

LAMPIRAN

Lampiran 1. Kriteria Penggunaan Obat

Nama Obat	Golongan	Mekanisme Kerja	Dosis	Kontraindikasi
Amlodipine	Calcium Channel Blocker	Penghambat saluran Ca dihidropiridin, mengurangi resistensi pembuluh darah perifer dan tekanan darah dengan merelaksasi otot polos pembuluh darah koroner dan vasodilatasi pembuluh darah koroner melalui penghambatan masuknya ion Ca ke dalam otot polos	Hipertensi Dewasa : 5 mg dosis harian, dapat ditingkatkan sampai 10 mg sehari sesuai dengan respons klinis. Lansia : Mulai dengan dosis yang lebih rendah dan titrasi sesuai dengan respons klinis. Anak : 6-17 tahun : Awalnya, 2,5 mg sekali sehari, dapat ditingkatkan menjadi 5 mg sekali sehari setelah 4 minggu sesuai dengan respons klinis.	Hipotensi berat, syok (termasuk syok kardiogenik), obstruksi saluran keluar ventrikel kiri (misalnya stenosis aorta tingkat tinggi), gagal jantung yang secara hemodinamik tidak stabil setelah MI akut.

		jantung dan pembuluh darah.	Angina Kronik Dewasa : 5 mg dosis harian, dapat ditingkatkan sampai 10 mg sehari sesuai dengan respons klinis. Lansia : Mulai dengan dosis yang lebih rendah dan titrasi sesuai dengan respons klinis. (MIMS, 2024)	
Hydrochlorothiazide	Diuretik Thiazide	Penghambatan kotransporter $\text{Na}^+ / \text{Cl}^-$ di tubulus pada distal ginjal	Oedema Dewasa: 25-100 mg setiap hari dalam 1-2 dosis terbagi. Maks: 200 mg setiap hari. Dosis dapat diberikan pada hari yang berbeda atau 3-5 hari setiap minggu.	Hipersensitif terhadap obat turunan sulfonamid dan Anuria.

			Lansia : (>65 tahun) Awalnya, 12,5 mg setiap hari, titrasi seperlunya dengan kenaikan 12,5 mg. Anak : (<6 bulan) 3 mg/kg setiap hari dalam 2 dosis terbagi; (6 bulan sampai <2) tahun 1-2 mg/kg setiap hari sebagai dosis tunggal atau dalam 2 dosis terbagi. Maks: 37,5 mg setiap hari; (2-12 tahun) 1-2 mg/kg setiap hari sebagai dosis tunggal atau dalam 2 dosis terbagi. Maks: 100 mg setiap hari. Hipertensi Dewasa: Sebagai monoterapi atau dikombinasikan dengan antihipertensi lain: Awalnya, 12,5 mg setiap hari, dapat ditingkatkan hingga 50 mg setiap hari sesuai kebutuhan. Maks: 100 mg setiap hari.	
--	--	--	--	--

			Lansia : (>65 tahun) Awalnya, 12,5 mg setiap hari, titrasi seperlunya dengan kenaikan 12,5 mg. Anak : (<6 bulan) 3 mg/kg setiap hari dalam 2 dosis terbagi; (6 bulan sampai <2 tahun) 1-2 mg/kg setiap hari sebagai dosis tunggal atau dalam 2 dosis terbagi. Maks: 37,5 mg setiap hari; (2-12 tahun) 1-2 mg/kg setiap hari sebagai dosis tunggal atau dalam 2 dosis terbagi. Maks: 100 mg setiap hari. (MIMS, 2024)	
Captopril	Angiotensin Converting Enzyme Inhibitor	Memblokir konversi angiotensin I menjadi vasokonstriktor angiotensin II yang kuat dan secara bersamaan	Hipertensi Dewasa: Dosis awalnya, 25-50 mg setiap hari dalam 2 dosis terbagi; dapat ditingkatkan secara bertahap dengan interval minimal 2 minggu hingga 100-150 mg setiap hari dalam	Riwayat angioedema yang berhubungan dengan terapi ACE inhibitor sebelumnya; angioneurotik

		menonaktifkan vasodilator peptida bradikinin.	2 dosis terbagi sesuai kebutuhan untuk mencapai target tekanan darah. Lansia: Dosis awal 6,25 mg, ditingkatkan perlahan. Anak: Dosis awal, 0,3 mg/kg. Dosis diberikan dalam 3 dosis terbagi setiap hari. Gagal jantung Dewasa: Dosis awalnya 6,25-12,5 mg; dapat ditingkatkan secara bertahap sesuai dengan respons pasien. Pemeliharaan: 75-150 mg setiap hari dalam dosis terbagi. Lansia: Dosis awal 6,25 mg, ditingkatkan perlahan. Anak: Dosis awal, 0,3 mg/kg. Dosis diberikan dalam 3 dosis terbagi setiap hari.	herediter atau idiopatik. Kehamilan (trimester ke-2 dan ke-3). Penggunaan bersamaan dengan produk yang mengandung aliskiren pada pasien diabetes melitus atau gangguan ginjal (GFR <60 mL/menit/1,73 m²).
--	--	--	--	--

