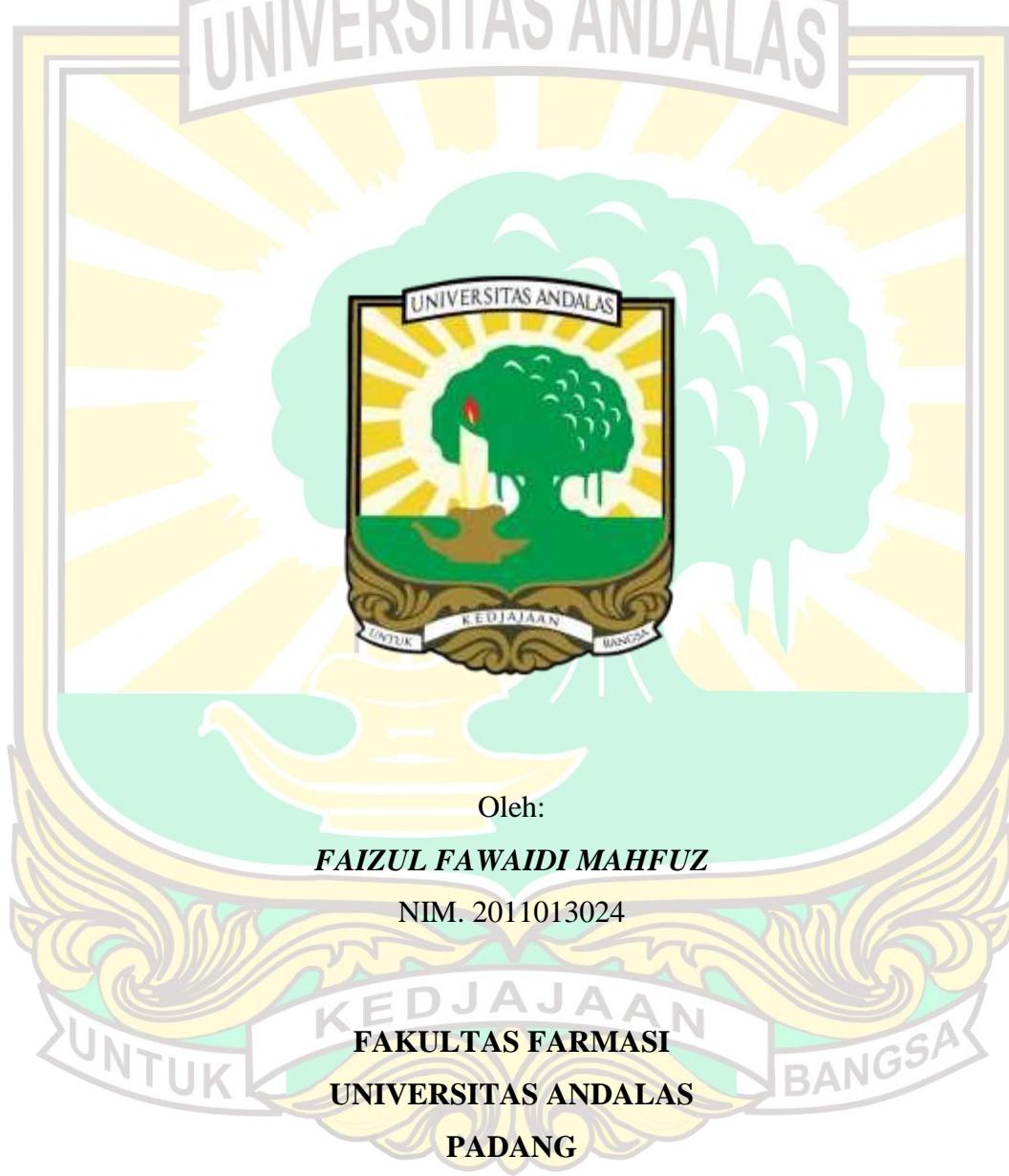


SKRIPSI SARJANA FARMASI

**GAMBARAN PENYESUAIAN DOSIS OBAT PADA PASIEN
GAGAL GINJAL KRONIS STADIUM 5 RSUP DR. M. DJAMIL**

PADANG TAHUN 2022



**GAMBARAN PENYESUAIAN DOSIS OBAT PADA PASIEN
GAGAL GINJAL KRONIS STADIUM 5 RSUP DR. M. DJAMIL
PADANG TAHUN 2022**



ABSTRAK

GAMBARAN PENYESUAIAN DOSIS OBAT PADA PASIEN GAGAL GINJAL KRONIS STADIUM 5 RSUP DR. M. DJAMIL PADANG TAHUN 2022

Oleh :

