

DAFTAR ISI

| | Halaman |
|---|---------|
| Lembar Pengesahan | ii |
| KATA PENGANTAR | v |
| RINGKASAN | vii |
| ABSTRACT | ix |
| DAFTAR ISI | x |
| DAFTAR TABEL | xiii |
| DAFTAR GAMBAR | xiv |
| DAFTAR LAMPIRAN | xv |
| DAFTAR SINGKATAN | xvi |
| BAB I. PENDAHULUAN | |
| 1.1 Latar Belakang Masalah | 1 |
| 1.2 Rumusan Masalah | 5 |
| 1.3 Tujuan Penelitian | 5 |
| 1.4 Manfaat Penelitian | 6 |
| BAB II. TINJAUAN PUSTAKA | |
| 2.1 Geriatri | 7 |
| 2.1.1 Definisi Geriatri | 7 |
| 2.1.2 Perubahan Fisiologis | 7 |
| 2.1.2 Perubahan Farmakokinetik | 8 |
| 2.1.3 Perubahan Farmakodinamik | 10 |
| 2.2 Tinjauan Penyakit Ginjal Kronik | 11 |
| 2.2.1 Definisi Penyakit Ginjal Kronik | 11 |
| 2.2.2 Klasifikasi Penyakit Ginjal Kronik | 12 |
| 2.2.3 Etiologi Penyakit Ginjal Kronik | 14 |
| 2.2.4 Patofisiologi Penyakit Ginjal Kronik | 15 |
| 2.2.5 Manifestasi Klinik Penyakit Ginjal Kronik. | 16 |

| | | |
|-------------------------------------|---|----|
| 2.2.6 | Komplikasi Penyakit Ginjal Kronik..... | 18 |
| 2.2.7 | Penatalaksanaan Penyakit Ginjal Kronik..... | 20 |
| 2.3 | Tinjauan <i>Drug Utilitization Study</i> (DUS)..... | 23 |
| 2.3.1 | Definisi dan Cakupan DUS | 23 |
| 2.4 | Tinjauan <i>Drug Ralated Problem</i> (DRP) | 24 |
| 2.4.1 | Definisi DRP | 24 |
| 2.4.2 | Klasifikasi DRP..... | 24 |
| BAB III. KERANGKA KONSEPTUAL | | |
| 3.1 | Kerangka Konseptual..... | 28 |
| 3.2 | deskripsi Kerangka Konseptual | 29 |
| 3.3 | Kerangka Operasional | 31 |
| BAB IV. METODE PENELITIAN | | |
| 4.1 | Rancangan Penelitian..... | 32 |
| 4.2 | Subjek Penelitian | 32 |
| 4.2.1 | Populasi..... | 32 |
| 4.2.2 | Sampel..... | 32 |
| 4.2.3 | Kriteria Inklusi | 32 |
| 4.2.4 | Kriteria Eksklusi | 33 |
| 4.3 | Instrumen Penelitian | 33 |
| 4.4 | Lokasi dan Waktu Penelitian | 33 |
| 4.5 | Definisi Operasional Parameter Penelitian.. | 33 |
| 4.6 | Prosedur Pengumpulan Data..... | 35 |
| 4.7 | Analisis Data..... | 35 |
| 4.8 | Etik Penelitian Kesehatan | 36 |
| BAB V. HASIL DAN PEMBAHASAN | | |
| 5.1 | Demografi Pasien | 37 |
| 5.1.1 | Profil Jenis Kelamin | 38 |
| 5.1.2 | Profil Manifestasi Klinis | 39 |
| 5.2 | Pola Penggunaan Obat | 40 |

| | |
|---------------------------------------|-----------|
| 5.2.1 Terapi Hipertensi | 40 |
| 5.2.2 Terapi Anemia | 50 |
| 5.2.3 Terapi Hiperkalemia | 51 |
| 5.2.4 Terapi Asidosis Metabolik | 54 |
| 5.2.5 Terapi Dialisis | 56 |
| 5.2.6 Terapi Obat Lain | 57 |
| 5.3 DRP | 58 |
| BAB VI. KESIMPULAN DAN SARAN | |
| 6.1 Kesimpulan | 61 |
| 6.2 Saran | 62 |
| DAFTAR PUSTAKA..... | 63 |
| LAMPIRAN | 67 |

