

DAFTAR PUSTAKA

- Anonim, 2023. Hypertension. Diakses 11 November pukul 20.00 wita. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/hypertension>.
- Anonim. 2023. Profil Kesehatan Kota Banjarmasin. Diakses 11 November pukul 21.00 wita. <https://dinkes.banjarmasinikota.go.id/p/buku-profil-kesehatan-kota-banjarmasin.html>.
- American Heart Association (AHA). 2020. International Society of Hypertension Global Hypertension Practice Guidelines. Dimuat dalam <https://www.ahajournals.org/doi/epub/10.1161/HYPERTENSIONAHA.120.15026>
- Ammara Batool, M., Sultana, P., Gilani., and Tariq. 2018. Risk Factors, Pathophysiology and Management of Hypertension. *International Journal of Pharma Sciences and Scientific Research*.
- Amrina, Sirli, Puspitasari Candra E, Amelia Ratnata Dewi, Ni Made. 2020. *Evaluasi DRPs pada Pasien Hipertensi Rawat Jalan di Puskesmas Tanjung Karang Kota Mataram Tahun 2020*. Universitas Mataram.
- Ayele, Y., & Tesfaye, Z. T. (2021). *Drug Related Problems in Ethiopian public healthcare settings: Systematic review and meta-analysis*. SAGE Open Medicine, 9, 205031212110097. <https://doi.org/10.1177/20503121211009728>
- Adiana, Silvi dan Devi Mauliana.2022. *Klasifikasi Permasalahan Terkait Obat (Drugs Related Problem/DRPs): Review*. Indonesian Journal of Helath Science Vol 2 No.2.
- Andayani, T. M. et al. (2020) *Drug Related Problems: Identifikasi, Faktor Risiko, dan Pencegahannya*. Yogyakarta: Gadjah Mada University Press.
- Direktorat Pencegahan dan Pengendalian Penyakit Tidak menular, “Faktor Risiko Penyebab Hipertensi,” Direktorat P2PTM, 2019. Diakses pada 10 Juni 2024 pukul 19.30 wita https: <https://p2ptm.kemkes.go.id/infographic-p2ptm/hipertensi-penyakit-jantung-%09dan-pembuluh-darah/faktor-risiko-penyebab-hipertensi>.

- Falah, Miftahul. 2019. *Hubungan Jenis Kelamin dengan Angka Kejadian Hipertensi pada Masyarakat di Kelurahan Tamansari Kota Tasikmalaya*. Jurnal Keperawatan & Kebidanan STIKes Mitra Kencana Tasikmalaya. Volume 3 Nomor 1.
- Ernawati, ii, 2020, Buku referensi: Kepatuhan Konsumsi Obat Pasien Hipertensi: Pengukuran dan Cara Meningkatkan Kepatuhan (N. Reny H (ed.)). Penerbit Graniti. Gresik.
- Hastuti, Ariyani Puji. 2022. *HIPERTENSI*. Klaten : Penerbit Lakeisha.
- Kemkes RI. 2019. *Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 43 Tahun 2019 Tentang Pusat Kesehatan Masyarakat*. Jakarta
- Kemkes RI.2019. *Pedoman Pelayanan Kefarmasian Pada Hipertensi*. Jakarta.
- Kemkes RI. 2021. Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor HK.01.07/MENKES/4634/2021 tentang Pedoman Nasional Pelayanan Kedokteran Tatalaksana Hipertensi Dewasa. Jakarta : Kementerian Kesehatan RI; 2021
- Kurnia, Anih. 2020. *Self Management Hipertensi (Tika Lesta)*. CV. Jakad Media
- Mantang, Asrifa, Yusuf Useng dan Jastria Pusmarani. 2023. *Hubungan Drug Related Problems (DRPs) Kategori Interaksi Obat Pada Penggunaan Obat Pasien Hipertensi di Puskesmas Lalonggasumeeto Kabupaten Konawe*. Jurnal Phatmacia Mandala Waluya 2(5). Hal 286-294.
- Manuntung, Alfeus. 2019. *Terapi Perilaku Kognitif Pada Pasien Hipertensi*. Malang: Wineka Media
- Mawanti, Dara Aprilia Aurilita, Avicena Sakufa Marsanti. 2020. *Faktor yang Mempengaruhi Kepatuhan Pengobatan Penderita Hipertensi Usia Produktif di Desa Karangsono Kecamatan Barat Kabupaten Magetan*. Jurnal Kesehatan Vol 6 No 2
- Nurfanni, Rini 2021. *Deskripsi Karakteristik Responden, Penyakit Pnyerta dan Kepatuham Kontrol Penderita Hipertensi*. Universitas Muhammadiyah Surakarta.
- Pakaya, Nurmala. 2019. *Identifikasi Drug Related Problems (DRPs) Pada Pasien Hipertensi di Puskesmas Kota Tengah Periode Januari-Juni Tahun 2019*. Universitas Negeri Gorontalo
- PDHI. (2019). *Konsensus Penatalaksanaan Hipertensi 2019*. Jakarta: Perhimpunan Dokter Hipertensi Indonesia

- Pebrisiana, Lensi Natalia T, dan Eva Prilelli B. (2022). *Hubungan Karakteristik dengan Kejadian Hipertensi Pada Pasien Rawat Jalan di RSUD DR. Doris Sylvanus Provinsi Kalimantan Tengah*. Jurnal Surya Medika (JSM) Vo 8 No 3
- Pharmaceutical Care Network Europe. 2019. *Classification for Drug related problems V9.00*, pp. 1–10.
- Publishing.https://books.google.co.id/books?hl=id&lr=&id=a18XEAAAQBAJ&oi=fnd&pg=PP1&dq=Self+Management+Pasien+Hipertensi+&ots=PfCo9w9WbM&sig=eq2mqftQ2x45luK1Dv6ZZ824w&redir_esc=y#v=onepage&q=ef+Management+Pasien+Hipertensi&f=false
- Ridwan, Bai Athur, Iin Mawaddah Rachmah. 2023. *Hubungan Kejadian Drug Related Problems (DRPs) dengan Ketercapaian Target Tekanan Darah Pasien Hipertensi di Puskesmas Lalongasumeeto Kabupaten Konawa*. Jurnal Farmasi dan Kesehatan Indonesia. Vol III No 2
- Riset Kesehatan Dasar. 2018. *Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan*. Kementerian Kesehatan RI
- Rizki, Uli Syahri, dkk. (2023). *Pengaruh Kadar Gula Darah terhadap Hipertensi di RSUD Rantauprapat*. Jurnal Epidemiologi Kesehatan Komunitas. Vol 8 Jil 2
- Setiyaningrum, Tias Adhe. 2023. *Evaluasi Ketepatan Pemilihan Obat dan Target Tekanan Darah Pada Pasien Hipertensi Rawat Jalan di Puskesmas Sidorejo Kecamatan Sekampung Udik Kabupaten Lampung Timur*. Universitas Lampung: Lampung
- Sugiyono (2019). *Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif, dan R&D*. Bandung : Alfabet.
- Wulandari, Fitri Wahyuni dkk. 2023. *Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Hipertensi*. Jurnal 'Aisyiyah Palembang Volume 8, Nomor 1 Hal 286-299.
- Womsiwor, Irsaline. Randy Tampa dkk. 2023. *Analisis Drug Related Problem (DRPs) pada Pasien Hipertensi Geriatri di Puskesmas Rurukan Tomohon*. The Tropical Journal of Biopharmaceutical. 6(1), 25-31.

LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Izin Penelitian



YAYASAN BORNEO LESTARI
UNIVERSITAS BORNEO LESTARI
 Jl. Kelapa Sawit 8 Bumi Berkat Telp. (0511) 4783717 Kel. Sel. Besar Kec. Banjarbaru Selatan Kode Pos 70714
 www.stikesborneolestari.ac.id - email: kontak@stikesborneolestari.ac.id



Banjarmasin, 29 Februari 2024

Nomor : 101/UNBL/FF/SIF-AJ/UMM.01/0224
 Lampiran : -
 Perihal : Izin Penelitian Skripsi

Kepada Yth.
PUSKESMAS SUNGAI MESA
 di Tempat
 Dengan hormat,

Sehubungan dengan dilaksanakannya kegiatan Skripsi Program Studi S-1 Farmasi Universitas Borneo Lestari Tahun Akademik 2023/2024 dengan ini kami mengajukan permohonan kepada Bapak/Ibu untuk dapat menerima mahasiswa (i) kami melakukan Penelitian Skripsi yang akan dilaksanakan pada bulan Februari sd Mei 2024 di Instansi yang Bapak/Ibu pimpin. Adapun nama mahasiswa (i) tersebut :

NO	NIM	NAMA MAHASISWA(I)	JUDUL
1	4820102220064	Syarifah Rizka Amalia	Hubungan Kejadian Drug Related Problems (DRPs) dengan Outcome Terapi Pasien Hipertensi di Puskesmas Sungai Mesa Kota Banjarmasin


Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perkenan Bapak/Ibu kami ucapkan terima kasih.



Dekan Fakultas Farmasi
 Universitas Borneo Lestari
apt. Esty Restiana R. M.Kes
 NIK.210211016

Tembusan :
 1. *Arsip Prodi*

Lampiran 2. Jawaban Izin Penelitian dari Puskesmas



PEMERINTAH KOTA BANJARMASIN
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS SUNGAI MESA

Jalan Pahlawan No. 59 Rt. 8 Banjarmasin Kode Pos 70231
Telp. (0511) 3256380 E-mail: pkmseimesa@gmail.com

No : 400.7.5.4/367/PKM-SM/2024	Banjarmasin, 29 Februari 2024
Sifat : Biasa	
Lampiran : -	
Hal : Izin Penelitian Skripsi	


Kepada Yth.
Ketua Program Studi S-1 Farmasi
Universitas Borneo Lestari
di -
Banjarmasin

Sehubungan dengan Surat dari Universitas Borneo Lestari nomor : 101/UNBL/FF/SIF-AJ/UMM.01/0224 perihal Ijin Penelitian Skripsi / Permintaan Data / Survey/ Observasi pada prinsipnya kami tidak keberatan dan mengizinkan melakukan kegiatan dimaksud di wilayah kerja Puskesmas Sungai Mesa, atas nama :

Nama	: Syarifah Rizka Amalia
NIM/NPM	: 4820102220064
Judul Penelitian	: Hubungan Kejadian Drug Related Problems (DRPs) denan Outcome Terapi Pasien Hipertensi diPuskesmas Sungai Mesa Kota Banjarmasin

dengan catatan mentaati dan melaksanakan semua peraturan yang berlaku pada Puskesmas Sungai Mesa, dan setelah selesai melaksanakan penelitian/pengumpulan data dimaksud agar melapor dan menyampaikan hasil penelitian/pendataan tersebut ke Puskesmas Sungai Mesa untuk konfirmasi data dan kegiatan yang dilakukan.

