



# LAPORAN BIMBINGAN TA/SKRIPSI

## UNIVERSITAS NGUDI WALUYO

Jl. Diponegoro No 186 Gedanganak - Ungaran Timur, Kab. Semarang - Jawa Tengah

Email: [ngudiwaluyo@unw.ac.id](mailto:ngudiwaluyo@unw.ac.id), Telp: Telp. ( 024 ) 6925408 & Fax. ( 024 ) -6925408

Nomor Induk Mahasiswa : 052221025

Nama Mahasiswa : **SEPTI YUNITA SARI**

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 OBAT ANTIHIPERTENSI PADA PASIEN RAWAT JALAN DI RUMAH SAKIT ROEMANI MUHAMMADIYAH SEMARANG**

Abstrak : **BAB I  
PENDAHULUAN**

### A. Latar Belakang

Hipertensi merupakan keadaan seseorang yang mengalami peningkatan tekanan darah di atas normal, yaitu tekanan darah sistolik  $\geq 140$  mmHg dan atau tekanan darah diastolik  $\geq 90$  mmHg. Hipertensi merupakan "silent killer" yang dikenal sebagai penyakit kardiovaskular yang sangat umum Hipertensi adalah salah satu faktor utama penyebab kematian nomor satu di dunia (Khairiyah et al., 2022)

Tekanan darah tinggi merupakan salah satu jenis penyakit kronis yang tidak menular dan sering dijumpai. Menurut WHO, angka kejadian hipertensi di dunia sebesar 22%, di Asia Tenggara sendiri memiliki angka kejadian mencapai 36% (Fratidina et al., 2022). Menurut data Riset Kesehatan Dasar (Riskesdas) tahun 2018, angka kejadian hipertensi di Indonesia mencapai 34,1%, prevalensi di Jawa Tengah mencapai 37,57%, sedangkan prevalensi hipertensi di Semarang yakni sebesar 40,69%. Peningkatan ini terjadi karena adanya pola serta gaya hidup yang serba instan sehingga menyebabkan sedentary life> Penatalaksanaan tekanan darah tinggi bisa melibatkan penggunaan obat-obatan atau perubahan gaya hidup. Penting untuk mengevaluasi penggunaan obat secara rutin, baik dalam jangka waktu panjang ataupun pendek, guna meningkatkan efektivitas serta keamanan pasien. Apoteker bertanggung jawab

menjalankan evaluasi untuk memastikan rasionalitas obat, mengurangi risiko Adverse Drug Reaction, serta memberi panduan dalam perencanaan dan pengadaan obat jangka panjang atau pendek. Evaluasi penggunaan obat juga bertujuan untuk mengurangi risiko penyakit jantung dan kematian (Ainun Wulandari, Fitri Diah Arum, 2022).

Berdasarkan penelitian yang dilakukan oleh Wulandari et al (2023), menyatakan bahwa Rasionalitas penggunaan obat antihipertensi pada pasien hipertensi memperlihatkan jika 94% tepat pasien, 100% tepat indikasi, 90% tepat obat, dan tepat dosis 96%. Pada penelitian Triyadi et al (2021) menyatakan bahwa Tepat pasien 100%, Tepat indikasi 100%, Tepat obat 75,60%, Tidak tepat obat 24,40%, dan Tepat dosis 100%. Pada Penggunaan obat yang tidak tepat akan mengakibatkan terapi tidak efektif, tekanan darah sulit untuk dikontrol, dan dapat memicu komplikasi serta memperburuk kondisi pasien. Penggunaan obat antihipertensi meningkat seiringnya peningkatan jumlah kasus hipertensi, atau penyakit penyerta, sehingga dapat meningkatkan resiko untuk penggunaan obat yang tidak tepat. (Fernanda et al., 2021).

Tanggal Pengajuan : 24/04/2024 16:41:12

Tanggal Acc Judul : 01/05/2024 03:35:21

Tanggal Selesai Proposal : 17/05/2024 16:43:30

Tanggal Selesai TA/Skripsi : -

No	Hari/Tgl	Keterangan	Dosen/Mhs
<b>BIMBINGAN PROPOSAL</b>			
1	Jumat,03/05/2024 11:15:40	Acc Judul Proposal Skripsi (31 Maret 2024)	apt. Sikni Retno Karminingtyas, S.Farm., M.Sc.
2	Senin,06/05/2024	Berikut saya kembalikan revisinya,	apt. Sikni

22:58:49

silakan diperbaiki:

