

Lampiran

Lampiran 1. Surat Permohonan penelitian di RSUD Tarakan



Jakarta, 24 Februari 2022

Nomor : 35/PSF/FIKES/II/2022
Perihal : Penelitian & Pengumpulan Data

Kepada Yth.
Direktur RSUD Tarakan Jakarta
Di Tempat.

Dengan hormat,

Bersama surat ini kami sampaikan bahwa mahasiswa Program Studi Farmasi Fakultas Ilmu-ilmu Kesehatan Universitas Esa Unggul bermaksud melakukan penelitian di Instansi yang Bapak/Ibu pimpin :

Nama : **Devin Winata**
NIM : **20180311042**
Judul Skripsi : **Gambaran Drug Related Problems Pada Pasien Hipertensi Poli Jantung Periode Mei - Juli 2022**

Kami mohon agar mahasiswa tersebut dapat diberikan ijin untuk melakukan Penelitian (Pengumpulan Data) guna menyusun Tugas Akhir (Skripsi) sebagai persyaratan untuk menyelesaikan pendidikan Program Sarjana (S-1) Program Studi Farmasi di Universitas Esa Unggul.

Demikian surat ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami mengucapkan terima kasih.

Hormat Kami,

Dr. apt. Sri Teguh Rahayu, M.Farm.
Ketua Program Studi Farmasi

Lampiran 2. Surat Permohonan Pembimbing Rumah Sakit



Jakarta, 24 Februari 2022

Nomor : 36/PSF/FIKES/II/2022
Hal : Pengajuan Pembimbing Tugas Akhir
Lampiran : 1 Berkas Proposal

Kepada Yth.
Direktur RSUD Tarakan Jakarta
Di Tempat.

Dengan hormat,

Pertama-tama kami sampaikan salam sejahtera, semoga kita semua selalu dalam lindungan Allah SWT, Amin.

Sehubungan dengan pelaksanaan Tugas Akhir Tahun Ajaran 2021-2022 pada Program Studi Farmasi Fakultas Ilmu-ilmu Kesehatan Universitas Esa Unggul, maka bersama ini kami bermaksud mengajukan permohonan kesediaan sebagai Pembimbing untuk Mahasiswa atas nama :

Nama : Devin Winata

NIM : 20180311042

Judul Skripsi : **Gambaran Drug Related Problems Pada Pasien Hipertensi Poli Jantung Periode Mei - Juli 2022**

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Hormat kami

Dr. apt. Sri Teguh Rahayu, M.Farm.
Ketua Program Studi Farmasi

Lampiran 3. Surat Kajian Etik

KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
RS TARAKAN JAKARTA
TARAKAN HOSPITAL

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No.010/KEPK/RSUDT/2022

Protokol penelitian yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : Devin Winata
Principal In Investigator

Nama Institusi : Universitas Esa Unggul
Name of the Institution

Dengan judul :
Title

**"Gambaran Drug Related Problem Pada Pasien Hipertensi Rawat Jalan
Poli Jantung di RSUD Tarakan Periode Mei - Juli 2022"**

*"Overview of Drug Related Problems in Hypertensive Patients Outpatient Cardiology at Tarakan
Hospital for the Period of May - July 2022 "*

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 10 Juni 2022 sampai dengan tanggal 10 Desember 2022.

This declaration of ethics applies during the period June 10, 2022 until December 10, 2022.

June 10, 2022,
Professor and Chairperson,


dr. Martua Rizal Situmorang, SpS, M. Kes

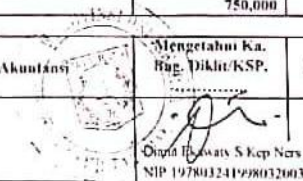
Lampiran 4. Surat Pengantar Setoran Diklat

FORM PENGANTAR SETORAN DIKLIT

Tanggal: 21 JUNI 2022

DARI: FIK UNIVERSITAS ESA UNGGUL
 BIAYA PENELITIAN DAN PENGAMBILAN DATA AN DAVIS WINATA (IMM)
 Sejumlah :Rp 750.000
 Harap dibukukan/dicatat sbh :

NO	URAIAN	TARIF/ORANG/HARI	RINCIAN	JUMLAH	KETERANGAN
I	BIAYA STUDI BANDING				
	1. Instiusional Fee				
	2. Sewa Ruang Rapat				
	a. Narasumber				
	b. Esselon II				
	c. Esselon III				
	4. Fasilitator				
	6. Koordinator Lapangan				
II	BIAYA SEWA LAHAN PRAKTIK				
	1. Strata 2 (S2)				
	2. Strata 1 (S1)				
	3. D III				
	a. Administrasi				
III	BIAYA PENELITIAN	Rp750.000	1 X Rp 750.000	750.000	
IV	BIAYA PENGAMBILAN DATA				
V	BIAYA PELATIHAN/III/SEMINAR/DLL				
VI	BIAYA MAGANG				
VII	PEMBIMBING LAPANGAN				
VIII	SEWA LAHAN RUANGAN				
IX	HONOR NARASUMBER				
TOTAL				750.000	

Ka. Bag Keuangan	Bendaharawan	Akuutansi	Mengetahui Ka. Bag. Diklat/KSP.	KETERANGAN
			 Dinda P. Wats S. Kep Ners NIP. 197803241998032003	

RSUD Tarakan Bank DKI Cab-Balaikota Nomor Rek : 10803155511.

