

BAB V

KESIMPULAN DAN SARAN

A. Kesimpulan

Berdasarkan hasil penelitian yang dilakukan dari 38 pasien yang memenuhi kriteria inklusi pasien hipertensi geriatri di Instalasi Rawat Inap RSUD dr. Sayidiman Magetan Tahun 2018 dapat disimpulkan sebagai berikut:

1. Profil penggunaan obat pasien hipertensi geriatri di Instalasi Rawat Inap RSUD dr. Sayidiman Magetan tahun 2018 meliputi, terapi monoterapi dengan captopril 15,8%, kombinasi 2 obat antara amlodipin dan captopril 18,4%, kombinasi 3 obat antara amlodipin, bisoprolol dan captopril 7,9%, kombinasi 4 obat antara lisinopril, amlodipin, valsartan, dan bisoprolol 5,3%.
2. Identifikasi DRPs meliputi obat tanpa indikasi sebanyak 2 pasien (5,2%), tidak ada pasien mengalami indikasi tanpa obat, dosis terlalu tinggi sebanyak 7 pasien (18,4%), dan tidak ada pasien mengalami dosis terlalu rendah.
3. Outcome terapi pasien hipertensi geriatri di Instalasi Rawat Inap RSUD dr. Sayidiman Magetan tahun 2018 sebanyak 37 pasien (97,4%) dari 38 pasien mencapai outcome terapi membaik, dengan 1 kasus meninggal.

B. Saran

Berdasarkan hasil penelitian ini, maka dapat disarankan beberapa hal untuk menyempurnakan penelitian selanjutnya atau bagi pihak rumah sakit sebagai berikut :

1. Bagi Rumah Sakit
 - a. Perlu monitoring penggunaan obat oleh dokter dan apoteker.
 - b. Perlu meningkatkan komunikasi antara farmasis dan dokter dalam pemberian obat dan menentukan terapi untuk mencegah DRP.
2. Bagi Peneliti Selanjutnya
 - a. Perlu dilakukan evaluasi DRP pada pasien dengan penyakit lain.

- b. Dilakukan penelitian DRPs secara menyeluruh pada pasien dengan diagnosa utama hipertensi lebih lanjut dengan data prospektif untuk dapat mengamati secara langsung perkembangan terapi pasien dan monitoring penggunaan obat.

DAFTAR PUSTAKA

- [Depkes RI] Departemen Kesehatan Republik Indonesia. 2000. Informasi Obat Nasional Indonesia, hal 38 – 95. Jakarta : Departemen Kesehatan Republik Indonesia dan Dirjen POM.
- [Depkes RI] Departemen Kesehatan Republik Indonesia. 2006. Penggunaan Obat Secara Rasional, hal 25- 27. Jakarta : Departemen Kesehatan Republik Indonesia.
- [Depkes RI] Departemen Kesehatan Republik Indonesia. 2008. *Pharmaceutical Care* Untuk Penyakit Hipertensi. Jakarta : Dinas Kesehatan Republik Indonesia.
- [Direktorat Bina Farmasi Komunitas dan Klinik]. 2006. *Pharmaceutical Care* untuk Penyakit Hipertensi. Ditjen Bina Farmasi dan Alat Kesehatan Departemen Kesehatan RI. Jakarta. Hal 3,7,10.
- [Risikesdas] Riset Kesehatan Dasar. 2013. Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.
- Aburuz S., Rana Abu Farha, Iman Basheti, Hassan Abu Al Ruz, Akram Alsaleh. 2015. *Assesment of Drug Related Problems and Their Impact on Blood Pressure Control in Patients With Hypertension*. Eur J Hosp Pharm: 1-5
- Al-Quadir Z., Jessica Y. Islam, M.Mostafa Zaman, Syed Atiqul Haq, Shamim Ahmed. 2018. *Epidemiology of Hypertension Among Bangladesh Adults Using The 2017 ACC/AHA Hypertension Clinical Practice Guidelines and Joint National Commite 7 Guidelines*. 32: 668-680.
- Annemie Sommers. PharmD., Louise Mallet. PharmD, Tischa van der Cammen. MD. PhD, Hugo Robays. PharmD, Mirco Petrovic MD. PhD. 2012. *Applicability of an Adapted Medication Appropriateness Index for Detection of Drug-Related Problems in Geriatric Inpatients*. Belgia. Vol 10: Hal 101 - 109
- Apoeso,OA. 2007. Hypertension : Soriano RP, Fernandez HM, Cassel CK, Leipzig RM. *Fundamental of Geriatric Medicine:A Case-Based Approach*. New York: Springer;. p. 386-402 Cipolle RJ, Strand LM, Morley PE. 2004. *Phamaceutical care practice The clinician's guide 2th edition*. New York : Mc Graw – hill companies. Hlm 82 – 89, 113 – 117.
- Cipolle RJ, Strand LM, Morley PC, 2004. *Pharmaceutical Care Practice: The Clinician;s guide 2th Edition*. New York : Mc Graw–Hill.

- Cipolle RJ, Strand LM, Morley PC, 2012. *Pharmaceutical Care Practice: The Patient-Centered Approach to Medication Management Third Edition*. New York : Mc Graw–Hill..
- Dalimartha, S. 2008. *Care Your Self Hipertensi*. Depok : Penebar Plus
- Efendi F. Makhfudli. 2009. *Keperawatan Kesehatan Komunitas Teori dan Praktik dalam Keperawatan*. Jakarta : Salemba Medika.
- Fatmah. 2010. *Gizi Usia Lanjut*. Jakarta : Erlangga
- Fitriah, N., 2006, Hubungan Kebiasaan Makan Masa Lalu dengan Kejadian Hipertensi pada Lansia (Studi Kasus di RSUD Dr. Soetomo Surabaya).
- Fradgley S. 2003. *Interaksi Obat dalam Alam Farmasi Klinis*, Penerbit PT. Elex Media Komptindo kelompok Gramexia, Jakarta : 119 – 130.
- Fradgley S. 2003. *Interaksi Obat dalam Farmasi Klinis (Clinical Pharmacy) Menuju Pengobatan Rasional dan Penghargaan Pilihan Pasien* (Aslam M, Tan CK, Prayitno A, Ed). PT. Elex Media Komputindo Kelompok Gramedia. Jakarta, hal 119-134.
- Gemy N.H. 2013. *Farmakologi dan Toksikologi Hipertensi*. Makassar : Alauddin University press.
- Gormer B. 2008. *Farmakologi Hipertensi Golongan Obat*. Jakarta : Universitas Indonesia (UI Press)
- Gray, H.H., Dawskins, K.D., Morgan, J.M., Simpson, I.A. 2005. *Lecture Notes on Cardiology*. Jakarta : Erlangga.
- Iskandar J. 2010. *Hipertensi Pengenalan Pencegahan dan Pengobatan*. Jakarta : PT. Bhuna Ilmu Populer.
- Israr, Y.A. 2009. *Infeksi Saluran Kemih (ISK)*. Riau : Fakultas Kedokteran Universitas Negeri Riau.
- James, P.A., Oapril, S., Carter, B.L., Cushman, W.C., Himmelfarb, C.D., Handler, J. 2013, 2014, *Evidence-Based Guideline for the Management of High Blood Pressure in Adults Report From the Panel Members Appointed to the Eight Joint National Commite (JNC 8)*, JAMA, doi : 10.1001.
- Julius, S. 2008. *Clinical Implications of Pathophysiologic Changes In The Midlife Hypertensive Patients*. *American Heart Journal*, 122 : 886 – 891.
- Karprov YA, Gorbunov VM, Deev AD. 2015. *Effectiveness of Fixed Dose Amlodipine on Clinic Ambulatory and Self Monitored Blood Pressure and Blood Pressure Variability: An Open-Label, Non Comparative Study in the General Practice High Blood Pres Cardiovasc.*

