

**SKRIPSI**

**EVALUASI PERESEPAN OBAT DENGAN DIAGNOSIS GANGGUAN  
SISTEM KARDIOVASKULAR PADA PASIEN GERIATRI RAWAT INAP  
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:**

**VISTI ROFATMALA APRILIANI**

**20160350053**

**PROGRAM STUDI FARMASI  
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA  
2020**

## PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Visti Rofatmala Apriliani

NIM : 20160350053

Program Studi : Farmasi

Fakultas : Kedokteran dan Ilmu Kesehatan

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

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

Yogyakarta, 27 Mei 2020

Yang membuat pernyataan,



Visti Rofatmala Apriliani

NIM. 20160350053

## MOTTO

*“dan bahwasanya seorang manusia tiada memperoleh selain apa yang telah diusahakannya.” (QS. An-Najm : 39)*

*“Maka ingatlah kepada-Ku, Aku pun akan ingat kepadamu. Bersyukurlah kepada-Ku, dan janganlah kamu ingkar kepada-Ku” (QS. Al-Baqarah:152)*

*“Boleh jadi kamu tidak menyenangi sesuatu, padahal itu baik bagimu, dan boleh jadi kamu menyukai sesuatu, padahal itu tidak baik bagimu. Allah mengetahui, sedang kamu tidak mengetahui.” (QS. Al-Baqarah : 216)*

*“Wahai orang-orang yang beriman! Bersabarlah kamu dan kuatkanlah kesabaranmu dan tetaplah bersiap-siaga (di perbatasan negerimu) dan bertakwalah kepada Allah agar kamu beruntung.” (QS. Ali Imran : 200)*

*“Skripsi terasa berat jika belum diselesaikan dan hanya sekedar difikirkan”*

## HALAMAN PERSEMBAHAN

*Alhamdulillah*, segala puji syukur kepada Allah SWT atas karunia serta kemudahan yang telah diberikan akhirnya skripsi ini dapat terselesaikan dengan baik. Shalawat serta salam selalu terlimpahkan kepada Nabi Muhammad SAW. Skripsi ini saya persembahkan untuk :

1. Papah dan mamah tercinta, terimakasih banyak atas doa, motivasi, dan selalu memberikan semangat, nasihat dan kasih sayang yang tak pernah henti hingga saat ini.
2. Kakakku satu-satunya yang tersayang, Ahmad Syakur Banafif yang selalu memotivasi dan menyemangati.
3. Keluarga Besar Haji Sholeh yang memberikan dukungan selama penulis menyelesaikan skripsi ini.
4. Keluarga Besar TBO Sedatif yang telah menambah cerita selama masa perkuliahan dan memberikan banyak kenangan.
5. Semua keluarga yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu, terimakasih atas doa dan semangatnya selama ini.

## KATA PENGANTAR

Assalamualaikum Wr. Wb

Puji dan syukur kehadiran Allah SWT yang telah memberikan rahmat, nikmat, dan anugerah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul **“Evaluasi Peresepan Obat dengan Diagnosis Gangguan Sistem Kardiovaskular pada Pasien Geriatri Rawat Inap di Rumah Sakit Umum Daerah Panembahan Senopati Bantul Periode Tahun 2018 Berdasarkan *Beers Criteria* 2019”**. Skripsi ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat memperoleh gelar Sarjana pada Program Studi Farmasi Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.

Selama menyelesaikan skripsi ini peneliti mendapat banyak dukungan, bantuan, dan bimbingan dari berbagai pihak. Penulis mengucapkan terimakasih sebesar-besarnya kepada :

1. Dr. dr. Wiwik Kusumawati, M.Kes selaku Dekan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.
2. apt. Sabtanti Harimurti, Ph.D selaku Kepala Program Studi Farmasi Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.
3. apt. Indriastuti Cahyaningsih, M.Sc selaku dosen pembimbing yang telah bersedia memberikan bimbingan dan pengarahan yang sangat bermanfaat bagi penulis dalam menyusun skripsi ini.
4. apt. Nurul Maziyyah, M.S. dan apt. Dra. Sri Kadarinah selaku dosen penguji yang telah memberikan masukan untuk memperbaiki skripsi ini.

5. apt. Sri Tasimatun, S.Far., M.Si. Selaku dosen pembimbing akademik yang telah memberikan dukungan pengarahan selama perkuliahan.
6. Seluruh Dosen Program Studi Farmasi Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.
7. dr. I Wayan Marthana W K, Sp.THT, M.Kes selaku Direktur RSUD Panembahan Senopati yang telah memberikan izin kepada peneliti untuk melakukan studi penelitian dan penelitian di RSUD Panembahan Senopati.
8. Teman-teman Krypton Farmasi 2016 terimakasih untuk cerita selama perkuliahan dan walaupun sedang di masa pandemi virus Corona tetap semangat mengerjakan skripsi sehingga meginspirasi dan lebih mendorong penulis untuk menyelesaikan skripsi ini.
9. Sahabat-sahabat ku “sayang” (Sasa, Farchatun, Wirda, Novi, Laila, dan Desty) yang selalu memberikan dukungan, menemani, menghibur, dan mengisi waktu luang walaupun banyak drama yang terjadi.
10. Pihak-pihak lain yang terlibat dan tidak dapat peneliti sebutkan satu persatu, terimakasih atas bantuan dan dukungannya dalam menyelesaikan skripsi ini.

