



**LAPORAN BIMBINGAN TA/SKRIPSI**  
**UNIVERSITAS NGUDI WALUYO**

Jl. Diponegoro No 186 Gedanganak - Ungaran Timur, Kab. Semarang - Jawa Tengah  
Email: ngudiwaluyo@unw.ac.id, Telp: Telp. ( 024 ) 6925408 & Fax. ( 024 ) -6925408

Nomor Induk Mahasiswa : 051201059  
Nama Mahasiswa : **Handinni Ardiantyanti**  
Ketua Program Studi : **Richa Yuswantina, S.Farm,Apt, M.Si**  
Dosen Pembimbing (1) : **Dian Oktianti, S.Far., M.Sc., Apt.**  
Dosen Pembimbing (2) : **Dian Oktianti, S.Far., M.Sc., Apt.**  
Judul Ta/Skripsi : **Gambaran Penggunaan Obat pada Pasien Atrial Fibrillation di RSUD dr. Gunawan Mangunkusumo Periode Januari-Juni 2022**

Abstrak : Penyakit kardiovaskular merupakan penyakit yang disebabkan gangguan fungsi jantung dan pembuluh darah. Penyakit kardiovaskular ini merupakan penyakit yang masih menjadi masalah kesehatan global karena menjadi penyebab kematian terbanyak di dunia.  
Atrial Fibrillation (AF) memiliki keterkaitan erat dengan berbagai penyakit kardiovaskular lainnya, termasuk hipertensi, gagal jantung, penyakit jantung koroner, hipertiroid, diabetes mellitus, obesitas, serta penyakit jantung bawaan seperti defek septum atrium, kardiomiopati, serta penyakit ginjal kronis dan penyakit paru obstruktif kronik (PPOK).  
Atrial Fibrillation (AF) adalah jenis aritmia yang paling umum terjadi di seluruh dunia. Prevalensi kondisi ini bervariasi, dengan angka yang dilaporkan berkisar antara 0,4% hingga 2% dan diperkirakan akan mengalami peningkatan yang signifikan dalam beberapa dekade mendatang. Penelitian menunjukkan bahwa prevalensi fibrilasi atrium cenderung lebih rendah pada populasi Asia dibandingkan Eropa, dengan perkiraan sekitar 0,7 hingga 1,1% pada orang Asia yang berusia 40 tahun ke atas. Contohnya di Korea Selatan prevalensinya adalah 0,7%, Tiongkok 0,77%, Taiwan 1,1%, dan Jepang 0,86% (Binti Azmi Yanni, 2020).  
Di Indonesia, terdapat bukti peningkatan yang signifikan dalam angka kejadian Atrial Fibrillation (AF). Data dari Rumah Sakit Jantung dan Pembuluh Darah Harapan Kita menunjukkan bahwa persentase pasien yang mengalami Atrial Fibrillation (AF) terus meningkat dari tahun ke tahun, yaitu sebesar 7,1% pada

tahun 2010, meningkat menjadi 9,0% pada tahun 2011, 9,3% pada tahun 2012, dan mencapai 9,8% pada tahun 2013(Binti Azmi

Yanni, 2020).  
Atrial Fibrillation (AF) menyebabkan peningkatan mortalitas dan morbiditas. Faktor risiko dari Atrial Fibrillation (AF) yang tidak dapat diubah yaitu usia (pria  $\geq$  55 tahun dan perempuan  $\geq$  65 tahun), penyakit jantung dan paru-paru, dan genetik. Sedangkan faktor risiko yang dapat diubah yaitu merokok, tekanan darah tinggi, hiperlipidemia, diabetes mellitus, stress, diet tinggi lemak, dan kurangnya aktivitas fisik. Dengan demikian dapat disimpulkan bahwa faktor risiko yang dapat diubah terbukti mengurangi morbiditas dan mortalitas pada pasien dengan diagnosis atau tidak terdiagnosis penyakit jantung dan pembuluh darah jantung.

