

**STUDI PENGGUNAAN KOMBINASI ASPIRIN-  
CLOPIDOGREL DENGAN ASPIRIN TUNGGAL DAN  
CLOPIDOGREL TUNGGAL**

**TUGAS AKHIR**

**Diajukan untuk memenuhi salah satu persyaratan  
memperoleh gelar Ahli Madya D3 Farmasi**



Oleh :

**Nugrahaningtyas Shinta Dewi**

**M3513035**

**DIPLOMA 3 FARMASI  
FAKULTAS MATEMATIKA DAN ILMU PENGETAHUAN ALAM  
UNIVERSITAS SEBELAS MARET  
SURAKARTA**

**2016**

**HALAMAN PENGESAHAN**

**TUGAS AKHIR**

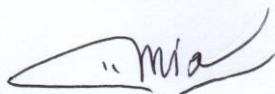
**STUDI PENGGUNAAN KOMBINASI ASPIRIN-CLOPIDOGREL DENGAN  
ASPIRIN TUNGGAL DAN CLOPIDOGREL TUNGGAL**

**NUGRAHANINGTYAS SHINTA DEWI**

**M3513035**

Tugas Akhir ini dibimbing oleh :

Pembimbing



Vinci Mizranita S.Farm., M.Pharm., Apt

NIP. 19811204 201404 2 001

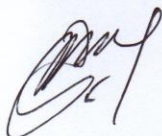
Dipertahankan di depan Tim Penguji Tugas Akhir pada :

Hari : Senin

Tanggal : 27 Juni 2016

Anggota Tim Penguji

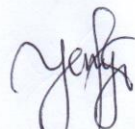
Penguji I



Wisnu Kundarto, S.Farm., Apt

NIK. 1985040220140501


Penguji II



Yeni Farida, S.Farm., M.Sc., Apt

NIK. 1987040120140501

Disahkan pada tanggal **20 JUL 2016** ... oleh,  
Kepala Program Studi D3 Farmasi  
Fakultas Matematika dan Ilmu Pengetahuan Alam  
Universitas Sebelas Maret Surakarta



Estu Retnaningtyas N. S. TP., M.Si.

NIP. 196807092005012001

## PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa tugas akhir ini yang berjudul “STUDI PENGGUNAAN KOMBINASI ASPIRIN-CLOPIDOGREL DENGAN ASPIRIN TUNGGAL DAN CLOPIDOGREL TUNGGAL” adalah hasil penelitian saya sendiri dan tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar apapun di suatu perguruan tinggi, serta tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali secara tertulis diacu dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka. Apabila di kemudian hari dapat ditemukan adanya unsur penjiplakan maka gelar yang telah diperoleh dapat ditinjau dan/atau dicabut.

Surakarta, 27 Juni 2016



Nugrahaningtyas Shinta Dewi

M3513035

# **STUDI PENGGUNAAN KOMBINASI ASPIRIN-CLOPIDOGREL DENGAN ASPIRIN TUNGGAL DAN CLOPIDOGREL TUNGGAL**

**NUGRAHANINGTYAS SHINTA DEWI**

Program Studi D3 Farmasi, Fakultas Matematika dan Ilmu Pengetahuan Alam  
Universitas Sebelas Maret

## **INTISARI**

Penyakit kardiovaskular merupakan penyakit gangguan jantung dan pembuluh darah yang mempunyai angka morbiditas dan mortalitasnya tinggi. Salah satu terapi pengobatannya adalah antiplatelet aspirin dan clopidogrel. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui persentase penggunaan antiplatelet kombinasi aspirin clopidogrel, aspirin tunggal dan clopidogrel tunggal pada pasien kardiovaskular di Instalasi Rawat Inap RSUD Dr. Moewardi periode 2014-2015.

Penelitian ini merupakan penelitian deskriptif non eksperimental. Pengumpulan sampel menggunakan teknik *purposive sampling* yaitu pasien yang memenuhi kriteria inklusi antara lain terdapat data trombosit masuk dan keluar rumah sakit, dan faktor resiko.

Hasil dari penelitian didapatkan sebanyak 17 pasien yang memenuhi kriteria inklusi dengan persentase penggunaan antiplatelet terbesar dimiliki oleh pengguna kombinasi aspirin clopidogrel sebesar 52,9 % diikuti oleh pengguna aspirin tunggal sebanyak 29,4 % dan clopidogrel tunggal sebanyak 17,6 %.

