



UNIVERSITAS PERTAHANAN RI

KLASIFIKASI *DRUG RELATED PROBLEMS* (DRPS)
PADA PTO HIPERTENSI DENGAN METODE PCNE V9.1
DI RSPAD GATOT SUBROTO



ANASTYA FUJI ASTUTI 320210201002

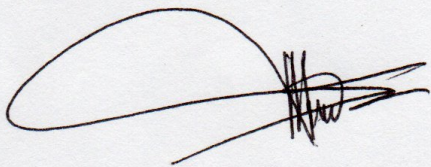
**Skripsi yang Ditulis untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan dalam
Mendapatkan Gelar Sarjana**

**FAKULTAS FARMASI MILITER
PROGRAM STUDI ILMU FARMASI
BOGOR, 2025**

LEMBAR PERSETUJUAN SKRIPSI

Nama : Anastya Fuji Astuti
NIM : 320210201002
Program Studi : Ilmu Farmasi
Fakultas : Farmasi Militer
Judul Proposal : Klasifikasi *Drug Related Problems* (DRPs) Pada PTO
Skripsi : Hipertensi dengan Metode PCNE V9.1 di RSPAD
Gatot Subroto

Dosen Pembimbing 1

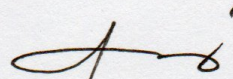


apt. Syahrul Tuba, S.Farm.,
M.Clin.Pharm

NIDN 4725128901

Tanggal : 11 Juni 2025

Dosen Pembimbing 2



apt. Dra. Renni Septini, MARS.,
MM., CHAE.

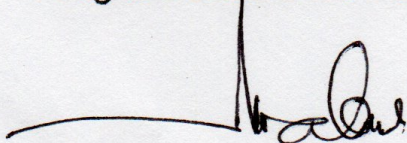
NIP. 196709021997032003

Tanggal : 11 Juni 2025

Mengetahui,

Kepala

Program Studi Ilmu Farmasi

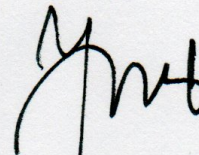


apt. Budi Sumaryono, M.Farm.,
M.Han

Kolonel Kes / NRP. 527126

Tanggal : 11 Juni 2025

Dekan Fakultas Farmasi Militer



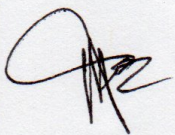
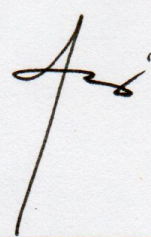
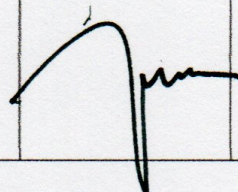
Prof. Dr. apt. Yandiana Harahap,
M.S,

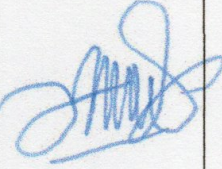
Pembina Utama IV/e

Tanggal : 11 Juni 2025

LEMBAR PENGESAHAN SKRIPSI

Nama : Anastya Fuji Astuti
NIM : 320210201002
Program Studi : Ilmu Farmasi
Fakultas : Farmasi Militer
Judul Proposal : Klasifikasi *Drug Related Problems* (DRPs) Pada
Skripsi PTO Hipertensi dengan Metode PCNE V9.1 di
RSPAD Gatot Subroto

No.	Nama	Tanda Tangan	Tanggal
1.	Dosen Pembimbing 1 : apt. Syahrul Tuba, S.Farm., M.Clin.Pharm NIDN 4725128901		25 Juni 2025
2.	Dosen Pembimbing 2 : apt. Dra. Renni Septini, MARS., MM., CHAE. NIP. 196709021997032003		25 Juni 2025
3.	Ketua Sidang : apt. Budi Sumaryono, S.Si., M.Farm., M.Han Kolonel Kes NRP. 52712		25 Juni 2025
4.	Dosen Penguji II : Dr. Drs. apt. Adi Priyono M.Kes Brigjen TNI NRP. 1910055030868		25 Juni 2025

