

Lampiran 1 : Lembar Data Penelitian
Hasil Rekapitulasi
Bulan Maret Tahun 2023 Penggunaan Obat Anti Hipertensi Berdasarkan
Golongan Obat, Umur, dan Jenis

Tgl	Golongan Obat										Jml	Umur /Jenis Kelamin						Jml
	Diuretik		Beta-Blocker	Penghambat AC		Antagonis Kalsium		Penghemat ARB				40-50 Th		18-30th		30-40th		
	Furosemid	Spironolacton	Bisoprolol 2,5	Captopril	Ramipril 5	Nifedipin	Amlodipin 10	Candesartan 8	Valsartan	Telmisartan		P	L	P	L	P	L	
1					2		1				3	2		2		2		6
2						1				1	2			1			2	3
3		1	2				2				5	3	1					4
4				2				3			5				1			1
5							3				3	2				3		5
6	2										2			1				1
7				3	1		2				6	4			1			5
8		1									1			1		1		2
9			1				2				3	3					2	5
10										1	1		2	1				3
11	1							2			3					2		2
12	1			1			3				5	2		2				4
13							1				1	2				1		3
14			1		1						2				1			1
15						1				1	2		1					1

16				1			3				4	2		1			3	
17	4							1			5					3		3
18								1		2	3			1				1
19							2				2	3		1		1		4
20				1							1			1		3		4
21							2	2			4	1			1			1
22			2				1				3	2		1				1
23							2				2	2			1	2		3
24	5			1	1		2				9	1					2	2
25	4						2				6	3			1			1
26	3					1	1			1	6	1		1		4		5
27							2				2	2		1				1
28		1		1			1	1			4	2			1			1
29			2				1				3	2				2		3
30								2			2			1				1
31							1				1	2						2
Jml	20	3	8	10	5	3	33	12	0	6	100	43		15	5	24	6	100

Lampiran 2 : Daftar Riwayat Hidup

DAFTAR RIWAYAT HIDUP
Curriculum Vitae



- | | | |
|-----------------------------|---|--|
| 1. Nama | : | Ika Kartika |
| 2. Tempat dan Tanggal Lahir | : | Ciamis 15 februari 1994 |
| 3. Jenis Kelamin | : | Perempuan |
| 4. Agama | : | Islam |
| 5. Status Pernikahan | : | Menikah |
| 6. Warga Negara | : | Indonesia |
| 7. Alamat | : | Kp Kebon salak Rt 02 Rw 21
Kel.Bojong Herang, Kec Cianjur |
| 8. Nomor HP | : | 085794723448 |
| 9. e-mail | : | ikakartika39@gmail.com |
| 10. Kode Pos | : | 43216 |

Pendidikan Formal

Periode (Tahun)			Sekolah / Institusi / Universitas	Jurusan	Jenjang Pendidikan
2001	-	2006	SDN CISALAK	-	SD
2006	-	2009	SMPN 1 CIKADU	-	SMP
2009	-	2012	SMK FARMASI TUNAS HARAPAN BANGSA	Farmasi	SMA
2022	-	2023	UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA	Farmasi	D3 Farmasi

Lampiran 3 : Kartu Bimbingan



Fakultas Farmasi
Universitas
Bhakti Kencana

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

Jl. Sekeloa Utara No 754 Bandung
Telp. 022-7530 760, 022 7530 768
Email: info@bhaktikencana.ac.id

KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR (KARYA TULIS ILMIAH) D3 RPL

Pembimbing I	: Dr. Apt. Patonah, Msi
Nama Mahasiswa	: IKA KARTIKA
NPM	: 221FF02034
Bidang Ilmu	: Akademi Farmasi

No	Hari/Tanggal	Waktu	Tempat	Materi	Paraf Dosen
1	Minggu 12-03-2023	05:46	whatsapp	Penggantian judul Profosal KTI	
2	Sabtu 18-03-2023	12:41	whatsapp	Revisi BAB I kata awal tidak boleh di singkat	
3	Sabtu 18-03-2023	07: 58	whatsapp	Revisi BAB III objek penelitian dan pengumpulan data	
4	Selasa 28-03-2023	08: 00	Zoom	Presentasi proposal KTI	
5	Selasa 28-03-2023	08 : 10	whatsapp	Perbaikan Daftar pustaka	
6	Selasa 28-03-2023	08 : 10	whatsapp	BAB I penggolongan obat anti hipertensi	
7	Selasa 28-03-2023	08 : 10	whatsapp	Pengolahan data dari resep yang di ambil dari pasien yg mempunyai penyakit hipertensi di rawat jalan	
8	Jumat 31-03-2023	05 : 20	whatsapp	Perbaikan daftar isi	
9	09-06-2023	12:24	whatsapp	perbaikan jumlah obat kombinasi	
10	09-06- 2023	10:46	whatsapp	Perbaikan jumlah sampel resep	
11	20-06-2023	14:51	whatsapp	Perbaikan abstrak	
12	20-06-2023	15:53	whatsapp	Perbaikan kesimpulan	

KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR (KARYA TULIS ILMIAH) D3 RPL

Pembimbing Serta II	: Dr. apt. Fauzan.Zein. M,Si
Nama Mahasiswa	: Ika kartika
NPM	: 221FF02034
Bidang Ilmu	: Akademi Farmasi

No	Hari/Tanggal	Waktu	Tempat	Materi	Paraf Dosen
1	08-06-2023	14:30	whatsapp	Bimbingan KTI bab IV	
2	09-06-2023	14:37	whatsapp	Perbaikan KTI bab IV	
3	08-08-2023	14:30	Whatsapp	Bimbingan perbaikan bab I	
4	08-06-2023	14:50	Whatsapp	Bimbingan perbaikan bab II	
5	09-08-2023	05:34	whatsapp	Penyerahan revisi Tabel	
6	09-08-2023	08:00	whatsapp	Penyerahan revisi pembahasan	
7	09-08-2023	20:45	whatsapp	Penyerahan perbaikan kesimpulan	
8	10-08-2023	11:39	Google drive	Penyerahan seluruh KTI	

Lampiran 4 : Turnitin

kti ika kartika Bismillah Lulus.docx			
ORIGINALITY REPORT			
19%	19%	2%	4%
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS
PRIMARY SOURCES			
1	ecampus.poltekkes-medan.ac.id Internet Source	6%	
2	journal.piksi.ac.id Internet Source	4%	
3	repository.bku.ac.id Internet Source	2%	
4	repository.akfarsurabaya.ac.id Internet Source	1%	
5	Submitted to Bentley College Student Paper	1%	
6	sinta.unud.ac.id Internet Source	1%	
7	eprints.binadarma.ac.id Internet Source	1%	
8	www.scribd.com Internet Source	1%	
9	friddablog.blogspot.com Internet Source	<1%	
10	repository.unjaya.ac.id Internet Source	<1%	
11	jurnal.fkunisa.ac.id Internet Source	<1%	
12	fr.slideshare.net Internet Source	<1%	
13	www.rstuguibu.com Internet Source	<1%	
14	ar.scribd.com Internet Source	<1%	
15	id.123dok.com Internet Source	<1%	
16	repository.stiemahardhika.ac.id Internet Source	<1%	

11	jurnal.fkunisa.ac.id Internet Source	<1 %
12	fr.slideshare.net Internet Source	<1 %
13	www.rstuguibu.com Internet Source	<1 %
14	ar.scribd.com Internet Source	<1 %
15	id.123dok.com Internet Source	<1 %
16	repository.stiemahardhika.ac.id Internet Source	<1 %
17	text-id.123dok.com Internet Source	<1 %
18	Okpri Meila. "Analisis Tingkat Kepuasan Pasien BPJS Pada Pelayanan Kefarmasian Di Apotek Klinik SATKES PUSDOKKES MABES POLRI", Journal of Herbal, Clinical and Pharmaceutical Science (HERCLIPS), 2020 Publication	<1 %
19	eprints.ums.ac.id Internet Source	<1 %

20	repo.poltekkes-medan.ac.id Internet Source	<1 %
21	repository.usd.ac.id Internet Source	<1 %

Exclude quotes Off
Exclude bibliography On

Exclude matches Off

Lampiran 5 : Foto Resep

PEMERINTAH KABUPATEN CIANJUR
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH SAYANG
 Jalan Rumah Sakit No.1 Telp. (0263) 261026 Fax (0263) 284277 Cianjur 43218
 e-mail : rsudkabcianjur@gmail.com

Poli/ Ruang :
 Nama Dokter : **DR. TETIKURAHAYU S.P.F.D**
 Nomor SIP : **NIP. 1971211010702000**
 Tanda Tangan :
 Tgl. / /

Riwayat Alergi Obat :
☐ Tidak ☐ Ya
 Nama Obat :

