

SKRIPSI

**IDENTIFIKASI *DRUG RELATED PROBLEMS* (DRPs)
PADA PASIEN STROKE ISKEMIK DI INSTALASI
RAWAT INAP RUMAH SAKIT PKU
MUHAMMADIYAH CEPU**



**Oleh :
MEGA JUWITA SARI WIBOWO
NIM 20230A003**

**PROGRAM STUDI SARJANA FARMASI
STIKES BHAKTI HUSADA MULIA
MADIUN
2025**

SKRIPSI

IDENTIFIKASI *DRUG RELATED PROBLEMS* (DRPs) PADA PASIEN STROKE ISKEMIK DI INSTALASI RAWAT INAP RUMAH SAKIT PKU MUHAMMADIYAH CEPU

“Diajukan untuk memperoleh gelar Sarjana Farmasi (S.Farm) pada
Program Studi Sarjana Farmasi STIKES Bhakti Husada Mulia Madiun”



Oleh :
MEGA JUWITA SARI WIBOWO
NIM 20230A003

**PROGRAM STUDI SARJANA FARMASI
STIKES BHAKTI HUSADA MULIA
MADIUN
2025**

LEMBAR PERSETUJUAN

Laporan Skripsi ini telah disetujui oleh pembimbing dan telah dinyatakan layak mengikuti Ujian Sidang

SKRIPSI

IDENTIFIKASI *DRUG RELATED PROBLEMS* (DRPs) PADA PASIEN STROKE ISKEMIK DI INSTALASI RAWAT INAP RUMAH SAKIT PKU MUHAMMADIYAH CEPU

Menyetujui,
Pembimbing 1



(apt. Yanuar As'hari C, M.Pharm)
NIDN 07030119703

Menyetujui,
Pembimbing 2



(Laela Febriana, M.Farm)
NIDN 0710039405

Mengetahui,
Ketua Program Studi Sarjana Farmasi
STIKES Bhakti Husada Mulia Madiun



(apt. Yanuar As'hari C, M.Pharm)
NIDN 07030119703

LEMBAR PENGESAHAN

Telah dipertahankan di depan dewan penguji skripsi dan dinyatakan telah memenuhi sebagian syarat memperoleh gelar Sarjana Farmasi pada tanggal 5 Juni 2025

Dewan Penguji

1. apt. R.F.X Premihadi Putra, M.Farm
(Dewan Penguji)

: 

2. apt. Yanuar As'hari Cahyaningrum, M.Pharm
(Penguji 1)

: 

3. apt. Laela Febriana, M.Farm
(Penguji 2)

: 

Mengesahkan,
Ketua

STIKES Bhakti Husada Mulia Madiun



Dr. Retno Widhiarini, S.KM., M.Kes
NIDN 0728058103

LEMBAR PERSEMBAHAN

مَنْ أَرَادَ الدُّنْيَا فَعَلَيْهِ بِالْعِلْمِ، وَمَنْ أَرَادَ الْآخِرَةَ فَعَلَيْهِ بِالْعِلْمِ، وَمَنْ أَرَادَهُمَا فَعَلَيْهِ بِالْعِلْمِ

“Barangsiapa yang hendak menginginkan dunia, maka hendaklah ia menguasai ilmu. Barangsiapa menginginkan akhirat hendaklah ia menguasai ilmu, dan barangsiapa yang menginginkan keduanya (dunia dan akhirat) hendaklah ia menguasai ilmu.” (HR. Ahmad)

Dalam Keridhoan Allah SWT skripsi ini kupersembahkan kepada :

Kedua orangtua (alm. Bapak) dan (Ibu) serta keluarga terdekat

Suami dan Anak-ku “Fahuwa Yasyfin Mubarak”

Bapak dan Ibu Dosen STIKES Bhakti Husada Mulia Madiun

Teman-teman seangkatan 2023

PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Mega Juwita Sari Wibowo
NIM : 202308A003
Judul : Identifikasi *Drug Related Problems* (DRPs) pada
Pasien Stroke Iskemik di Instalasi Rawat Inap
Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Cepu

Dengan ini menyatakan bahwa skripsi ini adalah hasil penelitian saya sendiri dan didalamnya tidak terdapat karya yang pernah diajukan dalam memperoleh gelar sarjana di suatu perguruan tinggi dan lembaga pendidikan lainnya. Pengetahuan yang diperoleh dari hasil penerbitan yang baik yang sudah maupun yang belum dipublikasikan dan tidak dipublikasikan, sumbernya dijelaskan dalam daftar pustaka.

