

**EVALUASI *DRUG RELATED PROBLEMS* (DRPs) PADA PASIEN STROKE
ISKEMIK DI INSTALASI RAWAT INAP RUMAH SAKIT UMUM
DAERAH IR SOEKARNO KABUPATEN SUKOHARJO
TAHUN 2017**

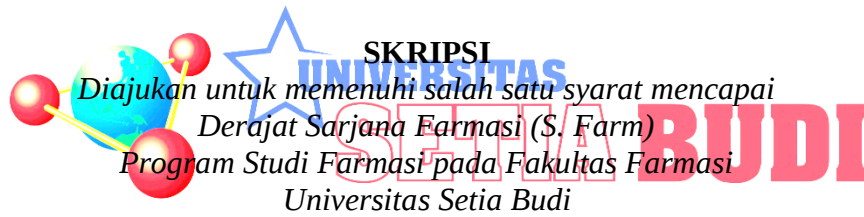


Oleh:

**Dessy Putri Dewayanti
21154399A**

**FAKULTAS FARMASI
UNIVERSITAS SETIA BUDI
SURAKARTA
2019**

**EVALUASI *DRUG RELATED PROBLEMS* (DRPs) PADA PASIEN STROKE
ISKEMIK DI INSTALASI RAWAT INAP RUMAH SAKIT UMUM
DAERAH IR SOEKARNO KABUPATEN SUKOHARJO
TAHUN 2017**



Oleh:

**Dessy Putri Dewayanti
21154399A**

**FAKULTAS FARMASI
UNIVERSITAS SETIA BUDI
SURAKARTA
2019**

PENGESAHAN SKRIPSI

berjudul :

**EVALUASI *DRUG RELATED PROBLEMS*(DRPs) PADA PASIEN
STROKE ISKEMIK DI INSTALASI RAWAT INAP RUMAH
SAKIT UMUM DAERAH IR SOEKARNO
KABUPATEN SUKOHARJO
TAHUN 2017**

Oleh:

**Dessy Putri Dewayanti
21154399A**

Dipertahankan di hadapan Panitia Penguji Skripsi
Fakultas Farmasi Universitas Setia Budi
Pada tanggal : 15 Juli 2019

Mengetahui,
Fakultas Farmasi
Universitas Setia Budi



Prof. Dr. R.A. Oetari, S.U., MM., M.Sc., Apt

Pembimbing Utama

Prof. Dr. R.A. Oetari, S.U., M.M., M.Sc., Apt

Pembimbing Pendamping

Lukito Mindi Cahyo, SKG., M.PH

Penguji

1. Dra. Pudiasuti RSP., MM., Apt.
2. Dwi Ningsih, M.Farm., Apt.
3. Meta Kartika Untari, M.Sc., Apt.
4. Prof. Dr. R.A. Oetari, S.U., M.M., M.Sc., Apt.

PERSEMBAHAN

Dengan segala puja dan puji syukur kepada Tuhan Yang Maha Esa dan atas dukungan dan doa dari orang-orang tercinta, akhirnya skripsi ini dapat diselesaikan dengan baik dan tepat pada waktunya. Oleh karena itu, dengan rasa bahagia saya haturkan rasa syukur dan terimakasih saya kepada :

Allah SWT, karena hanya atas izin dan karunia-Nya skripsi ini dapat dibuat dan selesai pada waktunya. Puji syukur yang tidak terhingga pada Tuhan penguasa alam yang meridhoi serta mengabulkan doa hambaNya.

Purwantini, Ibuku tercinta yang telah membiayaiku selama ini, memberikan dukungan, mendengarkan keluh kesahku serta doa yang tiada henti untuk kesuksesan saya, serta pengorbanan yang tak tergantikan hingga saya kuat menghadapi semuanya.

Yangkung, Nova, Novi, Amelia Rachmawati, Iskandar Zulkarnaen dan keluarga besarku yang tidak dapat disebutkan satu persatu yang selalu memberikan semangat, motivasi untuk pantang menyerah, serta doa yang tiada henti untuk kesuksesanku.