			(MIMS, 2024)	
--	--	--	--------------	--

Lampiran 2. Lembar Pengumpulan Data

DATA SAMPEL										
NO	NAMA LENGKAP	UMUR	KATEG ORI UMUR	JENIS KELAMIN	TD	KATEGORI HT	KOMORBID	TERAPI OBAT	DOSIS	FREKUENSI OBAT
1	Tn. A**** R*****	55	46-55	Laki-laki	173/90	Hipertensi tahap 2	DIABETES MELITUS 2	AMLODIPINE	10 MG	1X1
2	Tn. A** R*****	57	56-80	Laki-laki	176/88	Hipertensi tahap 2	PUSING	AMLODIPINE	10 MG	1X1
3	Tn. A***	58	56-80	Laki-laki	155/89	Hipertensi tahap 1	ARTHRALGIA	AMLODIPINE	5 MG	1X1
4	Ny. A* S*****	50	46-55	Perempuan	170/86	Hipertensi tahap 2	PUSING	AMLODIPINE	10 MG	1X1
5	Ny. A**** N*****	48	46-55	Perempuan	152/95	Hipertensi tahap 1	TIDAK ADA	AMLODIPINE	10 MG	1X1
6	Ny. A** R*****	56	56-80	Perempuan	169/103	Hipertensi tahap 2	NYERI ULU HATI	AMLODIPINE	10 MG	1X1
7	Tn. A*** K*****	50	46-55	Laki-laki	147/80	Hipertensi tahap 1	PUSING	AMLODIPINE	5 MG	1X1
8	Ny. A*****	59	56-80	Perempuan	144/65	Hipertensi tahap 1	DIABETES MELITUS 2	AMLODIPINE	10 MG	1X1
9	Ny. A*** H*****	42	34-45	Perempuan	162/93	Hipertensi tahap 2	PUSING	AMLODIPINE	10 MG	1X1
10	Ny. A** S*****	48	46-55	Perempuan	140/88	Hipertensi tahap 1	DIABETES MELITUS 2	AMLODIPINE	10 MG	1X1

11	Ny. C*** A*****	53	46-55	Perempuan	144/70	Hipertensi tahap 1	TIDAK ADA	AMLODIPINE	5 MG	1X1
12	Ny. C*** J*****	56	56-80	Perempuan	146/76	Hipertensi tahap 1	PUSING	AMLODIPINE	10 MG	1X1
13	Ny. C*** K*****	54	46-55	Perempuan	156/83	Hipertensi tahap 1	NYERI KAKI	AMLODIPINE	10 MG	1X1
14	Tn. D**** H*****	65	56-80	Laki-laki	185/89	Hipertensi tahap 2	PUSING	AMLODIPINE	10 MG	1X1
15	Ny. D*** p*****	54	46-55	Perempuan	150/84	Hipertensi tahap 1	PUSING	AMLODIPINE	10 MG	1X1
16	Tn. D*** N*****	39	34-45	Laki-laki	156/106	Hipertensi tahap 1	BATUK	AMLODIPINE	10 MG	1X1
17	Tn. D**** N*****	50	46-55	Laki-laki	145/82	Hipertensi tahap 1	TIDAK ADA	AMLODIPINE	10 MG	1X1
18	Tn. D**** S*****	50	46-55	Laki-laki	164/100	Hipertensi tahap 2	SAKIT KEPALA	AMLODIPINE	10 MG	1X1
19	Ny. E** M*****	56	56-80	Perempuan	154/84	Hipertensi tahap 1	DIABETES MELITUS 2	AMLODIPINE	10 MG	1X1
20	Tn. E**** F****	64	56-80	Laki-laki	209/100	Hipertensi tahap 2	TIDAK ADA	AMLODIPINE	10 MG	1X1
21	Ny. E*** M*****	59	56-80	Perempuan	148/69	Hipertensi tahap 1	ARTHRALGIA	AMLODIPINE	5 MG	1X1
22	Ny. E**** S** R*****	55	46-55	Perempuan	152/92	Hipertensi tahap 1	DEMAM	AMLODIPINE	5 MG	1X1
23	Ny. E*** R*****	51	46-55	Perempuan	155/95	Hipertensi tahap 1	ARTHRALGIA	AMLODIPINE	10 MG	1X1

