

HALAMAN PENGESAHAN**LAPORAN HASIL PENELITIAN****GAMBARAN INTERAKSI OBAT PADA PASIEN GAGAL GINJAL
KRONIK DI RUANG RAWAT INAP RS X KOTA PALOPO
MENGUNAKAN APLIKASI LEXICOMP**

Disusun Oleh:

Nama : Nurul Falah

NIM : 211320036

Pembimbing I



apt. Anugrah Umar, S.Si., M.Si.
NIDN: 0924048708

Pembimbing II



apt. Murni Mursyid, S. Farm., M.Si.
NIDN: 0929058402

Mengetahui,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan




Bdn. Patmahwati, S.ST., M.Keb.
NIDN: 0907118301

Ketua Program Studi Farmasi

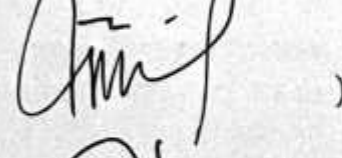



apt. Erviandingsih, S. Farm., M.Si.
NIDN: 0910108902

LEMBAR PENGESAHAN

Laporan hasil penelitian ini telah dipertahankan dalam ujian hasil di hadapan tim penguji pada tanggal 28 April 2025, sesuai dengan SK Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Nomor : 078/II.3AU/FIKes/D/2025

Tim Penguji :

1. apt. Anugrah Umar, S. Si., M. Si (Ketua) ()
2. apt. Murni Mursyid, S. Farm., M. Si (Penguji 1) ()
3. Bdn. Andi Sitti Umrah, S.ST., M.Keb (Penguji 2) ()

Mengetahui :
Ketua Prodi Farmasi


apt. Ervianingsih, S. Farm., M.Si.
NIDN: 0910108902

ABSTRAK

Berdasarkan data dari *World Health Organization* (WHO), menurut data tahun 2019 dari *World Health Organization*, penyakit ginjal naik peringkat dari urutan ke-13 menjadi ke-10 dalam daftar penyebab kematian tertinggi global. Hal ini didukung dengan meningkatnya angka kematian pada tahun 2000 sebanyak 813.000 meningkat menjadi 1,3 juta pada tahun 2019. Menurut data Riskesdas 2018, terdapat peningkatan angka kejadian gagal ginjal kronis. 0,38% atau 713.783 orang di Indonesia menderita gagal ginjal kronis. Pengobatan pada pasien gagal kronik di rumah sakit seringkali diresepkan banyak obat. Banyaknya penggunaan obat-obat tersebut, dapat meningkatkan resiko interaksi obat. Tujuan penelitian ini untuk mengetahui tingkat keparahan dari interaksi obat yang terjadi pada pasien gagal ginjal di ruang rawat inap RS X Kota Palopo. Jenis penelitian yang digunakan adalah penelitian observasional dengan desain kohort retrospektif dengan menggunakan *total sampling*. Hasil penelitian menunjukkan persentase interaksi obat berdasarkan tingkat keparahan diperoleh data interaksi obat pada kategori minor (13,6%), moderate (70,9%), dan mayor (15,5). Penelitian ini menunjukkan pentingnya memanfaatkan Lexicomp sebagai alat yang dapat membantu bagi profesional kesehatan untuk mengidentifikasi dan memahami interaksi obat ini, sehingga meningkatkan hasil pasien.

Kata kunci : Gagal Ginjal Kronik, Interaksi Obat, *Lexicomp*

ABSTRACT

Based on data from the World Health Organization (WHO), in 2019, chronic kidney disease patients worldwide accounted for 15% of the population and caused 1.2 million deaths. In Indonesia, the incidence of chronic kidney disease has been increasing every year. The prevalence of kidney disease in South Sulawesi is 0.37%, which is equivalent to 6,742 people, with the highest rate in the age group of 45-54 years, at 0.86% or around 5,678 people. Treatment for kidney disease patients in hospitals often involves the prescription of multiple medications. The use of these medications increases the risk of drug interactions. The aim of this study is to assess the severity of drug interactions occurring in chronic kidney disease patients in the inpatient ward of RS X in Palopo City. The research method used is observational with a retrospective cohort design using total sampling. The results showed the percentage of drug interactions based on severity: minor (13.6%), moderate (70.9%), and major (15.5%). This study highlights the importance of using Lexicomp as a crucial tool for healthcare professionals to identify and understand drug interactions, ultimately improving patient outcomes.

