



**HUBUNGAN RASIONALITAS PENGGUNAAN ANTIHIPERTENSI
TERHADAP EFEKTIVITAS TERAPI HIPERTENSI PADA USIA
PRODUKTIF DI INSTALASI RAWAT JALAN RSUD DR. SOEKARDJO
TASIKMALAYA**

SKRIPSI

**RAHAYU DEWI KUSUMAWARDHANI
1910211051**

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA
FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM STUDI KEDOKTERAN PROGRAM SARJANA
2023**



**HUBUNGAN RASIONALITAS PENGGUNAAN ANTIHIPERTENSI
TERHADAP EFEKTIVITAS TERAPI HIPERTENSI PADA USIA
PRODUKTIF DI INSTALASI RAWAT JALAN RSUD DR. SOEKARDJO
TASIKMALAYA**

SKRIPSI

**Diajukan sebagai Salah Satu Syarat untuk
Memperoleh Gelar Sarjana Kedokteran**

**RAHAYU DEWI KUSUMAWARDHANI
1910211051**

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA
FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM STUDI KEDOKTERAN PROGRAM SARJANA
2023**

PERNYATAAN ORISINALITAS

Skripsi ini adalah hasil karya saya sendiri dan semua sumber yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan benar.

Nama : Rahayu Dewi Kusumawardhani

NIM : 1910211051

Bilamana di kemudian hari ditemukan ketidaksesuaian dengan pernyataan saya, maka saya bersedia dituntut dan diproses sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Jakarta, 16 Januari 2023

Yang menyatakan,



Rahayu Dewi Kusumawardhani

**PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI UNTUK
KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai civitas akademik Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Rahayu Dewi Kusumawardhani

NIM : 1910211051

Fakultas : Kedokteran

Program Studi : Kedokteran Program Sarjana

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta. Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*Non-exclusive Royalty Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul: “HUBUNGAN RASIONALITAS PENGGUNAAN ANTIHIPERTENSI TERHADAP EFEKTIVITAS TERAPI HIPERTENSI PADA USIA PRODUKTIF DI INSTALASI RAWAT JALAN RSUD DR. SOEKARDJO TASIKMALAYA”.

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti ini Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat, dan mempublikasikan skripsi saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Jakarta, 16 Januari 2023

Yang menyatakan,



Rahayu Dewi Kusumawardhani

LEMBAR PENGESAHAN

Skripsi diajukan oleh:

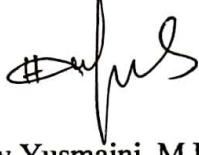
Nama : Rahayu Dewi Kusumawardhani

NIM : 1910211051

Program Studi : Kedokteran Program Sarjana

Judul Skripsi : Hubungan Rasionalitas Penggunaan Antihipertensi terhadap Efektivitas Terapi Hipertensi pada Usia Produktif di Instalasi Rawat Jalan RSUD dr. Soekardjo Tasikmalaya

Telah berhasil dipertahankan di hadapan Tim Penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Sarjana Kedokteran pada Program Studi Kedokteran Program Sarjana, Fakultas Kedokteran, Universitas Pembangunan Nasional "Veteran" Jakarta.



dr. Hany Yusmaini, M.Kes



dr. Erna Harfiani, M.Si.



Dra. Cut Fauziah, M.Biomed

Penguji

Pembimbing 1

Pembimbing 2



Dr. dr. H. Taufiq Fredrik
Pasiak, M.Kes., M.Pd.I.
Dekan Fakultas Kedokteran

dr. Mila Citrawati, M.Biomed., Sp.KKLP.
Ketua Program Studi Kedokteran
Program Sarjana



Ditetapkan di : Jakarta
Tanggal ujian : 16 Januari 2023

**HUBUNGAN RASIONALITAS PENGGUNAAN ANTIHIPERTENSI
TERHADAP EFEKTIVITAS TERAPI HIPERTENSI PADA USIA
PRODUKTIF DI INSTALASI RAWAT JALAN RSUD DR. SOEKARDJO
TASIKMALAYA**

