

LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Izin Penelitian dari Poltekkes Kemenkes Tanjungkarang kepada Dinas Penanaman Modal dan PTSP Kota Bandar Lampung



Kementerian Kesehatan
Poltakkes Tanjungkarang

Jalan Soekarno Hatta No.6 Bandar Lampung
Lampung 35145
0721 783852
<https://poltekkes-tj.ac.id>

Nomor : PP.01.04/F.XLIII/379/2025
Lampiran : 1 eks
Hal : Izin Penelitian

17 Januar 2025

Yth, Kepala Dinas Penerangan Model Dan PTSP Kota Bandar Lampung
Di- Tempat

Sehubungan dengan penyusunan Laporan Tugas Akhir bagi mahasiswa Tingkat III Program Studi Farmasi Program Diploma Tiga Jurusan Farmasi Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tenjungkarang Tahun Akademik 2024/2025, maka kami mengharapkan dapat diberikan Izin kepada mahasiswa kami untuk dapat melakukan penelitian di Institusi yang dipimpin. Berikut terlampir mahasiswa yang melakukan penelitian.

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

**Direktur Politik Kesehatan Kementerian
Kesehatan Tanjungkarang.**



Dwi Purwaningsih, S.SIT., M.Kes

Tembusan:
1.Ka.Jurusan Farmasi
2.Ka.Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung
3.Camat Kadameuan

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/tidak mengklasifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau mengklasifikasi sifatkan laporan melalui HALO KEMENKES 1505865 dan <http://tiny.cc/meyarw>. Untuk verifikasi agenres dapat menanyakan melalui email halo@menkes.go.id



Dipindai dengan CamScanner

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang dikeluarkan oleh Sistem Sertifikat Elektronik (S3-EI), Berlin Siber dan Sentra Negara

Lampiran 1 : Izin Penelitian
 Nomor : PP.01.04/F.XLIV/378/2024
 Tanggal : 17 Januari 2025

DAFTAR JUDUL PENELITIAN
MAHASISWA PROGRAM STUDI FARMASI PROGRAM DIPLOMA TIGA JURUBAN FARMASI
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN TANJUNGPINANG
TA.2024/2025

No	NAMA	NIM	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT PENELITIAN
1	Titi Septi Secara	2248401021	GAMBARAN PELAYANAN INFORMASI OBAT (PIO) ANTIHIPERTENSI DI PUSKESMAS BAKUNG KECAMATAN TELLUK BETUNG BARAT	PKM Bakung
2	Ade Syifa Faiziyah	2248401024	GAMBARAN TINGKAT KEPATUHAN PENGUNAAN OBAT ANTI HIPERTENSI PADA PASIEN HIPERTENSI DI PUSKESMAS SIMPUR	PKM Simpur
3	Rosa Gita Musulina	2248401099	GAMBARAN PERSEPAN ANTIBIOTIK PADA PASIEN TIFOID DI PUSKESMAS PANJANG KOTA BANDAR LAMPUNG	PKM Panjang
4	Azzahra Salsabila Saputri	2248401005	GAMBARAN PENYIMPANAN BIDANAN FARMASI SERTA BAHAN MEDIS HABIS PAKAI DI PUSKESMAS RAJABASA INDAH DAN DI PUSKESMAS HAJIMENA KOTA BANDAR LAMPUNG TAHUN 2025	PKM Rajabasa Indah,
5	Zahra Dhia	2248401100	GAMBARAN PENGETAHUAN MASYARAKAT TENTANG ANTIBIOTIK SEBELUM DAN SESUDAH PEMBERIAN VIDEO EDUKASI DI KECAMATAN KEDAMAIAAN KOTA BANDAR LAMPUNG TAHUN 2025	KECAMATAN KEDAMAIAAN
6	ANDINI EKA NADIAH	2248401098	Gambaran Pengelolaan Obat Yang Mengandung Prekursor Pada Tahap Pengadaan, Penelimaan, Penyimpanan, dan Penyerahan di Apotek Kecamatan Jati Agung Kabupaten Lampung Selatan Tahun 2025	1. Apotek Lester 2. Apotek Raja 3. Apotek Farmazee 4. Apotek Shafida 5. Apotek Stars 2 6. Apotek Albasry 7. Apotek Dikona 8. Apotek Amisah 9. Apotek Vila Syifa 10. Apotek Alfarizi 11. Apotek Amaya Fama 12. Apotek Sedana 13. Apotek Sahabat

				14. Apotek Cendana Farma
				15. Apotek Aliran Raya.
				17. Apotek Rakyat
				18. Apotek Army Care

Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian
Kesehatan Tanjungkarang,



Dewi Purwaningsih, S.SiT., M.Kes



Dipindai dengan CamScanner

Dokumen ini belum diverifikasi secara teknis menggunakan sertifikat elektronik
yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BBSE), Badan Siber dan Sandi Negara

Lampiran 2. Surat Izin Penelitian dari Poltekkes Kemenkes Tanjungkarang kepada Dinas Kesehatan.



Kementerian Kesehatan

Poltekkes Tanjungkarang

Jalan Soekarno Hatta No.6 Bandar Lampung

Lampung 35145

(0721) 782852

<http://poltekkes-lk.ac.id>

Nomor : PP.01.04/F.XLIII/380/2025
 Lampiran : 1 eks
 Hal : Izin Penelitian

17 Januari 2025

Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung
 Di- Tempat

Sehubungan dengan penyusunan Laporan Tugas Akhir bagi mahasiswa Tingkat III Program Studi Farmasi Program Diploma Tiga Jurusan Farmasi Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjungkarang Tahun Akademik 2024/2025, maka kami mengharapkan dapat diberikan izin kepada mahasiswa kami untuk dapat melakukan penelitian di Institusi yang Bpk/Ibu pimpin. Berikut terlampir mahasiswa yang melakukan penelitian.

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian
 Kesehatan Tanjungkarang,



Dewi Purwaningsih, S.SiT., M.Kes

Tembusan:

- 1.Ka.Jurusan Farmasi
- 2.Ka.Bid.Diklat
- 3.Ka.UPT-PKM
- 4.Pimpinan Apotik di wilayah Kota Bandar Lampung

Kementerian Kesehatan tidak menerima surat dan/tujuan gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi surat atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500507 dan <https://halo.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keseluruhan tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://halo.kemkes.go.id/verifPDF>.



Dokumen ini telah dibandrol dengan sertifikat keaslian menggunakan sertifikat elektronik
 yang diterbitkan oleh Badan Besar Sertifikat Elektronik (BBSE), Badan Siber dan Sandi Negara

Lampiran 1 : Izin Penelitian
 Nomor : PP.01.04/R.XLIV/380/2024
 Tanggal : 17 Januari 2025

DAFTAR JUDUL PENELITIAN
MAHASISWA PROGRAM STUDI FARMASI PROGRAM DIPLOMA TIGA JURUSAN FARMASI
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN TANJUNGHARANG
TA.2024/2025

