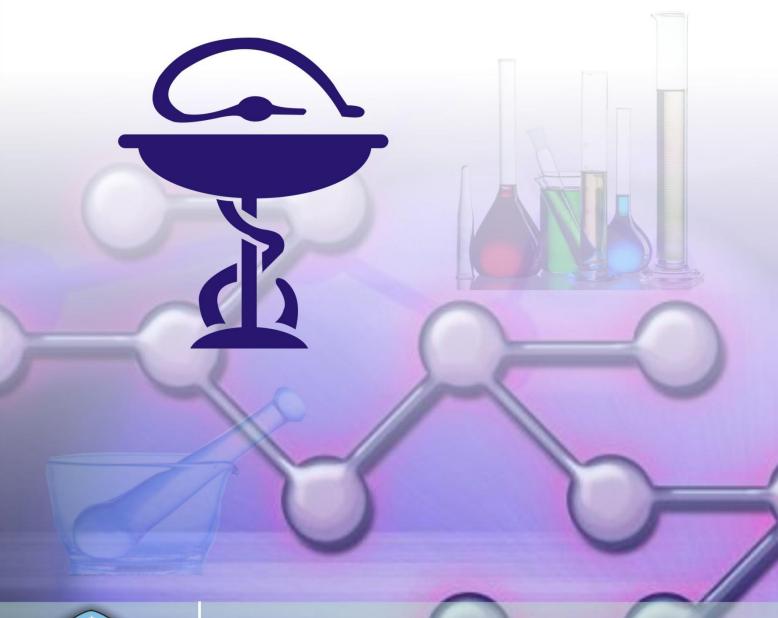
Vol.7 No.2 Oktober 2020

P: ISSN 2406-8071 e: ISSN 2615-8566

# Jurnal Ilmiah PHARMACY





## PUSAT PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT AKADEMI FARMASI AL-FATAH BENGKULU

Jl.Indra Giri Gang 3 Serangkai Padang Harapan Bengkulu
Telp/Fax: 0736-27508 Email: <a href="mailto:info@akfar-alfatah.ac.id/">info@akfar-alfatah.ac.id/</a> lppmakfar\_alfatah13@yahoo.com
Website: <a href="http://jurnal.akfar-alfatah.ac.id/">http://jurnal.akfar-alfatah.ac.id/</a> http://akfar-alfatah.ac.id/

## Jurnal Ilmiah PHARMACY

#### Reviewer

Mitra Bastari

Dr. Arif Setya Budi, M.Si., Apt (Universitas Ahmad Dahlan, Yogyakarta)

Dr. Moch. Saiful Bachri, S.Si., M.Si., Apt (Universitas Ahmad Dahlan, Yogyakarta)

Evi Maryanti, M.Si (Universitas Bengkulu, Bengkulu)

M. Adam Ramadhan, M.Sc., Apt ((Universitas Mulawarman, Kalimantan Timur)

Dr. Awal Isgiyanto, M.Kes (Universitas Bengkulu, Bengkulu)

#### Penangung Jawab

Densi Selpia Sopianti, M.Farm., Apt

#### Ketua Dewan Redaksi

Devi Novia, M.Farm., Apt.

#### Sekretaris Penyunting

Febryan Hari Purwanto.M.Kom Marsidi Amin,S.Kom

#### Anggota Pelaksana

Yuska Novi Yanti, M.Farm.,Apt Setya Enti Rikomah, M.Farm.,Apt Tri Yanuarto, M.Farm.,Apt Gina Lestari, M.Farm.,Apt Betna Dewi, M.Farm., Apt Luki Damayanti, M.Farm.,Apt Nurwani Purnama Aji, M.Farm.,Apt Elly Mulyani,M.Farm.,Apt Sari Yanti, M.Farm.,Apt Aina Fatkhil Haque,M.Farm.,Apt Dewi Winni Fauziah, M.Farm.,Apt



### PUSAT PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT AKADEMI FARMASI AL-FATAH BENGKULU

Jl.Indra Giri Gang 3 Serangkai Padang Harapan Bengkulu Telp/Fax: 0736-27508Email: info@akfar-alfatah.ac.id/ lppmakfar\_alfatah13@yahoo.com Website:http://jurnal.akfar-alfatah.ac.id/ http://.akfar-alfatah.ac.id/http://pppm.akfar-alfatah.ac.id

