

LEMBAR PERSETUJUAN**PROFIL PENGGUNAAN OBAT ANTIHIPERTENSI PADA PASIEN
STROKE HEMORAGIK DI INSTALASI RAWAT INAP
RSUD SAWERIGADING KOTA PALOPO**

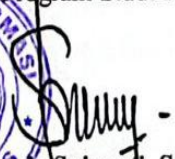
Disusun dan diajukan oleh:

Siti Annisa
221320135

Pembimbing I

Apt. Anugrah Umar, S.Si., M.Si
NIDN : 0924048508Tanggal 02 / 07 / 2026

Pembimbing II

Asmawati, S.ST., M.Kes
NIDN : 0927038502Tanggal 02 / 07 / 2026Mengetahui,
Kepala Program Studi Farmasi
Apt. Waode Suiyardi, S.Si., M.Si
NIDN: 0904108703

HALAMAN PENGESAHAN**SKRIPSI****PROFIL PENGGUNAAN OBAT ANTIHIPERTENSI PADA PASIEN
STROKE HEMORAGIK DI INSTALASI RAWAT INAP
RSUD SAWERIGADING KOTA PALOPO**

Disusun dan diajukan oleh:

Siti Annisa
221320135

Telah dipertahankan dalam sidang ujian skripsi pada tanggal 11 Juni 2026 dan diterima sebagai salah satu persyaratan untuk memperoleh gelar sarjana pada Program Studi S1 Farmasi, Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Muhammadiyah Palopo

Susunan Dewan Penguji

Pembimbing I : apt. Anugrah Umar, S.Si., M.Si



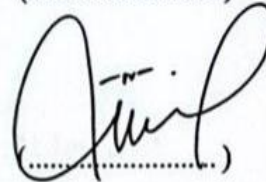
(.....)

Pembimbing II : Asmawati, S.ST., M.Kes



(.....)

Penguji : apt. Murni Mursyid, S.Farm., M.Si

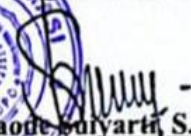


(.....)

Mengetahui,

Ketua Program Studi Farmasi




Apt. Waode Suliyarti, S.Si., M.Si
NIDN: 0904108703

PERNYATAAN KEASLIAN SKRIPSI

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya menyatakan bahwa skripsi dengan judul:

**PROFIL PENGGUNAAN OBAT ANTIHIPERTENSI PADA PASIEN
STROKE HEMORAGIK DI INSTALASI RAWAT INAP RSUD
SAWERIGADING KOTA PALOPO**

Dan diajukan untuk diuji pada tanggal 11 Juni 2026, adalah hasil karya saya.

Saya juga menyatakan dengan sesungguhnya bahwa dalam Skripsi ini, tidak terdapat keseluruhan atau sebagian tulisan orang lain yang saya ambil dengan cara menyalin atau meniru dalam bentuk rangkaian kalimat atau simbol yang menunjukkan gagasan atau pendapat atau pemikiran dari penulis lain, yang saya akui seolah-olah sebagai tulisan saya sendiri, dan atau tidak terdapat sebagian atau keseluruhan tulisan yang saya salin, tiru atau yang saya ambil dari tulisan orang lain tanpa memberikan pengakuan kepada penulis aslinya.

Apabila saya melakukan yang tersebut di atas secara sengaja atau tidak, saya menyatakan menarik Skripsi yang saya ajukan sebagai hasil karya tulisan saya sendiri. Jika kemudian terbukti bahwa ternyata saya melakukan tindakan menyalin atau meniru tulisan orang lain seolah-olah itu hasil pemikiran saya sendiri, berarti gelar dan ijazah yang telah diberikan oleh Universitas batal saya terima.

