

DAFTAR PUSTAKA

- Aisyah, I. D. (2021). Analisis faktor risiko kejadian diabetes melitus masyarakat di Indonesia. Analisis Data Riskesdas Tahun 2018. UIN Sumatera Barat. In Jurnal Kesehatan: <http://repository.uinsu.ac.id/13061/1/jurnal/publishpnpk-dan-ppk/>
- Bakris, G. L., & Sorrentino, M. J. (2024). *Hypertension: A Companion to Braunwald's Heart Disease (4th ed)*. Elsevier. Jakarta: EGC.
- Brunton, L. L., Knollmann, B. C., & Hilal-Dandan, R. G. (2018). *Gilman's the pharmacological basis of therapeutics*. New York City. USA: McGraw-hill Education.
- Dipiro, J. T., Yee, G. C., Posey, L. M., Haines, S. T., Nolin, T. D., & Ellingrod, V. (2020). *Pharmacotherapy: A Pathophysiologic Approach, Eleventh Edition*.
- Eknoyan, G., Lameire, N., Eckardt, K., Kasiske, B., Wheeler, D., Levin, A., ... & Levey, A. S. (2023). KDIGO 2012 *clinical practice guideline for the evaluation and management of chronic kidney disease*. Kidney Int, 3(1), 5-14.
- Fitri Mailani. (2022). Pengetahuan Self Management dan Self Efficacy Pasien Penyakit Ginjal Kronik (Fitri Mailani (ed.); 1st ed.). CV.Adanu Abimata.
- Kandarini, Y. (2022). Terapi Non Farmakologi Pada Hipertensi. PKB-TRIGONUM SUDEMA-PENYAKITDALAM, 6(1).
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2023). Pedoman Nasional Pelayanan Kedokteran (PNPK) : Tata Laksana Penyakit Ginjal Kronik. Jakarta : Kemenkes RI.
- Kristianto, F. C. (2017). Bahan Bacaan “*Essential Hypertension*.” Edupharm, 1-30.
- Maryani. (2019). Analisa *Clinical Pathway Pasien Post Appendiktomy* Di Rs Pku Gamping.
- Pernefri. (2024). *Hypertension and new guidelines*. Edisi Pertama. Jakarta: PERNEFRI (Perhimpunan Nefrologi Indonesia).
- Prince SA, Wilson LM. (2022). Patofisiologi: Konsep Klinis Proses-Proses Penyakit. ed-6. EGC.
- Purba & Clara. (2020). Penatalaksanaan hipertensi. Jurnal Kesehatan masyarakat.
- Smeltzer, S. C., Bare, B. G. (2020). Buku Ajar Keperawatan Medikal-Bedah Brunner &Suddarth. Vol. 2. E/8. EGC, Jakarta.

- Smeltzer, S.C. & Bare, B.G. (2023). Buku Ajar Keperawatan Medikal Bedah Brunner & Suddarth, edisi 8. Jakarta: EGC.
- Suwitra, K. (2024). Penyakit Ginjal Kronik. In: S. Setiati. Buku Ajar Ilmu Penyakit Dalam Jilid II Edisi VI. Jakarta: Interna Publishing, pp. 2159-65.
- Telaumbanua AC, Rahayu Y. (2021). Penyuluhan dan edukasi tentang penyakit hipertensi. J Abdimas Saintika, 3(1):119.
- Vivien Novarina A. Kasim. (2020). Hubungan Obesitas Dengan Klasifikasi Hipertensi di Puskesmas Tapa Kecamatan Tapa Kabupaten Bone Bolango. Health and Sport, 1–15.
- Weber. (2024). *Clinical Practice Guidelines For The Management Of Hypertension In The Community A Statement By The American Society Of Hypertension. The Hournal Of Clinical Hypertension*, 16(1).
- Williams B, Mancia G, Spiering W, Agabiti RE, Azizi M, Burnier M, et al; ESC Scientific Document Group. 2018 ESC/ESH Guidelines for the management of arterial hypertension. *Eur Heart J*. 2018;39:3021-104.
- Yulanda, et al. (2017). Penatalaksanaan Hipertensi Primer. <http://juke.kedokteran.unila.ac.id/index.php/majority/article/view/1526>.

