

**PERMASALAHAN TERKAIT OBAT PADA PASIEN
GERIATRI PENDERITA PENYAKIT HIPERTENSI DI
PUSKESMAS “X” WILAYAH SURABAYA TIMUR**



FITRA CAHAYANING RATRI

2443015231

PROGRAM STUDI S1

FAKULTAS FARMASI

UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA SURABAYA

2019

**PERMASALAHAN TERKAIT OBAT PADA PASIEN GERIATRI
PENDERITA PENYAKIT HIPERTENSI DI PUSKESMAS "X"
WILAYAH SURABAYA TIMUR**

SKRIPSI

Diajukan untuk memenuhi sebagian persyaratan
memperoleh gelar Sarjana Farmasi Program Studi Strata 1
di Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya

OLEH:

FITRA CAHAYANING RATRI

2443015231

Telah disetujui pada tanggal 9 Desember 2019 dan dinyatakan LULUS

Pembimbing I,



Lucia Hendriati, M.Sc., Apt
NIK. 241.97.0282

Pembimbing II,



Okta Dwiana Rizqa, S.Farm., Apt

Mengetahui,
Ketua Penguji



Drs Siti Surdijati, MS., Apt
NIK. 241.12.0734

LEMBAR PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH

Demi perkembangan ilmu pengetahuan, saya menyetujui skripsi/karya ilmiah saya, dengan judul: **Permasalahan Terkait Obat pada Pasien Geriatri Penderita Penyakit Hipertensi di Puskesmas "X" Wilayah Surabaya Timur** untuk dipublikasikan atau ditampilkan di internet atau media lain yaitu *Digital Library* Perpustakaan Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya untuk kepentingan akademik sebatas sesuai dengan Undang-Undang Hak Cipta.

Demikian pernyataan persetujuan publikasi karya ilmiah ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Surabaya, 9 Desember 2019



LEMBAR PERNYATAAN KARYA ILMIAH NON PLAGIAT

Saya menyatakan dengan sesungguhnya bahwa hasil tugas akhir ini adalah benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri. Apabila kemudian hari diketahui skripsi ini merupakan hasil plagiarisme maka saya bersedia menerima sanksi berupa pembatalan kelulusan dan atau pencabutan gelar yang saya peroleh.

Surabaya, 9 Desember 2019



ABSTRAK

PERMASALAHAN TERKAIT OBAT PADA PASIEN GERIATRI PENDERITA PENYAKIT HIPERTENSI DI PUSKESMAS “X” WILAYAH SURABAYA TIMUR

FITRA CAHAYANING RATRI
2443015231

Tingginya angka penyakit hipertensi yang disertai penyakit lainnya menjadikan banyaknya penggunaan kombinasi obat dan menyebabkan pasien geriatri penderita penyakit hipertensi rentan terhadap permasalahan terkait obat. Tujuan dari penelitian ini adalah mengidentifikasi permasalahan terkait obat pada pasien rawat jalan di Puskesmas “X” Wilayah Surabaya Timur yang dianalisis berdasarkan PCNE V8.01. Pengambilan data dilakukan secara prospektif menggunakan resep dan kuesioner. Dari 48 sampel yang memenuhi kriteria inklusi diketahui bahwa hipertensi primer paling banyak ditemukan dan terjadi pada rentang usia 60-65 tahun (41,67%). Penggunaan golongan antihipertensi yang paling sering digunakan adalah *Calcium Channel Blocker* (100%). Terdapat 5 penyebab dari 45 kejadian permasalahan terkait obat yang berhasil teridentifikasi, yaitu masih mengkonsumsi makanan yang menurunkan efektivitas obat (25%), lebih sedikit mengkonsumsi obat daripada yang diresepkan (14,58%), interval dosis yang tidak sesuai (14,58%), tidak ada perubahan terhadap kondisi pasien setelah mengkonsumsi obat (25%) dan pasien tidak dapat mengkonsumsi obat sesuai arahan (14,58%).

Kata kunci: Permasalahan Terkait Obat, Hipertensi, Geriatri, PCNE V8.01.

