



**STUDI PENGGUNAAN DIURETIK PADA PASIEN GAGAL GINJAL
KRONIK DENGAN KOMORBID DIABETES MELITUS DI RUMAH
SAKIT ROEMANI MUHAMMADIYAH SEMARANG PERIODE 2017-2022**

SKRIPSI

Oleh :

KHINANTI AYU MERPATI

NIM : 051201082

PROGRAM STUDI S1 FARMASI

FAKULTAS KESEHATAN

UNIVERSITAS NGUDI WALUYO

2024



**STUDI PENGGUNAAN DIURETIK PADA PASIEN GAGAL GINJAL
KRONIK DENGAN KOMORBID DIABETES MELITUS DI RUMAH
SAKIT ROEMANI MUHAMMADIYAH SEMARANG PERIODE 2017-2022**

SKRIPSI

Diajukan untuk salah satu syarat memperoleh gelar sarjana

Oleh :

KHINANTI AYU MERPATI

NIM : 051201082

PROGRAM STUDI S1 FARMASI

FAKULTAS KESEHATAN

UNIVERSITAS NGUDI WALUYO

2024

HALAMAN PENGESAHAN

Skripsi berjudul :

**STUDI PENGGUNAAN TERAPI FUROSEMIDE UNTUK PASIEN
GAGAL GINJAL KRONIK DAN DIABETES MELITUS DI RUMAH
SAKIT ROEMANI MUHAMMADIYAH SEMARANG PERIODE 2017-2022**

Disusun oleh :

KHINANTI AYU MERPATI

051201082

PROGRAM STUDI S1 FARMASI

UNIVERSITAS NGUDI WALUYO

Telah diperiksa dan disetujui oleh pembimbing serta telah diperkenankan untuk

diujikan.

UNW

Ungaran, 22 Januari 2024

Pembimbing



Apt. Neli Dian Pratiwi, S.Farm., M.Farm.
NIDN.0603098904

HALAMAN PENGESAHAN

Skripsi berjudul:
**STUDI PENGGUNAAN DIURETIK PADA PASIEN GAGAL
GINJAL KRONIK DAN DIABETES MELITUS DI RUMAH
SAKIT ROEMANI MUHAMMADIYAH SEMARANG**
PERIODE 2017-2022

disusun oleh:
KHINANTI AYU MERPATI
NIM. 051201082

Telah dipertahankan di depan Tim Penguji Skripsi Program Studi Farmasi,
Fakultas Kesehatan, Universitas Ngudi Waluyo. Pada:

Hari : Rabu
Tanggal : 24 Januari 2024

Tim Penguji : Ketua / Pembimbing

apt. Neli Diah Pratiwi, S.Farm., M.Farm
NIDN. 0603098904

Anggota / Penguji 1

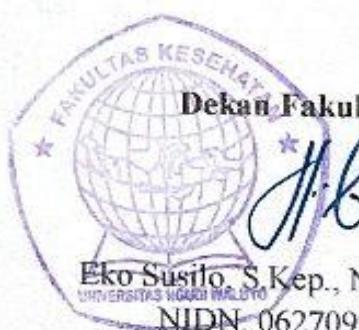
apt. Sikni Retno Kartiningtyas, S.Farm.,
M.Sc
NIDN. 0606068303

Anggota / Penguji 2

apt. Dian Oktianti, S.Farm., M.Sc
NIDN. 0625108102

Ketua Program Studi

apt Richa Yuswantina, S.Farm., M.Si
NIDN. 0630038702



Eko Susilo, S.Kep., Ns., M.Kep
NIDN. 0627097501

PERNYATAAN ORISINALITAS

Yang bertanda tangan di bawah ini saya,

Nama : Khinanti Ayu Merpati

NIM : 051201082

Program Studi/Fakultas : Farmasi/Kesehatan

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Skripsi berjudul "**STUDI PENGGUNAAN DIURETIK PADA PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK DENGAN KOMORBID DIABETES MELITUS DI RUMAH SAKIT ROEMANI MUHAMMADIYAH SEMARANG PERIODE 2017-2022**" adalah karya ilmiah asli dan belum pernah diajukan untuk mendapat gelar akademik apapun di Perguruan Tinggi Manapun.
2. Skripsi ini merupakan ide dan hasil karya murni saya yang dibimbing dan dibantu oleh tim pembimbing dan
3. Skripsi ini tidak memuat karya atau pendapat orang lain yang telah dipublikasikan kecuali secara tertulis dicantumkan dalam naskah sebagai acuan dengan menyebut nama pengarang dan judul aslinya serta dicantumkan dalam daftar pustaka.
4. Pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan apabila di kemudian hari terdapat penyimpangan dan tidakbeanran di dalam pernyataan ini, saya bersedia menerima sanksi akademik berupa pencabutan gelar yang telah saya peroleh dan sanksi lain sesuai dengan norma yang berlaku di Universitas Ngudi Waluyo.

