

LAMPIRAN

Lampiran 1 . Lembar Pengumpulan Data

LEMBAR PENGUMPULAN DATA (LPD) RAWAT JALAN

Inisial	:		No. RM	:	
Tanggal Lahir	:		Poli	:	
Umur	:		Tanggal Periksa	:	
Berat Badan (kg)/TB	:		Diagnosa Utama	:	
Jenis Kelamin	:		Diagnosa Penyerta	:	
Alergi	:		Hasil Pemeriksaan	:	
Keluhan	:		Kontraindikasi	:	

NO.	Nama Obat	Frekuensi Pemberian	Dosis Sekali Minum	Dosis Sehari	Jumlah Obat

Lampiran 2 Surat Permohonan Ethical Clearance



UNIVERSITAS NGUDI WALUYO FAKULTAS KESEHATAN

Jalan Diponegoro 186 Ungaran, Kabupaten Semarang, Jawa Tengah 50513
Telepon: (024) 6925408 Faksimile: (024) 6925408
Laman: www.unw.ac.id Surel: ngudiwaluyo@unw.ac.id

Nomor : 1715/SM/FKes/UNW/XII/2023
Lampiran : -
Hal : Pengajuan Ethical Clearance

07 Desember 2023

Kepada,

**Yth, Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan (KEPK)
Universitas Ngudi Waluyo**

Di

T e m p a t


Dengan hormat,

Bersama ini kami mohonkan ijin untuk mahasiswa Program Studi S1 Farmasi Fakultas Kesehatan Universitas Ngudi Waluyo :

Nama : Aryulistyan Twadika Putri Wandana
Nomor Induk Mahasiswa : 051201064

Untuk mengajukan permohonan surat rekomendasi izin **Pengajuan Ethical Clearance** dalam rangka penyelesaian Skripsi dengan judul **“EVALUASI PENGGUNAAN ANTIHIPERTENSI PADA PASIEN RAWAT JALAN DI PUSKESMAS LEYANGAN KABUPATEN SEMARANG”**

Demikian surat permohonan ini, atas perhatian dan ijin yang diberikan kami ucapkan terima kasih.

Dekan

Eko Susilo, S.Kep.,Ns.,M.Kep.
NIK : 112709751298011

Tembusan:
1. Perteinggal

Lampiran 3 . Ethical Clearance



UNIVERSITAS NGUDI WALUYO KOMISI ETIK PENELITIAN

Jl. Diponegoro no 186 Gedanganak - Ungaran Timur, Kab. Semarang Jawa Tengah
Email : kep@unw.ac.id | Website: kep.unw.ac.id

ETHICAL CLEARANCE

Nomor : 06/KEP/EC/UNW/2024

Komisi Etik Penelitian Universitas Ngudi Waluyo, setelah membaca dan menelaah usulan penelitian dengan judul :

Evaluasi Penggunaan Antihipertensi pada Pasien Rawat Jalan di Puskesmas Leyangan Kabupaten Semarang

Nama Peneliti Utama : Aryulistyan Twadika Putri Wandana
Nama Pembimbing : Apt. Sikni Retno Karminingtyas, S.Farm., M.Sc.
Alamat Institusi : Jl. Diponegoro No.186, Ngablak, Gedanganak, Kec.
Ungaran Tim., Kabupaten Semarang, Jawa Tengah 50512
Program Studi : Farmasi
Status : Mahasiswa
Lokasi Penelitian : Puskesmas Leyangan
Tanggal Persetujuan : 02 Januari 2024
(Berlaku 1 (satu) 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 Guidance 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 Universitas Ngudi Waluyo berhak untuk memantau kegiatan penelitian tersebut.

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

Ungaran, 02 Januari 2024

Ketua



Apt. Anasthasia Pujiastuti, S. Farm., M.Sc.

Lampiran 4 Surat Studi Pendahuluan



UNIVERSITAS NGUDI WALUYO FAKULTAS KESEHATAN

Jalan Diponegoro 186 Ungaran, Kabupaten Semarang, Jawa Tengah 50513
Telepon: (024) 6925408 Faksimile: (024) 6925408
Laman: www.unw.ac.id Surel: ngudiwaluyo@unw.ac.id

Nomor : 1396/SM/FKes/UNW/X/2023
Lampiran : -
Hal : Studi Pendahuluan

04 Oktober 2023

Kepada,
Yth, Kepala Puskesmas Leyangan Kab. Semarang
Di
T e m p a t

Dengan hormat,

Bersama ini kami mohonkan ijin untuk mahasiswa Program Studi S1 Farmasi Fakultas Kesehatan Universitas Ngudi Waluyo :

Nama : Aryulistyan Twadika Putri Wandana
Nomor Induk Mahasiswa : 051201064

Untuk mengajukan permohonan surat rekomendasi izin **Studi Pendahuluan** dalam rangka penyelesaian Skripsi dengan judul "**Evaluasi Penggunaan Antihipertensi pada Pasien Rawat Jalan di Puskesmas Leyangan Kabupaten Semarang**"

Demikian surat permohonan ini, atas perhatian dan ijin yang diberikan kami ucapkan terima kasih.

Dekan



Tembusan:
1. Peringgal

Lampiran 5 Surat Balasan Studi Pendahuluan



**PEMERINTAH KABUPATEN SEMARANG
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS LEYANGAN**

Alamat : Jalan Puskesmas No 1 Leyangan No Telepon (024) 76903140
Email : Leyanganpuskesmas@gmail.com

SURAT REKOMENDASI

Nomor : 364 / X / 2023

Yang bertanda tangan di bawah ini Kepala Puskesmas Leyangan, berdasarkan Surat dari Universitas Ngudi Waluyo Fakultas Kesehatan nomor 1396/SM/FKes/UNW/X/2023 tentang Studi Pendahuluan atas nama :

Nama Peneliti : **Aryulistyan Twadika Putri Wandana**
NIM : 051201064
Jabatan : Mahasiswa Program Studi S1 Farmasi
Fakultas Kesehatan Universitas Ngudi Waluyo

Yang akan melaksanakan kegiatan Studi Pendahuluan dengan Judul Proposal »
**EVALUASI PENGGUNAAN ANTIHIPERTENSI PADA PASIEN RAWAT JALAN DI
PUSKESMAS LEYANGAN KABUPATEN SEMARANG** «

Pada prinsipnya kami tidak menaruh keberatan dengan catatan selama melaksanakan Kegiatan tersebut memperhatikan Peraturan dan Norma – norma yang berlaku dalam masyarakat serta tidak merugikan pihak manapun juga.

Demikian Surat Rekomendasi ini dibuat untuk dapat dipergunakan semestinya.