Eva Gipenopel, Marina Tyas Purbasari, Eviana K, Rehuella, Claudia C, Selvi S, Rosa N, Githa L, Intan, Tria, Mamat, Syaheri, Omega serta teman-teman lain yang tidak dapat saya sebutkan semua yang selalu memberi semangat dan saling membantu, serta saling memotivasi untuk jangan menyerah dalam penyusunan skripsi ini.

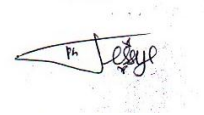
Semua teman angkatan 2015 S-1 Farmasi Universitas Setia Budi Surakarta, khususnya eks-Teori 6 dan Teori 1.

PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa skripsi ini adalah hasil pekerjaan saya sendiri dan tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu Perguruan Tinggi dan sepanjang pengetahuan saya tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan orang lain, kecuali yang secara tertulis diacu dalam penulisan naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka.

Apabila skripsi ini merupakan jiplakan dari penelitian atau karya ilmiah atau skripsi orang lain, maka saya siap menerima sanksi, baik secara kademis maupun hukum.

Surakarta, 24 Mei 2019

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Dessy', with a stylized flourish extending to the left.

Dessy Putri Dewayanti

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, karena atas pertolongan-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan skripsi yang berjudul “EVALUASI *DRUG RELATED PROBLEMS*(DRPs) PADA PASIEN STROKE ISKEMIK DI INSTALASI RAWAT INAP RUMAH SAKIT UMUM DAERAH IR SOEKARNO KABUPATEN SUKOHARJO TAHUN 2017”

Skripsi ini disusun dalam rangka memenuhi persyaratan untuk mencapai derajat Sarjana Farmasi (S. Farm) program studi ilmu farmasi di Fakultas Farmasi Universitas Setia Budi Surakarta.

Penulis menyadari bahwa dalam menyelesaikan skripsi ini tidak lepas dari bantuan dan motivasi bimbingan berbagai pihak, maka pada kesempatan ini penulis menyampaikan terimakasih kepada :

1. Dr. Ir. Djoni Tarigan MBA selaku Rektor Universitas Setia Budi.
2. Prof. Dr. R.A. Oetari, S.U., M.M., M.Sc., Apt selaku Pembimbing Utama dan Dekan Fakultas Farmasi Universitas Setia Budi dan selaku pembimbing utama yang telah memberikan bimbingan, nasehat, motivasi, petunjuk, masukan dan saran kepada penulis selama penyusunan skripsi.
3. Lukito Mindi Cahyo, S.KG., MPH selaku pembimbing pendamping yang telah memberikan bimbingan, nasehat, motivasi, petunjuk, masukan, dan saran kepada penulis selama penyusunan skripsi.
4. Tim penguji skripsi yang telah menguji, memberikan masukan dan saran kepada penulis.
5. Segenap Dosen, Asisten Dosen, seluruh Staf Perpustakaan, Karyawan, dan Karyawati Universitas Setia Budi.
6. Saudara-saudara, dan keluarga besarku yang telah memberikan motivasi, dukungan, doa maupun materi.
7. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu yang telah memberikan bantuan hingga selesainya penulisan skripsi ini.

Penulis menyadari bahwa skripsi ini masih jauh dari sempurna. Oleh karena itu, sangat mengharapkan saran dan kritik yang bersifat membangun untuk

memperbaiki skripsi ini. Semoga skripsi ini dapat bermanfaat bagi perkembangan ilmu pengetahuan khususnya bidang farmasi.

Surakarta, 24 Mei 2019

Dessy Putri Dewayant

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL	i
PENGESAHAN SKRIPSI	ii
PERSEMBAHAN.....	iii
PERNYATAAN	iv
KATA PENGANTAR	v
DAFTAR ISI	vii
DAFTAR GAMBAR	x
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
INTISARI.....	xiii
ABSTRACT	xiv
 BAB I PENDAHULUAN	 1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	2
C. Tujuan Penelitian	3
D. Manfaat Penelitian	3
 BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	 5
A. Stroke Iskemik.....	5
1. Definisi Stroke Iskemik	5
1.1 Stroke karena pendarahan (<i>Haemoragic</i>).	5
1.2 Stroke bukan karena pendarahan (<i>Non Haemoragic/</i> <i>Iskemik</i>).....	5
2. Etiologi	5
3. Patofisiologi stroke iskemik.....	6
4. Epidemiologi.....	7
5. Faktor Resiko	7
5.1. Faktor resiko yang tidak dapat dimodifikasi.....	8
5.2 Faktor resiko yang dapat dimodifikasi	8
6. Gejala stroke	9
6.1 Bagian sistem saraf pusat.....	9
6.2 Bagian batang otak	9