Semarang, 24 Januari 2024

Pembimbing

Apt. Neli Diah Pratiwi, S.Farm., M.Farm.

NIDN.0603098904

Yang membuat pernyataan



Khinanti Ayu M

HALAMAN KESEDIAAN PUBLIKASI

Yang bertanda tangan dibawah ini saya :

Nama : Khinanti Ayu Merpati

NIM : 051201082

Program Studi : S1 Farmasi

Menyatakan sumber kewenangan kepada Universitas Ngudi Waluyo untuk menyimpan, mengalih media/format-kan, merawat, dan mempubliskan Skripsi saya dengan judul “**STUDI PENGGUNAAN DIURETIK PADA PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK DENGAN KOMORBID DIABETES MELITUS DI RUMAH SAKIT ROEMANI MUHAMMADIYAH SEMARANG PERIODE 2017-2022**” untuk kepentingan akademik.

Ungaran, 24 Januari 2024

Yang membuat pernyataan



Khinanti Ayu Merpati

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



Nama : Khinanti Ayu Merpati
NIM : 051201082
Tempat, Tanggal Lahir : Magetan, 29 Maret 2002
Jenis Kelamin : Perempuan
Agama : Islam
Alamat : Jl samudra No.36b Magetan Jawa Timur
Email : khinantiayu2902@gmail.com
Ayah : Hari Siswanto
Ibu : Linawati
Riwayat Pendidikan :
1. SD N Bulukerto 2 2008 - 2014
2. SMP N 1 Magetan 2014 – 2017
3. SMKF Bina Farma Madiun 2017 - 2020
4. Universitas Ngudi Waluyo Ungaran 2020 – 2024

Universitas Ngudi Waluyo
Program Studi Farmasi, Fakultas Kesehatan
Skripsi, Januari 2024
Khinanti Ayu Merpati
051201082

STUDI PENGGUNAAN DIURETIK PADA PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK DENGAN KOMORBID DIABETES MELITUS DI RUMAH SAKIT ROEMANI MUHAMMADIYAH SEMARANG PERIODE 2017-2022

ABSTRAK

Latar Belakang : Gagal ginjal kronis (GGK) adalah sindrom klinis sekunder akibat perubahan fungsi yang definitif dan atau struktur ginjal dan ditandai oleh ireversibilitas dan evolusi yang lambat dan progresif dengan penurunan fungsi *Glomerulus Filtration Rate* (GFR) 30mg/g. Ketika GFR turun ke tingkat rendah, ginjal tidak mampu mengeluarkan garam dan air dengan baik. Oleh karena itu, retensi cairan ekstraseluler sering terjadi dan bermanifestasi sebagai edema paru perifer atau asites. Terapi diuretik umumnya digunakan pada gagal ginjal kronik untuk mengontrol ekspansi cairan ekstraseluler dan juga memiliki efek antihipertensi.

Metode : Penelitian ini merupakan non-eksperimental dengan rancangan deskriptif retrospektif terhadap rekam medis pasien gagal ginjal kronik di instalasi rawat inap RS Roemani Muhammadiyah Semarang periode 2017-2022.

Hasil : Dari 40 subjek penelitian perempuan (57,5%) dan laki-laki (42,5%) dengan rentang usia terbanyak yaitu antara 61-70th, dan yang termasuk ke dalam GGK stage 5 yaitu sebanyak 31 pasien sisanya tidak spesifik. Didapatkan sebanyak 38 pasien menggunakan monoterapi furosemid dan sisanya kombinasi (furosemid+spironolakton)

Kesimpulan : Terapi diuretik terbanyak di RS Roemani Muhammadiyah Semarang adalah monoterapi furosemid sebesar 95%, diikuti terapi kombinasi furosemid dan spironolakton sebesar 5%. Karena efektivitasnya dan keamanannya penggunaan terapi kombinasi (furosemid + spironolakton) pada gagal ginjal kronik paling efektif dibandingkan penggunaan monoterapi furosemid.

Kata kunci : gagal ginjal kronik, diuretik, furosemid

Ngudi Waluyo University
Pharmacy Study Program, Faculty of Health
Final Project, January 2024
Khinanti Ayu Merpati
051201082

STUDY OF DIURETIC USE IN CHRONIC KIDNEY FAILURE PATIENTS WITH COMORBID DIABETES MELLITUS AT ROEMANI MUHAMMADIYAH HOSPITAL SEMARANG PERIOD 2017-2022

ABSTRACT

Background: Chronic renal failure (CKD) is a clinical syndrome secondary to changes in definitive function and/or structure of the kidney and is characterized by irreversibility and slow and progressive evolution with a decrease in Glomerular Filtration Rate (GFR) function of 30mg/g. When GFR drops to low levels, the kidneys are unable to excrete salt and water properly. Therefore, extracellular fluid retention is common and manifests as peripheral pulmonary edema or ascites. Diuretic therapy is generally used in chronic renal failure to control extracellular fluid expansion and also has antihypertensive effects.