Demikian surat ini kami sampaikan untuk diketahui dan dipergunakan sebagaimana mestinya, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.



Kepala Puskesmas Sungai Mesa
Maga Uliah, S.S., Apt., M.M
NIP. 197902122010012011

Lampiran 3. Surat Keterangan *Ethical Clearance***KOMISI ETIK PENELITIAN
UNIVERSITAS SARI MULIA
BANJARMASIN**

Jln. Pramuka No.02 Banjarmasin
Telp/Fax. (0511) 3268105 / (0511) 3270134

ETHICAL CLEARANCE

No. 042/KEP-UNISM/II/2024

Komisi Etik Penelitian Universitas Sari Mulia Banjarmasin, setelah membaca dan menelaah Usulan Penelitian dengan judul :

HUBUNGAN KEJADIAN DRUG RELATED PROBLEMS (DRPS) DENGAN OUTCOME TERAPI PASIEN HIPERTENSI DI PUSKESMAS SUNGAI MESA KOTA BANJARMASIN

Peneliti : Syarifah Rizka Amalia

Pembimbing 1 : apt. Aprillia Rahmadina, M.Sc

Pembimbing 2 : Diyah Juniartuti, S.Si., Apt

Setuju untuk dilaksanakan, dengan memperhatikan prinsip-prinsip yang dinyatakan dalam Deklarasi Helsinki 1975, yang diamandemen di Seoul 2008 dan Pedoman Nasional Etik Penelitian Kesehatan (PNEPK) Departemen Kesehatan RI 2011.

Peneliti diwajibkan menyerahkan laporan ke KEP UNISM jika penelitian sudah selesai & dilampiri dengan Abstrak Hasil Penelitian.

Banjarmasin, 22 Februari 2024

Komisi Etik Penelitian UNISM

Ketua LPPM,



Purni Vidiyarsi Darsono, S.Si., M.Pd
NIK 1166012018116

Lampiran 4. Data Karakteristik Pasien

No	Inisial	JK		No. RM	Umur / TTL	TD	Keluhan Anamnesa	Diagnosa	Peny. Penyerta	Obat yang diresepkan / didapatkan			
		L	P							Nama Obat	Dosis	Aturan	Lama
1	IH		1	13*15/18	27/7/43	134/68	Kontrol TD, Kaki Sakit, Batuk	I.10; M7.91		Amlodipine Cetirizine Meloxicam Kalk	5 mg 10 mg 7,5 mg 500 mg	1 x 1 2 x 1 2 x 1 1 x 1	15 hari 5 hari 5 hari 10 hari
2	NA		1	00*675/17	18/7/54	153/82	Kontrol TD, DM, Obat Habis, Luka	E.11; I.11; Vulnus	DM	Metformin Amlodipine Cefadroxil	500 mg 5 mg 500 mg	2 x 1 1 x 1 2 x 1	10 hari 10 hari 5 hari
3	N		1	17*30/23	03/05/73	138/95	Kontrol TD, Insomnia	I.10; Insomnia		Amlodipine Diazepam	5 mg 5 mg	1 x 1 1x 1	10 hari 3 hari
4	AR		1	08*54/16	10/05/54	179/111	Sakit Kaki	I.11; Kolesterol; M7.91		Simvastatin Amlodipine Meloxicam Kalk	10 mg 10 mg 7,5 mg 500 mg	1 x 1 1x 1 2 x 1	10 hari 10 hari 5 hari 10 hari
5	MN		1	12*61/17	04/02/89	118/79	Kontrol Rutin	I.10		Amlodipine	5 mg	1 x 1	15 hari
6	S	1		00*92/09	03/07/56	147/81	Gatal seluruh tubuh	I10 ; L30.9		Amlodipine CTM Hidrokortison slp	5 mg 4 mg 25 mg	1 x 1 2 x 1 3 x	15 hari 5 hari
7	B		1	12*97/17	22/09/67	177/106	Nyeri Kaki	I.11; M7.91		Amlodipine Meloxicam	10 mg 7,5 mg	1 x 1 2 x 1	15 hari 10 hari

No	Inisial	JK		No. RM	Umur / TTL	TD	Keluhan Anamnesa	Diagnosa	Peny. Penyerta	Obat yang diresepkan / didapatkan			
		L	P							Nama Obat	Dosis	Aturan	Lama
8	US	1		06*34/15	20/11/55	155/90	Batuk Kering; Sakit Badan	I.10; J06.9		Ambroxol	30 mg	3 x 1	3 hari
										Cetirizine	10 mg	2 x 1	5 hari
										Amlodipine	5 mg	1 x 1	15 hari
										Parasetamol	500 mg	3 x 1	3 hari
9	H		1	17*72/22	08/01/76	149/80	Kepala pusing; nafas sesak; riwayat asma; HT; batuk kadang-kadang	I.10; J04.5		Amlodipine	5 mg	1 x 1	15 hari
										Salbutamol	4 mg	3 x 1	3 hari
										Metil Prednisolon	4 mg	3 x 1	3 hari
										Ambroxol	30 mg	3 x 1	3 hari
10	S		1	16*93/22	01/01/59	173/98	Pusing; Kontrol rutin	I.10; E11.6	DM	Amlodipine	10 mg	1 x 1	15 hari
										Captopril	25 mg	1 x 1	15 hari
										Metformin	500 mg	2 x 1	10 hari
										Parasetamol	500 mg	3 x 1	3 hari
										Antasida		3 x 1	3 hari
11	R		1	00*26/17	06/05/64	163/92	Kontrol TD	I.10		Amlodipine	10 mg	1 x 1	15 hari
										Parasetamol	500 mg	3 x 1	3 hari
										B12	50mcg	2 x 1	5 hari
12	S		1	08*38/16	02/17/71	158/92	Pusing	I.10; M17.9		Amlodipine	10 mg	1 x 1	15 hari
										Meloxicam	7,5 mg	2 x 1	5 hari
										Kalk	500 mg	1 x 1	10 hari
										B12	50 mcg	2 x 1	5 hari
13	IB		1	10*11/17	09/14/67	137/86	Pusing; mual muntah	I.10; H81.4		Parasetamol	500 mg	3 x 1	3 hari
										Betahistin	6 mg	3 x 1	3 hari
										Maleat			
										Antasida		3 x 1	3 hari

No	Inisial	JK		No. RM	Umur / TTL	TD	Keluhan Anamnesa	Diagnosa	Peny. Penyerta	Obat yang diresepkan / didapatkan			
		L	P							Nama Obat	Dosis	Aturan	Lama
										Amlodipine	5 mg	1 x 1	10 hari
										B12	50 mcg	2 x 1	5 hari
14	R		1	18*56/24	04/12/58	237/118	Batuk berdahak; pusing	I.10; J.40		Furosemide	40 mg	2 x 1	5 hari
										Captopril	25 mg	2 x 1	5 hari
										Amlodipine	10 mg	1x 1	10 hari
										Parasetamol	500 mg	3 x 1	3 hari
										Ambroxol	30 mg	3 x 1	3 hari
15	NT		1	00*00/12	01/02/53	169/67	Kontrol Rutin; Obat Habis	I.11; E.11; M79.1	DM	Amlodipine	10 mg	1 x 1	15 hari
										Metformin	500 mg	2 x 1	15 hari
										Glimepiride	1 mg	1 x 1	15 hari
										Meloxicam	7,5 mg	2 x 1	5 hari
16	SW		1	18*5/08	05/06/74	144/89	Badan sakitan, obat gula darah habis, tangan gatal	I.10; E.11; L30.9	DM	Metformin	500 mg	2 x 1	15 hari
										Glimepiride	1 mg	1 x 1	15 hari
										Amlodipine	5 mg	1 x 1	15 hari
										Cetirizine	10 mg	2 x 1	5 hari
										Hidrokortison slp	25 mg	3 x 1	
17	R		1	10*02/17	01/19/60	149/83	sakit kepala, gatal di belakang punggung, badan sakitan	I.10		Parasetamol	500 mg	3 x 1	3 hari
										Cetirizine	10 mg	2 x 1	5 hari
										Amlodipine	5 mg	1 x 1	15 hari
18	Rh		1	16*91/21	01/01/56	180/76	Kontrol TD, bisul di pinggang sdh	I.11		Amlodipine	10 mg	1 x 1	15 hari
										Cetirizine	10 mg	2 x 1	5 hari

No	Inisial	JK		No. RM	Umur / TTL	TD	Keluhan Anamnesa	Diagnosa	Peny. Penyerta	Obat yang diresepkan / didapatkan			
		L	P							Nama Obat	Dosis	Aturan	Lama
							pecah, tp masih berlubang, gatal masih di badan			Asam Mefenamat	500 mg	3 x 1	3 hari
19	A		1	16*56/22	12/31/60	148/65	Batuk, kaki gatalan, kontrol TD	I.10; L30.9		Amlodipine Cetirizine Betametason slp	5 mg 10 mg 1 mg	1 x 1 2 x 1 3 x	15 hari 5 hari
20	F	1		16*80/22	29/6/65	157/98	Kontrol TD	I.11		Amlodipine Vit. B1	5 mg 10 mg	1 x 1 1 x 1	15 hari 10 hari
21	R		1	14*75/19	05/07/67	142/89	Kaki kanan bengkak dan sakit	I.10 + M19.0		Meloxicam Metil Prednisolon Kalk Amlodipine Allopurinol Miconazole	15 mg 4 mg 500 mg 10 mg 100 mg	2 x 1 2 x 1 1 x 1 1 x 1 1 x 1	5 hari 5 hari 10 hari 15 hari 10 hari
22	K		1	13*18/18	20/10/60	137/81	Kontrol TD, Jari kesemutan	I.10; M79.1		Amlodipine B. Komplek Na Diklofenak	5 mg 50 mg	1 x 1 1 x 1 3 x 1	15 hari 6 hari 3 hari
23	Suf	1		07*61/11	06/01/62	170/110	Tangan sulit diangkat, bahu sakit	I.10		Amlodipine Furosemide Parasetamol B. Komplek	10 mg 40 mg 500 mg	1 x 1 1 x 1 3 x 1 2 x 1	10 hari 10 hari 3 hari 5 hari

