

SKRIPSI
EVALUASI PENGGUNAAN OBAT ANTIEMETIKA PADA
PASIEN KANKER PAYUDARA PASCA KEMOTERAPI DI
RSUD dr. SOEDONO PROVINSI JAWA TIMUR



Disusun Oleh :
DITYA SURBAKTI
202208055

PROGRAM STUDI S1 FARMASI
STIKES BHAKTI HUSADA MULIA
MADIUN
2026

SKRIPSI
EVALUASI PENGGUNAAN OBAT ANTIEMETIKA PADA
PASIEN KANKER PAYUDARA PASCA KEMOTERAPI DI
RSUD dr. SOEDONO PROVINSI JAWA TIMUR

Diajukan untuk memenuhi salah satu persyaratan dalam mencapai gelar Sarjana
Farmasi (S.Farm)



Disusun Oleh :
DITYA SURBAKTI
202208055

PROGRAM STUDI S1 FARMASI
STIKES BHAKTI HUSADA MULIA
MADIUN
2026

LEMBAR PERSETUJUAN
EVALUASI PENGGUNAAN OBAT ANTIEMETIKA PADA
PASIEN KANKER PAYUDARA PASCA KEMOTERAPI DI
RSUD dr. SOEDONO PROVINSI JAWA TIMUR

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

06 Agustus 2026

Disusun Oleh :

DITYA SURBAKTI

202208055

Disetujui Oleh,

Dewan Penguji : apt. Fani Mardina Cahyani, M.Sc
NUPTK. 1649765666231102

Penguji 1 : apt. R.F.X Premihadi Putra, M.Farm
NUPTK. 3345769670130323

Penguji 2 : Dr. Retno Widiarini, S.KM.,M.Kes
NUPTK. 7860759660230162

()
()
()

Mengetahui,

Kaprodi S1 Farmasi



apt. Yanuar As'hari Cahyaningrum, M.Pharm
NUPTK. 4435775676230162

LEMBAR PENGESAHAN
EVALUASI PENGGUNAAN OBAT ANTIEMETIKA PADA
PASIEN KANKER PAYUDARA PASCA KEMOTERAPI DI
RSUD dr. SOEDONO PROVINSI JAWA TIMUR

Disusun Oleh :
DITYA SURBAKTI
202208055

Telah dipertanggungjawabkan di hadapan Tim Penguji pada Tanggal

19 Agustus 2026

Susunan Tim Penguji

Dewan Penguji	: apt. Fani Mardina Cahyani, M.Sc NUPTK. 1649765666231102	()
Penguji 1	: apt. R.F.X Premihadi Putra, M.Farm NUPTK. 3345769670130323	()
Penguji 2	: Dr. Retno Widiarini, S.KM.,M.Kes NUPTK. 7860759660230162	()

Mengesahkan,

Ketua STIKES



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

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Dengan ini saya, **DITYA SURBAKTI**, menyatakan bahwa skripsi dengan judul **“EVALUASI PENGGUNAAN OBAT ANTIEMETIKA PADA PASIEN KANKER PAYUDARA PASCA KEMOTERAPI DI RSUD dr. SOEDONO PROVINSI JAWA TIMUR”** 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, 19 Agustus 2026

Yang menyatakan,



(Ditya Surbakti)

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

Nama : Ditya Surbakti
Jenis Kelamin : Perempuan
Tempat dan Tanggal Lahir : Madiun, 25 Juli 2003
Agama : Islam
Alamat : Ds. Bulu RT.11/RW.02, kec. Pilangkenceng, kab.
Madiun
Email : tiyasurbakti@gmail.com
Riwayat Pendidikan :
1. SD Negeri Bulu 02 tahun 2015
2. SMP Negeri 01 Pilangkenceng tahun 2019
3. SMA Negeri 01 Mejayan tahun 2022