- Kauffman, J.M. 2005. *Exceptional Hormone Education* 10th ed. Boston : Pearson.
- Kuswardhani, T. 2005. Penatalaksanaan Hipertensi pada Lanjut Usia, *Jurnal Penyakit Dalam*, vol 7 2 Mei 2005.
- Lacy C.F., Armstrong L.L., Goldman M. and Lance L. 2008. *Drug Information Handbook*, 17th ed. Lexicomp.
- Mancia G, Fagard R, Narkiewicz K, Redan J Zanchetti A, Bohm M, et al. *Practice guidelines for the management of arterial hypertension of the European Society of Hypertension (ESH) and the European Society of Cardiology (ESC) : ESC/ESH Task Force the Management of Arterial Hypertension. Journal of Hypertension* 2013. 31:1281-1357.
- McEvoy, G.K. 2011. *AHFS Drug Information Essential*, American Society of Health-System Pharmacist. Bethesda Maryland
- Mohammad Al-Ari fi, Hanan Abu-Hashem, Mohamed Al-Meziny, Ragab Hisham Aljadhey. 2014. *Emergency Department Visits and Admissions Due to Drug Related Problems(DRPs) at Riyadh Military Hospital, Saudi Arabia. Study Pharmaceutical Journal* 22, 17-25.
- Mohani, C.I. 2014. Management of Hypertension In Antherosclerotic Cardiovascular Disease, *Symposium On Hypertension*. Jakarta : PENEFR
- Nafrialdi. 2007. Farmakologi dan Terapi edisi 5, hal : 341-343. Jakarta : Departemen Farmakologi dan Terapeutik Fakultas Kedokteran Universitas Indonesia.
- Neal M.J. 2005. *At a Glance : Farmakologi Medis*, Ed ke-5. Jakarta : Erlangga Medical Series : 36-38.
- Notoatmodjo. 2012. *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Jakarta : Rineka Cipta.
- Nugroho W. 2008. *Keperawatan Gerontik & Geriatrik* Edisi 3. Jakarta : EGC.
- Pramantara, I.D.P. 2013. Kekhususan Masalah Kesehatan Usia Lanjut yang Terkait Terapi Obat. Makalah Seminar Nasional : Menyiapkan Strategi Terpadu untuk Meningkatkan Kualitas Pelayanan Obat Pada Pasien Geriatri. Yogyakarta . Fak. MIPA Jur.Framasi, UII Yogyakarta . 16 Juni 2012.
- Priyanto. 2009. Farmakoterapi dan Terminologi Medis, hal 143-155 Leskonfi, Depok.
- Rubenstein. 2005. *Lecture Notes on Clinical Medicine*. Jakarta : Erlangga.

- Sargowo, H.D. 2012. *Single Pill Combination in Antihypertensive Therapy*. Malang : Universitas Brawijaya.
- Seto, S., Nita Y., Triana L. 2004. *Drug Related Problems*. 297-298. Surabaya : Airlangga University Press.
- Shorr, R.I. 2007. *Drugs For The Geriatric Patient*, hal : 1074-1075. USA : Saunders Elseveir.
- Siregar, C.G.P. dan Amalia. 2004. *Farmasi Rumah Sakit & Terapan*. Jakarta : Kedokteran EGC.
- Stockley, I.H. 2008. *Stockley's Drug Interaction Eighth Edition*. Pharmaceutical Press. London. Pp 2-11, 23, 36
- Sukkur A. 2009. Hubungan hipertensi dengan lingkaran pinggang. [Skripsi]. Surabaya: Poltekes Surabaya. Diakses di <http://ml.scribd.com/doc/80325792/Hubungan-hipertensi-dengan-lingkar-pinggang>.
- Supariasa IDN, Bachyar Bakri, Ibnu Fajar. 2002. *Penilaian status gizi*. Jakarta : EGC.
- Swandari W. 2012. *Penggunaan Obat Rasional (POR) melalui indikator 8 Tepat 1 Waspada*. Situs Balai Besar Penelitian Kesehatan Makasar.
- Tambyong, J. 2000. *Patofisiologi Keperawatan*. Penerbit Buku Kedokteran EGC. Jakarta. Hal 96.
- Tan TH dan Rahardja. 2002. *Obat - obat penting, Khasiat, Penggunaan Efek-efek Sampingnya*, Ed ke 5. Penerbit PT. Elex Media Komputindo Kelompok Gramedia. Jakarta : 48. 702 – 703.
- Tjandrawinata,. 2012. *Medicinus Scientific Journal Of Pharmaceutical Development and Medical Application Hypertension*. Jakarta : Departemen Penyakit Dalam.
- Welis, W., dan Rifki, M. 2013. *Gizi untuk Aktivitas Fisik dan Kebugaran*. Jakarta: Pustaka Pelajar
- Wells, B.G., Dipiro, J.T., Schwinghammer, T.L., Dipiro, C.V. 2015. *Pharmacoterapy Handbook 9 Edition*. McGraw Hill Education. USA. Pp, 87, 88, 90-99.
- Winda F. 2015. *Permasalahan Terkait Obat (Drug Related Problems) pada Penatalaksanaan Penyakit Ginjal Kronis dengan Penyakit Arteri Koroner*. Bandung : Fakultas Farmasi Universitas Padjajaran.

Yekti A.W. 2011. Cara Jitu Menangani Hipertensi. Yogyakarta : C.V. Andi Offset.