No	Inisial	JK		No. RM	Umur / TTL	TD	Keluhan Anamnesa	Diagnosa	Peny. Penyerta	Obat yang diresepkan / didapatkan			
		L	P							Nama Obat	Dosis	Aturan	Lama
24	Z H	1		B0*516	15/1/72	150/94	Pusing	I.10		Amlodipine	5 mg	1 x 1	15 hari
										Parasetamol	500 mg	3 x 1	3 hari
25	Kar		1	B0*521	17/8/68	153/91	Pusing; Mual Nyeri Ulu hati	I.10; K30		Amlodipine	5 mg	1 x 1	10 hari
										Parasetamol	500 mg	3 x 1	3 hari
										Antasida		3 x 1	3 hari
										Vit B12	50 mcg	2 x 1	5 hari
26	M N		1	09*99/16	05/06/76	198/111	Kontrol TD, Obat habis	I.10		Furosemide	40 mg	2 x 1	10 hari
										Amlodipine	10 mg	1 x 1	10 hari
										Captopril	25 mg	1 x 1	10 hari
										Parasetamol	500 mg	3 x 1	3 hari
27	MMM	1		18*35/23	16/2/00	140/86	Batuk berdahak, pilek, pusing	J02.9; I.10		Ambroxol	30 mg	3 x 1	3 hari
										CTM	4 mg	2 x 1	5 hari
										Parasetamol	500 mg	3 x 1	3 hari
										Amlodipine	5 mg	1 x 1	10 hari
28	Mr		1	08*20/16	26/4/57	153/96	Kontrol TD, Obat Habis, Tulang Sakit	M7.91; I.10		Amlodipine	5 mg	1 x 1	15 hari
										Meloxicam	15 mg	2 x 1	5 hari
										Vit. B1	10 mg	1 x 1	10 hari
29	MA		1	18*67/24	28/3/60	151/79	Kaki kanan luka, merah dan bengkak	I.11; T14		Amlodipine	5 mg	1 x 1	15 hari
										Asam Mefenamat	500 mg	3 x 1	3 hari
										Cefadroxil	500 mg	2 x 1	5 hari
30	SA		1	17*78/22	01/08/65	161/69	Nyeri ulu hati, pusing, mual	I.11		Amlodipine	10 mg	1 x 1	15 hari
										Antasida		3 x 1	3 hari

No	Inisial	JK		No. RM	Umur / TTL	TD	Keluhan Anamnesa	Diagnosa	Peny. Penyerta	Obat yang diresepkan / didapatkan			
		L	P							Nama Obat	Dosis	Aturan	Lama
										Parasetamol	500 mg	3 x 1	3 hari
31	S	1		18*80/23	04/06/59	165/96	Badan dan lutut sakit, pusing	E.11; I.11	DM	Metformin	500 mg	2 x 1	15 hari
										Glimepiride	1 mg	1 x 1	15 hari
										Amlodipine	10 mg	1 x 1	15 hari
										Parasetamol	500 mg	3 x 1	3 hari
32	ARN	1		18*01/23	17/7/76	153/78	Jempol kaki kiri sakit	M79.1; I.10		Amlodipine	5 mg	1 x 1	15 hari
										Na Diklofenak	25 mg	2 x 1	5 hari
										Prednison	5 mg	2 x 1	5 hari
33	HiSy		1	18*73/24	12/03/65	172/88	Pusing	I.11; R5.1		Amlodipine	10 mg	1 x 1	15 hari
										Parasetamol	500 mg	3 x 1	3 hari
										B. Komplek		1 x 1	10 hari
34	Rus		1	03*96/10	06/05/59	145/81	Kontrol TD, Obat Habis	I10		Amlodipine	5 mg	1 x 1	15 hari
										Parasetamol	500 mg	3 x 1	3 hari
35	Mahy	1		17*58/22	22/12/64	162/102	Mata kabur bila tidak makai kacamata	I11; H.10		Amlodipine	10 mg	1 x 1	15 hari
										B. Komplek		1 x 1	10 hari
										Gentamisin TM		4 x 1	
36	Mwry		1	06*56/13	25/4/50	137/78	Badan Sakitan, kepala pusing	I.10; M17.9; R51		Meloxicam	7,5 mg	2 x 1	5 hari
										Parasetamol	500 mg	3 x 1	3 hari
										B. Komplek		2 x 1	5 hari
										Kalk	500 mg	1 x 1	10 hari
										Amlodipine	5 mg	1 x 1	15 hari
37	DJohfi	1		17*21/22	02/10/51	143/66	Kontrol Batuk	R05; I10		Guaefenesin	100 mg	3 x 1	3 hari

No	Inisial	JK		No. RM	Umur / TTL	TD	Keluhan Anamnesa	Diagnosa	Peny. Penyerta	Obat yang diresepkan / didapatkan			
		L	P							Nama Obat	Dosis	Aturan	Lama
										Amlodipine	5 mg	1 x 1	15 hari
										Cetirizine	10 mg	2 x 1	5 hari
										Parasetamol	500 mg	3 x 1	3 hari
										Vit. B Komplek		2 x 1	5 hari
38	MaPu		1	KY*0022	07/02/64	146/82	Kontrol TD	I10		Amlodipine	5 mg	1 x 1	20 hari
39	Supm	1		08*49/15	05/10/56	142/84	Mata kiri merah	H.16; I.10		Cefadroxil	500 mg	2 x 1	5 hari
										Dexamethason	0,5 mg	2 x 1	5 hari
										Parasetamol	500 mg	3 x 1	3 hari
										Amlodipine	5 mg	1 x 1	10 hari
										Gentamisin TM		3 x 1 tetes	
40	Kris		1	06*64/15	03/03/81	193/99	Batuk berdahak, tenggorokan gatal, nafas rasa sesak	E11.7; I10; J40	DM	Metformin	500 mg	2 x 1	10 hari
										Glimepiride	1 mg	1 x 2	10 hari
										Amlodipine	5 mg	1 x 1	10 hari
										Ambroxol	30 mg	3 x 1	3 hari
										Parasetamol	500 mg	3 x 1	3 hari
41	BaKa	1		18*64/23	10/07/69	145/98	Kontrol rutin, kadang tangan dan kaki kebas, kadang pusing	E.11; I.10	DM	Metformin	500 mg	3 x 1	10 hari
										Amlodipine	5 mg	1 x 1	10 hari
										Antasida		3 x 1	3 hari
										B. Komplek		1 x 1	10 hari
42	Lai		1	B0*464	31/12/66	143/61	Meriang, batuk	I.10; R05;		Amlodipine	5 mg	1 x 1	10 hari

No	Inisial	JK		No. RM	Umur / TTL	TD	Keluhan Anamnesa	Diagnosa	Peny. Penyerta	Obat yang diresepkan / didapatkan			
		L	P							Nama Obat	Dosis	Aturan	Lama
							berdahak, pusing berputar	L30.9		Parasetamol	500 mg	3 x 1	3 hari
										Guaefenesin	100 mg	3 x 1	3 hari
										Vit. C	50 mg	1 x 1	10 hari
										Cetirizine	10 mg	2 x 1	5 hari
										Betahistin Maleat	6 mg	3 x 1	3 hari
43	Jurh		1	00*44/15	06/06/65	134/74	Diare; Nyeri perut	A09; I10		Parasetamol	500 mg	3 x 1	3 hari
										Antasida		3 x 1	3 hari
										Zink	20 mg	1 x 1	10 hari
										Amlodipine	5 mg	1 x 1	10 hari
44	Nurm		1	14*49/19	03/02/61	158/86	Nyeri Lutut, tangan kesemutan	I.10; M.13		Amlodipine	5 mg	1 x 1	10 hari
										Meloxicam	15 mg	2 x 1	5 hari
										Simvastatin	10 mg	1 x 1	10 hari
										B. Komplek		1 x 1	10 hari
45	Yly		1	16*03/21	07/12/62	149/91	Kedua tangan sakit dan bengkak	I.10; M.13		Amlodipine	10 mg	1 x 1	10 hari
										Meloxicam	15 mg	2 x 1	5 hari
										Kalk	500 mg	1 x 1	10 hari
										B. Komplek		1 x 1	10 hari
46	NAS		1	18*78/24	04/03/73	135/90	Pusing, leher tegang, tangan kadang sakit	I.10; M13; E78		Amlodipine	5 mg	1 x 1	10 hari
										Parasetamol	500 mg	3 x 1	3 hari
										Meloxicam	7,5 mg	2 x 1	5 hari
										B. Komplek		1 x 1	10 hari
47	SoNo	1		18*47/23	08/01/62	165/89	Batuk Berdahak	I.10		Amlodipine	10 mg	1 x 1	15 hari

