

LAMPIRAN

Lampiran 1. Karakter Pasien Berdasarkan Penyakit Penyerta

Jumlah Penyakit Penyerta	Jenis Penyakit Penyerta	No. Pasien	Jumlah
Tanpa Penyakit Penyerta		5, 38	2
1 Penyakit Penyerta	Dispepsia	4	1
	Dislipidemia	6	1
	Diabetes Mellitus	7	1
	Diabetes Mellitus Tipe 2 Non Obese	8	1
	Stroke Non Hemoragik	13	1
	Leptospirosis	14	1
	Diabetes Mellitus Tipe 2 Non Obese	17	1
	Dislipidemia	20	1
	Vertigo	21	1
	Stroke	30	1
	Sepsis	37	1
	Asma	49	1
	Vertigo	53	1
	Dispepsi pada CKD	41	1
	Disentri	10	1
2 Penyakit Penyerta	CHF Tipe 2, ISK	1	1
	Obesitas, Diabetes Mellitus Tipe 2	3	1
	ISK, Stroke	22	1
	Afasia Akut, Stroke Non Hemoragik	23	1
	ISK, SNH	25	1
	Anemia, AKD tipe 2	29	1
	Hiperglikemia, Diabetes Mellitus	31	1
	Paraparese, NHS	39	1
	Citikolis Kronis, Vertigo	44	1
	Stasia atau Stroke Infark, Demensia Vaskuler	45	1
	Vertigo, Dislipidemia	46	1

Lanjutan Lampiran 1. Karakter Pasien Berdasarkan Penyakit Penyerta

Jumlah Penyakit Penyerta	Jenis Penyakit Penyerta	No. Pasien	Jumlah
	Diabetes Mellitus,	52	1
	Bronchitis		
	Stroke, Diabetes Mellitus	54	1
	Hemiparese, Druplex	56	1
	ARF, Geaculaktat, hipertensi	57	1
3 Penyakit Penyerta	Dispepsia, Stroke, Hemeparese Sinustra	2	1
	Bronkopneumonia,	8	1
	Sepsis, Hipoglikemia		
	ISK, Bronkitis, Stroke	9	1
	Hemoragik		
	Diabetes Mellitus, CHF, Tuberkulonia	12	1
	Bronkitis, Diabetes	15	1
	Mellitus, Hemiparesis, Hemiparase, Diabetes	16	1
	Mellitus, Dislipidemia		
	Anemia, CHF, CKD	18	1
	CHF, Osteoarthritis,		
	Diabetes Mellitus Obese	27	1
	Dislipidemia, Vertigo, Aritmia	33	1
	Imbalance lektrolite, Ulcus diabetikum, Hipoglikemia,	34	1
	Dislipidemia, SNH	35	1
	Cerebral, Hemiparese Dextra		
	Dispepsi, Vertigo, Bronchitis Akut	42	1
	SNH, Parkinson, Demensia	43	1
	Hemiparese Sinistra, Stroke Non Hemoragik, Bronkopneumonia	47	1
	Cerebrak Infraction, CHF, Diabetes Mellitus	48	1
	GERD, Dislipidemia, Cephalgia Kronik	50	1

Lanjutan Lampiran 1. Karakter Pasien Berdasarkan Penyakit Penyerta

Jumlah Penyakit Penyerta	Jenis Penyakit Penyerta	No. Pasien	Jumlah
	Prograsif		
	Bronchitis, Pneumonia, ISK	51	1
	Eksaserbasi Akut, Asma Bronkhiale, Anemia	58	1
	Bronchitis Akut, Hipoglikemia, SNH	24	1
4 penyakit penyerta	Vertigo, Diabetes Mellitus, Diare akut, Dislipidemia	19	1
	Anoreksia, Low Back Pain, Gastroesofageal, Stroke	28	1
	CKD, CHF dengan Anemia, Dispenea	32	1
	ISK, Bronchitis, Ventrikulomegali, Stroke Recurent	36	1
	Anemia, Diabetes Mellitus Tipe 2, Stroke, CKD	40	1
	GA, Diabetes Mellitus, Gastroeso, melenase	55	1
	ISK, Brochitis, Dislipidemia, Stroke Infark,	26	1
Jumlah			58

