

LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Permohonan Izin Penelitian dari Kesbangpol



Jl. Soekarno Hatta No 754 Bandung
 ☎ 022 7830 760, 022 7830 768
 🌐 bku.ac.id 📧 contact@bku.ac.id

Bandung, 19 November 2021

Nomor : 1273/03.FF.03/UBK/XI/2021.
 Lampiran : -
 Perihal : Permohonan Izin Penelitian

Kepada Yth.
 Direktur RSUD Majalaya
 Di Tempat

Dengan Hormat,
 Sehubungan dengan akan diselenggarakannya Penelitian bagi mahasiswa Fakultas Farmasi (Prodi S1) Universitas Bhakti Kencana, T.A 2021/2022, dengan ini kami mengajukan Permohonan Izin Penelitian di tempat yang Bapak/Ibu pimpin.

Adapun nama mahasiswa tersebut adalah :

Nama : Ia Nurfauziah Agustin
 NPM : 11181073
 No. Telp/Hp : 87828401490
 Judul Penelitian : Evaluasi Penggunaan Obat Antihipertensi pada Pasien Preeklamsia di Ruang Rawat Inap Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Bandung
 Dosen Pembimbing : Apt. Nita Selifiana, M.Si
 Dosen Pembimbing Serta : Dr. Apt. Entris Sutrisno, S.Farm., MH. Kes

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 2. Surat Permohonan Izin Penelitian dari Kampus



Jl. Soekarno Hatta No 754 Bandung
 ☎ 022 7830 760, 022 7830 768
 🌐 bku.ac.id 📧 contact@bku.ac.id

Bandung, 19 November 2021

Nomor : 1273/03.FF.03/UBK/XI/2021.
 Lampiran : -
 Perihal : Permohonan Izin Penelitian

Kepada Yth.
 Direktur RSUD Majalaya
 Di Tempat

Dengan Hormat,
 Sehubungan dengan akan diselenggarakannya Penelitian bagi mahasiswa Fakultas Farmasi (Prodi S1) Universitas Bhakti Kencana, T.A 2021/2022, dengan ini kami mengajukan Permohonan Izin Penelitian di tempat yang Bapak/Ibu pimpin.

Adapun nama mahasiswa tersebut adalah :

Nama : Ia Nurfauziah Agustin
 NPM : 11181073
 No. Telp/Hp : 87828401490
 Judul Penelitian : Evaluasi Penggunaan Obat Antihipertensi pada Pasien Preeklamsia di Ruang Rawat Inap Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Bandung
 Dosen Pembimbing : Apt. Nita Selifiana, M.Si
 Dosen Pembimbing Serta : Dr. Apt. Entris Sutrisno, S.Farm., MH. Kes

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 3. Surat Kode Etik Manusia



Jl. Soekarno Hatta No 754 Bandung
 ☎ 022 7830 760, 022 7830 768
 🌐 bku.ac.id 📧 contact@bku.ac.id

Bandung, 19 November 2021

Nomor : 1274/03.FF.03/UBK/XI/2021.
 Lampiran : 1 (satu) berkas
 Hal : Kode Etik Manusia

Yth.

Direktur RSUD Majalaya

Sehubungan dengan rencana penelitian yang akan dilaksanakan oleh :

Nama : Ia Nurfauziah Agustin
 NPM : 11181073
 No. Tlp/HP : 87828401490
 Judul Penelitian : Evaluasi Penggunaan Obat Antihipertensi pada Pasien Preeklamsia di Ruang Rawat Inap Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Bandung
 Dosen Pembimbing : Apt. Nita Selifiana, M.Si
 Utama :
 Dosen Pembimbing : Dr. Apt. Entris Sutrisno, S.Farm., MH. Kes
 Serta :

Maka bersama ini kami mengajukan permohonan persetujuan etik sebagai salah satu syarat penelitian tersebut bisa dilakukan.

Demikian kami sampaikan, atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.


