



**PROFIL DAN OUTCOME TERAPI PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK
DI RSUD DR. H. MOCH. ANSARI SALEH BANJARMASIN**

SKRIPSI

**untuk memenuhi persyaratan
dalam menyelesaikan program sarjana Strata-1 Farmasi**

Oleh:

Sofia

NIM 2011015220006

**PROGRAM STUDI FARMASI
FAKULTAS ILMU PENGETAHUAN ALAM DAN MATEMATIKA
UNIVERSITAS LAMBUNG MANGKURAT
BANJARBARU
JUNI 2024**

SKRIPSI

**PROFIL DAN OUTCOME TERAPI PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK
DI RSUD DR. H. MOCH. ANSARI SALEH BANJARMASIN**

Oleh:

Sofia
NIM 2011015220006

Telah dipertahankan di depan Dosen Penguji pada tanggal 20 Juni 2024

Susunan Dosen Penguji:

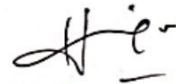
Pembimbing I



apt. Aditya Maulana Perdana Putra,
S.Farm, M.Sc
NIP. 198910272019031008

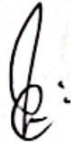
Dosen Penguji

1. apt. Herningtyas Nautika Lingga,
S.Farm, M.Sc



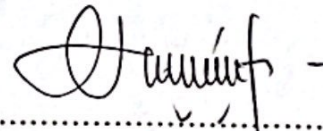
(.....)

Pembimbing II



apt. Okta Muthia Sari, S.Farm, M.Farm.
NIP. 19931030201901210001

2. apt. Difa Intannia, M. Farm- KLIN



(.....)

Mengetahui,

Koordinator Program Studi Farmasi



Prof. Dr. Arnida, S.Si, M.Si.
NIP. 197312252006042001

PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam skripsi ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu Perguruan Tinggi, dan sepanjang sepengetahuan saya juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang tertulis diacu dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka.

Banjarbaru, Juni 2024

A handwritten signature in black ink, consisting of stylized, cursive letters that appear to read 'Sofia'.

Sofia

NIM 2011015220006

ABSTRAK

PROFIL DAN OUTCOME TERAPI PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK DI RSUD DR. H. MOCH. ANSARI SALEH BANJARMASIN (Oleh: Sofia; Pembimbing: Aditya Maulana Perdana Putra, Okta Muthia Sari; 2024; 46 Halaman).

Gagal ginjal kronik didefinisikan sebagai gangguan secara *irreversible* ditandai dengan gagalnya tubuh untuk mempertahankan metabolisme dan keseimbangan cairan maupun elektrolit yang mengakibatkan ginjal mengalami penurunan fungsi. Penelitian bertujuan menghitung persentase profil terapi pasien gagal ginjal kronik berdasarkan golongan obat, nama obat, dosis obat, dan rute pemberian, serta menghitung persentase *outcome* terapi berdasarkan keterangan dokter dan menghitung nilai rata-rata kreatinin pasien sebelum & sesudah mendapatkan terapi di RSUD Dr. H. Moch. Ansari Saleh Banjarmasin tahun 2023. Jenis penelitian yaitu deskriptif secara retrospektif dengan pengambilan sampel menggunakan teknik sampel jenuh. Sampel yang memenuhi kriteria sebanyak 55 rekam medik elektronik pasien. Hasil penelitian persentase profil terapi paling banyak digunakan pada pasien gagal ginjal kronik di Rumah Sakit Ansari Saleh adalah golongan vitamin & dan mineral (13,60%) dengan nama obat aminefron® (8,45%) diberikan pada dosis 3x2 kapsul perhari. Rute obat paling banyak diberikan adalah rute oral (55,67%). Persentase *outcome* terapi pasien berdasarkan keterangan dari dokter yaitu kategori membaik (52,73%), sakit (38,18%), dan meninggal (9,09%). Nilai rata-rata kreatinin sebelum mendapatkan terapi sebesar 7,086 mg/dL, dan nilai rata-rata kreatinin setelah mendapatkan terapi yaitu sebesar 7,100 mg/dL.

