



**ANALISIS RASIONALITAS PENGGUNAAN OBAT  
ANTIHIPERTENSI DI PUSKESMAS BERDASARKAN  
KATEGORI TEPAT OBAT DAN TEPAT DOSIS**

**SKRIPSI**

**OLEH :**

**DYAH DWI SULISTIANTI**

**NIM. 050115A023**

**PROGRAM STUDI FARMASI  
FALKUTAS KESEHATAN  
UNIVERSITAS NGUDI WALUYO**

**2021**

Universitas Ngudi Waluyo Ungaran  
Program Studi Farmasi, Fakultas Kesehatan  
Skripsi, Maret 2021  
Dyah Dwi Sulistianti  
050115A023

## **ANALISIS RASIONALITAS PENGGUNAAN OBAT ANTIHIPERTENSI DI PUSKESMAS BERDASARKAN KATEGORI TEPAT OBAT DAN TEPAT DOSIS**

### **INTISARI**

**Latar Belakang** : Hipertensi didefinisikan tekanan yang melebihi atau sama dengan 140/90 mmHg menurut Joint National Committee on Detection, Evaluation and Treatment of High Blood Pressure (JNC). Penelitian ini bertujuan untuk menganalisis penggunaan obat antihipertensi di puskesmas berdasarkan kategori ketepatan obat dan ketepatan dosis.

**Metode** : Metode yang digunakan adalah literature review menggunakan observasional, software Microsoft excel, retrospective, dan deskriptif

**Hasil** : Kriteria pasien yang mendapat antihipertensi adalah di puskesmas sempaja prehipertensi (12,5%), hipertensi stage 1 (34,4%), hipertensi stage 2 (53,1%), tunggal (87,5%), kombinasi (12,5%). Puskesmas pelambuan normal (1 orang), prehipertensi (3 orang), hipertensi stage 1 (18 orang), hipertensi stage 2 (15 orang). Puskesmas kopang hipertensi komplikasi DM (85%), hipertensi komplikasi jantung (10%), hipertensi komplikasi stroke (6%). Puskesmas Siantan hilir prehipertensi (0), hipertensi stage 1 (46,74%), hipertensi stage 2 (53,26%), tunggal (72,83%), kombinasi (27,17%). Puskesmas panjang laki – laki (48%), perempuan (52,0%), hipertensi serangan jantung (73,5%), hipertensi gagal jantung (82%), hipertensi stroke (26,5%), hipertensi gagal ginjal (45,5%). Kriteria antihipertensi terbanyak adalah golongan ACEI dan golongan CCB. Ketepatan berdasarkan tepat obat dan tepat dosis adalah puskesmas sempaja tepat obat (34,38%), tidak tepat (65,62%) prehipertensi sudah diberikan obat, hipertensi stage 1 diberikan kombinasi. Puskesmas pelambuan tepat obat (48,65%), tidak tepat (51,35%), tepat dosis (45,95%), tidak tepat dosis (54,05%). Puskesmas kopang tepat obat (100%), tepat dosis (100%). Puskesmas siantan hilir tepat obat (70,7%), tidak tepat (29,3%) hipertensi stage 2, hanya mendapat terapi tunggal, tepat dosis (98,91%), tidak tepat dosis (1,09%). Puskesmas panjang tepat dosis (89,8%), tidak tepat dosis (10,2%).

**Kesimpulan** : Obat yang paling banyak di gunakan di puskesmas adalah golongan ACEI jenis obatnya captopril dan golongan CCB jenis obatnya amlodipine. Penggunaan obat antihipertensi kurang rasional jika dilihat dari indicator ketepatan durasinya.

**Kata Kunci** : Antihipertensi, Tepat Obat, Tepat Dosis, Kerasionalan.

Ngudi Waluyo Ungaran University  
Pharmacy Study Program, Faculty of Health  
Thesis, March 2021  
Dyah Dwi Sulistianti  
050115A023

## **RATIONALITY ANALYSIS OF THE USE OF ANTIHYPERTENSION MEDICINES IN PUSKESMAS BASED ON APPROPRIATE AND CORRECT DOSAGE CATEGORIES**

### **ABSTRACT**

**Background:** Hypertension is defined as a pressure that exceeds or is equal to 140/90 mmHg according to the Joint National Committee on Detection, Evaluation and Treatment of High Blood Pressure (JNC). This study aims to analyze the use of antihypertensive drugs in public health centers based on the category of drug accuracy and dose accuracy.

