


LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Permohonan Izin Penelitian Tugas Akhir Fakultas

**UNIVERSITAS
SETIA BUDI**
FAKULTAS FARMASI


Nomor : 319 / HB - 04 / 09.03.2021
Lamp. : -
Hal : pra proposal dan pra penelitian

Kepada :
Yth, Bapak / Ibu Direktur / Kepala / Pimpinan
BLUD RSUD Kabupaten Nabire
Nabire

Dengan hormat,
Berkaitan dengan tugas penelitian mahasiswa Program Studi S1 Farmasi Fakultas Farmasi Universitas Setia Budi, maka dengan ini kami mengajukan permohonan (in bag) mahasiswa kami :
N a m a : Rana Dewi Hanifah
NIM : 24185041A
Waktu Penelitian :
Judul Penelitian : Penggunaan Obat Antihipertensi secara Rasional pada pasien Hipertensi rawat jalan di BLUD RSUD Kabupaten Nabire Periode 2018-2020

Untuk keperluan / memperoleh Data :
Pra Penelitian di BLUD RSUD Kabupaten Nabire

Besar harapan kami atas terakabarnya permohonan ini yang tentunya akan berguna bagi pembangunan kesehatan dan bangsa khususnya kemajuan dibidang pendidikan.
Demikian atas kerja samanya diampalkan banyak terima kasih.

Sukarna, 06-03-2021
Dekan,

Prof. Dr. Apt. R.A. Octari, S.J., MM, M.Si.
NIS. 07200409362008

Jl. Let. Jend. Sudharjo - Gela 87121 Telp. 0371-857141, Fax. 0371-850375
Homepage: www.setiabudi.ac.id e-mail: info@setiabudi.ac.id

plelu Anggraini Dan yang ditandatangani
Amirah Anggraini
Pd. Nurul

Lampiran 2. Tanda Bukti Pembayaran Biaya Penelitian dan Biaya Pengajuan Ethical Clearans

PERINTAH KABUPATEN KABIRE
BLUD RSUD NABIRE (TERMASI)
 BUKTI PENYERJAN PEMBAYARAN
 PASIEN RAWAT JALAN PADA
 SESUAI PERDA NO. 05 TAHUN 2010
 NAMA PASIEN : **RANA DEWI HANIFAH**

NO	URAIAN	JUMLAH
1.	JASA MEDIS	
2.	JASA SARANA	
3.	BHP	
4.	TINDAKAN / PEMERIKSAAN LAHAT FAS & JASA	50.000; 300.000;

DITERIMA TELLER
 PT. BANK PAPUA KCP RSUD NABIRE
 02/09/2021

SLIP SETORAN
 Deposit Slip

Date : 02 September 2021

KREDIT

Jenis Setoran / Deposited Type :

Cash Bank Papua S-Cheque Other Bank S-Cheque

BANK	Number CEK / BCI Cheque/BCI Number	JUMLAH Amount

Jumlah Setoran / Total Deposit : **350.000**

Biaya / Charges

Jumlah yang dikredit / Amount Credited : **350.000**

Terbilang / In Word :
 Tiga ratus lima puluh ribu rupiah

Tgl. Teller / Teller : **02 SEP 2021**

DITERIMA TELLER
 PT. BANK PAPUA KCP RSUD NABIRE



Transaksi Berhasil

Rekening Tujuan	970549115
Nama Penerima	BERTAKALSWA HERMAWATI
Tanggal Transaksi	23-09-2021
Waktu Transaksi	18:06:39 WIB
Email Penerima	
Bank Tujuan	BNI
Nama Pengirim	RANA DEWI HANIFAH
Nominal	100.000
Fee	0
Total	100.000
Keterangan	

Lampiran 3. Surat Pernyataan Pengambilan Rekam Medik

PERNYATAAN MENJAGA KERAHASIAAN DALAM PENELITIAN MENGUNAKAN REKAM MEDIS

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Rana Dewi Hanifah

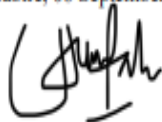
NIM : 24185641A

Dengan ini menyatakan bahwa dalam rangka penelitian menggunakan rekam medis rumah sakit, saya akan :

1. Menjaga kerahasiaan identitas pasien yang rekam medisnya saya gunakan dalam penelitian ini.
2. Identitas pasien akan dihilangkan dalam pengolahan data selanjutnya serta publikasi kelak.
3. Tidak akan membuat fotokopi atau foto dalam bentuk duplikat lainnya dari rekam medis yang saya pinjam kepada pihak rumah sakit dan tidak akan membawa rekam medis itu keluar ruang rekam simpan rekam medis.

Surat pernyataan ini saya buat dengan kesadaran dan tanggung jawab penuh. Apabila dikemudian hari saya terbukti melanggar pernyataan ini, saya bersedia untuk menerima sanksi yang berlaku.

