

INTISARI

YOVANA SEPTA TIRKAYA, 2023, DRUG RELATED PROBLEMS (DRPs) BERDASARKAN PCNE V.9.1 PADA PASIEN GAGAL GINJAL KRONIS YANG MENJALANI HEMODIALISA DI RS UNIVERSITAS SEBELAS MARET SURAKARTA, SKRIPSI, PROGRAM STUDI S1 FARMASI, FAKULTAS FARMASI, UNIVERSITAS SETIA BUDI, SURAKARTA. Dibimbing oleh Dr. apt. Ika Purwidyaningrum, S.Farm., M.Sc dan apt. Avianti Eka Dewi Aditya Purwaningsih, S.Farm., M.Sc

Gagal ginjal kronis (GGK) adalah kondisi yang ditandai dengan kerusakan fungsi ginjal, perubahan urin atau komposisi darah selama lebih dari tiga bulan, dan penurunan laju filtrasi glomerulus. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui karakteristik pasien gagal ginjal kronik, mengetahui persentase kejadian DRPs yang muncul berdasarkan PCNE V9.1 serta mengetahui hubungan antara masalah dan penyebab dengan kejadian DRPs pada pasien gagal ginjal kronik yang menjalani Hemodialisa di RS Universitas Sebelas Maret Surakarta.

Jenis penelitian ini deskriptif non eksperimental secara prospektif yakni dengan menganalisis potensi kejadian Drug Related Problems (DRPs) berdasarkan PCNE V9.1 pada pasien gagal ginjal kronik (GGK) yang menjalani hemodialisa di RS Universitas Sebelas Maret Surakarta pada bulan Oktober 2023 dengan mengambil data rekam medis. Data dianalisis menggunakan literatur seperti pedoman Kemenkes, Pernefri, Medscab dan secara statistik menggunakan uji Chi Square untuk mengetahui hubungan antara masalah dengan penyebab terhadap kejadian DRPs.

Kategori masalah DRPs berdasarkan PCNE V9.1 pada penelitian ini meliputi efek terapi obat tidak optimal (P1.2) 35 kejadian (48,61%), gejala atau indikasi yang tidak diobati (P1.3) 9 kejadian (12,5%), kejadian obat yang merugikan (mungkin) terjadi (P2.1) 18 kejadian (25%) dan pengobatan yang tidak perlu (P3.1) 10 kejadian (13,89%). Kategori penyebab tidak ada indikasi untuk obat (C1.2) 10 kasus (12,5%), kombinasi obat yang tidak tepat (C1.3) 40 kejadian (50%). Tidak ada atau pengobatan obat tidak lengkap terlepas dari indikasi yang ada (C1.5) 9 kejadian (11,25%), dan dosis terlalu rendah (C3.1) 21 kejadian (26,25%). Hasil uji chi square diperoleh nilai sig $0,000 < 0,005$ menunjukkan adanya hubungan signifikan antara masalah dan penyebab terhadap kejadian DRPs.

Kata kunci : Gagal ginjal kronik, Drug Related Problems, PCNE V9.1, Hemodialisa

ABSTRACT

YOVANA SEPTA TIRKAYA, 2023, DRUG RELATED PROBLEMS (DRPs) BASED ON PCNE V.9.1 IN CHRONIC KIDNEY FAILURE PATIENTS UNDERGOING HEMODIALYSIS AT SEBELAS MARET UNIVERSITY HOSPITAL SURAKARTA, THESIS, UNDERGRADUATE STUDY PROGRAM OF PHARMACY, FACULTY OF PHARMACY, SETIA BUDI UNIVERSITY, SURAKARTA. Supervised by Dr. apt. Ika Purwidyaningrum, S.Farm., M.Sc and apt. Avianti Eka Dewi Aditya Purwaningsih, S.Farm., M.Sc.

Chronic renal failure (CKD) is a condition characterized by damage to kidney function, changes in urine or blood composition for more than three months, and a decrease in glomerular filtration rate. This study aims to determine the characteristics of chronic kidney failure patients, determine the percentage of DRPs that occur based on PCNE V9.1 and determine the relationship between problems and causes and the incidence of DRPs in chronic kidney failure patients undergoing hemodialysis at Sebelas Maret University Hospital, Surakarta.

This type of research is descriptive, non-experimental in a prospective manner, namely by analyzing the potential occurrence of Drug Related Problems (DRPs) in chronic kidney failure (CKD) patients undergoing hemodialysis at Sebelas Maret University Hospital, Surakarta in October 2023 by taking medical record data. Data were analyzed using supporting literature and statistically using chi square tests.

DRPs based on PCNE V9.1 that occurred in this study, problem categories include the effects of non-optimal drug therapy, non-optimal drug therapy (P1.2) 35 incidents (48.61%), untreated symptoms or indications (P1.3) 9 events (12.5%), adverse drug events (possible) occurred (P2.1) 18 events (25%) and unnecessary medication (P3.1) 10 events (13.89%). Cause category: no indication for medication (C1.2) 10 cases (12.5%), inappropriate drug combination (C1.3) 40 events (50%). There was no or incomplete drug treatment regardless of the indication (C1.5) 9 events (11.25%), and the dose was too low (C3.1) 21 events (26.25%). The chi square test results obtained a sig value of $0.000 < 0.005$ indicating that there is a significant relationship between the problem and the cause of the DRPs incident.

Key words: Chronic kidney failure, Drug Related Problems, PCNE V9.1, Hemodialysis