**Methods:** The method used was literature review using observational, Microsoft Excel software, retrospective, and descriptive

**Results:** The criteria for patients who received antihypertension were at the health center sempaja prehypertension (12.5%), hypertension stage 1 (34.4%), hypertension stage 2 (53.1%), single (87.5%), combination (12, 5%). Puskesmas pelambuan normal (1 person), prehypertension (3 people), hypertension stage 1 (18 people), hypertension stage 2 (15 people). Puskesmas Kopang hypertension with diabetes complications (85%), hypertension with heart complications (10%), hypertension with stroke complications (6%). Siantan Puskesmas downstream of prehypertension (0), hypertension stage 1 (46.74%), hypertension stage 2 (53.26%), single (72.83%), combination (27.17%). Long health center for men (48%), women (52.0%), hypertension heart attack (73.5%), hypertension heart failure (82%), stroke hypertension (26.5%), hypertension, kidney failure (45, 5%). The most antihypertensive criteria are the ACEI group and the CCB group. The accuracy based on the right drug and the right dose is the health center with the right drug (34.38%), not right (65.62%) prehypertension has been given drugs, stage 1 hypertension is given a combination. Puskesmas pelambuan has right medicine (48.65%), not right (51.35%), right dose (45.95%), not right dose (54.05%). Kopang Puskesmas has the right medicine (100%), the right dose (100%). Siantan Puskesmas right downstream of drugs (70.7%), inappropriate (29.3%) stage 2 hypertension, only received single therapy, correct

dose (98.91%), incorrect dose (1.09%). Puskesmas had the right dose (89.8%), not the right dose (10.2%).

**Conclusion:** The most widely used drugs in health centers are the ACEI class, the type of drug is captopril and the CCB class, the type of the drug is amlodipine. The use of antihypertensive drugs is less rational when viewed from the indicator of accuracy of duration.

**Keywords:** Antihypertensive, Right Drug, Right Dosage, Rational.

## **DAFTAR RIWAYAT HIDUP**

Nama : Dyah Dwi Sulistianti  
NIM : 050115A023  
Tempat tanggal lahir : Pati, 02 April 1997  
Agama : Islam  
Nama orang tua  
Ayah : Sutaji  
Ibu : Sukesu  
Alamat : Desa Ketip Rt 03 Rw 04, Kecamatan  
Juwana, Kabupaten Pati

### Riwayat Pendidikan

1. TK Islam 01 Kauman Juwana Tahun 2002 -2003
2. SD N Ketip Tahun 2004 – 2009
3. SMP N 4 Juwana Tahun 2010 – 2012
4. SMA N 1 Jakenan Tahun 2013 – 2015
5. Saat ini tercatat sebagai mahasiswa semester XI Prodi S1 Farmasi Universitas Ngudi Waluyo Ungaran 2020 -2021

## PERNYATAAN ORISINALITAS

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Dyah Dwi Sulistianti

Nim : 050115A023

Mahasiswa : Progam Studi S1 Farmasi Universitas Ngudi Waluyo

Dengan ini menyatakan bahwa :

Skripsi yang berjudul “ **ANALISIS RASIONALITAS PENGGUNAAN OBAT ANTIHIPERTENSI DI PUSKESMAS BERDASARKAN KATEGORI TEPAT OBAT DAN TEPAT DOSIS** ” adalah karya ilmiah asli dan belum pernah diajukan untuk mendapatkan gelar akademik apapun di Perguruan Tinggi manapun.

1. Skripsi ini memerlukan ide dan hasil karya murni saya yang dibimbing dan dibantu oleh pembimbing dan narasumber.
2. Skripsi ini tidak membuat karya atau pendapat orang lain yang telah dipublikasikan kecuali secara tertulis dicantumkan naskah sebagai acuan dengan menyebutkan nama pengarang dan judul aslinya serta dicantumkan dlam daftar pustaka.
3. Pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan apabila dikemudian hari terdapat penyimpanan dan ketidak benaran didalam pernyataan ini, saya bersedia menerima sanksi akademik berupa pencabutan gelar yang telah saya peroleh dan sanksi lain sesuai dengan normal yang berlaku di Universitas Ngudi Waluyo.