Nabire, 06 September 2021



Rana Dewi Hanifah

At
Gc

Lampiran 4. Surat Keterangan Selesai Penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN NABIRE
BADAN LAYANAN UMUM DAERAH
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH NABIRE



Alamat : Jl. R.E. Marthadinata, Siriwlei Telp. 0984-21846, Fax : 098423272,
email : bludrsudnabire@gmail.com Kode Pos : 98817 Nabire Papua

SURAT KETERANGAN

NO. 445 / BLUD RS NABIRE / 1365 / XII / 2021

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Stefen Mareku, S.Kep, Ns
NIP : 19700912 199312 1 003
Pangkat / OM : Pembina Tk. 1 / IV.b
Jabatan : Plt. Direktur BLUD RSUD Nabire

Dengan ini menerangkan bahwa mahasiswa tersebut di bawah ini :

Nama : Rana Dewi Hanifah
NIM : 24185641A
Program Studi : S1 Farmasi
Universitas : Setia Budi
Judul Penelitian : Penggunaan Obat Anti Hipertensi Secara Rasional Pada Pasien Hipertensi Rawat Jalan di BLUD RSUD Nabire Periode 2018 - 2020

Telah menyelesaikan kegiatan pengambilan data tugas penelitian mahasiswa Program Studi S1 Farmasi, Fakultas Farmasi Universitas Setia Budi di lingkungan kerja BLUD Rumah Sakit Umum Daerah Nabire terhitung mulai tanggal 09 September s.d 25 Oktober 2021.

Demikianlah surat keterangan ini dibuat dengan sebesse-benarnya untuk dapat dipergunakan dengan sebagaimana mestinya.

Nabire, 26 Oktober 2021

Plt. Direktur
BLUD RSUD Kab. Nabire


Stefen Mareku, S.Kep, Ns
N / Pembina Tk. 1 / IV.b
NIP. 19700912 199312 1 003

Lampiran 5. Surat Keterangan Ethical Clearans



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS NEGERI SEMARANG
FAKULTAS ILMU KEOLAHRAGAAN
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN (KEPK)
Gedung F5, Lantai 2 Kampus Sekaran, Gunungpati, Semarang, Telp (024) 8508107

ETHICAL CLEARANCE Nomor: 329/KEPK/EC/2021

Komisi Etik Penelitian Kesehatan Universitas Negeri Semarang, setelah membaca dan menelaah usulan penelitian dengan judul :

Evaluasi Penggunaan Obat Antihipertensi Pada Pasien Hipertensi Rawat Jalan di RSUD Kabupaten Nabire Periode 2019-2020

Nama Peneliti Utama : Rana Dewi Hanifah
Nama Pembimbing : Dr. apt. Wwin Herdwiani, M.Sc
Alamat Institusi Peneliti : Prodi S1 Farmasi, Fakultas Farmasi, Universitas Setia Budi, Surakarta
Lokasi Penelitian : RSUD Kabupaten Nabire
Tanggal Persetujuan : 05 Oktober 2021
(berlaku 1 tahun setelah tanggal persetujuan)

menyatakan bahwa penelitian di atas telah memenuhi prinsip-prinsip yang dinyatakan dalam Standards and Operational Guidance for Ethics Review of Health-Related Research with Human Participants dari WHO 2011 dan International Ethical Guidelines for Health-related Research Involving Humans dari CIOMS dan WHO 2016. Oleh karena itu, penelitian di atas dapat dilaksanakan dengan selalu memperhatikan prinsip-prinsip tersebut.

Komisi Etik Penelitian Kesehatan berhak untuk memantau kegiatan penelitian tersebut.

Peneliti harus melampirkan *informed consent* yang telah disetujui dan ditandatangani oleh peserta penelitian dan saksi pada laporan penelitian.

Peneliti diwajibkan menyerahkan:

- Laporan kemajuan penelitian
- Laporan kejadian bahaya yang ditimbulkan
- Laporan akhir penelitian



Prof. Dr. dr. Oktia Woro K.H., M.Kes.
NIP. 19591001 198703 2 001

A
G

Lampiran 6. Rumus Perhitungan Sampel

Pada penelitian ini menghitung jumlah sampel dapat menggunakan rumus slovin menurut Korompis *et al.*, (2017) yaitu:

Keterangan :
$$n = \frac{N}{1+Ne^2}$$

E = Batas kesalahan atau kesalahan pengambilan sampel yang masih mampu ditolerir (penelitian menggunakan $e = 0,1$ atau 10%)

Diketahui :