DAFTAR ISI	Hal
Uji Daya Hambat Ekstrak Bunga Lawang ( <i>Illicium Verum</i> Hook F.) Terhadap Bakteri <i>Staphylococcus aureus</i> <i>Inayah Hayati</i> <sup>1</sup> , <i>Diana Lestari</i> <sup>2</sup> <b>Akademi Analis Kesehatan Harapan Bangsa Bengkulu</b>	149-158
Skrining Fitokimia Ekstrak Etanol Daun Jati Dan Infusa Daun Jati ( <i>Tectona grandis</i> L.S) Dengan Metode Kromatografi Lapis Tipis (KLT)	
Devi Novia <sup>1</sup> , Agung Giri Samudra <sup>2</sup> , Nopri Susanti <sup>1</sup> Akademi Farmasi Yayasan Al Fatah Bengkulu <sup>2</sup> S1 Farmasi Universitas Bengkulu	159-174
Uji Aktivitas Sediaan Krim Ekstrak Etanol Daun Pare (Momordica charantia L.) Terhadap Pertumbuhan Rambut Kelinci Galur LokalMonik Krisnawati <sup>1</sup> Poltekkes TNI AU Adisutjipto Yogyakarta	175-184
Pengaruh Penyimpanan Terhadap Bilangan Peroksida Dan Bilangan Penyabunan Pada Minyak Goreng Curah Dan Minyak Goreng Kemasan Herlina <sup>I</sup> , Betna Dewi <sup>I</sup> 1) Akademi Farmasi Yayasan Al-Fatah Bengkulu	185-194
Formulasi Dan Evaluasi Sediaan Sirup Ekstrak Daun Bidara Arab (Ziziphus mauritiana Lam) Sebagai Antipiretik Terhadap Mencit (Mus musculus) Gina Lestari Sherli Anggelia Sari, Leza Dwi Putri Akademi Farmasi Yayasan Al-Fatah Bengkulu	195-203
Pengaruh Lama Waktu Penyimpanan Air Minum Isi Ulang Pada Zat Organik  Hepiyansori <sup>1</sup> , Yurman <sup>2</sup> Akademi Analis Kesehatan Harapan Bangsa	204 209
Review, Gambaran Efek Samping Metforminpada Pasien Diabetes Melitus Tipe II Densi Selpia Sopianti, Agnes Selfia Nengsi, Tri Yanuarto Akademi Farmasi Al-Fatah Bengkulu	204-208 209-221
Pemanfaatan Ekstrak Biji Kesumba Keling ( <i>Bixaorellana</i> L) Sebagai Pewarna Alami Pada Sedian Lipstik  Luky Dharmayanti,Nurwani Purnama Aji,Fevi Angelina  Akademi Farmasi Al-Fatah Bengkulu	222-231
Formulasi Masker Gel <i>Whey</i> Kefir Kombinasi Sari Buah Bit ( <i>Beta vulgaris</i> L.)	

Tri Yanuarto <sup>1</sup> , Dewi Winni Fauziah <sup>1</sup> , Dewi Istikomah <sup>2</sup>	
<sup>1</sup> Dosen Akademi Farmasi Al-Fatah Bengkulu	
<sup>2</sup> Mahasiswa Akademi Farmasi Al-Fatah Bengkulu	232-241
Profil Fitokimia Dari Ekstrak Etanol Kulit Buah Mangga Arum Manis (Mangifera indica L.)	
Yuska Noviyanty <sup>1</sup> , Hepiyansori <sup>2,</sup> Firman Afriyanto <sup>1</sup>	
<sup>1</sup> Akademi Farmasi Al-Fatah Bengkulu	
<sup>2</sup> Akademi Analis Kesehatan Harapan Bangsa	242-254
Uji Mutu Fisik Sediaan Toner Yang Beredar Dikota Bengkulu	
Nurwani Purnama Aji, Luki Damayanti, Tutut prasetiawati	
Akademi Farmasi Al-Fatah Bengkulu	255-262
Gambaran Penggunaan Obat Antihiperlipidemia Pada Pasien Rawat	
Jalan Di RSHD Kota Bengkulu	
Dewi Winni Fauziah <sup>1</sup> , Elly Mulyani <sup>2</sup> , Gustina Ayu Oktarini <sup>3</sup>	
Akademi Farmasi Yayasan Al-Fatah Bengkulu	263-269
Analisis Kadar Vitamin C Pada Jeruk Lokal Di Provinsi	
Bengkulu	
Nita Anggreani <sup>1</sup> , Renti Fefri Yeni <sup>2</sup>	
<sup>1</sup> Dosen AkademiAnalisKesehatanHarapanBangsa Bengkulu	
<sup>2</sup> Alumni AkademiAnalisKesehatanHarapanBangsa Bengkulu	270-276
Formulasi Dan Uji Efektivitas <i>Lotion</i> Antinyamuk Minyak	
Cengkeh (Syzygium aromaticum)	
Betna Dewi, Tari Wulandari, Sari Yanti	
Akademi Farmasi Al-Fatah Bengkulu	277-286
Efektivitas Diuretika Ekstrak Etanol Daun Randu (Ceiba	
petandra L)Pada Mencit Jantan Putih ( Mus Musculus )	
Setya Enti Rikomah, Yuska Novyanty, Merlin handayani	
Akademi Farmasi Yayasan Al-Fatah Bengkulu	287-293