Palopo, 11 Juni 2026

Yang memberi pernyataan



Siti Annisa

ABSTRAK

Stroke hemoragik merupakan salah satu penyebab utama kematian dan kecacatan yang disebabkan oleh pecahnya pembuluh darah di otak. Hipertensi menjadi faktor risiko utama yang berperan dalam terjadinya stroke hemoragik sehingga diperlukan penggunaan terapi antihipertensi yang tepat untuk mengontrol tekanan darah dan mencegah komplikasi lebih lanjut. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui profil penggunaan obat antihipertensi pada pasien stroke hemoragik di Instalasi Rawat Inap RSUD Sawerigading Kota Palopo. Penelitian ini merupakan penelitian kuantitatif deskriptif dengan metode non-eksperimental observasional dan pengambilan data dilakukan secara retrospektif menggunakan data rekam medis pasien periode tahun 2025. Sampel penelitian sebanyak 85 pasien dipilih menggunakan teknik total sampling yang memenuhi kriteria inklusi. Hasil penelitian menunjukkan bahwa mayoritas pasien berjenis kelamin laki-laki (54%) dengan usia lanjut ≥ 60 tahun (59%). Penyakit penyerta terbanyak adalah hipertensi 22 pasien (26%). Penggunaan terapi antihipertensi tunggal didominasi nicardipin injeksi pada 10 pasien (53%), sedangkan kombinasi antihipertensi didominasi nicardipin injeksi dan furosemid injeksi, nicardipin injeksi dan amlodipin, serta nicardipin injeksi, amlodipin, dan candesartan masing-masing sebanyak 4 pasien (6%). Efektivitas terapi menunjukkan seluruh pasien yang mendapatkan antihipertensi monoterapi maupun kombinasi mengalami penurunan tekanan darah menjadi lebih terkontrol. Kesimpulannya hipertensi merupakan faktor risiko utama pada pasien stroke hemoragik dengan penggunaan antihipertensi berperan penting dalam keberhasilan terapi pasien.

Kata Kunci: Stroke hemoragik, antihipertensi, hipertensi

ABSTRACT

Hemorrhagic stroke is one of the leading causes of death and disability caused by the rupture of blood vessels in the brain. Hypertension is a major risk factor that plays a role in the occurrence of hemorrhagic stroke so that the use of appropriate antihypertensive therapy is needed to control blood pressure and prevent further complications. This study aims to determine the profile of antihypertensive drug use in hemorrhagic stroke patients at the Inpatient Installation of Sawerigading Regional Hospital, Palopo City. This study is a descriptive quantitative study with an observational non-experimental method and data collection was carried out retrospectively using patient medical records data for the period 2025. The study sample of 85 patients was selected using a total sampling technique that met the inclusion criteria. The results showed that the majority of patients were male (54%) with an age of ≥ 60 years (59%). The most common comorbidity was hypertension in 22 patients (26%). The use of single antihypertensive therapy was dominated by nicardipine injection in 10 patients (53%), while the combination of antihypertensives was dominated by nicardipine injection and furosemide injection, nicardipine injection and amlodipine, and nicardipine injection, amlodipine, and candesartan injection in 4 patients (6%) each. The effectiveness of therapy showed that all patients receiving antihypertensive monotherapy or combination experienced a decrease in blood pressure and better control. In conclusion, hypertension is a major risk factor in hemorrhagic stroke patients, with the use of antihypertensives playing a crucial role in the success of patient therapy.

Keywords: Hemorrhagic stroke, antihypertensives, hypertension

PRAKATA

Assalamualaikum Waramatullahi Wabarakatuh

Alhamdulillah puji syukur atas kehadiran Allah yang telah memberikan rahmat dan karunianya sehingga penulis dapat menyelesaikan laporan tugas akhir yang berjudul **"Profil Penggunaan Obat Antihipertensi Pada Pasien Stroke Hemoragik Di Instalasi Rawat Inap RSUD Sawerigading Kota Palopo"**. Di antara seluruh halaman dalam skripsi ini, lembar persembahan adalah halaman yang paling bermakna, karena di sinilah penulis menitipkan rasa terima kasih yang tidak mampu terucap oleh kata-kata. Laporan tugas akhir ini sungguh tidak akan mungkin dapat terselesaikan tanpa adanya bantuan dan dukungan dari segala pihak yang ikut andil dalam berbagai aspek selama masa perkuliahan penulis di Universitas Muhammadiyah Palopo.

