

**SKRIPSI**

**EVALUASI PERESEPAN OBAT PADA PASIEN GERIATRI DENGAN  
GANGGUAN RENAL DI RUMAH SAKIT UMUM DAERAH  
PANEMBAHAN SENOPATI BANTUL PERIODE TAHUN 2018  
BERDASARKAN *BEERS CRITERIA* 2019**

**Disusun untuk Memenuhi Sebagian Syarat Memperoleh Derajat Sarjana  
Farmasi pada Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan**

**Universitas Muhammadiyah Yogyakarta**



**UMY**  
UNIVERSITAS  
MUHAMMADIYAH  
YOGYAKARTA

Unggul & Islami

**Disusun oleh**

**DITA AYU LESTARI**

**20160350105**

**PROGRAM STUDI FARMASI**

**FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN**

**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA**

**2020**

## PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Dita Ayu Lestari

NIM : 20160350105

Program Studi : Farmasi

Fakultas : Kedokteran dan Ilmu Kesehatan

Menyatakan dengan sebenar-benarnya bahwa Skripsi yang saya tulis benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri dan belum pernah diajukan dalam bentuk apapun kepada perguruan tinggi mana pun. Sumber informasi yang berasal atau dikutip dari karya yang diterbitkan maupun tidak diterbitkan dari penulis lain disebutkan dalam teks dan tercantum dalam Daftar Pustaka dibagian akhir Skripsi ini.

Apabila dikemudian hari terbukti atau dibuktikan Skripsi ini hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Yogyakarta, 1 Mei 2020

Yang membuat pernyataan,



Dita Ayu Lestari  
NIM. 20160350105

## **MOTTO**

*“Dan janganlah kamu berputus asa dari rahmat Allah. Sesungguhnya tiada berputus asa dari rahmat Allah melainkan orang-orang yang kufur (terhadap karunia Allah).”*

*(Q.S. Yusuf: 87)*

*"Dan hanya kepada Tuhanmulah (Allah SWT), hendaknya kamu berharap".*

*(Qs Al Insyirah: 8)*

*“Dan barangsiapa bersabar dan memaafkan, sungguh yang demikian itu termasuk perbuatan yang mulia.” (Q.S As-Syura: 43)*

*“Jangan pernah menyerah. Kelihatannya mustahil, tetapi itu tidak mustahil sampai itu dikerjakan dan diselesaikan”*

## HALAMAN PERSEMBAHAN

Alhamdulillah kupanjatkan kepada Allah SWT, atas segala rahmat dan juga kesempatan dalam menyelesaikan tugas akhir skripsi saya dengan segala kekurangannya. Segala syukur kuucapkan kepadaMu Ya Rabb, karena sudah menghadirkan orang-orang berarti disekeliling saya. Yang selalu memberi semangat dan doa, sehingga skripsi saya ini dapat diselesaikan dengan baik.

Skripsi ini kupersembahkan untuk:

Kedua orang tua ku tersayang Bapak Samsudin dan Ibu Sri Utami yang tanpa lelah sudah mendukung semua keputusan dan pilihan dalam hidupku apapun itu, tidak pernah putus doanya untuk ku, yang menysihkan finansial nya, sehingga aku bisa menyelesaikan studi ku. Kalian sangat berarti bagiku.

Adekku tersayang yang gendut terimakasih sudah menghiburku, mengambilkan minum, mengambilkan makan dikala mengerjakan skripsi.

TBO Sedatif yang selalu memberikan kehangatan dalam lingkup organisasi yang seperti keluarga. Memorial mengenai push up saat telat Timkes mataf tidak pernah bisa terlupakan.

Untuk seseorang yang selalu memberi semangat dan mendorong untuk berjuang bersama dalam menyelesaikan studi hingga sukses. Kau pengingat ku disaat aku sedang merasa tidak mood, suka marah-marah tak ada daya untuk kembali berjuang.

Untuk Ardhito Pramono, Agnes Mo, Rossa, dan Pamungkas yang jadi playlistku setiap hari saat mengerjakan skripsi. Kalian keren!

Serta untuk para pembaca, semoga skripsi ini dapat memberikan manfaat dan dapat memberikan wawasan.

## **KATA PENGANTAR**

Puji bagi Allah SWT., Tuhan semesta alam yang tak pernah henti melimpahkan karunia, ridho, dan nikmatNya. Tak lupa sholawat teriring salam semoga tercurah kepada baginda Rasulullah Muhammad SAW. Berserta keluarga dan para sahabatnya, yang telah menjadi suri tauladan yang baik bagi umat Muslim di seluruh dunia.

Karya tulis ilmiah ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat untuk menempuh pendidikan strata satu (S1) pada Prodi Farmasi FKIK UMY. Setelah berhasil menyelesaikan peneitian ini, peneliti bermaksud untuk mengucapkan terimakasih kepada orang-orang yang selama ini memberi bantuan, dukungan, dan motivasi untuk penyelesaian skripsi ini. Mereka adalah:

1. Kepada kedua orang tua tercinta yang selama ini telah membantu peneliti dalam bentuk perhatian, kasih sayang, semangat, serta doa yang tidak henti-hentinya mengalir demi kelancaran dan kesuksesan peneliti dalam menyelesaikan skripsi ini.
2. Kepada apt. Nurul Maziyyah, M.Sc. selaku dosen pembimbing yang selalu memberikan bimbingan, arahan, dorongan, dan semangat kepada peneliti, sehingga skripsi ini dapat terselesaikan.
3. Kepada apt. Pinasti Utami, M.Sc. dan apt. Sri Tasminatun., M.Sc. selaku dosen penguji yang telah memberikan kritik dan saran yang membangun dalam perbaikan skripsi ini.
4. Kepada apt. Dr. Bangunwati , M.Sc. terima kasih telah menjadi ibu pembimbing akademik yang selalu ceria dan membantu penulis dalam menyelesaikan pendidikan sarjana.
5. Kepada seluruh dosen dan staf pengajar Program Studi Farmasi Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.
6. Kepada Mas Anggit dan staff rekam medis yang telah membantu dalam pengambilan sampel di Rumah Sakit Umum Daerah Panembahan Senopati Bantul.