Keywords : *Chronic Kidney Disease, Drug Interaction, Lexicomp*

PRAKATA

Segala puji dan syukur penulis panjatkan kepada Allah SWT Sang Maha Segalanya, atas seluruh curahan rahmat dan hidayat-Nya sehingga penulis mampu menyelesaikan skripsi yang berjudul "**Gambaran Interaksi Obat pada Pasien Gagal Ginjal Kronik di Ruang Rawat Inap RS X Kota Palopo Menggunakan Aplikasi Lexicomp**" ini tepat pada waktunya. Skripsi ini ditulis dalam rangka memenuhi syarat untuk mencapai gelar Sarjana Farmasi pada Program Studi Farmasi Universitas Muhammadiyah Palopo.

Dalam penyelesaian studi dan penulisan skripsi ini penulis banyak memperoleh bantuan baik pengajaran, bimbingan dan arahan dari berbagai pihak baik secara langsung maupun tidak langsung. Untuk itu penulis menyampaikan penghargaan dan terima kasih yang tak terhingga kepada:

1. Rektor Universitas Muhammadiyah Palopo, Prof. Dr. H. Suhardi M. Anwar, M.M., CIQaR. Atas kesempatan dan fasilitas yang telah diberikan kepada penulis selama mengikuti dan menyelesaikan pendidikan sarjana Universitas Muhammadiyah Palopo.
2. Ibu Bdn. Patmahwati, S.ST., M.Keb. Selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Muhammadiyah Palopo.
3. Ibu apt. Ervianingsih, S.Farm., M.Si selaku Ketua Program Studi Farmasi dan Sekertaris Program Studi Farmasi Ibu apt. Chitra Astari, S.Farm., M.Si, yang telah banyak memberi tambahan ilmu khususnya dalam bidang pendidikan.
4. Ibu apt. Anugrah Umar, S.Farm., M.Si selaku pembimbing I dan Ibu apt. Murni Mursyid, S.Farm., M.Si, yang telah mencurahkan perhatiannya dalam membimbing dan memberikan petunjuk sehingga skripsi ini dapat diselesaikan.
5. Bapak/ Ibu dosen Program Studi Farmasi yang telah mendidik dan membimbing penulis selama menempuh perkuliahan di Universitas Muhammadiyah Palopo.
6. Kepada orang tuaku tercinta, Ayah (Dody Sugeng Raharjo) dan Ibu (Nurhayati) yang telah mengasuh dan mendidik penulis dengan kasih sayang yang tak terhingga, begitu banyak pengorbanan yang telah mereka berikan

kepada penulis baik secara moril maupun material. Sungguh peneliti sadar tidak mampu untuk membalas semua itu, hanya do'a yang dapat penulis persembahkan untuk mereka berdua, semoga senantiasa berada dalam limpahan kasih sayang Allah swt. Aamiin.

7. Kepada saudara penulis, Syahrini Fadilah dan Fahmi Miftahul Huda. Terima kasih selalu memberikan dorongan dan semangat serta *support* kalian untuk saya, yang menjadi salah satu alasan semangat tinggi untuk menyelesaikan pendidikan di bangku perkuliahan ini dan menjadi kebanggaan mereka.
8. Sahabat-sahabat terbaik penulis Andi Fikrah Rahma, Asmila, Chelsy Toding Bua, Tri Rahmayani yang membersamai selama proses perkuliahan dan penulisan tugas akhir ini. Terimakasih sudah menjadi *partner* bertumbuh disegala kondisi yang terkadang tidak terduga, menjadi pendengar yang baik untuk penulis serta menjadi orang yang selalu memberikan semangat dan menyakinkan penulis bahwa segala masalah yang dihadapi selama proses skripsi ini akan berakhir.
9. Nurul Falah, diri saya sendiri. Terima kasih karena telah mampu berjuang untuk menyelesaikan apa yang telah dimulai. Terima kasih untuk semua usaha dan kerja keras yang telah saya curahkan. Setiap malam begadang, setiap momen, dan setiap langkah kecil yang diambil, semuanya membawa saya ke titik ini. Apresiasi yang sebesar-besarnya untuk diri sendiri karena tidak menyerah dan berhasil menyelesaikan skripsi ini.

