

**Profil Penggunaan Antihipertensi dan Luaran Klinis
Pada Pasien Rawat Inap di Rumah Sakit Nyi Ageng Serang
Kabupaten Kulon Progo Periode Mei-Oktober 2024**



Oleh:
Winda Nurmelisa
2100023092

**FAKULTAS FARMASI
UNIVERSITAS AHMAD DAHLAN
YOGYAKARTA
2025**

**PROFIL PENGGUNAAN ANTIHIPERTENSI DAN LUARAN KLINIS
PADA PASIEN RAWAT INAP DI RUMAH SAKIT NYI AGENG SERANG
KABUPATEN KULON PROGO PERIODE MEI-OKTOBER 2024**



**SKRIPSI
Diajukan untuk memenuhi salah satu syarat dalam
Mencapai derajat Sarjana Farmasi (S. Farm.)**

Program Studi Sarjana Farmasi

Universitas Ahmad Dahlan

Yogyakarta

Oleh:

Winda Nurmelisa

2100023092

**FAKULTAS FARMASI
UNIVERSITAS AHMAD DAHLAN
YOGYAKARTA
2025**

PENGESAHAN SKRIPSI

Berjudul

PROFIL PENGGUNAAN ANTIHIPERTENSI DAN LUARAN KLINIS PADA PASIEN RAWAT INAP DI RUMAH SAKIT NYI AGENG SERANG KABUPATEN KULON PROGO PERIODE MEI-OKTOBER 2024

Oleh:

Winda Nurmelisa

2100023092

Dipertahankan dihadapan Panitia Penguji Skripsi

Fakultas Farmasi Universitas Ahmad Dahlan

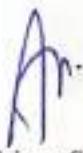
Pada Tanggal : 19 Mei 2025

Mengetahui

Fakultas Farmasi

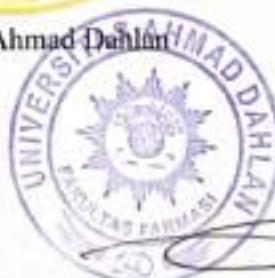
Universitas Ahmad Dahlan

Pembimbing Utama



apt. Andriana Sari M.Sc.

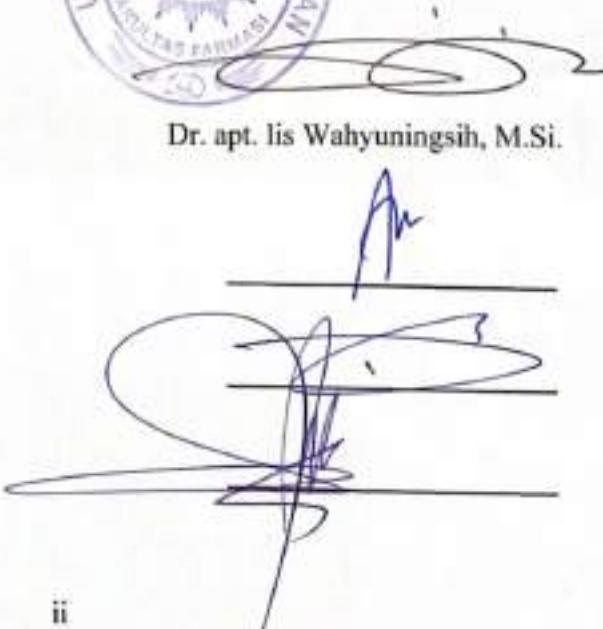
Dekan



Dr. apt. lis Wahyuningsih, M.Si.

Penguji :

1. apt. Andriana Sari, M.Sc.
2. Dr. apt. Adnan, M.Sc.
3. apt. Muh Muhlis, Sp.FRS.



PERNYATAAN TIDAK PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Winda Nurmelisa
Nim : 2100023092
Fakultas : Farmasi
Program Studi : Farmasi
Judul tugas akhir : Profil Penggunaan Antihipertensi dan Luaran Klinis Pada Pasien Rawat Inap Di Rumah Sakit Nyi Ageng Serang Kabupaten Kulon Progo Periode Mei-Oktober 2024

Dengan ini menyatakan bahwa:

1. Hasil karya yang saya serahkan ini adalah asli dan belum pernah diajukan untuk mendapatkan gelar kesarjanaan baik di Universitas Ahmad Dahlan maupun di institusi pendidikan lainnya.
2. Hasil karya saya ini bukan saduran/terjemahan melainkan merupakan gagasan, rumusan, dan hasil pelaksanaan penelitian/implementasi saya sendiri, tanpa bantuan pihak lain, kecuali arahan pembimbing akademik dan narasumber penelitian.
3. Hasil karya saya ini merupakan hasil revisi terakhir setelah diujikan yang telah diketahui dan disetujui oleh pembimbing.
4. Dalam karya saya ini tidak terdapat karya atau pendapat yang telah ditulis atau dipublikasikan orang lain, kecuali yang digunakan sebagai acuan dalam naskah dengan menyebutkan nama pengarang dan dicantumkan dalam daftar pustaka.

Pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya. Apabila di kemudian hari terbukti ada penyimpangan dan ketidakbenaran dalam pernyataan ini maka saya bersedia menerima sanksi akademik berupa pencabutan gelar yang telah diperoleh karena karya saya ini, serta sanksi lain yang sesuai dengan ketentuan yang berlaku di Universitas Ahmad Dahlan

Yogyakarta, 23 Mei 2025



Winda Nurmelisa

PERNYATAAN PERSETUJUAN AKSES

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Winda Nurmelisa

Nim : 2100023092 Email : winda2100023092@webmail.uad.ac.id

Fakultas : Farmasi Program Studi : Farmasi

Judul tugas akhir: Profil Penggunaan Antihipertensi dan Luaran Klinis Pada Pasien Rawat Inap Di Rumah Sakit Nyi Ageng Serang Kabupaten Kulon Progo Periode Mei-Okttober 2024

Dengan ini saya menyerahkan hak sepenuhnya kepada Perpustakaan Universitas Ahmad Dahlan untuk menyimpan, mengatur akses serta melakukan pengelolaan terhadap karya saya ini dengan mengacu pada ketentuan Keputusan Rektor No 94 tahun 2021 tentang pencegahan plagiat tugas akhir di lingkungan Universitas Ahmad Dahlan yaitu memenuhi ambang batas kesamaan kata (similarity check) paling banyak 25 (dua puluh lima) persen.

Saya (~~mengijinkan/tidak mengijinkan~~)* karya tersebut diunggah ke dalam Repository Perpustakaan Universitas Ahmad Dahlan.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Yogyakarta, 27 Mei 2025

Mengetahui,
Pembimbing

Mahasiswa



(apt. Andriana Sari, M.Sc)



(Winda Nurmelisa)

Ket:

*coret salah satu

**jika diijinkan TA dipublish maka ditandatangani dosen pembimbing dan mahasiswa

PERSEMPAHAN

"Ya Tuhanaku, lapangkanlah untukku dadaku, dan mudahkanlah untukku urusanku, dan lepaskanlah kekakuan dari lidahku, agar mereka mengerti perkataanku."

(QS. Taha: 25–28)

"Karena sesungguhnya bersama kesulitan ada kemudahan.

Sesungguhnya bersama kesulitan ada kemudahan."

(Q.S Al Insyirah: 5-6)

"Janganlah kamu bersikap lemah dan janganlah kamu bersedih hati, padahal kamulah orang-orang yang paling tinggi derajatnya jika kamu beriman"

(Q.S. Ali Imran: 139)

Kupersembahkan untuk :

Ibu dan Bapakku tercinta,
Ungkapan rasa cinta dan baktiku
Kakak-kakakku tersayang
Ungkapan rasa kasih dan sayangku
Almamaterku

KATA PENGANTAR

Dengan menyebut nama Allah Yang Maha Pengasih lagi Maha Penyayang, segala puji hanya bagi-Nya, yang telah memberikan nikmat iman, kesehatan, dan kesempatan hingga akhirnya skripsi ini dapat terselesaikan. Shalawat serta salam semoga senantiasa tercurah kepada Nabi Muhammad, teladan sejati sepanjang masa, beserta keluarga, sahabat, dan seluruh umatnya yang istiqamah di jalan dakwah hingga akhir zaman.

Skripsi berjudul ‘‘Profil Penggunaan Antihipertensi dan Luaran Klinis Pada Pasien Rawat Inap Di Rumah Sakit Nyi Ageng Serang Kabupaten Kulon Progo Periode Mei-Oktober 2024’’ ini disusun sebagai bentuk ikhtiar ilmiah sekaligus sebagai syarat untuk memperoleh gelar Sarjana di Program Studi Farmasi Fakultas Farmasi, Universitas Ahmad Dahlan.