Lampiran 5. Surat Pengantar Poli Jantung RSUD Tarakan

Jakarta, 22 Juni 2022

SURAT PENGANTAR

Perihal : Pelaksanaan Penelitian

Kepada Yth :
1. Ka KSM Jantung

Di RSUD Tarakan

Terkait rencana pelaksana penelitian oleh Davin Winata dengan judul penelitian " Gambaran Drug Related Problem Pada Pasien Hipertensi Rawat Jalan Poli Jantung di RSUD Tarakan periode Mei-Juli 2022 " .

Akan melihat data di lingkungan RSUD Tarakan yaitu di **Poli Jantung** ,

Penelitian akan di mulai pada hari tanggal _____2022
sampai dengan selesai.

Sehubungan dengan hal tersebut mohon bantuannya untuk pelaksanaan penelitian tersebut. Dalam proses pelaksanaan penelitian awal peneliti utama akan mendampingi dan menjelaskan secara langsung proses yang akan dilaksanakan.

Demikian kami sampaikan atas bantuan dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

Kabag SDM, Pendidikan & Penelitian



Dra.F Kurniasari Pasaribu,Apt,MARS
NIP. 197004301996032002

Lampiran 6. Surat Catatan Disposisi Penelitian

LEMBAR DISPOSISI / CATATAN	
Indek :	Tanggal Masuk :
Parina/ Isi ringkas :	Kode :
Tgl./No Surat :	
A s a l :	
Instruksi/Informasi *	Diteruskan kepada :
Mohon masukannya apakah penelitian ini dapat dilaksanakan pada pasien hipertensi & poli santans terima kasih & 14/6 22 KSP Penelitian.	1. Yth. Ka. KSM Santans & Pembuluh Darah 2. <i>[Signature]</i> 3. <i>[Signature]</i> 4. <i>[Signature]</i> 5. 6.
Sesudah digunakan harap segera dikembalikan kepada :	

* Coret yang tidak perlu

Lampiran 7. Logbook Aktivitas

LOGBOOK
TUGAS AKHIR MAHASISWA

Smart, Creative and Entrepreneurial




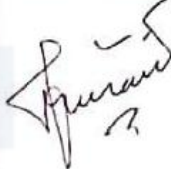

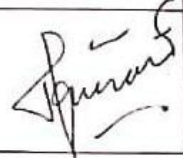
Nama : DEVIN WINA TA
NIM : 2018 0311 042
Judul : Gambaran drug related problems pasien Hipertensi rawat jalan poliklinik RSUD Tarakan periode Mei - Juli 2022

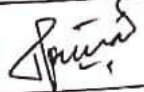






PROGRAM STUDI FARMASI
FAKULTAS ILMU-ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS ESA UNGGUL
JAKARTA
2021

BIMBINGAN PROPOSAL PENELITIAN






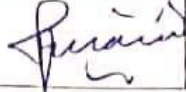
Nama Mahasiswa :	DEVIN WINATA
Nim :	20180311042
Nama pembimbing :	1. apt. Hermanus EHC Hurit .S. Farm
	2.

USULAN JUDUL TUGAS AKHIR :

Bimbingan ke ;	Tanggal	Materi bimbingan	Ttd pembimbing
1	25/1/22	Penentuan Judul	
2	23/2/22	Bimbingan bab 1	
3	28/2/22	Revisi bab 1	
4	7/3/22	Revisi bab I dan Bimbingan bab 2	

5	24/3/22	Bimbingan bab 1 dan bab 2	
6.	29/3/22	bimbingan bab 1, bab 2 dan menentukan Rancangan Penelitian bab 3	
7.	4/4/22	bimbingan bab 1, bab 2, Revisi bab 3	
8.	6/4/22	bimbingan bab 1, bab 2, bab 3	
9.	11/4/22	Penentuan untuk gambaran kasus DAPS dan perhitungan Sampel	
10.	18/4/22	bimbingan bab 1, bab 2, Pembuatan kerangka konsep penelitian	
11.	22/4/22	bimbingan terkait inform consent, Rencana Serta Rancangan penelitian	




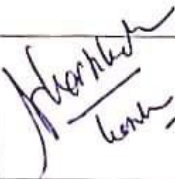
RINGKASAN BIMBINGAN TA-2

Bimbingan ke :	Tanggal	Materi bimbingan	Ttd pembimbing
12	1/8/22	Pembahasan Terkait data pengamatan	
13	2/8/22	Pembahasan terkait bab 4	
14	3/8/22	Revisi bab 4 dan diskusi pembahasan	
15	27/7/22	Pembahasan Terkait data pengamatan	
16	4/8/22	Revisi bab 4 dan 5	
17	3/8/22	Revisi bab 4 dan bab 5	

BIMBINGAN PROPOSAL PENELITIAN

Nama Mahasiswa :	Devin winoto
Nim :	20180311044
Nama pembimbing :	1. apt noni kerthika dewi . m. farm
	2.