DAFTAR ISI

HALAMAN PENGESAHAN.....	ii
ABSTRAK.....	iv
PRAKATA	vi
DAFTAR TABEL	ix
DAFTAR GAMBAR.....	xi
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 Umum Tentang Gagal Ginjal	5
B. Tinjauan Umum Tentang Interaksi Obat.....	14
BAB 3 METODE PENELITIAN.....	17
A. Jenis Penelitian	17
B. Waktu dan Tempat Penelitian.....	17
C. Populasi dan Sampel	17
D. Variabel Penelitian	17
E. Definisi Operasional	17
F. Kerangka Konseptual	19
G. Alat dan Bahan.....	19
H. Prosedur Penelitian.....	19
I. Analisis Data	20
BAB 4.....	21
A. Hasil dan Pembahasan.....	21
BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN.....	49
A. Kesimpulan.....	49
B. Saran.....	49
DAFTAR PUSTAKA	50
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 4. 1 Persentase jenis kelamin pasien gagal ginjal kronik di ruang rawat inap Rumah Sakit X Kota Palopo selama periode Januari-Desember 2023	21
Tabel 4. 2 Persentase kelompok usia pasien gagal ginjal kronik di ruang rawat inap Rumah Sakit X Kota Palopo selama periode Januari-Desember 2023.	22
Tabel 4. 3 Data penggunaan obat antihipertensi pada pasien gagal ginjal kronik di ruang rawat inap Rumah Sakit X Kota Palopo selama periode Januari-Desember 2023.....	22
Tabel 4. 4 Data penggunaan obat antidiabetik pada pasien gagal ginjal kronik di ruang rawat inap Rumah Sakit X Kota Palopo selama periode Januari-Desember 2023.....	24
Tabel 4. 5 Data penggunaan obat NSAID, analgesik dan antipiretik, pada pasien gagal ginjal kronik di ruang rawat inap Rumah Sakit X Kota Palopo selama periode Januari-Desember 2023.	25
Tabel 4. 6 Data penggunaan obat antitukak pada pasien gagal ginjal di ruang rawat inap Rumah Sakit X Kota Palopo selama periode Januari-Desember 2023.	26
Tabel 4. 7 Data penggunaan obat antibiotik pada pasien gagal ginjal kronik di ruang rawat inap Rumah Sakit X Kota Palopo selama periode Januari-Desember 2023.....	26
Tabel 4. 8 Data penggunaan obat benzodiazepin pada pasien gagal ginjal kronik di ruang rawat inap Rumah Sakit X Kota Palopo selama periode Januari-Desember 2023.....	27
Tabel 4. 9 Data penggunaan obat lainnya pada pasien gagal ginjal kronik di ruang rawat inap Rumah Sakit X Kota Palopo selama periode Januari-Desember 2023.	28
Tabel 4. 10 Persentase interaksi obat berdasarkan tingkat keparahan minor pada pasien gagal ginjal kronik di ruang rawat inap RS X Kota Palopo selama periode Januari-Desember 2023.....	29
Tabel 4. 11 Persentase interaksi obat berdasarkan tingkat keparahan moderate pada pasien gagal ginjal kronik di ruang rawat inap RS X Kota Palopo selama	

periode Januari-Desember 2023.....	33
Tabel 4. 12 Persentase interaksi obat berdasarkan tingkat keparahan mayor pada pasien gagal ginjal kronik di ruang rawat inap RS X Kota Palopo selama periode Januari-Desember 2023.....	45

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Perbandingan kondisi ginjal normal dan tidak normal.....	5
--	---