

Lampiran 1. Lembar Pengumpulan Data

LEMBAR PENGUMPULAN DATA

Nama Pasien : TN ZAR
 NO. RM : 2667XX-20XX
 Umur pasien : 43
 Jenis Kelamin : LF
 Diagnosa : AF
 Penyakit Penyerta : DM
 Keluhan : sesak nafas

Penggunaan Obat :

Nama Obat	Dosis	Rute Pemberian	Golongan Obat	Tanggal			
				27/11/13	28/11/13	29/11/13	30/11/13
Proximin	0,25 mg	P.O	Golongan Zolpidem	V	V	V	
Melaximin	7,50 mg	P.O	Benzodiazepin	V	V	V	
Lorazepam Ampul	5 mg	P.O	Antiepileptik	V	V	V	
Keperluan lainnya		IV		V	V	V	

LEMBAR PENGUMPULAN DATA

Nama Pasien : NY JUN
 NO. RM : 1994XX-20XX
 Umur pasien : 54
 Jenis Kelamin : PR
 Diagnosa : AF
 Penyakit Penyerta : Nausea and vomiting
 Keluhan : sesak nafas

Penggunaan Obat :

Nama Obat	Dosis	Rute Pemberian	Golongan Obat	Tanggal			
				27/11/13	28/11/13	29/11/13	30/11/13
Proximin	0,25 mg	P.O	Golongan Zolpidem	V	V	V	V
Lorazepam Ampul	5 mg	P.O	Antiepileptik	V	V		V
Theophyllin	1 mg	P.O	Antiepileptik	V	V	V	
Glaxosone	1 gr	IV	Antiepileptik	V	V	V	V
Keperluan lainnya	50 mg 2 ml	IV	Antiepileptik	V	V	V	V

LEMBAR PENGUMPULAN DATA

Nama Pasien : NY. NGAT
 NO. RM : 2280XX - 20XX
 Umur pasien : 50
 Jenis Kelamin : PR
 Diagnosa : AF
 Penyakit Penyerta : Hipertensi
 Fluorin : Nyeri dada

Penggunaan Obat :

Nama Obat	Dosis	Rute Pemberian	Golongan Obat	Tanggal				
				21/11/19	22/11/19	23/11/19	24/11/19	25/11/19
Amlodipin	10 mg	PO	antitensi kelas II	V	V	V	V	
Amlodipin	10 mg	PO	CCB	V	V	V	V	
Aspirin 100 mg	80 mg	PO	NIAPID		V	V		
Clopidogril	10 mg	PO	Bloking trombosit	V				
Misoprostol	100 mg / 1 ml	IV	Vit B12	V	V			

LEMBAR PENGUMPULAN DATA

Nama Pasien : TN. HAS
 NO. RM : 164XX - 20XX
 Umur pasien : 66
 Jenis Kelamin : LK
 Diagnosa : AF
 Penyakit Penyerta : V (triple)

Penggunaan Obat :

Nama Obat	Dosis	Rute Pemberian	Golongan Obat	Tanggal				
				27/11/19	28/11/19	29/11/19	30/11/19	1/12/19
Carvedilol	8 mg	PO	ARB	V	V			
Proxalin	0,25 mg	PO	Glukokortikoid	V	V			
Betahistine	6 mg	PO	Antihistamin		V			
Ondansetron	1 mg / 1 ml	IV	Antiemetik		V			
Omeprazole	20 mg	PO	PII		V			

Lampiran 2. Tabulasi Data Penggunaan Obat Pasien Atrial Fibrilasi Rawat Inap RSUD Dr. Gunawan Mangunkusumo

Tabel 1. Tabulasi Data Penggunaan Obat pada Pasien Atrial Fibrilasi Rawat Inap RSUD Dr. Gunawan Mangunkusumo Periode Januari-Desember Tahun 2021

No.	Inisial	No. RM	Umur (Tahun)	Jenis Kelamin	Keluhan	Diagnosa Utama	Diagnosa Sekunder	Nama Obat	Golongan Obat	Dosis	Rute Pemberian
1	NY. TUM	198413-2021	71	Perempuan	Sesak nafas	Atrial Fibrilasi	Hipertensi	Digoxin	Glikosida jantung	0,25 mg	Oral
								Candesartan	ARBs	8 mg	
								HCT	diuretik	25 mg	
								Nitrokaf retard	Vasodilator Nitrat	2,5 mg	
								Prorenal			
								Mecobalamin	Vitamin B12	500 mg	IV
Citicolin	Neuroprotector	250 mg									
2	NY. SUN	199443-2021	54	Perempuan	Sesak nafas	Atrial Fibrilasi	<i>Nausea and Vomiting</i>	Digoxin	Glikosida jantung	0,25 mg	Oral
								Isosorbid dinitrat	Nitrat	5 mg	

								Thyrozol	Anti tiroid	5 mg	
								Ranitidin	Antagonis H2	50 mg/2 ml	IV
								Ceftriaxone	Sefalosforin	1 gr	
3	TN. SUM	197518-2020	65	Laki-Laki	Nyeri dada dan sesak nafas	Atrial Fibrilasi	Gagal Jantung	Digoxin	Glikosida jantung	0,25 mg	
								Norepinephrine	Vasokonstriktor	4 mg/4 ml	
								HCT	Diuretik	25 mg	
								Nitrokaf retard	Vasodilatator Nitrat	2,5 mg	
4	NY. ROH	194010-2020	70	Perempuan	Nyeri dada	Atrial Fibrilasi	Gagal Jantung	Digoxin	Glikosida jantung	0,25 mg	Oral
								Trimetazidine	antiangina	35 mg	

