

LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Izin Penelitian Dari Kemenkes Poltekkes Kupang



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Kupang
Jalan Piet A. Tallo, Lila Oebobo
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111
☎ (0380) 8800256
🌐 <https://www.poltekkeskupang.ac.id>

Nomor : PP.06.02/F.XXIX/4292/2026
Hal : Permohonan Izin Penelitian

22 Mei 2026

Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kota Kupang
Jl. S. K. Lerik No.3, Kel. Kelapa Lima, Kec. Kelapa Lima,
Kota Kupang, Nusa Tenggara Timur 85228

Dalam rangka penyusunan Karya Tulis Ilmiah bagi Mahasiswa Poltekkes Kemenkes Kupang Tahun Akademik 2025/2026, maka mohon kiranya diberikan izin untuk melakukan penelitian bagi mahasiswa :

Nama Peneliti : Nelly Elfansina Moka
NIM : PO5303332230663
Jurusan/Prodi : Prodi D-III Farmasi
Judul : Gambaran Penggunaan Obat Antihipertensi pada Pasien Rawat Jalan di UPTD Puskesmas Oebobo Periode (Juli - Desember) Tahun 2025
Tempat Penelitian : Puskesmas Oebobo

Demikian permohonan kami, atas perhatian dan kerja samanya diucapkan terima kasih.

Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang,



Maria Hilaria, S.Si., S.Farm., Apt., M.Si

Tembusan :
1. Kepala Puskesmas Oebobo

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



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

Lampiran 2. Surat izin Penelitian dari Dinas Kesehatan Kota Kupang



PEMERINTAH KOTA KUPANG
DINAS KESEHATAN
 Jalan S. K. Lerik, Kelapa Lima, Kupang, NTT, 85228
 Laman : www.dinkes-kotakupang.web.id
 Pos-el : dinkeskotakupang46@gmail.com

SURAT IZIN

NOMOR : B-731/Dinkes.400.14.5.4/V/2026

TENTANG IZIN PENELITIAN

Dasar : Surat dari Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang Nomor : PP.06.02/F.XXIX/4292/2026 tanggal 22 Mei 2026, Hal : Izin Penelitian, maka dengan ini :

MEMBERI IZIN

Kepada :
 Nama : Nelly Elfansina Moka
 NIM : PO5303332230663
 Jurusan/Prodi : D-III Farmasi
 Instansi/Lembaga : Poltekkes Kementerian Kesehatan Kupang
 Judul Penelitian : "Gambaran Penggunaan Obat Antihipertensi pada Pasien Rawat Jalan di UPTD Puskesmas Oebobo Periode (Juli – Desember) Tahun 2025"
 Waktu : Mei 2026 s.d Juni 2026
 Lokasi : UPTD. Puskesmas Oebobo

Demikian Izin Penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 26 Mei 2026
 an: Kepala Dinas Kesehatan
 Sekretaris

 dr. Trio Harehina, M.K.M.
 Pembina
 NIP. 197809132006042020

Tembusan : disampaikan dengan hormat kepada:

1. Kepala UPTD. Puskesmas Oebobo;
2. Direktur Poltekkes Kementerian Kesehatan Kupang.

Paraf Hierarki	
Kepala Subbag Umum dan Kepegawaian	
Administrator Kesehatan Ahli Pertama	

Lampiran 3. Surat Keterangan Selesai Penelitian dari UPTD Puskesmas Oebobo



PEMERINTAH KOTA KUPANG
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS OBOBO
Jl. Palapa, Kel. Oebobo, Kode Pos 85111
Telp. (0380) 8439352

Website: puskeb-kotakupang.web.id Email: puskesmasoebobo@yahoo.com

SURAT KETERANGAN SELESAI PENELITIAN Nomor : B-88/PUSK.OBB/400.7.22.1/VI/2026

Yang bertanda tangan di bawah ini :

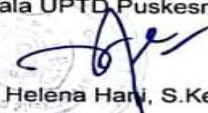
Nama : Helena Hani, S.Kep, Ns
NIP : 19820725 200604 2 019
Pangkat, Gol. : Penata Tk. I, III/d
Jabatan : Penanggung Jawab Klaster Manajemen
UPTD Puskesmas Oebobo

Menerangkan dengan sebenarnya bahwa :

Nama : Nelly Elfansina Moka
NIM : P05303332230663
Pekerjaan : Mahasiswa
Fakultas/ Jurusan : Poltekkes Kemenkes Kupang/ D-3 Farmasi
Universitas/PT : Poltekkes Kemenkes Kupang

Yang bersangkutan benar – benar telah melakukan Penelitian

pada tanggal : 24 s/d 28 Juni 2026
Dengan judul : “Gambaran Penggunaan Obat Antihipertensi pada
Pasien Rawat Jalan di UPTD Puskesmas Oebobo
Periode (Juni s/d Desember) Tahun 2025”

Kupang, 3 Juli 2026
An. Kepala UPTD Puskesmas Oebobo,

Helena Hani, S.Kep, Ns
Penata Tk. I, III/d
NIP. 19820725 200604 2 019

Tembusan : disampaikan dengan hormat kepada :

1. Kepala Dinas Kesehatan Kota Kupang;
2. Kepala Prodi D-3 Farmasi Poltekkes Kemenkes Kupang

Paraf Hierarki	
Perawat Ahli Muda	

Lampiran 4. Data Rekam Medik Pasien

DATA REKAM MEDIK PASIEN HIPERTENSI PUSKESMAS OEBOBO JULI- DESEMBER 2025

NO	Nama Pasien	JK		Umur	Nama Obat				Golongan Obat			Aturan Pakai		Lama Pengobatan			
		L	P		Amlodipin	Captopril	Can-desartan	Lisinopril	CCB	ACE-i	ARB	1x1	2x1	1 Bulan	2 Bulan	3 Bulan	>3 Bulan
1	NY. R.A		✓	82		25mg				✓			✓		✓		
2	NY. D.L		✓	64				5mg		✓			✓		✓		
3	NY. J.B		✓	83	5mg				✓			✓			✓		
4	NY. S.N		✓	18		12.5mg				✓			✓				✓
5	TN. A.G	✓		79	5mg				✓			✓				✓	
6	TN. F.P	✓		76			8mg				✓	✓					✓
7	NY. Y.C		✓	59	5mg				✓			✓					✓
8	NY. I.B		✓	65		12.5mg				✓			✓				✓
9	TN. O.H	✓		75	5mg				✓			✓					
10	NY. Z.M		✓	40	10mg				✓			✓		✓			
11	TN. A.R	✓		59	5mg				✓			✓					
12	TN. M.S	✓		58	5mg				✓			✓					
13	TN. V.T	✓		53	5mg				✓			✓					
14	NY. R.P		✓	67	5mg				✓			✓					✓
15	NY. F.A		✓	77				10 mg		✓		✓				✓	
16	TN. L.N	✓		78	5mg				✓			✓					✓
17	TN. H.J	✓		81	5mg				✓			✓					✓
18	TN. S.W	✓		60				5mg		✓			✓				✓
19	NY. B.K		✓	69			16mg				✓	✓					
20	TN. C.M	✓		68	5mg				✓			✓					✓