#### GAMBARAN PENGGUNAAN OBAT ANTIHIPERLIPIDEMIA PADA PASIEN RAWAT JALAN DI RSHD KOTA BENGKULU

Dewi Winni Fauziah<sup>1</sup>, Elly Mulyani<sup>2</sup>, Gustina Ayu Oktarini<sup>3</sup> Email :<u>dewiwinnifauziah@gmail.com</u> Akademi Farmasi Al-Fatah Bengkulu

#### **ABSTRAK**

Hiperlipidemia merupakan suatu keadaan terjadinya peningkatan kolesterol dan *trigliserida* diatas batas normal. Prevalensipenyakit hiperlipidemia meningkat seiring dengan bertambahnya usia. Angka kejadian penyakit Hiperlipidemia masih cukup tinggi dan bahkan cenderung meningkat. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui gambaran penggunaan obat *anti*hiperlipidemia pada pasien rawat jalan di RSHD Kota Bengkulu.

Pengambilan sampel pada penelitian ini menggunakan teknik *purposive* sampling.Data yang dikumpulkan merupakan data sekunder berupa rekam medis dan resep pada periode Januari sampai Juni 2020, kemudian data yang diperoleh dianalisa secara deskritif.

Hasil penelitian menunjukan bahwa obat yang paling banyak digunakan yaitu obat tunggal golongan Statin (Simvastatin) sebanyak 74 pasien(57,81%). Pasien hiperlipidemia lebih banyak ditemukan pada pasien dengan jenis kelamin perempuan yakni 74 pasien(57,81%), dengan rentang usia tertinggi yaitu 57-72 tahun sebanyak 67 pasien (52,34%), latar belakang pekerjaan tertinggi sebagai pensiunan sebanyak 48 pasien (35,94%) dan sebagian besar pasien memiliki latar belakang pendidikan terakhir perguruan tinggi sebanyak 46 pasien (35,94%).

### Kata kunci : Hiperlipidemia, *Anti*hiperlipidemia, *Statin, Fibrat, Kolestrol* PENDAHULUAN

Hiperlipidemia merupakan suatu keadaan terjadinya peningkatan kolesterol dan trigliserida diatas batas normal.(Winarsodkk 2016). Pravalensi penyakit hiperlipidemia meningkat bertambahnya dengan usia. Hiperlipidemia merupakan penyebab utama terjadinya PJK ( penyakit Jantung Koroner) Penyakit jantung koroner terjadi akibat adanya penyempitan pada pembuluh darah koroner oleh endapan lemak, sehingga oksigen ke otot jantung berkurang dan fungsi iantung akan terganggu. Hiperlipidemia adalah suatu kondisi kelebihan lemak yang biasa disebut lipid. Dapat disebut juga dengan hiperlipoproteinemia karena lemak yang mengalir dalam darah yang terikat oleh protein, lemak merupakan partikel yang tidak larut dalam air. Secara umum, hiperlipidemia dapat dibedakan menjadi 2 sub kategori hiperkolesterolemia yaitu

dan*hipertrigliseridemia* (Harikumar, dkk., 2013).

Hiperlipidemia dipengaruhi oleh beberapa faktor yang terbagi menjadi dua kategori, yaitu faktor risiko yang dapat dimodifikasi dan yang tidak dapat dimodifikasi. Faktor risiko yang dapat dimodifikasi antara lain asupan kolesterol, asupan tinggi lemak, kebiasaan merokok, kegemukan, aktivitas fisik rendah, dan stress tinggi. Sedangkan faktor risiko yang tidak dapat dikendalikan yaitu genetik, usia, jenis kelamin, dan ras (Sorganvi, dkk., 2014).

Rumah Sakit Harapan dan Do'a (RSHD) merupakan Rumah Sakit milik pemerintah Kota Bengkulu. Berdasarkan hasil survei prapenelitian pada bulan April 2020, jumlah pasien yang menderita hiperlipidemia meningkat setiap bulannya mencapai 100 pasien/bulan.

#### **Metode Penelitian**

Penelitian dilakukan di Instalasi Farmasi Rawat Jalan Rumah Sakit Harapan dan Doa Kota Bengkulu. Metode pengambilan sampel yang diguanakan dalam penelitian ini yakni teknik *Purposive Sampling*. Data yang dikumpulkan meruapakn data sekunder berupa Rekam Medis dan resep dari pasien Rawat Jalan RSHD

Kota Bengkulu pada bulan Januari sampai Juni 2020. Jenis penelitian ini bersifat retrospektif.

