

LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Permohonan Izin Penelitian Dari Fakultas



Nomor : 511/FSTK/D/Usahid-Ska/XII/2022
Lampiran :
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian

Kepada Yth.

Kepala Puskesmas Boyolali 1
Jl. Jambu No.11, Lodalang, Siswodipuran, Kec. Boyolali,
Kabupaten Boyolali, Jawa Tengah 57311

Dengan hormat,

Guna memenuhi persyaratan perkuliahan Program S1 di Universitas Sahid Surakarta, mahasiswa diwajibkan untuk menempuh skripsi / tugas akhir.

Dalam rangka melaksanakan kegiatan tersebut, bersama ini kami menyampaikan permohonan izin bagi mahasiswa kami untuk dapat melaksanakan penelitian di instansi yang Bapak/Ibu pimpin. Adapun data mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut:

Nama	DWI JAYANTI INDAH ISNASARI
Nomor Induk Mahasiswa	2019141011
Program Studi	Farmasi
Waktu Penelitian	26 Desember 2022 s/d 17 Februari 2023
Judul Penelitian	Evaluasi Ketepatan Penggunaan Obat Antihipertensi di Puskesmas Boyolali 1 Periode Januari-Juni 2022

Demikian atas perhatian dan kerja sama yang baik, kami mengucapkan terima kasih.

Surakarta, 12 Desember 2022

Mengetahui,

Dekan Fakultas Sains, Teknologi, dan Kesehatan



Firdhaus Hari Saputro Al Haris, S.T., M.Eng.
NIDN. 0614068201

Tembusan :

- Arsip Fakultas.

Lampiran 2. Surat Pernyataan Penyimpanan Rahasia Rekam Medis**SURAT PENYATAAN PENYIMPANAN RAHASIA REKAM MEDIS**

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini, mahasiswa Program Studi Farmasi, Fakultas Sains, Teknologi dan Kesehatan, Universitas Sahid Surakarta

Nama : Dwi Jayanti Indah Isnasari

NIM : 2019141011

Dalam rangka pelaksanaan penelitian tugas akhir (skripsi) dengan judul "Evaluasi Ketepatan Penggunaan Obat Antihipertensi di Puskesmas Boyolali 1 Periode Januari - Juni 2022", perlu dilakukan pengumpulan dan penelitian berupa data rekam medis pasien Puskesmas Boyolali 1 yang memenuhi kriteria.

Saya menyatakan bahwa saya berjanji dengan sungguh-sungguh akan menjaga kerahasiaan data pasien sebaik-baiknya sesuai dengan ketentuan yang tertulis dalam PERATURAN MENTERI KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA NOMOR 269/MENKES/PER/III/2008 TENTANG REKAM MEDIS dan akan mempergunakan data yang di peroleh dengan bijak.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya.

Surakarta, 22 Desember 2022

Peneliti



Dwi Jayanti Indah Isnasari

NIM.2019141011

Lampiran 3. Ethical Clearance

12/22/22, 5:22 PM

KEPK-RSDM


**HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN**
Dr. Moewardi General Hospital
RSUD Dr. Moewardi
**ETHICAL CLEARANCE
KELAIKAN ETIK**
Nomor : 1.604 / XII / HREC / 2022

The Health Research Ethics Committee Dr. Moewardi
Komisi Etik Penelitian Kesehatan RSUD Dr. Moewardi

after reviewing the proposal design, herewith to certify
 setelah menilai rancangan penelitian yang diusulkan, dengan ini menyatakan

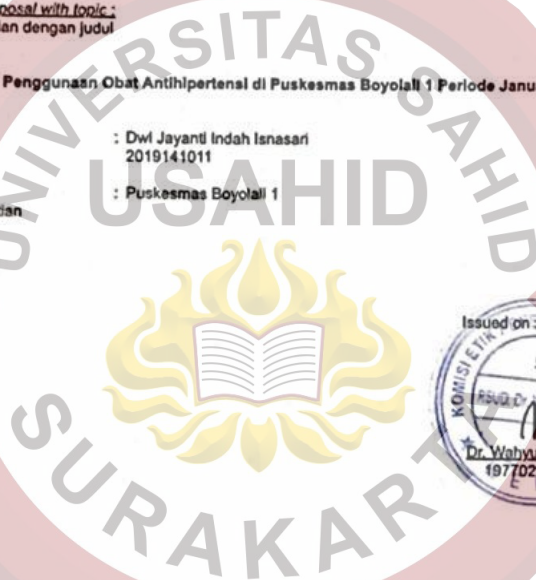
That the research proposal with topic :
 Bahwa usulan penelitian dengan judul

Evaluasi Ketepatan Penggunaan Obat Antihipertensi di Puskesmas Boyolali 1 Periode Januari-Juni 2022

Principal investigator
 Peneliti Utama : Dwi Jayanti Indah Isnasari
 2019141011

Location of research
 Lokasi Tempat Penelitian : Puskesmas Boyolali 1

Is ethically approved
 Dinyatakan layak etik



Issued on : 22 Desember 2022



Lampiran 4. Surat Izin Penelitian Dari Dinas Kesehatan Boyolali



PEMERINTAH KABUPATEN BOYOLALI
DINAS KESEHATAN
 Jalan Pandanaran Nomor156,Boyolali 57311, Provinsi Jawa Tengah
 Telp. (0276) 321009, Faks.(0276) 325847, e-mail : dinkes@boyolali.go.id

Nomor : 423.4 / 0023 / 4.2 / 2023 Sifat : <u>Biasa</u> Lampiran : Perihal : <u>Ijin Penelitian</u>	Boyolali, 04 Januari 2023 Kepada : Yth. Dekan Fakultas Sains, Teknologi, dan Kesehatan Universitas Sahid Surakarta di - SURAKARTA
---	---

Berdasarkan surat dari Dekan Fakultas Sains, Teknologi, dan Kesehatan Universitas Sahid Surakarta, Nomor : 511 / FSTK / Usahid-Ska / XII / 2022 Perihal Ijin Penelitian Mahasiswa :

Nama :	Dwi Jayanti Indah Isnasari
NIM :	2019141011
Kegiatan :	Evaluasi Ketepatan Penggunaan Obat Antihipertensi Di Puskesmas Boyolali I Periode Januari - Juni 2022

Pada prinsipnya kami tidak keberatan dan mengijinkan untuk melaksanakan kegiatan tersebut di Puskesmas Boyolali I Wilayah Kerja Dinas Kesehatan Kabupaten Boyolali dengan Ketentuan sebagai berikut :

1. Selalu menjaga ketertiban dan mengikuti segala peraturan yang berlaku di Puskesmas Boyolali I Wilayah Kerja Dinas Kesehatan Kabupaten Boyolali;
2. Pelaksanaan kegiatan tidak disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu ketertiban umum dan stabilitas pemerintah;
3. Menyampaikan laporan hasil kegiatan ke Dinas Kesehatan Kabupaten Boyolali cq Bidang Sumber Daya Kesehatan.
4. Sebelum melaksanakan Kegiatan untuk melampirkan surat keterangan bebas Covid-19 (Hasil Swab Antigen) dan sudah dilakukan Vaksinasi.

Demikian untuk menjadikan perhatian dan terima kasih.


dr. PUJI ASTUTI, M.M.
 Pembina
 NIP. 19700822 200801 2 010

Tembusan disampaikan Kepada Yth :

1. Kabid SDK;
2. Kabid P2P;
3. Kepala Puskesmas Boyolali I;
4. Arsip.

Lampiran 5. Kegiatan Penelitian



Lampiran 6. Bukti Contoh Data Rekam Medik

LEMBAR PELAYANAN TERPADU PASIEN HIPERTENSI

Tanggal Skringing : 15/6 22

I. IDENTITAS PASIEN
 a. Nama : [Redacted]
 b. Umur : [Redacted]
 c. Alamat : [Redacted]
 d. No. RM : [Redacted]

II. KELUHAN UTAMA : nyeri kepala & lutut, suka haus

III. FAKTOR RISIKO KOMPLIKASI

Laki - laki	Y ()	DM	Y ()
Usia > 55 tahun	Y ()	Dislipidemia	Y ()
Riwayat keluarga	Y ()	Gout	Y ()
Stres psikososial	Y ()	Obesitas	Y ()
Faktor ekonomi/pendidikan	Y ()	Pola hidup inaktif	Y ()
Obstructive Sleep Apnea	Y ()	Pola makan tidak sehat	Y ()
Penyakit Ginjal Kronik	Y ()	Minum alkohol	Y ()
Menopause dini	Y ()	Perokok aktif/pasif	Y ()

Ket : Ya (Y), Tidak (T)

IV. KLINIS HMOD

Lemah anggota gerak dengan riwayat sering pusing/daya ingat menurun	Y ()
Sesak nafas saat aktivitas/sering nyeri dada/kaki sering bengkak	Y ()
Mudah lelah dengan riwayat badan sering kaku di pagi hari/sulit buang air kecil	Y ()
Sering nyeri otot/kesemutan/kram/kebas pada kaki	Y ()
Mata sering kabur disertai pusing dan nyeri pada mata	Y ()

Ket : Ya (Y), Tidak (T)

V. KLINIS HIPERTENSI SEKUNDER

Tensi lebih dari sama dengan 160/100 mmHg di usia kurang dari 40 tahun	Y ()
Tensi lebih dari sama dengan 180/110 disertai klinis HMOD	Y ()
Tensi lebih dari sama dengan 180/110 dengan 3 macam obat antihipertensi	Y ()
Tensi lebih dari sama dengan 140/90 mmHg dengan 3 macam obat antihipertensi	Y ()
Berat badan menurun, sering berdebar - debar, keringat dingin, gemetar	Y ()
Riwayat minum obat gatal/ sesak nafas/nyeri sendi selama lebih dari 3 bulan	Y ()
Riwayat KB hormonal	Y ()

Ket : Ya (Y), Tidak (T)

VI. PENGUKURAN
 TB/BB : 143 cm/ 69 kg
 Lingkar Perut : 105 cm
 IMT : 33,7 kg/m²
 Tensi : 160/90 mmHg (obat B)
 Nadi : 96 kali permenit

