



jsfk

Jurnal
Sains Farmasi & Klinis

Nanopartikel fraksi diterpen lakton dari sambileto dengan kitosan

Diterbitkan oleh:



FAKULTAS FARMASI UNIVERSITAS ANDALAS
Padang, Sumatera Barat
email: jsfk@phar.unand.ac.id
website: <http://jsfk.ffarmasi.unand.ac.id>

Vol 7, No 2 (2020)

J Sains Farm Klin 7(2), Agustus 2020

Daftar Isi

Artikel Penelitian

Pengaruh Jumlah Polimer terhadap Karakteristik Fisik dan Pelepasan Nanopartikel Fraksi Diterpen Lakton Sambiloto - Kitosan

PDF
99-106

Retno Sari, Abhimata Paramanandana, Dewi Isadiartuti, Annisa Maulidia Rahayyu

10.25077/jsfk.7.2.99-106.2020

Article view: 336 times

Efektivitas Ekstrak Etanol Kulit Buah Terung Ungu (*Solanum melongena* L.) sebagai Antimalaria terhadap Jumlah Eosinofil pada Mencit (*Mus musculus*) yang Diinduksi Plasmodium berghei

PDF
107-114

Muhammad Faisal Haris, Muhammad Ibnu Kahtan, Ari Widiyantoro

10.25077/jsfk.7.2.107-114.2020

Article view: 371 times

Uji Aktivitas Antiplatelet, Antikoagulan, dan Trombolitik Alkaloid Total Daun Pepaya (*Carica papaya* L.) secara in Vitro

PDF
115-125

Martina Kurnia Rohmah, Djelang Zainuddin Fickri

10.25077/jsfk.7.2.115-125.2020

Article view: 418 times

Implementasi Penyesuaian Obat Diabetes pada Saat Puasa Ramadan dan Pengaruhnya Terhadap Nilai HbA1c

PDF
126-134

Rahmi Safyanty, Retnosari Andrajati, Sudibyo Supardi, Ratu Ayu Dewi Sartika

10.25077/jsfk.7.2.126-134.2020

Article view: 202 times

Formulasi dan Uji Sifat Fisik Sediaan Lulur Krim dari Ekstrak Etanol Daun Sirsak (*Annona muricata* L.) serta Penentuan Aktivitas Antioksidannya

PDF
135-142

Zainur Rahman Hakim, Dewi Meliana, Pri Iswati Utami

10.25077/jsfk.7.2.135-142.2020

Article view: 740 times

Pengaruh Metode Ekstraksi terhadap Kadar Fenol dan Flavonoid Total, Aktivitas Antioksidan serta Antilipase Daun Jati Belanda (*Guazuma ulmifolia*)

PDF
143-150

Nuri Nuri, Endah Puspitasari, Mochammad Amrun Hidayat, Indah Yulia Ningsih, Bawon Triatmoko, Dewi Dianasari

10.25077/jsfk.7.2.143-150.2020

Article view: 391 times

Biosintesis ZnO Nanopartikel dari Ekstrak Air Daun Jambu Biji (*Psidium guajava* L) dan Ion Zn²⁺ serta Interaksinya dengan Kitosan sebagai Antibakteri *Escherichia coli*

PDF
151-157

Ahmad Fatoni, Hilma Hilma, Ade Arinia Rasyad, Selly Novriyanti, Nurlisa Hidayati

10.25077/jsfk.7.2.151-157.2020

Article view: 277 times

Survei Rumah Tangga terhadap Profil Obat pada Responden dengan Jaminan Kesehatan Nasional di Jakarta Timur

PDF
158-163

Mita Restinia, Yusi Anggriani, Sondang Khairani, Rulliani Bianca Wijaya

10.25077/jsfk.7.2.158-163.2020

Dewan Editor

Peer-reviewer

Etika Publikasi

Panduan Penulisan

Tips Penyiapan Naskah

Checklist sebelum Submit

Submit Artikel

Panduan Mendeley

Kontak (via Facebook)



- » Acceptance rate 16%
- » 74 days from submission to first editorial decision
- » 34 days from the first editorial decision to acceptance
- » 1 manuscript is submitted every 52 hours

Averaged statistics from 1 Jan - 31 Oct 2020

BAHASA

Pilih bahasa

Bahasa Indonesia ▾

Serahkan

PENGGUNA

Nama Pengguna

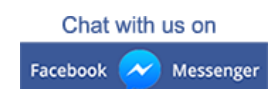
Kata Sandi

Ingat Saya

Login

NOTIFIKASI

- » Lihat
- » Langganan



Article view: 230 times

Kajian Fitokimia Fraksi Etil Asetat dari Lichen *Stereocaulon massartianum* Hue. dan Uji Aktivitas Antibakteri dengan Metode KLT-Bioautografi

Friardi Ismed, Nadhifa Putri, Deddi Prima Putra

[10.25077/jsfk.7.2.164-171.2020](https://doi.org/10.25077/jsfk.7.2.164-171.2020)

Article view: 199 times

PDF
164-171**Gambaran Perilaku Keluarga dalam Menyimpan dan Membuang Obat Antibiotik di Kecamatan Pariangan, Kabupaten Tanah Datar**

Zulkarni Zulkarni, Syofyan Syofyan, Zola Triyanda

[10.25077/jsfk.7.2.172-179.2020](https://doi.org/10.25077/jsfk.7.2.172-179.2020)

Article view: 322 times

PDF SUPLEMEN
172-179

Jurnal Sains Farmasi & Klinis (J Sains Farm Klin) | p-ISSN: 2407-7062 | e-ISSN: 2442-5435

Diterbitkan oleh Fakultas Farmasi Universitas Andalas bekerjasama dengan Ikatan Apoteker Indonesia - Daerah Sumatera Barat

JSFK is licensed under [Creative Commons Attribution-ShareAlike 4.0 International License](https://creativecommons.org/licenses/by-sa/4.0/).

ARTICLE TEMPLATE

ISI JURNAL

Cari

Cakupan Pencarian

Semua

Cari

Telusuri

- » Berdasarkan Terbitan
- » Berdasarkan Penulis
- » Berdasarkan Judul

Plagiarism checked by:



Statistik Kunjungan

00668783

Selengkapnya



Terbit sejak 2014
Terakreditasi SINTA 2

Jurnal Sains Farmasi & Klinis

p- ISSN: 2407-7062 | e-ISSN: 2442-5435

Diterbitkan oleh: **Fakultas Farmasi Universitas Andalas**
bekerja sama dengan Ikatan Apoteker Indonesia (Daerah Sumatera Barat)

[BERANDA](#) [TENTANG KAMI](#) [LOGIN](#) [DAFTAR](#) [CARI](#) [TERKINI](#) [ARSIP](#) [INFORMASI](#) [REVIEWER LOGIN](#)

[Beranda](#) > [Tentang Kami](#) > **Dewan Editorial**

Dewan Editorial

Editor in Chief

Prof Erizal Zaini, Fakultas Farmasi Universitas Andalas, Indonesia

Managing Editor

Yori Yuliandra, Fakultas Farmasi Universitas Andalas, Indonesia

Editorial Board Members

Prof Dwi Setyawan, Fakultas Farmasi Universitas Airlangga, Indonesia
 Assoc. Prof. Dr. Deny Susanti, Department of Chemistry, Kulliyah of Science, International Islamic University, Malaysia
 Dr Rika Yulia, Fakultas Farmasi Universitas Surabaya, Indonesia
 Dr. Roza Dianita, School of Pharmaceutical Sciences Universiti Sains Malaysia 11800 USM, Pulau Pinang, Malaysia
 Dr. Ahmad Ainurofiq, Universitas Sebelas Maret, Indonesia
 Dr Friardi Ismed, Fakultas Farmasi, Universitas Andalas, Indonesia
 Rahmi Yosmar, Fakultas Farmasi Universitas Andalas, Indonesia
 Lili Fitriani, Fakultas Farmasi Universitas Andalas, Indonesia
 Yori Yuliandra, Fakultas Farmasi Universitas Andalas, Indonesia

Editorial Assistants

Adhitya Jessica, Fakultas Farmasi Universitas Andalas, Indonesia
 Lailaturrahmi Lailaturrahmi, Fakultas Farmasi Universitas Andalas, Indonesia
 Uswatul Hasanah, Fakultas Farmasi Universitas Andalas, Indonesia
 Purnawan Pontana, Fakultas Farmasi Universitas Andalas, Indonesia

IT Support

Hariyono Tulsandi, Fakultas Farmasi Universitas Andalas, Indonesia

Jurnal Sains Farmasi & Klinis (J Sains Farm Klin) | p-ISSN: 2407-7062 | e-ISSN: 2442-5435

Diterbitkan oleh Fakultas Farmasi Universitas Andalas bekerjasama dengan Ikatan Apoteker Indonesia - Daerah Sumatera Barat



JSFK is licensed under [Creative Commons Attribution-ShareAlike 4.0 International License](#).