Mengetahui,
 Dekan Fakultas Farmasi

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

Ketua Prodi Strata 1 (S1)


apt. Aris Suhardiman, M.Si.
 NIK. 02016010091

Lampiran 4. Surat Keterangan Penelitian dari Kesbangpol



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/ 1009 /Bid. Wasbang

a. Dasar : 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia, Nomor 7 Tahun 2014 tentang Perubahan atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian .
 2. Peraturan Gubernur No. 36 Tahun 2020, tentang Pedoman Pembatasan Sosial Bersekala Besar Secara Proporsional Sesuai LevelKewaspadaan Daerah Kabupaten / Kota Sebagai Persiapan Pelaksanaan Adaptasi Kebiasaan Baru untuk Pencegahan dan Pengendalian Corona Virus Disease 2019 (Covid-19) (berita daerah Provinsi Jawa Barat Tahun 2020 Nomor 46);
 3. Peraturan Bupati Bandung Nomor 22 Tahun 2015 tentang perubahan ketiga atas Peraturan Bupati Bandung Nomor 06 Tahun 2008 tentang Rincian Tugas , Fungsi dan Tata Kerja Lembaga Teknis Daerah Kabupaten Bandung;
 4. Peraturan Bupati Nomor 98 Tahun 2020 tentang Pedoman Pelaksanaan Adaptasi Kebiasaan Baru dalam Rangka Pencegahan dan Pengendalian Corona Virus Disease 2019


b. Menimbang : 1. Surat Permohonan dari Fakultas Farmasi Universitas Bhakti Kencana, Nomor: 1273/03FF.03/UBK/XI/2021, Tanggal 19 November 2021, Perihal Permohonan Izin Penelitian.
 2. Surat Ijin Direktur RSUD Majalaya Kabupaten Bandung, Nomor : 445/8429/RSUD, Tanggal 08 Desember 2021.

MEMBERITAHUKAN BAHWA :

1. Nama : **IA NURFAUZIAH AGUSTIN**
 2. Alamat Kampus : **Jl. Soekarno Hatta no754 Bandung**
 3. No. Telpn/HP : **087828401490**
 4. Untuk : 1. Melaksanakan Kegiatan Penelitian dengan judul: **"Evaluasi Penggunaan Obat Antihipertensi Pada Pasien Preeklamsia di Ruang Rawat Inap RSUD Kabupaten Bandung"**
 2. Lokasi/Instansi : **RSUD Majalaya Kabupaten Bandung**
 3. Waktu Kegiatan : **13 Desember 2021 S/D 28 Februari 2022**
 4. Status : **Baru**
 5. Penanggungjawab : **Apt. Aris Suhardiman, M.Si**


5. Melaporkan hasil kegiatan kepada Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Bandung paling lambat 7 hari setelah selesai kegiatan.
 6. Menjaga Keamanan dan Ketertiban Masyarakatselama Melaksanakan kegiatan.
 7. Dalam pelaksanaan kegiatan agar mengikuti ketentuan Protokol Kesehatan Covid-19 yaitu :
 - Wajib menggunakan masker dalam setiap pelaksanaan kegiatan
 - Selalu mencuci tangan dengan memakai sabun/hand sanitizer
 - Wajib Menjaga jarak (minimal 1 – 1,5 m)
 . Demikian surat keterangan penelitian ini dibuat untuk digunakan seperlunya.

Soreang, 10 Desember 2021
 a.n.Plt. KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
 KEPALA BIDANG IDEOLOGI, WAWASAN KEBANGSAAN
 DAN KETAHANAN BANGSA
 u.b
 KASUBBID IDEOLOGI, WASBANG DAN BELA NEGARA



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

Lampiran 5. Surat Izin Pengambilan Data dan Penelitian dari Rumah Sakit



PEMERINTAH KABUPATEN BANDUNG
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH MAJALAYA
 Jl. Raya Cipaku No.87 Telp.(022) 5950035 - 5950955 Fax. (022) 5950035
 Kabupaten Bandung Provinsi Jawa Barat, Email :rsudmajalaya@bandungkab.go.id
 Website : www.rsudmajalaya.bandungkab.go.id