Madiun, 5 Juni 2025
Peneliti



Mega Juwita Sari Wibowo
NIM 202308A003

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Allah SWT karena berkat kuasa dan ridho-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi dengan judul “Identifikasi *Drug Related Problems* (DRPs) pada Pasien Stroke Iskemik di Instalasi Rawat Inap Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Cepu”. Skripsi ini disusun sebagai salah satu persyaratan untuk memperoleh gelar Sarjana Farmasi di STIKES Bhakti Husada Mulia Madiun. Penyusunan skripsi ini tidak lepas dari bimbingan, arahan, masukan, serta motivasi dari pembimbing dan bantuan dari berbagai pihak. Pada kesempatan ini penulis ingin mengucapkan terimakasih kepada :

1. dr. H. Achmad Budi Karyono, M.Kes selaku Direktur Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Cepu yang telah memberi izin untuk penelitian.
2. Segenap jajaran staf dan karyawan Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Cepu yang telah banyak membantu dalam penelitian.
3. Dr. Retno Widiarini, S.KM., M.Kes selaku Ketua STIKES Bhakti Husada Mulia Madiun.
4. Apt. Yanuar As’hari Cahyaningrum, M.Pharm selaku Ketua Program Studi S1 Farmasi dan Dosen Pembimbing 1 STIKES Bhakti Husada Mulia Madiun.
5. Apt. R.F.X Premihadi Putra, M.Farm selaku Dewan Penguji Program Studi S1 Farmasi STIKES Bhakti Husada Mulia Madiun.
6. Laela Febriana, M.Farm selaku Dosen Pembimbing 2 Program Studi S1 Farmasi STIKES Bhakti Husada Mulia Madiun.

7. Suami dan orang tua saya yang telah memberi dukungan, semangat, dan doa tanpa henti yang selalu mengiringi langkah peneliti sehingga dapat menyelesaikan pendidikan perkuliahan.

Semoga Allah SWT memberikan balasan pahala atas semua amal kebaikan yang diberikan. Penulis menyadari bahwa skripsi ini masih belum sempurna dan memiliki banyak kekurangan. Oleh karena itu, kritik dan saran untuk penyempurnaan skripsi ini akan penulis terima untuk perbaikan di masa mendatang. Semoga penelitian ini dapat bermanfaat dalam pengembangan ilmu pengetahuan khususnya di bidang farmasi.

Madiun, 5 Juni 2025

Peneliti



Mega Juwita Sari Wibowo

NIM 202308A003

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
SAMPUL DALAM	ii
LEMBAR PERSETUJUAN	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
LEMBAR PERSEMBAHAN	v
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	vi
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR SINGKATAN	xiii
ABSTRAK	xiv
<i>ABSTRACT</i>	xv
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	5
C. Tujuan Penelitian	5
1. Tujuan Umum	5
2. Tujuan Khusus	5
D. Manfaat Penelitian	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
A. <i>Drug Related Problems</i> (DRPs)	7
1. Definisi DRPs	7
2. Klasifikasi DRPs Menurut PCNE V9.1	7
3. Faktor Risiko DRPs	11
B. Stroke	13
1. Definisi Stroke	13
2. Epidemiologi Stroke	13
3. Stroke Iskemik	13
4. Patofisiologi Stroke Iskemik	16
5. Faktor Risiko Stroke	18
6. Tatalaksana Penanganan Stroke Iskemik	22
a. Terapi Non Farmakologi	22
b. Terapi Farmakologi	24
7. Pemeriksaan Diagnostik	29
BAB III KERANGKA KONSEP	31
BAB IV METODOLOGI PENELITIAN	32
A. Desain Penelitian	32
B. Populasi dan Sampel	32
C. Teknik Sampling dan Jenis Data	33
1. Teknik Sampling	33
2. Jenis Data	34
D. Kerangka Kerja Penelitian	35