#### Populasi dan Sampel

#### **Populasi**

Populasi dalam penelitian seluruh pasien hiperlipidemia yaitu yang menggunakan Obat Anti hiperlipidemia dilihat yang berdasarkan golongan obat dan jenis obat yang didapat, usia, jenis kelamin, tingkat pendidikan serta latar belakang pekerjaan di instalasi rawat jalan RSHD Kota Bengkulu.

#### Sampel

Sampel yang digunakan dalam penelitian ini ialah pasien dengan kriteria sebagai berikut :

- 1. Kriteria Inklusi
  - a) Semua Pasien dengan diagnosa
     hiperlipidemia di instalasi
     rawat jalan RSHD Kota
     Bengkulu yang menggunakan
     obat Antihiperlipidemia
  - b) Usia pasien yang menggunakan obat Antihiperlipidemia diatas17 tahun.
  - c) Pasien hiperlipidemia dengan data rekam medis jelas.
  - 2. Kriteria Ekslusi
    - a) Pasien dengan diagnosahiperlipidemia di instalasi

- rawat jalan RSHD namun tidak memiliki rekam medis.
- b) Pasien dengan diagnosa hiperlipidemia namun resepnya tidak terbaca jelas.

#### Prosedur Kerja

#### Pengambilan Data

Pengambilan data pasien dilakukan dengan mengumpukan data rekam medis dan lembar resep pasien di RSHD Kota Bengkulu dari bulan Januari-Juni 2020

#### **Definisi Operasional**

- a) Penggunaan obat adalah peresepan obat yang meliputi pemilihan jenis dan penggolongan obat antihiperlipidemia yang digunakan
- b) Pasien hiperlipidemia adalah pasien lama yang terdiagnosis hiperlipidemia yang merupakan pasien rawat jalan RSHD Kota Bengkulu
- Rekam medis adalah dokumen yang berisi tentang identitas dan karakteristik pasien seperti umur,jenis kelamin, pekerjaan, riwayat pendidikan

- d) Umur adalah pasien yang mendapatkan obat antihiperlipidemia yang berumur lebih dari 17 tahun.
- e) Latar belakang pendidikan adalah jenjang pendidikan terakhir pasien yakni tingkat SD, SMP, SMA, dan Perguruan Tinggi.

#### **Analisa Data**

Analisa data pada penelitian ini dilakukan secara deskriptif yang menggambarkan penggunaan obat *anti*hiperlipidemia pasien Rawat Jalan di RSHD Bengkulu.

#### HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN

Hasil dari data rekam medis dan resep diperoleh 128 pasien yang memenuhi kriteria inklusi.

#### 1. Hasil Persentase Penggunaan Obat

Berdasarkan data yang diperoleh, hasil persentase penggunaan obat yaitu berdasarkan golongan obat, jenis obat dan jumlah pasien disajikan dalam bentuk tabel sebagai berikut:

Jenis Obat Jumlah No. Variasi Golongan Persentase(%) Obat **Pasien** Simvastatin 74 57,81 1. Tunggal Statin 52 40,63 Atorvastatin 2. Kombinasi Statin + Fibrat 0.78 Atorvastatin + 1 Fenofibrate 1 0,78 Statin + Statin Atorvastatin + Simvastatin Total 100 128

Tabel I. Persentase Penggunaan Obat Antihiperlipidemia

Berdasarkan tabel diatas dapat diketahui bahwa pemakaian obat anti hiperlipidemia jenis tunggal paling banyak diperoleh pasien yakni 98,44% keseluruhan dengan merupakan obat golongan statin. Obat golongan statin yang digunakan ialah simvastatin (57,81%) dan atorvastatin (40,63%). Kemudian obat anti hiperlipidemia dengan terapi kombinasi sebanyak 1.56%. Simvastatin adalah obat golongan menghambat yang dapat reduktase 3-hydroxy-3-methylglutaryl coenzyme (HMG-CoA), Simvastatin menghambat HMG-CoA menjadi mevalnoat, mengurangi katabolisme LDL. Salah satu golongan obat yang klinis memilkipengelolaan hiperlipidemia baik secara monoterapi maupun kombinasi yaitu golongan statin yang telah terbuktiefektif dan aman dalam menurunkan kadar lipid dalam darah, karena terapi statin lebih

banyak digunakan(Dipiro,dkk 2015). Selain itu ada beberapa pasien yang diresepkan obat dengan terapi kombinasi, Seperti Terapi kombinasi Fenofibrat merupakan golongan fibrat yang baik jika dikombinasi dengan untuk menurunkan kadar Statin trigliserida dan meningkatkan kadar kolesterol HDL dengan Dislipidemia campuran dan penyakit jantung koroner (Goldfine, dkk 2011).

## Karakteristik Pasien Berdasarkan Demografi Sosial

Berdasarkan data yang diperoleh, hasil persentase penggunaan obat hiperlipdemia menurut data sosial demografi pasien disajikan dalam bentuk tabel sebagai berikut: .

