



KARYA TULIS ILMIAH

**GAMBARAN PENGGUNAAN OBAT ANTIHIPERTENSI
PADA PASIEN RAWAT JALAN DI RSUD DR SOEKARDJO
TASIKMALAYA TAHUN 2023**

**RD DINA SITI MURDINA
P2.06.30.1.21.069**

PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA FARMASI TASIKMALAYA

JURUSAN FARMASI

POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

TAHUN 2024



KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya, penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini. Penulisan Tugas Akhir ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Ahli Madya pada Program Studi Jurusan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya. Penulis pada kesempatan ini menyampaikan ucapan terima kasih kepada

1. Ibu Dr. Dini Mariani, S.Kep,Ners, M.Kep selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
2. Ibu apt. Nuri Handayani, M.Farm selaku Ketua Jurusan Farmasi.
3. Ibu apt. Tovani Sri, M.Si selaku pembimbing utama yang telah memberikan pengarahan, petunjuk dan bimbingan dalam menyusun Karya Tulis Ilmiah.
4. Dr. Imat Rochimat, SKM.,MM selaku pembimbing pendamping yang telah memberikan pengarahan, petunjuk dan bimbingan dalam menyusun Karya Tulis Ilmiah.
5. Kepada keluarga saya yang terdiri dari Ayah (Rd Iim Imron), Ibu (Rina Nuragus Triana) dan Adik (Rd Ahmad Husni Mubaroq) yang telah memberikan doa serta dukungannya secara penuh kepada saya.

Akhir kata, penulis berharap Tuhan Yang Maha Esa berkenan membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Semoga Karya Tulis Ilmiah ini membawa manfaat bagi pengembangan ilmu.

Tasikmalaya, 15 Mei 2024



Penulis

DAFTAR ISI

PERSETUJUAN PEMBIMBING	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS.....	iv
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA TULIS ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS	v
KATA PENGANTAR.....	vi
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR GAMBAR.....	x
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
DAFTAR SINGKATAN.....	xiii
INTISARI	xiv
ABSTRACT	xv
BAB 1 PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan Penelitian.....	4
D. Ruang Lingkup.....	5
E. Manfaat Penelitian	5
F. Keaslian Penelitian.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
A. Telaah Pustaka.....	7
B. Tinjauan Pustaka	8
1. Konsep Hipertensi	8
2. <i>Diabetes Mellitus</i>	15
3. Gagal Ginjal Kronik	16
4. Penatalaksanaan Hipertensi.....	17
5. Terapi Hipertensi	23

6. Rumah Sakit	27
7. Rumah Sakit Umum Daerah (RSUD) dr. Soekardjo	28
8. Instalasi Farmasi Rumah Sakit	29
C. Kerangka Konsep	30
D. Pertanyaan Peneliti	30
BAB III METODE PENELITIAN	8
A. Jenis dan Desain Penelitian	8
B. Populasi dan Sampel	8
C. Waktu dan Tempat Penelitian	33
D. Variabel Penelitian	33
E. Definisi Operasional	34
F. Batasan Istilah	35
G. Jenis dan Teknik Pengumpulan Data	36
H. Instrumen Penelitian	36
I. Prosedur Penelitian	36
J. Manajemen Data	37
K. Etika Penelitian	39
BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	40
A. Karakteristik Pasien	40
1. Kategori Pasien Hipertensi	40
2. Karakteristik Jenis Kelamin	41
3. Karakteristik Usia	42
B. Gambaran Penggunaan Obat Antihipertensi	44
1. Golongan Obat dan Zat Aktif	44
2. Dosis	53
3. Rute Pemberian	54
4. Bentuk Sediaan	55
BAB V PENUTUP	57
A. Kesimpulan	57
B. Saran	58
DAFTAR PUSTAKA	59

LAMPIRAN..... 62

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1. Algoritma Penanganan Hipertensi Menurut JNC VIII	22
Gambar 2. 2. Kerangka Konsep.....	30
Gambar 3. 1. Prosedur Penelitian	36

DAFTAR TABEL

Tabel 1. 1. Keaslian Penelitian	6
Tabel 2. 2. Obat Antihipertensi yang Direkomendasikan dalam JNC VIII	27
Tabel 3. 1. Definisi Operasional	34
Tabel 4. 1. Kategori Pasien Hipertensi	40
Tabel 4. 2. Karakteristik Pasien Hipertensi Berdasarkan Jenis Kelamin.....	41
Tabel 4. 3. Karakteristik Pasien Hipertensi Berdasarkan Usia	42
Tabel 4. 4. Gambaran Penggunaan Obat Antihipertensi Berdasarkan Golongan dan Zat Aktif pada Pasien Hipertensi Tanpa Penyakit Penyerta	44
Tabel 4. 5. Gambaran Penggunaan Obat Antihipertensi Berdasarkan Golongan dan Zat Aktif pada Pasien Hipertensi dengan Penyakit Penyerta <i>Diabetes Mellitus</i>	47
Tabel 4. 6. Gambaran Penggunaan Obat Antihipertensi Berdasarkan Golongan dan Zat Aktif pada Pasien Hipertensi dengan Penyakit Penyerta Gagal Ginjal Kronik.....	50
Tabel 4. 7. Gambaran Penggunaan Obat Antihipertensi Berdasarkan Dosis.....	53
Tabel 4. 8. Gambaran Penggunaan Obat Antihipertensi Berdasarkan Rute Pemberian.....	54
Tabel 4. 9. Gambaran Penggunaan Obat Antihipertensi Berdasarkan Bentuk Sediaan	55