5.	Dosen Penguji III : Dr. Dra. apt. Widyati, M.Clin Pharm Laksma TNI (Purn) NUPTK. 2044744645231093		25 Juni 2025
----	--	---	-----------------

PERNYATAAN ORISINALITAS

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam skripsi ini tidak terdapat karya atau sebagian karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan jenjang apapun di suatu Perguruan Tinggi; dan sepanjang sepengetahuan saya juga tidak terdapat istilah, frasa, kalimat, paragraf, subbab, atau bab dari karya yang pernah ditulis atau diterbitkan; kecuali yang secara tertulis diajukan dalam naskah ini dan disebutkan dalam Daftar Referensi. Apabila di kemudian hari terbukti bahwa terdapat plagiat dalam skripsi ini, saya bersedia menerima sanksi sesuai ketentuan peraturan/ undang- undang yang berlaku.

Bogor, 11 Juni 2025



Anastya Fuji Astuti

**LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH
UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai sivitas akademik Universitas Pertahanan Republik Indonesia, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Anastya Fuji Astuti

NIM : 320210201002

Program Studi : Sarjana Farmasi

Fakultas : Farmasi Militer

Jenis Karya : Skripsi

demikian pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Pertahanan Republik Indonesia **Hak Bebas Royalti Noneksklusif (Non-exclusive Royalty-Free Right)** atas karya ilmiah saya yang berjudul:

Klasifikasi *Drug Related Problems* (DRPs) Pada PTO Hipertensi dengan Metode PCNE V9.1 di RSPAD Gatot Subroto

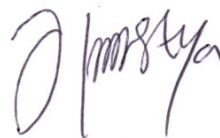
beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini Universitas Pertahanan Republik Indonesia berhak menyimpan, mengalihmedia/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat, dan memublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya

Dibuat di : Bogor

Pada Tanggal : 11 Juni 2025

Yang menyatakan



Anastya Fuji Astuti

NIM. 320210201002

KATA PENGANTAR

Assalamualaikum Wr. Wb.

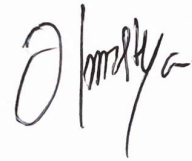
Puji syukur peneliti panjatkan kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, karena berkat rahmat dan karunia-Nya penulisan skripsi dengan judul: “Klasifikasi *Drug Related Problems* (DRPs) Pada PTO Hipertensi dengan Metode PCNE V9.1 di RSPAD Gatot Subroto” dapat diselesaikan. Penyusunan skripsi ini ditujukan sebagai salah satu syarat dalam memperoleh gelar Sarjana pada Program Studi Ilmu Farmasi Universitas Pertahanan RI. Penyusunan skripsi ini dapat diselesaikan berkat bantuan dan dukungan dari berbagai pihak baik secara langsung maupun tidak langsung. Untuk itu, pada kesempatan ini Kadet Mahasiswa mengucapkan terima kasih kepada:

1. Ibu Prof. Dr. apt. Yahdiana Warahap, M.S, selaku Dekan Fakultas Farmasi Militer.
2. Bapak apt. Syahrul Tuba, S.Farm., M.Clin Pharm dan Ibu apt. Dra. Renni Septini, MARS., MM., CHAE. selaku dosen pembimbing dalam penelitian tugas akhir ini.
3. Seluruh dosen Prodi Ilmu Farmasi, Fakultas Farmasi Militer selaku pendidik dan pembimbing sehingga penulis mendapatkan ilmu pengetahuan yang bermanfaat.
4. Seluruh dosen penguji penelitian tugas akhir ini sejak seminar proposal hingga sidang skripsi.
5. Orang tua saya yang sudah memberikan bantuan secara moril dalam membantu penulisan skripsi ini.
6. Fulkan Kafilah Al-Husein sebagai motivator yang selalu menyemangati penulis serta memberikan saran dan masukan yang berharga.
7. Anjali Mahiswari N. K. H sebagai teman seperjuangan penulis dari diksarmil yang selalu menemani dan memberikan dukungan, dan
8. Semua pihak yang telah banyak membantu dalam penyusunan skripsi ini yang tidak bisa penulis sebutkan seluruhnya.

