

## LAMPIRAN

## Lampiran 1 Surat Balasan RSUD Kota Salatiga



PEMERINTAH KOTA SALATIGA  
DINAS KESEHATAN  
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH  
Jalan Osamaliki No.19 Salatiga, Kode pos 50721 Telp. (0298) 324074  
Faks. (0298) 321925 Situs: <https://rsud.salatiga.go.id>  
Surat Elektronik : [rsud@salatiga.go.id](mailto:rsud@salatiga.go.id)

Salatiga, 19 Desember 2023

Nomor : 070/ 3167  
Lamp. : -  
Perihal : Balasan Studi Pendahuluan

Kepada  
Yth. Dekan Fakultas Kesehatan  
Universitas Ngudi Waluyo  
di

**SEMARANG**

Menindaklanjuti surat Saudara Nomor: 1771/SM/FKes/UNW/XI/2023 tanggal 14 Desember 2023 perihal Studi Pendahuluan, dengan ini kami sampaikan bahwa kami dapat menerima mahasiswa Program Studi S1 Farmasi Saudara untuk melaksanakan Studi Pendahuluan di RSUD Salatiga dengan keterangan sebagai berikut:

Nama : Pitaloka Raya Zakiya  
NIM : 051201061  
Judul : Gambaran Penggunaan Antikoagulan Pada Pasien Rawat Inap di Rumah Sakit Umum Daerah Kota Salatiga Pada Tahun 2022.

Demi kelancaran dan tertib administrasi pelaksanaan kegiatan tersebut, Saudara diwajibkan untuk menyelesaikan administrasi sebelum pelaksanaan kegiatan dengan membayar kontribusi biaya secara tunai ke kasir poliklinik eksekutif RSUD Kota Salatiga sebesar Rp.250.000,- (dua ratus lima puluh ribu rupiah) dengan membawa surat pengantar pembayaran dari Diklat.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya kami sampaikan terimakasih.

a.n. DIREKTUR RUMAH SAKIT UMUM DAERAH  
KOTA SALATIGA,  
WADIR ADMINISTRASI & KEUANGAN,

**Dra. YUNLARTI KURNIANDARI**  
NKE Pembina Tk.I (IV/b)  
NIP. 19680606 199103 2 009

## Lampiran 2 Ethical Clearance



**KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN  
PEMERINTAH KOTA SALATIGA  
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH**  
Jalan Osamaliki No. 19 Salatiga, Kodepos 50721  
Telepon (0298) 324074, Faks (0298) 321925  
Surat Elektronik : rsud@salatiga.go.id

### *ETHICAL CLEARANCE*

*No.071/EC/RSUD Salatiga/2023*

Komisi Etik Penelitian Kesehatan Rumah Sakit Umum Daerah Salatiga setelah membaca dan menelaah usulan penelitian dengan judul:

**GAMBARAN PENGGUNAAN ANTIKOAGULAN PADA PASIEN RAWAT INAP DI RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KOTA SALATIGA PADA TAHUN 2022**

Peneliti utama : Pitaloka Raya Zakiya  
NIM : 051201061  
Tempat Penelitian : Dilaksanakan di RSUD Kota Salatiga

Setuju untuk dilaksanakan dengan memperhatikan prinsip prinsip dinyatakan dalam Pedoman Nasional Etik Penelitian Kesehatan (PNEPK) Departemen Kesehatan RI 2011

Peneliti diwajibkan menyerahkan :

- Laporan kejadian efek samping jika ada
- Laporan ke KEPK jika peneliti sudah selesai dan dilampiri Abstrak Penelitian

Salatiga 15 Desember 2023  
Komite Etik Peneliti Kesehatan  
RSUD Kota Salatiga  
Ketua

dr. Wian Pisia A, M.H, Sp.KF

## Lampiran 3 Surat Selesai Penelitian



PEMERINTAH KOTA SALATIGA  
DINAS KESEHATAN  
**RUMAH SAKIT UMUM DAERAH**  
Jalan Osamaliki No.19 Salatiga, Kode pos 50721 Telp. (0298) 324074  
Faks. (0298) 321925 Situs: <https://rsud.salatiga.go.id>  
Surat Elektronik : [rsud@salatiga.go.id](mailto:rsud@salatiga.go.id)

### SURAT KETERANGAN

Nomor : 447/0120/

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Dra. YUNIARTI KURNIANDARI  
NIP : 19680606 199403 2 009  
Jabatan : Wadir Administrasi dan Keuangan

Dengan ini menerangkan bahwa:

Nama : Pitaloka Raya Zakiya  
NIM : 051201061  
Prodi : S1 Farmasi  
Institusi : Universitas Ngudi Waluyo Semarang

Yang bersangkutan telah melaksanakan Studi Pendahuluan, di RSUD Kota Salatiga dengan Judul: "Gambaran Penggunaan Antikoagulan Pada Pasien Rawat Inap di Rumah Sakit Umum Daerah Kota Salatiga Pada Tahun 2022" Pada tanggal 30 Desember 2023.