VII. PEMERIKSAAN FISIK
 Konjungtiva anemis :
 Jantung/Paru :
 Oedem Tibia :
 Lain - lain :

VIII. PEMERIKSAAN PENUNJANG 3/6 2022
 a. Hb :
 b. Proteinuria :
 c. Gula Darah :
 d. Kolesterol : 212 mg/dl
 e. Triglicerida : 213 mg/dl
 f. Asam Urat : 8,2 mg/dl
 g. Lainnya :

IX. ANGKA PREDIKSI DIAGRAM SCORE : 2 %/CHARTA WHO :
X. PENILAIAN RISIKO KOMPLIKASI a. Awal : risiko tinggi
 b. Akhir : risiko sedang

XI. DIAGNOSIS : Hipertensi primer risiko sedang
 Obesitas, Dislipidemia
 OA genu, Hipurmitosis

XII. TERAPI :
 p1 = ambodipin 10 0-0-1
 furosemid 1-0-0
 meloxicam 7,5 2x1
 metoprolol 5 2x1
 allopurinol 100 1x1
 simvastatin 1x1

DIS RAWAT JALAN

NAMA : [Redacted]
 ALAMAT : [Redacted]
 TANGGAL LAJAN : [Redacted]
 ALERGI : [Redacted]

Tanggal Jajan	PENGK. UJIAN (Anamnesis, pemeriksaan fisik, hasil pemeriksaan penunjang)	CATATAN MEDIK (Diagnosa & Code icd 10, Penatalaksanaan)	Tanda-Tanda
28 APR 2022	keluhan utama agal labur lebih sering T: 210/100	11. Hipertensi 10-0-1 14. Angiotensin 25 mg 15. Furosemid 100 mg 16. Simvastatin 10 mg	

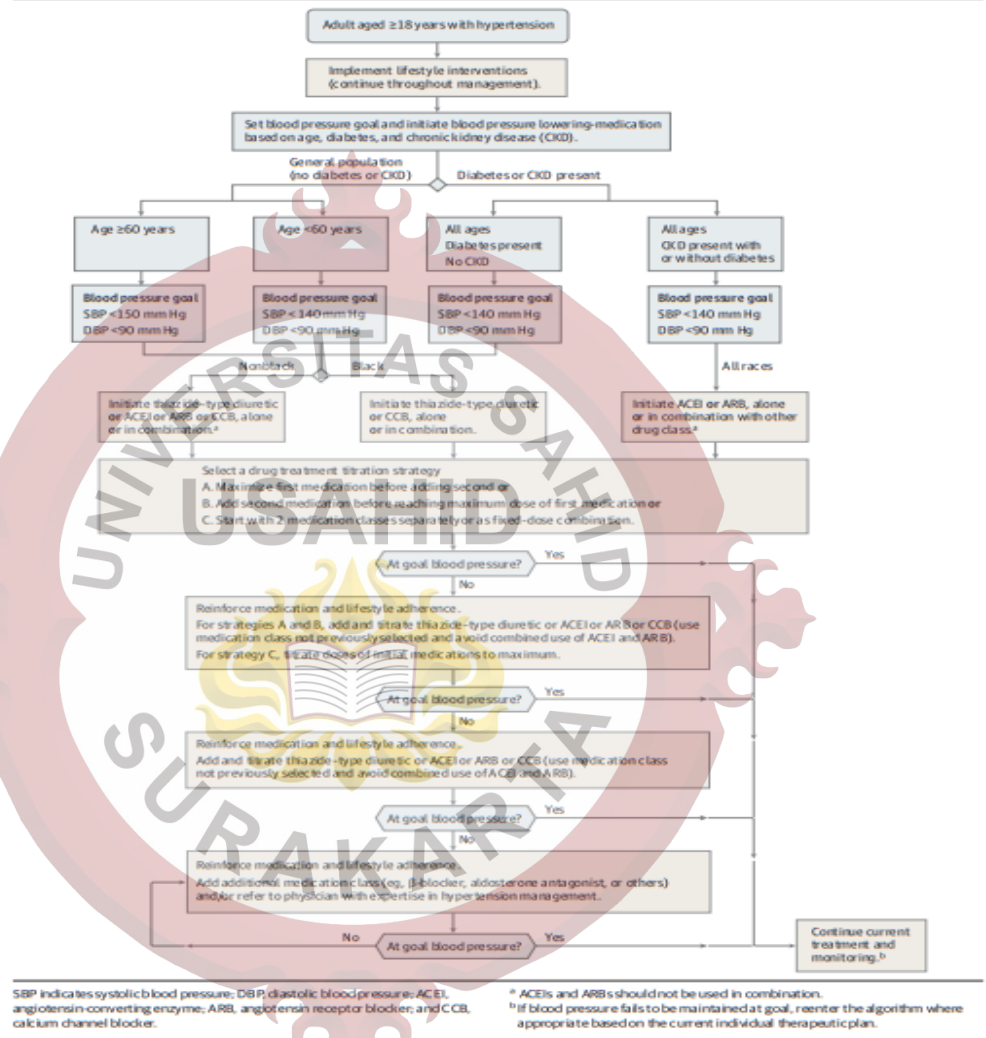
PENGK. UJIAN
 Anamnesis pemeriksaan fisik hasil pemeriksaan penunjang
 C. Pusing
 D. T: 160/90

Diagnosa & Code icd 10
 I10

Penatalaksanaan
 Furosemid 100 mg
 Simvastatin 10 mg

Lampiran 7. JNC 8

Figure. 2014 Hypertension Guideline Management Algorithm



Lampiran 8. Lembar Pengambilan Data Rekam Medik Pasien Hipertensi di Puskesmas Boyolali 1

No.	No RM	Pasien	Jenis Kelamin	Umur (tahun)	TB (cm)	BB (kg)	Tekanan Darah Awal	Tekanan Darah Setelanya	Penyakit Penyerta	Nama Obat dan Dosis	Aturan Pakai
1.	3505xxxxx	S	P	50	150	65	170/110	140/90		Amlodipine 5 mg Captopril 12,5 mg	1x1 1x1
2.	3512xxxxx	SH	L	41	165	78	243/128	170/100		Amlodipine 10 mg Captopril 12,5 mg Furosemide 40 mg	1x1 1x1 1x1
3.	0133xxxxx	US	P	50	150	60	170/110	140/90		Amlodipine 5 mg Captopril 12,5 mg	1x1 1x1
4.	0125xxxxx	EW	L	47	160	60	140/90			Amlodipine 5mg	1x1
5.	0113xxxxx	MP	P	66	163	60	170/100	140/90		Amlodipine 5 mg Captopril 12,5 mg	1x1 1x1
6.	0119xxxxx	SN	P	48	150	57	160/100			Amlodipin 10 mg Multivitamin kapsul	1x1 1x1
7.	0106xxxxx	SW	P	44	150	53	160/100	150/90		Amlodipine 10 mg	1x1
8.	3508xxxxx	PS	L	80	160	71	130/90	120/80	PPOK	Amlodipine 10 mg Salbutamol 2 mg Symbicort Inhaler	1x1 2x1 2x1
9.	0120xxxxx	S	P	49	160	60	140/98	120/80		Amlodipine 5mg	1x1
10.	0127xxxxx	EE	P	44	153	65	150/90	140/90		Amlodipine 5 mg Furosemide 40 mg	1x1 1x1
11.	0115xxxxx	GS	L	62	160	60	140/90	120/80		Amlodipine 5 mg	1x1
12.	0115xxxxx	R	P	56	152	56	130/90			Amlodipine 5 mg	1x1
13.	0130xxxxx	RW	P	48	158	55	140/90	130/90	DM	Amlodipine 5 mg Glimepiride 2 mg	1x1 1x1
14.	0105xxxxx	S	L	65	165	67	140/100	130/90		Amlodipine 5 mg	1x1
15.	0139xxxxx	P	P	68	152	56	140/100	130/90		Amlodipine 10 mg	1x1
16.	0124xxxxx	ST	P	44	165	76	150/110	120/90		Amlodipine 10 mg	1x1

17.	0329xxxx	AS	L	55	167	83	150/90	140/90	DM	Amlodipine 5 mg Metformin 500 mg	1x1 1x1
18.	0116xxxx	P	P	59	152	50	160/100	150/100		Amlodipine 10 mg Furosemide 40 mg	1x1 1x1
19.	0100xxxx	SSG	P	50	144	55	140/80			Amlodipine 5 mg	1x1
20.	0425xxxx	I	L	63	160	72	155/100	140/100		Amlodipine 10 mg	1x1
21.	0105xxxx	W	P	55	155	59	170/90	140/90		Amlodipine 10 mg Captopril 12.5 mg	1x1 2x1
22.	0127xxxx	SWO	P	49	155	62	160/90	153/98		Amlodipine 10 mg Captopril 25 mg	1x1 2x1
23.	0112xxxx	SU	P	76	150	56	170/90	160/90		Amlodipine 10 mg Captopril 12.5 mg Furosemide 40 mg	1x1 1x1 1x1
24.	0139xxxx	P	P	70	149	53	150/90	130/80		Amlodipine 10 mg	1x1
25.	0123xxxx	M	P	77	150	51	150/90	136/90	Dispepsia	Amlodipine 10 mg Captopril 12.5 mg Omeprazole	1x1 1x1 1x1
26.	0234xxxx	WS	P	31	159	53	170/90	145/119	DM	Amlodipine 5mg Furosemide 40mg Captopril 12.5mg	1x1 1x1 1x1
27.	0422xxxx	S	P	69	150	53	140/80	139/80		Amlodipine 5 mg	1x1
28.	2443xxxx	B	P	25	156	51	140/100	130/80		Amlodipine 10 mg	1x1
29.	0426xxxx	T	L	65	160	74	160/90	170/100	DM	Amlodipine 10 mg Glimiperide 2 mg	1x1 2x1
30.	2427xxxx	SY	L	67	165	79	160/90			Amlodipine 10 mg	1x1
31.	0226xxxx	DL	L	45	165	72	180/90	130/80	Vertigo	Amlodipine 10 mg Dimenhydrinate	1x1 2x1
32.	0419xxxx	MS	L	53	165	68	150/94	120/80		Amlodipine 5 mg Captopril 25 mg	1x1 1x1
33.	0708xxxx	P	P	57	153	60	160/90	140/80		Amlodipine 10 mg Captopril 25 mg	1x1 1x1