6.3 Bagian korteks serebral.....	10
7. Manifestasi klinik.....	10
8. Penatalaksanaan	10
8.1 Terapi Non Farmakologi.....	10
8.2 Terapi Farmakologi	10
9. Penatalaksanaan Pemeriksaan Stroke Iskemik	12
9.1 Stadium	12
9.2 Stadium Akut	13
B. <i>Drug Related Problems</i>	13
1. Definisi Drug Related Problems	13
2. Jenis-jenis <i>Drug Related Problems</i>	13
2.1 Indikasi tanpa obat.....	13
2.2 Obat tanpa indikasi	14
2.3 Ketidaktepatan Pemilihan Obat.....	14
2.4 Ketidaktepatan pemberian dosis.....	14
C. Profil Rumah Sakit RSUD Ir Soekarno	16
D. Rekam Medis.....	17
E. Landasan teori	17
F. Keterangan Empirik.....	19
 BAB III METODE PENELITIAN	 20
A. Rancangan Penelitian.....	20
B. Tempat dan Waktu Penelitian	20
C. Populasi dan Sampel	20
1. Populasi	20
2. Sampel	20
D. Teknik Sampling dan Jenis Data	21
1. Teknik sampling.....	21
2. Jenis data.....	21
E. Kriteria Sampel.....	21
1. Kriteria inklusi	21
2. Kriteria eksklusi	21
F. Variabel.....	21
1. Variabel bebas (<i>Independent variable</i>)	21
2. Variabel terikat (<i>Dependent variable</i>).....	22
G. Definisi Operasional Variabel	22
H. Alat dan Bahan	23
1. Alat	23
2. Bahan.....	23
I. Pengumpulan Data.....	23
J. Alur Penelitian.....	24
K. Pengolahan dan Analisis data	24
 BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	 26
A. Karakteristik Pasien	26
1. Distribusi pasien berdasarkan jenis kelamin.....	26

2.	Distribusi pasien berdasarkan usia	27
3.	Distribusi pasien berdasarkan lama rawat inap	29
B.	Distribusi Penyakit Komplikasinya	30
C.	Pola Penggunaan Obat	31
1.	Golongan dan Jenis Obat Stroke Iskemik.....	31
2.	Penggunaan Obat Lain	33
D.	Identifikasi <i>Potensi Drug Related Promblems</i> (DRPs)	34
1.	Dosis Terlalu Tinggi.....	35
2.	Dosis Terlalu Rendah	35
3.	Obat Tanpa Indikasi	36
4.	Indikasi Tanpa Obat	36
5.	Potensi Interaksi Obat.....	37
E.	Keterbatasan Penelitian.....	40
BAB V	KESIMPULAN DAN SARAN	42
A.	Kesimpulan.....	42
B.	Saran	42
	DAFTAR PUSTAKA	43
	LAMPIRAN	48

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
1. Jalannya penelitian.....	24
2. Distribusi Pasien Berdasarkan Jenis Kelamin	26
3. Distribusi Pasien Berdasarkan Usia	28
4. Distribusi Pasien Berdasarkan Lama Rawat Inap	29
5. Stroke dan komplikasinya	30
6. Distribusi Pasien Stroke Iskemik dengan DRPs di RSUD Ir Soekarno Kabupaten Sukoharjo Tahun 2017.....	35

