# SKRIPSI

# PROFIL PENGGUNAAN ANTIHIPERTENSI PADA PASIEN PENYAKIT GINJAL KRONIK

(Penelitian Ini dilakukan di Instalasi Rawat Jalan RSUD Haji Provinsi Jawa Timur)

**ERICA NOVA ANGGARITA**

**NIM. 20221666053**

**PROGRAM STUDI SARJANA FARMASI**

**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**

**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA**

**2026**

# SKRIPSI

# PROFIL PENGGUNAAN ANTIHIPERTENSI PADA PASIEN PENYAKIT GINJAL KRONIK

(Penelitian ini dilakukan di Instalasi Rawat Jalan RSUD Haji Provinsi Jawa Timur)

Diajukan untuk memperoleh gelar Sarjana Farmasi (S.Farm)
Program Studi S1 Farmasi Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Surabaya

**ERICA NOVA ANGGARITA**

**NIM. 20221666053**

**PROGRAM STUDI S1 FARMASI**
**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**
**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA**
**2026**

## LEMBAR PERNYATAAN TIDAK MELAKUKAN PLAGIASI

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Erica Nova Anggarita

NIM : 20221666053

adalah mahasiswa Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Muhammadiyah Surabaya, menyatakan dengan sesungguhnya bahwa Naskah Tugas Akhir/Skripsi yang saya tulis dengan judul:

**PROFILPENGGUNAAN ANTIHIPERTENSI PADA PASIEN PENYAKIT GINJAL KRONIK** (Penelitian ini dilakukan di Instalasi Rawat Jalan RSUD Haji Provinsi Jawa Timur)

adalah benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri. Apabila di kemudian hari diketahui bahwa Naskah Skripsi ini merupakan hasil plagiasi, maka saya bersedia menerima sanksi berupa pembatalan kelulusan dan atau pencabutan gelar yang saya peroleh.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya

Surabaya, 1 Juli 2026

Yang membuat pernyataan,




**Erica Nova Anggarita**

NIM. 20221666053

## LEMBAR PERNYATAAN PUBLIKASI

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Erica Nova Anggarita

NIM : 20221666053

adalah mahasiswa Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Muhammadiyah Surabaya, menyatakan dengan sesungguhnya bahwa Naskah Tugas Akhir/Skripsi yang saya tulis dengan judul:

**PROFILPENGGUNAAN ANTIHIPERTENSI PADA PASIEN PENYAKIT GINJAL KRONIK** (Penelitian ini dilakukan di Instalasi Rawat Jalan RSUD Haji Provinsi Jawa Timur)

adalah benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri. Apabila di kemudian hari diketahui bahwa Naskah Skripsi ini merupakan hasil plagiasi, maka saya bersedia menerima sanksi berupa pembatalan kelulusan dan atau pencabutan gelar yang saya peroleh.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya

Surabaya, 1 Juli 2026

Yang membuat pernyataan,




**Erica Nova Anggarita**

NIM. 20221666053

## LEMBAR PERSETUJUAN

Skripsi ini telah diperiksa dan disetujui isi serta susunannya, sehingga dapat diajukan dalam ujian Skripsi pada Program Studi S1 Farmasi Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya

Surabaya,2 Juli 2026

Menyetujui

| Pembimbing I | Pembimbing II |
| --- | --- |
| **apt. Oktavianv Irma W, S.Farm.,M.Farm.Klin** | **apt. Lendy Nugroho,S.Farm.,M.Farm.Klin** |
| **NIP. 012.05.1.1993.24.389** | **NIP. 197911272010011010** |

Mengetahui

Ketua Program Studi S1 Farmasi

**apt. Etik Wahyuningsih, S.Farm.,M.Farm**

**NIDN. 071118007**

# LEMBAR PENGESAHAN

Skripsi ini telah dipertahankan di depan tim penguji ujian sidang Skripsi pada

Program Studi S1 Farmasi Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Surabaya

Pada tanggal 25 Mei 2026

| Tim Penguji | | Tanda Tangan |
|---|---|---|
| Ketua Penguji | : apt. Oktaviany Irma W, S.Farm.,M.Farm.Klin | (.....) |
| Penguji 1 | : apt. Karima Samlan, S.Farm.,M.Farm.Klin | (.....) |
| Penguji 2 | : apt. Lendy Nugroho W. M, S.Farm.,M.Farm.Klin | (.....) |

