

SKRIPSI

SAFIRAH

**STUDI PENGGUNAAN ASAM TRANEKSAMAT
PADA PASIEN SIROSIS HATI
DENGAN HEMATEMESIS MELENA**
(Penelitian dilakukan di RS UMM Kota Malang)



**PROGRAM STUDI FARMASI
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH MALANG**

2025

Lembar Pengesahan

STUDI PENGGUNAAN ASAM TRANEKSAMAT

PADA PASIEN SIROSIS HATI DENGAN

HEMATEMESIS MELENA

(Penelitian di RS UMM)

SKRIPSI

**Dibuat untuk memenuhi syarat mencapai gelar Sarjana Farmasi pada
Program Studi Farmasi Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Malang
2025**


Oleh:

**SAFIRAH
201910410311280**

Disetujui oleh :

Pembimbing I

Pembimbing II


Drs., apt. Didik Hasmono, M.S
NIP. 195809111986011011



Dr., apt. Hidajah Rachmawati, S.Si., Sp.FRS
NIDN. 0713127102

Mengetahui

Ka. Prodi S1 Farmasi

Dekan FIKES UMM


apt. Sendi Lia Yunita, S. Farm., M.Sc
NIDN. 0714068702


Prof. Dr. Yoyok Bekti Prasetyo, M. Kep., Sp.Kom
NIDN. 0714097502

Lembar Pengujian

STUDI PENGGUNAAN ASAM TRANEKSAMAT

PADA PASIEN SIROSIS HATI DENGAN

HEMATEMESIS MELENA

(Penelitian di RS UMM)

SKRIPSI

Telah diuji dan dipertahankan di depan tim penguji

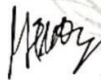
Pada tanggal 13 Maret 2025

Oleh:

SAFIRAH
201910410311280

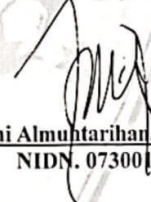
Disetujui oleh :

Penguji I



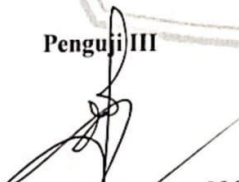
Dr., Dra. apt. Lilik Yusetyani, Sp.FRS
NIDN. 0714095802

Penguji II



apt. Irsan Fahmi Almuhtarihan, M. Farm. Klin
NIDN. 0730019403

Penguji III



Drs., apt. Didik Hasmono, M.S
NIP. 195809411986011011

Penguji IV



Dr., apt. Hidajah Rachmawati, S.Si., Sp.FRS
NIDN. 0713127102

SURAT PERNYATAAN ORISINALITAS SKRIPSI DAN HASIL PENELITIAN

Yang bertandatangan dibawah ini :

Nama : Safirah

NIM : 201910410311280

Fakultas / Jurusan : Ilmu Kesehatan / Farmasi

Judul Karya Tulis/Skripsi : Studi Penggunaan Asam Traneksamat Pada Pasien Sirosis Hati dengan Hematemesis Melena

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa, karya tulis tugas akhir ini benar-benar hasil karya sendiri.

Karya tulis tugas akhir ini bukan merupakan plagiarisme, pencurian hasil karya milik orang lain untuk kepentingan saya, karena hubungan material maupun non material, segala bentuk kutipan kami lakukan dengan cara yang sesuai dengan etika keilmuan yang berlaku.

Bila dikemudian hari ditemukan adanya unsur plagiarisme dan ada ketidaksesuaian isi dari karya tersebut, saya bersedia menerima sanksi dari tim Etik dan Institusi.

Pernyataan ini saya buat dengan kesadaran sendiri dan tidak ada tekanan atau paksaan dari pihak manapun.

Malang, 25 November 2023

Yang menyatakan



Safirah
(201910410311280)

KATA PENGANTAR

Bismillahirrahmanirrahim

Assalamu'alaikum warrahmatullahi wabarakatuh

Dengan mengucapkan Alhamdulillah serta puji syukur tercurahkan kepada kehadiran Allah Subhanahu Wa Ta'ala atas rahmat berkah, karunia dan nikmat-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul **STUDI PENGGUNAAN ASAM TRANEKSAMAT PADA PASIEN SIROSIS HATI DENGAN HEMATEMESIS MELENA** (Penelitian dilakukan di RS Universitas Muhammadiyah Malang).

Skripsi ini ditujukan untuk memenuhi persyaratan dalam mencapai gelar Sarjana Farmasi pada Program Studi Farmasi Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Malang. Dalam proses penyelesaian penyusunan skripsi ini, penulis tidak terlepas dari pembimbing, dukungan serta bantuan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, dengan segala kerendahan hati penulis ingin mengucapkan banyak terimakasih kepada :

1. Bapak Dr. Yoyok Beki Prasetyo, S.Kep, M. Kep., Sp. Kom. Selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Malang.
2. Direktur RS Universitas Muhammadiyah Malang beserta jajarannya, khususnya bagian Departemen Penelitian, Farmasi Klinik serta seluruh staf pegawai bagian Rekam Medik yang telah banyak membantu dalam proses pengambilan data penelitian.
3. Ibu apt. Sendi Lia Yunita, S, Farm., M. Sc. Selaku Ketua Program Studi Farmasi Universitas Muhammadiyah Malang.
4. Ibu apt. Elva Asmiati, S.Farm., M.Clin. Pharm Selaku dosen Wali yang telah banyak memberikan dukungan, motivasi, nasihat, serta bantuan selama duduk di bangku perkuliahan.
5. Bapak Drs. Didik Hasmono M.S., apt selaku Dosen pembimbing I dan Ibu Dr. apt. Hidajah Rachmawati, S.Si., Sp. FRS selaku Dosen pembimbing II yang telah memberikan bimbingan, arahan, motivasi, dan dorongan semangat sehingga skripsi ini dapat terselesaikan.

6. Ibu Dr. apt. Dra. Lilik Yusetyani, Sp. FRS selaku Dosen penguji I dan Bapak apt. Irsan Fahmi Almuhtarihan, S.Farm., M.Farm,Klin selaku Dosen penguji II yang telah banyak memberikan saran serta masukan untuk kesempurnaan skripsi ini.
7. Seluruh Bapak dan Ibu Dosen Program Studi Farmasi Universitas Muhammadiyah Malang yang telah membagikan ilmunya selama di bangku perkuliahan.
8. Orang tua tersayang, Alm. Bapak Farid Achmad dan Ibu Nargis, untuk beliau berdualah skripsi ini penulis persembahkan. Terimakasih atas doa, cinta, kepercayaan dan segala kasih sayang yang tiada henti diberikan dalam membesarkan, membimbing serta menjadi *support system* terbaik dalam proses penyelesaian skripsi penulis selama ini sehingga penulis dapat terus berjuang dalam meraih mimpi dan cita-cita. Semoga Allah SWT memberikan keberkahan di dunia serta tempat terbaik di akhirat kelak, karena telah menjadi orangtua terbaik bagi penulis.
9. Saudara-saudara penulis Kak Ima, Kak Nur, Kak Ida serta Bang Farhat yang selalu percaya terhadap mimpi mimpi penulis serta memberikan dorongan ditengah tantangan yang didapi dalam menyelesaikan skripsi ini.
10. Teman-teman BEM FIKES 2019 yang memberikan kisah serta pengalaman yang luar biasa selama 2 tahun ini, saling menyemangati dan selalu membawa tawa kebahagiaan dalam rumitnya perkuliahan.
11. Sahabat penulis, Dasalia Novindri yang selalu menemani dan menyemangati dari awal hingga akhir perkuliahan sehingga skripsi ini dapat terselesaikan.
12. Syarief Mirza yang telah menjadi *support system* serta menemani penulis dalam proses penyelesaian skripsi.
13. Jasa dari semua pihak yang telah membantu dalam penelitian ini, penulis tidak mampu membalas dengan apapun dan semoga amal baik semua pihak mendapatkan imbalan dari Allah Subhanahu Wa Ta'ala.

