

BAB V

KESIMPULAN DAN SARAN

A. Kesimpulan

Berdasarkan hasil penelitian tentang rasionalitas penggunaan obat antihipertensi pada pasien hipertensi disertai gagal ginjal kronik di Instalasi Rawat Inap RSUD Dr. Moewardi Surakarta tahun 2017, dapat ditarik kesimpulan:

1. Antihipertensi yang paling banyak digunakan untuk terapi hipertensi disertai gagal ginjal kronik di Instalasi Rawat Inap RSUD Dr. Moewardi tahun 2017 adalah golongan (ARB) yaitu candesartan dengan persentase 9,23% pada terapi tunggal. Sedangkan terapi kombinasi antihipertensi yang paling banyak digunakan adalah 3 kombinasi (candesartan, amlodipin, furosemid) dan 3 kombinasi (candesartan, clonidin, furosemid) dengan nilai presentase yang sama yaitu 13,8%.
2. Berdasarkan rasionalitas Penggunaan antihipertensi pada pasien hipertensi disertai gagal ginjal kronik di Instalasi Rawat Inap RSUD Dr. Moewardi Surakarta tahun 2017 menurut JNC VIII meliputi tepat indikasi 100%, tepat obat 83,6%, tepat pasien 100% dan tepat dosis 98,5%.

B. Saran

Berdasarkan hasil penelitian yang sudah dilakukan, maka saran yang dapat dilakukan adalah:

1. Institusi rumah sakit, diharapkan lebih meningkatkan pemantauan terhadap kelengkapan rekam medik pasien, penulisan yang lebih jelas demi mempermudah mengetahui riwayat penyakit dan pengobatan pasien dan sebagai dasar pertimbangan penentuan terapi sehingga dapat digunakan sebagai bahan penelitian selanjutnya.
2. Bagi peneliti selanjutnya, perlu dilakukan analisis ketepatan yang lainya seperti ketepatan cara pemberian, interaksi obat dan waspada efek samping.

Selain itu peneliti lain juga dapat membandingkan kesesuaian obat dengan guideline yang lain.

DAFTAR PUSTAKA

- Adisasmito W. 2008. *Kebijakan Standar Pelayanan Medik dan Diagnosa Related Group (DRG)*. Kelayakan Penerapannya di Indonesia. Depok: Departemen Administrasi dan Kebijakan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Indonesia. Hlm: 13-14.
- [AJKD] American Journal Kidney Disease. 2005. *K/DOQI Clinical Practice Guideline for Cardiovascular Disease in Dialysis Patient*. 45(4): 49
- Anonim. 2007. *Farmakologi dan Terapi, Edisi V*. Departemen Farmakologi dan Terapeutik. Fakultas Kedokteran Universitas Indonesia, Jakarta
- Arief M, Kuspuji T, Rakhmi S, Wahyu I.W, Wiwik S. 2002. Askariasis. Dalam: *Kapita Selekta Kedokteran*. Jilid 1, Edisi 3. Jakarta: Media Aesculapius FKUI. Halaman: 531-534.
- Bakris G.L. 2000. *Protecting Renal Function in the Hypertensive Patient: Clinical Guidelines* AJH: 18. 5112-9.
- Bakris, George, et al. Prevalence and associations of anemia of CKD: Kidney Early Evaluation Program (KEEP) and National Health and Nutrition Examination Survey (NHANES). 1999-2004. *American Journal of Kidney Diseases*. 2008;5: S46-S55.
- BNF. 2007. *Brist National Formulary 54th Edition*. BMJ Publishing Group. London.
- Bustami. 2011. *Penjaminana Mutu Pelayanan Kesehatan dan Akseptabilitasnya*. Erlanngga, Jakarta
- Bustan. 2007. *Epidemiologi Penyakit Tidak Menular*. Jakarta: Rineka Cipta
- Brunner & Suddarth's. 2009. *Textbook of medical surgical nursing*. Lippincott: Williams Wilkins
- Cahyaningsih, Niken D. 2009. *Hemodialisis*. Yogyakarta: Mitra Cendikia.
- Chandramosa P, Taylor CR. 2005. *Patologi Anatomi*. Maharani A, Vera, Susi N, Suyono J, editor. Jakarta: Penerbit Buku Kedokteran EGC. Hlm 631-633
- Corwin EJ. 2009. *Buku Saku Patofisiologi*. Jakarta: Penerbit Buku Kedokteran EGC. Hlm 484-489, 729-731.
- Davey P. 2006. *At a Glance Medicine*. Jakarta: Erlangga.

- Departemen Kesehatan Republik Indonesia. [Depkes RI]. 2006a. *Pedoman Teknis Penemuan Dan Tatalaksana Penyakit Hipertensi*, Jakarta: Direktorat Pengendalian Penyakit Tidak Menular Departemen Kesehatan RI.
- Depertamen Kesehatan Republik Indonesia. [Depkes RI]. 2006b. *Pharmaceutical Care Untuk Penyakit Hipertensi*. Jakarta: Direktorat Bina Farmasi Komunitas Dan Klinik, Dirjen Bina Kefarmasian Dan Alat Kesehatan.
- Depertamen Kesehatan Republik Indonesia. [Depkes RI]. 2007. *Pedoman Pengobatan Dasar Di Puskesmas*, Jakarta: Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan Departemen Kesehatan Republik Indonesia.
- Dinas Kesehatan Provinsi Jateng. [Dinkes Provinsi Jateng]. 2011. *Laporan Hasil Penyakit Tidak Menular Tahun 2011*. Dinkes Provinsi Jateng.
- Dipiro, JT. *et al.* 2008. *Pharmacotherapy Patophysiologic Approach*. United State: McGraw Hill Companies, Inc
- Dipiro, *et al.* 2009. *Pharmacotherapy handbook, seventh edition*, (pg 858). New York: MC Graw Hill.
- Dussol, *et al.* 2012. A Pilot Study Comparing Furosemide and Hydrochlorothiazide in Patiens With Hypertension and Stage 4 or 5 Chronic Kidney Disesease. *The Journal of Clinical Hypertension*. 14(1):32-37.
- Elizabeth J. 2009. *Buku Saku Patofisiologi*. Edisi ke-3. Jakarta: Buku Kedokteran EGC. Hlm 484.
- Guyton (2007, 2010). *Fisiologi Manusia dan Mekanisme Penyakit*. Jakarta: EGC
- Hartono, Andry. 2006. *Terapi Gizi dan Diet Rumah Sakit*. Edisi 2 Jakarta: EGC
- JNC VII. 2003. *The Seventh Report of The Join National Commite on Prevention Detection, Evaluation and Treatment of High Blood Pressure*. <http://www.nhlbi.nih.gov/guidelines/hypertension/express.pdf> (20 nov 2017)
- JNC VIII. 2014. *Evidence-Based Guideline for the Management of High Blood Pressure in Adults Report From the Panel Members Appointed to the Eighth Joint National Committee (JNC 8)*
- Jnight. 2003. *Jantung Kuat Bernapas Lega*. Jakarta: Indonesia Publishng House.
- Junaidi. I. 2010. *Hipertensi Pengenalan, Pencegahan dan Pengobatan*. Jakarta: PT BHUANA ILMU POPULER.