[Dewan Editor](#)

[Peer-reviewer](#)

[Etika Publikasi](#)

[Panduan Penulisan](#)

[Tips Penyiapan Naskah](#)

[Checklist sebelum Submit](#)

[Submit Artikel](#)

[Panduan Mendeley](#)

[Kontak \(via Facebook\)](#)



Terakreditasi SINTA 2

- » Acceptance rate 16%
- » 74 days from submission to first editorial decision
- » 34 days from the first editorial decision to acceptance
- » 1 manuscript is submitted every 52 hours

Averaged statistics from 1 Jan - 31 Oct 2020

BAHASA

Pilih bahasa

Bahasa Indonesia ▾

Serahkan

PENGGUNA

Nama Pengguna

Kata Sandi

Ingat Saya

Login

NOTIFIKASI

- » [Lihat](#)
- » [Langganan](#)

Chat with us on



ISI JURNAL

Cari

Cakupan Pencarian

Semua 

Cari

Telusuri

- » [Berdasarkan Terbitan](#)
- » [Berdasarkan Penulis](#)
- » [Berdasarkan Judul](#)

Plagiarism checked by:



Statistik Kunjungan

00668813

[Selengkapnya](#)



Terbit sejak 2014
Terakreditasi SINTA 2

Jurnal Sains Farmasi & Klinis

p- ISSN: 2407-7062 | e-ISSN: 2442-5435

Diterbitkan oleh: **Fakultas Farmasi Universitas Andalas**
bekerja sama dengan Ikatan Apoteker Indonesia (Daerah Sumatera Barat)

[BERANDA](#) [TENTANG KAMI](#) [LOGIN](#) [DAFTAR](#) [CARI](#) [TERKINI](#) [ARSIP](#) [INFORMASI](#) [REVIEWER LOGIN](#)

[Beranda](#) > [Tentang Kami](#) > **Penata Laksana**

Penata Laksana

Peer-Reviewers

- [Dr Hanni P Puspitasari](#), Fakultas Farmasi Universitas Airlangga, Indonesia
- [Dr Chrismawan Ardianto](#), Fakultas Farmasi, Universitas Airlangga, Indonesia
- [Rina Fajri Nuwarda](#), Fakultas Farmasi Universitas Padjajaran, Indonesia
- [Iyan Sopyan](#), Departemen Farmasetik Universitas padjajaran, Indonesia
- [Dr Elida Zairina](#), Fakultas Farmasi Universitas Airlangga, Indonesia
- [Dr. Zilhada Zilhada](#), Departemen Farmasi FKIK UIN Syarif Hidayatullah Jakarta, Indonesia
- [Yoga Windhu Wardhana](#), Fakultas Farmasi, Universitas Padjajaran, Jawa Barat, Indonesia, Indonesia
- [Dr. Siti Zahliyatul Munawiroh](#), Departemen Farmasi, Universitas Islam Indonesia Jogjakarta, Indonesia
- [Dr. Yandi Syukri](#), Universitas Islam Indonesia, Indonesia
- [Dr. Yuana Nurulita](#), FMIPA UNRI, Indonesia
- [Dr. Yunita Nita](#), Fakultas Farmasi Universitas Airlangga, Indonesia
- [Prof. Dr. Jutti Levita](#), Departemen Farmakologi dan Farmasi Klinik Fakultas Farmasi Universitas Padjadjaran, Indonesia
- [Rano Kurnia Sinuraya](#), Fakultas Farmasi Universitas Padjadjaran, Indonesia
- [Dr Yuda Prasetya Nugraha](#), Kelompok Keilmuan Farmasetika, Sekolah Farmasi, Institut Teknologi Bandung, Indonesia
- [Dr. Taofik Rusdiana](#), Departemen Farmasetika dan Teknologi Farmasi, Fakultas Farmasi Universitas Padjajaran, Indonesia
- [Prof Yufri Aldi](#), Fakultas Farmasi Universitas Andalas, Indonesia
- [Dr Ika Puspita Sari](#), Fakultas Farmasi Universitas Gadjah Mada, Indonesia
- [Dr Djong Hon Tjong](#), Dept of Biology, Faculty of Sciences and Mathematics, Andalas University, Indonesia
- [Dr. Kamal Rullah](#), Department of Pharmaceutical Chemistry, International Islamic University Malaysia, Malaysia
- [Prof. Dr. Harrizul Rivai, MS.](#), Fakultas Farmasi, Universitas Andalas, Indonesia
- [Prof. Fatma Sri Wahyuni](#), Fakultas Farmasi Universitas Andalas, Indonesia
- [Prof. Armenia Armenia](#), Fakultas Farmasi Universitas Andalas, Indonesia
- [Dr. Vitarani Dwiananda Ningrum](#), Departmen Farmasi, Universitas Islam Indonesia, Indonesia
- [Dr. Rustini Ruslan](#), Fakultas Farmasi Universitas Andalas, Indonesia
- [Prof. Dachriyanus Dachriyanus](#), Fakultas Farmasi Universitas Andalas
- [Dr. Sutriyo Sutriyo](#), Universitas Indonesia, Indonesia
- [Dr. Lia Amalia](#), KK Farmakologi-Farmasi Klinik Sekolah Farmasi ITB, Indonesia
- [Dr. Hansen Nasif](#), Fakultas Farmasi Universitas Andalas, Indonesia
- [Dr. Yasmiwar Susilawati](#), Universitas Padjajaran, Indonesia
- [Dr. Ami Tjitraesmi](#), Universitas Padjajaran, Indonesia

[Dewan Editor](#)

[Peer-reviewer](#)

[Etika Publikasi](#)

[Panduan Penulisan](#)

[Tips Penyiapan Naskah](#)

[Checklist sebelum Submit](#)

[Submit Artikel](#)

[Panduan Mendeley](#)

[Kontak \(via Facebook\)](#)



- » Acceptance rate 16%
- » 74 days from submission to first editorial decision
- » 34 days from the first editorial decision to acceptance
- » 1 manuscript is submitted every 52 hours

Averaged statistics from 1 Jan - 31 Oct 2020

BAHASA

Pilih bahasa

Bahasa Indonesia

PENGGUNA

Nama Pengguna

Kata Sandi

Ingat Saya

NOTIFIKASI

- » [Lihat](#)
- » [Langganan](#)

Chat with us on

[Facebook](#) [Messenger](#)

[Download](#)

Dr. Emrizal Rajudin, Sekolah Tinggi Ilmu Farmasi Riau, Indonesia

Dr. Supandi Supandi, Universitas Muhammadiyah Prof. Dr. Hamka, Indonesia

Prof. Henny Lucida, Fakultas Farmasi Universitas Andalas, Indonesia

Dr. Elfahmi Elfahmi, Sekolah Farmasi, Institut Teknologi Bandung, Indonesia

Dr. Febriyenti Febriyenti, Fakultas Farmasi, Universitas Andalas Padang, Indonesia

Dr. Diana Laila Ramatillah, Universitas Tujuh Belas Agustus, Jakarta, Indonesia

Prof. Dian Handayani, Fakultas Farmasi Universitas Andalas, Indonesia

Dr. Ismiarni Komala, Universitas Islam Negeri Syarif Hidayatullah Jakarta, Indonesia

Prof. Muhammad Taher, Associate Professor Faculty of Pharmacy, International Islamic University, Malaysia

Dr. Hilwan Yuda Teruna, Jurusan Kimia, FMIPA, Universitas Riau, Indonesia

Dr. Retno Sari, Fakultas Farmasi Universitas Airlangga, Indonesia

Dr. Khairunnisa Khairunnisa, Fakultas Farmasi Universitas Sumatera Utara, Indonesia

Dr. Hayun Hayun, Fakultas Farmasi Universitas Indonesia, Indonesia

Yuli Haryani, Departemen Kimia, Fakultas Matematika dan Ilmu Pengetahuan Alam, Universitas Riau., Indonesia

Jurnal Sains Farmasi & Klinis (J Sains Farm Klin) | p-ISSN: 2407-7062 | e-ISSN: 2442-5435

Diterbitkan oleh Fakultas Farmasi Universitas Andalas bekerjasama dengan Ikatan Apoteker Indonesia - Daerah Sumatera Barat




JSFK is licensed under [Creative Commons Attribution-ShareAlike 4.0 International License](https://creativecommons.org/licenses/by-sa/4.0/).

ISI JURNAL

Cari

Cakupan Pencarian

Semua 

Cari

Telusuri

- » Berdasarkan Terbitan
- » Berdasarkan Penulis
- » Berdasarkan Judul

Plagiarism checked by:



Statistik Kunjungan

00668816

Selengkapnya



**KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI, DAN PENDIDIKAN TINGGI
DIREKTORAT JENDERAL PENGUATAN RISET DAN PENGEMBANGAN**

Jl. M.H Thamrin No. 8 Jakarta Pusat 10340 Gedung BPPT II Lt 19-20

Telepon (021) 316-9804/9805, Faksimil (021) 3101728, 3102368

www.ristekdikti.go.id

SALINAN

KEPUTUSAN DIREKTUR JENDERAL PENGUATAN RISET DAN PENGEMBANGAN
KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI, DAN PENDIDIKAN TINGGI
REPUBLIK INDONESIA

NOMOR 30/E/KPT/2019

TENTANG

PERINGKAT AKREDITASI JURNAL ILMIAH PERIODE VI
TAHUN 2019

DIREKTUR JENDERAL PENGUATAN RISET DAN PENGEMBANGAN
KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI, DAN PENDIDIKAN TINGGI,

- Menimbang : a. bahwa berdasarkan hasil akreditasi jurnal ilmiah yang ditetapkan oleh Tim Akreditasi Jurnal Ilmiah Kementerian Riset, Teknologi, dan Pendidikan Tinggi pada tanggal 8 Nopember 2019 dan dalam rangka melaksanakan ketentuan Pasal 6 ayat (5) Peraturan Menteri Riset, Teknologi dan Pendidikan Tinggi Nomor 9 Tahun 2018 tentang Akreditasi Jurnal Ilmiah, perlu menetapkan Peringkat Akreditasi Jurnal Ilmiah Periode VI Tahun 2019;
- b. bahwa berdasarkan pertimbangan sebagaimana dimaksud pada huruf a, perlu menetapkan Keputusan Direktur Jenderal Penguatan Riset dan Pengembangan Kementerian Riset, Teknologi, dan Pendidikan Tinggi tentang Peringkat Akreditasi Jurnal Ilmiah Periode VI Tahun 2019;
- Mengingat : 1. Undang-Undang Nomor 12 Tahun 2012 tentang Pendidikan Tinggi (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2012 Nomor 158, tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5336);
2. Peraturan Pemerintah Nomor 4 Tahun 2014 tentang Penyelenggaraan Pendidikan dan Pengelolaan Perguruan Tinggi (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2014, Nomor 16, tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5500);
3. Peraturan Presiden Nomor 13 Tahun 2015 tentang Kementerian Riset, Teknologi, dan Pendidikan Tinggi (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2015 Nomor 14);
4. Keputusan Presiden Nomor 121/P Tahun 2014 tentang Pembentukan Kementerian dan Pengangkatan Menteri Kabinet Kerja Periode Tahun 2014-2019;