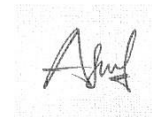
Sebagai manusia biasa Penulis menyadari penyusunan skripsi ini jauh dari kata sempurna karena keterbatasan kemampuan dan ilmu pengetahuan yang dimiliki oleh Penulis. Oleh karena itu Penulis memohon maaf atas kekurangan dan

ketidaktercapaian penulisan skripsi ini. Semoga skripsi ini dapat bermanfaat bagi penulis serta pembaca dalam menambah wawasan di bidang farmasi klinis.

Wassalamu'alaikum warahmatullahi wabarakatuh

Malang, 3 Februari 2025

Penulis,



Safirah



RINGKASAN

STUDI PENGGUNAAN ASAM TRANEKSAMAT PADA PASIEN SIROSIS HATI DENGAN HEMATEMESIS MELENA

(Penelitian dilakukan di Rumah Sakit Universitas Muhammadiyah Malang)

Sirosis hati adalah penyakit kronis yang dicirikan dengan penggantian jaringan hati normal dengan fibrosis yang menyebar, yang mengganggu struktur dan fungsi hati sehingga menyebabkan komplikasi. Komplikasi yang dapat ditimbulkan berupa hipertensi portal, asites, varises esofagus, SBP dan ensefalopati hepatic. Gejala klinis pada hipertensi portal yakni terjadi hematemesis melena yang diberikan salah satu terapi asam traneksamat serta vitamin K. Asam traneksamat merupakan agen antifibrinolitik dengan mencegah pendarahan berlebihan dengan membantu pembekuan darah. Asam traneksamat mengurangi perdarahan dengan cara menghambat aktivitas plasminogen menjadi plasmin pada proses pembekuan darah. Plasmin bertanggung jawab dalam mendegradasi fibrin, asam traneksamat menghambat pemecahan fibrin, sehingga meningkatkan aktivitas pembekuan darah.

Rumusan masalah pada penelitian ini yakni bagaimana pola penggunaan asam traneksamat pada pasien rawat inap di RS Universitas Muhammadiyah Malang dengan diagnosis sirosis hati dengan hematemesis melena.

Tujuan dilakukan penelitian adalah untuk mengetahui pola penggunaan asam traneksamat yang meliputi frekuensi, dosis, rute, dan lama pemberian terhadap pasien rawat inap di RS UMM dengan diagnosis sirosis hati dengan hematemesis melena.

Metode penelitian yang digunakan pada penelitian ini adalah retrospektif yang akan dianalisa secara deskriptif dengan kriteria pasien yaitu seluruh pasien rawat inap yang terdiagnosa Sirosis Hati dengan Hematemesis Melena di RS Universitas Muhammadiyah Malang pada periode Agustus 2019 – September 2023 dengan data RMK lengkap serta menerima terapi asam traneksamat.

Hasil dari penelitian yang didapatkan berupa pasien sirosis hati dengan hematemesis melena yang masuk ke dalam kriteria inklusi sejumlah 13 pasien yang

seluruhnya merupakan pasien laki-laki (100%) dengan rentang usia terbanyak yakni 51-60 tahun sebanyak 5 pasien (38%).

Pada penelitian ini dapat dilihat bahwa pola terapi tunggal sebanyak 6 pasien (46%), terapi kombinasi sebanyak 7 pasien (54%). Pada pola penggunaan tunggal paling banyak Asam traneksamat (3 x 500 mg) IV pada 4 pasien (66%), terapi kombinasi adalah Asam traneksamat (3 x 500 mg) IV + Vitamin K (3 x 10 mg) IV sebanyak 3 pasien (43%).



ABSTRAK

STUDI PENGGUNAAN ASAM TRANEKSAMAT PADA PASIEN SIROSIS HATI DENGAN HEMATEMESIS MELENA

(Penelitian dilakukan di Rumah Sakit Universitas Muhammadiyah Malang)

Safirah ⁽¹⁾, Didik Hasmono ⁽²⁾, Hidajah Rachmawati ⁽³⁾, Program Studi Farmasi, Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Muhammadiyah Malang^(1,3)

Latar Belakang: Sirosis hati adalah penyakit kronis yang dicirikan dengan penggantian jaringan hati normal dengan fibrosis yang menyebar, yang mengganggu struktur dan fungsi hati sehingga menyebabkan komplikasi. Komplikasi yang dapat ditimbulkan berupa hipertensi portal, asites, varises esofagus, SBP dan ensefalopati hepatic. Gejala klinis pada hipertensi portal yakni terjadi hematemesis melena yang diberikan salah satu terapi asam traneksamat serta vitamin K. Asam traneksamat merupakan agen antifibrinolitik dengan mencegah pendarahan berlebihan dengan membantu pembekuan darah.

Tujuan: untuk mengetahui pola penggunaan asam traneksamat yang meliputi frekuensi, dosis, rute, dan lama pemberian terkait dengan data klinik dan data laboratorium terhadap pasien rawat inap di RS Universitas Muhammadiyah Malang dengan diagnosis sirosis hati dengan hematemesis melena.

Metode: Penelitian observasional dengan metode pengambilan data secara retrospektif yang dianalisis dengan deskriptif.

Hasil dan Kesimpulan: Pada penelitian ini dapat dilihat bahwa pola terapi tunggal sebanyak 6 pasien (46%), terapi kombinasi sebanyak 7 pasien (54%). Pola penggunaan tunggal paling banyak Asam traneksamat (3 x 500 mg) IV pada 4 pasien (66%), terapi kombinasi adalah Asam traneksamat (3 x 500 mg) IV + Vitamin K (3 x 10 mg) IV sebanyak 3 pasien (43%).

Kata Kunci: Sirosis Hati, Hematemesis melena, Asam Traneksamat

ABSTRACT
STUDY OF THE USE OF TRANEXAMIC ACID IN CIRRHOSIS
PATIENTS WITH HEMATEMESIS MELENA

(Research Conducted at University of Muhammadiyah Malang Hospital)

Safirah ⁽¹⁾, Didik Hasmono ⁽²⁾, Hidajah Rachmawati ⁽³⁾, Program Studi Farmasi,
Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Muhammadiyah Malang^(1,3)

Backgorund: Cirrhosis is a chronic disease characterized by the replacement of normal liver tissue with widespread fibrosis, which distrupts the structure and function of the liver, causing complications. Complications that can arise include portal hypertension, ascites, esophageal varices, SBP and hepatic encephalopathy. The clinical symptomps of portal hypertension include hematemesis melena, which is given as therapy with tranexamic acid and vitamin K. Tranexamic acid is antifibrinolytic agent that prevents excessive bleeding by helping blood clot.