ABSTRACT

DRUG RELATED PROBLEMS IN GERIATRIC HYPERTENSIVE PATIENTS IN THE "X" COMMUNITY HEALTH CENTER OF EAST SURABAYA REGION

FITRA CAHAYANING RATRI
2443015231

The high number of hypertension accompanied by other diseases makes the use of a combination of drugs and geriatric patients with hypertension sufferers vulnerable to drug-related problems. The purpose of this research was to identify drug-related problems in outpatients at the "X" health center East Surabaya Region which analyzed based PCNE V8.01. Data is collected prospectively using recipes and questionnaires. Of the 48 samples that met the inclusion criteria it was found that primary hypertension was most prevalent and occurred in the age range 60-65 years (41.67%). The most commonly used antihypertensive group is Calcium Channel Blocker (100%). There are 5 causes of 45 occurrences of drug-related problems that have been identified, namely still consuming food that decreases drug effectiveness (25%), consuming less medication than prescribed (14.58%), inappropriate dosage intervals (14.58%), there was no change in the patient's condition after taking the drug (25%) and the patient could not take the drug according to the direction (14.58%).

Keywords: Drug related problems, Hypertension, Geriatrics, PCNE V8.0

KATA PENGANTAR

Dengan mengucapkan syukur Alhamdulillah kepada Allah SWT atas limpahan Rahmat dan Karunia-Nya sehingga peneliti dapat menyelesaikan penelitian dengan judul **“Permasalahan Terkait Obat pada Pasien Geriatri Penderita Penyakit Hipertensi di Puskesmas “X” Wilayah Surabaya Timur”**. Penyusunan skripsi ini sebagai salah satu persyaratan guna memperoleh gelar Sarjana Farmasi pada Fakultas Farmasi, Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya. terselesaikannya skripsi ini tidak terlepas dari dukungan, bantuan dan bimbingan baik secara langsung maupun secara tidak langsung dari berbagai pihak. Dalam kesempatan ini dengan segala ketulusan dan kerendahan hati, saya sampaikan ucapan terima kasih kepada:

1. Lucia Hendriati, S.Si., M.Sc., Apt., selaku dosen pembimbing I. Terima kasih atas bimbingan, arahan serta masukan dan nasehat sehingga skripsi ini dapat diselesaikan.
2. Okta Dwiana Rizqa, S.Farm., Apt. selaku dosen pembimbing II. Terima kasih atas bimbingan, arahan serta masukan dan nasehat sehingga skripsi ini dapat diselesaikan.
3. Dra. Siti Surdijati, MS., Apt., selaku ketua penguji. Terima kasih atas nasehat dan saran untuk perbaikan usulan skripsi sehingga penelitian ini dapat berjalan lancar.
4. Diga Albrian, M.Farm., Apt., selaku dosen penguji 2. Terima kasih atas nasehat dan saran untuk perbaikan usulan skripsi sehingga penelitian ini dapat berjalan lancar.
5. Dr.phil.nat. Elisabeth Catherina Widjajakusuma, selaku dosen penasehat akademik yang telah mendampingi, memberikan arahan,

dukungan, nasehat dan semangat selama menempuh pendidikan di Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.

6. Drs. Kuncoro Foe, Ph.D., G.Dip.Sc., Apt., selaku Rektor Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya. Terima kasih atas sarana prasarana yang telah diberikan untuk menempuh pendidikan di Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.
7. Sumi Wijaya, Ph.D., Apt. Selaku Dekan Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya yang telah memberikan kesempatan untuk menulis skripsi ini.
8. Dr. F. V. Lanny Hartanti, S.Si, M.Si selaku Kaprodi Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya, yang telah memberikan sarana dan prasarana yang baik serta waktu untuk menyelesaikan skripsi ini.
9. Para dosen dan seluruh staff Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya yang telah memberikan pengajaran dan ilmu yang berharga yang membantu dalam penelitian.
10. Mama Ratih, Bapak Riyanto, Mba Dewi, Mba Dini, Mas Riyadh dan Abang Razka serta keluarga besar tercinta untuk segalanya yang sudah diberikan kepada saya tanpa pamrih dan tulus ikhlas berupa bantuan material, moral, spiritual dan motivasi untuk saya sehingga dapat menyelesaikan pendidikan Strata-1 di Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.
11. Mas Reza Ade Permana yang sudah sabar, setia menemani, mendoakan, memberi motivasi serta memberi semangat yang luar biasa dan banyak membantu dalam proses penyelesaian skripsi ini hingga selesai.
12. Sahabat seperjuangan Fakultas Farmasi, khususnya Anandha Sela, Eva Devi, Merry Yaulanda, Hajar Alia, Ainur Rohmah, Wian

Septa, Dimas Aditya, Ratna Wulandari, Frika Ferdiana, Desi Deria, serta Bernardus Didik yang telah memberikan bantuan, semangat dan doa selama masa perkuliahan hingga penyusunan skripsi ini dapat terselesaikan dengan baik.