SURAT IZIN DIREKTUR RSUD MAJALAYA KABUPATEN BANDUNG
 NOMOR : 445/8429/RSUD


TENTANG

IZIN PENGAMBILAN DATA DAN PENELITIAN
 S1 FARMASI
 UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA BANDUNG


Dasar : a. Surat Permohonan Izin Pengambilan Data Penelitian dari Universitas Bhakti Kencana Bandung tanggal 19 November 2021 Nomor : 1273/03.FF.03/UBK/XI/2021;
 b. Proposal Penelitian dengan Topik : "Evaluasi Penggunaan Obat Antihipertensi pada Pasien Preeklamsia di Ruang Rawat Inap Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Bandung";
 c. Surat Rekomendasi dari Komite Etik Penelitian Kesehatan Rumah Sakit Umum Daerah Majalaya Kabupaten Bandung Tanggal 06 Desember 2021 Nomor : 070/8395/K.ETIK PENELITIAN.

MEMBERI IZIN

Kepada :
 Nama : Ia Nurfauziah Agustin
 Jabatan : Mahasiswa Universitas Bhakti Kencana Bandung
 Alamat : Jl. Soekarno Hatta No. 754 Bandung.
 Untuk : Melaksanakan Pengambilan Data dan Penelitian di Ruang IGD Obgyn dan Ruang Rekam Medis RSUD Majalaya Kabupaten Bandung dengan judul "Evaluasi Penggunaan Obat Antihipertensi pada Pasien Preeklamsia di Ruang Rawat Inap Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Bandung" dari tanggal 13 Desember 2021 sampai dengan 28 Februari 2022, dengan mentaati peraturan dan tata tertib yang berlaku.

Ditetapkan di Majalaya
 Pada Tanggal 08 Desember 2021
 Plt. Direktur

 dr. Nuli Irtawaty Mosjasari, MM
 Pembina Ek.I
 NIP. 197107282002122002

Lampiran 6. Surat Komite Etik Penelitian RSUD Majalaya



PEMERINTAH KABUPATEN BANDUNG
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH MAJALAYA
 Jl. Raya Cipaku No.87 Telp.(022) 5950035 - 5950955 Fax. (022) 5950035
 Kabupaten Bandung Provinsi Jawa Barat, Email :rsudmajalaya@bandungkab.go.id
 Website : www.rsudmajalaya.bandungkab.go.id

KOMITE ETIK PENELITIAN
RSUD MAJALAYA KABUPATEN BANDUNG

KETERANGAN LAYAK ETIK

Perihal : Rekomendasi Permohonan Izin Penelitian
 Nomor : 070/8395/K.ETIK PENELITIAN

a. Dasar : 1. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 269/Menkes/Per/III/2008;
 2. Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 1031 / Menkes / SK / VII / 2005 Tanggal 7 Juli 2005 tentang Pedoman Nasional Etik Penelitian Kesehatan;
 3. Surat Keputusan Direktur Nomor 445/727/RSUD/V/2019 tentang Pedoman Pelayanan Komite Etik Penelitian;


b. Menimbang : 1. Surat Permohonan Izin Penelitian dan Pengambilan Data dari Universitas Bhakti Kencana Bandung tanggal 19 November 2021 Nomor : 1273/03.FF.03/UBK/XI/2021;
 2. Surat Keterangan Layak Etik dari Universitas Bhakti Kencana Bandung tanggal 19 November 2021 Nomor : 1274/03.FF.03/UBK/XI/2021;
 3. Proposal Penelitian Dengan Judul : "Evaluasi Penggunaan Obat Antihipertensi pada Pasien Preeklamsi di Ruang Rawat Inap Rumah Sakit Umum Daerah Majalaya Kabupaten Bandung";