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Salatiga, 15 Januari 2024

a.n. DIREKTUR RUMAH SAKIT UMUM DAERAH  
KOTA SALATIGA,  
WADIR ADMINISTRASI & KEUANGAN,



**Dra. YUNIARTI KURNIANDARI**

Pembina Tk.I (IV/b)  
NIP. 19680606 199403 2 009

### Lampiran 4 Data Sampel Gambaran Penggunaan Antikoagulan Pada Pasien Rawat Inap Di RSUD Kota Salaiga Pada Tahun 2022

No	Insial Pasien	Usia	Jenis Kelamin	Jenis Penyakit	Antikoagulan	Antiplatelet	Dosis	Rute Pemberian
1	Tn. YO	54	L	STEMI	Fondaparinux		1 x 2,5 mg	Subkutan
						Aspirin	1 x 80 mg	Oral
						Clopidogrel	1 x 75 mg	Oral
2	Tn. RK	61	L	STEMI	Enoxaparin		2 x 60 mg/0,6 ml	Subkutan
						Aspirin	1 x 80 mg	Oral
						Clopidogrel	1 x 75 mg	Oral
3	Ny. NH	42	P	STEMI	Fondaparinux		1 x 2,5 mg	Subkutan
						Aspirin	1 x 80 mg	Oral
						Clopidogrel	1 x 75 mg	Oral
4	Ny. ER	53	P	STEMI	Fondaparinux		1 x 2,5 mg	Subkutan
						Aspirin	1 x 80 mg (4 tablet)	Oral
						Clopidogrel	1 x 75 mg (4 tablet)	Oral
5	Tn. MS	54	L	STEMI	Fondaparinux		1 x 2,5 mg	Subkutan
						Aspirin	1 x 80 mg	Oral
						Clopidogrel	1 x 75 mg	Oral
6	Tn. Fn	66	L	STEMI	Fondaparinux		1 x 2,5 mg	Subkutan
						Aspirin	1 x 80 mg	Oral
						Clopidogrel	1 x 75 mg	Oral
7	Ny. MU	33	P	STEMI	Fondaparinux		1 x 2,5 mg	Subkutan
						Aspirin	1 x 80 mg	Oral
						Clopidogrel	1 x 75 mg	Oral
8	Ny. SH	64	P	STEMI	Heparin		1 x 5000 unit	Intravena
						Aspirin	1 x 80 mg	Oral
						Clopidogrel	1 x 75 mg	Oral
9	Tn. So	52	L	STEMI	Fondaparinux		1 x 2,5 mg	Subkutan
						Aspirin	1 x 80 mg (2 tablet)	Oral
						Clopidogrel	1 x 75 mg (2 tablet)	Oral
10	Tn. BK	55	L	STEMI	Fondaparinux		1 x 2,5 mg	Subkutan
						Aspirin	1 x 80 mg	Oral
						Clopidogrel	1 x 75 mg	Oral
11	Tn. Ao	39	L	STEMI	Enoxaparin		2 x 40 mg/0,4 ml	Subkutan
						Aspirin	1 x 80 mg	Oral
						Clopidogrel	1x 75 mg	Oral
12	Tn. Ho	52	L	NSTEMI	Warfarin		1 x 2 mg	Oral
						Clopidogrel	1 x 75 mg	Oral
13	Tn. Si	58	L	NSTEMI	Heparin		1 x 4000 unit	Intravena
						Aspirin	1 x 80 mg	Oral
						Clopidogrel	1 x 75 mg	Oral
14	Ny. Mh	59	P	NSTEMI	Heparin		1 x 5000 unit extra	Intravena
					Fondaparinux		1 x 2,5 mg	Subkutan
						Aspirin	1 x 80 mg	Oral
						Clopidogrel	1 x 75 mg	Oral
15	Tn. Sn	75	L	NSTEMI	Enoxaparin		2 x 60 mg/0,6 ml	Subkutan
						Clopidogrel	1 x 75 mg	Oral