---

Kata Kunci : Kardiovaskular, Antiplatelet, Aspirin, Clopidogrel

# **THE STUDY OF ASPIRIN-CLOPIDOGREL COMBINATION WITH SINGLE ASPIRIN AND SINGLE CLOPIDOGREL**

**NUGRAHANINGTYAS SHINTA DEWI**

Diploma III of Pharmacy, Faculty of Mathematic and Science  
Sebelas Maret University

## **ABSTRACT**

Cardiovascular disease is a disease of disordered heart and blood vessel that have high morbidity and mortality. The one of the treatment was using antiplatelet therapy of aspirin and clopidogrel. The aim of this study was to determine the percentage of the use of antiplatelet combination of aspirin clopidogrel, single aspirin and single clopidogrel in cardiovascular patients in the Inpatient Hospital Dr. Moewardi in the period of 2014-2015.

This research was non experimental descriptive. Sample collection using the purposive sampling technique which patients who fulfilled the inclusion criteria that is data of platelet were in and out of the hospital, and risk factors.

The results from this study showed as many as 17 patients who met the inclusion criteria with the largest percentage of use of antiplatelet owned by the combination of aspirin clopidogrel 52.9%, followed by a single aspirin users as much as 29.4% and 17.6% single clopidogrel.

---

Keywords: Cardiovascular, Antiplatelet, Aspirin, Clopidogrel

## **MOTTO**

Pendidikan adalah perlengkapan paling baik untuk hari tua

(Aristoteles)

Kegagalan hanya terjadi bila kita menyerah

(Lessing)

Musuh yang paling berbahaya di atas dunia ini adalah penakut dan bimbang.

Teman yang paling setia hanyalah keberanian dan keyakinan yang teguh.

(Andrew Jackson)

## **PERSEMBAHAN**

Dengan segala kerendahan dan ketulusan, Tugas Akhir ini kupersembahkan untuk..

- Allah SWT atas limpahan berkah, rahmat, dan ridho-Nya
- Kedua orang tuaku yang tak henti-hentinya memberikan doa, dukungan, semangat dan kasih sayang selama 20 tahun ini.
- Kakakku dan semua keluarga serta kerabat yang tidak dapat disebutkan satu persatu yang telah memberikan semangat, doa dan dukungan untukku.
- Semua pihak yang tidak dapat disebutkan satu persatu, terima kasih atas doa dan dukungan selama ini.

## KATA PENGANTAR

Segala puji bagi Allah atas segala karunia-Nya yang tak terhingga bagi penulis dan kita semuanya sehingga atas ijin-Nya penulis dapat menyelesaikan tugas akhir yang berjudul ” Studi Penggunaan Kombinasi Aspirin-Clopidogrel Dengan Aspirin Tunggal Dan Clopidogrel Tunggal” dengan lancar.

Penyusunan Tugas Akhir merupakan salah satu syarat untuk dapat memperoleh gelar Ahli Madya Farmasi pada program studi D3 Farmasi di Fakultas Matematika dan Ilmu Pengetahuan Alam Universitas Sebelas Maret Surakarta. Dalam penulisan Tugas Akhir ini penulis berusaha semaksimal mungkin untuk memberikan hasil yang terbaik, dan tak mungkin terwujud tanpa adanya dorongan, bimbingan dan bantuan dari berbagai pihak. Penulis mengucapkan terima kasih kepada :

1. Kedua orang tua yang telah memberikan doa, dukungan dan semangat.
2. Prof. Ir. Ari Handono Ramelan, M.Sc. (Hons), Ph.D. selaku Dekan Fakultas Matematika dan Ilmu Pengetahuan Alam Universitas Sebelas Maret Surakarta.
3. Estu Retnaningtyas Nugraheni, S.TP., M.Si. selaku Kepala Program Studi D3 Farmasi FMIPA UNS Surakarta.
4. Vinci Mizranita, S.Farm., M.Pharm., Apt. selaku pembimbing tugas akhir atas segala ide dan motivasi dalam memberikan pengarahan dan ilmu yang tiada taranya.
5. Fea Prihapsara, M.Sc., Apt selaku pembimbing akademik atas segala bimbingan dan pengarahannya.
6. Segenap dosen pengajar dan staf program studi Diploma 3 Farmasi yang telah banyak memberikan ilmu dan pelajaran berharga.



7. Seluruh staff Instalasi Rekam Medis RSUD Dr. Moewardi yang telah membantu dalam pengambilan data.
8. Teman-teman satu bimbingan Tugas Akhir yang sangat membantu, Agusta dan Yahya
9. Teman – teman seperjuangan D3 Farmasi angkatan 2013 khususnya Wulan, Tika, Beti, Rere, Dias, Arna, Juli, Mey, Desi, Dewi, Retno yang telah berbagi suka dan duka serta pengalaman selama kuliah.
10. Semua pihak yang telah membantu dalam menyelesaikan penulisan Tugas Akhir ini yang tidak bisa kami sebutkan satu per satu.