23	JURNAL KAJIAN AKUNTANSI	25799991	LEMBAGA PENELITIAN UNIVERSITAS SWADAYA GUNUNG JATI	Reakreditasi naik peringkat dari peringkat 4 ke 2 mulai Volume 3 Nomor 1 Tahun 2019
24	Jurnal Obsesi : Jurnal Pendidikan Anak Usia Dini	25498959	Lembaga Penelitian dan Pengabdian Masyarakat (LPPM) Universitas Pahlawan Tuanku Tambusai	Reakreditasi naik peringkat dari peringkat 3 ke 2 mulai Volume 3 Nomor 2 Tahun 2019
25	Jurnal Prima Edukasia	24609927	Asosiasi Dosen PGSD dan Dikdas Indonesia bekerja sama dengan Program Studi Pendidikan Dasar, Program Pascasarjana, Universitas Negeri Yogyakarta	Reakreditasi naik peringkat dari peringkat 3 ke 2 mulai Volume 7 Nomor 1 Tahun 2019
26	Jurnal Promosi Kesehatan Indonesia	26204053	Magister Promosi Kesehatan Fakultas Kesehatan Masyarakat, Universitas Diponegoro	Reakreditasi naik peringkat dari peringkat 3 ke 2 mulai Volume 14 Nomor 2 Tahun 2019
27	Jurnal Sains Farmasi & Klinis	24425435	Fakultas Farmasi Universitas Andalas bekerjasama dengan Ikatan Apoteker Indonesia - Daerah Sumatera Barat	Reakreditasi naik peringkat dari peringkat 3 ke 2 mulai Volume 6 Nomor 1 Tahun 2019
28	Jurnal The Messenger	25272810	Department of Communication, Faculty of Information Technology and Communication, Universitas Semarang	Reakreditasi naik peringkat dari peringkat 3 ke 2 mulai Volume 11 Nomor 2 Tahun 2019
29	Kalpataru	25500449	Pusat Penelitian Arkeologi Nasional	Reakreditasi tetap di peringkat 2 mulai Volume 27 Nomor 2 Tahun 2018
30	Langkawi: Journal of The Association for Arabic and English	25499017	UPT Pengembangan Bahasa IAIN Kendari	Reakreditasi naik peringkat dari peringkat 3 ke 2 mulai Volume 5 Nomor 1 Tahun 2019

Uji Aktivitas Antiplatelet, Antikoagulan, dan Trombolitik Alkaloid Total Daun Pepaya (*Carica papaya L.*) secara *in Vitro*

(Antiplatelet, anticoagulant, and thrombolytic activities of total alkaloid extract of papaya leaves (*Carica papaya L.*) *in Vitro*)

Martina Kurnia Rohmah* & Djelang Zainuddin Fickri

Program Studi S1 Farmasi STIKES Rumah Sakit Anwar Medika Jalan Bypass Krian, Jl. Parengan, Semawut, Balongbendo, Kec. BalongBendo, Kabupaten Sidoarjo, Jawa Timur

ABSTRACT: Papaya leaves have a number of alkaloid compounds (carpaine, pseudocarpaine, dehydrocarpaine I, dehydrocarpaine II, and emetine). This study aimed to determine the antiplatelet, anticoagulant, and thrombolytic activities of total alkaloids of papaya leaves *in vitro*. This study was divided into 5 groups: negative control, positive control, and total alkaloids of papaya leaves (0.5, 1.0, and 2.0 mg/mL) with 5 parameters: % platelet aggregation inhibition, CT, PT, APTT, and % thrombolytic. Based on statistical analysis, there was a significant difference between percentage of aggregation inhibition of total alkaloids and negative controls, but was not different with positive control (clopidogrel). Anticoagulant test showed that total alkaloid of papaya leaves significantly extended CT, PT, and APTT values compared with negative control, but was not significantly different with positive control (heparin). Thrombolytic test showed that total alkaloid of papaya leaves increased trombolitic percentage and significantly different from the negative control, but was not significantly different from positive control (nattokinase).

Keywords: *Carica papaya*; pepaya; alkaloid; antiplatelet; antikoagulan; trombolitik.

ABSTRAK: Daun pepaya memiliki kandungan beberapa senyawa alkaloid (karpain, pseudokarpain, dehidrokarpain I, dehidrokarpain II, dan emetin). Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui aktivitas antiplatelet, antikoagulan, dan trombolitik alkaloid total daun pepaya secara *in vitro*. Penelitian ini terdiri dari 5 perlakuan: kontrol negatif, kontrol positif, alkaloid total daun pepaya (konsentrasi 0.5, 1.0, dan 2.0 mg/mL) dengan parameter persentase inhibisi agregasi, persentase inhibisi koagulasi dari nilai *Clotting Time* (CT), *Prothrombin Time* (PT), dan *Activated Partial Thromboplastin Time* (APTT), dan daya fibrinolitik. Berdasarkan analisis statistik diketahui bahwa terdapat perbedaan yang signifikan antara persentase inhibisi agregasi alkaloid total dibanding kontrol negative, namun tidak berbeda dengan kontrol positif (clopidogrel). Pada uji antikoagulan, alkaloid total daun pepaya secara signifikan dapat memperpanjang CT, PT, dan APTT yang berbeda signifikan dengan kontrol negatif, namun tidak berbeda dengan kontrol positif (heparin). Hasil uji trombolitik menunjukkan bahwa alkaloid total daun pepaya dapat meningkatkan persentase trombolitik yang berbeda dengan kontrol negatif, namun tidak berbeda signifikan dengan kontrol positif (nattokinase).

Kata kunci: *Carica papaya*; pepaya; alkaloid; antiplatelet; antikoagulan; trombolitik.

Pendahuluan

Kejadian aterotrombotik seperti infark miokard dan stroke iskemik merupakan penyebab utama morbiditas dan mortalitas akibat penyakit kardiovaskular di seluruh dunia dengan angka kematian 17,9 juta setiap tahun (31%) [1]. Data Riset Kesehatan Dasar (Riskesdas) tahun 2018 menyebutkan bahwa angka kejadian penyakit jantung di Indonesia adalah 2,78 juta jiwa atau 15 dari 1000 orang [2]. Tingginya angka morbiditas dan mortalitas penyakit kardiovaskular ini memerlukan perhatian khusus melalui pengembangan terapi yang efektif.

Mekanisme yang mendasari kejadian aterotrombotik

terdiri dari gangguan plak dan pembentukan sumbatan (trombus). Berdasarkan mekanisme patofisiologinya, trombus arteri terdiri dari agregasi trombosit sebagai akibat dari tingginya kecepatan aliran darah. Selain agregasi trombosit, peningkatan aktivitas faktor pembekuan dan kadar fibrin juga dapat memicu pembentukan trombus. Peningkatan aktivitas faktor pembekuan darah dan kadar fibrin disebabkan oleh peningkatan aktivitas faktor jaringan (*tissue factor*) yang meningkatkan aktivitas kaskade

Editor

Yori Yulindra

Article history

Received: 8 Nov 2019
Accepted: 16 Aug 2020
Published: 30 Aug 2020

Access this article



*Corresponding Author: Martina Kurnia Rohmah

Program Studi S1 Farmasi STIKES Rumah Sakit Anwar Medika Jalan Bypass Krian, Jl. Parengan, Semawut, Balongbendo, Kec. BalongBendo, Kabupaten Sidoarjo, Jawa Timur, 61262 | Email: martina.kurniarohmah@gmail.com

Tabel 1. Hasil uji fitokimia ekstrak alkaloid total daun pepaya

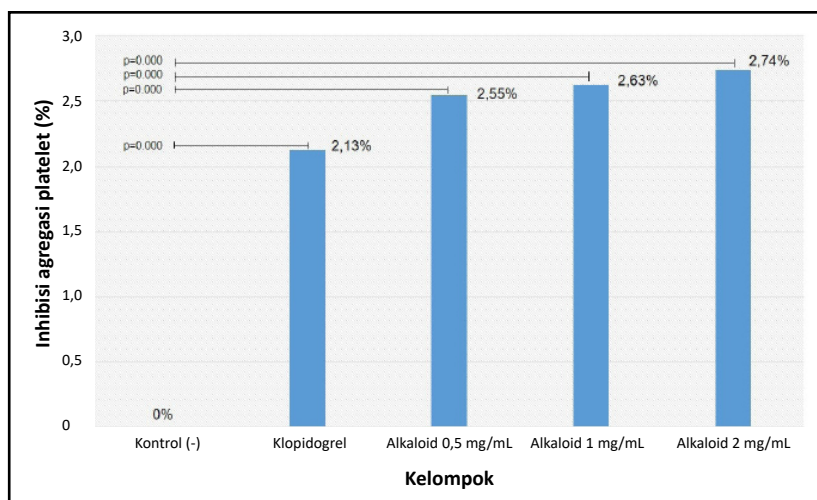
Uji Fitokimia		Ekstrak Alkaloid Total Daun Pepaya	
Golongan	Pereaksi	Fraksi Etanol	Fraksi Klorofom
Alkaloid	Mayer	+	+
	Wagner	+	+
	Drugendorff	+	+
Flavonoid		+	-
Saponin		+	-
Tanin		+	-

koagulasi (*coagulation cascade*). Selain itu, munculnya trombus juga dapat disebabkan oleh gangguan fibrinolitik yang mengakibatkan trombus tidak dapat mengalami lisis. Selain menutupi lumen vaskuler, trombus juga dapat menyebar melalui aliran darah hingga mencapai jantung. Kondisi aterotrombotik ini menyebabkan terjadinya pecah pembuluh darah (strok iskemia) dan nekrosis jaringan miokardium karena minimnya suplai oksigen dan berakibat pada infak miokard [3].