USULAN JUDUL TUGAS AKHIR :

Bimbingan ke :	Tanggal	Materi bimbingan	Ttd pembimbing
<u>I</u>	13/4/22	Bimbingan Terkait judul yang direvisi 1. Tujuan, rumusan masalah penelitian	
<u>II</u>	19/4/22	Bimbingan inform consent terkait perizinan untuk kuisioner	
<u>III</u>	27/4/22	Bimbingan Terkait inform consent, kuisioner	
<u>IV</u>	11/5/22	Bimbingan terkait desain penelitian dan PPT	

12	26/4/22	Bimbingan terkait informasi dan sumber penelitian	<i>[Signature]</i>
<u>V</u>	15/4/22	Bimbingan dan latihan zoom untuk sem pro, dan perbaikan PPT	<i>[Signature]</i>
<u>VI</u>	30/5-22 /5	bimbingan terkait revisi proposal setelah sidang sempro	<i>[Signature]</i>
<u>VII</u>	20/5/22	Bimbingan terkait revisi proposal	<i>[Signature]</i>
<u>VIII</u>	2/8/22	Bimbingan terkait Bob 4	<i>[Signature]</i>

DATA PENELITIAN

Tanggal	1-8-22
Paraf pembimbing	<i>[Signature]</i>

Sebaran pasien hipertensi dengan atau tanpa komorbid berdasarkan jenis kelamin

No	Jenis kelamin	Sampel	Presentase C %
1	Laki Laki	147	44,68 %
2	Perempuan	182	55,32 %
Total		329	100 %

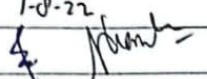
Sebaran pasien hipertensi tanpa komorbid di RSUD Tarakan periode mei-juli 2022

No	Penyakit	Sampel		Presentase C %
		Laki Laki	Perempuan	
1	Hipertensi	60	87	100 %
		147		100 %

Sebaran pasien hipertensi dengan komorbid di RSUD Tarakan periode mei-juli 2022

No	Komorbid	Laki Laki	Perempuan	Total	Presentase (%)
1	Stroke	10	4	14	7,69 %
2	Diabetes	30	38	68	37,96 %
3	Gagal jantung	56	40	96	52,75 %
4	chronic kidney disease	1	3	4	2,20 %
Total		97	85	182	100 %

DATA PENELITIAN

Tanggal	1-8-22
Paraf pembimbing	

Sebaran pasien hipertensi dengan atau tanpa komplikasi berdasarkan usia

No	berdasarkan kategori umur	Laki Laki	Presentase	Perempuan	presentase
1	masa remaja akhir (25-35 tahun)	0	0,00%	0	0,00%
2	masa dewasa (35-45 tahun)	30	20,40%	54	29,67%
3	masa dewasa akhir (46-65)	60	40,82%	100	54,95%
4	masa lansia (56-65 tahun)	37	25,17%	19	10,43%
5	masa manula (265 tahun)	20	13,61%	9	4,95%
	Total	147	100%	182	100%

Berdasarkan Tingkat pendidikan

No	Pendidikan	Laki Laki	Perempuan	Total	presentase
1	SD	2	1	3	0,91%
2	SMP	50	40	90	27,35%
3	SMA	80	100	180	54,71%
4	D3/S1	15	41	56	17,02%
	Total	147	182	329	100%

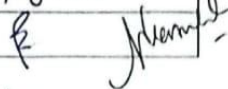
DATA PENELITIAN

Tanggal	1-0-22
Paraf pembimbing	<i>[Signature]</i>

Sebaran pasien hipertensi dengan atau tanpa komorbid berdasarkan kategori hipertensi

No	Hipertensi dengan atau tanpa komorbid	Kategori Hipertensi				Jenis Kelamin	
		Kategori I	Kategori II	Kategori III	Sistolik / Diastolik	Laki Laki	Perempuan
1	Hipertensi tanpa komorbid	147	0	0	0	60	87
2	Hipertensi dengan komorbid stroke	14	0	0	0	10	4
3	Hipertensi dengan komorbid gagal jantung	86	10	6	0	56	40
4	Hipertensi dengan komorbid diabetes	68	0	0	0	30	38
5	Hipertensi dengan komorbid Chronic kidney disease	4	0	0	0	1	3
	Total	319	10	0	0	157	172

DATA PENELITIAN

Tanggal	1-8-22
Paraf pembimbing	

Terapi tanpa Indikasi

No	Nama Obat	Sampel	presentase
1	Kansoprazol	32	88,89%
2	Sucralfate Sirup	4	11,11%
	total	36	100%

Data Drug related problems kategori Adverse drug reactions

No	Adverse drug reaction	Sampel	presentase (%)
1	Alergi	0	0,00%
2	Inteksi obat	147	100%
3	Efeksamping	0	0,00%
	total	147	100%

Pasien Hipertensi dengan atau tanpa Komorbid yang mengalami kategori Interaksi obat berurutan tingkat keparahan

No	Jenis Interaksi		Tingkat keparahan (Interaksi obat jumlah kasus presentase %)		
	Farmakokinetik	Farmakodinamik			
1	0	9	Mayor	9	6,12%
2	15	117	Moderate	132	89,79%
3	0	6	Minor	6	4,08%
	15	132	Jumlah	147	100%

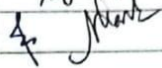
DATA PENELITIAN

Tanggal	1-11-22
Paraf pembimbing	<i>[Signature]</i>

Data Sebaran Orpsi pada pasien Hipertensi dengan atau tanpa komorbid

No	Tingkat keparahan	Kategori Orpsi	pasien	presentase	frekuensi	presentase
1	Indikasi	Indikasi Tanpa Terapi	0	0,00%	0	0,00%
		Terapi tanpa indikasi	36	20%	36	19,35%
2	efektivitas	Obat Tidak tepat	0	0,00%	0	0,00%
		Dosis Terlalu Rendah	0	0,00%	0	0,00%
3	keamanan	ADU	141	78,33%	147	70,19%
		Dosis Terlalu Tinggi	0	0,00%	0	0,00%
4	keparahan	kehidulparahan	3	1,66%	3	1,61%
			180	100%	186	100%

