

SKRIPSI

STUDI PENGGUNAAN ANTIKOAGULAN PADA PASIEN STROKE EMBOLI

(Penelitian dilakukan di Ruang Rawat Inap
Departemen Ilmu Penyakit Saraf
RSUD Dr. Soetomo Surabaya)



AISYAH ASMI

**FAKULTAS FARMASI UNIVERSITAS AIRLANGGA
DEPARTEMEN FARMASI KLINIS
SURABAYA
2015**

SKRIPSI

STUDI PENGGUNAAN ANTIKOAGULAN PADA PASIEN STROKE EMBOLI

(Penelitian dilakukan di Ruang Rawat Inap
Departemen Ilmu Penyakit Saraf
RSUD Dr. Soetomo Surabaya)



**FAKULTAS FARMASI UNIVERSITAS AIRLANGGA
DEPARTEMEN FARMASI KLINIS
SURABAYA
2015**

LEMBAR PERSETUJUAN
PUBLIKASI KARYA ILMIAH

Demi perkembangan ilmu pengetahuan, saya menyetujui skripsi/karya ilmiah saya, dengan judul: “STUDI PENGGUNAAN ANTIKOAGULAN PADA PASIEN STROKE EMBOLI (Penelitian dilakukan di Ruang Rawat Inap Departemen Ilmu Penyakit Saraf RSUD Dr. Soetomo Surabaya)” untuk dipublikasikan atau ditampilkan di internet, digital library Perpustakaan Universitas Airlangga atau media lain untuk kepentingan akademik sebatas sesuai dengan Undang-Undang Hak Cipta.

Demikian pernyataan persetujuan publikasi skripsi/karya ilmiah saya buat dengan sebenar-benarnya.

Surabaya, Agustus 2015



Aisyah Asmi
NIM. 051111093

LEMBAR PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan, bahwa sesungguhnya hasil skripsi/tugas akhir ini adalah benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri. Apabila di kemudian hari diketahui bahwa skripsi ini menggunakan data fiktif atau merupakan hasil dari plagiarisme, maka saya bersedia menerima sanksi berupa pembatalan kelulusan dan atau pencabutan gelar yang saya peroleh.

Surabaya, Agustus 2015



Aisyah Asmi

NIM. 051111093

Lembar Pengesahan

**STUDI PENGGUNAAN ANTIKOAGULAN PADA
PASIEN STROKE EMBOLI**

(Penelitian dilakukan di Ruang Rawat Inap
Departemen Ilmu Penyakit Saraf RSUD Dr. Soetomo Surabaya)

SKRIPSI

**Dibuat Untuk Memenuhi Syarat Mencapai Gelar Sarjana Farmasi
Di Fakultas Farmasi Universitas Airlangga**

2015

Oleh :

AISYAH ASMI

NIM: 051111093

Skripsi ini Telah Disetujui

Agustus 2015

Disetujui Oleh :

Pembimbing Utama

Pembimbing Serta

Samirah, SSi., Sp.FRS., Apt

NIP. 198004202003122001

dr. Wardah Rahmatul Islamivah, Sp.S

NIP. 197905192009122003

KATA PENGANTAR

Puji syukur peneliti panjatkan kehadiran Allah SWT atas rahmat dan petunjuk-Nya yang dilimpahkan sehingga skripsi yang berjudul “STUDI PENGGUNAAN ANTIKOAGULAN PADA PASIEN STROKE EMBOLI (Penelitian dilakukan di Ruang Rawat Inap Departemen Ilmu Penyakit Saraf RSUD Dr. Soetomo Surabaya)” ini dapat diselesaikan.