NO	Nama Pasien	JK		Umur	Nama Obat				Golongan Obat			Aturan Pakai		Lama Pengobatan			
		L	P		Amlodipin	Captopril	Can-desartan	Lisinopril	CCB	ACE-i	ARB	1x1	2x1	1 Bulan	2 Bulan	3 Bulan	>3 Bulan
21	TN. E.P	✓		68	5mg				✓			✓					✓
22	NY. G.T		✓	83	5mg				✓			✓					✓
23	NY. Q.N		✓	53	5mg				✓			✓					✓
24	NY. O.V		✓	72	5mg				✓			✓					✓
25	NY. Z.A		✓	70		12.5mg				✓			✓				✓
26	NY. H.R		✓	50	10mg				✓			✓					✓
27	NY. T.K		✓	82			8mg				✓	✓			✓		
28	TN. X.C	✓		45	5mg				✓			✓					✓
29	NY. J.S		✓	58	10mg				✓			✓			✓		
30	TN. W.B	✓		72	5mg				✓			✓					✓
31	TN. L.G	✓		82	10mg				✓			✓					✓
32	NY. M.Q		✓	80			16mg				✓	✓			✓		
33	TN. D.Y	✓		79	5mg				✓			✓					✓
34	NY. A.S		✓	61	5mg				✓			✓			✓		
35	NY. M.K.S		✓	45	5mg				✓			✓					✓
36	NY. V.A.T		✓	55	5mg				✓			✓		✓			
37	TN. H.R.P	✓		83				10mg		✓		✓				✓	
38	NY. K.D.M		✓	59	10mg				✓			✓		✓			
39	NY. E.T.R		✓	54				5mg		✓			✓	✓			
40	NY. L.Q.N		✓	52		12.5mg				✓			✓		✓		
41	NY. C.V.K		✓	49	10mg				✓			✓		✓			
42	TN. G.S.R	✓		41	10mg				✓			✓			✓		
43	NY. P.A.L		✓	42		12.5mg				✓			✓				✓

NO	Nama Pasien	JK		Umur	Nama Obat				Golongan Obat			Aturan Pakai		Lama Pengobatan			
		L	P		Amlodipin	Captopril	Can-desartan	Lisinopril	CCB	ACE-i	ARB	1x1	2x1	1 Bulan	2 Bulan	3 Bulan	>3 Bulan
44	NY. Y.D.R		✓	55	5mg				✓			✓			✓		
45	TN. I.L.S	✓		70	10mg				✓			✓		✓			
46	NY. P.M.L		✓	79	5mg				✓			✓					✓
47	TN. E.N.T	✓		44		25mg				✓			✓	✓			
48	TN. A.R	✓		69	5mg				✓			✓					
49	TN. D.S	✓		66			8mg				✓	✓					✓
50	NY. M.A		✓	80			8mg				✓	✓					✓
51	NY. R.K		✓	76	5mg				✓			✓		✓			
52	TN. Y.P	✓		52	5mg				✓			✓				✓	
53	TN. B.H	✓		85	5mg				✓			✓					
54	NY. S.L		✓	84	5mg				✓			✓			✓		
55	TN. F.R	✓		64	5mg				✓			✓					✓
56	NY. E.M		✓	71				5mg		✓			✓				✓
57	TN. J.K	✓		65	5mg				✓			✓			✓		
58	NY. D.A		✓	55	5mg				✓			✓					✓
59	TN. P.S	✓		49	5mg				✓			✓					✓
60	NY. N.R		✓	81	5mg				✓			✓					✓
61	NY. W.M		✓	84		25mg				✓			✓				✓
62	TN. H.D	✓		40	5mg				✓			✓					✓
63	NY. A.S		✓	46	5mg				✓			✓			✓		
64	NY. L.P		✓	67	5mg				✓			✓					✓
65	NY. C.R		✓	54			8mg				✓	✓					✓
66	NY. T.K		✓	51		12.5mg				✓			✓		✓		

NO	Nama Pasien	JK		Umur	Nama Obat				Golongan Obat			Aturan Pakai		Lama Pengobatan			
		L	P		Amlodipin	Captopril	Can-desartan	Lisinopril	CCB	ACE-i	ARB	1x1	2x1	1 Bulan	2 Bulan	3 Bulan	>3 Bulan
67	NY. V.A		✓	84	5mg				✓			✓					✓
68	NY. I.M		✓	73	5mg				✓			✓				✓	
69	TN. R.D	✓		69	10mg				✓			✓		✓			
70	NY. G.S		✓	43		12.5mg				✓			✓				✓
71	NY. K.A		✓	75				5mg		✓			✓				✓
72	NY. B.R		✓	55	5mg				✓								
73	NY. F.M		✓	47		12.5mg				✓		✓			✓		✓
74	NY. J.S		✓	69				10mg	✓			✓					✓
75	NY. M.K		✓	48	10mg				✓			✓					✓
76	TN. P.D	✓		69	5mg				✓			✓					✓
77	NY. Y.R		✓	82	5mg				✓			✓					✓
78	NY. D.K		✓	73	5mg				✓			✓					✓
79	NY. S.A		✓	75	5mg				✓			✓					✓
80	NY. C.M		✓	78	10mg				✓			✓					✓
81	TN. H.R	✓		60	5mg				✓			✓					✓
82	NY. N.K		✓	68	5mg							✓					✓
83	NY. E.S		✓	79			16mg				✓	✓					✓
84	TN. R.A	✓		72	5mg				✓			✓		✓			
85	NY. M.D		✓	67	5mg				✓			✓					✓
86	NY. K.P		✓	75	5mg				✓			✓					✓
87	TN. A.R	✓		68	5mg				✓					✓			
88	NY. W.S		✓	50			8mg				✓				✓		
89	NY. L.K		✓	70	5mg				✓			✓			✓		

NO	Nama Pasien	JK		Umur	Nama Obat				Golongan Obat			Aturan Pakai		Lama Pengobatan			
		L	P		Amlodipin	Captopril	Can-desartan	Lisinopril	CCB	ACE-i	ARB	1x1	2x1	1 Bulan	2 Bulan	3 Bulan	>3 Bulan
90	NY. S.W		✓	68	5mg				✓			✓		✓			
91	TN. A.R	✓		56	5mg				✓			✓		✓			
92	TN. D.S	✓		55	5mg				✓			✓				✓	
93	TN. Y.P	✓		80	5mg				✓			✓			✓		
94	NY. M.A		✓	57	10mg				✓			✓					✓
95	TN. B.H	✓		73	10mg				✓			✓					✓
96	NY. R.K		✓	71	5mg				✓			✓					✓
97	NY. S.L		✓	80	5mg				✓			✓			✓		
98	TN. F.R	✓		55			8mg				✓	✓					✓
99	TN. J.K	✓		57	5mg				✓			✓			✓		
100	TN. P.S	✓		68	10mg				✓			✓					✓
101	NY. D.A		✓	44	5mg				✓			✓					✓
102	NY. N.R		✓	85		12.5mg				✓			✓				✓
103	NY. W.M		✓	58			16mg				✓		✓				✓
104	NY. A.S		✓	55	5mg				✓			✓		✓			
105	NY. L.P		✓	57		25mg				✓			✓		✓		
106	NY. C.R		✓	61	5mg				✓			✓					✓
107	NY. H.D		✓	60	5mg				✓			✓			✓		
108	TN. T.K	✓		74	5mg				✓			✓					✓
109	NY. R.D		✓	45	10mg												
110	TN. B.Y	✓		48		12.5mg				✓			✓				✓
111	TN. A.R	✓		49	5mg				✓			✓			✓		
112	TN. D.S	✓		54	5mg				✓			✓			✓		