Method: This research is non-expressive with a retrospective descriptive design of medical records of chronic kidney failure patients at the inpatient installation of Roemani Muhammadiyah Hospital Semarang for the period 2017-2022.

Results: Of the 40 research subjects, women (57.5%) and men (42.5%), the largest age range was between 61-70 years, and those included in CKD stage 5, the remaining 31 patients were unspecified. There were 38 patients using furosemide monotherapy and the rest a combination (furosemide+spironolactone)

Conclusion: The most diuretic therapy at Roemani Muhammadiyah Hospital Semarang is furosemide monotherapy at 95%, followed by furosemide and spironolactone combination therapy at 5%. Due to its effectiveness and safety, the use of combination therapy (furosemide + spironolactone) in chronic renal failure is most effective compared to the use of furosemide monotherapy.

Keywords: chronic renal failure, diuretics, furosemide

PRAKATA

Puji syukur dan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa karena berkat cinta dan rahmat-Nya yang telah menyertai penulis dalam menyelesaikan penulisan skripsi dengan judul “Studi Penggunaan furosemide pada pasien gagal ginjal kronik dan DM di rumah sakit roeaman muhammadiyah semarang periode 2017-2022”. Skripsi ini disusun sebagai syarat untuk memperoleh gelar strata 1 (S1) pada program studi Farmasi, Fakultas Kesehatan, Universitas Ngudi Waluyo.

Penulis menyadari bahwa dalam proses penyelesaian skripsi ini telah melibatkan berbagai pihak, baik secara langsung maupun tidak langsung. Oleh karena itu penulis ingin mengucapkan terimakasih kepada:

1. Prof. Dr. Subyantoro, M.Hum., selaku Rektor Universitas Ngudi Waluyo Ungaran.
 2. Eko Susilo, S. Kep., Ns., M. Kep, selaku Dekan Fakultas Kesehatan Universitas Ngudi Waluyo Ungaran.
 3. apt. Richa Yuswantina, S.Farm., M. Si, selaku Ketua Program Studi Farmasi Universitas Ngudi Waluyo Ungaran.
 4. Apt. Neli Diah Pratiwi, S.Farm., M.Farm. selaku dosen pembimbing yang telah memberi pengarahan dan bimbingan dengan sabar kepada penulis hingga terselesaikannya skripsi ini.
1. Pimpinan RS Roeman Muhammadiyah Semarang beserta jajarannya yang sudah memberikan kesempatan kepada penulis sebagai lahan penelitian.

2. Apoteker Rawat Inap Instalasi Farmasi RS Roemani Muhammadiyah Semarang yang telah memberikan bantuan selama penulis melaksanakan penelitian.
3. Seluruh dosen dan karyawan Program Studi Farmasi, Universitas Ngudi Waluyo Ungaran.
4. Kedua orang tua tercinta ayah Hari Siswanto,S.Sos dan mama saya Linawati,SE yang selalu menjadi penyemangat sebagai sandaran terkuat selama ini. Yang tidak ada henti-hentinya memberikan kasih sayang dengan penuh cinta dalam memberikan motivasi, Terimakasih selalu berjuang untuk kehidupan saya. Terimakasih untuk doa dan dukungan mama dan ayah saya sehingga saya berada di titik ini. Sehat selalu dan hiduplah lebih lama lagi untuk menemani setiap perjalanan saya kedepannya. .
5. Teman beon beonku Annisa rose, Zulia intan dan Tatai yang telah membantu dan memberikan solusi dalam penyusunan skripsi ini. Terimakasih sudah mau berteman semoga until old yaauu.
6. Teman-teman angkatan Farmasi Reguler 2020, terimakasih untuk kebersamaannya di Universitas Ngudi Waluyo dan Almamater yang ku banggakan.
7. Semua pihak yang tidak bisa penulis tuliskan satu persatu, penulis mengucapkan terimakasih yang sebesar besarnya.
8. Last but not least, I wanna thank me. For believing in me, doing all this hard work, having no days off, never quitting, always being a giver and tryna

give more than and thank you for trusting God in all your worries. Flower needs time to bloom. Self, you did well!

Untuk seluruh bantuan dan semangat yang telah diberikan, penulis ucapkan terimakasih dan doa yang tulus semoga kebaikan yang diberikan dapat menjadi amal baik. Semoga skripsi ini dapat berguna dan bermanfaat bagi kita semua.

