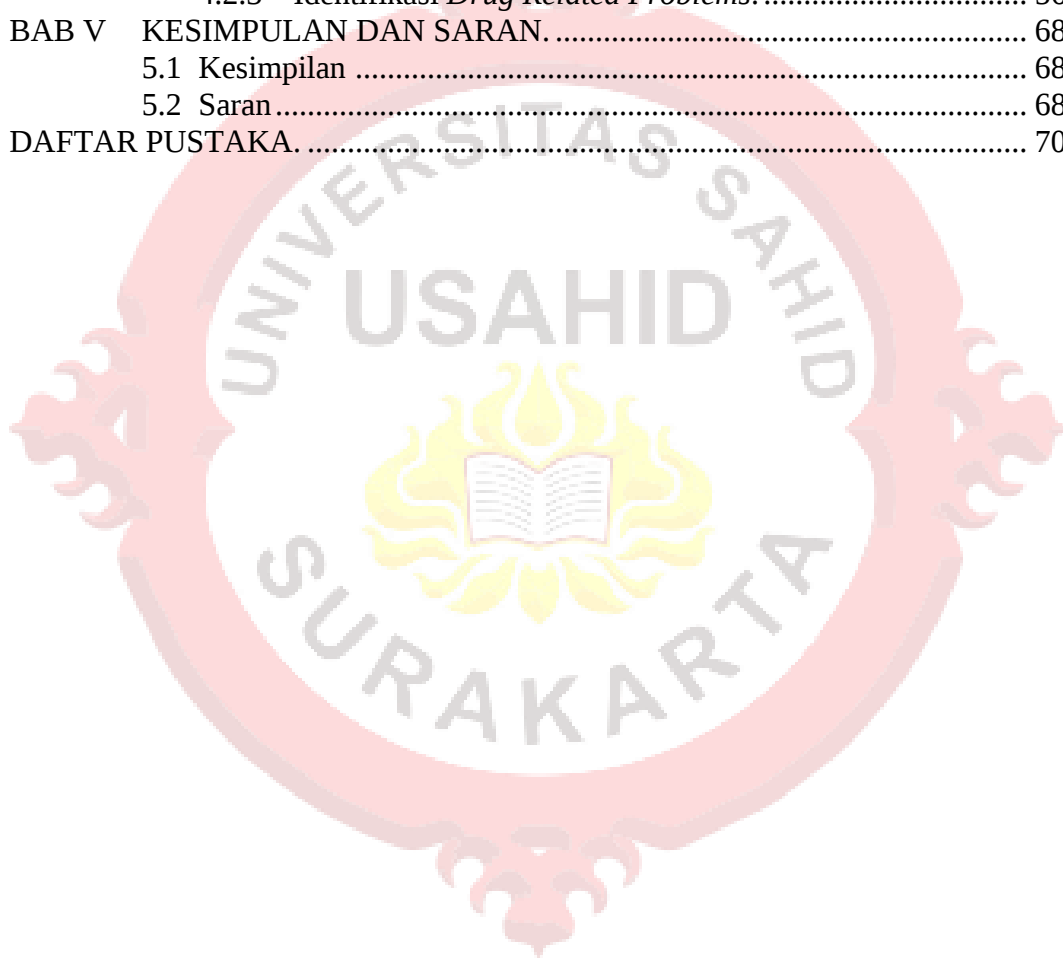
Penulis



DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL.....	i
LEMBAR PERSETUJUAN	ii
LEMBAR PENGESAHAN.	iii
LEMBAR PERNYATAAN ORISINALITAS.	iv
LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.	v
HALAMAN PERSEMBAHAN.....	vi
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR GAMBAR	xi
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiii
INTISARI	xiv
ABSTRACT.....	xv
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah	4
1.3 Tujuan Penelitian	4
1.4 Manfaat Penelitian	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	6
2.1 Hipertensi	6
2.1.1 Definisi	6
2.1.2 Klasifikasi.....	6
2.1.3 Etiologi Hipertensi.....	7
2.1.4 Faktor Resiko Terjadinya Hipertensi	9
2.2 Gagal Ginjal Kronik	16
2.2.1 Definisi	16
2.2.2 Etiologi	19
2.2.3 Klasifikasi Gagal Ginjal Kronik.....	20
2.2.4 Patofisiologi	21
2.3 Penatalaksanaan Terapi	22
2.3.1 Terapi Farmakologi	22
2.3.2 Terapi Non Farmakologi	25
2.4 <i>Drug Related Problems</i>	25
2.5 Landasan Teori	29
2.6 Kerangka Konsep Penelitian	31
2.7 Keterangan Empiris	31
BAB III METODE PENELITIAN	32
3.1 Desain Penelitian	32
3.2 Populasi Dan Sampel	32
3.3 Instrumen Penelitian	34
3.4 Variabel Penelitian	35