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	ii
LEMBAR PERSETUJUAN	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS	v
DAFTAR RIWAYAT HIDUP	vi
DAFTAR ISI	vii
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR GAMBAR	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
DAFTAR SINGKATAN	xiii
KATA PENGANTAR	xv
HALAMAN PERSEMBAHAN	xvii
ABSTRAK	xviii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	6
1.3 Tujuan Penelitian	6
1.3.1 Tujuan Umum	6
1.3.2 Tujuan Khusus	6
1.4 Manfaat Penelitian	8
1. Manfaat Bagi Rumah Sakit	8
2. Manfaat Bagi STIKES Bhakti Husada Mulia Madiun	8
3. Manfaat Bagi Mahasiswa	8
1.5 Keaslian Penelitian	9
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	11
2.1 Evaluasi Penggunaan Obat	10
2.1.1 Tepat Obat	10
2.1.2 Tepat Indikasi	10
2.1.3 Tepat Dosis dan Regimen	12
2.1.4 Tepat Pasien	12

2.2 Terapi Antiemetika	12
2.2.1 Definisi Antiemetika	12
2.2.2 Penggolongan Antiemetika	13
2.3 Mual Muntah	18
2.3.1 Definisi Mual Muntah	18
2.3.2 Etiologi Mual Muntah	19
2.3.3 Patofisiologi Mual Muntah	21
2.3.4 Tipe Mual Muntah Akibat Kemoterapi	21
2.3.5 Dampak Negatif CINV	22
2.4 Kemoterapi	21
2.4.1 Definisi Kemoterapi	21
2.4.2 Mekanisme Kerja Kemoterapi	24
2.4.3 Penggolongan Kemoterapi	25
2.4.4 Efek samping Kemoterapi	27
2.4.5 Klasifikasi Kemoterapi Berdasarkan Tingkat Emetogenitas	28
2.5 Kanker Payudara	33
2.5.1 Definisi Kanker Payudara	33
2.5.2 Patofisiologi Kanker Payudara	34
2.5.3 Jenis Kanker Payudara	37
2.5.4 Stadium Kanker Payudara	40
BAB 3 KERANGKA KONSEPTUAL	44
BAB 4 METODE PENELITIAN	46
4.1 Desain Penelitian	46
4.2 Lokasi dan Waktu Penelitian	46
4.2.1 Lokasi Penelitian	46
4.2.2 Waktu Penelitian	46
4.3 Populasi dan Sampel	46
4.3.1 Populasi	46
4.3.2 Sampel	46
4.4 Kriteria Inklusi dan Eksklusi	48
4.4.1 Kriteria Inklusi	48
4.4.2 Kriteria Eksklusi	48

4.5 Teknik Sampling	48
4.6 Instrumen Penelitian	49
4.7 Variabel Penelitian	52
4.8 Definisi Operasional	53
4.9 Kerangka Kerja Penelitian	54
4.10 Analisis Data	55
BAB 5 HASIL DAN PEMBAHASAN	56
5.1 Hasil Penelitian	56
5.1.1 Karakteristik Pasien Kanker Payudara	57
5.1.2 Penggunaan Obat Antiemetika Berdasarkan Regimen Kemoterapi dan Tingkat Emetogenitas Pada Pasien Kanker Payudara	58
5.1.3 Evaluasi Penggunaan Obat Antiemetika	59
5.2 Pembahasan	63
BAB 6 KESIMPULAN DAN SARAN	75
6.1 Kesimpulan	75
6.2 Saran	76
DAFTAR PUSTAKA	77
LAMPIRAN	83