Lampiran 2. Goal Terapi Pasien Hipertensi yang ditinjau pada Tekanan Darah

No. Kasus	Tekanan Darah Masuk Rumah Sakit (mmHg)	Tekanan Darah Diperbolehkan Pulang (mmHg)	Komentar
1	220/120	120/80	Tercapai goal
2	185/100	120/80	Tercapai goal
3	140/90	130/80	Tercapai goal
4	140/90	130/80	Tercapai goal
5	180/90	120/80	Tercapai goal
6	190/120	120/80	Tercapai goal
7	170/90	130/80	Tercapai goal
8	180/90	110/60	Tidak tercapai goal
9	200/100	130/90	Tidak tercapai goal
10	220/120	120/80	Tercapai goal
11	150/100	120/80	Tercapai goal
12	280/140	130/80	Tercapai goal
13	210/100	120/80	Tercapai goal
14	140/90	120/80	Tercapai goal
15	150/90	130/80	Tercapai goal
16	130/90	130/80	Tercapai goal
17	150/90	130/80	Tercapai goal
18	160/90	130/80	Tercapai goal
19	180/100	130/80	Tercapai goal

Lanjutan Lampiran 2. Goal Terapi Pasien Hipertensi yang ditinjau pada Tekanan Darah

No. Kasus	Tekanan Darah Masuk Rumah Sakit (mmHg)	Tekanan Darah Diperbolehkan Pulang (mmHg)	Komentar
20	150/90	120/80	Tercapai goal
21	200/100	130/80	Tercapai goal
22	130/90	120/80	Tercapai goal
23	200/120	120/80	Tercapai goal
24	180/100	180/100	Tidak tercapai goal
25	170/100	120/80	Tercapai goal
26	190/120	130/80	Tercapai goal
27	190/120	130/80	Tercapai goal
28	180/120	130/80	Tercapai goal
29	140/90	120/80	Tercapai goal
30	170/90	120/80	Tercapai goal
31	200/100	200/110	Tidak tercapai goal
32	170/100	120/80	Tercapai goal
33	170/110	120/80	Tercapai goal
34	160/100	130/80	Tercapai goal
35	190/130	120/80	Tercapai goal
36	140/100	130/80	Tercapai goal
37	130/90	120/80	Tercapai goal
38	170/110	130/90	Tercapai goal
39	150/90	120/80	Tercapai goal
40	180/100	160/100	Tidak tercapai goal

No. Kasus	Tekanan Darah Masuk Rumah Sakit	Tekanan Darah Diperbolehkan Pulang	Komentar
41	170/90	130/80	Tercapai goal
42	200/90	120/80	Tercapai goal
43	130/90	120/80	Tercapai goal
44	150/90	120/80	Tercapai goal
45	200/120	130/80	Tercapai goal
46	140/90	120/80	Tercapai goal
47	200/100	120/80	Tercapai goal
48	140/90	120/80	Tercapai goal
49	210/120	130/80	Tercapai goal
50	130/90	120/80	Tercapai goal
51	200/140	130/80	Tercapai goal
52	250/110	130/80	Tercapai goal
53	190/100	120/80	Tercapai goal
54	150/90	140/90	Tercapai goal
55	140/90	130/80	Tercapai goal
56	220/120	160/80	Tidak tercapai goal
57	150/90	120/80	Tercapai goal
58	160/90	120/80	Tercapai goal

Inj. Ceftriaxon	1 gr	2 x 1 gr	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√
Valsartan	8 gr	1 x 8 mg	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√
Novorapid		3x 10 jam	-	√	√	√	√	√	√	√	√	√
Alprazolam	0,5 mg	0,5 mg	-	√	√	-	-	-	√	√	√	√
Inj. lapibal	500 mg	1 x 500 mg	-	√	√	√	√	√	√	√	√	√
Levemir		1 x 1	-	-	√	√	√	√	√	√	-	√
Allupurinol		2 x 10 mg	-	-	√	√	√	√	√	-	-	-
Metilprednisolon	4 mg	2 x 1	-	-	-	-	-	√	√	-	-	-
Lactulosa syr		2 x cth	-	-	-	-	√	√	√	√	√	√
inj. Ranitidine		2 x 1 gr	√	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Pemeriksaan Laboratorium :

Parameter	Hasil	Rujukan	Keterangan
Kolesterol total	129	150-200	mg/dl
Trigliserida	86	60-150	mg/dl
GDS	328-125	80-200	mg/dl
HDL	58	>39	mg/dl
LDL	54	<115	mg/dl