DATA PENELITIAN

Tanggal	1-11-22
Paraf pembimbing	

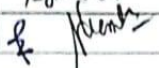
Data obat intereksi mayor

NO	Obat yang mengalami intereksi mayor	Jenis Interaksi	Jumlah Kasus	Persentase
1	Cefepim x Conesurta	Farmakodinamik	5	55,55%
2	Conesurta x Spiram laktat	Farmakodinamik	4	44,44%
	Total		9	100%

Data obat intereksi moderate

NO	Obat yg mengalami intereksi moderate	Jenis interaksi	Jumlah Kasus	persentase
1	bisoprolol x enalapril	Farmakodinamik	55	41,07%
2	bisoprolol x Hcy	FD	8	6,06%
3	aspirin acetyl salicylicum x acetaminophen	FD	4	3,03%
4	parasetamol x bisoprolol	FD	15	11,36%
5	Aspirin acetyl salicylicum x carvedilol	FD	3	2,27%
6	bisoprolol x glimepiride	FD	10	7,57%
7	parasetamol x acor b32	FD	8	6,06%
8	warfarin x kalsium	FD	29	21,91%
	Total		132	100%

DATA PENELITIAN

Tanggal	1-0-22
Paraf pembimbing	

Obat yang mengalami infeksi minor

No	Obat yang mengalami infeksi minor	Jenis infeksi	Jumlah kasus	Persentase
1	amoxicillin x ramiptil	I=D	1	16,66%
2	Amoxicillin sulaprim x spamiclofne	F=D	1	16,66%
3	Amoxicillin x bisoprolol	F=D	1	16,66%
4	Succinylsinep x bisoprolol	F=D	1	16,66%
5	Warferin x HCT	I=D	1	16,66%
6	Amoxicillin sulaprim x corvulit	F=D	1	16,66%
	Total		6	100%

Lampiran 8. *Inform Consent**Inform Consent***"GAMBARAN DRUG RELATED PROBLEMS PADA PASIEN HIPERTENSI RAWAT JALAN POLI JANTUNG DI RSUD TARAKAN PERIODE MEI – JULI 2022"**

No Responden:.....1.....

No MR: G1206952

A. identitas Responden

1. Nama : Tn Seki S
 2. Umur : 70
 3. Jenis Kelamin : Laki Laki Perempuan
 4. Pendidikan Terakhir : SD SMP SMA D3.S1

Persetujuan Setelah Pelaksanaan

Berikut ini adalah naskah yang akan dibacakan pada Bapak/ Ibu Responden Penelitian:

Saya adalah mahasiswa S1 Program Studi Pendidikan Farmasi Universitas Esa Unggul yang akan melakukan penelitian sebagai salah satu kegiatan dalam menyelesaikan tugas untuk penelitian skripsi di S1 Program Studi Farmasi Universitas Esa Unggul.

Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui gambaran kasus terkait kategori dan penyebab DRPS pada pasien yang menderita hipertensi rawat jalan di poli jantung di RSUD Tarakan Jakarta Pusat periode mei – juli 2022.

Saya mengharapkan partisipasi Bapak/ Ibu/ Saudara untuk bersedia menjadi responden dalam penelitian saya dan memberikan tanggapan atau jawaban dari pertanyaan yang diberikan. Tanggapan atau jawaban bersifat bebas dan tanpa paksaan. Saya akan menjamin kerahasiaan identitas dan informasi yang saudara berikan. Penelitian ini hanya dipergunakan untuk kepentingan pendidikan serta pengembangan ilmu pengetahuan.

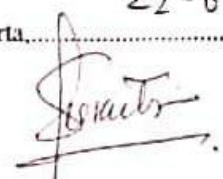
Terima kasih atas kerjasama Bapak/ Ibu / Saudara

Setelah mendengar dan memahami penjelasan penelitian. Dengan ini saya menyatakan

SETUJU/ TIDAK SETUJU

Untuk ikut sebagai responden penelitian.

Nama peneliti : Devin Winata
 Fakultas : Farmasi
 Universitas : Esa Unggul

Jakarta,.....²²⁻⁶⁻²².....

 (.....)

Lampiran 9. Kuisisioner kepatuhan (Pasien Patuh)

Sumber : MMAS-8

(Morisky Medication Adherence Scale-8)

Kuisisioner Kepatuhan Mengonsumsi Obat Anti Hipertensi

- 1 Apakah Ibu/ Bapak pernah lupa meminum obat ?
A. Iya B. Tidak Pernah C. Jarang D. Biasanya E. Selalu
Jika Ibu/ Bapak menjawab selain Tidak Pernah berikan alasan:
A. Sibuk
B. Terlalu banyak obat yang digunakan
C. Waktu penggunaan obat yang tidak seragam
- 2 Apakah Ibu / Bapak pernah mengalami 2 minggu terakhir tidak minum obat?
A. Iya B. Tidak Pernah C. Jarang D. Biasanya E. Selalu
Jika Ibu/ Bapak menjawab selain Tidak Pernah berikan alasan:
A. Sibuk
B. Obat yang digunakan tidak tersedia
C. Tidak ada memberi tahu waktu untuk mengonsumsi obat
- 3 Apakah Ibu/ Bapak pernah berhenti meminum obat karena merasa kondisi memburuk tanpa memberitahukan ke dokter?
A. Iya B. Tidak Pernah C. Jarang D. Biasanya E. Selalu
Jika Ibu/ Bapak menjawab selain Tidak Pernah berikan alasan:
A. Takut dimarahi dokter
B. Takut tidak mendapat obat lagi
C. Takut dianggap tidak mengikuti sesuai anjuran penggunaan obat yang diberikan
- 4 Apakah Ibu / Bapak ketika berpegiian lupa membawa obat ?
A. Iya B. Tidak Pernah C. Jarang D. Biasanya E. Selalu
Jika Ibu/ Bapak menjawab selain Tidak Pernah berikan alasan:
A. Lupa
B. Tidak ada yang mengingatkan untuk membawa obat
C. Tidak memiliki 1 wadah yang dimana dapat digunakan untuk menampung semua obat