NO	Nama Pasien	JK		Umur	Nama Obat				Golongan Obat			Aturan Pakai		Lama Pengobatan			
		L	P		Amlodipin	Captopril	Can-desartan	Lisinopril	CCB	ACE-i	ARB	1x1	2x1	1 Bulan	2 Bulan	3 Bulan	>3 Bulan
113	TN. Y.P	✓		64	5mg				✓			✓					✓
114	TN. B.H	✓		84	5mg				✓			✓					✓
115	TN. F.R	✓		49		25mg				✓			✓	✓			
116	TN. J.K	✓		85	5mg				✓			✓		✓			
117	NY. M.A	✓		53	10mg				✓			✓				✓	
118	TN. P.S		✓	44	5mg				✓			✓			✓		
119	NY. R.K	✓		66	10mg				✓			✓					✓
120	NY. S.L		✓	66		25mg				✓			✓	✓			
121	NY. D.A		✓	61		12.5mg				✓			✓	✓			
122	TN. H.D		✓	74	5mg				✓			✓		✓			
123	TN. R.D	✓		69	5mg				✓			✓			✓		
124	NY. N.R	✓		66				5mg		✓			✓		✓		
125	NY. W.M		✓	43	5mg				✓			✓		✓			
126	NY. A.S		✓	53			16mg				✓	✓					✓
127	NY. L.P		✓	66	5mg				✓			✓					✓
128	NY. C.R		✓	64	5mg				✓			✓					✓
129	TN. T.K	✓		77	5mg				✓			✓					✓
130	NY. V.A		✓	84				5mg		✓			✓				✓
131	NY. M.A		✓	41		12.5mg				✓			✓				✓
132	TN. A.R	✓		76	5mg				✓			✓					✓
133	NY. R.K		✓	64	5mg				✓			✓			✓		
134	NY. S.L		✓	70	5mg				✓			✓				✓	
135	NY. D.A		✓	40	5mg				✓			✓					✓

NO	Nama Pasien	JK		Umur	Nama Obat				Golongan Obat			Aturan Pakai		Lama Pengobatan			
		L	P		Amlodipin	Captopril	Can-desartan	Lisinopril	CCB	ACE-i	ARB	1x1	2x1	1 Bulan	2 Bulan	3 Bulan	>3 Bulan
136	TN. B.H	✓		62				10mg		✓		✓					✓
137	NY. N.R		✓	59		12.5mg				✓		✓					✓
138	NY. W.M		✓	64	10mg				✓			✓				✓	
139	TN. F.R	✓		66	10mg				✓			✓					✓
140	NY. A.S		✓	74	5mg				✓			✓			✓		
141	NY. L.P		✓	74	5mg				✓			✓					✓
142	NY. C.R		✓	78	10mg				✓			✓					✓
143	TN. J.K	✓		54				10mg		✓		✓			✓		
144	TN. P.S	✓		71		12.5mg				✓			✓	✓			
145	TN. H.D	✓		54	5mg				✓			✓					✓
146	NY. T.K		✓	57	5mg				✓			✓					✓
147	TN. R.D	✓		67	5mg				✓			✓				✓	
148	NY. V.A		✓	71	5mg				✓			✓				✓	
149	NY. I.M		✓	41	5mg				✓			✓		✓			
150	NY. G.S		✓	64	5mg				✓			✓				✓	
151	NY. M.A		✓	61	10mg				✓			✓					✓
152	TN. A.R	✓		82	5mg				✓			✓					✓
153	TN. D.S	✓		83				5mg		✓			✓				✓
154	TN. Y.P	✓		65	5mg				✓			✓					✓
155	TN. B.H	✓		50	10mg				✓			✓					✓
156	NY. R.K		✓	69	5mg				✓			✓		✓			
157	TN. F.R	✓		48	5mg				✓			✓			✓		
158	TN. J.K	✓		79	5mg				✓			✓					✓

NO	Nama Pasien	JK		Umur	Nama Obat				Golongan Obat			Aturan Pakai		Lama Pengobatan			
		L	P		Amlodipin	Captopril	Can-desartan	Lisinopril	CCB	ACE-i	ARB	1x1	2x1	1 Bulan	2 Bulan	3 Bulan	>3 Bulan
159	NY. S.L		✓	74	5mg				✓			✓					✓
160	TN. P.S	✓		41			16mg				✓						✓
161	TN. H.D	✓		65	5mg				✓			✓					✓
162	NY. D.A		✓	77	5mg				✓			✓					✓
163	TN. R.D	✓		76	10mg				✓			✓					✓
164	NY. N.R		✓	82	5mg				✓			✓			✓		
165	NY. W.M		✓	41	5mg				✓			✓					✓
166	TN. A.S	✓		45	5mg				✓			✓			✓		
167	TN. L.P	✓		81				10mg		✓		✓					
168	TN. C.R	✓		67				5mg		✓			✓		✓	✓	
169	NY. T.K		✓	48	5mg				✓			✓					✓
170	NY. V.A		✓	69	10mg				✓			✓		✓			
171	TN. A.R	✓		51		12.5mg				✓			✓		✓		
172	NY. M.A		✓	43	5mg				✓			✓			✓		
173	NY. R.K		✓	56	5mg				✓			✓					✓
174	NY. S.L		✓	64	5mg				✓			✓					✓
175	NY. D.A		✓	60	5mg				✓			✓					✓
176	TN. B.H	✓		53	5mg				✓			✓			✓		✓
177	TN. F.R	✓		69	5mg				✓			✓					
178	NY. N.R		✓	60	5mg				✓			✓					✓
179	NY. W.M		✓	61	10mg				✓			✓					
180	TN. J.K	✓		64	5mg				✓			✓					✓
181	NY. A.S		✓	57		25mg				✓			✓			✓	

NO	Nama Pasien	JK		Umur	Nama Obat				Golongan Obat			Aturan Pakai		Lama Pengobatan			
		L	P		Amlodipin	Captopril	Can-desartan	Lisinopril	CCB	ACE-i	ARB	1x1	2x1	1 Bulan	2 Bulan	3 Bulan	>3 Bulan
182	NY. L.P		✓	66	5mg				✓			✓		✓			
183	NY. C.R		✓	56	5mg				✓			✓			✓		
184	NY. T.K		✓	45	5mg				✓			✓					✓
185	NY. V.A		✓	70	10mg				✓			✓			✓		
186	NY. I.M		✓	41	5mg				✓			✓		✓			
187	NY. G.S		✓	74		25mg				✓			✓			✓	
188	NY. P.D		✓	43	5mg				✓			✓					✓
189	NY. Y.R	✓		62	5mg				✓			✓					✓
190	TN. H.D	✓		54			8mg				✓	✓					✓
191	TN. R.D	✓		81	5mg				✓			✓					✓
192	TN. K.P		✓	44		12.5mg							✓	✓			
193	NY. B.R	✓		81	5mg				✓			✓					✓
194	TN. M.K	✓		42	5mg				✓			✓					✓
195	TN. E.S		✓	41	5mg				✓			✓					
196	NY. D.K	✓		55		12.5mg				✓			✓				✓
197	TN. C.M		✓	52		12.5mg				✓			✓			✓	
198	NY. H.R	✓		41				5 mg		✓			✓				✓
199	TN. N.K	✓		79	5 mg				✓			✓		✓			
200	TN. R.A		✓	49	5 mg				✓			✓			✓		
201	TN. A.R	✓		55	5 mg				✓			✓					✓
202	NY. M.A		✓	48	5 mg				✓			✓				✓	
203	TN. D.S	✓		70				10 mg		✓		✓			✓		
204	TN. Y.P	✓		82	5mg				✓			✓					✓