13. Segenap teman-teman Fakultas Farmasi angkatan 2015, terima kasih untuk kebersamaan dan dukungannya.
14. Teman seperjuangan skripsi beda Puskesmas Izza Fauziah yang sudah banyak menemani, mendukung, membantu dan berbagi informasi sehingga skripsi ini dapat diselesaikan.
15. Teman seperjuangan skripsi yang teristimewa Eva Devi Arianti, Wian Septa M, Izza Fauziah dan Resi Anugrah Rukmana yang selalu menemani dan saling mendukung selama skripsi ini berjalan hingga dapat terselesaikan dengan baik.
16. Sahabat diluar kampus Hillary Wednes, Serly Angga dan Ananda Puteri yang selalu mendoakan dan banyak memberikan motivasi sehingga skripsi ini dapat terselesaikan.
17. Dinas Kesehatan Kota Surabaya, Bakesbangpol Kota Surabaya, Kepala Puskesmas Pucang Sewu dan seluruh staff serta karyawan Puskesmas Pucang Sewu yang telah membantu selama penelitian berlangsung.
18. Semua pasien geriatri penderita penyakit hipertensi rawat jalan di Puskesmas Pucang Sewu yang telah bersedia menjadi responden dan telah meluangkan waktunya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini.
19. Teman-teman serta pihak-pihak lainnya yang tidak dapat saya sebutkan satu persatu atas semua bantuannya selama proses pengerjaan skripsi ini hingga akhirnya dapat terselesaikan.

Akhir kata, sangat disadari bahwa penulisan skripsi ini masih jauh dari sempurna. Oleh karena itu, segala kritik dan saran yang membangun sangat diharapkan untuk menyempurnakan skripsi ini. Semoga skripsi ini dapat memberikan sumbangan yang bermanfaat bagi masyarakat pada umumnya dan bagi perkembangan ilmu kefarmasian pada khususnya.

Surabaya, Desember 2019

DAFTAR ISI

Halaman

ABSTRAK.....	i
ABSTRACT	ii
KATA PENGANTAR.....	iii
DAFTAR ISI	vii
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR GAMBAR.....	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
DAFTAR SINGKATAN	xiv
BAB 1 : PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang Penelitian.....	1
1.2 Rumusan Masalah	5
1.3 Tujuan Penelitian.....	5
1.4 Hipotesis Penelitian.....	5
1.5 Manfaat Penelitian.....	6
BAB 2 : TINJAUAN PUSTAKA.....	7
2.1 Tinjauan tentang Hipertensi.....	7
2.1.1 Definisi Hipertensi	7
2.1.2 Diagnosis Hipertensi	8
2.1.3 Etiologi Hipertensi	9
2.1.4 Patofisiologi Hipertensi.....	9
2.1.5 Gambaran Klinis Hipertensi.....	11
2.1.6 Tanda dan Gejala Hipertensi	11
2.1.7 Faktor-faktor Hipertensi	11
2.1.8 Komplikasi Hipertensi.....	15

Halaman

2.1.9	Penatalaksanaan Hipertensi	16
2.2	Tinjauan Tentang Geriatri	21
2.2.1	Pengertian Geriatri	21
2.2.2	Teori-teori tentang Menua.....	22
2.2.3	Faktor-faktor yang Mempengaruhi Penuaan	23
2.2.4	Perubahan Aspek Immunologis dan Fisiologis Geriatri	23
2.2.5	Upaya Pencegahan Penyakit Tidak Menular pada Geriatri .	25
2.3	Tinjauan Tentang Puskesmas	27
2.3.1	Pengertian Puskesmas	27
2.3.2	Pengelolaan Sumber Daya Puskesmas	27
2.3.3	Pelayanan Puskesmas.....	29
2.4	Tinjauan Tentang Resep	34
2.4.1	Pengertian Resep	34
2.4.2	Jenis-jenis Resep	35
2.4.3	Persyaratan Resep	35
2.4.4	Pengkajian dan Pelayanan Resep	37
2.5	Tinjauan Tentang Asuhan Kefarmasian	38
2.6	Tinjauan Tentang Permasalahan Terkait Obat.....	38
2.7	Kerangka Konseptual	43
BAB 3 : METODE PENELITIAN		44
3.1	Jenis Penelitian	44
3.2	Bahan Penelitian.....	44
3.3	Populasi dan Sampel.....	44
3.3.1	Populasi.....	44
3.3.2	Sampel.....	45