FAIZUL FAWAIDI MAHFUZ

NIM : 2011013024

(Program Studi Sarjana Farmasi)

Gagal ginjal kronis adalah penurunan fungsi ginjal yang ditandai dengan penurunan nilai LFG yang menyebabkan menurunnya ekskresi obat pada ginjal yang mengakibatkan waktu paruh eliminasi obat lebih panjang. Sebagian obat yang larut air diekresikan dalam jumlah tertentu dalam bentuk utuh melalui ginjal. Dosis obat tersebut , terutama yang memiliki kisaran terapeutik sempit butuh penyesuaian yang hati-hati apabila diresepkan pada pasien dengan fungsi ginjal menurun. Penelitian ini bertujuan mengetahui tren prevelensi, sosiodemografi, diagnosa sekunder dan hubungan penyesuaian dosis obat dengan fungsi ginjal (kreatinin & natrium) pada pasien PGK. Penelitian ini bersifat deskriptif analitik dengan desain *cross sectional*. Pengambilan sampel menggunakan *total sampling*. Data pasien yang memenuhi kriteria inklusi dianalisis menggunakan *Chi Square* pada aplikasi *Statistical Program for Social Science* (SPSS) versi 29. Sebanyak 292 rekam medis pasien PGK rawat inap periode Januari- Desember 2022 di RSUP M. Djamil Padang. Penyesuaian dosis dihitung berdasarkan fungsi ginjal dengan estimasi LFG (Laju Filtrasi Glomerulus) menggunakan formula *Chronic Kidney Disease Epidemiology Collaboration (CKD-epi)*. Hasil penelitian menunjukkan terdapat 2320 obat yang diresepkan, 871 (37,5%) obat membutuhkan penyesuaian dosis, dimana 525 (22,6%) obat diberikan dengan penyesuaian dosis dan 306 (13,2%) obat diberikan tanpa penyesuaian dosis. Berdasarkan uji *Chi Square* tidak terdapat perbedaan antara penggunaan obat yang perlu penyesuaian dosis yang disesuaikan dan tanpa disesuaikan dengan kreatinin serum dan natrium ($p\text{-value}>0,05$).

Kata kunci : Penyakit ginjal kronis, penyesuaian dosis obat, kreatinin serum, natrium

ABSTRACT

DESCRIPTION OF DRUG DOSAGE ADJUSTMENT IN STADIUM 5 CHRONIC KIDNEY FAILURE PATIENTS DR. M. DJAMIL PADANG IN 2022

By :

FAIZUL FAWAIDI MAHFUZ
Student ID Number : 2011013024
(Bachelor of Pharmacy)

Chronic renal failure is a decrease in kidney function which is characterized by a decrease in GFR values which causes a decrease in drug excretion in the kidneys which results in a longer drug elimination half-life. Some water-soluble drugs are excreted in certain amounts in intact form through the kidneys. The doses of these drugs, especially those with a narrow therapeutic range, require careful adjustment if prescribed in patients with reduced renal function. This research aims to determine prevalence trends, sociodemographic characteristics, secondary diagnoses and the relationship between drug dose adjustments and kidney function (creatinine & sodium) in CKD patients. This research is descriptive analytical with a cross sectional design. Sampling used total sampling. Data from patients who met the inclusion criteria were analyzed using Chi Square in the Staticical Program for Social Science (SPSS) version 29 application. A total of 292 medical records of inpatient CKD patients for the period January-December 2022 at M. Djamil General Hospital, Padang. Dose adjustments are calculated based on kidney function by estimating GFR (Glomerular Filtration Rate) using the Chronic Kidney Disease Epidemiology Collaboration (CKD-epi) formula. The research results showed that there were 2320 drugs prescribed, 871 (37.5%) drugs required dose adjustments, of which 525 (22.6%) drugs were given with dose adjustments and 306 (13.2%) drugs were given without dose adjustments. Based on the Chi Square test, there was no difference between the use of drugs that required dose adjustment and without adjustment for serum creatinine and sodium (p -value > 0.05).

Key words: Chronic kidney disease, drug dose adjustment, serum creatinine, sodium