LAMPIRAN

Lampiran 1. Tepat Pasien

NO	Nama	No. RM	JK	Tanggal Lahir	Usia	Diagnosa	Obat Yang Diberikan	Tepat Pasien Melalui Verifikasi Identitas
1	Tn. T	162147	L	21 Januari 1991	35	PGK+HT + Anemia	Amlodipine	✓
2	Ny. A	258398	P	8 Juni 1974	52	PGK+HT + Edema	Amlodipine	✓
3	Ny. N	266458	P	5 Oktober 1978	48	PGK+HT + Hiperkalemia	Nifedipine SR	✓
4	Tn. A.R	283938	L	9 April 1966	60	PGK+HT + Asidosis	Nifedipine SR	✓
5	Ny. Y	283224	P	1 Januari 1971	55	PGK+HT + Anemia	Amlodipine	✓
6	Ny. S.A	175332	P	3 Februari 1964	62	PGK+HT + CHF stabil	Amlodipine	✓
7	Tn. K	256447	L	22 November 1976	50	PGK+HT + Dislipidemia	Nifedipine SR	✓
8	Ny. K	267198	P	8 Juni 1968	58	PGK+HT + Edema	Amlodipine	✓
9	Ny. E.S	238253	P	19 Mei 1979	47	PGK+HT + Angina	Diltiazem	✓
10	Tn. J.S	245345	L	21 Maret 1963	63	PGK+HT + Takikardia	Verapamil	✓
11	Ny. M	280988	P	9 Maret 1980	46	PGK+HT + Anemia	Amlodipine	✓
12	Ny. P	258600	P	7 April 1977	49	PGK+HT + Asidosis	Nifedipine SR	✓

13	Tn. S.P	267358	L	17 Mei 1972	54	PGK+HT + Edema	Amlodipine	✓
14	Tn. S	178742	L	25 Januari 1965	61	PGK+HT + CHF stabil	Diltiazem	✓
15	Tn. J	264110	L	4 Mei 1980	46	PGK+HT + Hiperkalemia	Nifedipine SR	✓
16	Tn. R	109135	L	15 April 1987	39	PGK+HT + Anemia	Amlodipine	✓
17	Tn. J.P	260745	L	6 Januari 1961	65	PGK+HT + Edema	Amlodipine	✓
18	Tn. A.R	282420	L	8 Februari 1956	70	PGK+HT + Dislipidemia	Amlodipine	✓
19	Ny. J	267202	P	9 Februari 1959	67	PGK+HT + Angina	Diltiazem	✓
20	Ny. K	260363	P	18 Mei 1954	72	PGK+HT + Nyeri dada	Verapamil	✓
21	Ny. T.P	274653	P	8 April 1983	43	PGK+HT + Anemia	Amlodipine	✓
22	Ny. S	261129	P	13 November 1969	57	PGK+HT + Edema	Amlodipine	✓
23	Tn. E	267220	L	26 Mei 1982	44	PGK+HT + Hiperkalemia	Nifedipine SR	✓
24	Tn. N.G	084230	L	6 Februari 1960	66	PGK+HT + Asidosis	Nifedipine SR	✓
25	Tn. H.S	287397	L	17 Maret 1975	51	PGK+HT + CHF stabil	Amlodipine	✓
26	Ny. S.D	267197	P	29 April 1966	60	PGK+HT + Dislipidemia	Amlodipine	✓
27	Tn. K	256447	L	14 Oktober 1971	55	PGK+HT + Edema	Amlodipine	✓
28	Ny. Y.K	283224	P	19 Mei 1964	62	PGK+HT + Angina	Diltiazem	✓
29	Ny. W	270262	P	27 Juli 1977	49	PGK+HT + Takikardia	Verapamil	✓
30	Ny. B.D	161769	P	30 Agustus 1989	37	PGK+HT + Anemia	Amlodipine	✓

31	Tn. T.A	281148	L	7 Oktober 1979	47	PGK+HT + Edema	Amlodipine	✓
32	Ny. E.D	285899	P	3 Mei 1968	58	PGK+HT + CHF stabil	Amlodipine	✓
33	Ny. M.W	280988	P	9 Desember 1962	64	PGK+HT + Hiperkalemia	Nifedipine SR	✓
34	Ny. A.G	112282	P	12 April 1974	52	PGK+HT + Asidosis	Nifedipine SR	✓
35	Tn. H	287341	L	11 Mei 1967	59	PGK+HT + Angina	Amlodipine	✓
36	Tn. T.T	283639	L	29 Desember 1955	71	PGK+HT + Nyeri dada	Verapamil	✓