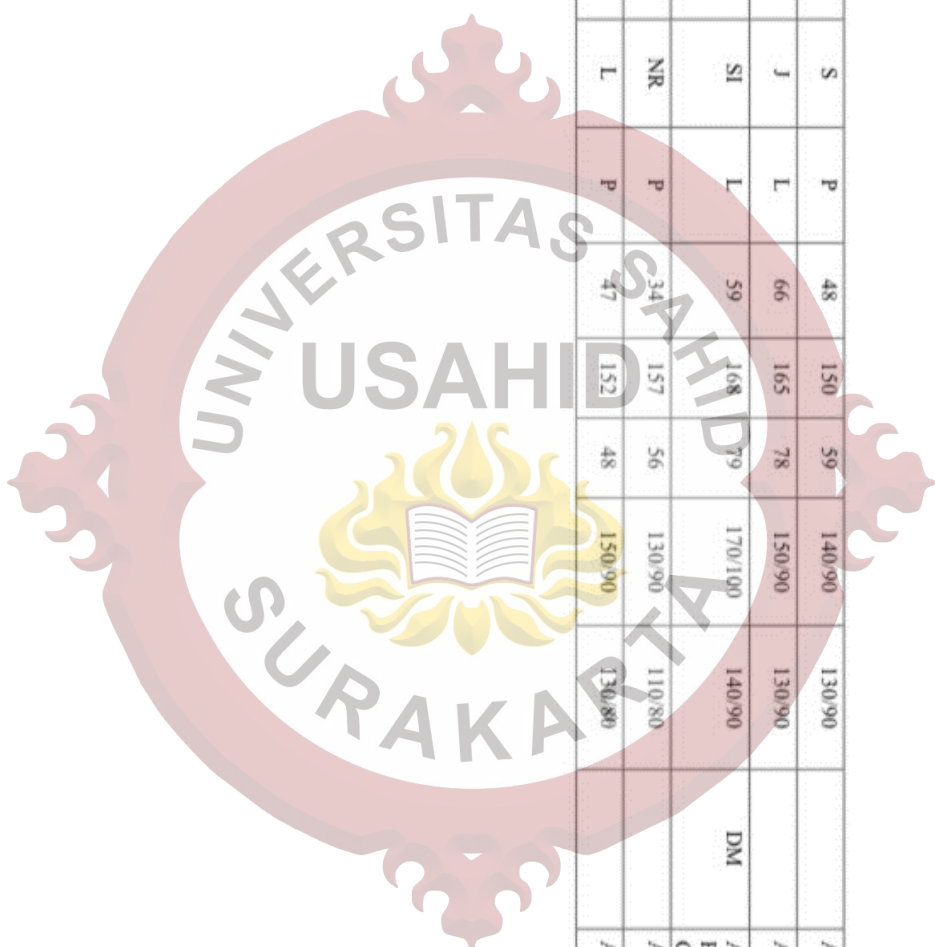
34.	1714xxxx	M	P	51	150	62	130/80			Furosemide 40 mg	1x1
35.	1720xxxx	Q	L	54	165	69	220/100			Amlodipine 10 mg Captopril 25 mg Furosemide 40mg	1x1 1x1 1x1
36.	0133xxxx	RS	L	67	163	79	220/100	191/98		Amlodipin 10 mg Captopril 25 mg	1x1 3x1
37.	0137xxxx	SR	L	21	165	61	160/90			Amlodipine 10 mg Paracetamol 400 mg	1x1 3x1
38.	0130xxxx	EY	P	39	155	58	160/90	130/80		Amlodipine 5 mg	1x1
39.	0100xxxx	WS	P	44	153	60	160/100	150/100		Amlodipine 10 mg Multivitamin plus	1x1 2x1
40.	0111xxxx	S	P	73	152	45	160/90	140/90		Amlodipine 10 mg	1x1
41.	0128xxxx	SHS	L	74	164	61	190/90	170/90		Amlodipine 10 mg	1x1
42.	0104xxxx	SSN	P	56	153	59	180/90	120/70		Amlodipine 5 mg Captopril 12,5 mg Vit B	1x1 1x1 1x1
43.	0100xxxx	WS	P	44	151	63	160/100	150/90		Amlodipine 10 mg Multivitamin plus	1x1
44.	0102xxxx	D	P	58	159	58	150/100			Amlodipine 10 mg	1x1
45.	4000xxxx	W	L	51	165	73	150/90			Amlodipine 10 mg	1x1
46.	0161xxxx	PR	P	81	155	63	150/80	130/80		Amlodipine 5 mg	1x1
47.	0618xxxx	P	P	67	150	56	180/100	130/50		Amlodipine 10 mg Captopril 25 mg Ibuprofen	1x1 1x1 2x1
48.	0239xxxx	AAM	L	48	168	79	160/90	180/100		Amlodipine 5 mg Captopril 25 mg	1x1 1x1
49.	0210xxxx	SL	P	51	158	67	230/130			Amlodipine 10 mg Hydrochlorothiazide 25 mg Meloxicam 7,5 mg	1x1 1x1 2x1

50.	0230xxxx	SY	P	60	143	69	160/90		Obesitas, Dislipidemia, OA Genu, Hipertensiemia	Amlodipine 5 mg Furosemide 40 mg Meloxicam 7,5 mg Methylprednisolone 8 mg Alliportinol 100 mg Simvastatin 10 mg Amlodipine 5 mg	1x1 1x1 2x1 2x1 1x1 1x1
51.	2411xxxx	EZ	P	66	153	64	140/80	130/90			1x1
52.	0407xxxx	NCH	P	63	151	58	150/90			Amlodipine 10 mg Furosemide 40 mg Amlodipine 10 mg	1x1 1x1 1x1
53.	2432xxxx	US	P	52	156	69	140/100			Amlodipine 10 mg	1x1
54.	2421xxxx	WIS	L	64	170	81	150/100			Amlodipine 10 mg	1x1
55.	2420xxxx	AW	L	56	165	76	140/100	130/85		Amlodipine 5 mg	1x1
56.	2430xxxx	WO	L	71	168	81	170/90	140/90		Amlodipine 10 mg	1x1
57.	9902xxxx	PM	P	60	149	50	147/97	130/80		Amlodipine 5 mg Bisoprolol 5 mg	1x1 1x1
58.	0720xxxx	S	P	49	152	57	169/126	140/90		Amlodipine 5mg Captopril 12,5 mg	1x1 1x1
59.	1710xxxx	PO	L	66	167	79	150/90	130/80		Amlodipine 10 mg	1x1
60.	4203xxxx	MJ	P	54	152	72	140/80	130/80	DM, Neuropati	Amlodipin 5 mg Metformin 500 mg Glimepiride 2 mg	1x1 1x1 1x1
61.	2462xxxx	S	L	68	148	51	170/99	141/80	DM, Neuropati	Amlodipine 10 mg Captopril 12,5 mg Glimepiride 2 mg Metformin 500 mg	1x1 1x1 2x1 2x1
62.	0457xxxx	SF	P	55	153	60	170/90	130/72		Amlodipine 10 mg	1x1
63.	2464xxxx	S	P	63	155	59	192/110	140/90		Amlodipine 10 mg	1x1
64.	2456xxxx	JS	L	61	168	70	150/90	140/90		Amlodipine 5 mg	1x1

65.	2488xxxx	WD	L	70	165	66	157/91	140/90		Amlodipine 5 mg	1x1
66.	2427xxxx	M	P	48	157	59	169/99	140/80	DM	Amlodipine 5 mg Metformin 500 mg Glimepiride 2 mg	1x1 1x1 1x1
67.	2464xxxx	Y	P	52	155	57	198/107	168/113		Amlodipine 5 mg Captopril 25 mg	1x1 1x1
68.	2455xxxx	S	L	64	167	71	140/90	130/90		Amlodipine 5 mg	1x1
69.	3711xxxx	K	P	43	155	61	151/90	130/80		Amlodipine 5 mg	1x1
70.	3700xxxx	ES	P	62	149	47	140/90	120/90		Amlodipine 5 mg	1x1
71.	3711xxxx	WH	L	38	170	75	150/90	130/90		Amlodipine 5 mg	1x1
72.	3002xxxx	PI	P	48	185	50	161/116	120/90		Amlodipine 10 mg Captopril 25 mg	1x1 1x1
73.	3709xxxx	SB	P	54	156	54	140/100	120/90		Amlodipine 5 mg	1x1
74.	0439xxxx	Y	P	46	150	52	172/115	130/90		Amlodipine 10 mg Captopril 25 mg Ibuprofen	1x1 1x1 2x1
75.	2420xxxx	WNV	P	23	156	54	140/100	120/90		Amlodipine 5 mg	1x1
76.	2415xxxx	NT	P	48	155	61	180/100	130/80	M79.1 (Myalgia atau nyeri otot)	Amlodipine 10 mg Meloxicam 15 mg Antasida Ibuprofen 400 mg	1x1 2x1 2x1 2x1
77.	2409xxxx	SH	P	60	150	52	160/90	140/100		Amlodipine 10 mg Captopril 25 mg	1x1 1x1
78.	3004xxxx	RI	P	62	154	59	160/90	140/90	Dislipidemia	Amlodipine 10 mg Simvastatin 20 mg Cavplex	1x1 1x1 1x1
79.	3001xxxx	KF	P	62	148	50	140/100	130/90		Bisoprolol 5 mg	1x1
80.	3060xxxx	SH	P	83	150	47	170/90	140/90		Amlodipine 10 mg Bisoprolol 5 mg	1x1 1x1
81.	2416xxxx	KA	P	55	154	61	140/90	120/80		Amlodipine 5 mg Vr B1	1x1 1x1