N : Jumlah populasi

n : Jumlah sampel yang dicari

e : Margin eror yang ditoleransi

$$n = \frac{877}{1+877 \times 0,1^2}$$

$$n = \frac{877}{1+877 \times 0,01}$$

$$n = \frac{877}{9,77}$$

$$n = 89,76 \sim (90)$$

Lampiran 7. Data rekam medik pasien hipertensi rawat jalan di RSUD kabupaten Nabire tahun 2019-2020

No	No RM	Nama	Jenis Kelamin		Usia	TD	Diagnosa	Penyerta	Pengobatan	Gejala	Terapi	Tahun
			P	L								
1.	247433/20	Tn. S R		✓	38	152/90	HT stage 1	tidak ada	-	Pusing, Leher tegang	Amlodipin Candesartan	2020
2.	212519/18	Ny. M R	✓		53	143/86	HT stage 1	tidak ada	-	Sakit Kepala	Amlodipin	2020
3.	248683/20	Tn. M		✓	54	160/90	HT stage 2	tidak ada	-	Nyeri dada, sakit kepala	Amlodipin	2020
4.	162282/17	Ny. K	✓		20	168/124	HT stage 2	DM	Metformin 3x500 mg	Pusing, mual, leher tegang	Amlodipin	2020
									Simvastatin 1x 20 mg			
5.	224951/18	Ny. R D	✓		32	164/89	HT stage 2	tidak ada	-	nyeri dada, pusing, lelah letih	Amlodipin	2020
6.	244425/19	Ny. B Z	✓		57	189/99	HT stage 2	Dyspepsia	sucralfat 3x1 500 mg/5 ml	Lemas, Susah tidur, mual muntah	Amlodipin	2020
											Lisinopril	
7.	170635/17	Ny. S A	✓		65	160/100	HT stage 2	DM	Simvastatin 1x 20 mg	terasa sesak, sulit tidur, pegal linu	Amlodipin	2020
									Metformin 3x500 mg		Candesartan	
8.	168560/17	Ny. H	✓		64	170/100	HT stage 2	DM	Simvastatin 1x 20 mg	Pegal linu, pusing, nyeri pada	Amlodipin	2020
									Metformin 3x500		Candesartan	

									mgsss	belakang leher		
9.	215438/19	Tn. B S	✓	67	160/80	HT stage 2	CAD	Clopidogrel 1x1 75mg	Pusing, sesak nafas	Amlodipin Candesartan	2020	
10.	199945/19	Tn. L N	✓	33	140/90	HT stage 1	CAD	Clopidogrel 1x1 75mg	Sesak, pusing	Amlodipin	2020	
11.	226025/19	Ny. T	✓	56	142/87	HT stage 1	CAD	Clopidogrel 1x1 75mg	sakit kepala, sesak	Amlodipin	2020	
12.	226747/19	Ny. I	✓	54	140/90	HT stage 1	CAD	Clopidogrel 1x1 75mg	sesak	Candesartan	2020	
13.	126776/19	Ny. R	✓	58	147/83	HT stage 1	CAD	Clopidogrel 1x1 75mg	Sesak, kepala sakit, pegal-pegal	Amlodipin	2020	
								Simvastatin 1x 20 mg		Candesartan		
14.	159223/19	Tn. P S	✓	40	140/80	HT stage 1	tidak ada	-	Pusing, Leher tegang	Amlodipin	2019	
15.	226846/19	Ny. M S	✓	34	170/100	HT stage 2	tidak ada	-	pusing	Amlodipin	2019	
										HCT		
										Captopril		
16.	227144/19	Ny. B	✓	45	150/90	HT stage 1	tidak ada	-	Leher tegang	Candesartan	2019	
17.	144114/18	Tn. B W	✓	52	150/90	HT stage 1	tidak ada	-	sakit kepala	Candesartan		
18.	215277/19	Ny. D	✓	54	150/88	HT stage 1	tidak ada	-	badan nyeri, sakit kepala	Amlodipin	2019	
19.	122404/19	Ny. M K	✓	58	149/90	HT stage 1	tidak ada	-	Sakit kepala	amlodipin	2019	
20.	222147/18	Tn. U	✓	61	150/90	HT stage	tidak ada	-	Pusing	Amlodipin	2019	