24	Ny. E** S*****	51	46-55	Perempuan	199/122	Hipertensi tahap 2	TIDAK ADA	AMLODIPINE + HYDROCHLOROTHIAZIDE	10 MG + 25 MG	1X1
25	Ny. E*** D*****	48	46-55	Perempuan	144/84	Hipertensi tahap 1	PUSING	AMLODIPINE	10 MG	1X1
26	Ny. E*****	49	46-55	Perempuan	187/79	Hipertensi tahap 2	KONSTIPASI	AMLODIPINE	10 MG	1X1
27	Tn. F***** O***	31	26-35	Laki-laki	147/94	Hipertensi tahap 1	HIPERLIPIDEMIA	AMLODIPINE	5 MG	1X1
28	Tn. F****	26	26-35	Laki-laki	167/134	Hipertensi tahap 2	SESAK	AMLODIPINE	10 MG	1X1
29	Ny. H***** S*****	50	46-55	Perempuan	145/92	Hipertensi tahap 1	DIABETES MELITUS 2	AMLODIPINE	5 MG	1X1
30	Ny. I** R*****	53	46-55	Perempuan	160/85	Hipertensi tahap 2	TIDAK ADA	AMLODIPINE	10 MG	1X1
31	Ny. I** R*****	54	46-55	Perempuan	184/114	Hipertensi tahap 2	ARTHRALGIA	AMLODIPINE	10 MG	1X1
32	Ny. I** R*****	43	34-45	Perempuan	206/115	Hipertensi tahap 2	TIDAK ADA	AMLODIPINE + HYDROCHLOROTHIAZIDE	10 MG + 25 MG	1X1
33	Ny. I*** M*****	47	46-55	Perempuan	160/84	Hipertensi tahap 2	TIDAK ADA	AMLODIPINE	10 MG	1X1
34	Ny. I***	58	56-80	Perempuan	179/101	Hipertensi tahap 2	BATUK	AMLODIPINE	10 MG	1X1
35	Ny. I*** R*****	58	56-80	Perempuan	156/76	Hipertensi tahap 1	PUSING	AMLODIPINE	10 MG	1X1

36	Ny. I*** R*****	51	46-55	Perempuan	153/100	Hipertensi tahap 1	TIDAK ADA	AMLODIPINE	10 MG	1X1
37	Ny. I*** J*****	49	46-55	Perempuan	184/121	Hipertensi tahap 2	TIDAK ADA	AMLODIPINE	10 MG	1X1
38	Tn. J***** Z*****	62	56-80	Laki-laki	156/84	Hipertensi tahap 1	BATUK	AMLODIPINE	10 MG	1X1
39	Ny. K*****	40	34-45	Perempuan	143/77	Hipertensi tahap 1	DIABETES MELITUS 2	AMLODIPINE	5 MG	1X1
40	Ny. L**** R*****	53	46-55	Perempuan	163/96	Hipertensi tahap 2	ARTHRALGIA	AMLODIPINE	10 MG	1X1
41	Ny. L*****	62	56-80	Perempuan	160/90	Hipertensi tahap 2	TIDAK ADA	AMLODIPINE	10 MG	1X1
42	Ny. M****	52	46-55	Perempuan	160/80	Hipertensi tahap 2	TIDAK ADA	AMLODIPINE	10 MG	1X1
43	Tn. M***** Y****	64	56-80	Laki-laki	170/91	Hipertensi tahap 2	SAKIT KEPALA	AMLODIPINE	10 MG	1X1
44	Ny. M*****	46	46-55	Perempuan	173/116	Hipertensi tahap 2	DIABETES MELITUS 2	CAPTOPRIL	25 MG	2X1
45	Ny. M** S*****	48	46-55	Perempuan	185/85	Hipertensi tahap 2	TIDAK ADA	AMLODIPINE	10 MG	1X1
46	Tn. M***** S****	69	56-80	Laki-laki	146/69	Hipertensi tahap 1	PUSING	AMLODIPINE	5 MG	1X1
47	Ny. N*** A*****	50	46-55	Perempuan	161/90	Hipertensi tahap 2	DEMAM	AMLODIPINE	10 MG	1X1
48	Ny. N*****	48	46-55	Perempuan	146/90	Hipertensi tahap 1	SAKIT KEPALA	AMLODIPINE	5 MG	1X1

49	Ny. N** A*****	42	34-45	Perempuan	161/102	Hipertensi tahap 2	DEMAM	AMLODIPINE	10 MG	1X1
50	Ny. N***** R*** N*****	44	34-45	Perempuan	160/80	Hipertensi tahap 2	TIDAK ADA	AMLODIPINE	10 MG	1X1
51	Tn. N**** Q** A*****	30	26-35	Laki-laki	160/57	Hipertensi tahap 2	DEMAM	AMLODIPINE	10 MG	1X1
52	Ny. N***** S*****	50	46-55	Perempuan	181/114	Hipertensi tahap 2	TIDAK ADA	AMLODIPINE	10 MG	1X1
53	Ny. N** F*****	57	56-80	Perempuan	142/88	Hipertensi tahap 1	BATUK	AMLODIPINE	10 MG	1X1
54	Ny. N*****	38	34-45	Perempuan	144/88	Hipertensi tahap 1	TIDAK ADA	AMLODIPINE	10 MG	1X1
55	Ny. N*****	56	56-80	Perempuan	149/77	Hipertensi tahap 1	TIDAK ADA	AMLODIPINE	5 MG	1X1
56	Ny. O*** R*****	52	46-55	Perempuan	145/70	Hipertensi tahap 1	SAKIT KEPALA	AMLODIPINE	10 MG	1X1
57	Ny. P*****	58	56-80	Perempuan	153/82	Hipertensi tahap 1	TIDAK ADA	AMLODIPINE	5 MG	1X1
58	Tn. P*** M*****	60	56-80	Laki-laki	147/87	Hipertensi tahap 1	BATUK	AMLODIPINE	5 MG	1X1
59	Ny. R*** M*****	67	56-80	Perempuan	166/90	Hipertensi tahap 2	NYERI BADAN	AMLODIPINE	10 MG	1X1
60	Ny. R*** T*****	32	26-35	Perempuan	187/101	Hipertensi tahap 2	TIDAK ADA	AMLODIPINE	10 MG	1X1
61	Tn. R*** S*****	56	56-80	Laki-laki	174/107	Hipertensi tahap 2	PUSING	AMLODIPINE	10 MG	1X1