No	NAMA	NIM	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT PENELITIAN
1	Titi Sepia Searia	2246401021	GAMBARAN PELAYANAN INFORMASI OBAT (PIO) ANTIHIPERTENSI DI PUSKESMAS BAKUNG KECAMATAN TELUK BETUNG BARAT	PKM Bakung
2	Ade Syifa Fauziah	2246401024	GAMBARAN TINGKAT KEPATUHAN PENGGUNAAN OBAT ANTI HIPERTENSI PADA PASIEN HIPERTENSI DI PUSKESMAS SIMPUR	PKM Simpur
3	Rosa Gilie Muallina	2246401099	GAMBARAN PERESEPSAN ANTIBIOTIK PADA PASIEN TIFOID DI PUSKESMAS PANJANG KOTA BANDAR LAMPUNG	PKM Panjang
4	Azzahra Salabilla Saputri	2246401095	GAMBARAN PENYIMPANAN SEDIAAN FARMASI SERTA BAHAN MEDIS HABIS PAKAI DI PUSKESMAS RAJABASA INDAH DAN DI PUSKESMAS HAJIMENA KOTA BANDAR LAMPUNG TAHUN 2025	PKM Rajabasa Indah,
5	ANDINI EKA NADIAH	2246401096	Gambarkan Pengelolaan Obat Yang Mengandung Prekursor Pada Tahap Pengadaan, Penerimaan, Penyimpanan, dan Penyerahan di Apotek Kecamatan Jati Agung Kabupaten Lampung Selatan Tahun 2025	1. Apotek Lester 2. Apotek Raja 3. Apotek Farmazee 4. Apotek Shakila 5. Apotek Siara 2 6. Apotek Abisy 7. Apotek Dilona 8. Apotek Aminah 9. Apotek Vila Syifa 10. Apotek Alfarizki 11. Apotek Aranya Farma 12. Apotek Sedana 13. Apotek Sehatbat 14. Apotek Cendana Farma 15. Apotek Aini Rayah 17. Apotek Rakyat 18. Apotek Army Care

Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian
Kesehatan Tanjungkarang.



Dewi Purwaningsih, S.SiT., M.Kes

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik
yang diterbitkan oleh Badan Keuangan Nasional (BKN), Badan Siber dan Sandi Negara

Lampiran 3. Surat Izin Penelitian dari Dinas Penanaman Modal dan PTSP Kota Bandar Lampung kepada Dinas Kesehatan

PEMERINTAH KOTA BANDAR LAMPUNG
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

Jalan Dr. Sutikno Nomor 2 Bandar Lampung, Telepon (0721) 478362
Faksimile (0721) 478362 Website: www.dpmptsp.bandarlampungkota.go.id
Pos-el: dpmptsp.kota@bandarlampungkota.go.id

SURAT KETERANGAN PENELITIAN (SKP)

Nomor :1871/070/06333/SKP/III.16/II/2025

Berdasarkan Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 03 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian dan Rekomendasi dari Kepala Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik Kota Bandar Lampung Nomor 070015589IV.05/2025 Tanggal 2025-02-13 16:57:23, yang bertandatangan dibawah ini Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kota Bandar Lampung memberikan Surat Keterangan Penelitian (SKP) kepada :

1. Nama	: TRI SEPTI SECARA
2. Alamat	: JL. ABDUL MUIS GANG SERUNI NO.138 KEL/DESA KAMPUNG BARU KEC. LABUHAN RATU KAB/KOTA KOTA BANDAR LAMPUNG PROV. LAMPUNG
3. Judul Penelitian	: GAMBARAN PEMERIKSAAN INFORMASI OBAT ANTIHIPERTENSI DI PUSKESMAS BAKUNG KECAMATAN TELUK BETUNG BARAT
4. Tujuan Penelitian	: UNTUK MENGETAHUI GAMBARAN PEMERIKSAAN INFORMASI OBAT ANTIHIPERTENSI YANG DILAKUKAN DI PUSKESMAS BAKUNG KECAMATAN TELUK BETUNG BARAT, BERDASARKAN PERATURAN MENTERI KESEHATAN INDONESIA NO.74 TAHUN 2016 TENTANG STANDAR PELAYANAN KEFAWATANAN DI PUSKESMAS.
5. Lokasi Penelitian	: PUSKESMAS BAKUNG TELUK BETUNG BARAT
6. Tanggal dan/jatah lamanya penelitian	: 3 (TIGA) BULAN
7. Bidang Penelitian	: FARMASI
8. Status Penelitian	: -
9. Nama Penanggung Jawab atau Koordinator	: DEWI PURWANINGSHI, S.SIT., M. Kes.
10. Anggota Penelitian	: TRI SEPTI SECARA
11. Nama Badan Hukum, Lembaga dan Organisasi Kemasyarakatan	: POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGHARANG

Dengan Ketentuan sebagai berikut :

1. Pelaksanaan Penelitian tidak disarankan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu stabilitas pemerintah.
2. Setelah Penelitian selesai, agar menyerahkan hasilnya kepada Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik (BAKESSANGPOL) Kota Bandar Lampung.
3. Surat Keterangan Penelitian ini berlaku selama 1 (satu) tahun sejak tanggal ditetapkan.

Ditetapkan di : Bandar Lampung
pada tanggal : 20 Februari 2025

Surat Keterangan Penelitian
Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu
Bandar Lampung

MUHTADI A. TEMENGGUNG, S.T., M.Si.
NIP. 19710810 199502 1 001

Ditandatangani secara elektronik oleh:
Kepala Dinas

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diberikan oleh
BSE - BSN

Dipindai dengan CamScanner

Lampiran 4. Surat Izin Penelitian dari Dinas Kesehatan Kepada Puskesmas Bakung
Kecamatan Teluk Betung Barat



PEMERINTAH KOTA BANDAR LAMPUNG
DINAS KESEHATAN

Jalan Way Pengubusan No. 3 Pahoman, Enggal Bandar Lampung, 35127
Telepon (0721) 472003, Website : www.dinkes.bandarlampungkota.go.id

Bandar Lampung, 25 Februari 2025

Nomor : BI/808/400.7.22/III.02.VI/2025
Lampiran : -
Perihal : Izin Penelitian

Kepada Yth:

Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan
Tanjungkarang
DI-
Bandar Lampung

Sehubungan dengan surat saudara nomor : PP.01.04/F.XLIII/380/2025 tanggal 17 Januari 2025 perihal Izin penelitian dalam rangka penyusunan tugas akhir bagi mahasiswa tingkat III Program Studi Farmasi Program Diploma Tiga Jurusan Farmasi Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjungkarang Tahun Akademik 2024/2025, atas nama TRI SEPTI SECARIA NIM. 2248401021, Judul Penelitian : "Gambaran Pelayanan Informasi Obat (PIO) Antihipertensi di Puskesmas Bakung Kecamatan Teluk Betung Barat".

Perlu kami informasikan beberapa hal sebagai berikut :

- Izin pengambilan data dalam Wilayah Kerja Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung mengacu kepada Peraturan Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung.
- Izin pengambilan data digunakan semata-mata hanya untuk keperluan Akademik/Studi dan tidak akan dipublikasikan tanpa izin tertulis dari Kepala Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung.
- Kegiatan pengambilan data dilaksanakan selama 3 (tiga) bulan sejak tanggal ditetapkan.
- Setelah menyelesaikan kegiatan tersebut, mahasiswa diwajibkan menyampaikan laporan hasil kegiatannya kepada Kepala Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.