- Karyadi, E. 2002. *Hidup Bersama Penyakit Hipertensi, Asam Urat, dan Penyakit Jantung*. Institasi Mediatama: Jakarta.
- Katzung B.G.2004. *Basic & clinical pharmacology*, Dalam Bertram, G.K. *Farmakologi Dasar dan Klinik*. Edisi 6. Jakarta: Salemba Medika. hlm 531,637.
- Katzung, B.G., and Trevor, A.J. 2002. *Drug Interaction in Master, S., B Pharmacology*, Sixth Edition, 531, Lange Medical Book/McGraw-Hill, New York.
- KDIGO. 2012. *Clinical Practice Guideline for the Evaluation and Management of Chronic Kidney Disease*. Journal of the International Society of Nephrology Vol. 3.
- Khairani. 2003. *Gambaran factor resiko yang berhubungan dengan hipertensi pada kelompok lanjut usia di Jakarta Utara 1997*. Skripsi Permintaan Biostatik dan Informatika Kesehatan. Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Indonesia.
- Levey, Andrew S., Coresh, J., et al. 2005. *National Kidney Foundation-Kidney Disease Autcome Quality Initiatif (NKF-K/DOQI)*
- National Kidney Foundation. 2002. *Clinical Practice Guidelines For Chronic Kidney Desease: Evalution, Classification and Stratification*. New York: National Kidney Foundation.
- National Kidney Foundation / NKF*. 2004. *Clinical Practice Guideline and Recommendations*.
- Pediatri S, 2004. *Gagal Ginjal Kronik Pada Anak*. Vol.6, No 1. Hlm: 68-84
- Peralta *et al*, 2007. *Anthyhipertensive Therapy in Chronic Kidney Disease Hypertension*. Hal 11-15.
- Price & Wilson. 2003. *Patofisiologi: konsep klinik proses penyakit*. Volume ke-2. Penerbit BU, Hartono H, Wulansari P, Susu N, Mahanani DA, penerjemah; Jakarta; UI EGC. Terjemahan dari: *Phatophysiology: Clinical Concepts of Deasease Prpses*.
- Putu WD, Woro H. 2007. *Evaluasi Penggunaan ACE Inhibitor Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Di RSUP SARDJITO YOGYAKARTA*. *Evaluasi Penggunaan ACE Inhibitor Pada Pasien Gagal Ginjal Kronis*. Vol. 3 No. 4 Juli 2007: 189-194.

- Saifuddin. 2004. *Metode Penelitian*. Yogyakarta: Pustaka Belajar
- Sani, Aulia. 2008: *Hypertension Cureent Perspective*, Jakarta: Medya Area
- Saseen HD, Carter VG. 2005, Hypertension. Di dalam Joseph T.Dipiro, Robert LT. Gary CY. Gary RM. Barbara GW. Michael P, editor. American: The McGraw-Hill Companies, inc, hlm 185-214.
- Schhrier. R. W. 2000. Manual of Nephrology ED 5. USA: Lippincot Williams & Wilkins. Hlm 231-262.
- Septiwi, C. 2011. *Hubungan antara adekuasi Hemodialisis dengan Kualitas Hidup Pasien Hemodialisis di Unit Hemodialisis RS Prof. Dr. Margono Soekarjo Purkokerto*. Tesis.
- Sidabutar RP, Suhardjono, Siregar P. *Gagal Ginjal Kronik, Suatu Pandangan Umum dan Keadaan di Indonesia, 1987*. In: Arjatmo Tjokronegoro Hendra Utama, Kumpulan Naskah Lengkap Simpasian Gagal Ginjal Kronik Bagian Penyakit Dalam FKUI Jakarta, 1987: 1-7.
- Siregar, C.J & Endang. 2006, *Farmasi Klinis Teori dan Penerapan*, Penerbit Buku Kedokteran EGC, Jakarta.
- Sukandar. E. 2006. *ISO FARMAKOTERAPI*, 26, ISFI, Jakarta
- Suwitra K. 2009. Penyakit Ginjal Kronik Sudoyo AW, Setiyohadi B, Alwi I, Simadibrata K, Setiati S, editor. Buku Ajar Ilmu Penyakit Dalam Fd ke-5. Jakarta: Internal Publishing Pusat Penerbitan Ilmu Penyakit Dalam. hlm 1035-1040.
- Smeltzer, dan Bare, Brenda G. 2002. *Buku Ajar Keperawatan Medikal Bedah Vol.2 Edisi 8*. Jakarta: EGC.
- Sugiyono, 2009, *Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif dan R&D*, Bandung: Alfabeta.
- Susalit, E. Kapojos, E.J.Lubis, H.R. 2003. Hipertensi Primer. Di dalam: Buku Ajar Ilmu Penyakit Dalam. Ed ke-3. Jakarta: BALAI PENERBIT FKUI.
- Tjay, Tan Hoan dan Kirana Rahardja. 2007. *Obat-Obat Penting:Khasiat Penggunaan Obat dan Efek-efek Sampingnya*. Edisi VI, Penerbit PT Elex Media Komputindo, Jakarta, Hal. 509-510.
- Tyahapsari & Zulkarnain, 2012. *Penggunaan Obat Pada Pasien Hipertensi di Instalasi Rawat Inap Rumah Sakit Umum Puser Dr. Kariadi Semarang*. Universitas Gajah Mada Yogyakarta.

Tomasello, Sarah., 2008. Secondary Hyperparathyroidism and Chronic Kidney Disease. *Diabetes Spectrum* Volume 21, November 1., p.19-22

Waspadji, 1996. *Ilmu Penyakit Dalam*. Dalam Buku Ajar Ilmu Penyakit Dalam. Jakarta: Balai Penerbit FKUI.

World Health Organization. [WHO]. 2012. *Guidelines for ATC Clasification and DDD Assigment*. WHO Collaborating Centre for Drug Statistics Metpdplogy. Oslo.

L
A
M
P
I
R
A
N

Lampiran 1. Etichal Clearance

3/1/2018

Form A2



HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
Dr. Moewardi General Hospital
RSUD Dr. Moewardi



School of Medicine Sebelas Maret University
Fakultas Kedokteran Universitas sebelas Maret

ETHICAL CLEARANCE
KELAIKAN ETIK

Nomor : 261 / III / HREC / 2018

The Health Research Ethics Committee Dr. Moewardi General Hospital / School of Medicine Sebelas
 Komisi Etik Penelitian Kesehatan RSUD Dr. Moewardi / Fakultas Kedokteran Universitas Sebelas Maret

Maret University Of Surakarta, after reviewing the proposal design, herewith to certify
 Surakarta, setelah menilai rancangan penelitian yang diusulkan, dengan ini menyatakan

That the research proposal with topic :
 Bahwa usulan penelitian dengan judul

**EVALUASI RASIONALITAS OBAT ANTIHIPERTENSI PADA PASIEN HIPERTENSI DISERTA GAGAL GINJAL KRONIK DI
 INSTALASI RAWAT INAP RSUD Dr. MOEWARDI SURAKARTA TAHUN 2017**

Principal investigator : Anik Dewi Murniati
 Peneliti Utama : 20144313A

Location of research : Tempat yang digunakan dalam penelitian ini adalah di instalasi rekam medik RSUD Dr.
 Lokasi Tempat Penelitian : Moewardi Surakarta .

Is ethically approved
 Dinyatakan layak etik

Issued on : 01 Mar 2018
 Chairman
 Ketua
 KOMISI
 ETIK PENELITIAN KESEHATAN
 Dr. Hart Wujoso, dr. Sp.F.MM
 NIP. 19621022 199503 1 001

Lampiran 2. Surat Pengantar Penelitian



PEMERINTAH PROVINSI JAWA TENGAH
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr. MOEWARDI
 Jalan Kolonel Sutarto 132 Surakarta Kode pos 57126 Telp (0271) 634 634,
 Faksimile (0271) 637412 Email.: rsmoewardi@jatengprov.go.id
 Website : rsmoewardi.jatengprov.go.id

Surakarta, 05 Maret 2018

Nomor : 305 / DIK / III / 2018
 Lampiran : -
 Perihal : Pengantar Penelitian

Kepada Yth. :

1. Ka. Instalasi Rekam Medik
2. Ka. Komite Medik

RSUD Dr. Moewardi
 di-

SURAKARTA

Memperhatikan Surat dari Dekan Fak. Farmasi USB Surakarta Nomor : 2.125/A10-4/08.02.18; perihal Permohonan Ijin Penelitian dan disposisi Direktur tanggal 13 Februari 2018, maka dengan ini kami menghadapkan siswa:

Nama : Anik Dewi Murniati

RPL : 20144313 A

Institusi : Prodi S.1 Ilmu Farmasi Fak. Farmasi USB Surakarta

Untuk melaksanakan Penelitian dalam rangka pembuatan **Skripsi** dengan judul : **"Evaluasi Rasionalitas Obat Antihipertensi pada Pasien Hipertensi Disertai Gagal Ginjal Kronik di Instalasi Rawat Inap RSUD Dr. Moewardi Tahun 2017"**.