Objective: To determine the pattern of use of tranexamic acid which includes frequency, dose, route and duration of administration in relation to clinical data and laboratory data for inpatients at the Muhammadiyah University Hospital in Malang with a diagnosis of cirrhosis with hematemesis melena.

Method: Observational research with a retrospective data collection method which was analyzed descriptively

Result and Conclusions: In this study it can be seen that the pattern of single therapy was 6 patiens (46%), combination therapy was 7 patients (54%). The most common single use pattern was Tranexamic acid (3 x 500 mg) IV in 4 patients (66%), combination therapy was Tranexamic acid (3 x 500 mg) IV + Vitamin K (3 x 10 mg) IV in 3 patients (43%)

Keywords: Cirrhosis, Hematemesis Melena, Tranexamic Acid

DAFTAR ISI

Lembar Pengesahan.....	ii
Lembar Pengesahan.....	iii
KATA PENGANTAR.....	iv
RINGKASAN	vii
ABSTRAK	ix
ABSTRACT	x
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR TABEL.....	xv
DAFTAR GAMBAR	xvi
DAFTAR LAMPIRAN	xvii
BAB I.....	1
PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah	3
1.3 Tujuan Penelitian.....	4
1.3.1 Tujuan Umum.....	4
1.3.2 Tujuan Khusus.....	4
1.4 Manfaat Penelitian.....	4
1.4.1 Bagi Peneliti	4
1.4.2 Bagi Tempat Penelitian	4
BAB II.....	7
TINJAUAN PUSTAKA.....	7
2.1 Hati	7
2.1.1 Struktur Anatomi Hati	7

2.1.2 Histologi Hati	9
2.1.3 Fungsi Hati	10
2.2 Sirosis Hati	13
2.2.1 Definisi Sirosis Hati	13
2.2.2 Epidemiologi Sirosis Hati.....	14
2.2.3 Etiologi Sirosis Hati	14
2.2.4 Patofisiologi Sirosis Hati.....	15
2.2.5 Manifestasi Klinik Sirosis Hati	17
2.2.6 Komplikasi	18
2.2.7 Data Klinik dan Data Lab.....	20
2.2.8 Penatalaksanaan Sirosis Hati.....	22
2.3 Hematemesis Melena	27
2.3.1 Definisi Hematemesis Melena.....	27
2.3.2 Epidemiologi Hematemesis Melena.....	28
2.3.3 Etiologi Hematemesis Melena.....	28
2.3.4 Patofisiologi Hematemesis Melena.....	29
2.3.5 Penatalaksanaan Perdarahan Varises Akut.....	31
2.4 Asam Traneksamat pada Sirosis Hati dengan Hematemesis Melena.....	37
2.4.1 Asam Traneksamat	37
2.4.2 Farmakodinamik Asam Traneksamat.....	38
2.4.3 Farmakokinetik Asam Traneksamat.....	39
2.4.4 Indikasi Asam Traneksamat	39
2.4.5 Dosis dan Rute Pemberian Asam Traneksamat.....	40
2.4.6 Interaksi Obat Asam Traneksamat	40
2.4.7 Kontraindikasi Asam Traneksamat	40
2.4.8 Efek Samping Asam Traneksamat	41

2.4.9 Nama Dagang Asam Traneksamat	41
BAB III.....	43
KERANGKA KONSEPTUAL	43
3.1 Kerangka Konseptual	43
3.2 Kerangka Operasional	44
BAB IV	45
METODE PENELITIAN	45
4.1 Rancangan Penelitian	45
4.2 Populasi dan Sampel	45
4.2.1 Populasi Penelitian	45
4.2.2 Sampel Penelitian	45
4.2.3 Teknik Pengambilan Sampel.....	45
4.2.4 Kriteria Inklusi dan Eksklusi	45
4.3 Bahan Penelitian	46
4.4 Instrumen Penelitian	46
4.5 Tempat dan Waktu Penelitian	46
4.6 Definisi Operasional Penelitian.....	46
4.7 Metode Pengumpulan Data	47
4.8 Analisa Data	47
BAB V.....	49
5.1 Data Demografi Pasien.....	49
5.1.1. Jenis Kelamin	49
5.1.2 Usia Pasien	49
5.1.3 Status Terjamin.....	50
5.1.4 Diagnosa Penyerta	50
5.2 Pola Penggunaan Asam Traneksamat	51

5.2.1 Pola Penggunaan Asam Traneksamat	51
5.2.1 Pola Penggunaan Asam Traneksamat Kombinasi	52
5.3 Data Terapi Lain yang Digunakan Oleh Pasien	52
5.4 Lama Pemberian Asam Traneksamat Pasien Sirosis Hati dengan Hematemesis Melena	54
5.5 Lama Perawatan Pasien Sirosis Hati dengan Hematemesis Melena	55
5.6 Kondisi Keluar Rumah Sakit.....	55
BAB VI	56
PEMBAHASAN	56
BAB VII	66
KESIMPULAN DAN SARAN	66
7.1 Kesimpulan	66
7.2 Saran	66
DAFTAR PUSTAKA	67
LAMPIRAN	78