Leyangan, 09 Oktober 2023

Mengetahui,
Kepala UPTD Puskesmas Leyangan



dr. Hendras Setiawan
NIP. 19690306 200902 1 001

Lampiran 6 . Surat Izin Penelitian



UNIVERSITAS NGUDI WALUYO FAKULTAS KESEHATAN

Jalan Diponegoro 186 Ungaran, Kabupaten Semarang, Jawa Tengah 50513
Telepon: (024) 6925408 Faksimile: (024) 6925408
Laman: www.unw.ac.id Surel: ngudiwaluyo@unw.ac.id

Nomor : 1796/SM/FKes/UNW/XII/2023
Lampiran : -
Hal : Penelitian dan Mencari Data

21 Desember 2023

Kepada,

Yth, Kepala Puskesmas Leyangan Kab. Semarang

Di

T e m p a t


Dengan hormat,

Bersama ini kami mohonkan ijin untuk mahasiswa Program Studi S1 Farmasi Fakultas Kesehatan Universitas Ngudi Waluyo :

Nama : Aryulistyan Twadika Putri Wandana
Nomor Induk Mahasiswa : 051201064

Agar diberikan izin melaksanakan **Penelitian dan Mencari Data** dalam rangka penyelesaian Skripsi dengan judul "Evaluasi Penggunaan Antihipertensi pada Pasien Rawat Jalan di Puskesmas Leyangan"

Demikian surat permohonan ini, atas perhatian dan ijin yang diberikan kami ucapkan terima kasih.

Dekan

Eko Susilo, S.Kep.,Ns.,M.Kep.
NIK : 112709751298011

Tembusan:
1. Pertiinggal

Lampiran 7. Surat Balasan Penelitian



DHARMOTAMMA SATYA PRAJA

PEMERINTAH KABUPATEN SEMARANG DINAS KESEHATAN UPTD PUSKESMAS LEYANGAN

Alamat : Jalan Puskesmas No 1 Leyangan No Telepon (024) 76903140
Email : Leyanganpuskesmas@gmail.com

SURAT REKOMENDASI

Nomor : 017 / I / 2024

Yang bertanda tangan di bawah ini Kepala Puskesmas Leyangan, berdasarkan Surat dari Universitas Ngudi Waluyo Fakultas Kesehatan nomor 1796/SM/Fkes/UNW/XII/2023 tentang Surat Izin Penelitian dan Mencari Data atas nama :

Nama Peneliti : **Aryulistyan Twadika Putri Wandana**
NIM : 051201064
Jabatan : Mahasiswa Program Studi S1 Farmasi
Fakultas Kesehatan Universitas Ngudi Waluyo

Yang akan melaksanakan kegiatan Penelitian dan Mencari Data dengan Judul Proposal » **EVALUASI PENGGUNAAN ANTIHIPERTENSI PADA PASIEN RAWAT JALAN DI PUSKESMAS LEYANGAN KABUPATEN SEMARANG** «

Pada prinsipnya kami tidak menaruh keberatan dengan catatan selama melaksanakan Kegiatan tersebut memperhatikan Peraturan dan Norma – norma yang berlaku dalam masyarakat serta tidak merugikan pihak manapun juga.

Demikian Surat Rekomendasi ini dibuat untuk dapat dipergunakan semestinya.

Leyangan, 12 Januari 2024
Mengetahui,
Kepala UPTD Puskesmas Leyangan



dr. Hendras Setiawan
NIP. 196903062009021001

Lampiran 8 Surat Keterangan Selesai Penelitian



**PEMERINTAH KABUPATEN SEMARANG
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS LEYANGAN**

Alamat : Jalan Puskesmas No 1 Leyangan No Telepon (024) 76903140
Email : leyanganpuskesmas@gmail.com

SURAT KETERANGAN

Nomor : 023 / 1 / 2024

Yang bertanda tangan di bawah ini Kepala UPTD Puskesmas Leyangan,
dengan ini menerangkan bahwa :

Nama Peneliti : **Aryulistyan Twadika Putri Wandana**
NIM : 051201064
Jabatan : Mahasiswa Program Studi S1 Farmasi Fakultas
Kesehatan Universitas Ngudi Waluyo

Telah melaksanakan kegiatan Penelitian dengan Judul Proposal »
**EVALUASI PENGGUNAAN ANTIHIPERTENSI PADA PASIEN RAWAT JALAN
DI PUSKESMAS LEYANGAN KABUPATEN SEMARANG** «

Demikian Surat Keterangan ini dibuat untuk dapat dipergunakan
semestinya.

Leyangan, 22 Januari 2024
Kepala
UPTD Puskesmas Leyangan



NIP. 19690306 200902 1 001

Lampiran 9 . Rekap Data Penelitian

Nama	NO. RM	Umur	L/P	Tgl Periksa	Keluhan	Alergi	Diagnosa Utama	Diagnosa Penyerta	Hasil Pemeriksaan	Nama Obat	Frekuensi Pemberian	Dosis		Dosis literatur	Ketepatan			
												1 x minum	1 hari		P	I	O	D
SU	61	49 th	P	07/01/2023	Pusing	-	Hipertensi 1	-	TD = 154/104 mmHg	Amlodipin 10 mg	1x1	10 mg	10 mg	2,5 - 10 mg/hari	√	√	√	√
WA	68	50 th	P	13/09/2023	nyeri pinang sampai kaki	-	Hipertensi 1	Myalgia	TD = 145/95 mmHg	Amlodipin 5 mg	1x1	5 mg	5 mg	2,5 - 10 mg/hari	√	√	√	√
PA	71	66 th	L	07/07/2023	Kaki bengkak	-	Hipertensi 3	-	TD = 191/100 mmHg	Amlodipin 10 mg Candesartan 8 mg	1x1 1x1	10 mg 8 mg	10 mg 8 mg	2,5 - 10 mg/hari 4 - 32 mg/hari	√	√	√	√
RU	71	61 th	P	15/05/2023	Pusing	-	Hipertensi 3	-	TD = 187/91 mmHg	Amlodipin 5 mg	1x1	5 mg	5 mg	2,5 - 10 mg/hari	√	√	-	-
DE	106	39 th	P	07/06/2023	Pusing	-	Hipertensi 2	-	TD = 169/119 mmHg	Amlodipin 10 mg	1x1	10 mg	10 mg	2,5 - 10 mg/hari	√	√	-	-
AM	225	73 th	P	26/07/2023	Kemeng	-	Hipertensi 3	-	TD = 220/104 mmHg	Captopril 25 mg	1x1	25 mg	25 mg	12,5 - 150 mg/hari	√	√	-	-
AN	373	54 th	L	27/07/2023	Kontrol tensi	-	Hipertensi 1	-	TD = 144/89 mmHg	Captopril 12,5 mg	1x1	12,5 mg	12,5 mg	12,5 - 150 mg/hari	√	√	√	√
AN	409	48 th	L	02/06/2023	Pusing	-	Hipertensi 1	-	TD = 157/100 mmHg	Captopril 25 mg	2x1	25 mg	50 mg	12,5 - 150 mg/hari	√	√	√	√
SI	463	49 th	P	24/01/2023	Kontrol tensi	-	Hipertensi 2	-	TD = 175/113 mmHg	Amlodipin 10 mg Candesartan 8 mg	1x1 1x1	10 mg 8 mg	10 mg 8 mg	2,5 - 10 mg/hari 4 - 32 mg/hari	√	√	√	√
AN	511	38 th	P	31/07/2023	Kaki kemeng	-	Hipertensi 3	-	TD = 192/122 mmHg	Captopril 25 mg Amlodipin 5 mg	1x1 3x1	25 mg 5 mg	25 mg 15 mg	12,5 - 150 mg/hari 2,5 - 10 mg/hari	√	√	√	-
SU	602	59 th	P	22/08/2023	Jari kesemutan	-	Hipertensi 2	-	TD = 175/94 mmHg	Captopril 25 mg	1x1	25 mg	25 mg	12,5 - 150 mg/hari	√	√	-	-
YO	675	75 th	L	04/08/2023	Pusing	-	Hipertensi 1	-	TD = 151/83 mmHg	Captopril 12,5 mg	1x1	12,5 mg	12,5 mg	12,5 - 150 mg/hari	√	√	√	√
SU	689	68 th	P	20/02/2023	Kepala muter muter	-	Hipertensi 2	-	TD = 172/97 mmHg	Amlodipin 10 mg	1x1	10 mg	10 mg	2,5 - 10 mg/hari	√	√	-	-
PA	712	48 th	P	07/01/2023	Kontrol tensi	-	Hipertensi 2	-	TD = 177/99 mmHg	Amlodipin 5 mg Furosemide 40 mg	1x1 1x1	5 mg 40 mg	5 mg 40 mg	2,5 - 10 mg/hari 20 - 80 mg/hari	√	√	√	√
TA	1213	51 th	P	01/04/2023	Kontrol tensi	-	Hipertensi 2	-	TD = 160/81 mmHg	Captopril 12,5 mg	2x1	12,5 mg	25 mg	12,5 - 150 mg/hari	√	√	-	-
WA	1213	57 th	L	08/08/2023	Pusing	-	Hipertensi 1	-	TD = 156/94 mmHg	Amlodipin 10 mg	1x1	10 mg	10 mg	2,5 - 10 mg/hari	√	√	√	√
LU	1316	65 th	P	05/05/2023	Susah tidur	-	Hipertensi 2	Cough	TD = 176/92 mmHg	Amlodipin 10 mg	1x1	10 mg	10 mg	2,5 - 10 mg/hari	√	√	-	-
NG	1359	62 th	P	02/03/2023	Kemeng	-	Hipertensi 3	-	TD = 181/113 mmHg	Amlodipin 10 mg Candesartan 8 mg	1x1 1x1	10 mg 8 mg	10 mg 8 mg	2,5 - 10 mg/hari 4 - 32 mg/hari	√	√	√	√
SA	1398	58 th	P	24/07/2023	Pusing	-	Hipertensi 2	-	TD = 171/100 mmHg	Amlodipin 10 mg	1x1	10 mg	10 mg	2,5 - 10 mg/hari	√	√	-	-