Bismillahirrahmanirrahim skripsi ini saya persembahkan untuk:

1. Teruntuk Ayah dan Ibu, dua permata hati yang dititipkan oleh Allah untuk mengarungi arus deras kehidupan. Dua orang yang amat sangat berjasa dalam hidup penulis, dua orang yang selalu mengusahakan anak keduanya ini menempuh pendidikan setinggi-tingginya. Terasa sulit hidup ini tanpa kehadiranmu. Teruntuk Ibu yang telah membesarkan penulis dengan sepenuh hati, yang selalu mengusahakan putrinya meraih impiannya di bangku kuliah. Terima kasih Ibu yang sebesar-besarnya yang penulis tidak bisa ungkapkan dengan kata-kata.
2. Bapak Prof. Dr. H. Suhardi M. Anwar, M.M. CIQaR selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Palopo yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk melaksanakan studi di Universitas Muhammadiyah Palopo.
3. Ibu Bdn. Patmahwati, S.ST.,M.Keb selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Palopo.
4. Ibu Apt. Waode Suiyarti, S.Si., M.Si selaku Ketua Prodi Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Palopo.
5. Ibu Apt. Anugrah Umar S.Si.,M.Si selaku dosen pembimbing 1 yang penuh kesabaran dan perhatian membimbing penulis hingga sampai pada titik ini.

Terima kasih atas ilmu, arahan, masukan, bimbingan, serta motivasi untuk selalu mendorong penulis untuk terus berkembang.

6. Ibu Asmawati S.ST.,M.Kes selaku dosen pembimbing 2 yang telah memberikan bimbingan, dukungan, arahan, ilmu dan masukan kepada penulis selama proses penyusunan skripsi.
7. Kepada kakak penulis dr. Muhammad Syafii, S.Ked terima kasih banyak atas dukungannya secara moril maupun materil, terima kasih juga atas segala motivasi dan dukungannya yang di berikan kepada penulis sehingga penulis mampu menyelesaikan studinya sampai sarjana.
8. Kepada adik penulis Muh. Zulkifli dan Muh. Al Fahri yang selalu memberikan doa, dukungan, dan keceriaan yang menjadi penyemangat bagi penulis selama proses penyusunan skripsi ini.
9. Kepada sahabat seperjuangan penulis Silva, Ila, Sopi dan Nunu yang menjadi partner sejak awal perkuliahan, yang selalu membersamai dalam proses skripsi ini, saling menguatkan, dan berbagi tawa serta air mata. Terima kasih untuk cerita, pelukan hangat, dan semangat yang tak pernah padam. Bersama kalian, setiap proses akan lebih ringan dan hari-hari yang dilalui menjadi cerita yang layak dikenang.
10. Teman-teman penulis Mega Aulia dan Inmi, terima kasih telah menjadi partner berjuang selama penelitian di rumah sakit dengan segala kondisi yang terkadang tidak terduga, menjadi teman ngopi di semua warkop yang kita datangi, menjadi pendengar yang baik untuk penulis serta menjadi orang selalu memberikan semangat dan menyakinkan penulis bahwa segala masalah yang dihadapi selama proses skripsi akan berakhir.
11. Untuk diri sendiri terima kasih sudah bertahan sejauh ini. Terima kasih sudah tetap melangkah meski sering ragu, lelah dan ingin menyerah. Skripsi ini mungkin tidak sempurna, tetapi proses ini menjadi pengalaman yang penuh makna dan pembelajaran pribadi yang mendalam sehingga skripsi ini menjadi bukti perjuangan yang nyata dan patut dibanggakan. God thank you for being me independent women.