82.	2416xxxx	MA	P	66	150	63	150/90	130/80		Amlodipine 5 mg	1x1
83.	0651xxxx	NS	L	59	170	86	170/100	140/90	DM	Amlodipine 5 mg Furosemide 40 mg Glimiperide 2 mg	1x1 1x1 1x1
84.	0409xxxx	I	P	47	148	59	140/90	130/80		Amlodipine 5 mg	1x1
85.	0311xxxx	P	P	41	153	56	150/90	130/90		Amlodipine 5 mg	1x1
86.	03771xxxx	LS	P	41	158	65	160/100	130/90		Amlodipine 5 mg Hydrochlorothiazide 25 mg	1x1 1x1
87.	3021xxxx	SW	P	50	151	57	150/100	130/90	DM	Amlodipine 5 mg Glimiperide 2 mg Vit B Komplek	1x1 1x1 1x1
88.	2203xxxx	WU	L	47	165	71	150/90	130/90		Amlodipine 5 mg Vit B Komplek	1x1 1x1
89.	0300xxxx	SE	P	42	154	60	140/90	130/80		Amlodipine 5 mg	1x1
90.	3107xxxx	NR	P	39	155	57	140/90	120/80		Amlodipine 5 mg	1x1
91.	0354xxxx	S	P	47	153	51	150/100	130/90		Amlodipine 5 mg	1x1
92.	0335xxxx	PW	L	49	165	78	150/100	140/90	DM	Amlodipine 5 mg Glimiperide 2 mg Amlodipine 5 mg	1x1 1x1 1x1
93.	3318xxxx	NI	P	30	157	54	140/90	120/80		Amlodipine 5 mg	1x1
94.	3078xxxx	MU	P	38	150	46	140/90	120/90		Amlodipine 5 mg	1x1
95.	3328xxxx	WS	L	50	167	78	170/100	140/90	DM	Amlodipine 10 mg Furosemide 40 mg Glimiperide 2 mg Amlodipine 5 mg	1x1 1x1 1x1 1x1
96.	0388xxxx	P	L	44	165	75	140/100	120/90		Amlodipine 5 mg Hydrochlorothiazide 25 mg	1x1 1x1
97.	3155xxxx	H	L	55	167	78	160/100	140/90		Amlodipine 5 mg Hydrochlorothiazide 25 mg Vit B1	1x1 1x1 1x1

98.	3348xxxx	S	P	48	150	59	140/90	130/90		Amlodipine 5 mg	1x1
99.	0314xxxx	J	L	66	165	78	150/90	130/90		Amlodipine 5 mg	1x1
100.	3324xxxx	SI	L	59	168	79	170/100	140/90	DM	Amlodipine 5 mg Furosemide 40 mg Glimepiride 2 mg	1x1 1x1 1x1
101.	0129xxxx	NR	P	34	157	56	130/90	110/80		Amlodipine 5 mg	1x1
102.	1160xxxx	L	P	47	152	48	150/90	130/80		Amlodipine 10 mg	1x1



Lampiran 9. Evaluasi Keteepatan Obat Pada Penggunaan Obat Antihipertensi di Puskesmas Boyolali 1 Berdasarkan JNC 8 (2014)

No.	No RM	Pasien	Jenis Kelamin	TD (mmHg)	Kelas Hipertensi	Penyakit Penyerta	Nama Obat	Keteepatan Obat	
								JNC 8	Kel Tepat/Tidak
1.	3505xxxx	S	P	170/110	H2		Amlodipine 5 mg Captopril 12,5 mg	Pemberian 2 kombinasi obat (golongan yang direkomendasikan tipe thiazide, ACEI, ARB, atau CCB)	Tepat
2.	3512xxxx	SH	L	243/128	H2		Amlodipine 10 mg Captopril 12,5 mg Furosemide 40 mg	Pemberian 2 kombinasi obat (golongan yang direkomendasikan tipe thiazide, ACEI, ARB, atau CCB)	Tidak Tepat
3.	0133xxxx	US	P	170/110	H2		Amlodipine 5 mg Captopril 12,5 mg	Pemberian 2 kombinasi obat (golongan yang direkomendasikan tipe thiazide, ACEI, ARB, atau CCB)	Tepat
4.	0125xxxx	EW	L	140/90	H1		Amlodipine 5mg	Terapi awal diberikan diuretik tipe thiazide/ACEI/ARB/CCB	Tepat
5.	0113xxxx	MP	P	170/100	H2		Amlodipine 5 mg Captopril 12,5 mg	Pemberian 2 kombinasi obat (golongan yang direkomendasikan tipe thiazide, ACEI, ARB, atau CCB)	Tepat
6.	0119xxxx	SN	P	160/100	H1		Amlodipine 10 mg Multivitamin kapsul	Terapi awal diberikan diuretik tipe thiazide/ACEI/ARB/CCB	Tepat
7.	0106xxxx	SW	P	160/100	H1		Amlodipine 10 mg	Terapi awal diberikan diuretik tipe thiazide/ACEI/ARB/CCB	Tepat
8.	3508xxxx	PS	L	130/90	NT	PPOK	Amlodipine 10 mg Sabitamol 2 mg Symbicort Inhaler	Terapi awal diberikan diuretik tipe thiazide/ACEI/ARB/CCB	Tepat

9.	0120xxxx	S	P	140/98	H1		Amlodipine 5mg	Terapi awal diberikan diuretik tipe thiazide/ACEI/ARB/CBB	Tepat
10.	0127xxxx	EE	P	150/90	H1		Amlodipine 5 mg Furosemide 40 mg	Terapi awal diberikan diuretik tipe thiazide/ACEI/ARB/CBB	Tidak Tepat
11.	0115xxxx	GS	L	140/90	H1		Amlodipine 5 mg	Terapi awal diberikan diuretik tipe thiazide/ACEI/ARB/CBB	Tepat
12.	0115xxxx	R	P	130/90	NT		Amlodipine 5 mg	Terapi awal diberikan diuretik tipe thiazide/ACEI/ARB/CBB	Tepat
13.	0130xxxx	RW	P	140/90	H1	DM	Amlodipine 5 mg Glimiperide 2 mg	Terapi awal diberikan diuretik/ACEI/ARB/CBB	Tepat
14.	0105xxxx	S	L	140/100	H1		Amlodipine 5 mg	Terapi awal diberikan diuretik tipe thiazide/ACEI/ARB/CBB	Tepat
15.	0139xxxx	P	P	140/100	H1		Amlodipine 10 mg	Terapi awal diberikan diuretik tipe thiazide/ACEI/ARB/CBB	Tepat
16.	0124xxxx	ST	P	150/110	H1		Amlodipine 10 mg	Terapi awal diberikan diuretik tipe thiazide/ACEI/ARB/CBB	Tepat
17.	0329xxxx	AS	L	150/90	H1	DM	Amlodipine 5 mg Metformin 500 mg	Terapi awal diberikan diuretik/ACEI/ARB/CBB	Tepat
18.	0116xxxx	P	P	160/100	H1		Amlodipine 10 mg Furosemide 40 mg	Terapi awal diberikan diuretik tipe thiazide/ACEI/ARB/CBB	Tidak Tepat
19.	0100xxxx	SSG	P	140/80	H1		Amlodipine 5 mg	Terapi awal diberikan diuretik tipe thiazide/ACEI/ARB/CBB	Tepat
20.	0425xxxx	I	L	155/100	H1		Amlodipine 10 mg	Terapi awal diberikan diuretik tipe thiazide/ACEI/ARB/CBB	Tepat
21.	0105xxxx	W	P	170/90	H2		Amlodipine 10 mg Captopril 12,5 mg	Pemberian 2 kombinasi obat (golongan yang direkomendasikan tipe	Tepat

22.	0127xxxx	SWO	P	160/90	H1		Amlodipine 10 mg Captopril 12,5 mg	thiazide, ACEI, ARB, atau CCB) Pemberian 2 kombinasi obat (golongan yang direkomendasikan tipe thiazide, ACEI, ARB, atau CCB)	Tepat
23.	0112xxxx	SU	P	170/90	H2		Amlodipine 10 mg Captopril 12,5 mg Furosemide 40 mg	Pemberian 2 kombinasi obat (golongan yang direkomendasikan tipe thiazide, ACEI, ARB, atau CCB)	Tidak Tepat
24.	0139xxxx	P	P	150/90	H1		Amlodipine 10 mg	Terapi awal diberikan diuretik tipe thiazide/ACEI/ARB/CCB	Tepat
25.	0123xxxx	M	P	150/90	H1	Dispcpsia	Amlodipine 10 mg Captopril 12,5 mg Onasprazole	Terapi awal diberikan diuretik tipe thiazide/ACEI/ARB/CCB	Tidak Tepat
26.	0234xxxx	WS	P	170/90	H2	DM	Amlodipine 5mg Furosemide 40mg Captopril 12,5mg	Pemberian 2 kombinasi obat (golongan yang direkomendasikan diuretik, ACEI, ARB, atau CCB)	Tidak tepat
27.	0422xxxx	S	P	140/80	H1		Amlodipine 5 mg	Terapi awal diberikan diuretik tipe thiazide/ACEI/ARB/CCB	Tepat
28.	2443xxxx	B	P	140/100	H1		Amlodipine 10 mg	Terapi awal diberikan diuretik tipe thiazide/ACEI/ARB/CCB	Tepat
29.	0426xxxx	T	L	160/90	H1	DM	Amlodipine 10 mg Clonidine 2 mg	Terapi awal diberikan diuretik tipe thiazide/ACEI/ARB/CCB	Tepat
30.	2427xxxx	SY	L	160/90	H1		Amlodipine 10 mg	Terapi awal diberikan diuretik tipe thiazide/ACEI/ARB/CCB	Tepat
31.	0226xxxx	DL	L	180/90	H2	Vertigo	Amlodipine 10 mg Dimenhydrinate	Pemberian 2 kombinasi obat (golongan yang direkomendasikan tipe	Tidak Tepat