		K					1				Captopril	
21.	229750/19	Ny. A M	✓		36	198/111	HT stage 2	tidak ada	-	Pusing	Amlodipin Candesartan	2019
22.	231277/19	Ny. A N	✓		59	160/120	HT stage 2	tidak ada	-	jantung berdebar, pusing	Amlodipin Nifedipin	2019
23.	229076/19	Ny. D	✓		55	140/90	HT stage 1	tidak ada	-	letih lesu	Amlodipin Candesartan	2019
24.	132430/17	Tn. K		✓	76	160/100	HT stage 2	tidak ada	-	Pusing, sulit tidur	Amlodipin Irbesartan	2019
25.	132163/16	Tn. E A		✓	66	160/100	HT stage 2	tidak ada	-	kepala sakit	Amlodipin	2019
26.	231028/19	Tn. M T		✓	39	140/90	HT stage 1	tidak ada	-	kepala sakit	Amlodipin	2019
27.	100201/15	Ny. T S	✓		74	140/70	HT stage 1	tidak ada	-	kepala sakit	Amlodipin	2019
28.	117865/1 9	Ny. S	✓		57	150/90	HT stage 1	tidak ada	-	mudah lelah	Amlodipin	2019
29.	202409/18	Ny. V K	✓		53	150/100	HT stage 2	tidak ada	-	jantung berdebar, pusing	Amlodipin Candesartan	2019 2019
30.	111535/17	Ny. J S	✓		56	140/87	HT stage 1	tidak ada	-	Tegang leher, pusing, jantung berdebar	Amlodipin	2019
31.	188757/18	Ny. R	✓		58	140/80	HT stage 1	tidak ada	-	mudah lelah, pusing	Amlodipin	2019

32.	150753/16	Tn. G M	✓	40	170/125	HT stage 2	tidak ada	-	Nyeri pinggang, letih lesu	Amlodipin	2019
										Candesartan	
										HCT	
33.	167611/17	Ny. G D	✓	37	140/80	HT stage 1	tidak ada	-	nyeri bahu, kepala sakit	Amlodipin	2019
34.	153588/16	Tn. K S		61	160/110	HT stage 2	tidak ada	-	kepala sakit, leher tegang	Amlodipin	2019
										Candesartan	
35.	106924/15	Ny. F M	✓	31	150/97	HT stage 1	tidak ada	-	Sakit kepala	Amlodipin	2019
36.	158660/17	Ny. N H	✓	38	145/83	HT stage 1	tidak ada	-	Pusing	Amlodipin	2019
37.	201775/18	Tn. A R	✓	59	140/70	HT stage 1	tidak ada	-	Pusing	Amlodipin	2019
38.	203282/18	Ny. B R	✓	55	170/100	HT stage 2	tidak ada	-	sulit tidur, - kepala sakit	Amlodipin	2019
										Candesartan	
39.	132756/16	Tn. E M	✓	75	160/80	HT stage 2	tidak ada	-	sulit tidur, kepala sakit	Amlodipin	2019
										Candesartan	
40.	158300/17	Ny. H W	✓	44	160/100	HT stage 2	tidak ada	-	Lemas, lesu	Amlodipin	2019
										Candesartan	
41.	214458/19	Ny. E S H	✓	43	147/80	HT stage 1	tidak ada	-	Mudah lelah	Amlodipin	2019
42.	212489/18	Tn. M T	✓	33	156/114	HT stage 2	tidak ada	-	Sakit kepala	Amlodipin	2019
										HCT	
43.	216546/19	Tn. N	✓	47	170/100	HT stage 2	DM	Glimepirid 1x1 4 mg	sesak, sakit kepala belakang	Amlodipin	2019
										Candesartan	
44.	186970/18	Ny. K	✓	66	150/100	HT stage	DM	glibenclamid 2x1	Dada sesak	Captopril	2019

							2		5mg			
45.	168442/17	Tn. N R	✓		65	140/80	HT stage 1	DM	miniaspi 1x80mg PCT 3x1 500 mg	nyeri pada luka, nyeri pada kepala	Amlodipin	2019
46.	212361/18	Ny. N T	✓		39	180/80	HT stage 2	DM	inj omeprazole 1 v/12 j (iv) ; inj antrain 1 gr : inj insulin sesuai protab / 6 jam	Pusing berputas, sesak nafas	Amlodipin Candesartan	2019
47.	139009/17	Ny. P	✓		52	165/84	HT stage 2	DM	miniaspi 1x80mg	Nyeri pada kepala	Amlodipin Candesartan	2019
48.	106619/15	Tn. B B	✓		56	140/90	HT stage 1	DM	metformin 3x1 500 mg miniaspi 1x1 80 mg	Nyeri pada kepala	Candesartan	2019
49.	139620/17	Ny. E K	✓		56	160/90	HT stage 2	DM	glibenclamid 2x1 5mg	letih lesu, pusing	Amlodipin	2019
50.	249970/1 7	Tn. D S	✓		55	149/97	HT stage 1	DM	glibenclamid 2x1 5mg	kepala sakit	Amlodipin	2019
51.	196929/19	Ny. Y	✓		50	166/80	HT stage 2	DM	glimepirid 1x1 4 mg	Nyeri pada kepala	Amlodipin	2019
52.	227814/19	Ny. E G	✓		78	140/90	HT stage 1	DM	glimepirid 1x1 4 mg	Pusing	Amlodipin	2019
53.	245982/20	Ny. O Y	✓		72	160/100	HT stage 2	DM	glibenclamide 2x 1 5 mg	gelisah dan suit tidur	Amlodipin Captopril	2019
54.	227444/19	Tn. Y S L	✓		58	140/90	HT stage 1	DM	glimepirid 1x1 4 mg	nyeri pada adad, pusing	Amlodipin Candesartan	2019
55.	257649/19	Ny. P	✓		42	140/90	HT stage	DM	glimepiride 1x1	sakit kepala	Candesartan	2019

