

SKRIPSI

**EVALUASI KETEPATAN PENGGUNAAN OBAT PADA
PASIEN PENYAKIT GINJAL KRONIK
DI RSUD KOTA MADIUN**



Disusun Oleh
ALVINA MAHARANI
202208005

**PROGRAM STUDI SARJANA FARMASI
STIKES BHAKTI HUSADA MULIA
MADIUN
2026**

SKRIPSI
EVALUASI KETEPATAN PENGGUNAAN OBAT PADA
PASIEN PENYAKIT GINJAL KRONIK
DI RSUD KOTA MADIUN

Ditujukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat Memperoleh Gelar Sarjana
Farmasi (S. Farm)



Disusun Oleh
ALVINA MAHARANI
202208005

PROGRAM STUDI SARJANA FARMASI
STIKES BHAKTI HUSADA MULIA
MADIUN
2026

LEMBAR PERSETUJUAN

EVALUASI KETEPATAN PENGGUNAAN OBAT PADA PASIEN PENYAKIT GINJAL KRONIK DI RSUD KOTA MADIUN

Skripsi ini digunakan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh Gelar Sarjana Farmasi (S. Farm) di STIKES Bhakti Husada Mulia Madiun yang telah diperbarui sebagaimana saran serta masukan pada saat ujian serta telah disetujui pada tanggal 3 Juli 2026

Disusun Oleh :
ALVINA MAHARANI
202208005

Disetujui Oleh,

Dewan Penguji	: apt. R.F.X Premihadi Putra, M. Farm NUPTK. 334569670130323	:
Penguji 1	: Apt. Irhamadi Malik, M.Farm NUPTK. 3753768669131092	:
Penguji 2	: Riska Ratnawati, S.KM., M,Kes NUPTK. 6643756657230142	:

Mengetahui,
Kaprodi S1 Farmasi,

apt. Yanuar As'hari Cahyaningrum, M. Pharm
NUPTK. 435775676230162

LEMBAR PENGESAHAN

**EVALUASI KETEPATAN PENGGUNAAN OBAT PADA
PASIEN PENYAKIT GINJAL KRONIK DI RSUD KOTA
MADIUN**

Disusun Oleh :

ALVINA MAHARANI
202208005

Telah dipertanggungjawabkan di hadapan Tim Penguji pada 03 Juli 2026

Susunan Tim Penguji

Dewan Penguji	: apt. R.F.X Premihadi Putra, M. Farm NUPTK. 334569670130323	:.....
Penguji 1	: Apt. Irhamadi Malik, M.Farm NUPTK. 3753768669131092	:.....
Penguji 2	: Riska Ratnawati, S.KM., M,Kes NUPTK. 6643756657230142	:.....

Mengesahkan,
STIKES Bhakti Husada Mulia Madiun
Ketua

Dr. Retno Widiarini, S.KM. M. Kes
NUPTK. 7860759660230162

LEMBAR PERSEMBAHAN

Dengan mengucapkan puji syukur kehadirat Allah SWT atas segala rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini dengan baik. Skripsi ini bukan hanya sekadar tugas akhir, tetapi juga menjadi bukti perjuangan, pengorbanan, kerja keras, doa, serta proses panjang yang telah penulis lalui selama menempuh pendidikan Program Sarjana S1 Farmasi di STIKES Bhakti Husada Mulia Madiun. Skripsi ini dipersembahkan semua pihak yang telah memberikan doa, dukungan dan semangat sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini yang berjudul “Evaluasi Ketepatan Penggunaan Obat Pada Pasien Ginjal Kronik Di RSUD Kota Madiun” ini dengan baik. Dengan penuh rasa hormat dan ketulusan hati, penulis mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada :

1. Bapak apt. Irhamadi Malik, M.Farm selaku pembimbing I yang penuh kesabaran dan perhatian membimbing penulis hingga sampai titik ini. Terimakasih telah percaya, membantu, membimbing, dan selalu mendorong penulis untuk terus berkembang.
2. Ibu Riska Ratnawati, S.KM., M,Kes selaku dosen pembimbing II yang selalu memberikan bimbingan, motivasi, arahan, serta dorongan kepada penulis sehingga skripsi ini dapat terselesaikan.
3. Bapak dan Ibu Dosen Prodi S1 Farmasi yang telah memberikan ilmu yang sangat berharga selama penulis menempuh perkuliahan.
4. Pintu surgaku, Ibunda tercinta Triasih yang selalu menjadi penyemangat penulis dan menjadi sandaran terkuat dari kerasnya dunia. Beliau sangat

berperan penting dalam menyelesaikan studi penulis, beliau memang tidak sempat merasakan pendidikan sampai bangku kuliah tapi semangat motivasi serta do'a yang selalu beliau berikan hingga penulis menyelesaikan studinya sampai sarjana.

