POLA PENGGUNAAN DAN RASIONALITAS OBAT STROKE ISKEMIK DI INSTALASI RAWAT INAP RSUD PREMBUN KEBUMEN TAHUN 2024

SKRIPSI

Disusun Untuk Memenuhi Sebagai Persyaratan Mencapai Derajat Sarjana Farmasi

Disusun Oleh:

Hasna Nurulita Zahra

2021050018

PROGRAM STUDI FARMASI PROGRAM SARJANA

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

TAHUN 2025

POLA PENGGUNAAN DAN RASIONALITAS OBAT STROKE ISKEMIK DI INSTALASI RAWAT INAP RSUD PREMBUN KEBUMEN TAHUN 2024

SKRIPSI

Disusun Untuk Memenuhi Sebagai Persyaratan Mencapai Derajat Sarjana Farmasi

Disusun Oleh:

Hasna Nurulita Zahra

2021050018

PROGRAM STUDI FARMASI PROGRAM SARJANA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
TAHUN 2025

HALAMAN PERSETUJUAN

HALAMAN PERSETUJUAN

POLA PENGGUNAAN OBAT DAN RASIONALITAS OBAT STROKE ISKEMIK DI INSTALASI RAWAT INAP RSUD PREMBUN KEBUMEN TAHUN 2024

Telah disetujui dan dinyatakan telah memenuhi syarat untuk diujikan

Pada Tanggal 11 Juli 2025

Yang dipersiapkan dan disusun oleh:

Hasna Nurulita Zahra

2021050018

Susunan Tim Pembimbing:

1. apt. Chondrosuro Miyarso, M.Clin.Pharm (Pembimbing 1) (.....)
2. apt. Eka Wuri Handayani, M.P.H (Pembimbing 2) (.....)

Mengetahui

Ketua Program Studi Farmasi Program Sarjana

Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Gombong

Dr.apt.Naelaz Zukhruf Wakhidatul K, M. Pharm.Sci

NIDN. 0618109202

HALAMAN PENGESAHAN

HALAMAN PENGESAHAN

POLA PENGGUNAAN OBAT DAN RASIONALITAS OBAT STROKE ISKEMIK DI INSTALASI RAWAT INAP RSUD PREMBUN KEBUMEN TAHUN 2024

Yang dipersiapkan dan disusun oleh:

Hasna Nurulita Zahra

2021050018

Telah dipertahankan dihadapan Tim Penguji

Pada Tanggal 11 Juli 2025

Susunan Tim Penguji:

1. apt. Iin Ristiyorini, M.Farm (Penguji) (.....)
2. apt. Chondrosuro Miyarso, M.Clin.Pharm (Pembimbing 1) (.....)
3. apt. Eka Wuri Handayani, M.P.H (Pembimbing 2) (.....)

Mengetahui

Ketua Program Studi Farmasi Program Sarjana

Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Gombong

Dr.apt.Naelaz Zukhrufa Mukhaidatul K, M. Pharm.Sci

NIDN: 0618109202

HALAMAN PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

HALAMAN PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Yang bertandatangan di bawah ini:

Nama	: Hasna Nurulita Zahra
NIM	: C2021050018
Program Studi	: Farmasi Program Sarjana
Judul Penelitian	: Pola Penggunaan dan Rasionalitas Obat Stroke Iskemik di Instalasi Rawat Inap RSUD Prembun Kebumen Tahun 2024

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa penelitian ini adalah hasil karya sendiri, sepanjang pengetahuan saya, skripsi ini tidak terdapat unsur materi yang dipublikasikan atau ditulis orang lain atau di gunakan untuk menyelesaikan studi di perguruan tinggi lain, kecuali pada bagian tertentu sebagai bahan acuan dan ditulis di dalam daftar pustaka.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya dan dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Gombong, 1 Agustus 2025

Yang menyatakan



Hasna Nurulita Zahra

NIM C2021050018

HALAMAN BEBAS PLAGIARISME

HALAMAN BEBAS PLAGIARISME

Yang bertandatangan di bawah ini:

Nama	: Hasna Nurulita Zahra
Tempat/Tanggal lahir	: Jakarta, 15 Februari 2003
Alamat	: Jl. Kayu Besar rt 12/12 Jakarta Barat
Nomor Telefon	: 085883727176
Alamt Email	: hasnanurulita19@gmail.com

Dengan ini saya menyatakan dengan sesungguhny bahwa skripsi ini yang berjudul:

POLA PENGGUNAAN DAN RASIONALITAS OBAT STROKE ISKEMIK DI INSTALASI RAWAT INAP RSUD PREMBUN KEBUMEN TAHUN 2024

Bebas dari plagiarisme dan bukan hasil karya orang lain.

Apabila dikemudian hari ditemukan seluruh atau sebagian dari skrio tersebut terindikasi plagiarisme, saya bersedia menerima sanksi peraturan perundang-undangan yang berlaku

Dengan ini pernyataan ini dibuat dalam keadaan sadar dan tanpa pemaksaan dari siapapun.

Gombong, 1 Agustus 2025

Yang menyatakan



(Hasna Nurulita Zahra)

HALAMAN PERSETUJUAN PUBLIKASI

HALAMAN PERSETUJUAN PUBLIKASI

Sebagai civitas akademik Universitas Muhammadiyah Gombong, Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : Hasna Nurulita Zahra
NIM : C2021050018
Program Studi : Farmasi
Jenis Karya : Skripsi

Demi perkembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Muhammadiyah Gombong **Hak Bebas Royalti Nonekslusif** (***Non-exclusive Royalty-Free Right***) atas skripsi saya yang berjudul:

POLA PENGGUNAAN DAN RASIONALITAS OBAT STROKE ISKEMIK DI INSTALASI RAWAT INAP RSUD PREMBUN KEBUMEN TAHUN 2024

Berdasarkan perangkat yang ada (jika perlu). Dengan hak bebas *Royalty Nonekslusif* ini Universitas Muhammadiyah Gombong berhak menyimpan, mengalihkan media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data, merawat, dan mempublikasikan Skripsi saya sebagaimana penulis/pencipta dan pemilik Hak Cipta.

Dengan demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Gombong, 1 Agustus 2025

Yang menyatakan

(Hasna Nurulita Zahra)

KATA PENGANTAR

Assalamualaikum Wr. Wb.

Bismillahirrohmanirrohim

Alhamdulillah, puji syukur kehadirat Allah SWT atas segala nikmat-Nya sehingga saya dapat menyelesaikan skripsi dengan judul **"Pola Penggunaan dan Rasionalitas Obat Stroke Iskemik di Instalasi Rawat Inap RSUD Prembun Kebumen Tahun 2024"** Skripsi ini disusun untuk memenuhi persyaratan mencapai gelar Sarjana Farmasi.

Sholawat dan salam kami curahkan kepada junjungan kita, Nabi Muhammad SAW yang kita nantikan safa'atnya dihari akhir nanti. Saya sangat bersyukur atas segala bantuan dan bimbingan yang telah diberikan sehingga skripsi ini dapat terwujud. Untuk itu penulis mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Puji syukur yang tak terhingga penulis panjatkan kehadirat Allah SWT atas segala rahmat, hidayah, dan kemudahan yang telah diberikan sehingga penulis dapat menyelesaikan tugas akhir ini.
2. Ibu Dr. Hj. Herniyatun. M. Kep. Sp. Mat selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Gombong.
3. Ibu Dr. apt. Naelaz Zukhruf Wakhidatul Kirohmah. M. Pharm. Sci selaku Ketua Program Studi Farmasi Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong
4. Bapak apt. Chondrosuro Miyarso, M.Clin, Pharm. Selaku pembimbing I Penulis menyampaikan ucapan terima kasih yang tak terhingga yang telah memberikan bimbingan, ilmu, kritik, saran, nasihat, semangat, dan motivasi yang sangat berarti ditengah kesibukan beliau sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini dengan baik.
5. Ibu apt. Eka Wuri Handayani, MPH. Selaku pembimbing II Tak lupa, penulis juga mengucapkan terima kasihnya yang telah meluangkan waktu dan tenaga untuk memberikan bimbingan, ilmu, kritik, saran, nasihat,

semangat, dan motivasi yang sangat berarti ditengah kesibukan beliau sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini dengan baik.

6. Seluruh civitas akademika Program Studi Farmasi Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong yang telah memberikan dukungan moral kepada peneliti.
7. Kepada semua pihak yang terlibat yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu

Penulis menyadari bahwa dalam penulisan dalam skripsi ini masih jauh dari kesempurnaan, maka dari itu penulis mengharapkan kritik dan saran dari berbagai pihak demi terwujudkan karya yang lebih baik dimasa yang akan datang. Sebagai ungkapan terima kasih penulis hanya bisa mendoakan semoga bantuan yang telah diberikan kepada penulis diterima dan mendapatkan balasan yang terbaik dari Allah SWT.