5 Apakah Ibu / Bapak pernah lupa meminum obat yang diminum kemarin dan diminum hari ini?

- A. Iya Tidak Pernah C. Jarang D. Biasanya E. Selalu

Jika Ibu/ Bapak menjawab selain Tidak Pernah berikan alasan:

- A. Karena sudah merasa lebih baik
 B. Tidak ada jadwal minum obat
 C. Karena menganggap bahwa obat tidak diminum sehari tidak menimbulkan banyak dampak

6 Apakah Ibu/ Bapak pernah berhenti mengkonsumsi obat saat membaik?

- A. Iya Tidak Pernah C. Jarang D. Biasanya E. Selalu

Jika Ibu/ Bapak menjawab selain Tidak Pernah berikan alasan:

- A. Karena sudah merasa baik sehingga tidak memerlukan konsumsi obat lagi
 B. Takut terjadi efek samping obat yang dapat mempengaruhi kondisi tubuh
 C. Tidak mengetahui dampak berhenti mengkonsumsi obat hanya disaat membaik tanpa sesuai anjuran dari dokter yang telah diberikan

7 Apakah Ibu/ Bapak merasa terganggu karena keadaan mengkonsumsi obat setiap hari?

- A. Iya Tidak Pernah C. Jarang D. Biasanya E. Selalu

Jika Ibu/ Bapak menjawab selain Tidak Pernah berikan alasan:

- A. Sibuk
 B. Terlalu ribet
 C. Karena ada waktu untuk mengkonsumsi obat yang tidak seragam misalnya harus diminum pagi hari ataupun malam hari

8 Seberapa sering merasa kesulitan dalam meminum obat?

- A. Iya Tidak Pernah C. Jarang D. Biasanya E. Selalu

Jika Ibu/ Bapak menjawab selain Tidak Pernah berikan alasan:

- A. Lupa cara aturan meminum obat
 B. Kurangnya informasi terkait cara mengkonsumsi obat
 C. Ketidakefektivitas dalam waktu mengkonsumsi obat dalam waktu dekat

Point penilaian :

0 = Tidak Pernah

1 = Iya

2 = Jarang

3 = Biasanya

4 = Selalu

Lampiran 10. Kuisisioner kepatuhan (Pasien Tidak Patuh)

Sumber : MMAS-8

(Morisky Medication Adherence Scale-8)

Kuisisioner Kepatuhan Mengonsumsi Obat Anti Hipertensi

- 1 Apakah Ibu/ Bapak pernah lupa meminum obat ?
 Iya B. Tidak Pernah C. Jarang D. Biasanya E. Selalu
 Jika Ibu/ Bapak menjawab selain Tidak Pernah berikan alasan:
 Sibuk
 B. Terlalu banyak obat yang digunakan
 C. Waktu penggunaan obat yang tidak seragam

- 2 Apakah Ibu / Bapak pernah mengalami 2 minggu terakhir tidak minum obat?
 A. Iya Tidak Pernah C. Jarang D. Biasanya E. Selalu
 Jika Ibu/ Bapak menjawab selain Tidak Pernah berikan alasan:
 A. Sibuk
 B. Obat yang digunakan tidak tersedia
 C. Tidak ada memberi tahu waktu untuk mengonsumsi obat

- 3 Apakah Ibu/ Bapak pernah berhenti meminum obat karena merasa kondisi memburuk tanpa memberitahukan ke dokter?
 A. Iya Tidak Pernah C. Jarang D. Biasanya E. Selalu
 Jika Ibu/ Bapak menjawab selain Tidak Pernah berikan alasan:
 A. Takut dimarahi dokter
 B. Takut tidak mendapat obat lagi
 C. Takut dianggap tidak mengikuti sesuai anjuran penggunaan obat yang diberikan

- 4 Apakah Ibu / Bapak ketika berpegiian lupa membawa obat ?
 Iya B. Tidak Pernah C. Jarang D. Biasanya E. Selalu
 Jika Ibu/ Bapak menjawab selain Tidak Pernah berikan alasan:
 Lupa
 B. Tidak ada yang mengingatkan untuk membawa obat
 C. Tidak memiliki 1 wadah yang dimana dapat digunakan untuk menampung semua obat

5 Apakah Ibu / Bapak pernah lupa meminum obat yang diminum kemarin dan diminum hari ini?

- A. Iya B. Tidak Pernah C. Jarang D. Biasanya E. Selalu

Jika Ibu/ Bapak menjawab selain Tidak Pernah berikan alasan:

- A. Karena sudah merasa lebih baik
B. Tidak ada jadwal minum obat
C. Karena menganggap bahwa obat tidak diminum sehari tidak menimbulkan banyak dampak

6 Apakah Ibu/ Bapak pernah berhenti mengkonsumsi obat saat membaik?

- A. Iya B. Tidak Pernah C. Jarang D. Biasanya E. Selalu

Jika Ibu/ Bapak menjawab selain Tidak Pernah berikan alasan:

- A. Karena sudah merasa baik sehingga tidak memerlukan konsumsi obat lagi
B. Takut terjadi efek samping obat yang dapat mempengaruhi kondisi tubuh
C. Tidak mengetahui dampak berhenti mengkonsumsi obat hanya disaat membaik tanpa sesuai anjuran dari dokter yang telah diberikan