5. Bapak Sutrisno terimakasih atas segala kasih sayang, dukungan, dan perhatian yang telah diberikan. Bapak mungkin tidak hadir sejak awal hidup penulis, namun kehadiran Bapak membawa kenyamanan, bimbingan, dan kekuatan yang sangat berarti.
6. Kakek dan Nenek penulis, yang telah merawat penulis dan membesarkan penulis dari kecil sampai dewasa, memberikan kasih sayang, perhatian, dan do'a sehingga penulis dapat terus berjuang dalam meraih mimpi dan cita-cita. Terimakasih untuk masakan yang bergizi untuk penulis selama ini.
7. Saudara kandung penulis, Ari Mahandaru yang selalu memberikan semangat, dukungan dan kasih sayang yang tulus, sehingga menjadi penguat bagi penulis dalam penyusunan skripsi ini.
8. Teman-teman Program Studi S1 Farmasi Angkatan 2022 yang telah memberikan bantuan, motivasi, dan kerja sama selama masa perkuliahan hingga penyusunan skripsi ini.
9. Seluruh sahabat penulis yang telah memberikan dukungan, semangat, dan doa serta berkontribusi dalam penyusunan skripsi ini sehingga dapat terselesaikan dengan baik.

10. Akhir kata penulis sampaikan terimakasih kepada semua pihak yang telah berperan serta dalam penyusunan skripsi ini dari awal sampai akhir. Semoga Allah SWT senantiasa meridohi segala usaha kita. Amin.

Madiun, 27 Juni 2026

Penulis,

(Alvina Maharani)

HALAMAN PERNYATAAN

Dengan ini saya, Alvina Maharani, menyatakan bahwa skripsi dengan **“EVALUASI KETEPATAN PENGGUNAAN OBAT PADA PASIEN GINJAL KRONIK DIRSUD KOTA MADIUN”** adalah benar-benar karya saya sendiri. Saya tidak melakukan plagiat kecuali melalui pengutipan sesuai dengan etika keilmuan yang berlaku. Saya bersedia menanggung risiko ataupun sanksi yang dijatuhkan kepada saya apabila ditemukan pelanggaran terhadap etika keilmuan dalam skripsi saya ini.

Madiun, 27 Juni 2026

Yang menyatakan,

(Alvina Maharani)

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Puji syukur penulis panjatkan ke hadirat Allah SWT atas limpahan rahmat, taufik, dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul " **EVALUASI KETEPATAN PENGGUNAAN OBAT PADA PASIEN PENYAKIT GINJAL KRONIK DI RSUD KOTA MADIUN**" Skripsi ini disusun sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan pada Program Studi Sarjana Farmasi STIKes Bhakti Husada Mulia Madiun. Penyusunan skripsi ini tidak terlepas dari bimbingan, dukungan, serta doa dari berbagai pihak. Oleh karena itu, dengan penuh kerendahan hati penulis menyampaikan ucapan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Allah Subhanahu wa Ta'ala, berkat ridho, izin dan kehendak-nya penulis dapat menyelesaikan skripsi ini tanpa halangan suatu apapun.
2. Ibu Dr. Retno Widiarini, S.KM.,M.Kes selaku ketua Stikes Bhakti Husada Mulia Madiun.
3. Ibu apt. Yanuar as' Hari Cahyaningrum, S.Farm., M.Pharm Selaku Ketua program studi S1 Farmasi.
4. Bapak apt. Irhamadi Malik, M.Farm selaku pembimbing I yang penuh kesabaran dan perhatian membimbing penulis hingga sampai titik ini. Terimakasih telah percaya, membantu, membimbing, dan selalu mendorong penulis untuk terus berkembang.