LAMPIRAN

Lampiran 1. *Ethical Clearance*

5/7/2019

KEPK-RSDM



HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN

Dr. Moewardi General Hospital
RSUD Dr. Moewardi

ETHICAL CLEARANCE KELAIKAN ETIK

Nomor : 602 / V / HREC / 2019

The Health Research Ethics Committee Dr. Moewardi

Komisi Etik Penelitian Kesehatan RSUD Dr. Moewardi

after reviewing the proposal design, herewith to certify

setelah menilai rancangan penelitian yang diusulkan, dengan ini menyatakan

That the research proposal with topic :

Bahwa usulan penelitian dengan judul

**IDENTIFIKASI DRUG RELATED PROBLEMS (DRPs) PASIEN HIPERTENSI GERIATRI DI INSTALASI RAWAT INAP RSUD dr. SAYIDIMAN
MAGETAN TAHUN 2018**

Principal investigator

Peneliti Utama

: Marina Tyas Purbasari

21154603A

Location of research

Lokasi Tempat Penelitian

: RSUD dr. Sayidiman Magetan

Is ethically approved

Dinyatakan layak etik



Lampiran 2. Surat Keterangan selesai penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN MAGETAN
DINAS KESEHATAN
UPTD RUMAH SAKIT UMUM DAERAH dr. SAYIDIMAN
 Jalan Pahlawan No. 2 MAGETAN Kose Pos 63318
 Telp. (0351) 895023 Fax. (0351) 895067
 E-mail : rsud@magetan.go.id

SURAT KETERANGAN

NOMOR: 895 / 1488 / 403.300/2019

Yang bertanda tangan di bawah ini Direktur Rumah Sakit Umum Daerah dr. Sayidiman Magetan, menerangkan dengan sesungguhnya bahwa :

Nama : MARINA TYAS PURBASARI
 NIM : 21154603A
 Progam Studi : Prodi S1 Farmasi
 Instansi : Universitas Setia Budi Surakarta
 Judul Skripsi : " Identifikasi DRUG RELATED PROBLEMS (DRPs) pada pasien hipertensi geriatric di instalasi rawat inap RSUD dr.Sayidiman Magetan Tahun 2018"

Telah melaksanakan penelitian guna penulisan Skripsi. di Instalasi Rekam Medis Rumah Sakit Umum Daerah dr.Sayidiman Kabupaten Magetan pada tanggal : 14 Pebruari – 20 Pebruari 2019.

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Magetan, 29 Mei 2019

An.DIREKTUR RUMAH SAKIT UMUM DAERAH
 dr. SAYIDIMAN MAGETAN
 PIR KEPALA BAGIAN TATA USAHA



S A R I K A M, S.Sos
 Penata Tk.I

NIP.19620314 198503 1 014

Tembusan disampaikan kepada Yth:

1. Direktur RSUD dr.Sayidiman Magetan (sebagai laporan).

Lampiran 3. Analisa Data Rekam Medik Pasien Hipertensi Geriatri di Instalasi Rawat Inap RSUD dr. Sayidiman Magetan Tahun 2018

NO	NO.RM	L/P	Umur	LOS	Diagnosa	Keluhan utama	Komplikasi	Penyerta	Data Lab.	Terapi	DRP	Outcome
1	0-11-34-12	P	77th	4hari	Hipertensi	Px nyeri lutut kiri, pusing, nyeri tengkuk		Cephalgia	SGOT 14 SGPT 11 BUN 11,2 Serum Creatinin 0,59 Uric Acid 2,9 TGS 69 LDL 91 HbsAg -	Neurodex 2x1tab Na. Diklofenak 2x1tab Amlodipin 1x10mg Paracetamol 3x1¼tab Captopril 3x25mg Bisoprolol 1x10mg Clonidin 2x1tab Kalk 95 2x600mg Infus RL Inj. Ketorolac Inj. Ranitidin 2x1 Inj. Ceftriaxon Inj. Dipenhidramin	Dosis terlalu tinggi(Amlodipin→1x5mg)	Membaik
2	0-14-25-09	L	71th	3hari	Hipertensi	Mual, muntah, pusing		Cephalgia	SGOT 21 SGPT 10 BUN 19,5 Serum creatinin 0,73 Uric acid 5,1 Kolesterol total 188 TGS 88 HbsAg - GDS 122	Inj. Ranitidin 2x1 Inj. Sotatic 2x1 Infus RL Lansoprazole 1x30mg Inj. Invomit 2x1 Inj. Topazol 1x1 Amlodipin 1x5mg Inj. Pantopump Captopril 1x12,5mg		Membaik

NO	NO.RM	L/P	Umur	LOS	Diagnosa	Keluhan utama	Komplikasi	Penyerta	Data Lab.	Terapi	DRP	Outcome
									Natrium 140 Kalium 3,6 Clorida 99			
3	0-14-44-21	L	73th	7hari	Hipertensi urgency, hiperkolest erol, CVA sekule, cephalgia urgency	Px datang pusing berputar, mual,muntah, tangan kanan dan kiri kesemutan.	Dislipidemia	Cephalgia	SGOT22 SGPT21 BUN 13,3 Serum creatinin 1,22 Uric.acid4,3 TGS 109 Kolesterol total 216 HbsAg -	Infus RL Inj. Ranitidin 2x1 Inj. Ondansetron 2x1 Inj. Dipenhidramin 2x1 Inj. Tensilo Betahistin 1x6mg Captopril 3x25mg Diltiazem 3x30mg Bisoprolol 1x10mg Paracetamol 3x1¼ Lansoprazole 1x30mg Simvastatin 1x20mg Infus NaCl Amlodipin 1x10mg	Obat tanpa indikasi (Diltiazem&Amlodipin→ Antagonis kalsium→pilih salah satu)	Membaik
4	0-26-54-35	P	66th	4hari	Hipertensi	Lemas,kaki terasa berat,pusing,berbi cara tidak jelas	Dislipidemia	Dysartria	SGOT 12 SGPT 15	Infus RL 20tpm Inj. Ranitidin 2x1	Dosis terlalu tinggi(Citicolin→ 1x500mg atau2x250mg)	Membaik