		P					1		6mg			
56.	165896/19	Tn. S	✓	65	160/80	HT stage 2	DM	glibenclamide 2x1 5 mg	pusing, dada sesak	Amlodipin	2019	
								methylprednisolo n 1x4 mg				
57.	140389/16	Ny. Y D	✓	60	160/80	HT stage 2	DM	Glimepirid 1x1 6 mg	Pusing	Amlodipin	2019	
58.	126478/16	Tn. C S	✓	60	160/100	HT stage 2	DM	glibenclamide 2x1 5 mg	Sesak dada, sakit kepala	Amlodipin	2019	
								methylprednisolo n 1x4 mg		Candesartan		
59.	127549/19	Ny. S S	✓	71	160/80	HT stage 2	DM	metformin 3x500 mg	Nyeri pada kepala, sesak dada	Amlodipin	2019	
								miniaspi 1x1 80 mg		Candesartan		
60.	209520/18	Tn. M	✓	53	150/90	HT stage 1	DM	metformin 3x500 mg	Sakit pinggang	Amlodipin	2019	
								miniaspi 1x1 80 mg				
61.	144573/16	Tn. T	✓	57	140/89	HT stage 1	DM	miniaspi 1x 10 mg	Nyeri kepala	Amlodipin	2019	
62.	214603/19	Ny. H S	✓	70	160/80	HT stage 2	DM	simvastatin 1x 10 mg	Letih lesu, pegel linu	Amlodipin	2019	
								metformin 3x 500 mg		Candesartan		
63.	140454/16	Tn. A T	✓	63	140/90	HT stage 1	DM	glimepirid 1x100mg	Mudah capek, nyeri kepala	Amlodipin	2019	
								simvastatin 1x 10				

									mg			
64.	225012/18	Tn. T		✓	70	160/110	HT stage 2	DM	metformin 3x500 simvastatin 1x10mg	Nyeri dada	Amlodipin Candesartan	2019
65.	156349/17	Tn. F K		✓	37	160/100	HT stage 2	CKD	HCT 25 mg 1x1	Pusing, lelah, sesak nafas	captopril Candesartan Clonidin	2019
66.	198204/18	Ny. Y L	✓		62	174/100	HT stage 2	AF	Digoxin 1x11,5 mg	jantung berdebar- debar	Amlodipin	2019
67.	192021/16	Tn. D		✓	61	149/90	HT stage 1	AF	digoxin 1x1 1,5 mg	jantung berdebar	Amlodipin	2019
68.	153773/16	Tn. S		✓	55	150/90	HT stage 1	AF	digoxin 1x1 1,5 mg	pusing dan jantung berdebar	Candesartan Bisoprolol	2019
69.	134862/16	Tn. D G		✓	64	150/90	HT stage 1	Angina pectoris	Klopidogrel 1x1	nyeri pada dada	Amlodipin	2019
70.	121692/19	Ny. Roslia	✓		45	140/90	HT stage 1	CAD	klopidogrel 1x1 75 mg	Pusing	Amlodipin	2019
71.	231494/19	Tb. P B		✓	43	159/111	HT stage 2	CAD	klopidogrel 1x1 75 mg	nyeri pada dada	Amlodipin Candesartan	2019
72.	161765/19	Tn. M S		✓	29	140/90	HT stage 1	CAD	klopidogrel 1x1 75 mg	sakit kepala dan nyeri dada	Candesartan	2019
73.	136174/17	Tn. P NM		✓	46	140/90	HT stage 1	CAD	klopidogrel 1x1 75 mg	nyeri pada dada	Amlodipin	2019
74.	115975/15	Tn. J A		✓	55	152/96	HT stage 1	CAD	klopidogrel 1x1 75 mg	nyeri pada dada	Amlodipin	2019