Demikian untuk menjadikan periksa dan atas kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Kepada
 Bagian Pendidikan & Penelitian,

Ari Subagio, SE., MM
 NIP. 19660131 199503 1 002

Tembusan Kepada Yth.:

1. Wadir Umum RSDM (sebagai laporan)
2. Arsip

RSDM Cepat, Tepat, Nyaman dan Mudah

Lampiran 3. Surat Selesai Pengambilan Data



**PEMERINTAH PROVINSI JAWA TENGAH
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr. MOEWARDI**

Jalan Kolonel Sutarto 132 Surakarta Kodepos 57126 Telp (0271) 634 634,
Faksimile (0271) 637412 Email : rsm@jatengprov.go.id
Website : rsmoewardi.jatengprov.go.id

SURAT PERNYATAAN SELESAI PENGAMBILAN DATA

yang bertanda-tangan di bawah ini *Ka.bag / Ka.Bid / Ka.KSM / Ka. Instalasi /
Ka.Ruang, Rekam Medik RSUD Dr. Moewardi Menyatakan bahwa peneliti
/mahasiswa tersebut dibawah:

Nama : Anik Dewi M
NIM/NRP : 20144313A
Institusi : Universitas Sefta Budi
Judul : Evaluasi Rasionalitas Obat Antihipertensi pada Pasien Hipertensi disertai
Gagal Ginjal Kronik di Instalasi Rawat Inap RSUD Dr. Moewardi
Surakarta Tahun 2017

Telah selesai menjalankan penelitian dan pengambilan data dengan *(Baik / Cukup)
Mulai 25 maret 2018 s/d 12 Juli 2018dalam rangka penulisan (KTI /
PKL / TA / (Skripsi) / Tesis / Desertasi/Umum)

Demikian Surat Pernyataan ini dibuat dengan sebenar-benarnya dan dalam keadaan
sadar, untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Surakarta, 30 Juli 2018

Yang Menyatakan,

W. D. S.
(198403021991021001)

Catatan:

* Coret yang tidak perlu

Lampiran 4. Checklist Pengawasan Penelitian



PEMERINTAH PROVINSI JAWA TENGAH
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr. MOEWARDI
 Jalan Kolonel Sutarto 132 Surakarta Kodepos 57126 Telp (0271) 634 634,
 Faksimile (0271) 637412 Email : rsdm@jatengprov.go.id
 Website : rsmoewardi.jatengprov.go.id

CHECKLIST PENGAWASAN PENELITIAN DI RSUD Dr. MOEWARDI

Nama : Anik Dewi M.
 NIM/NIP/NRP : 20144213A
 Institusi : Universitas Setia Budi
 Judul : Evaluasi Rasionalitas Obat Antihipertensi pada Pasien hipertensi disertai gagal ginjal kronik di Instalasi Rawat Inap RSUD Dr Moewardi Surakarta Tahun 2019.

Tanggal Penelitian : 25 Maret 2018 s/d 12 Juli 2018

NO	URAIAN	ADA	TIDAK
1	Peneliti Menunjukkan Identitas	✓	
2	Kelengkapan dokumen penelitian:		
	a. Surat Ijin Penelitian	✓	
	b. Fotokopi ethical Clearance	✓	
	c. Form informasi penelitian klinis	✓	
	d. Persetujuan/informed consent	✓	
3	Peneliti sudah memberikan informasi & melengkapi formulir informasi penelitian yang berisi tentang		
	a. Tujuan penelitian	✓	
	b. Prosedur penelitian	✓	
	c. Manfaat yang akan diperoleh	✓	
	d. Kemungkinan terjadinya ketidaknyamanan dan risiko		✓
	e. Prosedur alternatif	✓	
	f. Menjaga kerahasiaan	✓	
	g. Kompensasi bila terjadi kecelakaan dalam penelitian		✓
	h. Partisipasi berdasarkan kesukarelaan		✓
	i. Proses persetujuan keikutsertaan sebagai subyek penelitian		✓
	j. Proses penolakan sebagai subyek penelitian dan pengunduran diri sebagai subyek penelitian sebelum penelitian		✓
	k. Insentif bagi subyek penelitian bila ada		✓
	l. Kemungkinan timbul biaya bagi penjamin akibat keikutsertaan sebagai subyek penelitian		✓
	M. Apabila subjek mengundurkan diri dari keikutsertaan dalam penelitian, maka tidak akan mempengaruhi kualitas pelayanan kesehatan		✓
4	Penelitian mengenakan pakaian yang sopan dan bersepatu	✓	
5	Penelitian sudah berjalan sesuai dengan protocol penelitian Jika "tidak" sebutkan	✓	
6	Peneliti memberikan penjelasan kepada subyek penelitian, keluarga atau wali dengan baik dan sopan		✓
7	Apakah Penelitian berpotensi membahayakan subyek Jika "ya" sebutkan		✓
8	Apakah terjadi KTD pada penelitian Jika "ya" sebutkan		✓

Surakarta, 30 Juli 2018

Tim Pengawas Penelitian
 Ka. Inst/KSM/Ka. Ruang:

(Signature)
 WIDYANINGSIH
 1991021001

Lampiran 5. Data Karakteristik Pasien Hipertensi Disertai Gagal Ginjal Kronik di Instalasi Rawat Inap RSUD Dr. Moewardi Surakarta tahun 2017