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Permohonan Izin Penelitian	62
Lampiran 2. Surat Pengantar Penelitian	63
Lampiran 3. Pemantauan Bimbingan KTI	64
Lampiran 4. Hasil Analisis Data SPSS Karakteristik Berdasarkan Jenis Kelamin dan Usia	65
Lampiran 5. Hasil Analisis Data SPSS Obat Antihipertensi	65
Lampiran 6. Lembar Observasi	67
Lampiran 7. Curriculum Vitae.....	76

DAFTAR SINGKATAN

RSUD	: Rumah Sakit Umum Daerah
CKD	: <i>Chronic Kidney Disease</i>
GGK	: Gagal Ginjal Kronik
DM	: <i>Diabetes Mellitus</i>
JNC	: <i>Joint National Committee</i>
CCB	: <i>Calcium Channel Blocker</i>
ARB	: <i>Angiotensin-Receptor Blocker</i>
ACE-I	: <i>Angiotensin-Converting Enzyme Inhibitor</i>
HCT	: Hidroklorotiazid
PGK	: Penyakit Ginjal Kronik

Intisari

Hipertensi adalah penyebab risiko terbesar pada penyakit kardiovaskuler dan hal itu meningkat pada pasien dengan diabetes melitus dan dengan gagal ginjal kronik. Penggunaan obat dalam kontrol tekanan darah diperlukan untuk mencegah komplikasi akibat hipertensi. Tujuan dilakukan penelitian ini yaitu untuk mengetahui penggunaan obat antihipertensi pada pasien rawat jalan di RSUD dr. Soekardjo Tahun 2023.

Penelitian ini termasuk penelitian deskriptif yang bersifat *cross sectional* dengan metode kuantitatif dengan teknik pengambilan sampel *purposive sampling*. Populasi penelitian ini adalah data rekam medik pasien hipertensi dan dengan sampel sebanyak 196 sampel. Karakteristik pasien hipertensi berdasarkan pasien hipertensi, usia dan jenis kelamin. Karakteristik terapi hipertensi berdasarkan golongan, zat aktif, rute pemberian, dosis, dan bentuk sediaan.

Hasil penelitian ini menunjukkan dengan persentase tertinggi yaitu pada kategori pasien hipertensi tanpa penyerta 85,8%, jenis kelamin perempuan 59,7% dan usia dari 41-59 tahun 49,3%. Berdasarkan golongan dan zat aktif obat antihipertensi pada pasien hipertensi tanpa penyerta terapi tunggal CCB (amlodipine) 44,6% dan untuk terapi kombinasi CCB (amlodipine) dan ARB (valsartan) 7,1%. Pada pasien hipertensi dengan penyerta *diabetes mellitus* terapi tunggal CCB (amlodipine) 35,7% dan kombinasi CCB (amlodipine) dan ARB (valsartan) 28,6%. Pada pasien hipertensi dengan penyerta gagal ginjal kronik terapi tunggal ARB (irbesartan) 7,1% dan kombinasi antara CCB (amlodipine) dan diuretik (hidroklorotiazid) 35,7%. Berdasarkan dosis yaitu amlodipine 1x10mg 50,0%, berdasarkan rute pemberian oral 100% dan berdasarkan bentuk sediaan tablet 100%.

Kata Kunci : Hipertensi, penggunaan obat, RSUD dr. Soekardjo

Abstract

Hypertension is the greatest risk cause for cardiovascular disease and it increases in patients with diabetes mellitus and with chronic renal failure. The use of medication to control blood pressure is necessary to prevent complications due to hypertension. The aim of this research was to determine the use of antihypertensive drugs in outpatients at RSUD dr. Soekardjo in 2023.

This research includes descriptive research that is cross sectional in nature with quantitative methods using purposive sampling techniques. The population of this study was medical record data from hypertensive patients and a sample of 196 samples. Characteristics of hypertensive patients based on hypertensive patients, age and gender. Characteristics of hypertension therapy based on group, active substance, route of administration, dose, and dosage form.

The results of this study showed that the highest percentage was in the category of hypertensive patients without comorbidities, 85.8%, female gender 59.7% and age 41-59 years 49.3%. Based on the class and active substance of antihypertensive drugs in hypertensive patients without accompanying CCB (amlodipine) single therapy, it was 44.6% and for combination therapy with CCB (amlodipine) and ARB (valsartan) 7.1%. In hypertensive patients with accompanying diabetes mellitus, single therapy with CCB (amlodipine) was 35.7% and the combination of CCB (amlodipine) and ARB (valsartan) was 28.6%. In hypertensive patients with accompanying chronic renal failure, single therapy with ARB (irbesartan) was 7.1% and a combination of CCB (amlodipine) and diuretic (hydrochlorothiazide) was 35.7%. Based on the dose, namely amlodipine 1x10mg 50.0%, based on the oral administration route 100% and based on the tablet dosage form 100%.

Keywords: *Hypertension, drug use, RSUD dr. Soekardjo*