Nama	NO. RM	Umur	L/P	Tgl Periksa	Keluhan	Alergi	Diagnosa Utama	Diagnosa Penyerta	Hasil Pemeriksaan	Nama Obat	Frekuensi Pemberian	Dosis		Dosis Literatur	Ketepatan			
												1 x minum	1 hari		P	I	O	D
SU	1464	65 th	P	01/07/2023	Kontrol tensi	-	Hipertensi 3	-	TD = 188/113 mmHg	Amlodipin 10 mg	1xl	10 mg	10 mg	2,5 - 10 mg/hari	√	√	-	-
SI	1623	41 th	P	27/01/2023	Kontrol tensi	-	Hipertensi 1	Cough	TD = 148/103 mmHg	Amlodipin 10 mg	1xl	10 mg	10 mg	2,5 - 10 mg/hari	√	√	√	√
SI	1662	68 th	P	31/08/2023	Tangan kemeng	-	Hipertensi 2	-	TD = 167/73 mmHg	Captopril 12.5 mg	1xl	12.5 mg	12.5 mg	12,5 – 150 mg/hari	√	√	-	-
TO	1999	54 th	P	14/08/2023	Pusing	-	Hipertensi 3	-	TD = 239/128 mmHg	Amlodipin 10 mg	1xl	10 mg	10 mg	2,5 - 10 mg/hari	√	√	-	-
SA	2056	59 th	P	17/07/2023	Pusing	-	Hipertensi 2	Cough	TD = 169/96 mmHg	Amlodipin 5 mg	1xl	5 mg	5 mg	2,5 - 10 mg/hari	√	√	-	-
AG	2513	53 th	P	28/01/2023	Dada terasa sakit	-	Hipertensi 3	-	TD = 189/118 mmHg	Amlodipin 10 mg	1xl	10 mg	10 mg	2,5 - 10 mg/hari	√	√	-	-
AR	2538	75 th	P	12/04/2023	Pusing	-	Hipertensi 1	Asam lambung	TD = 158/98 mmHg	Captopril 25 mg	1xl	25 mg	25 mg	12,5 – 150 mg/hari	√	√	√	√
NU	2667	34 th	P	21/08/2023	Pusing	-	Hipertensi 2	Chepalgia	TD = 135/109 mmHg	Captopril 12.5 mg	1xl	12.5 mg	12.5 mg	12,5 – 150 mg/hari	√	√	-	-
PU	2720	60 th	P	07/04/2023	Ibu jari nyeri	-	Hipertensi 2	Myalgia	TD = 161/106 mmHg	Amlodipin 10 mg	1xl	10 mg	10 mg	2,5 - 10 mg/hari	√	√	-	-
SA	2936	59 th	L	12/06/2023	Kontrol tensi	-	Hipertensi 2	-	TD = 170/95 mmHg	Amlodipin 10 mg	1xl	10 mg	10 mg	2,5 - 10 mg/hari	√	√	-	-
NU	3074	58 th	L	23/01/2023	Dada sesak	-	Hipertensi 2	-	TD = 170/104 mmHg	Captopril 25 mg	1xl	25 mg	25 mg	12,5 – 150 mg/hari	√	√	-	-
AS	3166	53 th	P	20/05/2023	Lutut sakit	-	Hipertensi 1	-	TD = 156/85 mmHg	Captopril 12.5 mg	1xl	12.5 mg	12.5 mg	12,5 – 150 mg/hari	√	√	√	√
AN	3179	44 th	P	11/08/2023	Pusing	-	Hipertensi 2	-	TD = 168/104 mmHg	Captopril 25 mg	1xl	25 mg	25 mg	12,5 – 150 mg/hari	√	√	-	-
WI	3406	52 th	P	26/07/2023	Pusing	-	Hipertensi 2	-	TD = 165/109 mmHg	Amlodipin 10 mg	1xl	10 mg	10 mg	2,5 - 10 mg/hari	√	√	-	-
FA	3569	27 th	L	22/02/2023	Kemeng kemeng	-	Hipertensi 2	ISPA	TD = 163/129 mmHg	Amlodipin 10 mg	1xl	10 mg	10 mg	2,5 - 10 mg/hari	√	√	-	-
MU	4090	54 th	P	24/03/2023	Pusing	-	Hipertensi 2	-	TD = 176/124 mmHg	Amlodipin 10 mg	1xl	10 mg	10 mg	2,5 - 10 mg/hari	√	√	-	-
ZO	4105	35 th	L	04/04/2023	Pusing	-	Hipertensi 1	-	TD = 153/104 mmHg	Amlodipin 10 mg	1xl	10 mg	10 mg	2,5 - 10 mg/hari	√	√	√	√
NG	4113	75 th	P	11/09/2023	Pusing	-	Hipertensi 3	-	TD = 212/130 mmHg	Amlodipin 10 mg Candesartan 8 mg	1xl 1xl	10 mg 8 mg	10 mg 8 mg	2,5 - 10 mg/hari 4 – 32 mg/hari	√	√	√	√
MU	4286	51 th	L	26/06/2023	Pusing	-	Hipertensi 2	-	TD = 169/118 mmHg	Captopril 25 mg	1xl	25 mg	25 mg	12,5 – 150 mg/hari	√	√	-	-
DA	4476	50 th	P	22/09/2023	Tangan kebas	-	Hipertensi 1	-	TD = 152/99 mmHg	Amlodipin 10 mg	1xl	10 mg	10 mg	2,5 - 10 mg/hari	√	√	√	√
MU	4957	42 th	P	08/09/2023	Pusing	-	Hipertensi 1	-	TD = 156/112 mmHg	Amlodipin 10 mg	1xl	10 mg	10 mg	2,5 - 10 mg/hari	√	√	√	√
TI	4975	67 th	P	12/05/2023	Kaki pegal	-	Hipertensi 2	-	TD = 177/113 mmHg	Amlodipin 10 mg	1xl	10 mg	10 mg	2,5 - 10 mg/hari	√	√	-	-
JU	5019	57 th	P	09/01/2023	Badan pegal	-	Hipertensi 2	Gastriitis	TD = 172/87 mmHg	Amlodipin 10 mg	1xl	10 mg	10 mg	2,5 - 10 mg/hari	√	√	-	-