No	Jenis Kelamin	Usia (thn)	BB (Kg)	Tanggal masuk	Tanggal keluar	LOS	Outcome
1.	L	52	52	15/02/2017	19/02/2017	5	Membaik
2.	L	42	42	13/02/2017	17/02/2017	5	Membaik
3.	L	53	53	02/01/2017	06/01/2017	6	Membaik
4.	P	50	50	03/01/2017	07/01/2017	5	Membaik
5.	L	55	55	04/01/2017	10/01/2017	7	Membaik
6.	L	56	56	16/01/2017	19/01/2017	4	Membaik
7.	L	55	55	05/12/2017	08/12/2017	4	Membaik
8.	P	38	55	29/03/2017	31/03/2017	3	Membaik
9.	P	36	40	23/09/2017	27/09/2017	5	Membaik
10.	L	38	60	24/02/2017	27/02/2017	4	Membaik
11.	L	34	60	13/04/2017	15/04/2017	3	Membaik
12.	L	35	57	22/04/2017	24/04/2017	5	Membaik
13.	P	38	56	27/04/2017	29/04/2017	3	Membaik
14.	L	55	60	21/02/2017	23/02/2017	3	Membaik
15.	L	52	70	17/02/2017	22/02/2017	6	Membaik
16.	L	37	49	28/02/2017	02/03/2017	3	Membaik
17.	L	60	65	22/02/2017	25/02/2017	4	Membaik
18.	P	45	63	05/03/2017	08/03/2017	4	Membaik
19.	L	45	60	21/03/2017	25/03/2017	5	Membaik
20.	L	48	60	01/03/2017	05/03/2017	5	Membaik
21.	L	45	60	26/03/2017	30/03/2017	5	Membaik
22.	P	48	45	03/05/2017	07/05/2017	5	Membaik
23.	L	34	80	20/06/2017	24/06/2017	5	Membaik
24.	P	57	52	18/06/2017	22/06/2017	5	Membaik
25.	L	47	60	16/06/2017	19/06/2017	4	Membaik
26.	L	44	55	06/07/2017	13/07/2017	8	Membaik
27.	P	21	85	12/08/2017	17/08/2017	6	Membaik
28.	L	42	68	12/09/2017	24/09/2017	13	Membaik
29.	P	32	57	21/09/2017	25/09/2017	5	Membaik
30.	L	47	80	12/11/2017	14/11/2017	3	Membaik
31.	L	44	55	09/10/2017	13/10/2017	5	Membaik
32.	L	48	70	22/11/2017	25/11/2017	4	Membaik
33.	L	39	57	25/11/2017	28/11/2017	4	Membaik
34.	P	42	60	07/11/2017	11/11/2017	5	Membaik
35.	L	28	70	04/11/2017	07/11/2017	4	Membaik
36.	L	57	65	27/11/2017	30/11/2017	4	Membaik
37.	P	50	70	04/10/2017	07/10/2017	4	Membaik
38.	L	34	50	11/07/2017	16/07/2017	6	Membaik
39.	P	36	55	01/08/2017	05/08/2017	5	Membaik
40.	L	55	60	02/12/2017	06/12/2017	5	Membaik
41.	L	53	65	05/04/2017	09/04/2017	6	Membaik
42.	L	45	56	18/03/2017	20/03/2017	3	Membaik
43.	L	60	60	09/08/2017	11/08/2017	3	Membaik
44.	L	53	61	07/04/2017	11/04/2017	5	Membaik
45.	P	60	48	30/06/2017	02/06/2017	4	Membaik
46.	P	43	50	13/06/2017	15/06/2017	3	Membaik

No	Jenis Kelamin	Usia (thn)	BB (Kg)	Tanggal masuk	Tanggal keluar	LOS	Outcome
47.	L	66	60	07/10/2017	10/10/2017	4	Membaik
48.	L	52	50	10/02/2017	15/02/2017	5	Membaik
49..	P	38	60	17/10/2017	20/10/2017	4	Membaik
50.	P	44	55	19/11/2017	21/11/2017	3	Membaik
51.	P	42	82	10/04/2017	13/04/2017	4	Membaik
52.	L	25	70	02/03/2017	06/03/2017	5	Membaik
53.	P	53	45	16/02/2017	20/02/2017	5	Membaik
54.	P	35	57	28/02/2017	04/02/2017	5	Membaik
55.	L	25	60	10/10/2017	13/10/2017	4	Membaik
56.	L	38	55	14/11/2017	18/11/2017	5	Membaik
57.	L	40	70	02/10/2017	05/10/2017	5	Membaik
58.	L	58	65	17/11/2017	20/11/2017	4	Membaik
59.	P	43	66	14/03/2017	19/03/2017	6	Membaik
60.	P	38	54	31/01/2017	03/02/2017	4	Membaik
61.	L	54	65	18/01/2017	21/01/2017	4	Membaik
62.	L	60	67	28/02/2017	03/03/2017	4	Membaik
63.	L	60	65	05/11/2017	09/11/2017	5	Membaik
64.	P	39	55	18/01/2017	21/01/2017	4	Membaik
65.	L	61	70	11/12/2017	16/12/2017	6	Membaik

Lampiran 6. Hasil Uji Statistik pada Pasien Hipertensi disertai Gagal Ginjal Kronik

Jenis Kelamin

N	Valid	65
	Missing	0

Jenis Kelamin

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Laki-Laki	44	67.7	67.7	67.7
Perempuan	21	32.3	32.3	100.0
Total	65	100.0	100.0	

Usia

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 17-25	3	4.6	4.6	4.6
26-35	6	9.2	9.2	13.8
36-45	26	40.0	40.0	53.8
46-55	19	29.2	29.2	83.1
56-65	10	15.4	15.4	98.5
>66	1	1.5	1.5	100.0
Total	65	100.0	100.0	

Lama Rawat Inap

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 3	10	15.4	15.4	15.4
4	22	33.8	33.8	49.2
5	24	36.9	36.9	86.2
6	7	10.8	10.8	96.9
8	1	1.5	1.5	98.5
13	1	1.5	1.5	100.0
Total	65	100.0	100.0	

Jenis Hipertensi

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Hipertensi stage I	6	9.2	9.2	9.2
Hipertensi stage II	44	67.7	67.7	76.9
Hipertensi Emergency	6	9.2	9.2	86.2
Hipertensi Urgency	9	13.8	13.8	100.0
Total	65	100.0	100.0	

Ketepatan Dosis Obat

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tepat dosis	64	98.5	98.5	98.5
Tidak tepat dosis	1	1.5	1.5	100.0
Total	65	100.0	100.0	

Tepat Obat

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tepat Obat	55	84.6	84.6	84.6
Tidak Tepat Obat	10	15.4	15.4	100.0
Total	65	100.0	100.0	

Tepat Indikasi

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tepat Indikasi	65	100.0	100.0	100.0

Tepat Pasien

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tepat Pasien	65	100.0	100.0	100.0

Lampiran 6. Nilai normal pemeriksaan laboratorium

Parameter	Nilai normal	Satuan
Tekanan Darah Normal	<120/<80	mmHg
Tekanan Darah Diabetes dengan CKD	<140/<90	mmHg
Serum Kreatinin	0,9-1,3	mg/dL
Ureum/BUN	<50	mg/Dl
Natrium	136-145	mmol/L
K ⁺	3,5-5	mEq/L

Lampiran 7. Guideline JNC VIII

Antihipertensi	Dosis Penggunaan	Frekuensi
Captopril	25-100 mg/hari	2/hari
Lisinopril	10-40 mg/har	1/hari
Ramipril	2,5-10 mg/hari	1/hari
Amlodipin	2,5-10 mg/hari	1/hari
Nifedipine	30-60 mg/hari	1/hari
Candesartan	8-32 mg/hari	1/hari
Irbesartan	150-300 mg/hari	1/hari
Valsartan	80-320 mg/hari	1/hari
Furosemid	20-80 mg/hari	2/hari
Spironolactone	25-10 mg/hari	1/hari
Bisoprolol	2,5-10 mg/hari	1/hari
Clonidine	0,1-0,15 mg/hari	2/hari

Lampiran 8. Perhitungan hasil penelitian

Berdasarkan Jenis Kelamin

$$\text{Rumus: } \frac{\text{jumlah pasien laki-laki}}{\text{Total pasien}} \times 100\%$$

Jenis Kelamin	Jumlah Pasien	Persentase (%)
Laki-laki	44	67,7%
Perempuan	21	32,3%

Pasien berdasarkan usia

$$\text{Rumus: } \frac{\text{jumlah pasien}}{\text{Total pasien}} \times 100\%$$

Kategori Usia	Jumlah Pasien	Persentase (%)
17-25 tahun	3	4,6%
26-35 tahun	6	9,2%
36-45 tahun	26	40,0%
46-55 tahun	19	29,2%
56-65 tahun	10	15,4%
Manula 66 tahun	1	1,5%

Berdasarkan lama rawat inap

$$\text{Rumus: } \frac{\text{jumlah pasien}}{\text{Total pasien}} \times 100\%$$

Lama rawat inap	Jumlah Pasien	Persentase (%)
3 hari	10	15,4%
4 hari	22	33,8%
5 hari	24	36,9%
6 hari	7	10,8%
8 hari	1	1,5%
13 hari	1	1,5%