NO	Nama Pasien	JK		Umur	Nama Obat				Golongan Obat			Aturan Pakai		Lama Pengobatan			
		L	P		Amlodipin	Captopril	Can-desartan	Lisinopril	CCB	ACE-i	ARB	1x1	2x1	1 Bulan	2 Bulan	3 Bulan	>3 Bulan
205	NY. R.K		✓	47	5mg				✓			✓		✓			
206	TN. B.H	✓		76	5mg				✓			✓					✓
207	TN. F.R	✓		53	10mg				✓			✓			✓		
208	TN. J.K	✓		69				10mg		✓		✓					✓
209	NY. S.L		✓	84		12.5 mg				✓			✓				✓
210	NY. D.A		✓	56			8 mg				✓	✓			✓		
211	TN. P.S	✓		63		12.5 mg				✓			✓				✓
212	NY. N.R		✓	50				5 mg			✓		✓				✓
213	TN. H.D	✓		78	5mg				✓			✓			✓		
214	TN. R.D	✓		78	10mg				✓			✓					✓
215	NY. W.M		✓	85	5mg				✓			✓		✓			
216	NY. A.S		✓	47	10mg				✓			✓				✓	
217	NY. L.P		✓	50	5mg				✓			✓					✓
218	NY. C.R		✓	59	5mg				✓			✓		✓			
219	NY. T.K		✓	46	5mg				✓			✓			✓		
220	NY. V.A	✓		77				5mg		✓			✓	✓			
221	TN. I.M	✓		41		12.5 mg				✓			✓		✓		
222	TN. G.S		✓	59	10mg				✓			✓					✓
223	NY. P.D		✓	76			8 mg				✓	✓					✓
224	NY. Y.R		✓	83	10mg				✓			✓		✓			
225	NY. B.R		✓	64	5mg				✓			✓			✓		
226	NY. F.M		✓	65			8 mg			✓		✓		✓			
227	NY. J.S	✓		85		12.5 mg				✓			✓				✓

NO	Nama Pasien	JK		Umur	Nama Obat				Golongan Obat			Aturan Pakai		Lama Pengobatan			
		L	P		Amlodipin	Captopril	Can-desartan	Lisinopril	CCB	ACE-i	ARB	1x1	2x1	1 Bulan	2 Bulan	3 Bulan	>3 Bulan
228	TN. M.K		✓	52	10mg				✓			✓		✓			
229	NY. D.K	✓		44	5mg				✓			✓			✓		
230	TN. C.M		✓	77	5mg				✓			✓				✓	
231	NY. H.R	✓		84		12.5 mg				✓			✓				✓
232	TN. N.K		✓	80		12.5mg				✓			✓				✓
233	NY. R.A	✓		55	5mg				✓			✓					✓
234	TN. E.S		✓	46	5mg				✓			✓			✓		
235	NY. M.D	✓		84		12.5mg				✓			✓				✓
236	TN. K.P		✓	59		12.5mg				✓			✓				✓
237	NY. A.R		✓	83		25mg				✓			✓		✓		
238	NY. W.S		✓	78		12.5mg				✓			✓	✓			
239	NY. L.K	✓		47	5mg				✓			✓					✓
240	TN. Q.D	✓		76	5mg				✓			✓					✓
241	NY. M.A		✓	42	5mg				✓			✓		✓			
242	NY. R.K		✓	62	10mg				✓			✓					✓
243	NY. S.L		✓	74				10mg		✓		✓					✓
244	NY. D.A		✓	67		25 mg				✓			✓			✓	
245	TN. B.H	✓		82		12.5 mg				✓			✓	✓			
246	NY. N.R		✓	63	5 mg				✓			✓			✓		
247	NY. W.M		✓	44		25 mg				✓			✓		✓		
248	NY. A.S		✓	72	5mg				✓			✓			✓		
249	NY. L.P		✓	81				5mg			✓		✓		✓		
250	NY. C.R		✓	61	5mg				✓			✓					✓

NO	Nama Pasien	JK		Umur	Nama Obat				Golongan Obat			Aturan Pakai		Lama Pengobatan			
		L	P		Amlodipin	Captopril	Can-desartan	Lisinopril	CCB	ACE-i	ARB	1x1	2x1	1 Bulan	2 Bulan	3 Bulan	>3 Bulan
251	TN. J.K	✓		40	5mg				✓			✓					✓
252	TN. P.S	✓		66	5mg				✓			✓				✓	
253	NY. T.K		✓	71				10mg		✓		✓		✓			
254	NY. V.A		✓	46	5mg				✓			✓		✓			
255	TN. H.D	✓		67	10mg				✓			✓			✓		
256	NY. I.M		✓	63		12.5 mg				✓			✓	✓			
257	NY. G.S		✓	80	5mg				✓			✓				✓	
258	NY. P.D		✓	69	5mg				✓			✓				✓	
259	NY. Y.R		✓	85	10mg				✓			✓			✓		
260	TN. R.D	✓		49	10mg				✓			✓			✓		
261	NY. T.Y		✓	67	10mg				✓			✓					
262	TN. A.R	✓		51	5mg				✓			✓				✓	
263	TN. D.S	✓		73	5mg				✓			✓			✓		
264	NY. R.K		✓	81		12.5mg				✓			✓	✓			
265	NY. S.L		✓	57	10mg				✓			✓		✓			
266	NY. D.A		✓	79	5mg				✓			✓				✓	
267	TN. B.H	✓		74	10mg				✓			✓		✓			
268	NY. N.R		✓	70				5mg		✓			✓		✓		
269	NY. W.M		✓	69	5mg				✓			✓		✓			
270	NY. A.S		✓	67	5mg				✓			✓			✓		
271	TN. F.R	✓		77	5mg				✓			✓			✓		
272	NY. L.P		✓	57	5mg				✓			✓			✓		
273	NY. C.R		✓	60	5mg				✓			✓		✓			

NO	Nama Pasien	JK		Umur	Nama Obat				Golongan Obat			Aturan Pakai		Lama Pengobatan			
		L	P		Amlodipin	Captopril	Can-desartan	Lisinopril	CCB	ACE-i	ARB	1x1	2x1	1 Bulan	2 Bulan	3 Bulan	>3 Bulan
274	NY. T.K		✓	55	5mg				✓			✓					✓
275	NY. V.A		✓	45		25 mg				✓			✓				✓
276	NY. I.M		✓	57	5mg				✓			✓		✓			
277	NY. G.S		✓	68			8 mg				✓	✓					✓
278	NY. P.D		✓	55	5mg				✓			✓		✓			
279	TN. H.D	✓		69	10mg				✓			✓			✓		
280	NY. Y.R		✓	76	5mg				✓			✓				✓	
281	TN. A.R	✓		79	5mg				✓			✓		✓			
282	TN. D.S	✓		82	5mg				✓			✓					✓
283	TN. Y.P	✓		64	5mg				✓			✓					✓
284	NY. M.A		✓	61	5mg				✓			✓		✓			✓
285	NY. R.K		✓	41	5mg				✓			✓				✓	
286	TN. B.H	✓		71	5mg				✓			✓				✓	
287	NY. S.L		✓	60	5mg				✓			✓			✓		
288	NY. D.A		✓	51	5mg				✓			✓			✓		
289	NY. N.R		✓	71	5mg				✓			✓					✓
290	TN. F.R	✓		53	5mg				✓			✓					✓
291	TN. J.K	✓		62			8mg				✓	✓		✓			
292	TN. P.S	✓		56		12.5 mg				✓			✓		✓		
293	TN. H.D	✓		61	10 mg				✓			✓					✓
294	TN. R.D		✓	57	5 mg				✓			✓					✓
295	NY. W.M	✓		78	10 mg				✓			✓			✓		
296	TN. A.S		✓	84		12.5 mg				✓			✓				✓