								Clobazam	Benzodiazepin	10 mg	
								HCT	Diuretik	25 mg	
								Dulcolax			
								Nitrokaf retard	Vasodilatator Nitrat	2,5 mg	
								Spironolacton	Diuretik	25 mg	
5	NY. SUL	073111-2015	77	Perempuan	Sesak nafas, pusing	Atrial Fibrilasi	Hipertensi	Digoxin	Glikosida jantung	0,25 mg	Oral
								Bisoprolol	Beta Bloker	2,5 mg	
								Citicoline	Neuroprotaktan	250 mg	IV
								Mecobalamin	Vitamin B12	500 cg/1ml	
6	TN. ZAR	206720-2021	43	Laki-laki	Sesak nafas	Atrial Fibrilasi	Diabetes Militus	Digoxin	Glikosida jantung	0,25 mg	Oral
								Metformin	Biguanide	500 mg	

								Isosorbid dinitrat	Nitrat	5 mg	
								Ryzodeg flexpen			Inj
7	TN. SAB	169516-2019	56	Laki-Laki	Nyeri dada	Atrial Fibrilasi	Hipertensi	Digoxin	Glikosida jantung	0,25 mg	Oral
								Candesartan	ARBs	8 mg	
								Spironolacton	Diuretik	25 mg	
								Alprazolam	Benzodiazepin	100 mg	
8	NY. NGA	208654-2021	79	Perempuan	-	Atrial Fibrilasi	<i>Dyspepsia</i>	Digoxin	Glikosida jantung	0,25 mg	Oral
								HCT	Diuretik	25 mg	
								Asam pipemidat	Quinolon	400 mg	
								Omeprazole	PPI	40 mg	IV
9	TN. BUW	207493-2021	67	Laki-Laki	-	Atrial Fibrilasi	<i>Dyspepsia</i>	Digoxin	Glikosida jantung	0,25 mg	Oral
								Candesartan	ARBs	8 mg	

								Omeprazole	PPI	40 mg	IV
10	TN. BED	172539- 2019	73	Laki-Laki	Sesak nafas	Atrial Fibrilasi	-	Bisoprolol	Glikosida jantung	2,5 mg	Oral
								Betahistine	Antihista mine	6 mg	
								HCT	Diuretik	25 mg	
								Domperidone	Dopamin	10 mg	
								Omeprazole	PPI	20 mg	
11	TN. KIM	164063- 2019	63	Laki-Laki	Nyeri dada	Atrial Fibrilasi	Hiperlipidemia	Digoxin	Glikosida jantung	0,25 mg	Oral
								Bisoprolol	Beta Bloker	2,5 mg	
								Fenofibrate	Fibrat	300 mg	
								Sucralfate syr	Mucosal Protectant s	500 mg/2 ml	
								Ceftriaxone	Sefalosfori n	1 gr	IV

								Ranitidine	Antagonis reseptor histamin H2	50 mg/2 ml	
								Omeprazole	PPI	40 mg	
12	NY. SUT	082253-2015	50	Perempuan	Sesak nafas, nyeri dada	Atrial Fibrilasi	Gagal jantung	Digoxin	Glikosida jantung	0,25 mg	Oral
								Bisoprolol	Beta Bloker	2,5 mg	
								Nitrokaf retard	Nitrat	2,5 mg	
								HCT	Diuretik	25 mg	
13	TN. SUP	208248-2021	57	Laki-Laki	Sesak nafas	Atrial Fibrilasi	Gagal Jantung	Digoxin	Glikosida jantung	0,25 mg	Oral
								Bisoprolol	Beta Bloker	2,5 mg	
								HCT	Diuretik	25 mg	

Tabel 2. Tabulasi Data Penggunaan Obat pada Pasien Atrial Fibrilasi Rawat Inap RSUD Dr. Gunawan Mangunkusumo Periode Januari-Desember Tahun 2022

No.	Inisial	No. RM	Umur (Tahun)	Jenis Kelamin	Keluhan	Diagnosa Utama	Penyakit Penyerta	Nama Obat	Golongan Obat	Dosis	Rute Pemberian
1	TN. PAI	158683-2018	69	Laki-laki	Sesak nafas	Atrial Fibrilasi	-	Digoksin	Glikosida jantung	0,25 mg	Oral
								HCT	Diuretik	25 mg	
								Mecobalamin	Vitamin B12	500 mg	
2	NY. SRK	209082-2022	69	Perempuan	Sesak nafas	Atrial Fibrilasi	Hipertensi	Digoksin	Glikosida jantung	0,25 mg	Oral
								Bisoprolol	Beta Bloker	2,5 mg	
								Clobazam	Benzodiazepin	10 mg	
								HCT	Diuretik	25 mg	
								Furosemid	Loop diuretik	10 mg/ml	
3	TN. SUY	042168-2013	57	Laki-Laki	Sesak nafas	Atrial Fibrilasi	Hipertensi	Digoksin	Glikosida jantung	0,25 mg	Oral
								HCT	Diuretik	0,25 mg	