DAFTAR TABEL

	Halaman
1. Kondisi yang berhubungan dengan iskemik fokal serebral.....	6
2. Penatalaksanaan farmakoterapi stroke iskemik	11
3. Tipe-tipe DRPs	15
4. Distribusi Pasien Stroke Iskemik Berdasarkan Jenis Kelamin di Instalasi Rawat Inap RSUD Ir. Soekarno Kabupaten Sukoharjo Tahun 2017	26
5. Distribusi Usia Pasien Stroke Iskemik di Instalasi Rawat Inap RSUD Ir. Soekarno Kabupaten Sukoharjo Tahun 2017.....	28
6. Distribusi Lama Rawat Inap Pasien Stroke Iskemik di Instalasi Rawat Inap RSUD Ir. Soekarno Kabupaten Sukoharjo Tahun 2017.....	29
7. Jenis Komplikasi Pada Pasien Stroke Iskemik yang di Rawat Inap Di RSUD Ir. Soekarno kabupaten Sukoharjo Tahun 2017.	30
8. Pola Penggunaan Obat Stroke Iskemik di RSUD Ir. Soekarno kabupaten Sukoharjo Tahun 2017	31
9. Penggunaan Obat Lain	33
10. Distribusi Pasien Stroke Iskemik dengan DRPs di RSUD Ir Soekarno Kabupaten Sukoharjo Tahun 2017.....	35
11. Daftar Pasien Stroke Iskemik Rawat Inap RSUD Ir Soekarno Kabupaten Sukoharjo Tahun 2017 yang membutuhkan antihipertensi.....	36

DAFTAR LAMPIRAN

Halaman

1. Surat Ijin Penelitian dari RSUD Ir. Soekarno Kabupaten Sukoharjo	49
2. Surat Keterangan telah menyelesaikan penelitian di RSUD Ir. Soekarno Kabupaten Sukoharjo	50
3. Ethical Clearance.....	51
4. DRP	52

INTISARI

DEWAYANTI, D.P., 2019, EVALUASI *DRUG RELATED PROBLEMS*(DRPs) PADA PASIEN STROKE ISKEMIK DI INSTALASI RAWAT INAP RSUD IR SOEKARNO KABUPATEN SUKOHARJO TAHUN 2017, SKRIPSI, FAKULTAS FARMASI, UNIVERSITAS SETIA BUDI, SURAKARTA.

Stroke iskemik disebabkan oleh adanya sumbatan yang memicu berkurangnya aliran darah menuju otak. Di Indonesia jumlah penderita stroke menempati urutan pertama, angka kejadian stroke iskemik sebanyak 87%. Stroke mempunyai komplikasi antara lain hipertensi, diabetes mellitus. Timbulnya komplikasi menimbulkan pasien mengkonsumsi obat-obat lain. Adanya polifarmasi berpotensi terjadinya DRPs. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui dan mengidentifikasi adanya potensi DRPs pada pasien stroke iskemik.

Penelitian ini merupakan penelitian deskriptif non eksperimental dengan metoderetrospektif. Sampel penelitian adalah pasien stroke iskemik yang menjalani rawat inap serta memenuhi kriteria inklusi dan eksklusi. Data di analisis secara deskriptif di tampilkan dalam tabel dan presentase.

Berdasarkan hasil penelitian, ada 40 pasien yang memenuhi kriteria inklusi dan eksklusi terdiri dari perempuan 23 pasien (57,5%) dan laki-laki 17 pasien (42,5%). Ditemukan sebanyak 13 pasien yang mengalami kejadian DRPs meliputi dosis terlalu tinggi dan dosis terlalu rendah (0%), obat tanpa indikasi (0%), 2 pasien mengalami indikasi tanpa obat (15%) dan 11 pasien mengalami interaksi obat (85%).

Kata kunci : Stroke Iskemik, Penyakit Komplikasi, *DRPs*.

ABSTRACT

DEWAYANTI, D.P., 2019, EVALUATION OF DRUG RELATED PROBLEMS ON ISCHEMIC STROKE INPATIENTS AT IR. SOEKARNO REGIONAL PUBLIC HOSPITAL SUKOHARJO IN 2017, SKRIPSI, FACULTY OF PHARMACY, SETIA BUDI UNIVERSITY, SURAKARTA.