MEMBERITAHUKAN BAHWA :

a. Nama : Ia Nurfauziah Agustin
 b. Alamat Kampus : Jl. Soekarno Hatta No.754 Bandung
 c. Untuk : Melaksanakan Pengambilan data dan Penelitian Dalam Rangka Pelaksanaan Tri Dharma Perguruan Tinggi Bagi Mahasiswa Universitas Bhakti Kencana Bandung dengan Judul : "Evaluasi Penggunaan Obat Antihipertensi pada Pasien Preeklamsi di Ruang Rawat Inap Rumah Sakit Umum Daerah Majalaya Kabupaten Bandung";

Lokasi Penelitian : Ruang IGD Obgyn dan Ruang Rekam Medis RSUD Majalaya
 Waktu Kegiatan : 13 Desember 2021 – 28 Februari 2022
 Instansi : RSUD Majalaya
 Penanggung Jawab : 1. Wulan Kusniawati, A.Md.Keb
 2. Dina Pebriyani, A.Md PK

d. Dinyatakan layak etik sesuai dengan peraturan yang berlaku di RSUD Majalaya;
 e. Mengajukan permohonan pembuatan izin penelitian kepada Direktur Utama RSUD Majalaya
 f. Melaporkan Hasil Pelaksanaan Penelitian kepada RSUD Majalaya Kabupaten Bandung Paling Lambat 7 Hari Setelah Selesai Kegiatan;

Majalaya, 06 Desember 2021
 Ketua Komite Etik Penelitian
 RSUD Majalaya

 dr. Indira Saraswati, Sp.A.M.Kes
 NIP. 197208192002122003

Lampiran 7. Tabel Penyajian Data

No. RM	Nama Pasien	Umur Pasien	Usia Kehamilan	Status Protein	Diagnosis	Hasil Rekam Medis			Parameter Ketepatan			
						Nama Obat	Dosis	Frekuensi	Tepat Indikasi	Tepat Obat	Tepat Dosis	Tepat Frekuensi

Keterangan: Pengambilan data dan pengolahan data dilakukan menggunakan Microsoft Excel

Lampiran 8. Kriteria Penggunaan Obat (KPO)

Nama Obat	Indikasi	Dosis	Frekuensi
Metildopa	Hipertensi (preeklamsia ringan), krisis hipertensi jika tidak diperlukan efek segera.	Oral: 250 mg secara bertahap dinaikkan dengan selang waktu 2 hari atau lebih; dosis maksimum sehari 3 g	2-3x sehari (per 8 jam)
Nifedipin	Hipertensi (preeklamsia sedang-berat)	Oral: 10-20 mg, ulangi dalam 20 menit jika diperlukan. Kemudian 10-20 mg setiap 2-6 jam, dosis harian maksimum adalah 180 mg (ACOG).	3x sehari (per 8 jam)
Amlodipin	Hipertensi	Oral: 2,5-5 mg Dosis pemeliharaan: 5-10 mg sekali sehari	1x sehari (per 24 jam)
MgSO₄	Aritimia, preeklamsia, eklamsia	IV: Tekanan darah 140-170 mmHg dilakukan secara maintenance yaitu pemberian dosis sebanyak 40 cc yang dimasukan ke dalam RL 500 mL/menit. Sementara tekanan darah >170 mmHg dilakukan secara loading yaitu pemberian dosis sebanyak 20 cc yang dimasukan ke dalam RL 100 mL/menit.	Diberikan satu kali pemberian apabila sudah terdiagnosis PEB atau eklamsia yang biasanya diakhiri dengan pengakhiran kehamilan

Lampiran 9. Format Surat Pernyataan Bebas Plagiasi

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama : Ia Nurfauziah Agustin

N P M : 11181073

adalah mahasiswa Fakultas Farmasi, Universitas Bhakti Kencana, menyatakan dengan sesungguhnya bahwa Naskah Tugas Akhir/Skripsi yang saya tulis dengan judul:

Evaluasi Penggunaan Obat Antihipertensi Pada Pasien Preeklamsia dan Eklamsia di Ruang Rawat Inap RSUD Kabupaten Bandung

adalah benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri. Apabila di kemudian hari diketahui bahwa isi Naskah Skripsi ini merupakan hasil plagiasi, maka saya bersedia menerima sanksi berupa pembatalan kelulusan dan atau pencabutan gelar yang saya peroleh.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bandung, Juli 2022