Tabel II. Karakteristik Pasien Berdasarkan Usia

Usia pasien	Jumlah	Persentase
	pasien	(%)
25-40 tahun	17	13,28
41-56 tahun	41	32,03
57-72 tahun	67	52,34
73-87 tahun	3	2,34

Total 128 100

Berdasarkan tabel diatas dapat diketahui bahwa jumlah pasien hiperlipidemia terbanyak terdapat pada rentang usia 57-72 tahun berjumlah 67 pasien(52,34%). Hal ini sesuai dengan penelitian Barras dalam Muhammad (2009),dengan usia bertambahnya maka jumlah lemak dalam tubuh cenderung meningkat. Faktor usia tidak bisa dicegah, karena usia seseorang secara alamiah akan terus bertambah, namun faktor usia dapat dikendalikan dengan cara pola hidup sehat salah satunya dengan merubah pola makan, bahwa sebagian besar dari mereka yang menderita hiperlipidemia disebabkan karena pola makan yang tidak sehat. Hasil penelitian ini juga sesuai dengan beberapa penelitian lain yang bahwa prevalensi menyatakan penderita hiperlipidemia cenderung berada pada usia>45 Tahun (Iqbal, dkk 2012).

Tabel III. Karakteristik Pasien Berdasarkan Jenis Kelamin

Derausurkun Genis izetunni		
Jenis	Jumlah	Persentase
Kelamin		(%)
Laki-laki	54	42,18
Perempuan	74	57,81
Total	128	100

Berdasarkan tabel diatas dapat diketahui bahwa jumlah pasien hiperlipidemia terbanyak berjenis kelamin perempuan yakni 74 pasien (57,81%). Hasilini sesuai dengan beberapa hasil penelitian lainyang mengungkapkanbahwa prevalensi dislipidemia lebihtinggipada perempuan dibandingkanlakilaki,utamanya pada wanita pascamenopause usiaparuh baya. Perempuan yang belum menopause dilindungi oleh hormon estrogen yang berperan dalam meningkatkan kadar*High* Density Lipoprotein (HDL). Kadar kolesterol HDL rendah dan tingginya kolesterol LDL (Low Density Lipoprotein) mempengaruhi terjadinya proses aterosklerosis dan mengakibatkan kadar lipid dalam darah meningkat (Anggraini et al dalam Novitaningtyas, 2014).

Tabel IV. Karakteristik Pasien Berdasarkan Pendidikan Pasien

Dei dusui iluii i ciididiiluii i usi		
Pendidikan	Jumlah pasien	Persentase (%)
SD	20	15,63
SMP	27	21,09
SMA	35	27,34
Perguruan Tinggi	46	35,94
Total	128	100

Berdasarkan tabel diatas bahwa mayoritas pasien hiperlipidemia memiliki latar belakang pendidikan yakni perguruan tinggi sebanyak 46 pasien (35,94%).

Tabel V. Karakteristik Pasien Berdasarkan Pekerjaan Pasien

Pekerjaan	Jumlah Pasien	Persentase (%)
Pensiunan	48	37,50
Wiraswasta	14	10,94

PNS	24	18,75
Ibu rumah	42	32,81
tangga		
Total	128	100

Berdasarkan tabel diatas dapat diketahui bahwa mayoritas pasien hiperlipidemia memiliki latar belakang pekerjaan sebagai pensiunan 48 pasien (37,50%). Hasil ini memiliki korelasi dengan karakteristik pasien berdasarkan umur, dimana mayoritas pasien yang menderita hiperlipidemia berada pada rentang usia 52-72 tahun (52,34%).

#### **KESIMPULAN**

#### Kesimpulan

Dari penelitian yang telah dilakukan diketahui bahwa:

- a. Penggunaan obat anti hiperlipidemia yang paling banyak digunakan adalah obat golongan statin (98,44%), yaitu simvastatin (57,81%) dan atorvastatin (40,63%).
- b. Karakteristik pasien berdasarkan demografi sosial pasien meliputimayoritas rentang usia yaitu 57-72 tahun pasien (52,34%), dengan jenis kelamin terbanyak yaitu perempuan (57,81%),belakang latar pekerjaan terbesar sebagai pensiunan (37,5%), serta latar

belakang pendidikan terakhir yaitu perguruan tinggi (35,94%).

#### **DAFTAR PUSTAKA**

Anggraini and Novitaningtyas, 2014. Hubungan Karakterisrik (Umur, Jenis kelamin, Tingkat Pendidikan) dan Aktivitas Fisik dengan Tekanan Darah pada Lansia di Kelurahan Makamhaji Kecamatan Kartasura Kabupaten Sukoharjo.Naskah Publikasi.Program Studi Gizi Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.