NO	NO.RM	L/P	Umur	LOS	Diagnosa	Keluhan utama	Komplikasi	Penyerta	Data Lab.	Terapi	DRP	Outcome
									BUN 7,5 Serum creatinin 0,78 Uric acid 4,7 TGS 118 HbsAg - Natrium 138 Kalium 4,0 Clorida 104 Hb 13,3 GDS 92	Paracetamol 3x500mg Clopidogrel 1x75mg Alprazolam 1x0,5mg Captopril 2x12,5mg Neurosanbe 1x1 Citicolin 2x500mg Neurodex 2x1 Lansoprazole 1x30mg		
5	0-19-88-25	L	68th	3hari	Hipertensi Urgency	Lemas, tampak bingung mulai kemarin, pusing		Cephalgia	SGOT 17 SGPT 7 BUN 7,3 Creatinin serum 0,79 Uric Acid 4,9 Natrium 137 Kalium 3,6 Clorida 109 HbsAg -	Infus NaCl Inj. Ranitidin 2x1 Inj. Antrain 2x1 Captopril 3x25mg Valsartan 1x80mg Lansoprazole 1x30mg Diltiazem 2x30mg	Capto+Valsartan interaksi	Membaik
6	0-11-84-71	L	69th	4hari	Hipertensi stage II	Pasien pusing, nyeri perut		Gastritis Kista Dispepsia	SGOT12 SGPT 9 BUN 13,1	Infus RL Inj. Ranitidin 2x1 Inj. Ceftriaxon 2x1		Membaik

NO	NO.RM	L/P	Umur	LOS	Diagnosa	Keluhan utama	Komplikasi	Penyerta	Data Lab.	Terapi	DRP	Outcome
									Creatinin serum 0,79 Uric Acid 4,9 TGS 103 HbsAg -	Inj. Antrain 2x1 Lansoprazol 2x30mg Sucralfat syr. 3xC2 Ketoconazole 2x½ Loratadine 1x10mg Captopril 3x25mg Amlodipin 1x10mg		
7	0-27-26-65	L	90th	4hari	Hipertensi urgency	Pasien nyeri seluruh badan, 2minggu yg lalu jatuh, pusing.		Hipokalemi a Dispepsia	SGOT 13 SGPT 10 BUN 17,2 Creatinin serum 0,69 Uric Acid 3,6 TGS 149 GDS 106 Natrium 137 Kalium 3,4 Clorida 98 HbsAg -	Inf. PZ+KCL Inj. Pantopump Gastridin 2x1 Lasgan 1x1 Amlodipin 1x10mg Paracetamol 3x1¼ Kalk 95 2x600mg Bisoprolol 1x5mg Clopidogrel 1x1 Tensinop 1x10mg Atorvastatin 1x2mg	Dosis terlalu tinggi(Amlodipin→1x5mg)	Membaik
8	0-16-27-57	P	73th	4hari	Hipertensi urgency	Px mual selama 2hari,BAB cair 4hari yang lalu, pusing, keringat dingin,sakit perut masih bisa kentut.		Diare GEA	SGOT 15 SGPT 12 BUN 12,6 Creatinin serum 0,63 Uric Acid 4,6 TGS 139 GDS 99mg/dl	Inf. RL Inj. Antrain 2x1 Inj. Proneuron 2x1 Proneuron 2x1 Clonidin 2x1 Diltiazem 2x1 Clobazam 2x1	Obat tanpa indikasi (Cefixim→tidak diperlukan)Karena tidak ada infeksi bakteri Simvastatin & Diltiazem interaksi	Membaik

NO	NO.RM	L/P	Umur	LOS	Diagnosa	Keluhan utama	Komplikasi	Penyerta	Data Lab.	Terapi	DRP	Outcome
									HbsAg -	Cefixim 2x100mg Simvastatin 1x20mg Paracetamol 3x1¼ Diazepam 3x2mg Lansoprazole 1x30mg		
9	0-10-55-60	P	75th	5hari	Hipertensi	Px sulit menelan, leher kaku setelah pasang gigi, pasangan dan dilepas ±10hari			SGOT 46 SGPT 42 BUN 21,3 Creatinin serum 0,83 Uric Acid 3,1 TGS 81 Kolestrol total 211 HbsAg - GDS 116 Natrium 142 Kalium 3,7 Clorida 101 Ca.ion 1,23	Inf. PZ Inj. Levofloxacin 1x1 Inj. Metronidazole 3x1 Inj. Ranitidine 2x1 Paracetamol 3x500mg Diazepam 3x2mg Ambroxol 3x30mg Amlodipin 1x10mg Lisinopril 1x10mg Nystatin 3x2gtt	Obat tanpa indikasi (Ambroxol → pasien tidak mengalami batuk berdahak)	Membaik
10	0-27-74-44	P	66th	5hari	Hipertensi	Px mengatakan lemas 3hari, perut perih, mual, pusing.	Dislipidemia	Cephalgia Dispepsia sindrom	SGOT 17 SGPT 14 BUN 10,9	Inf. PZ Inj. Pantoprazol Inj. Antrain		Membaik

NO	NO.RM	L/P	Umur	LOS	Diagnosa	Keluhan utama	Komplikasi	Penyerta	Data Lab.	Terapi	DRP	Outcome
									Creatinin serum 1 Uric Acid 4,3 TGS 354 Kolestrol total 202 HbsAg -	Sucralfat syr. 3xC2 Braxidin Amlodipin 1x10mg Gemfibrozil 1x1 Simvastatin 1x20mg Diazepam 3x2mg HCT 1x25mg		
11	0-27-00-87	P	65th	4hari	Hipertensi	Px pusing, tangan dan kaki kiri kesemutan, terkadang mati rasa.		Cephalgia	SGOT 18 SGPT 22 BUN 9,8 Creatinin serum 0,91 Uric Acid 3,1 TGS 143 Kolestrol total 199 HbsAg - Natrium 136 Kalium 3,7 Clorida 104 Hb 10,9 GDS 89	IVFD RL Inj. Gastridin Inj. Antrain Inj NB + SK Twinsta 2x1 Na. Diklofenak Lasgan 1x1 Captopril 3x25mg		Membaik
12	0-26-54-95	L	65th	3hari	Hipertensi	Px pusing, mimisan 3x		Epistaksis	SGOT 38 SGPT 23 BUN 17,6	Infus NaCl 20tpm Inj. Vit K. 3x1 Inj. Kalnex 2x1		Membaik

