

**PROFIL PENDERITA PENYAKIT STROKE DAN TINJAUAN
PENGOBATANNYA DI RUMAH SAKIT UMUM DAERAH
DR. MOEWARDI SURAKARTA
BULAN JANUARI-APRIL TAHUN 2005**

SKRIPSI



Oleh:

**PAMRIATI
K. 100 990 166**

**FAKULTAS FARMASI
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA
SURAKARTA
2007**

**PROFIL PENDERITA PENYAKIT STROKE DAN TINJAUAN
PENGOBATANNYA DI RUMAH SAKIT UMUM DAERAH
DR. MOEWARDI SURAKARTA
BULAN JANUARI-APRIL TAHUN 2005**

SKRIPSI

Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat Mencapai
Derajat Sarjana Farmasi (S.Farm)
Program Studi Ilmu Farmasi pada Fakultas Farmasi
Universitas Muhammadiyah Surakarta
Surakarta

Oleh:

**PAMRIATI
K. 100 990 166**

**FAKULTAS FARMASI
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA
SURAKARTA
2007**

PENGESAHAN SKRIPSI

Berjudul:

**PROFIL PENDERITA PENYAKIT STROKE DAN
TINJAUAN PENGOBATANNYA DI RUMAH SAKIT
UMUM DAERAH
DR. MOEWARDI SURAKARTA TAHUN 2005**

Oleh:

**PAMRIATI
K. 100 990 166**

**Dipertahankan di hadapan Panitia Skripsi
Fakultas Farmasi Universitas Muhammadiyah Surakarta**

Pada tanggal: 4 juli 2007

**Mengetahui,
Fakultas Farmasi
Universitas Muhammadiyah Surakarta
Dekan,**

Drs. Nurul Mutmainah, M.Si, Apt.

Pembimbing Utama

Pembimbing Pendamping

dr. Em Sutrisna, M Kes.

Peni Indrayudha, S. F, Apt.

Penguji :

1. Dra. Nurul Mutmainah, M.Si, Apt.

2. Nurcahyanti. W., S.Si., M.Biomed, Apt.

3. dr. EM Sutrisna, M.Kes

4. Peni Indrayudha, S.F, Apt

MOTTO DAN PERSEMBAHAN

Jadikanlah shabar dan sholat sebagai penolong bagimu (45: Al Baqarah).

*Do'a adalah nyanyian hati yang selalu dapat membuka jalan terang kepada Singgasana
Tuhan meskipun terhimpit di dalam tangisan seribu jiwa (Kahlil Gibran).*

*Jika terlintas hasratmu menatap keindahan yang kami puja, lihat ke dalam hatimu dan
bayanganpun kan nyata, jadikan hatimu cermin dan berkacalah disana, temukan keagungan
shahabat nan mulia (Attar).*

Karya ini ku persembahkan kepada:

✍ *Ibu bapak tercinta yang dengan tulus mencurahkan segala kasih, nasehat dan do'a*

✍ *Seseorang yang sangat berarti dalam hidupku*

✍ *Almamaterku*

DEKLARASI

Saya menyatakan bahwa penelitian/karya ilmiah/skripsi ini adalah hasil pekerjaan saya sendiri dan sepanjang pengetahuan saya tidak berisi materi yang dipublikasikan atau ditulis orang atau telah dipergunakan dan diterima sebagai persyaratan penyelesaian studi pada universitas yang lain, kecuali pada bagian-bagian tertentu yang telah dinyatakan dalam teks.

Apabila penelitian/karya ilmiah/skripsi ini merupakan **jiplakan** dari penelitian /karya ilmiah/skripsi orang lain maka saya siap menerima **sanksi baik secara akademik maupun hukum.**

Surakarta, 25 Oktober 2007

Peneliti

(Pamriati)

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Bismillahirrahmanirrahim

Alhamdulillahirabbil'alamin, segala puji syukur hanya untuk Alla h SWT semata, yang telah memberikan keteguhan hati dan semangat pada penulis , sehingga dapat menyelesaikan tugas akhir ini, meski dengan segala kekurangan dan keterbatasan.