Tersusunnya skripsi ini tidak lepas dari bantuan berbagai pihak, baik secara moral maupun material. Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis menyampaikan terima kasih dan penghargaan sedalam-dalamnya kepada:

1. Samirah, SSi, Sp.FRS, Apt. selaku pembimbing utama atas waktu, motivasi, bimbingan serta masukan sehingga skripsi ini dapat terselesaikan.
2. dr. Wardah Rahmatul Islamiyah, Sp.S selaku pembimbing serta atas waktu, ilmu dan bimbingan yang banyak diberikan selama ini.
3. Prof. Dr. H. Fasich., Apt. selaku Rektor Universitas Airlangga, serta Dr. Umi Athijah, Apt., M.S., selaku Dekan Fakultas Farmasi Universitas Airlangga, yang telah memberikan kesempatan untuk menyelesaikan program pendidikan S-1 Farmasi.
4. Junaidi Khotib, S.Si. M.Kes. Ph.D. Apt. dan Bambang Subekti Z, S.Si., M.Clin. Pharm. Apt selaku dosen penguji yang telah memberikan saran dan masukan dalam perbaikan penyusunan skripsi ini

5. Prof. Dr. Widji Soeratri, Apt., DEA selaku dosen wali yang senantiasa memberikan masukan dan nasehat selama menjalankan program pendidikan S-1 Farmasi.
6. Dosen-dosen yang telah mendidik dan membimbing dengan sabar selama menjalankan program pendidikan S1-Farmasi.
7. Direktur, Kepala, dan Karyawan di Departemen Ilmu Penyakit Saraf, bagian IT dan LITBANG RSUD Dr. Soetomo Surabaya atas segala waktu, tenaga dan kesempatan yang diberikan kepada peneliti.
8. Ayah dan Ibu tercinta, Ashari dan Endah Supriyatmi, adikku M. Arda Yusuf, serta seluruh keluarga besar, terima kasih atas kasih sayang, pengorbanan, dukungan, motivasi yang luar biasa dan doa yang tidak pernah putus.
9. Teman-teman seperjuangan Oktafiana, Chindya, Farida serta teman-teman skripsi Farmasi Klinis 2014 atas kebersamaan, canda tawa, dukungan, dan motivasi yang diberikan selama penyelesaian skripsi ini.
10. Sahabat-sahabatku Ana, Ajeng, Nilam, Imel, serta keluarga ATB-FFUA 2011 atas dukungan spiritual, bahagia dan haru yang sering kita bagi selama kuliah hingga penyelesaian skripsi ini.
11. Keluarga Cemaraku Mbak Rima, Richa, dan Ance, teman sekamarku Rindha atas keceriaan, kelucuan, hingga kegalauan yang dirasakan, dinikmati dan diatasi bersama.
12. Teman-teman seperantauan Mega, Ica, Izfa, dan Firda atas kasih sayang dan persahabatan yang tulus selama ini.

13. Teman-teman Fanatik 2011, Karmenerz, dan teman-teman angkatan 85 Mu'allimaat Yogyakarta, atas motivasi, dukungan dan doa selama ini.
14. Semua pihak yang secara langsung maupun tidak langsung memberikan dukungan dalam penyelesaian skripsi ini.

Semoga Allah SWT selalu melimpahkan rahmat dan berkah atas seluruh kebaikan yang telah diberikan.

Penulis menyadari bahwa tulisan ini tak lepas dari kekurangan dan kesalahan, oleh karena itu kritik dan saran yang bersifat membangun sangat diharapkan demi perbaikan tulisan ini. Semoga skripsi ini bermanfaat bagi kita semua.