Nama	NO. RM	Umur	L/P	Tgl Periksa	Keluhan	Alergi	Diagnosa Utama	Diagnosa Penyerta	Hasil Pemeriksaan	Nama Obat	Frekuensi Pemberian	Dosis		Dosis Literatur	Ketepatan			
												1 x minimum	1 hari		P	I	O	D
HA	5036	47 th	P	02/01/2023	Tenorokan sakit	-	Hipertensi 1	-	TD = 158/103 mmHg	Amlodipin 5 mg	1x1	5 mg	5 mg	2,5 - 10 mg/hari	√	√	√	√
BI	5075	47 th	P	23/05/2023	Kemeng	-	Hipertensi 2	ISPA	TD = 166/92 mmHg	Amlodipin 5 mg	1x1	5 mg	5 mg	2,5 - 10 mg/hari	√	√	-	-
IR	5082	38 th	L	27/06/2023	Pusing	-	Hipertensi 2	-	TD = 164/117 mmHg	Amlodipin 10 mg	1x1	10 mg	10 mg	2,5 - 10 mg/hari	√	√	-	-
SH	5165	63 th	P	15/03/2023	Kontrol tensi	-	Hipertensi 2	-	TD = 168/108 mmHg	Amlodipin 10 mg	1x1	10 mg	10 mg	2,5 - 10 mg/hari	√	√	-	-
BA	5256	73 th	L	30/01/2023	Kemeng kemeng	-	Hipertensi 3	-	TD = 182/107 mmHg	Amlodipin 10 mg	1x1	10 mg	10 mg	2,5 - 10 mg/hari	√	√	-	-
SU	5311	58 th	P	14/02/2023	Pusing	-	Hipertensi 3	-	TD = 181/99 mmHg	Amlodipin 10 mg Furosemide 40 mg	1x1 1x1	10 mg 40 mg	10 mg 40 mg	2,5 - 10 mg/hari 20 - 80 mg/hari	√	√	√	√
KA	5313	60 th	L	23/01/2023	Kaki kebas	-	Hipertensi 1	-	TD = 147/88 mmHg	Amlodipin 10 mg	1x1	10 mg	10 mg	2,5 - 10 mg/hari	√	√	√	√
SU	5694	50 th	P	30/05/2023	Pusing	-	Hipertensi 2	-	TD = 163/105 mmHg	Amlodipin 10 mg	1x1	10 mg	10 mg	2,5 - 10 mg/hari	√	√	-	-
SI	5707	58 th	P	27/03/2023	Jari kaku	-	Hipertensi 2	-	TD = 163/96 mmHg	Amlodipin 5 mg	1x1	5 mg	5 mg	2,5 - 10 mg/hari	√	√	-	-
SU	5803	64 th	P	03/03/2023	Pusing	-	Hipertensi 2	-	TD = 168/99 mmHg	Amlodipin 5 mg	1x1	5 mg	5 mg	2,5 - 10 mg/hari	√	√	-	-
BU	5814	56 th	L	07/03/2023	Kemeng	-	Hipertensi 2	-	TD = 174/108 mmHg	Candesartan 8 mg Amlodipin 10 mg	1x1 1x1	8 mg 10 mg	8 mg 10 mg	4 - 32 mg/hari 2,5 - 10 mg/hari	√	√	√	√
MA	5814	54 th	P	07/03/2023	Kemeng	-	Hipertensi 3	-	TD = 207/111 mmHg	Candesartan 8 mg Amlodipin 10 mg	1x1 1x1	8 mg 10 mg	8 mg 10 mg	4 - 32 mg/hari 2,5 - 10 mg/hari	√	√	√	√
DW	5816	68 th	P	08/03/2023	Pusing	-	Hipertensi 3	-	TD = 184/110 mmHg	Amlodipin 10 mg	1x1	10 mg	10 mg	2,5 - 10 mg/hari	√	√	-	-
RU	5819	56 th	P	08/03/2023	Pusing	-	Hipertensi 3	-	TD = 182/110 mmHg	Candesartan 8 mg Amlodipin 10 mg	1x1 1x1	8 mg 10 mg	8 mg 10 mg	4 - 32 mg/hari 2,5 - 10 mg/hari	√	√	√	√
NU	5907	58 th	P	27/03/2023	Pusing	-	Hipertensi 3	-	TD = 196/115 mmHg	Amlodipin 5 mg	1x1	5 mg	5 mg	2,5 - 10 mg/hari	√	√	-	-
GR	5955	43 th	L	08/04/2023	Pusing	-	Hipertensi 2	ISPA	TD = 162/105 mmHg	Amlodipin 10 mg	1x1	10 mg	10 mg	2,5 - 10 mg/hari	√	√	-	-
SA	5993	65 th	L	27/04/2023	Kepala muter muter	-	Hipertensi 2	-	TD = 178/127 mmHg	Amlodipin 10 mg	1x1	10 mg	10 mg	2,5 - 10 mg/hari	√	√	-	-
NG	6010	64 th	P	02/05/2023	Pusing	-	Hipertensi 1	ISPA	TD = 147/101 mmHg	Amlodipin 10 mg	1x1	10 mg	10 mg	2,5 - 10 mg/hari	√	√	√	√
SU	6044	57 th	P	13/05/2023	Pusing	-	Hipertensi 3	-	TD = 182/91 mmHg	Captopril 25 mg	1x1	25 mg	25 mg	12,5 - 150 mg/hari	√	√	-	-
SU	6100	68 th	L	17/05/2023	Tangan kebas	-	Hipertensi 1	-	TD = 153/83 mmHg	Captopril 25 mg Amlodipin 5 mg	1x1 1x1	25 mg 5 mg	25 mg 5 mg	12,5 - 150 mg/hari 2,5 - 10 mg/hari	√	√	-	-
TR	6134	55 th	P	06/09/2023	Susah tidur	-	Hipertensi 2	-	TD = 166/100 mmHg	Captopril 25 mg	1x1	25 mg	25 mg	12,5 - 150 mg/hari	√	√	-	-
TU	6198	67 th	L	12/09/2023	Pusing glyer hamper jatuh	-	Hipertensi 2	-	TD = 178/90 mmHg	Captopril 25 mg Candesartan 8 mg	1x1 1x1	25 mg 8 mg	25 mg 8 mg	12,5 - 150 mg/hari 4 - 32 mg/hari	√	√	√	√
MU	6200	50 th	P	10/06/2023	Kemeng sakit	-	Hipertensi 3	-	TD = 198/102 mmHg	Amlodipin 10 mg	1x1	10 mg	10 mg	2,5 - 10 mg/hari	√	√	-	-
SU	6227	50 th	P	19/06/2023	Telapak kaki kebas	-	Hipertensi 2	-	TD = 164/103 mmHg	Amlodipin 5 mg	1x1	5 mg	5 mg	2,5 - 10 mg/hari	√	√	-	-