DAFTAR TABEL

Tabel 1.1	Keaslian Penelitian	9
Tabel 2.1	Klasifikasi Antiemetika	16
Tabel 2.2	Guideline Terapi Antiemetika	17
Tabel 2.3	Kelompok Risiko Emetik Agen Kemoterapi	28
Tabel 2.4	Kelompok Risiko Emetik Dewasa Agen Oral	29
Tabel 2.5	Kelompok Risiko Emetik Dewasa Agen IV	31
Tabel 2.6	Regimen Kemoterapi Kanker Payudara	32
Tabel 4.1	Definisi Operasional	53
Tabel 5.1	Distribusi Karakteristik Pasien Kanker Payudara di RSUD dr. Soedono Periode Agustus – Desember 2025	57
Tabel 5.2	Distribusi Penggunaan Obat Antiemetika Berdasarkan Regimen Kemoterapi dan Tingkat Emetogenitas di RSUD dr.Soedono Periode Agustus-Desember 2025	58
Tabel 5.3	Evaluasi Ketepatan Obat Antiemetika Pada Pasien Kanker Payudara di RSUD dr.Soedono Provinsi Jawa Timur.....	59
Tabel 5.4	Evaluasi Ketepatan Indikasi Obat Antiemetika Pada Pasien Kanker Payudara di RSUD dr.Soedono Provinsi Jawa Timur.....	60
Tabel 5.5	Evaluasi Ketepatan Pasien Penggunaan Obat Antiemetika Pada Pasien Kanker Payudara di RSUD dr.Soedono Provinsi Jawa Timur	61
Tabel 5.6	Evaluasi Ketepatan Dosis Penggunaan Obat Antiemetika Pada Pasien Kanker Payudara di RSUD dr.Soedono Provinsi Jawa Timur	62

DAFTAR GAMBAR

Gambar 3.1 Kerangka Konseptual Penelitian	44
Gambar 4.1 Kerangka Kerja Penelitian	54

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Izin Pengambilan Data Awal	83
Lampiran 2. Jawaban Surat Izin Pengambilan Data Awal	84
Lampiran 3. Lembar Pengumpulan Data	85
Lampiran 4. Protokol Pemberian Premedikasi dan Kemoterapi Regimen FAC di RSUD dr. Soedono Provinsi Jawa Timur.....	86
Lampiran 5. Surat Izin Penelitian	87
Lampiran 6. Jawaban Surat Izin Penelitian	88
Lampiran 7. Data Penelitian Penggunaan Antiemetika Pada Pasien Kanker Payudara Berdasarkan Regimen Kemoterapi di RSUD dr. Soedono Periode Agustus – Desember 2025.....	89

DAFTAR SINGKATAN

5-FU	: <i>5-Fluorouracil</i>
5-HT3	: <i>5-Hydroxytryptamine type 3</i>
ASCO	: <i>American Society of Clinical Oncology</i>
BRCA1	: <i>Breast Cancer gene 1</i>
BRCA2	: <i>Breast Cancer gene 2</i>
CINV	: <i>Chemotherapy-Induced Nausea and Vomiting</i>
CTZ	: <i>Chemoreceptor Trigger Zone</i>
CYP2C9	: <i>Cytochrome P450 2C9</i>
CYP3A4	: <i>Cytochrome P450 3A4</i>
DCIS	: <i>Ductal Carcinoma In Situ</i>
DNA	: <i>Deoxyribonucleic Acid</i>
ECC	: <i>Enterochromaffin Cells</i>
EKG	: <i>Elektrokardiogram</i>
ER	: <i>Estrogen Receptor</i>
ESMO	: <i>European Society for Medical Oncology</i>
FDA	: <i>Food and Drug Administration</i>
HER2	: <i>Human Epidermal Growth Factor Receptor 2</i>
IBC	: <i>Inflammatory Breast Cancer</i>
IDC	: <i>Infiltrating atau Invasive Ductal Carcinoma</i>
ILC	: <i>Infiltrating Lobular Carcinoma</i>
IV	: <i>Intravenous</i>
KGB	: <i>Kelenjar Getah Bening</i>
LCIS	: <i>Lobular Carcinoma In Situ</i>