Mengesahkan

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Surabaya

**Dr. Dedi Ansyullah, S.Kep., Ns., M.Kep**

**NIP.012.05.1.1987.14.113**

# ABSTRAK

## PROFIL PENGGUNAAN ANTIHIPERTENSI PADA PASIEN PENYAKIT GINJAL KRONIK

### (Penelitian Ini dilakukan di Instalasi Rawat Jalan RSUD Haji Provinsi Jawa Timur)

Erica Nova Anggarita

**Latar Belakang:** Penyakit ginjal kronik (PGK) merupakan penyakit kronis yang menyerang lebih dari 697 juta orang di dunia, dengan hipertensi sebagai komplikasi yang mempercepat penurunan fungsi ginjal sehingga pengendalian tekanan darah melalui antihipertensi menjadi aspek penting dalam tatalaksananya. **Tujuan:** Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui profil penggunaan antihipertensi pada pasien penyakit ginjal kronik di Instalasi Rawat Jalan RSUD Haji Provinsi Jawa Timur. **Metode:** Observasional deskriptif dengan pengumpulan data secara retrospektif dari rekam medis pasien PGK periode Januari–Desember 2025. Sebanyak 80 pasien dipilih menggunakan teknik purposive sampling berdasarkan rumus Slovin dari total populasi 389 pasien. Data dianalisis secara deskriptif dan disajikan dalam bentuk tabel. **Hasil:** Mayoritas pasien berjenis kelamin laki-laki (56,25%), berusia di atas 65 tahun (36,25%), dan berada pada stadium 5 (75,00%) dengan sebagian besar menjalani hemodialisis (77,50%). Komorbid terbanyak adalah hipertensi (100,00%), diabetes melitus (38,75%), dan hypertensive heart disease (32,50%), dengan 56,25% pasien memiliki tekanan darah terkontrol. Hampir seluruh pasien mengalami peningkatan BUN (96,55%), kreatinin serum (98,04%), dan anemia (98,44%). Golongan antihipertensi terbanyak adalah ARB dengan candesartan sebagai obat paling dominan. Terapi kombinasi lebih dominan dibandingkan tunggal; kombinasi empat obat terbanyak pada pasien hemodialisis (8,24%), dan kombinasi dua obat pada pasien tanpa hemodialisis (10,71%). Seluruh antihipertensi diberikan secara oral dengan frekuensi sekali sehari sebagai yang paling dominan. **Kesimpulan:** Penggunaan antihipertensi pada pasien PGK di RSUD Haji Provinsi Jawa Timur sejalan dengan rekomendasi KDIGO 2024, dengan ARB sebagai pilihan terapi dominan.



**Kata kunci:** penyakit ginjal kronik, antihipertensi, profil penggunaan obat, hipertensi, RSUD Haji

# ABSTRACT

## An Antihypertensive Use Profile in Chronic Kidney Disease Patients: This study was conducted at the Outpatient Unit of RSUD Haji, East Java

Erica Nova Anggarita

**Background:** Chronic kidney disease (CKD) is a chronic disease attacking more than 697 million people worldwide. Hypertension is a complication that accelerates the decline in kidney function, making blood pressure control through antihypertensives a crucial aspect of its management. **Objective:** This study aimed to determine the profile of antihypertensive use in chronic kidney disease patients at the Outpatient Unit of RSUD (regional public hospital) Haji, East Java. **Methods:** This was a descriptive observational study with retrospective data collection from the medical records of CKD patients from January to December 2025. A total of 80 patients were selected using a purposive sampling technique based on the Slovin formula from a total population of 389 patients. Data were analyzed descriptively and presented in tabular form. **Results:** The majority of patients were male (56.25%), aged over 65 years (36.25%), and were in stage 5 (75.00%), with the majority undergoing haemodialysis (77.50%). The most common comorbidities were hypertension (100.00%), diabetes mellitus (38.75%), and hypertensive heart disease (32.50%), with 56.25% of patients having controlled blood pressure. Almost all patients experienced an increase in BUN (96.55%), serum creatinine (98.04%), and anaemia (98.44%). The most common antihypertensive group was ARB, with candesartan being the most prevalent drug. Combination therapy was more prevalent than single therapy; four-drug combinations were most common in haemodialysis patients (8.24%) and two-drug combinations in patients without haemodialysis (10.71%). All antihypertensives were administered orally, with once-daily frequency being the most prevalent. **Conclusion:** Antihypertensive use in CKD patients at RSUD Haji, East Java, aligns with the 2024 KDIGO recommendations, with ARBs as the dominant treatment option.



**Keywords:** *Chronic Kidney Disease, Antihypertensives, Medication Use Profile, Hypertension, RSUD Haji*

## KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Allah SWT atas segala rahmat, karunia, dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul "Profil Penggunaan Antihipertensi pada Pasien Penyakit Ginjal Kronik di Instalasi Rawat Jalan RSUD Haji Provinsi Jawa Timur Periode Januari–Desember 2025" dengan baik. Skripsi ini disusun sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Sarjana Farmasi pada Program Studi Farmasi Universitas Muhammadiyah Surabaya.