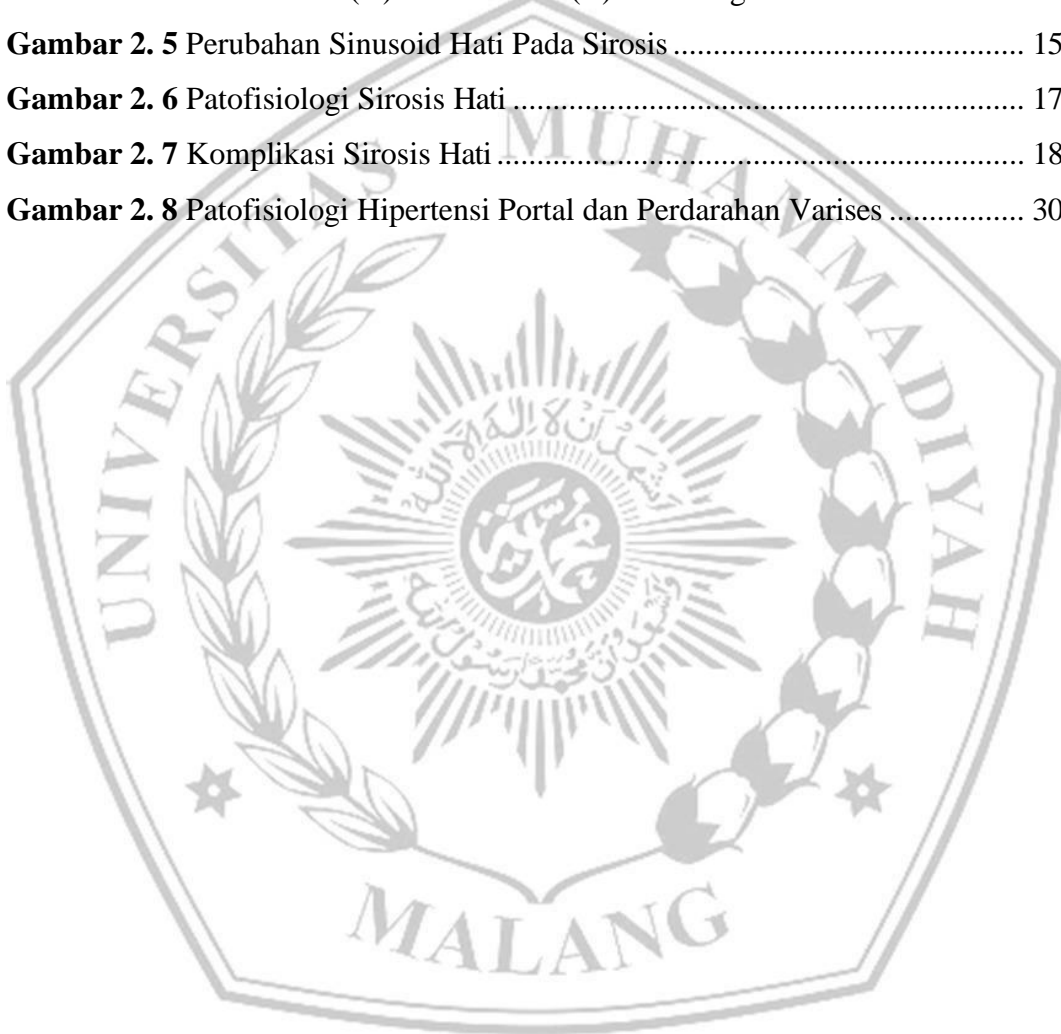


DAFTAR TABEL

Tabel II. 1 Perawatan Untuk Komplikasi Umum Sirosis Terdekompensasi	23
Tabel II. 2 Nama Dagang Asam Traneksamat	41
Tabel V. 1 Distribusi Jenis Kelamin Pada Pasien Sirosis Hati dengan Hematemesis Melena	49
Tabel V. 2 Distribusi Jenis Kelamin Pada Pasien Sirosis Hati dengan Hematemesis Melena	50
Tabel V. 3 Distribusi Status Penjamin Pada Pasien Sirosis Hati dengan Hematemesis Melena	50
Tabel V. 4 Distribusi Faktor Resiko Pada Pasien Sirosis Hati dengan Hematemesis melena	63
Tabel V. 5 Diagnosa Penyerta Pasien Pada Pasien Sirosis Hati	50
Tabel V. 6 Distribusi Pola Penggunaan Asam Traneksamat Pada Pasien Sirosis Hati dengan Hematemesis Melena	51
Tabel V. 7 Distribusi Pola Penggunaan Asam Traneksamat Pada Pasien Sirosis Hati dengan Hematemesis Melena	51
Tabel V. 8 Distribusi Pola Penggunaan Asam Traneksamat Kombinasi Pada Pasien Sirosis Hati dengan Hematemesis Melena	64
Tabel V. 9 Data Terapi Lain Yang Menyertai Pada Pasien Sirosis Hati dengan Hematemesis Melena	52
Tabel V. 10 Distribusi Lama Pemberian Asam Traneksamat Pada Pasien Sirosis Hati dengan Hematemesis Melena	55
Tabel V. 11 Distribusi Lama Perawatan Pada Pasien Sirosis Hati dengan Hematemesis Melena	55
Tabel V. 12 Kondisi Keluar Rumah Sakit Pada Pasien Sirosis Hati dengan Hematemesis Melena	55
Tabel V. 13 Rute Penggunaan Asam Traneksamat Pada Pasien Sirosis Hati dengan Hematemesis Melena	68

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Outline Hati Ditunjukkan dengan Bayangan Hijau	7
Gambar 2. 2 Gambaran Permukaan, Ligamen, dan Perlekatan Peritoneum Pada Hati	8
Gambar 2. 3 Rangkaian Portal yang Memasuki Hilus Hati.....	9
Gambar 2. 4 Bentuk Hati (A) Hati Normal (B) Hati dengan Sirosis	13
Gambar 2. 5 Perubahan Sinusoid Hati Pada Sirosis	15
Gambar 2. 6 Patofisiologi Sirosis Hati	17
Gambar 2. 7 Komplikasi Sirosis Hati	18
Gambar 2. 8 Patofisiologi Hipertensi Portal dan Perdarahan Varises	30

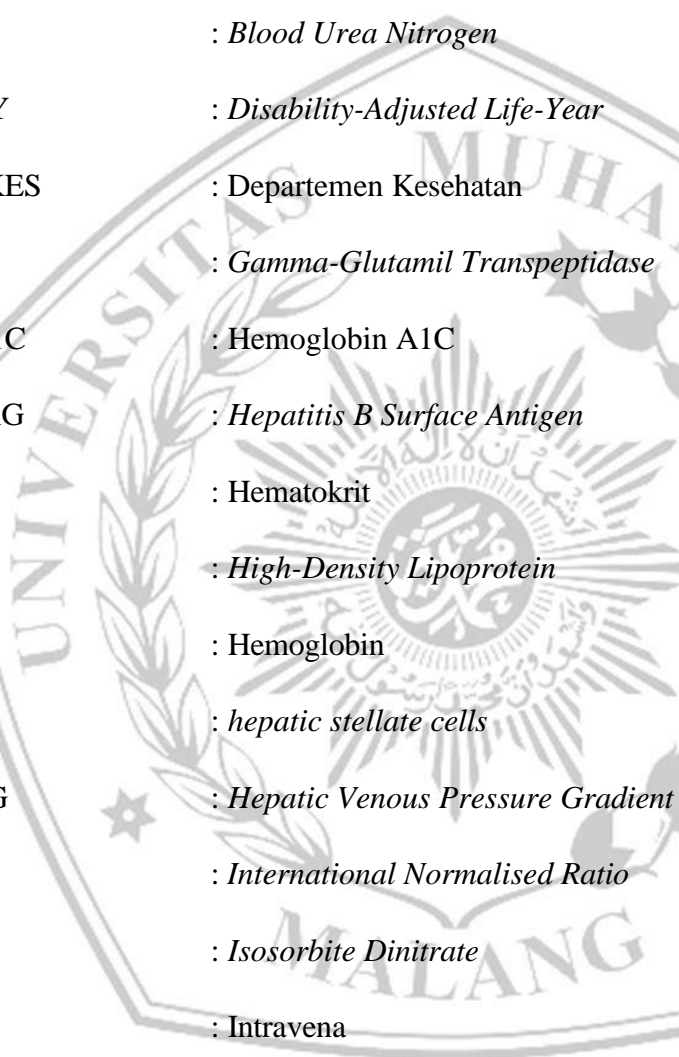


DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Daftar Riwayat Hidup	78
Lampiran 2 Surat Izin Penelitian	79
Lampiran 3 Kode Etik Universitas Muhammadiyah Malang.....	80
Lampiran 4 Surat Pernyataan Orisinalitas	81
Lampiran 5 Form Bebas Plagiasi.....	82
Lampiran 6 Lembar Pengumpul Data (Lembar Deskriptif)	85