As'adi Muhammad, 2009 Waspadai Kolesterol Tinggi, Bukubiru, Yogyakarta, Indonesia.

- DiPiro J.T., B.G Wells, T.l., Schwinghammer, dan C. V. DiPirp.2015 *Pharmacotherapy Handbook*. 9<sup>th</sup> ed. United states: McGraw-HillEducation Companies.
- Harikumar, S. Abdul Althaf, B. Kishore kumar, M. Ramunaik, CH. Suvarna, 2013, *A Review on Hyperlipidemic*, 2277 2782.
- M. Iqbal A., Riky N., Indra T., M. Bimo H., 2012, Potensi Bunga Karamunting (Melastoma L.) Malabatricum Terhadap kadar kolesterol total dan trigliserida pada tikus putih hiperlipidemia jantan yang propiltiourasil, diinduksi Kalimantan Selatan, Indonesia
- Sugiyono.2014. *Metode Penelitian Pendidikan Pendekatan Kuantitatif, Kualitatif, dan R&D.*Alfabeta, Bandung.
  Eckel,R.H., Kahn, S.E., Ferrannini, E.,

Goldfine, A.B., Nathan, D.M., Schwartz, M.W., 2011. *Obesity and Type 2 Diabetes: What Can Be Unified and What Needs to Be Individualized. Diab Care J.* 34: 1424-30

Sorgavni, V., Kulkarni, MS., Kadeli, D., Athargas, S. 2014.*Risk factors for stroke*: A case control study. International journal of current research and

review .3: 46-52

Winarso, A., Rusita, Y.D & Yunianto, В., 2016.Pengaruh Bawang Merah (Allium Cepa, *L.*) Terhadap Penurunan Kadar Kolesterol Darah Pada Penderita Hiperlipidemia Puskesmas diwilayah Kerja Kabupaten Karangnongko Klaten., Indonesia.

#### Lampiran: Pedoman Penulisan Jurnal Ilmiah Pharmacy

#### <u>INFORMASI UNTUK PENULIS</u>

Jurnal Ilmiah Pharmacy menerima tulisan ilmiah berupa laporan hasil penelitian di bidang ilmu Farmasi, Kedokteran, Kimia, Biologi, Fisika, Kebidanan, Keperawatan, Kesehatan Masyarakat, Gizi dengan frekuensi terbit 2 kali setahun (Maret dan Oktober).

Naskah yang diajukan adalah naskah yang belum pernah diterbitkan di media lain, baik cetak maupun elektronik. Jika sudah pernah disajikan dalam suatu pertemuan ilmiah hendaknya diberi keterangan yang jelas mengenai nama, tempat, dan tanggal berlangsungnya pertemuan tersebut.

Naskah ditulis dalam bahasa Indonesia baku atau Bahasa Inggris dengan huruf *Times New Roman* (TNR), disusun dengan sistematika sebagaimana yang disarankan di bawah ini.

#### Sistematika penulisan judul, penulis dan abstrak:

#### o Judul:

Judul penelitian bersifat informative, singkat dan jelas mencerminkan isi tulisan dan tidak melebihi 18 kata, ditulis dalam bahasa Indonesia dengan *UPPERCASE* (Huruf besar semua terkecuali nama ilmiah menggunakan *Title Case*), *Font* TNR 14, *Bold*, 1 spasi, *Center* (pyramid terbalik).

Contoh:

#### UJI EFEKTIVITAS ANTIHIPERGLIKEMIA AIR REBUSAN KULIT BUAH JENGKOL (*Pithecellobium jiringa* (Jack) Prain) PADA MENCIT PUTIH JANTAN YANG DIINDUKSI SUKROSA

#### o Nama dan Lembaga Penulis

Masing-masing nama penulis ditulis dengan lengkap tanpa gelar dan diakhiri dengan nomor *superscript* (jika semua penulis tidak berasal dari institusi yang sama), diikuti dengan afiliasi/institusi masing-masing dan alamat korespondensi penulis utama yang dilengkapi dengan alamat surat elektronik (*email*), *Font* TNR 12, *Bold*, *Center*, 1 spasi. Jarak antara nama dengan lembaga penulis yaitu enter 2 spasi

#### **Contoh:**

Ananda Rahayu Mardia<sup>1</sup>, Sindiana Sari<sup>2</sup>, Cahaya Romadon<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Akademi Farmasi Al-Fatah Bengkulu <sup>2</sup>Universitas Terbuka Bengkulu E-mail :<u>anandarahayumardia@gmail.com</u>

#### o Abstrak

Ditulis dalam bahasa Indonesia, maksimum 200 kata dengan ukuran huruf TNR 12, 1 spasi, memuat komponen latar belakang, tujuan, metode, hasil dan kesimpulan. dilengkapi dengan kata kunci dengan jumlah 3-5 kata, *Bold*.