Saya menyadari bahwa skripsi ini masih kurang sempurna, oleh karena itu dengan kerendahan hati mengharapkan kritik dan saran yang konstruktif demi kesempurnaan skripsi ini. Akhir kata, semoga skripsi ini dapat memberikan manfaat terhadap pengembangan ilmu pertahanan dan bermanfaat bagi *stakeholder* terkait dalam menjelaskan profil penggunaan obat antihipertensi serta mengidentifikasi dan menganalisis kejadian *Drug Related Problem* (DRPs) pada pasien hipertensi berdasarkan kategori PCNE V.9.1 di RSPAD Gatot Subroto.

Wassalamualaikum Wr. Wb.

Bogor, 11 Juni 2025



Anastya Fuji Astuti



ABSTRAK

Hipertensi merupakan penyakit kronis dengan prevalensi tinggi yang menjadi faktor risiko utama terjadinya penyakit kardiovaskular. Penggunaan terapi antihipertensi yang tidak optimal dapat menyebabkan masalah terkait obat (*Drug Related Problems*/DRPs) yang berpotensi menurunkan efektivitas terapi dan meningkatkan risiko efek samping. Penelitian ini bertujuan untuk mengidentifikasi DRPs pada pasien hipertensi rawat inap di RSPAD Gatot Subroto dengan menggunakan metode *Pharmaceutical Care Network Europe* (PCNE) V9.1. Penelitian ini menggunakan desain deskriptif retrospektif dengan sumber data berupa rekam medis pasien periode September 2023 hingga April 2025. Hasil penelitian menunjukkan bahwa sebagian besar pasien menerima terapi kombinasi antihipertensi. Jenis DRPs yang paling banyak ditemukan adalah terkait kemanan pengobatan berupa potensi kejadian efek samping obat yang terjadi dan efektivitas terapi obat yang tidak optimal. Faktor penyebab yang dominan meliputi kombinasi obat yang tidak tepat serta potensi efek samping obat tertentu. Hasil penelitian ini menegaskan pentingnya peran apoteker klinis dalam melakukan pemantauan terapi untuk mengidentifikasi dan menangani DRPs, sehingga dapat meningkatkan keselamatan pasien dan efektivitas terapi antihipertensi di rumah sakit.

Kata Kunci: Hipertensi, *Drug Related Problems*, PCNE V9.1, obat Antihipertensi, RSPAD Gatot Subroto

ABSTRACT

Hypertension is a chronic disease with a high prevalence and is a major risk factor for cardiovascular diseases. Inappropriate use of antihypertensive therapy can lead to Drug Related Problems (DRPs), potentially reducing therapeutic effectiveness and increasing the risk of adverse effects. This study aimed to identify DRPs among inpatient hypertensive patients at RSPAD Gatot Subroto using the Pharmaceutical Care Network Europe (PCNE) V9.1 classification system. This research employed a descriptive retrospective design, utilizing medical record data collected between September 2023 and April 2025. The findings showed that most patients received combination antihypertensive therapy. The most frequently identified DRPs were suboptimal therapeutic effectiveness and adverse drug events. The predominant causes included inappropriate drug selection according to clinical guidelines and dosing errors. These results underscore the vital role of clinical pharmacists in therapy monitoring to identify and address DRPs, thereby enhancing patient safety and improving the effectiveness of antihypertensive therapy in hospital settings.