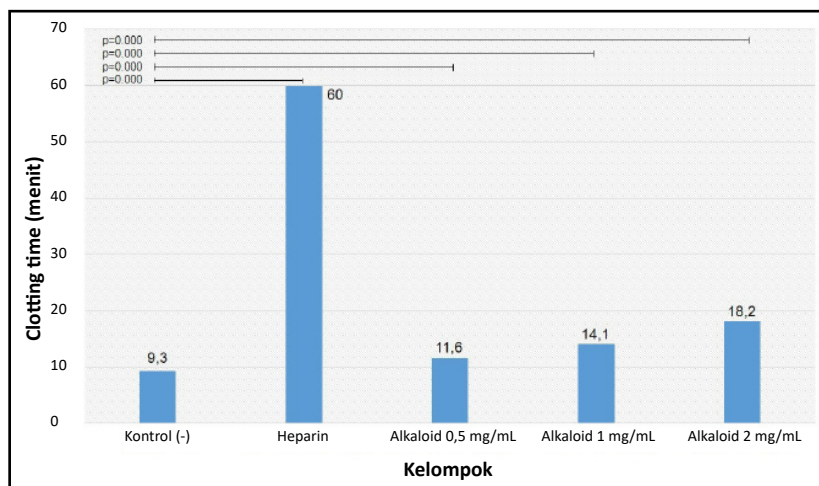
Pengendalian proses koagulasi yang baik dapat menurunkan potensi tingginya trombus pada kasus athrotrombotik. Obat anti pembekuan darah seperti antiplatelet, antikoagulan dan trombolitik digunakan untuk menurunkan aktivitas pembekuan darah untuk mencegah terbentuknya trombus maupun menghancurkan trombus agar aterotrombotik tidak terjadi. Namun demikian, sejumlah obat anti pembekuan darah memiliki efek samping yang cukup mengganggu. Aspirin dan klopidoogrel

sebagai antiplatelet memiliki efek samping berupa sakit kepala, kram perut, muntah dan ulserasi lambung [4-6]. Heparin sebagai antikoagulan memiliki efek samping di antaranya menyebabkan perdarahan, osteoporosis, dan trombositopenia [7]. Nattokinase sebagai agen trombolitik memiliki efek samping perdarahan dan memicu timbulnya alergi karena merupakan obat hasil dari modifikasi genetik kedelai [8]. Berdasarkan latar belakang ini maka perlu dilakukan penelitian terkait anti pembekuan darah, salah satunya dari bahan alam.

Pepaya (*Carica papaya*) merupakan salah satu tanaman yang banyak dijumpai di daerah tropis seperti Indonesia dan banyak dimanfaatkan oleh masyarakat sebagai obat baik itu dari daun, buah, biji, maupun getahnya. Pepaya terbukti memiliki efek farmakologis seperti antikanker [9], antimikroba dan antiinflamasi [10], analgesik [11], antioksidan [12], serta dapat menurunkan kadar gula dan lipid dalam darah [13]. Berdasarkan penelitian sebelumnya,



Gambar 1. Grafik uji aktivitas antiplatelet melalui inhibisi agregasi platelet. Uji *one-way ANOVA* menunjukkan adanya perbedaan yang signifikan antara kelompok perlakuan alkaloid total daun pepaya dengan kontrol negatif ($p < 0,01$) namun tidak berbeda dengan kontrol positif ($p > 0,01$). Alkaloid total daun pepaya meningkatkan persentase inhibisi agregasi platelet (antiplatelet)



Gambar 2. Grafik uji aktivitas antikoagulan melalui pemanjangan *Clotting Time* (CT). Uji *one-way ANOVA* menunjukkan adanya perbedaan yang signifikan antara kelompok perlakuan alkaloid total daun pepaya dengan kontrol negatif ($p < 0,01$) namun tidak berbeda dengan kontrol positif ($p > 0,01$). Dibandingkan kontrol negatif, alkaloid total daun pepaya terbukti dapat memperpanjang nilai CT (antikoagulan).

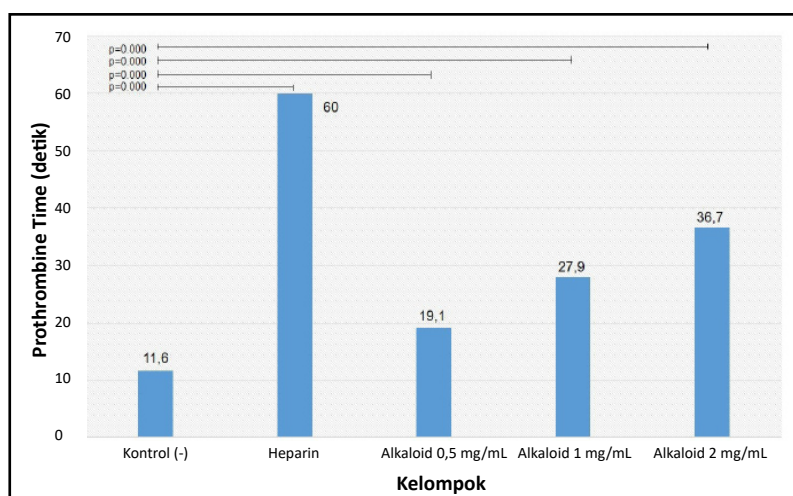
pepaya juga memiliki aktivitas anti pembekuan darah. Getah buah pepaya terbukti memiliki aktivitas antiplatelet dan antikoagulan dibuktikan dengan peningkatan *Clotting Time* (CT), *Prothrombine Time* (PT), *Activated Partial Thromboplastine Time* (APTT), dan *Bleeding Time* (BT) secara *in vitro* maupun *in vivo* [14]. Sebagai aktivitas anti pembekuan darah, daun pepaya juga memiliki aktivitas trombolitik sebesar 23,67% secara *in vitro* [15]. Se jauh ini, senyawa aktif maupun mekanisme aktivitas anti pembekuan darah tanaman pepaya belum diketahui, padahal berdasarkan penelitian sebelumnya pepaya memiliki potensi sebagai anti pembekuan darah. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui aktivitas antiplatelet, antikoagulan, dan

trombolitik dari kandungan alkaloid total daun pepaya. Alkaloid dipilih karena terbukti memiliki aktivitas antiplatelet [16,17], antikoagulan [18-20], dan trombolitik [21,22].

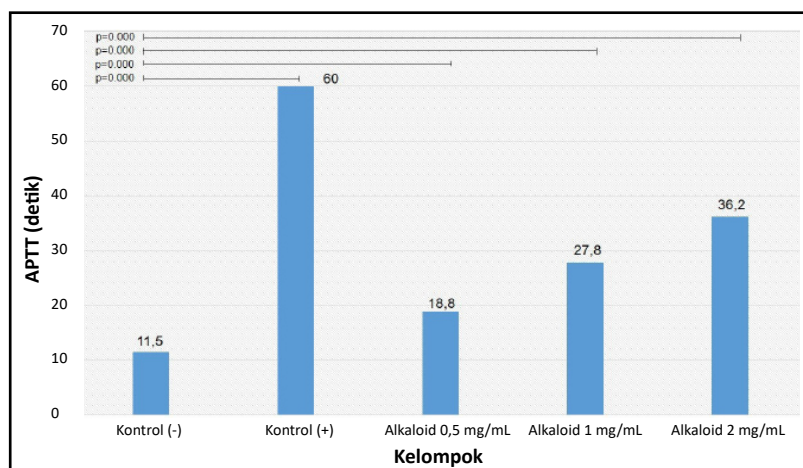
Metode Penelitian

Bahan

Daun pepaya (*Carica papaya*) diperoleh dari Materia Medika Batu Malang, Indonesia. Pelarut yang digunakan yaitu etanol 96% dan etil asetat (Emsure, Merck, Jerman), NH_4OH 1 N (Emsure, Merck, Jerman), H_2SO_4 (Emsure, Merck, Jerman). Reagen pereaksi yang digunakan antara



Gambar 3. Grafik uji aktivitas antikoagulan melalui pemanjangan *Prothrombine Time* (PT). Uji *one-way ANOVA* menunjukkan adanya perbedaan yang signifikan antara kelompok perlakuan alkaloid total daun pepaya dengan kontrol negatif ($p < 0,01$) namun tidak berbeda dengan kontrol positif ($p > 0,01$). Dibandingkan kontrol negatif alkaloid total daun pepaya dapat memperpanjang nilai PT (antikoagulan).



Gambar 4. Grafik uji aktivitas antikoagulan melalui pemanjangan *Activated Partial Thromboplastin Time* (APTT). Uji *one-way ANOVA* menunjukkan adanya perbedaan yang signifikan antara kelompok perlakuan alkaloid total daun pepaya dengan kontrol negatif ($p < 0,01$) namun tidak berbeda dengan kontrol positif ($p > 0,01$). Dibanding kontrol negatif, alkaloid total daun pepaya dapat memperpanjang APTT (antikoagulan).

lain: HCl 2 N (Emsure, Merck, Jerman), pereaksi mayer (Nitra Kimia Indonesia), dragendorff (Emsure, Merck, Jerman), dan wagner (Nitra Kimia Indonesia), Mg (Emsure, Merck, Jerman), FeCl₃ (Emsure, Merck, Jerman). Obat antipembekuan darah yang digunakan sebagai kontrol positif yaitu: klopidothromboplasmin (Dexa Medica Indonesia), heparin injeksi 5000 IU/mL (Inviclot Indonesia), nattokinase (Natto-10, Jepang). Bahan pembantu untuk melarutkan obat yaitu tween 1% (Brataco Indonesia). Ragen yang digunakan untuk uji aktivitas adalah Adenosine Diphosphat (ADP) (Biotop Medical Belanda), reagen uji *Prothrombine Time* (PT) (Teclot, Rusia), dan reagen uji *Activated Partial Thromboplastin Time* (APTT) (Teclot, Rusia)

Ekstraksi Alkaloid Total Daun Pepaya

Sebanyak 500 g serbuk daun pepaya dimaserasi dengan pelarut etanol 96% selama 24 jam sebanyak 3 kali. Filtrat hasil maserasi diuapkan pelarutnya menggunakan *rotary evaporator* (Rotavapor R-300, Switzerland) hingga diperoleh ekstrak kental etanol daun pepaya [23].

Ekstrak etanol ditimbang sebanyak 10 g kemudian dilarutkan dalam 100 mL etil asetat dan disaring. Residu disiapkan untuk penentuan alkaloid total. Residu dilarutkan dengan 100 mL etanol dan ditambahkan HCl 2 N sampai pH 2, kemudian dipartisi dengan 100 mL kloroform dan 30 mL air suling, selanjutnya lapisan kloroform dipisahkan. Lapisan etanol ditambahkan dengan NH₄OH 1 N hingga pH 12 kemudian dipartisi lagi dengan 100 mL kloroform, diuapkan sehingga diperoleh ekstrak kloroform (alkaloid total) lalu dikeringkan [23].