Nama	NO. RM	Umur	L/P	Tgl Periksa	Keluhan	Alergi	Diagnosa Utama	Diagnosa Penyerta	Hasil Pemeriksaan	Nama Obat	Frekuensi Pemberian	Dosis		Dosis Literatur	Ketepatan			
												1 x minum	1 hari		P	I	O	D
KA	6335	72 th	L	17/07/2023	Badan kemeng	-	Hipertensi 3	-	TD = 187/84 mmHg	Captopril 25 mg	1x1	25 mg	25 mg	12,5 – 150 mg/hari	√	√	-	-
AS	6389	51 th	P	27/07/2023	Nyeri pinang sampai kaki	-	Hipertensi 3	-	TD = 189/105 mmHg	Captopril 25 mg	1x1	25 mg	25 mg	12,5 – 150 mg/hari	√	√	-	-
JU	6389	62 th	L	28/07/2023	Sesak, pusing, batuk	-	Hipertensi 2	-	TD = 176/103 mmHg	Amlodipin 10 mg	1x1	10 mg	10 mg	2,5 - 10 mg/hari	√	√	-	-
HA	6393	36 th	P	29/07/2023	Kontrol tensi	-	Hipertensi 2	-	TD = 163/105 mmHg	Candesartan 8 mg Amlodipin 5 mg	1x1 1x1	8 mg 5 mg	8 mg 5 mg	4 – 32 mg/hari 2,5 - 10 mg/hari	√	√	√	√
MU	6491	67 th	P	28/08/2023	Pusing	-	Hipertensi 3	-	TD = 182/94 mmHg	Amlodipin 10 mg	1x1	10 mg	10 mg	2,5 - 10 mg/hari	√	√	-	-
TO	6534	48 th	L	06/09/2023	Nyeri kaki	-	Hipertensi 2	-	TD = 174/98 mmHg	Captopril 25 mg	1x1	25 mg	25 mg	12,5 – 150 mg/hari	√	√	-	-
RS	8026	80 th	L	22/02/2023	Leher ketarik	-	Hipertensi 3	-	TD = 183/91 mmHg	Amlodipin 10 mg	1x1	10 mg	10 mg	2,5 - 10 mg/hari	√	√	-	-
SA	8311	67 th	P	14/06/2023	Badan pegel	-	Hipertensi 1	ISPA	TD = 150/93 mmHg	Amlodipin 5 mg	1x1	5 mg	5 mg	2,5 - 10 mg/hari	√	√	√	√
UN	8409	60 th	L	30/08/2023	Pusing	-	Hipertensi 2	-	TD = 170/101 mmHg	Amlodipin 10 mg	1x1	10 mg	10 mg	2,5 - 10 mg/hari	√	√	-	-
SU	8754	63 th	P	29/05/2023	Tengkuk kenceng	-	Hipertensi 2	-	TD = 164/93 mmHg	Amlodipin 5 mg Candesartan 8 mg	1x1 1x1	5 mg 8 mg	5 mg 8 mg	2,5 - 10 mg/hari 4 – 32 mg/hari	√	√	√	√
KU	8762	69 th	L	04/01/2023	Pusing	-	Hipertensi 3	-	TD = 184/98 mmHg	Amlodipin 10 mg	1x1	10 mg	10 mg	2,5 - 10 mg/hari	√	√	-	-
SI	8984	44 th	P	24/07/2023	Pusing	-	Hipertensi 2	-	TD = 166/104 mmHg	Amlodipin 5 mg	1x1	5 mg	5 mg	2,5 - 10 mg/hari	√	√	-	-
TR	9007	62 th	L	31/05/2023	pegal di tengkuk	-	Hipertensi 2	-	TD = 179/94 mmHg	Amlodipin 10 mg	1x1	10 mg	10 mg	2,5 - 10 mg/hari	√	√	-	-
DJ	9182	68 th	P	27/07/2023	Kaki kebas	-	Hipertensi 2	-	TD = 174/112 mmHg	Amlodipin 5 mg Candesartan 8 mg	1x1 1x1	5 mg 8 mg	5 mg 8 mg	2,5 - 10 mg/hari 4 – 32 mg/hari	√	√	√	√
SI	9714	58 th	P	20/07/2023	Kaki sering keram	-	Hipertensi 2	-	TD = 178/101 mmHg	Amlodipin 10 mg	1x1	10 mg	10 mg	2,5 - 10 mg/hari	√	√	-	-
SU	9856	64 th	P	31/08/2023	Kaki kesemutan	-	Hipertensi 3	-	TD = 181/103 mmHg	Captopril 25 mg Furosemide 40 mg	1x1 1x1	25 mg 40 mg	25 mg 40 mg	12,5 – 150 mg/hari 20 – 80 mg/hari	√	√	√	√
RI	10691	47 th	P	30/09/2023	Perut sakit	-	Hipertensi 2	Gastritis	TD = 163/103 mmHg	Captopril 25 mg	1x1	25 mg	25 mg	12,5 – 150 mg/hari	√	√	-	-
MA	12104	50 th	L	18/03/2023	Tidak bisa tidur	-	Hipertensi 3	-	TD = 180/117 mmHg	Furosemide 40 mg Amlodipin 10 mg	1x½ 1x1	20 mg 10 mg	20 mg 10 mg	20 – 80 mg/hari 2,5 - 10 mg/hari	√	√	√	√
PU	13595	54 th	P	10/08/2023	Pusing	-	Hipertensi 2	Dermatitis	TD = 167/92 mmHg	Amlodipin 5 mg	1x1	5 mg	5 mg	2,5 - 10 mg/hari	√	√	-	-
TR	14063	67 th	L	26/04/2023	Kaki bengkak	-	Hipertensi 1	-	TD = 150/90 mmHg	Furosemide 40 mg Captopril 12,5 mg	1x1 2x1	40 mg 12,5 mg	40 mg 25 mg	geriatri = 20 mg/hari 12,5 – 150 mg/hari	√	√	-	-
JU	14748	63 th	P	11/08/2023	Kaki terasa berat	-	Hipertensi 3	-	TD = 188/102 mmHg	Amlodipin 10 mg Candesartan 8 mg Furosemide 40 mg	1x1 1x1 1x1	10 mg 8 mg 40 mg	10 mg 8 mg 40 mg	2,5 - 10 mg/hari 4 – 32 mg/hari 20 – 80 mg/hari	√	√	√	√

Keterangan :

P : Tepat Pasien

I : Tepat Indikasi

O : Tepat Obat

D : Tepat Dosis

Lampiran 10 Scan Lembar Pengumpulan Data

LEMBAR PENGUMPULAN DATA (LPD) RAWAT JALAN

Inisial	: RI	No. RM	: 10-961
Tanggal Lahir	: 13-06-1976	Poli	: Umum
Umur	: 47 th	Tanggal Periksa	: 30 September 2023
Berat Badan (kg)/TB	: -	Diagnosa Utama	: HT
Jenis Kelamin	: p	Diagnosa Penyerta	: Gastritis
Alergi	: -	Hasil Pemeriksaan	: TD = 163 / 109 mmHg
Keluhan	: Perut sakit	Kontraindikasi	: -