Aamiin ya rabbal 'aalamiin

Wassalamu'alaikum Wr Wb.

Gombong, 1 Agustus 2025

Penulis

Hasna Nurulita Zahra

HALAMAN PERSEMBAHAN

Segala puji dan syukur kami panjatkan kehadirat Allah SWT. Cinta dan kasih sayangmu memberiku kekuatan, memberiku pengetahuan dan mengajariku kesabaran. Sholawat dan Salam senantiasa tercurahkan dari Rasulullah Muhammad SAW. Berkat nikmat dan kesempatan yang telah diberikan, akhirnya saya dapat menyelesaikan skripsi ini, sebagai salah satu syarat untuk mendapatkan gelar kesarjanaan. Meski jauh dari kata sempurna, penulis bangga bahwa skripsi ini telah mencapai tahap dimana akhirnya dapat diselesaikan pada waktu yang tepat. Orang lain tidak akan paham *struggle* dan masa sulit kita, yang hanya ingin mereka tau hanya bagian *success stories* saja. Berjuanglah untuk diri sendiri walaupun tidak ada yang tepuk tangan, kelak diri kita akan bangga di masa depan dengan apa yang kita perjuangkan hari ini. Untuk itu skripsi ini penulis persembahkan kepada kalian yang kucintai dan sayangi:

1. Untuk cinta pertama saya Ayahanda Mustajab dan pintu surgaku Ibunda Yuliastuti sebagai tanda bakti, rasa hormat, dan rasa syukur yang tak terhingga, saya ingin mengucapkan terima kasih kepada ayah dan ibuku, yang telah memberikan begitu banyak cinta dan kasih sayangnya, dukungan, doa dalam setiap sujudnya, semangat, motivasi, pengorbanan, dan nasihat yang selalu menyertai setiap langkahku. Saya ingin mempersembahkan sebagian kecil ini, sehingga selembar kertas bertuliskan kata-kata ini yang tertulis di dalamnya tidak akan pernah bisa terbayar dengan apapun itu.
2. Untuk kakak yang saya sayangi Ahmad Muzaki terima kasih sudah selalu ada dalam setiap perjalanan ini, selalu memberikan motivasi, selalu mendengarkan keluh kesah saya dan teruntuk adikku tercinta Aliya Nur Aqillah terimakasih telah menjadi penyemangat dan selau menghibur saya dengan tingkah lucumu selama saya mengerjakan tugas akhir ini. Tumbuhlah dan berproseslah menjadi versi paling indah dimanapun kalian berada.
3. Keluarga besar yang tidak bisa saya sebutkan satu-persatu, terimakasih untuk doa, nasehat, masukan dan semangatnya selama ini.

4. Sahabat-sahabat saya Andjali Fadillah Cahyani, Intan Fatimah Sahro, Safira Hasnah Aulia, Dimas Aji Pratama, Efandy Mulyansya, Muzaka Alif dan Rouf Nur Firdaus penyemangat saya pada perjalanan perkuliahan sampai penulisan tugas akhir ini. Terima kasih sudah hadir dalam setiap langkah ini karena canda tawamu selalu mewarnai hari-hari ini, selalu memberikan motivasi, ilmunya dan banyak pelajaran serta pengalaman yang tidak akan pernah terlupa. Berproseslah dan raihlah impian kalian dan sampai bertemu dititik terhebat kalian.
5. Teman-teman saya angkatan 2021 terimakasih atas dukungannya dan semangat berjuang bersama-sama.
6. Kepada semua pihak yang terlibat dalam penulisan proposal ini, saya persembahkan proposal ini kepada kalian.
7. *Last but not least*, kepada diri saya sendiri Hasna Nurulita Zahra. Terima kasih telah bertahan sejauh ini. Terima kasih tetap selalu berusaha dan merayakan dirimu sampai dititik ini, walau kadang sering kali merasa putus asa atas apa yang sedang diperjuangkan, namun kamu memilih untuk tetap berjuang sampai akhir dengan kendala yang dilalui selama ini dan bisa menyelesaikan dengan semaksimal mungkin. Saya tau ini bukanlah akhir dari segalanya tetapi bagian kecil ini sebagai bentuk rasa syukur saya atas apa yang telah saya perjuangkan sejauh ini. *You did a great job*, Hasna!.

Gombong, 1 Agustus 2025

Penulis

Hasna Nurulita Zahra

PROGRAM STRUDI FARMASI PROGRAM SARJANA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
Skripsi, 11 Juli 2025
Hasna Nurulita Zahra[1)], Chondrosuro Miyarso[2)], Eka Wuri Handyani[3)]

ABSTRAK

POLA PENGGUNAAN DAN RASIONALITAS OBAT STROKE ISKEMIK DI INSTALASI RAWAT INAP RSUD PREMBUN KEBUMEN TAHUN 2024

Latar belakang, Stroke merupakan penyakit yang terjadi ketika pembuluh darah di otak mengalami penyumbatan atau pecah. Stroke menyebabkan pasokan darah yang kaya oksigen hilang dari otak dan kematian jaringan atau sel**.** Evaluasi rasionalitas penggunaan obat stroke iskemik dilakukan untuk menilai kesesuain penggunaan obat sesuai kriteria penggunaan obat stroke iskemik.
Tujuan penelitian, Untuk mengetahui pola penggunaan dan rasionalitas obat stroke iskemik di instalasi rawat inap RSUD Prembun Kebumen tahun 2024.
Metode penelitian, Penelitian analasis deskriptif, dengan pengambilan data secara retrospektif dengan metode total sampling. Sampel dalam penelitian ini yaitu data rekam medis pasien stroke iskemik di instalasi rawat inap periode Januari-Desember tahun 2024 dengan jumlahn pasien 133.
Hasil penelitian, Hasil penelitian menunjukan pola penggunaan obat yang digunaan di RSUD Prembun Kebumen yaitu kombinasi neuroprotektan + antihipertensi + antiplatelet + antikoagulan + antifibrinolitik sebanyak 696 sampel. Hasil penelitian terkait rasionalitas obat stroke iskemik menyatakan hasil tepat obat 100%, tepat dosis 99,55%, tepat indikasi 100% dan tepat interval waktu 99,18%.
Kesimpulan, Evaluasi pola penggunaan dan rasionalitas obat stroke iskemik di RSUD Prembun Kebumen umumnya telah sesuai dengan pedoman pengobatan yang rasional.
Rekomendasi, Untuk penelitian selanjutnya dapat memperdalam analisis terkait faktor-faktor yang mungkin mempengaruhi pola penggunaan obat dan untuk rasionalitas obat stroke iskemik dengan pengambilan data secara retrospektif.

Kata kunci: *Pola Penggunaan Obat, Rasionalitas, Stroke Iskemik*

[1] Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Gombong
[2] Dosen Universitas Muhammadiyah Gombong
[3] Dosen Universitas Muhammadiyah Gombong

BACHELOR PHARMACY STUDY PROGRAM
FACULTY OF HEALTH SCIENCE
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
Thesis, July 11th , 2025
Hasna Nurulita Zahra[1)], Chondrosuro Miyarso[2)], Eka Wuri Handyani[3)]

ABSTRACT

PATTERNS OF ISCHEMIC STROKE MEDICATION USED AND RATIONALITY IN THE INPATIENT INSTALATION OF *PREMBUN* REGIONAL GENERAL HOSPITAL, KEBUMEN, IN 2024

Background, Stroke is a disease that occurs when blood vessels in the brain become blocked or rupture. Stroke causes the supply of oxygen-rich blood to the brain to be lost, leading to tissue or cell death. An evaluation of the rationality of ischemic stroke medication use was conducted to assess the appropriateness of medication use according to the criteria for ischemic stroke medication use.
Research Objective, To determine the patterns of ischemic stroke medication used and rationality in the inpatient instalation of *Prembun* Regional General Hospital Kebumen, in 2024.
Research method, Descriptive analysis study using retrospective data collection with total sampling. The sample in this study was medical records of ischemic stroke patients in the inpatient ward from January to December 2024, with a total of 133 patients.
Research findings, The study revealed that the medication usage pattern at Prembun Kebumen General Hospital involved a combination of neuroprotectants + antihypertensives + antiplatelets + anticoagulants + antifibrinolytics, totaling 696 samples. The study results related to the rationality of ischemic stroke medications indicated 100% appropriate medication, 99.55% appropriate dosage, 100% appropriate indication, and 99.18% appropriate time interval.
Conclusion: The evaluation of medication usage patterns and rationality for ischemic stroke at Prembun Kebumen General Hospital generally aligns with rational treatment guidelines.
Recommendations, For future research, further analysis could be conducted on factors that may influence medication usage patterns and the rationality of ischemic stroke medications using retrospective data collection.