Uji Fitokimia

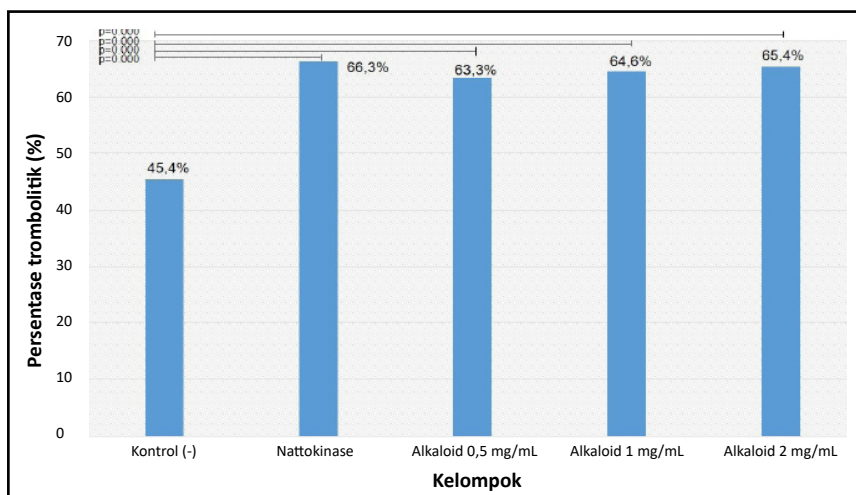
Uji Fitokimia dilakukan secara kualitatif untuk melihat adanya kandungan alkaloid, flavonoid, saponin, dan tanin. Uji alkaloid dilakukan dengan menggunakan pereaksi Mayer, Dragendorff, dan Wagner. Uji flavonoid menggunakan pereaksi serbuk Mg dan HCl pekat. Uji saponin dilakukan dengan menggunakan pereaksi HCl 1 N. Sedangkan uji tanin dilakukan dengan menggunakan pereaksi FeCl₃ 10% [24].

Persiapan *Whole Blood*, *Platelet Rich Plasma* (PRP), dan *Platelet Poor Plasma*

Sampel penelitian ini adalah *Whole Blood*, *Platelet Rich Plasma* (PRP), dan *Platelet Poor Plasma* (PPP) yang diambil dari sukarelawan dengan tekanan darah normal serta kadar glukosa dan kolesterol darah normal.

Darah vena diambil pada menggunakan spuit steril ukuran 22. Sampel darah vena dibagi ke dalam 3 grup uji: (1) Uji antikoagulan (Pengamatan CT), darah vena per sampel uji dimasukkan ke dalam 5 tabung vacutainer masing-masing sebanyak 1 mL; (2) Uji Fibrinolitik, darah vena dimasukkan ke dalam microtube masing-masing sebanyak 0.5 mL; (3) Uji antiplatelet, PT dan APTT, darah vena dimasukkan ke dalam vacutainer Na Citrat untuk mengambil plasma.

Penelitian ini telah mendapatkan persetujuan etik (*Ethical Approval*) oleh Komite Etik Penelitian Kesehatan (KEPK) RSUD Kabupaten Sidoarjo dengan nomor: 893.3/2450/438.6.7/2019. Pengambilan sampel dilakukan dengan informasi dan persetujuan subjek serta dilakukan oleh ahli teknologi laboratorium medik (ATLM) bersertifikat.



Gambar 5. Grafik uji aktivitas antikoagulan melalui peningkatan presentase trombolitik. Uji *one-way ANOVA* menunjukkan adanya perbedaan yang signifikan antara kelompok perlakuan alkaloid total daun pepaya dengan kontrol negatif ($p < 0,01$) namun tidak berbeda dengan kontrol positif ($p > 0,01$). Dibanding kontrol negatif, alkaloid daun pepaya dapat meningkatkan persentase trombolitik..

Persiapan Larutan Uji

Bahan uji pada penelitian ini terdiri dari kontrol plasebo (air suling), kontrol positif, dan ekstrak alkaloid total daun pepaya. Obat yang digunakan pada kelompok kontrol positif adalah obat yang memiliki aktivitas antiplatelet (klopidogrel 0.75 mg/mL, Dexa Medica Indonesia), antikoagulan (heparin 1 mg/mL, Inviclot Indonesia), dan fibrinolitik (nattokinase 10 mg/mL, Natto-10, Jepang) [25,26]. Ekstrak alkaloid total disuspensikan dalam air suling dengan tiga variasi konsentrasi yaitu 0,5; 1; dan 2 mg/mL.

Uji Aktivitas Antiplatelet secara *In Vitro*

Uji aktivitas antiplatelet secara *in vitro* dilakukan dengan mengamati penghambatan agregasi platelet yang terjadi saat plasma darah diberi perlakuan beserta induksi dengan Adenosine Diphosphat (ADP). Agregat platelet yang terbentuk dinilai dengan cara membandingkan serapan plasma sebelum dan sesudah diberi ADP menggunakan spektrofotometer UV Vis (Thermo Fisher Scientific, USA). Semakin besar penurunan serapan platelet plasma, maka semakin besar agregat yang terbentuk.

Platelet Rich Plasma (PRP) sebanyak 1 mL ditambahkan dengan larutan uji sebanyak 250 µl lalu diinkubasi pada suhu 37°C di dalam waterbath (Health, Korea) selama 20 menit. Setelah diinkubasi, PRP diukur serapannya menggunakan spektrofotometer UV-Vis dengan menggunakan *Platelet Poor Plasma* (PPP) sebagai blanko. PRP yang telah diukur serapannya kemudian ditambah dengan ADP sebanyak 20 µL lalu diinkubasi di dalam waterbath pada suhu 37°C selama 20 menit lalu diukur serapannya kembali [25].

Persen inhibisi agregasi platelet dihitung dengan rumus berikut [27]:

$$\% \text{ Inhibisi agregasi} = (1 - B) / A \times 100\% \dots\dots\dots(1)$$

B: absorbansi setelah penambahan ADP
 A: absorbansi sebelum penambahan ADP

Persentase (%) inhibisi agregasi relatif terhadap kontrol negatif dihitung dengan rumus berikut:

$$\% \text{ Inhibisi agregasi} = (A - B) / A \times 100\% \dots\dots\dots(2)$$

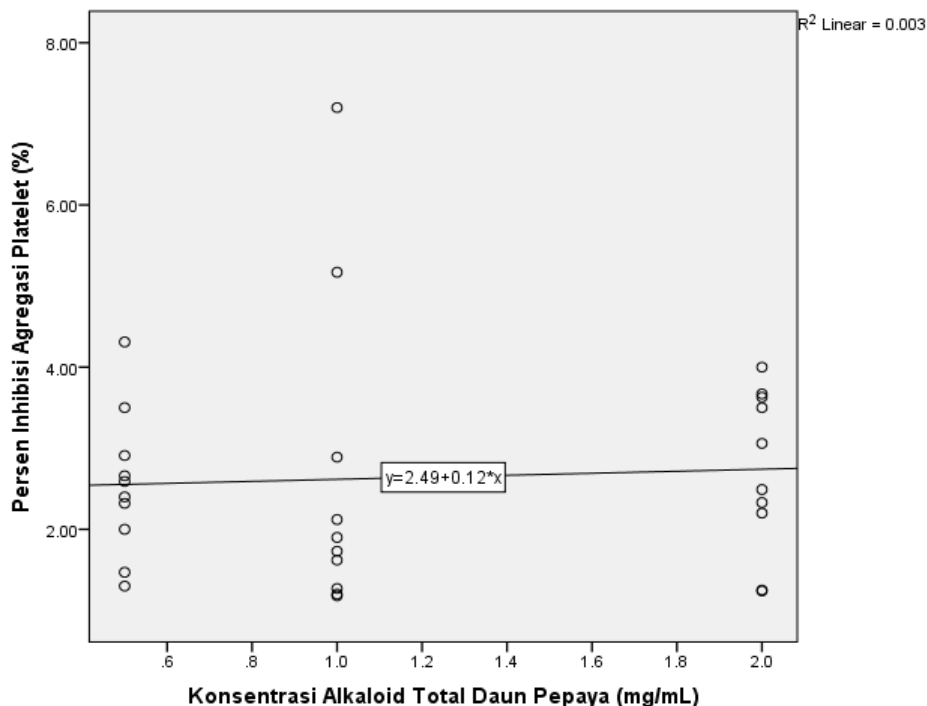
A: persentase inhibisi agregasi kontrol negatif
 B: persentase inhibisi agregasi perlakuan

Uji Aktivitas Antikoagulan secara *In Vitro*

Uji aktivitas antikoagulan secara *in vitro* dilakukan dengan mengamati waktu pembekuan darah/ CT dengan Metode *Lee and White*. Darah vena sebanyak 1 mL diletakkan di dalam tabung serologi berdiameter 7-8 mm kemudian diamati waktu pembekuan darahnya. Selain CT, uji aktivitas antikoagulan juga dilakukan dengan mengamati aktivitas jalur ekstrinsik dan intrinsik koagulasi. Uji aktivitas jalur ekstrinsik pembekuan darah melalui pengamatan masa protrombin (PT) dan *Activated Partial Thromboplastine Time* (APTT) [28].

Uji Aktivitas Trombolitik secara *In Vitro*

Setiap 500 µL darah dipindahkan ke mikrotube yang telah ditimbang dengan timbangan analitik (Ohaus, Cina) terlebih dahulu. Darah kemudian dibekukan kemudian beratnya ditimbang sebagai berat bekuan awal. Setelah ditimbang, darah diinkubasi dalam inkubator (Memmert



Gambar 6. Grafik korelasi konsentrasi alkaloid total daun pepaya terhadap persentase inhibisi agregasi platelet. Uji korelasi pearson menunjukkan bahwa nilai koefisien korelasi positif sebesar 0,059 dengan nilai signifikansi p=0,757 (p>0,01). Semakin tinggi konsentrasi alkaloid total daun pepaya, semakin tinggi persentase inhibisi agregasinya dengan persamaan regresi $y=2,49 + 0,12x$.