No	Inisial	JK		No. RM	Umur / TTL	TD	Keluhan Anamnesa	Diagnosa	Peny. Penyerta	Obat yang diresepkan / didapatkan			
		L	P							Nama Obat	Dosis	Aturan	Lama
										Parasetamol	500 mg	3 x 1	3 hari
										Guaefenesin	100 mg	3 x 1	3 hari
										B. Komplek		1 x 1	10 hari
48	Bej	1		14*06/19	10/18/53	168/88	Kaki kiri dan kanan sakit, batuk pilek	I.10; J06.9; M13		Amlodipine	10 mg	1 x 1	15 hari
										Cetirizine	10 mg	2 x 1	5 hari
										Meloxicam	15 mg	2 x 1	5 hari
										B. Komplek		1 x 1	10 hari
49	Sugn	1		16*60/22	06/01/59	152/68	Pusing, nyeri bagian lutut dan siku, gatal diarea leher, nafsu makan kurang dan susah tidur	I.10; L30		Amlodipine	10 mg	1 x 1	15 hari
										Parasetamol	500 mg	3 x 1	3 hari
										Guaefenesin	100 mg	3 x 1	3 hari
										Betahistin	6 mg	3 x 1	3 hari
										Maleat			
50	AbSy	1		00*16/08	09/07/57	168/87	sakit badan; batuk berdahak, sakit bagian badan, pusing terasa berputar	I.10; H81		Amlodipine	10 mg	1 x 1	15 hari
										Parasetamol	500 mg	3 x 1	3 hari
										Guaefenesin	100 mg	3 x 1	3 hari
										Betahistin	6 mg	3 x 1	3 hari
										Maleat			
51	Farh		1	16*46/22	03/04/62	196/98	Telinga sakit keluar nanah kadang tidak dapat	I.10; H66		Amlodipine	10 mg	1 x 1	15 hari
										Parasetamol	500 mg	3 x 1	3 hari
										CTM	4 mg	2 x 1	5 hari

No	Inisial	JK		No. RM	Umur / TTL	TD	Keluhan Anamnesa	Diagnosa	Peny. Penyerta	Obat yang diresepkan / didapatkan			
		L	P							Nama Obat	Dosis	Aturan	Lama
							mendengar dan berdengung selama 2 hari; pusing			Kloramfenikol TT		1 x 1 tetes	
52	NoBay		1	06*05/15	06/16/65	179/102	sakit badan dan pusing	I.10; H25.9		Parasetamol Amlodipine B. Komplek	500 mg 10 mg	3 x 1 1 x 1 1 x 1	3 hari 15 hari 10 hari
53	ArPur		1	17*41/23	02/10/65	162/82	pusing, gatal di bagian miss V krg lebih 1 minggu, nyeri ulu hati, tangan rasa kram	I.10; K30; B35.6		Antasida Parasetamol Amlodipine Ketokonazole	500 mg 5 mg	3 x 1 3 x 1 1 x 1 3 x	3 hari 3 hari 10 hari
54	NuH		1	18*81/23	01/18/77	150/85	tangan dan kaki kesemutan, tangan gatalan, nyeri ulu hati	I.10; K30; M17.9; L30		Antasida B. Komplek Natrium Diklofenak Betametason slp Amlodipine	25 mg 1 mg 5 mg	3 x 1 2 x 1 3 x 1 3 x 1 x 1	3 hari 5 hari 3 hari 10 hari
55	Yur		1	14*09/19	10/15/55	165/67	Batuk berdahak	J40; I10		Cefadroxil Ambroxol	500 mg 30 mg	2 x 1 3 x 1	5 hari 3 hari

No	Inisial	JK		No. RM	Umur / TTL	TD	Keluhan Anamnesa	Diagnosa	Peny. Penyerta	Obat yang diresepkan / didapatkan			
		L	P							Nama Obat	Dosis	Aturan	Lama
										CTM	4 mg	2 x 1	5 hari
										Amlodipine	5 mg	1 x 1	10 hari
56	GSyam		1	19*/09	10/12/52	145/83	Kontrol TD, Maag	I10; K30		Amlodipine	5 mg	1 x 1	15 hari
										Antasida		3 x 1	3 hari
										Parasetamol	500 mg	3 x 1	3 hari
										B. Komplek		2 x 1	10 hari
57	War		1	12*04/17	02/05/69	140/82	ibu jari sebelah kanan, paha dan pinggang susah di gerakkan	M17.9; I10		Meloxicam	7,5 mg	2 x 1	5 hari
										Kalk	500 mg	1 x 1	10 hari
										B. Komplek		2 x 1	5 hari
										Amlodipine	5 mg	1 x 1	10 hari
										Antasida		3 x 1	3 hari
58	Syar		1	13*370	01/22/56	150/91	kontrol rutin	I10		Amlodipine	5 mg	1 x 1	15 hari
										B. Komplek		2 x 1	10 hari
59	Djum		1	61*9/14	05/03/57	142/85	batuk kering, pilek, pusing, lutut kanan sakit	I10; J40		Amoxicillin	500 mg	3 x 1	3 hari
										Guaefenesin	100 mg	3 x 1	3 hari
										CTM	4 mg	2 x 1	5 hari
										Amlodipine	5 mg	1 x 1	10 hari
										Parasetamol		3x 1	3 hari
60	Ernw		1	11*32/17	03/06/77	154/90	Kontrol Gula Darah, tekanan darah, ke2 kaki sakit	E11; I10		Metformin	500 mg	2 x 1	10 hari
										Antasida		3 x 1	3 hari
										Amlodipine	5 mg	1 x 1	15 hari
										Parasetamol	500 mg	3 x 1	3 hari

No	Inisial	JK		No. RM	Umur / TTL	TD	Keluhan Anamnesa	Diagnosa	Peny. Penyerta	Obat yang diresepkan / didapatkan			
		L	P							Nama Obat	Dosis	Aturan	Lama
61	MRhm	1		17*77/22	07/04/78	158/95	Kedua pundak sakit dan nyeri	I.10; R51		Amlodipine	5 mg	1 x 1	15 hari
										Parasetamol	500 mg	3 x 1	3 hari
										B12	50 mcg	2 x 1	5 hari
62	JumS	1		17*25/22	12/21/56	218/83	konseling, ada kulit melepuh dikepala 4 hari ini, terasa nyeri	I10;L30		Cefadroxil	500 mg	2 x 1	5 hari
										Amlodipine	10 mg	1 x 1	10 hari
										Oxytetrasiklin slp kulit		3 x 1	
										Parasetamol	500 mg	3 x 1	3 hari
63	Said		1	28*0/09	06/10/67	161/90	sakit kepala, sakit kaki sebelah kiri, demam	I10		Amlodipine	10 mg	1 x 1	15 hari
										Metil Prednisolon	4 mg	2 x 1	5 hari
64	Syamh		1	B0*547	12/22/49	153/83	Sakit kepala, pinggang, ulu hati, kaki kebas	I10; K29.7		Amlodipine	5 mg	1 x 1	15 hari
										Parasetamol	500 mg	3 x 1	3 hari
										Antasida		3 x 1	3 hari
65	DSA	1		16*97/22	10/28/86	144/97	kepala pusing	I.10		Amlodipine	5 mg	1 x 1	15 hari
										Parasetamol	500 mg	3 x 1	3 hari
66	EdFt	1		11*82/17	09/07/78	162/99	kepala pusing, leher sakit, sakit untuk menoleh, jari tangan kadang kesemutan	I.11		Parasetamol	500 mg	3 x 1	3 hari
										Amlodipine	10 mg	1 x 1	15 hari
										B. Komplek		1 x 1	10 hari
67	Masnh		1	10*71/17	10/27/62	147/64	gatal pada selangkangan dan pantat, kontrol TD,	I11; E11	DM	Amlodipine	5 mg	1 x 1	15 hari
										Metformin	500 mg	2 x 1	15 hari
										Glimepiride	1 mg	1 x 1	15 hari

No	Inisial	JK		No. RM	Umur / TTL	TD	Keluhan Anamnesa	Diagnosa	Peny. Penyerta	Obat yang diresepkan / didapatkan			
		L	P							Nama Obat	Dosis	Aturan	Lama
							susah tidur, obat DM dan HT habis			Hidrokortison slp	25 mg	2 x 1	
68	SNorl		1	02*97/09	06/26/53	152/94	ke 2 kaki terasa nyeri dan kesemutan, badan sakitan	I11; E11; M79.1		Metformin Glimepiride Amlodipine Meloxicam	500 mg 1 mg 5 mg 7,5 mg	2 x 1 1 x 1 1 x 1 2 x 1	15 hari 15 hari 15 hari 5 hari
69	Mahr		1	18*85/24	12/04/70	133/83	Kepala rasa bergoyang, leher belakang tegang, kadang meriang	I10; M79.1		Amlodipine Natrium Diklofenak	5 mg 25 mg	1 x 1 2 x 1	15 hari 5 hari
70	SiSay		1	17*33/22	07/05/79	184/109	ke 2 lutut sakit, nyeri ulu hati, mual	I.10; M79.1		Amlodipine Meloxicam Metil Prednisolon	5 mg 7,5 mg 4 mg	1 x 1 2 x 1 2 x 1	15 hari 5 hari 5 hari
71	AnZai		1	18*23/23	02/16/66	212/89	gatalan di badan, bintik-bintik halus, kontrol TD, obat habis	I11		Amlodipine Captopril Cetirizine	10 mg 25 mg 10 mg	1 x 1 2 x 1 2 x 1	15 hari 15 hari 5 hari
72	SiAy		1	17*22/22	07/15/65	151/89	Kontrol Gula darah, obat habis	E11; I11		Metformin Amlodipine Natrium Diklofenak	500 mg 5 mg 25 mg	2 x 1 1 x 1 2 x 1	15 hari 15 hari 5 hari
73	SMah		1	17*07/22	12/12/70	142/77	telinga kanan	I10; T14		Amlodipine	5 mg	1 x 1	15 hari