Lampiran 2. Tepat Dosis

NO	Nama	No. RM	Obat Yang Digunakan	Dosis Pasien	Dosis Pedoman MIMS 2023	Frekuensi Pemberian	Tepat Dosis Menurut MIMS 2023
1	Tn. T	162147	Amlodipine	5 mg	5–10 mg/hari	1x/hari	✓
2	Ny. A	258398	Amlodipine	10 mg	5–10 mg/hari	1x/hari	✓
3	Ny. N	266458	Nifedipine SR	30 mg	30–60 mg/hari	1x/hari	✓
4	Tn. A.R	283938	Nifedipine SR	60 mg	30–60 mg/hari	1x/hari	✓
5	Ny. Y	283224	Amlodipine	5 mg	5–10 mg/hari	1x/hari	✓
6	Ny. S.A	175332	Amlodipine	10 mg	5–10 mg/hari	1x/hari	✓
7	Tn. K	256447	Nifedipine SR	30 mg	30–60 mg/hari	1x/hari	✓
8	Ny. K	267198	Amlodipine	5 mg	5–10 mg/hari	1x/hari	✓
9	Ny. E.S	238253	Diltiazem	120 mg	120–360 mg/hari	2–3x/hari	✓
10	Tn. J.S	245345	Verapamil	80 mg	80–240 mg/hari	2–3x/hari	✓
11	Ny. M	280988	Amlodipine	5 mg	5–10 mg/hari	1x/hari	✓
12	Ny. P	258600	Nifedipine SR	30 mg	30–60 mg/hari	1x/hari	✓
13	Tn. S.P	267358	Amlodipine	10 mg	5–10 mg/hari	1x/hari	✓
14	Tn. S	178742	Diltiazem	120 mg	120–360 mg/hari	2–3x/hari	✓

15	Tn. J	264110	Nifedipine SR	60 mg	30–60 mg/hari	1x/hari	✓
16	Tn. R	109135	Amlodipine	5 mg	5–10 mg/hari	1x/hari	✓
17	Tn. J.P	260745	Amlodipine	5 mg	5–10 mg/hari	1x/hari	✓
18	Tn. A.R	282420	Amlodipine	10 mg	5–10 mg/hari	2x/hari	x
19	Ny. J	267202	Diltiazem	240 mg	120–360 mg/hari	1x/hari	✓
20	Ny. K	260363	Verapamil	120 mg	80–240 mg/hari	2x/hari	✓
21	Ny. T.P	274653	Amlodipine	5 mg	5–10 mg/hari	1x/hari	✓
22	Ny. S	261129	Amlodipine	10 mg	5–10 mg/hari	1x/hari	✓
23	Tn. E	267220	Nifedipine SR	30 mg	30–60 mg/hari	1x/hari	✓
24	Tn. N.G	084230	Nifedipine SR	60 mg	30–60 mg/hari	1x/hari	✓
25	Tn. H.S	287397	Amlodipine	5 mg	5–10 mg/hari	1x/hari	✓
26	Ny. S.D	267197	Amlodipine	10 mg	5–10 mg/hari	1x/hari	✓
27	Tn. K	256447	Amlodipine	10 mg	5–10 mg/hari	2x/hari	x
28	Ny. Y.K	283224	Diltiazem	180 mg	120–360 mg/hari	2x/hari	✓
29	Ny. W	270262	Verapamil	80 mg	80–240 mg/hari	3x/hari	✓
30	Ny. B.D	161769	Amlodipine	5 mg	5–10 mg/hari	1x/hari	✓
31	Tn. T.A	281148	Amlodipine	10 mg	5–10 mg/hari	2x/hari	x
32	Ny. E.D	285899	Amlodipine	5 mg	5–10 mg/hari	1x/hari	✓

33	Ny. M.W	280988	Nifedipine SR	60 mg	30–60 mg/hari	2x/hari	x
34	Ny. A.G	112282	Nifedipine SR	30 mg	30–60 mg/hari	1x/hari	✓
35	Tn. H	287341	Diltiazem	120 mg	120–360 mg/hari	2x/hari	✓
36	Tn. T.T	283639	Verapamil	120 mg	80–240 mg/hari	2x/hari	✓