62	Tn. S**** K*****	57	56-80	Laki-laki	191/113	Hipertensi tahap 2	DIARE	AMLODIPINE	10 MG	1X1
63	Ny. S***** S*****	41	34-45	Perempuan	198/122	Hipertensi tahap 2	BATUK	AMLODIPINE	10 MG	1X1
64	Ny. S**** J*****	26	26-35	Perempuan	143/67	Hipertensi tahap 1	DIARE	AMLODIPINE	5 MG	1X1
65	Ny. S*** N*****	45	34-45	Perempuan	159/91	Hipertensi tahap 1	HIPERLIPIDEMIA	AMLODIPINE	10 MG	1X1
66	Ny. S** L*****	58	56-80	Perempuan	165/99	Hipertensi tahap 2	TIDAK ADA	AMLODIPINE	10 MG	1X1
67	Ny. S** Y*** A*****	59	56-80	Perempuan	161/93	Hipertensi tahap 2	BATUK	AMLODIPINE	5 MG	1X1
68	Ny. S*****	54	46-55	Perempuan	149/88	Hipertensi tahap 1	DIARE	AMLODIPINE	10 MG	1X1
69	Ny. S*****	61	56-80	Perempuan	169/91	Hipertensi tahap 2	DIABETES MELITUS 2	AMLODIPINE	10 MG	1X1
70	Ny. S*****	51	46-55	Perempuan	159/97	Hipertensi tahap 1	HIPERLIPIDEMIA	AMLODIPINE	10 MG	1X1
71	Tn. S*****	46	46-55	Laki-laki	143/95	Hipertensi tahap 1	TIDAK ADA	AMLODIPINE	5 MG	1X1
72	Ny. S*****	65	56-80	Perempuan	195/75	Hipertensi tahap 2	NYERI DADA	AMLODIPINE	10 MG	1X1
73	Ny. T*** M*****	51	46-55	Perempuan	173/94	Hipertensi tahap 2	ARTHRALGIA	AMLODIPINE	10 MG	1X1
74	Ny. T*** R*****	56	56-80	Perempuan	176/98	Hipertensi tahap 2	DIABETES MELITUS 2	AMLODIPINE	10 MG	1X1

75	Ny. T***	60	56-80	Perempuan	150/80	Hipertensi tahap 1	NYERI KAKI	AMLODIPINE	10 MG	1X1
76	Ny. T*** K*****	57	56-80	Perempuan	150/84	Hipertensi tahap 1	PUSING	AMLODIPINE	10 MG	1X1
77	Tn. U**** K****	78	56-80	Laki-laki	184/93	Hipertensi tahap 2	NYERI BADAN	AMLODIPINE	10 MG	1X1
78	Ny. Y*** R*****	36	34-45	Perempuan	159/90	Hipertensi tahap 1	PUSING	AMLODIPINE	10 MG	1X1
79	Ny. Y*** D*****	50	46-55	Perempuan	211/122	Hipertensi tahap 2	BATUK	AMLODIPINE + HYDROCHLOR OTHIAZIDE	10 MG + 25 MG	1X1
80	Ny. Y*** H*****	50	46-55	Perempuan	159/91	Hipertensi tahap 1	TIDAK ADA	AMLODIPINE	10 MG	1X1
81	Ny. Y**** A*****	51	46-55	Perempuan	157/90	Hipertensi tahap 1	PUSING	AMLODIPINE	10 MG	1X1
82	Ny. Y*** R*****	70	56-80	Perempuan	180/86	Hipertensi tahap 2	MUAL	AMLODIPINE	10 MG	1X1
83	Ny. Y*** S*****	42	34-45	Perempuan	184/106	Hipertensi tahap 2	DEMAM	AMLODIPINE	10 MG	1X1

Lampiran 3. Hasil Cek Plagiarisme

Afra Sarah Salsabila Renaldi-201FF03099-SKRIPSI FIXX[3].docx			
ORIGINALITY REPORT			
10%	10%	5%	%
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS
PRIMARY SOURCES			
1	repository.stikesdrsoebandi.ac.id Internet Source	4%	
2	proceeding.unisayogya.ac.id Internet Source	1%	
3	repository2.unw.ac.id Internet Source	1%	
4	journal.ummat.ac.id Internet Source	1%	
5	docplayer.info Internet Source	1%	
6	etheses.uin-malang.ac.id Internet Source	1%	
7	repository.upnvj.ac.id Internet Source	1%	
8	123dok.com Internet Source	1%	
9	core.ac.uk Internet Source	1%	
10	repository.unair.ac.id Internet Source	1%	
11	repository.unhas.ac.id Internet Source	1%	
Exclude quotes Off			
Exclude bibliography Off			
Exclude matches < 1%			

Lampiran 4. Surat Permohonan Izin Penelitian



Bandung, 19 Februari 2024.