75.	139183/19	Tn. Y R		✓	57	160/90	HT stage 2	CAD	klopidogrel 1x1 75 mg	nyeri dada	Amlodipin	2019
76.	229278/19	Tn. A N		✓	45	140/90	HT stage 1	CAD	klopidogrel 1x1 75 mg ISDN 5 mg	nyeri pada dada	Amlodipin	2019
77.	155097/17	Ny. H Z	✓		53	143/90	HT stage 1	CAD	klopidogrel 1x1 75 mg salbutamol 2 mg 3x1	sesak, kaki bengkak terasa ngilu	Amlodipin Candesartan	2019
78.	117122/15	Tn. P		✓	49	140/93	HT stage 1	CAD	klopidogrel 1x1 75 mg	leher tegang, nyeri dada	Amlodipin	2019
79.	205184/18	Ny. N N	✓		56	160/90	HT stage 2	tidak ada	-	sakit kepala	Captopril	2019
80.	111855/19	Tn. Y K		✓	49	140/90	HT stage 1	Dispepsia	omeprazole 1x1 20mg	nyeri dada, mual muntah	Amlodipin	2019
81.	126722/17	Ny. C	✓		57	150/100	HT stage 2	Dispepsia	omeprazole 1x1 20mg	nyeri ulu hati, sakit kepala, lemas	Amlodipin candesartan	2019
82.	232115/19	Ny. R	✓		57	140/90	HT stage 1	Dispepsia	domperidone 3x1 10 mg ranitidin 1x1 150mg	nyeri bagian perut, mual	Amlodipin	2019
83.	236904/19	Tn. B W		✓	48	140/90	HT stage 1	Dispepsia	omeprazole 1 x1 20 mg sucralfat 3x1 500 mg/ 5 ml	mual muntah, BAK sakit	Amlodipin	2019
84.	225580/19	Ny. S	✓		73	160/90	HT stage 2	Dispepsia	sucralfat 3x1 500 mg/5 ml	sakit kepala, mual muntah	Amlodipin Candesartan	2019

85.	230174/19	Tn. N H		✓	54	140/90	HT stage 1	Dispepsia	antasida 3x1 200 mg	mual, nyeri bagian perut	Amlodipin	2019
86.	234109/19	Tn. L		✓	59	140/90	HT stage 1	Dispepsia	antasida 3x1 200 mg	sakit ulu hati, begah pada perut	Amlodipin	2019
87.	180971/17	Ny. W	✓		54	150/90	HT stage 1	Dispepsia	antasida 3x1 200 mg	sakit ulu hati, begah pada perut	Amlodipin	2019
88.	215376/19	Ny. T E J	✓		57	180/100	HT stage 2	Dispepsia	omeprazole 1 x1 20 mg	pusing, mual muntah	Amlodipin	2019
									sucralfat 3x1 500 mg/ 5 ml		Lisinopril	
89.	198513/18	Tn. A B L		✓	69	140/100	HT stage 2	tidak ada	-	lemas, pusing	Amlodipin Candesartan	2019
90.	233366/19	Tn. P R H P		✓	47	144/95	HT stage 1	Asma	symbicort 2x1 puff	sesak nafas, pusing	Lisinopril	2019
									salbutamol 3x4mg			

Lampiran 8. Data rekam medik pemberian obat pada pasien hipertensi rawat jalan di RSUD kabupaten Nabire tahun 2019-2020

No	No RM	Nama	Gol. Obat Antihipertensi					Dosis	pemakaian	Cara Pemberian	Kerasionalan menurut JNC VIII			
			ARB	CCB	Diuretik	ACEI	BB				HT lainnya	T. Pasien	T. Indikasi	T. Obat
1.	247433/20	Tn. S R		✓				10 mg	1x1	oral	✓	✓	✓	✓
			✓						16 mg	1x1				
2.	212519/18	Ny. M R		✓				10 mg	1x1	oral	✓	✓	✓	✓
3.	248683/20	Tn. M		✓				10 mg	1x1	oral	✓	✓	-	✓
4.	162282/17	Ny. K		✓				10 mg	1x1	oral	✓	✓	-	✓
5.	224951/18	Ny. R D		✓				10 mg	1x1	oral	✓	✓	✓	✓
6.	244425/19	Ny. B Z		✓				10 mg	1x1	oral	✓	✓	✓	✓
						✓			10 mg	1x1				
7.	170635/17	Ny. S A		✓				10 mg	1x1	oral	✓	✓	✓	✓
			✓						16 mg	1x1				
8.	168560/17	Ny. H		✓				10 mg	1x1	oral	✓	✓	✓	✓
			✓						8 mg	1x1				
9.	215438/19	Tn. B S		✓				10 mg	1x1	oral	✓	✓	✓	✓
			✓						16 mg	1x1				
10.	199945/19	Tn. L N		✓				10 mg	1x1	oral	✓	✓	✓	✓
11.	226025/19	Ny. T		✓				10 mg	1x1	oral	✓	✓	✓	✓
12.	226747/19	Ny. I	✓					16 mg	1x1	oral	✓	✓	✓	✓
13.	126776/19	Ny. R		✓				10 mg	1x1	oral		✓	✓	✓