Keywords: *Medication Usage Patterns, Rationality, Ischemic Stroke*

[1] Student of Universitas Muhammadiyah Gombong
[2] Lecturer of Universitas Muhammadiyah Gombong
[3] Lecturer of Universitas Muhammadiyah Gombong

DAFTAR ISI

HALAMAN PERSETUJUAN ..... **iii**
HALAMAN PENGESAHAN ..... **iv**
HALAMAN PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN ..... **v**
HALAMAN BEBAS PLAGIARISME ..... **vi**
HALAMAN PERSETUJUAN PUBLIKASI ..... **vii**
KATA PENGANTAR ..... **viii**
HALAMAN PERSEMBAHAN ..... **x**
ABSTRAK ..... **xii**
DAFTAR ISI ..... **xiv**
DAFTAR GAMBAR ..... **xvii**
DAFTAR TABEL ..... **xviii**
DAFTAR LAMPIRAN ..... **xix**
BAB I **1**
PENDAHULUAN **1**
1.1 Latar Belakang 1
1.2 Rumusan Masalah 4
1.3 Tujuan Penelitian 4
1.4 Manfaat Penelitian 4
1.5 Keaslian Penelitian 5
BAB II **9**
TINJAUAN PUSTAKA **9**
2.1 Stroke Iskemik 9
2.1.1 Definisi Stroke Iskemik 9
2.1.2 Epidemiologi Stroke Iskemik 9
2.1.3 Manisfestasi Klinis 10
2.1.4 Patofisiologi Stroke Iskemik 10
2.1.5 Klasifikasi Stroke Iskemik 11
2.1.6 Faktor Resiko Stroke Iskemik 11
2.1.7 Penatalaksanaan Terapi Stroke Iskemik 11
2.2 Pola Penggunaan Obat Stroke Iskemik 17

2.3 Rasionalitas Obat Stroke Iskemik 18
2.3.1 Tepat Obat 19
2.3.2 Tepat Dosis 19
2.3.3 Tepat Indikasi 19
2.3.4 Tepat Interval Waktu Pemberian 19
2.4 Kerangka Teori 20
2.5 Kerangka Konsep 21
2.6 Keterangan Empiris 21
BAB III 22
METODE PENELITIAN 22
3.1 Rancangan Penelitian 22
3.2 Populasi dan Sampel 22
3.2.1 Populasi 22
3.2.2 Sampel 22
3.2.3 Kriteria Inklusi 22
3.2.4 Kriteria Ekslusi 23
3.3 Tempat dan Waktu Penelitian 23
3.3.1 Tempat Penelitian 23
3.3.2 Waktu Penelitian 23
3.4 Variabel Penelitian 23
3.5 Definisi Operasional 23
3.5 Instrumen Penelitian 24
3.5.1 Alat Penelitian 24
3.5.2 Bahan Penelitian 24
3.6 Etika Penelitian 24
3.7 Teknik Pengumpulan Data 24
3.8 Teknik Analisis 25
BAB IV 27
HASIL DAN PEMBAHASAN 27
4.1 Hasil Penelitian 27
4.1.1 Karakteristik Pasien 27
4.1.2 Karakteristik Pola Penggunaan Obat 30

4.1.3 Karakteristik Rasionalitas Obat Stroke Iskemik 31
4.2 Pembahasan..... 32
4.2.1 Karakteristik Berdasarkan Usia..... 33
4.2.2 Karakteristik Berdasarkan Jenis Kelamin..... 33
4.2.3 Karakteristik Berdasarkan Diagnosa 34
4.2.4 Karakteristik Berdasarkan Pola Penggunaan Obat..... 37
4.2.4.1 Pola Penggunaan Obat Selain Obat Stroke Iskemik..... 37
4.2.4.2 Pola Penggunaan Obat Stroke Iskemik..... 41
4.2.5 Karakteristik Rasionalitas Obat Stroke Iskemik 46
4.2.5.1 Tepat Obat 46
4.2.5.2 Tepat Dosis..... 47
4.2.5.3 Tepat Indikasi 48
4.2.5.4 Tepat Interval Waktu..... 48
4.3 Keterbatasan penelitian..... 49
BAB V..... 50
KESIMPULAN DAN SARAN..... 50
5.1 Kesimpulan..... 50
5.2 Saran 50
DAFTAR PUSTAKA
LAMPIRAN

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Kerangka Teori 20
Gambar 2.2 Kerangka Konsep 21
Gambar 3.1 Teknik Pengumpulan Data 25

DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Keaslian Penelitian.....5
Tabel 3.1 Definisi Operasional.....23
Tabel 4.1 Karakteristik Berdasarkan Usia Pasien Stroke Iskemik di Instalasi Rawat Inap RSUD Prembun Kebumen Tahun 2024.....28
Tabel 4.2 Karakteristik Berdasarkan Jenis Kelamin Pasien Stroke Iskemik di Instalasi Rawat Inap RSUD Prembun Kebumen Tahun 2024.....28
Tabel 4.3 Karakteristik Berdasarkan Jenis Diagnosa Pasien Stroke Iskemik dengan atau tanpa komplikasi di Instalasi Rawat Inap RSUD Prembun Kebumen Tahun 2024.....29
Tabel 4.4 Pola Penggunaan Obat Selain Obat Stroke Iskemik di Instalasi Rawat Inap RSUD Prembun Kebumen Tahun 2024.....30
Tabel 4.5 Pola Penggunaan Obat Stroke Iskemik di Instalasi Rawat Inap RSUD Prembun Kebumen Tahun 2024.....32
Tabel 4.6 Evaluasi Rasionalitas Berdasarkan Tepat Obat 32
Tabel 4.7 Evaluasi Rasionalitas Berdasarkan Tepat Dosis 32
Tabel 4.8 Evaluasi Rasionalitas Berdasarkan Tepat Indikasi.....33
Tabel 4.9 Evaluasi Rasionalitas Berdasarkan Tepat Interval Waktu 33

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Izin Studi Pendahuluan 53
Lampiran 2. Surat Balasan Studi Pendahuluan 54
Lampiran 3. Surat Izin Penelitian 55
Lampiran 4. Surat Etik Penelitian 56
Lampiran 5. Surat Balasan Izin Penelitian 57
Lampiran 6. Lembar Bimbingan Pembimbing 1 58
Lampiran 7. Lembar Bimbingan Pembimbing 2 59
Lampiran 8. Instrumen Penelitian 60

BAB I
PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang

Stroke merupakan penyakit yang terjadi ketika pembuluh darah di otak mengalami penyumbatan atau pecah. Stroke menyebabkan pasokan darah yang kaya oksigen hilang dari otak dan kematian jaringan atau sel (Kementerian Kesehatan RI, 2018). Stroke ini termasuk kondisi gawat darurat dan harus ditangani secepatnya. Tindakan penyelamatan yang tepat waktu pada pasien stroke bisa mengurangi dampak kerusakan otak yang menyebabkan kecacatan, mencegah kemungkinan komplikasi dan menurunkan angka kematian (Kementerian Kesehatan RI, 2019).

Serangan stroke menempati urutan ketiga sebagai penyebab kematian global, setelah kanker yang menyumbang 12% dan penyakit jantung yang menyumbang 13%. Sekitar 10% dari total kematian global disebabkan oleh stroke. Menurut *World Health Organization*, stroke berkontribusi sebesar 7,9% terhadap angka kematian di Indonesia (Mutiarasari, 2019). Data dari Organisasi Stroke Dunia menunjukkan bahwa setiap tahun terjadi sekitar 9,5 juta kasus baru stroke iskemik, yang mengakibatkan 2,7 juta kematian (Lindsay et al., 2019). *World Stroke Organization* (2022) melaporkan bahwa lebih dari 12,2 juta orang di dunia, yang berusia lebih dari 25 tahun, mengalami stroke, dengan lebih dari 101 juta orang masih hidup dengan kondisi tersebut. Setiap tahun, lebih dari 7,6 juta kasus stroke iskemik baru terjadi, yang mewakili lebih dari 28% dari total kejadian stroke, termasuk 1,2 juta kasus pendarahan subaraknoid. Di Amerika Serikat, sekitar 795.000 orang menderita stroke, baik yang pertama kali maupun yang berulang. Dari jumlah tersebut, sekitar 610.000 adalah penderita stroke pertama, sementara 185.000 orang mengalami stroke berulang (*Global Stroke Fact Sheet 2022 Purpose : Data Sources :*, 2022).