Rahayu Dewi Kusumawardhani

Abstrak

Hipertensi masih menjadi masalah kesehatan besar yang diperkirakan diderita 22% populasi di dunia. Prevalensi hipertensi di Indonesia pada tahun 2018 meningkat 8,3% sejak tahun 2013. Permasalahan kesehatan di Indonesia tidak hanya diderita oleh lansia. Perubahan gaya hidup dan tumbuh kembang berkontribusi dalam peningkatan risiko kesehatan khususnya hipertensi yang menyerang sejak usia produktif. Pengobatan hipertensi dilakukan seumur hidup sehingga diperlukan pengobatan yang rasional sesuai kebutuhan pasien supaya efektivitas terapi dapat diperoleh. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan rasionalitas penggunaan antihipertensi terhadap efektivitas terapi pada usia produktif di instalasi rawat jalan RSUD dr. Soekardjo Tasikmalaya. Penelitian ini dilakukan secara analitik observasional menggunakan desain *cross sectional* dan teknik *total sampling*. Populasi penelitian ini adalah seluruh pasien yang didiagnosis hipertensi. Analisis rasionalitas pengobatan dilihat dari indikator tepat indikasi, tepat pasien, tepat obat, dan tepat dosis. Sedangkan efektivitas terapi dilihat dari tercapainya target terapi dalam 3 bulan. Sampel yang digunakan dan sesuai dengan kriteria inklusi dan eksklusi berjumlah 30 orang. Pasien dikatakan mendapat pengobatan rasional jika memenuhi kriteria tepat indikasi, tepat pasien, tepat obat dan tepat dosis. Hasil Penilaian rasionalitas pengobatan terdiri dari tepat indikasi 100%, tepat pasien 96,7%, tepat obat 53,3%, dan tepat dosis 100%. Jumlah sampel yang masuk kriteria mendapat pengobatan rasional adalah sebanyak 15 pasien (50%). Sementara efektivitas terapi dicapai oleh 19 pasien (63,3%). Hasil analisis *chi-square* menunjukkan nilai $p=0,008$ ($p<0,05$). Kesimpulan dari penelitian ini adalah terdapat hubungan yang signifikan antara rasionalitas penggunaan antihipertensi terhadap efektivitas terapi pasien hipertensi.

Kata kunci: hipertensi, rasionalitas antihipertensi, pengobatan, efektivitas terapi

**THE RELATIONSHIP BETWEEN THE RATIONALITY OF
ANTIHYPERTENSIVE USE AND THE EFFECTIVENESS OF THERAPY
IN PRODUCTIVE AGE AT THE OUTPATIENT INSTALLATION AT
RSUD DR. SOEKARDJO TASIKMALAYA**

Rahayu Dewi Kusumawardhani

Abstract

Hypertension is still a major health problem which is estimated to affect 22% of the world's population. On 2018 the prevalence in Indonesia increased by 8.3% since 2013. Health problems in Indonesia are not only affect the elderly. Changes in lifestyle and growth and development contribute to increasing health risks; especially, hypertension which attacks from a productive age. Furthermore, treatment of hypertension is conducted for life so that rational treatment is needed based on the needs of the patient so that the effectiveness of therapy can be obtained. The aim of this study is that to determine the relationship between the rationality of antihypertensive use and the effectiveness of therapy in productive age at the outpatient installation at RSUD dr. Soekardjo Tasikmalaya. Moreover, this study was conducted by observational analytic method using cross sectional design and total sampling technique. In addition, the populations of this study were all patients diagnosed with hypertension. The analysis of the rationality of drug utilization was seen from the indicators of the right indication, the right patient, the right drug, and the right dose. Meanwhile, the effectiveness of therapy was seen from achieving the target of therapy within 3 months. Samples which met the inclusion and exclusion criteria were 30 people. Patients are said to receive rational treatment if they meet the criteria for the right indication, the right patient, the right drug and the right dose. The results evaluation of rationality of treatment show 100% right indication, 96.7% right patient, 53.3% right drug, and 100% right dose. The numbers of samples which meet the criteria for rationality of drug utilization are 15 patients (50%). Meanwhile, the effectiveness of therapy is achieved by 19 patients (63.3%). In addition, the results of the chi-square analysis shows a value of $p=0.008$ ($p<0.05$). The conclusion of this study is that there is a significant relationship between the rationality of using antihypertensive and the effectiveness of therapy for hypertensive patients.