Lampiran 3. Tepat Obat

NO	Nama	No. RM	Diagnosa Utama	Kondisi Klinis Pasien	Obat CCB di Resep Dokter	Obat Yang di Berikan	Tepat Obat
1	Tn. T	162147	PGK+HT	Hipertensi dengan anemia	Amlodipine	Amlodipine	✓
2	Ny. A	258398	PGK+HT	Hipertensi dengan edema	Amlodipine	Amlodipine	✓
3	Ny. N	266458	PGK+HT	Hipertensi dengan hiperkalemia	Nifedipine SR	Nifedipine SR	✓
4	Tn. A.R	283938	PGK+HT	Tekanan darah sudah stabil	Nifedipine SR	Nifedipine SR	✓
5	Ny. Y	283224	PGK+HT	Hipertensi dengan anemia	Amlodipine	Amlodipine	✓
6	Ny. S.A	175332	PGK+HT	Hipertensi dengan CHF stabil	Amlodipine	Amlodipine	✓
7	Tn. K	256447	PGK+HT	Hipertensi dengan dislipidemia	Nifedipine SR	Nifedipine SR	✓
8	Ny. K	267198	PGK+HT	Hipertensi dengan edema	Amlodipine	Amlodipine	✓
9	Ny. E.S	238253	PGK+HT	Hipertensi dengan angina	Diltiazem	Diltiazem	✓
10	Tn. J.S	245345	PGK+HT	Hipertensi dengan takikardia	Verapamil	Verapamil	✓
11	Ny. M	280988	PGK+HT	Hipertensi dengan anemia	Amlodipine	Amlodipine	✓
12	Ny. P	258600	PGK+HT	Hipertensi dengan asidosis	Nifedipine SR	Nifedipine SR	✓

13	Tn. S.P	267358	PGK+HT	Hipertensi dengan edema	Amlodipine	Amlodipine	✓
14	Tn. S	178742	PGK+HT	Hipertensi dengan CHF stabil	Diltiazem	Diltiazem	✓
15	Tn. J	264110	PGK+HT	Hipertensi dengan hiperkalemia	Nifedipine SR	Nifedipine SR	✓
16	Tn. R	109135	PGK+HT	Hipertensi dengan anemia	Amlodipine	Amlodipine	✓
17	Tn. J.P	260745	PGK+HT	Hipertensi dengan edema	Amlodipine	Amlodipine	✓
18	Tn. A.R	282420	PGK+HT	Hipertensi dengan dislipidemia	Amlodipine	Amlodipine	✓
19	Ny. J	267202	PGK+HT	Hipertensi dengan angina	Diltiazem	Diltiazem	✓
20	Ny. K	260363	PGK+HT	Hipertensi dengan takikardia	Verapamil	Verapamil	✓
21	Ny. T.P	274653	PGK+HT	Hipertensi dengan anemia	Amlodipine	Amlodipine	✓
22	Ny. S	261129	PGK+HT	Hipertensi ringan terkontrol	Amlodipine	Amlodipine	✓
23	Tn. E	267220	PGK+HT	Hipertensi dengan hiperkalemia	Nifedipine SR	Nifedipine SR	✓
24	Tn. N.G	084230	PGK+HT	Hipertensi dengan asidosis	Nifedipine SR	Nifedipine SR	✓
25	Tn. H.S	287397	PGK+HT	Hipertensi dengan CHF stabil	Amlodipine	Amlodipine	✓

26	Ny. S.D	267197	PGK+HT	Hipertensi dengan dislipidemia	Amlodipine	Amlodipine	✓
27	Tn. K	256447	PGK+HT	Hipertensi dengan edema	Amlodipine	Amlodipine	✓
28	Ny. Y.K	283224	PGK+HT	Hipertensi dengan angina	Diltiazem	Diltiazem	✓
29	Ny. W	270262	PGK+HT	Hipertensi dengan takikardia	Verapamil	Verapamil	✓
30	Ny. B.D	161769	PGK+HT	Hipertensi dengan anemia	Amlodipine	Amlodipine	✓
31	Tn. T.A	281148	PGK+HT	Hipertensi dengan edema	Amlodipine	Amlodipine	✓
32	Ny. E.D	285899	PGK+HT	Hipertensi dengan CHF stabil	Amlodipine	Amlodipine	✓
33	Ny. M.W	280988	PGK+HT	Hipertensi dengan hiperkalemia	Nifedipine SR	Nifedipine SR	✓
34	Ny. A.G	112282	PGK+HT	Hipertensi dengan asidosis	Nifedipine SR	Nifedipine SR	✓
35	Tn. H	287341	PGK+HT	Hipertensi dengan angina	Diltiazem	Diltiazem	✓
36	Tn. T.T	283639	PGK+HT	Hipertensi dengan takikardia	Verapamil	Verapamil	✓