No	Inisial Pasien	Usia	Jenis Kelamin	Jenis Penyakit	Antikoagulan	Antiplatelet	Dosis	Rute Pemberian
16	Ny. Rh	88	P	NSTEMI	Heparin		1 x 4000 unit	Intravena
						Clopidogrel	1 x 75 mg	Oral
17	Ny. Si	67	P	NSTEMI	Heparin		1 x 5000 unit extra	Intravena
					Fondaparinux		1 x 2,5 mg	Subkutan
						Aspirin	1 x 80 mg	Oral
						Clopidogrel	1 x 75 mg	Oral
18	Tn. Ar	71	L	NSTEMI	Fondaparinux		1 x 2,5 mg	Subkutan
						Aspirin	1 x 80 mg	Oral
						Clopidogrel	1 x 75 mg	Oral
19	Tn. Mo	90	L	NSTEMI	Enoxaparin		2 x 60 mg/0,6 ml	Subkutan
						Aspirin	1 x 80 mg	Oral
						Clopidogrel	1 x 75 mg	Oral
20	Tn. Sr	53	L	NSTEMI	Heparin		1 x 5000 unit	Intravena
					Fondaparinux		1 x 2,5 mg	Subkutan
						Aspirin	1 x 80 mg (2 tablet)	Oral
						Clopidogrel	1 x 75 mg (4 tablet)	Oral
21	Ny. Wi	53	P	NSTEMI	Fondaparinux		1 x 2,5 mg	Subkutan
						Aspirin	1 x 80 mg (4 tablet)	Oral
						Clopidogrel	1 x 75 mg (4 tablet)	Oral
22	Tn. Si	63	L	NSTEMI	Fondaparinux		1 x 2,5 mg	Subkutan
23	Tn. Wi	59	L	NSTEMI	Heparin		1 x 5000 unit	Intravena
					Fondaparinux		1 x 2,5 mg	Subkutan
						Aspirin	1 x 80 mg (2 tablet)	Oral
						Clopidogrel	1 x 75 mg (4 tablet)	Oral
24	Ny. Ri	72	P	SNH	Fondaparinux		1 x 2,5 mg	Subkutan
						Clopidogrel	1 x 75 mg	Oral
25	Ny. Si	49	P	SNH	Enoxaparin		2 x 60 mg/0,6 ml	Subkutan
						Clopidogrel	1 x 75 mg	Oral
26	Tn. Mo	73	L	SNH	Warfarin		1 x 2 mg	Oral
27	Ny. SH	75	P	SNH	Fondaparinux		1 x 2,5 mg	Subkutan
						Clopidogrel	1 x 75 mg	Oral
28	Tn. Mm	74	L	SNH	Warfarin		1 x 2 mg	Oral
						Clopidogrel	1 x 75 mg	Oral
29	Ny. Sh	52	P	SNH	Enoxaparin		2 x 60 mg/0,6 ml	Subkutan
30	Ny. Wi	55	P	SNH	Enoxaparin		2 x 60 mg/0,6 ml	Subkutan
31	Ny. Sh	75	P	SNH	Warfarin		1 x 2 mg	Oral
32	Tn. KH	53	L	SNH	Enoxaparin		2 x 60 mg/0,6 ml	Subkutan
33	Tn. So	64	L	SNH	Enoxaparin		2 x 60 mg/0,6 ml	Subkutan
						Clopidogrel	1 x 75 mg	Oral
34	Tn. SW	33	L	SNH	Fondaparinux		1 x 2,5 mg	Subkutan
						Clopidogrel	1 x 75 mg	Oral
35	Ny. Si	72	P	SNH	Fondaparinux		1 x 2,5 mg	Subkutan
36	Ny. Mh	75	P	SNH	Enoxaparin		2 x 60 mg/0,6 ml	Subkutan
37	Tn. Ro	71	L	SNH	Enoxaparin		2 x 60 mg/0,6 ml	Subkutan
						Aspirin	1 x 80 mg	Oral
						Clopidogrel	1 x 75 mg	Oral
38	Tn. Ko	64	L	SNH	Enoxaparin		2 x 60 mg/0,6 ml	Subkutan
39	Tn. Ys	56	L	SNH	Enoxaparin		2 x 60 mg/0,6 ml	Subkutan
					Edoxaban		1 x 60 mg	Oral
40	Ny. Ni	56	P	SNH	Enoxaparin		2 x 60 mg/0,6 ml	Subkutan