E. Variabel Penelitian dan Definisi Operasional Variabel	36
1. Variabel Penelitian	36
2. Definisi Operasional	36
F. Instrumen Penelitian	38
G. Lokasi dan Waktu Penelitian	38
H. Prosedur Pengumpulan dan Pengolahan Data	39
1. Pengumpulan Data	39
2. Pengolahan Data	39
I. Teknik Analisis Data	40
BAB V HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	42
A. Karakterisasi Pasien	42
1. Usia	42
2. Jenis Kelamin	43
3. Penyakit Penyerta	44
B. Karakterisasi Obat	46
C. <i>Drug Related Problems</i> (DRPs)	50
1. Interaksi Obat	50
2. Duplikasi Obat dengan Bahan Aktif atau Kelompok Terapi Obat Sama	52
3. Dosis Terlalu Rendah	54
4. Dosis Terlalu Tinggi	55
5. Total Angka Kejadian DRPs	56
BAB VI KESIMPULAN DAN SARAN	58
A. Kesimpulan	58
B. Saran	59
DAFTAR PUSTAKA	60
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Kategori DRPs Menurut PCNE V9.1 (2020)	8
Tabel 2.2	Kategori Masalah DRPs PCNE V9.1 (2020)	8
Tabel 2.3	Kategori Penyebab DRPs Menurut PCNE V9.1 (2020)	9
Tabel 2.4	Kategori Intervensi yang Direncanakan Menurut PCNE V9.1 (2020)	10
Tabel 2.5	Kategori Intervensi yang Dilakukan Menurut PCNE 9.1 (2020)	11
Tabel 2.6	Kategori Status DRPs Menurut PCNE V9.1 (2020)	11
Tabel 2.7	Klasifikasi Stroke Iskemik Berdasarkan Perjalanan Klinis	16
Tabel 2.8	Farmakoterapi Pasien Stroke Iskemik	29
Tabel 4.1	Definisi Operasional Variabel	36
Tabel 5.1	Karakterisasi Pasien Stroke Iskemik Berdasarkan Usia	42
Tabel 5.2	Karakterisasi Pasien Stroke Iskemik Berdasarkan Jenis Kelamin	43
Tabel 5.3	Karakterisasi Pasien Stroke Iskemik Tanpa Penyakit Penyerta	44
Tabel 5.4	Karakterisasi Pasien Stroke Iskemik Dengan Penyakit Penyerta	44
Tabel 5.5	Distribusi Penggunaan Obat Pada Pasien Stroke Iskemik	46
Tabel 5.6	Total DRPs Interaksi Obat pada Pasien Stroke Iskemik Berdasarkan Tingkat Keparahan	50
Tabel 5.7	Distribusi DRPs pada Pasien Stroke Iskemik Berdasarkan Tingkat Keparahan	51
Tabel 5.8	Distribusi DRPs Duplikasi Obat atau Kelompok Terapi Obat Sama pada Pasien Stroke Iskemik	53
Tabel 5.9	Distribusi DRPs Dosis Terlalu Rendah pada Pasien Stroke Iskemik	54
Tabel 5.10	Distribusi DRPs Dosis Terlalu Tinggi pada Pasien Stroke Iskemik	55
Tabel 5.11	Total DRPs Pada Pasien Stroke Iskemik	56

DAFTAR GAMBAR

Tabel 3.1 Kerangka Konsep	31
Tabel 4.1 Kerangka Kerja Penelitian	35

DAFTAR SINGKATAN

ACEi	: <i>Angiotensin-Converting Enzyme Inhibitors</i>
ARB	: <i>Angiotensin II Receptor Blockers</i>
ASA	: <i>American Stroke Association</i>
BB	: Berat Badan
BBLR	: Berat Badan Lahir Rendah
BNF	: <i>British National Formulary</i>
CCB	: <i>Calcium Channel Blockers</i>
CSI	: <i>Complete Stroke Ischemic</i>
DAMP	: <i>Damage-Associated Molecular Pattern</i>
DASH	: <i>Dietary Approach to Stop Hypertension</i>
DHA	: <i>Docosahexonoid Acid</i>
DRPs	: <i>Drug Related Problems</i>
EKG	: <i>Elektrocardiogram</i>
EPA	: <i>Eicosapentenoic</i>
ESO	: <i>European Stroke Organisation</i>
HDL	: <i>High-Density Lipoproteins</i>
HELLP	: <i>Hemolysis, Elevated Liver Enzymes, and Low Platelets</i>
IMT	: Indeks Masa Tubuh
IV	: <i>Intravena</i>
IRMIK	: Instalasi Rekam Medik dan Informasi Kesehatan
LDL	: <i>Low-Density Lipoproteins</i>
LPD	: Lembar Pengumpulan Data
NIHSS	: <i>National Institutes of Health Stroke Scale</i>
NMDA	: <i>N-Methyl-D-Aspartat</i>
NSAID	: <i>Non-Steroidal Anti-Inflammatory Drugs</i>
PCNE	: <i>Pharmaceutical Care Network Europe</i>
PO	: Per Oral
RIND	: <i>Reversible Ischemic Neurological Europe</i>
ROS	: <i>Reactive Oxygen Species</i>
ROTD	: Reaksi Obat Tidak Diinginkan
SC	: <i>Subcutan</i>
SIE	: <i>Stroke in Evolution</i>
STAT1	: <i>Signal Transducer and Activators of Transcription 1</i>
TIA	: <i>Transient Ischemic Attack</i>
TNF- α	: <i>Tumor Necrosis Factor-α</i>
TOAST	: <i>Trial of ORG 10172 in Acute Stroke Treatment</i>
tPA	: <i>Tissue Plasminogen Activator</i>
TXA ₂	: <i>Tromboxan A₂</i>