RESEP
amiodon 500 mg
100 mg
analgesik 5
100 mg
larutan 30
100 mg

TELAAH RESEP DAN TELAAH OBAT YANG SUDAH DISIAPKAN

ASPEK TELAAH	(✓) Ya	(x) Tidak
Kejelasan Tulisan		
Benar Pasien		
Benar Nama Obat		
Benar Dosis		
Benar Waktu dan Frekuensi Pemberian		
Benar Rute dan Cara Pemberian		
Ada alergi dengan obat yang di resepkan		
Ada Duplikasi Obat		
Interaksi Obat yang mungkin terjadi		
Masalah Obat lainnya		

PERSETUJUAN PERUBAHAN RESEP

PERUBAHAN RESEP	TERTULIS	MENJADI	PERUBAHAN RESEP	PERUBAHAN RESEP

Diisi oleh Depo Farmasi

EH	KS	I	E	K	P	S

Nama Pasien : **ISNANIA RATIH**
 No. RM : **00.02.53.70 (P) 05/03/1959**
 Umur : **64 th / 0 bl / 22 hr**
 SIRMADALIH CILAKU CIANJUR, KAB

16.01.202300031924.003 27/03/2023 08:11

Alamat Pasien & No. Telepon yang dapat dihubungi :

Penerima
 Telah menerima obat dan informasi obat

kembali ke 25/3-23 Srt



PEMERINTAH KABUPATEN CIANJUR
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH SAYANG
 Jalan Rumah Sakit No 1 Telp. (0263) 261026 Fax (0263) 284277 Cianjur 43216
 e-mail : rsudkab Cianjur@gmail.com

Poli/ Ruang :
 Nama Dokter :
 Nomor SIP : **dr. TUTI SRIHASTUTI, SP.PD, KNOB, MKes**
 Tanda Tangan : NIP. 19730308 200212 2 005

Riwayat Alergi Obat :
☐ Tidak ☐ Ya
 Nama Obat :

Tgl. :

TELAAH RESEP DAN TELAAH OBAT YANG SUDAH DISIAPKAN

ASPEK TELAAH	Ya (✓) / Tidak (x)	
	RESEP	OBAT
Kejelasan Tulisan		
Benar Pasien		
Benar Nama Obat		
Benar Dosis		
Benar Waktu dan Frekuensi Pemberian		
Benar Rute dan Cara Pemberian		
Ada alergi dengan Obat yang di resepkan		
Ada Duplikasi Obat		
Interaksi Obat yang mungkin terjadi		
Masalah Obat lainnya		

PERSETUJUAN PERUBAHAN RESEP

PERUBAHAN RESEP		Dokter Resepsi	Dokter Resepsi
TERTULIS	MENJADI		

Dosis obat Depo Farmasi:

EH	KS	I	E	K	P	S

Nama Pasien :
 No. CM :
 Umur / Jenis Kelamin :
 Diagnosa :
 Berat Badan :
 Kondisi Hamil / Menyusui :

ACEP POSID
 No. RM: 01.00.21.01 (U) 06/06/1978
 Umur: 44 th / 9 th / 11 hr
 GG AL MA ARIF 03/01

16.01.202300028932.003 17/03/2023 07:09

Penanda
 Telah menerima obat dan informasi obat

0877 9430 52

Lampiran 6 : Surat Izin Penelitian

Nomor : 0619/03.FF-02/UBK/VII/2023
Lamp : -
Perihal : Permohonan Izin Penelitian

Kepada Yth.

Kepada Yth. Direktur RSUD Sayang
Cianjur di tempat
Tempat

Dengan Hormat,

Sehubungan akan diselenggarakannya Penelitian Tugas Akhir bagi mahasiswa Program Studi DIII Farmasi Universitas Bhakti Kencana T.A 2022/2023, dengan ini kami mengajukan permohonan izin penelitian di tempat yang Bapak/Ibu Pimpin. Adapun kami lampirkan nama mahasiswa yang akan Menyusun Proposal Tugas Akhir.

No	Nama	Dosen Pembimbing	Judul Laporan Tugas Akhir
1	Ika kartika	Dr apt.Patonah,Msi	Pola penggunaan obat antihipertensi terhadap pasien rawat jalan di rsud sayangcianjur

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

Mengetahui, Dekan Fakultas
Farmasi

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

Bandung, 14 Juli 2023 Ketua Program
Studi DIII Farmasi

apt. Ika Kurnia Sukmawati, M.Si.
NIK. 02005010038