Perjalanan dalam menyusun skripsi ini bukan sekadar tugas akademik, tetapi juga menjadi refleksi spiritual dan perjuangan pribadi. Di balik setiap halaman terdapat doa, semangat, bahkan kelelahan. Namun atas izin dan pertolongan Allah, serta dukungan dari banyak pihak, lembar demi lembar akhirnya dapat diselesaikan.

Dengan segala hormat dan kerendahan hati, penulis mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Orang tua tercinta, Bapak Sariyo, A.Md., dan Ibu Windi Astuti, yang telah menjadi sumber kekuatan, semangat, dan inspirasi terbesar dalam kehidupan penulis. Tanpa doa yang tulus, cinta yang tak terbatas, serta pengorbanan yang tak terhitung, penulis tidak akan mampu melangkah sejauh ini.
2. Dr. apt. Iis Wahyuningsih, M.Si, selaku dekan fakultas farmasi yang telah memberikan izin, dukungan, serta fasilitas selama proses penyusunan karya ini.
3. Apt. Lolita, M.Sc.,Ph.D, yang telah memberikan bimbingan, arahan, serta motivasi kepada penulis selama menempuh studi dan dalam penyusunan karya ini.
4. Apt. Andriana Sari, M.Sc, selaku dosen pembimbing yang dengan penuh kesabaran dan keikhlasan telah memberikan arahan, nasihat, dan motivasi kepada penulis selama proses penyusunan skripsi ini.
5. Dr. Apt. Adnan, M. Sc, selaku dosen penguji , yang telah memberikan masukan, kritik membangun, serta arahan yang sangat berarti demi kesempurnaan skripsi ini.

6. Apt. Muh Muhlis, SpFRS, selaku dosen penguji, yang telah memberikan masukan, kritik membangun, serta arahan yang sangat berarti demi kesempurnaan skripsi ini.
7. Apt, Lina Widyastuti, M.Sc, selaku dosen pembimbing akademik, atas bimbingan, motivasi, dan arahan yang telah diberikan selama masa studi penulis di Program Studi Farmasi. Kehadiran dan peran beliau sangat berarti dalam perjalanan akademik penulis hingga tahap penyusunan skripsi ini.
8. Direktur RSUD Nyi Ageng Serang beserta seluruh jajaran terutama staff instalasi rekam medis, yang telah memberikan kesempatan dan fasilitas kepada penulis untuk melakukan penelitian di lingkungan rumah sakit tersebut. Terima kasih kepada para tenaga medis dan staf yang telah memberikan bantuan dan kerja sama selama proses pengumpulan data berlangsung.
9. Serta pihak pihak yang tidak dapat disebutkan satu persatu.

Penulis menyadari bahwa penyusunan skripsi ini jauh dari kesempurnaan dan tidak lepas dari kesalahan, maka dari itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun demi kesempurnaan skripsi ini. Penulis berharap semoga skripsi ini bermanfaat bagi perkembangan ilmu pengetahuan khususnya di bidang kefarmasian.

Yogyakarta, 26 April 2025
Penulis,

Winda Nurmelisa

DAFTAR ISI

PENGESAHAN SKRIPSI.....	ii
PERNYATAAN TIDAK PLAGIAT	iii
PERNYATAAN PERSETUJUAN AKSES	iv
PERSEMBERAHAAN	v
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR GAMBAR	x
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiii
ABSTRAK	xiv
ABSTRACT	xv
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	3
C. Tujuan Penelitian	3
D. Kegunaan Penelitian.....	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	6
A. Kajian Teori	6
1. Hipertensi	6
2. Klasifikasi Hipertensi	7
3. Epidemiologi Hipertensi.....	8
4. Etiologi Hipertensi.....	11
5. Patofisiologi Hipertensi	16
6. Tanda dan Gejala Hipertensi.....	17
7. Faktor Resiko Hipertensi	18
8. Diagnosis	23
9. Regulasi Darah.....	27
10. Pengobatan.....	28
11. Penatalaksana Hipertensi	31
<u>12. Fungsi Tambahan Obat Antihipertensi.....</u>	<u>48</u>