DAFTAR SINGKATAN



ALP	: Alkali fosfat
AVH	: <i>Acute Variceal Hemorrhage</i>
BUN	: <i>Blood Urea Nitrogen</i>
DALY	: <i>Disability-Adjusted Life-Year</i>
DEPKES	: Departemen Kesehatan
GGT	: <i>Gamma-Glutamil Transpeptidase</i>
HBA1C	: Hemoglobin A1C
HBsAG	: <i>Hepatitis B Surface Antigen</i>
HcT	: Hematokrit
HDL	: <i>High-Density Lipoprotein</i>
HgB	: Hemoglobin
HSC	: <i>hepatic stellate cells</i>
HVPG	: <i>Hepatic Venous Pressure Gradient</i>
INR	: <i>International Normalised Ratio</i>
ISDN	: <i>Isosorbite Dinitrate</i>
IV	: Intravena
KC	: <i>Kupffer cells</i>
KEMENKES	: Kementrian Kesehatan
KRS	: Keluar Rumah Sakit
LDL	: <i>Low-Density Lipoprotein</i>
LED	: Laju Endapan Darah

LVE	: <i>Ligase Varises Endoskopi</i>
MCH	: <i>Mean Corpuscular Hemoglobin</i>
McHc	: <i>Mean Corpuscular Hemoglobin Concentration</i>
MCV	: <i>Mean Corpuscular Volume</i>
MRS	: <i>Masuk Rumah Sakit</i>
NRL	: <i>Neutrofil Limfosit Ratio</i>
NSBB	: <i>Non-Selective β-Blocker</i>
PCT	: <i>Procalcitonin</i>
PLT	: <i>Platelet</i>
PO	: <i>Peroral</i>
PRC	: <i>Packed Red Cells</i>
RBC	: <i>Red Blood Cells</i>
RMK	: <i>Rekam Medik Kesehatan</i>
RR	: <i>Respiratory Rate</i>
SBP	: <i>Spontaneous Bacterial Peritonitis</i>
SEC	: <i>Sinusoidal Endothelial Cells</i>
SGOT	: <i>Glutamil Oksaloasetat Transminase</i>
SGPT	: <i>Glutamil Piruvat Transminase</i>
STE	: <i>Skleroterapi Endoskop</i>
TXA	: <i>Tranexamic Acid</i>
UGT	: <i>Uridin Difosfatglukuronil Transferase</i>
WBC	: <i>White Blood Cells</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>

DAFTAR PUSTAKA

- Ajjawi, R. (2022). Study of Liver Anatomy and its Functions. *Journal of Contemporary Medical Education*, 12(1).
- Alqahtani, S. A., & Jang, S. (2021). Pathophysiology and Management of Variceal Bleeding. *Drugs*, 81, 647-667. doi:<https://doi.org/10.1007/s40265-021-01493-2>
- Basserawy, G. S., & Taroeno, S. A. (2020). Ensefalopai Hepatik Akibat Sirosis Hepatitis Pada Pria Berusia 65 tahun. *Publikasi Ilmiah UMS*.
- Boregowda, U., Umopathy, C., Halim, N., Desai, M., Nanjappa, A., Arekapudi, S., . . . Saligram, S. (2019). Update on the management of gastrointestinal varices. *World Journal of Gastrointestinal Pharmacology*, 10(1), 1-21. doi:10.4292/wjgpt.v10.i1.1
- Cai, J., Ribkoff, J., Olson, S., Raghunathan, V., Al-Samkari, H., DeLoughery, T. G., & Shatzel, J. J. (2020). The many roles of tranexamic acid: An overview of the clinical indications for TXA in medical and surgical patients. *European Journal of Haematology*, 104, 79-87. doi:10.1111/ejh.13348
- Camille, E. B., & Winston, G. L., 2018. Chemotherapeutic drugs. In: Katzung, B. G. *Basic and Clinical Pharmacology*, 14th Ed. San Francisco: The McGraw-Hill Companies, Inc, 790-1000.
- Chauncey, J. M., & Wieters, J. S. (2022). *Tranexamic Acid*. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing.
- Colomina, M. J., Contreras, L., Guilabert, P., & Kooa, M. (2021). Clinical use of tranexamic acid: evidences and controversies. *Brazilian Journal of Anesthesiology*, 72(6), 795-812.
- Creeden, J. F., Gordon, D. M., Stec, D. E., & Hinds, T. D. (2020). Bilirubin as a metabolic hormone: the physiological relevance of low levels. *Am J Physiol Endocrinol Metab*, 320, E191-E207. doi:<https://doi.org/10.1152/ajpendo.00405.2020>
- Darni, Z., & Rahmah, S. (2019). Pelaksanaan Pengukuran Tanda-Tanda Vital Pada

Pasien Sirosis Hepatis Untuk Mencegah Hipertensi Portal. *JIKO (Jurnal Ilmiah Keperawatan Orthopedi)*, 3(2), 47–54.
<https://doi.org/10.46749/jiko.v3i2.29>

Dipiro, J. T., Wells, B. G., Schwinghammer, T. L., & DiPiro, C. V. (2015). Pharmacotherapy A Pathophysiologic Approach. In *United State: McGraw-Hill Education*.

Earnshaw, C., & Poole, M. (2019). *Tranexamic Acid*.
www.wfsahq.org/resources/anaesthesia-tutorial-of-the-week

EASL. (2018). EASL Clinical Practice Guidelines for the management of patients with decompensated cirrhosis. *Journal of Hepatology*, 69(2), 406-460.
 doi:https://doi.org/10.1016/j.jhep.2018.03.024

Eckelkamp, S., & Ferira, A. j. (2023, Januari 3). *Do You Need A Liver Cleanse? Here Are 5 Ways To Detox Naturally*. Diambil kembali dari MBG:
<https://www-mindbodygreen-com.translate.goog/>

Ellis, H. (2011). Anatomy of the liver. In *Surgery* (Vol. 29, Issue 12, pp. 589–592). Elsevier Ltd. <https://doi.org/10.1016/j.mpsur.2011.09.012>

Fernandez, J., Tandon, P., Mensa, J., & Garcia-Tsao, G. (2016). Antibiotic Prophylaxis in Cirrhosis: Good and Bad. *Hepatology*, 63(6), 2019-2031.
 doi:10.1002/hep.28330

Fitriyanti, I. (2018). Perbedaan kadar serum glutamic pyruvat transaminase (SGPT) Sebelum dan sesudah aktifitas . *Skripsi*.