Ungaran, 24 Januari 2024

Penulis



Khinanti Ayu Merpati

DAFTAR ISI

HALAMAN PENGESAHAN	i
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
PERNYATAAN ORISINALITAS	iii
HALAMAN KESEDIAAN PUBLIKASI	vi
DAFTAR RIWAYAT HIDUP	vii
ABSTRACT	ix
PRAKATA	x
DAFTAR ISI	xiii
DAFTAR BAGAN	xv
DAFTAR TABEL	xvi
DAFTAR SINGKATAN	xvii
DAFTAR LAMPIRAN	xviii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar belakang	1
B. Rumusan Masalah	3
C. Tujuan Penelitian	3
D. Manfaat Penelitian	3
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	5
A. Tinjauan teoritis	5
B. Kerangka teori	32
C. Kerangka konsep	33
D. Kerangka Empiris	32

BAB III METODE PENELITIAN.....	34
A. Desain Penelitian.....	34
B. Lokasi penelitian	34
C. Subjek Penelitian.....	34
D. Definisi Operasional.....	35
E. Variabel penelitian.....	36
F. Pengumpulan Data	36
G. Pengolahan data	37
H. Analisis data.....	38
BAB IV PEMBAHASAN.....	39
A. Gambaran umum objek penelitian	39
B. Karakteristik pasien dan responden	38
BAB V PENUTUP.....	52
A. Kesimpulan	52
B. Saran.....	52
DAFTAR PUSTAKA.....	53
LAMPIRAN.....	56

DAFTAR BAGAN

Bagan 2. 1 Tata kelola diabetes melitus di PPK 1 atau Dokter Umum.....	18
Bagan 2. 2 kerangka konsep penelitian.....	32
Bagan 2. 3 kerangka konsep.....	33

DAFTAR TABEL

Tabel 2 1 Penyebab gagal ginjal yang menjalani HD	7
Tabel 2 2 Klasifikasi National Kidney Fondation.....	7
Tabel 2 3 jumlah protein yang diperbolehkan untuk mencegah risiko malnutrisi	11
Tabel 2 4 Rekomendasi kebutuhan cairan pada pasien chronic kidney disease (CKD)....	12
Tabel 2 5 rekomendasi kebutuhan garam pada CKD	13
Tabel 2 6 cara kerja dan efek samping obat DM.....	23
Tabel 2 7 Jenis-jenis insulin Farmakokinetik Insulin Eksogen Berdasarkan Waktu Kerja	24
Tabel 2 8 Macam obat Golongan Diuretik menurut dipiro, 2015	28
Tabel 2 9 Antagonis Aldosteron Dipiro et al., 2011	31
Tabel 4 1 karakteristik pasien gagal ginjal kronik dan diabetes melitus yang menggunakan diuretik	41
Tabel 4 2 Distribusi frekuensi berdasarkan tahap penyakit GGK.....	44
Tabel 4 3 Distribusi frekuensi berdasarkan nilai tekanan darah	45
Tabel 4 4 Distribusi frekuensi berdasarkan edema	47
Tabel 4 5 Jenis, dosis dan rute pemakaian diuretik pasien GGK	48

DAFTAR SINGKATAN

- IRR : Indonesia Renal Registry
GGK : Gagal Ginjal Kronik
NKF : National Kidney Foundation
HD : Haemodialisa
CKD : *Chronic Kidney Disease*
GFR : *Glomerular Filtration Rate*
LFG : laju filtrasi glomerulus
BUN : Tes Blood Urea Nitrogen
ACEI : Angiotensin-converting enzyme inhibitor
ARB : Angiotensin II receptor blockers
CCB : Calcium channel blocker
DMG : Diabetes melitus gestasional
TTGO : Tes Toleransi Glukosa Oral
NGSP : National Glycohaemoglobin Standardization Program
PPAR- γ : Peroxisome Proliferator Activated Receptor Gamma
EPO : Erythropoietin
CRF : *chronic renal failure*

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat izin Studi pendahuluan.....	56
Lampiran 2 Surat Izin Penelitian dan Ambil Data	59
Lampiran 3 Ethical Clearence.....	60
Lampiran 4 Lembar pengumpulan data kosong.....	61
Lampiran 5 Lembar pengumpulan data terisi	62
Lampiran 6 rekap data yang sudah diambil	74
Lampiran 7 logbook penelitian	80
Lampiran 8 logbook bimbingan	84
Lampiran 9 sertifikat toefl.....	87
Lampiran 10 Surat keterangan bebas plagiasi.....	88
Lampiran 11 Surat Keterangan Selesai Penelitian.....	89