5. Ibu Riska Ratnawati, S.KM., M.Kes selaku dosen pembimbing II yang selalu memberikan bimbingan, motivasi, arahan, serta dorongan kepada penulis sehingga skripsi ini dapat terselesaikan.
6. Bapak dan Ibu Dosen Prodi S1 Farmasi yang telah memberikan ilmu yang sangat berharga selama penulis menempuh perkuliahan.
7. Pintu surgaku, Ibunda tercinta Triasih yang selalu menjadi penyemangat penulis dan menjadi sandaran terkuat dari kerasnya dunia. Beliau sangat berperan penting dalam menyelesaikan studi penulis, beliau memang tidak sempat merasakan pendidikan sampai bangku kuliah tapi semangat motivasi serta do'a yang selalu beliau berikan hingga penulis menyelesaikan studinya sampai sarjana.
8. Bapak Sutrisno terimakasih atas segala kasih sayang, dukungan, dan perhatian yang telah diberikan. Bapak mungkin tidak hadir sejak awal hidup penulis, namun kehadiran Bapak membawa kenyamanan, bimbingan, dan kekuatan yang sangat berarti.
9. Kakek dan Nenek penulis, yang telah merawat penulis dan membesarkan penulis dari kecil sampai dewasa, memberikan kasih sayang, perhatian, dan do'a sehingga penulis dapat terus berjuang dalam meraih mimpi dan cita-cita. Terimakasih untuk masakan yang bergizi untuk penulis selama ini.
10. Saudara kandung penulis, Ari Mahandaru yang selalu memberikan semangat, dukungan dan kasih sayang yang tulus, sehingga menjadi penguat bagi penulis dalam penyusunan skripsi ini.

11. Teman-teman Program Studi S1 Farmasi Angkatan 2022 yang telah memberikan bantuan, motivasi, dan kerja sama selama masa perkuliahan hingga penyusunan skripsi ini.
12. Seluruh sahabat penulis yang telah memberikan dukungan, semangat, dan doa serta berkontribusi dalam penyusunan skripsi ini sehingga dapat terselesaikan dengan baik.
13. Alvina Maharani, ya! diri saya sendiri. Apresiasi sebesar-besarnya yang telah berjuang untuk menyelesaikan apa yang telah dimulai. Sulit bisa bertahan sampai titik ini, terimakasih untuk tetap hidup dan merayakan dirimu sendiri, walaupun sering kali putus asa atas apa yang sedang diusahakan. Tetaplah jadi manusia yang mau berusaha dan tidak lelah untuk mencoba. *God thank you for being me independent women, i know there are more great ones but i'm proud of this achievement.* Terimakasih karena tidak menyerah ketika jalan di depan terasa gelap, ketika keraguan datang silih berganti, dan ketika langkah terasa berat untuk diteruskan. Terimakasih karena tetap memilih untuk melanjutkan, walau seringkali tidak tahu pasti kemana arah ini akan membawa. Terima kasih karena telah menjadi teman paling setia bagi diri sendiri, hadir dalam sunyi, dalam lelah, dalam diam yang penuh tanya. Terima kasih karena sudah mempercayai proses, meski hasil belum sesuai harapan. Meski harus menghadapi kegagalan, kebingungan, bahkan perasaan ingin menyerah. Terima kasih karena tetap jujur pada rasa takut, namun tidak membiarkan rasa takut itu membatasi langkah, Karena keberanian bukanlah ketiadaan rasa takut, melainkan keinginan untuk tetap bergerak meski takut masih melekat erat, dan

paling penting, terima kasih karena sudah berani memilih, memilih untuk mencoba, memilih untuk belajar, dan memilih untuk menyelesaikan apa yang telah kamu mulai.

Penulis menyadari bahwa skripsi ini masih jauh dari sempurna. Oleh karena itu, kritik dan saran yang membangun sangat diharapkan demi perbaikan di masa mendatang. Semoga karya ini dapat memberikan manfaat bagi dunia pendidikan, khususnya di bidang kefarmasian.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Madiun, 27 Juni 2026

Penyusun

(Alvina Maharani)

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	iii
LEMBAR PENGESAHAN.....	iv
LEMBAR PERSEMBAHAN	v
HALAMAN PERNYATAAN.....	viii
KATA PENGANTAR.....	ix
DAFTAR ISI.....	xiii
DAFTAR TABEL	xvii
DAFTAR GAMBAR.....	xviii
DAFTAR LAMPIRAN	xix
DAFTAR SINGKATAN	1
ABSTRAK	2
ABSTRACT.....	3
BAB I PENDAHULUAN.....	Error! Bookmark not defined.
A. Latar Belakang.....	Error! Bookmark not defined.
B. Rumusan Masalah	Error! Bookmark not defined.
C. Tujuan.....	Error! Bookmark not defined.
D. Manfaat.....	Error! Bookmark not defined.
E. Keaslian Penelitian	Error! Bookmark not defined.
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	Error! Bookmark not defined.
A. Pasien Gagal Ginjal	Error! Bookmark not defined.
1. Definisi.....	Error! Bookmark not defined.