								Furosemi d	Loop diuretik	10 mg/ml	
4	NY. SUM	209728- 2022	72	Perempuan	Nyeri dada	Atrial Fibrilasi	Hiperlipidemia	Digoksin	Glikosida jantung	0,25 mg	Oral
								Allopurin ol	Xantahuni ne Oxidase Inhibitor	300 mg	
5	NY. IST	210564- 2022	48	Perempuan	Nyeri dada	Atrial Fibrilasi	Angina Pectoris	Bisoprolol	Beta Bloker	2,5 mg	Oral
								Betahistin e	Antihista mine	6 mg	
								Nitrokaf retard	Nitrat	2,5 mg	
								HCT	Diuretik	25 mg	
								Citicoline	Neuroprot ektan	200 mcg/1m l	
								Mecobala mine	Vitamin B12	500 mcg/1 ml	
								Omezapra zole	PPI	40 mg	

6	TN. SAL	212267- 2022	67	Laki-Laki	Nyeri dada, sesak nafas	Atrial Fibrilasi	-	Digoksin	Glikosida jantung	0,25 mg	Oral
								Bisoprolol	Beta Bloker	2,5 mg	
								Candesartan	ARBs	8 mg	
								HCT	Diuretik	25 mg	
								Furosemid	loop diuretik	10 mg/ml	IV
7	NY. SOP	212659- 2022	62	Perempuan	Sesak nafas	Atrial Fibrilasi	DM 2	Digoksin	Glikosida jantung	0,25 mg	Oral
								Bisoprolol	Beta Bloker	2,5 mg	
								Insulin glargine			
								Gabapentin	Antikonvulsan	300 mg	
8	NY. SRI	112731- 2016	52	Perempuan	Sesak nafas	Atrial Fibrilasi	Gagal Jantung	Digoksin	Glikosida jantung	0,25 mg	Oral
								Tiamazole	Antitiroid	5 mg	

								HCT	Diuretik	25 mg	
9	TN. BNB	190898- 2020	61	Laki-Laki	Nyeri dada	Atrial Fibrilasi	Hiperuresemia	Bisoprolol	Beta Bloker	2,5 mg	Oral
								Febuxostat	Xanthine Oksidase	40 mg	
								Allopurinol	Xanthine oksidase	100 mg	
								Candesartan	ARBs	8 mg	
10	TN. SUP	175710- 2019	77	Laki-Laki	Nyeri dada	Atrial Fibrilasi	Anemia	Digoksin	Glikosida jantung	0,25 mg	Oral
								Spirinolacton	Diuretik	25 mg	
								HCT	Diuretik	25 mg	
11	NY. WAR	184776- 2020	50	Perempuan	Sesak nafas	Atrial Fibrilasi		Digoksin	Glikosida jantung	0,25 mg	Oral
								Kalium Klorida			
								Furosemid	Loop diuretik	10 mg/ml	IV

12	TN. SUH	119535- 2017	44	Laki-Laki	Nyeri dada	Atrial Fibrilasi	Hipertensi	Bisoprolol	Beta Bloker	2,5 mg	Oral
								Amlodipi n	CCB	10 mg	
								Isosorbid Dinitirat	Nitrat	5 mg	
13	TN. BUD	162674- 2019	45	Laki-Laki	Nyeri dada	Atrial Fibrilasi	ISPA	Digoksin	Glikosida jantung	0,25 mg	Oral
								HCT	Diuretik	25 mg	
								Clobazam	Antiepile psi	10 mg	
								Candesart an	ARB	8 mg	
								Furosemi d	Loop diuretik	10 mg/ml	IV
14	NY. PUL	009788- 2012	50	Perempuan	Sesak nafas	Atrial Fibrilasi	ISPA	Digoksin	Glikosida jantung	0,25 mg	Oral
								Domperid on	Antiemeti k	10 mg	
								Prednisol on	Kortikost eroid	30 mg	
15	TN. SUG	221562- 2022	57	Laki-Laki	Nyeri dada	Atrial Fibrilasi	Hipertensi	Digoksin	Glikosida jantung	0,25 mg	Oral

								Bisoprolol	Beta Bloker	2,5 mg	
								Warfarin	Antikoagulan	2 mg	
								Candesartan	ARB	8 mg	
								Spirinolactone	Diuretik	25 mg	
16	TN. MAR	221445-2022	77	Laki-Laki	Nyeri dada	Atrial Fibrilasi	Hipertensi	Digoksin	Glikosida jantung	0,25 mg	Oral
								Candesartan	ARB	8 mg	
								HCT	Diuretik	25 mg	
								Keterolac	NSAID	30 mg	IV
								Mecobalamin	Vitamin B12	500 mg/1 ml	IV
17	NY. ISM	036866-2013	63	Perempuan	Nyeri dada	Atrial Fibrilasi	Hipertensi	Digoksin	Glikosida jantung	0,25 mg	Oral
								Captopril	ACE	12,5 mg	
								Furosemid	Loop diuretic	10 mg/ml	IV

Tabel 3. Tabulasi Data Penggunaan Obat pada Pasien Atrial Fibrilasi Rawat Inap RSUD Dr. Gunawan Mangunkusumo Periode Januari- Oktober Tahun 2023

