



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 : 051211063

Nama Mahasiswa : **Berlian Sesa Afrizal**

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 KETEPATAN PENGGUNAAN ANTIHIPERTENSI PADA PASIEN HIPERTENSI DI INSTALASI RAWAT JALAN RUMAH SAKIT TENTARA DR. ASMIR SALATIGA**

Abstrak : Seiring dengan kemajuan zaman, gaya hidup masyarakat telah berubah, dengan banyak orang yang mengonsumsi makanan tinggi lemak, merokok, dan melakukan aktivitas tanpa batasan waktu. Faktor-faktor ini, yang mencerminkan gaya hidup tidak sehat yang akan memiliki dampak signifikan pada kesehatan masyarakat dan dapat menyebabkan hipertensi (Widiyastuti et al., 2021).

Hipertensi adalah kondisi di mana tekanan darah meningkat melebihi batas normal, yakni tekanan darah sistolik ≥ 140 mmHg dan diastolik ≥ 90 mmHg. Hipertensi yang sering disebut sebagai "silent killer" karena termasuk penyakit yang mematikan tanpa adanya gejala terlebih dahulu (Farida Cahyani, 2018). Penyakit kardiovaskular yang sangat umum dan menjadi salah satu faktor utama penyebab kematian terbanyak di dunia (Tutoli et al., 2021).

Di Indonesia hipertensi merupakan penyakit tidak menular dengan prevalensi tertinggi menurut data Riset Kesehatan Dasar (Riskades) 2018, mencapai 34,1%. Angka ini menunjukkan kenaikan dibandingkan Riskades 2013 yang sebesar 25,8%. Di Provinsi Jawa Tengah, hipertensi menyumbang proporsi terbesar dari penyakit tidak menular pada tahun 2016 (60,00%) dan meningkat menjadi (64,83%) pada tahun 2017. Peningkatan tekanan darah yang berkepanjangan dapat mengakibatkan kerusakan organ target (Target Organ Damage). Tingkat kerusakan organ tersebut tergantung pada ketidakterkontrolnya seberapa tinggi tekanan

(Muhadi, 2016).

Pengobatan hipertensi bertujuan untuk mengurangi risiko kematian dan penyakit yang terkait dengan kerusakan organ target, seperti gagal jantung, penyakit jantung koroner, atau penyakit ginjal kronis. Terapi farmakologi dapat melibatkan penggunaan obat antihipertensi tunggal atau kombinasi. Jika obat antihipertensi tunggal tidak cukup efektif dalam mencapai target tekanan darah, kombinasi obat mungkin diperlukan. Obat antihipertensi yang umum digunakan meliputi diuretik, ACE inhibitor, angiotensin reseptor bloker, kanal kalsium bloker, dan beta-bloker (Febri Nilansari et al., 2020).

Dengan meningkatnya jumlah kasus hipertensi, penggunaan obat yang rasional oleh pasien menjadi salah satu faktor penting untuk mencapai kualitas kesehatan yang baik. Rasionalitas penggunaan obat mencakup tepat pasien, tepat indikasi, tepat obat dan tepat dosis (Yusuf et al., 2021). Penggunaan obat secara rasional berarti memilih obat yang sesuai dengan kebutuhan klinis pasien, baik dari segi jumlah maupaun waktu, serta dengan biaya yang paling efiseien (Mila et al., 2021).

Berdasarkan Penelitian yang dilakukan oleh (Wulandari et al., 2023) dengan judul "Evaluasi Penggunaan Obat Antihipertensi Pada Pasien Rawat Jalan di Rumah Sakit Setia Mitra Jakarta" bahwa penggunaan antihipertensi pada penelitian tersebut 94% tepat pasien, 100% tepat indikasi, 90% tepat obat, 96% tepat dosis dan 90% penggunaan obat di Rumah Sakit Setia Mitra memenuhi rasionalitas berdasarkan tepat pasien, tepat indikasi, tepat obat dan tepat dosis.

Evaluasi penggunaan antihipertensi adalah metode untuk menilai sejauh mana penggunaan antihipertensi dilakukan secara rasional. Ada berbagai metode evaluasi, baik kualitatif maupun kuantitatif, seperti metode Gyssens, DDD per 100 hari rawat, dan metode 4t. Metode 4T, yang mencakup tepat pasien, tepat dosis, tepat obat, dan tepat indikasi, adalah salah satu yang paling sering digunakan. Ketidakrasionalan dalam peresepan, seperti penentuan dosis yang salah, metode pemberian yang tidak tepat, atau penggunaan tanpa indikasi yang jelas, sering ditemukan dalam praktik.