32.	0419xxxx	MS	L	150/94	H1	Amlodipine 5 mg Captopril 25 mg	thiazide, ACEI, ARB, atau CCB) Terapi awal diberikan diuretik tipe thiazide/ACEI/ARB/CCB	Tidak Tepat
33.	0708xxxx	P	P	160/90	H1	Amlodipine 10 mg Captopril 25 mg	Pembertan 2 kombinasi obat (golongan yang direkomendasikan tipe thiazide, ACEI, ARB, atau CCB)	Tepat
34.	1714xxxx	M	P	130/80	H1	Furosemide 40 mg	Terapi awal diberikan diuretik tipe thiazide/ACEI/ARB/CCB	Tidak Tepat
35.	1720xxxx	Q	L	220/100	H2	Amlodipine 10 mg Captopril 25 mg Furosemide 40mg	Pembertan 2 kombinasi obat (golongan yang direkomendasikan tipe thiazide, ACEI, ARB, atau CCB)	Tidak Tepat
36.	0133xxxx	RS	L	220/100	H2	Amlodipin 10 mg Captopril 25 mg	Pembertan 2 kombinasi obat (golongan yang direkomendasikan tipe thiazide, ACEI, ARB, atau CCB)	Tepat
37.	0137xxxx	SR	L	160/90	H1	Amlodipine 10 mg Paracetamol 400 mg	Terapi awal diberikan diuretik tipe thiazide/ACEI/ARB/CCB	Tepat
38.	0130xxxx	EY	P	160/90	H1	Amlodipine 5 mg	Terapi awal diberikan diuretik tipe thiazide/ACEI/ARB/CCB	Tepat
39.	0100xxxx	WS	P	160/100	H1	Amlodipine 10 mg Multivitamin plus	Terapi awal diberikan diuretik tipe thiazide/ACEI/ARB/CCB	Tepat
40.	0111xxxx	S	P	160/90	H1	Amlodipine 10 mg	Terapi awal diberikan diuretik tipe thiazide/ACEI/ARB/CCB	Tepat
41.	0128xxxx	SHS	L	190/90	H2	Amlodipine 10 mg	Pembertan 2 kombinasi obat (golongan yang	Tidak tepat

42.	0104xxxx	SSN	P	180/90	H2	Amlodipine 5 mg Captopril 12,5 mg Vit B	direkomendasikan tipe thiazide, ACEI, ARB, atau CCB)	Tepat
43.	0100xxxx	WS	P	160/100	H1	Amlodipine 10 mg Multivitamin plus	Terapi awal diberikan diuretik tipe thiazide/ACEI/ARB/CCB	Tepat
44.	0102xxxx	D	P	150/100	H1	Amlodipine 10 mg	Terapi awal diberikan diuretik tipe thiazide/ACEI/ARB/CCB	Tepat
45.	4000xxxx	W	L	150/90	H1	Amlodipine 10 mg	Terapi awal diberikan diuretik tipe thiazide/ACEI/ARB/CCB	Tepat
46.	0161xxxx	PR	P	150/80	H1	Amlodipine 5 mg	Terapi awal diberikan diuretik tipe thiazide/ACEI/ARB/CCB	Tepat
47.	0618xxxx	P	P	180/100	H2	Amlodipine 10 mg Captopril 25 mg Ibuprofen	Pemberian 2 kombinasi obat (golongan yang direkomendasikan tipe thiazide, ACEI, ARB, atau CCB)	Tepat
48.	0239xxxx	AAM	L	160/90	H1	Amlodipine 5 mg Captopril 25 mg	Pemberian 2 kombinasi obat (golongan yang direkomendasikan tipe thiazide, ACEI, ARB, atau CCB)	Tepat
49.	0210xxxx	SL	P	230/130	H2	Amlodipine 10 mg Hydrochlorothiazide 25 mg Meloxicam 7,5 mg	Pemberian 2 kombinasi obat (golongan yang direkomendasikan tipe thiazide, ACEI, ARB, atau CCB)	Tepat

50.	0230xxxx	SY	P	160/90	H1	Obesitas, Dislipidemia, OA Genu, Hipertensiemia	Amlodipine 5 mg Furosemide 40 mg Meloxicam 7.5 mg Methylprednisolone 8 mg Allupornol 100 mg Simvastatin 10 mg	Terapi awal diberikan diuretik tipe thiazide/ACEI/ARB/CCB	Tidak Tepat
51.	2411xxxx	EZ	P	140/80	H1		Amlodipine 5 mg	Terapi awal diberikan diuretik tipe thiazide/ACEI/ARB/CCB	Tepat
52.	0407xxxx	NCH	P	150/90	H1		Amlodipine 10 mg Furosemide 40 mg	Terapi awal diberikan diuretik tipe thiazide/ACEI/ARB/CCB	Tidak Tepat
53.	2432xxxx	US	P	140/100	H1		Amlodipine 10 mg	Terapi awal diberikan diuretik tipe thiazide/ACEI/ARB/CCB	Tepat
54.	2421xxxx	WIS	L	150/100	H1		Amlodipine 10 mg	Terapi awal diberikan diuretik tipe thiazide/ACEI/ARB/CCB	Tepat
55.	2420xxxx	AW	L	140/100	H1		Amlodipine 5 mg	Terapi awal diberikan diuretik tipe thiazide/ACEI/ARB/CCB	Tepat
56.	2430xxxx	WO	L	170/90	H1		Amlodipine 10 mg	Pemberian 2 kombinasi obat (golongan yang direkomendasikan tipe thiazide, ACEI, ARB, atau CCB)	Tidak Tepat
57.	9902xxxx	PM	P	147/97	H1		Amlodipine 5 mg Bisoprolol 5 mg	Terapi awal diberikan diuretik tipe thiazide/ACEI/ARB/CCB	Tidak Tepat
58.	0720xxxx	S	P	169/126	H2		Amlodipine 5mg Captopril 12.5 mg	Pemberian 2 kombinasi obat (golongan yang direkomendasikan tipe thiazide, ACEI, ARB, atau CCB)	Tepat
59.	1710xxxx	PO	L	150/90	H1		Amlodipine 10 mg	Terapi awal diberikan diuretik tipe thiazide/ACEI/ARB/CCB	Tepat

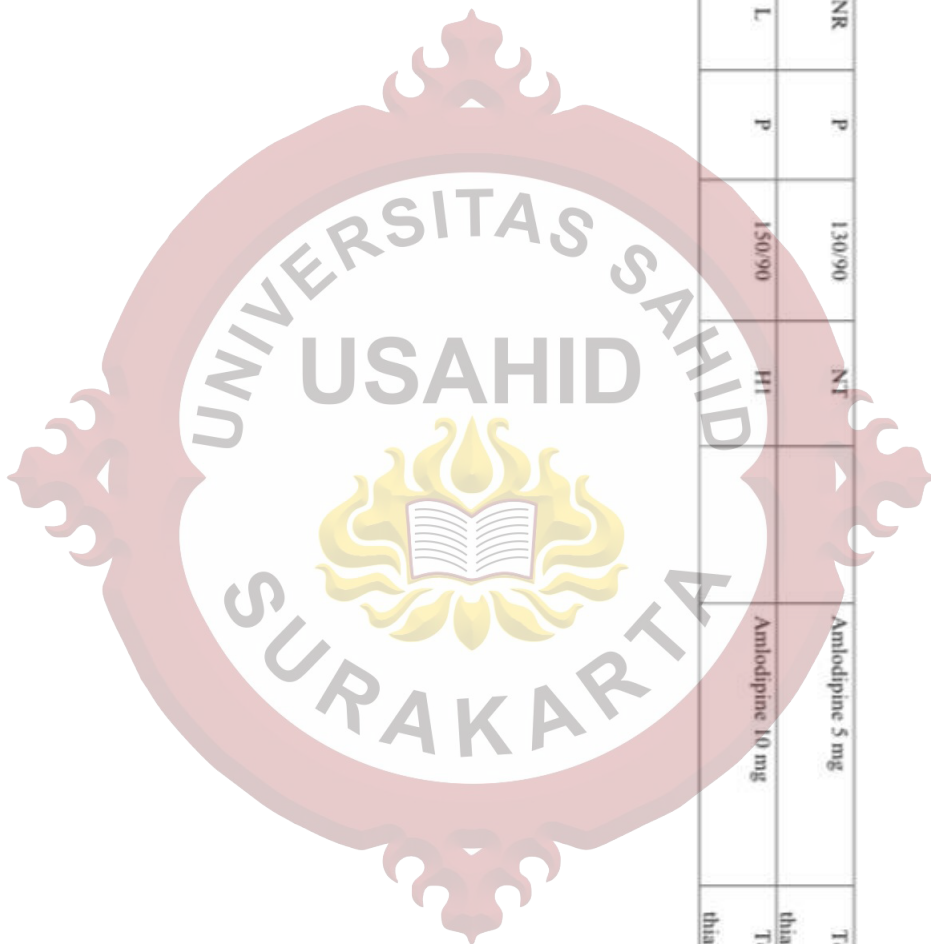
60.	4203xxxx	MJ	P	140/80	H1	DM, Neuropati	Amlodipin 5 mg Metformin 500 mg Glimiperide 2 mg	Terapi awal diberikan diuretik/ACEI/ARB/CBB	Tepat
61.	2462xxxx	S	L	170/99	H2	DM, Neuropati	Amlodipine 10 mg Captopril 12,5 mg Glimiperide 2 mg Metformin 500 mg	Pemberian 2 kombinasi obat (golongan yang direkomendasikan diuretik, ACEI, ARB, atau CCB)	Tepat
62.	0457xxxx	SF	P	170/90	H2		Amlodipine 10 mg	Pemberian 2 kombinasi obat (golongan yang direkomendasikan tipe thiazide, ACEI, ARB, atau CCB)	Tidak Tepat
63.	2464xxxx	S	P	192/110	H2		Amlodipine 10 mg	Pemberian 2 kombinasi obat (golongan yang direkomendasikan tipe thiazide, ACEI, ARB, atau CCB)	Tidak Tepat
64.	2456xxxx	JS	L	150/90	H1		Amlodipine 5 mg	Terapi awal diberikan diuretik tipe thiazide/ACEI/ARB/CBB	Tepat
65.	2488xxxx	WD	L	157/91	H1		Amlodipine 5 mg	Terapi awal diberikan diuretik tipe thiazide/ACEI/ARB/CBB	Tepat
66.	2427xxxx	M	P	169/99	H2	DM	Amlodipine 5 mg Metformin 500 mg Glimiperide 2 mg	Pemberian 2 kombinasi obat (golongan yang direkomendasikan diuretik, ACEI, ARB, atau CCB)	Tidak Tepat
67.	2464xxxx	Y	P	198/107	H2		Amlodipine 5 mg Captopril 25 mg	Pemberian 2 kombinasi obat (golongan yang direkomendasikan tipe thiazide, ACEI, ARB, atau CCB)	Tepat
68.	2455xxxx	S	L	140/90	H1		Amlodipine 5 mg	Terapi awal diberikan diuretik tipe thiazide/ACEI/ARB/CBB	Tepat