Ischemic stroke is caused by a blockage that triggers reduced blood flow to the brain. The number of stroke patients ranks first in Indonesia, incidence of ischemic stroke was 87% of total disease. Most stroke patients have complications including hypertension, diabetes mellitus. The emergence of complications causes patients to take other drugs. The existence of polypharmacy has the potential for Drug Related Problems (DRPs). This study aims to discover and identify the potential for DRPs on ischemic stroke inpatients.

This study was non-experimental descriptive with a retrospective method. The study sample was ischemic stroke patients who were hospitalized and fulfilled the inclusion and exclusion criteria. Data in descriptive analysis were displayed in tables and percentages.

Results of this study were 40 inpatients fulfilled the inclusion and exclusion criteria consisting of 23 female patients (57.5%) and 17 male patients (42.5%). 13 stroke inpatients experienced the incidence of DRPs including over doses and low doses (0%), drugs without indication (0%), 2 stroke inpatients experienced no drug indication (15%) and 11 stroke inpatients experienced drug interactions (85%).

Keywords: Ischemic stroke, complications, DRPs

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Stroke termasuk penyakit serebrovaskuler (pembuluh darah otak) yang ditandai dengan kematian jaringan otak (infark serebral) karenaberkurangnya aliran darah dan oksigen ke otak.Berkurangnya aliran darah danoksigen dikarenakan adanya sumbatan, penyempitan atau pecahnya pembuluhdarah (Lily dan catur 2016).

Di Indonesia jumlah penderita stroke menempati urutan pertama dari seluruh penderita rawat inap (Harsono 2007). Penderita stroke di Indonesia jumlahnya terus meningkat dari tahun ke tahun. Berdasarkan *American Heart Association* (AHA) menunjukkan angka kejadian stroke iskemik sebanyak 87% sedangkan stroke pendarahan sebanyak 13% (Fagan dan Hess 2014). Stroke iskemik adalah stroke yang terjadi bila jaringan dan sel-sel otak mengalami kekurangan oksigen dan nutrisi yang disebabkan adanya penyempitan atau penyumbatan darah (Lily dan Catur 2016).

Terapi menggunakan obat ditunjukan untuk meningkatkankualitas atau mempertahankan hidup pasien dengan cara mengobati pasien, mengurangi gejala,menghentikan atau memperlambat penyakit. Terapi yang dijalani pada pasien kemungkinan terjadinya pengobatan tidak diharapkan (Fahrizal 2010).DRPs merupakan kejadian yang tidak diinginkan pasien yang berhubungan dengan terapi obat sehingga jika DRPs tidak diidentifikasi maka akan mengganggu keberhasilan penyembuhan yang diharapkan (Alleman *et al.*2014).Berdasarkan *Pharmaceutical Care Network Europe* (2010), klasifikasi DRPs dibagi menjadi 4 pokok masalah. Kategori DRPs meliputi ada indikasi tidak diterapi, terapi tanpa indikasi yang sesuai, obat salah, interaksi obat, over dosis, dosis kurang, muncul efek samping obat dan kegagalan dalam menerima obat.

Penelitian mengenai kajian DRPs pada pasien stroke iskemik sudah dilakukanOleh Windharta (2014) dan Luk Luk (2013). Penelitian yang dilakukan oleh Windharta pada pasien stroke non hemoragik di Ruang Inap RSD Dr

Soebandi Jember. Berdasarkan hasil penelitian pasien dengan usia 45-58 tahun mengalami DRPs sebanyak 51 pasien (96,23%) dan pasien yang tidak mengalami DRPs sebanyak 2 pasien (3,77%). Kategori DRPs obat tanpa indikasi 11 pasien (20,75%), indikasi tanpa obat 33 pasien (62,26), pemilihan obat yang tidak tepat 13 pasien (24,53%) dan interaksi obat 31 pasien (58,49).