Penelitian yang dilakukan (Riskesdas, 2018), hasil menunjukkan bahwa sebagian besar kasus stroke di Indonesia adalah stroke iskemik (sekitar 80-85%), sedangkan sisanya adalah stroke hemoragik, jumlah total

kasus stroke di Indonesia terus meningkat, naik dari 7% pada tahun 2013 menjadi 10,9% pada tahun 2018, yang menunjukkan bahwa stroke iskemik lebih sering terjadi dibandingkan stroke hemoragik (Anggraini et al., 2024). Data dari Riset Kesehatan Dasar (2018) menunjukkan prevalensi stroke di Indonesia cukup signifikan, dengan 9,4% kasus stroke berat, 7,1% stroke sedang, dan 33,3% stroke ringan. Provinsi dengan angka prevalensi stroke tertinggi adalah Maluku (14,7%), diikuti oleh Sulawesi Utara (12%), dan Papua (4,1%). Kelompok usia yang paling banyak mengalami stroke adalah mereka yang berusia 75 tahun ke atas, dengan persentase mencapai 50,2%, sementara kelompok usia 15-24 tahun tercatat sebagai yang paling rendah, yakni hanya 0,6%. Selain itu, prevalensi stroke di antara pria dan wanita hampir sebanding, dengan angka masing-masing sebesar 11% untuk pria dan 10% untuk wanita (Reset Kesehatan Dasar, 2018)

Di Kabupaten Kebumen, stroke menjadi penyakit tidak menular yang menduduki peringkat keempat di puskesmas dan rumah sakit, setelah hipertensi dan diabetes melitus. Pada tahun 2015, tercatat ada 137 penderita stroke, dan terus mengalami peningkatan setiap tahunnya. Dari total tersebut, 78 orang mengalami stroke iskemik, sementara sisanya adalah penderita stroke hemoragik (Profil Kesehatan Kabupaten Kebumen, 2015). Hasil riset yang dilakukan oleh Dinas Kesehatan daerah Kebumen (2019), penyakit stroke menjadi masalah kesehatan yang cukup signifikan di Kebumen. Dari total populasi sebanyak 533. 194 jiwa yang berusia di atas 40 tahun, tercatat sekitar 214. 565 orang atau 40,2% mengalami stroke (LKJiP Dinas Kesehatan Tahun 2019).

Penyebab stroke iskemik disebabkan oleh terbentuknya gumpalan darah (trombus) atau sumbatan (emboli) pada pembuluh darah otak. Hal ini menghambat penurunan aliran darah dan pasokan oksigen ke otak, yang berujung pada kerusakan sel-sel otak. Stroke iskemik penyakit yang paling umum, mencakup sekitar 87% dari seluruh kasus stroke yang terjadi (Fagan dan Hess, 2014). Faktor risiko stroke dapat dikategorikan menjadi dua kelompok utama. Kelompok pertama mencakup faktor yang dapat

dimodifikasi melalui perubahan gaya hidup, seperti hipertensi, kolesterol tinggi, merokok, obesitas, dan pola makan yang tidak sehat. Kelompok kedua faktor yang tidak dapat dimodifikasi, seperti usia, jenis kelamin, faktor keturunan, serta latar belakang keluarga (Anurogo, 2014).

Penggunaan obat dapat dianggap rasional ketika pasien menerima terapi yang sesuai dengan kondisi kesehatannya, dengan dosis yang tepat, dalam durasi yang sesuai, dan dengan biaya yang paling efisien (Nur & Dewi, 2020). Ketidakrasionalan obat sangat berbahaya, terutama pada terapi pengobatan dan dapat menurunkan kualitas obat pada saat digunakan. Untuk mencegah efek yang tidak diinginkan, peningkatan kerasionalan obat sangat penting. Dalam pengobatan ini, peran dan upaya tenaga kesehatan sangat penting untuk mengelola pelayanan sesuai dengan standar yang berlaku (Koniah *et al*., 2021).

Berdasarkan penelitian (Permatasari *et al*., 2021) hasil penelitian data menunjukkan bahwa sebagian besar pasien yang mengalami stroke iskemik adalah pria, dengan persentase mencapai 63,2%, dan 39% berada pada rentang usia 55 hingga 64 tahun. Angka stroke dari faktor pendidikan tertinggi yaitu SLTA mencapai 47,1%. Stroke iskemik dari jenis pekerjaan tertinggi adalah IRT sebesar 28,2%. Obat neuroprotektif yang paling umum digunakan adalah citicoline sebesar 53,2% dan pemberian intravena sebesar 51,8%. Rasionalitas penggunaan obat neuroprotektif di rumah sakit dinilai berdasarkan tepat indikasi yang mencapai 100%, tepat pasien sebesar 99,3%, tepat obat sebesar 100%, tepat dosis mencapai 97,9%, dan tepat frekuensi pemberian obat 99,3%. Dari penelitian (Yuswar et al., 2023) Analisis terkait penerapan penggunaan obat antihipertensi secara tepat pada pasien hipertensi yang tidak memiliki kondisi medis lain yang menyertai menunjukkan bahwa proporsi penggunaan yang sesuai adalah tepat indikasi 93,94%, tepat pemilihan obat 72,73%, tepat dosis 100%, dan tepat pasien 100%. Sementara itu, pada pasien dengan penyakit penyerta, rasionalitas obat yang digunakan dengan presentase tepat indikasi sebesar 100%, tepat pemilihan obat 80,58%, tepat dosis 100%, dan tepat pasien 42,72%.

Berdasarkan hasil penelitian sebelumnya dari hasil studi literatur diatas peneliti merasa penting untuk melakukan penelitian karena masih terdapat ketidakrasionalan penggunaan obat stroke iskemik, maka peneliti ingin melakukan penelitian tentang Pola Penggunaan dan Rasionalitas Obat Stroke Iskemik di Instalasi Rawat Inap RSUD Prembun Kebumen Tahun 2024.

1.2 Rumusan Masalah

Terkait dengan penjelasan yang telah disampaikan sebelumnya, rumusan masalah penelitian ini adalah sebagai berikut :

1.2.1 Bagaimana pola penggunaan obat stroke iskemik di instalasi rawat inap RSUD Prembun Kebumen pada tahun 2024?

1.2.2 Bagaimana rasionalitas obat stroke iskemik di instalasi rawat inap RSUD Prembun Kebumen pada tahun 2024?

1.3 Tujuan Penelitian

Tujuan dari penelitian ini, berdasarkan permasalahan yang telah diidentifikasi, adalah sebagai berikut :

1.3.1 Tujuan Umum

Untuk mengetahui pola penggunaan dan rasionalitas obat stroke iskemik di instalasi rawat inap RSUD Prembun Kebumen pada tahun 2024.

1.3.2 Tujuan Khusus

1.3.2.1 Untuk mengetahui pola penggunaan obat pada pasien stroke iskemik di instalasi awat inap RSUD Prembun Kebumen tahun 2024.

1.3.2.2 Untuk mengetahui rasionalitas obat stroke iskemik di instalasi rawat inap RSUD Prembun Kebumen tahun 2024, dengan melihat tepat obat, tepat dosis, tepat indikasi dan tepat interval waktu.

1.4 Manfaat Penelitian

Adapun manfaat yang diharapkan dapat diperoleh dari penelitian ini adalah sebagai berikut :

1.4.1 Manfaat bagi Pengembangan ilmu

Sebagai acuan yang berguna untuk penelitian lanjutan dan untuk meningkatkan pemahaman kita tentang pola penggunaan dan rasionaliats obat stroke iskemik pada pasien rawat inap

1.4.2 Manfaat bagi Praktisi

Sebagai bahan evaluasi dan perbaikan dalam penggunaan obat-obatan stroke pada pasien rawat inap, sehingga penggunaan obat menjadi lebih tepat dan efektif.

1.4.3 Manfaat bagi Masyarakat

Untuk memberikan wawasan tambahan serta sebagai sumber referensi dalam meningkatkan pemahaman publik mengenai cara penggunaan dan pertimbangan rasional terkait pengobatan stroke iskemik pada pasien yang dirawat di rumah sakit.

1.4.4 Manfaat bagi Rumah Sakit

Untuk memberikan manfaat bagi rumah sakit dalam pelayanan dan pengambilan keputusan dalam penggunaan obat yang rasional terkait pengobatan stroke iskemik pada pasien yang dirawat di rumah sakit.

1.5 Keaslian Penelitian

Penelitian ini didasarkan pada hasil dari penelitian-penelitian sebelumnya. Hasil penelitian tersebut dapat dilihat pada tabel berikut.