Nomor : 0150/03.FF-03/UBK/II/2024.
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Izin Penelitian

Kepada Yth.
Bapak/Ibu. Kepala UPTD Puskesmas Cinunuk
Di Tempat

Dengan Hormat,
Sehubungan dengan akan diselenggarakannya Penelitian bagi mahasiswa Fakultas Farmasi (Prodi S1) Universitas Bhakti Kencana, T.A 2023/2024, dengan ini kami mengajukan Permohonan Izin Penelitian di tempat yang Bapak/Ibu pimpin.

Adapun nama mahasiswa tersebut adalah :

Nama : Afra Sarah Salsabila Renaldi
NPM : 201FF03099
No. Telp/Hp : 83820394603
Judul Penelitian : Evaluasi Ketepatan Pemberian Obat Antihipertensi pada Pasien Rawat Jalan di Puskesmas Cinunuk
Dosen Pembimbing Utama : Dr. apt. Siti Saidah, M.Si
Dosen Pembimbing Serta : apt. Rizki Siti Nurfitriya, M.SM

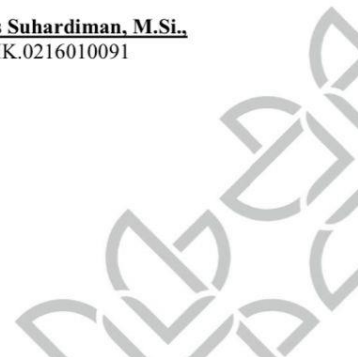
Besar harapan kami, kiranya Bapak/Ibu berkenan mengijinkan permohonan ini. Atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Mengetahui,
Dekan Fakultas Farmasi

Dr. apt. Patonah, M.Si
NIK. 02012010051

Ketua Prodi Strata 1 (S1) Farmasi


apt. Aris Suhardiman, M.Si.
NIK.0216010091



Lampiran 5. Surat Rekomendasi Izin Penelitian dari Dinas Kesehatan



PEMERINTAH KABUPATEN BANDUNG DINAS KESEHATAN

Jl. Raya Soreang, Km. 17 Telp. (022) 5897520, 5897521, 5897522
Email : dinkes@bandungkab.go.id Website : kesehatan.bandungkab.go.id

Soreang, 07 Maret 2024

Nomor	: 400.7.22/1077/Rekom/SDK/2024	Yth.	Kepada :
Sifat	: Biasa		Fakultas Farmasi
Lampiran	: -		Universitas Bhakti Kencana
Hal	: Rekomendasi Izin Penelitian		di Tempat

Berdasarkan surat dari Dekan Fakultas Farmasi Universitas Bhakti Kencana Nomor : 0150/03.FF-03/UBK/II/2024 Tanggal 19 Februari 2024 Perihal Permohonan Izin Penelitian atas nama : Afra Sarah Salsabila Renaldi Tentang " *Evaluasi Ketepatan Pemberian Obat Antihipertensi Pada Pasien Rawat Jalan di Puskesmas Cinunuk* " serta dengan memperhatikan surat ijin lokasi dari Puskesmas Cinunuk Kab. Bandung.

Dengan ini menerangkan bahwa pada prinsipnya kami **tidak berkeberatan** kepada yang bersangkutan untuk melaksanakan kegiatan Studi Penelitian di Puskesmas Cinunuk Kabupaten Bandung yang dilaksanakan mulai 12 Maret 2024 s/d 20 April 2024 dengan ketentuan :

- 1) Dalam Pelaksanaan Kegiatan agar menerapkan Perilaku Hidup Bersih Sehat (PHBS)
- 2) Berkoordinasi dengan Kepala Puskesmas tempat pelaksanaan kegiatan mengenai teknis pelaksanaan kegiatan;
- 3) Memberikan salinan hasil laporan kegiatan kepada Kepala Puskesmas tempat pelaksanaan kegiatan;
- 4) Memperhatikan ketentuan-ketentuan yang telah ditetapkan oleh Kepala Badan Kesbangpol Kabupaten Bandung.

Surat rekomendasi ini akan dicabut dan dinyatakan tidak berlaku apabila yang bersangkutan tidak memenuhi ketentuan seperti tersebut di atas.

Demikian, agar diperhatikan dan dipergunakan sebagaimana mestinya.

KEPALA DINAS KESEHATAN



dr. Yuli Irmawaty Mosjasari, MM
Pembina Utama Muda/IVc
NIP. 197107282002122002

Tembusan, disampaikan kepada :

1. Yth. Kepala Badan Kesbang Pol. Kabupaten Bandung
2. Yth. Kepala Puskesmas Cinunuk.
3. Arsip



Dokumen ini dilandatangani secara elektronik menggunakan Sertifikat Elektronik yang diterbitkan BSR-E BSN.
UU ITE No. 11 Tahun 2008 Pasal 5 Ayat 1 "Informasi Elektronik dan/atau Dokumen Elektronik dan/atau hasil cetaknya merupakan alat bukti hukum yang sah."