NO	Nama Pasien	JK		Umur	Nama Obat				Golongan Obat			Aturan Pakai		Lama Pengobatan			
		L	P		Amlodipin	Captopril	Can-desartan	Lisinopril	CCB	ACE-i	ARB	1x1	2x1	1 Bulan	2 Bulan	3 Bulan	>3 Bulan
297	NY. L.P		✓	57	5mg				✓			✓			✓		
298	NY. C.R		✓	75	10mg				✓			✓			✓		
299	NY. T.K	✓		40				10 mg			✓	✓			✓		
300	TN. V.A		✓	73	10mg				✓			✓			✓		
301	TN. A.R	✓		52	10mg				✓			✓		✓			
302	TN. D.S		✓	45	5mg				✓			✓					✓
303	TN. Y.P		✓	55			16 mg				✓		✓				✓
304	NY. M.A	✓		66	10mg				✓			✓		✓			
305	NY. R.K		✓	71	5mg				✓			✓			✓		
306	TN. B.H		✓	75		12.5 mg				✓			✓		✓		
307	NY. S.L	✓		55				10 mg		✓		✓				✓	
308	NY. D.A		✓	84	10 mg				✓			✓		✓			
309	NY. N.R	✓		70	5 mg				✓			✓			✓		
310	TN. F.R		✓	81	5 mg				✓			✓					✓
311	TN. J.K		✓	85	10 mg				✓			✓					✓
312	TN. P.S		✓	71	5 mg				✓			✓					✓
313	TN. H.D	✓		68	5 mg				✓			✓		✓			✓
314	TN. R.D		✓	41	5 mg				✓			✓				✓	
315	NY. W.M		✓	45	5 mg				✓			✓			✓		
316	TN. A.S		✓	58				10 mg		✓		✓		✓			
317	NY. L.P		✓	54	5 mg				✓			✓					✓
318	NY. C.R		✓	65	5 mg				✓			✓					✓
319	NY. T.K	✓		84	5 mg				✓			✓					✓

NO	Nama Pasien	JK		Umur	Nama Obat				Golongan Obat			Aturan Pakai		Lama Pengobatan			
		L	P		Amlodipin	Captopril	Can-desartan	Lisinopril	CCB	ACE-i	ARB	1x1	2x1	1 Bulan	2 Bulan	3 Bulan	>3 Bulan
320	TN. V.A	✓		55	5 mg				✓			✓		✓			
321	NY. M.A		✓	59	5 mg				✓			✓			✓		
322	TN. A.R	✓		82	5 mg				✓			✓				✓	
323	NY. R.K		✓	77		12.5 mg				✓			✓				✓
324	TN. D.S	✓		63		25 mg				✓			✓				✓
325	NY. S.L		✓	70	10 mg				✓			✓			✓		
326	NY. D.A		✓	75	5 mg				✓			✓					✓
327	TN. B.H	✓		73		12.5 mg				✓			✓		✓		
328	NY. N.R		✓	62	5 mg				✓			✓		✓			
329	NY. W.M		✓	67	5 mg				✓			✓				✓	
330	NY. A.S		✓	75				5 mg		✓			✓	✓			
331	TN. F.R	✓		61		12.5 mg				✓			✓			✓	
332	NY. L.P		✓	62			8 mg				✓	✓					✓
333	NY. C.R		✓	84				5 mg		✓			✓				✓
334	NY. T.K		✓	69	5mg				✓			✓					✓
335	NY. V.A		✓	57		12.5 mg				✓			✓				✓
336	NY. I.M		✓	59	5mg				✓			✓		✓			
337	NY. G.S		✓	56	10mg				✓			✓					✓
338	NY. P.D	✓		54	5mg				✓			✓			✓		
339	TN. H.D		✓	47	5mg				✓			✓					✓
340	NY. Y.R		✓	52	5mg				✓			✓					✓
341	NY. M.A		✓	60				5 mg		✓		✓					✓
342	TN. A.R	✓		47		12.5 mg				✓			✓		✓		

NO	Nama Pasien	JK		Umur	Nama Obat				Golongan Obat			Aturan Pakai		Lama Pengobatan			
		L	P		Amlodipin	Captopril	Can-desartan	Lisinopril	CCB	ACE-i	ARB	1x1	2x1	1 Bulan	2 Bulan	3 Bulan	>3 Bulan
343	TN. D.S	✓		74	5 mg				✓			✓				✓	
344	NY. R.K		✓	84		25 mg				✓			✓		✓		
345	NY. S.L		✓	51	5 mg				✓			✓		✓			
346	NY. D.A		✓	52	5 mg				✓			✓		✓			
347	TN. B.H	✓		53	5 mg				✓			✓			✓		
348	NY. N.R		✓	70	10 mg				✓			✓				✓	
349	NY. W.M		✓	57	5 mg				✓			✓					✓
350	TN. F.R	✓		77		16 mg					✓	✓			✓		
351	TN. J.K	✓		73	5 mg				✓			✓					✓
352	TN. P.S	✓		78	10 mg				✓			✓					✓
353	TN. H.D	✓		58	5 mg				✓			✓				✓	
354	TN. R.D		✓	46		25 mg				✓			✓		✓		
355	NY. A.S		✓	52	5 mg				✓			✓					✓
356	NY. L.P	✓		58				5 mg		✓			✓	✓			
357	TN. C.R		✓	54	5 mg				✓			✓					✓
358	NY. T.K	✓		63		25 mg				✓			✓	✓			
359	TN. V.A		✓	51	10 mg				✓			✓				✓	
360	NY. I.M	✓		59	5 mg				✓			✓			✓		
361	NY. M.A		✓	40	10 mg				✓			✓					✓
362	NY. R.K		✓	85	5mg				✓			✓					✓
363	TN. A.R	✓		74	5mg				✓			✓		✓			
364	TN. D.S	✓		48		16 mg					✓		✓		✓		
365	NY. S.L		✓	57	5 mg				✓			✓			✓		