MASCC	: <i>Multinational Association of Supportive Care in Cancer</i>
M	: Metastasis
N	: <i>Node</i> (Kelenjar Getah Bening)
NCCN	: <i>National Comprehensive Cancer Network</i>
NK-1	: <i>Neurokinin-1</i>
NTS	: <i>Nucleus Tractus Solitarius</i>
PR	: <i>Progesterone Receptor</i>
RNA	: <i>Ribonucleic Acid</i>
SGOT	: <i>Serum Glutamic Oxaloacetic Transaminase</i>
SGPT	: <i>Serum Glutamic Pyruvic Transaminase</i>
SOP	: <i>Standar Operasional Prosedur</i>
T	: Tumor
TNM	: Tumor, <i>Node</i> , Metastasis
TNBC	: <i>Triple Negative Breast Cancer</i>
UICC	: <i>Union for International Cancer Control</i>

KATA PENGANTAR

Dengan memanjatkan puji syukur kehadiran Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat, taufik, dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini dengan judul “Evaluasi Penggunaan Obat Antiemetika Pada Pasien Kanker Payudara Pasca Kemoterapi di RSUD dr. Soedono Provinsi Jawa Timur”, sebagai salah satu syarat menyelesaikan Program Sarjana (S1) STIKES Bhakti Husada Mulia Madiun. Penulis berharap penelitian ini dapat dijadikan referensi untuk penelitian selanjutnya.

Penulis menyadari ada keterbatasan dan kekurangan dalam penulisan ini, namun dengan kerendahan hati penulis sampaikan bahwa inilah hasil yang dapat penulis persembahkan sebagai wujud kemampuan yang penulis miliki.

Pada kesempatan ini, penulis ingin menyampaikan rasa terima kasih yang sebesar-besarnya kepada semua pihak yang telah memberikan saran dan masukan dalam penulisan karya tulis ilmiah ini, khususnya kepada :

1. Dr. Retno Widiarini, S.KM., M.Kes sebagai Ketua STIKES Bhakti Husada Mulia Madiun.
2. Ibu apt. Yanuar As'hari Cahyaningrum., M.Pharm selaku Ketua Program Studi S1 Farmasi STIKES Bhakti Husada Mulia Madiun yang telah memberikan kesempatan dan fasilitas untuk mengikuti dan menyelesaikan penyusunan karya tulis ilmiah ini.

3. Bapak apt. R.F.X. Premihadi Putra, M.Farm selaku dosen pembimbing yang telah banyak memberikan masukan dan arahan selama skripsi ini.
4. Ibu Dr. Retno Widiarini, S.KM., M.Kes selaku dosen pembimbing yang telah banyak memberikan masukan dan arahan selama penyusunan skripsi ini.
5. Ibu apt. Fani Mardina Cahyani, M.Sc selaku penguji dalam penyelesaian skripsi ini.
6. Seluruh Dosen Program Studi S1 Farmasi, yang telah memberikan ilmu, bimbingan, pengalaman berharga selama masa perkuliahan.
7. Ketua dan Staff Komite Etik RSUD dr. Soedono, yang telah memberikan persetujuan dan izin etik dalam penelitian ini.
8. Direktur RSUD dr. Soedono serta seluruh staff Rekam Medis, yang telah memberikan izin dan kemudahan akses data untuk keperluan penelitian.
9. Orang tua tercinta yang selalu memberikan doa, kasih sayang, motivasi, dan dukungan moril maupun materiil
10. Serta teman-teman prodi S1 Farmasi, yang selalu memberi semangat dan dukungan dalam proses pengerjaan skripsi.

Banyak kekurangan karena keterbatasan pengetahuan dan kemampuan penulis. Oleh karena itu kritik dan saran yang konstruktif sangat penulis perlukan untuk kesempurnaan skripsi ini.