Tabel 1.1 Keaslian Penelitian

Nama Peneliti, Tahun Peneliti	Judul Penelitian	Metode Penelitian	Hasil Penelitian	Perbedaan dan Persamaan Penelitian
(Anikasari *et al.*, 2024)	Pola Penggunaan dan Rasionalitas Obat Stroke Iskemik di	Retrospektif dan deskriptif	Hasil penelitian ini menunjukkan bahwa kombinasi agen neuroprotektif, agen antiplatelet, antihipertensi, dan antidislipidemia telah diterapkan pada 49 pasien	Perbedaan: Tempat dan waktu penelitian Persamaan: Metode penelitian

Nama Peneliti, Tahun Peneliti	Judul Penelitian	Metode Penelitian	Hasil Penelitian	Perbedaan dan Persamaan Penelitian
	RSUD Dr. Saiful Anwar		yang mengalami stroke iskemik. Temuan mengenai rasionalitas penggunaan obat menunjukkan bahwa 100% dari indikasi telah dipilih dengan tepat, pasien yang dirawat telah dipilih dengan tepat, obat yang digunakan juga telah dipilih dengan tepat, serta dosis yang diberikan juga sudah sesuai.	
(Anggraini et al., 2024)	"Gambaran Penggunaan Obat Stroke Iskemik Pada Pasien Stroke Iskemik Di RSUD. X Di Kota Bengkulu Tahun 2022	cross sectional, restrospektif	"Hasil penelitian ini mengungkapkan bahwa obat yang paling umum digunakan pada pasien stroke iskemik adalah citicoline, yang mencatat persentase sebesar 11,82%. Sementara itu, kelompok farmakologi yang paling banyak diresepkan adalah antihipertensi, dengan persentase mencapai 34,63%.	Perbedaan: Tempat dan waktu penelitian Persamaan: Metode penelitian
(Sugara et al., 2024)	Analisis Penggunaan Obat Antiplatelet Pada Pasien Stroke Iskemik Di Rumah Sakit	Non-eksperimental, Prospektif	Hasil penelitian menunjukkan diperoleh jumlah pasien perempuan lebih banyak dari pasien laki-laki yaitu laki-laki 20 pasien (38%) dan perempuan berjumlah 27 pasien (42%), usia pasien terbanyak masa lansia akhir	Perbedaan: Tempat dan waktu penelitian Persamaan: Metode penelitian

Nama Peneliti, Tahun Peneliti	Judul Penelitian	Metode Penelitian	Hasil Penelitian	Perbedaan dan Persamaan Penelitian
	X Kota Jambi Tahun 2024		56-65 tahun berjumlah 22 pasien (46,0%). Selanjutnya pasien yang tepat pasien100%, tepat indikasi 100%, tepat obat 100%, tepat dosis 100%, tepat frekuensi 100%, tepat interval waktu pemberian 100%.	
(Sinata & Maryani, 2023)	Kajian Penggunaan Obat Pada Pasien Stroke Iskemik Rawat Jalan Di Rumah Sakit Bhayangkari Pekanbaru	Observasional deskriptis, reprospektif	Hasil penelitian yang diperoleh dari analisis 100 rekam medis pasien stroke iskemik rawat jalan menunjukkan bahwa 63% penderitanya adalah pria. Kasus stroke iskemik paling sering terjadi pada kelompok usia 56-65 tahun, dengan proporsi mencapai 42%. Di RSUD Bhyangkara Pekanbaru, penggunaan obat untuk pengobatan stroke iskemik yang paling umum berdasarkan bahan aktif, baik dalam bentuk generik maupun komersial, serta terapi tunggal maupun kombinasi, adalah miniaspi yang mengandung asam asetilsalisilat (aspirin) sebesar 8,65%, diikuti oleh obat antiplatelet yang mencapai 21,90%. Obat	Perbedaan: Tempat dan waktu penelitian Persamaan: Metode penelitian

Nama Peneliti, Tahun Peneliti	Judul Penelitian	Metode Penelitian	Hasil Penelitian	Perbedaan dan Persamaan Penelitian
			generik mendominasi dengan persentase 64,55%, sementara terapi kombinasi digunakan oleh 92% dari pasien.	
(Kurniasari et al., 2017)	Evaluasi Rasionalitas Obat Antiplatelet Pada Pasien Stroke Iskemik Di Instalasi Rawat Inap RS X Periode 2016 “	Observasional, retrospektif	Antiplatelet yang digunakan adalah Aspilet 72,91%; Klopidogrel 18,75%; kombinasi Aspilet dan Klopidogrel 8,33%. Hasil kerasionalan terhadap pengobatan stroke iskemik menggunakan antiplatelet yaitu 100% tepat indikasi; 97,91% tepat pasien; 87,50% tepat obat; 87,50% tepat dosis dan rasionalitas 87,50%. “	Perbedaan: Tempat dan waktu penelitian Persamaan: Metode penelitian

DAFTAR PUSTAKA

Abajo, F. J. De, Rodr, S., et al. (2017). _*Risk of Ischemic Stroke Associated With Calcium Supplements With or Without Vitamin D: A Nested Case-Control Study', Journal of the American Heart Association*.

Ackerson, T., Adeoye, O. M., Brown, M., Demaerschalk, B. M., Hoh, B., Leslie-mazwi, T. M., Ovbiagele, B., Scott, P. A., Sheth, K. N., Southerland, A. M., & Summers, D. V. (2018). *AHA / ASA Guideline 2018 Guidelines for the Early Management of Patients With Acute Ischemic Stroke*.

Ackerson, T., Adeoye, O. M., Brown, M., Demaerschalk, B. M., Leslie-mazwi, T. M., Ovbiagele, B., Scott, P. A., Sheth, K. N., Southerland, A. M., & Summers, D. V. (2019). *AHA / ASA Guideline Guidelines for the Early Management of Patients With Acute Ischemic Stroke : 2019 Update to the 2018 Guidelines for the Early Management of Acute Ischemic Stroke*.

Alawiyah, A., & Mutakin. (2017). *Analisis Amlodipin Dalam Plasma Darah Dan Sediaan Farmasi. Farmaka*. *15*, 123–133.

Alifia. (2021). *Gambaran Radiologi Pada Bidang Neurologis Stroke*.

Anggraini, A., Pudiarifanti, N., & Muslim, Z. (2024). Gambaran Penggunaan Obat Pada Pasien Stroke Iskemik Di RSUD. Dr. M. Yunus Kota Bengkulu Tahun 2022. *Journal Pharmacopoeia*, *3*(1), 44–54.

Anikasari, E., Widyaningrum, E. A., Wahyuni, K. P. D., Astuti, L. W., & Lailatul M., N. (2024). Pola Penggunaan dan Rasionalitas Obat Stroke Iskemik di RSUD Dr. Saiful Anwar. *Kunir: Jurnal Farmasi Indonesia*, *2*(1), 1–8. https://doi.org/10.36308/kjfi.v2i1.563

Anurogo, D. U. F. S. (2014). *45 Penyakit dan Gangguan Saraf, Deteksi Dini dan Atasi 45 Penyakit dan Gangguan Saraf*.

Arnett et all. (2019). *ACC/AHA Guideline on the Primary Prevention of Cardiovascular Disease: Executive Summary: A Report of the American College of Cardiology/American Heart Association Task Force on Clinical Practice Guidelines, Circulation. Circulation*.

Aulyra Familah, Arina Fathiyyah Arifin, Achmad Harun Muchsin, Mochammad Erwin Rachman, & Dahliah. (2024). Karakteristik Penderita Stroke Iskemik dan Stroke Hemoragik. *Fakumi Medical Journal: Jurnal Mahasiswa Kedokteran*, *4*(6), 456–463. https://doi.org/10.33096/fmj.v4i6.468

Dewi, I. P., & Merry, M. S. (2017). Peranan Obat Golongan Statin. *Berkala Ilmiah Kedokteran Duta Wacana*, *2*(3), 1. https://doi.org/10.21460/bikdw.v2i3.75

Dienar dan Hankey. (2020). *Primary and Secondary Prevention of Ischemic Stroke and Cerebral Hemorrhage', Journal of the American College of Cardiology*.

Dinkes, J. (2015). *Profil Kesehatan Kabupaten Kebumen*.

Dipiro, J. T., Wells, B. G., Schwinghammer, T. L., & DiPiro, C. V. (2015). Pharmacoterapy A Phatophysiologic Approach. In *United State: McGraw-Hill Education*.

Dragoș, H. M., Stan, A., Pintican, R., Feier, D., Lebovici, A., Panaitescu, P. Ștefan, Dina, C., Strilciuc, S., & Muresanu, D. F. (2023). MRI Radiomics and Predictive Models in Assessing Ischemic Stroke Outcome—A Systematic Review. *Diagnostics*, *13*(5), 1–15.

Fagan, S.C dan Hess, D. C. (2014). Pharmacotherapy: A Pathophysiologic Approach. In *The Youth Athlete: A Practitioner's Guide to Providing Comprehensive Sports Medicine Care* (9th Editio). McGraw Hill Companies. https://doi.org/10.1016/B978-0-323-99992-2.00076-1

Fatoni, R., Gofir, A., & Sugiyanto. (2014). Perbandingan Manfaat Antiplatelet Kombinasi Aspirin Dan Klopidogrel Dengan Aspirin Tunggal Pada Stroke Iskemik Comparison of the Benefit of Antiplatelet of Aspirin-Clopidogrel Combination With a Single Aspirin in Ischemic Stroke. *Jurnal Manajemen Dan Pelayanan Farmasi*, *4*, 257–263.

Firlanda, Z. R. S., & Fitriyani, F. (2024). Hemiparesis Dextra Ec Stroke Non Hemoragik : Laporan Kasus. *Jurnal Ilmu Kedokteran Dan Kesehatan*, *11*(3), 600–606. https://doi.org/10.33024/jikk.v11i3.9192

Global Stroke Fact Sheet 2022 Purpose : Data sources : (2022).