Halaman

3.4	Kriteria Sampel.....	46
3.4.1	Kriteria Inklusi	46
3.4.2	Kriteria Eksklusi.....	47
3.5	Identifikasi Parameter Penelitian.....	47
3.6	Definisi Operasional	48
3.7	Instrumen Penelitian.....	50
3.8	Waktu dan Lokasi Penelitian.....	50
3.9	Metode Pengumpulan Data	50
3.10	Teknik Analisis Data	51
3.11	Alur Penelitian.....	52
3.12	Kerangka Operasional	53
BAB 4 : HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN		54
4.1	Hasil Penelitian.....	54
4.1.1	Karakteristik Pasien.....	55
4.1.2	Penggolongan obat antihipertensi yang diresepkan.....	55
4.1.3	Pemilihan obat yang diresepkan terhadap penyakit penyerta.....	56
4.1.4	Permasalahan Terkait Obat yang terjadi pada pasien.....	57
4.1.5	Permasalahan Terkait Obat yang terjadi berdasarkan lembar kuesioner	59
4.1.6	Permasalahan Terkait Obat berdasarkan kode yang diamati.....	60
4.2	Pembahasan.....	61
4.2.1	Karakteristik Pasien.....	61
4.2.2	Penggolongan obat antihipertensi yang diresepkan.....	63
4.2.3	Pemilihan obat yang diresepkan terhadap penyakit penyerta.....	64

Halaman

4.2.4	Permasalahan Terkait Obat yang terjadi pada pasien.....	64
4.2.5	Permasalahan Terkait Obat yang terjadi berdasarkan lembar kuesioner	65
4.2.6	Permasalahan Terkait Obat berdasarkan kode yang diamati.....	65
BAB 5 : KESIMPULAN DAN SARAN		68
5.1	Kesimpulan.....	68
5.2	Saran.....	68
DAFTAR PUSTAKA		69
LAMPIRAN		72

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1	Klasifikasi Hipertensi..... 8
Tabel 2.2	Klasifikasi Permasalahan Terkait Obat pada kode P..... 39
Tabel 2.3	Klasifikasi Permasalahan Terkait Obat pada kode C 40
Tabel 2.4	Klasifikasi Permasalahan Terkait Obat pada kode I 41
Tabel 2.5	Klasifikasi Permasalahan Terkait Obat pada kode A 42
Tabel 2.6	Klasifikasi Permasalahan Terkait Obat pada kode O 42
Tabel 4.1	Karakteristik Pasien 55
Tabel 4.2	Golongan Obat antihipertensi yang diresepkan 56
Tabel 4.3	Pemilihan Obat yang diresepkan terhadap penyakit penyerta..... 56
Tabel 4.4	Jumlah Kejadian berdasarkan permasalahan terkait obat yang diamati..... 58

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.1 Kerangka Konseptual	43
Gambar 3.1 Alur Penelitian	52
Gambar 3.2 Kerangka Operasional	53
Gambar 4.1 Permasalahan Terkait Obat yang terjadi berdasarkan lembar kuesioner	59
Gambar 4.2 Permasalahan Terkait Obat berdasarkan kode yang diamati	60
Gambar 4.3 Jumlah Kejadian pada kode C.1	60
Gambar 4.4 Jumlah Kejadian pada kode C.7	61

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1 Validitas	72
Lampiran 2 Reliabilitas.....	73
Lampiran 3 Surat Permohonan Menjadi Responden	74
Lampiran 4 Lembar Persetujuan Menjadi Responden	75
Lampiran 5 Kuesioner	76
Lampiran 6 Surat Perizinan	79
Lampiran 7 Hasil Kuesioner Responden	81

DAFTAR SINGKATAN

Depkes RI	: Departemen Kesehatan Republik Indonesia
EDRF	: <i>Endothelium Derived Relaxing Factor</i>
Kemenkes	: Kementerian Kesehatan
PCNE	: <i>Pharmaceutical Care Network Europe</i>
Permenkes	: Peraturan Menteri Kesehatan
PTO	: Permasalahan Terkait Obat
Puskesmas	: Pusat Kesehatan Masyarakat
RISKESDAS	: Riset Kesehatan Dasar
ROTD	: Reaksi Obat yang Tidak Diinginkan
RSUD	: Rumah Sakit Umum Daerah
WHO	: <i>World Health Organization</i>