B.	Hasil Penelitian Yang Relevan.....	50
C.	Kerangka Berfikir.....	53
BAB III METODE PENELITIAN	56	
A.	Jenis dan Rancangan Penelitian	56
B.	Populasi dan Sample	56
C.	Bahan dan Alat.....	58
D.	Variabel Penelitian.....	58
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	64	
A.	Karakteristik Pasien.....	64
1.	Jenis Kelamin.....	64
2.	Usia Pasien	66
3.	Karakteristik Pasien Berdasarkan Tekanan Darah.....	67
4.	Karakteristik Pasien Berdasarkan Diagnosis dan Komorbiditas.....	68
B.	Karakteristik Obat.....	72
1.	Distribusi Profil Penggunaan Terapi Antihipertensi	72
2.	Distribusi Profil Penggunaan Obat.....	76
3.	Evaluasi Penggunaan Obat Antihipertensi di RSUD Nyi Ageng Serang Periode Mei – Oktober 2024	83
4.	Evaluasi Ketercapaian Target Tekanan Darah Pasien Hipertensi di RSUD Nyi Ageng Serang Periode Mei – Oktober 2024	87
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	91	
A.	Kesimpulan	91
B.	Saran.....	91
DAFTAR PUSTAKA.....	93	
LAMPIRAN	101	

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1.Patofisiologi hipertensi (Oparil, 2019).....	16
Gambar 2.Mekanisme aksi ACE inhibitor (Goyal, 2024).....	34
Gambar 3.Kombinasi antihipertensi yang dianjurkan oleh ESH/ESC.....	82

DAFTAR TABEL

Tabel I Klasifikasi hipertensi berdasarkan PERHI	7
Tabel II Prevalensi Hipertensi Di Indonesia	8
Tabel III Prevalensi Hipertensi Kabupaten/Kota, Provinsi DIY.....	11
Tabel IV Rekomendasi penanganan hipertensi dengan komorbid menurut JNC 8	29
Tabel V Hipertensi disertai penyakit lain PERHI 2019	29
Tabel VI Rekomendasi terapi hipertensi dengan penyerta (AHA,2017)	30
Tabel VII Antihipertensi Golongan Angiotensin-Converting Enzyme (ACEs) Inhibitors (JNC 8)	35
Tabel VIII Antihipertensi Golongan Angiotensin-Converting Enzyme (ACEs)Inhibitors (AHA, 2017)	35
Tabel IX Antihipertensi Golongan Angiotensin II Receptor Blockers (ARBs) (JNC 8).....	37
Tabel X Antihipertensi Golongan Angiotensin II Receptor Blockers (ARBs) (AHA, 2017)	38
Tabel XI Antihipertensi Golongan Betablockers (BBs) (JNC 8).....	39
Tabel XII. Antihipertensi Golongan Betablockers (BBs) (AHA,2017).....	40
Tabel XIII Antihipertensi Golongan Alfa Bloker (AHA, 2017).....	42
Tabel XIV. Antihipertensi Golongan Central alpha2 – agonist (AHA, 2017).....	42
Tabel XV Antihipertensi Golongan Calcium Channel Blockers (CCBs) (JNC 8).....	42
Tabel XVI Antihipertensi Golongan Dihydropyridine (AHA,2017).....	43
Tabel XVII. Antihipertensi Golongan Nondihydropyridine (AHA,2017).....	44
Tabel XVIII Antihipertensi Golongan Thiazid Type Diuretics (JNC 8)	45
Tabel XIX Antihipertensi Golongan Thiazid (Dipro, 2023).....	45
Tabel XX Antihipertensi Golongan Diuretik loop (Dipro, 2023).....	46
Tabel XXI Antihipertensi Golongan Potassium-sparing (Dipro, 2023)	46
Tabel XXII Antihipertensi Golongan Diuretik MRA (Dipro, 2023)	47
Tabel XXIII Ringkasan batasan dan target tekanan darah.....	49
Tabel XXIV Hasil Penelitian Yang Relevan	50
Tabel XXV Definisi Operasional.....	59
Tabel XXVI Distribusi Jenis Kelamin dan Usia Pasien Hipertensi RSUD Nyi Ageng Serang Periode Mei- Oktober 2024.....	64
Tabel XXVII. Distribusi Tekanan Darah Pasien Hipertensi di RSUD Nyi Ageng Serang Periode Mei- Oktober 2024	67
Tabel XXVIII. Distribusi Diagnosa Penyakit Pasien Hipertensi di RS Nyi Ageng Serang Periode Mei – Oktober 2024.....	68
Tabel XXIX. Distribusi Profil Penggunaan Terapi Antihipertensi di RSUD Nyi Ageng Serang Mei – Oktober 2024	72

Tabel XXX. Distribusi Profil Penggunaan Obat di RSUD Nyi Ageng Serang Periode Mei – Oktober 2024.....	76
Tabel XXXII Profil Kesesuaian Penggunaan Antihipertensi Menurut Pedoman.	83
Tabel XXXIV Profil Ketercapaian Target Tekanan Darah Menurut Pedoman....	87