7 Apakah Ibu/ Bapak merasa terganggu karena keadaan mengkonsumsi obat setiap hari?

- A. Iya B. Tidak Pernah C. Jarang D. Biasanya E. Selalu

Jika Ibu/ Bapak menjawab selain Tidak Pernah berikan alasan:

- A. Sibuk
B. Terlalu ribet
C. Karena ada waktu untuk mengkonsumsi obat yang tidak seragam misalnya harus diminum pagi hari ataupun malam hari

8 Seberapa sering merasa kesulitan dalam meminum obat?

- A. Iya B. Tidak Pernah C. Jarang D. Biasanya E. Selalu

Jika Ibu/ Bapak menjawab selain Tidak Pernah berikan alasan:

- A. Lupa cara aturan meminum obat
B. Kurangnya informasi terkait cara mengkonsumsi obat
C. Ketidakefektifitas dalam waktu mengkonsumsi obat dalam waktu dekat

Point penilaian :
0 = Tidak Pernah
1 = Iya
2 = Jarang
3 = Biasanya
4 = Selalu

Lampiran 11. Data SPSS

Statistics

	Umur	Kelamin	Pendidikan
N Valid	329	329	329
Missing	0	0	0

Umur

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid (35- 45 Tahun)	84	25.5	25.5	25.5
(46- 55 Tahun)	160	48.6	48.6	74.2
(56- 65 Tahun)	56	17.0	17.0	91.2
(> 65 Tahun)	29	8.8	8.8	100.0
Total	329	100.0	100.0	

Kelamin

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid laki laki	147	44.7	44.7	44.7
perempuan	182	55.3	55.3	100.0
Total	329	100.0	100.0	

Pendidikan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid SD	3	.9	.9	.9
SMP	90	27.4	27.4	28.3
SMA	180	54.7	54.7	83.0
D3/S1	56	17.0	17.0	100.0
Total	329	100.0	100.0	

NEW FILE.
 DATASET NAME DataSet1 WINDOW=FRONT.
 DATASET ACTIVATE DataSet0.
 --*
 /TESTVAL=0
 /MISSING=ANALYSIS
 /VARIABLES=Umur Kelamin Pendidikan
 /CRITERIA=CI (.95).

T-Test

One-Sample Statistics

	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
Umur	329	3.09	.879	.048
Kelamin	329	1.55	.498	.027
Pendidikan	329	1.88	.683	.038

One-Sample Test

	t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	95% Confidence Interval of the Difference
Umur	63.808	328	.000	3.991	3.00 3.19
Kelamin	56.580	328	.000	1.553	1.50 1.61
Pendidikan	48.864	328	.000	1.878	1.80 1.95

Statistics

	LupaMeminumObat	DuaMingguTidakMinumObat	BerhentiminumObat	PergiLupaMeminumObat	BerhentiminumObatParasit	TerganggunanumObatHati	KesulitanMinumObat
N Valid	329	329	329	329	329	329	329
Missing	0	0	0	0	0	0	0

Frequency Table

LupaMeminumObat

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak Pernah	326	99.1	99.1	99.1
Iya	3	.9	.9	100.0
Total	329	100.0	100.0	

DuaMingguTidakMinumObat

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak Pernah	329	100.0	100.0	100.0

BerhentiminumObat

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak Pernah	329	100.0	100.0	100.0

IBM SPSS Statistics Viewer

BerhentiMinumObat

Valid	Tidak Pernah	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
		329	100,0	100,0	100,0

PergiLupaMembawaObat

Valid	Tidak Pernah	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
		326	99,1	99,1	99,1
Iya		3	,9	,9	100,0
Total		329	100,0	100,0	

BerhentiMinumObatRasaBaik

Valid	Tidak Pernah	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
		329	100,0	100,0	100,0

TergangguMinumObatTiapHari

Valid	Tidak pernah	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
		329	100,0	100,0	100,0

KesulitanMinumObat

Valid	Tidak Pernah	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
		329	100,0	100,0	100,0

IBM SPSS Statistics Viewer

PergiLupaMembawaObat

Valid	Tidak Pernah	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
		326	99,1	99,1	99,1
Iya		3	,9	,9	100,0
Total		329	100,0	100,0	

BerhentiMinumObatRasaBaik

Valid	Tidak Pernah	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
		329	100,0	100,0	100,0

TergangguMinumObatTiapHari

Valid	Tidak pernah	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
		329	100,0	100,0	100,0

KesulitanMinumObat

Valid	Tidak Pernah	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
		329	100,0	100,0	100,0

IBM SPSS Statistics Viewer

/CRITERIA="CI (.95)".

T-Test

One-Sample Statistics

	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
LupaMinumObat	329	,01	,095	,005
DuaMingguTidakMinumObat	329	,00	,000 ^a	,000
BerhentiMinumObat	329	,00	,000 ^a	,000
PergiLupaMembawaObat	329	,01	,095	,005
BerhentiMinumObatRasaBaik	329	,00	,000 ^a	,000
TergangguMinumObatTiapHari	329	,00	,000 ^a	,000
KesulitanMinumObat	329	,00	,000 ^a	,000

^a .t cannot be computed because the standard deviation is 0.

One-Sample Test

Test Value = 0

	t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	95% Confidence Interval of the Difference	
					Lower	Upper
LupaMinumObat	1,737	328	,083	,009	,00	,02
PergiLupaMembawaObat	1,737	328	,083	,009	,00	,02

Lampiran 12. Data pengobatan pasien hipertensi dengan atau tanpa komorbid selama 3 bulan.