No	Inisial	JK		No. RM	Umur / TTL	TD	Keluhan Anamnesa	Diagnosa	Peny. Penyerta	Obat yang diresepkan / didapatkan			
		L	P							Nama Obat	Dosis	Aturan	Lama
							ada keluar darah dan air, riwayat ada di korek , lutut sakit, nyeri ulu hati			Natrium Diklofenak	25 mg	2 x 1	5 hari
										Kloramfenikol TT		3 x 1	
74	Isnh		1	16*29/22	07/21/69	180/100	tangan kanan lemah, riwayat HT	I11		Amlodipine	10 mg	1 x 1	15 hari
										B. Komplek		1 x 1	10 hari
75	MHel	1		00*65/16	09/18/59	170/87	kontrol TD, kepala dan pundak sakit	I11		Amlodipine	10 mg	1 x 1	15 hari
										B. Komplek		2 x 1	5 hari
										Parasetamol	500 mg	3 x 1	3 hari
76	StRh		1	06*71/15	10/28/52	131/71	gatalan di badan	I10; L30.9		Amlodipine	5 mg	1 x 1	15 hari
										Cetirizine	10 mg	2 x 1	5 hari
										Salisil Talk		Tabur kan	
77	ARSn	1		00*48/11	11/10/37	157/72	gatal di badan, mata kanan terasa kabur	I10		Amlodipine	5 mg	1 x 1	15 hari
										Cetirizine	10 mg	2 x 1	5 hari
										Hidrokortison slp	25 mg	2 x	
78	Srn	1		69*6/15	08/07/68	164/105	sakit pada jempol tangan kiri	M19.09; I10		Amlodipine	10 mg	1 x 1	10 hari
										Meloxicam	15 mg	2 x 1	5 hari
										Kalk	500 mg	1 x 1	10 hari
										B12	50 mcg	2 x 1	5 hari
79	Nurh		1	11*32/17	01/01/60	165/80	Kontrol rutin Tensi,riwayat Hipertensi	I10; R51		Amlodipine	10 mg	1 x 1	15 hari
										Parasetamol	500 mg	3 x 1	3 hari
										B. Komplek		2 x 1	5 hari

No	Inisial	JK		No. RM	Umur / TTL	TD	Keluhan Anamnesa	Diagnosa	Peny. Penyerta	Obat yang diresepkan / didapatkan			
		L	P							Nama Obat	Dosis	Aturan	Lama
80	Tut		1	16*68/22	07/04/81	160/105	kontrol tensi,Sakit kepala,riwayat hipertensi	I10		Amlodipine	10 mg	1 x 1	15 hari
										Parasetamol	500 mg	3 x 1	3 hari
										B. Komplek		2 x 1	5 hari
81	Zain	1		16*27/21	03/05/53	160/90	Lutut sakit, pinggang sakit	I11;M79.1		Amlodipine	10 mg	1 x 1	15 hari
										Allupurinol	100 mg	2 x 1	5 hari
										CTM	4 mg	2 x 1	5 hari
82	Rumn		1	09*85/16	07/20/60	196/86	Kontrol Tensi Riwayat Hipertensi, Batuk Berdahak,	I10;M79.1;J40		Furosemide	40 mg	1 x 1	10 hari
										Amlodipine	10 mg	1 x 1	10 hari
										Meloxicam	15 mg	2 x 1	5 hari
										Ambroxol	30 mg	3 x 1	3 hari
										Kalk	500 mg	1 x 1	10 hari
83	hamd		1	04*78/11	02/16/50	156/106	Batuk Kering, Tenggorokan Gatal,	I11; J06.9		Amlodipine	5 mg	1 x 1	15 hari
										Ambroxol	30 mg	3 x 1	10 hari
										Cetirizine	10 mg	2 x 1	5 hari
84	Masi		1	05*04/13	08/01/94	159/102	Kontrol TD; Pusing	I10		Amlodipine	5 mg	1 x 1	15 hari
										Parasetamol	500 mg	3 x 1	3 hari
85	Nohn		1	B0*025	08/11/66	195/102	Jari Manis susah digerakan;	I10; M19		Captopril	25 mg	2 x 1	10 hari
										Amlodipine	5 mg	1 x 1	10 hari
										Meloxicam	7,5 mg	2 x 1	5 hari
										Sohobion		1 x 1	5 hari
										Antasida		3 x 1	3 hari
86	AdSu	1		17*77/22	12/31/79	184/129	Pusing; Kaki Kanan Sakit	I69.4 ; I 11		Amlodipine	10 mg	1 x 1	15 hari
										B1		2 x 1	5 hari
										B12	50 mcg	2 x 1	5 hari

No	Inisial	JK		No. RM	Umur / TTL	TD	Keluhan Anamnesa	Diagnosa	Peny. Penyerta	Obat yang diresepkan / didapatkan			
		L	P							Nama Obat	Dosis	Aturan	Lama
										Parasetamol	500 mg	3 x 1	3 hari
87	Ash		1	17*46/22	10/07/74	145/75	Cek Gula Darah	E11; I;10; M79.1	DM	Amlodipine	5 mg	1 x 1	15 hari
										Glimepiride	1 mg	1 x 1	10 hari
										Metil Prednisolon	4 mg	2 x 1	5 hari
										Meloxicam	7,5 mg	2 x 1	5 hari
88	Marf	1		10*72/16	07/20/87	145/99	Gatal Seluruh badan malam hari	I10; L30		Amlodipine	5 mg	1 x 1	15 hari
										Cetirizine	10 mg	2 x 1	5 hari
										Salisil Talk		Ditabu rkan	
89	FatSu		1	03*87/10	03/26/44	164/74	Pusing Berputar; Sakit Kepala; sakit leher	I10; R51		Amlodipine	10 mg	1 x 1	15 hari
										Parasetamol	500 mg	3 x 1	3 hari
										Betahistin	6 mg	3 x 1	3 hari
										Maleat Sohobion		1 x 1	5 hari
90	Salh		1	17*28/22	01/22/67	153/103	Ambil Obat Hipertensi; Nyeri Kaki	I10		Amlodipine	5 mg	1 x 1	15 hari
										Meloxicam	15 mg	2 x 1	5 hari
										B Komplek		1 x 1	10 hari
91	Nuhd		1	B0*559	06/15/75	166/91	Gatalan Dibadan	L30.9; I10		Amlodipine	10 mg	1 x 1	10 hari
										Cetirizine	10 mg	2 x 1	5 hari
										Betametason slp	1 mg	2 x 1	
92	Fitrh		1	05*35/15	02/15/67	152/76	Kontrol Gula Darah	E11.8; I10	DM	Metformin	500 mg	2 x 1	15 hari
										Amlodipine	10 mg	1 x 1	15 hari
										Glibenclami	5 mg	1 x 1	20 hari

No	Inisial	JK		No. RM	Umur / TTL	TD	Keluhan Anamnesa	Diagnosa	Peny. Penyerta	Obat yang diresepkan / didapatkan			
		L	P							Nama Obat de	Dosis	Aturan	Lama
										Meloxicam	15 mg	2 x 1	5 hari
93	MatHk	1		B0*563	08/04/58	183/90	Sakit Pinggang Sebelah Kiri	I10; M54.5		Amlodipine	10 mg	1 x 1	10 hari
										Meloxicam	15 mg	2 x 1	5 hari
										Kalk	500 mg	1 x 1	10 hari
										Metil Prednisolon	4 mg	1 x 1	10 hari
94	Masrh		1	08*73/16	05/15/53	145/75	Kepala sakit sebelah	I10,R51		Amlodipine	5 mg	1 x 1	10 hari
										Parasetamol	500 mg	3 x 1	3 hari
										B. Komplek		3 x 1	3 hari
95	Nank		1	00*91/16	03/12/56	149/69	Nyeri Ulu hati dan BAB Cair	I10		Amlodipine	5 mg	1 x 1	10 hari
										Omeprazole	20 mg	1 x 1	5 hari
										Zink	20 mg	1 x 1	10 hari
96	NorM		1	14*54/19	06/07/67	145/87	Riwayat DM, Cek GDP	E11, I10	DM	Amlodipine	5 mg	1 x 1	10 hari
										Glibenclamide	5 mg	1 x 1	10 hari
										Metformin	500 mg	2 x 1	10 hari
										Omeprazole	20 mg	1 x 1	10 hari
97	MarUl		1	18*27/23	10/28/89	158/95	Lutut kiri sakit, lutut kanan sakit hilang timbul	E79; I10		Allupurinol	100 mg	2 x 1	5 hari
										Amlodipine	5 mg	1 x 1	15 hari
										Natrium Diklofenak	25 mg	2 x 1	5 hari
98	Sur	1		14*42/19	06/12/64	142/105	Flu, Batuk Berdahak, Meriang	I10; J06		Parasetamol	500 mg	3 x 1	3 hari
										Ambroxol	30 mg	3 x 1	3 hari
										Loratadine	10 mg	2 x 1	5 hari

No	Inisial	JK		No. RM	Umur / TTL	TD	Keluhan Anamnesa	Diagnosa	Peny. Penyerta	Obat yang diresepkan / didapatkan			
		L	P							Nama Obat	Dosis	Aturan	Lama
										Amlodipine	5 mg	1 x 1	15 hari
99	latiph		1	13*96/18	12/31/51	151/73	Perut tidak enak, kepala sakit, dada terasa panas	I10; K30		Amlodipine	10 mg	1 x 1	15 hari
										Omperazole	20 mg	1 x 1	10 hari
										B Komplek		1 x 1	10 hari
										Parasetamol	500 mg	3 x 1	3 hari
100	Hend	1		15*45/20	09/14/68	130/80	Bibir bengkak sejak tadi malam, ada gatal sedikit	I10; K12.1		Amlodipine	5 mg	1 x 1	10 hari
										Parasetamol	500 mg	3 x 1	3 hari
										Cetirizine	10 mg	2 x 1	5 hari
										Vit. C	50 mg	1 x 1	10 hari
101	SaYa		1	01*77/08	01/01/55	150/82	Kontrol Rutin	I10; M79.0		Amlodipine	5 mg	1 x 1	15 hari
										Kalk	500 mg	1 x 1	10 hari
										Meloxicam	15 mg	2 x 1	3 hari
										Omeprazole	20 mg	1 x 1	10 hari
102	Rsmw		1	19*01/24	07/07/72	169/105	Pusing kepala, meriang, mual	I10; M79		Amlodipine	5 mg	1 x 1	15 hari
										Meloxicam	15 mg	2 x 1	5 hari
										B Komplek		2 x 1	5 hari
103	Aprsy	1		11*117	10/05/57	154/105	Kontrol TD	I10		Amlodipine	5 mg	1 x 1	10 hari
104	Masrn	1		15*42/20	07/01/55	165/85	Sakit ke2 paha, setiap habis makan mual, bahu sakit , kepala pusing	I10; M79.1		Amlodipine	10 mg	1 x 1	15 hari
										Meloxicam	7,5 mg	2 x 1	5 hari
										Antasida		3 x 1	3 hari
105	BamS	1		19*11/24	12/17/86	187/112	Pusing	I10		Amlodipine	10 mg	1 x 1	15 hari
										Parasetamol	500 mg	3 x 1	3 hari
										B12	50 mcg	1 x 1	10 hari