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1.Tabel Analisis Data	101
Lampiran 2. Formularium Rumah Sakit RSUD NAS 2023.....	114

ABSTRAK

Hipertensi adalah kondisi dengan tekanan darah sistolik ≥ 140 mmHg dan/atau diastolik ≥ 90 mmHg yang persisten, yang dapat menimbulkan komplikasi seperti stroke dan gagal jantung. Penggunaan obat antihipertensi yang sesuai pedoman diharapkan membantu mencapai target tekanan darah dan memperbaiki luaran klinis. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui karakteristik pasien, profil penggunaan antihipertensi, kesesuaian terapi dengan pedoman JNC 8, AHA, PERHI, serta ketercapaian target tekanan darah pada pasien hipertensi rawat inap di RSUD Nyi Ageng Serang.

Penelitian menggunakan metode observasional deskriptif retrospektif terhadap 88 sampel pasien hipertensi rawat inap periode Mei–Oktober 2024 yang memenuhi kriteria inklusi dan eksklusi. Data dianalisis secara univariat dan dibandingkan dengan algoritma dari JNC 8, AHA, dan PERHI.

Hasil menunjukkan dari 88 sampel mayoritas laki-laki 47 pasien (53,5%) pada kelompok usia 55–64 tahun sebanyak 24 pasien (27,4%). Komorbiditas terbanyak adalah stroke 26 pasien (29,5%), dengan diagnosis dominan hipertensi sistolik, 20 pasien (22,72%). Sebanyak 47 pasien (53,41%) menerima monoterapi, dan amlodipin 10 mg merupakan obat yang paling sering digunakan dengan 21 penggunaan (23,86%). Kesesuaian terapi tercatat 86 pasien (97,27%) sesuai PERHI, 66 (75%) JNC 8 dan AHA, dan 100% sesuai formularium RS. Target tekanan darah tercapai pada 41 pasien (46,6%) menurut PERHI/AHA dan 56 (63,64%) JNC 8.

Dari hasil penelitian menunjukkan bahwa karakteristik pasien didominasi laki-laki usia 55–64 tahun dengan stroke sebagai komorbiditas terbanyak. Profil terapi menunjukkan dominasi penggunaan monoterapi dengan amlodipin. Kesesuaian terapi dengan pedoman dan formularium tinggi, namun ketercapaian target tekanan darah ketika pasien pulang belum optimal.

Kata kunci: hipertensi, antihipertensi, JNC 8, AHA, PERHI, luaran klinis

ABSTRACT

Hypertension is a condition with persistent systolic blood pressure ≥ 140 mmHg and/or diastolic blood pressure ≥ 90 mmHg, which can cause complications such as stroke and heart failure. The use of antihypertensive drugs according to guidelines is expected to help achieve blood pressure targets and improve clinical outcomes. This study aims to determine patient characteristics, antihypertensive use profiles, suitability of therapy with JNC 8, AHA, PERHI guidelines, and achievement of blood pressure targets in hospitalized hypertensive patients at Nyi Ageng Serang Hospital.

The study used a retrospective descriptive observational method on 88 samples of hospitalized hypertensive patients from May–October 2024 who met the inclusion and exclusion criteria. Data were analyzed univariately and compared with algorithms from JNC 8, AHA, and PERHI.

The results showed that of the 88 samples, the majority were male, 47 patients (53.5%) in the 55–64 age group, 24 patients (27.4%). The most common comorbidity was stroke, 26 patients (29.5%), with a dominant diagnosis of systolic hypertension, 20 patients (22.72%). A total of 47 patients (53.41%) received monotherapy, and amlodipine 10 mg was the most frequently used drug with 21 uses (23.86%). The suitability of therapy was recorded in 86 patients (97.27%) according to PERHI, 66 (75%) JNC 8 and AHA, and 100% according to the hospital formulary. Target blood pressure was achieved in 41 patients (46.6%) according to PERHI/AHA and 56 (63.64%) JNC 8.

The results of the study showed that the characteristics of patients were dominated by men aged 55–64 years with stroke as the most common comorbidity. The therapy profile showed a dominant use of monotherapy with amlodipine. The suitability of therapy with guidelines and formularies was high, but the achievement of blood pressure targets when patients went home was not optimal.

Keywords: hypertension, antihypertensive, JNC 8, AHA, PERHI, clinical outcomes