Lampiran 6. Surat Keterangan Penelitian dari Badan Kesatuan Bangsa dan Politik



PEMERINTAH KABUPATEN BANDUNG
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
 JALAN RAYA SOREANG KM. 17 TELP/FAX. (022) 5891580 SOREANG 40912
 eMail : badankesbangpol@bandungkab.go.id

SURAT KETERANGAN PENELITIAN
 Nomor : 070/ 284 / Bid. Wasbang

a. Dasar : 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 11 Tahun 2019 Tentang Perangkat Daerah yang Melaksanakan Urusan Pemerintah di Bidang Kesatuan Bangsa dan Politik;
 2. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018 Tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian.

b. Menimbang : 1. Surat Permohonan dari UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA, Nomor: 0150.FF-03/UBK/II/2024, Tanggal 19 Februari 2023, Perihal Permohonan Ijin Penelitian.
 2. Surat rekomendasi dari Puskesmas Cinunuk Nomor: 800/0692/II/2024/PKM Tanggal 23 Februari 2024.

MEMBERITAHUKAN BAHWA :

1. Nama : AFRA SARAH SALSABILA RENALDI
 2. Alamat Kampus : Jl. Soekarno Hatta No. 754 Bandung
 3. No. Telpn/HP : 022 - 7830768
 4. No. NIK : -
 5. Tujuan : Melaporkan
 6. Untuk : 1. Melaksanakan Kegiatan Penelitian Skripsi dengan judul : " *Evaluasi Ketepatan Pemberian Obat Antihipertensi Pada Pasien Rawat jalan di Puskesmas Cinunuk* "
 2. Lokasi/Instansi : - Dinas Kesehatan Kabupaten Bandung
 - Puskesmas cinunuk Kabupaten Bandung
 3. Waktu Kegiatan : 19 Maret 2024 s.d 19 Juni 2024
 4. Status : Baru
 5. Penanggungjawab : Dr apt. Patonah, M.Si

6. Melaporkan hasil kegiatan kepada Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Bandung paling lambat 7 hari setelah selesai kegiatan.
 7. Menjaga Keamanan dan Ketertiban Masyarakat selama Melaksanakan kegiatan.
 8. Dalam pelaksanaan kegiatan agar mengikuti ketentuan *Protokol Kesehatan*.

Demikian Surat Keterangan Penelitian ini dibuat Untuk digunakan Seperlunya.

Soreang, 19 Maret 2024
 a.n. KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
 KEPALA BIDANG IDIOLOGI WAWASAN KEBANGSAAN
 DAN KETAHANAN BANGSA
 Ub
 ANALIS KEBIJAKAN

DADANG ERAWAN, SE., M.AP
 NIP. 19681104 199003 1 004

Lampiran 7. Surat Komisi Etik Penelitian Kesehatan



KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA

Jl. Soekarno - Hatta 754, Bandung
Telp : 022-7830 760 / 022-7830-768
Email : komisi.etik@bku.ac.id



KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA BHAKTI KENCANA UNIVERSITY

KETERANGAN LAYAK ETIK DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL "ETHICAL APPROVAL" 143/09.KEPK/UBK/VII/2024

Protokol penelitian yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by :

Peneliti Utama : Afra Sarah Salsabila Renaldi.
Principal in investigator

Nama institusi : Universitas Bhakti Kencana
Name of institution

Dengan judul :
Title

Evaluasi Ketepatan Pemberian Obat Antihipertensi Pada Pasien Rawat Jalan Di Puskesmas Cinunuk

Evaluation of the Accuracy of Giving Antihypertensive Drugs to Outpatients at the Cinunuk Community Health Center

Dinyatakan layak etik sesuai (tujuh) standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, dan 4) Risiko, 5) Bujukan atau eksploitasi, 6) Kerahasiaan atau Privacy, 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 standards, 1) Social Value, 2) Scientific Value, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standards.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu 30 Juli 2024 sampai dengan tanggal 30 Juli 2025.

This declaration of ethics applies during the period 30 th July 2024 until 30 th July 2025.

30 Juli 2024
Professor and Chairperson

R. Netv Kusdikavanti, S.Kp., M.Kep
NPK. 02019010336

Lampiran 8. Riwayat Hidup

RIWAYAT HIDUP

DATA PRIBADI

Nama : Afra Sarah Salsabila
 Tempat, Tanggal Lahir : Ciamis, 29 Maret 2003
 Jenis Kelamin : Perempuan
 Agama : Islam
 Alamat : Permata Biru Blok E2 No. 01
 Nomor Telepon : +62 838-2039-4603
 Email : Afrasalsabilaa@gmail.com



RIWAYAT PENDIDIKAN

Universitas Bhakti Kencana : 2020-Sekarang
 SMA Negeri 1 Cileunyi : 2017-2020
 SMP Labschool : 2014-2017
 SD Labschool : 2009-2014

PENGALAMAN ORGANISASI

Anggota Organisasi Siswa : SMA Negeri 1 Cileunyi : 2017-2018
 Anggota Karang Taruna : 2017-2020

KEMAMPUAN

Mampu mengoperasikan perangkat lunak : Indonesia
 Mampu berkomunikasi dengan baik : Inggris Pasif
 Mampu bekerja sama dengan tim