NO.	Nama Obat	Frekuensi Pemberian	Dosis Sekali Minum	Dosis Sehari	Jumlah Obat
1.	Ranitidine	2 x 1			6
2.	Captopril 25 mg	1 x 1			10

LEMBAR PENGUMPULAN DATA (LPD) RAWAT JALAN

Inisial	: NG	No. RM	: 6010
Tanggal Lahir	: 31-12-1959	Poli	: Umum
Umur	: 64 th	Tanggal Periksa	: 2 Mei 2023
Berat Badan (kg)/TB	: -	Diagnosa Utama	: HT
Jenis Kelamin	: P	Diagnosa Penyerta	: tSPA
Alergi	: -	Hasil Pemeriksaan	: 147 / 101
Keluhan	: Pusing + bapil	Kontraindikasi	: -

NO.	Nama Obat	Frekuensi Pemberian	Dosis Sekali Minum	Dosis Sehari	Jumlah Obat
1.	Amlodipin	1 x 1			7
2.	Pamel	3 x 1			7
3.	GG	3 x 1			7

LEMBAR PENGUMPULAN DATA (LPD) RAWAT JALAN

Inisial	: TU	No. RM	: 6198
Tanggal Lahir	: 7-5-1956	Poli	: Umum
Umur	: 67 th	Tanggal Periksa	: 14 Sept 2023
Berat Badan (kg)/TB	: -	Diagnosa Utama	: HT
Jenis Kelamin	: L	Diagnosa Penyerta	: -
Alergi	: -	Hasil Pemeriksaan	: 170/90
Keluhan	: pusing, glyer hampir jatuh	Kontraindikasi	: -

NO.	Nama Obat	Frekuensi Pemberian	Dosis Sekali Minum	Dosis Sehari	Jumlah Obat
1.	Captopril 25 mg	1x1			10
2.	Candesartan 8 mg	1x1			4
3.	CTM	2x1			6

LEMBAR PENGUMPULAN DATA (LPD) RAWAT JALAN

Inisial	: 5U	No. RM	: 6227
Tanggal Lahir	: 31-12-1973	Poli	: Umum
Umur	: 50 th	Tanggal Periksa	: 19 Juni 2023
Berat Badan (kg)/TB	: -	Diagnosa Utama	: HT
Jenis Kelamin	: p	Diagnosa Penyerta	: -
Alergi	: -	Hasil Pemeriksaan	: 164/103
Keluhan	: telapak kaki kebas	Kontraindikasi	: -

NO.	Nama Obat	Frekuensi Pemberian	Dosis Sekali Minum	Dosis Sehari	Jumlah Obat
1.	Piroxicam	2x1			7
2.	B1	2x1			7
3.	Amlodipin 5 mg	1x1			10

LEMBAR PENGUMPULAN DATA (LPD) RAWAT JALAN

Inisial	: pu	No. RM	: 13 595
Tanggal Lahir	: 7-11-1969	Poli	: Umum
Umur	: 54 th	Tanggal Periksa	: 10 Agustus 2023
Berat Badan (kg)/TB	: 51 kg / 150 cm	Diagnosa Utama	: HT
Jenis Kelamin	: p	Diagnosa Penyerta	: Dermatitis
Alergi	: -	Hasil Pemeriksaan	: TD-167/92
Keluhan	: Gatal di kaki dan leher	Kontraindikasi	: -

NO.	Nama Obat	Frekuensi Pemberian	Dosis Sekali Minum	Dosis Sehari	Jumlah Obat
1.	Miconazole (topikal)	1 x 1			1 tube
2.	Amlodipine 5 mg	1 x 1			10 tab

LEMBAR PENGUMPULAN DATA (LPD) RAWAT JALAN

Inisial	: JU	No. RM	: 1A7A8
Tanggal Lahir	: 15-5-1960	Poli	: Umum
Umur	: 63 th	Tanggal Periksa	: 11 Agustus 2023
Berat Badan (kg)/TB	: -	Diagnosa Utama	: HT
Jenis Kelamin	: p	Diagnosa Penyerta	: -
Alergi	: -	Hasil Pemeriksaan	: TD : 188/102 mmHg
Keluhan	: tulang nyeri, riwayat HT, kaki terasa berat, pusing	Kontraindikasi	: -

NO.	Nama Obat	Frekuensi Pemberian	Dosis Sekali Minum	Dosis Sehari	Jumlah Obat
1.	Amlodipin 10 mg	1 x 1			10
2.	Candesartan 8 mg	1 x 1			10
3.	Furosemide	1 x 1			3

LEMBAR PENGUMPULAN DATA (LPD) RAWAT JALAN

Inisial	: TR	No. RM	: 14063
Tanggal Lahir	: 6-3-1956	Poli	: Umum
Umur	: 67 th	Tanggal Periksa	: 26 April 2023
Berat Badan (kg)/TB	: 60 kg / 158 cm	Diagnosa Utama	: HT
Jenis Kelamin	: L	Diagnosa Penyerta	: -
Alergi	: -	Hasil Pemeriksaan	: 150/90 mmHg
Keluhan	: Kaki bengkak	Kontraindikasi	: -

NO.	Nama Obat	Frekuensi Pemberian	Dosis Sekali Minum	Dosis Sehari	Jumlah Obat
1.	Furosemid	1x1			4
2.	Captopril 12,5 mg	2x1			10

LEMBAR PENGUMPULAN DATA (LPD) RAWAT JALAN

Inisial	: MA	No. RM	: 12104
Tanggal Lahir	: 10-1-1973	Poli	: Umum
Umur	: 50 th	Tanggal Periksa	: 18 Maret 2023
Berat Badan (kg)/TB	: -	Diagnosa Utama	: HT
Jenis Kelamin	: L	Diagnosa Penyerta	: -
Alergi	: -	Hasil Pemeriksaan	: 180 / 117 mmHg
Keluhan	: Tidak bisa tidur	Kontraindikasi	:

NO.	Nama Obat	Frekuensi Pemberian	Dosis Sekali Minum	Dosis Sehari	Jumlah Obat
1.	Furosemide 40 mg	1/2			5
2.	Amlodipine 10 mg	1			10
3.	CTM	1/2			5

LEMBAR PENGUMPULAN DATA (LPD) RAWAT JALAN

Inisial	: KA	No. RM	: 6335
Tanggal Lahir	: 25-08-1951	Poli	: Umum
Umur	: 72 th	Tanggal Periksa	: 17 Juli 2023
Berat Badan (kg)/TB	: 51 kg / 168 cm	Diagnosa Utama	: HT
Jenis Kelamin	: L	Diagnosa Penyerta	: -
Alergi	: -	Hasil Pemeriksaau	: TD = 187/89
Keluhan	: badan kembang kempeng	Kontraindikasi	:

NO.	Nama Obat	Frekuensi Pemberian	Dosis Sekali Minum	Dosis Sehari	Jumlah Obat
1	Captopril 25 mg	1 x 1			10
2	B1	1 x 1			6