Tembusan : disampaikan Kepada Yth:

- Sdr. Kabid. Pelayanan Kesehatan;
- Sdr. Kabid. Kesehatan Masyarakat;
- Sdr. Kabid. Pencegahan dan Pengendalian Penyakit;
- Sdr. Kabid. Sumber Daya Kesehatan;
- Sdr. Kepala Puskesmas Bakung;
- Sdr. Dosen Pembimbing;
- Sdr. Mahasiswa yang bersangkutan;
- Pertinggalan —

Lampiran 5. Surat Balasan dari Puskesmas Bakung



PEMERINTAH KOTA BANDAR LAMPUNG

DINAS KESEHATAN

UPT PUSKESMAS BAKUNG

Jalan Kamboja No.1 Bakung, Teluk Betung Barat, Bandar Lampung Kode Pos 35230
Telepon 082278744811, Email puskesmasbakung@gmail.com

Bandar Lampung, 3 Maret 2025

Nomor	:	B/808/400.7.22/II.02/01/2025
Sifat	:	Umum
Lampiran	:	-
Perihal	:	Balasan Surat Izin Penelitian

Yth. Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan

Tanjung Karang

di

Bandar Lampung

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan surat dari Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung Nomor B/808/400.7.22/II.02.V/2/2025 perihal permohonan Izin Pengambilan data awal dalam rangka penyusunan Tugas Akhir bagi mahasiswa Tingkat III program studi Farmasi Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjung Karang Bandar Lampung, atas nama saudari :

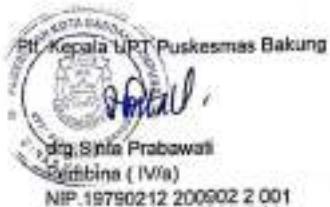
Nama	:	Tri Septi Secaria
NIM	:	2248401021
Judul Penelitian	:	Gambaran Pemberian Informasi Obat Antihipertensi di Puskesmas Bakung Kecamatan Teluk Betung Barat

Perlu kami informasikan beberapa hal sebagai berikut :

1. Pada prinsipnya kami tidak berkeberatan dan dapat menyetujui permohonan tersebut.
2. Izin melakukan pengambilan data awal semata-mata hanya untuk kepentingan Akademik/Studi dan tidak dapat dipublikasikan tanpa Izin tertulis dari Kepala UPT Puskesmas Bakung.

3. Izin pengambilan data awal dalam Wilayah Kerja Dinas kesehatan Kota Bandar Lampung mengacu pada Peraturan Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung.
4. Setelah menyelesaikan kegiatan tersebut diwajibkan menyampaikan laporan hasil kegiatannya kepada Kepala UPT Puskesmas Bakung Kota Bandar Lampung.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.



Lampiran 6. Surat Keterangan Telah Melaksanakan Penelitian dari Puskesmas Bakung



**PEMERINTAH KOTA BANDAR LAMPUNG
DINAS KESEHATAN
UPT PUSKESMAS BAKUNG**

Jalan Kamboja No.1 Bakung, Teluk Betung Barat, Bandar Lampung Kode Pos 35238
Telepon 082278744911, Email

Bandar Lampung, 29 April 2025

Nomor : 8/084a/400.7.22/I/02/01/2025
Sifat : Umum
Lampiran : -
Perihal : Telah Selesai Melaksanakan Penelitian

Yth. Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan
Tanjung Karang
di
Bandar Lampung

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan surat dari kepala UPT Puskesmas Bakung, Nomor 8/084a/400.7.22/I/02/01/2025 perihal permohonan izin pengambilan data dalam rangka penyusunan Tugas Akhir bagi mahasiswa Tingkat III program studi Farmasi Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjungkarang Bandar Lampung,
atas nama saudari:

Nama : Tri Septi Secaria
NIM : 2248401021
Judul Penelitian : Gambaran Pemberian Informasi Obat Antihipertensi di
Puskesmas Bakung Kecamatan Teluk Betung Barat

Dengan ini menerangkan bahwa nama tersebut Telah Selesai Melaksanakan Penelitian dan Telah Membuat Laporan. Demikian Surat Keterangan ini untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya, sekian terima kasih.



Lampiran 7. Lembar *checlist* dan pengumpulan data

**LEMBAR CHEKLIST DAN PENGUMPULAN DATA PEMBERIAN
INFORMASI OBAT**

Identitas pasien

Nama:

Pendidikan:

Jenis kelamin:

Pekerjaan:

Umur:

Kegiatan	Dilaksanakan oleh Apoteker	Dilaksanakan oleh TTK	Dilaksanakan oleh Tenaga Non Kefarmasian	Tidak Dilaksanakan
Memberikan informasi kepada pasien terkait nama obat				
Memberikan informasi kepada pasien terkait bentuk sediaan				
Memberikan informasi kepada pasien terkait dosis obat				
Memberikan informasi kepada pasien terkait cara pemakaian obat				
a. Cara penggunaan				
b. Lama penggunaan				
c. Waktu penggunaan				
Memberikan informasi kepada pasien terkait cara penyimpanan obat				
Memberikan informasi kepada pasien terkait indikasi obat				
Memberikan informasi kepada pasien terkait kontraindikasi obat				
Memberikan informasi kepada pasien terkait stabilitas obat				
Memberikan informasi kepada pasien terkait efek samping obat				
Memberikan informasi kepada pasien terkait interaksi obat				

Lampiran 8. Lembar Pengumpulan Data Karakteristik Sosiodemografis

No.	Nama Pasien	Jenis Kelamin	Umur	Pendidikan	Pekerjaan
1.	Ny. SZ	P	65	Tamat SD	IRT
2.	Ny. P	P	55	Tamat SD	IRT
3.	Ny. M	P	53	Tamat SMP	IRT
4.	Tn. A	L	48	Tamat SD	Buruh
5.	Tn.A	L	61	Tamat SD	Buruh
6.	Ny. NM	P	53	Tamat SD	IRT
7.	Ny. S	p	54	Tamat SMP	IRT
8.	Tn. S	L	46	Tamat SMP	Buruh
9.	Tn. D	L	52	Tamat SMP	Buruh
10.	Ny. SK	P	62	Tamat SD	IRT
11.	Ny.R	P	68	Tamat SD	IRT
12.	Ny. S	P	58	Tamat SMP	IRT
13.	Tn. S	L	50	Tamat SMP	Wiraswata
14.	Ny. S	P	71	Tamat SD	IRT
15.	Tn. I	L	66	Tamat SD	Buruh Tani
16.	Tn. M	L	45	Tamat SMP	Buruh
17.	Ny. I	P	49	Tamat SMP	IRT
18.	Ny. S	P	51	Tamat SMP	IRT
19.	Ny. S	P	50	Tamat SD	IRT
20.	Ny.CHL	P	31	Tamat SMA	IRT
21.	Ny. W	P	45	Tamat SMP	IRT
22.	Ny. E	P	68	Tamat SD	IRT

No.	Nama Pasien	Jenis Kelamin	Umur	Pendidikan	Pekerjaan
23.	Ny. ES	P	49	Tamat SMP	IRT
24..	Tn. R	L	74	Tamat SD	Buruh Tani
25.	Ny. RE	P	66	Tamat SD	IRT
26.	Ny.Y	p	54	Tamat SD	IRT
27.	Ny. ROS	P	38	Tamat SMA	IRT
28.	Ny.S	P	59	Tamat SD	IRT
29.	Ny. R	P	40	Tamat SMA	IRT
30.	Ny. B	P	59	Tamat SD	IRT
31.	Tn. H	L	61	Tamat SD	Buruh Tani
32.	Ny. A	P	49	Tamat SMP	IRT
33.	Tn. M	L	73	Tamat SD	Buruh Tani
34.	Ny. N	P	61	Tamat SD	IRT
35.	Ny. YH	P	61	Tamat SD	IRT
36.	Tn. K	L	76	Tamat SD	Tidak Bekerja
37.	Ny. S	P	69	Tamat SD	IRT
38.	N. S	P	58	Tamat SMP	IRT
39.	Ny. MS	P	60	Tamat SD	IRT
40.	Ny. S	p	63	Tamat SD	IRT
41.	Ny. NP	P	56	Tamat SD	IRT
42.	Ny. SK	P	54	Tamat SD	IRT
43.	Ny. S	P	80	Tamat SD	IRT
44.	Ny. II	P	36	Tamat SMA	IRT
45.	Ny. SP	P	48	Tamat SMP	IRT