Dalam penyelesaian skripsi ini, banyak pihak yang telah memberikan perhatian dan bantuan bagi penulis. Hanya ucapan terima kasih yang dapat penulis sampaikan kepada :

1. Bp. dr. EM Sutrisna, M.Kes, selaku Dosen Pembimbing I yang telah berkenan kiranya membimbing penulis dalam penyusunan skripsi ini.
2. Bp. Peni Indrayudha, SF.,Apt.,selaku Dosen Pembimbing II yang telah meluangkan waktu dan pikiran serta kesabaran untuk membimbing penulis dalam menyusun skripsi ini.
3. Ibu Dra. Nurul Mutmainah, MSi., Apt, selaku Dekan Fakultas Farmasi Universitas Muhammadiyah Surakarta sekaligus Dosen Penguji Utama yang telah memberikan petunjuk dan nasehat.
4. Ibu Nur Cahyanti, W.,S.Si,M.Biomed,Apt., selaku Dosen Penguji II yang memberi banyak masukan sehingga skripsi ini dapat diselesaikan.

5. Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Moewardi Surakarta beserta staf, yang telah memberi ijin dan membantu penulis untuk melakukan penelitian di Rumah Sakit.
6. Ibu, bapak dan kakakku tersayang yang selalu memberikan yang terbaik hingga skripsi ini selesai.
7. Teman-teman yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu, yang senantiasa membantu dalam penyusunan skripsi ini.

Penulis menyadari bahwa segala bantuan yang mengalir tidak mampu penulis balas dengan segala ucapan terima kasih semoga Allah SWT yang memberikan imbalan yang sederajat kepada semua pihak yang telah membantu, sehingga terselesaikannya skripsi ini.

Wassalamu'alaikum Wr Wb.

Surakarta, 25 Oktober 2007

Peneliti

(Pamriati)

DAFTAR ISI

HAL JUDUL.....	i
HAL PERSETUJUAN	ii
HAL PENGESAHAN	iii
HAL MOTTO DAN PERSEMBAHAN	iv
HAL DEKLARASI	v
KATA PENGANTAR	vi
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
INTISARI.....	xiv
BAB I. PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang.....	1
B. Perumusan Masalah.....	3
C. Tujuan Penelitian	3
D. Tinjauan Pustaka	3
1. Stroke.....	3
a. Definisi	3
b. Penyebab.....	4
c. Gejala	4
d. Diagnosa.....	6
e. Klasifikasi	10

f. Faktor Resiko.....	12
2. Pengobatan.....	19
a. Tujuan Pengobatan.....	19
b. Prinsip Pengobatan.....	19
c. Terapi dengan Obat.....	20
d. Interaksi Obat.....	30
3. Rumah Sakit Umum Daerah Dr. Moewardi Surakarta.....	31
4. Rekam Medik.....	32

BAB II. METODE PENELITIAN

A. Jenis Penelitian	34
B. Batasan Operasional.....	34
C. Tempat Penelitian.....	35
D. Populasi dan Pengambilan Sampel.....	35
E. Jalannya Penelitian.....	36
F. Analisis Data.....	37

BAB III. HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN

A. Profil Penderita.....	38
1. Distribusi pasien berdasarkan jenis kelamin dan umur.....	38
2. Distribusi pasien berdasarkan tanda dan gejala.....	39

3. Distribusi pasien penyakit	
penyerta.....	40
B. Profil Pengobatan.....	42
1. Penggunaan Obat pada penderita Stroke.....	42
a. Jenis obat.....	42
b. Interaksi Obat.....	44
c. Dosis obat.....	46
d. Bentuk Sediaan Dan Rute Obat.....	49
2. Distribusi Pasien Berdasar Obat Lain yang	
Diberikan.....	49
3. Distribusi Pasien Berdasar Lama	
Pengobatan.....	53
4. Distribusi Pasien Berdasar keadaan Pulang	54
BAB IV. KESIMPULAN DAN SARAN	
A. Kesimpulan.....	56
B. Saran	57
DAFTAR PUSTAKA	

