

**EVALUASI PENGGUNAAN OBAT PADA PASIEN STROKE DI INSTALASI
RAWAT INAP RSUD BREBES**



SKRIPSI

FRISKA SUCI NURHIDAYATI

1908010007

PROGRAM STUDI SARJANA FARMASI

FAKULTAS FARMASI

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PURWOKERTO

2023

**EVALUASI PENGGUNAAN OBAT PADA PASIEN STROKE DI
INSTALASI RAWAT INAP RSUD BREBES**



SKRIPSI

Diajukan sebagai salah satu syarat
untuk memperoleh gelar Sarjana Farmasi

FRISKA SUCI NURHIDAYATI

1908010007

PROGRAM STUDI SARJANA FARMASI

FAKULTAS FARMASI

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PURWOKERTO

2023

HALAMAN PERSETUJUAN

EVALUASI PENGGUNAAN OBAT PADA PASIEN STROKE DI INSTALASI RAWAT INAP RSUD BREBES

Friska Suci Nurhidayati

1908010007

Skripsi ini telah disetujui oleh pembimbing untuk dipertahankan dalam
sidang skripsi



HALAMAN PENGESAHAN

EVALUASI PENGGUNAAN OBAT PADA PASIEN STROKE DI INSTALASI RAWAT INAP RSUD BREBES

Friska Suci Nurhidayati

1908010007

Telah dipertahankan di depan Panitia Ujian Skripsi
Pada Hari Rabu tanggal 16 Agustus 2023


SUSUNAN PANITIA



The logo of Universitas Muhammadiyah Purwokerto is a circular emblem with a sunburst in the center, surrounded by a wreath. The text 'UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PURWOKERTO' is written around the perimeter of the emblem.

Ketua	Sekretaris
 apt. Dina Ratna Juwita, M.Farm.Klin. NIK. 2160740	 apt. Galat Sigit Prasuma, M.Farm NIK. 2160996
Penguji I	Penguji II
 Dr.apt. Indri Hapsari, M.Si. NIK. 2160347	 apt. Nur Aini Budiyanti, M.Clin.Pharm NIK. 2161095

Mengetahui
Dekan Fakultas Farmasi
Universitas Muhammadiyah Purwokerto


Assoc. Prof. apt. Didik Setiawan, Ph.D.
NIK.2160393

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Friska Suci Nurhidayati
NIM : 1908010007
Program Studi : Sarjana Farmasi
Fakultas : Farmasi
Perguruan Tinggi : Universitas Muhammadiyah Purwokerto

menyatakan dengan sebenar-benarnya bahwa skripsi ini adalah hasil karya saya dan semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar serta bukan hasil penjiplakan dari karya orang lain.

Demikian pernyataan ini saya buat dan apabila kelak dikemudian hari terbukti ada unsur penjiplakan, saya bersedia menanggungjawabkan sesuai dengan ketentuan yang berlaku.



Purwokerto, 23 Agustus 2023

Yang membuat pernyataan



FRISKA SUCI NURHIDAYATI

NIM. 1908010007

MOTTO

Tidak ada kesulitan yang tidak ada ujungnya. Sesudah sulit pasti akan ada kebahagiaan. “Karena sesungguhnya sesudah kesulitan itu ada kemudahan. Sesungguhnya sesudah kesulitan itu ada kemudahan.”

(QS. Al-Insyirah: 5-6)



HALAMAN PERSEMBAHAN

Dengan segala puji syukur kepada Allah SWT dan atas dukungan dan doa dari orang tercinta dengan telah diselesaikannya skripsi ini penulis mempersembahkannya kepada:

1. Teristimewa kedua orang tua saya tercinta, Bapak Ahmad Sopari dan Ibu Siti Nurhayati S,Pd yang selalu memberikan dukungan berupa doa, semangat, motivasi, dan perhatian serta kasih sayang yang senantiasa dilimpahkan kepada penulis hingga saat ini.
2. Kedua saudara saya, Riyan Yogi Abdillah, S.Kep. Ns dan Kevin Ahnaf Hidayat yang selalu menyemangati penulis dalam menyelesaikan skripsi ini.
3. Sahabat saya selama masa kuliah Tika Norien, dan teman-teman seperjuangan yang selalu memberikan semangat, selalu menyediakan waktunya untuk berdiskusi, mendengarkan keluhan penulis dan membantu penulis dalam pengerjaan skripsi ini
4. Dan beberapa nama yang tidak saya sebutkan diatas, saya berterima kasih atas segala bantuan dan motivasinya sehingga saya dapat menyelesaikan skripsi ini.

