



LAMPIRAN 1
KETERANGAN KELAIKAN ETIK



KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
RSUD Dr. SOETOMO SURABAYA

KETERANGAN KELAIKAN ETIK
(" ETHICAL CLEARANCE ")

172 / Panke.KKE / III/ 2015

KOMITE ETIK RSUD Dr. SOETOMO SURABAYA TELAH MEMPELAJARI SECARA
SEKSAMA RANCANGAN PENELITIAN YANG DIUSULKAN, MAKA DENGAN INI
MENYATAKAN BAHWA PENELITIAN DENGAN JUDUL :

"Studi Penggunaan Antikoagulan Pada Pasien Stroke Emboli"


PENELITI UTAMA : Aisyah Asmi

PENELITI LAIN : 1. Samirah, SSI., Sp.FRS, Apt
2. Wardah Rahmatul Islamiyah, dr., Sp.S

UNIT / LEMBAGA / TEMPAT PENELITIAN : RSUD Dr. Soetomo Surabaya

DINYATAKAN LAIK ETIK

09 MAR 2015



(Prof. Hari Sakanto, dr., Sp.KK (K)
NIP. 19471115 197303 1 001

LAMPIRAN 2
LEMBAR PENGUMPUL DATA

No. RM :
 Inisial Pasien :
 Umur/BB :
 Alamat :

Diagnosa :
 Alergi :
 Riwayat Penyakit :

Ruangan :
 Status Pembiayaan :

PROFIL PENGOBATAN PADA SAAT RAWAT INAP

Nama Obat	Rute	Rentang Dosis & Frekuensi	Dosis yang diberikan	Tanggal				
Jenis Obat Antikoagulan								
Heparin (Na heparin)	Injeksi IV	5000-10000 UI tiap 4 jam						
		1000 unit/jam						
Enoxaparin	SC	40 mg 1x sehari						
Fondaparinux	SC	2,5 mg 1x sehari						
Warfarin	Oral	Dosis inisial : 5-10 mg 1x sehari Dosis rumatan : 2-10 mg/hari						

Dabigatran	Oral	150 mg 2x sehari 110 mg 2x sehari							
Obat Lain									

HASIL CT SCAN

Hari ke ...	Hari ke ...

DATA KLINIK & LABORATORIUM

Data Klinik / Laboratorium	Rentang Normal	Satuan	Nilai Saat						
			MRS						KRS
Data Klinik									
Tekanan Darah	80/120	mmHg							
Data Laboratorium									
INR									
aPTT		detik							
PT		detik							
Serum kreatinin		$\mu\text{mol/L}$							
Bilirubin	Total: \leq 1,4 Langsung: \leq 0,4	mg/dL							
AST	5-35	U/L							
ALT	5-35	U/L							
Hb	P: 13-18 W: 12-16	g/L							
GDA		mg/dL							

Alkalin fosfatase	30-130	U/L						
-------------------	--------	-----	--	--	--	--	--	--

LAMPIRAN 3
TABEL INDUK PASIEN

No.	Identitas Pasien	Keluhan, Riwayat Penyakit, Diagnosa, Hasil CT Scan	Tanggal	Data Klinik	Data Lab	Terapi Antikoagulan	Terapi Lainnya
3.	No. RM : 12.21.xx.xx FM (L) Umur : 15 tahun Status : Jamkesmas Lama MRS : 6 hari Status KRS : pulang paksa	Keluhan Utama: Pingsan dari pagi, kejang 1x ±2 mnt, sebelumnya sakit kepala hebat, mata merah ±2 tahun, sesak dari kecil saat beraktifitas sedang, panas ±1 hari Riwayat Penyakit Dahulu: Sering sesak jika aktivitas berat, sering 'biru' sejak kecil Diagnosa : Utama : Stroke emboli Komplikasi : Todd's paralysis Sekunder : hipokalemi +	03/02/13	TD: 120/80	PPT : 22,8 Kontrol: 12,7 APTT : 54 Kontrol: 27 GD: 111 mg/dL Kreatinin serum:0,75 mg/dL AST: 25 µ/L ALT: 11 µ/L		PZ 2 fl/hari CDP Cholin 2x500 mg i.v Ranitidin 2x50 mg i.v Metamizole 3x1 g i.v KCl Drip 25 meq/24 jam Kloramfenikol salep mata 2 dd I