Pasien No. 9

Jenis kelamin : Perempuan

Umur : 72 Tahun

Diagnosa : Hipertensi emergency

Penyakit penyerta : sepsis, hipoglikemia, Bronkopneumonia

Tanggal	Hasil pemeriksaan	Keluhan
5/5/2017	TD : 200/100 mmHg N : 79 x/menit RR : 40 x/menit	Pasien mengatakan merasa pusing, muntah lebih dari 5 kali dan memiliki riwayat hipertensi
6/5/2017	TD : 180/100 mmHg N : 90 x/menit RR : 20 x/menit	Pusing cekot-cekot, mual-muntah, nyeri perut, kaki kiri luka
7/5/2017	-	Pusing cekot-cekot
8/5/2015	TD : 180/100 mmHg	Pasien merasa lemas
9/5/2017	TD : 130/90 mmHg	Pasien merasa lemas
10/5/2017	TD : 130/90 mmHg	Pasien merasa lemas

Pengobatan :

Obat-obat	Dosis	Frekuensi	Tanggal					
			5	6	7	8	9	10
Captopril	50 mg		√	-	√	-	-	√
Inj. Ranitidine		2 x 1	√	√	√	√	√	√
Inj. Ondansetron		3 x 1	√	√	-	-	-	-
Inj. Ketorolac			√	-	-	-	√	√
Inj. Furosemid	1 A		√	-	-	√	-	√
Pamol		3 x 1	-	√	-	-	-	-
Ceftriaxon	1 gr	2 x 1	-	√	√	√	√	√
Valsartan	160 mg	1 x 160 mg	-	√	√	√	√	√
Amlodipin	10 mg	1 x 10 mg	-	√	√	√	√	√
KSR		2 x 1	-	√	√	√	√	√
Claudin			-	-	-	√	-	-
Vascon	0,05		-	-	-	-	-	√
Citicolin	500 mg	2 x 500mg	-	-	-	-	-	√

Pasien No. 24

Jenis kelamin : Perempuan

Umur : 67 tahun

Diagnosa : Hipertensi

Penyakit penyerta : Hemiparase, stroke non hemoragik

Tanggal	Hasil pemeriksaan	Keluhan
23/2/2017	TD : 180/100 mmHg N : 60 x/menit RR : 20 x/menit	Rujukan PKM jetis dengan Hipertensi dan hemiparase, kaki tangan kanan lemas
24/2/2017	TD : 160/90 mmHg N : 86 x/menit RR : 20 x/menit	Badan terasa lemas, kaki tangan kanan tidak bias di gerakkan
25/2/2017	TD : 170/90 mmHg N : 86 x/menit RR : 20 x/menit	Badan terasa lemas, kaki tangan kanan terasa sakit, batuk
26/2/2017	TD : 160/90 mmHg N : 86 x/menit RR : 22 x/menit	Badan terasa lemas, kaki tangan kanan terasa sakit, batuk
27/2/2017	TD : 150/90 mmHg N : 80 x/menit RR : 20 x/menit	Badan terasa lemas, kaki tangan kanan terasa sakit, batuk
28/2/2017	TD : 150/90 mmHg N : 80 x/menit RR : 20 x/menit	Masih terasa lemas

1/3/2017	TD :160/90 mmHg N : 80 x/menit RR : 20 x/menit	Tangan sulit digerakkan
2/3/2017	TD : 180/100 mmHg N : 84 x/menit RR : 20 x/menit	Tangan kanan masih terasa berat

Pengobatan :

Obat-obat	Dosis	Frekuensi	Tanggal								
			23	24	25	26	27	28	1	2	
Inj. Furosemid	2 A		√								
Inj. Ranitidin	1 A		√								
Captopril	50 mg	1 x 50 mg	√								
Inj. Citicolin	20 mg	2 x 500 mg	√	√	√	√	√	√	√	√	
Diazepam		1 x 2 tab	√	√				√			
Valsartan	80 mg	1 x 80 mg	√	√	√	√	√	√	√	√	√
Mecobalamin	1 A	3 x 1A	√	√	√	√	√	√	√	√	√
Amlodipin	10 mg	1 x 1 tab		√	√	√	√	√	√	√	√
Miniaspilet		1 x 1 tab				√	√	√	√	√	√
CPG		1 x 1 tab				√	√	√	√	√	√
Lasal expect syr	5 cc	3 x 5 cc						√	√	√	√
Flutias MDI		2 x II puff						√	√	√	√
Inj. Ceftriaxon	1 gr	/12 jam							√		
Cefixim	200 mg	2 x 200 mg									√

Pemeriksaan Laboratorium :

Parameter	Hasil	Rujukan	Keterangan
Ureum	18	17-43	mg/dl
Cr	0,52	0,60-1,70	mg/dl
Kolesterol total	176	150-200	mg/dl
Trigliserida		60-150	mg/dl
GDS	73	80-200	mg/dl
HDL	67	>39	mg/dl
LDL	96	<115	mg/dl
Hb	13,1	12,0-16,0	g/dl