1. Penulisan silakan diperbaiki, huruf tegak/miring, di akhir kalimat diakhiri tanda baca titik.
2. Blok kuning silakan diperbaiki, blok merah silakan dihapus, blok ungu merupakan tambahan/saran dari saya.
3. Bab I. Untuk latar belakang harap diperbaiki & ditambahkan penelitian relevan sesuai dengan topik penelitian yang akan diteliti & tuliskan secara detail mengapa peneliti akan melakukan penelitian tersebut.
4. Kalimat penutup latar belakang harap ditambahkan.
5. Cantumkan penelitian terdahulu (penelitian yang lebih relevan) di latar belakang.
6. Rumusan masalah silakan diperbaiki. Rumusan masalah merupakan sebuah pertanyaan permasalahan yang akan diangkat, berupa sebuah kalimat pertanyaan.
7. Tujuan penelitian, manfaat penelitian juga perlu dijabarkan lagi sesuai masukan dari saya.
8. Bab II tambahkan algoritme terapi hipertensi yang dipakai di Indonesia.
9. Tambahkan keterangan empiris di bab II bagian akhir.
10. Jika mencantumkan tabel/gambar, harap diberi judul tabel/gambarnya.
11. Untuk bab III populasi, sampel, kriteria inklusi, eksklusi, perhitungan sampel harap ditambahkan/diperbaiki sesuai saran.
12. Tambahkan dasar sebagai penentu ketepatan penggunaan obat pada definisi operasional.
13. Untuk analisis data harap lebih

Retno  
Karminingtyas,  
S.Farm.,  
M.Sc.

		<p>didetailkan.</p> <p>14. 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>	
3	Jumat,17/05/2024 16:43:26	<p>Berikut saya kirimkan kembali draft Proposal Penelitiannya.</p> <p>Sudah saya Acc, silakan bisa dilanjutkan pengurusan Ethical Clearence dan penelitian.</p> <p>Terima kasih</p>	<p>apt. Sikni Retno Karminingtyas, S.Farm., M.Sc.</p>
<b>BIMBINGAN TA/SKRIPSI</b>			
4	Sabtu,22/06/2024 17:30:32	Konsultasi data penelitian	<p>apt. Sikni Retno Karminingtyas, S.Farm., M.Sc.</p>
5	Rabu,10/07/2024 08:55:34	Konsultasi data penelitian	<p>apt. Sikni Retno Karminingtyas, S.Farm., M.Sc.</p>
6	Rabu,10/07/2024 12:12:17	<p>Berikut saya kembalikan draft skripsinya, masih ada yang perlu diperbaiki:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Masih banyak penulisan yang masih typo2, harap dibaca &amp; dicek ulang dari bab 1.</li> <li>2. Blok kuning silakan diperbaiki, blok merah silakan dihapus, blok ungu merupakan tambahan/saran dari saya.</li> <li>3. Kriteria inklusi dan eksklusi harap diperbaiki sesuai saran saya.</li> </ol>	<p>apt. Sikni Retno Karminingtyas, S.Farm., M.Sc.</p>

4. Perbaiki definisi operasional terkait dengan ketepatannya (tepat pasien, indikasi, obat & dosis).
  5. Untuk acuan yang digunakan sebagai dasar untuk menilai ketepatannya menggunakan JNC/kemenkes 2021 ya? Antara bab 3 vs bab 4 belum sinkron/sesuai.
  6. Untuk pembahasan, harap dibahas hasil penelitiannya seperti apa? Kemudian dibandingkan dengan literature yang ada & penelitian lain yang relevan. Pada pembahasan masih minim terkait acuan dari penelitian lain, terutama pada bagian ketepatan.
  7. Untuk penulisan jumlah pasien harap konsisten, misal kalau sudah tertulis "dengan jumlah 16 pasien (16%), maka selanjutnya juga sama, berapa pasien & persentasenya, karena ada yang hanya ditulis persentasenya saja, tanpa jumlahnya berapa.
  8. Untuk ketepatan perlu kita diskusikan lagi terkait cara menetapkannya.
  9. Kesimpulan menyesuaikan hasil dan pembahasan
  10. Daftar pustaka perlu diperbaiki, masih ada yang belum sesuai. Silakan bisa dicek kembali
  11. Untuk LAMPIRAN, silakan dilampirkan terkait dengan surat2 dsb, diurutkan misal mulai dari surat penelitian dari kampus, surat balasan dari puskesmas, Ethical clearance, rekaman data penelitian, \*scan LPD beberapa pasien\* , Surat Keterangan selesai penelitian dari puskesmas, \*rekaman data penelitian\*.
- Revisi lain silakan dilihat di komentar.