No	Inisial	JK		No. RM	Umur / TTL	TD	Keluhan Anamnesa	Diagnosa	Peny. Penyerta	Obat yang diresepkan / didapatkan			
		L	P							Nama Obat	Dosis	Aturan	Lama
106	Hald		1	04*91/11	09/01/70	132/83	Ulu hati pedih, badan lemes	I10; K30		Antasida		3 x 1	3 hari
										Amlodipine	5 mg	1 x 1	15 hari
										Parasetamol	500 mg	3 x 1	3 hari
										B12	50 mcg	1 x 1	10 hari
107	Jamlh		1	04*72/11	09/01/76	122/72	Kontrol TD, Sakit Pinggang	I10; M13.07		Amlodipine	5 mg	1 x 1	10 hari
										Natrium Diklofenak	25 mg	2 x 1	5 hari
										Kalk	500 mg	1 x 1	10 hari
										B12	50 mcg	2 x 1	5 hari
108	SanBad		1	15*29/19	06/12/53	149/75	Kontrol TD, Badan Sakitan	I10; M79.1		Amlodipine	5 mg	1 x 1	15 hari
										Meloxicam	7,5 mg	2 x 1	5 hari
										Sohobion		1 x 1	5 hari
109	Sriy		1	18*81/23	06/02/63	136/86	Pusing, Ulu hati perih, badan sakitan	I10; M13.07		Amlodipine	5 mg	1 x 1	15 hari
										Natrium Diklofenak	25 mg	3 x 1	3 hari
										Antasida		3 x 1	3 hari
										B12	50 mcg	1 x 1	10 hari
110	Yasir	1		16*04/22	11/12/69	154/98	Pusing; Muntah	I10		Amlodipine	5 mg	1 x 1	10 hari
										B6	10 mg	1 x 1	5 hari
111	Rust	1		00*85/14	03/02/61	155/89	Bahu terasa sakit, telapak tangan kanan dan kiri terasa tebal	I10; M79		Amlodipine	10 mg	1 x 1	15 hari
										B. Komplek		1 x 1	10 hari
										Natrium Diklofenak	25 mg	2 x 1	5 hari
112	AchFa	1		08*18/16	07/14/85	148/92	Tidak enak	I10		Amlodipine	5 mg	1 x 1	10 hari

No	Inisial	JK		No. RM	Umur / TTL	TD	Keluhan Anamnesa	Diagnosa	Peny. Penyerta	Obat yang diresepkan / didapatkan			
		L	P							Nama Obat	Dosis	Aturan	Lama
							badan			Parasetamol	500 mg	3 x 1	3 hari
										B12	50 mcg	1 x 1	10 hari
113	Mahdi	1		18*99/24	02/27/63	242/119	Batuk Kering; Pilek, Kontrol TD dan DM	I10; E11	DM	Amlodipine	10 mg	1 x 1	15 hari
										Glibenclamide	5 mg	1 x 1	15 hari
										Metformin	500 mg	2 x 1	15 hari
										Cetirizine	10 mg	2 x 1	5 hari
114	Surn	1		B0*579	12/01/65	176/115	Kontrol rutin, sakit menelan, sakit pinggang	I11; L30		Amlodipine	10 mg	1 x 1	10 hari
										Cetirizine	10 mg	2 x 1	5 hari
										Piroxicam	10 mg	2 x 1	5 hari
										Betametason slp	1 mg	2 x	
115	SiAm		1	18*82/23	10/17/58	148/87	Pusing, rasa melayang, kadang-kadang batuk	I10, K29.7		Amlodipine	5 mg	1 x 1	15 hari
										Parasetamol	500 mg	2 x 1	5 hari
										Sohobion		1 x 1	6 hari
										Omeprazole	20 mg	1 x 1	10 hari
116	Sult		1	B0*446	02/04/67	147/87	Pusing Berputar	I10; H81.9		Amlodipine	5 mg	1 x 1	15 hari
										Betahistin	6 mg	3 x 1	3 hari
										Maleat			
										Parasetamol	500 mg	3 x 1	3 hari
										Antasida		3 x 1	3 hari
117	Surp		1	02*87/09	02/07/55	148/85	Pinggang sakit, tangan agak pegel	I10, M13.07		Amlodipine	10 mg	1 x 1	15 hari
										Piroxicam	10 mg	2 x 1	5 hari
										Kalk	500 mg	1 x 1	10 hari
										B12	50 mcg	1 x 1	10 hari

No	Inisial	JK		No. RM	Umur / TTL	TD	Keluhan Anamnesa	Diagnosa	Peny. Penyerta	Obat yang diresepkan / didapatkan			
		L	P							Nama Obat	Dosis	Aturan	Lama
										Antasida		1 x 1	10 hari
118	Norsh		1	10*37/17	12/01/67	158/83	Tidak mau makan, badan melayang, pusing	I10; H81.9		Amlodipine	10 mg	1 x 1	15 hari
										Betahistin	6 mg	3 x 1	3 hari
										Maleat			
										Parasetamol	500 mg	3 x 1	3 hari
										B12	50 mcg	3 x 1	3 hari
119	Raihn	1		KY*0014	01/05/63	134/72	Kontrol Rutin, Obat Gula Habis	I10; E11.8	DM	Amlodipine	5 mg	1 x 1	10 hari
										Metformin	500 mg	1 x 1	20 hari
										Simvastatin	10 mg	1 x 1	10 hari
										Piroxicam	10 mg	1 x 1	10 hari
120	Sumit		1	09*25/16	08/06/78	152/99	Kontrol hasil lab gula yang tinggi, tangan dan jari-jari kesemutan	I10; E11	DM	Amlodipine	5 mg	1 x 1	10 hari
										Metformin	500 mg	2 x 1	10 hari
										Glimepiride	1 mg	1 x 1	10 hari
										Sohobion		1 x 1	5 hari
										Antasida		3 x 1	3 hari
121	Norhni		1	B0*027	11/08/67	172/92	Jari-jari tangan kiri terasa tegang	I11		Amlodipine	10 mg	1 x 1	15 hari
										Vitamin B kompleks		1 x 1	10 hari
122	Asm		1	14*34/18	11/10/60	146/78	Kaki Sakit	I10; M17.9		Amlodipine	5 mg	1 x 1	10 hari
										Meloxicam	7,5 mg	2 x 1	5 hari
										Sohobion		1 x 1	5 hari
										Kalk	500 mg	1 x 1	10 hari
123	Isnwt		1	12*83/18	07/05/70	144/93	Kontrol TD, Nyeri Ulu Hati,	I.10; K30; L30		Amlodipine	5 mg	1 x 1	15 hari
										Antasida		3 x 1	3 hari

No	Inisial	JK		No. RM	Umur / TTL	TD	Keluhan Anamnesa	Diagnosa	Peny. Penyerta	Obat yang diresepkan / didapatkan			
		L	P							Nama Obat	Dosis	Aturan	Lama
							Gatalan seluruh badan			Parasetamol	500 mg	3 x 1	3 hari
										CTM	4 mg	2 x 1	5 hari
										B Komplek		2 x 1	5 hari
										Bedak Salisil		ditaburkan	
124	Mujh		1	11*79/17	05/01/95	144/93	Pusing, nyeri ulu hati, gatal seluruh tubuh	I10; k29.7; H81.4		Amlodipine	5 mg	1 x 1	15 hari
										Antasida		3 x 1	3 hari
										Parasetamol	500 mg	3 x 1	3 hari
										Betahistin Maleat	6 mg	3 x 1	3 hari
125	Hasbh		1	06*75/15	09/04/56	158/82	Nyeri ulu hari, mual, pusing	I10; K30		Amlodipine	5 mg	1 x 1	15 hari
										Antasida		3 x 1	3 hari
										Parasetamol	500 mg	3 x 1	3 hari
										Omeprazole	20 mg	2 x 1	3 hari
126	Maksh		1	51*0701501	01/20/60	165/96	Kontrol TD, Cek GDS, batal di batal	I10; E10	DM	Amlodipine	10 mg	1 x 1	10 hari
										Vit B12	50 mg	2 x 1	5 hari
127	Surh	1		00*93/09	08/10/64	149/96	Kontrol HT; Mau cek gula darah	I10		Amlodipine	5 mg	1 x 1	10 hari
										Vit B12	50 mg	2 x 1	5 hari
128	Mard	1		66*79	02/05/48	135/71	Dada nyeri terasa sesak; sering sendawa	I10; K30; I20.0		Amlodipine	5 mg	1 x 1	10 hari
										Antasida		3 x 1	3 hari
										Isosirbit Dinitrat	5 mg	3 x 1	3 hari
										Parasetamol	500 mg	3 x 1	3 hari
129	RinMa		1	B0*624	10/02/75	180/102	Kaki kiri terasa	I10; M17		Captopril	25 mg	1 x 1	10 hari

No	Inisial	JK		No. RM	Umur / TTL	TD	Keluhan Anamnesa	Diagnosa	Peny. Penyerta	Obat yang diresepkan / didapatkan			
		L	P							Nama Obat	Dosis	Aturan	Lama
							sakit; susah jalan			Amlodipine	10 mg	1 x 1	10 hari
										Piroxicam	10 mg	2 x 1	5 hari
										Vit B12	50 mg	1 x 1	10 hari
										Kalk	500 mg	1 x 1	10 hari
130	Kamt		1	18*33/23	01/30/63	137/87	Badan Sakit	I10; M79.1		Amlodipine	5 mg	1 x 1	10 hari
										Natrium Diklofenak	25 mg	3 x 1	3 hari
										Vit B1	50 mg	2 x 1	5 hari
										Kalk	500 mg	1 x 1	10 hari
131	Sa'ah		1	03*70/09	03/04/58	147/85	Kaki kebas, kepala terasa goyang, Penglihatan kurang jelas	I10; M79.9		Amlodipine	5 mg	1 x 1	10 hari
										Piroxicam	10 mg	2 x 1	5 hari
										vit B1	50 mg	2 x 1	5 hari
										Vit B12	50 mg	2 x 1	5 hari
132	Yulr	1		12*07/17	07/14/60	158/84	Pusing	I10; R51.9		Amlodipine	5 mg	1 x 1	10 hari
										Parasetamol	500 mg	3 x 1	3 hari
										Vit B1	50 mg	2 x 1	5 hari
										Vit B12	50 mg	2 x 1	5 hari