Geong, G. Y., Lee, C. M., & Kang, S. H. (2019). *An updated review on the epidemiology, pathophysiology, etiology, and diagnosis of liver cirrhosis*.
<https://www.researchgate.net/publication/331752269>

Ginès, P., Krag, A., Abraldes, J. G., Solà, E., Fabrellas, N., & Kamath, P. S. (2021). Liver cirrhosis. *The Lancet*, 1-18. doi:https://doi.org/10.1016/S0140-6736(21)01374-X

- Goldberg, E., & Chopra, S. (2017). Cirrhosis in adults: Etiologies, clinical manifestations, and diagnosis. *Up To Date*. https://ezproxy.uninorte.edu.co:3315/contents/cirrhosis-in-adults-etiologicals-clinical-manifestations-and-diagnosis/print?source=search_result&search=bonacini&selec...1/12
- Green, Y. E. (2021, March 23). *Spontaneous bacterial peritonitis (SBP) Treatment and Management*. Diambil kembali dari Medscape: <https://emedicine-medscape-com.trnaslate.google>.
- Guy, Jennifer, and Marion G. Peters. 2013. "Liver Disease in Women: The Influence of Gender on Epidemiology, Natural History, and Patient Outcomes." *Gastroenterology and Hepatology* 9 (10): 633–39.
- Hapsari, H. P. (2017). Analisis Keperawatan pada Pasien dengan hematemesis melena Ec sirosis hepatitis di irna non bedah ruang penyakit dalam RSUP Dr. M. Djamil Padang. *Karya Tulis Ilmiah*.
- Harahap, Dwi Agustian. 2022. "Anemia et Causa Perdarahan Saluran Makan Bagian Atas Abstrak Perdarahan Saluran Cerna Bagian Atas Merupakan Salah Satu Penyakit Yang Sering Umumnya , Yakni Meliputi Pemeriksaan Awal , Resusitasi , Diagnosis Dan Terapi . Tujuan" 1 (4): 24–35.
- Harliansyah, & Lutfiana, A. (2019). Pemeriksaan Fungsi Hati Terhadap Karyawan Universitas YARSI Menurut Analisa Quantum Magnetik Resonansi. *Majalah Kesehatan Pharmamedika*, 98-104.
- Heidet, M., Amathieu, R., Audureau, E., Augusto, O., Nicolazo De Barmon, V., Rialland, A., Schmitz, D., Pierrang, F., Marty, J., Chollet-Xémard, C., Thirion, O., & Jacob, L. (2018). Efficacy and tolerance of early administration of tranexamic acid in patients with cirrhosis presenting with acute upper gastrointestinal bleeding: A study protocol for a multicentre, randomised, double-blind, placebo-controlled trial (the EXARHOSE study). *BMJ Open*, 8(8). <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2018-021943>
- Henry, D. A., Carless, P. A., Moxey, A. J., O'Connell, D., Stokes, B. J., Fergusson, D. A., & Ker, K. (2011). Anti-fibrinolytic use for minimising perioperative

- allogeneic blood transfusion (Review). *Cochrane Database of Systematic Reviews*, 1. <https://doi.org/10.1002/14651858.CD001886.pub3>
- Hijjah, F. A., yaswir, R., & Syah, n. A. (2018). Gambaran jumlah trombosit berdasarkan berat ringannya penyakit pada pasien sirosis hati dengan pendarahan di RSUP dr. M. Djamil Padang. *Jurnal FK Unand*.
- Hutabarat, E. S. (2021). Gambaran Viabilitas Monokultur 3D Sferoid Hepatosit Menggunakan Metode Hanging Drop. *Skripsi Universitas HKBP Nommensen*.
- Jain, Kewal K. 2020. *Chapter 1 An Overview of Drug Delivery Systems*. Vol. 2059.
- Jose, A Frijo, P M Jayaraj, and G Chethan. 2020. "Section : Medicine Anemia in Chronic Liver Disease and Liver Failure in Adults - A Clinical Study" 7 (2): 33–36.
- Kalista, k. F., Sanityoso, A., Lesmana, C. R., & Gani, R. A. (2019). profil Kinis Pasien Sirosis Hati dengan Varises esofagus yang menjalani Ligasi Varises Esofagus di Rumah Sakit Dr. Cipto Mangunkusumo. *ResearchGate*.
- Kalra, A., Yetiskul, E., Wehrle, C. J., & Tuma, F. (2022). *Psychology, Liver*. StatPearls Publishing. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK535438/#!po=76.6667>
- Kamboj, A. K., Hoversten, P., & Leggett, C. L. (2019). Upper Gastrointestinal Bleeding: Etiologies and Management. *Mayo Clinic Proc.*, 94(4), 697-703. doi:<https://doi.org/10.1016/j.mayocp.2019.01.022>
- Kaplan, David E., Cristina Ripoll, Maja Thiele, Brett E. Fortune, Douglas A. Simonetto, Guadalupe Garcia-Tsao, and Jaime Bosch. 2024. *AASLD Practice Guidance on Risk Stratification and Management of Portal Hypertension and Varices in Cirrhosis*. *Hepatology*. Vol. 79. <https://doi.org/10.1097/HEP.0000000000000647>.
- Kesehatan, Kementerian, and Republik Indonesia. 2011. "PEDOMAN INTERPRETASI DATA KLINIK."

- Kim, Hee, Tatiana Kisseleva, David A Brenner, and San Diego. 2016. "HHS Public Access" 31 (3): 184–91. <https://doi.org/10.1097/MOG.0000000000000176>.Aging.
- Kim, M. Y., Baik, S. K., & Lee, S. S. (2010). Hemodynamic alterations in cirrhosis and portal hypertension. In *The Korean journal of hepatology* (Vol. 16, Issue 4, pp. 347–352). <https://doi.org/10.3350/kjhep.2010.16.4.347>
- Kockerling, D., Nathwani, R., Forlano, R., Manousou, P., Mullish, B., & Dhar, A. (2019). Current and future pharmacological therapies for managing cirrhosis and its complications. *World Journal of Gastroenterology*, 25(8), 888-908.
- Komang, I. A., & Saraswati, k. (2020). Gambaran Serum Glutamic Pyruvat Trnasminase pada Peminum Minuman Beralkohol. *Skripsi Poltekkes Denpasar*.
- Kornerup, I. S., Gluud, L. I., & Dam, G. (2018, april 1). *update on the therapeutic Management of hepatic encephalopathy*. Diambil kembali dari Springer Link: <https://www.link-spriger-com.goog/>
- Lanas, A., & Chan, F. K. (2017). Peptic ulcer disease. *Lancet*, 390, 613-624. doi:[https://doi.org/10.1016/s0140-6736\(16\)32404-7](https://doi.org/10.1016/s0140-6736(16)32404-7)
- Liou, I. W., & Price, j. (2021). Recognition and Management of Spontaneous bacterial Peritonitis. *hepatitis C online*.
- Magfirah, D., Abubakar, M. A., & Yusuf, F. (2018). Penatalaksanaan Asites Pada Sirosis hepatitis. *Jurnal Kedokteran Nanggroe Medika*.
- Mcken, L., Mason, L., & Verma, S. (2018). Palliative long term abdominal drains versus untreatable ascites due to advanced cirrhosis: study protocol for a feasibility randomused controlled trial. *BMC*.
- Men, A, Melena E C Ruptured, and Esophageal Varices. 2024. "SEORANG LAKI – LAKI USIA 41 TAHUN DENGAN MELENA E . C RUPTUR VARISES ESOFAGUS : LAPORAN KASUS," 578–92.