ADLN PERPUSTAKAAN UNIVERSITAS AIRLANGGA

		tetralogi of fallot + keratoconjunctivitis ODS Hasil CT Scan (02/02) : Acute ischemic cerebral infarction di kapsula eksterna kiri					
			04/02/13	TD: 120/60	PPT : 29,1 Kontrol: 12,3 APTT : 88,5 Kontrol: 28,6 INR : 2,51	Warfarin 0-0-4 mg	CDP Cholin 2x500 mg i.v Ranitidin 2x50 mg i.v Metamizole 3x1 g i.v Fenitoin 3x100 mg i.v Ceftriaxon 2x1 g i.v PZ 2 fl/jam ISDN 2,5-0-2,5 mg p.o
			05/02/13	TD: 125/95		Warfarin 0-0-4 mg	Terapi tetap
			06/02/13	TD: 130/73		Warfarin 0-0-4 mg	CDP Cholin 2x500 mg i.v Metamizole 3x1 g i.v Fenitoin 3x100 mg i.v Ceftriaxon 2x1 g

ADLN PERPUSTAKAAN UNIVERSITAS AIRLANGGA

							i.v ISDN 2,5-0-2,5 mg p.o
			07/02/13	TD: 130/100	PPT : 94,1 Kontrol: 11,3 APTT : 81,9 Kontrol: 27,5 INR : 8,52 Kreatinin serum: 0,9 mg/dL	Warfarin 0-0-3 mg	CDP Cholin 2x500 mg i.v Fenitoin 2x100 mg i.v Kloramfenikol salep mata 3 dd Ceftriaxon 2x1 g i.v ISDN 2,5-0-2,5 mg p.o Cendolyteers ED 6 dd gtt I KSR 2x1 tab p.o
			08/02/13 KRS	TD: 120/90		Stop sampai INR ≤ 3	CDP Cholin 2x500 mg i.v Fenitoin 1x100 mg i.v ISDN 2,5-0-2,5 mg p.o
6.	No. RM : 12.27.xx.xx Ny. R (P) Umur : 47 tahun Status :	Keluhan Utama: Penurunan kesadaran ±15 jam SMRS karena pasien kejang terus, kejang 3x, tidak ada fase sadar, lama kejang >1 mnt. Riwayat	28/09/13	TD: 120/80	GDP: 286mg/dL Serum kreatinin: 0,58 mg/dL PPT : 11,5 Kontrol: 11,7 APTT : 23		Fenitoin 3x100mg i.v Ranitidin 2x50 mg i.v CDP Cholin 2x250 mg i.v

ADLN PERPUSTAKAAN UNIVERSITAS AIRLANGGA

<p>Jamkesmas Lama MRS : 24 hari Status KRS : sembuh</p>	<p>kejang 1 minggu yll 2x, ada fase sadar, nyeri kepala</p> <p>Riwayat Penyakit Dahulu: HT 1 th lebih tidak terkontrol, DM 1 th minum glibenklamid</p> <p>Riwayat Penyakit Keluarga: Ibu pasien memiliki stroke</p> <p>Diagnosa : Utama : Stroke emboli, DVT, AF, HT, hipoalbuminemia Komplikasi : Sepsis Sekunder : DM + HT</p> <p>Hasil CT Scan () : Saat ini tampak infarct di basal ganglia kanan</p>				<p>Kontrol: 26,6</p> <p>CHADS₂ = 2 CHF: 0 H:1 Age 47 y.o: 0 D: 1 S: 0</p> <p>HASBLED score = 1 HT: 1 Renal: 0 Liver: 0 Stroke: 0 Bleeding: 0 INR: 0 Age: 0 Antiplatelet/NSAI D:0 Alkohol: 0</p>		<p>Parasetamol tablet 3x500mg Insulin Aspart 3x4 IU S.C 15' a.c</p>
			<p>29/09/13</p>				
			<p>30/09/13</p>	<p>TD: 120/80 N: 80x/mnt</p>			<p>PZ 2 fl/hari Fenitoin 3x100mg i.v Ranitidin 2x1 ampul i.v Parasetamol 3x1</p>