**Dan tidak ada kesuksesan bagiku bagiku melainkan atas
(pertolongan) Allah SWT.
(Q.S Huud : 88)**

Palopo, 20 Februari 2026

Siti Annisa

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	i
HALAMAN PENGESAHAN.....	ii
PERNYATAAN KEASLIAN SKRIPSI.....	iii
ABSTRAK	iv
ABSTRACT	v
PRAKATA.....	vi
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL.....	xi
DAFTAR GAMBAR.....	xii
DAFTAR SINGKATAN	xiii
DAFTAR ISTILAH	xiv
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	5
C. Tujuan Penelitian.....	5
D. Manfaat penelitian	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
A. Stroke.....	7
B. Stroke Hemoragik.....	8
C. Hipertensi.....	18
D. Kerangka Teori	32
E. Kerangka Konsep	33
F. Definisi Operasional dan Kriteria Objektif.....	33
G. Hipotesis	34
BAB III METODE PENELITIAN	35
A. Jenis Penelitian	35
B. Tempat dan Waktu Penelitian.....	35
C. Populasi dan Sampel.....	35
D. Jenis dan Sumber Data	36

E. Instrumen Penelitian.....	36
F. Teknik Pengumpulan Data	36
G. Teknik Analisis Data	37
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	38
A. Hasil.....	38
B. Pembahasan	47
BAB V PENUTUP	67
A. Kesimpulan.....	67
B. Saran	67
DAFTAR PUSTAKA	69
LAMPIRAN.....	77

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Etiologi Hipertensi.....	19
Tabel 2.2 Klasifikasi Tekanan Darah Berdasarkan Buku Dipro's.....	25
Tabel 2.3 Klasifikasi Hipertensi Menurut JNC 8.....	26
Tabel 2.4 Rincian obat, dosis, frekuensi dan sediaan obat golongan CCB.....	27
Tabel 2.5 Rincian obat, dosis, frekuensi, dan bentuk sediaan obat dari golongan ACE-Inhibitor	28
Tabel 2.6 Rincian obat, dosis, frekuensi dan sediaan obat golongan ARB	29
Tabel 2.7 Rincian Obat, Dosis, Frekuensi Dan Sediaan Obat Golongan Diuretik	30
Tabel 2.8 rincian obat, dosis, frekuensi dan sediaan obat golongan <i>Beta Blocker</i>	31
Tabel 2.9 Definisi Operasional dan Kriteria Objektif.....	33
Tabel 4.1 Distribusi data jenis kelamin pasien Stroke Hemoragik	38
Tabel 4.2 Distribusi data Usia pasien Stroke Hemoragik	38
Tabel 4.3 Jenis penggunaan golongan obat tunggal.....	39
Tabel 4.4 Jenis penggunaan golongan obat Kombinasi	40
Tabel 4.5 Efektivitas penggunaan golongan obat Tunggal.....	45
Tabel 4.6 Efektivitas penggunaan golongan obat Tunggal	45

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Tatalaksana Stroke Hemoragik	17
Gambar 2.2 Kerangka Teori.....	32
Gambar 2.3 Kerangka Konsep	33
Gambar 2.4 Distribusi data penyakit penyerta (komorbid) pasien Stroke Hemoragik	39

DAFTAR SINGKATAN

ACEI	: Angiotensin Coverting Enzym inhibitor
ADH	: Antidiuretic Hormone
ARB	: Angiotensin Receptor Blocker
β -Blocker	: Beta Blocker
CCB	: Calcium Channel Blocker
CKD	: Chronic Kidney Disease
HDL	: High Density Lipoprotein
HHD	: Hypertensive Heart Disease
ICH	: Intracerebral Hemorrhage
JNC	: Joint National Committe
LDL	: Low Density Lipoprotein
PSA	: Perdarahan Subaraknoid
PIS	: Perdarahan Intraserebral
RSUD	: Rumah Sakit Umum Daerah
SH	: Stroke Hemoragik
SKI	: Survei Kesehatan Indonesia
SNH	: Stroke Non-Hemoragik
WHO	: World Health Organization