No.	Inisial	No. RM	Umur (Tahun)	Jenis Kelamin	Keluhan	Diagnosa Utama	Penyakit Penyerta	Nama Obat	Golongan Obat	Dosis	Rute Pemberian
1	NY. JUM	066768-2014	69	Perempuan	Sesak Nafas	Atrial Fibrilasi	Gagal Jantung	Digoxin	Glikosida jantung	0,25 mg	Oral
								Nitrokaf retard	Nitrat	2,5 mg	
								HCT	Diuretic	25 mg	
								Furosemi d	Loop diuretic	10 mg/ml	
2	NY. JUM	000956-2012	69	Perempuan	Sesak Nafas	Atrial Fibrilasi	Hipertensi	Digoxin	Glikosida jantung	0,25 mg	Oral
								Candesart an	ARB	8 mg	
								HCT	Diuretik	25 mg	
3	NY. MUR	224246-2023	54	Perempuan	Sesak Nafas	Atrial Fibrilasi	Gagal Jantung	Digoxin	Glikosida jantung	0,25 mg	Oral
								Nitrokaf retard	Nitrat	2,5 mg	

								HCT	Diuretic	25 mg	
								Furosemid	Loop diuretic	10 mg/ml	
4	NY. RUS	111417-2016	73	Perempuan	Nyeri dada	Atrial Fibrilasi	Hipertensi	Digoxin	Glikosida jantung	0,25 mg	Oral
								Candesartan	ARB	8 mg	
								HCT	Diuretic	25 mg	
5	NY. ZUM	088227-2015	53	Perempuan	Sesak Nafas	Atrial Fibrilasi	Gagal Jantung	Digoxin	Glikosida jantung	0,25 mg	Oral
								Nitrokaf retard	Nitrat	2,5 mg	
								HCT	Diuretic	25 mg	
								Furosemid	Loop diuretic	10 mg/ml	
6	NY. WAL	003098-2012	72	Perempuan	Penurunan Kesadaran	Atrial Fibrilasi	Stroke	Diltiazem	Antagonis Kanal Kalsium Non-Dihidropiridin	30 mg	Oral

								Candesartan	ARB	16 mg	
								Diltiazem HCl	Antagonis Kanal Kalsium Non-Dihidropiridin	200 mg	
7	TN. FXW	001822-2011	77	Laki-Laki	Nyeri dada, Sesak Nafas	Atrial Fibrilasi	Stroke	Digoxin	Glikosida jantung	0,25 mg	Oral
								Bisoprolol	Beta Bloker	2,5 mg	
								Warfarin	Antikoagulan	2 mg	
								Acetylsalicylic	NSAID	80 mg	
								Citicolin	Neuroprotective	250 mg	IV
								Omeprazole	PPI	40 mg/ml	
								Ceftriaxone	Sefalosforin	1 gr	

8	NY. NGA T	228042- 2023	50	Perempuan	Nyeri dada	Atrial Fibrilasi	Hipertensi	Amiodaron	Antiaritmia Kelas III (Memanjangkan respolarisasi)	100 mg	Oral
								Amlodipin	CCB	10 mg	
								Acetylsalicylic	NSAID	80 mg	
								Clobazam	Benzodiazepin	10 mg	
9	NY. DWK	229816- 2023	65	Perempuan	Nyeri dada	Atrial Fibrilasi	Gagal jantung	Digoxin	Glikosida jantung	0,25 mg	Oral
								Amiodaron	Antiaritmia Kelas III (Memanjangkan respolarisasi)	100 mg	
								Candesartan	ARB	8 mg	
								HCT	Diuretik	25 mg	

								Asetil sistein	NSAID	80 mg	
10	TN. MUL	228661- 2023	65	Laki-Laki	Nyeri dada	Atrial Fibrilasi	Gagal jantung	Digoxin	Glikosida jantung	0,25 mg	Oral
								Nitrokaf retard	Nitrat	2,5 mg	
								HCT	Diuretic	25 mg	
11	NY. SUK	069373- 2014	68	Perempuan	Nyeri dada	Atrial Fibrilasi	-	Digoxin	Glikosida jantung	0,25 mg	Oral
								Acetylsalicyclic Acid	NSAID	80 mg	
								Kalium klorida		600 mg	
12	NY. MAR	042386- 2013	62	Perempuan	Sesak Nafas	Atrial Fibrilasi	-	Digoxin	Glikosida jantung	0,25 mg	Oral
								Acetylsalicyclic Acid	NSAID	80 mg	
								HCT	Diuretik	25 mg	
								Metilprednisolon	Kortikosteroid	125 mg	Injeksi
13	TN. MUL	000897- 2012	73	Laki-Laki	Nyeri dada	Atrial Fibrilasi	Hipertensi	Digoxin	Glikosida jantung	0,25 mg	Oral

								Bisoprolol	Beta Bloker	2,5 mg	IV
								Candesartan	ARB	8 mg	
								Meloxicam	NSAID	80 mg	
								Omeprazole	PPI	40 mg	
								Ondansetron	Antagonis reseptor serotonin	4 mg/2 ml	
14	TN. HAS	161433-2018	66	Laki-Laki	Mual, muntah	Atrial Fibrilasi	Vertigo	Digoxin	Glikosida jantung	0,25 mg	Oral
								Candesartan	ARB	8 mg	
								Acetylsalicylic Acid	NSAID	80 mg	
								Betahistine	Antihistamine	6 mg	
								Ondansetron	Antagonis reseptor serotonin	4 mg/2 ml	