ADLN PERPUSTAKAAN UNIVERSITAS AIRLANGGA

							tab Alinamin 1x1 amp Asam folat 2x1 tab
			01/10/13	TD: 130/80 N: 80x/mnt	GDP: 247mg/dL GD2jpp: 254 mg/dL PPT : 11,7 Kontrol: 11,1 APTT : 29,1 Kontrol: 26,3 INR: 0,89		Fenitoin 3x100mg i.v Ranitidin 2x50 mg i.v Alinamin 1x1 amp Asam folat 2x1 tab Insulin Aspart 3x6 IU S.C Insulin Isophane N 0-0-10U S.C
			02/10/13	TD: 110/70 N: 80x/mnt			Fenitoin 3x100mg i.v Ranitidin 2x50 mg i.v Asam folat 2x1 tab Insulin Isophane N 0-0-10U S.C Alinamin 2x1 amp

ADLN PERPUSTAKAAN UNIVERSITAS AIRLANGGA

							Ciprofloxacin 2x400 mg KCl 25 mEq dalam 12 jam
			03/10/13		GDP: 306 DM : ≥ 126 mg/dL GD2jpp: 288 DM : ≥ 200 mg/dL PPT : 11,8 Kontrol: 11,1 APTT : 35,9 Kontrol: 26,3		Terapi tetap
			04/10/13	TD: 110/70 N: 80x/mnt	GDA: 265mg/dL PPT : 11,2 Kontrol: 11,1 APTT : 32,3 Kontrol: 26,3		Ranitidin 2x50 mg i.v Insulin Isophane N 0-0-10U S.C Alinamin 2x1 amp Ciprofloxacin 2x400 mg Fenitoin 3x100 mg p.o Ciprofloxacin 400 mg i.v
			05/10/13				Terapi tetap
			06/10/13			Rivaroxaban tab	Terapi tetap

ADLN PERPUSTAKAAN UNIVERSITAS AIRLANGGA

						1x15mg	
			07/10/13	TD: 120/80 N: 82x/mnt		Rivaroxaban tab 1x15mg	Terapi tetap
			08/10/13	TD: 120/80 N: 81x/mnt S: 36,7° C	GDP: 183mg/dL PPT : 11,5 Kontrol: 11,1 APTT : 30,3 Kontrol: 26,3	Rivaroxaban tab 1x15mg	Terapi tetap
			09/10/13	TD: 120/80 N: 80x/mnt		Rivaroxaban tab 1x15mg	Terapi tetap
			10/10/13	TD: 115/75 N: 92x/mnt S: 37,1° C		Rivaroxaban tab 1x15mg Enoksaparin 2x60mg Warfarin 5 mg	Ranitidin 2x50mg i.v Parasetamol tablet 3x500mg Alinamin 2x1 amp Ciprofloxacin 2x400 mg Fenitoin tab 3x100 mg Neurobion 1x1 tab Insulin Isophane N 0-0-16U

ADLN PERPUSTAKAAN UNIVERSITAS AIRLANGGA

			11/10/13	TD: 110/70 N: 88x/mnt	GDP: 174mg/dL GD2jpp: 240 mg/dL PPT : 10,7 Kontrol: 11,1 APTT : 29,8 Kontrol: 26,3 INR: 0,89	Rivaroxaban tab 1x15mg Enoksaparin 2x60mg Warfarin 0-0-5 mg	S.C Ranitidin 2x50mg i.v Parasetamol tablet 3x500mg Alinamin 2x1 amp Ciprofloxacin 2x400 mg Fenitoin tab 3x100 mg Neurobion 1x1 tab Insulin Isophane N 0-0-16U S.C Insulin Isophane R 3x10U S.C KCl 50 mEq dalam 50 cc PZ (dalam 24 jam) Infus Albumin 20% 100 cc s/d Alb ≥ 3g/dL Simvastatin 0-0- 20 mg
--	--	--	----------	--------------------------------	---	--	--