3.5 Definisi Operasional	33
3.6 Jalannya Penelitian	37
3.7 Analisa Data	38
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	39
1.5 Hasil penelitian.....	39
4.1.1 Karakteristik Pasien	39
4.1.2 Profil penggunaan obat.....	41
4.1.3 Identifikasi <i>Drug related Problems</i>	43
4.2 Pembahasan	48
4.2.1 Karakteristik Pasien.....	48
4.2.2 Profil Penggunaan Obat.....	53
4.2.3 Identifikasi <i>Drug Related Problems</i>	56
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	68
5.1 Kesimpulan	68
5.2 Saran	68
DAFTAR PUSTAKA.....	70



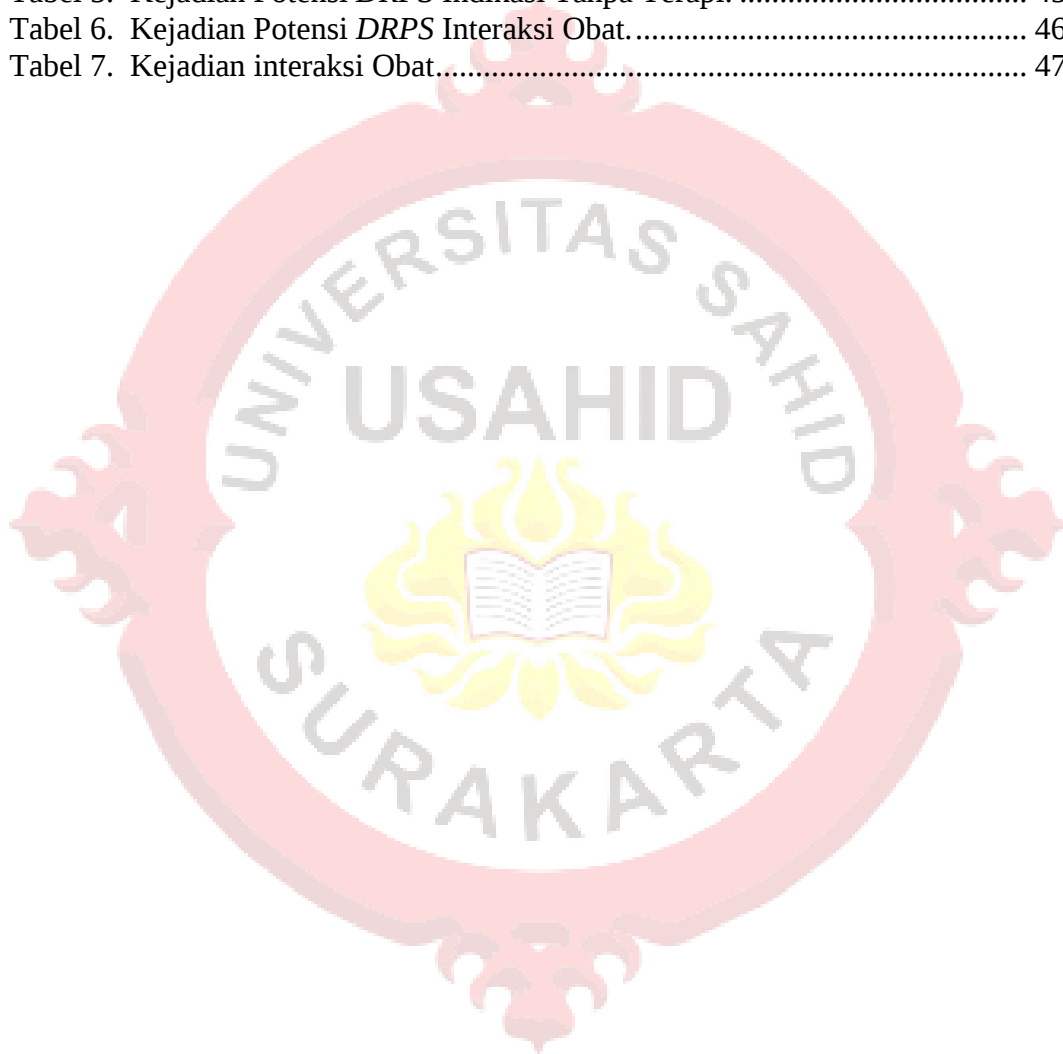
DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 1. Kerangka Konsep Penelitian	31



DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 1. Klasifikasi Hipertensi.....	7
Tabel 2. Karakteristik Pasien	40
Tabel 3. Profil Obat Penggunaan Obat Antihipertensi.....	42
Tabel 4. Jumlah Pasien Kategori Potensi <i>Drug Related Problems</i>	44
Tabel 5. Kejadian Potensi <i>DRPS</i> Indikasi Tanpa Terapi.	45
Tabel 6. Kejadian Potensi <i>DRPS</i> Interaksi Obat.....	46
Tabel 7. Kejadian interaksi Obat.....	47



DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1. Surat Pengantar Penelitian	81
Lampiran 2. Formulir Permohonan Pengambilan Data.....	82
Lampiran 3. Formulir Pengajuan <i>Ethical Clearance</i>	83
Lampiran 4. Formulir Permohonan Pelayanan Penelitian	84
Lampiran 5. Data Pasien, Diagnosa, Penyakit Penyerta, Terapi Dan DRPs	85



INTISARI

Ruth Eva Betriana¹, Risma Sakti Pambudi², Khotimatul Khusna³

¹²³ Universitas Sahid Surakarta

¹Rutheva86@gmail.com

²rismasaktip@gmail.com

³khotimatul.usahid@gmail.com

Hipertensi merupakan salah satu faktor risiko penyakit kardiovaskuler dan penyakit ginjal dengan prevalensi yang semakin meningkat setiap tahun. Obat-obatan dalam jangka waktu lama dan menggunakan kombinasi obat (polifarmasi) sehingga beresiko terjadinya *Drug Related Problems* (DRPs). DRPs merupakan kejadian atau kondisi terkait dengan terapi obat secara nyata atau potensial mengganggu hasil klinis kesehatan yang diinginkan. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui Identifikasi *Drug Related Problems* yang terjadi pada pasien hipertensi dengan gagal ginjal kronik di instalasi rawat inap RSUD Raja Ahmad Tabib Kepulauan Riau. Metode penelitian yang digunakan adalah jenis penelitian non eksperimental, bersifat deskriptif dan retrospektif. Jumlah sampel sebanyak 60 yang memenuhi kriteria inklusi. Sampel yang digunakan adalah data dari catatan rekam medik pasien hipertensi dengan gagal ginjal kronik periode Januari s/d Desember 2022. Berdasarkan hasil penelitian didapatkan bahwa yang mengalami DRPs sebanyak 45 pasien (75%), dengan jumlah potensi DRPs indikasi tanpa terapi sebanyak 5 pasien (8,33%) dan Interaksi obat sebanyak 40 pasien (66,67%).

Kata kunci: Drug Related Problems, Hipertensi, Gagal Ginjal Kronik

ABSTRACT

Ruth Eva Betriana¹, Risma Sakti Pambudi², Khotimatul Khusna³

¹²³Universitas Sahid Surakarta

¹Rutheva86@gmail.com

²rismasaktip@gmail.com

³khotimatul.usahid@gmail.com

Hypertension is one of the risk factors for cardiovascular disease and kidney disease with an increasing prevalence every year. Long-term drugs and using a combination of drugs (polypharmacy) cause a risk of Drug Related Problems (DRPs). DRPs are conditions related to drug therapy that actually or potentially interfere with the desired clinical health outcomes. The study aims to determine the Identification of Drug Related Problems in hypertensive patients with chronic kidney failure in the inpatient installation of the Raja Ahmad Tabib General Hospital in Riau Islands. The research method used non-experimental, descriptive and retrospective. The number of samples was 60 who met the inclusion criteria. The sample used data from medical records of hypertensive patients with chronic kidney failure for the period January to December 2022. Based on the results, it is found that 45 patients (75%) experienced DRPs, with the number of potential DRPs indications without therapy in as many as 5 patients (8.33%) and Drug interactions as many as 40 patients (66,67%).

Keywords: Drug Related Problems, Hypertension, Chronic Kidney Failure