No	Inisial Pasien	Usia	Jenis Kelamin	Jenis Penyakit	Antikoagulan	Antiplatelet	Dosis	Rute Pemberian
41	Tn. So	63	L	SNH	Fondaparinux		1 x 2,5 mg	Subkutan
42	Ny. Si	65	P	SNH	Enoxaparin		2 x 60 mg/0,6 ml	Subkutan
43	Ny. Wh	77	P	SNH	Enoxaparin		2 x 60 mg/0,6 ml	Subkutan
44	Tn. SH	73	L	SNH	Fondaparinux		1 x 2,5 mg	Subkutan
45	Tn. EH	65	L	SNH	Enoxaparin		2 x 60 mg/0,6 ml	Subkutan
46	Ny. TK	71	P	SNH	Fondaparinux		1 x 2,5 mg	Subkutan
						Aspirin	1 x 80 mg	Oral
						Clopidogrel	1 x 75 mg	Oral
47	Tn. Si	72	L	SNH	Enoxaparin		2 x 60 mg/0,6 ml	Subkutan
48	Tn. So	62	L	SNH	Fondaparinux		1 x 2,5 mg	Subkutan
49	Ny. Ni	77	P	SNH	Fondaparinux		1 x 2,5 mg	Subkutan
50	Tn. AD	69	L	SNH	Fondaparinux		1 x 2,5 mg	Subkutan
51	Tn. AS	49	L	SNH	Fondaparinux		1 x 2,5 mg	Subkutan
52	Ny. Hi	62	P	SNH	Fondaparinux		1 x 2,5 mg	Subkutan
53	Tn. Bi	70	L	SNH	Enoxaparin		2 x 60 mg/0,6 ml	Subkutan
54	Ny. NH	62	P	SNH	Fondaparinux		1 x 2,5 mg	Subkutan
55	Tn. In	56	L	SNH	Fondaparinux		1 x 2,5 mg	Subkutan
56	Tn. Pk	58	L	SNH	Fondaparinux		1 x 2,5 mg	Subkutan
57	Tn. GA	65	L	SNH	Fondaparinux		1 x 2,5 mg	Subkutan
58	Tn. Ho	69	L	SNH	Fondaparinux		1 x 2,5 mg	Subkutan
59	Tn. So	70	L	SNH	Fondaparinux		1 x 2,5 mg	Subkutan
60	Tn. Jn	55	L	SNH	Fondaparinux		1 x 2,5 mg	Subkutan

## Lampiran 4 Lembar Pengumpulan Data

### LEMBAR PENGUMPULAN DATA PASIEN

Nama Pasien : SO  
 NO. RM : 21-22-466047  
 Usia Pasien : 65 tahun  
 Jenis Kelamin : L  
 Tinggi Badan : 170 cm  
 Berat Badan : 78 kg  
 Diagnosa : NSTEMI  
 Penyakit Penyerta : DM, VES

#### PENGUNAAN OBAT

No	Nama Obat	Dosis	Rute Pemberian	Tanggal Pemberian			
				8/3	9/3	10/3	11/3
1.	Fondaparinux	1x2,5 mg	SC	✓	✓	✓	— stop
2.	Aspirin	1x80 mg	PO	✓	✓	✓	✓
3.	Clopidogrel	1x75 mg	PO	✓	✓	✓	✓
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							
10.							

Data Lab Hematokrit 41,4 °, Monosit 8,6 °, Neutrofil 75 °, NLR 6,32 °, Limfosit 11,9 ° → 25-40 °, ALC 1140 → >1500 °, Kreatinin 1,3 °, GDS 369 °, Troponin 33,8 °, Klorida 106

### LEMBAR PENGUMPULAN DATA PASIEN

Nama Pasien : YS  
 NO. RM : 17-18-362291  
 Usia Pasien : 56 tahun  
 Jenis Kelamin : L  
 Tinggi Badan : 160 cm  
 Berat Badan : 60 kg  
 Diagnosa : SNH  
 Penyakit Penyerta :

#### PENGUNAAN OBAT

No	Nama Obat	Dosis	Rute Pemberian	Tanggal Pemberian								
				17/5	18/5	19/5	20/5	21/5	22/5	23/5	24/5	
1.	Enoxaparin	2x 0,6 ml	SC	-	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	— stop
2.	Edoxaban	1x60 mg	PO	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
3.												
4.												
5.												
6.												
7.												
8.												
9.												
10.												