								Omeprazole	PPI	40 mg	Oral
15	TN. ISR	027378- 2011	72	Laki-Laki	Batuk	Atrial Fibrilasi	Vertigo	Digoxin	Glikosida jantung	0,25 mg	Oral
								Metilpred nisolon	Kortikoster oid	4 mg	
								HCT	Diuretik	25 mg	
								Acetylsali cylic Acid	NSAID	80 mg	
								Ondansen tron	Antagonis reseptor serotonin	4 mg/2 ml	
16	TN. MAS	232389- 2023	77	Laki-Laki	Nyeri dada	Atrial Fibrilasi	Vertigo	Digoxin	Glikosida jantung	0,25 mg	Oral
								Metilpred nisolon	Kortikoster oid	4 mg	
								Acetylsali cylic Acid	NSAID	80 mg	
								Ketorolac	OAINS	30 mg	
								Ranitidin	Antagonis reseptor histamin H2	50 mg/2 ml	

17	TN. MUS	225953- 2023	49	Laki-Laki	Pusing	Atrial Fibrilasi	Vertigo	Digoxin	Glikosida jantung	0,25 mg	Oral
								Metilpred nisolon	Kortikoster oid	4 mg	
								Acetylsali cylic Acid	NSAID	80 mg	
								Ketorolac	OAINS	30 mg	
								Ranitidin	Antagonis reseptor histamin H2	50 mg/2 ml	
18	NY. SUL	137455- 2017	70	Perempuan	Sesak nafas	Atrial Fibrilasi	Vertigo	Digoxin	Glikosida jantung	0,25 mg	Oral
								Bisoprolol	Beta Bloker	2,5 mg	
								Metilpred nisolon	Kortikoster oid	4 mg	
								Acetylsali cylic Acid	NSAID	80 mg	
								Ketorolac	OAINS	30 mg	

								Ranitidin	Antagonis reseptor histamin H2	50 mg/2 ml	
19	TN. SUP	229307-2023	58	Laki-Laki	Nyeri dada, Sesak Nafas	Atrial Fibrilasi	Hipertensi	Digoxin	Glikosida jantung	0,25 mg	Oral
								Bisoprolol	Beta Bloker	2,5 mg	
								Clobazam	Benzodiazepin	10 mg	
								HCT	Diuretik	25 mg	
								Furosemid	Loop diuretik	10 mg/ml	
20	NY. NGA	234485-2023	64	Perempuan	Sesak Nafas	Atrial Fibrilasi	Hipertensi	Digoxin	Glikosida jantung	0,25 mg	Oral
								Kalium klorida		600 mg	
								HCT	Diuretik	25 mg	
								Furosemid	Loop diuretik	10 mg/ml	
21	NY. MUK	234969-2023	70	Perempuan	Sesak Nafas	Atrial Fibrilasi	Hipertensi	Digoxin	Glikosida jantung	0,25 mg	Oral

								Clobazam	Benzodiazepin	10 mg	
								HCT	Diuretik	25 mg	
								Furosemid	Loop diuretik	10 mg/ml	
22	NY. WAS	236529-2023	72	Perempuan	Sesak Nafas, demam	Atrial Fibrilasi	Hipertensi	Digoxin	Glikosida jantung	0,25 mg	Oral
								Bisoprolol	Beta Bloker	2,5 mg	
23	TN. JUM	236991-2023	71	Laki-Laki	Nyeri dada	Atrial Fibrilasi	Hipertensi	Digoxin	Glikosida jantung	0,25 mg	Oral
24	NY. MUN	177753-2019	55	Perempuan	Nyeri dada	Atrial Fibrilasi	Hipertensi	Digoxin	Glikosida jantung	0,25 mg	Oral
								Bisoprolol	Beta Bloker	2,5 mg	
								Amlodipin	CCB	10 mg	

Lampiran 3. Surat Izin Studi Pendahuluan

	UNIVERSITAS NGUDI WALUYO FAKULTAS KESEHATAN Jalan Diponegoro 186 Ungaran, Kabupaten Semarang, Jawa Tengah 50513 Telepon: (024) 6925408 Faksimile: (024) 6925408 Laman: www.unw.ac.id Surel: ngudiwaluyo@unw.ac.id	
Nomor	: 1508/SM/FKes/UNW/X/2023	31 Oktober 2023
Lampiran	: -	
Hal	: Studi Pendahuluan	
<p>Kepada, Yth, Direktur RSUD Dr. Gunawan Mangunkusumo Di T e m p a t</p> <p>Dengan hormat,</p> <p>Bersama ini kami mohonkan ijin untuk mahasiswa Program Studi S1 Farmasi Fakultas Kesehatan Universitas Ngudi Waluyo :</p> <p>Nama : Handinni Ardiyanti Nomor Induk Mahasiswa : 051201059</p> <p>Untuk mengajukan permohonan surat rekomendasi izin Studi Pendahuluan dalam rangka penyelesaian Skripsi dengan judul "Gambaran Penggunaan Obat pada Pasien Atrial Fibrilasi di RSUD Dr. Gunawan Mangunkusumo Periode Januari-Desember 2022"</p> <p>Demikian surat permohonan ini, atas perhatian dan ijin yang diberikan kami ucapkan terima kasih.</p>		
 Dekan Eko Susilo, S.Kep.,Ns.,M.Kep. NIK: 112709751298011		
Tembusan:		
1. Peringgal		