69.	3711xxxx	K	P	151/90	H1		Amlodipine 5 mg	Terapi awal diberikan diuretik tipe thiazide/ACEI/ARB/CBB	Tepat
70.	3700xxxx	ES	P	140/90	H1		Amlodipine 5 mg	Terapi awal diberikan diuretik tipe thiazide/ACEI/ARB/CBB	Tepat
71.	3711xxxx	WH	L	150/90	H1		Amlodipine 5 mg	Terapi awal diberikan diuretik tipe thiazide/ACEI/ARB/CBB	Tepat
72.	3002xxxx	PI	P	161/116	H2		Amlodipine 10 mg Captopril 25 mg	Pemberian 2 kombinasi obat (golongan yang direkomendasikan tipe thiazide, ACEI, ARB, atau CCB)	Tepat
73.	3709xxxx	SB	P	140/100	H1		Amlodipine 5 mg	Terapi awal diberikan diuretik tipe thiazide/ACEI/ARB/CBB	Tepat
74.	0439xxxx	Y	P	172/115	H2		Amlodipine 10 mg Captopril 25 mg Ibuprofen	Pemberian 2 kombinasi obat (golongan yang direkomendasikan tipe thiazide, ACEI, ARB, atau CCB)	Tepat
75.	2420xxxx	WNV	P	140/100	H1		Amlodipine 5 mg	Terapi awal diberikan diuretik tipe thiazide/ACEI/ARB/CBB	Tepat
76.	2415xxxx	NT	P	180/100	H2	M79.1 (Myalgia atau nyeri otot)	Amlodipine 10 mg Meloxicam 15 mg Amlodipine 10 mg Ibuprofen 400 mg	Pemberian 2 kombinasi obat (golongan yang direkomendasikan tipe thiazide, ACEI, ARB, atau CCB)	Tidak Tepat
77.	2409xxxx	SH	P	160/90	H1		Amlodipine 10 mg Captopril 25 mg	Terapi awal diberikan diuretik tipe thiazide/ACEI/ARB/CBB	Tepat
78.	3004xxxx	RI	P	160/90	H1	Dislipidemia	Amlodipine 10 mg Simvastatin 20 mg Caviplex	Terapi awal diberikan diuretik tipe thiazide/ACEI/ARB/CBB	Tepat

79.	3001xxxx	KF	P		140/100	H1		Bisoprolol 5 mg	Terapi awal diberikan diuretik tipe thiazide/ACEI/ARB/CCB	Tidak Tepat
80.	3060xxxx	SH	P		170/90	H2		Amlodipine 10 mg Bisoprolol 5 mg	Pemberian 2 kombinasi obat (golongan yang direkomendasikan tipe thiazide, ACEI, ARB, atau CCB)	Tidak Tepat
81.	2416xxxx	KA	P		140/90	H1		Amlodipine 5 mg Vit B1	Terapi awal diberikan diuretik tipe thiazide/ACEI/ARB/CCB	Tepat
82.	2416xxxx	MA	P		150/90	H1		Amlodipine 5 mg	Terapi awal diberikan diuretik tipe thiazide/ACEI/ARB/CCB	Tepat
83.	0651xxxx	NS	L		170/100	H2	DM	Amlodipine 5 mg Furosemide 40 mg Glibenpiride 2 mg	Pemberian 2 kombinasi obat (golongan yang direkomendasikan diuretik, ACEI, ARB, atau CCB)	Tidak Tepat
84.	0409xxxx	I	P		140/90	H1		Amlodipine 5 mg	Terapi awal diberikan diuretik tipe thiazide/ACEI/ARB/CCB	Tepat
85.	0311xxxx	P	P		150/90	H1		Amlodipine 5 mg	Terapi awal diberikan diuretik tipe thiazide/ACEI/ARB/CCB	Tepat
86.	03771xxxx	LS	P		60/100	H1		Amlodipine 5 mg Hydrochlorothiazide 25 mg Vit B kompleks	Pemberian 2 kombinasi obat (golongan yang direkomendasikan tipe thiazide, ACEI, ARB, atau CCB)	Tepat
87.	3021xxxx	SW	P		150/100	H1	DM	Amlodipine 5 mg Glibenpiride 2 mg	Terapi awal diberikan diuretik /ACEI/ARB/CCB	Tepat
88.	2203xxxx	WU	L		150/90	H1		Amlodipine 5 mg Vit B Komplek	Terapi awal diberikan diuretik tipe thiazide/ACEI/ARB/CCB	Tepat
89.	0300xxxx	SE	P		140/90	H1		Amlodipine 5 mg	Terapi awal diberikan diuretik tipe thiazide/ACEI/ARB/CCB	Tepat

90.	3107xxxx	NR	P	140/90	H1		Amlodipine 5 mg	Terapi awal diberikan diuretik tipe thiazide/ACEI/ARB/CCB	Tepat
91.	0354xxxx	S	P	150/100	H1		Amlodipine 5 mg	Terapi awal diberikan diuretik tipe thiazide/ACEI/ARB/CCB	Tepat
92.	0335xxxx	PW	L	150/100	H1	DM	Amlodipine 5 mg Glimiperide 2 mg	Terapi awal diberikan diuretic/ACEI/ARB/CCB	Tepat
93.	3318xxxx	NI	P	140/90	H1		Amlodipine 5 mg	Terapi awal diberikan diuretik tipe thiazide/ACEI/ARB/CCB	Tepat
94.	3078xxxx	MU	P	140/90	H1		Amlodipine 5 mg	Terapi awal diberikan diuretik tipe thiazide/ACEI/ARB/CCB	Tepat
95.	3328xxxx	WS	L	170/100	H2	DM	Amlodipine 10 mg Furosemide 40 mg Glimiperide 2 mg	Pemberian 2 kombinasi obat (golongan yang direkomendasikan diuretik, ACEI, ARB, atau CCB)	Tidak Tepat
96.	0388xxxx	P	L	140/100	H1		Amlodipine 5 mg	Terapi awal diberikan diuretik tipe thiazide/ACEI/ARB/CCB	Tepat
97.	3155xxxx	H	L	160/100	H1		Amlodipine 5 mg Hydrochlorothiazide 25 mg Vn B1	Pemberian 2 kombinasi obat (golongan yang direkomendasikan tipe thiazide, ACEI, ARB, BB atau CCB)	Tepat
98.	3348xxxx	S	P	140/90	H1		Amlodipine 5 mg	Terapi awal diberikan diuretik tipe thiazide/ACEI/ARB/CCB	Tepat
99.	0314xxxx	J	L	150/90	H1		Amlodipine 5 mg	Terapi awal diberikan diuretik tipe thiazide/ACEI/ARB/CCB	Tepat
100.	3324xxxx	SI	L	170/100	H2	DM	Amlodipine 5 mg Furosemide 40 mg Glimiperide 2 mg	Pemberian 2 kombinasi obat (golongan yang direkomendasikan tipe thiazide, ACEI, ARB, atau CCB)	Tidak Tepat

101.	0129xxxx	NR	P	130/90	NT	Amlodipine 5 mg	Terapi awal diberikan diuretik tipe thiazide/ACEI/ARB/CCB	Tepat
102.	1160xxxx	L	P	150/90	H1	Amlodipine 10 mg	Terapi awal diberikan diuretik tipe thiazide/ACEI/ARB/CCB	Tepat



Lampiran 10. Evaluasi Ketepatan Dosis Pada Penggunaan Obat Antihipertensi di Puskesmas Boyolali 1 Berdasarkan JNC 8 (2014)

No.	No RM	Pasien	Jenis Kelamin	TD (mmHg)	Kelas Hipertensi	Penyakit Penyerta	Nama Obat	Dosis dan Aturan Pakai	Ketepatan Dosis	
									JNC 8	Ketepatan Dosis
1.	3505xxxx	S	P	170/110	H2		Amlodipine Captopril	1x1 5 mg 1x1 12,5 mg	1x1 (5 mg-10 mg) 1-2x1 (12,5 mg-25 mg)	Tepat/Tidak
2.	3512xxxx	SH	L	243/128	H2		Amlodipine Captopril Furosemide	1x1 10 mg 1x1 12,5 mg 1x1 40 mg	1x1 (5 mg-10 mg) 1-2x1 (12,5 mg-25 mg) 1-2x1 (20 mg-80 mg)	Tepat
3.	0133xxxx	US	P	170/110	H2		Amlodipine Captopril	1x1 5 mg 1x1 12,5 mg	1x1 (5 mg-10 mg) 1-2x1 (12,5 mg-25 mg)	Tepat
4.	0125xxxx	EW	L	140/90	H1		Amlodipine	1x1 5 mg	1x1 (5 mg-10 mg)	Tepat
5.	0113xxxx	MP	P	170/100	H2		Amlodipine Captopril	1x1 5 mg 1x1 12,5 mg	1x1 (5 mg-10 mg) 1-2x1 (12,5 mg-25 mg)	Tepat
6.	0119xxxx	SN	P	160/100	H1		Amlodipin Multivitamin kapsul	1x1 10 mg	1x1 (5 mg-10 mg)	Tepat
7.	0106xxxx	SW	P	160/100	H1		Amlodipine	1x1 10 mg	1x1 (5 mg-10 mg)	Tepat
8.	3508xxxx	PS	L	130/90	NT	PPOK	Amlodipine Salbutamol Symbicort Inhaler	1x1 10 mg	1x1 (5 mg-10 mg)	Tepat
9.	0120xxxx	S	P	140/98	H1		Amlodipine	1x1 5 mg	1x1 (5 mg-10 mg)	Tepat
10.	0127xxxx	EE	P	150/90	H1		Amlodipine Furosemide	1x1 5 mg 1x1 40 mg	1x1 (5 mg-10 mg) 1-2x1 (20 mg-80 mg)	Tepat
11.	0115xxxx	GS	L	140/90	H1		Amlodipine	1x1 5 mg	1x1 (5 mg-10 mg)	Tepat
12.	0115xxxx	R	P	130/90	NT		Amlodipine	1x1 5 mg	1x1 (5 mg-10 mg)	Tepat

