



**IDENTIFIKASI *DRUG RELATED PROBLEMS* (DRPS) PADA  
PASIEN HIPERTENSI GERIATRI DI RUMAH SAKIT UMUM  
DAERAH (RSUD) KARDINAH TEGAL**

**SKRIPSI**

**Karya Tulis Sebagai Salah Satu Syarat  
Untuk Memperoleh Gelar Sarjana  
dari Universitas Diponegoro**

**Oleh**

**SUCI APRILIYANI  
NIM : 22010318120004**

**PROGRAM STUDI FARMASI  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS DIPONEGORO  
2022**

**LEMBAR PENGESAHAN**

**IDENTIFIKASI *DRUG RELATED PROBLEMS* (DRPS) PADA  
PASIEN HIPERTENSI GERIATRI DI RUMAH SAKIT UMUM  
DAERAH (RSUD) KARDINAH TEGAL**

**SKRIPSI**

Oleh

**SUCI APRILIYANI**  
**NIM : 22010318120004**

Semarang, 22 Juli 2022

Pembimbing 1

Pembimbing 2

Eva Annisa<sup>3</sup>, S.Farm., Apt., M.Sc.  
NIP. 198611012010122006

apt. Ragil Setia Dianingati, M.Sc  
NPPU. H.7. 199307222019112001

Ketua Program Studi Farmasi  
Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro

Dr. Khairul Anam  
NIP. 196811041994031002

## LEMBAR PERSETUJUAN

### IDENTIFIKASI *DRUG RELATED PROBLEMS* (DRPS) PADA PASIEN HIPERTENSI GERIATRI DI RUMAH SAKIT UMUM DAERAH (RSUD) KARDINAH TEGAL

#### SKRIPSI

Oleh

**SUCI APRILIYANI**  
**NIM : 22010318120004**

**Telah disetujui pada Ujian Tugas Akhir**

Tanggal, 22 Juli 2022

Pembimbing 1

Pembimbing 2

Eva Annisa', S.Farm., Apt., M.Sc.  
NIP. 198611012010122006

apt. Ragil Setia Dianingati, M.Sc  
NPPU. H.7. 199307222019112001

Penguji 1

Penguji 2

Dr. Dra. Henna Rya Abdurachim.,  
Apt., MES.  
NIP. 10000327

apt. Intan Rahmania Eka Dini, M.Sc  
NIP. 196811041994031002

## KATA PENGANTAR

Puji syukur saya panjatkan kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan tugas Tugas Akhir ini. Penulisan Tugas Akhir ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Sarjana Farmasi di Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro. Penulis menyadari sangatlah sulit bagi penulis untuk menyelesaikan Tugas Akhir ini tanpa bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak sejak penyusunan proposal sampai dengan terselesaikannya laporan hasil Tugas Akhir ini. Bersama ini penulis menyampaikan terima kasih yang sebesar-besarnya serta penghargaan yang setinggi-tingginya kepada:

1. Rektor Universitas Diponegoro Semarang yang telah memberi kesempatan kepada kami untuk menimba ilmu di Universitas Diponegoro.
2. Dekan Fakultas Kedokteran UNDIP yang telah memberikan sarana dan prasarana kepada penulis sehingga penulis dapat menyelesaikan tugas ini dengan baik lancar.
3. Bapak Dr. Khairul Anam, S. Si., M.Si selaku ketua prodi Farmasi Fakultas Kedokteran UNDIP yang telah menyediakan sarana dan prasarana sehingga penulis dapat menyelesaikan Tugas Akhir dengan baik dan lancar.
4. Ibu apt. Eva Annisa', S.Farm., M.Sc. selaku dosen pembimbing yang telah menyediakan waktu, tenaga, dan pikiran untuk membimbing kami dalam penyusunan Tugas Akhir ini.
5. Ibu apt. Ragil Setia D, S.Farm., M.Sc. selaku dosen pembimbing yang telah menyediakan waktu, tenaga, dan untuk membimbing serta memberikan semangat dalam penyusunan Tugas Akhir ini.
6. Ibu Dr. apt. Henna Rya Sunoko, M.E. S. selaku dosen penguji I yang telah banyak memberikan saran serta kritik yang membangun kepada penulis.
7. Ibu apt. Intan Rahmania E.D. S.Farm., M.Sc. selaku dosen penguji II yang telah memberikan bimbingan, saran, serta kritik kepada penulis.

8. Bapak apt. Endro Sutjahjono, S. Si., selaku Kepala IFRS RSUD Kardinah Tegal yang telah membantu dalam proses pengambilan data rekam medis yang dibutuhkan penulis selama pengambilan data di RSUD Kardinah Tegal.
9. Ibu Dr. Prima Astiawanti, M.Si.,Med.,Sp.,PK selaku kepala Instalasi Laboratorium RSUD Kardinah Tegal yang telah memberikan ijin untuk pengambilan data laboratorium yang dibutuhkan penulis di RSUD Kardinah Tegal.
10. Ibu Fatkhiyatul Hidayah S.E yang telah membantu dalam proses pengambilan data laboratorium yang dibutuhkan penulis selama pengambilan data di RSUD Kardinah Tegal.
11. Orang tua beserta keluarga penulis yang senantiasa memberikan dukungan moral maupun material.
12. Para sahabat yaitu: Asrining Dewi Palupi, Salsabila Kurniasih, Silmi Devi R.N., dan Vena Apriliyani yang selalu membantu dalam proses penelitian, memberi dukungan, dan semangat dalam menyelesaikan Tugas Akhir ini.
13. Serta pihak lain yang tidak mungkin penulis sebutkan satu-persatu atas bantuannya secara langsung maupun tidak langsung sehingga Karya Tulis ini dapat terselesaikan dengan baik.