Lampiran 4. Tepat Indikasi

NO	Nama	No. RM	Diagnosa Utama	Diagnosa Sekunder	Gejala Lengkap	Obat Digunakan	Golongan	Berdasarkan PNPk 2023 dan Alasan Pemilihan	Tepat Indikasi
1	Tn. T	162147	PGK+HT	Anemia	Lemas, pucat, cepat lelah, pusing, palpitasi	Amlodipine	CCB (DHP)	Amlodipine digunakan karena aman pada pasien PGK dan efektif mengontrol tekanan darah	✓
2	Ny. A	258398	PGK+HT	Edema	Bengkak kaki, wajah sembab, BB ↑, oliguria	Amlodipine	CCB (DHP)	Amlodipine sesuai untuk kontrol tekanan darah pada pasien PGK dengan edema	✓
3	Ny. N	266458	PGK+HT	Hiperkalemia	Lemah otot, kesemutan, aritmia ringan	Nifedipine SR	CCB (DHP)	Nifedipine digunakan karena tidak meningkatkan kadar kalium dan aman pada PGK	✓

4	Tn. A.R	283938	PGK+HT	Asidosis	Sesak, napas cepat (Kussmaul), lelah	Nifedipine SR	CCB (DHP)	Nifedipine dipilih karena aman secara metabolik pada pasien PGK	✓
5	Ny. Y	283224	PGK+HT	Anemia	Pusing, pucat, lemah, sesak ringan	Amlodipine	CCB (DHP)	Amlodipine membantu menjaga stabilitas hemodinamik pasien PGK	✓
6	Ny. S.A	175332	PGK+HT	CHF	Sesak, ortopnea, PND, edema tungkai	Amlodipine	CCB (DHP)	Amlodipine aman digunakan pada CHF stabil	✓
7	Tn. K	256447	PGK+HT	Dislipidemia	Lelah, tidak spesifik, berat badan ↑	Nifedipine SR	CCB (DHP)	Nifedipine memberikan efek vasodilatasi untuk membantu kontrol hipertensi	✓
8	Ny. K	267198	PGK+HT	Edema	Bengkak kaki, ascites ringan, urin ↓	Amlodipine	CCB (DHP)	Amlodipine efektif untuk pengendalian tekanan darah pada PGK	✓

9	Ny. E.S	238253	PGK+HT	Angina	Nyeri dada menjalar, sesak, keringat dingin	Diltiazem	CCB (non-DHP)	Diltiazem digunakan karena memiliki efek antiangina	✓
10	Tn. J.S	245345	PGK+HT	Takikardia	Nadi cepat, berdebar, pusing, gelisah	Verapamil	CCB (non-DHP)	Amlodipine, karena lebih aman dan tidak menurunkan denyut jantung secara signifikan	x
11	Ny. M	280988	PGK+HT	Anemia	Lemas, pucat, cepat lelah, sesak ringan	Amlodipine	CCB (DHP)	Amlodipine aman digunakan pada pasien PGK dengan anemia	✓
12	Ny. P	258600	PGK+HT	Asidosis	Sesak, napas cepat, lelah, mual	Nifedipine SR	CCB (DHP)	Nifedipine tidak memperburuk kondisi metabolik pasien	✓
13	Tn. S.P	267358	PGK+HT	Edema	Bengkak kaki, BB ↑, urin ↓	Amlodipine	CCB (DHP)	Amlodipine efektif menurunkan tekanan darah pada PGK	✓

14	Tn. S	178742	PGK+HT	CHF	Sesak malam, ortopnea, edema	Diltiazem	CCB (non- DHP)	Amlodipine lebih aman pada pasien CHF stabil	x
15	Tn. J	264110	PGK+HT	Hiperkalemia	Lemah, mual, aritmia ringan	Nifedipine SR	CCB (DHP)	Nifedipine tidak meningkatkan kadar kalium pasien	✓
16	Tn. R	109135	PGK+HT	Anemia	Pucat, lemah, pusing, palpitasi	Amlodipine	CCB (DHP)	Amlodipine aman pada pasien PGK dengan anemia	✓
17	Tn. J.P	260745	PGK+HT	Edema	Bengkak kaki, wajah sembab, oliguria	Amlodipine	CCB (DHP)	Amlodipine digunakan sebagai terapi antihipertensi yang aman pada PGK	✓
18	Tn. A.R	282420	PGK+HT	Dislipidemia	Lelah, tidak spesifik	Amlodipine	CCB (DHP)	Amlodipine membantu kontrol tekanan darah dengan efek vasodilatasi	✓