Lampiran 5. Data Karakteristik DRPs

No	Inisial	Kategori DRPs								Jml Item DRPs	Jml Kasus DRPs
		1 (Indikasi yang tidak diobati)	2 (pemilihan obat yang tidak tepat)	3 (dosis subterapeutik)	4 (gagal menerima obat)	5 (Overdosis)	6 (reaksi obat yang tidak diinginkan)	7 (interaksi obat)	8 (Penggunaan obat tanpa indikasi)		
1	IH	1	0	0	0	0	0	1	1	3	1
2	NA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3	N	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1
4	AR	0	0	0	1	0	0	1	0	2	1
5	MN	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
6	S	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
7	B	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1
8	US	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
9	H	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1
10	S	0	0	0	1	0	0	1	1	3	1
11	R	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
12	S	0	1	0	0	0	0	1	1	3	1
13	IB	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
14	R	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1
15	NT	0	0	0	0	0	0	1	1	2	1
16	SW	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1
17	R	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
18	Rh	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1
19	A	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1

No	Inisial	Kategori DRPs								Jml Item DRPs	Jml Kasus DRPs
		1 (Indikasi yang tidak diobati)	2 (pemilihan obat yang tidak tepat)	3 (dosis subterapeutik)	4 (gagal menerima obat)	5 (Overdosis)	6 (reaksi obat yang tidak diinginkan)	7 (interaksi obat)	8 (Penggunaan obat tanpa indikasi)		
20	F	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
21	R	1	0	0	0	0	0	1	1	3	1
22	K	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1
23	Suf	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
24	Z H	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1
25	Kar	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1
26	MN	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1
27	MMM	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
28	Mr	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1
29	MA	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1
30	SA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
31	S	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1
32	ARN	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1
33	HiSy	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
34	Rus	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
35	Mahy	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
36	Mwry	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1
37	DJohfi	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
38	MaPu	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
39	Supm	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1

No	Inisial	Kategori DRPs								Jml Item DRPs	Jml Kasus DRPs
		1 (Indikasi yang tidak diobati)	2 (pemilihan obat yang tidak tepat)	3 (dosis subterapeutik)	4 (gagal menerima obat)	5 (Overdosis)	6 (reaksi obat yang tidak diinginkan)	7 (interaksi obat)	8 (Penggunaan obat tanpa indikasi)		
40	Kris	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1
41	BaKa	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1
42	Lai	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
43	Jurh	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
44	Nurm	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1
45	Yly	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1
46	NAS	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1
47	SoNo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
48	Bej	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1
49	Sugn	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
50	AbSy	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
51	Farh	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
52	NoBay	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
53	ArPur	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
54	NuH	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1
55	Yur	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
56	GSyam	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
57	War	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1
58	Syar	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
59	Djum	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

No	Inisial	Kategori DRPs								Jml Item DRPs	Jml Kasus DRPs
		1 (Indikasi yang tidak diobati)	2 (pemilihan obat yang tidak tepat)	3 (dosis subterapeutik)	4 (gagal menerima obat)	5 (Overdosis)	6 (reaksi obat yang tidak diinginkan)	7 (interaksi obat)	8 (Penggunaan obat tanpa indikasi)		
60	Ernw	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1
61	MRhmn	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
62	JumS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
63	Said	1	1	0	1	0	0	1	0	4	1
64	Syamh	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
65	DSA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
66	EdFt	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1
67	Masnh	1	0	0	0	0	0	1	0	2	1
68	SNorl	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1
69	Mahr	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1
70	SiSay	1	1	1	0	0	0	1	0	4	1
71	AnZai	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1
72	SiAy	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1
73	SMah	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1
74	Isn	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
75	MHel	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
76	StRh	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
77	ARSn	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1
78	Srn	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1
79	Nurh	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

No	Inisial	Kategori DRPs								Jml Item DRPs	Jml Kasus DRPs
		1 (Indikasi yang tidak diobati)	2 (pemilihan obat yang tidak tepat)	3 (dosis subterapeutik)	4 (gagal menerima obat)	5 (Overdosis)	6 (reaksi obat yang tidak diinginkan)	7 (interaksi obat)	8 (Penggunaan obat tanpa indikasi)		
80	Tut	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
81	Zain	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
82	Rumn	0	0	0	1	0	0	1	0	2	1
83	hamd	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
84	Masi	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
85	Nohn	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1
86	AdSum	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
87	Ash	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1
88	Marf	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
89	FatSu	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
90	Salh	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1
91	Nuhd	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
92	Fitrh	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1
93	MatHk	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1
94	Masrh	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1
95	Nank	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
96	NorMy	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1
97	MarUl	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1
98	Sur	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
99	latiph	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

No	Inisial	Kategori DRPs								Jml Item DRPs	Jml Kasus DRPs
		1 (Indikasi yang tidak diobati)	2 (pemilihan obat yang tidak tepat)	3 (dosis subterapeutik)	4 (gagal menerima obat)	5 (Overdosis)	6 (reaksi obat yang tidak diinginkan)	7 (interaksi obat)	8 (Penggunaan obat tanpa indikasi)		
100	Hend	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
101	SaYa	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1
102	Rusmw	1	1	0	0	0	0	1	1	4	1
103	Aprsy	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
104	Masrn	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1
105	BamS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
106	Hald	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
107	Jamlh	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1
108	SanBad	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1
109	Sriy	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1
110	Yasir	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
111	Rust	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1
112	AchFau	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
113	Mahdi	1	0	0	0	0	0	1	0	2	1
114	Surn	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1
115	SiAm	1	0	0	0	0	0	1	0	2	1
116	Sult	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1
117	Surp	0	0	0	0	0	0	1	1	2	1
118	Norsh	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
119	Raihn	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1

No	Inisial	Kategori DRPs								Jml Item DRPs	Jml Kasus DRPs
		1 (Indikasi yang tidak diobati)	2 (pemilihan obat yang tidak tepat)	3 (dosis subterapeutik)	4 (gagal menerima obat)	5 (Overdosis)	6 (reaksi obat yang tidak diinginkan)	7 (interaksi obat)	8 (Penggunaan obat tanpa indikasi)		
120	Sumit	0	0	0	0	0	0	1	1	2	1
121	Norhni	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
122	Asmiat	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1
123	Isnwt	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
124	Mujh	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1
125	Hasbh	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
126	Maksh	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1
127	Surh	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
128	Mard	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
129	RinMa	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1
130	Kamt	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1
131	Sa'ah	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1
132	Yulr	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL		12	6	1	6	0	0	63	9	97	72
Persentase		9.09	4.55	0.76	4.55	0.00	0.00	47.73	6.82	73.48	54.55

Lampiran 6. Data Usia Responden

No	Usia		
	18-65 th	65-79 th	> 80 th
1			1
2		1	
3	1		
4		1	
5	1		
6		1	
7	1		
8		1	
9	1		
10		1	
11	1		
12	1		
13	1		
14		1	
15		1	
16	1		
17	1		
18		1	
19	1		
20	1		
21	1		
22	1		
23	1		
24	1		
25	1		
26	1		
27	1		
28		1	
29	1		
30	1		
31	1		
32	1		
33	1		
34	1		
35	1		
36		1	

No	Usia		
	18-65 th	65-79 th	> 80 th
37		1	
38	1		
39		1	
40	1		
41	1		
42	1		
43	1		
44	1		
45	1		
46	1		
47	1		
48		1	
49	1		
50		1	
51	1		
52	1		
53	1		
54	1		
55		1	
56		1	
57	1		
58		1	
59		1	
60	1		
61	1		
62		1	
63	1		
64		1	
65	1		
66	1		
67	1		
68		1	
69	1		
70	1		
71	1		
72	1		
73	1		
74	1		

No	Usia		
	18-65 th	65-79 th	> 80 th
75	1		
76		1	
77			1
78	1		
79	1		
80	1		
81		1	
82	1		
83		1	
84	1		
85	1		
86	1		
87	1		
88	1		
89			1
90	1		
91	1		
92	1		
93	1		
94		1	
95		1	
96	1		
97	1		
98	1		
99		1	
100	1		
101		1	
102	1		
103		1	
104		1	
105	1		
106	1		
107	1		
108		1	
109	1		
110	1		
111	1		
112	1		

No	Usia		
	18-65 th	65-79 th	> 80 th
113	1		
114	1		
115		1	
116	1		
117		1	
118	1		
119	1		
120	1		
121	1		
122	1		
123	1		
124	1		
125		1	
126	1		
127	1		
128		1	
129	1		
130	1		
131		1	
132	1		
Total	93	36	3
Persentase	70.45%	27.27%	2.27%

Lampiran 7. Data Tekanan Darah



No	Inisial	TD sebelum konsumsi obat	TD setelah konsumsi obat	Keterangan	
				Tercapai	Tidak Tercapai
1	IH	134/68	136/66	1	
2	NA	153/82	154/76		1
3	N	138/95	139/90		1
4	AR	179/111	165/90		1
5	MN	118/79	122/80	1	
6	S	147/81	143/79		1
7	B	177/106	161/94		1
8	US	155/90	147/64		1
9	H	149/80	141/80		1
10	S	173/98	171/104		1
11	R	163/92	155/87		1
12	S	158/92	134/88		1
13	IB	137/86	125/87		1
14	R	237/118	180/97		1
15	NT	169/67	141/68		1
16	SW	144/89	130/90		1
17	R	149/83	133/78		1
18	Rh	180/76	128/85		1
19	A	148/65	186/96		1
20	F	157/98	149/89		1
21	R	142/89	145/95		1
22	K	137/81	139/76		1
23	Suf	170/110	165/102		1
24	Z H	150/94	165/98		1
25	Kar	153/91	193/101		1
26	M N	198/111	150/86		1
27	MMM	140/86	158/98		1
28	Mr	153/96	114/74	1	
29	MA	151/79	140/72		1
30	SA	161/69	155/73		1
31	S	165/96	130/90		1
32	ARN	153/78	165/89		1