Berdasarkan Jenis Hipertensi

$$\text{Rumus: } \frac{\text{jumlah pasien}}{\text{Total pasien}} \times 100\%$$

Jenis Hipertensi	Jumlah Pasien	Persentase (%)
Hipertensi <i>Stage I</i>	6	9,2%
Hipertensi <i>Stage II</i>	44	67,7%
Hipertensi <i>Emergency</i>	6	9,2%
Hipertensi <i>Urgency</i>	9	13,8%

Berdasarkan Penggunaan Obat Antihipertensi

Obat Tunggal

$$\text{Rumus: } \frac{\text{jumlah pasien}}{\text{Total pasien}} \times 100\%$$

Nama Obat	Jumlah Pasien	Persentase (%)
Candesartan	6	9,23%
Furosemid	2	3,07%

Obat 2 Kombinasi

$$\text{Rumus: } \frac{\text{jumlah pasien}}{\text{Total pasien}} \times 100\%$$

Nama Obat	Jumlah Pasien	Persentase (%)
Candesartan + furosemid	5	7,69%
Furosemid + clonidin	8	12,3%
Candesartan + amlodipin	5	7,69%
Ramipril + amlodipin	1	1,53%
Ramipril + furosemid	2	3,07%
Irbesartan + clonidin	1	1,53%
Irbesartan + amlodipin	1	1,53%

Obat 3 Kombinasi

$$\text{Rumus: } \frac{\text{jumlah pasien}}{\text{Total pasien}} \times 100\%$$

Nama Obat	Jumlah Pasien	Persentase (%)
Lisinopril + Clonidin + furosemid	1	1,53%
Candesartan + Clonidine + furosemid	9	13,8%
Candesartan + amlodipin + furosemid	9	13,8%
Candesartan + Amlodipin + Clonidine	1	1,53%
Captopril + carvedilol + furosemid	1	1,53%
Irbesartan + bisoprolol + amlodipin	1	1,53%
Valsartan + amlodipin + furosemid	1	1,53%
Iresartan + clonidin + furosemid	1	1,53%
Ramipril + bisoprolol + furosemid	1	1,53%

Obat 4 Kombinasi

$$\text{Rumus: } \frac{\text{jumlah pasien}}{\text{Total pasien}} \times 100\%$$

Nama Obat	Jumlah Pasien	Persentase (%)
Candesartan + Amlodipin + clonidin + furosemid	2	3,07%
Candesartan + spironolactone + Amlodipin + furosemid	1	1,53%

Nama Obat	Jumlah Pasien	Persentase (%)
Valsartan + carvedilol + Amlodipin + furosemid	1	1,53%
Ramipril + clonidin + Amlodipin + furosemid	1	1,53%
Ramipril + Amlodipin + Clonidin + furosemid	1	1,53%

Obat 5 Kombinasi

Rumus: $\frac{\text{jumlah pasien}}{\text{Total pasien}} \times 100\%$

Nama Obat	Jumlah Pasien	Persentase (%)
Captopril + ramipril + amlodipin + Clonidin + furosemid	1	1,53%%

Obat 6 kombinasi

Rumus: $\frac{\text{jumlah pasien}}{\text{Total pasien}} \times 100\%$

Nama Obat	Jumlah Pasien	Persentase (%)
Candesartan + Amlodipin + clonidin + Bisoprolol + furosemid + nifedipin	1	1,53%%

Lampiran 9. Pengambilan Data Rekam Medik

No	No. RM	L/P	Usia	LOS (hari)	Diagnosis	TD Awal	TD Akhir	Data Lab	Antihipertensi	Dosis	Frekuensi	JNC VIII			
												T I	T P	T O	T D
1.	01369362	L	52	5	CKD Stage V	185/110 mmHg	140/100 mmHg	Creatinine: 21,3 mg/dl	Candesartan	16 mg	1x1 pagi	√	√	√	√
					HT stage II			Ureum: 373 mg/dl	Amlodipin	10	1x1 siang				
								Na: 210 mmol/l	Furosemid	20 mg	2x1				
2.	01369112	L	42	4	CKD Stage V	170/109 mmHg	130/110 mmHg	Creatinin: 19,2 mg/dl	Furosemid	20 mg	3x1	√	√	x	√
					HT stage II			Ureum: 315	Clonidin	0,15 mg	1x1				
								Na: 195 mmol/l							
3.	01364555	L	53	5	HT emergency	220/120 mmHg	150/100 mmHg	Creatinine: 9,5 mg/dl	Lisinopril	10 mg	1x1	√	√	√	√
					Ckd stage v			Ureum: 149	Clonidin	0,15 mg	1x1				
								K+: 5,7 mEq/l	Furosemid	40 mg	2x1				
								Na: 185 mmol/l							
4.	01360528	P	50	5	Hipertensi urgency	254/149 mmHg	140/110 mmHg	Creatinine: 10,7 mg/dl	Captopril	25 mg	3x1	√	√	√	√
					Ckd			Ureum: 75 mg/dl	Ramipril	10 mg	1x1 (mlm)				
								K+: 3,0 mEq/l	Amlodipin	10 mg	1x1 (pg)				
									Clonidin	0,15 mg	2x1 (pg&mlm)				
									Furosemid	20	2x1				

No	No. RM	L/P	Usia	LOS (hari)	Diagnosis	TD Awal	TD Akhir	Data Lab	Antihipertensi	Dosis	Frekuensi	JNC VIII			
												T I	T P	T O	T D
5.	01354834	L	55	6	Ckd stage v	160/96 mmHg	140/90 mmHg	Creatinine:11,1 mg/dl				√	√	√	√
					HT stage II			Ureum: 186 mg/dl	Candesartan	16 mg	1x1				
								K+: 4,0 mEq/l	Amlodipin	10 mg	1x1				
6.	00853019	L	56	4	Hipertensi urgency	200/120 mmHg	144/90 mmHg	Creatinine: 14,4 mg/dl	Candesartan	16 mg	1x1 (pg)	√	√	√	√
					Ckd stage v			Ureum: 131 mg/dl	Clonidine	0,15 mg	1x1				
								K+: 4,7 mEq/l	Furosemid	40 mg	2x1				
7.	00857205	L	55	4	Hipertensi urgency	221/114 mmHg	131/80 mmHg	Creatinine: 10,2 mg/dl	Candesartan	16 mg	1x1	√	√	√	√
					Ckd			Ureum: 114 mg/dl	Amlodipin	10 mg	1x1				
								Na: 190 mmol/l	Clonidine	0,15 mg	1x1				
									Furosemid	20 mg	2x1				
8.	01315799	P	38	3	Hipertensi urgency	209/135 mmHg	150/87 mmHg	Creatinine: 11,3 mg/dl	Candesartan	16 mg	1x1	√	√	√	√
					Ckd			Ureum: 132 mg/dl	Clonidin	0,15 mg	1x1				
								Na: 195 mmol/l	Furosemid iv	20 mg	2x1				