Lampiran 4. Surat Jawaban Izin Studi Pendahuluan



PEMERINTAH KABUPATEN SEMARANG
RSUD dr. GUNAWAN MANGUNKUSUMO

Jl. Kartini No. 101 Ambarawa 50611 Telp. (0298) 591020 Fax. (0298) 591866
email : ambarawa_rsud@yahoo.co.id website : rsudambarawa.semarangkab.go.id



Ambarawa, November 2023

Nomor : 070/
Lampiran : -
Perihal : Jawaban Ijin Studi Pendahuluan

Kepada :
Yth. Dekan Fakultas Kesehatan
Universitas Ngudi Waluyo
Di

UNGARAN

Dengan hormat,

Memperhatikan surat saudara nomor : 1508/SM/F.Kes/UNW/X/2023 tanggal 31 Oktober 2023 perihal tersebut diatas dan *Ethical Clearance* nomor : 407/KEP/EC/UNW/2023, dengan ini kami memberitahukan bahwa pada prinsipnya kami tidak keberatan memberi ijin kepada :

Nama : **HANDINNI ARDIYANTI**
NIM : 051201059
Program Studi : S1 Farmasi
Lokasi Studi Pendahuluan : RSUD dr Gunawan Mangunkusumo
Waktu Studi Pendahuluan : 28 November – 12 Desember 2023

Mahasiswa Program Studi S1 Farmasi Fakultas Kesehatan Universitas Ngudi Waluyo untuk melakukan studi pendahuluan di RSUD Dr Gunawan Mangunkusumo dalam rangka penyelesaian Skripsi dengan judul "**Gambaran Penggunaan Obat pada Pasien Atrial Fibrilasi di RSUD dr. Gunawan Mangunkusumo Periode Januari – Desember 2022**" yang dapat dilaksanakan melalui Instalasi Diklat RSUD dr Gunawan Mangunkusumo, dengan ketentuan sebagai berikut :

- Pelaksanaan kegiatan studi pendahuluan mentaati ketentuan dan prosedur yang ada di RSUD dr Gunawan Mangunkusumo.
- Kegiatan studi pendahuluan tidak mengganggu kegiatan pelayanan di RSUD dr Gunawan Mangunkusumo.
- Surat ijin / rekomendasi akan dicabut / dinyatakan tidak berlaku, apabila dalam pelaksanaannya menyimpang dari tujuan dan menyalahi ketentuan.

Demikian surat ini kami sampaikan, untuk menjadikan periksa dan digunakan seperlunya.

Direktur
RSUD dr. Gunawan Mangunkusumo

dr. Hasti Wulandari, M.K.M.
Pembina Tk I
19700531 200212 2 001

Tembusan disampaikan kepada Yth.:
1. Yang Bersangkutan
2. Arsip

Lampiran 5. Surat Izin Penelitian



UNIVERSITAS NGUDI WALUYO FAKULTAS KESEHATAN

Jalan Diponegoro 186 Ungaran, Kabupaten Semarang, Jawa Tengah 50513
Telepon: (024) 6925408 Faksimile: (024) 6925408
Laman: www.unw.ac.id Surel: ngudiwaluyo@unw.ac.id

Nomor : 1760/SM/FKes/UNW/XII/2023
Lampiran : -
Hal : Penelitian dan Mencari Data

13 Desember 2023

Kepada,

Yth, Direktur RSUD Dr. Gunawan Mangunkusumo

Di

T e m p a t

Dengan hormat,

Bersama ini kami mohonkan ijin untuk mahasiswa Program Studi S1 Farmasi Fakultas Kesehatan Universitas Ngudi Waluyo :

Nama : Handinni Ardiyanti
Nomor Induk Mahasiswa : 051201059

Agar diberikan izin melaksanakan **Penelitian dan Mencari Data** dalam rangka penyelesaian Skripsi dengan judul "**Gambaran Penggunaan Obat pada Pasien Atrial Fibrilasi di RSUD Dr. Gunawan Mangunkusumo Periode Januari-Desember 2022**"

Demikian surat permohonan ini, atas perhatian dan ijin yang diberikan kami ucapkan terima kasih.

Dekan

Eko Susilo, S.Kep.,Ns.,M.Kep.
NIK : 112709751298011

Tembusan:

1. Kepala Instalasi Pendidikan dan Pelatihan (DIKLAT) RSUD Dr. Gunawan Mangunkusumo
2. Kepala Instalasi Rekam Medik RSUD Dr. Gunawan Mangunkusumo
3. Pertiinggal

Lampiran 6. Surat Jawaban Izin Penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN SEMARANG
RSUD dr. GUNAWAN MANGUNKUSUMO

Jl. Kartini No. 101 Ambarawa 50611 Telp. (0298) 591020 Fax. (0298) 591866
email : ambarawa_rsud@yahoo.co.id website : rsudambarawa.semarangkab.go.id



Ambarawa, Januari 2024

Nomor : 070/
Lampiran : -
Perihal : Jawaban Ijin Penelitian

Kepada :
Yth. Dekan Fakultas Kesehatan
Universitas Ngudi Waluyo
Di

UNGARAN

Dengan hormat,

Memperhatikan surat saudara nomor : 1760/SM/FKes/UNW/XII/2023 tanggal 13 Desember 2023 perihal tersebut diatas dan *Ethical Clearance* nomor : 407/KEP/EC/UNW/2023 , dengan ini kami memberitahukan bahwa pada prinsipnya kami tidak keberatan memberi ijin kepada :