NO	Nama Pasien	JK		Umur	Nama Obat				Golongan Obat			Aturan Pakai		Lama Pengobatan			
		L	P		Amlodipin	Captopril	Can-desartan	Lisinopril	CCB	ACE-i	ARB	1x1	2x1	1 Bulan	2 Bulan	3 Bulan	>3 Bulan
366	TN. B.H	✓		42				5 mg		✓			✓				✓
367	NY. N.R		✓	43	5mg				✓			✓					✓
368	NY. W.M		✓	75	5mg				✓			✓					✓
369	NY. A.S		✓	58	5mg				✓			✓					✓
370	TN. F.R	✓		84	5mg				✓			✓			✓		
371	NY. L.P		✓	48		12.5 mg				✓			✓		✓		
372	TN. J.K	✓		80	5 mg				✓			✓			✓		
373	NY. C.R		✓	71	5mg				✓			✓		✓			
374	TN. P.S	✓		46	5mg				✓			✓			✓		
375	NY. T.K		✓	40	5mg				✓			✓					✓
376	NY. V.A		✓	76	10mg				✓			✓		✓			
377	NY. I.M		✓	58		12.5 mg				✓			✓	✓			
378	NY. G.S		✓	70				5 mg		✓		✓		✓			
379	TN. H.D	✓		70	5 mg				✓		✓	✓			✓		
380	NY. P.D		✓	68			16 mg				✓	✓		✓			
381	TN. R.D	✓		61	5mg				✓			✓				✓	
382	TN. A.R	✓		51			8 mg				✓	✓					✓
383	NY. M.A		✓	43	5mg				✓			✓				✓	
384	TN. D.S	✓		56		25 mg				✓			✓		✓		
385	TN. Y.P	✓		70				5 mg		✓		✓			✓		
386	NY. R.K		✓	47	10 mg				✓			✓					✓
387	NY. S.L		✓	44	10 mg				✓			✓			✓		
388	NY. D.A		✓	65	5 mg				✓			✓					✓

NO	Nama Pasien	JK		Umur	Nama Obat				Golongan Obat			Aturan Pakai		Lama Pengobatan			
		L	P		Amlodipin	Captopril	Can-desartan	Lisinopril	CCB	ACE-i	ARB	1x1	2x1	1 Bulan	2 Bulan	3 Bulan	>3 Bulan
389	NY. N.R		✓	71	6 mg				✓			✓				✓	
390	NY. W.M		✓	44	7 mg				✓			✓					✓
391	TN. B.H	✓		76	8 mg				✓			✓					✓
392	NY. A.S		✓	80			8 mg				✓	✓			✓		
393	NY. L.P		✓	83	5 mg				✓			✓					✓
394	TN. F.R	✓		43	5 mg				✓			✓			✓		
395	NY. C.R		✓	49	5 mg				✓			✓					✓
396	TN. J.K	✓		49	5 mg				✓			✓					✓
397	NY. T.K		✓	76	5 mg				✓			✓					✓
398	NY. V.A		✓	59	5 mg				✓			✓					✓
399	NY. I.M		✓	45	5 mg				✓			✓					✓
400	TN. P.S	✓		55	5 mg				✓			✓					✓
401	TN. H.D	✓		47	5 mg				✓			✓					✓
402	NY. G.S		✓	75	10 mg				✓			✓					✓
403	NY. M.A		✓	66				10 mg		✓		✓		✓			
404	TN. A.R	✓		78	5 mg				✓			✓			✓		
405	NY. R.K		✓	78	5 mg				✓			✓					
406	NY. S.L		✓	79				5 mg		✓			✓				✓
407	TN. D.S	✓		54	5 mg				✓			✓					✓
408	NY. D.A		✓	73	10 mg				✓			✓				✓	
409	TN. B.H	✓		64	10 mg				✓			✓					✓
410	TN. F.R	✓		68	5 mg				✓			✓					✓
411	TN. J.K	✓		68	5 mg				✓			✓					✓

NO	Nama Pasien	JK		Umur	Nama Obat				Golongan Obat			Aturan Pakai		Lama Pengobatan			
		L	P		Amlodipin	Captopril	Can-desartan	Lisinopril	CCB	ACE-i	ARB	1x1	2x1	1 Bulan	2 Bulan	3 Bulan	>3 Bulan
412	NY. N.R		✓	59	10 mg				✓			✓					✓
413	TN. P.S	✓		77		12 .5 mg				✓			✓	✓			
414	NY. W.M		✓	67	5 mg				✓			✓					✓
415	NY. A.S		✓	59	5 mg				✓			✓			✓		
416	TN. H.D	✓		76	5 mg				✓			✓					✓
417	NY. L.P		✓	79			16 mg				✓	✓					✓
418	NY. C.R		✓	43	5 mg				✓			✓					✓
419	TN. R.D	✓		79	5 mg				✓			✓					✓
420	NY. T.K		✓	46		12.5 mg				✓			✓	✓			
421	TN. V.A	✓		53	5 mg				✓			✓					✓
422	NY. I.M		✓	80	5 mg				✓			✓			✓		
423	NY. G.S		✓	53	5 mg				✓			✓			✓		
424	TN. K.P	✓		56	5 mg				✓			✓					✓
425	NY. P.D		✓	82		25 mg				✓			✓				✓
426	NY. M.A		✓	45	5 mg				✓			✓					✓
427	NY. R.K		✓	50		12.5 mg				✓		✓					✓
428	TN. A.R	✓		55	5 mg					✓		✓			✓		
429	TN. D.S	✓		51	10 mg					✓		✓			✓		
430	TN. Y.P	✓		75	5 mg					✓		✓		✓			
431	TN. B.H	✓		44		25 mg					✓		✓	✓			
432	NY. S.L		✓	50	5 mg				✓			✓			✓		
433	NY. D.A		✓	40	5 mg				✓			✓				✓	
434	TN. F.R	✓		66		25 mg				✓		✓			✓		

NO	Nama Pasien	JK		Umur	Nama Obat				Golongan Obat			Aturan Pakai		Lama Pengobatan			
		L	P		Amlodipin	Captopril	Can-desartan	Lisinopril	CCB	ACE-i	ARB	1x1	2x1	1 Bulan	2 Bulan	3 Bulan	>3 Bulan
435	NY. N.R		✓	68			8 mg				✓	✓		✓			
436	NY. W.M		✓	84	5mg				✓			✓					✓
437	NY. A.S		✓	78		12.5 mg				✓			✓				✓
438	NY. L.P		✓	70	10 mg				✓			✓					✓
439	NY. C.R		✓	58			8 mg				✓	✓					✓
440	NY. T.K		✓	42	5 mg				✓			✓					✓
441	TN. J.K	✓		54	5 mg				✓			✓					✓
442	TN. P.S	✓		58	5 mg				✓			✓				✓	
443	TN. H.D	✓		85	5 mg				✓			✓				✓	
444	TN. R.D	✓		58	5 mg				✓			✓				✓	
445	TN. V.A	✓		84	5 mg				✓			✓				✓	
446	NY. I.M		✓	69		12.5 mg				✓			✓				✓
447	TN. G.S	✓		44	10 mg				✓			✓					✓
448	NY. P.D		✓	83	5 mg				✓			✓				✓	
449	TN. K.P	✓		54	5 mg				✓			✓				✓	
450	TN. A.R	✓		56	5 mg				✓			✓				✓	
451	NY. M.A		✓	80	10 mg				✓			✓					✓
452	NY. R.K		✓	77		12.5 mg				✓			✓				✓
453	NY. S.L		✓	82	10 mg				✓			✓				✓	
454	TN. D.S	✓		52	5 mg				✓			✓			✓		
455	NY. D.A		✓	67	10 mg				✓			✓				✓	
456	TN. B.H	✓		47	5 mg				✓			✓				✓	
457	NY. N.R		✓	74		8 mg					✓	✓			✓		