Akhir kata, penulis berharap Tuhan Yang Maha Esa berkenan membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Semoga Tugas Akhir ini dapat bermanfaat bagi kita semua.

## PERNYATAAN KEASLIAN

Yang bertanda tangan ini,

Nama : Suci Apriliyani  
NIM : 22010318120004  
Program studi : Program Pendidikan Sarjana Studi Farmasi Fakultas  
Kedokteran Universitas Diponegoro  
Judul Tugas Akhir : Identifikasi *Drug Related Problems* (DRPs) Pada  
Pasien Hipertensi Geriatri di Rumah Sakit Umum  
Daerah (RSUD) KardinahTegal.

Dengan ini menyatakan bahwa:

- 1) Tugas Akhir ini ditulis sendiri tulisan asli saya sendiri tanpa bantuan orang lain selain pembimbing dan narasumber yang diketahui oleh pembimbing.
- 2) Tugas akhir ini sebagian atau seluruhnya belum pernah dipublikasi dalam bentuk artikel ataupun tugas ilmiah lain di Universitas Diponegoro maupun perguruan tinggi lain.
- 3) Dalam Tugas Akhir ini tidak terdapat karya atau pendapat yang telah ditulis orang lain kecuali secara tertulis dicantumkan sebagai rujukan dalam naskah dan tercantum pada daftar kepustakaan.

Semarang, 22 Juli 2022

Yang membuat pernyataan,



Suci Apriliyani

## ABSTRAK

**Latar belakang:** Hipertensi adalah penyakit yang dapat meningkatkan risiko penyakit jantung. Hipertensi erat berkaitan dengan diabetes melitus (DM) dan hipertensi yang berkepanjangan dan lama dapat menyebabkan penyakit HHD (*Hypertensive Heart Disease*). Pasien geriatri cenderung memiliki multi penyakit yang kemudian dapat terjadi polifarmasi sehingga dapat berpengaruh terhadap terapi obat yang berujung pada masalah terkait pengobatan (*Drug Related Problems*).

**Tujuan:** Untuk mengetahui karakteristik pasien, profil pengobatan, dan persentase masing - masing kejadian DRP pada pasien hipertensi geriatri dengan komorbid DM dan/atau HHD.

**Metode:** Menggunakan metode deskriptif, pengambilan data secara retrospektif berupa rekam medis pasien dan dilakukan *simple random sampling*.

**Kesimpulan:** Dari 42 sampel berdasarkan usia penderita hipertensi lansia 90,48%, lansia tua 9,52%, usia sangat tua 0%. Berdasarkan jenis kelamin perempuan 66,67%, laki-laki 33,33%. Pemberian antihipertensi tunggal 40,48%, kombinasi 2 antihipertensi 50%, kombinasi 3 antihipertensi 7,14%, kombinasi 4 antihipertensi 2,38%. Pemberian antidiabetes tunggal 14,28%, kombinasi 2 antidiabetes 64,28%, kombinasi 3 antidiabetes 19,06%, kombinasi 4 antidiabetes 2,38%. Potensi kejadian DRP kategori perlu terapi obat tambahan 0%, terapi obat yang tidak perlu 0%, dosis obat terlalu rendah 0%, dosis obat terlalu tinggi 0%, kategori obat tidak tepat 0%, dan reaksi yang merugikan 23,81%.

**Kata kunci:** Diabetes melitus, *Drug Related Problem* (DRP), geriatri, hipertensi, *Hypertensive Heart Disease* (HHD), RSUD Kardinah Tegal

## ABSTRACT

**Background:** Hypertension is a disease that can increase the risk of heart disease. Hypertension is closely related to diabetes mellitus (DM), and prolonged hypertension can cause HHD (Hypertensive Heart Disease). Geriatric patients tend to have multiple diseases, which then can occur polypharmacy which can affect drug therapy found in treatment-related problems (Drug Related Problems).

**Aim:** To determine patient characteristics, treatment profile, and the percentage of each incidence of DRP in geriatric hypertensive patients with comorbid DM and HHD.

**Methods:** Using a descriptive method, retrospective data collection in the form of patient medical records and simple random sampling was carried out.

**Conclusion:** Of the 42 samples based on the age of patients with hypertension, the elderly was 90.48%, the elderly was 9.52%, and the very old was 0%. Regarding gender, 66.67% were female, and 33.33% were male. The administration of a single antihypertensive was 40.48%, a combination of 2 antihypertensives was 50%, a combination of 3 antihypertensives was 7.14%, and a combination of 4 antihypertensives was 2.38%. The administration of a single antidiabetic 14.28%, a combination of 2 antidiabetics 64.28%, a combination of 3 antidiabetics 19.06%, and a combination of 4 antidiabetics 2,38%. The potential incidence of DRP in the category of need for additional drug therapy is 0%, unnecessary drug therapy is 0%, the drug dose is too low 0%, the drug dose is too high 0%, inappropriate drug category is 0%, and adverse reactions 23.81%.

**Keywords:** Diabetes mellitus, *Drug Related Problem (DRP)*, *geriatrics*, *hypertension*, *Hypertensive Heart Disease (HHD)*, *Kardinah Hospital Tegal*