Nama : **HANDINNI ARDIYANTI**
NIM : 051201059
Program Studi : S1 Farmasi
Lokasi Penelitian : RSUD dr Gunawan Mangunkusumo
Waktu Penelitian : 3 Januari – 2 Maret 2024

Mahasiswa Program Studi S1 Farmasi Fakultas Kesehatan Universitas Ngudi Waluyo untuk melakukan penelitian di RSUD Dr Gunawan Mangunkusumo dalam rangka penyelesaian Skripsi dengan judul "**Gambaran Penggunaan Obat pada Pasien Atrial Fibrilasi di RSUD dr. Gunawan Mangunkusumo Periode Januari – Desember 2022**" yang dapat dilaksanakan melalui Instalasi Diklat RSUD dr Gunawan Mangunkusumo, dengan ketentuan sebagai berikut :

- Pelaksanaan kegiatan penelitian mentaati ketentuan dan prosedur yang ada di RSUD dr Gunawan Mangunkusumo.
- Kegiatan penelitian tidak mengganggu kegiatan pelayanan di RSUD dr Gunawan Mangunkusumo.
- Surat ijin / rekomendasi akan dicabut / dinyatakan tidak berlaku, apabila dalam pelaksanaannya menyimpang dari tujuan dan menyalahi ketentuan.
- Memberikan laporan hasil penelitian kepada RSUD dr Gunawan Mangunkusumo.

Demikian surat ini kami sampaikan, untuk menjadikan periksa dan digunakan seperlunya.

Direktur
RSUD dr Gunawan Mangunkusumo

dr. Hasti W. M. M. A.
Pembina Tk I
NIP. 19700531 200212 2 001



Tembusan disampaikan kepada Yth.:

1. Yang bersangkutan
2. Arsip



Digitized by CamScanner

Lampiran 7. Selesai Penelitian

 **PEMERINTAH KABUPATEN SEMARANG**
RSUD dr. GUNAWAN MANGUNKUSUMO
Jl. Kartini No. 101 Ambarawa 50611 Telp. (0298) 591020 Fax. (0298) 591866
email : ambarawa_rsud@yahoo.co.id website : rsudambarawa.semarangkab.go.id 

Ambarawa, 22 Januari 2024

Nomor : 070/290/2024
Lampiran : -
Perihal : *Keterangan Penelitian*

Kepada :
Yth. Dekan Fakultas Kesehatan
Universitas Ngudi Waluyo
Di

UNGARAN


Dengan hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini Direktur RSUD dr Gunawan Mangunkusumo, dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : **HANDINNI ARDIYANTI**
NIM : 051201059
Program Studi : S1 Farmasi

Mahasiswa tersebut telah melakukan pengambilan data untuk penelitian di RSUD dr Gunawan Mangunkusumo pada tanggal 3 – 8 Januari 2024 dalam rangka penyusunan Skripsi dengan judul "**Gambaran Penggunaan Obat pada Pasien Atrial Fibrilasi di RSUD dr. Gunawan Mangunkusumo Periode Januari – Desember 2022**", yang mana dalam pelaksanaannya sudah mentaati ketentuan dan prosedur yang berlaku.

Demikian surat ini kami sampaikan, untuk menjadikan periksa dan digunakan seperlunya.


Direktur
RSUD dr. Gunawan Mangunkusumo
dr. Hasti Wulandari, M.K.M.
Pembina Tk I
NIP. 19700531 200212 2 001

Tembusan disampaikan kepada Yth.:
1. Yang Bersangkutan
2. Arsip

Lampiran 8. Surat *Ethical Clearance*



UNIVERSITAS NGUDI WALUYO KOMISI ETIK PENELITIAN

Jl. Diponegoro no 186 Gedanganak - Ungaran Timur, Kab. Semarang Jawa Tengah
Email : kep@unw.ac.id | Website: kep.unw.ac.id

ETHICAL CLEARANCE

Nomor : 407/KEP/EC/UNW/2023

Komisi Etik Penelitian Universitas Ngudi Waluyo, setelah membaca dan menelaah usulan penelitian dengan judul :

Gambaran Penggunaan Obat pada Pasien Atrial Fibrilasi di RSUD Dr. Gunawan Mangunkusumo Periode Januari-Desember 2022

Nama Peneliti Utama : Handinni Ardiyanti
Nama Pembimbing : Apt. Dian Oktianti, S.Farm., M.Sc
Alamat Institusi : Jl. Diponegoro No. 186, Ngablak, Gedanganak, Kec.
Ungaran Timur, Kabupaten Semarang, Jawa Tengah
Program Studi : Farmasi
Status : Mahasiswa
Lokasi Penelitian : RSUD Dr. Gunawan Mangunkusumo
Tanggal Persetujuan : 22 November 2023
(Berlaku 1 (satu) tahun setelah tanggal persetujuan)

Menyatakan bahwa penelitian di atas telah memenuhi prinsip-prinsip yang dinyatakan dalam Standards and Operational Guidance for Ethics Review of Health-Related Research with Human Participants dari WHO 2011 dan International Ethical Guidance for Health-Related Research Involving Humans dari CIOMS dan WHO 2016. Oleh karena itu, penelitian di atas dapat dilaksanakan dengan selalu memperhatikan prinsip-prinsip tersebut.