#### Sistematika penulisan isi dan kepustakaan:

Isi tulisan disusun dengan sistematika: Pendahuluan, Metode Penelitian (meliputi Tempat dan Waktu Penelitian, Alat dan Bahan Penelitian, Prosedur Penelitian, Analisa Data); Hasil dan Pembahasan, Kesimpulan dan Saran, Ucapan Terima Kasih (jika diperlukan), Daftar Pustaka.
 Penulisan: UPPERCASE (Huruf besar semua) dan untuk Sub Judul: Title Case (Huruf besar pada huruf awal setiap kata selanjutnya hurup kecil semua terkecuali kata penghubung), Font TNR 12, Bold. Semua tulisan dibuat dengan spasi 1,5 TNR 12.

#### PENDAHULUAN

Pendahuluan memuat latar belakang penelitian dilakukan untuk menjawab keingintahuan peneliti dalam mengunggkapkan gejala/konsep/dugaan atau menerangkan pada satu tujuan, memberikan argument pentingnya penelitian dilakukan. Setiap paragraph harus disertakan catatan kaki (Rujukan kepustakaan dilakukan dengan sistem nama dan tahun. Contoh: (Atmajaya. N, 2016).

#### METODE PENELITIAN

Metode penelitian menguraikan tentang Tempat dan Waktu Penelitian, Alat dan Bahan Penelitian, Prosedur Penelitian dan Analisa Data.

#### HASIL DAN PEMBAHASAN

Hasil penelitian menguraikan hasil yang diperoleh dari penelitian yang dilakukan kemudian dibuat pembahasannya berdasarkan analisa dan perbandingan data yang telah ada.

#### KESIMPULAN DAN SARAN

Berisi kesimpulan berupa jawaban atas permasalahan dalam penelitian. Saran, berisi saran untuk langkah penulis selanjutnya yang mengacu manfaat penelitian (bila ada)

**UCAPAN TERIMA KASIH** (jika diperlukan bila mendapatkan dana hibah)

#### DAFTAR PUSTAKA

Daftar pustaka hendaknya mengacu kepada sumber pustaka 10 tahun terakhir. Daftar pustaka ditulis berurutan berdasarkan alfabetis dan ditulis secara konsisten menurut ketentuan *APA* (*American Psychological Association*) *Citation Style*, Spasi 1 berdasarkan alfabetis dengan contoh sebagai berikut:

Kesehatan, M., Volume, F., & Sgot, K. 2015. Effect of Propolis Extract on SGOT (Serum Glutamic Oxaloacetic Transaminase) and SGPT (Serum Glutamic Pyruvic Transaminase) Level of Wistar Rats (Rattus norvegicus) with High Fat Diet, 2(September), 120–126.

#### Teknik penulisan isi, tabel, dan gambar:

- o Naskah dibuat pada dokumen Microsoft Office Word dengan format DOC; diketik 1,5 spasi terkecuali judul, *superscript*, abstrak dan daftar pustaka 1 spasi,
- o Format paper berukuran A4 (210 x 297 mm) dengan margin kiri 4 cm, atas 3 cm, kanan 2.5 cm, bawah 2.5 cm, dengan jumlah halaman 8-10 halaman.
- Tabel harus utuh, jelas terbaca, diberi judul dengan nomor urut tabel berupa angka (Tabel 1, 2, 3 dan seterusnya, bold, Center, 1 spasi, 10 font TNR).
- o Gambar dibuat dengan format JPG/JPEG atau PNG, diberi keterangan pada bagian bawahnya dengan nomor urut gambar berupa angka (Gambar 1, 2, 3 dan seterusnya, bold, Center, 1 spasi, 10 font).).

Naskah dikirim dalam bentuk berkas elektronik ke alamat email

**lppmakfar alfatah13@yahoo.com** atau *Open Jurnal System* http://jurnal.akfar-alfatah.ac.id dapatmengikuti panduan yang tersedia pada website. Format pengiriman email:

Judul email : "[Submission] – empat kata pertama dari judul tulisan – nama penulis",

contoh: [Submission] – Evaluasi Penggunaan Antibiotik Fluoroquinolon – Densi Selpia

Isi email : Harus mencantumkan nama dan afiliasi/asal institusi pengirim beserta judul artikel yang diajukan.

Attachment (lampiran) email: artikel berupa dokumen Microsoft Office Word 97-2003 (format DOC) yang diberi nama "[nama penulis]-[empat kata pertama dari judul tulisan] – JIP", contoh: Densi Selpia-Evaluasi Penggunaan Antibiotic Fluoroquinolon-JIP

Naskah yang masuk ke meja redaksi akan disaring oleh editor, kemudian direview. Apabila diperlukan, naskah akan diberi catatan dan dikembalikan kepada penulis untuk direvisi, untuk selanjutnya dikirimkan kembali secara utuh kepada redaksi untuk diterbitkan.