Kata Kunci: Gagal Ginjal Kronik, *Outcome* Terapi, Profil Terapi

ABSTRACT

PROFILE AND OUTCOMES OF CHRONIC KIDNEY DISEASE PATIENTS THERAPY AT RSUD DR. H. MOCH. ANSARI SALEH BANJARMASIN

(Written by: Sofia; Supervisors: Aditya Maulana Perdana Putra, Okta Muthia Sari; 2024; 46 Pages).

Chronic kidney disease is an irreversible disorder caused by the body's failure to maintain metabolism and fluid and electrolyte balance, resulting in decreased kidney function. This study aims to calculate the percentage of therapy profile of patients with chronic kidney disease based on drug groups, drug names, drug doses, and routes of administration, as well as calculating the percentage of therapy results based on doctors' statements and the average creatinine value of patients before and after receiving therapy at Dr. H. Moch. Ansari Saleh Banjarmasin Hospital in 2023. This type of research is descriptive retrospective with a sampling technique that uses a full sample. The sample that met the criteria were 55 electronic patient medical records. The results showed that the percentage of therapy profiles most widely used in patients with chronic kidney disease at Ansari Saleh Hospital was the vitamin and mineral group (13.60%) with the drug name aminefron (8.45%) given in a dose of 3x2 capsules per day. The most common route of drug administration was the oral route (55.67%). The percentage of patients' therapy results based on information from doctors was the improved category (52.73%), sick (38.18%), and dead (9.09%). The average creatinine value before receiving therapy was 7.086 mg/dL, and the average creatinine value after receiving therapy was 7.100 mg/dL.

Keywords: Chronic kidney disease, Outcomes Therapy, Treatment Profile

PRAKATA

Segala puji dan syukur penulis panjatkan kepada Allah SWT atas limpahan berkat, rahmat, dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi dengan judul “Profil dan Outcome Terapi Pasien Gagal Ginjal Kronik di RSUD Dr. H. Moch. Ansari Saleh Banjarmasin”. Penulis ingin mengucapkan terimakasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Allah Subhanahu Wa Ta'ala yang senantiasa memberikan pertolongan kepada hamba-Nya serta Nabi Muhammad SAW sebagai rahmat bagi seluruh alam
2. Kedua orang tua serta saudara yang sangat penulis cintai dan selalu mendoakan serta memberikan dukungan baik moril atau materiil kepada penulis selama ini.
3. Bapak apt. Aditya Maulana Perdana Putra, S.Farm., M.Sc. dan Ibu apt. Okta Muthia Sari, S.Farm., M.Farm selaku dosen pembimbing skripsi yang senantiasa memberikan pengetahuan, bimbingan, saran, dan motivasi dalam menyelesaikan skripsi ini.
4. Ibu apt. Herningtyas Nautika Lingga, S.Farm., M.Sc. dan Ibu apt. Difa Intannia, M.Farm-KLIN selaku dosen penguji yang telah banyak memberikan pengetahuan, saran, masukan, serta motivasi kepada penulis.
5. Bapak apt. Nashrul Wathan, S.Far., M.Farm selaku Dosen Pembimbing Akademik yang senantiasa memberikan bimbingan dan motivasi, serta seluruh dosen Program Studi Farmasi yang telah banyak memberikan wawasan, ilmu, serta pengetahuan kepada penulis selama perkuliahan
6. Staf RSUD Dr. H. Moch. Ansari Saleh Banjarmasin bagian rekam medik yang telah memberikan kesempatan dan kelancaran selama penulis melakukan penelitian
7. Sahabat-sahabat penulis Widi, Putri, Mitha, Shafa, Azkiya, Nuzha, dan Linda yang selalu ada dalam keadaan senang ataupun sedih, telah banyak membantu dan memberikan semangat sehingga penulis dapat melalui masa perkuliahan dengan baik.

8. Teman-teman Farmasi angkatan 2020 yang telah banyak membantu serta saling memberikan dukungan dalam menyelesaikan skripsi dan perkuliahan
9. Serta semua pihak yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu yang turut serta dalam membantu dan mendukung penulis selama penyusunan skripsi.

Penulis menyadari masih banyak kekurangan dalam penulisan skripsi ini, sehingga diharapkan kritik dan saran yang membangun oleh semua pihak untuk perbaikan di masa yang akan datang seiring berkembangnya ilmu pengetahuan. Penulis berharap skripsi ini dapat memberikan manfaat dan dijadikan bahan belajar serta acuan untuk penelitian lanjutan.