19	Ny. J	267202	PGK+HT	Angina	Nyeri dada, sesak, keringat dingin	Amlodipine	CCB (DHP)	Amlodipine paling efektif sebagai terapi antiangina	✓
20	Ny. K	260363	PGK+HT	Nyeri dada	Berdebar, pusing, gelisah	Verapamil	CCB (non- DHP)	Verapamil membantu kondisi keluhan nyeri dada	✓
21	Ny. T.P	274653	PGK+HT	Anemia	Lemas, pucat, pusing, cepat lelah	Amlodipine	CCB (DHP)	Amlodipine aman dan efektif pada pasien PGK	✓
22	Ny. S	261129	PGK+HT	Edema	Bengkak kaki, BB ↑, urin ↓	Amlodipine	CCB (DHP)	Amlodipine efektif menurunkan tekanan darah	✓
23	Tn. E	267220	PGK+HT	Hiperkalemia	Lemah otot, kesemutan	Nifedipine SR	CCB (DHP)	Nifedipine tidak meningkatkan kadar kalium	✓
24	Tn. N.G	084230	PGK+HT	Asidosis	Sesak, napas cepat, mual	Nifedipine SR	CCB (DHP)	Nifedipine aman pada kondisi metabolik pasien PGK	✓

25	Tn. H.S	287397	PGK+HT	CHF	Sesak, ortopnea, edema tungkai	Amlodipine	CCB (DHP)	Amlodipine aman digunakan pada CHF stabil	✓
26	Ny. S.D	267197	PGK+HT	Dislipidemia	Lelah, tidak spesifik	Amlodipine	CCB (DHP)	Amlodipine digunakan sebagai alternatif terapi antihipertensi	✓
27	Tn. K	256447	PGK+HT	Edema	Bengkak, ascites ringan, urin ↓	Amlodipine	CCB (DHP)	Amlodipine dosis rendah atau kombinasi antihipertensi lain sesuai kondisi klinis pasien	✓
28	Ny. Y.K	283224	PGK+HT	Angina	Nyeri dada menjalar, sesak	Amlodipine	CCB (DHP)	Amlodipine paling baik digunakan untuk terapi antiangina	✓
29	Ny. W	270262	PGK+HT	Takikardia	Nadi cepat, berdebar	Verapamil	CCB (non- DHP)	Amlodipine, karena lebih aman dan tidak menurunkan denyut jantung secara signifikan	x

30	Ny. B.D	161769	PGK+HT	Anemia	Pucat, lemah, pusing	Amlodipine	CCB (DHP)	Amlodipine aman pada pasien PGK dengan hipertensi	✓
31	Tn. T.A	281148	PGK+HT	Edema	Bengkak kaki, urin ↓	Amlodipine	CCB (DHP)	Amlodipine efektif sebagai antihipertensi	✓
32	Ny. E.D	285899	PGK+HT	CHF	Sesak, ortopnea, cepat lelah	Amlodipine	CCB (DHP)	Amlodipine aman digunakan pada CHF stabil	✓
33	Ny. M.W	280988	PGK+HT	Hiperkalemia	Lemah, aritmia ringan	Nifedipine SR	CCB (DHP)	Nifedipine tidak meningkatkan kadar kalium	✓
34	Ny. A.G	112282	PGK+HT	Asidosis	Sesak, napas cepat (Kussmaul)	Nifedipine SR	CCB (DHP)	Nifedipine aman pada pasien PGK dengan asidosis	✓
35	Tn. H	287341	PGK+HT	Angina	Nyeri dada, keringat dingin	Diltiazem	CCB (non- DHP)	Amlodipine, karena tidak terlalu memengaruhi konduksi jantung dan lebih aman pada	x

gangguan konduksi

ringan

36	Tn. T.T	283639	PGK+HT	Nyeri dada	Berdebar, pusing	Verapamil	CCB (non- DHP)	Verapamil membantu kondisi keluhan nyeri dada	✓
----	---------	--------	--------	------------	------------------	-----------	----------------------	---	---

Lampiran 5. Surat Permohonan Izin Penelitian

**Kementerian Kesehatan**

Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Poltekkes Medan

Jalan Jember Gering KM. 13.5
Medan, Sumatera Utara 20137
(061) 8365613
<https://poltekkes-medan.ac.id>

Nomor : PP.05.01/281/XIV.15/2026
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Izin Penelitian

13 Maret 2026

Kepada Yth :
Direktur RSUD DR. RM. Djoelham Binjai
Di -
Tempat

Dengan hormat,

Dalam rangka penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) di Jurusan Farmasi Poltekkes Kemenkes Medan, mahasiswa diwajibkan melaksanakan penelitian yang merupakan bagian kurikulum D-III Farmasi. Maka dengan ini kami mohon dapat memberikan izin penelitian di RSUD DR. RM. Djoelham Binjai yang Bapak/Ibu pimpin. Adapun nama mahasiswa tersebut adalah:

NAMA MAHASISWA	PEMBIMBING	JUDUL PENELITIAN
Obed Leonardo Nadeak NIM P07539023169	Dr. Jhonson P. Sihombing., S.Si., M.Sc., Apt	Evaluasi Penggunaan Obat Hipertensi Golongan CCB (<i>Calcium Channel Blockers</i>) Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik di RSUD DR. RM. Djoelham Binjai

Demikianlah kami sampaikan atas kerjasama yang baik kami ucapkan terima kasih.



apt. Nadroh Br. Sitepu, M.Si

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://whs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://ite.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Sibar dan Sandi Negara (BSSN).