Data Lab PT 14,5 → Nilai Normal 11,7-15,1 °, INR 1,02 → Nilai Normal 0,59-1,10 °, SGOT 28 → Nilai Normal <37 °, SGPT 25 → <41 °, Hematokrit 37,6 → Nilai Normal 33-45 °, Eosinofil 5,5 → Nilai Normal 1-3 °, Limfosit 43,3 → Nilai Normal 25-40 °, Monosit 9 → 2-8

## LEMBAR PENGUMPULAN DATA PASIEN

Nama Pasien : RD  
 NO. RM : 11-12-20115  
 Usia Pasien : 71 thn  
 Jenis Kelamin : L

Tinggi Badan : 150 cm  
 Berat Badan : 50 kg  
 Diagnosa : GNH  
 Penyakit Penyerta : DM, Hepatoparrese

## PENGUNAAN OBAT

No	Nama Obat	Dosis	Rute Pemberian	Tanggal Pemberian						
				15/5	16/5	17/5	18/5	19/5	20/5	
1.	Enoxaparin	2x0,6 ml	SC	-	-	✓	✓	- stop -		
2.	Aspirin	1x80mg	PO	✓	✓	✓	✓	- stop -		
3.	Clopidogrel	1x75 mg	PO	✓	✓	✓	✓	- stop -		
4.										
5.										
6.										
7.										
8.										
9.										
10.										

Data Lab AU 7,2 ; Glisend 179 → Nilai Normal 179 ; Hematokrit 39,5 (normal) ; Eosinofil 3,4 → nilai normal 1-3

CS Dipindai dengan CamScanner

## LEMBAR PENGUMPULAN DATA PASIEN

Nama Pasien : A0  
 NO. RM : 22-23-485210  
 Usia Pasien : 39 thn  
 Jenis Kelamin : L

Tinggi Badan : 167 cm  
 Berat Badan : 78 kg  
 Diagnosa : STEMI  
 Penyakit Penyerta : Hyperlipidemia

## PENGUNAAN OBAT

No	Nama Obat	Dosis	Rute Pemberian	Tanggal Pemberian				
				4/8	5/8	6/8	7/8	8/8
1.	Enoxaparin	2x0,4 ml	SC	✓	✓	✓	✓	✓
2.	Clopidogrel	1x75 mg	PO	✓	✓	✓	✓	✓
3.	Aspirin	1x80 mg	PO	✓	✓	✓	✓	✓
4.								
5.								
6.								
7.								
8.								
9.								
10.								

Data Lab AU 7,5 ; LDL kolesterol 312 ; Hematokrit 41,5 ; leukosit 10.90 ; limfosit 43,8 ; GDS 158

CS Dipindai dengan CamScanner



## Lampiran 5 Loogbok Penelitian



### BUKU CATATAN KEGIATAN PENELITIAN (LOG BOOK)

Nama : Pitaloka Raya Zakiya  
NIM : 051201061  
Judul : Gambaran Penggunaan Antikoagulan  
Pada Pasien Rawat Inap di Rumah  
Sakit Umum Daerah Kota Salatiga  
pada Tahun 2022  
Pembimbing : apt. Dian Oktianti, S.Far, M.Sc.  
Tempat : RSUD Kota Salatiga  
Penelitian :  
Semester : Ganjil/Gamp\* TA. 2023/2024