13.	0130xxxx	RW	P	140/90	H1	DM	Amlodipine Glimepiride 2 mg	1x1 5 mg	1x1 (5 mg-10 mg)	Tepat
14.	0105xxxx	S	L	140/100	H1		Amlodipine	1x1 5 mg	1x1 (5 mg-10 mg)	Tepat
15.	0139xxxx	P	P	140/100	H1		Amlodipine	1x1 10 mg	1x1 (5 mg-10 mg)	Tepat
16.	0124xxxx	ST	P	150/110	H1		Amlodipine	1x1 10 mg	1x1 (5 mg-10 mg)	Tepat
17.	0329xxxx	AS	L	150/90	H1	DM	Amlodipine Metformin 500 mg	1x1 5 mg	1x1 (5 mg-10 mg)	Tepat
18.	0116xxxx	P	P	160/100	H1		Amlodipine Furosemide	1x1 10 mg 1x1 40 mg	1x1 (5 mg-10 mg) 1-2x1 (20 mg-80 mg)	Tepat
19.	0100xxxx	SSG	P	140/80	H1		Amlodipine	1x1 5 mg	1x1 (5 mg-10 mg)	Tepat
20.	0425xxxx	I	L	155/100	H1		Amlodipine	1x1 10 mg	1x1 (5 mg-10 mg)	Tepat
21.	0105xxxx	W	P	170/90	H2		Amlodipine Captopril	1x1 10 mg 2x1 12,5 mg	1x1 (5 mg-10 mg) 1-2x1 (12,5 mg-25 mg)	Tepat
22.	0127xxxx	SWO	P	160/90	H1		Amlodipine Captopril	1x1 10 mg 2x1 12,5 mg	1x1 (5 mg-10 mg) 1-2x1 (12,5 mg-25 mg)	Tepat
23.	0112xxxx	SU	P	170/90	H2		Amlodipine Captopril Furosemide	1x1 10 mg 1x1 12,5 mg 1x1 40 mg	1x1 (5 mg-10 mg) 1-2x1 (12,5 mg-25 mg) 1-2x1 (20 mg-80 mg)	Tepat
24.	0139xxxx	P	P	150/90	H1		Amlodipine	1x1 10 mg	1x1 (5 mg-10 mg)	Tepat
25.	0123xxxx	M	P	150/90	H1	Dispepsia	Amlodipine Captopril Omeprazole	1x1 10 mg 1x1 12,5 mg mg	1x1 (5 mg-10 mg) 1-2x1 (12,5 mg-25 mg) mg)	Tepat
26.	0234xxxx	WS	P	170/90	H2	DM	Amlodipine Captopril Furosemide	1x1 5 mg 1x1 12,5 mg 1x1 40 mg	1x1 (5 mg-10 mg) 1-2x1 (12,5 mg-25 mg) 1-2x1 (20 mg-80 mg)	Tepat

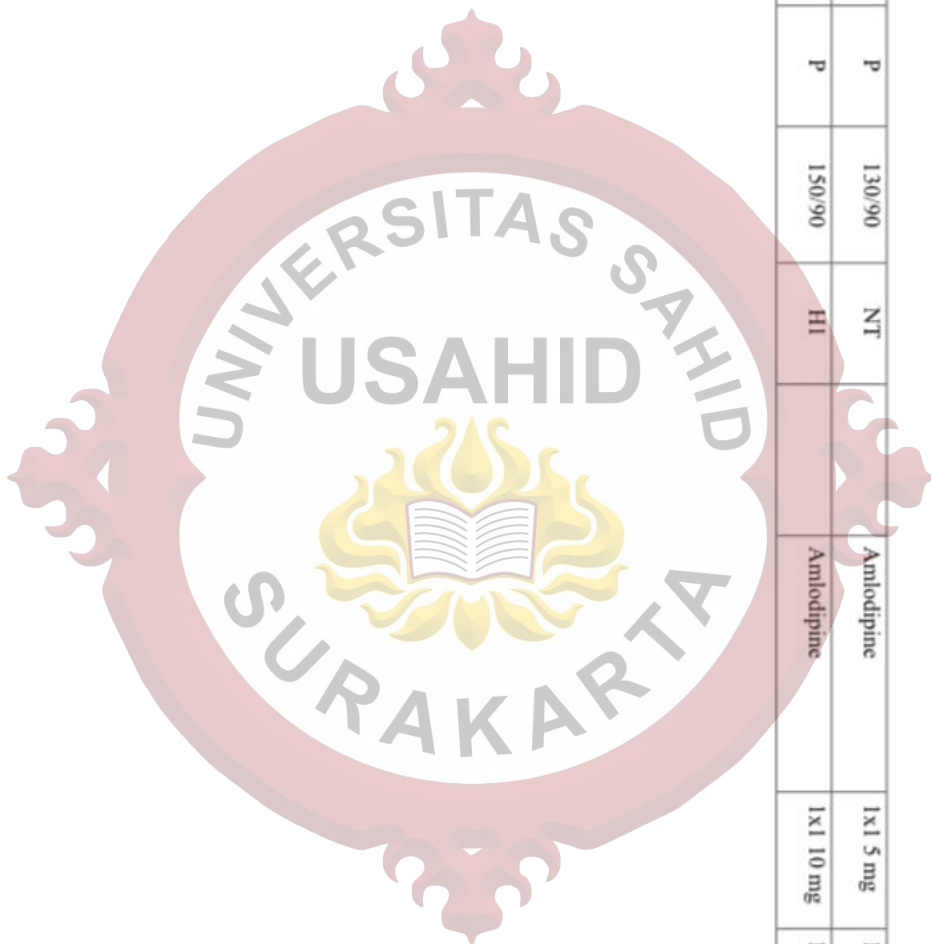
27.	0422xxxx	S	P	140/80	H1		Amlodipin	1x1 5 mg	1x1 (5 mg-10 mg)	Tepat
28.	2443xxxx	B	P	140/100	H1		Amlodipine	1x1 10 mg	1x1 (5 mg-10 mg)	Tepat
29.	0426xxxx	T	L	160/90	H1	DM	Amlodipine Glimepiride 2 mg	1x1 10 mg	1x1 (5 mg-10 mg)	Tepat
30.	2427xxxx	SY	L	160/90	H1		Amlodipine	1x1 10 mg	1x1 (5 mg-10 mg)	Tepat
31.	0226xxxx	DL	L	180/90	H2	Vertigo	Amlodipine Dimenhydrinate	1x1 10 mg	1x1 (5 mg-10 mg)	Tepat
32.	0419xxxx	MS	L	150/94	H1		Amlodipine Captopril	1x1 5 mg 1x1 25 mg	1x1 (5 mg-10 mg) 1-2x1 (12,5 mg-25 mg)	Tepat
33.	0708xxxx	P	P	160/90	H1		Amlodipine Captopril	1x1 10 mg 1x1 25 mg	1x1 (5 mg-10 mg) 1-2x1 (12,5 mg-25 mg)	Tepat
34.	1714xxxx	M	P	130/80	NT		Furosemide	1x1 40 mg	1-2x1 (20 mg-80 mg)	Tepat
35.	1720xxxx	Q	L	220/100	H2		Amlodipine Captopril Furosemide	1x1 10 mg 1x1 25 mg 1x1 40 mg	1x1 (5 mg-10 mg) 1-2x1 (12,5 mg-25 mg) 1-2x1 (20 mg-80 mg)	Tepat
36.	0133xxxx	RS	L	220/100	H2		Amlodipin Captopril	1x1 10 mg 3x1 25 mg	1x1 (5 mg-10 mg) 1-2x1 (12,5 mg-25 mg)	Tidak Tepat
37.	0137xxxx	SR	L	160/90	H1		Amlodipine	1x1 10 mg	1x1 (5 mg-10 mg)	Tepat
38.	0130xxxx	EY	P	160/90	H1		Paracetamol Amlodipine	1x1 5 mg	1x1 (5 mg-10 mg)	Tepat
39.	0100xxxx	WS	P	160/100	H1		Amlodipine Multivitamin plus	1x1 10 mg	1x1 (5 mg-10 mg)	Tepat
40.	0111xxxx	S	P	160/90	H1		Amlodipine	1x1 10 mg	1x1 (5 mg-10 mg)	Tepat
41.	0128xxxx	SHS	L	190/90	H2		Amlodipine	1x1 10 mg	1x1 (5 mg-10 mg)	Tepat