No.	Nama Pasien	Jenis Kelamin	Umur	Pendidikan	Pekerjaan
46.	Ny. H	P	46	Tamat SD	Wiraswata
47.	Tn. US	L	65	Tamat SD	Buruh
48.	Tn. M	L	68	Tamat SD	Buruh
49.	Ny. S	P	69	Tamat SD	IRT
50.	Tn. N	L	71	Tamat SMP	Buruh
51.	Tn. UA	L	66	Tamat SMP	Buruh
52.	Tn. S	L	67	Tamat SMP	Buruh
53.	Tn. FW	L	76	Tamat SD	Buruh
54.	Ny. D	P	70	Tamat SD	IRT
55.	Tn. R	L	73	Tamat SD	Buruh
56.	Ny. M	P	50	Tamat SMP	IRT
57.	Ny. J	P	75	Tamat SD	IRT
58.	Ny. S	P	49	Tamat SMP	IRT
59.	Ny. M	P	49	Tamat SMP	IRT
60.	Ny. J	P	56	Tamat SD	IRT
61.	Ny. K	P	62	Tamat SD	IRT
62.	Ny. M	P	50	Tamat SD	IRT
63.	Tn. S	L	60	Tamat SD	Buruh
64.	Ny. T	P	65	Tamat SD	IRT
65.	Ny. B	P	61	Tamat SMP	IRT
66.	Ny. H	P	69	Tamat SD	IRT
67.	Tn. Y	L	59	Tamat SD	Buruh
68.	Ny. A	P	50	Tamat SMP	IRT

No.	Nama Pasien	Jenis Kelamin	Umur	Pendidikan	Pekerjaan
69.	Ny. U	P	54	Tamat SMP	IRT
70	Ny. I	P	42	Tamat SMA	IRT
71.	Tn. HP	L	57	Tamat SMP	Buruh
72.	Tn. AR	L	68	Tamat SMP	Buruh
73.	Ny. SS	P	62	Tamat SMP	IRT
74.	Ny. M	P	52	Tamat SMP	IRT
75.	Tn. S	L	56	Tamat SMP	Buruh
76.	Ny. K	P	76	Tamat SD	IRT
77.	Ny. ME	P	51	Tamat SMA	IRT
78.	Tn. MA	L	65	Tamat SMP	Buruh
79.	Ny. N	P	43	Tamat SMP	IRT
80.	Ny. H	P	60	Tamat SD	IRT
81.	Ny. SF	P	58	Tamat SMP	IRT
82.	Ny. R	P	50	Tamat SMA	IRT
83.	Tn. K	L	63	Tamat SMA	IRT
84.	Ny. SA	P	58	Tamat SMA	IRT
85.	Ny. S	P	48	Tamat SMA	IRT
86.	Tn. DP	L	70	Tamat SMP	Buruh
87.	Tn. H	L	58	Tamat SMP	Buruh
88.	Ny. M	P	39	Tamat SMA	IRT
89.	Ny. S	P	48	Tamat SMA	IRT
90.	Tn. Y	L	57	Tamat SMP	Buruh
91.	Ny. HY	P	30	Tamat SMA	IRT

No.	Nama Pasien	Jenis Kelamin	Umur	Pendidikan	Pekerjaan
92.	Ny. M	P	64	Tamat SMA	IRT
93.	Tn. HK	P	60	Tamat SMA	Buruh
94.	Ny. RWS	P	40	Tamat SMA	IRT
95.	Tn. MJT	L	55	Tamat SMA	Petani
96.	Ny. S	P	57	Tamat SMA	IRT
97.	Ny. RW	P	63	Tamat SM A	IRT
98.	Ny. R	P	50	Tamat SMP	IRT
99.	Ny. S	P	59	Tamat SMA	IRT
100.	Tn. M	L	60	Tamat SD	Buruh

Lampiran 9. Lembar Pengumpulan Data Karakteristik Klinis

No.	Nama Pasien	Obat yang didapatkan	Nama Obat	Bentuk Sediaan	Dosis Obat	Informasi yang disampaikan								
						Cara Pemakaian Obat			Cara Penyimpanan	Indkasi Obat	Kontra indikasi	Stabilitas	Efek Samping Obat	Interaksi Obat
						Cara Penggunaan	Lama Penggunaan	Waktu Penggunaan						
1.	Ny. SZ	Amlodipin 5 mg	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan
2.	Ny. P	Amlodipin 5 mg	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan
3.	Ny. M	Amlodipin 5 mg	Diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan
4.	Tn. A	Amlodipin 5 mg	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan
5.	Tn.A	Amlodipin 5 mg	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan
6.	Ny. NM	Amlodipin 5 mg	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan
7.	Ny. S	Amlodipin 5 mg	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan
8.	Tn. S	Amlodipin 5 mg	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan
9.	Tn. D	Amlodipin 5 mg	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan
10.	Ny. SK	Amlodipin 5 mg	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan
11.	Ny.R	Captopril 12,5 mg	Diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan
12.	Ny. S	Amlodipin 5 mg	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan
13.	Tn. S	Amlodipin 5 mg	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan

No.	Nama Pasien	Obat yang didapatkan	Nama Obat	Bentuk Sediaan	Dosis Obat	Cara Pemakaian Obat			Cara Penyimpanan	Indkasi Obat	Kontra indikasi	Stabilitas	Efek Samping Obat	Interaksi Obat
						Cara Penggunaan	Lama Penggunaan	Waktu Penggunaan						
14.	Ny. S	Amlodipin 5 mg	Diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan
15.	Tn. I	Amlodipin 5 mg	Diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan
16.	Tn. M	Amlodipin 5 mg	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan
17.	Ny. I	Amlodipin 5 mg	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan
18.	Ny. S	Amlodipin 5 mg	Diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan
19.	Ny. S	Amlodipin 5 mg	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan
20.	Ny.CHL	Amlodipin 5 mg	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan
21.	Ny. W	Amlodipin 5 mg	Diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan
22.	Ny. E	Amlodipin 5 mg	Diberikan	Diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan
23.	Ny. ES	Amlodipin 5 mg	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan
24..	Tn. R	Amlodipin 5 mg	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan
25.	Ny. RE	Amlodipin 5 mg	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan
26.	Ny.Y	Amlodipin 5 mg	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan
27.	Ny. ROS	Captopril 12,5 mg	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan

No.	Nama Pasien	Obat yang didapatkan	Nama Obat	Bentuk Sediaan	Dosis Obat	Cara Pemakaian Obat			Cara Penyimpanan	Indkasi Obat	Kontra indikasi	Stabilitas	Efek Samping Obat	Interaksi Obat
						Cara Penggunaan	Lama Penggunaan	Waktu Penggunaan						
28.	Ny.S	Captopril 12,5 mg	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan
29.	Ny. R	Amlodipin 5 mg	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan
30.	Ny. B	Amlodipin 5 mg	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan
31.	Tn. H	Captopril 12,5 mg	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan
32.	Ny. A	Captopril 12,5 mg	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan
33.	Tn. M	Captopril 12,5 mg	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan
34.	Ny. N	Captopril 12,5 mg	Diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan
35.	Ny. YH	Captopril 12,5 mg	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan
36.	Tn. K	Captopril 12,5 mg	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan
37.	Ny. S	Captopril 12,5 mg	Diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan
38.	N. S	Captopril 12,5 mg	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan
39.	Ny. MS	Captopril 12,5 mg	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan
40.	Ny. S	Captopril 12,5 mg	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan
41.	Ny. NP	Captopril 12,5 mg	Diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan

No.	Nama Pasien	Obat yang didapatkan	Nama Obat	Bentuk Sediaan	Dosis Obat	Cara Pemakaian Obat			Cara Penyimpanan	Indkasi Obat	Kontra indikasi	Stabilitas	Efek Samping Obat	Interaksi Obat
						Cara Penggunaan	Lama Penggunaan	Waktu Penggunaan						
42.	Ny. SK	Captopril 12,5 mg	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan
43.	Ny. S	Captopril 12,5 mg	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan
44.	Ny. II	Captopril 12,5 mg	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan
45.	Ny. SP	Captopril 12,5 mg	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan
46.	Ny. H	Captopril 12,5 mg	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan
47.	Tn. US	Captopril 12,5 mg	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan
48.	Tn.M	Captopril 12,5mg	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan
49.	Ny.S	Captopril 12,5 mg	Diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan
50.	Tn. N	Captopril 12,5 mg	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan
51.	Tn. UA	Captopril 12,5 mg	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan
52.	Tn. S	Captopril 12,5 mg	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan
53.	Tn. FW	Captopril 12,5 mg	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan
54.	Ny. D	Captopril 12,5 mg	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan
55.	Tn. R	Captopril 12,5 mg	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan

No.	Nama Pasien	Obat yang didapatkan	Nama Obat	Bentuk Sediaan	Dosis Obat	Cara Pemakaian Obat			Cara Penyimpanan	Indkasi Obat	Kontra indikasi	Stabilitas	Efek Samping Obat	Interaksi Obat
						Cara Penggunaan	Lama Penggunaan	Waktu Penggunaan						
56.	Ny. M	Captopril 12,5 mg	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan
57.	Ny. J	Captopril 12,5 mg	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan
58.	Ny. S	Amlodipin 5 mg	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan
59.	Ny. M	Captopril 12,5 mg	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan
60.	Ny. J	Amlodipin 5 mg	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan
61.	Ny. K	Amlodipin 5 mg	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan
62.	Ny. M	Amlodipin 5 mg	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan
63.	Tn. S	Amlodipin 5 mg	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan
64.	Ny. T	Amlodipin 5 mg	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan
65.	Ny. B	Amlodipin 5 mg	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan
66.	Ny. H	Amlodipin 5 mg	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan
67.	Tn. Y	Amlodipin 5 mg	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan
68.	Ny. A	Captopril 12,5 mg	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan
69.	Ny. U	Captopril 12,5 mg	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan

No.	Nama Pasien	Obat yang didapatkan	Nama Obat	Bentuk Sediaan	Dosis Obat	Cara Pemakaian Obat			Cara Penyimpanan	Indkasi Obat	Kontra indikasi	Stabilitas	Efek Samping Obat	Interaksi Obat
						Cara Penggunaan	Lama Penggunaan	Waktu Penggunaan						
70	Ny. I	Amlodipin 5 mg	Diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan
71.	Tn. HP	Captopril 12,5 mg	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan
72.	Tn. AR	Captopril 12,5 mg	Diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan
73.	Ny. SS	Amlodipin 5 mg	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan
74.	Ny. M	Amlodipin 5 mg	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan
75.	Tn. S	Amlodipin 5 mg	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan
76.	Ny. K	Amlodipin 5 mg	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan
77.	Ny. ME	Amlodipin 5 mg	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan
78.	Tn. MA	Amlodipin 5 mg	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan
79.	Ny. N	Amlodipin 5 mg	Diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan
80.	Ny. H	Amlodipin 10 mg	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan
81.	Ny. SF	Amlodipin 10 mg	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan
82.	Ny. R	Amlodipin 5 mg	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan
83.	Tn. K	Amlodipin 5 mg	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan

No.	Nama Pasien	Obat yang didapatkan	Nama Obat	Bentuk Sediaan	Dosis Obat	Cara Pemakaian Obat			Cara Penyimpanan	Indkasi Obat	Kontra indikasi	Stabilitas	Efek Samping Obat	Interaksi Obat
						Cara Penggunaan	Lama Penggunaan	Waktu Penggunaan						
84.	Ny. SA	Amlodipin 5 mg	Diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan
85.	Ny. S	Amlodipin 5 mg	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan
86.	Tn. DP	Amlodipin 5 mg	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan
87.	Tn. H	Amlodipin 5 mg	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan
88.	Ny. M	Amlodipin 5 mg	Diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan
89.	Ny. S	Amlodipin 5 mg	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan
90.	Tn. Y	Amlodipin 10 mg	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan
91.	Ny. HY	Captopril 12,5 mg	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan
92.	Ny. M	Captopril 12,5 mg	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan
93.	Tn. HK	Captopril 12,5 mg	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan
94.	Ny. RWS	Captopril 12,5 mg	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan
95.	Tn. MJT	Captopril 12,5 mg	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan
96.	Ny. S	Captopril 12,5 mg	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan
97.	Ny. RW	Amlodipin 5 mg	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan

No.	Nama Pasien	Obat yang didapatkan	Nama Obat	Bentuk Sediaan	Dosis Obat	Informasi yang disampaikan							
						Cara Pemakaian Obat			Cara Penyimpanan	Indkasi Obat	Kontra indikasi	Stabilitas	Efek Samping Obat
						Cara Penggunaan	Lama Penggunaan	Waktu Penggunaan					
98.	Ny. R	Captopril 12,5 mg	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan
99.	Ny. S	Amlodipin 5 mg	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan
100.	Tn. M	Amlodipin 5 mg	Diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan	Tidak diberikan

Lampiran 10. Lembar Pengolahan Data Karakteristik Sosiodemografis

No.	Nama Pasien	Jenis Kelamin	Umur	Pendidikan	Pekerjaan
1.	Ny. SZ	2	6	3	1
2.	Ny. P	2	5	3	1
3.	NY. M	2	4	4	1
4.	Tn. A	1	4	3	7
5.	Tn. A	1	6	3	7
6.	Ny. NM	2	5	3	1
7.	Ny. S	2	4	4	1
8.	Tn. S	1	4	4	7
9.	Tn. D	1	4	4	7
10.	Ny. SK	2	5	3	1
11.	Ny. R	2	6	3	1
12.	Ny. S	2	5	4	1
13.	Tn. S	1	4	4	4
14.	N. S	2	6	3	1
15.	Tn. I	1	6	3	4
16.	Tn. M	1	4	4	7
17.	Ny. I	2	4	4	1
18.	Ny. S	2	4	4	1
19.	Ny. S	2	4	3	1
20.	Ny. CHL	2	2	5	1
21.	Ny. W	2	4	4	1

No.	Nama Pasien	Jenis Kelamin	Umur	Pendidikan	Pekerjaan
22.	Ny. E	2	6	3	1
23.	Ny. ES	2	4	4	1
24.	Tn. R	1	6	3	5
25.	Ny. RE	2	6	3	1
26.	Ny. Y	2	5	3	1
27.	Ny. ROS	2	3	5	4
28.	Ny. S	2	5	3	1
29.	Ny. R	2	3	5	1
30.	Ny. B	2	5	3	1
31.	Tn. H	1	5	3	5
32.	Ny. A	2	4	4	1
33.	Tn. M	1	6	3	5
34.	Ny. N	2	5	3	1
35.	Ny. YH	2	5	3	1
36.	Tn. K	1	7	3	1
37.	Ny. S	2	6	3	1
38.	Ny. S	2	5	4	1
39.	Ny. MS	2	5	3	1
40.	Ny. S	2	5	3	1
41.	Ny. NP	2	5	3	1
42.	Ny. SK	2	4	3	1
43.	Ny. S	2	7	3	1
44.	Ny. II	2	3	5	1