PROGRAM STUDI FARMASI  
FAKULTAS KESEHATAN  
UNIVERSITAS NGUDI WALUYO  
TAHUN 2023

## LOG BOOK PENELITIAN

No	Hari/tanggal	Kegiatan	Hasil	Paraf Petugas & Cap	Keterangan
1.	Sabtu, 16/12/23	Survei data ke lokasi penelitian	mendapatkan rekaman No RM pasien dengan penyakit STEMI, NSTEMI, SNH	f	
2.	Senin, 18/12/23	mencari no RM pasien yg menggunakan antikoagulan	mendapatkan no RM pasien yang menggunakan antikoagulan	f	
3.	Selasa, 19/12/23	mencari no RM pasien yang menggunakan antikoagulan	mendapat no RM pasien yang menggunakan antikoagulan	f	
4.	Rabu, 20/12/23	mencari no RM pasien yang menggunakan antikoagulan	mendapatkan no RM pasien yang menggunakan antikoagulan	f	
5.	Kamis, 21/12/23	mengambil data antikoagulan pada pasien STEMI di RM	mendapatkan data antikoagulan pada pasien STEMI	f	
6.	Jumat, 22/12/23	mengambil data antikoagulan pada pasien STEMI di RM	mendapatkan data antikoagulan pada pasien STEMI	f	
7.	Sabtu, 23/12/23	mengambil data antikoagulan pada pasien NSTEMI di RM	mendapatkan data antikoagulan pada pasien NSTEMI	f	
8.	Rabu, 27/12/23	mengambil data antikoagulan pada pasien NSTEMI di RM	mendapatkan data antikoagulan pada pasien NSTEMI	f	
9.	Kamis, 28/12/23	mengambil data antikoagulan pada pasien SNH di RM	mendapatkan data antikoagulan pada pasien SNH	f	
10.	Jumat, 29/12/23	mengambil data antikoagulan pada pasien SNH di RM	mendapatkan data antikoagulan pada pasien SNH	f	

2

## LOG BOOK PENELITIAN

No	Hari/tanggal	Kegiatan	Hasil	Paraf Petugas & Cap	Keterangan
11.	Sabtu, 30/12/23	mengambil data antikoagulan pada pasien SNH	mendapatkan data Antikoagulan pada pasien SNH	f	

3

## Lampiran 6 Laporan Bimbingan

1/24/24, 12:44 PM

SIAKAD - Sistem Informasi Akademik UNIVERSITAS NGUDI WALUYO



### 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 : 051201061

Nama Mahasiswa : **Pitaloka raya zakiya**

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 ANTIKOAGULAN ORAL DI RUMAH SAKIT BHAKTI WIRA TAMTAMA SEMARANG PERIODE JANUARI 2022-MARET 2023**

Abstrak : Obat antikoagulan digunakan di seluruh dunia untuk mencegah atau mengobati pembekuan darah berlebihan. Pembekuan darah yang tidak terkendali dapat menyebabkan masalah serius, seperti penyakit kardiovaskular (trombosis vena dalam (DVT), emboli paru (PE), stroke, atau serangan jantung). Penyakit kardiovaskular masih menjadi ancaman global dan merupakan penyakit yang berperan penting sebagai penyebab kematian nomor satu di seluruh dunia. Menurut Organisasi Kesehatan Dunia (WHO), lebih dari 17 juta orang di seluruh dunia meninggal karena penyakit kardiovaskular. Di Indonesia, setiap tahunnya terdapat 651.481 orang meninggal karena penyakit kardiovaskular, yang terdiri dari 331.349 orang karena stroke, 245.343 orang karena penyakit jantung koroner, 50.620 orang karena hipertensi dan penyakit kardiovaskular lainnya (IHME, 2019).  
Data Riskesda menunjukkan adanya peningkatan prevalensi penyakit kardiovaskular seperti hipertensi dari 25,8% (2013) menjadi 34,1% (2018), stroke dari 12,1 per seribu (2013) menjadi 10,9 per seribu (2018), Penyakit jantung koroner masih terus meningkat. . sebesar 1,5 persen. (2013-2018), gagal ginjal kronik, 0,2% (2013) 0,38% (2018).  
Berdasarkan data Riskesda tahun 2018, prevalensi penyakit jantung berdasarkan diagnosis medis di Indonesia sebesar 1,5%, prevalensi tertinggi terdapat di Provinsi Kalimantan Utara sebesar 2,2%, DIY sebesar 2%, Gorontalo sebesar 2%-2%. Selain ketiga provinsi tersebut, terdapat delapan provinsi lain yang prevalensinya lebih tinggi dibandingkan prevalensi nasional. Kedelapan provinsi tersebut adalah Aceh (1,6%), Sumatera Barat (1,6%), DKI Jakarta (1,9%), Jawa Barat (1,6%), Jawa Tengah (1,6%), Kalimantan Timur (1,9%), Sulawesi Utara (1,8%), dan Sulawesi Tengah (1,9%). Berdasarkan jenis kelamin, penyakit arteri koroner lebih sering terjadi pada wanita (1,6%) dibandingkan pada pria (1,3%). Namun jika dilihat dari sudut pandang profesi, ironisnya penderita penyakit jantung mayoritas adalah pejabat pemerintah yaitu PNS/TNI/Polri/BUMN/BUMD dengan prevalensi sebesar 2,7%. Jika kita