NO	NO.RM	L/P	Umur	LOS	Diagnosa	Keluhan utama	Komplikasi	Penyerta	Data Lab.	Terapi	DRP	Outcome
									Creatinin serum 0,91 Uric Acid 4,7 TGS 131 HbsAg -	Inj. Antrain 2x1 Inj. Gastridin 2x1 Twinsta 2x1		
13	0-26-52-98	P	65th	3hari	Hipertensi	Px pusing berputar, lemas, bicara sulit, susah BAB		Vertigo	SGOT 21 SGPT 12 BUN 20,7 Creatinin serum 0,69 Uric Acid 4 TGS 165 HbsAg -	Infus RL 20tpm Inj. Tricker 2x1 Inj. Invomit 2x1 Sanmol 3x500mg A-B Vask 1x10mg Lisinopril 1x10mg Mertigo 2x1 Neurosanbe drip(IV) Laxadin syr. 3xC1 Gratizin 2x½		Membaik
14	0-27-32-16	P	75th	5hari	Hipertensi, anoreksia	Px 1minggu tidak mau makan, pusing, lemas, makan minum muntah		Gastritis	Natriium 137 Kalium 3,8 Clorida 107 Albumin 3,8	IVFD PZ Inj. Ceftriaxon 2x1 Inj. Citicolin 2x1 Inj. Ondansetron 2x1 Inj. Ranitidin 2x1 Inj. Sotatic 2x1 Sucralfat syr. 3xC2 Captopril 3x25mg Simvastatin 1x20mg		Membaik
15	0-26-97-71	P	66th	3hari	Hipertensi	Px jantung berdebar 1minggu, pusing,		GERD ISK	SGOT 13 SGPT 21	Infus PZ 20tpm Inj. Cravox 1x1		Membaik

NO	NO.RM	L/P	Umur	LOS	Diagnosa	Keluhan utama	Komplikasi	Penyerta	Data Lab.	Terapi	DRP	Outcome
						nyeri ulu hati, demam		Dispepsia	BUN 9,7 Serum creatinin 0,79 Uric acid 5,3 HbsAg -	Inj. Pantopump 1x1 Inj. Gastrinal 3x1 Alprazolam 1x0,5mg Sanmol 3x500mg Bisoprolol 1x12,5mg Captopril 3x25mg Lanzoprazole 1x30mg Braxidin 2x1 Interdoxyn 2x1 Proneuron 2x1		
16	0-26-74-08	P	67th	3hari	Hipertensi	Pusing seperti tertekan benda berat ±12hari, sesak, tidak bisa tidur		Cephalgia Insomnia	SGOT 19 SGPT 15 BUN 11,6 Serum creatinin 0,57 Uric acid 4,3 Kolesterol total 146 TGS 63 HbsAg -	Infus RL Inj. Ranitidin 2x1 Inj. Antrain 2x1 Proneuron 2x1 Captopril 3x25mg Diltiazem 2x1 Clonidin 2x1		Membaik
17	0-26-32-08	P	65th	3hari	Hipertensi grade 1	Px pusing, lemas, setelah mandi sore menggigil, diare 3hari yg lalu, mual, muntah		Demam Diare	SGOT 21 SGPT 14 BUN 10,9 Serum creatinin 0,76 Uric acid 3,2	Infus RL 20tpm Inj. Ranitidin 2x1 Inj. Antrain 2x1 Lanzoprazole 2x30mg Captopril 3x25mg		Membaik

NO	NO.RM	L/P	Umur	LOS	Diagnosa	Keluhan utama	Komplikasi	Penyerta	Data Lab.	Terapi	DRP	Outcome
									HbsAg - Kolesterol total 156 TGS 86	Inj. Levofloxacin 1x1 Paracetamol 3x500mg New Diatab 2x1 Interlac 1x1 Neurodex 1x1		
18	0-26-40-00	L	68th	3hari	Hipertensi	Pusing berputar ±3hari, mual, muntah, semalam tidak bisa tidur, sering kesemutan pada telapak kaki kiri		Insomnia	SGOT 16 SGPT 17 BUN 8,8 TGS 135 Uric acid 4,6 Kolestrol total 264 Serum creatinin 0,8 LDL 148	Infus RL 20tpm Inj. Ranitidin 2x1 Inj. Citicolin 2x1 Inj. Difenhidramin 2x1 Ibuprofen 2x1 Betahistin 1x6mg Amlodipin 1x5mg Neurobion 2x1tab		Membaik
19	0-26-17-04	L	69th	4hari	Hipertensi	Px pusing 3hari yg lalu, mual,muntah, nyeri ulu hati		Diabetes Melitus GERD Hiperglike mia	SGOT 16 SGPT 10 Natrium 133 Kalium 5,0 Clorida 102 GDP 63 GD2JPP 106 BUN 30,9	Infus RL 20tpm Inj. Ondansetron 3x1 Inj. Ranitidin 2x1 Inj. Sotatic 2x½ Captopril 2x25mg Paracetamol 3x500mg Metformin 3x1 Micardis 1x1	Dosis terlalu tinggi(Amlodipin→1x5m g)	Membaik

NO	NO.RM	L/P	Umur	LOS	Diagnosa	Keluhan utama	Komplikasi	Penyerta	Data Lab.	Terapi	DRP	Outcome
									Serum creatinin 1,27 Uric acid 5,2 Kolestrol total 189 TGS 132 HbsAg - GDS 273	Amlodipin 1x10mg Lanzoprazole 1x30mg		
20	0-26-53-05	P	70th	4hari	Colc abd.susp hidronefrosis thipotalimisa ringan Hipertensi urgency+ susp. ISK	Px datang keluhan mual, muntah, sempat pingsan, nyeri perut, BAB warna hijau konsistensi biasa.		Diabetes Melitus	SGOT 30 SGPT 19 GDS 287 Natrium 140 Kalium 3,1 Clorida 101	Inf. PZ+drip KCL 25mcg 20tpm Inj. Ranitidin 2x1 Inj. Ondansetron 3x1 Inj. Citicolin 2x1 Inj. Ceftriaxon 2x1 ISDN 2x½tab Sucralfat syr. 3xC1 Lanzoprazole 1x30mg Captopril 3x25mg Glimepiride 1x1mg Inj. Cefotaxime 3x1 Inj. Pantopump 1x1		Membaik
21	0-26-56-06	P	83th	6hari	Hipertensi emergency	Px datang dgn keluhan pusing berputar dari pagi,		Cephalgia	Eritrosit 2-3 Leukosit 10-	Inj. Sotatic 2x1 Infus RL 20tpm	Dosis terlalu tinggi(Amlodipin→1x5mg)	Membaik