Surabaya, Agustus 2015

Penulis

RINGKASAN

Studi Penggunaan Antikoagulan pada Pasien Stroke Emboli (Penelitian dilakukan di Ruang Rawat Inap Departemen Ilmu Penyakit Saraf RSUD Dr. Soetomo Surabaya)

Aisyah Asmi

Stroke emboli merupakan stroke iskemik yang terjadi paling berat, beresiko tinggi menimbulkan emboli kembali, dan memiliki angka mortalitas yang tinggi. Penyebab stroke emboli diantaranya adalah karena embolisme yang berasal dari fibrilasi atrium dan karena tromboemboli aterosklerotik di arteri

Salah satu terapi yang digunakan untuk stroke emboli adalah antikoagulan. Fungsi dari antikoagulan disini adalah untuk mencegah kekambuhan dari stroke kardioemboli. Antikoagulan terdiri dari berbagai macam seperti heparin, LMWH (*low molecular weight heparin*), fondaparinux, dan antikoagulan oral seperti warfarin, dabigatran, rivaroxaban, dan apixaban. Semua obat antikoagulan memiliki resiko perdarahan sebagai toksisitas utamanya.

Penggunaan antikoagulan sebagai terapi memiliki resiko perdarahan yang tinggi sehingga perlu adanya proses pertimbangan sebelum memberikan keputusan terapi antikoagulan. Dalam terapi perlu dilakukan pemilihan antikoagulan yang bersifat individual serta adanya monitoring yang tepat secara rutin untuk memantau hasil pengobatan dan kemungkinan efek samping yang terjadi. Oleh karena itu perlu dilakukan studi penggunaan antikoagulan pada pasien stroke emboli.

Penelitian ini merupakan penelitian observasional bersifat retrospektif dengan metode pengumpulan data secara *cross-sectional*, yang bertujuan untuk mengetahui profil penggunaan antikoagulan serta menganalisis adanya DRP (*Drug Related Problem*) pada pasien stroke emboli. Penelitian ini dilakukan di Ruang Rekam Medik dan Ruang Rawat Inap Departemen Ilmu Penyakit Saraf RSUD Dr. Soetomo Surabaya dengan sampel berupa rekam medis pasien yang memenuhi kriteria inklusi pada periode Januari 2012 – Desember 2014. Kriteria inklusi dalam penentuan sampel adalah seluruh rekam medis pasien dengan diagnosis stroke

emboli yang menerima terapi antikoagulan dan dirawat di ruang rawat inap Departemen Ilmu Penyakit Saraf RSUD Dr. Soetomo Surabaya.

Dari 162 rekam medis yang diperoleh, terdapat 24 rekam medis yang memenuhi kriteria inklusi. Hasil penelitian pada 24 kasus diketahui bahwa etiologi terbanyak dari stroke emboli adalah fibrilasi atrium (64%). Jenis antikoagulan yang digunakan adalah warfarin (92%), dabigatran (12%), enoksaparin (4%), fondaparinux (4%), dan rivaroxaban (4%). Nilai CHADS₂ dari 16 pasien stroke emboli dengan fibrilasi atrium berada pada rentang 1-6, dan nilai CHA₂DS₂-VASc sebesar 2-3. Warfarin diberikan dalam rentang dosis 0,5-6 mg, bervariasi sesuai dengan nilai INR pasien. Dabigatran diberikan dalam dosis 2x110 mg. Enoksaparin diberikan dalam dosis 2x60 mg, fondaparinux diberikan dalam dosis 1x2,5 mg, dan rivaroxaban sebesar 1x15 mg dengan lama terapi bervariasi. Dalam penelitian ini, juga teridentifikasi 2 macam DRP. DRP pertama adalah efek samping mencakup pemanjangan INR pada penggunaan warfarin dan pendarahan yang terjadi karena penggunaan warfarin dan fondaparinux. DRP kedua adalah interaksi obat warfarin dengan ASA, ciprofloxacin, kotrimoksazol, karbamazepin, dabigatran, enoksaparin dan dabigatran dengan amiodaron. Pada hasil penelitian ini terapi antikoagulan yang diberikan telah sesuai dengan *guideline* dari PERDOSSI (Persatuan Dokter Spesialis Saraf Indonesia) 2011 yang digunakan sebagai pedoman dalam penatalaksanaan terapi stroke emboli di RSUD Dr. Soetomo Surabaya.