1/24/24, 12:44 PM

SIAKAD - Sistem Informasi Akademik UNIVERSITAS NGUDI WALUYO

melihat tempat tinggal kita, penduduk perkotaan lebih besar kemungkinannya menderita penyakit jantung dengan prevalensi 1,6 persen dibandingkan penduduk perdesaan yang hanya 1,3 persen. Sedangkan menurut BPJS (2020), biaya kesehatan penyakit katastrofik dan penyakit kardiovaskular menyumbang hampir setengah dari total biaya, dengan penyakit kardiovaskular Rp8,2 triliun, stroke Rp2,13 triliun, dan gagal ginjal Rp1,92 triliun.

Tujuan gambaran penggunaan antikoagulan adalah untuk mencapai mengatasi atau mencegah penyumbatan darah dan pengobatan akut dan jangka panjang dari berbagai macam tipe penyakit tromboemboli, kardiovaskular, dan stroke. Penatalaksanaan penggunaan obat antikoagulan dengan 2 cara yaitu terapi farmakologi dan non farmakologi. Terapi farmakologi berupa pemberian obat dan jenis-jenis obat antikoagulan meliputi Anti-Factor Xa Inhibitors (Fondaparinux), Direct Thrombin Inhibitors (DTIs), Vitamin K Antagonis, dan New Oral Anticoagulant (NOAC).

Berdasarkan latar belakang tersebut, peneliti merumuskan masalah untuk meneliti Bagaimanakah pola penggunaan antikoagulan oral di Rumah Sakit Bhakti Wira Tamtama Semarang Periode Januari 2022 – Maret 2023.

Tanggal Pengajuan : 12/10/2023 22:04:10

Tanggal Acc Judul : 16/10/2023 15:02:33

Tanggal Selesai Proposal : 09/01/2024 04:44:45

Tanggal Selesai TA/Skripsi : -

No	Hari/Tgl	Keterangan	Dosen/Mhs
<b>BIMBINGAN PROPOSAL</b>			
1	Rabu,08/11/2023 08:45:20	1. rawat inap 2. untuk data prevalensi pada latar belakang (alinea 1,2,3) diringkas 3. pd latar belakang blm ada penelitian terdahulu yg pernah dilakukan 4. rumusan masalah cm ini 5. perbaiki penulisan sumber pustaka	Dian Oktianti, S.Far., M.Sc., Apt.

1/24/24, 12:44 PM

SIAKAD - Sistem Informasi Akademik UNIVERSITAS NGUDI WALUYO

2	Rabu,15/11/2023 04:22:09	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. pd latar belakang disebutkan secara ringkas obat antikoagulan yg digunakan di Indonesia apa saja. pda alinea ke 3</li> <li>2. perbaiki rumusan masalah, karena cm 1 maka tdk perlu diberi nomer 1</li> <li>3. tujuan khusus: <ol style="list-style-type: none"> <li>a. karakteristik px</li> <li>b. pola antikoagulan diliha jenis, golongan, rute, dosis, penggunaan sesuai pola penyakit</li> </ol> </li> <li>4. perbaiki kerangka teori langsung fokus pada antikoagulan oral</li> </ol>	Dian Oktianti, S.Far., M.Sc., Apt.
3	Kamis,23/11/2023 09:34:41	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. alinea 1 dan 2 pada latar belakang diringkas menjadi 1</li> <li>2. alinea ke 3 bisa disebutkan bahwa pemyakit kardiovaskuler membutuhkan terapi antikoagulan...dilanjutkan antikoagulan yg digunakan di Indonesia apa saja. baru didukung penelitian yg sudah pernah dilakukan</li> <li>3. perbaiki tujuan khusus dibuat poin2</li> <li>4. bab 2 tinjauan pustaka. penyakit yg menggunakan antikoagulan tidak perlu detail</li> <li>5. untuk penggolongan obat antikoagulan, dapat langsung dibagi jadi 2..antikoagulan oral dan parenteral. baru nanti dijelaskan macam dr masing-masing golongan</li> <li>6. perbaiki kerangka teori dan kerangka konsep</li> <li>7. perbaiki keterangan empiris</li> </ol>	Dian Oktianti, S.Far., M.Sc., Apt.
4	Senin,04/12/2023 14:11:49	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. perbaiki latar belakangm shg akan enak dibaca</li> <li>2. penyusunan kalimat, dibaca lagi, ada beberapa yg kurang sesuai</li> <li>3. perbaiki tujuan penelitian</li> <li>4. pada bab 2 msh bnyk yg tdk mencantumkan sumber pustakanya. silahkan menggunakan sitasi manajemen</li> <li>5. dibawah antikoagula oral parenteral..bisa ditambahkan dosis, rute, aturan</li> </ol>	Dian Oktianti, S.Far., M.Sc., Apt.