Gorelick, P. B., Whelton, P. K., Sorond, F., & Carey, R. M. (2020). Blood Pressure

Management in Stroke. *Hypertension*, *76*(6), 1688–1695.

Hengky, A., & Rusiawati. (2023). Single Pill Combination sebagai Lini Pertama Terapi Hipertensi dan Proteksi Kardiovaskular. *Cermin Dunia Kedokteran*, *50*(2), 108–112. https://doi.org/10.55175/cdk.v50i2.530

Indikasi, K., Pasien, K., Iskemik, S., Menggunakan, D., & Gejala, S. O. (2004). *Terapi Penatalaksanaan Farmakologi Stroke Iskemik Akut Terapi*. *12*(1), 6–8.

Jamini, T., Yunita, Yulyanti, & Kusuma, C. (2020). Hubungan Kadar Kolesterol Darah Dan Hipertensi Dengan Kejadian Stroke Di Rsud Ulin Banjarmasin Tahun 2020. *Jurnal Medika : Karya Ilmiah Kesehatan*, *5*(2), 27–34. https://doi.org/10.35728/jmkik.v5i2.129

Jilani, T. N. and Siddiqui, A. H. (2021). *Tissue Plasminogen Activator, StatPearls Publishing LLC.*

Junaidi, N. S., Daruwati, I., Febriani, Y., & Hatika, R. G. (2018). Keterkaitan Fisika Dalam Pembelajaran Sistem Adaptasi Tubuh Manusia Terhadap Perubahan Suhu the Relation of Physics Learning in Human Body System of Adaptation To Changes in Temperature. *Collaborative Medical Journal (CMJ)*, *1*(3), 10–23.

Juwita, D. A. (2018). *Evaluasi Penggunaan Obat Antihipertensi pada pasien Stroke Iskemik di Rumah Sakit "X" Tahun 2016 - 2017. 0009018601*, 7–40.

Kanyal. (2015). *The Science of Ischemic Stroke: Pathophysiology & Pharmacological Treatment*.

Kemenkes. (2019). *Pedoman Nasional Pelayanan Kedokteran Tata Laksana Stroke. hlm. 1-151*.

Kementerian Kesehatan RI. (2014). *Profil Kesehatan Indonesia tahun 2014.*

Kementerian Kesehatan RI. (2018). *Hasil Utama RISKESDAS 2018*. Kementrian Kesehatan,RI. https://doi.org/10.12691/jfnr-2-12-26

Kementerian Kesehatan RI. (2019). *Pedoman Nasional Pelayanan Kedokteran Tata Laksana Stroke.* 1–151.

Kernan et all. (2014). *Guidelines for the prevention of stroke in patients with stroke and transient ischemic attack, AHA/ASA Guideline.*

Khairiyah, U., Yuswar, M. A., & Purwanti, N. U. (2022). Pola Penggunaan Obat Antihipertensi Pada Pasien Hipertensi di Instalasi Rawat Jalan Rumah Sakit. *Jurnal Syifa Sciences and Clinical Reasearch (JSSCR)*, *4*(3), 609–617.

Kim, W., & Kim, E. J. (2018). Heart failure as a risk factor for stroke. *Journal of Stroke*, *20*(1), 33–45. https://doi.org/10.5853/jos.2017.02810

Kleindorfer et all. (2021). *Guideline for the Prevention of Stroke in Patients With Stroke and Transient Ischemic Attack: A Guideline From the American Heart Association/American Stroke Association, Stroke.*

Kollef, M. H., Shorr, A. F., Bassetti, M., Timsit, J. F., Micek, S. T., Michelson, A. P., & Garnacho-Montero, J. (2021). Timing of antibiotic therapy in the ICU. *Critical Care*, *25*(1), 1–10. https://doi.org/10.1186/s13054-021-03787-z

Koniah, E., Wulandari, C., & Setiani, L. A. (2021). Analisis Peresepan Obat Pada Instalasi Rawat Jalan Di Klinik X Kabupaten Bogor Periode September-November 2020. *Jurnal Ilmiah Ilmu Terapan Universitas Jambi*, *5*(2), 161–171. https://doi.org/10.22437/jiituj.v5i2.15896

Kurniasari, D. R. (2017). Evaluasi Rasionalitas Obat Antiplatelet Pada Pasien Stroke Iskemik Di Instalasi Rawat Inap Rs X Periode 2016. *Naskah Publikasi*, 1–17.

Kurniasari, D. R., Farmasi, P. S., Farmasi, F., & Surakarta, U. M. (2017). 148619006. *Universitas Muhammadyah Surakarta*.

Laily, S. R. (2017). Hubungan Karakteristik Penderita dan Hipertensi dengan Kejadian Stroke Iskemik. *Jurnal Berkala Epidemiologi*, *5*(1), 48–59. https://doi.org/10.20473/jbe.v5i1.

Latif, W. D., Aswad, M., & Bahar, M. A. (2022). Perbandingan Efektivitas Klinik Simvastatin dan Atorvastatin Terhadap Profil Lipid Darah: Studi Kasus di Rumah Sakit Universitas Hasanuddin. *Jurnal Sains Farmasi & Klinis*, *9*(1), 34. https://doi.org/10.25077/jsfk.9.1.34-41.2022

Lindsay, M. P., Norrving, B., Sacco, R. L., Brainin, M., Hacke, W., Martins, S., Pandian, J., & Feigin, V. (2019). World Stroke Organization (WSO): Global Stroke Fact Sheet 2019. *International Journal of Stroke : Official Journal of the International Stroke Society*, *14*(8), 806–817.

LKJiP Dinas Kesehatan Tahun 2019 LKJiP Dinas Kesehatan Tahun 2019. (2019). 1–52.

Megawati, S., Rahmawati, R., & Fhatonah, N. (2021). *Evaluasi Penggunaan Obat Antiplatelet Pada Pasien Stroke Iskemik di Instalasi Rawat Inap Rumah Sakit Umum Kabupaten Tanggerang Tahun 2019*. *VIII*(1).

Muhadi. (2016). JNC 8 : Evidence-based Guideline Penanganan Pasien Hipertensi Dewasa. *Cermin Dunia Kedokteran*, *43*(1), 54–59.

Muthmainnah, P. R., Syahril, K., Rahmawati, Nulanda, M., & Dewi, A. S. (2022). Fakumi medical journal. *Jurnal Mahasiswa Kedokteran*, *2*(5), 359–367.

Mutiarasari, D. (2019). MEDIKA TADULAKO , Jurnal Ilmiah Kedokteran, Vol. 6 No. 1 Januari 2019. *Jurnal Ilmiah Kedokteran*, *6*(1), 45–54.

Mutiari, S. E., Dewi, D. R. L., & Zakiah, M. (2019). Hubungan Antara Nilai Hematokrit dan Early Neurological Deterioartion pada Pasien Stroke Iskemik Akut. *Jurnal Cerebellum*, *5*(3), 1376–1387.

National Heart, Lung, and B. I. (2020). *Stroke*.

Nizar, A. M., Farida, F., & Murniati, A. (2022). Increased Blood Pressure As A Prediction Factor Of Stroke Incidence In Tulungagung District. *Jurnal Penelitian Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Nahdlatul Ulama Tuban*, *4*(2). https://doi.org/10.47710/jp.v4i2.185

Permatasari, D., Juwita, D. A., Yosmar, R., & Illahi, J. F. R. (2021). Evaluasi Rasionalitas Penggunaan Obat Neuroprotektif pada Pasien Stroke Iskemik di Rumah Sakit Stroke Nasional Bukittinggi. *Jurnal Farmasi Dan Ilmu Kefarmasian Indonesia*, *8*(2), 162.

Peter, Felisia, Ashley, J., & Tonam. (2020). the Effect of Vitamin B Suplementation on the Prevention and Recovery of Stroke. *Jurnal Sinaps*, *3*(3), 25–32.

Pinzon R. (2019). *Awas Stroke! Pengertian, Gejala, Tindakan, Perawatan dan Pencegahan - Google Books* (p. 250).

Pramesti, D., Nopitasari, L. B., & Furqani, N. (2019). Evaluasi Penggunaan Obat Antihipertensi pada Pasien Stroke Iskemik Rawat Inap di RSUDP NTB. *Sustainability (Switzerland)*, *11*(1), 1–14. h

Puspitasari, E. C., Widiyastuti, R., Dewi, R. A. N. M., Woro, L. Q. O., & Syamsun,

A. (2022). *Jurnal Sains dan Kesehatan (J. Sains Kes.)*. *4*(1), 77–87.

Putri, V. A., & Muti, A. F. (2017). Profil Penggunaan Neuroprotektor pada Pasien Stroke Iskemik di RSPAD Gatot Soebroto Jakarta. *Saintech Farma*, *10*(1), 13–20.