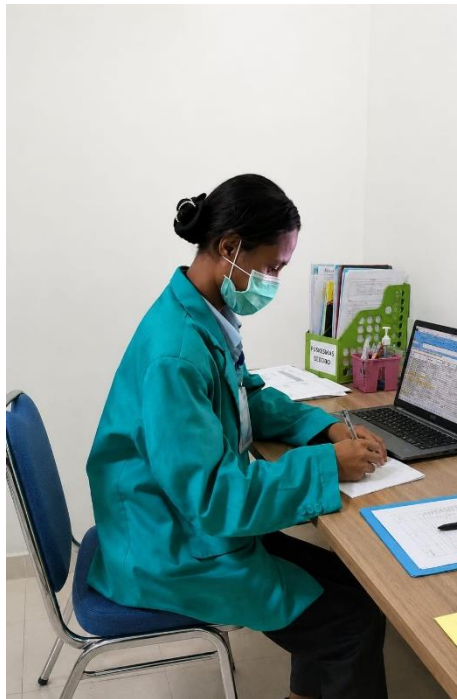
NO	Nama Pasien	JK		Umur	Nama Obat				Golongan Obat			Aturan Pakai		Lama Pengobatan			
		L	P		Amlodipin	Captopril	Can-desartan	Lisinopril	CCB	ACE-i	ARB	1x1	2x1	1 Bulan	2 Bulan	3 Bulan	>3 Bulan
458	NY. W.M		✓	54	5 mg				✓			✓				✓	
459	NY. A.S		✓	81	5 mg				✓			✓				✓	
460	TN. F.R	✓		49	10 mg				✓			✓				✓	
461	NY. L.P		✓	57	5 mg				✓								
462	NY. C.R		✓	49		25 mg				✓					✓		
463	NY. T.K		✓	44	5 mg				✓								✓
464	TN. J.K	✓		43		12. 5 mg				✓					✓		
465	NY. V.A		✓	50	10 mg				✓			✓		✓			
466	NY. I.M		✓	59	5 mg				✓			✓				✓	
467	TN. P.S	✓		78	5 mg				✓			✓				✓	
468	NY. G.S		✓	76	5 mg				✓			✓					✓
469	NY. P.D		✓	58	5 mg				✓			✓					✓
470	TN. H.D	✓		68		12. 5 mg				✓							✓
471	NY. Y.R		✓	47	5 mg				✓			✓					✓
472	NY. B.R		✓	69	5 mg				✓			✓					✓
473	NY. F.M		✓	84	5 mg				✓			✓					✓
474	TN. R.D	✓		59	5 mg				✓			✓				✓	
475	NY. J.S		✓	84	5 mg				✓			✓				✓	
476	TN. M.K	✓		65	5 mg				✓			✓					✓
477	TN. C.M	✓		57		12. 5 mg				✓			✓		✓		
478	TN. E.S	✓		72	5 mg				✓			✓		✓			
479	TN. K.P	✓		74	5 mg				✓			✓			✓		
480	TN. N.K	✓		71		12. 5 mg				✓			✓	✓			

NO	Nama Pasien	JK		Umur	Nama Obat				Golongan Obat			Aturan Pakai		Lama Pengobatan			
		L	P		Amlodipin	Captopril	Can-desartan	Lisinopril	CCB	ACE-i	ARB	1x1	2x1	1 Bulan	2 Bulan	3 Bulan	>3 Bulan
481	TN. R.A		✓	68			8 mg				✓	✓			✓		
482	NY. M.A		✓	45		25 mg				✓			✓				✓
483	NY. R.K		✓	78	5 mg				✓			✓					✓
484	NY. S.L		✓	42	10 mg				✓			✓					✓
485	TN. A.R	✓		67	5 mg				✓			✓					✓
486	TN. D.S	✓		60	5 mg				✓			✓			✓		
487	NY. D.A		✓	78	5 mg				✓			✓					✓
488	TN. B.H	✓		56	10 mg				✓			✓					✓
489	NY. N.R		✓	41		12.5 mg				✓			✓				✓
490	NY. W.M		✓	45	10 mg				✓			✓					✓
491	TN. F.R	✓		54	5 mg				✓			✓					✓
492	NY. A.S		✓	83	10 mg				✓			✓					✓
493	TN. J.K	✓		76	5 mg				✓			✓					✓
494	NY. L.P		✓	77	5 mg				✓			✓					✓
495	TN. P.S	✓		41		12 .5 mg				✓			✓		✓		
496	TN. H.D	✓		83	10 mg				✓			✓					✓
497	NY. C.R		✓	57	5 mg				✓			✓			✓		
498	TN. R.D	✓		76		25 mg				✓			✓			✓	
499	NY. T.K		✓	42	5 mg				✓			✓					✓
500	TN. V.A	✓		51	5 mg				✓			✓			✓		
501	NY. I.M		✓	70	10 mg				✓			✓					✓
502	NY. G.S		✓	73	5 mg				✓			✓				✓	
503	NY. P.D		✓	81	5 mg				✓			✓					✓

NO	Nama Pasien	JK		Umur	Nama Obat				Golongan Obat			Aturan Pakai		Lama Pengobatan			
		L	P		Amlodipin	Captopril	Can-desartan	Lisinopril	CCB	ACE-i	ARB	1x1	2x1	1 Bulan	2 Bulan	3 Bulan	>3 Bulan
504	NY. Y.R		✓	68		12.5 mg				✓			✓		✓		
505	NY. B.R		✓	57	5 mg				✓			✓					✓
506	NY. F.M	✓		51	5 mg				✓			✓				✓	
507	NY. M.A		✓	77	5 mg				✓			✓					✓
508	TN. A.R	✓		67				5 mg		✓			✓				✓
509	TN. D.S	✓		80				10 mg		✓		✓				✓	
510	NY. R.K		✓	71		12.5 mg				✓			✓				✓
511	NY. S.L		✓	45	5 mg				✓			✓					
512	TN. B.H	✓		70	5 mg				✓			✓					
513	NY. N.R		✓	62	5 mg				✓			✓					
514	TN. F.R	✓		66	10 mg				✓			✓					
515	NY. W.M		✓	61		12. 5 mg				✓			✓				✓
516	NY. A.S		✓	60	5 mg				✓			✓				✓	
517	NY. L.P		✓	82		12.5 mg				✓			✓				✓
518	NY. C.R	✓		46	5 mg				✓			✓					✓
519	TN. J.K		✓	50	5 mg				✓			✓				✓	
520	NY. T.K	✓		61			16 mg				✓	✓					✓
521	TN. P.S		✓	66	5 mg				✓			✓					✓
522	NY. V.A		✓	84	5 mg				✓			✓				✓	
523	NY. I.M	✓		71	5 mg				✓			✓					✓
524	TN. H.D	✓		58	5 mg				✓			✓				✓	
525	TN. R.D		✓	82	5 mg				✓			✓					✓
526	NY. G.S		✓	65	5 mg				✓			✓					✓