Lampiran 6. Surat Izin Penelitian



PEMERINTAH KOTA BINJAI
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr. R.M. DJOELHAM
 Jalan Sultan Hasanuddin Nomor 9, Binjai Kota, Kota Binjai, Sumatera Utara 20713
 Telepon : (061) 80044477 e-mail: rsuddjoelhambinjai@gmail.com
 Website: <http://rsuddjoelham.binjaikota.go.id>

Binjai, 23 April 2026

Nomor : 400.14.5.4/ 5277 /RSUD Djoelham/ W / 2026
 Sifat : Penting
 Lampiran : -
 Hal : Izin Penelitian

Yth. Ketua Jurusan Farmasi
 Poltekkes Kemenkes Medan
 di
 Tempat

Sehubungan dengan Surat dari Jurusan D-III Farmasi Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan, Nomor : PP.05.01/281/XIV.15/2026, Tanggal 13 Maret 2026, Perihal : Permohonan Izin Penelitian.

Berkenaan dengan hal tersebut diatas, dengan ini kami menyatakan Mahasiswa/i yang tertera namanya dibawah ini :

No	Nama Mahasiswa	NIM	Judul
1	Obed Leonardo Nadeak	P07539023176	Evaluasi Penggunaan Obat Hipertensi Golongan CCB (Calcium Channel Blockers) Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Di RSUD Dr. R.M. Djoelham Binjai.

Untuk melaksanakan Penelitian dengan mematuhi seluruh Ketentuan, Peraturan dan Perundang-Undangan yang berlaku di Rumah Sakit Umum Daerah Dr. R.M. Djoelham Binjai.

Demikian disampaikan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Pt. DIREKTUR RUMAH SAKIT UMUM DAERAH
 Dr. R.M. DJOELHAM BINJAI,

dr. ROMY ANANDA LUKMAN
 PEMBINA
 NIP. 19770310 200604 1 011

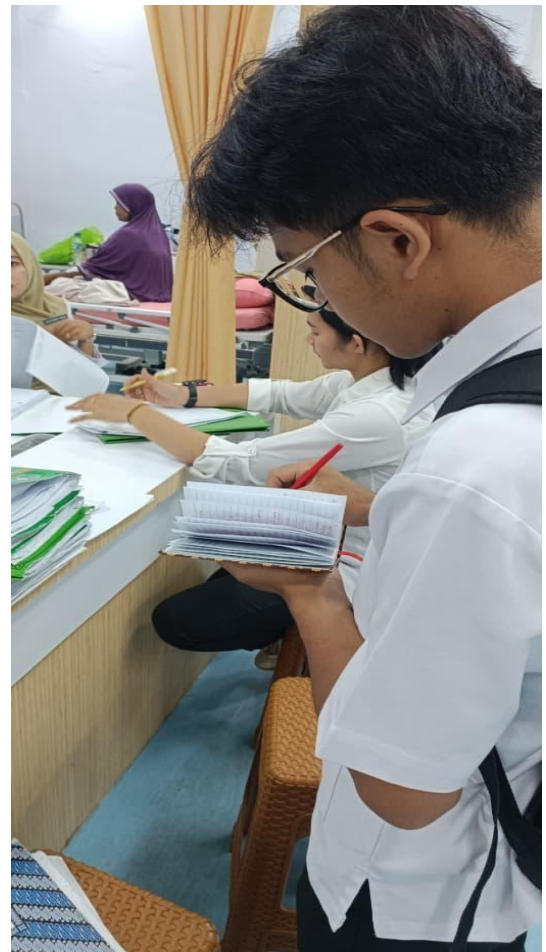
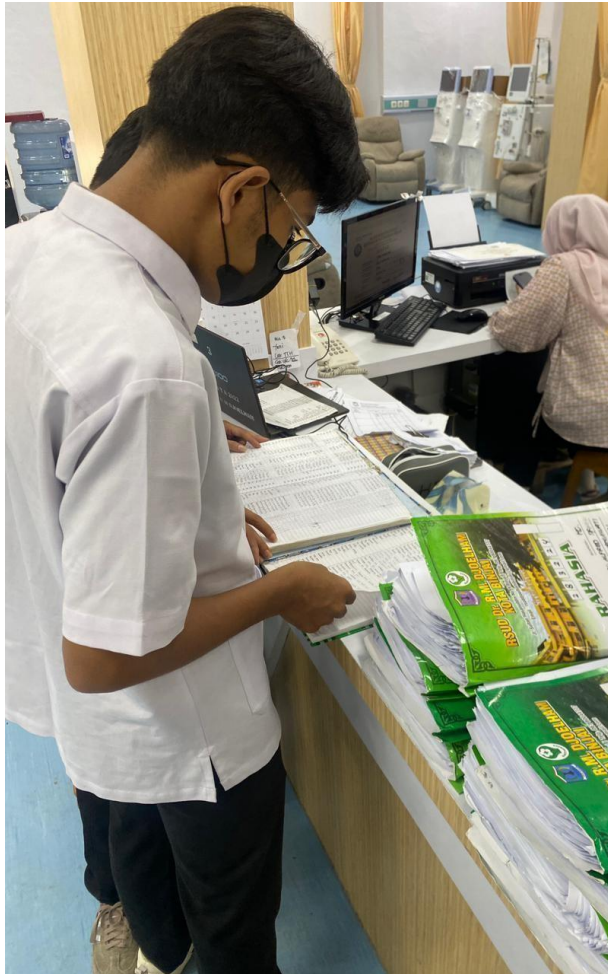
Lampiran 7. RSUD Dr. RM. DJOELHAM BINJAI