2. Ginjal	Error! Bookmark not defined.
3. Ciri Ciri Gagal Ginjal Akut dan Kronik.....	Error! Bookmark not defined.
4. Tingkatan Gagal Ginjal.....	Error! Bookmark not defined.
5. Gambaran Pengobatan yang Umum	Error! Bookmark not defined.
6. Mekanisme Ginjal dalam Eksresi Obat.....	Error! Bookmark not defined.
7. Alat Untuk Mengukur Fungsi Ginjal	Error! Bookmark not defined.
B. Penilaian Fungsi Ginjal	Error! Bookmark not defined.
1. Laju Filtrasi Glomerulus	Error! Bookmark not defined.
2. Klasifikasi Kadar Kreatin	Error! Bookmark not defined.
3. Penyesuaian Dosis	Error! Bookmark not defined.
4. Obat Obat yang Memerlukan Penyesuaian Dosis.....	Error! Bookmark not defined.
5. Komplikasi Terkait Ketidaktepatan Penggunaan Obat.....	Error! Bookmark not defined.
C. Penggunaan Obat.....	Error! Bookmark not defined.
1. Tepat Dosis	Error! Bookmark not defined.
2. Tepat Indikasi	Error! Bookmark not defined.
3. Tepat Cara Pemberian.....	Error! Bookmark not defined.
4. Tepat Pemilihan Obat	Error! Bookmark not defined.
5. Hubungan Fungsi Ginjal	Error! Bookmark not defined.

D. Pengobatan Pada Pasien Penyakit Ginjal Kronik **Error! Bookmark not defined.**

1. Epodion 2000.....**Error! Bookmark not defined.**
2. Epodion 3000.....**Error! Bookmark not defined.**
3. Heparin.....**Error! Bookmark not defined.**
4. Kriteria Pasien Penerima obat.....**Error! Bookmark not defined.**

E. Kriteria Usia**Error! Bookmark not defined.**

F. Tatalaksana (*Guideline*).....**Error! Bookmark not defined.**

BAB III KERANGKA KONSEPTUAL DAN HIPOTESIS PENELITIAN

.....**Error! Bookmark not defined.**

A. Kerangka Konseptual**Error! Bookmark not defined.**

B. Hipotesis Penelitian**Error! Bookmark not defined.**

BAB IV METODE PENELITIAN**Error! Bookmark not defined.**

A. Desain Penelitian**Error! Bookmark not defined.**

B. Populasi dan Sampel.....**Error! Bookmark not defined.**

1. Populasi.....**Error! Bookmark not defined.**
2. Sampel**Error! Bookmark not defined.**
3. Kriteria Sampel**Error! Bookmark not defined.**

C. Teknik Sampling**Error! Bookmark not defined.**

D. Kerangka Kerja Penelitian.....**Error! Bookmark not defined.**

E. Variabel Penelitian dan Definsi Operasional Variabel**Error! Bookmark not defined.**

1. Definisi Operasional**Error! Bookmark not defined.**

F. Instrumen Penelitian	Error! Bookmark not defined.
G. Lokasi dan Waktu Penelitian	Error! Bookmark not defined.
H. Prosedur Penelitian	Error! Bookmark not defined.
1. Perizinan	Error! Bookmark not defined.
2. Pengumpulan Data	Error! Bookmark not defined.
3. Pengolahan Data	Error! Bookmark not defined.
I. Analisis Data	Error! Bookmark not defined.
BAB V HASIL DAN PEMBAHASAN	Error! Bookmark not defined.
A. Hasil dan Pembahasan	Error! Bookmark not defined.
1. Distribusi Pasien	Error! Bookmark not defined.
2. Evaluasi Ketepatan Penggunaan Obat : Epodion dan Heparin. Error!	Bookmark not defined.
3. Hasil Uji SPSS Normalitas	Error! Bookmark not defined.
BAB VI KESIMPULAN DAN SARAN.....	Error! Bookmark not defined.
A. Kesimpulan.....	Error! Bookmark not defined.
B. Saran	Error! Bookmark not defined.
DAFTAR PUSTAKA.....	Error! Bookmark not defined.
LAMPIRAN.....	Error! Bookmark not defined.

DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Keaslian Penelitian.....	Error! Bookmark not defined.
Tabel 2.1 Klasifikasi Laju Filtrasi Ginjal (LFG) ...	Error! Bookmark not defined.
Tabel 2.2 Klasifikasi Kadar Keratin	Error! Bookmark not defined.
Tabel 2.3 Kriteria Pasien Penerimaan Obat	Error! Bookmark not defined.
Tabel 2.4 Penggolongan Usia dari KDIGO	Error! Bookmark not defined.
Tabel 2.5 Penjabaran Penggolongan Usia.....	Error! Bookmark not defined.
Tabel 4.1 Sampel Rumus Slovin.....	Error! Bookmark not defined.
Tabel 5.1 Persentase jenis kelamin pasien	Error! Bookmark not defined.
Tabel 5.2 Persentase pasien berdasarkan usia.....	Error! Bookmark not defined.
Tabel 5. 3 Persentase penyakit menyerta pasien....	Error! Bookmark not defined.
Tabel 5.4 Ketepatan Pengobatan.....	Error! Bookmark not defined.
Tabel 5.5 Ketepatan Terapi Heparin	Error! Bookmark not defined.
Tabel 5.6 Ketepatan Terapi Epodion 2000	Error! Bookmark not defined.
Tabel 5.7 Ketepatan Terapi Epodion 3000	Error! Bookmark not defined.
Tabel 5.8 Ketepatan Indikasi Pengobatan.....	Error! Bookmark not defined.
Tabel 5.9 Ketepatan Pengobatan.....	Error! Bookmark not defined.

DAFTAR GAMBAR

Gambar 3.1 Kerangka Konseptual	Error! Bookmark not defined.
Gambar 4.2 Kerangka Kerja Penelitian	Error! Bookmark not defined.
Gambar 4.3 Definisi Operasional.....	Error! Bookmark not defined.
Gambar 5.1 Hasil Normalitas.....	Error! Bookmark not defined.

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Izin Pengambilan Data AwalError! Bookmark not defined.

Lampiran 2 Pengantar Izin Pengambilan Data AwalError! Bookmark not defined.

Lampiran 3 Kode Etik KampusError! Bookmark not defined.

Lampiran 4 Surat Izin PenelitianError! Bookmark not defined.

Lampiran 5 Pengantar Izin Penelitian.....Error! Bookmark not defined.

Lampiran 6 Surat Kode Etik Rumah Sakit.....Error! Bookmark not defined.

Lampiran 7 Surat Selesai PenelitianError! Bookmark not defined.

Lampiran 8 Foto Wawancara Kepala Instalasi FarmasiError! Bookmark not defined.

Lampiran 9 Foto Wawancara Kepala Instalasi Ruangan Hemodialisa . Error! Bookmark not defined.

Lampiran 10 Tabel Observasi.....Error! Bookmark not defined.

DAFTAR SINGKATAN

ACE : Angiotensin-converting enzyme

ACR : Albumin-Creatin Ratio

AKI : Acute Kidney Injury

ARB : Angiotensin 2 Receptor Blocker

BUN : Blood Urea Nitrogen

CKD : Chronic Kidney Disease

CRRT : Continuous Renal Replacement Therapy

ESA : Erythropoiesis-Stimulating Agents

GFR : Glomerular Filtration Rate

PGK : Penyakit Ginjal Kronik

KDIGO : Kidney Disease: Improving Global Outcomes

LFG : Laju Filtrasi Ginjal

LMWH : Low Molecular Weight Heparin

NSAID : Nonsteroidal Anti-Inflammatory Drugs

RRT : Renal Replacement Therapy

TSAT : Saturasi Transferin

UFH : Unfractionated Heparin

ABSTRAK

Evaluasi Ketepatan Penggunaan Obat pada Pasien Penyakit Ginjal Kronik di RSUD Kota Madiun