Komisi Etik Penelitian Universitas Ngudi Waluyo berhak untuk memantau kegiatan penelitian tersebut.

Peneliti harus melampirkan informed consent yang telah disetujui dan ditandatangani oleh peserta penelitian dan saksi pada laporan penelitian.

Ungaran, 22 November 2023

Ketua



Apt. Anasthasia Pujiastuti, S. Farm., M.Sc.

Lampiran 9. Hasil Turnitin



UNIVERSITAS NGUDI WALUYO

UPT PERPUSTAKAAN

Jl. Diponegoro No.186, Gedang Anak, Ungaran Timur, Kec. Ungaran Timur, Semarang,
Jawa Tengah 50512
Website. unw.ac.id |Telepon: (024) 6925408

SURAT KETERANGAN CEK PLAGIARISME (TURNITIN)

No. Surat : 0460/PERPUSUNW/I/2024

UPT Perpustakaan Universitas Ngudi Waluyo menerangkan bahwa mahasiswa dengan identitas berikut:

Nama : Handinni Ardiyanti
NIM : 051201059
Program Studi : S1 Farmasi
Judul Skripsi/ KTI : Gambaran Penggunaan Obat Pada Pasien Atrial Fibrilasi di RSUD Dr. Gunawan Mangunkusumo Tahun 2021-2023

Dinyatakan **SUDAH** memenuhi syarat batas maksimal plagiasi kurang dari 30% pada setiap subbab naskah Skripsi/ KTI yang disusun. Surat Keterangan ini digunakan sebagai prasyarat untuk mengikuti ujian Skripsi/ KTI.

Ungaran, 19/01/2024

Plt. Ka. UPT Perpustakaan,

Eko Nur Hermansyah, S. Hum., M. Kom.

Lampiran 10. Toefl



NGUDI WALUYO
UNIVERSITY

TOEFL SCORE REPORT

TOEFL is a registered trademark of educational Testing Service (ETS)
This Program is not approved of endorsed by ETS



*Sertifikat TOEFL hanya bisa digunakan di lingkungan internal Universitas Ngudi Waluyo


Name	: Handinni Ardiyanti
Registration Number	: 093/VIII/2023
DOB	: Temanggung, 23 April 2001
Test Date	: 7 Agustus 2023
Listening Comprehension	: 47
Structure and Writing Expression	: 38
Reading Comprehension	: 54
Total Score	: 463

the head of language laboratory



Maya Kurnia Dewi, S.S., M.Hum

Lampiran 11. Logbook Penelitian


**BUKU CATATAN
KEGIATAN PENELITIAN
(LOG BOOK)**





Nama : Handinni Ardyananti
 NIM : 051201059
 Judul : Gambaran Penggunaan Obat
 Pada Pasien Atrial Fibrilasi
 di RSUD Pr. Gunung Mangrovekumo
 Tahun 2021-2023
 Pembimbing : Apt. Dian Oktiani, S.Farm, M.Sc
 Tempat : RSUD Pr. Gunung Mangrovekumo
 Penelitian :
 Semester : Ganjil/Genap* TA. 2023/2024

PROGRAM STUDI FARMASI
 FAKULTAS KESEHATAN
 UNIVERSITAS NGUDI WALUYO
 TAHUN 2023

1

CS Dipinda dengan CamScanner

LOG BOOK PENELITIAN

No	Hari/tanggal	Kegiatan	Hasil	Paraf Petugas & Cap	Keterangan
1.	3/1/2024	Mengambil data	Data yang diambil = 16		
2.	4/1/2024	Mengambil data	Data = 54		
3.	5/1/2024	Data lab	Tahun 2023 = 18		
4.	6/1/2024	Data lab	2023 = 11 2022 = 11 2021 = 4		

2

Lampiran 11. Logbook Bimbingan



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 Ardiyanti**
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 melitus, 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 melitus, 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 (BELITUNG) di RSUD Kabupaten Belitung obat yang paling banyak digunakan yaitu pengobatan kombinasi bisoprolol dan digoksin (39,1%). Di RSUD Kabupaten Belitung tidak ada [redacted] arifin (vitamin K) karena fasilitas terbatas dan ketiadaan peralatan untuk mengukur

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 : -

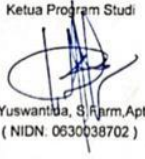
No	Hari/Tgl	Keterangan	Dosen/Mhs
BIMBINGAN PROPOSAL			
1	Selasa,17/10/2023 04:58:28	1. 1 alinea tdk boleh hanya terdiri dr 1 kalimat 2. sumber pustaka masih bnyk yg blm dicantumkan 3. disepakati dr awal istilah yg akan dipakai...mau atrial fibrilasi/ fibrilasi atrium? 4. penulisan sumber pustaka bs menggunakan mendeley/ sitasi manajemen 5. penulisan bab dan sub bab l A 1 a 1) a) i i) 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.
BIMBINGAN TA/SKRIPSI			
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	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.
BIMBINGAN TA/SKRIPSI			
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 Yuswanti, S.Farm,Apt, M.Si
(NIDN. 0630038702)

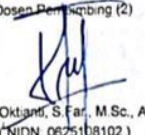
Semarang , 30 Januari 2024


Handinni Ardyanti
(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)