Lampiran 8. Ruang Instalasi Rekam Medik



Lampiran 9. Dokumentasi Penelitian



Lampiran 10. *Ethical Clearance*

**Kementerian Kesehatan
Poltekkes Medan**
Komisi Etik Penelitian Kesehatan
Jalan Jamin Ginting KM. 13,5
Medan, Sumatera Utara 20137
(061) 8368633
<https://poltekkes-medan.ac.id>

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL
"ETHICAL APPROVAL"

No.01.26.3602/KEPK/POLTEKKES KEMENKES MEDAN 2026

Protokol penelitian versi 1 yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : OBED LEONARDO NADEAK
Principal In Investigator

Nama Institusi : POLITEKNIK KESEHATAN
KEMENKES MEDAN
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

**"EVALUASI PENGGUNAAN OBAT HIPERTENSI GOLONGAN CCB (Calcium Channel Blockers) PADA PASIEN
GAGAL GINJAL KRONIK DI RSUD Dr. RM. DJOELHAM BINJAI"**

*"EVALUATION OF THE USE OF CCB (Calcium Channel Blocker) HYPERTENSION MEDICATION IN CHRONIC KIDNEY
FAILURE PATIENTS AT Dr. RM. DJOELHAM BINJAI REGIONAL HOSPITAL"*

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

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

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 18 Agustus 2026 sampai dengan tanggal 18 Agustus 2027.

This declaration of ethics applies during the period August 18, 2026 until August 18, 2027.
Chairperson,



Dr. Lestari Rahmah, MKT

Lampiran 11. Hasil Turnitin

Obed Leonardo Nadeak**EVALUASI PENGGUNAAN OBAT HIPERTENSI GOLONGAN
Calcium Channel Blockers (CCB) PADA PASIEN PENYAKIT GIN...**

Cek KTI mahasiswa bimbingan JP5
Bimbingan KTI 2026
Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan

Document Details

Submission ID
trnoid::1:3619280721

Submission Date
Jul 29, 2026, 7:41 PM GMT+7

Download Date
Jul 29, 2026, 7:44 PM GMT+7

File Name
KTI_OBED_LEONARDO_NADEAK_1_.pdf

File Size
844.9 KB

32 Pages

19,169 Words

58,973 Characters



Page 1 of 37 - Cover Page

Submission ID: trnoid::1:3619280721



Page 2 of 37 - Integrity Overview

Submission ID: trnoid::1:3619280721

10% Overall Similarity

The combined total of all matches, including overlapping sources, for each database.

Match Groups

- 197 Not Cited or Quoted 10%**
Matches with neither in-text citation nor quotation marks
- 8 Missing Quotations 0%**
Matches that are still very similar to source material
- 1 Missing Citation 0%**
Matches that have quotation marks, but no in-text citation
- 0 Cited and Quoted 0%**
Matches with in-text citation present, but no quotation marks

Top Sources

- 5%** Internet sources
- 1%** Publications
- 8%** Submitted works (Student Papers)