No	Inisial	TD sebelum konsumsi obat	TD setelah konsumsi obat	Keterangan	
				Tercapai	Tidak Tercapai
33	HiSy	172/88	172/73		1
34	Rus	145/81	137/70		1
35	Mahy	162/102	133/89		1
36	Mwry	137/78	160/87		1
37	DJohfi	143/66	129/86		1
38	MaPu	146/82	131/79		1
39	Supm	142/84	120/78	1	
40	Kris	193/99	201/104		1
41	BaKa	145/98	130/84		1
42	Lai	143/61	134/67		1
43	Jurh	134/74	135/76		1
44	Nurm	158/86	136/74		1
45	Yly	149/91	122/72		1
46	NAS	135/90	131/87		1
47	SoNo	165/89	149/78		1
48	Bej	168/88	158/88		1
49	Sugn	152/68	148/86		1
50	AbSy	168/87	132/74	1	
51	Farh	196/98	156/79		1
52	NoBay	179/102	162/88		1
53	ArPur	162/82	156/78		1
54	NuH	150/85	147/90		1
55	Yur	165/67	170/87		1
56	GSyam	145/83	129/78	1	
57	War	140/82	154/98		1
58	Syar	150/91	156/98		1
59	Djum	142/85	156/84		1
60	Ernw	154/90	133/81		1
61	MRhmn	158/95	139/81		1
62	JumS	218/83	181/136		1
63	Said	161/90	165/104		1
64	Syamh	153/83	148/88		1
65	DSA	144/97	141/91		1
66	EdFt	162/99	124/81		1

No	Inisial	TD sebelum konsumsi obat	TD setelah konsumsi obat	Keterangan	
				Tercapai	Tidak Tercapai
67	Masnh	147/64	166/73		1
68	SNorl	152/94	129/79	1	
69	Mahr	133/83	127/80	1	
70	SiSay	184/109	143/98		1
71	AnZai	212/89	165/71		1
72	SiAy	151/89	124/96		1
73	SMah	142/77	138/78		1
74	IsnH	180/100	169/89		1
75	MHel	170/87	160/78		1
76	StRh	131/71	159/68		1
77	ARSn	157/72	145/78		1
78	Srn	164/105	160/89		1
79	Nurh	165/80	178/92		1
80	Tut	160/105	139/80		1
81	Zain	160/90	127/80		1
82	Rumn	196/86	156/83		1
83	Hamd	156/106	148/98		1
84	Masi	159/102	139/89		1
85	Nohn	195/102	172/92		1
86	AdSum	184/129	178/100		1
87	Ash	145/75	146/88		1
88	Marf	145/99	140/89		1
89	FatSu	164/74	142/64		1
90	Salh	153/103	143/105		1
91	Nuhd	166/91	145/89		1
92	Fitrh	152/76	125/77	1	
93	MatHk	183/90	134/77		1
94	Masrh	145/75	126/67	1	
95	Nank	149/69	110/80	1	
96	NorMy	145/87	133/88		1
97	MarUl	158/95	142/89		1
98	Sur	142/105	139/105		1
99	Latiph	151/73	138/67		1
100	Hend	130/80	126/91		1

No	Inisial	TD sebelum konsumsi obat	TD setelah konsumsi obat	Keterangan	
				Tercapai	Tidak Tercapai
101	SaYa	150/82	140/79		1
102	Rusmw	169/105	148/98		1
103	Aprsy	154/105	131/91		1
104	Masrn	165/85	174/94		1
105	BamS	187/112	141/93		1
106	Hald	132/83	120/79		1
107	Jamlh	122/72	126/82		1
108	SanBad	149/75	165/82		1
109	Sriy	136/86	125/73	1	
110	Yasir	154/98	127/87		1
111	Rust	155/89	156/91		1
112	AchFau	148/92	129/85		1
113	Mahdi	242/119	197/74		1
114	Surn	176/115	193/100		1
115	SiAm	148/87	138/77		1
116	Sult	147/87	140/85		1
117	Surp	148/85	153/90		1
118	Norsh	158/83	134/83		1
119	Raihn	134/72	125/76	1	
120	Sumit	152/99	170/94		1
121	Norhni	172/92	198/96		1
122	Asmiat	146/78	187/94		1
123	Isnwt	144/93	132/89		1
124	Mujh	144/93	129/85		1
125	Hasbh	158/82	154/74		1
126	Maksh	165/96	168/104		1
127	Surh	149/96	148/91		1
128	Mard	135/71	100/70	1	
129	RinMa	180/102	169/98		1
130	Kamt	137/87	128/85		1
131	Sa'ah	147/85	168/89		1
132	Yulr	158/84	145/82		1
Total				14	118
Persentase				10.61	89.39

Lampiran 8. Lembar Persetujuan (*Informed Consent Form*)

LEMBAR PERSETUJUAN <i>Informed Consent Form</i>	
<p>Hubungan Kejadian Drug Related Problems (DRPs) Dengan Outcome Terapi Pasien Hipertensi Di Puskesmas Sungai Mesa Kota Banjarmasin Peneliti : Syarifah Rizka Amalia S1 Farmasi Universitas Borneo Lestari</p>	
<p>Setelah mendapat penjelasan dari peneliti dan memahami tujuan dan manfaat dari penelitian ini, maka dengan ini saya :</p>	
<p>Nama : <u>Nur Maini</u></p>	
<p>Alamat : <u>Veteran Rt. 17</u></p>	
<p>No. Tlp. : <u>0813. 4036 8884</u></p>	
<p>Menyatakan bahwa saya :</p>	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Bersedia untuk mengikuti penelitian ini. 2. Bersedia untuk diwawancara mengenai identitas pribadi, riwayat kesehatan, riwayat penggunaan obat, dan gaya hidup. 	
<p>Dengan membubuhkan tanda tangan saya di bawah ini, saya setuju dan bersedia untuk ikut berpartisipasi dalam penelitian ini secara sukarela dan memberikan informasi sesuai dengan kenyataannya.</p>	
<p>Peneliti</p>	<p>Banjarmasin Peserta Peneliti</p>
	
<p>(Syarifah Rizka Amalia)</p>	<p>(.....) Nurmaini</p>

Lampiran 9. Ilustrasi Wawancara**Hubungan Kejadian Drug Related Problems (DRPs) Dengan Outcome Terapi Pasien Hipertensi Di Puskesmas Sungai Mesa Kota Banjarmasin**

Assalamualaikum wr. wb

Selamat pagi/ siang Pak/Ibu.

Perkenalkan Pak/Bu, nama saya: Syarifah Rizka Amalia, mahasiswa S1 Farmasi Universitas Borneo Lestari. Saya sedang melakukan penelitian di Puskesmas Sungai Mesa, dengan judul penelitian **Hubungan Kejadian Drug Related Problems (DRPs) Dengan Outcome Terapi Pasien Hipertensi Di Puskesmas Sungai Mesa Kota Banjarmasin**. Mohon maaf saya mengganggu waktu Bapak/Ibu, bisa saya meminta waktunya sebentar untuk mendapatkan informasi mengenai pengobatan bapak/ibu, yang saya gunakan untuk memperoleh data dukung penelitian saya. Jika Bapak/Ibu berkenan saya minta waktu sebentar untuk wawancara dengan Bapak/Ibu.

1. Nama lengkap Bapak/Ibu?
2. Alamat dan no. telepon?
2. Berapa umur Bapak/Ibu?
3. Apa yang Bapak/Ibu rasakan setelah mengkonsumsi obat hipertensi?
4. Apa saja riwayat penyakit Bapak/Ibu sebelumnya?
5. Berapa jumlah obat yang Bapak/Ibu konsumsi ?
6. Apakah Bapak/Ibu mengetahui cara penggunaan obat ?
7. Apakah Bapak/Ibu mengetahui waktu penggunaan obat ?
8. Apakah Bapak/Ibu rutin mengkonsumsi obat yang diberikan ?
9. Apakah mendapatkan informasi mengenai obat dari apoteker ?
10. Apakah ada efek yang tidak diinginkan timbul setelah mengkonsumsi obat Hipertensi ?

Terimakasih atas kesediaan Bapak/Ibu.

Lampiran 10. Dokumentasi Penelitian



Lampiran 11. Hasil SPSS Analisis Univariat**JK**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	PEREMPUAN	91	68.9	68.9	68.9
	LAKI-LAKI	41	31.1	31.1	100.0
	Total	132	100.0	100.0	

USIA

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	18 - 65 TAHUN	93	70.5	70.5	70.5
	65 - 79 TAHUN	36	27.3	27.3	97.7
	LEBIH DARI 80 TAHUN	3	2.3	2.3	100.0
	Total	132	100.0	100.0	

PENYAKIT PENYERTA

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	TANPA PENYAKIT PENYERTA	117	88.6	88.6	88.6
	DIABETES	15	11.4	11.4	100.0
	Total	132	100.0	100.0	

KASUS DRPs

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	TERJADI DRPs	72	54.5	54.5	54.5
	TIDAK TERJADI DRPs	60	45.5	45.5	100.0
	Total	132	100.0	100.0	

OUTCOME TERAPI

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	TERCAPAI	14	10.6	10.6	10.6
	TIDAK TERCAPAI	118	89.4	89.4	100.0
	Total	132	100.0	100.0	

Lampiran 12. Hasil SPSS Analisis Bivariat

KASUS_DRPs * OUTCOME_TERAPI Crosstabulation

Count

		OUTCOME TERAPI		Total
		TERCAPAI	TIDAK TERCAPAI	
KASUS_DRPs	TERJADI DRPs	9	63	72
	TIDAK TERJADI DRPs	5	55	60
Total		14	118	132

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.599 ^a	1	.439		
Continuity Correction ^b	.240	1	.624		
Likelihood Ratio	.609	1	.435		
Fisher's Exact Test				.573	.315
Linear-by-Linear Association	.595	1	.441		
N of Valid Cases	132				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 6.36.

b. Computed only for a 2x2 tabel