			✓						16 mg	1x1	oral	✓			
14.	159223/19	Tn. P S		✓					10 mg	1x1	oral	✓	✓	✓	✓
15.	226846/19	Ny. M S		✓					10 mg	1x1	oral	✓	✓	✓	✓
					✓				25 mg	2x1	oral				
						✓			25 mg	2x1	oral				
16.	227144/19	Ny. B	✓						8 mg	1x1	oral	✓	✓	✓	✓
17.	144114/18	Tn. B W	✓						8 mg	1x1	oral	✓	✓	✓	✓
18.	215277/19	Ny. D		✓					10 mg	1x1	oral	✓	✓	✓	✓
19.	122404/19	Ny. M K		✓					10 mg	1x1	oral	✓	✓	✓	✓
20.	222147/18	Tn. U K		✓					10 mg	1x1	oral	✓	✓	✓	✓
						✓			25 mg	2x1	oral				
21.	229750/19	Ny. A M		✓					10 mg	1x1	oral	✓	✓	✓	✓
			✓						16 mg	1x1	oral				
22.	231277/19	Ny. A N		✓					10 mg	1x1	oral	✓	✓	-	✓
				✓					5 mg	1x1	oral				
23.	229076/19	Ny. D		✓					10 mg	1x1	oral	✓	✓	✓	✓
			✓						8 mg	1x1	oral				
24.	132430/17	Tn. K		✓					10 mg	1x1	oral	✓	✓	✓	✓
			✓						300 mg	1x1	oral				
25.	132163/16	Tn. E A		✓					10 mg	1x1	oral	✓	✓	-	✓
26.	231028/19	Tn. M T		✓					10 mg	1x1	oral	✓	✓	✓	✓

27.	100201/15	Ny. T S		✓					10 mg	1x1	oral	✓	✓	✓	✓
28.	246578/18	Ny. S		✓					10 mg	1x1	oral	✓	✓	✓	✓
29.	202409/18	Ny. V K		✓					10 mg	1x1	oral	✓	✓	✓	✓
			✓					8 mg	1x1	oral					
30.	111535/17	Ny. J S		✓					10 mg	1x1	oral	✓	✓	✓	✓
31.	188757/18	Ny. R		✓					10 mg	1x1	oral	✓	✓	✓	✓
32.	150753/16	Tn. G M		✓					10 mg	1x1	oral	✓	✓	✓	✓
			✓					8 mg	1x1	oral					
					✓			25 mg	2x1	oral					
33.	167611/17	Ny. G D		✓					10 mg	1x1	oral	✓	✓	✓	✓
34.	153588/16	Tn. K S		✓					10 mg	1x1	oral	✓	✓	✓	✓
			✓					8 mg	1x1	oral					
35.	106924/15	Ny. F M		✓					10 mg	1x1	oral	✓	✓	✓	✓
36.	158660/17	Ny. N H		✓					10 mg	1x1	oral	✓	✓	✓	✓
37.	201775/18	Tn. A R		✓					10 mg	1x1	oral	✓	✓	✓	✓
38.	203282/18	Ny. B R		✓					10 mg	1x1	oral	✓	✓	✓	✓
			✓					8 mg	1x1	oral					
39.	132756/16	Tn. E M		✓					10 mg	1x1	oral	✓	✓	✓	✓
			✓					8 mg	1x1	oral					
40.	158300/17	Ny. H W		✓					10 mg	1x1	oral	✓	✓	✓	✓
			✓					8 mg	1x1	oral					
41.	214458/19	Ny. E		✓					10 mg	1x1	oral	✓	✓	✓	✓

		S H													
42.	212489/18	Tn. M T		✓				10 mg	1x1	oral	✓	✓	✓	✓	
					✓			25 mg	2x1	oral					
43.	216546/19	Tn. N		✓				10 mg	1x1	oral	✓	✓	✓	✓	
			✓					8 mg	1x1	oral					
44.	186970/18	Ny. K				✓		25 mg	2x1	oral	✓	✓	-	✓	
45.	168442/17	Tn. N R		✓				10 mg	1x1	oral	✓	✓	✓	✓	
46.	212361/18	Ny. N T		✓				10 mg	1x1	oral	✓	✓	✓	✓	
			✓					16 mg	1x1	oral					
47.	139009/17	Ny. P		✓				10 mg	1x1	oral	✓	✓	✓	✓	
			✓					16 mg	1x1	oral					
48.	106619/15	Tn. B B	✓					16 mg	1x1	oral	✓	✓	✓	✓	
49.	139620/17	Ny. E K		✓				10 mg	1x1	oral	✓	✓	-	✓	
50.	249970/17	Tn. D S		✓				10 mg	1x1	oral	✓	✓	✓	✓	
51.	196929/19	Ny. Y		✓				10 mg	1x1	oral	✓	✓	-	✓	
52.	227814/19	Ny. E G	✓					10 mg	1x1	oral	✓	✓	✓	✓	
53.	245982/20	Ny. O Y		✓				10 mg	1x1	oral	✓	✓	✓	✓	
						✓		25 mg	2x1	oral					
54.	227444/19	Tn. Y S L		✓				10 mg	1x1	oral	✓	✓	✓	✓	
			✓					8 mg	1x1	oral					
55.	257649/19	Ny. P	✓					32 mg	1x1	oral	✓	✓	✓	✓	