Berdasarkan hal tersebut, peneliti berminat untuk melakukan studi tentang evaluasi ketepatan penggunaan antihipertensi pada pasien hipertensi di instalasi rawat jalan Rumah Sakit Tentara Dr. Asmir Salatiga

Tanggal Pengajuan : **29/09/2024 19:07:56**

Tanggal Acc Judul : 07/10/2024 08:34:24

Tanggal Selesai Proposal : 05/11/2024 21:35:37

Tanggal Selesai TA/Skripsi : -

No	Hari/Tgl	Keterangan	Dosen/Mhs
BIMBINGAN PROPOSAL			
1	Selasa,08/10/2024 04:35:56	ACC Judul Skripsi (23 September 2024)	apt. Sikni Retno Karminingtyas, S.Farm., M.Sc.
2	Rabu,09/10/2024 09:45:41	Berikut saya kembalikan revisinya, silakan diperbaiki: 1. Untuk judul harap diberi periode penelitian 2. Masih banyak penulisan typo, tidak ada tandan baca apakah kalimatnya masih berlanjut/sudah selesai? 3. Penulisan referensi harus dengan Mendeley/Zotero/ yang lainnya ya. 4. Blok kuning silakan diperbaiki, blok merah silakan dihapus, blok ungu merupakan tambahan/saran dari saya. 5. 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. 6. Untuk latar belakang harap diperbaiki & ditambahkan penelitian relevan sesuai dengan topik penelitian yang akan diteliti & tuliskan secara detail mengapa peneliti akan melakukan penelitian tersebut.	apt. Sikni Retno Karminingtyas, S.Farm., M.Sc.

		<p>7. Rumusan masalah silakan diperbaiki. Rumusan masalah merupakan sebuah pertanyaan permasalahan yang akan diangkat, berupa sebuah kalimat pertanyaan. 8. Tujuan penelitian, manfaat penelitian juga perlu dijabarkan lagi sesuai masukan dari saya.</p> <p>9. Untuk bab II tinjauan teori, setiap akhir kalimat/paragraf harap dicantumkan referensinya. Untuk algoritme terapi pilih salah 1.</p> <p>10. Untuk keterangan empiris & rumusan masalah harus sesuai.</p> <p>11. Untuk kriteria inklusi, eksklusif, harap ditambahkan/diperbaiki sesuai saran.</p> <p>12. Definisi operasional harap diperbaiki ya, semua ketepatan harus jelas dasarnya dalam menentukan itu tepat/tidaknya.</p> <p>13. Untuk DAPUS harap disesuaikan dengan panduan penulisan.</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	<p>Jumat,01/11/2024 01:24:15</p>	<p>Berikut saya kembalikan revisinya, silakan diperbaiki:</p> <p>1. Harap pahami tatalaksana hipertensi menurut PNPK tatalaksana hipertensi dewasa (Kemenkes 2021).</p> <p>2. Blok kuning silakan diperbaiki, blok merah silakan dihapus, blok ungu merupakan tambahan/saran dari saya.</p> <p>3. Rumusan masalah & tujuan umum silakan diperbaiki. 4. Untuk bab II tinjauan teori, harap tambahkan teori terkait dengan Intervensi gaya hidup,</p>	<p>apt. Sikni Retno Karminingtyas, S.Farm., M.Sc.</p>

		<p>Anamnesis dan Faktor Risiko dan Penentuan Risiko Kardiovaskular.</p> <p>5. Untuk kriteria inklusi, eksklusi & definisi operasional masih ada yang perlu diperbaiki.</p> <p>6. Untuk LAMPIRAN (lembar pengumpul data (lpd) harap ditambahkan intervensi gaya hidup & faktor resiko.</p> <p>Terima kasih</p>	
4	Sabtu,02/11/2024 20:44:33	Diskusi proposal skripsi (by zoom)	apt. Sikni Retno Karminingtyas, S.Farm., M.Sc.
5	Selasa,05/11/2024 21:34:57	Berikut saya Acc Proposalnya Silakan bisa dilanjutkan ke tahap berikutnya	apt. Sikni Retno Karminingtyas, S.Farm., M.Sc.
BIMBINGAN TA/SKRIPSI			
6	Rabu,11/12/2024 21:34:30	Konsul data penelitian, sampel, analisa data	apt. Sikni Retno Karminingtyas, S.Farm., M.Sc.
7	Jumat,07/02/2025 13:32:44	Konsultasi data penelitian Konsultasi analisa data	apt. Sikni Retno Karminingtyas, S.Farm., M.Sc.
8	Senin,10/02/2025 11:16:47	<p>Berikut saya kembalikan revisinya (by email), silakan diperbaiki:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Format penulisan skripsi harus sesuai dengan panduan penulisan skripsi ya. 2. Blok kuning silakan diperbaiki, blok 	apt. Sikni Retno Karminingtyas, S.Farm., M.Sc.