42.	0104xxxx	SSN	P	180/90	H2		Amlodipine Captopril Vit B	1x1 5 mg 1x1 12,5 mg	1x1 (5 mg-10 mg) 1-2x1 (12,5 mg-25 mg)	Tepat
43.	0100xxxx	WS	P	160/100	H1		Amlodipine Multivitamin plus	1x1 10 mg	1x1 (5 mg-10 mg)	Tepat
44.	0102xxxx	D	P	150/100	H1		Amlodipine	1x1 10 mg	1x1 (5 mg-10 mg)	Tepat
45.	4000xxxx	W	L	150/90	H1		Amlodipine	1x1 10 mg	1x1 (5 mg-10 mg)	Tepat
46.	0161xxxx	PR	P	150/80	H1		Amlodipine	1x1 5 mg	1x1 (5 mg-10 mg)	Tepat
47.	0618xxxx	P	P	180/100	H2		Amlodipine Captopril Ibuprofen	1x1 10 mg 1x1 25 mg	1x1 (5 mg-10 mg) 1-2x1 (12,5 mg-25 mg)	Tepat
48.	0239xxxx	AAM	L	160/90	H1		Amlodipine Captopril	1x1 5 mg 1x1 25 mg	1x1 (5 mg-10 mg) 1-2x1 (12,5 mg-25 mg)	Tepat
49.	0210xxxx	SL	P	230/130	H2		Amlodipine Hydrochlorothiazide Meloxicam	1x1 10 mg 1x1 25 mg	1x1 (5 mg-10 mg) 1-2x1 (12,5 mg-50 mg)	Tepat
50.	0230xxxx	SY	P	160/90	H1	Obesitas, Dislipidemia, OA.Genu, Methylnprednisolone Hiperursemia a	Amlodipine Furosemide Meloxicam Methylprednisolone Alluporinol Simvastatin	1x1 5 mg 1x1 40 mg	1x1 (5 mg-10 mg) 1-2x1 (20 mg-80 mg)	Tepat
51.	2411xxxx	EZ	P	140/80	H1		Amlodipine	1x1 5 mg	1x1 (5 mg-10 mg)	Tepat
52.	0407xxxx	NCH	P	150/90	H1		Amlodipine Furosemide	1x1 10 mg 1x1 40 mg	1x1 (5 mg-10 mg) 1-2x1 (20 mg-80 mg)	Tepat
53.	2432xxxx	US	P	140/100	H1		Amlodipine	1x1 10 mg	1x1 (5 mg-10 mg)	Tepat
54.	2421xxxx	WIS	L	150/100	H1		Amlodipine	1x1 10 mg	1x1 (5 mg-10 mg)	Tepat
55.	2420xxxx	AW	L	140/100	H1		Amlodipine	1x1 5 mg	1x1 (5 mg-10 mg)	Tepat

56.	2430xxxx	WO	L	170/90	H2		Amlodipine	1x1 10 mg	1x1 (5 mg-10 mg)	Tepat
57.	9902xxxx	PM	P	147/97	H1		Amlodipine Bisoprolol	1x1 5 mg 1x1 5 mg	1x1 (5 mg-10 mg)	Tepat
58.	0720xxxx	S	P	169/126	H2		Amlodipine Captopril	1x1 5 mg 1x1 12,5 mg	1x1 (5 mg-10 mg) 1-2x1 (12,5 mg-25 mg)	Tepat
59.	1710xxxx	PO	L	150/90	H1		Amlodipine	1x1 10 mg	1x1 (5 mg-10 mg)	Tepat
60.	4203xxxx	MJ	P	140/80	H1	DM, Neuropati	Amlodipin Metformin 500 mg Glibenclamide 2 mg	1x1 5 mg	1x1 (5 mg-10 mg)	Tepat
61.	2462xxxx	S	L	170/99	H2	DM, Neuropati	Amlodipine Captopril Glibenclamide 2 mg Metformin 500 mg	1x1 10 mg 1x1 12,5 mg	1x1 (5 mg-10 mg) 1-2x1 (12,5 mg-25 mg)	Tepat
62.	0457xxxx	SF	P	170/90	H2		Amlodipine	1x1 10 mg	1x1 (5 mg-10 mg)	Tepat
63.	2464xxxx	S	P	192/110	H2		Amlodipine	1x1 10 mg	1x1 (5 mg-10 mg)	Tepat
64.	2456xxxx	JS	L	150/90	H1		Amlodipine	1x1 5 mg	1x1 (5 mg-10 mg)	Tepat
65.	2488xxxx	WD	L	137/91	H1		Amlodipine	1x1 5 mg	1x1 (5 mg-10 mg)	Tepat
66.	2427xxxx	M	P	169/99	H2	DM	Amlodipine Metformin 500 mg Glibenclamide 2 mg	1x1 5 mg	1x1 (5 mg-10 mg)	Tepat
67.	2464xxxx	Y	P	198/107	H2		Amlodipine Captopril	1x1 5 mg 1x1 25 mg	1x1 (5 mg-10 mg) 1-2x1 (12,5 mg-25 mg)	Tepat
68.	2455xxxx	S	L	140/90	H1		Amlodipine	1x1 5 mg	1x1 (5 mg-10 mg)	Tepat
69.	3711xxxx	K	P	151/90	H1		Amlodipine	1x1 5 mg	1x1 (5 mg-10 mg)	Tepat
70.	3700xxxx	ES	P	140/90	H1		Amlodipine	1x1 5 mg	1x1 (5 mg-10 mg)	Tepat

71.	3711xxxx	WH	L	150/90	H1		Amlodipine	1x1 5 mg	1x1 (5 mg-10 mg)	Tepat
72.	3002xxxx	PI	P	161/116	H2		Amlodipine Captopril	1x1 10 mg 1x1 25 mg	1x1 (5 mg-10 mg) 1-2x1 (12,5 mg-25 mg)	Tepat
73.	3709xxxx	SB	P	140/100	H1		Amlodipine	1x1 5 mg	1x1 (5 mg-10 mg)	Tepat
74.	0439xxxx	Y	P	172/115	H2		Amlodipine Captopril Ibuprofen	1x1 10 mg 1x1 25 mg	1x1 (5 mg-10 mg) 1-2x1 (12,5 mg-25 mg)	Tepat
75.	2420xxxx	WNV	P	140/100	H1		Amlodipine	1x1 5 mg	1x1 (5 mg-10 mg)	Tepat
76.	2415xxxx	NT	P	180/100	H2	M79.1 (Myalgia atau nyeri otot)	Amlodipine Meloxicam 15 mg Antasida Ibuprofen 400 mg	1x1 10 mg	1x1 (5 mg-10 mg)	Tepat
77.	2409xxxx	SH	P	160/90	H1		Amlodipine Captopril	1x1 10 mg 1x1 25 mg	1x1 (5 mg-10 mg) 1-2x1 (12,5 mg-25 mg)	Tepat
78.	3004xxxx	RI	P	160/90	H1	Dislipidemia	Amlodipine Simvastatin 20 mg Caviplex	1x1 10 mg	1x1 (5 mg-10 mg)	Tepat
79.	3001xxxx	KF	P	140/100	H1		Bisoprolol	1x1 5 mg	1x1 (5 mg-10 mg)	Tepat
80.	3060xxxx	SH	P	170/90	H2		Amlodipine Bisoprolol	1x1 10 mg 1x1 5 mg	1x1 (5 mg-10 mg) 1x1 (5 mg-10 mg)	Tepat
81.	2416xxxx	KA	P	140/90	H1		Amlodipine Vf B1	1x1 5 mg	1x1 (5 mg-10 mg)	Tepat
82.	2416xxxx	MA	P	150/90	H1		Amlodipine	1x1 5 mg	1x1 (5 mg-10 mg)	Tepat
83.	0651xxxx	NS	L	170/100	H2	DM	Amlodipine Furosemide Glimepiride 2 mg	1x1 5 mg 1x1 40 mg	1x1 (5 mg-10 mg) 1-2x1 (20 mg-80 mg)	Tepat
84.	0409xxxx	I	P	140/90	H1		Amlodipine	1x1 5 mg	1x1 (5 mg-10 mg)	Tepat

85.	0311xxxx	P	P	150/90	H1		Amlodipine	1x1 5 mg	1x1 (5 mg-10 mg)	Tepat
86.	03771xxxx	LS	P	160/100	H1		Amlodipine Hydrochlorothiazide Vit B Komplek	1x1 5 mg 1x1 25 mg	1x1 (5 mg-10 mg) 1-2x1 (12,5 mg-50 mg)	Tepat
87.	3021xxxx	SW	P	150/100	H1	DM1	Amlodipine Glimepiride 2 mg	1x1 5 mg	1x1 (5 mg-10 mg)	Tepat
88.	2203xxxx	WU	L	150/90	H1		Amlodipine Vit B Komplek	1x1 5 mg	1x1 (5 mg-10 mg)	Tepat
89.	0300xxxx	SE	P	140/90	H1		Amlodipine	1x1 5 mg	1x1 (5 mg-10 mg)	Tepat
90.	3107xxxx	NR	P	140/90	H1		Amlodipine	1x1 5 mg	1x1 (5 mg-10 mg)	Tepat
91.	0354xxxx	S	P	150/100	H1		Amlodipine	1x1 5 mg	1x1 (5 mg-10 mg)	Tepat
92.	0335xxxx	PW	L	150/100	H1	DM1	Amlodipine Glimepiride 2 mg	1x1 5 mg	1x1 (5 mg-10 mg)	Tepat
93.	3318xxxx	NI	P	140/90	H1		Amlodipine	1x1 5 mg	1x1 (5 mg-10 mg)	Tepat
94.	3078xxxx	MU	P	140/90	H1		Amlodipine	1x1 5 mg	1x1 (5 mg-10 mg)	Tepat
95.	3328xxxx	WS	L	170/100	H2	DM1	Amlodipine Furosemide Glimepiride 2 mg	1x1 10 mg 1x1 40 mg	1x1 (5 mg-10 mg) 1-2x1 (20 mg-80 mg)	Tepat
96.	0388xxxx	P	L	140/100	H1		Amlodipine 5 mg	1x1 5 mg	1x1 (5 mg-10 mg)	Tepat
97.	3155xxxx	H	L	160/100	H1		Amlodipine Hydrochlorothiazide Vit B1	1x1 5 mg 1x1 25 mg	1x1 (5 mg-10 mg) 1-2x1 (12,5 mg-50 mg)	Tepat
98.	3348xxxx	S	P	140/90	H1		Amlodipine	1x1 5 mg	1x1 (5 mg-10 mg)	Tepat
99.	0314xxxx	J	L	150/90	H1		Amlodipine	1x1 5 mg	1x1 (5 mg-10 mg)	Tepat
100	3324xxxx	SI	L	170/100	H2	DM1	Amlodipine Furosemide Glimepiride 2 mg	1x1 5 mg 1x1 40 mg	1x1 (5 mg-10 mg) 1-2x1 (20 mg-80 mg)	Tepat



101	0129xxxx	NR	P	130/90	NT	Amlodipine	1x1 5 mg	1x1 (5 mg-10 mg)	Tepat
102	1160xxxx	L	P	150/90	HI	Amlodipine	1x1 10 mg	1x1 (5 mg-10 mg)	Tepat