Penggunaan obat Atrial Fibrillation (AF) yang paling banyak digunakan berdasarkan penelitian yang dilakukan oleh (BELTUNG) di RSUD Kabupaten Belitung obat yang paling banyak digunakan yaitu pengobatan kombinasi bisoprolol dan digoksin (39,1%). Di RSUD Kabupaten Belitung tidak ada

penggunaan obat antiaritmia golongan amiodaron (vitamin K) karena fasilitas terbatas dan ketiadaan peralatan untuk menukur

Tanggal Pengajuan : 09/10/2023 20:37:51  
 Tanggal Acc Judul : 16/10/2023 15:00:22  
 Tanggal Selesai Proposal : 09/12/2023 20:03:18  
 Tanggal Selesai TA/Skripsi : -

No	Hari/Tgl	Keterangan	Dosen/Mhs
<b>BIMBINGAN PROPOSAL</b>			
1	Selasa,17/10/2023 04:58:28	1. 1 alinea tdk boleh hanya terdiri dr 1 kalimat 2. sumber pustaka masih bnyk yg blm dicantumkan 3. disepakati dr awal istilah yg akan dipakai...mau atrial fibrilasi/ fibrilasi atrium? 4. penulisan sumber pustaka bs menggunakan mendeley/ sitasi manajemen 5. penulisan bab dan sub bab I A 1 a 1) a) i j) dst	Dian Oktianti, S.Far., M.Sc., Apt.
2	Minggu,29/10/2023 14:13:29	1. aline 1 pada latar belakang menjelaskan apa itu AF, Aline 2 resiko AF, 3: prevalensi AF, 4: penelitian tentang AF yg sdh ada di indonesia 2. periode waktunya menyesuaikan data yg tersedia di RS 3. penulisan sub bab huruf/ angka..perhatikan catatan pada naskah 4. sumber pustaka pada bab 2 msh ada yg belum tercantum 5. penulisan tabel..1 spasi dan ukuran huruh bs dibuat 10/11 6. kerangka teori tdk terbaca..bs dikirimkan file khusus kerangka teori dan konsep	Dian Oktianti, S.Far., M.Sc., Apt.
3	Rabu,08/11/2023	1. perbaiki susunan pada latar belakang	Dian

	20:40:12	2. perbaiki kerangka teori 3. pustaka yg digunakan masih kurang, silahkan diberi tambahan	Oktianti, S.Far., M.Sc., Apt.
4	Jumat,17/11/2023 19:57:01	1. kerangka teori untuk terapi farmakologi yg mau diteliti mana sj? di beri garis putus2 juga dibawahnya diberi keterangan arti garis tebal dan putus2 itu apa 2. perbaiki LPD 3. penulisan tabel: huruf dalam tabel boleh 10/11 dgn 1 spasi; tabel diusahakan agar tidak terpisah jd 2 halaman. jd silahkan diatur	Dian Oktianti, S.Far., M.Sc., Apt.
5	Sabtu,25/11/2023 20:32:16	1. perbaiki kerangka teori. tata laksana pada pasien AF kan tdk hanya antitrombotik dan antikoagulan. silahkan dibaca lagi yg ada di bab 2	Dian Oktianti, S.Far., M.Sc., Apt.
6	Sabtu,09/12/2023 20:03:13	silahkan membuat LPD dan mengurus EC serta perijinan	Dian Oktianti, S.Far., M.Sc., Apt.
<b>BIMBINGAN TA/SKRIPSI</b>			
7	Kamis,14/12/2023 21:51:23	konsultasi data yang sudah diperoleh lanjutan dengan tabulasi data sesuai dengan pengelompokannya	Dian Oktianti, S.Far., M.Sc., Apt.
8	Selasa,09/01/2024 04:54:15	1. gambaran untuk RS nya tdk usah terlalu bnyk 2. penggolongan usia tabel 4.2 dibuat berdasarkan panduan depkes/ who 3. tabel 4.3 pasien yg mengalami 2gejala ditulis 1..tidak dibuat terpisah, jd total pasie tetap 54 4. tabel 4.5, cek ulang..total pasien tetap 54	Dian Oktianti, S.Far., M.Sc., Apt.
9	Rabu,17/01/2024	1. pembahasan mengenai metode	Dian