Keywords: hypertension, drug utilization, rationality, effectiveness of therapy

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kehadiran Allah SWT atas segala karunia-Nya sehingga skripsi yang berjudul “Hubungan Rasionalitas Penggunaan Antihipertensi terhadap Efektivitas Terapi Hipertensi pada Usia Produktif di Instalasi Rawat Jalan RSUD dr. Soekardjo Tasikmalaya” dapat diselesaikan. Penulis menyadari bahwa banyak pihak terkait yang telah memberikan bantuan sejak dimulainya masa perkuliahan hingga tahap penyusunan skripsi ini. Oleh karena itu, penulis ingin menyampaikan rasa hormat dan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Dr. dr. Taufiq Fredrik Pasiak, M.Kes., M.Pd.I selaku Dekan Fakultas Kedokteran UPN “Veteran” Jakarta, dr. Mila Citrawati, M.Biomed selaku Kepala Program Studi Sarjana Kedokteran Program Sarjana, dan Tim *Community Research Program* yang telah memberikan ilmu dan fasilitas untuk menunjang penelitian ini.
2. dr. Erna Harfiani, M.Si., selaku dosen pembimbing utama dan Ibu Dra. Cut Fauziah, M.Biomed., selaku dosen pembimbing kedua yang telah bersedia meluangkan waktu, tenaga, dan pikiran untuk mengarahkan serta memberi dukungan dan perhatian yang sangat besar pada penulis selama proses penyusunan skripsi ini. Serta dr. Hany Yusmaini, M.Kes., selaku penguji utama yang telah memberikan umpan balik, saran, dan motivasi yang sangat bermanfaat dalam penyusunan skripsi ini.
3. RSUD dr. Soekardjo Tasikmalaya sebagai tempat penelitian penulis, khususnya kepada karyawan yang berada di instalasi rekam medis rawat jalan

yang telah memberikan kesempatan dan segala bantuan kepada penulis dalam melakukan penelitian.

4. Keluarga penulis, Bapak Seno, Ibu Retno, Dira, serta keluarga besar yang senantiasa mendukung dan melimpahkan segala kasih sayang, doa, dan semangat dalam melakukan penelitian ini.
5. Sahabat dan teman-teman terbaik penulis yaitu Kopi Aren: Pia, Alda, Ollsyia, Najma yang selalu memberikan semangat dan menemani hari-hari peneliti dalam mengerjakan skripsi ini. Terima kasih atas perhatian, pengertian, dukungan, dan hiburan yang tidak pernah terputus penulis dapatkan dari mereka. Serta kepada Ervina yang tetap setia menjalin komunikasi dan memberi dukungan walaupun terhalang jarak jauh.
6. Sahabat seperjuangan penulis yaitu Treasure: Danny dan teman-teman yang selalu menjadi alasan untuk penulis agar selalu berjuang dan tetap bertahan.
7. Pihak-pihak lain yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu, untuk bantuan dan kontribusi yang diberikan kepada penulis demi kelancaran penyusunan skripsi ini.

Penulis berharap semoga Allah SWT berkenan membalaq segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Semoga penelitian ini dapat bermanfaat.

Penulis

Rahayu Dewi Kusumawardhani

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	i
PERNYATAAN ORISINALITAS	iii
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS	iv
LEMBAR PENGESAHAN	v
Abstrak	vi
Abstract	vii
KATA PENGANTAR	viii
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL.....	xiii
DAFTAR BAGAN	xiv
DAFTAR GAMBAR	xv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvi
DAFTAR SINGKATAN	xvii
BAB I PENDAHULUAN	1
I.1 Latar Belakang	1
I.2 Perumusan Masalah.....	4
I.3 Tujuan Penelitian.....	4
I.3.1 Tujuan Umum	4
I.3.2 Tujuan Khusus	5
I.4 Manfaat Penelitian.....	5
I.4.1 Manfaat Teoritis	5
I.4.2 Manfaat Praktis	5
I.5 Batasan Masalah.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
II.1 Landasan Teori	7

II.1.1	Hipertensi	7
II.1.2	Antihipertensi.....	16
II.1.3	Tata Laksana Hipertensi.....	24
II.1.4	Evaluasi Rasionalitas Penggunaan Obat	29
II.1.5	Usia	33
II.2	Penelitian Terkait	35
II.3	Kerangka Teori.....	38
II.4	Kerangka Konsep	39
II.5	Hipotesis Penelitian	39
	BAB III METODE PENELITIAN.....	40
III.1	Jenis Penelitian	40
III.2	Lokasi Penelitian	40
III.3	Subjek Penelitian.....	40
III.4	Sampel Penelitian	41
III.5	Identifikasi Variabel Penelitian	43
III.6	Definisi Operasional Variabel	44
III.7	Instrumen Penelitian.....	45
III.8	Protokol Penelitian	45
III.9	Pengolahan Data.....	46
III.10	Analisis Data	47
III.11	Alur Penelitian.....	49
	BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	50
IV.1	Gambaran Umum Tempat Penelitian	50
IV.2	Hasil Penelitian.....	51
IV.2.1	Deskripsi Hasil Penelitian	51
IV.2.2	Karakteristik Pasien	52
IV.2.3	Gambaran Terapi Antihipertensi.....	54

IV.2.4 Evaluasi Rasionalitas Antihipertensi.....	56
IV.3 Pembahasan Penelitian	59
IV.4 Keterbatasan Penelitian	78
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	79
DAFTAR PUSTAKA	81
LAMPIRAN	87