No.	Nama Pasien	Jenis Kelamin	Umur	Pendidikan	Pekerjaan
45.	Ny SP	2	4	4	1
46.	Ny.H	2	4	3	4
47.	Tn. US	1	6	3	7
48.	Tn. M	1	6	3	7
49.	Ny. S	2	6	3	1
50.	Tn. N	1	6	4	7
51.	Tn. UA	1	6	4	7
52.	Tn. S	1	5	4	7
53.	Tn FW	1	7	3	7
54.	Ny. D	2	6	3	1
55.	Tn. R	1	6	3	7
56.	Ny. M	2	4	4	1
57.	Ny. J	2	7	3	1
58.	Ny . S	2	4	4	1
59.	Ny. M	2	4	4	1
60.	Ny. J	2	5	3	1
61.	Ny. K	2	5	3	1
62.	Ny. M	2	4	3	1
63.	Tn. S	1	5	3	7
64.	Ny. T	2	6	3	1
65.	Ny. B	2	5	4	1
66.	Ny. H	2	6	3	1
67.	Tn. Y	1	5	3	7

No.	Nama Pasien	Jenis Kelamin	Umur	Pendidikan	Pekerjaan
68.	Ny. A	2	4	4	1
69.	Ny. U	2	4	4	1
70.	Ny. I	2	3	5	4
71.	Tn. HP	1	5	4	7
72.	Tn. AR	1	6	4	7
73.	Ny. SS	2	5	4	1
74.	Ny. M	2	4	4	1
75.	Tn. S	1	5	4	7
76.	Ny. K	2	7	3	1
77.	Ny. ME	2	4	5	1
78.	Tn. MA	1	5	4	7
79.	Ny. N	2	3	4	1
80.	Ny. H	2	5	3	1
81.	Ny. SF	2	5	4	1
82.	Ny. R	2	5	5	1
83.	Tn. K	1	5	5	7
84.	Ny. SA	2	5	5	1
85.	Ny. S	2	4	5	1
86.	Tn DP	1	6	3	7
87.	Tn. H	1	5	4	7
88.	Ny. M	2	3	5	1
89.	Ny. S	2	4	5	1
90.	Tn. Y	1	5	4	7

No.	Nama Pasien	Jenis Kelamin	Umur	Pendidikan	Pekerjaan
91.	Ny. HY	2	2	5	1
92.	Ny. M	2	5	5	1
93.	Tn. HK	1	5	5	7
94.	Ny. RWS	2	3	5	1
95.	Tn. MJT	1	5	5	5
96.	Ny. S	2	5	5	1
97.	Ny. RW	2	5	5	1
98.	Ny. R	2	4	4	1
99.	Ny. S	2	5	5	1
100.	Tn. M	1	5	5	7

Keterangan:

Jenis Kelamin:

1 = Laki-laki

2 = Perempuan

Umur:

1 = 18 – 24 tahun

2 = 25 – 34 tahun

3 = 35 – 44 tahun

4 = 45 – 54 tahun

5 = 55 – 64 tahun

6 = 65 – 74 tahun

7 = 75+ tahun

Pendidikan:

1 = Tidak sekolah

2 = Tidak tamat SD

3 = Tamat SD

4 = Tamat SMP

5 = Tamat SMA

6 = Tamat D1/D2/D3/PT

Pekerjaan:

1 = Tidak bekerja

2 = PNS/TNI/Polri/BUMN

3 = Pegawai swasta

4 = Wiraswasta

5 = Petani

6 = Nelayan

7 = Buruh

8 = Lainnya

Lampiran 11. Lembar Pengolahan Data Karakteristik Klinis

No.	Nama Pasien	Informasi yang disampaikan										
		Nama Obat	Bentuk Sediaan	Dosis Obat	Cara Pemakaian Obat			Cara Penyimpanan	Indkasi Obat	Kontra indikasi	Stabilitas	Efek Samping Obat
					Cara Penggunaan	Lama Penggunaan	Waktu Penggunaan					
1.	Ny. SZ	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0
2.	Ny. P	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0
3.	Ny. M	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0
4.	Tn. A	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0
5.	Tn.A	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0
6.	Ny. NM	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0
7.	Ny. S	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0
8.	Tn. S	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0
9.	Tn. D	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0
10.	Ny. SK	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0
11.	Ny.R	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0
12.	Ny. S	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0
13.	Tn. S	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0
14.	Ny. S	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0
15.	Tn. I	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0
16.	Tn. M	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0
17.	Ny. I	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0
18.	Ny. S	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0
19.	Ny. S	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0
20.	Ny.CHL	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0
21.	Ny. W	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0

No.	Nama Pasien	Informasi yang disampaikan											
		Nama Obat	Bentuk Sediaan	Dosis Obat	Cara Pemakaian Obat			Cara Penyimpanan	Indkasi Obat	Kontra indikasi	Stabilitas	Efek Samping Obat	Interaksi Obat
					Cara Penggunaan	Lama Penggunaan	Waktu Penggunaan						
22.	Ny. E	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0
23.	Ny. ES	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0
24..	Tn. R	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0
25.	Ny. RE	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0
26.	Ny.Y	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0
	Ny. ROS	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0
28.	Ny.S	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0
29.	Ny. R	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0
30.	Ny. B	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0
31.	Tn. H	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0
32.	Ny. A	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0
33.	Tn. M	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0
34.	Ny. N	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0
35.	Ny. YH	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0
36.	Tn. K	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0
37.	Ny. S	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0
38.	N. S	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0
39.	Ny. MS	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0
40.	Ny. S	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0
41.	Ny. NP	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0
42.	Ny. SK	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0
43.	Ny. S	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0

No.	Nama Pasien	Informasi yang disampaikan											
		Nama Obat	Bentuk Sediaan	Dosis Obat	Cara Pemakaian Obat			Cara Penyimpanan	Indkasi Obat	Kontra indikasi	Stabilitas	Efek Samping Obat	Interaksi Obat
					Cara Penggunaan	Lama Penggunaan	Waktu Penggunaan						
44.	Ny. II	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0
45.	Ny. SP	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0
46.	Ny. H	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0
47.	Tn. US	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0
48.	Tn.M	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0
49.	Ny.S	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0
50.	Tn. N	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0
51.	Tn. UA	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0
52.	Tn. S	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0
53.	Tn. FW	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0
54.	Ny. D	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0
55.	Tn. R	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0
56.	Ny. M	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0
57.	Ny. J	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0
58.	Ny. S	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0
59.	Ny. M	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0
60.	Ny. J	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0
61.	Ny. K	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0
62.	Ny. M	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0
63.	Tn. S	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0
64.	Ny. T	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0
65.	Ny. B	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0
66.	Ny. H	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0

No.	Nama Pasien	Informasi yang disampaikan											
		Nama Obat	Bentuk Sediaan	Dosis Obat	Cara Pemakaian Obat			Cara Penyimpanan	Indkasi Obat	Kontra indikasi	Stabilitas	Efek Samping Obat	Interaksi Obat
					Cara Penggunaan	Lama Penggunaan	Waktu Penggunaan						
67.	Tn. Y	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0
68.	Ny. A	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0
69.	Ny. U	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0
70.	Ny. I	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0
71.	Tn. HP	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0
72.	Tn. AR	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0
73.	Ny. SS	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0
74.	Ny. M	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0
75.	Tn. S	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0
76.	Ny. K	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0
77.	Ny. ME	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0
78.	Tn. MA	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0
79.	Ny. N	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0
80.	Ny. H	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0
81.	Ny. SF	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0
82.	Ny. R	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
83.	Tn. K	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0
84.	Ny. SA	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0
85.	Ny. S	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0
86.	Tn. DP	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0
87.	Tn. H	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0
88.	Ny. M	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0
89.	Ny. S	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0