Penulis menyadari skripsi ini masih jauh dari sempurna. Oleh karena itu, penulis menerima kritik dan saran yang bersifat membangun dari semua pihak. Semoga skripsi ini dapat bermanfaat bagi pengembangan Ilmu Farmasi.

Yogyakarta, 27 Mei 2020

Penulis,

Visti Rofatmala Apriliani

## DAFTAR ISI

HALAMAN PENGESAHAN.....	ii
PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN.....	iii
MOTTO.....	iv
HALAMAN PERSEMBAHAN.....	v
KATA PENGANTAR.....	vi
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL.....	x
DAFTAR GAMBAR.....	xi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xii
INTISARI.....	xiii
<i>ABSTRACT</i> .....	xiv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	4
C. Keaslian Penelitian.....	5
D. Tujuan Penelitian.....	6
E. Manfaat Penelitian.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
A. Lanjut Usia.....	7
1. Definisi Lanjut Usia.....	7
2. Faktor yang Mempengaruhi Kesehatan Lanjut Usia.....	7
3. Perubahan pada Lanjut Usia.....	8
4. Masalah pada Lanjut Usia.....	10
B. Sistem Kardiovaskular.....	11
1. Pengertian Sistem Kardiovaskular.....	11
2. Jenis-Jenis Gangguan Sistem Kardiovaskular.....	11
3. Penyebab Gangguan Sistem Kardiovaskular.....	15

C. <i>Beers Criteria</i> .....	17
1. Definisi <i>Beers Criteria</i> .....	17
2. Pembaruan <i>Beers Criteria</i> 2019.....	18
3. Obat pada Sistem Kardiovaskular.....	18
D. Kerangka Konsep.....	21
E. Keterangan Empirik.....	21
BAB III METODE PENELITIAN.....	23
A. Desain Penelitian.....	23
B. Lokasi dan Waktu Penelitian.....	23
C. Populasi dan Sampel Penelitian.....	23
D. Kriteria Inklusi dan Eksklusi.....	25
E. Variabel Penelitian.....	25
F. Definisi Operasional.....	25
G. Instrumen Penelitian.....	26
H. Cara Kerja.....	27
I. Skema Langkah Kerja.....	28
J. Analisis Data.....	28
BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN.....	30
A. Data Karakteristik Pasien.....	30
B. Distribusi Diagnosis Penyakit.....	34
C. Gambaran Pengobatan Pasien.....	39
D. Kajian <i>Potentially Inappropriate Medications</i> (PIMs).....	41
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	56
A. Kesimpulan.....	56
B. Saran.....	56
DAFTAR PUSTAKA.....	57
LAMPIRAN.....	63

## DAFTAR TABEL

Tabel 1 . Keaslian penelitian.....	5
Tabel 2 . Kategori lama rawat inap pasien.....	33
Tabel 3 . Penggunaan PIMs kategori 1 (obat yang berpotensi tidak tepat berdasarkan organ sistem) pada pasien geriatri dengan diagnosis kardiovaskular.....	42
Tabel 4 . Penggunaan PIMs kategori 2 (obat yang berpotensi tidak tepat berdasarkan penyakit atau sindrom tertentu) pada pasien geriatri dengan diagnosis kardiovaskular.....	45
Tabel 5 . Penggunaan PIMs kategori 3 (obat yang harus digunakan dengan hati-hati) pada pasien geriatri dengan diagnosis kardiovaskular.....	47
Tabel 6 . Penggunaan PIMs kategori 4 (interaksi obat-obat yang harus dihindari) pada pasien geriatri dengan diagnosis kardiovaskular.....	49
Tabel 7 . Penggunaan PIMs kategori 5 (obat yang harus dihindari atau disesuaikan dosisnya berdasarkan fungsi ginjal) pada pasien geriatri dengan diagnosis kardiovaskular.....	50
Tabel 8 . Rekapitulasi pasien berdasarkan jumlah PIMs.....	53

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 . Kerangka konsep.....	21
Gambar 2 . Skema langkah kerja.....	28
Gambar 3 . Karakteristik pasien terhadap jenis kelamin.....	31
Gambar 4 . Karakteristik pasien terhadap usia.....	32
Gambar 5 . Distribusi lama rawat inap.....	33
Gambar 6 . Distribusi diagnosis kardiovaskular pada pasien geriatri.....	35
Gambar 7 . Distribusi diagnosis non kardiovaskular pada pasien geriatri.....	37
Gambar 8 . Gambaran pengobatan pasien geriatri.....	39

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 . Hasil turnitin skripsi.....	63
Lampiran 2 . Surat keterangan layak etik.....	64
Lampiran 3 . Surat izin penelitian.....	65
Lampiran 4 . Distribusi diagnosis kardiovaskular dan non kardiovaskular.....	66
Lampiran 5 . Gambaran terapi pasien geriatri dengan diagnosis kardiovaskular..	69
Lampiran 6 . Gambaran jumlah PIMs pada pasien dengan diagnosis kardiovaskular.....	71
Lampiran 7 . Rekapitulasi data pasien.....	73