Penelitian juga pernah dilakukan oleh Luk Luk Khoiriyah di Instalasi Rawat Inap RSAL DR Mintoharjo Jakarta periode Januari-Desember 2013, penelitian ini menggambarkan profil pasien dan profil DRPs. Hasil data penelitian tersebut pasien yang mengalami DRPs sebanyak 25 pasien dan pasien yang tidak mengalami DRPs sebanyak 5 pasien, kategori DRPs yang paling terjadi adanya interaksi obat 32 pasien (44%), indikasi tanpa obat 15 pasien (21%), terapi obat tanpa indikasi 9 pasien (12%), efek samping obat 9 pasien (12%), dosis terlalu tinggi 5 pasien (7%) , dosis terlalu rendah 1 pasien (1%).

Sebagian besar penderita stroke memiliki faktor risiko. Faktor risiko ini pada umumnya tetap ada ketika terjadi serangan stroke. Sehingga penderita stroke menerima beberapa macam terapi obat. Oleh karena itu peneliti tertarik untuk mengamati permasalahan *Drug Related Problems*(DRPs) yang digunakan pada stroke iskemik di Instalasi Rawat Inap RSUD Ir Soekarno Sukoharjo. *Drug Related Problems*(DRPs) dapat dilihat dari evaluasi pemberian obat dan terapi pada pasien. Pemilihan RSUD Ir Soekarno Sukoharjo tepat karena kejadian stroke di Sukoharjo merupakan nomor 5 tertinggi di Jawa Tengah pada tahun 2016 (Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Tengah 2017) dan RSUD Ir Soekarno Kabupaten Sukoharjo merupakan satu-satunya rumah sakit milik pemerintah daerah yang menjadi rujukan bagi 21 puskesmas.

B. Rumusan Masalah

Berdasarkan latar belakang yang telah dipaparkan maka diambil rumusan masalah sebagai berikut :

1. Apakah terdapat potensi *Drug Related Problems*(DRPs) pada terapi stroke iskemik di Instalasi Rawat Inap RSUD Ir Soekarno Kabupaten Sukoharjo tahun 2017?

2. Bagaimana identifikasi potensi *Drug Related Problems*(DRPs) kategori dosis terlalu tinggi, dosis terlalu rendah, indikasi tanpa obat, obat tanpa indikasi dan interaksi obat di Instalasi Rawat Inap RSUD Ir Soekarno Kabupaten Sukoharjotahun 2017?

C. Tujuan Penelitian

Penelitian mengenai *Drug Related Problems*(DRPs) pada pasien stroke iskemik di Instalasi Rawat Inap RSUD Ir Soekarno Kabupaten Sukoharjotahun 2017, bertujuan untuk :

1. Mengetahui adanya potensi *Drug Related Problems*(DRPs) pada pasien penderita stroke iskemik di Instalasi Rawat Inap RSUD Ir Soekarno Kabupaten Sukoharjotahun 2017.
2. Mengetahui identifikasi potensi *Drug Related Problems*(DRPs) kategori dosis terlalu tinggi, dosis terlalu rendah, indikasi tanpa obat, obat tanpa indikasi dan interaksi obat di Instalasi Rawat Inap RSUD Ir Soekarno Kabupaten Sukoharjotahun 2017.

D. Manfaat Penelitian

1. Bagi instalasi yang terkait:

Data yang dihasilkan dapat digunakan untuk meningkatkan mutu pelayanan kefarmasian terutama pengelolaan obat pada pasien stroke iskemik, serta mengoptimalkan mutu pelayanan kesehatan khususnya dalam hal pemberian terapi obat yang sesuai pada kondisi pasien.
2. Bagi peneliti lain:
 - a. Di harapkan dapat menjadi masukan, memperkaya bahan kepustakaan dan memperkaya informasi bagi peneliti atau penulis lain yang melakukan studi mengenai *Drug Related Problems* (DRPs).
 - b. Sebagai bahan masukan atau acuan untuk melakukan penelitian lebih lanjut.
3. Bagi masyarakat:

Penelitian ini diharapkan dapat berguna bagi masyarakat dalam menambah wawasan mengenai pengobatan stroke iskemik serta memahami faktor resiko

yang berperan dalam derajat keparahan stroke iskemik, agar dapat mengurangi angka morbiditas dan mortalitas akibat stroke.