Jerman) pada suhu 37°C selama 60 menit setelah terbentuk bekuan. Secara langsung serum akan terperas keluar dari bekuan. Setelah 60 menit, serum diambil dari mikrotube berisi darah kemudian bekuan yang tersisa pada mikrotube ditimbang sebagai berat bekuan akhir. Persentase trombolitik dapat dihitung dari rumus berikut [29]:

$$\% \text{ Trombolitik} = (A-B)/A \times 100\% \dots\dots\dots(3)$$

Keterangan = A: berat bekuan (clot) awal, B: berat bekuan (clot) akhir

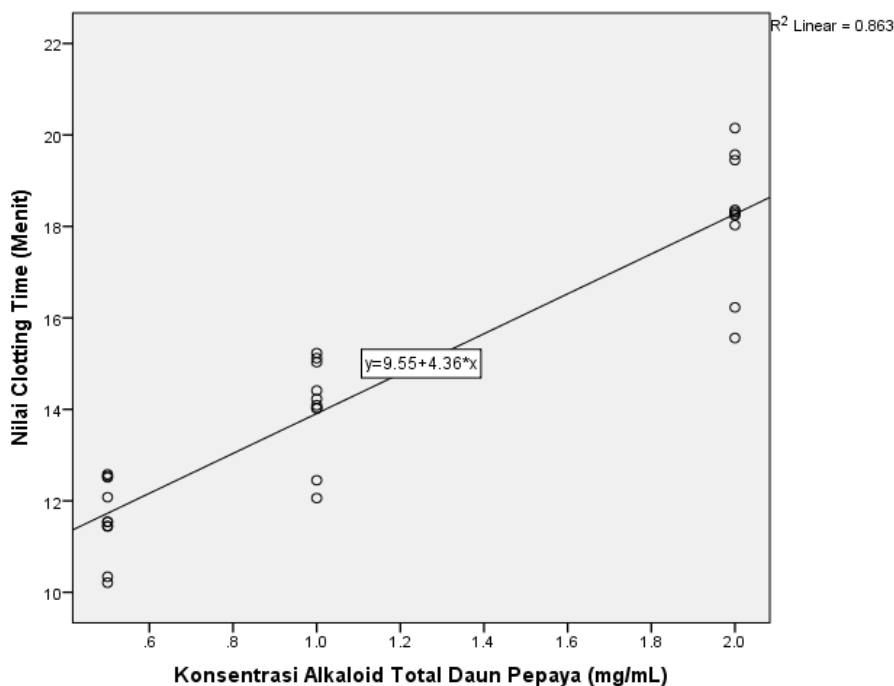
Analisis Data

Data yang diperoleh berupa persentase inhibisi agregasi platelet relatif, nilai CT, nilai PT dan APTT, serta persentase trombolitik diuji normalitasnya menggunakan analisis Kolmogorof Smirnov. Data kemudian dilihat homogenitasnya menggunakan *one-way Anova* (Analysis of Variance). Hubungan antar konsentrasi alkaloid total daun pepaya dianalisis menggunakan uji Korelasi Pearson dengan. Keseluruhan analisis statistik menggunakan taraf signifikansi 99% (p ≤ 0,01).

Hasil dan Diskusi

Ekstraksi 500 gram serbuk daun pepaya menggunakan etanol 96% menghasilkan ekstrak kental berwarna hijau tua dengan berat 42,6 gram (8,52%). Setelah dilakukan pemisahan, alkaloid total yang didapatkan sebanyak 0,781 gram (1,8%). Uji fitokimia dilakukan untuk memastikan bahwa hasil ekstraksi alkaloid total daun pepaya telah didapatkan alkaloid total dan sudah terpisah dari senyawa metabolit lain. [Tabel 1](#) menunjukkan hasil uji fitokimia ekstrak alkaloid total daun pepaya. Hasil uji fitokimia ini menunjukkan fraksi metanol masih mengandung senyawa metabolit golongan flavonoid, saponin, tanin dan alkaloid, sedangkan pada fraksi kloroform hanya terdapat senyawa golongan alkaloid.

Pemisahan alkaloid total daun pepaya menggunakan etil asetat sebagai pelarut karena etil asetat merupakan pelarut semi polar yang dapat melarutkan alkaloid yang juga memiliki sifat semi polar. Residu yang diperoleh dari pelarutan ini dilanjutkan dengan melarutkannya dalam etanol yang ditambahkan HCl 2 N hingga diperoleh pH 2. HCl akan mengikat alkaloid dalam bentuk garam alkaloid. Pemisahan dilanjutkan dengan sistem partisi menggunakan kloroform dan air suling yang akan membentuk 2 lapisan



Gambar 7. Korelasi antara konsentrasi alkaloid total daun pepaya terhadap nilai *Clotting Time* (CT). Uji korelasi Pearson menunjukkan bahwa nilai koefisien korelasi positif sebesar 0,929 dengan nilai signifikansi $p=0,000$ ($p<0,01$). Semakin tinggi konsentrasi alkaloid total daun pepaya, maka semakin tinggi nilai CT dengan persamaan regresi $y=9,55 + 4,36x$.

yaitu lapisan atas berupa lapisan asam yang mengandung alkaloid dan lapisan bawah berupa lapisan klorofom yang mengandung senyawa metabolit lainnya. Lapisan asam yang mengandung alkaloid ditambah dengan NH_4OH yang berfungsi untuk melepaskan ikatan alkaloid dengan asam untuk membentuk alkaloid bebas. Partisi yang kedua dilakukan juga dengan pemberian klorofom untuk menangkap alkaloid bebas. Dengan demikian fraksi kloroform hanya mengandung alkaloid dan tidak mengandung senyawa metabolit lainnya [30].

Berdasarkan kajian literatur, diketahui bahwa daun pepaya mengandung alkaloid, flavonoid, fenol, asam fenolik, kolin, karposit, vitamin C dan vitamin E [31]. Pada penelitian ini, kadar alkaloid total yang diperoleh adalah 1,8%, lebih banyak dibandingkan dengan penelitian terdahulu yang hanya memperoleh 0,2% kadar alkaloid total daun pepaya [32]. Kandungan alkaloid di dalam daun pepaya ini terdiri dari alkaloid jenis karpain, pseudokarpain, emetin dan dehidrokarpain I dan II [33]. Analisis kuantitatif karpain daun pepaya yang dimurnikan dengan HPLC menunjukkan bahwa karpain merupakan alkaloid utama dengan kandungan 63% dari total alkaloid yang diekstrak dari daun pepaya [32].

Aktivitas antiplatelet alkaloid total daun pepaya secara *in vitro* diketahui dengan melihat adanya peningkatan

persentase inhibisi agregasi platelet sebagaimana yang ditunjukkan dengan grafik pada [Gambar 1](#). Hasil uji *one-way Anova* menunjukkan bahwa terdapat perbedaan yang signifikan antar kelompok perlakuan dengan nilai $F_{\text{hit}} = 10,225$ ($F_{\text{hit}} > F_{\text{tabel}}$) dan nilai signifikansi $p = 0,000$ ($p<0,01$). Berdasarkan uji LSD diketahui bahwa kelompok perlakuan alkaloid total ekstrak daun pepaya berbeda signifikan dengan kontrol negatif ($p<0,01$) namun tidak berbeda signifikan dengan kontrol positif ($p>0,01$). Hal ini menunjukkan bahwa pemberian alkaloid total ekstrak daun pepaya memiliki aktivitas sebanding dengan kontrol positif (klopidogrel) sebagai antiplatelet. Hasil uji Korelasi Pearson menunjukkan bahwa nilai koefisien korelasi positif yaitu 0,059 dengan nilai signifikansi 0,757 ($p>0,01$). Hal ini menunjukkan bahwa korelasi antara peningkatan konsentrasi alkaloid total terhadap nilai persentase inhibisi agregasi platelet sangat rendah. Adanya nilai koefisien korelasi positif menunjukkan terdapat peningkatan persentase inhibisi agregasi platelet dari 0,5; 1; dan 2 mg/mL dengan persamaan regresi $y = 2,49 + 0,12x$ dengan $R^2=0,003$. Grafik analisis korelasi regresi ditunjukkan pada [Gambar 6](#).

Aktivitas antikoagulan alkaloid total daun pepaya ditunjukkan dengan kemampuannya dalam memperpanjang CT, PT, dan APTT dibandingkan kontrol negatif. Uji

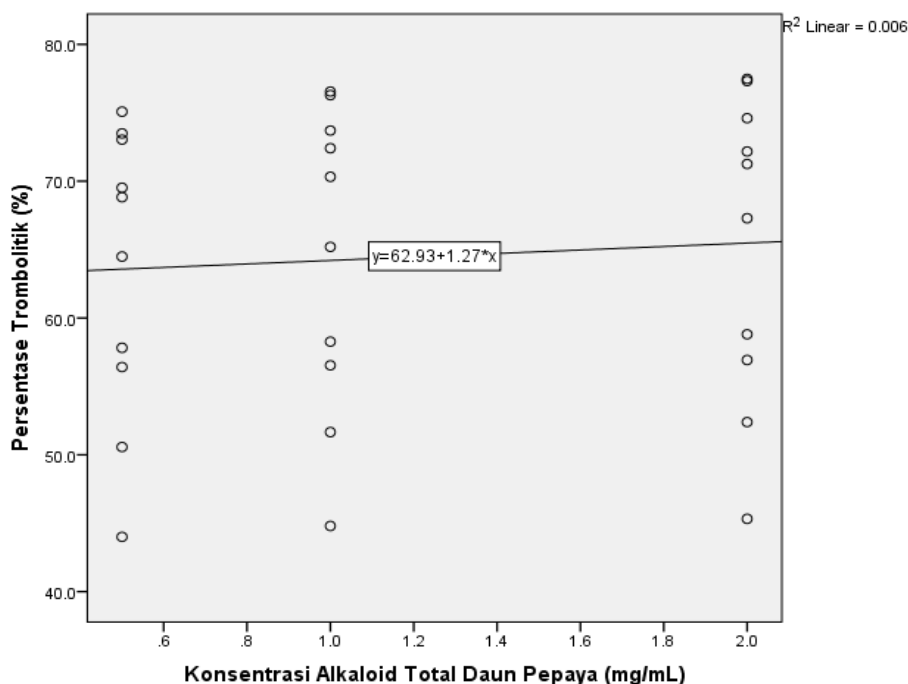
one-way Anova menunjukkan bahwa terdapat perbedaan nilai CT, PT dan APTT yang signifikan antar kelompok perlakuan ($p=0,000$). Grafik uji aktivitas antikoagulan alkaloid total daun pepaya terhadap nilai CT, PT dan APTT ditunjukkan pada Gambar 2, 3 dan 4. Hasil Korelasi Pearson menunjukkan bahwa nilai koefisien korelasi positif yaitu 0,929 dengan taraf signifikansi $p=0,000$ ($p<0,01$). Hal ini menunjukkan bahwa terdapat korelasi yang kuat antara peningkatan konsentrasi alkaloid total daun pepaya terhadap pemanjangan nilai CT dengan persamaan regresi $y=9,55 + 4,36x$ dengan $R^2=0,863$. Grafik hasil uji korelasi regresi konsentrasi alkaloid total daun pepaya terhadap nilai CT ditunjukkan oleh Gambar 7. Pemberian alkaloid total daun pepaya dapat memperpanjang CT hingga 11,62 – 18,21 menit. Alkaloid total daun pepaya juga dapat memperpanjang PT hingga 19,05 – 36,69 detik dan APTT hingga 18,85 – 36,25 detik.