NO	NO.RM	L/P	Umur	LOS	Diagnosa	Keluhan utama	Komplikasi	Penyerta	Data Lab.	Terapi	DRP	Outcome
						mual, muntah.			13			
									Epith 7-8 GDS 131 SGOT 17 SGPT 10 BUN 12,4 Serum Creatinin 1,3 Uric acid 7,8 Kolestrol total 248 TGS 118 HbsAg - Hb 12,4	Inj. Lasix 2x1 Captopril 3x25mg Amlodipin 1x10mg Ranitidin 2x1 Simvastatin 1x20mg		
22	0-27-21-25	P	68	4hari	Hipertensi	Px pusing muntah 2x, batuk, sesak nafas,muntah dahak warna putih		Pneumonia Sepsis	BUN 85,3 mg/dl Serum creatinin 3,9mg/dl Uric acid 16 GDS 83 Natrium 131 Kalium 3,7 Clorida 98 Kalium ion 1,12 Albmin 3,0 Bilirubin direct 0,10	Inj. Antrain 2x1 Infus Albumin Inj. Ceftriaxon 2x1 Inj. Ranitidin 2x1 Ambroxol 3x30mg Amlodipin 1x10mg Methyl Prednisolon Allopurinol 1x300mg Paracetamol 3x500mg Inj. Levofloxacin 1x1	Dosis terlalu tinggi(Amlodipin→1x5mg)	Meninggal

NO	NO.RM	L/P	Umur	LOS	Diagnosa	Keluhan utama	Komplikasi	Penyerta	Data Lab.	Terapi	DRP	Outcome
									Bilirubin tertentu 0,17 SGOT 38 SGPT 35	Betamethason cream Hidrokortison cream		
23	0-27-21-16	P	66th	3hari	Hipertensi emergency	Px mimisan sejak kemarin,pusing		Epistaksis	SGOT 19 SGPT 13 BUN 18,6 Creatinin serum 0,61 Uric Acid 3,4 TGS 107 GDS 109 Kolesterol total 207 HbsAg -	Infus PZ 20tpm Inj. Ceftriaxon 2x1 Inj. Vit K. 3x1 Inj. Kalnex 3x1 Inj. Antrain 3x1 Inj. Ranitidin 2x1 Paracetamol 3x500mg Captopril 3x25mg Bisoprolol 1x5mg Simvastatin 1x20mg		Membaik
24	0-25-92-15	P	67th	3hari	Hipertensi	Px pusing sebelah kanan, mual,muntah, badan lemas, meriang.		Migrain Dispepsia	SGOT 38 SGPT 39 BUN 16,3 Creatinin serum 0,87 Uric Acid 5,3 TGS 271 Kolestrol total 202 GDS 156	Kalk 95 2x1 Infus RL 20tpm Inj. Ranitidin 2x1 Inj. Antrain 2x1 Proneuron 2x1 Captopril 3x25mg Diltiazem 2x1 Lanzoprazole 1x30mg		Membaik

NO	NO.RM	L/P	Umur	LOS	Diagnosa	Keluhan utama	Komplikasi	Penyerta	Data Lab.	Terapi	DRP	Outcome
									HbsAg -	Gemfibrozil 1x1 Metformin 3x1		
25	0-26-24-32	L	74th	3hari	Hipertensi	Px mual, pusing, susah BAB		Sembelit	SGOT 34 SGPT 32 BUN 37,1 Creatinin serum 0,79 Albumin 3,5 Natrium 139 Kalium 4,4 Clorida 108 Uric Acid 3,8	Inj. Cadrofolk 2x1 IVFD NaCl 20tpm Inj. Ondansetron 2x1 Inj Fluramin 2x1 Inj. Ranitidin 2x1 Inj. Antrain 2x1 ISDN 2x1tab IVFD RL Lactulosa syr 3xcthII Captopril 3x25mg		Membaik
26	0-25-82-36	L	84th	3hari	Hipertensi stage II	Px lemas, pusing, mual, muntah, diare 6x, perut kembung		GEA Diare	SGOT 13 SGPT 11 BUN 13,4 Creatinin serum 1,19 TGS 101 GDS 104 HbsAg - Uric Acid 6,9	Lactulosa syr 3xcthII Infus RL 20tpm Inj. Ranitidin 2x1 Inj. Oxtercyd 3x1 Metronidazole 3x500mg Attapulgit 2xtiap diare Captopril 3x12,5mg Tetrasiklin 3x500mg Biodiar 3x1		Membaik
27	0-27-21-25	P	78th	4hari	Hipertensi stage II	Px pusing, leher sakit, mual, muntah makanan 4x, lemas, sakit kepala, nafsu		Dispepsia	GDS 142 SGOT 25 SGPT 12 BUN 8,4	IVFD RL 20tpm Inj. Sotatic 2x1 Inj. Ranitidin 2x1 Inj. Ondansetron 3x1		Membaik

NO	NO.RM	L/P	Umur	LOS	Diagnosa	Keluhan utama	Komplikasi	Penyerta	Data Lab.	Terapi	DRP	Outcome
						makan berkurang			Creatinin serum 0,67 Uric Acid 2,5 TGS 71 Kolestrol total 125 HbsAg -	Inj. Antrain 2x1 Captopril 3x25mg Lanzoprazole 1x30mg Diltiazem 2x1 Amlodipin 1x5mg Braxidin 2x1		
28	0-26-40-67	L	76th	4hari	Hipertensi stage II	Px pusing, mual, muntah, gatal, sesak nafas.		Sesak nafas	GDS 150mg/dl SGOT 24 SGPT 31 BUN 20,3 Creatinin serum 1,6 Uric Acid 10,2 HbsAg -	Proneuron 2x1 Infus RL 20tpm Inj. Dipenhidramin 2x1 Inj. Ranitidin 2x1 Inj. Ceftriaxon 2x1 Nebul combivent 2x1 Cetirizine 1x10mg Metil prednisolon 2x4mg Amlodipin 1x10mg Alprazolam 1x0,5mg	Dosis terlalu tinggi(Amlodipin→1x5mg)	Membaik
29	0-23-91-59	P	78th	4hari	Hipertensi	Px pusing, pandangan kabur		Hipokalemi a	SGOT 17 SGPT 10 BUN 8,8	Infus PZ 20tpm Inj. Ranitidin 2x1 Inj. Antrain 2x1	Indikasi tanpa obat(Hipokalemia)	Membaik