Rahayu, E. O. (2016). Perbedaan Risiko Stroke Berdasarkan Faktor Risiko Biologi Pada Usia Produktif Risk Difference of Stroke Based on Biological Risk Factor for Working Age Group. *Jurnal Berkala Epidemiologi*, *4*(1), 114–125. https://doi.org/10.20473/jbe.v4i1.113-125

Riset Kesehatan Dasar (Riskesdas). (2018). Laporan Riskesdas 2018 Nasional.pdf. In *Lembaga Penerbit Balitbangkes* (p. hal 156). Laporan Riskesdas 2018 Nasional.pdf

Roveny. (2015). Antikoagulan untuk Stroke Iskemik Kardioemboli, IAI Continuing Professional Development. *Cermin Dunia Kedokteran*, *42*(5), 345–349.

Ryan and Nestor. (2020). *_Stroke', in DiPiro, J. T. et al. (eds) Pharmacotherapy: A Pathophysiologic Approach. 11 st. McGraw-Hill Education.*

Sangam, K., Devireddy, P., & Konuru, V. (2016). *Calcium Channel Blockers Induced Peripheral Edema*. *7*(6), 290–293.

Scherbakov, N., Haeusler, K. G., & Doehner, W. (2015). Ischemic stroke and heart failure: facts and numbers. *ESC Heart Failure*, *2*(1), 1–4.

Schwinghammer, T. L. (2023). *Pharmacoteraphy,ED 9th*.

Sinata, N., & Maryani, T. (2023). Kajian Penggunaan Obat pada Pasien Stroke Iskemik Rawat Jalan di Rumah Sakit Bhayangkara Pekanbaru. *Jurnal Kesehatan Tambusai*, *4*(4), 4796–4804.

Sugara, L., Yanti, F., Islam, U., Raden, N., Lampung, I., Lingkungan, K., & Sampah, B. (2024). *Jurnal Kesehatan Dan Ilmu Kedokteran (JUKIK) Jurnal Kesehatan Dan Ilmu Kedokteran (JUKIK)*. *06*(1), 8–24.

Tahir, F., Zubair, F., Saeed, A., & Sikandar, M. (2021). *Animal Science Journal From Scraps to Protein Powerhouse: Transforming Potato Peels into Single Cell Protein*. *November*. https://www.researchgate.net/publication/375888642

Tai, Y. H., Chang, C. C., Yeh, C. C., Sung, L. C., Hu, C. J., Cherng, Y. G., Chen, T. L., & Liao, C. C. (2020). Long-term risk of stroke and poststroke outcomes

in patients with heart failure: Two nationwide studies. *Clinical Epidemiology*, *12*, 1234–1244. https://doi.org/10.2147/CLEP.S261179

Thomson, A. B. R., Sauve, M. D., Kassam, N., & Kamitakahara, H. (2018). Safety of the long-term use of proton pump inhibitors. *World Journal of Gastroenterology*, *16*(19), 2323–2330.

Tu, WJ., Wang, L. (2023). *China stroke surveillance report 2021*. 1–26. https://doi.org/10.1186/s40779-023-00463-x

Udin, B., & Kholifah, E. (2023). Literature Review: Mekanisme Kerja Obat Antidislipidemia. *Jurnal Ilmiah Bakti Farmasi*, *6*(1), 35–44. https://doi.org/10.61685/jibf.v6i1.75

Virani et all. (2020). *Heart Disease and Stroke Statistics— 2020 Update: A Report From the American Heart Association, Circulation.*

Wibisono, A. B., & Fahrurozi, A. (2019). Perbandingan Algoritma Klasifikasi Dalam Pengklasifikasian Data Penyakit Jantung Koroner. *Jurnal Ilmiah Teknologi Dan Rekayasa*, *24*(3), 161–170.

Widayanti, L. T. (2016). *Studi Pola Penggunaan Antihipertensi pada Pasien Stroke Iskemik Akut*.

Yuswar, M. A., Purwanti, N. U., & Khairiyah, U. (2023). Gambaran Rasionalitas Penggunaan Obat Antihipertensi pada Pasien Hipertensi di Instalasi Rawat Jalan RSUD Sultan Syarif Mohamad Alkadrie Pontianak Tahun 2020. *Jurnal Pharmascience*, *10*(1), 120. https://doi.org/10.20527/jps.v10i1.14041

Zhou, Y., Wu, D., Yan, S., Xie, Y., Zhang, S., Lv, W., Qin, Y., Liu, Y., Liu, C., Lu, J., Li, J., Zhu, H., Liu, W. V., Liu, H., Zhang, G., & Zhu, W. (2022). Feasibility of a Clinical-Radiomics Model to Predict the Outcomes of Acute Ischemic Stroke. *Korean Journal of Radiology*, *23*(8), 811–820.

Lampiran 1. Surat Izin Studi Pendahuluan

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT
Sekretariat : Jl. Yos Sudarso no. 461 Gombong, Kebumen Telp. (0287)472433
Email: lppm@unimugo.ac.id Web: http://unimugo.ac.id/

No : 891.5/II.3.AU/PN/X/2024
Hal : Permohonan Ijin
Lampiran : -

Gombong, 10 Oktober 2024

Kepada :
Yth. Kepala RSUD Prembun

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Teriring do'a semoga kita dalam melaksanakan tugas sehari-hari senantiasa mendapat lindungan dari Allah SWT. Aamiin

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Farmasi Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong, dengan ini kami mohon kesediaannya untuk memberikan ijin kepada mahasiswa kami:

Nama : Hasna Nurulita Zahra
NIM : C2021050018
Judul Penelitian : Pola Penggunaan dan Rasionalitas Obat Stroke Iskemik di Instalasi Rawat Inap RSUD Prembun Kebumen Tahun 2024
Keperluan : Ijin Studi Pendahuluan

Demikian atas perhatian dan ijin yang diberikan kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

Kepala LPPM
Universitas Muhammadiyah Gombong

Annika Dwi Asti, M.Kep

UNIMUGO
Berkarakter & Mencerahkan

Lampiran 2. Balasan Surat Studi Pendahuluan

PEMERINTAH KABUPATEN KEBUMEN
DINAS KESEHATAN, PENGENDALIAN PENDUDUK
DAN KELUARGA BERENCANA
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH PREMBUN
Jalan Slamet Riyadi Nomor 53 Prembun Kebumen Kode Pos 54394 Telepon (0287) 6651144, 6651146
Faksimile (0287) 6651146, Laman rsudprembun.kebumenkab.go.id
Pos-el rsudprembun@kebumenkab.go.id

Kebumen, 14 Oktober 2024

Nomor : 800/4449.C
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Balasan Permohonan Ijin Penelitian

Yth. Kepala LPPM
Universitas Muhammadiyah Gombong
di
tempat

Dengan hormat,

Menindaklanjuti surat Kepala LPPM Universitas Muhammadiyah Gombong nomor : 891.5/II.3.AU/PN/X/2024 tanggal 10 Oktober 2024 perihal Permohonan Ijin Penelitian Mahasiswa Farmasi Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong di RSUD Prembun Kabupaten Kebumen, atas nama :

Nama	: Hasna Nurulita Zahra
NIM	: C2021050018
Tahun Akademik	: 2024/2025
Judul Penelitian	: Pola Penggunaan dan Rasionalitas Obat Stroke Iskemik di Instalasi Rawat Inap RSUD Prembun Kebumen Tahun 2024

Dengan ini Rumah Sakit Umum Daerah Kelas C Prembun Kabupaten Kebumen tidak keberatan dan memberikan ijin mahasiswa tersebut dengan ketentuan selama melaksanakan praktik untuk mentaati peraturan yang ada dan melaporkan hasilnya kepada Direktur RSUD Prembun.

Demikian untuk menjadi periksa dan dipergunakan sebagaimana mestinya.