Nama Pasien	Jenis Kelamin	No MR	Diagnosa	Hasil LAB	Tanggal Pengobatan I	Obat & Signatura	Tanggal Pengobatan II	Obat & Signatura	Tanggal Pengobatan III	Obat & Signatura
Nur Hidayatulloh (44 Tahun)	Perempuan	01372735	Hipertensi	Group Hemostatis PT + INR Masa Protrombin PT (Pasien) 32.4 detik PT (Kontrol) 11.8 detik INR 3.20	17 Mei 2022 TDS: 151 TDD: 97	R/ Candesartan 16 mg 30 tablet (1x1 tablet malam) R/Amlodipin 10 mg 30 tablet (1x1 tablet pagi)	17 Juni 2022 TDS: 151 TDD: 94	R/ Candesartan 16 mg 30 tablet (1x1 tablet malam) R/Amlodipin 10 mg 30 tablet (1x1 tablet pagi)	17 Juli 2022 TDS : 150 TDD: 95	R/ Candesartan 16 mg 30 tablet (1x1 tablet malam) R/Amlodipin 10 mg 30 tablet (1x1 tablet pagi)
Dachlan Chumradinata (55 Tahun)	Laki Laki	01371626	Hipertensi & Stroke	Group Kemia Darah Natrium (Na) 137 mEq/L. Kalium (K) 4.1 mEq/L. Klorida (Cl) 109 mEq/L. SGOT 21 U/L. SGPT 29 U/L. Ureum 20 mg/dL. Kreatinin 0.9 mg/dL. Glukosa Darah Sewaktu 87 mg/dL.	17 Mei 2022 TDS: 170 TDD: 100	R/ Aspirin 80 mg 30 tablet (1x1 tablet siang) R/ Spironolactone 25 mg 30 tablet (1x1 tablet pagi) R/ Bisoprolol 5 mg 30 tablet (1x1 tablet pagi) R/ Candesartan 16 mg 30 tablet (1x1 tablet malam)	17 Juni 2022 TDS: 165 TDD:100	R/ Aspirin 80 mg 30 tablet (1x1 tablet siang) R/ Spironolactone 25 mg 30 tablet (1x1 tablet pagi) R/ Bisoprolol 5 mg 30 tablet (1x1 tablet pagi) R/ Candesartan 16 mg 30 tablet (1x1 tablet malam)	17 Juli 2022 TDS : 160 TDD: 95	R/ Aspirin 80 mg 30 tablet (1x1 tablet siang) R/ Spironolactone 25 mg 30 tablet (1x1 tablet pagi) R/ Bisoprolol 5 mg 30 tablet (1x1 tablet pagi) R/ Candesartan 16 mg 30 tablet (1x1 tablet malam)
Widya Gunawan (45 Tahun)	Perempuan	01368063	Diabetes, Hipertensi	Group Hematologi Hemoglobin 12.9 g/dL. Hematokrit 40.1 % Eritrosit 4.50 10 ⁶ /µL. Leukosit 6.04 10 ³ /µL. Trombosit 198 10 ³ /µL. MCV 89.1 fL. MCH 28.7 pg	12 Mei 2022 TDS :143 TDD: 90	R/ Concor 2.5 mg 30 tablet (1x1 tablet pagi) R/ Candesartan 16 mg 30 tablet (1x1 tablet malam) R/ Metformin 500 mg 30 tablet (1x1 tablet malam) R/ Amlodipine 5 mg 30 tablet (1x1 tablet pagi)	12 Juli 2022 TDS :143 TDD: 90	R/ Concor 2.5 mg 30 tablet (1x1 tablet pagi) R/ Candesartan 16 mg 30 tablet (1x1 tablet malam) R/ Metformin 500 mg 30 tablet (1x1 tablet malam) R/ Amlodipine 5 mg 30 tablet (1x1 tablet pagi)	12 Juli 2022 TDS :143 TDD: 90	R/ Concor 2.5 mg 30 tablet (1x1 tablet pagi) R/ Candesartan 16 mg 30 tablet (1x1 tablet malam) R/ Metformin 500 mg 30 tablet (1x1 tablet malam) R/ Amlodipine 5 mg 30 tablet (1x1 tablet pagi)