ABSTRAK

Mega Juwita Sari Wibowo

IDENTIFIKASI *DRUG RELATED PROBLEMS* (DRPs) PADA PASIEN STROKE ISKEMIK DI INSTALASI RAWAT INAP RUMAH SAKIT PKU MUHAMMADIYAH CEPU

Stroke Iskemik merupakan penyebab utama kematian di Indonesia dan prevalensinya terus mengalami peningkatan. Identifikasi *Drug Related Problems* (DRPs) dalam pengobatan penting untuk mengurangi angka morbiditas, mortalitas, dan biaya terapi obat terutama pada penyakit kronis progresif memerlukan pengobatan seumur hidup, seperti pasien stroke iskemik. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui karakterisasi pasien stroke iskemik, karakterisasi pengobatan, dan kejadian *Drug Related Problems* (DRPs) berdasarkan kategori penyebab pada pasien stroke iskemik di Instalasi Rawat Inap Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Cepu.

Desain penelitian menggunakan *deskriptif kuantitatif* secara *retrospektif*. Sampel berjumlah 104 pasien yang memenuhi kriteria inklusi dan eksklusi dengan teknik *sampling* yang digunakan adalah *purposive sampling*. Pengumpulan data menggunakan lembar pengumpulan data (LPD) yang didapat dari data sekunder rekam medis pasien stroke iskemik. Analisis data menggunakan analisis *univariat* yang meliputi karakterisasi pasien, karakterisasi pengobatan, dan prevalensi *Drug Related Problems* (DRPs).

Hasil penelitian pada karakterisasi pasien menunjukkan bahwa usia yang paling banyak menderita stroke iskemik adalah ≥ 65 tahun 40,39%, jenis kelamin terbanyak pada laki-laki 52,28%, dan penyakit penyerta paling sering adalah hipertensi 51,09%. Pada karakterisasi obat yang paling sering digunakan adalah Mecobalamin 15,71% dan Piracetam 11,96%. Kejadian *Drug Related Problems* (DRPs) berdasarkan kategori penyebab terdapat 238 kasus DRP yaitu 170 (71,43%) kasus interaksi obat, 56 (23,53%) kasus dosis terlalu rendah, duplikasi obat 9 (3,78%) kasus, dan dosis terlalu tinggi 3 (1,26%) kasus. Dari hasil penelitian ini kejadian interaksi obat adalah DRPs yang paling banyak terjadi.

Kata kunci : *Drug Related Problems*, Hipertensi, Stroke

ABSTRACT

Mega Juwita Sari Wibowo

**IDENTIFICATION OF DRUG RELATED PROBLEMS (DRPs) IN
ISCHEMIC STROKE PATIENTS IN THE INPATIENT INSTALLATION OF
PKU MUHAMMADIYAH CEPU HOSPITAL**

Ischemic stroke is the leading cause of death in Indonesia and its prevalence continues to increase. Identification of Drug Related Problems (DRPs) in treatment is important to reduce morbidity, mortality, and drug therapy costs, especially in chronic progressive diseases that require lifelong treatment, such as ischemic stroke patients. This study aims to determine the characteristics of ischemic stroke patients, treatment characteristics, and the incidence of Drug Related Problems (DRPs) based on the cause category in ischemic stroke patients at the Inpatient Installation of PKU Muhammadiyah Cepu Hospital.

The research design used a retrospective quantitative descriptive. The sample consisted of 104 patients who met the inclusion and exclusion criteria with the sampling technique used was purposive sampling. Data collection used a data collection sheet (LPD) obtained from secondary data from medical records of ischemic stroke patients. Data analysis used univariate analysis which included patient characterization, treatment characterization, and prevalence of Drug Related Problems (DRPs).

The results of the study on patient characteristics showed that the age of the most suffering from ischemic stroke was ≥ 65 years 40.39%, the most common gender was male 52.28%, and the most common comorbidity was hypertension 51.09%. The characteristics of the most frequently used drugs were Mecobalamin 15.71% and Piracetam 11.96%. The incidence of Drug Related Problems (DRPs) based on the cause category there were 238 cases of DRPs, namely 170 (71.43%) cases of drug interactions, 56 (23.53%) cases of too low doses, 9 (3.78%) cases of drug duplication, and 3 (1.26%) cases of too high doses. From the results of this study, the incidence of drug interactions is the most common DRPs.

Keywords : Drug Related Problems, Hypertension, Stroke