Penyakit Ginjal Kronik (PGK) merupakan penyakit progresif yang ditandai dengan penurunan fungsi ginjal secara bertahap dan bersifat irreversibel. Penurunan fungsi ginjal dapat memengaruhi farmakokinetika obat sehingga meningkatkan risiko terjadinya ketidaktepatan penggunaan obat. Oleh karena itu, evaluasi penggunaan obat sangat penting untuk memastikan terapi yang diberikan telah sesuai dengan prinsip penggunaan obat rasional. Penelitian ini bertujuan untuk mengevaluasi ketepatan penggunaan obat Epodion dan Heparin pada pasien Penyakit Ginjal Kronik di RSUD Kota Madiun berdasarkan parameter tepat indikasi, tepat pasien, tepat obat, dan tepat dosis. Penelitian ini merupakan penelitian deskriptif analitik dengan pendekatan retrospektif menggunakan data sekunder berupa rekam medis pasien rawat inap periode Januari–Desember 2024. Sampel penelitian berjumlah 99 pasien yang memenuhi kriteria inklusi dan eksklusi. Evaluasi ketepatan penggunaan obat dilakukan dengan membandingkan terapi yang diberikan terhadap pedoman *Kidney Disease: Improving Global Outcomes (KDIGO)* dan *The Renal Drug Handbook*. Hasil penelitian menunjukkan bahwa pasien PGK didominasi oleh perempuan sebanyak 56%. Penyakit penyerta yang paling banyak ditemukan adalah anemia (48,3%) dan dispnea (39,2%). Penggunaan obat terbanyak adalah Heparin sebesar 61% dan Epodion sebesar 39%. Hasil evaluasi menunjukkan bahwa seluruh pasien telah menerima terapi dengan tepat indikasi, tepat pasien, tepat obat, dan tepat dosis (100%). Epodion diberikan sesuai indikasi untuk penatalaksanaan anemia pada pasien PGK, sedangkan Heparin digunakan sebagai antikoagulan selama proses hemodialisis tanpa ditemukan kontraindikasi maupun ketidaksesuaian dosis. Berdasarkan hasil penelitian dapat disimpulkan bahwa penggunaan Epodion dan Heparin pada pasien Penyakit Ginjal Kronik di RSUD Kota Madiun telah memenuhi kriteria ketepatan penggunaan obat sesuai pedoman yang digunakan. Hasil penelitian ini diharapkan dapat menjadi bahan evaluasi dalam meningkatkan mutu pelayanan farmasi klinik serta mendukung penggunaan obat yang rasional pada pasien Penyakit Ginjal Kronik.

Kata kunci: Penyakit Ginjal Kronik, Evaluasi Penggunaan Obat, Epodion, Heparin, Ketepatan Penggunaan Obat.

ABSTRACT

Alvina Maharani

Evaluation of the Appropriateness of Drug Use in Patients with Chronic Kidney Disease at Madiun City Regional General Hospital

Chronic Kidney Disease (CKD) is a progressive and irreversible condition characterized by a gradual decline in kidney function. Impaired kidney function can alter drug pharmacokinetics, thereby increasing the risk of inappropriate medication use. Therefore, drug use evaluation is essential to ensure that pharmacological therapy is administered according to the principles of rational drug use. This study aimed to evaluate the appropriateness of Epodion and Heparin use in patients with Chronic Kidney Disease at Madiun City Regional General Hospital based on the criteria of appropriate indication, appropriate patient, appropriate drug, and appropriate dosage. This study employed a descriptive analytic design with a retrospective approach using secondary data obtained from the medical records of hospitalized CKD patients from January to December 2024. A total of 99 patients who met the inclusion and exclusion criteria were included in the study. The appropriateness of drug use was evaluated by comparing the prescribed therapy with the recommendations of the Kidney Disease: Improving Global Outcomes (KDIGO) guidelines and *The Renal Drug Handbook. The results showed that most CKD patients were female (56%). The most common comorbidities were anemia (48.3%) and dyspnea (39.2%). Heparin was the most frequently prescribed medication (61%), followed by Epodion (39%). The evaluation demonstrated that all patients received therapy with appropriate indication, appropriate patient, appropriate drug, and appropriate dosage (100%). Epodion was prescribed appropriately for the management of anemia in CKD patients, while Heparin was used as an anticoagulant during hemodialysis without any identified contraindications or dosage-related problems. In conclusion, the use of Epodion and Heparin in patients with Chronic Kidney Disease at Madiun City Regional General Hospital fulfilled the criteria for appropriate drug use according to the referenced clinical guidelines. These findings are expected to serve as an evaluation tool to improve the quality of clinical pharmacy services and to support rational drug use in patients with Chronic Kidney Disease.

Keywords: Chronic Kidney Disease, Drug Use Evaluation, Epodion, Heparin, Appropriateness of Drug Use..