ADLN PERPUSTAKAAN UNIVERSITAS AIRLANGGA

			12/10/13	TD: 110/70 N: 100x/mnt		Rivaroxaban tab 1x15mg Enoksaparin 2x60mg Warfarin 0-0-5 mg	Terapi tetap
			13/10/13	TD: 110/80 N: 100x/mnt S: 36,5° C		Rivaroxaban tab 1x15mg Enoksaparin 2x60mg Warfarin 0-0-5 mg	Ciprofloxacin 2x400 mg Fenitoin tab 3x100 mg Neurobion 1x1 tab Parasetamol tablet 3x500mg Insulin Isophane N 0-0-16U S.C
			14/10/13	TD: 110/73 N: 76x/mnt	PPT : 12,6 Kontrol: 10,6 APTT : 34,2 Kontrol: 25,8	Rivaroxaban tab 1x15mg Enoksaparin 2x60 mg Warfarin 0-0-5 mg	Ranitidin 2x50 mg i.v Insulin Isophane R 3x10U S.C Simvastatin 0-0- 20 mg PZ:Kalbamin (1:1) fl
			15/10/13	TD: 103/67 N:		Rivaroxaban tab 1x15mg Enoksaparin 2x60	Terapi tetap

ADLN PERPUSTAKAAN UNIVERSITAS AIRLANGGA

				90x/mnt		mg Warfarin 0-0-5 mg	
			16/10/13	TD: 110/75 N: 86x/mnt S: 36,8° C		Rivaroxaban tab 1x15mg Enoksaparin 2x60 mg Warfarin 0-0-5 mg	Terapi tetap
			17/10/13	TD: 120/78 N: 86x/mnt	GDP: 241mg/dL GD2jpp: 339 mg/dL PPT : 11,3 Kontrol: 10,6 APTT : 28,6 Kontrol: 25,8 INR: 0,94	Rivaroxaban tab 1x15mg Enoksaparin 2x60mg Warfarin 0-0-5 mg	Terapi tetap
			18/10/13	TD: 115/80 N: 81x/mnt		Rivaroxaban tab 1x15mg Enoksaparin 2x60mg Warfarin 0-0-5 mg	Insulin Isophane N 0-0-18U S.C Insulin Isophane R 3x10U S.C RL:Kalbamin (1:1) fl/hari Curcuma 3x1
			19/10/13	TD: 113/73 N: 91x/mnt			

ADLN PERPUSTAKAAN UNIVERSITAS AIRLANGGA

			20/10/13	TD: 120/81 N: 96x/mnt		Rivaroxaban tab 1x15mg Enoksaparin 2x60mg Warfarin 0-0-5 mg	Insulin Isophane N 0-0-18U S.C Insulin Isophane R 3x10U S.C Curcuma 3x1
			21/10/13	TD: 110/80 N: 82x/mnt		Rivaroxaban tab 1x15mg Enoksaparin 2x60mg Warfarin 0-0-5 mg	Ranitidin 2x1 ampul i.v Ciprofloxacin 2x400 mg Fenitoin tab 3x100 mg Neurobion 1x1 tab Insulin Isophane N 0-0-18U S.C Insulin Isophane R 3x10U S.C
			22/10/13 KRS				Actrapid 3x10U S.C Insulin Aspart 0- 0-18U s.c Fenitoin 3x100 mg Neurobion 1x1 tab (pagi) Ranitidin 2x1 tab (pagi &