Leukosit	5,73	4,00-11,00	$10^3/\mu\text{l}$
----------	------	------------	--------------------

Pasien No. 40

Jenis kelamin : Laki-laki

Umur : 62 tahun

Diagnosa : hipertensi

Penyakit penyerta : anemia, CKD, Diabetes mellitus stage 2, stroke

Tanggal	Hasil pemeriksaan	Keluhan
14/3/2017	TD : 180/100 mmHg N : - RR : -	-
15/3/2017	-	-
16/3/2017	-	Sesak nafas
17/3/2017	-	Mual, nafsu makan berkurang
18/3/2017	TD : 130/80 mmHg N : 82 x/menit RR : 22 x/menit	Mengalami lemas, nafsu makan membaik, sesak nafas berkurang
19/3/2017	TD : 150/90 mmHg N : 82 x/menit RR : 22 x/menit	-
20/3/2017	TD : 160/100 mmHg N : 76 x/menit RR : 22 x/menit	Perut terasa tegang
21/3/2017	TD : 150/80 mmHg N : 74 x/menit RR : 21 x/menit	Kaki terasa panas dan sakit, tidak bias tidur
22/3/2017	TD : 180/100 mmHg N : 74 x/menit RR : 21 x/menit	Pasien mengeluh lemas, perut sakit, tidak bias tidur
23/3/2017	TD : 160/100 mmHg N : 76 x/menit RR : 21 x/menit	Perut terasa nyeri

Pengobatan :

	Dosis	Frekuensi	Tanggal									
			14	15	16	17	18	19	20	21	22	23
Valesco	80 mg	1x 80 mg							√	√	√	√
Amlodipin		1 x 5 mg							√	√	√	√
Novomix		2 x1				√	√		√			√

Metoclorpamid		3 x 1					√	√	√	√	√	
D 40 %		3 x 1								√		
Lidocain										√		
Fenitoin			√	√	√	√	√	√	√	√	√	√
Asam folat			√	√	√	√	√	√	√	√	√	√
Ranitidine			√	√								
CaCO ₃		3 x 1										√

Pemeriksaan Laboratorium :

Parameter	Hasil	Rujukan	Keterangan
Ureum	114	17-43	mg/dl
Cr	9,116	0,60-1,70	mg/dl
Kolesterol total	189	150-200	mg/dl
Trigliserida		60-150	mg/dl
GDS	178-142	80-200	mg/dl
Hb	7,1	12,0-16,0	g/dl
Leukosit	8,72	4.00-11,00	10 ^{^3} /ul

Pasien No. 56

Jenis kelamin : Laki-laki

Umur : 65 Tahun

Diagnosa : hipertensi

Penyakit penyerta : disarki, hemiparese druplex

Tanggal	Hasil pemeriksaan	Keluhan
28/1/2017	TD : 220/120 mmHg N : 96 x/menit RR : 24 x/menit	Bicara pelo, badan lemas, memiliki riwayat hipertensi dan mengalami stroke sudah 8 tahun yang lalu
29/1/2017	TD : 190/110 mmHg N : 94 x/menit RR : 20 x/menit	Lemas
30/1/2017	TD : 170/100 mmHg N : 86 x/menit RR : 21 x/menit	Badan terasa lemas
31/1/2017	TD : 190/110 mmHg N : 86 x/menit RR : 20 x/menit	Kelemahan anggota gerak
1/2/2017	TD : 210/120 mmHg N : 84 x/menit RR : 21 x/menit	Kelemahan anggota gerak

2/2/2017	-	Kelemahan anggota gerak bagian kanan
3/2/2017	TD : 170/100 mmHg N : 85 x/menit RR : 21 x/menit	Kelemahan anggota gerak bagian kanan
4/2/2017	TD : 200/100 mmHg N : 76 x/menit RR : 20 x/menit	Tidak bias diajak komunikasi
5/2/2017	TD : 180/90 mmHg N : 84 x/menit RR : 24 x/menit	Masih sulit bicara, makan minum tersedak
6/2/2017	TD : 160/80 mmHg N : 72 x/menit RR : 18 x/menit	Tidak bisa diajak komunikasi
7/2/2017	TD : 160/80 mmHg N : 84 x/menit RR : 23 x/menit	Badan lemas

Pengobatan :