Aktivitas trombolitik alkaloid total daun pepaya ditunjukkan dengan kemampuannya meningkatkan lisis bekuan darah. Hasil uji one-way Anova menunjukkan adanya perbedaan persentase aktivitas trombolitik antar perlakuan ($p = 0,000$). Grafik aktivitas trombolitik alkaloid total daun pepaya ditunjukkan pada Gambar 5. Hasil uji Korelasi Pearson menunjukkan nilai koefisien korelasi positif

sebesar 0,076 dengan taraf signifikansi 0,691 ($p>0,01$). Hal ini menunjukkan bahwa peningkatan konsentrasi alkaloid berkorelasi lemah terhadap peningkatan persentase trombolitik dengan persamaan regresi $y=62,93 + 1,27x$ dan $R^2=0,006$. Grafik hasil uji korelasi regresi ditunjukkan oleh Gambar 8. Semakin tinggi konsentrasi alkaloid total maka semakin tinggi kemampuan trombolitik. Alkaloid total daun pepaya menyebabkan penghancuran trombus hingga 63,32 – 65,36%.

Alkaloid pada daun pepaya terdiri dari karpain, pseudokarpain, emetin dan dehidrokarpain I dan II [32]. Sampai saat ini belum ada penelitian yang membahas mekanisme kerja alkaloid yang terkandung dalam daun pepaya sebagai antiplatelet, antikoagulan, dan trombolitik. Meskipun demikian, pendekatan fisiologis dan struktur kimia mungkin dapat diperkirakan mekanisme yang mendasari aktivitas alkaloid total daun pepaya sebagai anti pembekuan darah.

Karpain merupakan jenis alkaloid terbanyak pada daun pepaya [33]. Pada sistem kardiovaskular, karpain diketahui memiliki peranan dalam menurunkan tekanan sistolik, diastolik, dan tekanan darah arteri. Karpain juga mampu mengurangi cardiac output, stroke volume, stroke work, dan cardiac power [34]. Pada studi yang lain diketahui



Gambar 8. Korelasi antara konsentrasi alkaloid total daun pepaya dengan persentase trombolitik. Uji korelasi Pearson menunjukkan bahwa nilai koefisien korelasi positif sebesar 0,076 dengan nilai signifikansi $p=0,691$ ($p<0,01$). Semakin tinggi konsentrasi alkaloid total daun pepaya, maka semakin tinggi pula persentase trombolitik dengan persamaan regresi $y=62,93 + 1,27x$.

bahwa karpain memiliki aktivitas antitrombotopenia yang dapat mencegah penurunan kadar platelet dalam darah [35]. Berdasarkan penelitian tersebut, pendekatan fisiologis melalui kemampuan karpain yang dapat bekerja pada sistem kardiovaskular dan platelet memungkinkannya dapat bekerja pada proses koagulasi. Namun demikian, penelitian lebih lanjut diperlukan untuk mengetahui secara pasti mekanisme alkaloid karpain dalam menghambat pembekuan darah dan terbentuknya trombus.

Karpain ($C_{28}H_{50}N_2O_4$) merupakan jenis alkaloid piperidin yang terdiri dari dua cincin piperidin [36]. Derivat karpain pada daun pepaya yaitu pseudokarpain dan dehidrokarpain I dan II. Golongan alkaloid piperidin pada beberapa tanaman lain seperti piperin, piperlonguminin, dan pipernonalin terbukti memiliki aktivitas antiplatelet. Piperin merupakan jenis alkaloid piperidin yang dominan pada *Piper nigrum* L. secara signifikan mampu menekan produksi asam arakidonat (AA) yang kemudian menekan aktivitas tromboxan A₂ (TXA₂) *synthase*. Hal ini akan mencegah agregasi platelet sebab TXA₂ merupakan sinyal biokimia yang menyebabkan agregasi platelet [37]. Piperlonguminin dan pipernonalin dari *Piper longum* L. juga memiliki aktivitas antiplatelet melalui penghambatan asam arakidonat [38,39].

Pendekatan struktur kimia terhadap aktivitas alkaloid karpain daun pepaya juga dapat memberikan gambaran aktivitas antikoagulan. Alkaloid 4-(piperidine-1-yl) pyridine menghambat aktivitas trombin (FIIa) dan FXa pada sisi P1 sehingga dapat menurunkan koagulasi dibuktikan dengan pemanjangan APTT [40]. Argatroban merupakan antikoagulan sintesis memiliki cincin piperidin yang dapat menghambat aktivitas koagulasi melalui inhibisi trombin (FIIa) [41].

Aktivitas trombolitik alkaloid karpain juga dapat dipelajari melalui pendekatan struktural. Berdasarkan studi *in silico*, seyawa piper dan piperlonguminin dari *Piper sylvaticum* terbukti dapat menghambat *tissue Plasminogen Activator* (t-PA) yang mengubah plasminogen menjadi plasmin. Plasmin merupakan enzim yang dapat memicu terjadinya trombolisis [42]. Argatroban yang memiliki cincin piperidin juga terbukti dapat menginduksi trombolisis melalui penghambatan t-PA [41].

Penelitian ini telah membuktikan adanya aktivitas antiplatelet, antikoagulan dan trombolitik alkaloid total daun pepaya (*Carica papaya* L.) yang dibuktikan dengan peningkatan persentase inhibisi agregasi platelet, pemanjangan CT, PT, APTT dan peningkatan persentase trombolitik. Namun demikian, penelitian ini belum dapat membuktikan mekanisme kerja yang berperan di dalamnya. Melalui pendekatan fisiologis dan struktur

molekul alkaloid karpain daun pepaya, prediksi mekanisme antiplatelet, antikoagulan dan trombolitik dapat dijelaskan. Penelitian ini berpotensi untuk dilanjutkan dengan melihat ada tidaknya aktivitas alkaloid total pada sejumlah target molekul di sistem pembekuan darah meliputi pengaruh alkaloid total pada asam arakidonat, TXA₂, trombin (FIIa), FXa, dan tPA baik secara *in silico*, *in vitro*, maupun *in vivo*. Isolasi senyawa alkaloid karpain, pseudokarpain, dehidrokarpain I dan II serta emetin dari alkaloid total daun pepaya dan uji aktivitas anti pembekuan darahnya juga dapat dilakukan untuk mengembangkan penelitian ini. Dengan demikian maka alkaloid total daun pepaya berpotensi dapat mencegah terjadinya atherotrombotik melalui mekanisme antiplatelet, antikoagulan, dan trombolitik.

Kesimpulan

Penelitian ini menunjukkan bahwa alkaloid total daun pepaya memiliki aktivitas antiplatelet, antikoagulan, dan trombolitik melalui peningkatan persentase inhibisi agregasi platelet, pemanjangan CT, PT, APTT dan peningkatan persentase trombolitik.

Ucapan Terimakasih

Ucapan terima kasih kami sampaikan kepada Kementerian Riset, Teknologi, dan Pendidikan Tinggi (KEMENRISTEKDIKTI) yang telah memberikan dukungan dana melalui hibah penelitian tahun 2018 (kontrak penelitian: 113/SP2H/LT/DRPM/2019). Ucapan terima kasih juga kami sampaikan kepada STIKES Rumah Sakit Anwar Medika yang memberikan fasilitas berupa akses referensi serta sarana dan prasarana untuk mendukung penelitian ini.

Referensi

- [1] WHO. Cardiovascular Disease. WHO. 2020 [cited 13 Agustus 2020]. Available from: https://www.who.int/health-topics/cardiovascular-diseases/#tab=tab_1
- [2] Riset Kesehatan Dasar (Riskesmas). Hasil utama Riskesmas Tahun 2018 Kementerian Kesehatan Bidang Penelitian dan Pengembangan Kesehatan. 2018 [cited 13 Agustus 2020]. Available from: <https://www.kemkes.go.id/resources/download/info-terkini/hasil-riskesmas-2018.pdf>
- [3] Asada Y, Yamashita A, Sato Y, Hatakeyama K. Pathophysiology of atherothrombosis: mechanisms of thrombus formation on disrupted atherosclerotic plaques. *Pathology International*. 2020;70(4):309-22. <https://doi.org/10.1111/pin.12921>