Lampiran 11 Logbook Penelitian

LOG BOOK PENELITIAN

No	Hari/tanggal	Kegiatan	Hasil	Paraf Petugas & Cap	Keterangan
1.	Senin, 9/10/2023	Survei & memutuskan tahapan pelaksanaan penelitian	Mendapatkan surat rekomendasi	<i>[Signature]</i> AENG, Amd, Kep	
2.	Selasa, 10/10/2023	Merekap no RM pasien HT dari buku register	Mendapatkan rekapan no RM pasien HT	<i>[Signature]</i> AENG, Amd, Kep	
3.	Rabu, 11/10/2023	Merekap no RM pasien HT dari buku register	Mendapatkan rekapan no RM pasien HT	<i>[Signature]</i> AENG, Amd, Kep	
4.	Sabtu, 28/11/2023	Merekap no RM pasien HT dari buku register	Mendapatkan rekapan no RM pasien HT	<i>[Signature]</i> AENG, Amd, Kep	
5.	Senin, 4/12/2023	Merekap no RM pasien HT dari buku register	Mendapatkan rekapan no RM pasien HT	<i>[Signature]</i> AENG, Amd, Kep	
6.	Kamis, 7/12/2023	Mengambil data pasien HT di ruang RM	Mendapatkan data pasien HT	<i>[Signature]</i> AENG, Amd, Kep	
7.	Jumat, 8/12/2023	Mengambil data pasien HT di ruang RM	Mendapatkan data pasien HT	<i>[Signature]</i> AENG, Amd, Kep	
8.	Senin, 11/12/2023	Mengambil data pasien HT di ruang RM	Mendapatkan data pasien HT	<i>[Signature]</i> AENG, Amd, Kep	
9.	Selasa, 12/12/2023	Mengambil data pasien HT di ruang RM	Mendapatkan data pasien HT	<i>[Signature]</i> AENG, Amd, Kep	
10.	Rabu, 13/12/2023	Mengambil data pasien HT di ruang RM	Mendapatkan data pasien HT	<i>[Signature]</i> AENG, Amd, Kep	

Lampiran 12 . Lembar Konsultasi



LAPORAN BIMBINGAN TA/SKRIPSI UNIVERSITAS NGUDI WALUYO

Jl. Diponegoro No 186 Gedanganak - Ungaran Timur, Kab. Semarang - Jawa Tengah
Email: ngudiwaluyo@unw.ac.id, Telp: Telp. (024) 6925408 & Fax. (024) -6925408

Nomor Induk Mahasiswa : 051201064

Nama Mahasiswa : **Aryulistyan Twadika Putri Wandana**

Ketua Program Studi : **Richa Yuswantina, S.Farm,Apt, M.Si**

Dosen Pembimbing (1) : **apt. Sikni Retno Karminingtyas, S.Farm., M.Sc.**

Dosen Pembimbing (2) : **apt. Sikni Retno Karminingtyas, S.Farm., M.Sc.**

Judul Ta/Skripsi : **EVALUASI PENGGUNAAN ANTIHIPERTENSI PADA PASIEN RAWAT JALAN DI PUSKESMAS LEYANGAN KABUPATEN SEMARANG PERIODE JANUARI-SEPTEMBER TAHUN 2023**

Abstrak : Hipertensi atau tekanan darah tinggi menjadi salah satu penyebab masalah pada kesehatan yang cukup berbahaya karena hipertensi merupakan faktor resiko utama terjadinya penyakit kardiovaskuler. Hipertensi biasa dikenal dengan sebutan the silent disease karena penderita tidak menyadari bahwa dirinya menderita hipertensi sebelum melakukan pemeriksaan tekanan darah ke fasilitas pelayanan kesehatan. Hipertensi merupakan suatu kondisi dimana tekanan darah seseorang lebih tinggi dari batas normal, yaitu $\geq 140/90$ mmHg (JNC VIII). Hipertensi yang tidak ditangani dengan baik dapat menyebabkan komplikasi seperti stroke (Hapsari dalam Musliana 2019), serangan jantung (AHA, 2017), gagal ginjal (AHA, 2017), dan penyakit ginjal kronis (Agustiani, 2018). Hipertensi merupakan salah satu penyakit kronik tidak menular dengan prevalensi yang tinggi. Menurut WHO (2018), prevalensi hipertensi di dunia sebesar 26,4% atau 972 juta orang terkena penyakit hipertensi, angka ini mengalami peningkatan di tahun 2021 menjadi 29,2%. Berdasarkan Riset Kesehatan Dasar (Riskesdas) tahun 2018, prevalensi hipertensi di Indonesia sebesar 34,1%. Di Indonesia, jumlah kasus hipertensi sebesar 63.309.620 orang dan angka kematian akibat hipertensi sebesar 427.218 kematian. Prevalensi hipertensi di Jawa Tengah mencapai 37,57%. Prevalensi hipertensi di wilayah perkotaan sebanyak 38,11% sedikit lebih tinggi jika dibandingkan dengan wilayah pedesaan sebanyak 37,01%.

Tanggal Pengajuan : **16/10/2023 21:19:07**

Tanggal Acc Judul : **17/10/2023 15:41:04**

Tanggal Selesai Proposal : **07/12/2023 11:33:35**

Tanggal Selesai TA/Skripsi : -

BIMBINGAN PROPOSAL			
1	Kamis,26/10/2023 14:44:30	Konsul Judul Penelitian dan Artikel pendukung	apt. Sikni Retno Karminingtyas, S.Farm., M.Sc.
2	Sabtu,04/11/2023 15:46:13	Acc Judul Skripsi (27 Oktober 2023)	apt. Sikni Retno Karminingtyas, S.Farm., M.Sc.
3	Selasa,07/11/2023 10:33:27	<p>Revisi :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Penulisan referensi harus dengan Mendeley/Zotero/ yang lainnya ya. 2. Blok kuning silakan diperbaiki, blok merah silakan dihapus, blok ungu merupakan tambahan/saran dari saya. 3. Perhatikan pengaturan penulisan (batas tepi kanan-kiri atas-bawah), spasi 2 TMR 12. Penulisan HARUS sesuai dengan EYD, misal mana huruf yang seharusnya ditulis KECIL/BESAR, TEGAK/MIRING. 4. Nomor halaman belum ada. 5. Apabila kalimat sudah selesai harap diberi TANDA BACA (TITIK). 6. Untuk latar belakang harap diperbaiki & tuliskan secara detail mengapa peneliti akan melakukan penelitian tersebut. 7. Rumusan masalah silakan diperbaiki. Rumusan masalah merupakan sebuah pertanyaan permasalahan yang akan diangkat, berupa sebuah kalimat pertanyaan. 8. Tujuan penelitian juga perlu diperbaiki & menyesuaikan dengan rumusan masalah. 9. Untuk BAB II TINJAUAN TEORI, setiap akhir kalimat/paragraf harap dicantumkan referensinya. 10. Tinjauan teori meliputi 2 yaitu teori tentang hipertensi & rasionalitas terapi. Untuk sub bab Hipertensi harap ditambahkan terkait dengan ALGORITMA/GUIDE LINE terapi hipertensi. 11. Perhatikan cara penulisan sumber pustaka/referensi. Referensi yang dicantumkan minimal 10 tahun ke belakang (min tahun 2022)! 12. Untuk table maupun gambar harus diberi judul gambar/table. 13. Untuk kerangka teori, kerangka konsep diperbaiki & kerangka teori disesuaikan dengan tinjauan teori yang sudah dibuat. 14. Untuk keterangan empiris & rumusan masalah harus sesuai. 15. Untuk BAB III (METODOLOGI PENELITIAN), Untuk populasi, sampel, teknik sampling, kriteria inklusi, eksklusi harap diperbaiki sesuai saran. Perhitungan sampel 	apt. Sikni Retno Karminingtyas, S.Farm., M.Sc.