		Terima kasih	
7	Sabtu,27/07/2024 19:52:30	<p>Berikut saya kembalikan draft skripsinya, masih ada yang perlu diperbaiki:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Blok kuning silakan diperbaiki, blok merah silakan dihapus, blok ungu merupakan tambahan/saran dari saya.</li> <li>2. Perbaiki abstrak Indonesia &amp; Inggris</li> <li>3. Kriteria inklusi untuk pasiennya umur &gt;18 / 18-65 tahun?</li> <li>4. Untuk penulisan jumlah pasien harap konsisten, misal kalau sudah tertulis "dengan jumlah 16 pasien (16%), maka selanjutnya juga sama, berapa pasien &amp; persentasenya, karena ada yang hanya ditulis persentasenya saja, tanpa jumlahnya berapa.</li> <li>5. Untuk penggunaan obat (tabel 4.4) yang menggunakan candesartan vs irbesartan masing2 berapa pasien?</li> <li>6. Untuk saran, harap diperjelas saran untuk peneliti selanjutnya, saran untuk RS, saran untuk institusi/kampus</li> <li>7. Untuk LAMPIRAN, pada *rekapan data penelitian* harap diketik, bukan screenshot supaya lebih jelas tulisannya.</li> </ol> <p>Revisi lain silakan dilihat di komentar. Terima kasih</p>	apt. Sikni Retno Karminingtyas, S.Farm., M.Sc.
8	Minggu,04/08/2024 00:34:53	Bimbingan skripsi Perbaikan pada lampiran	apt. Sikni Retno Karminingtyas, S.Farm., M.Sc.
9	Minggu,04/08/2024 17:59:57	Diskusi Skripsi (Zoom meeting) Diskusi skripsi: abstrak, hasil dan pembahasan, lampiran.	apt. Sikni Retno Karminingtyas, S.Farm.,

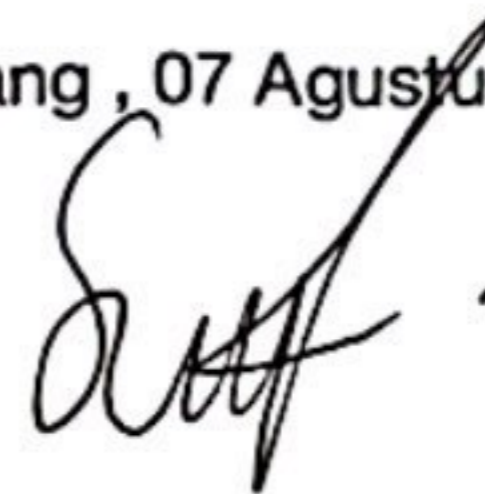
			M.Sc.
10	Rabu,07/08/2024 10:50:19	Acc Skripsi Silakan bisa cek turnitin & mendaftar sidang skripsi	apt. Sikni Retno Karminingtyas, S.Farm., M.Sc.

Mengetahui,  
Ketua Program Studi



Richa Yuswantina, S.Farm,Apt, M.Si  
( NIDN: 0630038702 )

Semarang , 07 Agustus 2024



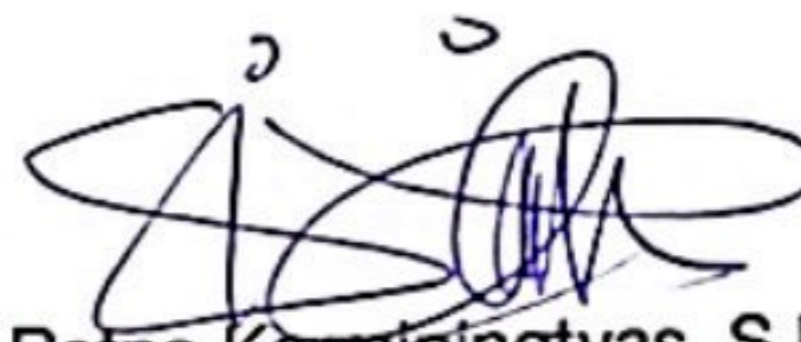
SEPTI YUNITA SARI  
(NIM: 052221025 )

Dosen Pembimbing (1)



apt. Sikni Retno Karminingtyas, S.Farm., M.Sc.  
( NIDN: 0606068303 )

Dosen Pembimbing (2)



apt. Sikni Retno Karminingtyas, S.Farm., M.Sc.  
( NIDN: 0606068303 )