NO	NO.RM	L/P	Umur	LOS	Diagnosa	Keluhan utama	Komplikasi	Penyerta	Data Lab.	Terapi	DRP	Outcome
									Creatinin serum 0,59 Kolesterol total 132 TGS 154 Eritrosit 1-2 Leukosit 3-4 Epith 2-3 HbsAg - Natrium142 Kalium 3,4 Clorida 103	Paracetamol 3x500mg Diazepam 2x2mg Amlodipin 1x10mg KSR 1x600mg		
30	0-26-49-47	P	71th	4hari	Hipertensi emergency	Px lemas kebiasaan kerokan, pusing.	Dislipidemia	Dispepsia	GDS 159 SGOT 24 SGPT 10 BUN 17,7 Creatinin serum 0,72 Uric Acid 2,5 Kolestrol total 239 TGS 81 HbsAg -	Infus RL 20tpm Inj. Oxtercyd 3x1 Inj. Ondansetron 2x1 Inj. Ranitidin 2x1 Twinsta 3x1 Captopril 3x25mg Bisoprolol 1x5mg Lanzoprazole 1x30mg Simvastatin 1x20mg		Membaik
31	0-25-82-49	P	89th	3hari	Hipertensi urgency	Px pusing, setelah jatuh dari tangga rumah, mual, nyeri bahu kiri, pusing		Cephalgia	SGOT 24 SGPT 15 BUN 14,3 Albumin 3,6	Infus RL 20tpm Inj. Ranitidin 2x1 Inj. Oxtercyd 3x1 Diltiazem 2x1		Membaik

NO	NO.RM	L/P	Umur	LOS	Diagnosa	Keluhan utama	Komplikasi	Penyerta	Data Lab.	Terapi	DRP	Outcome
32									Natrium 143 Kalium 4,5 Clorida 119 GDS 112	Captopril 3x25mg Neurodex 2x1		
	0-26-51-76	P	86th	4hari	Hipertensi urgency, colic abdomen	Px nyeri perut, mati rasa di kaki, susah BAB/keras		Sembelit	SGOT 24 SGPT 14 BUN 17,6 TGS 65 Uric Acid 3,8 Creatinin serum 0,69 Kolestrol total 200 HbsAg - GDS 189 Eryth 1-2 Leuco 4-5 Epith 3-4	Infus PZ 20tpm Inj. Sotatic 2x½ Inj. Ranitidin 2x1 Lanzoprazole 1x30mg Amlodipin 1x10mg Valsartan 1x80mg Paracetamol 3x1¼ tab Dulcolax supp 1x1 Sucralfat syr. 3xC2 Neurobion 2x1tab	Dosis terlalu tinggi(Amlodipin→1x5mg)	Membaik
33	0-18-00-75	P	71th	3hari	Hipertensi stage II	Px nyeri kepala, mual, lemas, jantung berdebar, nafsu makan menurun		Cephalgia Dispepsia	SGOT 15 SGPT 10 BUN 8 Creatinin serum 0,75 Uric Acid 2,9 TGS 113 Kolestrol total 221	Infus NaCl 20tpm Inj. Ranitidin 2x1 Inj. Antrain 2x1 Lanzoprazole 1x30mg Captopril 3x25mg Diltiazem 1x1		Membaik

NO	NO.RM	L/P	Umur	LOS	Diagnosa	Keluhan utama	Komplikasi	Penyerta	Data Lab.	Terapi	DRP	Outcome
34									HbsAg - Eryth 1-2 Leuco 1-2 Epith 3-4			
	0-27-32-25	P	95th	7hari	Hipertensi	Px lemas, pusing, nyeri kepala, mual, muntah warna kecoklatan, BAB hitam, ada benjolan di leher		Cephalgia	SGOT 21 SGPT 10 BUN 8,3 Uric Acid 1,8 TGS 83 Creatinin serum 0,62	Infus PZ 20tpm Inj. Ceftriaxon 2x1 Inj. Gastridin 2x1 Inj. Sotatic 2x½ Omeprazole 1x1 Twinsta 2x1 Amlodipin 1x5mg Interdoxyn 2x1 Sanmol 3x1¼tab Dome 2x1 Kalk 95 2x1 Imunos 1x1		Membaik
35	0-27-12-37	L	71th	3hari	Obs. Vomiting, hipertensi urgency	Px muntah >10x, pusing, mual, panas, nyeri perut, nafsu makan menurun.	Dislipidemia	Demam	GDS 117 Natrium 142 Kalium 4,3 Clorida 104 Calsium ion 1,14 SGOT 19 SGPT 16 BUN 17,5	Infus RL 20tpm Inj. Pantoprazol 1x1 Inj. Sotatic 2x1 Inj. Ketorolac 2x1 Simvastatin 1x20mg Clopidogrel 1x1 Diltiazem 3x30mg Captopril 3x25mg		Membaik

NO	NO.RM	L/P	Umur	LOS	Diagnosa	Keluhan utama	Komplikasi	Penyerta	Data Lab.	Terapi	DRP	Outcome
36									Creatinin serum 0,76 Uric Acid 4,3 Kolestrol total 224 TGS 75 HbsAg -	Furosemid 1x1 OPR 2x1 Antasida 3x1 Micardis 1x1 Sanmol 3x500mg		
	0-23-71-77	P	66th	3hari	Hipertensi urgency	Px nyeri perut, nyeri ulu hati, mual, muntah, BAB 2hari yg lalu.		Dispepsia Sembelit	SGOT 21 SGPT 10 BUN 8,3 Uric Acid 1,8 TGS 83 Creatinin serum 0,62 HbsAg - Eryth 0-1 Leuco 2-4 Epith 1-3 Krist - Cyl -	Infus RL 20tpm Inj. Pantoprazol 1x1 Inj. Ondansetron 2x1 Captopril 2x25mg Amlodipin 1x10mg Sucralfat sirup 3xC2 Braxidin 2x1		Membaik
37	0-27-84-71	L	73th	3hari	Hipertensi	Px mimisan, muntah 5x gumpalan darah, pingsan 3x		Epistaksis	SGOT 25 SGPT 16 BUN 36,1 Uric Acid 5,6 Creatinin serum 0,8 TGS 120	Infus RL 20tpm Inj. Kalnex 1x1 Inj. Ranitidin 2x1 Inj. Ceftriaxon 2x1 Inj. Ketorolac 2x1 Sanmol 3x500mg		Membaik

NO	NO.RM	L/P	Umur	LOS	Diagnosa	Keluhan utama	Komplikasi	Penyerta	Data Lab.	Terapi	DRP	Outcome
38									Kolestrol total 205 HbsAg - GDS 137 Natrium 138 Kalium 3,3 Klorida 102 Kalsium ion 1,17	Captopril 3x25mg Amlodipin 1x5mg KSR 1x600mg Cefixim 2x100mg		
	0-26-08-74	P	70th	3hari	Hipertensi urgency	Px muntah darah, batuk, mual, post terpeleset 1minggu yg lalu, badan kanan sebagai tumpuan, nyeri pinggang kanan.		Hipokalemi a	Natrium 141 Kalium 2,9 Clorida 99 GDS 130 SGOT 27 SGPT 20 BUN 12,4 TGS 75 Uric acid 4,2 Serum creatinin 0,59 Kolestrol total 209	Infus RL 20tpm Inj. Oxtercyd 3x1 Inj. Vit K. 3x1 Inj. Ranitidin 2x1 Inj. Kalnex 3x1 Inj. Pantopump 1x1 Inj. Traneksamat 3x1 Inj. Ondansetron 3x1 Clonidin 2x1 Bisoprolol 2x5mg Valsartan 1x80mg Lasgan 1x1 Amlodipin 1x5mg Fastor 1x2mg Sanmol 3x1¼tab Tensinop 1x10mg Alprazolam 1x0,5mg Clopidogrel 1x1		Membaik