Materai Rp 6.000,-

(Ia Nurfauziah Agustin)

NPM 11181073

Lampiran 10. Format Surat Persetujuan untuk dipublikasikan di media online

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama : Ia Nurfauziah Agustin

N P M : 11181073

Menyatakan bahwa demi kepentingan perkembangan ilmu pengetahuan, saya menyetujui abstrak Skripsi yang saya tulis dengan judul:

Evaluasi Penggunaan Obat Antihipertensi Pada Pasien Preeklamsia dan Eklamsia di Ruang Rawat Inap RSUD Kabupaten Bandung

Untuk dipublikasikan atau ditampilkan di internet atau media lain yaitu Digital Library Perpustakaan Universitas Bhakti Kencana untuk kepentingan akademik, sebatas sesuai dengan Undang-Undang Hak Cipta.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bandung, Juli 2022

Yang membuat pernyataan,

Ia Nurfauziah Agustin

NPM 11181073

Lampiran 11. Hasil Turnitin Tugas Akhir

Feedback Studio - Google Chrome
 ev.turnitin.com/app/carta/en_us/?u=1127459908&o=1865367791&student_user=1&s=&lang=en_us

feedback studio | Devi Anggita Trisafitri | IA NURFAUZIAH

02.66.00/FRM-03/AKD-SPMI

**EVALUASI PENGGUNAAN OBAT ANTIHIPERTENSI PADA PASIEN
 PREEKLAMIA DAN EKLAMIA DI RUANG RAWAT INAP RSUD
 KABUPATEN BANDUNG**

SKRIPSI

**Ia Nurfauziah Agustin
 11181073**

Match Overview

18%

1	etheses.uin-malang.ac...	Internet Source	5%
2	repository.bku.ac.id	Internet Source	5%
3	www.neliti.com	Internet Source	1%
4	core.ac.uk	Internet Source	1%
5	Submitted to Doral Aca...	Student Paper	1%
6	repository.setiabudi.ac...	Internet Source	1%
7	repository.unair.ac.id	Internet Source	1%

Page: 1 of 54 | Word Count: 8912 | Text-Only Report | High Resolution On

IA NURFAUZIAH.pdf | 3.4 MB | Show all

Lampiran 9. Format Surat Pernyataan Bebas Plagiasi

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama : Ia Nurfauziah Agustin

N P M : 11181073

adalah mahasiswa Fakultas Farmasi, Universitas Bhakti Kencana, menyatakan dengan sesungguhnya bahwa Naskah Tugas Akhir/Skripsi yang saya tulis dengan judul:

Evaluasi Penggunaan Obat Antihipertensi Pada Pasien Preeklamsia dan Eklamsia di Ruang Rawat Inap RSUD Kabupaten Bandung

adalah benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri. Apabila di kemudian hari diketahui bahwa isi Naskah Skripsi ini merupakan hasil plagiasi, maka saya bersedia menerima sanksi berupa pembatalan kelulusan dan atau pencabutan gelar yang saya peroleh.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bandung, 26 Juli 2022



(Ia Nurfauziah Agustin)

NPM 11181073

Lampiran 10. Format Surat Persetujuan untuk dipublikasikan di media online

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama : Ia Nurfauziah Agustin

N P M : 11181073

Menyatakan bahwa demi kepentingan perkembangan ilmu pengetahuan, saya menyetujui abstrak Skripsi yang saya tulis dengan judul:

Evaluasi Penggunaan Obat Antihipertensi Pada Pasien Preeklamsia dan Eklamsia di Ruang Rawat Inap RSUD Kabupaten Bandung

Untuk dipublikasikan atau ditampilkan di internet atau media lain yaitu Digital Library Perpustakaan Universitas Bhakti Kencana untuk kepentingan akademik, sebatas sesuai dengan Undang-Undang Hak Cipta.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bandung, 26 Juli 2022

Yang membuat pernyataan,



Ia Nurfauziah Agustin

NPM 11181073