Ungaran,

Yang membuat pernyataan



( Dyah Dwi Sulistianti )

## HALAMAN KESEDIAAN PUBLIKASI

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Dyah Dwi Sulistianti

Nim : 050115A023

Mahasiswa : Program Studi Farmasi S1 Universitas Ngudi Waluyo

Menyatakan memberi kewenangan kepada Universitas Ngudi Waluyo untuk menyimpan, mengalih media / memformatkan, merawat dan mempublikasikan skripsi saya yang berjudul **"ANALISIS RASIONALITAS PENGGUNAAN OBAT ANTIHIPERTENSI DI PUSKESMAS BERDASARKAN KATEGORI TEPAT OBAT DAN TEPAT DOSIS"** untuk kepentingan akademis.

Ungaran,

Yang membuat pernyataan,



( Dyah Dwi Sulistianti )

## **KATA PENGANTAR**

Puji syukur penulis panjatkan atas kehadiran Allah SWT yang telah memberikan rahmat, anugrah serta kasih sayang-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi dengan judul “ **ANALISIS RASIONALITAS PENGGUNAAN OBAT ANTIHIPERTENSI DI PUSKESMAS BERDASARKAN KATEGORI TEPAT OBAT DAN TEPAT DOSIS** ”. Skripsi ini disusun sebagai salah satu syarat yang harus dipenuhi untuk meraih gelar Sarjana Farmasi (S.Farm) Program Studi Farmasi Universitas Ngudi Waluyo Ungaran.

Penulis menyadari bahwa tanpa adanya bimbingan dan arahan dari pembimbing, penyusun skripsi ini akan banyak menemui hambatan dan kesulitan, maka pada kesempatan ini penulis mengucapkan banyak terima kasih kepada :

1. Prof. Dr. Subyantoro, M. Hum selaku Rektor Universitas Ngudi Waluyo Ungaran.
2. Heni Setyoeati, S.SiT, M.Kes selaku Dekan Fakultas Kesehatan Universitas Ngudi Waluyo Ungaran.
3. Richa Yuswantina, S.Farm.,M.Si.,Apt. selaku Ketua prodi Farmasi Universitas Ngudi Waluyo Ungaran.
4. Anita Kumala Hati, S.farm.,M.Si.,Apt. selaku pembimbing utama yang selalu memotivasi, memberikan bimbingan, kritik dan saran penyusunan skripsi ini.



5. Fania Putri Luhurningtyas, S.Farm.,M.Si.,Apt. selaku Pembimbing Pendamping yang telah memberikan dorongan, nasehat, petunjuk dan bimbingannya kepada penulis selama penyusunan skripsi berlangsung.
6. Bapak, Ibu Dosen dan seluruh staf pengajar Program Studi Farmasi Universitas Ngudi Waluyo yang tidak dapat penulis sebutkan satu-persatu dengan segala tambahan ilmu pengetahuan dan wawasannya.
7. Teruntuk kedua orang tua saya yang tercinta Bapak Sutaji dan Ibu Sukesi terima kasih atas do'a, cinta, kasih sayang, semangat serta dukungan yang begitu tulus yang tak henti-hentinya diberikan untuk penulis.
8. Teruntuk imamku Ayah Sunarto dan anak kesayangku Adreena Nasha Shaqeena yang telah memberikan semangat, dukungan, kasih sayang, yang begitu tulus yang diberikan untuk penulis.
9. Teruntuk kakak fendy, kakak ipar ovy Yuliana, mbk suliken, mas munadi, adik bagus, keponakan umi, keponakan ahmad, yang sudah memberikan dukungan, semangat serta motivasi kepada penulis untuk kelancaran dalam pembuatan skripsi.
10. Teruntuk mas roviq prasetyo yang sudah membantu saya, memberikan dukungan,serta memberikan semangatdan memberikan motivasi kepada penulis untuk kelancaran dalam pembuatan skripsi.
11. Teruntuk sahabat kesayangku Rilla Noor Farida terima kasih atas dukungannya, motivasi, semangatnya, dan bantuannya yang sudah diapresiasi kepada penulis untuk kelancaran dalam pembuatan skripsi.