7. Kepada Annisa Zulfa R., Nurafni Octavia, Puji Septiana dan sahabat-sahabatku lainnya terima kasih atas dukungan yang diberikan selama ini, kebersamaannya, yang telah berbagi ilmu dan cerita.
8. Rekan-rekan seperjuangan di Prodi Farmasi Universitas Muhammadiyah Yogyakarta angkatan 2016, terimakasih atas kerja sama, ide serta saran yang diberikan selama menempuh studi di Prodi Farmasi.
9. Semua pihak yang telah membantu peneliti dalam menyelesaikan penyusunan skripsi ini, terima kasih.

Semoga semua kebaikan dan bantuannya yang telah diberikan kepada penulis mendapatkan balasan dan rahmat dari Allah SWT. Semoga Skripsi ini dapat memberikan manfaat bagi kemajuan ilmu Farmasi pada umumnya dan bermanfaat bagi pembaca khususnya. Penulis menyadari bahwa penyusunan Skripsi ini masih jauh dari sempurna. Oleh karena itu, penulis mengharapkan masukan, kritik, dan saran yang bersifat membangun dari semua pihak.

*Wassalamu'alaikum Wr. Wb.*

Yogyakarta, 1 Mei 2020

Penulis

Dita Ayu Lestari

## DAFTAR ISI

HALAMAN PENGESAHAN.....	ii
PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN .....	iii
MOTTO .....	iv
HALAMAN PERSEMBAHAN .....	v
KATA PENGANTAR .....	vi
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR GAMBAR .....	x
DAFTAR TABEL.....	xi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xii
INTISARI.....	xiii
<i>ABSTRACT</i> .....	xiv
BAB I.....	1
PENDAHULUAN .....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Perumusan Masalah.....	5
C. Keaslian Penelitian .....	5
D. Tujuan Penelitian.....	7
BAB II.....	8
TINJAUAN PUSTAKA .....	8
A. Geriatri.....	8
B. Gangguan Sistem Renal.....	16
C. <i>Beers Criteria</i> .....	30
D. Kerangka Konsep .....	32
E. Keterangan Empiris .....	33
BAB III .....	34
METODE PENELITIAN.....	34
A. Desain Penelitian .....	34
B. Tempat dan Waktu.....	34

C. Populasi dan Sampel.....	34
E. Definisi Operasional .....	36
F. Instrumen Penelitian.....	37
G. Cara Kerja.....	37
H. Skema Langkah Kerja .....	38
I. Analisis Data .....	39
BAB IV .....	41
HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN .....	41
A. Data Karakteristik Pasien .....	41
B. Profil Diagnosis Pasien .....	43
C. Profil Pengobatan Pasien.....	47
D. Kajian Ketidaktepatan Penggunaan Obat .....	48
a. Kategori 1 .....	48
b. Kategori 2 .....	54
c. Kategori 3 .....	55
b. Kategori 4 .....	58
c. Kategori 5 .....	60
BAB V.....	64
KESIMPULAN DAN SARAN.....	64
A. Kesimpulan.....	64
B. Saran .....	65
Daftar Pustaka .....	66
LAMPIRAN.....	76



## DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Contoh tabel <i>Beers Criteria</i> .....	31
Gambar 2. Kerangka konsep .....	32
Gambar 3. Skema langkah kerja .....	39
Gambar 4. Karakteristik pasien berdasarkan jenis kelamin .....	41
Gambar 5. Karakteristik pasien berdasarkan kelompok usia .....	43
Gambar 6. Distribusi diagnosis penyerta pasien geriatri dengan gangguan renal	45
Gambar 7. Profil penggunaan obat pada pasien geriatri dengan gangguan renal .	47

## DAFTAR TABEL

Tabel 1. Daftar Penelitian Terdahulu .....	6
Tabel 2. Klasifikasi Gagal Ginjal Akut (KDIGO, 2012) .....	22
Tabel 3. Klasifikasi Gagal Ginjal Kronis (Dipiro, 2015).....	26
Tabel 4. Distribusi diagnosis pasien geriatri dengan diagnosis gangguan renal...	44
Tabel 5. Obat yang Berpotensi Tidak Tepat .....	49
Tabel 6. Obat yang Berinteraksi dengan Penyakit .....	54
Tabel 7. Obat yang Harus Digunakan dengan Hati-Hati .....	56
Tabel 8. Interaksi obat.....	58
Tabel 9. Obat yang Harus Dihindari atau Dikurangi Dosisnya .....	60
Tabel 10. Gambaran penggunaan PIMs .....	62

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Profil diagnosis penyerta .....	76
Lampiran 2. Profil pengobatan pasien .....	80
Lampiran 3. Surat keterangan lolos etik .....	82
Lampiran 4. Surat izin penelitian .....	83
Lampiran 5. Hasil Turnitin.....	84
Lampiran 6. Surat Izin Bappeda.....	85
Lampiran 7. Rekapitulasi data pasien .....	86