NO	Nama Pasien	JK		Umur	Nama Obat				Golongan Obat			Aturan Pakai		Lama Pengobatan			
		L	P		Amlodipin	Captopril	Can-desartan	Lisinopril	CCB	ACE-i	ARB	1x1	2x1	1 Bulan	2 Bulan	3 Bulan	>3 Bulan
527	NY. P.D		✓	75		12. 5 mg				✓			✓	✓			
528	TN. A.R	✓		42	5 mg				✓			✓				✓	
529	TN. D.S	✓		69	5 mg				✓			✓				✓	
530	NY. M.A		✓	45				10 mg		✓			✓	✓			
531	NY. R.K		✓	60	5 mg				✓			✓				✓	
532	TN. Y.P	✓		56	5 mg				✓			✓				✓	
533	NY. S.L		✓	60	5 mg				✓			✓				✓	
534	TN. B.H	✓		47		12. 5 mg				✓			✓		✓		
535	TN. F.R	✓		65	5 mg				✓			✓				✓	
536	NY. D.A		✓	72	5 mg				✓			✓					✓
537	NY. N.R		✓	40	5 mg				✓			✓				✓	
538	TN. J.K	✓		82		12. 5 mg				✓			✓		✓		
539	TN. P.S	✓		74	10 mg				✓			✓				✓	
540	TN. H.D	✓		69	5 mg				✓			✓			✓		
541	TN. R.D	✓		66	10 mg				✓			✓					✓
542	NY. W.M		✓	43		12. 5 mg				✓			✓				✓
543	TN. A.S	✓		52	5 mg				✓			✓					✓
544	TN. L.P	✓		73	5 mg				✓			✓					✓
545	TN. C.R	✓		63		12 5 mg				✓			✓				✓
546	NY. T.K		✓	79	5 mg				✓			✓				✓	
547	NY. V.A		✓	71	10 mg				✓			✓			✓		
548	NY. I.M		✓	80	5 mg				✓			✓				✓	
549	TN. A.R	✓		68	10 mg				✓			✓					✓

Lampiran 5. Dokumentasi Penelitian



BUKU KONTROL PESERTA PRB	
Diterbitkan di :	Kupang
Nama Petugas :	
Tanggal Terbit :	22. 08. 2019
Tanda Tangan :	
IDENTITAS PEMILIK BUKU	
Rumah Sakit :	RS Bhagaykarn Kupang
Nomor Medical Record :	DM
Diagnosa PRB :	
Nama Peserta PRB :	Ida
Tanggal Lahir :	25. 12. 1953
Jenis Kelamin :	GP
Nomor JKN-KIS :	00014080128
Alamat :	00000
Nomor Telepon :	
FKTP Terdaftar :	00000
BUKU INI WAJIB DIBAWA SETIAP KALI MENGAMBIL OBAT PRB DI APOTEK	
	

FileEditViewFormatToolsWindowHelp

ClipboardFontAlignmentNumberConditional Formatting as TablesFormat Cell StylesCell StylesSort & Find & Filter Select EditingLibraryAi Data AnalysisAi ToolsExport to ImageOutput ConversionSplitMerge

Calibri11A-ABU-ABCDEF

Lampiran 6. Kartu Bimbingan Proposal

KARTU BIMBINGAN PENULISAN PROPOSAL

Nama : NELLY ELFANSINA MOKA
 NIM : PO5303332230663
 Judul Proposal : PROFIL PENGGUNAAN OBAT ANTIHIPERTENSI PADA PASIEN RAWAT JALAN DI UPTD PUSKESMAS OEBOBO TAHUN 2025
 Mulai Proposal : Selasa - 07 Agustus 2025
 Selesai Proposal : Senin - 24 Februari 2026

NO	HARI/TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	KOMENTAR/SARAN	PARAF PEMBIMBING
1.	Selasa 07/08/25	Judul proposal	Di Acc	
2.	Senin 01/01/2025	Latar belakang	Diperbaiki	
3.	Kamis 12/08/25	Tinjauan pustaka	Diperbaiki	
4.	Selasa 28/08/25	perbaikan tujuan	Diperbaiki	
5.	Rabu 17/12/25	Metode penelitian	Diperbaiki	
6.	Senin 19/01/26	Varabel penelitian	Diperbaiki	
7.	Kamis 18/01/26	Tujuan umum dan tujuan khusus	Diperbaiki	
8.	Rabu 18/01/26	Judul penelitian disetujui	Diperbaiki	
9.	Jumat 18/01/26 30/01/26	BAB III	Diperbaiki	
10.	Senin 02/02/26	penaesan proposal	ACC	

Pembimbing



FAIZAL R. S.Si., M.KKK
 NIP. 197310091994021001

Lampiran 7. Kartu Bimbingan KTI

KARTU BIMBINGAN PENULISAN KTI

Nama Mahasiswa : NELLY ELFANSINA MOKA
 NIM : PO5303332230663
 Judul KTI : GAMBAR PENGGUNAAN OBAT ANTIHIPERTENSI PADA PASIEN RAWAT JALAN DI UPTD PUSKESMAS OEBOBO PERIODE (JULI -DESEMBER) TAHUN 2025
 Pembimbing : Faizal R. Soeharto, S.Si., M.KKK.
 Mulai KTI : Rabu, 28-06-2026
 Selesai KTI : Kamis, 09-Juli-2026

NO	HARI/TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	KOMENTAR/SARAN PERBAIKAN	PARAF PEMBIMBING
1	Rabu, 23/06/2026	konsultasi Bab IV	Perbaikan penulisan tabel	<i>[Signature]</i>
2	Kamis, 01/06/2026	Konsultasi Redaksi akhir	Perbaikan data tabel hipertensi	<i>[Signature]</i>
3	Jumat, 22/06/2026	Konsultasi Jurnal Pendukung	Cari Jurnal Pendukung	<i>[Signature]</i>
4	Senin, 28/06/2026	Konsultasi hari Sabtu	Perbaikan pendahuluan	<i>[Signature]</i>
5	Selasa, 29/06/2026	Konsultasi	Perbaikan	<i>[Signature]</i>
6	Rabu, 30/06/2026	Saran	Perbaikan	<i>[Signature]</i>
7	Rabu, 01/07/2026	Konsultasi pedoman penulisan	Perbaikan	<i>[Signature]</i>
8	Kamis, 09/07/2026	Penulisan akhir	ACC	<i>[Signature]</i>

Catatan:
 1. Kartu ini harus diisi oleh dosen pembimbing saat pembimbingan
 2. Syarat pembimbingan minimal 8 x bimbingan/mahasiswa
 3. Kartu bimbingan diserahkan ke bagian akademik bila pembimbingan telah selesai

Ketua Prodi

[Signature]
 Dr. Ni Nyoman Yuliana, S.Si. S. Farm., Apt., M.Si
 NIP : 197607121996032001

Lampiran 8. Surat Bebas Plagiasi

		Kementerian Kesehatan Poltekkes Kupang Jalan Piet A. Tallo, Lila, Oebobo, Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111 (0380) 4800256 https://poltekkeskupang.ac.id
PERPUSTAKAAN TERPADU https://perpus-terpadu.poltekkeskupang.ac.id/ ; e-mail: perpustakaanterpadu61@gmail.com		
SURAT KETERANGAN HASIL CEK PLAGIASI		
Dengan ini menerangkan bahwa		
Nama	: Nelly Elfansina Moka	
Nomor Induk Mahasiswa	: PO5303332230663	
Dosen Pembimbing	: Faizal Riza Soeharto.,S.Si., M.K.K.K.	
Penguji	: Maria Hilaria, S.Si.,S.Farm., Apt.,M.Si.	
Jurusan	: D-III FARMASI	
Judul Karya Ilmiah	: Gambaran Penggunaan Obat Antihipertensi Pada Pasien Rawat Jalan Di UPTD Puskesmas Oebobo Periode (Juli-Desember) Tahun 2025	
Laporan Tugas Akhir yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar 25% Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.		
Kupang, 03 September 2026 Admin Strike Plagiarism  Murry Jermias Kale S.ST NIP. 198507042010121002		