		P													
56.	165896/19	Tn. S		✓				10 mg	1x1	oral	✓	✓	-	✓	
57.	140389/16	Ny. Y D		✓				10 mg	1x1		✓	✓	-	✓	
58.	126478/16	Tn. C S		✓				10 mg	1x1	oral	✓	✓	✓	✓	
			✓				16 mg	1x1	oral						
59.	127549/19	Ny. S S		✓				10 mg	1x1	oral	✓	✓	✓	✓	
			✓				8 mg	1x1	oral						
60.	209520/18	Tn. M		✓				10 mg	1x1	oral	✓	✓	✓	✓	
61.	144573/16	Tn. T		✓				10 mg	1x1	oral	✓	✓	✓	✓	
62.	214603/19	Ny. H S		✓				10 mg	1x1	oral	✓	✓	✓	✓	
			✓				16 mg	1x1	oral						
63.	140454/16	Tn. A T		✓				10 mg	1x1	oral	✓	✓	✓	✓	
64.	225012/18	Tn. T		✓				10 mg	1x1	oral	✓	✓	✓	✓	
			✓				16 mg	1x1	oral						
65.	156349/17	Tn. F K				✓		25 mg	2x1	oral	✓	✓	-	✓	
			✓				8 mg	1x1	oral						
						✓	0,15 mg	1x1	oral						
66.	198204/18	Ny. Y L		✓				10 mg	1x1	oral	✓	✓	-	✓	
67.	192021/16	Tn. D		✓				10 mg	1x1	oral	✓	✓	✓	✓	
68.	153773/16	Tn. S	✓					10 mg	1x1	oral		✓	✓	✓	

							✓		10 mg	1x1	oral	✓			
69.	134862/16	Tn. D G		✓					10 mg	1x1	oral	✓	✓	✓	✓
70.	121692/19	Ny. Roslia		✓					10 mg	1x1	oral	✓	✓	✓	✓
71.	231494/19	Tb. P B		✓					10 mg	1x1	oral	✓	✓	✓	✓
			✓					8 mg	1x1	oral					
72.	161765/19	Tn. M S	✓						8 mg	1x1	oral	✓	✓	✓	✓
73.	136174/17	Tn. P N M		✓					10 mg	1x1	oral	✓	✓	✓	✓
74.	115975/15	Tn. J A		✓					10 mg	1x1	oral	✓	✓	✓	✓
75.	139183/19	Tn. Y R		✓					10 mg	1x1	oral	✓	✓	-	✓
76.	229278/19	Tn. A N		✓					10 mg	1x1	oral	✓	✓	✓	✓
77.	155097/17	Ny. H Z		✓					10 mg	1x1	oral	✓	✓	✓	✓
			✓					8 mg	1x1	oral					
78.	117122/15	Tn. P		✓					10 mg	1x1	oral	✓	✓	✓	✓
79.	205184/18	Ny. N N				✓			25 mg	2x1	oral	✓	✓	-	✓
80.	111855/19	Tn. Y K		✓					10 mg	1x1	oral	✓	✓	✓	✓
81.	126722/17	Ny. C		✓					10 mg	1x1	oral	✓	✓	✓	✓
			✓					8 mg	1x1	oral					
82.	232115/19	Ny. R		✓					10 mg	1x1	oral	✓	✓	✓	✓

83.	236904/19	Tn. B W		✓					10 mg	1x1	oral	✓	✓	✓	✓
84.	225580/19	Ny. S		✓					10 mg	1x1	oral	✓	✓	✓	✓
			✓					8 mg	1x1	oral					
85.	230174/19	Tn. N H		✓					10 mg	1x1	oral	✓	✓	✓	✓
86.	234109/19	Tn. L		✓					10 mg	1x1	oral	✓	✓	✓	✓
87.	180971/17	Ny. W		✓					10 mg	1X1	oral	✓	✓	✓	✓
88.	215376/19	Ny. T E J		✓					10 mg	1x1	oral	✓	✓	✓	✓
						✓			10 mg	1x1	oral				
89.	198513/18	Tn. A B L		✓					10 mg	1x1	oral	✓	✓	✓	✓
			✓					8 mg	1x1	oral					
90.	233366/19	Tn. P R H P				✓			10 mg	1x1	oral	✓	✓	✓	✓