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT, karena berkat Rahmat dan karunia-Nyalah penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “Evaluasi Penggunaan Obat Pada Pasien Stroke Di Instalasi Rawat Inap RSUD Brebes”. Penulisan skripsi ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Sarjana Farmasi pada Program Studi S1 Farmasi Fakultas Farmasi Universitas Muhammadiyah Purwokerto.

Dalam penyusunan skripsi ini, penulis banyak mendapatkan bantuan, bimbingan serta petunjuk dari berbagai pihak. Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Assoc. Prof. Dr. Jebul Suroso, selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Purwokerto.
2. Assoc. Prof. apt. Didik Setiawan, Ph.D, selaku Dekan Fakultas Farmasi Universitas Muhammadiyah Purwokerto.
3. Dr. apt. Retno Wahyuningrum, M.Si selaku Ketua Program Studi S1 Farmasi yang telah memberi berbagai informasi dan bimbingan tentang tata laksana penyusunan skripsi.
4. Dr. apt. Indri Hapsari, M.Si dan apt. Nur Aini Budiyantri, M. Clin. Pharm selaku dosen pembimbing yang telah memberikan pengarahan, saran, tenaga, pikiran, dan telah menyediakan waktu untuk membimbing penulis dalam menyelesaikan skripsi ini.
5. apt. Dina Ratna Juwita, M. Farm.Klin dan apt. Galar Sigit Prasuma, M.Farm yang telah bersedia menguji skripsi penulis dan memberikan saran dan kritik yang membangun sehingga skripsi ini dapat menjadi lebih baik dari sebelumnya.
6. Kepada semua pihak Rumah Sakit Umum Daerah Brebes yang telah memberikan izin untuk dapat melakukan penelitian di tempat tersebut.
7. Para dosen, laboran, dan karyawan di Fakultas Farmasi Universitas Muhammadiyah Purwokerto.
8. Bapak dan Ibu serta saudara tercinta yang telah memberikan bantuan dan dukungan baik material maupun moral.

9. Semua pihak yang telah mendukung penulis dalam Menyusun dan menyelesaikan skripsi.

Akhir kata, semoga Allah SWT memberikan balasan atas segala kebaikan semua pihak yang telah mebantu. Penulis menyadari bahwa penulisan skripsi ini masih jauh dari kata sempurna dan memiliki kekurangan oleh karena keterbatasan kemampuan dan pengetahuan yang penulis dapatkan. Oleh karena itu, besar harapan penulis atas saran dan kritik yang membangun dari semua pihak terhadap hasil karya penulis ini. Semoga skripsi ini dapat bermanfaat bagi perkembangan ilmu pengetahuan dan anda yang membaca ini.

Purwokerto, 23 Agustus 2023

Penulis



Friska Suci Nurhidayati

1908010007

RIWAYAT HIDUP

Nama : Friska Suci Nurhidayati
Tempat dan Tanggal lahir : Brebes, 8 Desember 2001
Orang tua : Ahmad Sopari, Siti Nurhayati S,Pd
Alamat : Jalan Masjid Baitut Taqwa, Siasem
RT 08 RW 01 Kec. Wanasari Kab.
Brebes
No. HP : 083837336489
Alamat email : friskasucinurhidayati@gmail.com
Riwayat Pendidikan :
a. Sekolah Dasar : SD Negeri 01 Siasem (2007-2013)
b. Sekolah Menengah Pertama : SMP Negeri 1 Brebes (2013-2016)
c. Sekolah Menengah Atas : SMA Negeri 2 Brebes (2016-2019)
Pengalaman Kerja : -
Publikasi : -
Penghargaan Akademik : -
Beasiswa : -
Keanggotaan dalam organisasi :
a. Anggota Paskibraka SMP Negeri 1 Brebes 2014/2016
b. Anggota Paduan Suara SMP Negeri 1 Brebes 2014/2016
c. Anggota Paskibraka SMA Negeri 2 Brebes 2016/2017
d. Anggota Paduan Suara SMA Negeri 2 Brebes 2016/2017