No	No. RM	L/P	Usia	LOS (hari)	Diagnosis	TD Awal	TD Akhir	Data Lab	Antihipertensi	Dosis	Frekuensi	JNC VIII			
												T I	T P	T O	T D
9.	01240091	P	36	5	Ckd stage v	150/100 mmHg	128/84 mmHg	Creatinine: 14,4 mg/dl	Candesartan	16 mg	1x1				
					HT stage I			Ureum: 175 mg/dl				√	√	√	√
								Na: 180 mmol/l							
10.	01368932	L	38	4	Ckd stage IV	180/100 mmHg	130/90 mmHg	Creatinine: 8,6 mg/dl	Candesartan	16 mg	1x1	√	√	√	√
					HT stage II			Ureum: 191 mg/dl	Spironolactone	25 mg					
								K+: 4,7 mEq/l	Amlodipin	10 mg	1x1				
									Furosemid	40	2x1				
11.	01295723	L	34	3	Ckd stage v	170/110 mmHg	150/80 mmHg	Creatinine: 16,2 mg/dl	Candesartan	16 mg	1x1	√	√	√	√
					HT stage II			Ureum: 154 mg/dl	Amlodipin	10 mg	1x1				
									Furosemid	20 mg	2x1				
12.	01366345	L	35	5	Ckd staeg v	203/125 mmHg	155/89 mmHg	Creatinin: 14,7 mg/dl	Candesartan	16 mg	1x1	√	√	√	√
					Hipertensi emergency			Ureum: 207 mg/dl	Amlodipin	10 mg	1x1				
								Na: 133 mmol/l	Furosemid	40 mg	2x1				
13.	01358790	P	38	3	Ckd stage v	180/100	140/90	Creatinin: 26,8	Candesartan	16 mg	1x1	√	√	√	√

No	No. RM	L/P	Usia	LOS (hari)	Diagnosis	TD Awal	TD Akhir	Data Lab	Antihipertensi	Dosis	Frekuensi	JNC VIII						
												T I	T P	T O	T D			
						mmHg	mmHg	mg/dl										
					HT urgency			Ureum: 200 mg/dl	Amlodipin	10 mg	1x1							
								Na: 136 mmol/l										
								K+: 7,5 mEq/l										
14.	00856431	L	55	3	Ckd stage IV	175/100 mmHg	119/90 mmHg	Creatinin: 8,7 mg/dl	Candesartan	16 mg	1x1	√	√	√	√			
					HT stage II			Ureum: 106 mg/dl				Furosemid	20 mg	2x1				
								Na: 133 mmol/l										
								K+: 5,6 mEq/l										
15.	01367661	L	52	6	Ckd stage v	190/90 mmHg	130/80 mmHg	Creatinin: 11,2 mg/dl	Candesartan	16 mg	1x1	√	√	√	√			
					HT stage II			Ureum: 175 mg/dl				Amlodipin	10 mg	1x1				
								K+: 4,5 mEq/l										
16.	01197199	L	37	3	Ckd stage v	190/110 mmHg	150/90 mmHg	Creatinin: 12,2 mg/dl	Inj Furosemid	20 mg	2x1	√	√	X	√			
				HT stage II			Ureum: 158 mg/dl	Clonidine	0,15 mg	2x1								
							Na: 142 mmol/l											
17.	01315865	L	60	4	Ckd stage v	150/79 mmHg	130/80 mmHg	Creatinin: 13,5 mg/dl	Furosemid	20 mg	2x1	√	√	X	√			

No	No. RM	L/P	Usia	LOS (hari)	Diagnosis	TD Awal	TD Akhir	Data Lab	Antihipertensi	Dosis	Frekuensi	JNC VIII			
												T I	T P	T O	T D
					HT stage I			Ureum: 120 mg/dl K+: 6,3 mEq/l	Clonidin	0,15 mg	2x1				
18.	01371259	P	45	4	Ckd stage v HT urgency	170/100 mmHg	120/90 mmHg	Creatinin: 3,4 mg/dl	Candesartan	8 mg	x1	√	√	√	√
								Ureum: 86 mg/dl	Clonidin	0,15 mg	2x1				
								Na: 149 mmol/l	Furosemid iv	20 mg	2x1				
19.	01316001	L	45	5	Ckd stage v HT urgency	210/110 mmHg	160/100 mmHg	Creatinin: 17,6 mg/dl	Furosemid	20 mg	2x1	√	√	X	√
								Ureum: 196 mg/dl	Clonidin	0,15 mg	2x1				
								Na: 136 mmol/l							
20.	01284319	L	48	5	Ckd stage v HT stage II	175/110 mmHg	130/90 mmHg	Creatinine: 13,8 mg/dl	Furosemid	20 mg	2x1	√	√	X	√
								Ureum: 106 mg/dl							
								Na: 131 mmol/l							
21.	01374017	L	45	5	Ckd stage v HT stage II	160/78 mmHg	130/80 mmHg	Creatinine: 5,4 mg/dl	Furosemid	20 mg	2x1	√	√	X	√
								Ureum: 119 mg/dl							
								Na: 132 mmol/l							

No	No. RM	L/P	Usia	LOS (hari)	Diagnosis	TD Awal	TD Akhir	Data Lab	Antihipertensi	Dosis	Frekuensi	JNC VIII			
												T I	T P	T O	T D
22.	00784454	P	48	5	Ckd stage IV	220/110 mmHg	150/90 mmHg	Creatinine: 5,9 mmHg	Candesartan	8 mg	1x1	√	√	√	√
					Hipertensi emergency			Ureum: 43 mmHg	Amlodipin	10 mg	1x1				
								Na: 138 mmol/l	Furosemid iv	20 mg	2x1				
23.	01365462	L	34	5	Ckd stage v	190/110 mmHg	130/90 mmHg	Creatinine: 13,4 mg/dl	Candesartan	16 mg	1x1	√	√	√	√
					HT stage II			Ureum: 221 mg/dl	Clonidine	0,15 mg	2x1				
								Na: 134 mmol/l	Furosemid iv	20 mg	2x1				
								K+: 5,2 mEq/l							
24.	01382430	P	57	5	Ckd stage v	189/91 mmHg	120/80 mmHg	Creatinine: 4,0 mg/dl	Captopril	25 mg	1x1	√	√	√	√
					HT stage II			Ureum: 136 mg/dl	Carvedilol	6,25 mg					
								Na: 136 mmol/l	Furosemid	20 mg	2x1				
								K+:5,8 mEq/l							
25.	00663129	L	47	4	HT stage II	170/100 mmHg	130/80 mmHg	Creatinine: 3,5 mg/dl	Irbesartan	150 mg	1x1	√	√	√	√
					Ckd stage IV			Ureum: 75 mg/dl	Bisoprolol	5 mg	1x1				
								K+: 4,2 mEq/l	Amlodipin	10 mg	1x1				

No	No. RM	L/P	Usia	LOS (hari)	Diagnosis	TD Awal	TD Akhir	Data Lab	Antihipertensi	Dosis	Frekuensi	JNC VIII			
												T I	T P	T O	T D
26.	01384409	L	44	8	Ckd stage v	190/100 mmHg	120/70 mmHg	Creatinine: 12,7 mg/dl	Candesartan	16 mg	1x1	√	√	√	√
					HT stage II			Ureum: 227 mg/dl	Clonidine	0,15 mg	1x1				
								Na: 130 mmol/l	Furosemid iv	40 mg	2x1				
								K+: 6,0 mEq/l							
27.	01388597	P	21	6	Ckd stage IV	160/105 mmHg	130/90 mmHg	Creatinine: 3,0 mg/dl	Ramipril	10 mg	1x1	√	√	√	√
					HT stage II			Ureum: 88 mg/dl	Furosemid	40 mg	2x1				
28.	01368031	L	42	13	Ckd stage v	175/90 mmHg	120/80 mmHg	Creatinin: 12,9 mg/dl	Valsartan	80 mg	1x1	√	√	√	√
					HT stage II			Ureum: 178 mg/dl	Carvedilol	6,25 mg		√	√	√	√
								Na: 135 mmol/l	Amlodipin	10 mg	1x1				
								K+: 5,1 mEq/l	Furosemid	40 mg	2x1				
29.	01244430	P	32	5	Ckd stage v	175/120 mmHg	116/80 mmHg	Creatinine: 7,7 mg/dl	Furosemid	20 mg	2x1	√	√	X	√
					HT stage II			Ureum: 112 mg/dl	Clonidin	0,15mg	1x1				
								Na: 134 mmol/l							
								K+: 3,5 mEq/l							
30.	01336058	L	47	3	Ckd stage v	150/90	130/70	Creatinin: 12,4	Candesartan	16 mg	1x1	√	√	√	√