Penulis menyadari bahwa penyusunan skripsi ini tidak terlepas dari bantuan, dukungan, bimbingan, serta doa dari berbagai pihak. Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis menyampaikan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Prof. Dr. Mundakir, S.Kep., Ns., M.Kep., FISQua selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Surabaya beserta seluruh jajaran, yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk menempuh pendidikan di Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya.
2. Dede Nasrullah, S.Kep., Ns., M.Kep selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya beserta seluruh jajaran, yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk menempuh pendidikan di Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya.
3. Etik Wahyuningsih Apt., S.Farm., M.Farm selaku Ketua Program Studi Sarjana Farmasi Universitas Muhammadiyah Surabaya yang senantiasa memberikan motivasi dan dukungan kepada penulis dalam menyelesaikan skripsi ini..
4. Kepada apt. Oktaviany Irma Wiputri, S.Farm., M.Farm.Klin. selaku Dosen Pembimbing I dan apt. Lendy Nugroho W. M, S.Farm., M.Farm.Klin. selaku Dosen Pembimbing II, yang dengan penuh kesabaran dan ketelatenan telah meluangkan waktu serta memberikan bimbingan, saran, dan perhatian sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini dengan tepat waktu.
5. **Kepada apt. Karima Samlan, S.Farm., M.Farm.Klin.** selaku dosen penguji skripsi yang telah memberikan kritik, saran, masukan, serta arahan yang membangun sehingga penulis dapat menyempurnakan skripsi ini

6. Kepada segenap Bapak dan Ibu Dosen Program Studi Sarjana Farmasi Universitas Muhammadiyah Surabaya yang telah memberikan banyak ilmu dan pengalaman selama perkuliahan.
7. Kepada Papa tercinta, sosok yang paling berjasa dalam kehidupan penulis, yang senantiasa berupaya keras agar putri pertamanya dapat menempuh pendidikan setinggi mungkin. Juga kepada Mama tercinta yang telah berpulang dan senantiasa dirindukan, yang semasa hidupnya selalu memberikan dukungan, semangat, dan doa di setiap malam, mendorong penulis untuk tetap bertahan pada jurusan ini hingga dapat menyelesaikan studi dan mencapai tahap yang membanggakan ini.
8. Penulis juga menyampaikan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada seseorang yang telah menjadi sosok seperti ibu sendiri bagi penulis. Penulis menyadari bahwa tanpa kebaikan, ketulusan, dan dukungan yang diberikan, penulis mungkin tidak akan mampu bertahan dan menyelesaikan perjalanan ini hingga sejauh sekarang..
9. Lucia, Deswita, Della, Eka, Levi, Amel, Alfia, Elok dan Liza yang menjadi sahabat penulis sejak awal masa perkuliahan. Segala canda, tawa, suka, sedih, dan diskusi larut malam menjadi bagian dari perjuangan yang tidak terasa sendiri.
10. Sahabat penulis, Shelly, yang telah banyak membantu dan menemani proses penyelesaian perkuliahan ini. Terima kash atas segala bantuan, dukungan dan kebaikan yang diberikan kepada penulis.

Terima kasih disampaikan kepada semua pihak yang telah memberikan bantuan dalam penyelesaian skripsi ini. Peneliti menyadari bahwa penelitian ini masih memiliki berbagai kekurangan. Peneliti mengharapkan saran dan kritik untuk penyempurnaan serta perbaikannya sehingga pada akhirnya skripsi ini dapat memberikan manfaat bagi bidang pendidikan dan penerapannya di lapangan serta dapat dikembangkan lebih lanjut.

Mohon maaf atas segala kesalahan dan ketidak sopanan yang mungkin telah saya perbuat. Semoga Tuhan Yang Maha Kuasa senantiasa memudahkan setiap langkah-langkah kita menuju kebaikan dan selalu menganugrahkan kasih sayang-Nya untuk kita semua. Aamiin.