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai sivitas akademika Universitas Muhammadiyah Purwokerto dan pengembangan ilmu pengetahuan, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Friska Suci Nurhidayati
NIM : 1908010007
Program Studi : Sarjana Farmasi
Perguruan Tinggi : Universitas Muhammadiyah Purwokerto
Jenis Karya : Skripsi

Menyetujui untuk memberikan Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*Non-exclusive Royalty-Free Right*) kepada Universitas Muhammadiyah Purwokerto atas karya ilmiah saya yang berjudul:

Evaluasi Penggunaan Obat Pada Pasien Stroke Di Instalasi Rawat Inap RSUD Brebes. Dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini Universitas Muhammadiyah Purwokerto berhak menyimpan, mengalihmedia/ mengalih formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat, dan mempublikasikan skripsi saya dengan tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta sebagai pemilik Hak Cipta.

Pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Purwokerto

Pada tanggal : 23 Agustus 2023

Yang menyatakan,



Friska Suci Nurhidayati

1908010007

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL.....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS	v
MOTTO	vi
HALAMAN PERSEMBAHAN	vii
KATA PENGANTAR.....	viii
RIWAYAT HIDUP	x
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS	xi
DAFTAR ISI.....	xii
DAFTAR TABEL	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
DAFTAR SINGKATAN.....	xvii
ABSTRAK	xviii
ABSTRACT	xix
BAB I. PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	3
C. Tujuan Penelitian	3
D. Manfaat Penelitian	3
1. Manfaat bagi RSUD Brebes	3
2. Manfaat bagi peneliti.....	4
3. Manfaat bagi masyarakat.....	4
BAB II. TINJAUAN PUSTAKA.....	5
A. Hasil Penelitian Terdahulu.....	5

B.	Landasan Teori.....	7
1.	Definisi Stroke.....	7
2.	Epidemiologi	7
3.	Klasifikasi Stroke	8
4.	Penyebab Stroke	9
5.	Faktor Resiko Terjadinya Stroke.....	11
6.	Diagnosis Penyakit Penyerta	12
7.	Gejala Stroke	14
8.	Manifestasi Klinis.....	15
9.	Lama Rawat Inap.....	16
10.	Pengobatan Stroke	16
C.	Evaluasi Kerasionalan Penggunaan Obat.....	20
D.	Rekam Medik.....	21
E.	Standar Pelayanan Medis.....	22
F.	Kerangka Konsep.....	23
G.	Keterangan Empiris.....	23
BAB III. METODE PENELITIAN		24
A.	Jenis dan Rancangan Penelitian	24
B.	Kriteria Inklusi dan Eksklusi.....	24
1.	Kriteria Inklusi.....	24
2.	Kriteria Eksklusi.....	24
C.	Definisi Variabel Operasional.....	25
D.	Waktu dan Tempat Penelitian	26
E.	Alat dan Bahan.....	26
1.	Alat.....	26
2.	Bahan.....	26
F.	Cara Penelitian	27
1.	Tahapan persiapan	27
2.	Tahapan pelaksanaan:.....	27
3.	Tahapan pengolahan data	27
G.	Analisis Data	28
BAB IV. HASIL DAN PEMBAHASAN		30

A. Hasil dan Pembahasan.....	30
1. Data Penelitian.....	30
2. Karakteristik Pasien.....	30
3. Obat Aktivator Serebral dan Vasodilator	34
4. Obat Nootropik dan Neurotropik	38
5. Obat Antiplatelet	42
6. Obat Antifibrinolitik.....	48
7. Obat Antihipertensi	52
8. Obat Vasokonstriktor	60
9. Obat Antidiabetes	64
10. Obat Anti Kejang.....	67
11. Obat Saluran Pencernaan	73
12. Efektivitas Terapi Pada Pasien Stroke	78
B. Keunggulan dan Keterbatasan Penelitian.....	79
BAB V. KESIMPULAN.....	80
A. Kesimpulan	80
B. Saran.....	80
DAFTAR PUSTAKA	81
LAMPIRAN.....	90