Keywords: Hypertension, Drug Related Problems, PCNE V9.1, Antihypertensive drug, RSPAD Gatot Subroto

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN SKRIPSI	ii
LEMBAR PENGESAHAN SKRIPSI.....	iii
PERNYATAAN ORISINALITAS.....	v
LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
ABSTRAK.....	ix
ABSTRACT.....	x
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR GAMBAR.....	xiv
DAFTAR TABEL.....	xv
DAFTAR SINGKATAN.....	xvi
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah.....	2
1.3 Tujuan Penelitian.....	3
1.4 Manfaat Penelitian.....	3
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	4
2.1 Landasan Teori	4
2.1.1 Hipertensi	4
2.1.1.1 Definisi	4
2.1.2 <i>Drug Related Problems</i>	11
2.1.3 Pasien	21

2.1.4 <i>Pharmaceutical Care Network Europe</i> (PCNE).....	22
2.1.5 Rumah Sakit Pusat Angkatan Darat Gatot Subroto (RSPAD Gatot Subroto).....	23
2.2 Hasil Penelitian Terdahulu	24
2.3 Kerangka Pemikiran.....	29
BAB III METODE PENELITIAN	31
3.1 Metode dan Desain Penelitian	31
3.2 Tempat dan Waktu Penelitian	31
3.3 Alat dan Bahan	33
3.4 Variabel Penelitian.....	33
3.7 Populasi dan Sampel.....	35
3.8 Prosedur Penelitian.....	36
BAB IV.....	40
HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN.....	40
4.1 Hasil.....	40
4.1.1 Hasil Observasi Profil Pasien Hipertensi.....	40
4.1.2 Hasil Observasi Profil Penyakit dan Pengobatan Pasien Hipertensi.....	45
4.1.3 Hasil Observasi Profil DRPs Pasien Hipertensi Berdasarkan PCNE V9.1	51
4.2 Pembahasan	56
4.2.1 Observasi Profil Pasien Hipertensi.....	56
4.2.2 Observasi Profil Penyakit dan Pengobatan Pasien Hipertensi .	59
4.2.3 Observasi Profil DRPs Pasien Hipertensi Berdasarkan PCNE V9.1	65
4.2.4 Gambaran Pola Umur, Penyakit Penyerta, Terapi Obat, dan Tipe	

DRPs di RSPAD Gatot Subroto	70
BAB V.....	76
KESIMPULAN DAN SARAN	76
5.1 Kesimpulan.....	76
5.1.1 Profil penggunaan obat antihipertensi	76
5.1.2 Klasifikasi jenis DRPs.....	76
5.1.3 Presentase kejadian DRPs.....	76
5.2 Saran.....	77
DAFTAR PUSTAKA.....	78
LAMPIRAN.....	93
<i>The Causes (including possible causes for potential problems)</i>	<i>97</i>
<i>The Planned Interventions</i>	<i>100</i>
<i>Acceptance of the Intervention proposals</i>	<i>101</i>
<i>Status of the DRP.....</i>	<i>101</i>
Klasifikasi DRPs Berdasarkan PCNE V9.1 bahasa Indonesia	102
LOG BOOK PENELITIAN	108
Kasus DRP Kode C (<i>Cause</i>).....	109
Kasus DRP Kode P (<i>Problem</i>).....	110
Data Induk.....	111

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Diagram Tulang Ikan.....	29
Gambar 2.1 Diagram Tulang Ikan.....	29
Gambar 4.1 Total Distribusi Jenis Kelamin Pasien.....	40
Gambar 4.2 Distribusi Jenis Kelamin Pasien per Tahun.....	41
Gambar 4.3 Histogram Distribusi Umur Pasien Rawat Inap Hipertensi.....	42
Gambar 4.4 Distribusi Pasien Berdasarkan Ruang Perawatan.....	44
Gambar 4.5 Distribusi Implementasi Terhadap DRPs.....	45
Gambar 4.6 Distribusi Jumlah Kasus Penyakit Penyerta.....	46
Gambar 4.7 Distribusi Golongan Obat Antihipertensi.....	48
Gambar 4.8 Distribusi Kasus DRP Kode C berdasarkan PCNE V9.1.....	49
Gambar 4.9 Distribusi Kasus DRP Kode P berdasarkan PCNE V9.1.....	50
Gambar 4.10 Distribusi Pasien Berdasarkan Usia.....	67
Gambar 4.11 Total Jumlah Penyakit Penyerta per Usia.....	68
Gambar 4.12 Total Jumlah Obat yang Digunakan per Usia.....	69
Gambar 4.13 Jumlah Kejadian DRPs per Usia.....	69
Gambar 4.14 Jumlah Kejadian DRPs kode P per Usia.....	70
Gambar 4.15 Jumlah Kejadian DRPs kode C per Usia.....	70
Gambar 4.16 Plot DRPs Kode P per Obat.....	71
Gambar 4.17 Plot DRPs Kode C per Obat.....	71

DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Klasifikasi Hipertensi menurut WHO	7
Tabel 1.2 Klasifikasi Hipertensi menurut JNC VIII	8
Tabel 1.3 Klasifikasi Hipertensi menurut American College of Cardiology (ACC) / American Heart Association (AHA)	8
Tabel 2.1 Klasifikasi masalah <i>Drug Related Problem</i> (DRPs) PCNE V9.1 (Pharmaceutical Care Network Europe Foundation, 2020)	18
Tabel 2.2 Hasil Penelitian Terdahulu	28
Tabel 3.1 Jadwal Penelitian	31
Tabel 3.2 Definisi Operasional	33
Tabel 4.1.1 Singkatan dan Kepanjangan Nama Penyakit	63
Tabel 4.2 Distribusi Jumlah Obat Antihipertensi	45
Tabel 4.3 Kasus DRP Kode C (<i>Cause</i>)	51
Tabel 4.4 Kasus DRP Kode P (<i>Problem</i>)	52
Tabel 4.5 Pembahasan Klinis Kejadian DRP	63



DAFTAR SINGKATAN



WHO	:	<i>World Health Organization</i>
PCNE	:	<i>Pharmaceutical Care Network Europe</i>
RSPAD	:	Rumah Sakit Pusat Angkatan Darat
DRPs	:	<i>Drug Related Problems</i>
JNC	:	<i>Joint National Committee</i>
AHA	:	<i>American Heart Association</i>
ACC	:	<i>American College of Cardiology</i>
RAAS	:	<i>renin-angiotensin-aldosteron</i>
DASH	:	<i>Dietary Approaches to Stop Hypertension</i>
ACE	:	<i>Angiotensin-Converting Enzyme</i>
ARBs	:	<i>Angiotensin II Receptor Blockers</i>
CCB	:	<i>Calcium Channel Blockers</i>
ROTD	:	reaksi obat yang tidak diinginkan
NSAID	:	<i>Non-Steroidal Anti-Inflammatory Drugs</i>
ASHP	:	<i>American Society of Hospital Pharmacists</i>
PERHI	:	Perhimpunan Dokter Hipertensi Indonesia
ASH	:	<i>American Society of Hypertension</i>
PTO	:	Pemantauan Terapi Obat

CPPT	:	Catatan Perkembangan Pasien Terintegrasi
SOAP	:	<i>Subjective, Objective, Assessment, Plan</i>
EP	:	<i>Electronic Prescribing</i>
BPJP	:	Badan Penanggung Jawab Pasien
ICU	:	<i>Intensive Care Unit</i>
CKD	:	<i>Chronic Kidney Disease</i>
DM	:	Diabetes Mellitus
CAD	:	<i>Coronary Artery Disease</i>
HHD	:	<i>Hypertensive Heart Disease</i>
NSTEMI	:	<i>Non-ST Elevation Myocardial Infarction</i>
ADHF	:	<i>Acute Decompensated Heart Failure</i>
AF	:	<i>Atrial Fibrillation</i>
ADR	:	<i>Adverse Drug Reaction</i>
ESC	:	<i>European Society of Cardiology</i>