Plt. Direktur Unit Pelaksana Teknis
Rumah Sakit Umum Daerah Prembun
Kabupaten Kebumen

dr. Tri Hastuti Hendrayani, M.Kes., Sp.S., M.M.R.
Pembina Utama Muda - IV/c
NIP. 19680315 200012 2 005

Lampiran 3. Surat Izin Penelitian

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT
Sekretariat : Jl. Yos Sudarso no. 461 Gombong, Kebumen Telp. (0287)472433
Email: lppm@unimugo.ac.id Web: http://unimugo.ac.id/

No : 1215.5/II.3.AU/PN/III/2025
Hal : Permohonan Ijin
Lampiran : -

Gombong, 08 Maret 2025

Kepada :
Yth. RSUD Prembun Kebumen

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Teriring do'a semoga kita dalam melaksanakan tugas sehari-hari senantiasa mendapat lindungan dari Allah SWT. Aamiin

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Farmasi Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong, dengan ini kami mohon kesediaannya untuk memberikan ijin kepada mahasiswa kami:

Nama : Hasna Nurulita Zahra
NIM : C2021050018
Judul Penelitian : Pola Penggunaan dan Rasionalitas Obat Stroke Iskemik di Instalasi Rawat Inap RSUD Prembun Kebumen Tahun 2024
Keperluan : Ijin Penelitian

Demikian atas perhatian dan ijin yang diberikan kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

Kepala LPPM
Universitas Muhammadiyah Gombong

Annika Dwi Asti, M.Kep

UNIMUGO
Berkarakter & Mencerahkan

Lampiran 4. Surat Etik Penelitian

KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

eCertificate

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"
Nomor : 062.6/II.3.AU/F/KEPK/III/2025

No. Protokol : 11113001350

Peneliti / *Researcher* : Hasna Nurulita Zahra

Nama Institusi / *Name of The Institution* : KEPK Universitas Muhammadiyah Gombong

"POLA PENGGUNAAN DAN RASIONALITAS OBAT STROKE ISKEMIK DI INSTALASI RAWAT INAP RSUD PREMBUN KEBUMEN TAHUN 2024"

"PATTERNS OF USE AND RATIONALITY OF ISCHEMIC STROKE MEDICATION IN THE INPATIENT INSTALLATION OF PREMBUN REGIONAL HOSPITAL, KEBUMEN IN 2024"

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Concent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 07 Maret 2025 sampai dengan tanggal 07 Maret 2026
This declaration of ethics applies during the period March 07, 2025 until March 07, 2026

March 07, 2025
Professor and Chairperson,

Ning Iswati, M.Kep

Lampiran 5. Surat Balasan Izin Penelitian

PEMERINTAH KABUPATEN KEBUMEN
DINAS KESEHATAN, PENGENDALIAN PENDUDUK
DAN KELUARGA BERENCANA
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH PREMBUN
Jalan Slamet Riyadi Nomor 53 Prembun Kebumen Kode Pos 54394 Telepon (0287) 6651144, 6651146
Faksimile (0287) 6651146, Laman rsudprembun.kebumenkab.go.id
Pos-el rsudprembun@kebumenkab.go.id

Kebumen, 10 Maret 2025

Nomor : 400.14.5.4 / 1048
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Permohonan Ijin Penelitian

Yth. Kepala LPPM
Universitas Muhammadiyah Gombong
di
tempat

Dengan hormat,

Menindaklanjuti surat Kepala Lembaga Penelitian dan Pengabdian Masyarakat Universitas Muhammadiyah Gombong nomor : 1215.5/II.3.AU/PN/III/2025 tanggal 08 Maret 2025 perihal Permohonan Ijin Penelitian Mahasiswa Farmasi Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong di RSUD Prembun Kabupaten Kebumen, atas nama :

Nama : Hasna Nurulita Zahra
NIM : C2021050018
Judul Tugas Akhir : Pola Penggunaan dan Rasionalitas Obat Stroke Iskemik di Instalasi Rawat Inap RSUD Prembun Kebumen Tahun 2024

Dengan ini Rumah Sakit Umum Daerah Kelas C Prembun Kabupaten Kebumen tidak keberatan dan memberikan ijin mahasiswa tersebut dengan ketentuan selama melaksanakan penelitian untuk mentaati peraturan yang ada dan melaporkan hasilnya kepada Direktur RSUD Prembun.

Demikian untuk menjadi periksa dan dipergunakan sebagaimana mestinya.

a.n. Plt. Direktur Unit Pelaksana Teknis
Rumah Sakit Umum Daerah Prembun
Kabupaten Kebumen
Kepala Bagian Tata Usaha

Dian Nazurulita, S.E., M.T.
Pembina / IV/a
NIP. 198307152006042012

Lampiran 6. Lembar Bimbingan Skripsi Pembimbing 1

	UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG	Nomor	: PDN-SKP/12/005
		Revisi ke	: 02
		Tgl. Terbit	18 Agustus 2020
		Halaman	

Nama mahasiswa : Hasna Nurulita Zahra
NIM : 2021050018
Pembimbing : apt. Chondrosuro Miyarso, M.Clin.Pharm

Tanggal Bimbingan	Topik/Materi Bimbingan	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing
Senin, 30 September 2024	Bimbingan Judul Skripsi		
Jumat, 18 Oktober 2024	Bimbingan Bab 1		
Sabtu, 9 November 2024	Bimbingan Bab II		
Jum'at, 22 November 2024	Bimbingan Bab II dan III		
9/12 2024	Bimbingan Bab II dan III		
13/12 2024	Bimbingan Bab III ACC		

Gombong, 16 Bulan 12 Tahun 2024

Mengetahui
Ketua Program Studi Farmasi

apt. Naclar Zukhruf W.K., M.Pharm.Sci
NIDN : 0618119202

Dipindai dengan CamScanner

	UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG	Nomor	: PDN-SKP/12/005
		Revisi ke	: 02
		Tgl. Terbit	18 Agustus 2020
		Halaman	

Nama mahasiswa : Hasna Nurulita Zahra
NIM : 2021050018
Pembimbing : apt. Chondrosuro Miyarso, M.Clin, Pharm

Tanggal Bimbingan	Topik/Materi Bimbingan	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing
Selasa, 17 Juni 2025	Bimbingan Hasil Skripsi		
Selasa, 24 Juni 2025	Bimbingan Revisi Hasil		
Rabu, 25 Juni 2025	Bimbingan Pembahasan		
Kamis, 26 Juni 2025	Bimbingan Revisi Pembahasan dan Kesimpulan Skripsi		
Jumat, 27 Juni 2025	Bimbingan Revisi Kesimpulan		
Sabtu, 28 Juni 2025	Acc Skripsi		

Gombong, 30 Bulan 06 Tahun 2025

Mengetahui
Ketua Program Studi Farmasi

Dr. apt. Naelaz Zukhruf WK, M.Pharm.Sci
NIDN : 0618109202

Dipindai dengan CamScanner

Lampiran 7. Lembar Bimbingan Skripsi Pembimbing 2

	UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG	Nomor	: PDN-SKP/12/005
		Revisi ke	: 02
		Tgl. Terbit	18 Agustus 2020
		Halaman	

Nama mahasiswa : Hasna Nurulita Zahra
NIM : 2021050018
Pembimbing : apt. Eka Wuri Handayani, MPH

Tanggal Bimbingan	Topik/Materi Bimbingan	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing
Senin, 7 Oktober 2024	Bimbingan judul skripsi		
Selasa, 15 Oktober 2024	Bimbingan Bab 1		
5/11 24	Bimbingan Bab I +2.		
Jum'at, 22 November 2024	Bimbingan Bab 1-3		
9 Des 24	Bimbingan Bab 1 - 3.		
13/Des 24	Bimbingan Bab 3 ACC		

Gombong, 10 Bulan 12 Tahun 2024

Mengetahui
Ketua Program Studi Farmasi

apt. Naelaz Zukhruf WK, M.Pharm.Sci
NIDN : 0618129202

Dipindai dengan CamScanner

	UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG	Nomor	: PDN-SKP/12/005
		Revisi ke	: 02
		Tgl. Terbit	18 Agustus 2020
		Halaman	

Nama mahasiswa : Hasna Nurulita Zahra
NIM : 2021050018
Pembimbing : apt. Eka Wuri Handayani, M.P.H

Tanggal Bimbingan	Topik/Materi Bimbingan	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing
Kamis, 19 Juni 2025	Bimbingan Hasil		
Selasa, 24 Juni 2025	Bimbingan Revisi Hasil		
Rabu, 25 Juni 2025	Bimbingan Pembahasan		
Kamis, 26 Juni 2025	Bimbingan Revisi Pembahasan		
26/6 25	Bimbingan pembahasan & kesimpulan		
27/6 2025	Acc		

Gombong, 30 Bulan 06 Tahun 2025

Mengetahui
Ketua Program Studi Farmasi

Dr. apt. Naelaz Zukhruf WK, M.Pharm.Sci
NIDN : 0618109202

Dipindai dengan CamScanner

Lampiran 8. Hasil Uji Similarity



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
PERPUSTAKAAN
Jl. Yos Sudarso No. 461, Telp./Fax. (0287) 472433 GOMBONG, 54412
Website : https://library.unimugo.ac.id/
E-mail : lib.unimugo@gmail.com

SURAT PERNYATAAN CEK SIMILARITY/PLAGIASI

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Sawiji, M.Sc
NIK 96009
Jabatan : Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT

Menyatakan bahwa karya tulis di bawah ini **sudah lolos** uji cek similarity/plagiasi:

Judul : Pola Penggunaan dan Rasionalitas Obat Stroke Iskemik di Instalasi Rawat Inap RSUD Prembun Kebumen Tahun 2024.
Nama : Hasna Nurulita Zahra
NIM : C2021050018
Program Studi : S1 Farmasi
Hasil Cek : 28%

Gombong, 30 Juni 2025

Pustakawan

(Dwi Sundarsodi)

Mengetahui,
Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT

(Sawiji, M.Sc)

Dipindai dengan CamScanner