- Meseeha, m., & Attia, M. (2023). Esophageal varices. *National Library for Biotechnology Information*.
- Mujtaba, S., Chawla, S., & Massaad, J. F. (2020). Diagnosis and Management of Non-Variceal Gastrointestinal Hemorrhage: A Review of Current Guidelines and Future Perspectives. *Journal of Clinical Medicine*, 9(402). doi:http://dx.doi.org/10.3390/jcm9020402
- Murdaca, G., Greco, M., & Gangemi, S. (2020). Tranexamic acid adverse reaction: a brief summary for internist and emergency doctors. *Clinical and Molecular Allergy*.
- Ndraha, Suzanna, Imelda Imelda, Marshall Tendean, and Mardi Santoso. 2019. "Komplikasi Penderita Sirosis Hati Di RSUD KOJA Pada Bulan Juli - November 2017." *Jurnal Kedokteran Meditek* 24 (67): 17–20. <https://doi.org/10.36452/jkdoktmeditek.v24i67.1590>.
- NHS. (2020). *Treatment cirrhosis*. Diambil kembali dari NHS: <https://www.nhs.uk/conditions/cirrhosis/treatment/>
- Nuraini, D. f. (2018). Gambaran Hasil Pemeriksaan Bilirubin Total Pada Pasien hepatitis. *ResearchGate*.
- Olldashi, F., Kerçi, M., Zhurda, T., Ruçi, K., Banushi, A., Traverso, M. S., Chengo, C. (2010). Effects of tranexamic acid on death, vascular occlusive events, and blood transfusion in trauma patients with significant haemorrhage (CRASH-2): A randomised, placebo-controlled trial. *The Lancet*, 376(9734), 23–32. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(10\)60835-5](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(10)60835-5)
- Oakland, K. (2019). Changing epidemiology and etiology of upper and lower gastrointestinal bleeding. *Best Practice & Research Clinical Gastroenterology*. doi:https://doi.org/10.1016/j.bpg.2019.04.003
- Pagana, K. D., Pagana, T. J., & Pagana, T. N. (2015). Mosby's Diagnostic & Laboratory Test Reference. In *Journal of Chemical Information and Modeling* (Vol. 53).

- Perez, I., Bolte, F. J., Bigelow, W., Dickson, Z., & Shah, N. L. (2021). Step by Step: Managing the Complications of Cirrhosis. *Hepatic Medicine: Evidence and Research, Volume 13*, 45–57. <https://doi.org/10.2147/hmer.s278032>
- Pradana, M. D. (2022). Asuhan keperawatan pada Ny. dengan masalah keperawatan arteri akut causa melena di ruang Bougenville RSUD Cilacap. *Tugas akhir*.
- Rahmawati, S. (2019). hubungan pemeriksaan kasar albumin dan globulin pada pasien sirosis hepatitis di rumah sakit umum haji Surabaya. *Skripsi Universitas Airlangga*.
- Ramadhaniah, L. (2020). Studi Penggunaan Antibiotik sefalosporin pada pasien sirosis hati dengan SBP di RSUD Sidoarjo. *Skripsi UMM*.
- Roberts, I., Shakur-Still, H., Afolabi, A., Akere, A., Arribas, M., Brenner, A., Beqiri, A. (2020). Effects of a high-dose 24-h infusion of tranexamic acid on death and thromboembolic events in patients with acute gastrointestinal bleeding (HALT-IT): an international randomised, double-blind, placebo-controlled trial. *The Lancet*, 395(10241), 1927–1936. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)30848-5](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)30848-5)
- Sakamaki, Akira, Hiroteru Kamimura, Toru Setsu, Takeshi Yokoo, Masaaki Takamura, and Shuji Terai. 2019. “Considerations of Elderly Factors to Manage the Complication of Liver Cirrhosis in Elderly Patients” 25 (15): 1817–27. <https://doi.org/10.3748/wjg.v25.i15.1817>.
- Schulze, R. J., Schott, M. B., Casey, C. A., Tuma, P. L., & McNiven, M. A. (2019). The cell biology of the hepatocyte: A membrane trafficking machine. *Journal of Cell Biology*.
- Sedaghat, M., Iranshahi, M., Mardani, M., & Mesbah, N. (2023). Efficacy of Tranexamic Acid in the Treatment of Gastrointestinal Bleeding: A Randomized Clinical Trial. *Cureus, 15*(1). doi:10.7759/cureus.33503
- Sharma, B., & John, S. (2022). *Hepatic Cirrhosis*. StatPearls Publishing. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK482419/>
- Sibuea, C. V., Hutabarat, E. S. K., & Simangunsong, D. M. T. (2022). Viabilitas

Hepatosit pada Monokultur 3D Metode Hanging Drop dan Monokultur 2D. *Nommensen Journal of Medicine*, 7(2), 36–38.
<https://doi.org/10.36655/njm.v7i2.623>

Sidikjanovna, T. D., Qizi, H. G. N., Ugli, N. M. G., & Ugli, F. S. F. (2020). Histological Structure of the Liver and Its Role in Complex Functions. *International Journal of Engineering and Information Systems*, 4(8), 62–65.
www.ijeais.org62

Simonetto, Liu, & Kamath. (2019). Portal Hypertension and Related Complications: Diagnosis and Management. *Thematic Review Series on Gastroenterological Disease*, 714-726.

Smith, A., Baumgartner, K., & Bositis, C. (2019). Chirrhosis: Diagnosis and Management. *American Family Physician*, 100(12).

Sobur, C. S. (2018). *Patofisiologi dan Patogenesis Sirosis Hati*. Diambil kembali dari Caiherang: <https://caiherang.com/patogenesis-sirosis-hati/>

Stanley, A. J., & Laine, L. (2019). Management of acute upper gastrointestinal bleeding. In *BMJ (Online)* (Vol. 364). BMJ Publishing Group.
<https://doi.org/10.1136/bmj.l536>

Stevens, D. (2023). *carbohydrate Metabolismme in the Liver*. Diambil kembali dari TeachMe Physiology: <https://teachmephysiology-com.translate.google/>

Subramanian, Rajkumar. 2023. “Drug Absorption and Metabolism : Understanding the Journey of Medications inside the Body” 3 (15): 1–3.

Susanti, S. D. (2023, february 28). *Terapi Sirosis Hati dan Komplikasi umum*. Diambil kembali dari RKZ Surabaya: <https://www.rkzsurabaya.com>

Sutrisna, M. (2020). Hubungan Tanda-Tanda Hipertensi Portal Dengan kejadian Pendarahan Varises Eshopagus Pada Pasien Sirosis Hepatitis. *Journal of Nursing and Public health*, 66-72.