NO	NO.RM	L/P	Umur	LOS	Diagnosa	Keluhan utama	Komplikasi	Penyerta	Data Lab.	Terapi	DRP	Outcome
										Kalk 95 2x1		

Lampiran 4. Persentase Berdasarkan Pengaruh DRPs Terhadap Outcome Pasien Hipertensi Geriatri di Instalasi Rawat Inap RSUD dr. Sayidiman Magetan Tahun 2018

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Kejadian DRP * Outcome pasien	38	100,0%	0	0,0%	38	100,0%

Kejadian DRP * Outcome pasien Crosstabulation

Count				
		Outcome pasien		Total
		Tercapai target	Tidak tercapai target	
Kejadian DRP	Mengalami DRP	11	0	11
	Tidak Mengalami DRP	23	4	27
Total		34	4	38

Chi-Square Tests

	Value	Df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	1,821 ^a	1	,177		
Continuity Correction ^b	,588	1	,443		
Likelihood Ratio	2,922	1	,087		
Fisher's Exact Test				,303	,238
Linear-by-Linear Association	1,773	1	,183		
N of Valid Cases	38				

a. 2 cells (50,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1,16.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate			
	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
For cohort Outcome pasien = Tercapai target	1,174	1,003	1,374
N of Valid Cases	38		

Lampiran 5. Persentase Berdasarkan Jenis Kelamin Pasien Hipertensi Geriatri di Instalasi Rawat Inap RSUD dr. Sayidiman Magetan Tahun 2018

Statistics

Jenis kelamin

N	Valid	38
	Missing	0

Jenis kelamin

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Laki-laki	13	34,2	34,2	34,2
Valid Perempuan	25	65,8	65,8	100,0
Total	38	100,0	100,0	

Lampiran 6. Persentase Berdasarkan Usia Pasien Hipertensi Geriatri di Instalasi Rawat Inap RSUD dr. Sayidiman Magetan Tahun 2018

Statistics

Umur

N	Valid	38
	Missing	0

Umur Pasien

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
65-75	28	73,7	73,7	73,7
Valid 76-85	6	15,8	15,8	89,5
86-95	4	10,5	10,5	100,0
Total	38	100,0	100,0	

Lampiran 7. Persentase Berdasarkan Lama Perawatan Psien Hipertensi Geriatri di Instalasi Rawat Inap RSUD dr. Sayidiman Magetan Tahun 2018

Statistics

Lama Perawatan

N	Valid	38
	Missing	0

Lama Perawatan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	3 hari	18	47,4	47,4
	4 hari	14	36,8	84,2
	5 hari	3	7,9	92,1
	6 hari	1	2,6	94,7
	7 hari	2	5,3	100,0
	Total	38	100,0	100,0

Lampiran 8. Target Tekanan Darah dengan Outcome Terapi

NO. RM	TD Pasien awal	TD Pasien akhir	Target TD	Target Terapi	Outcome
0-11-34-12	160/90	110/80	≤150/90	Tercapai	Membaik
0-14-25-09	160/90	130/90	≤150/90	Tercapai	Membaik
0-14-44-21	200/120	150/80	≤150/90	Tercapai	Membaik
0-26-54-35	160/100	130/90	≤150/90	Tercapai	Membaik
0-19-88-25	190/110	150/100	≤150/90	Tidak Tercapai	Membaik
0-11-84-71	190/110	130/80	≤150/90	Tercapai	Membaik
0-27-26-65	200/120	140/90	≤150/90	Tercapai	Membaik
0-16-27-57	230/110	130/80	≤150/90	Tercapai	Membaik
0-10-55-60	160/90	140/90	≤150/90	Tercapai	Membaik
0-27-74-44	160/90	130/80	≤150/90	Tercapai	Membaik
0-27-00-87	170/90	120/90	≤150/90	Tercapai	Membaik
0-26-54-95	170/100	120/90	≤150/90	Tercapai	Membaik
0-26-52-98	170/90	120/90	≤150/90	Tercapai	Membaik
0-27-32-16	180/100	150/100	≤150/90	Tidak Tercapai	Membaik
0-26-97-71	170/100	140/90	≤150/90	Tercapai	Membaik
0-26-74-08	180/90	140/90	≤150/90	Tercapai	Membaik
0-26-32-08	180/100	130/90	≤150/90	Tercapai	Membaik
0-26-40-00	220/100	130/80	≤150/90	Tercapai	Membaik
0-26-17-04	170/90	130/80	<140/90	Tercapai	Membaik
0-26-53-05	180/90	120/80	<140/90	Tercapai	Membaik
0-26-56-06	230/100	130/80	≤150/90	Tercapai	Membaik
0-27-21-25	190/100	110/80	≤150/90	Tercapai	Membaik
0-27-21-16	220/120	150/90	≤150/90	Tercapai	Membaik
0-25-92-15	180/100	150/90	≤150/90	Tercapai	Membaik
0-26-24-32	210/100	130/80	≤150/90	Tercapai	Membaik
0-25-82-36	160/90	140/90	≤150/90	Tercapai	Membaik
0-27-21-25	170/100	140/100	≤150/90	Tidak Tercapai	Membaik
0-26-40-67	160/110	130/90	≤150/90	Tercapai	Membaik
0-23-91-59	160/90	140/80	≤150/90	Tercapai	Membaik
0-26-49-47	270/160	140/80	≤150/90	Tercapai	Membaik
0-25-82-49	200/70	150/100	≤150/90	Tidak Tercapai	Membaik
0-26-51-76	250/100	130/80	≤150/90	Tercapai	Membaik
0-18-00-75	180/100	110/70	≤150/90	Tercapai	Membaik
0-27-32-25	190/110	140/90	≤150/90	Tercapai	Membaik
0-27-12-37	190/100	130/90	≤150/90	Tercapai	Membaik
0-23-71-77	180/100	150/90	≤150/90	Tercapai	Membaik
0-27-84-71	180/100	130/90	≤150/90	Tercapai	Membaik
0-26-08-74	200/120	130/80	≤150/90	Tercapai	Membaik