12. Teruntuk mbk nur pita yang sudah saya repotkan selama pengerjaan skripsi saya berterima kasih atas bantuannya selama ini yang sudah diapresiasi kepada penulis atas kelancaran dalam pembuatan skripsi.
13. Teman-teman seperjuangan farmasi Universitas Ngudi Waluyo angkatan 2015 terima kasih atas kebersamaannya selama ini.
14. Semua pihak yang telah membantu baik secara moral maupun material yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu hingga terselesaikannya skripsi ini.

Penulis menyadari bahwa dalam menyusun skripsi ini masih jauh dari kesempurnaan, semoga Allah SWT memberikan balasan yang berlipat ganda kepada semua pihak yang telah turut membantu penuli dalam membuat menyelesaikan penulis skripsi ini, oleh karena itu penulis sangat harapkan kritik dan saran yang membangun demi kesempurnaan skripsi ini.

Akhirnya kata, penulis mengharapkan semoga pembuatan skripsi ini bermanfaat bagi semua pihak dapat tercapai sesuai yang diharapkan.

Ungaran, 15 febuari 2021

Dyah Dwi Sulistianti

## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN JUDUL .....</b>	<b>i</b>
<b>INTISARI .....</b>	<b>ii</b>
<b>ABSTRAK .....</b>	<b>iii</b>
<b>RIWAYAT HIDUP PENELITI.....</b>	<b>v</b>
<b>PERNYATAAN ORISINALITAS.....</b>	<b>vi</b>
<b>SURAT PERNYATAAN KESEDIAAN PUBLIKASI .....</b>	<b>vii</b>
<b>KATA PENGANTAR.....</b>	<b>ix</b>
<b>DAFTAR ISI.....</b>	<b>xii</b>
<b>DAFTAR GAMBAR.....</b>	<b>xiii</b>
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	<b>xiv</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	<b>xv</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN.....</b>	<b>1</b>
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah .....	4
C. Tujuan Penelitian .....	4
D. Manfaat Penelitian .....	5
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....</b>	<b>6</b>
A. Tinjauan Pustaka .....	6
1. Hipertensi .....	6
a. Definisi.....	6
b. Etiologi.....	6
c. Patosiologi.....	7
d. Manifestasi Klinis .....	9
e. Klasifikasi Hipertensi.....	9
2. Pengobatan Hipertensi .....	10
1) Pengobatan Non Farmakologi.....	10
2) Pengobatan Farmakologi.....	12
3. Obat Antihipertensi .....	13
4. Rasionalitas .....	18
B. Kerangka Teori.....	22

C. Kerangka Konsep .....	23
<b>BAB III METODE PENELITIAN .....</b>	<b>24</b>
A. Metode Penyesuaian Dengan Pendekatan Meta Analisis .....	24
1. Deskripsi Metode Pendekatan Meta Analisis .....	24
a. Artikel Penelitian .....	24
2. Informasi Jumlah dan Jenis Artikel.....	29
3. Isi Artikel .....	30
<b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....</b>	<b>54</b>
A. Relevansi Metode.....	54
B. Relevansi Hasil.....	61
<b>BAB V PENUTUP.....</b>	<b>72</b>
A. Kesimpulan .....	72
B. Saran .....	73
<b>DAFTAR PUSTAKA</b>	
<b>LAMPIRAN</b>	

## **DAFTAR GAMBAR**

<b>Gambar 2.1 Kerangka Teori.....</b>	<b>23</b>
<b>Gambar 2.2 Kerangka Konsep .....</b>	<b>24</b>
<b>Gambar 2.3 Mekanisme Patosiologi dari Hipertensi.....</b>	<b>8</b>

**GAMBAR TABEL**

<b>Tabel 2.1 Tekanan Darah (JNC 7, 2014) .....</b>	<b>10</b>
<b>Tabel 2.2 Modifikasi Gaya Hidup Untuk Penderita Hipertensi (Chobanian et al., 2003) .....</b>	<b>12</b>