Penulis menyadari bahwa tugas akhir ini masih jauh dari sempurna, namun dengan segala kerendahan hati atas kekurangan itu, penulis menerima kritik dan saran dalam rangka perbaikan tugas akhir ini. Semoga tugas akhir ini bermanfaat bagi perkembangan ilmu kefarmasian khususnya dan ilmu pengetahuan pada umumnya.

Surakarta, 27 Juni 2016

Penulis

## DAFTAR ISI

	<b>Halaman</b>
HALAMAN JUDUL .....	i
HALAMAN PENGESAHAN.....	ii
HALAMAN PERNYATAAN .....	iii
INTISARI.....	iv
<i>ABSTRACT</i> .....	v
MOTTO .....	vi
PERSEMBAHAN .....	vii
KATA PENGANTAR .....	viii
DAFTAR ISI .....	x
DAFTAR TABEL.....	xii
DAFTAR GAMBAR .....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiv
DAFTAR SINGKATAN .....	xv
BAB I PENDAHULUAN .....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	2
C. Tujuan Penelitian .....	3
D. Manfaat Penelitian .....	3
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	4
A. Landasan Teori .....	4
1. Pengertian Penyakit Kardiovaskuler .....	4
2. Jenis Penyakit Kardiovaskuler .....	4
3. Faktor Risiko Kardiovaskuler .....	5
4. Gambaran Klinis Penyakit Jantung.....	6
5. Terapi Antiplatelet .....	7
B. Kerangka Pemikiran .....	11
C. Keterangan Empirik.....	11

BAB III METODE PENELITIAN.....	12
A. Lokasi dan Waktu Penelitian .....	12
B. Jenis dan Rancangan Penelitian .....	12
C. Bahan dan Alat Penelitian.....	12
D. Subjek Penelitian .....	12
E. Alur Penelitian .....	13
F. Teknik Pengumpulan Data.....	16
G. Analisis Data.....	16
H. Definisi Operasional Variabel .....	17
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....	18
A. Gambaran Hasil Penelitian .....	18
1. Distribusi pasien berdasarkan jenis kelamin .....	18
2. Distribusi pasien berdasarkan usia .....	19
3. Distribusi pasien berdasarkan faktor resiko .....	20
4. Distribusi pasien berdasarkan penggunaan obat lain .....	23
5. Distribusi pasien berdasarkan penggunaan antiplatelet .....	26
6. Distribusi pasien berdasarkan data trombosit .....	27
B. Keterbatasan Penelitian.....	29
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	30
A. Kesimpulan .....	30
B. Saran .....	30
DAFTAR PUSTAKA .....	31

## DAFTAR TABEL

Tabel I.	Karakteristik Dasar Pasien .....	18
Tabel II.	Hubungan Usia, Jenis Kelamin, dan Faktor Resiko .....	19
Tabel III.	Penggunaan Obat Lain .....	24
Tabel IV.	Penggunaan Antiplatelet .....	26
Tabel V.	Rekomendasi Penggunaan Antiplatelet.....	27
Tabel VI.	Data Trombosit Pengguna Kombinasi Aspirin Clopidogrel ....	27
Tabel VII.	Data Trombosit Pengguna Clopidogrel Tunggal.....	27
Tabel VIII.	Data Trombosit Pengguna Aspirin Tunggal.....	28

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 1.	Kerangka Pemikiran .....	11
Gambar 2.	Skema Alur Penelitian .....	14

## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1.	Surat Ijin Pengantar Penelitian .....	35
Lampiran 2.	Lembar Pengumpulan Data Pasien.....	36
Lampiran 3.	Lembar Penggunaan Obat Pasien.....	38

## DAFTAR SINGKATAN

CO	: Karbon monoksida
DM	: Diabetes Melitus
EKG	: Elektrokardiogram
HDL	: <i>High Density Lipoprotein</i>
LDL	: <i>Low Density Lipoprotein</i>
NSAID	: <i>Non Steroidal Anti Inflammatory Drugs</i>
NSTEMI	: <i>Non ST Elevation Myocard Infark</i>
STEMI	: <i>ST Elevation Myocard Infark</i>
TIA	: <i>Transient Ischemic Attack</i>
O <sub>2</sub>	: Oksigen