

KARYA TULIS ILMIAH

**GAMBARAN PENGGUNAAN OBAT ANTIHIPERTENSI
PADA PASIEN GERIATRI RAWAT INAP DI RSUD KHZ MUSTHAF
KABUPATEN TASIKMALAYA TAHUN 2025**



**FUTRI FEBRIYANTI
P2.06.30.1.23.068**

**PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA FARMASI TASIKMALAYA
JURUSAN FARMASI
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
TAHUN 2025**



KARYA TULIS ILMIAH

**GAMBARAN PENGGUNAAN OBAT ANTIHIPERTENSI
PADA PASIEN GERIATRI RAWAT INAP DI RSUD KHZ MUSTHAF
KABUPATEN TASIKMALAYA TAHUN 2025**

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Ahli Madya Farmasi



FUTRI FEBRIYANTI

P2.06.30.1.23.068

**PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA FARMASI TASIKMALAYA
JURUSAN FARMASI
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
TAHUN 2025**



INTISARI

Hipertensi merupakan salah satu penyakit tidak menular yang berperan besar terhadap peningkatan risiko penyakit jantung, stroke, dan gagal ginjal. Risiko hipertensi meningkat seiring bertambahnya usia, terutama pada kelompok lanjut usia. Penggunaan obat antihipertensi yang tepat sangat penting untuk mengontrol tekanan darah dan mencegah komplikasi. Tujuan dilakukan penelitian ini yaitu untuk mengetahui penggunaan obat antihipertensi pada pasien rawat inap di RSUD Khz.Musthafa Kabupaten Tasikmalaya Tahun 2025.

Penelitian ini menggunakan metode deskriptif yang bersifat *cross sectional* dengan metode kuantitatif dengan Teknik pengambilan sampel purposive sampling. Populasi penelitian ini Adalah data rekam medik pasien hipertensi geriatri berusia ≥ 60 tahun dan dengan sampel sebanyak 185 sampel. Karakteristik pasien hipertensi berdasarkan pasien hipertensi, usia dan jenis kelamin. Karakteristik terapi hipertensi berdasarkan golongan, zat aktif, dosis, rute pemberian, dan bentuk sediaan.

Hasil penelitian ini menunjukkan dengan persentase tertinggi yaitu pada kategori pasien hipertensi dengan diabetes melitus yaitu sebesar 43,2%, jenis kelamin Perempuan sebanyak 94 pasien 50,8%, dengan kelompok usia geriatric muda (60-69 tahun) sebanyak 104 pasien 56,2%. Berdasarkan golongan obat dan zat aktif pada pasien hipertensi yaitu golongan CCB (amlodipine) 62,9%. Pada terapi kombinasi dan dosis obat antihipertensi dengan komorbiditas *diabetes melitus* yaitu amlodipine 10 mg+Metformin 500 mg 26,3% dan komorbiditas gagal ginjal yaitu amlodipine 10 mg+Bicnat 5 mg 27,3%. Berdasarkan rute pemberian oral 93,9% dan berdasarkan bentuk sediaan tablet 93,9%.

Kata kunci : Antihipertensi, Geriatri, Penggunaan Obat

ABSTRACT

Hypertension is one of the non-communicable diseases that plays a major role in increasing the risk of heart disease, stroke, and kidney failure. The risk of hypertension rises with age, especially among the elderly population. Proper use of antihypertensive drugs is crucial to control blood pressure and prevent complications.

This research used a descriptive quantitative method with a cross-sectional design and a purposive sampling technique. The research population consisted of medical records of geriatric hypertension patients aged ≥ 60 years, with a total sample of 185 records. The patient characteristics were analyzed based on hypertension diagnosis, age, and gender. Furthermore, the antihypertensive therapy characteristics were evaluated based on drug class, active ingredients, administration routes, dosages, and dosage forms.

The results of this study indicated that the highest percentage was found in the category of hypertensive patients with diabetes mellitus (43.2%), female patients (50.8% or 94 patients), and the young geriatric age group (60-69 years) consisting of 56.2% or 104 patients. Based on the drug classification and active substances used in hypertensive patients, the Calcium Channel Blocker (CCB) group, specifically amlodipine, accounted for 62.9%. In combination antihypertensive therapy and dosage among patients with diabetes mellitus comorbidity, the most frequently used therapy was amlodipine 10 mg + metformin 500 mg at 26.3%, while in patients with renal failure comorbidity, amlodipine 10 mg + Bicnat 5 mg accounted for 27.3%. Based on the route of administration, oral preparations accounted for 93.9%, and based on dosage form, tablet preparations also accounted for 93.9%.