- Tandi, Joni. 2019. "Pola Penggunaan Obat Pada Pasien Penyakit Hati Yang Menjalani Rawat Inap Di Rumah Sakit Umum Daerah Undata Palu." *Perspektif: Jurnal Pengembangan Sumber Daya Insani* 2 (2): 218–23.
- Thaha, R., Yunita, E., & Sabir, M. (2020). Sirosis Hepatis. *Jurnal Medical Profession (MedPro)*, 166-171.
- Timbul, J. G., Sugeng, c. E., & Waleleng, B. J. (2021). Diagnosis dan tatalaksana sindrom hepatorenal. *e-CliniC*.
- Tripathi, D., Stanley, A. J., Hayes, P. C., Patch, D., & Millson, C. (2015). UK guidelines on the management of variceal haemorrhage in cirrhotic patients. *Gut*, 64, 1680-1704. doi:10.1136/gutjnl-2015-309262
- Vaja, R., & Rana, M. (2020). Drugs and the liver. *Anaesthesia and Intensive Care Medicine*, 21(10), 517-523. doi:https://doi.org/10.1016%2Fj.mpaic.2020.07.001
- Virma Sarah Gita, Adelin Prima, and Mona Letvi. 2023. "Karakteristik Pasien Sirosis Hepatis Di Rumah Sakit Dr. Achmad Mochtar Bukittinggi Periode Tahun 2018 - 2020." *Jurnal Kedokteran Nanggroe Medika* 6 (1): 6.
- Wahyuni. (2019). Asuhan keperawatan Pada Pasien Dewasa Sirosis Hepatitis Dengan Masalah Keperawatan Ketidakseimbangan Nutrisi Kurang Dari kebutuhan Tubuh di Ruang Mawar RSUD Dr.,. Harjono Ponorogo. *Skripsi di Publikasikan*.
- Wardhani, K., Windaryik, C. A., & Emyk. (2022). Asuhan keperawatan pada pasien hematemesis melena dengan masalah hipovolemi di RSUD Prof. Dr. Soekandri Mojokari. *Skripsi Stiker ppni*.
- Widihastuti, Heni, and Lusiana Murtisiwi. 2020. "Pola Penggunaan Obat Pada Pasien Hepatitis B Rawat Inap Di Rumah Sakit Umum Sarila Husada Sragen Tahun 2019 Patterns Use Of Medicine Inpatients Hepatitis B in Sarila Husada General Hospital 2019." *IJMS-Indonesian Journal On Medical Science* 7 (2): 138–44.
- Westerhoff, M., & Lamps, L. (2022). Liver: anatomy, microscopic structure, and cell types. Dalam T. C. Wang, M. Camilleri, B. Leibold, A. S. Lok, W. J.

Sandborn, K. K. Wang, & G. D. Wu, *Yamada's Textbook of Gastroenterology, Seventh Edition* (hal. 157-167). John Wiley & Sons. doi:<https://doi.org/10.1002/9781119600206.ch10>

WHO. (2019). *Global Health Estimates*. <https://www.who.int/data/gho/data/themes/mortality-and-global-health-estimates>

Winadiarti, H. (2019). Metabolisme Obat pada Penyakit Kardiovaskular. *E-jurnal kedokteran*.

Wiranata, M. (2020). Melena ec Gastropathy Nsaid. *jurnal Medical Profession*.

Yoon, J. H., Jun, C. H., & Kim, H. J. (2021). Changing Trends in Liver Cirrhosis Etiology and Severity in Korea: the Increasing Impact of Alcohol. *J Korean Med Sci*, 36.

Yulianda, D., Maharani, L., & Suryoputri, M. W. (2020). penggunaan Albumin Oral dan Albumin Injeksi pada Pasien Sirosis Hati di RSUD Prof. Dr. Margono Soekarjo Purwokertp. *Acta Pharm Indo*.

Yusminigrum, W. T. (2019). Gambaran Asuhan Gizi pada Pasien Sirosis Hepatis dengan Hematemesis Melena di Rumah Sakit Umum Daerah Dr. Saiful Anwar Malang. *Jurnal Informasi Kesehatan Indonesia*, 79-101.

Yusra, Alvanico, T., & Adiyanti, S. S. (2020). Alkaline phosphatase, Bilirubin and gamma-glutamyl trnasferase profiles as supporting diagnosis in liver cirrosis based on aspartate aminotransferaseto platelet ratio index score. *e Jurnal Kedokteran Indonesia*.

Zaib, A., Shaheryar, M., Shakil, M., Sarfraz, A., Sarfraz, Z., & Cherrez-Ojeda, I. (2022). Local Tranexamic Acid for Preventing Hemorrhage in Anticoagulated Patients Undergoing Dental and Minor Oral Procedures: A Systematic Review and Meta-Analysis. *Healthcare*, 10(2523). doi:<https://doi.org/10.3390/healthcare10122523>

Zakiyah, Didik Hasmono, Muhammad Noor Diansyah, and Christiawan Ardianto. 2019. "Proton Pump Inhibitor to the Hepatic Cirrhosis Patients with

Hematemesis Melena: A Retrospective Study.” *Indian Journal of Public Health Research and Development* 10 (7): 751–57.
<https://doi.org/10.5958/0976-5506.2019.01665.6>.

Zanetto, A., & Garcia-Tsao, G. (2019). Management of acute variceal hemorrhage. *F1000Research*, 966, 1-9.
doi:<https://doi.org/10.12688/f1000research.18807.1>





FAKULTAS ILMU KESEHATAN

FARMASI

farmasi.umm.ac.id | farmasi@umm.ac.id

UNIVERSITAS
MUHAMMADIYAH
MALANG

HASIL DETEKSI PLAGIASI

FORM P2

Berdasarkan hasil tes deteksi plagiasi yang telah dilakukan oleh Biro Tugas Akhir Program Studi Farmasi Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Malang, yang telah dilaksanakan pada hari dan tanggal 5 Mei 2025 pada karya ilmiah mahasiswa di bawah ini :

Nama : Safirah
NIM : 201910410311280
Program Studi : Farmasi
Bidang Minat : Farmasi Klinis
Judul Naskah : Studi Penggunaan Asam Traneksamat pada Pasien Sirosis Hati dengan Hematemesis Melena
Jenis naskah : skripsi / naskah publikasi / lain-lain
Keperluan : mengikuti **ujian seminar hasil skripsi**
Hasil dinyatakan : **MEMENUHI / TIDAK MEMENUHI SYARAT*** dengan rincian sebagai berikut

No	Jenis naskah	Maksimum kesamaan	Hasil deteksi
1	Bab 1 (pendahuluan)	10	8
2	Bab 2 (tinjauan pustaka)	25	11
3	Bab 3 dan 4 (kerangka konsep dan metodologi)	35	31
4	Bab 5 dan 6 (hasil dan pembahasan)	15	5
5	Bab 7 (kesimpulan dan saran)	5	5
6	Naskah publikasi	25	5

Keputusannya : **LOLOS / TIDAK LOLOS** plagiasi

Malang, 5 Mei 2025

Petugas pengecek plagiasi





**KARTU KENDALI
DETEKSI PLAGIASI**

Nama : Safirah
NIM : 201910410311280
Program Studi : Farmasi
Bidang Minat : Farmasi Klinis
Dosen pembimbing 1 : Didik Hasmono, apt. Drs., M.S
Dosen pembimbing 2 : Hidajah Rachmawati, Dr., S.Si., apt., Sp.FRS.
Judul Naskah : Studi Penggunaan Asam Traneksamat pada Pasien Sirosis Hati dengan Hematemesis Melena

No	Jenis naskah	Nilai Max	Hasil deteksi								
			1			2			3		
			Tgl	Paraf	Hasil	Tgl	Paraf	Hasil	Tgl	Paraf	Hasil
1	Bab 1 (pendahuluan)	10	05-05 2025		8						
2	Bab 2 (tinjauan pustaka)	25	05-05 2025		11						
3	Bab 3 dan 4 (kerangka konsep dan metodologi)	35	05-05 2025		31						
4	Bab 5 dan 6 (hasil dan pembahasan)	15	05-05 2025		5						
5	Bab 7 (kesimpulan dan saran)	5	05-05 2025		5						
6	Naskah publikasi	25	05-05 2025		5						