DAFTAR TABEL

| Tabel | Halaman |
|--|---------|
| 2.1 Perubahan Fisiologi pada Lansia | 7 |
| 2.2 Perubahan Farmakokinetik pada Lansia | 10 |
| 2.3 Kriteria Penyakit Ginjal Kronik | 11 |
| 2.4 Kategori GFR pada CKD | 12 |
| 2.5 Kategori Albuminuria pada CKD | 13 |
| 2.6 Faktor Resiko PGK | 15 |
| 2.7 Jenis – jenis dan Penyebab DRP | 25 |
| 5.1 Profil Jenis Kelamin | 38 |
| 5.2 Profil Manifestasi Klinik | 39 |
| 5.3 Profil Penggunaan Antihipertensi Tunggal dan Kombinasi | 41 |
| 5.4 Pola Penggunaan Antihipertensi tunggal | 42 |
| 5.5 Pola Penggunaan Antihipertensi Kombinasi 2 Obat | 43 |
| 5.6 Pola Penggunaan Antihipertensi Kombinasi 3 Obat | 44 |
| 5.7 Pola Penggunaan Antihipertensi Kombinasi 4 Obat | 46 |
| 5.8 Pola Penggunaan Antihipertensi <i>Switch Therapy</i> | 47 |
| 5.9 Rentang Dosis Penggunaan Antihipertensi | 50 |
| 5.10 Pola Penggunaan Terapi Anemia | 50 |
| 5.11 Klasifikasi Hiperkalemia Pada Pasien PGK | 52 |
| 5.12 Pola Penggunaan Terapi Hiperkalemia | 52 |
| 5.13 Profil BGA | 54 |
| 5.14 Pola Penggunaan Terapi Asidosis Metabolik | 55 |
| 5.15 Profil Terapi Dialisis | 56 |
| 5.16 Profil Terapi Tambahan | 57 |
| 5.17 Interaksi Obat | 59 |
| 5.18 Efek Samping Obat | 60 |

DAFTAR GAMBAR

| Gambar | Halaman |
|---|---------|
| 2.1 Kategori Prognosis menurut KDIGO 2012 | 13 |
| 2.2 Patofisiologi PGK | 15 |
| 3.1 Kerangka Konseptual | 28 |
| 3.2 Kerangka Operasional | 31 |
| 5.1 Mekanisme Obat Antihipertensi | 40 |

DAFTAR LAMPIRAN

| Lampiran | Halaman |
|-------------------------------|---------|
| 1 Surat Keterangan Layak Etik | 68 |
| 2 Tabel Induk | 69 |

DAFTAR SINGKATAN

| | |
|----------|--|
| ACEI | : <i>Angiotensin Converting Enzyme Inhibitor</i> |
| AGS | : <i>American Geriatric Society</i> |
| ARB | : <i>Angiotensin Receptor Blocker</i> |
| BUN | : <i>Blood Ureum Nitrogen</i> |
| CCB | : <i>Calcium Channel Blocker</i> |
| CKD | : <i>Chronic Kidney Disease</i> |
| CVD | : <i>Cardiovascular Disease</i> |
| DM | : <i>Diabetes Mellitus</i> |
| DRM | : <i>Data Rekam Medik</i> |
| DRP | : <i>Drug Related Problem</i> |
| DUS | : <i>Drug Utilization Study</i> |
| GFR | : <i>Glomerulus Filtration Rate</i> |
| GGK | : <i>Gagal Ginjal Kronik</i> |
| IRR | : <i>Indonesian Renal Report</i> |
| KDIGO | : <i>Kidney Disease Improving Global Outcome</i> |
| LPD | : <i>Lembar Pengumpulan Data</i> |
| MRS | : <i>Masuk Rumah Sakit</i> |
| PCNE | : <i>Pharmaceutical Care Network Europe</i> |
| Pernefri | : <i>Persatuan Nefrologi Indonesia</i> |
| PGK | : <i>Penyakit Ginjal Kronik</i> |
| PRC | : <i>Packed Red Cell</i> |
| RMK | : <i>Rekam Medik</i> |
| USG | : <i>Ultrasonography</i> |
| WHO | : <i>World Health Organization</i> |