ADLN PERPUSTAKAAN UNIVERSITAS AIRLANGGA

							malam) ASA 1x100 mg (pagi)
7.	No. RM : 12.25.xx.xx Ny. L (P) Umur : 57 tahun Status : Umum Lama MRS : 22 hari Status KRS : sembuh	Keluhan Utama: Penurunan kesadaran, wajah merot, kelemahan tubuh sebelah kiri, nyeri kepala Riwayat Penyakit Dahulu: Stroke ±10 bl yll, penyumbatan, kelemahan tubuh kanan, HT st I JNC VII, DM tipe II, sakit jantung Diagnosa : Utama : CVA infark emboli Sekunder : AF Hasil CT Scan () : Subacute cerebral infarction di capsula interna kanan sampai centrum semi ovale kanan	13/06/13	TD: 150/90 N: 92x/mnt	CHADS ₂ =4 CHF: 0 H: 1 Age 57 y.o: 0 D: 1 S: 2 V: HASBLED score = 2 HT: 1 Renal: 0 Liver: 0 Stroke: 1 Bleeding: 0 INR: 0 Age: 0 Antiplatelet/NSAI D:0 Alkohol: 0	Fondaparinux 1x2,5 mg	PZ 2 fl/hari CDP Cholin 3x250 mg i.v Digoxin 1x 0,25mg Spironolakton 25mg-0-0 Omeprazole 2x40 mg i.v
			14/06/13	TD: 160/80		Fondaparinux 1x2,5 mg	Digoxin 1x0,25mg

ADLN PERPUSTAKAAN UNIVERSITAS AIRLANGGA

				N: 128x/mnt irregular			Spironolakton 25mg-0-0 Omeprazol 1x40 mg Sucralfat 3x800mg Digoxin 0,25 g i.v Captopril 3x6,25 mg Furosemid 1x40mg Ziufor 500 4x1 i.v Ceftriaxon 2x1 g i.v Neurobion 5000 1x1
			15/06/13	TD: 145/100 N: 130x/mnt irregular		Fondaparinux 1x2,5 mg	Digoxin 1x0,25mg CDP Cholin 3x500mg i.v Spironolakton 25mg-0-0 Digoxin 0,25 g (1/2 ampul) i.v Ceftriaxon 2x1 g i.v Neurobion 5000

ADLN PERPUSTAKAAN UNIVERSITAS AIRLANGGA

							1x1 Parasetamol drip Piracetam 3g CDP cholin 500mg
			16/06/13	TD: 140/80 N: 95x/mnt			Digoxin 1x0,25mg CDP Cholin 3x500mg i.v Spironolakton 25mg-0-0 Omeprazol 1x40 mg Ceftriaxon 2x1 g i.v Captopril 3x6,25 mg Furosemid 1x40mg Vitamin K 3x1 ampul i.v
			17/06/13	TD: 160/90 N: 88x/mnt			Digoxin 1x 0,25mg CDP Cholin 3x500mg i.v Spironolakton 25mg-0-0 Omeprazol 1x40 mg

ADLN PERPUSTAKAAN UNIVERSITAS AIRLANGGA

							Ceftriaxon 2x1 g i.v Captopril 3x6,25 mg Furosemid 1x40mg Vitamin K 3x1 ampul
			18/06/13	TD: 150/90 N: 82x/mnt			Digoxin 1x0,25mg CDP Cholin 3x500mg i.v Spironolakton 25mg-0-0 Ceftriaxon 2x1 g i.v Furosemid 1x40mg Captopril 3x12,5mg
			19/06/13	TD: 120/70 N: 90x/mnt			Digoxin 1x0,25mg CDP Cholin 3x500mg i.v Spironolakton 25mg-0-0 Omeprazol 1x40mg Ceftriaxon 2x1 g

ADLN PERPUSTAKAAN UNIVERSITAS AIRLANGGA

							i.v Furosemid 1x40mg Captopril 3x12,5mg Piracetam 3g CDP cholin 500mg
			20/06/13	TD: 120/80			Digoxin 1x0,25mg CDP Cholin 3x500mg i.v Spironolakton 25mg-0-0 Furosemid 1x40mg Captopril 3x12,5mg Piracetam 3g
			21/06/13	TD: 120/80 N: 80x/mnt			Digoxin 1x0,25mg CDP Cholin 3x500mg i.v Spironolakton 25mg-0-0 Furosemid 1x40mg Captopril 3x12,5mg