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Penelitian Terdahulu	5
Tabel 4.1 Distribusi Jenis Kelamin	30
Tabel 4.2 Distribusi Usia	31
Tabel 4.3 Distribusi Jenis Stroke	32
Tabel 4.4 Distribusi Penyakit Penyerta.....	32
Tabel 4.5 Distribusi Lama Perawatan	33
Tabel 4.6 Profil Penggunaan Obat Aktivator Serebral dan Vasodilator	34
Tabel 4.7 Evaluasi Penggunaan Obat Aktivator Serebral dan Vasodilator	35
Tabel 4.8 Profil Penggunaan Obat Nootropik dan Neurotropik	38
Tabel 4.9 Evaluasi Rasionalitas Penggunaan Obat Nootropik dan Neurotropik ..	39
Tabel 4.10 Profil Penggunaan Obat Antiplatelet	42
Tabel 4.11 Evaluasi Rasionalitas Penggunaan Obat Antiplatelet.....	46
Tabel 4.12 Profil Penggunaan Obat Antifibrinolitik.....	48
Tabel 4.13 Evaluasi Rasionalitas Penggunaan Obat Antifibrinolitik.....	49
Tabel 4.14 Obat Antihipertensi.....	52
Tabel 4.15 Profil Penggunaan Obat Antihipertensi	53
Tabel 4.16 Evaluasi Rasionalitas Penggunaan Obat Antihipertensi	56
Tabel 4.17 Profil Penggunaan Obat Vasokonstriktor	60
Tabel 4.18 Evaluasi Rasionalitas Penggunaan Obat Vasokonstriktor	61
Tabel 4.19 Profil Penggunaan Obat Antidiabetes	64
Tabel 4.20 Evaluasi Rasionalitas Penggunaan Obat Antidiabetes.....	65
Tabel 4.21 Obat Anti Kejang	67
Tabel 4.22 Profil Penggunaan Obat Anti Kejang	68
Tabel 4.23 Evaluasi Rasionalitas Penggunaan Obat Anti Kejang	70
Tabel 4.24 Obat Saluran Pencernaan	73
Tabel 4.25 Penggunaan Obat Saluran Pencernaan.....	73
Tabel 4.26 Evaluasi Rasionalitas Penggunaan Obat Saluran Pencernaan	75
Tabel 4.27 Efektivitas Terapi Pada Pasien Stroke	78

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Ijin Etik Penelitian	91
Lampiran 2. Ijin Pengambilan Data	92
Lampiran 3. Bebas Plagiasi	93
Lampiran 4. Rekap Data Karakteristik.....	95
Lampiran 5. Rekap Data Pengobatan.....	100



DAFTAR SINGKATAN

ACEI	<i>Angiotensin Converting Enzyme Inhibitor</i>
ADP	Adenin Difostat
AHA	<i>American Heart Association</i>
ARB	<i>Angiotensin Receptor Blocker</i>
CAPPP	<i>Captopril Prevention Project</i>
CCB	<i>Calcium Channal Blocker</i>
COX	<i>Cyclooxygenase</i>
DM	Diabetes Melitus
EPO	Evaluasi Penggunaan Obat
GCS	<i>Glasgow Coma Scale</i>
HDL	<i>High Density Lipoprotein</i>
hs-CRP	<i>High sensitivity C-reactive Protein</i>
JNC	<i>Joint National Commite</i>
MBP	<i>Myelin Basic Protein</i>
PERDOSSI	Perhimpunan Dokter Saraf Indonesia
PGH2	Prostaglandin H2
PGI2	Prostaglandin I2
PIS	Pendarahan Intraserebral
PPI	<i>Proton Pump Inhibitor</i>
PSA	Pendarahan Subarachnoid
RCT	<i>Randomized Controlled Trial</i>
RIND	<i>Reversible Ischemic Neurologic Difisit</i>
RSUD	Rumah Sakit Umum Daerah
TIA	<i>Transient Ischemic Attack</i>
TXA2	Tromboksam A2
VLDL	<i>Very Low Density Lipoprotein</i>
WHO	<i>World Health Organization</i>