- [4] Angiolillo DJ, Fernandez-Ortiz A, Bernardo E, Alfonso F, Macaya C, Bass TA, Costa MA. Variability in individual responsiveness to clopidogrel. Clinical implications, management, and future perspectives. *J Am Coll Cardiol*. 2007;49(14):1505–16. <https://doi.org/10.1016/j.jacc.2006.11.044>
- [5] Rodriguez, LAG, Hennekens, CH, Rothwell PM, Lanan A. Bleeding risk with long term low dose aspirin: a systematic review of observational studies. *PLOS ONE*. 2016;11(8):1-20. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0160046>
- [6] Altman R, Rivas AJ, Gonzales, CD. Bleeding tendency in dual antiplatelet therapy with aspirin/ clopidogrel: rescue of the template bleeding time in a single-center prospective study. *Thrombosis Journal*. 2012;10(3):1-7. <https://doi.org/10.1186/1477-9560-10-3>
- [7] Oduah EI, Linhardt RJ, Sharfstein ST. Heparin: Past, present, and future. *Pharmaceuticals*. 2016;9(3):1–12. <https://doi.org/10.3390/ph9030038>
- [8] Weng Y, Yao J, Sparks S, Wang KY. Nattokinase: an oral antithrombotic agent for the prevention of cardiovascular disease. *Int J Mol Sci* 2017;18(3):523-35. <https://doi.org/10.3390/ijms18030523>
- [9] Parray ZA, Parray S. Anticancer activities of Papaya (*Carica papaya*): A Review. *TANG [Humanitas Medicine]*. 2018;8(4):1–5. <https://doi.org/10.5667/tang.2018.0020>
- [10] Gupta A, Patil SS, Pendharkar N. Antimicrobial and anti-inflammatory activity of aqueous extract of *Carica papaya*. *Journal of HerbMed Pharmacology*, 2017;6(4):148–52.
- [11] Danborn AM, Ibrahim SH, Mallo MJ. The anti-inflammatory and analgesic effects of the aqueous leaves extract of *Carica papaya*. *IOSR J Pharm Biol Sci*. 2018;13(3):60–3. <https://doi.org/10.9790/3008-1303046063>
- [12] Mandal S, De MV, Lahunmwawii E. An investigation of the antioxidant property of *Carica papaya* leaf extracts from Mizoram, Northeast India. *Research & Reviews: Journal of Botanical Sciences*. 2015;4(3):42–5.
- [13] Maniyar Y, B hixavatimath, P. Antihyperglycemic and hypolipidemic activities of aqueous extract of *Carica papaya* Linn. Leaves in alloxan-induced diabetic rats. *J Ayurveda Integr Med*. 2012;3(2):70–4. <https://doi.org/10.4103/0975-9476.96519>
- [14] Asare F, Koffuor GA, Nyansah WB, Gyanfosu L, Abruquah AA. Anticoagulant and antiplatelet properties of the latex of unripe fruits of *Carica papaya* L. (*Caricaceae*). *Int J Basic Clin Pharmacol*. 2016;4(6):1183-88.
- [15] Kalaiyarasi L, Sultana M. In vitro study of thrombolytic activity by using aqueous preparation of different parts of *Carica papaya* plant extract. *J Pharm Biol Sci*. 2014;9(30):34-9.
- [16] Ain QU, Khan H, Mubarak MS, Pervaiz A. Plant alkaloids as antiplatelet agent: Drugs of the future in the light of recent developments. *Front Pharmacol*. 2016;7(292):1–9. <https://doi.org/10.3389/fphar.2016.00292>
- [17] Lee W, Lee JI, Kulkarni R, Kim MA, Hwang JS, Na MK, et al. Antithrombotic and antiplatelet activities of small-molecule alkaloids from *Scolopendra subspinipes mutilans*. *Sci Rep*. 2016;6:1–12. <https://doi.org/10.1038/srep21956>
- [18] Ku SK, Lee IC, Kim JA, Bae JS. Antithrombotic activities of pellitorine in vitro and in vivo. *Fitoterapia*. 2013;91:1–8. <https://doi.org/10.1016/j.fitote.2013.08.004>
- [19] Lei L, Xue Y, Liu Z, Peng S, He Y, Zang Y, et al. Coumarin derivatives from *Ainsliaea fragrans* and their anticoagulant activity. *Sci Rep*. 2014;5:1-9. DOI: 10.1038/srep13544
- [20] Govindappa M, Naik C, Prakash B. Anticoagulant activity of partially purified coumarin (s) extracts of *Sonchus oleraceus*. *Adv Med Plant Res*. 2015;3(3):87–91.
- [21] Lee JI, Lee W, Kim MA, Hwang JS, Na MK, Bae JS. Inhibition of platelet aggregation and thrombosis by indole alkaloids isolated from the edible insect *Protaetia brevitarsis seoulensis* (Kolbe). *J Cell Mol Med*. 2017;21(6):1217–27. <https://doi.org/10.1111/jcmm.13055>
- [22] Zohoro FT, Islam SN, Khan SA, Hasan CM, Ahsan M. Antioxidant, cytotoxic, thromolytic, and antimicrobial activity of *Zanthoxylum rhetsa* root bark with two isolated quinolone alkaloids. *Pharmacology and Pharmacy*. 2019; 10(3):137-45.
- [23] Irianto IDK. Formulasi Nanopartikel Pentagamavunon-0 Menggunakan Kitosan Viskositas Rendah dan Natrium Alginat dengan Metode Gelasi Ionik serta Uji Antiinflamasi secara in vivo [tesis]. Yogyakarta: Universitas Gadjah Mada; 2013.
- [24] Mondong FR. Skrining fitokimia dan uji aktivitas antioksidan ekstrak etanol daun patikan emas (*Euphorbia prunifolia* Jacq.) dan bawang laut (*Proiphys amboinensis* L.) Herb). *Jurnal MIPA*. 2015;4(1):81-7. <https://doi.org/10.35799/jm.4.1.2015.6910>
- [25] Lubis, ARN. Uji aktivitas in vitro antiplatelet dan antikoagulan fraksi N-heksana kulit batang belimbing wuluh *Averrhoa bilimbi* L.) [skripsi]. Jember: Fakultas Farmasi Universitas Jember; 2015.
- [26] Setyowati, R. Uji aktivitas antiplatelet dan trombolitik ekstrak etanol kulit buah jeruk purut (*Citrus hystrix* D.C) In Vitro. [skripsi]. Jember: Fakultas Farmasi Universitas Jember ;2015.
- [27] Moriyama H, Hosoe T, Wakana D, Itabashi T, Kawai KI, Iizuka T et al. Assay-guided informatory screening method for antiplatelet effect of adenosine isolated from *Malbranchea filamentosa* IFM 41300: Inhibitory behaviors of adenosine in different solvents. *J Health Sci*. 2009;55(1):103–8. <https://doi.org/10.1248/jhs.55.103>
- [28] Gandasoebrata, R. Penuntuk Laboratorium Klinik. Jakarta: Dian Rakyat; 2007.
- [29] Prasad S, Kashyap RS, Deopujari JY, Purohit HJ, Taori GM, Dagainawala HF. Effect of *Fagonia arabica* (dhamasa) on in vitro thrombolysis. *BMC Complement Altern Med*. 2007;7:1–6. <https://doi.org/10.1186/1472-6882-7-36>
- [30] Rachmanto S, Wardatun S, Miranti M. Isolasi dan penentuan aktivitas antioksidan alkaloid total daun pepaya (*Carica papaya* L.). [skripsi]. Bogor: FMIPA UNPAK; 2015.
- [31] Julianti T, Oufir M, Hamburger M. Quantification of the antiparasitodal alkaloid carpaine in papaya (*C. papaya* L.) leaves. *Planta Med*. 2014;80(13):138-42. doi: <https://doi.org/10.1055/s-0034-1382948>
- [32] Vien DTH, Loc TV. Extraction and quantification of carpaine from *Carica papaya* leaves of Vietnam. *Int J Agric Environ Biotechnol* . 2017;2(5):2394-97.
- [33] Gautam G. Isolation and characterization of secondary metabolites from *Carica papaya* leaves. AIP Conference Proceeding. 2018;2237(1): <https://doi.org/10.1063/5.0005715>
- [34] Hornick CA, Sandes LI, Lin YC. Effect of carpaine, a papaya alkaloid, on the circulatory function in the rat. *Res Commun Chem Pathol Pharmacol*. 1978; 22(2):277-89.
- [35] Zunjar V, Dash RP, Jivrajani M, Trivedi B, Nivsarkar M. Antithrombocytopenic activity of carpaine and alkaloidal extract of *Carica papaya* Linn. leaves in busulfan induced thrombocytopenic Wistar rats. *J Ethnopharmacol*. 2016;181:20-5. <https://doi.org/10.1016/j.jep.2016.01.035>

- [36] Burdick EM. Carpain: an alkaloid of *Carica papaya*: Its chemistry and pharmacology. *Econ Bot.* 1971;25(4):363-65.
- [37] Son DJ, Akiba S, Hong JT, Yun YP, Hwang SY, Park YH, et al. Piperine inhibits the activities of platelet cytosolic phospholipase A2 and Thromboxane A2 Synthase without affecting cyclooxygenase-1 activity: different mechanisms of and macrofag inflammatory response. *Nutrients.* 2014;6(8):3336-52. <https://doi.org/10.3390/nu6083336>
- [38] Park BS, Son DJ, Choi WS, Takeoka GR, Han SO, Kim TW, et al. Antiplatelet activities of newly synthesized derivatives of piperlongumine. *Phytother Res.* 2008;22(9):1195-9. <https://doi.org/10.1002/ptr.2432>
- [39] Park BS, Son YH, Park YH, Kim TW, Lee SE. Antiplatelet effects of acidamides isolated from the fruits of *Piper longum* L. *Phytomedicine.* 2007;14(12):853-8.
- [40] Candia M, Fiorella F, Lopopolo G, Carotti A, Romano MR, et al. Synthesis and biological evaluation of direct thrombin inhibitors bearing 4-(piperidin-1-yl) pyridine at the P1 position with potent anticoagulant activity. *J Med Chem.* 2013;56(21):8696-711.
- [41] Yamada K, Tsuji H, Kimura S, Kato H, Yano S, et al. Effects of argatroban and heparin on thrombus formation and tissue plasminogen activator-induced thrombolysis in a microvascular thrombosis model. *Thrombosis Research.* 2003;109:55-64.
- [42] Chakrabarty N, Suez E, Shil S, Rudra P, Rumpa FT, Rahman MS, et al. In silico molecular docking of some isolated compounds of *Piper sylvaticum* against thrombolytic activity. *J Pharmacol Clin Toxicol.* 2018;6(1):1101-04.



Copyright © 2020 The author(s). You are free to share (copy and redistribute the material in any medium or format) and adapt (remix, transform, and build upon the material for any purpose, even commercially) under the following terms: Attribution — You must give appropriate credit, provide a link to the license, and indicate if changes were made. You may do so in any reasonable manner, but not in any way that suggests the licensor endorses you or your use; ShareAlike — If you remix, transform, or build upon the material, you must distribute your contributions under the same license as the original (<https://creativecommons.org/licenses/by-sa/4.0/>)