DAFTAR ISTILAH

Anemia aplastik	: Kelainan darah akibat kegagalan sumsum tulang memproduksi sel darah.
Aneurisma	: Pelebaran abnormal pada dinding pembuluh darah.
Aneurisma intrakranial	: Aneurisma yang terjadi pada pembuluh darah di dalam rongga tengkorak.
Angiopati amiloid	: Penumpukan protein amiloid pada dinding pembuluh darah otak.
Arteriovenosa	: Berhubungan dengan arteri dan vena.
Dislipidemia	: Kelainan kadar lemak dalam darah.
Edema Cerebral	: Penumpukan cairan berlebihan pada jaringan otak yang menyebabkan pembengkakan otak.
Ensefalitis	: Peradangan pada jaringan otak.
Hematoma subdural	: Penumpukan darah di antara dura mater dan otak.
Herpes simpleks	: Infeksi virus herpes simpleks.
Hialisasi	: Perubahan jaringan menjadi menyerupai bahan hialin.
Hidrosefalus	: Penumpukan cairan serebrospinal berlebihan di dalam ventrikel otak.
Hiperkalemia	: Peningkatan kadar kalium dalam darah di atas nilai normal.
Hypertensive Heart Disease	: Penyakit jantung yang disebabkan oleh hipertensi kronis.
Hypertension Refrakter	: Hipertensi yang tetap tidak terkontrol meskipun telah diberikan terapi antihipertensi yang optimal
Infark cerebral	: Kematian jaringan otak akibat kurangnya aliran darah.
Katastropik	: Bersifat sangat berat atau menimbulkan dampak besar.

Kardiovaskular	: Berkaitan dengan jantung dan pembuluh darah.
Leukemia	: Kanker yang menyerang sel-sel darah dan sumsum tulang.
Malformasi vascular	: Kelainan bentuk pembuluh darah sejak lahir.
Mikosis	: Penyakit yang disebabkan oleh infeksi jamur.
Neurologis	: Berkaitan dengan sistem saraf.
Perdarahan intraserebral	: Perdarahan yang terjadi di dalam jaringan otak.
Perdarahan subarachnoid	: Perdarahan pada ruang antara otak dan selaput araknoid.
Respiratory Failure	: Ketidakmampuan sistem pernapasan memenuhi kebutuhan oksigen atau mengeluarkan karbon dioksida secara adekuat.
Ruptur	: Pecah atau robeknya suatu struktur tubuh.
Sifilis	: Penyakit infeksi menular seksual akibat bakteri <i>Treponema pallidum</i> .
Stroke	: Gangguan fungsi otak akibat gangguan aliran darah ke otak.
Stroke hemoragik	: Stroke akibat pecahnya pembuluh darah di otak.
Stroke non-hemoragik	: Stroke akibat sumbatan aliran darah ke otak.
Trombositopenia	: Jumlah trombosit dalam darah lebih rendah dari normal.
Tuberculosis	: Penyakit infeksi akibat bakteri <i>Mycobacterium tuberculosis</i> .
Trombus	: Gumpalan darah yang terbentuk di dalam pembuluh darah.
Vaskuler	: Berkaitan dengan pembuluh darah.
Vaskulitis	: Peradangan pada pembuluh darah.

Siti Annisa**(1) Naskah SITI ANNISA**

 Farmasi
 Fak. Ilmu Kesehatan
 LLDIKTI IX Turnitin Consortium Part III

Document Details

Submission ID
trn:oid::1:3603986870

Submission Date
Jun 30, 2026, 10:19 AM GMT+7

Download Date
Jun 30, 2026, 10:25 AM GMT+7

File Name
RIPSI_SITI_ANNISA_UM_PALOPO_REVISI_SEMHAS_SKRIPSI - my_ninis.pdf

File Size
1.8 MB



131 Pages

25,797 Words

153,012 Characters

19% Overall Similarity

The combined total of all matches, including overlapping sources, for each database.

Filtered from the Report

- Bibliography
- Quoted Text
- Small Matches (less than 12 words)

Top Sources

- 16%  Internet sources
- 4%  Publications
- 12%  Submitted works (Student Papers)

Integrity Flags

1 Integrity Flag for Review

-  **Replaced Characters**
242 suspect characters on 36 pages
Letters are swapped with similar characters from another alphabet.

Our system's algorithms look deeply at a document for any inconsistencies that would set it apart from a normal submission. If we notice something strange, we flag it for you to review.

A Flag is not necessarily an indicator of a problem. However, we'd recommend you focus your attention there for further review.