Keywords : Antihypertension, Geriatric, Drug Use

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya, penulis dapat menyelesaikan Tugas Akhir ini. Penulisan Tugas Akhir ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Ahli Madya Farmasi, Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya. Penulisan Karya Tulis Ilmiah ini dapat terlaksana berkat bantuan dari berbagai pihak. Pada kesempatan ini dengan ketulusan hati penulis ingin mengucapkan 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. Rahmawati, M.Farm selaku pembimbing utama yang telah memberikan pengarahan, petunjuk dan bimbingan dalam menyusun Karya Tulis Ilmiah.
4. Bapak Dr. Imat Rochimat, SKM, MM selaku pembimbing pendamping yang telah memberikan pengarahan, petunjuk dan bimbingan dalam menyusun Karya Tulis Ilmiah.
5. Selaku pihak RSUD KHZ. Musthafa Kabupaten Tasikmalaya yang telah membantu penulisan dalam melakukan penelitian di RSUD KHZ. Musthafa Kabupaten Tasikmalaya.
6. Kepada kedua orang tua tersayang, terimakasih saya ucapkan atas segala pengorbanan dan ketulusan yang diberikan.Selalu senantiasa memberikan yang terbaik, tak kenal lelah mendoakan, mengusahakan, memberikan dukungan baik secara moral maupun finansial, serta memprioritaskan pendidikan dan kebahagiaan anak-anaknya. Perjalanan hidup kita sebagai satu keluarga untuh memang tidak mudah, tetapi segala hal yang telah dilalui memberikan pelajaran yang sangat berharga tentang arti menjadi seorang perempuan yang kuat, bertanggung jawab, selalu berjuang dan mandiri. Besar harapan semoga ayah dan mimih selalu sehat, panjang umur, dan bisa menyaksikan keberhasilan lainnya yang akan saya raih di masa yang akan datang.
7. Kepada kakak kandung saya Fitri Kurnia S.pd, terimakasih atas segala do'a, usaha, bantuan, dan support yang telah diberikan kepada saya dalam proses pembuatan Karya Tulis Ilmiah ini.
8. Teman-teman seperjuangan, khususnya Ainaya Anzalia dan Marsa Ainun Nazia yang selalu kebersamai dari sejak awal masuk perkuliahan hingga saat ini dan selalu kebersamai dalam penulisan karya tulis ilmiah ini, yang selalu saling menguatkan, dan berbagi tawa serta air mata. Terimakasih untuk cerita serta pelukan hangat, dan semangat yang tak pernah padam.

9. Dan yang terakhir untuk diri saya sendiri, yang mungkin tidak pandai menunjukkan perasaan, tapi tetap memilih untuk bertahan, berjalan, dan menyelesaikan apa yang sudah dimulai. Terima kasih sudah kuat dan sudah tidak menyerah, meskipun tidak selalu yakin. Semoga langkah ini menjadi bukti, bahwa saya mampu.

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, 30 Maret 2026



Penulis

DAFTAR ISI

PERSETUJUAN PEMBIMBING	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
KARYA TULIS ILMIAH	iii
HALAMAN PERNYATAAN ORSINILITAS	iv
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA TULIS..	v
ABSTRACT	vii
KATA PENGANTAR.....	viii
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR GAMBAR.....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiv
BAB 1 PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	3
C. Tujuan Penelitian.....	3
D. Manfaat Penelitian.....	3
E. Ruang Lingkup	4
F. Keaslian Penelitian.....	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
A. Telaah Pustaka.....	6
B. Landasan Teori	9
C. Kerangka Konsep	28
BAB III METODE PENELITIAN	29
A. Jenis dan Desain Penelitian.....	29
B. Populasi dan Sampel	29
C. Waktu dan tempat.....	31
D. Variabel Penelitian	31
E. Definisi Operasional	32

F. Batasan Istilah.....	33
G. Jenis dan Teknik Pengambilan Data	33
H. Instrumen Penelitian.....	34
I. Prosedur Penelitian	34
J. Manajemen Data.....	34
K. Etika Penelitian	36
BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN.....	37
A. Karakteristik Pasien	37
1. Karakteristik Usia	37
2. Karakteristik Jenis Kelamin.....	39
3. Kategori Pasien Hipertensi	40
B. Gambaran Penggunaan Obat Antihipertensi.....	42
1. Distribusi Terapi Obat Antihipertensi Berdasarkan Golongan Obat dan Zat Aktif.....	42
2. Distribusi Terapi Obat Kombinasi Antihipertensi dengan Komorbiditas .	44
3. Rute Pemberian	47
4. Bentuk Sediaan	48
BAB V PENUTUP.....	50
A. Kesimpulan	50
B. Saran.....	51
DAFTAR PUSTAKA.....	52
LAMPIRAN.....	57

DAFTAR TABEL

Tabel 1. 1 Keaslian Penelitian.....	5
Tabel 2. 1 Obat Antihipertensi yang Direkomendasikan dalam JNC VIII	26
Tabel 3. 1 Definisi Operasional	32
Tabel 4. 1 Karakteristik Responden Berdasarkan Usia.....	37
Tabel 4. 2 Karakteristik Responden Berdasarkan Jenis Kelamin	39
Tabel 4. 3 Kategori Pasien Hipertensi	41
Tabel 4. 4 Distribusi Terapi Obat Antihipertensi Berdasarkan Golongan Obat dan Jenis Obat Distribusi Terapi Obat Antihipertensi Berdasarkan Golongan Obat dan Jenis Obat	43
Tabel 4. 5 Distribusi Terapi Kombinasi dan Dosis Obat Antihipertensi pada Pasien Hipertensi dengan Komorbiditas.....	45
Tabel 4. 6 Gambaran Penggunaan Obat Antihipertensi Berdasarkan Rute Pemberian	47
Tabel 4. 7 Gambaran Penggunaan Obat Berdasarkan Bentuk Sediaan	48

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Algoritma Penanganan Hipertensi Menurut JNC VIII.....	21
Gambar 2. 3 Kerangka Konsep	28
Gambar 3. 1 Prosedur Penelitian.....	34

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. 1 Surat Izin Pendahuluan.....	57
Lampiran 1. 2 Surat Pengantar Penelitian Diklat RSUD	58
Lampiran 1. 3 Surat Izin Kesbangpol	59
Lampiran 1. 4 Sertifikat Kaji Etik.....	60
Lampiran 1. 5 Pemantauan Bimbingan KTI	61
Lampiran 1. 6 Logbook Kegiatan Penelitian	62
Lampiran 1. 7 Dokumentasi Penelitian.....	64