No.	Nama Pasien	Informasi yang disampaikan											
		Nama Obat	Bentuk Sediaan	Dosis Obat	Cara Pemakaian Obat			Cara Penyimpanan	Indikasi Obat	Kontra indikasi	Stabilitas	Efek Samping Obat	Interaksi Obat
					Cara Penggunaan	Lama Penggunaan	Waktu Penggunaan						
90.	Tn. Y	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0
91.	Ny. HY	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0
92.	Ny. M	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0
93.	Tn. HK	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0
94.	Ny. RWS	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0
95.	Tn. MJT	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0
96.	Ny. S	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0
97.	Ny. RW	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0
98.	Ny. R	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0
99.	Ny. S	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0
100.	Tn. M	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0

Keterangan

Nama obat:

0 = Tidak diberikan informasi

1 = Diberikan informasi

Bentuk sediaan:

0 = Tidak diberikan informasi

1 = Diberikan informasi

Indikasi obat:

0 = Tidak diberikan informasi

1 = Diberikan informasi

Kontraindikasi:

0 = Tidak diberikan informasi

1 = Diberikan informasi

Dosis obat:

0 = Tidak diberikan informasi

1 = Diberikan informasi

Cara pemakaian obat:

0 = Tidak diberikan informasi

1 = Diberikan informasi

Cara penyimpanan obat:

0 = Tidak diberikan informasi

1 = Diberikan informasi

Efek samping obat:

0 = Tidak diberikan informasi

1 = Diberikan informasi

Stabilitas:

0 = Tidak diberikan informasi

1 = Diberikan informasi

Interaksi obat:

0 = Tidak diberikan informasi

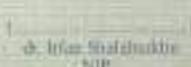
1 = Diberikan informasi

Lampiran 12. Dokumentasi Penelitian





Lampiran 13. Resep Pasien Hipertensi

22/03/2025 10:26 AM	Dokter Pasien																																													
 PEMERINTAH KOTA BANDAR LAMPUNG DINAS KESEHATAN PUSKESMAS BAKUNG Jl. Karang Aja 07 Kecamatan Bakung Kecamatan Teluk Betung Barat, Kd. Bakung, Kec. Teluk Betung Barat, Kota Bandar Lampung, Lampung Email : puskesmasbakung@gmail.com Telp : 081278744891																																														
<hr/> <table border="0"> <tr> <td>ID Resep</td> <td>:</td> <td>20742</td> </tr> <tr> <td>No. Antrean</td> <td>:</td> <td>0041</td> </tr> <tr> <td>No. Resep</td> <td>:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Tanggal Resep</td> <td>:</td> <td>22-03-2025 10:26:24</td> </tr> <tr> <td>ID Pendaftaran</td> <td>:</td> <td>34200</td> </tr> <tr> <td>Poli/Ruangan</td> <td>:</td> <td>POLIKLINIK LANSIA</td> </tr> <tr> <td>Terga Medis-1</td> <td>:</td> <td>dr. Irfan Sholahuddin</td> </tr> <tr> <td>Terga Medis-2</td> <td>:</td> <td>Ns. Nuzayaheti, S.Kep</td> </tr> <tr> <td>No. eRM</td> <td>:</td> <td>00382246</td> </tr> <tr> <td>NIK</td> <td>:</td> <td>1871086105550002</td> </tr> <tr> <td>Nama Pasien</td> <td>:</td> <td>SUYATI</td> </tr> <tr> <td>Jenis Kelamin</td> <td>:</td> <td>Perempuan</td> </tr> <tr> <td>Tempat/Tgl Lahir</td> <td>:</td> <td>TELUK BETUNG/21-05-1955</td> </tr> <tr> <td>Umur</td> <td>:</td> <td>69 Thn 10 Bln 1 Hr</td> </tr> <tr> <td>Alamat</td> <td>:</td> <td>Pemerintah Daerah Kota / 1871086105550002</td> </tr> </table> <hr/>		ID Resep	:	20742	No. Antrean	:	0041	No. Resep	:		Tanggal Resep	:	22-03-2025 10:26:24	ID Pendaftaran	:	34200	Poli/Ruangan	:	POLIKLINIK LANSIA	Terga Medis-1	:	dr. Irfan Sholahuddin	Terga Medis-2	:	Ns. Nuzayaheti, S.Kep	No. eRM	:	00382246	NIK	:	1871086105550002	Nama Pasien	:	SUYATI	Jenis Kelamin	:	Perempuan	Tempat/Tgl Lahir	:	TELUK BETUNG/21-05-1955	Umur	:	69 Thn 10 Bln 1 Hr	Alamat	:	Pemerintah Daerah Kota / 1871086105550002
ID Resep	:	20742																																												
No. Antrean	:	0041																																												
No. Resep	:																																													
Tanggal Resep	:	22-03-2025 10:26:24																																												
ID Pendaftaran	:	34200																																												
Poli/Ruangan	:	POLIKLINIK LANSIA																																												
Terga Medis-1	:	dr. Irfan Sholahuddin																																												
Terga Medis-2	:	Ns. Nuzayaheti, S.Kep																																												
No. eRM	:	00382246																																												
NIK	:	1871086105550002																																												
Nama Pasien	:	SUYATI																																												
Jenis Kelamin	:	Perempuan																																												
Tempat/Tgl Lahir	:	TELUK BETUNG/21-05-1955																																												
Umur	:	69 Thn 10 Bln 1 Hr																																												
Alamat	:	Pemerintah Daerah Kota / 1871086105550002																																												
RESEP																																														
<table border="0"> <thead> <tr> <th>Name Obat</th> <th>Jumlah</th> <th>Aturan Jumlah</th> <th>Keterangan</th> </tr> <tr> <th></th> <th></th> <th>Pakai</th> <th>Persintapan</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Metformin</td> <td>60</td> <td>2x1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>200 mg</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td> Capropol</td> <td>20</td> <td>2x1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>12,5 mg</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td> DIAZEPAM</td> <td>2</td> <td>1x0,5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>5 MG</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <hr/>			Name Obat	Jumlah	Aturan Jumlah	Keterangan			Pakai	Persintapan	Metformin	60	2x1		200 mg				 Capropol	20	2x1		12,5 mg				 DIAZEPAM	2	1x0,5		5 MG															
Name Obat	Jumlah	Aturan Jumlah	Keterangan																																											
		Pakai	Persintapan																																											
Metformin	60	2x1																																												
200 mg																																														
 Capropol	20	2x1																																												
12,5 mg																																														
 DIAZEPAM	2	1x0,5																																												
5 MG																																														
SEMOGA EFKAIS SEMBILUH																																														
KOTA BANDAR LAMPUNG, 22 March 2025																																														
Diketahui																																														
 dr. Irfan Sholahuddin NIP																																														
<small>http://bakti.bakung.puskesmasbandarlampung.go.id/index.php?cetak</small>																																														

Lampiran 14. Informasi di Kemasan Obat



Lampiran 15. Lembar Konsultasi

LEMBAR KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR (I)

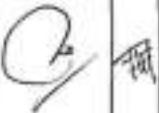
NAMA MAHASISWA : Tri Septi Seacria

NIM : 2248401021

DOSEN PEMBIMBING : dr. Dwi May Indriyani, M.Si

NO	TANGGAL	KEGIATAN		PARAF	
		MASALAH	PENYELESAIAN	DOSEN	MHS
1.	6 Januari 2015	Kegagalan persamaan beringkat LTR.	1. Membaca buku panduan LTR. 2. Membanding LTR yg sudah hasil cekar di Perpustakaan.		
2.	7 Januari 2015	Pengajuan judul.	Pengajuan judul yaitu: "Gambarkan Perbedaan Informasi Obat Antidi- ponsi & Peristasi Banting Kecamatan Temuk Banting Baru".		
3.	8 Januari 2015	Konsultasi dan meminta pertemuan penulisan LTR.	Membaca dan memahami buku panduan LTR.		
4.	9 Januari 2015	Pengajuan judul.	Naz judul dan membuat BAB I.		
5.	10 Januari 2015	Pengajuan dan konsul- tasi BAB I dan BAB II.	Persi BAB I dan BAB II: - Perbaikan tata letak berita - Perbaikan penulisan citra - Perbaikan penulisan narasi - Penulisan teksan klarifikasi - Perbaikan penulisan.		