				MCHC 32.2 g/dL.						
Oey Vnedey Wijaya (47 Tahun)	Laki Laki	01459791	Jantung, Hipertensi	Group Hematologi Darah Rutin Hemoglobin 14.7 g/dL. Hematokrit 43.0 % Eritrosit 5.01 10 ⁶ /µL. Leukosit 8.58 10 ³ /µL. Trombosit 449 10 ³ /µL. MCV 85.8 fL. MCH 29.3 pg MCHC 34.2 g/dL.	17 Mei 2022 TDS : 140 TDD: 93	R/ Clopidorel 75 mg 30 tablet (1x1 tablet malam) R/ Furosemid 15 tablet (1x1 tablet selang sehari pagi) R/ Bisoprolol 2.5 mg 30 tablet (1x1 tablet pagi) R/ Candesartan 8 mg 30 tablet (1x1 tablet malam)	17 Juni 2022 TDS : 140 TDD: 93	R/ Clopidorel 75 mg 30 tablet (1x1 tablet malam) R/ Furosemid 15 tablet (1x1 tablet selang sehari pagi) R/ Bisoprolol 2.5 mg 30 tablet (1x1 tablet pagi) R/ Candesartan 8 mg 30 tablet (1x1 tablet malam)	17 Juli 2022 TDS : 140 TDD: 93	R/ Clopidorel 75 mg 30 tablet (1x1 tablet malam) R/ Furosemid 15 tablet (1x1 tablet selang sehari pagi) R/ Bisoprolol 2.5 mg 30 tablet (1x1 tablet pagi) R/ Candesartan 8 mg 30 tablet (1x1 tablet malam)
Hendra Siswanto (57 Tahun)	Laki Laki	01404083	Chronic Kidney Disease, Hipertensi	Group Hematologi Darah Rutin Hemoglobin 11.0 g/dL. Hematokrit 32.0 % Eritrosit 3.68 10 ⁶ /µL. Leukosit 5.11 10 ³ /µL. Trombosit 193 10 ³ /µL. MCV 87.0 fL. MCH 29.9 pg MCHC 36.0 g/dL.	17 Mei 2022 TDS : 146 TDD: 90	R/ Candesartan 16 mg 30 tablet (1x1 tablet malam) R/ CACO3 500 mg 90 kapsul (3x1 kapsul)	17 Juni 2022 TDS : 145 TDD: 95	R/ Candesartan 16 mg 30 tablet (1x1 tablet malam) R/ CACO3 500 mg 90 kapsul (3x1 kapsul)	17 Juli 2022 TDS : 144 TDD: 90	R/ Candesartan 16 mg 30 tablet (1x1 tablet malam) R/ CACO3 500 mg 90 kapsul (3x1 kapsul)

Lampiran 13. Lembar kerja Cipolle 2004

Nama Pasien	Jenis Kelamin	No MR	Diagnosa	Hasil LAB	Obat & Signatura	Sisa Obat	Indikasi tanpa terapi	Terapi tanpa indikasi	Obat tidak tepat	Dosis terlalu rendah	Adverse drug reactions	Dosis terlalu tinggi	Ketidakpatuhan
Nur Hidayatulloh (44 Tahun) TDS : 150 TDD: 95	Perempuan	01372735	Hipertensi	Group Hemostatis PT + INR Masa Protombin PT (Pasien) 32.4 detik PT (Kontrol) 11.8 detik INR 3.20	R/ Candesartan 16 mg 30 tablet (1x1 tablet malam) R/ Amlodipin 10 mg 30 tablet (1x1 tablet pagi)	Habis Habis	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Iya	Tidak	Patuh
Dachlan Chandradinata (55 Tahun) TDS : 160 TDD: 95	Laki Laki	01371626	Hipertensi & Stroke	Group Kimia Darah Natrium (Na) 137 mEq/L Kalium (K) 4.1 mEq/L Klorida (Cl) 109 mEq/L SGOT 21 U/L SGPT 29 U/L Ureum 20 mg/dL Kreatinin 0.9 mg/dL Glukosa Darah Sewaktu 87 mg/dL	R/ Aspirin 80 mg 30 tablet (1x1 tablet siang) R/ Spiromolactone 25 mg 30 tablet (1x1 tablet pagi) R/ Bisoprolol 5 mg 30 tablet (1x1 tablet pagi) R/ Candesartan 16 mg 30 tablet (1x1 tablet malam)	Habis Habis Habis	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Iya	Tidak	Patuh
Widya Gunawan (45 Tahun) TDS : 143 TDD: 90	Perempuan	01368063	Diabetes, Hipertensi	Group Hematologi Hemoglobin 12.9 g/dL Hematokrit 40.1 % Eritrosit 4.50 10 ⁶ /µL Leukosit 6.04 10 ³ /µL Trombosit 198 10 ³ /µL MCV 89.1 fL MCH 28.7 pg MCHC 32.2 g/dL	R/ Concor 2.5 mg 30 tablet (1x1 tablet pagi) R/ Candesartan 16 mg 30 tablet (1x1 tablet malam) R/ Metformin 500 mg 30 tablet (1x1 tablet malam) R/ Amlodipine 5 mg 30 tablet (1x1 tablet pagi)	Habis Habis Habis	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Iya	Tidak	Patuh
Oey Vnedi Wijaya (47 Tahun) TDS : 140 TDD: 93	Laki Laki	01459791	Jantung, Hipertensi	Group Hematologi Darah Rutin Hemoglobin 14.7 g/dL Hematokrit 43.0 % Eritrosit 5.01 10 ⁶ /µL Leukosit 8.58 10 ³ /µL Trombosit 449 10 ³ /µL MCV 85.8 fL MCH 29.3 pg MCHC 34.2 g/dL	R/ Clopidogrel 75 mg 30 tablet (1x1 tablet malam) R/ Furosemid 15 tablet (1x1 tablet selang sehari pagi) R/ Bisoprolol 2.5 mg 30 tablet (1x1 tablet pagi) R/ Candesartan 8 mg 30 tablet (1x1 tablet malam)	Habis Habis Habis	Iya Lansoprazol 30 mg	Tidak	Tidak	Tidak	Iya	Tidak	Patuh
Hendra Siswanto (57 Tahun) TDS : 144 TDD: 90	Laki Laki	01404083	Chronic Kidney Disease, Hipertensi	Group Hematologi Darah Rutin Hemoglobin 11.0 g/dL Hematokrit 32.0 % Eritrosit 3.68 10 ⁶ /µL	R/ Candesartan 16 mg 30 tablet (1x1 tablet malam) R/ CACO3 500 mg 90 kapsul (3x1 kapsul)	Habis Habis	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Patuh
				Leukosit 5.11 10 ³ /µL Trombosit 193 10 ³ /µL MCV 87.0 fL MCH 29.9 pg MCHC 36.0 g/dL									