No	No. RM	L/P	Usia	LOS (hari)	Diagnosis	TD Awal	TD Akhir	Data Lab	Antihipertensi	Dosis	Frekuensi	JNC VIII			
												T I	T P	T O	T D
						mmHg	mmHg	mg/dl							
					HT stage I			Ureum: 179 mg/dl							
								Na: 132 mmol/l							
								K+: 4,6 mEq/l							
31.	01394819	L	44	5	Ckd stage v	155/89 mmHg	130/80 mmHg	Creatinine: 5,4 mg/dl	Candesartan	16 mg	1x1				
					HT stage II			Ureum: 170 mg/dl				√	√	√	√
								Na: 123 mmol/l							
								K+: 7,0 mEq/l							
32.	01364385	L	48	4	Ckd stage v	170/110 mmHg	130/90 mmHg	Creatinine: 9,2 mg/dl	Candesartan	16 mg	1x1	√	√	√	√
					HT stage II			Ureum: 135 mg/dl	Cclonidin	0,15 mg	1x1				
								Na: 134 mmol/l	Furosemid iv	40 mg	2x1				
33.	01381564	L	39	4	Ckd stage v	155/90 mmHg	130/70 mmHg	Creatinin: 23,0 mg/dl	Candesartan	16 mg	1x1	√	√	√	√
					HT stage I			Ureum: 260 mg/dl							
								Na: 129 mmol/l							
								K+: 7,0 mEq/l							

No	No. RM	L/P	Usia	LOS (hari)	Diagnosis	TD Awal	TD Akhir	Data Lab	Antihipertensi	Dosis	Frekuensi	JNC VIII			
												T I	T P	T O	T D
34.	01265686	P	42	5	Ckd stage IV	170/110 mmHg	130/80 mmHg	Creatinine: 10,1 mg/dl	Candesartan	16 mg	1x1	√	√	√	√
					HT stage II			Ureum: 105 mgdl	Clonidin	0,15 mg	1x1				
								K+: 5,6 mEq/l	Inj Furosemid	20 mg	2x1				
35.	00776773	L	28	4	Ckd stage v	175/105 mmHg	135/90 mmHg	Creatinin: 6,5 mg/dl	Candesartan	16 mg	1x1	√	√	√	√
					HT stage II			Ureum: 110 mg/dl	Amlodipin	10 mg	1x1				
								Na: 135 mmol/l	Furosemid	20 mg	2x1				
36.	01355702	L	57	4	Ckd stage v	160/90 mmHg	120/90 mmHg	Creatinin: 6,5 mg/dl	Amlodipin	10 mg	1x1	√	√	√	√
					HT stage II			Ureum: 210 mg/dl	Furosemid	20 mg	2x1				
								K+: 6,5 mEq/l							
37.	01348057	P	50	4	Ckd stage IV	210/149 mmHg	145/90 mmHg	Creatinin: 10,7 mg/dl	Candesartan	16 mg	1x1	√	√	√	√
					Hipertensi urgency			Ureum: 71 mg/dl	Amlodipin	10 mg	1x1				
								K+: 5,5 mEq/l	Furosemid	20 mg	2x1				
38.	01351539	L	34	6	Ckd stage v	179/105 mmHg	130/90 mmHg	Creatinin: 11,2 mg/dl	Candesartan	16 mg	1x1	√	√	√	√
					HT stage II			Ureum: 202	Furosemid	20 mg	2x1				

No	No. RM	L/P	Usia	LOS (hari)	Diagnosis	TD Awal	TD Akhir	Data Lab	Antihipertensi	Dosis	Frekuensi	JNC VIII			
												T I	T P	T O	T D
								mg/dl							
								Na: 133 mmol/l	Clonidin	0,15 mg	1x1				
								K+: 3,0 mEq/l							
39.	01358790	P	36	5	Ckd stage v	180/100 mmHg	130/80 mmHg	Creatinin: 26,8 mg/dl	Valsartan	80 mg	1x1	√	√	√	√
					HT stage II			Ureum: 200 mg/dl	Amlodipin	10 mg	1x1				
								K+: 7,4 mEq/l	Furosemid	20 mg	2x1				
40.	01361454	L	55	5	Ckd stage IV	210/110 mmHg	140/80 mmHg	Creatinin: 7,5 mg/dl	Irbesartan	150 mg	1x1	√	√	√	√
					Hipertensi emergency			Ureum: 98 mg/dl	Clonidin	0,15 mg	1x1				
								K+: 5,9 mEq/l	Inj Furosemid	20 mg	2x1				
41.	01375064	L	53	6	Ckd stage v	160/94 mmHg	110/70 mmHg	Creatinin: 10,8 mg/dl	Candesartan	8 mg	1x1	√	√	√	√
					HT stage II			Ureum: 112 mg/dl	Furosemid	20 mg	2x1				
								K+: 5,7 mEq/l							
42.	01365838	L	45	3	Ckd stage v	230/142 mmHg	180/104 mmHg	Creatinine: 8,9 mg/dl	Candesartan	16 mg	1x1(pg)	√	√	√	√
					Hipertensi emergency			Ureum: 103 mg/dl	Amlodipin	10 mg	1x1(mlm)				
								K+: 5,5 mEq/l	Clonidin	0,15 mg	2x1				
									Bisoprolol	2,5 mg	1x1				
									Furosemid	1 amp					
									Nifedipine	1 amp					

No	No. RM	L/P	Usia	LOS (hari)	Diagnosis	TD Awal	TD Akhir	Data Lab	Antihipertensi	Dosis	Frekuensi	JNC VIII			
												T I	T P	T O	T D
43.	01128283	L	60	3	Ckd stage v	198/110 mmHg	130/90 mmHg	Creatinine: 7,3 mg/dl	Irbesartan	300 mg	1x1	√	√	√	√
					HT stage II			Ureum: 216 mg/dl	Clonidin	0,15 mg	1x1				
								K+: 6,0 mEq/l							
44.	01367507	L	53	5	Ckd stage v	180/90 mmHg	125/80 mmHg	Creatinine: 16,6 mg/dl	Furosemid	40 mg	3x1	√	√	X	√
					HT stage II			Ureum: 210 mg/dl	Clonidin	0,15 mg	1x1				
								K+: 5,7 mEq/l							
45.	00525815	P	60	4	Ckd stage v	190/110 mmHg	130/90 mmHg	Creatinine: 7,5 mg/dl	Candesartan	16 mg	1x1	√	√	√	√
					HT stage II			Ureum: 115mg/dl	Amlodipin	10 mg	1x1				
								K+: 3,8 mEq/l	Furosemid	40 mg	2x1				
								Na: 120 mmol/l							
46.	01262003	P	43	3	Ckd stage IV	160/90 mmHg	130/80 mmHg	Creatinine: 7,9 mg/dl	Ramipiril	10 mg	1x1	√	√	√	√
					HT stage II			Ureum: 120 mg/dl	Amlodipin	10 mg	1x1				
								K+: 5,8 mEq/l							
47.	01368718	L	66	4	Ckd stage v	170/90 mmHg	130/80 mmHg	Creatinine: 15,3 mg/dl	Candesartan	16 mg	1x1	√	√	√	√
					HT stage II			Ureum: 269							