		<p>merah silakan dihapus, blok ungu merupakan tambahan/saran dari saya.</p> <p>3. Perhatikan pengaturan penulisan (batas tepi kanan-kiri atas-bawah), spasi 2 (kecuali judul tabel/gambar & tabel 1 spasi), TMR 12. Penulisan HARUS sesuai dengan EYD, misal mana huruf yang seharusnya ditulis KECIL/BESAR, TEGAK/MIRING.</p> <p>4. Perbaiki abstrak</p> <p>5. Bab 3 untuk definisi operasional yang bagian ketepatan acuannya juga DIH?</p> <p>6. Untuk pembahasan dengan cara memaparkan hasil penelitiannya, kemudian dibandingkan dengan teori & jurnal pendukungnya. Perbanyak lagi jurnal yang digunakan untuk pembahasan ya, pembahasan perlu ditambah.</p> <p>7. Untuk data yang dicantumkan di tabel (bab 4), harap penulisannya diurutkan dari yang paling besar frekuensinya kecuali untuk data yang memang harus urut.</p> <p>8. Untuk tabel penggunaan obat harap displit kembali terkait penggunaan kombinasi 2, 3 dst.</p> <p>9. Untuk rekapan ketepatan dosis menyesuaikan ketepatan obatnya.</p> <p>10. Untuk LAMPIRAN, pada rekapan data harap ketik ya, bukan screen shoot</p> <p>11. Silakan ditambahkan lampiran terkait dengan logbook penelitian.</p> <p>Revisi lain silakan dilihat di komentar.</p> <p>Terima kasih</p>	
9	Sabtu,22/02/2025 23:05:22	<p>Berikut saya kembalikan revisinya, silakan diperbaiki:</p> <p>1. Intisari/abstrak (hasil & kesimpulan) silakan disesuaikan dengan perbaikan nantinya.</p>	<p>apt. Sikni Retno Karminingtyas, S.Farm., M.Sc.</p>

		<p>2. Blok kuning silakan diperbaiki, blok merah silakan dihapus, blok ungu merupakan tambahan/saran dari saya.</p> <p>3. Acuan yang dipakai untuk pembahasan pakai PNPk saja / dengan DIH ya? Karena masih tidak sinkron antara bab 3 (DO) vs pembahasan.</p> <p>4. Untuk hasil penggunaan obat & pembahasannya perlu diperbaiki. Penggunaan obat total nya harusnya 100, tetapi yang tertulis hanya 99.</p> <p>5. Untuk rekapan ketepatan dosis menyesuaikan ketepatan obatnya. Hal ini belum diperbaiki.</p> <p>6. Kesimpulan & dapus masih perlu diperbaiki.</p> <p>Revisi lain silakan dilihat di komentar.</p> <p>Terima kasih</p>	
10	Senin,24/02/2025 22:41:30	Diskusi terkait dengan perbaikan rekapan data penelitian, analisa data dan pembahasan	apt. Sikni Retno Karminingtyas, S.Farm., M.Sc.
11	Rabu,26/02/2025 13:21:30	Perbaiki abstrak, lampiran skripsi	apt. Sikni Retno Karminingtyas, S.Farm., M.Sc.
12	Kamis,27/02/2025 11:08:00	Bimbingan Skripsi Terkait dengan isi skripsi bab 1 - 5, beserta lampiran sudah lengkap.	apt. Sikni Retno Karminingtyas, S.Farm., M.Sc.
13	Kamis,27/02/2025 11:08:09	Acc Skripsi	apt. Sikni Retno Karminingtyas,

Mengetahui,
Ketua Program Studi

Semarang , 27 Pebruari 2025



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



Berlian Sesa Afrizal
(NIM: 051211063)

Dosen Pembimbing (1)

Dosen Pembimbing (2)



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



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