1/24/24, 12:44 PM

SIAKAD - Sistem Informasi Akademik UNIVERSITAS NGUDI WALUYO

5	Minggu,10/12/2023 20:55:38	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. perbaiki tujuan khusus</li> <li>2. perbaiki susunan pada bab 2 tinjauan pustaka</li> <li>3. penulisan istilah asing, ditulis miring</li> <li>4. perbaiki kerangka teori</li> <li>5. kerangka konsep lebih detail</li> <li>6. perbaiki kriteria inklusi 7.perbaiki definisi operasional</li> </ol>	Dian Oktianti, S.Far., M.Sc., Apt.
<b>BIMBINGAN TA/SKRIPSI</b>			
6	Selasa,09/01/2024 04:45:07	silahkan data yang sudah ada dilakukan tabulasi	Dian Oktianti, S.Far., M.Sc., Apt.
7	Senin,15/01/2024 06:13:24	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. penulisan tulisan dlm tabel: ukuran huruf bisa 11/10 dan 1 spasi. usahakan tabel tdk terpisah dlm 2 halaman</li> <li>2. belum ada tabel mengenai penggunaan antikoagulan sj...semua sdh kombinasi dengan antiplatelet..justru ini yg penting untuk penelitian ini..silahkan diperbaiki</li> <li>3. pada tabel 4.3 blm dibahas kenapa yg plg bnyk 3 kombinasi dgn obat antiplatelet. jarang yg hanya menggunakan obat tunggal</li> </ol>	Dian Oktianti, S.Far., M.Sc., Apt.
8	Senin,22/01/2024 14:41:07	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. untuk menjelaskan karakteristik pasien, jangan fokus pd penyakitnya..tp cari tahu, antikoagulan itu banyak dipakai pd usia brp, jenis kelamin apa.</li> <li>2. penulisan sumber pustaka silahkan menggunakan sitasi manajemen</li> <li>3. pembahasan banyak yang belum fokus pd tabel yang akan dijelaskan. dapat menggunakan literatur yg lain</li> <li>4. perhatikan aturan penulisan dan tanda baca</li> </ol>	Dian Oktianti, S.Far., M.Sc., Apt.
9	Selasa,23/01/2024 19:37:10	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. perhatikan penulisan, tanda baca, kalimat dll. perhatikan</li> <li>2. perbaiki keterbatasan penelitian</li> <li>3. 1 alinea tidak boleh hanya terdiri dr 1 kalimat</li> </ol>	Dian Oktianti, S.Far., M.Sc., Apt.

Mengetahui,  
Ketua Program Studi

Semarang , 24 Januari 2024

1/24/24, 12:44 PM

SIAKAD - Sistem Informasi Akademik UNIVERSITAS NGUDI WALUYO

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

Pitaloka raya zakiya  
(NIM: 051201061 )

Dosen Pembimbing (1)

Dosen Pembimbing (2)

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

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

### Lampiran 7 Kegiatan Pengambilan Data





## Lampiran 8 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



Name	: PITALOKA RAYA ZAKIYA
Registration Number	: 013/VIII/2023
DOB	: Indramayu, 25 September 2001
Test Date	: 2 Agustus 2023
Listening Comprehension	: 48
Structure and Writing Expression	: 37
Reading Comprehension	: 48
Total Score	: 443



The head of language laboratory

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

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

## Lampiran 9 Surat Keterangan 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 : 0815/PERPUSUNW/I/2024

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

Nama : PITALOKA RAYA ZAKIYA  
 NIM : 051201061  
 Program Studi : S1 Farmasi  
 Judul Skripsi/ KTI : GAMBARAN PENGGUNAAN ANTIKOAGULAN PADA PASIEN RAWAT INAP DI RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KOTA SALATIGA PADA TAHUN 2022

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, 24/01/2024

Plt. Ka. UPT Perpustakaan,

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