No	No. RM	L/P	Usia	LOS (hari)	Diagnosis	TD Awal	TD Akhir	Data Lab	Antihipertensi	Dosis	Frekuensi	JNC VIII			
												T I	T P	T O	T D
								mg/dl							
								K+: 7,0 mEq/l							
48.	00945729	L	52	5	Ckd stage v	210/110 mmHg	130/90 mmHg	Creatinine: 8,1 mg/dl	Candesartan	16 mg	1x1	√	√	√	√
					HT emergency			Ureum: 264	Amlodipin	10 mg	1x1				
								K+: 5,7 mEq/l	Clonidin	0,15 mg	1x1				
								Na: 124 mmol/l	Furosemid	40 mg	2x1				
49.	01395557	P	38	4	Ckd stage v	155/110 mmHg	130/90 mmHg	Creatinine: 8,7 mg/dl	Ramipril	5 mg	1x1	√	√	√	√
					HT stage I			Ureum: 264	Furosemid	20 mg	2x1				
								K+: 6,8 mEq/l							
								Na:125 mmol/l							
50.	01397329	P	44	3	Ckd stage v	150/100 mmHg	130/80 mmHg	Creatinine: 12,3 mg/dl	Candesartan	16 mg	1x1	√	√	√	√
					HT stage I			Ureum:167							
								K+: 5,5 mEq/l							
51.	00972323	L	42	4	Ckd stage v	207/120 mmHg	140/95 mmHg	Creatinine: 12,5 mg/dl	Ramipril	10 mg	1x1	√	√	√	√
					HT stage II			Ureum: 116 mg/dl	Bisoprolol	2,5 mg	1x1				
								K+: 7,3 mEq/l	Furosemid	1 amp					
52.	01244624	L	25	5	Ckd stage v	170/100	110/80	Creatinine:21,5	Candesartan	16 mg	1x1	√	√	√	√

No	No. RM	L/P	Usia	LOS (hari)	Diagnosis	TD Awal	TD Akhir	Data Lab	Antihipertensi	Dosis	Frekuensi	JNC VIII			
												T I	T P	T O	T D
						mmHg	mmHg	mg/dl							
					HT stage II			Ureum:230 mg/dl	Furosemid	20 mg	2x1				
								K+: 6,0 mEq/l							
								Na: 136 mmol/l							
53.	01292551	P	53	5	Ckd stage iv	170/100 mmHg	120/80 mmHg	Creatinine: 4,5 mg/dl	Candesartan	16 mg	1x1	√	√	√	√
					HT stage II			Ureum: 75 mg/dl	Amlodipin	1 mg	1x1				
								Na: 131 mmol/l							
54.	01369572	P	38	5	Ckd stage iv	183/110 mmHg	130/95 mmHg	Creatinine: 9,2 mg/dl	Furosemid	20 mg	1x1	√	√	X	√
					HT stage II			Ureum: 80 mg/dl	Clonidin	0,15 mg	2x1				
								K+: 5,8 mEq/l							
55.	01285576	L	25	4	Ckd stage v	170/100 mmHg	130/85 mmHg	Creatinine: 13,7 mg/dl	Candesartan	16 mg	1x1	√	√	√	√
					HT stage II			Ureum: 194 mg/dl	Furosemid	20 mg	2x1				
								K+: 5,5 mEq/l							
56.	01398261	L	38	5	Ckd stage v	192/109 mmHg	140/95 mmHg	Creatinine: 8,0	Candesartan	16 mg	1x1	√	√	√	√
					HT stage II			Ureum: 163	Amlodipin	10 mg	1x1				
								K+: 7,2 mEq/l	Furosemid	20 mg	3x1				

No	No. RM	L/P	Usia	LOS (hari)	Diagnosis	TD Awal	TD Akhir	Data Lab	Antihipertensi	Dosis	Frekuensi	JNC VIII			
												T I	T P	T O	T D
57.	01390999	L	40	5	Ckd stage v	185/110 mmHg	130/90 mmHg	Creatinine: 5,2 mg/dl	Candesartan	16 mg	1x1	√	√	√	√
					HT urgency			Ureum: 140 mg/dl	Amlodipin	10 mg	1x1				
								Na: 132 mmol/l	Furosemid	40 mg	2x1				
								K+: 5,7 mEq/l							
58.	01395951	L	58	4	Ckd stage v	175/100 mmHg	130/81 mmHg	Creatinine: 8,3 mg/dl	Furosemid	20 mg	3x1	√	√	X	√
					HT stage II			Ureum: 235 mg/dl	Clonidin	0,15 mg	1x1				
								Na: 120 mmol/l							
								K+: 7,8 mEq/l							
59.	01044634	P	43	6	Ckd stage v	180/100 mmHg	131/82 mmHg	Creatinine: 7,3 mg/dl	Irbesartan	150 mg	2x1				
					HT stage II			Ureum: 123 mg/dl				√	√	√	√
								K+: 5,8 mEq/l							
								Na: 129 mmol/l							
60.	01367752	P	38	4	Ckd stage v	165/137 mmHg	132/95 mmHg	Creatinine: 7,9 mg/dl	Candesartan	16 mg	1x1	√	√	√	√
					HT stage II			Ureum: 111 mg/dl	Amlodipin	10 mg	1x1				
								K+: 9,5 mEq/l							

No	No. RM	L/P	Usia	LOS (hari)	Diagnosis	TD Awal	TD Akhir	Data Lab	Antihipertensi	Dosis	Frekuensi	JNC VIII			
												T I	T P	T O	T D
								Na: 120 mmol/l							
61.	00963170	L	54	4	Ckd stage v	190/102 mmHg	140/90 mmHg	Creatinine: 13,9 mg/dl	Ramipril	10 mg	1x1(pg)	√	√	√	√
					HT stage II			Ureum: 136 mg/dl	Clonidin	0,15 mg	2x1				
								K+: 5,8 mEq/l	Amlodipin	10 mg	1x1 (mlm)				
								Na: 137 mmol/l	Furosemid	40 mg	2x1				
62.	01323349	L	60	4	Ckd stage v	170/99 mmHg	130/75 mmHg	Creatinine: 16,4 mg/dl	Candesartan	16 mg	1x1				
					HT stage II			Ureum: 287 mg/dl	Amlodipin	10 mg	1x1				
								K+: 7,2 mEq/l	Furosemid	3 amp	4x1	√	√	√	X
								Na: 136 mmol/l							
63.	01382196	L	60	5	Ckd stage v	170/100 mmHg	110/70 mmHg	Creatinine: 39,0 mg/dl	Candesartan	16 mg	1x1	√	√	√	√
					HT stage II			Ureum: 337 mg/dl	Clonidin	0,15 mg	2x1				
								K+: 7,2 mEq/l	Furosemid	20 mg	2x1				
64.	01349278	P	39	4	Ckd stage V	181/91 mmHg	128/70 mmHg	Creatinine: 10,5 mg/dl	Ramipril	10 mg	1x1	√	√	√	√
					HT stage II			Ureum: 172 mg/dl	Amlodipin	10 mg	1x1				

No	No. RM	L/P	Usia	LOS (hari)	Diagnosis	TD Awal	TD Akhir	Data Lab	Antihipertensi	Dosis	Frekuensi	JNC VIII			
												T I	T P	T O	T D
								K+:6,3 mEq/l	Clonidin	0,15 mg	2x1				
									Furosemid	20 mg	3x1				
65.	01009669	L	61	6	Ckd stage v	160/95 mmHg	130/90 mmHg	Creatinine: 14,2 mg/dl	Candesartan	16 mg	1x1	√	√	√	√
					HT stage II			Ureum: 209 mg/dl							
								K+: 6,8 mEq/l							

Keterangan:

JNC VIII : Eighth Joint National Committee

TI : Tepat Indikasi

TP : Tepat Pasien

TO : Tepat Obat

TD : Tepat Dosis