Lampiran 9. Poster



EVALUASI KETEPATAN PEMERIAN OBAT ANTIHIPERTENSI PADA PASIEN RAWAT JALAN DI PUSKESMAS CINUNUK

Penyusun
Afra Sarah Salsabila Renaldi

Dosen Pembimbing Utama
Dr. apt. Siti Saidah, M.Si

Dosen Pembimbing Serta
apt. Rizki Siti Nurfitriya, M.SM

AFILIASI
Kelompok Keilmuan Farmasi Umum dan Apoteker, Fakultas Farmasi
Universitas Bhakti Kencana
Email: 201FF03099@bku.ac.id



PENDAHULUAN

Hipertensi merupakan masalah medis yang serius dengan kondisi adanya tekanan darah tinggi ditandai dengan tekanan darah sistolik ≥ 140 mmHg dan tekanan darah diastolik ≥ 90 mmHg setiap pengukuran (maksimal tiga kali dalam jarak 1 menit) (Unger et al., 2020). Menurut hasil Riskesdas 2018 di Indonesia, prevalensi HT meningkat sebesar 8,31% sejak tahun 2013–2018 dan Jawa Barat mencatat angka HT tertinggi kedua (39,60%). Penggunaan obat antihipertensi yang tepat dan sesuai dengan syarat menjadi salah satu indikasi penting untuk mengobati antihipertensi. Oleh karena itu, adanya evaluasi tepat obat, ketepatan indikasi, dan tepat dosis merupakan kriteria penting untuk menurunkan jumlah prevalensi penyakit hipertensi di Indonesia.

HASIL & PEMBAHASAN

Berdasarkan penelitian, penderita hipertensi lebih banyak dialami oleh pasien perempuan (76%) dibandingkan laki-laki. Pasien yang mengalami hipertensi terbanyak rentang umur 46–80 tahun. Umur dapat mempengaruhi hipertensi melalui perubahan alami dalam tubuh yang melibatkan jantung, pembuluh darah, dan hormon (Tindangan 2020). Dari 83 pasien terdapat 40 pasien menderita hipertensi tahap 1 dan 43 pasien menderita hipertensi tahap 2. Pasien hipertensi berpotensi memiliki penyakit peserta, seperti berdasarkan penelitian terdapat pasien yang merasakan pusing (17%), mengalami diabetes melitus tipe 2 (11%), dan batuk (10%), serta penyakit lainnya. Penggunaan obat antihipertensi terbagi menjadi 2 yaitu monoterapi dan kombinasi dua obat. Berdasarkan hasil penelitian, penggunaan obat terbanyak pada pasien yaitu amlodipin (95%). Amlodipin adalah obat antihipertensi dari golongan antagonis kalsium yang digunakan baik sebagai monoterapi maupun dalam kombinasi dengan obat lain yang dapat mengatasi hipertensi darurat yang menurunkan tekanan darah dalam waktu 10 menit (Tandililing 2017). Ketepatan dalam pemberian obat mengacu pada pemilihan obat yang tepat, dari hasil yang didapat menunjukkan bahwa ketepatan pemberian obat yang diperoleh adalah 100% tepat indikasi, 99% tepat obat, dan 100% tepat dosis.

METODE

Metode penelitian menggunakan pendekatan deskriptif observasional dengan desain penelitian cross sectional. Pengambilan data berdasarkan metode purposive sampling berdasarkan pasien yang memenuhi kriteria inklusi dan eksklusi. Metode pengumpulan data dilakukan secara retrospektif yaitu berdasarkan informasi dari rekam medis dengan melihat kejadian-kejadian sebelumnya di Puskesmas Cinunuk Kabupaten Bandung pada bulan Januari 2024.

KESIMPULAN

Sebanyak 83 pasien penderita hipertensi paling banyak dialami oleh perempuan sebanyak 63 pasien dan berasal dari rentang umur 46–80 tahun. Klasifikasi pasien hipertensi tahap 2 paling banyak dialami oleh pasien dengan adanya penyakit tambahan seperti pusing, diabetes melitus, dan batuk. Penggunaan obat hipertensi yang diberikan dominan pada monoterapi berupa amlodipin. 3. Hasil Evaluasi Penggunaan Obat Antihipertensi Pasien Rawat Jalan dari 83 pasien adalah tepat indikasi 100%, tepat obat 99%, dan tepat dosis 100%.



DAFTAR PUSTAKA



Riskesdas. (2018). Laporan Nasional Riskesdas 2018. In Lembaga Penerbit Balitbangkes.

Tandililing, S., Mukkadas, A., Faustine, I. 2017. Profil Penggunaan Obat Pasien Hipertensi Esensial di Instalasi Rawat Jalan Rumah Sakit Umum Daerah I Lagaligo Kabupaten Luwu Timur Periode Januari–Desember Tahun 2014. Jurnal Galenika Journal of Pharmacy, 3(1), 49–56.

Unger, T., Borghi, C., Charchar, F., Khan, N. A., Poulter, N. R., Prabhakaran, D., Ramirez, A., Schlaich, M., Stergiou, G. S., Tomaszewski, M., Wainford, R. D., Williams, B., & Schutte, A. E. (2020). 2020 International Society of Hypertension Global Hypertension Practice Guidelines. Hypertension, 75(6), 1334–1357.