DAFTAR TABEL

Tabel 1.	Farmakologi untuk Stroke Iskemik.....	30
Tabel 2.	Distribusi Jenis Kelamin dan Umur Pasien Stroke di Instalasi Rawat Inap RSUD Dr. Moewardi Surakarta.....	38
Tabel 3.	Distribusi Tanda dan Gejala Gasien Stroke di Instalasi Rawat Inap RSUD Dr Moewardi.....	40
Tabel 4.	Distribusi Pasien Stroke dengan Penyakit Penyerta di Instalasi Rawat Inap RSUD Dr. Moewardi surakarta	41
Tabel 5.	Jenis dan Golongan Obat Pasien Stroke di Instalasi Rawat Inap RSUD Dr. Moewardi Surakarta.....	42
Tabel 6.	Daftar Interaksi Obat.....	45
Tabel 7.	Penggunaan Dosis Obat Stroke Pasien di Instalasi Rawat Inap RSUD Dr. Moewardi Surakar.....	48
Tabel 8.	Bentuk Sediaan dan Rute Obat pada Penderita Stroke di Instalasi Rawat Inap RSUD Dr. Moewardi Surakarta	49
Tabel 9.	Obat Lain yang Diberikan pada Pasien Stroke di Instalasi Rawat Inap RSUD Dr Moewardi Surakarta.....	50
Tabel 10.	Distribusi Pasien Berdasarkan Lama Pengobatan pada Pasien Rawat Inap RSUD Dr. Moewardi Surakarta.....	54
Tabel 11.	Distribusi Pasien Berdasar Keadaan Pulang di Instalasi Rawat Inap RSUD Dr. Moewardi Surakarta.....	54

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1.	Data Rekam Medik.....	61
Lampiran 2.	Surat keterangan Ijin Penelitian.....	67

INTISARI

Stroke merupakan penyakit yang disebabkan oleh gangguan suplai darah ke otak baik yang terjadi karena perdarahan (aneurisma, angioma, lesi aterosklerotik dan trauma kepala) maupun non perdarahan (trombosis serebral atau sumbatan aliran darah ke otak karena proses aterosklerosis). Penyakit ini merupakan penyebab umum kecacatan pada penduduk yang berusia pertengahan dan usia tua, selain itu juga merupakan penyebab kematian yang menduduki urutan kedua setelah penyakit jantung. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui bagaimana profil dan tinjauan pengobatan pasien stroke di Rumah Sakit Umum Daerah Moewardi Surakarta.

Penelitian ini merupakan penelitian non eksperimental yang menggunakan rancangan penelitian secara deskriptif non analitik. Penelitian dilakukan dengan mengumpulkan data dari catatan medik pada 90 pasien stroke dengan metode *quota sampling* selama tahun 2005 dengan masa inap ≥ 7 hari. Data yang diambil meliputi jenis kelamin, umur, tanda dan gejala, penyakit penyerta, obat yang diberikan, dosis obat, lama pengobatan dan keadaan pulang.

Hasil penelitian ini menunjukkan bahwa laki-laki berusia di atas 45 tahun paling banyak menderita stroke (26,67%), penurunan kesadaran merupakan gejala yang banyak ditemukan (22,22%), sedangkan hipertensi merupakan penyakit penyerta yang paling banyak persentasenya yaitu 44,44%. Neuroproteksi merupakan golongan obat yang paling banyak digunakan pada penderita stroke (72,22%), sedangkan perawatan selama 4,5 dan 6 hari (20,00%) paling banyak dijumpai dan keadaan pulang membaik mempunyai persentase paling tinggi (76,67%). Dosis obat yang diberikan ada yang belum sesuai dengan dosis standar dan interaksi obat yang paling banyak terjadi adalah klopidoget-parasetamol sebanyak 5 kasus.

Kata kunci : Stroke, profil dan tinjauan pengobatan, RSUD Moewardi Surakarta