Banjarbaru, Juni 2024

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN PENGESAHAN	ii
PERNYATAAN	iii
ABSTRAK	iv
ABSTRACT	v
PRAKATA	vi
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR GAMBAR	x
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	3
1.3 Tujuan Penelitian.....	3
1.4 Manfaat Penelitian.....	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	5
2.1 Gagal Ginjal Kronik.....	5
2.2 Etiologi Gagal Ginjal Kronik	5
2.3 Patofisiologi Gagal Ginjal Kronik	5
2.4 Klasifikasi Gagal Ginjal Kronik	6
2.5 Faktor Risiko Gagal Ginjal Kronik.....	7
2.6 Komplikasi Gagal Ginjal Kronik.....	7
2.7 Penggunaan Obat Pasien Gagal Ginjal Kronik	7
2.8 <i>Outcome</i> Terapi	8
2.9 Keaslian Penelitian	9
BAB III METODE PENELITIAN	12
3.1 Jenis Penelitian	12
3.2 Tempat dan Waktu Penelitian	12
3.3 Ethical Clearance	12
3.4 Subjek Penelitian	12
3.4.1 Populasi.....	12
3.4.2 Sampel.....	12

3.5	Kriteria	13
3.5.1	Kriteria Inklusi	13
3.5.2	Kriteria Eksklusi.....	13
3.6	Definisi Operasional	13
3.7	Instrumen Penelitian	14
3.8	Pengumpulan Data.....	15
3.9	Analisis Penelitian	15
3.9.1	Persentase Karakteristik Pasien	16
3.9.2	Persentase Profil Terapi	16
3.9.3	Persentasi Outcome Terapi Berdasarkan Keterangan Dokter	16
3.9.4	Rata-Rata Nilai Kreatinin.....	16
3.10	Alur Penelitian.....	17
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....		18
4.1	Karakteristik Pasien Gagal Ginjal Kronik di Rumah Sakit Ansari Saleh 18	
4.2.1	Karakteristik Pasien Berdasarkan Usia	19
4.2.2	Karakteristik Pasien Berdasarkan Jenis Kelamin	20
4.2.3	Karakteristik Pasien Berdasarkan Stadium	21
4.2.4	Karakteristik Pasien Berdasarkan Komorbiditas.....	22
4.2.5	Karakteristik Pasien Berdasarkan Lama Rawat	24
4.3	Profil Terapi Pasien Gagal Ginjal Kronik di Rumah Sakit Ansari Saleh26	
4.3.1	Profil Terapi Berdasarkan Golongan Obat, Nama Obat, dan Dosis Obat 27	
4.3.2	Profil Terapi Berdasarkan Rute Pemberian.....	33
4.4	<i>Outcome</i> Terapi Pasien Gagal Gagal Ginjal Kronik di Rumah Sakit Ansari Saleh.....	34
4.4.1	<i>Outcome</i> Terapi Berdasarkan Keterangan Dokter.....	34
4.4.2	<i>Outcome</i> Terapi Berdasarkan Rata-rata Nilai Kreatinin	35
BAB V PENUTUP		39
5.1	Kesimpulan.....	39
5.2	Saran	39
DAFTAR PUSTAKA.....		40
LAMPIRAN		

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Alur Penelitian	17
Gambar 2. Alur Pemilihan Sampel	18

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Klasifikasi Gagal Ginjal Kronik	6
Tabel 2. Keaslian Penelitian	9
Tabel 3. Variabel dan Definisi Operasional Penelitian	13
Tabel 4. Data Karakteristik Pasien Gagal Ginjal Kronik	19
Tabel 5. Data 10 Besar Komorbiditas Pasien Gagal Ginjal Kronik.....	22
Tabel 6. Data 10 Besar Terapi Pasien Gagal Ginjal Kronik.....	26
Tabel 7. Data Profil Terapi Pasien Gagal Ginjal Kronik Berdasarkan Rute Pemberian.....	34
Tabel 8. Data <i>Outcome</i> Terapi Pasien Gagal Ginjal Kronik Berdasarkan Keterangan Dokter.....	35
Tabel 9. Data <i>Outcome</i> Terapi Pasien Gagal Ginjal Kronik Berdasarkan Rata-rata Nilai Kreatinin	35