6.	17 Februari 2023.	Rensi: BAB 1, BAB 2 dan BAB 3.	<ul style="list-style-type: none"> - Pembuatan halaman dan kata pengantar. <p>Rensi :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Perbaikan tata letakang - Perbaikan penulisan silang - Pembuatan daftar isi 	 
7.	24 Maret 2023.	Konsultasi reensi BAB 1, BAB 2 dan BAB 3.	<p>Ker. reensi: BAB 1-BAB 3</p> <p>dan BAB 3.</p>	 
8.	20 April 2023.	Konsultasi perbaikan kontenur di BAB 3.	<p>Rensi: penambahan formalisme resmi dan Sumber daya monogra- fis di pasal-pasal pokok.</p>	 
9.	16 Mei 2023.	Konsultasi hasil pengolahan data.	<ul style="list-style-type: none"> - Pembuatan tabel - Penambahan - - Perbaikan - 	 
10.	22 Mei 2023.	Konsultasi BAB 4 dan BAB 5.	<ul style="list-style-type: none"> - Perbaikan Penulisan - Perbaikan penulisan - Perbaikan tabel 	 
11.	23 Mei 2023.	Konsultasi penulisan. BAB 4. Penambahan.	<ul style="list-style-type: none"> - Perbaikan penulisan. - Perbaikan penulisan. 	 

12.	23 Mei 2021 -	Konseling BNB 4 dan BNB 5. Penilaian. Lampiran.	Tambahan lampiran. Seusulan pembahasan dg tujuan. Tabel hasil diskusi dg tujuan.		
13.	26 Mei 2021 -	Konseling BNB 4, BNB 5. dan pengujian seminar hasil.	AKT. Jawaban Konsel		

Survei 2

LEMBAR KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR

NAMA MAHASISWA : Tri Septi Seearia

NIM : 2248401021

DOSEN PEMBIMBING : Siti Julaiha, M.Farm., Apt

NO	TANGGAL	KEGIATAN		PARAF	
		MASALAH	PENYELESAIAN	DOSEN	MHS
1.	3 Februari 2025	Kesalahan BAB 1- BAB 3	Revisi BAB 1, BAB 2 dan BAB 3.	Sy	TB.
2.	4 Februari 2025	Konsultasi kesalahan perhitungan respon dan cinta deya manfaat di pustakaan teknologi.	Perbaikan perhitungan respon dan jumlah sumur deya manfaat di pustakaan teknologi.	Sy	TB.
3.	6 Februari 2025	Konsultasi perbaikan tabel konten chartlet penghitungan data.	Perbaikan tabel chartlet penghitungan data dan tabel untuk setiap tipe pertanyaan.	Sy	TB.
4.	16 Mei 2025	Konsultasi penghitungan data.	Perbaikan tabel dan pertanyaan.	Sy	TB.
5.	22 Mei 2025	Konsultasi BAB 4 dan tabel pertama.	Perbaikan tabel pertama dan perbaikan pertama.	Sy	TB.
6.	23 Mei 2025	Konsultasi BAB 4 dan BAB 5.	Perbaikan ditambahkan lagi perbaikan klasifikasi BAB 5.	Sy	TB.

7.	26 Mei 2022.	Konsolidasi BAB 5 terkait kesimpulan.	Pembuktian kesimpulan	bj	Ttd.
8.	27 Mei 2022.	Konsolidasi BAB 5 terkait kesimpulan dan catatan.	Pembuktian kesimpulan dan kesimpulan.	bj	Ttd.
9.	28 Mei 2022.	Konsolidasi BAB 4 dan BAB 5, dasar perbaikan dan kumpulan.	ACC Seminar Nasional	bj	Ttd.

Lampiran 16. Lembar Perbaikan Seminar Hasil

**LEMBAR PERBAIKAN
SEMINAR HASIL TUGAS AKHIR**

Hari / Tanggal : Kamis, 24 Juni 2021
 Nama Mahasiswa : Tri Setyo Searfa
 Judul Tugas Akhir : Gencatan Pemekaran Indonesia Dalam Perkembangan
 di Perekonomian Barat Eropah Tahun Belas
 Baris

HASIL MASUKAN :**Pengaji 1 :**

Berikut ini kami perbaiki atau memperbaiki isi di bawah ini berdasarkan
 pertanyaan yang diajukan oleh pengajuan hasil perkuliahan anda diketahui dan
 bahwa kerangka teori di dalam penyelesaian informasi masih di ambil dari
 sumber, perbaiki, perbaiki, kerangka, Aljabar.

.....

Pengaji 2 :

Berikut ini kami perbaiki, perbaiki, kerangka, Teori dan Pertanyaan, perbaiki pertemuan
 di akhir, perbaiki, kerangka, teori.

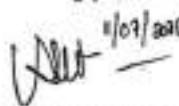
.....

Pengaji 3 :

Berikut ini kami perbaiki, perbaiki, kerangka, teori, kerangka, teori,

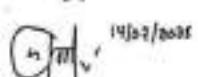
.....

Mengetahui**Pengaji 1.**


 1/07/2021

Dr. Drs. Andini, M.T.P.,
 NIP. 19680131 199903 0001

Pengaji 2


 14/07/2021

Sri Juhana, S.Sos., M.M., M.P.,
 NIP. 19801010 200603 0001

Pengaji 3.


 08/07/2021

Dr. Dwi Indayani, M.Si
 NIP. 19810403 201012 0001



Lampiran 17. Lembar Hasil Turnitin

**LEMBAR BUKTI PENGECEKAN SIMILARITY/PLAGIARISM
DENGAN TURNITIN**

Nama : Tri Septi Secaria
NIM : 2215301021
Judul LTA : Gambaran Pemberian Informasi Obat Antihiper tensi di Puksesmas
 Bakung Kecamatan Teluk Betung Barat
Prodi : DIII Farmasi

Telah melakukan pengecekan Turnitin sebagai berikut :

Ke-	Tanggal	Hasil (Nilai)	Paraf Petugas Perpustakaan dan Cap
1	21 / 1 / 2025	99 %.	
2			
3			

Mengelakul,

Pembimbing 1



(dr. Dwijayanti Indriyani, M.Si)
NIP.198105032010122002

Pembimbing 2



(Siti Julaiha, S.Farm., M.Farm., Apt.)
NIP.198010102006042014

Catatan : Pengisian kolom tanggal dan hasil ditulis tangan



Dipindai dengan CamScanner

TURNITIN TRI 2.pdf

ORIGINALITY REPORT

29 % SIMILARITY INDEX	29 % INTERNET SOURCES	11 % PUBLICATIONS	11 % STUDENT PAPERS
---------------------------------	---------------------------------	-----------------------------	-------------------------------

PRIMARY SOURCES

1	repository.poltekkes-tjk.ac.id Internet Source	7 %
2	core.ac.uk Internet Source	2 %
3	www.slideshare.net Internet Source	2 %
4	ejournal.unsrat.ac.id Internet Source	1 %
5	ejournal.delihusada.ac.id Internet Source	1 %
6	docplayer.info Internet Source	1 %
7	eprintslib.ummgil.ac.id Internet Source	1 %
8	journal.poltekkes-mks.ac.id Internet Source	1 %
9	repo.upertis.ac.id Internet Source	1 %
10	eprints.poltektegal.ac.id Internet Source	1 %
11	dinkeskotabalam.com Internet Source	1 %
12	www.coursehero.com Internet Source	<1 %