**LEMBAR PERNYATAAN PUBLIKASI** ..... **iii**
**LEMBAR PERNYATAAN PUBLIKASI** ..... iv
**LEMBAR PERSETUJUAN** ..... **v**
**LEMBAR PENGESAHAN** ..... vi
**KATA PENGANTAR** ..... **vii**
**RINGKASAN** ..... **ix**
**ABSTRAK** ..... **xi**
**DAFTAR TABEL** ..... **xv**
**DAFTAR GAMBAR** ..... **xvi**
**DAFTAR LAMPIRAN** ..... **xvii**
**DAFTAR SINGKATAN** ..... **xviii**
**BAB I PENDAHULUAN** ..... **1**
1.1 Latar Belakang ..... 1
1.2 Rumusan Masalah ..... 5
1.3 Tujuan Penelitian ..... 5
1.4 Manfaat Penelitian ..... 6
**BAB II TINJAUAN PUSTAKA** ..... **7**
2.1 Penyakit Ginjal Kronik ..... 7
2.2 Hipertensi pada PGK ..... 15
2.3 Tatalaksana Hipertensi pada PGK ..... 17
**BAB III KERANGKA KONSEPTUAL** ..... **37**
3.1. Kerangka Konseptual ..... 37
3.2 Uraian Kerangka Konseptual ..... 38
**BAB IV METODOLOGI PENELITIAN** ..... **39**
4.1 Jenis dan Rancangan Penelitian ..... 39
4.2 Waktu dan Lokasi Penelitian ..... 39
4.3 Populasi dan Sampel ..... 39
4.4. Teknik Sampling ..... 39
4.5 Cara Pengumpulan Data ..... 41
4.6 Variabel Penelitian ..... 41
4.7 Definisi Operasional ..... 41
4.8 Prosedur Pengambilan Data ..... 44
4.9. Prosedur Kerja ..... 46
4.10 Analisis Data ..... 47
**BAB V HASIL PENELITIAN** ..... **48**
5.1 Demografi Pasien ..... 48
5.2 Gambaran Klinis dan Data Laboratorium ..... 51
5.3 Profil Penggunaan Antihipertensi pada Pasien PGK ..... 54
5.3 Terapi Lain ..... 58
**BAB VI PEMBAHASAN** ..... **61**

**BAB VII KESIMPULAN DAN SARAN .....77**

7.1 Kesimpulan ..... 77
7.2 Saran ..... 78

**DAFTAR PUSTAKA .....80**

**LAMPIRAN.....92**

# DAFTAR TABEL

**Tabel 5.1** Karakteristik Pasien PGK Berdasarkan Jenis Kelamin ..... 48
**Tabel 5.2** Karakteristik Pasien PGK Berdasarkan Usia..... 48
**Tabel 5.3** Profil IMT pada Pasien PGK menurut Kemenkes RI..... 49
**Tabel 5.4** Karakteristik Pasien PGK Berdasarkan Stadium..... 50
**Tabel 5.5** Karakteristik Pasien PGK Berdasarkan Status Hemodialisis ..... 50
**Tabel 5.6** Karakteristik Pasien PGK Berdasarkan Penyakit Penyerta/Komorbid 51
**Tabel 5.7** Manifestasi Klinis Pasien PGK ..... 51
**Tabel 5.8** Profil Data Laboratorium Pasien PGK ..... 53
Tabel 5.9 Profil Tekanan Darah Pasien PGK ..... 54
**Tabel 5.10** Jenis, Dosis dan Frekuensi Penggunaan Antihipertensi ..... 54
**Tabel 5.11** Distribusi Jumlah Penggunaan Tunggal dan Kombinasi pada Pasien dengan HD ..... 56
**Tabel 5.12** Distribusi Jumlah Penggunaan Tunggal dan Kombinasi pada Pasien tanpa HD ..... 56
**Tabel 5.13** Distribusi Jenis Antihipertensi Tunggal dan Kombinasi ..... 57
**Tabel 5.14** Pergantian Terapi Antihipertensi Tunggal dan Kombinasi Berdasarkan Tekanan Darah Pasien ..... 57
**Tabel 5.15** Terapi Lain yang diterima Pasien PGK ..... 58

## DAFTAR GAMBAR

**Gambar 2.1** Gambaran Fungsi Glomerulus dalam Proses Reabsorpsi dan Sekresi. ..... 9
**Gambar 2.2** Algoritma Terapi ..... 36
**Gambar 3.1** Kerangka Konseptual ..... 37
**Gambar 4.1** Kerangka Operasional atau Protokol Penelitian ..... 44
**Gambar 4.2** Prosedur Pengambilan Sampel ..... 45

# DAFTAR LAMPIRAN

**Lampiran- 1** Surat Permohonan Izin Penelitian di RSUD Haji Provinsi Jawa Timur .... 92
**Lampiran- 2** Surat Keterangan Laik Etik ..... 93
**Lampiran- 3** Surat Perjanjian Penelitian ..... 94
**Lampiran- 4** Lembar Pengawasan Penelitian..... 95
**Lampiran- 5** Lembar Pengumpulan Data..... 96
**Lampiran- 6** Lembar Konsultasi Skripsi Dosen Pembimbing 1 ..... 98
**Lampiran- 7** Lembar Konsultasi Dosen Pembimbing 2..... 99