	15:46:53	sampling dapat ditegaskan menggunakan metode total sampling 2. cek ulang data, apakah gejala yg dialami oleh px cm 1? 3. penulisan judul tabel diatas tabel 4. pembahasan pada penggunaan obat..langsung golongan dan jenis, tidak perlu dipisah golongan dulu baru jenis nya 5. untuk yg kombinasi dibahas dulu yg 2 kombinasi baru 3 kombinasi, biar tidak bolak balik	Oktianti, S.Far., M.Sc., Apt.
10	Senin,22/01/2024 15:34:42	1. pada abstrak belum muncul tujuan penelitian 2. penulisan naskah diperhatikan rata kanan kiri nya 3. perbaiki pada keterbatasan penelitian	Dian Oktianti, S.Far., M.Sc., Apt.

5	Sabtu,25/11/2023 20:32:16	1. perbaiki kerangka teori, tata laksana pada pasien AF kan tdk hanya antitrombotik dan antikoagulan. silahkan dibaca lagi yg ada di bab 2	Dian Oktianti, S.Far., M.Sc., Apt.
6	Sabtu,09/12/2023 20:03:13	silahkan membuat LPD dan mengurus EC serta perijinan	Dian Oktianti, S.Far., M.Sc., Apt.
<b>BIMBINGAN TA/SKRIPSI</b>			
7	Kamis,14/12/2023 21:51:23	konsultasi data yang sudah diperoleh lanjutkan dengan tabulasi data sesuai dengan pengelompokannya	Dian Oktianti, S.Far., M.Sc., Apt.
8	Selasa,09/01/2024 04:54:15	1. gambaran untuk RS nya tdk usah terlalu bnyk 2. penggolongan usia tabel 4.2 dibuat berdasarkan panduan depkes/ who 3. tabel 4.3 pasien yg mengalami 2gejala ditulis 1..tidak dibuat terpisah, jd total pasie tetap 54 4. tabel 4.5, cek ulang .total pasien tetap 54	Dian Oktianti, S.Far., M.Sc., Apt.
9	Rabu,17/01/2024 15:46:53	1. pembahasan mengenai metode sampling dapat ditegaskan menggunakan metode total sampling 2. cek ulang data, apakah gejala yg dialami oleh px cm 1? 3. penulisan judul tabel diatas tabel 4. pembahasan pada penggunaan obat..langsung golongan dan jenis, tidak perlu dipisah golongan dulu baru jenis nya 5. untuk yg kombinasi dibahas dulu yg 2 kombinasi baru 3 kombinasi, biar tidak bolak balik	Dian Oktianti, S.Far., M.Sc., Apt.
10	Senin,22/01/2024 15:34:42	1. pada abstrak belum muncul tujuan penelitian 2. penulisan naskah diperhatikan rata kanan kiri nya 3. perbaiki pada keterbatasan penelitian	Dian Oktianti, S.Far., M.Sc., Apt.

Mengetahui,  
Ketua Program Studi



Richa Yuswantia, S.Farm,Apt, M.Si  
(NIDN. 0630038702)

Semarang, 30 Januari 2024



Handinni Ardiyanti  
(NIM. 051201059)

Dosen Pembimbing (1)



Dian Oktianti, S.Far., M.Sc., Apt.  
(NIDN. 0625108102)

Dosen Pembimbing (2)



Dian Oktianti, S.Far., M.Sc., Apt.  
(NIDN. 0625108102)