Setiap artikel yang dinyatakan diterima untuk diterbitkan dikenakan biaya penerbitan sebesar Rp Rp. 200.000,00- (Dua Ratus Ribu Rupiah per Eksemplarnya) dimana penulis akan menerima 1 eksemplar jurnal pada nomor tersebut. Penambahan eksemplar akan dikenakan biaya yang sama per eksemplarnya. Biaya tersebut dapat ditransfer ke rekening AKADEMI FARMASI ALFATAH BENGKULU di Bank Syariah Mandiri Cabang: KC Bengkulu No. Reg 7080825597 setelah artikel dinyatakan diterima untuk diterbitkan dan setelah dilakukan revisi sesuai ketentuan.

Ka. P3M AKFAR AF

Devi Novia, M.Farm., Apt NIDN. 0214128501

Ctt:

Apabila terdapat kekeliruan akan diperbaiki dan diberitahukan secara langsung kepada penulis.

#### **Jurnal Ilmiah Pharmacy**

Akademi Farmasi Al-Fatah Bengkulu Jln. Indragiri Gang 3 Serangkai Padang Harapan Bengkulu Telp/fax: 0736-27508.

 $Web: http://jurnal.akfar-alfatah.ac.id/l \underline{www.akfar-alfatah.ac.id} / \\$ 

www.pppm.akfar-alfatah.ac.id

email: info@akfar.ac.id/lppmakfar\_alfatah13@yahoo.com

#### CHECK LIST PANDUAN PENULISAN

Judul Penul	Naskah :is	
1.	Naskah dibuat pada paper berukuran A4 (210 x 297 mm) margin 4-3-2,5-2,5 (kiri-atas-kanan-bawah)	
2.	Judul tidak lebih dari 18 kata Times New Roman ukuran 14, <i>Bold Center</i> , 1 spasi	
3.	Nama penulis <i>Font</i> TNR 12, <i>Bold</i> , <i>Center</i> , 1 spasi, dilengkapi dengan afiliasi/institusi asal	
4.	Semua penulis dilengkapi dengan alamat email	
5.	Abstrak tidak lebih dari 200 kata	
6.	Abstrak dilengkapi dengan masing-masing 3-5 kata kunci dan keywords	
7.	Isi naskah diketik dengan huruf Times New Roman ukuran 12 dengan spasi 1,5	
8.	Sistematika isi : PENDAHULUAN, METODE PENELITIAN, HASIL dan PEMBAHASAN, KESIMPULAN dan SARAN	
9.	Sitasi (catatan kaki) di dalam naskah dibuat dengan sistem (nama pengarang, Tahun)	
10.	Daftar Pustaka ditulis menurut APA Style	
11.	Daftar Pustaka diurut berdasarkan alfabetis	
12.	Naskah dibuat dalam dokumen dengan format .doc atau bukan .docx	

Biaya penerbitan sebesar Rp. 200.000,00- (Dua Ratus Ribu Rupiah per Eksemplarnya) dapat ditransfer ke rekening AKADEMI FARMASI ALFATAH BENGKULU di Bank Syariah Mandiri Cabang: KC Bengkulu No. Reg 7080825597 setelah artikel dinyatakan diterima untuk diterbitkan dan setelah dilakukan revisi sesuai ketentuan

#### Catatan:

✓ : Jika sudah sesuai format
 Penulisan daftar pustaka harap mengikuti kaidah APA Style sesuai contoh berikut:

Kesehatan, M., Volume, F., & Sgot, K. (2015). Effect of Propolis Extract on SGOT (Serum Glutamic

Oxaloacetic Transaminase) and SGPT (Serum Glutamic Pyruvic Transaminase) Level of Wistar Rats (Rattus norvegicus) with High Fat Diet, 2(September), 120–126.



## AKADEMI FARMASI

.II. Indragiri Gang 3 Serangkai Padang Harapan Telp./Fax. (0736) 27508 Bengkulu

Email: info@akfar-alfatah.ac.id Website: www.nkfar-alfatah.ac.id

Lampiran : Balasan Bila Jurnal Sudah Disetujui

#### **LETTER OF ACCEPTANCE (LoA)**

Kepada Yth Bpk/Ibu/Sdr	
Di	
Tempat	
Dengan ini kami sampaikan bahwa artikel diterima untuk diterbitkan di dalam Jurnal Ilmiah Volume () Nomor () (Bulan Tahun Terbit)	
Judul :Penulis : *Email :	
Demikianlah surat keterangan ini kami buat untuk	dapat digunakan seperlunya.
Dewan Editor Jurr	 nal Ilmiah Pharmacy Al-Fatah Bengkulu
Ka. P3M AKFAR AF	Editor P3M AKFAR AF