Obat-obat	Dosis	Frekuensi	Tanggal										
			28	29	30	31	1	2	3	4	5	6	7
Inj. Citicolin	1 gr	/12 jam	√	√	√	√	√	√	√				
Inj. Ranitidin	1 A	/12 jam	√										
Furosemid	1 A		√		√	√	√			√		√	
Inj. Meconeuron	1 A	3 x 1A	√			√							
Amlodipin	5 mg		√	√	√		√		√	√	√	√	√
Mecobalamin	2 A	/24 jam		√	√	√							
Valsartan	160 mg	1 x 160 mg			√	√		√		√		√	√
Simvastatin	20 mg	1x20 mg		√	√	√	√	√	√			√	√
Cipro	250 mg	/12 jam			√	√	√	√	√				
Inj. Piracetam	12 mg	/24 jam			√	√	√	√	√				
KSR		1 x 1				√	√	√	√		√		√
CPG		1 x 1						√	√		√		
Hytrin	1 mg	1 x 1 mg								√		√	√
Clonidin		3 x 1								√		√	√



PEMERINTAH KABUPATEN BANTUL
RSUD PANEMBAHAN SENOPATI

Jl. Dr. WAHIDIN SUDIRO HUSODO BANTUL 55714
 Telp. (0274) 367381, 367386 Fax. (0274) 367506.
 Website : <http://rsudps.bantulkab.go.id>
 E-Mail: rsudps@bantulkab.go.id



SURAT KETERANGAN / IZIN PENELITIAN

Nomor : 070/ 2450

Berdasarkan surat dari UMY Nomor : 2806/CA-II/FARM-UMY/V/2017 tanggal 16 Mei 2017, Perihal: **Ijin Studi Pendahuluan**

Diizinkan kepada :

Nama : **RATIH FADILLAH**
 NIM : 20140350093
 Program Studi : S1 Farmasi
 Waktu : 27 Mei s/d 27 Juni 2017
 Judul : **Identifikasi Drug Related Problems (DRPs) Kategori Dosis Berlebih dan Subdosis Obat Antihipertensi dan Evaluasi Tekanan Darah Pasien Rawat Inap Kelas III RSUD Panembahan Senopati Bantul**

Dengan Ketentuan :

1. Wajib menjaga tata tertib dan mentaati ketentuan-ketentuan yang berlaku,
2. Surat **hanya berlaku** untuk **Ijin Studi Pendahuluan** saja sedangkan untuk **Penelitian** akan diterbitkan surat berikutnya.
3. Surat izin ini hanya diperlukan untuk kegiatan ilmiah,
4. Surat izin ini dapat dibatalkan sewaktu-waktu apabila tidak dipenuhi ketentuan-ketentuan tersebut di atas.

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bantul, 27 Mei 2017

An. Direktur
 Wadir. Umum & Keuangan
 Lb. Ka Sub Bag Diklat,



Ventiani, SE, MM

NIP. 1981 12 15 2009 03 2 007

Tembusan disampaikan kepada Yth.:

1.
2. Ybs



PEMERINTAH KABUPATEN BANTUL
RSUD PANEMBAHAN SENOPATI

Jl. Dr. WAHIDIN SUDIRO HUSODO BANTUL 55714
Telp. (0274) 367381, 367386 Fax. (0274) 367506
Website : <http://rsudps.bantulkab.go.id>
E-Mail: rsudps@bantulkab.go.id



SURAT KETERANGAN / IZIN PENELITIAN

Nomor : 070/107

Berdasarkan surat dari BAPPEDA Bantul Nomor : 070/Reg/3721/S1/2017 tanggal 20 Desember 2017, Perihal : **Permohonan Ijin Penelitian**

Dizinkan kepada :

Nama : **RATIH FADILIAH**
NIM : 20140350093
Program Studi : S1 Farmasi UMY
Waktu : 10 Januari s/d 10 April 2018
Judul : **Identifikasi Drug Related Problem (DRPs) pada Pasien Hipertensi di Instalasi Rawat Inap Kelas III di RSUD Panembahan Senopati Bantul**

Dengan Ketentuan :

1. Wajib menjaga tata tertib dan menaati ketentuan-ketentuan yang berlaku,
2. **Wajib** memberikan laporan hasil penelitian berupa **Hard Copy** dan **Soft Copy (CD)** kepada Direktur e/4 Kepala Sub Region Diklit RSUD Panembahan Senopati Bantul,
3. Surat izin ini hanya diperlukan untuk kegiatan ilmiah,
4. Surat izin ini dapat dibatalkan sewaktu-waktu apabila tidak dipenuhi ketentuan-ketentuan tersebut di atas.

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bantul, 10 Januari 2018
Direktur

Dr. Guslunur Bambang Hermanto

Tambahan disampaikan kepada Yth.:

1.
2. Ybs