Lampiran 10. Kartu Bimbingan Tugas Akhir



No. Dok. 02.64.00/FRM-03/AKD-SPMI



KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR I/TUGAS AKHIR II

Pembimbing Utama	: Dr. apt. Siti Saidah, M.Si
Nama Mahasiswa	: Afra Sarah Salsabila Renaldi
NPM	: 201FF03099
Bidang Ilmu	: Farmasi Umum dan Apoteker

No	Hari/Tanggal	Waktu	Tempat	Materi	Paraf Dosen
1.	Senin/16 Oktober 2023	16.00	Gmeet	Menentukan tema	<i>Siti Saidah</i>
2.	Rabu/25 Oktober 2023	16.15	Whatsapp	Mengajukan judul	<i>Siti Saidah</i>
3.	Senin/20 November 2023	08.30	Whatsapp	Bab 1 : pendahuluan	<i>Siti Saidah</i>
4.	Selasa/21 November 2023	10.00	Whatsapp	Revisi	<i>Siti Saidah</i>
5.	Selasa/19 Desember 2023	15.41	Gmeet	Bimbingan terkait bab 2 dan bab 3	<i>Siti Saidah</i>
6.	Sabtu/23 Desember 2023	13.52	Whatsapp	Diskusi mengenai bab 3	<i>Siti Saidah</i>
7.	Rabu/27 Desember 2023	08.15	Whatsapp	Bab 2 dan Bab 3	<i>Siti Saidah</i>
8.	Kamis/28 Desember 2023	08.15	Whatsapp	Revisi	<i>Siti Saidah</i>
9.	Kamis/11 Januari 2024	13.00	RSHS	Koreksi Bab 1 – Bab 3 dan tanda tangan lembar persetujuan	<i>Siti Saidah</i>
10.	Jumat/2 Februari 2024	08.30	Whatsapp	Diskusi terkait revisi seminar proposal	<i>Siti Saidah</i>
11.	Jumat/22 Maret 2024	13.26	Whatsapp	Diskusi terkait penelitian	<i>Siti Saidah</i>
12.	Rabu/24 April 2024	11.50	Whatsapp	Diskusi terkait progres penelitian	<i>Siti Saidah</i>
13.	Selasa/21 Mei 2024	10.27	Whatsapp	Diskusi terkait penelitian	<i>Siti Saidah</i>

No. Dok. 02.64.00/FRM-03/AKD-SPMI

 Fakultas Farmasi Bina Nusantara Bina Kencana					
10.	Rabu/26 Mei 2024	13.00	UBK	Diskusi terkait penelitian	
11.	Jumat/5 Juli 2024	10.25	Whatsapp	Koreksi Bab 4 & Bab 5	
12.	Selasa/9 Juli 2024	09.40	Whatsapp	Koreksi Bab 4 & Bab 5	
13.	Kamis/11 Juli 2024	10.00	UBK	Koreksi Bab 4 & Bab 5	

Catatan : Kartu ini harus dibawa setiap kali melakukan bimbingan dan harus diisi oleh dosen pembimbing.



KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR I/TUGAS AKHIR II

Pembimbing Serta	: apt. Rizki Siti Nurfitriya, M.SM
Nama Mahasiswa	: Afra Sarah Salsabila Renaldi
NPM	: 201FF03099
Bidang Ilmu	: Farmasi Umum dan Apoteker

NO	Hari/Tanggal	Waktu	Tempat	Materi	Paraf Dosen
1.	Rabu/15 November 2023	10.00	UBK	Bab 1 : pendahuluan	
2.	Senin/20 November 2023	09.00	Whatsapp	Revisi	
3.	Rabu/20 Desember 2023	12.05	Whatsapp	Diskusi Bab 2 dan Bab 3	
4.	Sabtu/23 Desember 2023	13.55	Whatsapp	Bab 2 dan Bab 3	
5.	Rabu/27 Desember 2023	08.16	Whatsapp	Bab 1 – Bab 3	
6.	Jumat/29 Desember 2023	09.00	Gmeet	Diskusi Bab 1 – Bab 3	
7.	Jumat/29 Desember 2023	20.04	Whatsapp	Revisi	
8.	Rabu/11 Januari 2024	14.00	UBK	Diskusi Bab 1 – Bab 3 dan tanda tangan lembar persetujuan	
9.	Jumat/1 Maret 2024	15.17	Gmeet	Diskusi terkait penelitian	

No. Dok. 02.64.00/FRM-03/AKD-SPMI



14	Juni/24 Mei 2024	16.00	Gmeet	Diskusi terkait penelitian	bsi 
15	Sabtu/25 Mei 2024	11.00	Whatsapp	Diskusi terkait penelitian	
16	Jumat/5 Juli 2024	09.32	Whatsapp	Koreksi Bab 4 & Bab 5	
17	Kamis/11 Juli 2024	13.22	RSHS	Koreksi Bab 4 & Bab 5	

Catatan : Kartu ini harus dibawa setiap kali melakukan bimbingan dan harus diisi oleh dosen pembimbing.