ADLN PERPUSTAKAAN UNIVERSITAS AIRLANGGA

			22/06/13	TD: 100/80 N: 88x/mnt		Warfarin 0-0-4 mg	Piracetam 3g Digoxin 1x0,25mg CDP Cholin 3x500mg i.v Spironolakton 25mg-0-0 Furosemid 1x40mg Captopril 3x12,5mg Piracetam 3g
			23/06/13	TD: 130/70 N: 89x/mnt		Warfarin 0-0-4 mg	Digoxin 1x0,25mg Spironolakton 25mg-0-0 Furosemid 1x40mg Captopril 3x12,5mg
			24/06/13	TD: 120/90 N: 84x/mnt		Warfarin 0-0-4 mg	Digoxin 1x0,25mg Spironolakton 25mg-0-0 Furosemid 1x40mg Captopril 3x12,5mg
			25/06/13	TD:		Warfarin	Digoxin

ADLN PERPUSTAKAAN UNIVERSITAS AIRLANGGA

				110/70 N: 110x/mnt		0-0-3 mg	1x0,25mg Spironolakton 25mg-0-0 CDP Cholin 3x500mg i.v Furosemid 1x40mg Captopril 3x12,5mg Piracetam 3g Bisoprolol 1x2,5 mg
			26/06/13	TD: 130/70 N: 90x/mnt		Warfarin 0-0-3 mg	Digoxin 1x0,25mg Spironolakton 25mg-0-0 CDP Cholin 3x500mg i.v Furosemid 1x40mg Captopril 3x12,5mg Piracetam 3g Bisoprolol 5 mg- 0-0
			27/06/13	TD: 100/70 N: 88x/mnt		Warfarin 0-0-3 mg	Digoxin 1x0,25mg Spironolakton 25mg-0-0

ADLN PERPUSTAKAAN UNIVERSITAS AIRLANGGA

							CDP Cholin 3x500mg i.v Furosemid 1x40mg Captopril 3x12,5mg Piracetam 3g Bisoprolol 5 mg- 0-0
			28/06/13	TD: 160/90 N: 88x/mnt		Warfarin 0-0-3 mg	Digoxin 1x0,25mg Spironolakton 25mg-0-0 CDP Cholin 3x500mg i.v Furosemid 1x40mg Captopril 3x12,5mg Piracetam 3g Bisoprolol 5 mg- 0-0
			29/06/13	TD: 140/90 N: 80x/mnt irregular		Warfarin 0-0-2 mg	Digoxin 1x0,25mg Spironolakton 25mg-0-0 CDP Cholin 3x500mg i.v Furosemid

ADLN PERPUSTAKAAN UNIVERSITAS AIRLANGGA

							1x40mg Captopril 3x12,5mg Piracetam 3g Bisoprolol 1x2,5mg
			30/06/13	TD: 130/80 N: 88x/mnt irregular		Warfarin 0-0-2 mg	PZ 2 fl/hari Digoxin 1x0,25mg Spironolakton 25mg-0-0 CDP Cholin 3x500mg i.v Furosemid 1x40mg Captopril 3x12,5mg Piracetam 3g Bisoprolol 1x2,5mg Neurobion 1x1
			01/07/13	TD: 110/80 N: 90x/mnt		Warfarin 0-0-2 mg	Terapi tetap
			02/07/13	TD: 110/70 N: 80x/mnt	PPT : 52 Kontrol: 16 APTT : 60,4 Kontrol: 30,2	Warfarin 0-0-2 mg	Terapi tetap

ADLN PERPUSTAKAAN UNIVERSITAS AIRLANGGA

					INR: 3,33		
			03/07/13	TD: 120/70 N: 88x/mnt		Warfarin 0-0-2 mg	Terapi tetap
			04/07/13 KRS				