HALAMAN PERSEMBAHAN

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

*Skripsi ini saya persembahkan kepada
Almamater saya Program Studi Sarjana Farmasi
STIKES Bhakti Husada Mulia Madiun*

Kedua Orang Tua Saya, beserta saudara-saudara saya tercinta

*Keluarga besar Program Studi Sarjana Farmasi
Khususnya Angkatan 2022
STIKES Bhakti Husada Mulia Madiun*

ABSTRAK

Ditya Surbakti

EVALASI PENGGUNAAN OBAT ANTIEMETIKA PADA PASIEN KANKER PAYUDARA PASCA KEMOTERAPI DI RSUD dr. SOEDONO PROVINSI JAWA TIMUR

Chemotherapy-Induced Nausea and Vomiting (CINV) merupakan efek samping kemoterapi yang dapat memengaruhi kualitas hidup dan keberhasilan terapi pasien kanker payudara. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui karakteristik pasien, pola dan rasionalitas penggunaan antiemetika pada pasien kanker payudara pasca kemoterapi di RSUD dr. Soedono Provinsi Jawa Timur. Penelitian ini menggunakan desain observasional deskriptif dengan pendekatan retrospektif. Data diperoleh dari rekam medis pasien periode Agustus–Desember 2025 dan dianalisis secara univariat. Evaluasi rasionalitas mengacu pada pedoman NCCN *Antiemesis* 2025 berdasarkan regimen kemoterapi serta fungsi hati dan ginjal. Hasil penelitian menunjukkan pasien didominasi usia 46–55 tahun, seluruhnya perempuan, sebagian besar stadium III, dan paling banyak menjalani siklus kemoterapi ke-IV. Regimen kemoterapi terbanyak termasuk kategori *High Emetogenic Chemotherapy* (HEC), terutama CAF dengan penggunaan antiemetika didominasi kombinasi ondansetron, deksametason, ranitidin, dan diphenhidramin. Evaluasi rasionalitas menunjukkan ketepatan obat pada 35 pasien (34,0%), ketepatan indikasi pada 99 pasien (96,1%), ketepatan pasien pada 103 pasien (100%), dan ketepatan dosis ondansetron pada 103 pasien (100%). Dosis deksametason masih belum sepenuhnya sesuai dengan rekomendasi NCCN *Antiemesis* 2025. Penggunaan antiemetika telah memenuhi ketepatan indikasi dan pasien, tetapi masih diperlukan optimalisasi pemilihan obat dan penyesuaian dosis sesuai pedoman.

Kata kunci : kanker payudara, antiemetika, CINV, kemoterapi, evaluasi penggunaan obat

ABSTRACT

Ditya Surbakti

EVALUATION OF ANTIEMETIC USE IN POST-CHEMOTHERAPY BREAST CANCER PATIENTS AT dr. SOEDONO REGIONAL GENERAL HOSPITAL, EAST JAVA PROVINCE.

Chemotherapy-Induced Nausea and Vomiting (CINV) is a side effect of chemotherapy that can impact the quality of life and treatment success of breast cancer patients. This study aimed to determine patient characteristics, usage and the rationality of antiemetic use in breast cancer patients following chemotherapy at dr. Soedono Regional General Hospital, East Java Province. A descriptive observational study design with a retrospective approach was employed. Data were obtained from patient medical records covering the period of August–December 2025 and analyzed using univariate analysis. Rationality evaluation was based on the 2025 NCCN Antiemesis guidelines, considering chemotherapy regimens as well as hepatic and renal function. The results showed that the patient population was predominantly aged 46–55 years, entirely female, mostly at stage III, and largely undergoing their fourth chemotherapy cycle. The most common chemotherapy regimen fell into the High Emetogenic Chemotherapy (HEC) category specifically CAF with antiemetic use dominated by a combination of ondansetron, dexamethasone, ranitidine, and diphenhydramine. Rationality evaluation revealed appropriate drug selection in 35 patients (34.0%), appropriate indication in 99 patients (96.1%), appropriate patient selection in 103 patients (100%), and appropriate ondansetron dosing in 103 patients (100%). Dexamethasone dosing did not yet fully align with the 2025 NCCN Antiemesis recommendations. While antiemetic use met criteria for appropriate indication and patient selection, optimization of drug choice and dosage adjustments in accordance with the guidelines is still required.

Keywords: breast cancer, antiemetics, CINV, chemotherapy, drug use evaluation