EVALUASI PENGGUNAAN OBAT PADA PASIEN STROKE DI INSTALASI RAWAT INAP RSUD BREBES

Friska Suci Nurhidayati¹, Indri Hapsari², Nur Aini Budiyanti³

ABSTRAK

Latar belakang: Stroke didefinisikan sebagai gangguan aliran darah otak non-traumatik yang muncul secara mendadak, bertahap, dan cepat. Pemilihan dan penggunaan obat harus secara rasional, sehingga pengobatan dapat mencapai terapi yang maksimal dengan efek samping minimal. **Metode:** penelitian ini menggunakan metode deskriptif dengan desain penelitian retrospektif. Sampel penelitian sebanyak 135 pasien, diantaranya terdapat 110 pasien stroke iskemik dan 25 pasien stroke hemoragik. **Hasil:** kasus stroke paling banyak terjadi pada jenis kelamin perempuan 54,08%, kasus stroke banyak ditemui oleh pasien yang berusia <60 tahun 51,85%. Hipertensi merupakan penyerta paling banyak diderita 82,22%. Pola penggunaan obat berdasarkan evaluasi, golongan aktivator serebral dan vasodilator tepat indikasi sebesar 100%, tepat pasien sebesar 100%, tepat obat sebesar 100%, tepat dosis sebesar 98,52%, tepat rute sebesar 100%. Golongan nootropik dan neurotropik tepat indikasi 100%, tepat pasien 100%, tepat obat 100%, tepat dosis 100%, tepat rute 100%. Golongan antiplatelet tepat indikasi 100%, tepat pasien 81,97%, tepat obat, tepat dosis dan tepat rute sebesar 100%. Golongan antifibrinolitik, tepat indikasi, tepat pasien, tepat obat, tepat dosis, dan tepat rute sebesar 100%. **Kesimpulan:** Pola penggunaan obat pasien stroke terbanyak yaitu pada kelas terapi aktivator serebral dan vasodilator yaitu citicolin dan mecobalamin dari kelas terapi nootropik dan neurotropik. Penggunaan obat pada pasien stroke dapat dikatakan belum sepenuhnya rasional dikarenakan masih terdapat beberapa yang belum memenuhi kriteria tepat dosis dan tepat pasien.

Kata kunci: Stroke, Pola Pengobatan, Evaluasi Ketepatan Obat

EVALUATION OF DRUG USE AT THE STROKE PATIENTS IN THE INPATIENT INSTALLATION RSUD BREBES

Friska Suci Nurhidayati¹, Indri Hapsari², Nur Aini Budiyanti³

ABSTRACT

Background: A stroke is defined as a non-traumatic disruption of cerebral blood flow that appears suddenly, gradually, and rapidly. The selection and use of drugs should be rational, so that treatment can achieve maximum therapy with minimal side effects. **Method:** this study used a descriptive method with a retrospective research design. The study sample was 135 patients, including 110 ischemic stroke patients and 25 hemorrhagic stroke patients. **Results:** most stroke cases occurred in the female sex 54.08%, stroke cases were mostly encountered by patients aged <60 years 1.85%. Hypertension is the most common comorbidity suffered by 82.22%. The pattern of drug use based on evaluation, the class of cerebral activators and vasodilators is right indication of 100%, right patient by 100%, right drug by 100%, right dose by 98.52%, right route by 100%. Nootropic and neurotropic groups are exactly 100% indications, right patient 100%, right drug 100%, right dose 100%, right route 100%. The antiplatelet group is exactly 100% indicative, the right patient is 81.97%, the right drug, the right dose and the right route is 100%. Antifibrinolytic class, right indication, right patient, right drug, right dose, and right route by 100%. **Conclusion:** The pattern of drug use of stroke patients is mostly in the therapeutic class of cerebral activators and vasodilators, namely citicolin and mecobalamin from the class of nootropic and neurotropic therapy. The use of drugs in stroke patients can be said to be not fully rational because there are still some who have not met the criteria for the right dose and right patient.

Keywords: Stroke, Treatment Pattern, Drug Accuracy Evaluation