		<p>harap dicantumkan.</p> <p>16. Definisi operasional harap diperbaiki.</p> <p>17. Untuk analisis data harap diperbaiki & ditambahkan terkait dengan perhitungan persentase data yang akan dilihat!.</p> <p>18. Untuk DAPUS harus dicantumkan.</p> <p>19. Untuk LAMPIRAN, silakan dilampirkan terkait dengan alat yang digunakan untuk mengambil data penelitian seperti lembar pengumpul data (lpd).</p> <p>Revisi lain silakan dilihat di komentar.</p> <p>Terima kasih</p>	
4	Rabu,22/11/2023 11:05:40	<p>Berikut saya kembalikan revisinya, silakan diperbaiki:</p> <p>1. Penulisan referensi harus dengan Mendeley/Zotero/ yang lainnya ya. Masih ada yang belum menggunakannya. Untuk dapus (setelah Bab 3) juga sama ya.</p> <p>2. Blok kuning silakan diperbaiki, blok merah silakan dihapus, blok ungu merupakan tambahan/saran dari saya.</p> <p>3. Algoritma terapi harap dicek & diperbaiki.</p> <p>4. Untuk keterangan empiris & rumusan masalah harus sesuai. Harap perbaiki lagi.</p> <p>5. Untuk kriteria inklusi, eksklusi, harap diperbaiki sesuai saran.</p> <p>6. Untuk analisis data harap diperbaiki dengan mencantumkan rumus perhitungan masing2 variabel yang akan diteliti.</p> <p>7. Untuk DAPUS harap MENDELEY & disesuaikan dengan panduan penulisan.</p> <p>8. Pengiriman perbaikan draft proposal, harap dihilangkan blok & komentar.</p> <p>Revisi lain silakan dilihat di komentar.</p> <p>Terima kasih</p>	apt. Sikni Retno Karminingtyas, S.Farm., M.Sc.
5	Rabu,06/12/2023 04:20:46	<p>Berikut saya kembalikan draft proposalnya, sudah saya ACC.</p> <p>Bisa dicek kembali draft nya, ada beberapa yang saya tambahkan.</p> <p>Silakan bisa dilanjutkan pembuatan EC & penelitian.</p> <p>Terima kasih</p>	apt. Sikni Retno Karminingtyas, S.Farm., M.Sc.

6	Kamis,07/12/2023 11:33:27	Acc Proposal	apt. Sikni Retno Karminingtyas, S.Farm., M.Sc.
BIMBINGAN TA/SKRIPSI			
7	Minggu,17/12/2023 22:33:33	Konsultasi data penelitian	apt. Sikni Retno Karminingtyas, S.Farm., M.Sc.
8	Minggu,21/01/2024 10:50:54	Bimbingan data penelitian & pembahasan	apt. Sikni Retno Karminingtyas, S.Farm., M.Sc.
9	Minggu,21/01/2024 10:51:09	Konsul skripsi Berikut saya kembalikan revisinya, silakan diperbaiki: 1. Blok kuning silakan diperbaiki, blok merah silakan dihapus, blok ungu merupakan tambahan/saran dari saya. 2. Jumlah populasi & sampel harap diperjelas lagi, antara bab III vs bab IV harus sesuai. 3. Definisi operasional bagian tepat dosis acuan yang digunakan apa?. 4. Bab IV (hasil & pembahasan) terdiri dari : A. Gambaran Objek Penelitian; B. Hasil dan Pembahasan; C. Keterbatasan Penelitian 5. Untuk penulisan angka memakai Koma ya, bukan titik. 6. Cara membahas hasil penelitian yaitu dengan cara membandingkan hasil penelitian Anda dengan teori nya dan juga dibandingkan dengan penelitian yang sejenis/hampir sama. 7. Untuk LAMPIRAN, silakan dilengkapi. Terima kasih	apt. Sikni Retno Karminingtyas, S.Farm., M.Sc.
10	Senin,22/01/2024 11:52:52	Bimbingan Skripsi Perbaikan rekapan data penelitian, hasil, pembahasan dan abstrak.	apt. Sikni Retno Karminingtyas, S.Farm., M.Sc.

Lampiran 13 Sertifikat TOEFL



The image shows a TOEFL score report from Universitas Ngudi Waluyo. On the left, there is a blue vertical banner with the university's logo (a globe with 'UNW' below it) and the text 'NGUDI WALUYO UNIVERSITY' and 'TOEFL SCORE REPORT'. To the right, a list of fields shows the test taker's name, registration number, date of birth, test date, and scores for Listening Comprehension (52), Structure and Writing Expression (47), Reading Comprehension (51), and a Total Score of 500. Below this list is a signature of Maya Kurnia Dewi, S.S., M.Hum, with the title 'The head of language laboratory'. A barcode is located at the bottom left, and a disclaimer at the bottom states that the certificate is for internal use only.

Name	Aryulistyan Twadika Putri Wandana
Registration Number	014/VIII/2023
DOB	Sragen, 11 Juli 2001
Test Date	2 Agustus 2023
Listening Comprehension	52
Structure and Writing Expression	47
Reading Comprehension	51
Total Score	500

TOEFL is a registered trademark of educational Testing Service (ETS)
This Program is not approved of endorsed by ETS

UNIVERSITAS NGUDI WALUYO
The head of language laboratory
Maya Kurnia Dewi, S.S., M.Hum

*Sertifikat TOEFL hanya bisa digunakan di lingkungan internal Universitas Ngudi Waluyo

Lampiran 14 Surat Cek Plagiarisme



UNIVERSITAS NGUDI WALUYO

UPT PERPUSTAKAAN

Jl. Diponegoro No.186, Gedang Anak, Ungaran Timur, Kec. Ungaran Timur, Semarang,
Jawa Tengah 50512
Website: unwwac.id | Telepon: (024) 6925408

SURAT KETERANGAN CEK PLAGIARISME (TURNITIN)

No. Surat : 0691/PERPUSUNW/I/2024

UPT Perpustakaan Universitas Ngudi Waluyo menerangkan bahwa mahasiswa dengan identitas berikut:

Nama : Aryulistyan Twadika Putri Wandana
NIM : 051201064
Program Studi : S1 Farmasi
Judul Skripsi/ KTI : EVALUASI PENGGUNAAN ANTIHIPERTENSI
PADA PASIEN RAWAT JALAN DI PUSKESMAS
LEYANGAN KABUPATEN SEMARANG

Dinyatakan **SUDAH** memenuhi syarat batas maksimal plagiasi kurang dari 30% pada setiap subbab naskah Skripsi/ KTI yang disusun. Surat Keterangan ini digunakan sebagai prasyarat untuk mengikuti ujian Skripsi/ KTI.

Ungaran, 23/01/2024

Plt. Ka. UPT Perpustakaan,

Eko Nur Hermansyah, S. Hum., M. Kom.