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Klasifikasi Hipertensi untuk Usia \geq 18 tahun	8
Tabel 2. Etiologi Hipertensi	9
Tabel 3. Golongan, Mekanisme Kerja, Contoh Obat Antihipertensi	19
Tabel 4. Dosis Obat Antihipertensi	21
Tabel 5. Kontraindikasi Obat Antihipertensi	22
Tabel 6. Efek Samping Obat Antihipertensi	24
Tabel 7. Penelitian Terkait Yang Relevan	35
Tabel 8. Hasil Penelitian Sebelumnya Hubungan Antara Rasionalitas Penggunaan Antihipertensi Terhadap Keberhasilan Terapi Pasien Hipertensi di RSND Semarang.....	42
Tabel 9. Perhitungan Besar Sampel Berdasarkan Penelitian Sebelumnya	42
Tabel 10. Definisi Operasional	44
Tabel 11. Distribusi Jenis Kelamin Pasien Hipertensi RSUD dr. Soekardjo Tasikmalaya	52
Tabel 12. Distribusi Usia Pasien Hipertensi RSUD dr. Soekardjo Tasikmalaya..	52
Tabel 13. Klasifikasi Golongan Penyakit Pasien Hipertensi RSUD dr. Soekardjo Tasikmalaya	53
Tabel 14. Distribusi Penyakit Penyerta Tanpa Penyulit Pasien Hipertensi RSUD dr. Soekardjo Tasikmalaya	53
Tabel 15. Distribusi Variasi Terapi Antihipertensi Pasien Hipertensi RSUD dr. Soekardjo Tasikmalaya	54
Tabel 16. Distribusi Golongan Obat Antihipertensi Pasien Hipertensi RSUD dr. Soekardjo Tasikmalaya.....	55
Tabel 17. Frekuensi Indikator Rasionalitas Penggunaan Obat Antihipertensi Pasien Hipertensi RSUD dr. Soekardjo Tasikmalaya	56
Tabel 18. Hubungan Rasionalitas Penggunaan Antihipertensi terhadap Efektivitas Terapi	58
Tabel 19. Hasil Ketidaktepatan Pasien.....	69
Tabel 20. Hasil Kriteria Tidak Tepat Obat.....	70
Tabel 21. Analisis Kriteria Tidak Tepat Obat dengan Efektivitas Terapi.....	75

DAFTAR BAGAN

Bagan 1. Alur Panduan Inisiasi Terapi Obat Sesuai dengan Klasifikasi Hipertensi	26
Bagan 2. Target Tekanan Darah dalam 3 Bulan	27
Bagan 3. Strategi Penatalaksanaan Hipertensi Tanpa Komplikasi	29
Bagan 4. Diagram Kerangka Teori	38
Bagan 5. Diagram konsep hubungan rasionalitas penggunaan obat antihipertensi terhadap efektivitas terapi hipertensi	39

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Fisiologi Tekanan Darah	10
Gambar 2. Patogenesis Hipertensi	12
Gambar 3. Diagram SCORE	71

DAFTAR LAMPIRAN

LAMPIRAN 1. Formulir Pengumpulan Data	87
LAMPIRAN 2. Surat Izin Penelitian	88
LAMPIRAN 3. Surat Persetujuan Etik Penelitian	89
LAMPIRAN 4. Surat Izin Penelitian Rumah Sakit	90
LAMPIRAN 5. Data Pasien Hipertensi Rawat Jalan RSUD dr. Soekardjo Tasikmalaya	91
LAMPIRAN 6. Hasil Rekap Data Pasien	93
LAMPIRAN 7. Hasil Statistik	94
LAMPIRAN 8. Panduan Analisis Rasionalitas Pengobatan.....	102

DAFTAR SINGKATAN

ACE	: <i>Angiotensin Converting Enzyme</i>
ACEI	: <i>Angiotensin Converting Enzyme Inhibitor</i>
AHA	: <i>American Heart Association</i>
ARB	: <i>Angiotensin II Receptor Blocker</i>
BMI	: <i>Body Mass Index</i>
CCB	: <i>Calcium Channel Blocker</i>
CKD	: <i>Chronic Kidney Disease</i>
ESH	: <i>European Society of Hypertension</i>
GERD	: <i>Gastro Esophageal Reflux Disease</i>
HCT	: Hidroklorotiazid
HHD	: <i>Hypertension Heart Disease</i>
JNC	: <i>Joint National Committee</i>
RAAS	: <i>Renin Angiotensin Aldosterone System</i>
TTH	: <i>Tension Type Headache</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>