BAB III
METODOLOGI PENELITIAN

3.1. Rancangan Penelitian

Penelitian ini adalah penelitian dengan metode observasional dengan pendekatan *case-control* retrospektif terhadap rekam medis pasien.

3.2. Definisi Operasional

3.2.1. Obat antihipertensi adalah Amlodipin dan Captopril.

3.2.2. Populasi adalah pasien hipertensi rawat jalan yang mendapat terapi Amlodipin atau Captopril di Puskesmas Sukatani.

3.2.3. Analisis terapi hipertensi adalah analisis rasonalitas terapi hipertensi berdasarkan algoritma terapi hipertensi JNC 8 (2014) dan Dipiro (2015).

3.2.4. Target tekanan darah bila tanpa kelainan penyerta adalah ≤ 140/90 mmHg, sedangkan pada pasien dengan DM adalah kurang dari 140/80 mmHg dan untuk pasien kelainan ginjal, tekanan darah harus diturunkan di bawah 130/80 mmHg terutama bagi pasien yang memiliki albuminuria persisten atau > 30 mg urin ekskresi albumin per 24 jam (Dipiro *et al.,* 2009).

3.2.5. Jenis kelamin pasien adalah pasien hipertensi dengan jenis kelamin laki-laki atau perempuan.

3.2.6. Usia pasien adalah pasien hipertensi dengan usia ≥18 tahun dengan rentang usia berdasarkan Depkes RI (2009) yaitu massa dewasa akhir 35 – 44 tahun, massa lansia awal 45 – 54 tahun, massa lansia akhir 55 – 64 tahun dan masa manula ≥65.

3.2.7. Rasionalitas peenggunaan obat adalah penggunaan obat yang rasional berdasarkan pola peresepan (tepat indikasi, tepat obat, tepat, pasien, dan tepat dosis).

3.2.8. Tepat indikasi adalah pemberian obat sesuai diagnosis pasien.

3.2.9. Tepat obat adalah pemberian obat sesuai diagnosis tanpa adanya interaksi obat.

3.2.10. Tepat pasien adalah pemberian obat sesuai diagnosis tanpa adanya efek samping.

3.2.11. Tepat dosis adalah pemberian obat sesuai diagnosis dengan dosis, penggunaan, dan frekuensi pemberian yang sesuai dengan efek dan riwayat perjalanan penyakit.

3.3. Tempat dan Waktu Penelitian

Penelitian dilakukan pada bulan Januari-Februari 2019 di Puskesmas Sukatani Karawang.

3.4. Populasi dan Sampel

Pengambilan data yaitu sampel keseluruhan atau populasi sesuai kriteria yang ditetapkan. Kriteria inklusi dan eksklusi merupakan kriteria yang digunakan dalam mengambil sampel dari populasi. Berikut merupakan kriteria inklusi dan eksklusi tersebut.

3.4.1. Kriteria Inklusi

1) Pasien rawat jalan menderita hipertensi dengan penyakit penyerta ataupun tidak, dan menerima obat terapi hipertensi Amlodipin atau Captopril pada Januari-Juni 2018.
2) Pasien dengan usia ≥18 tahun.
3) Pasien yang berkunjung minimal 3 kali kunjungan pada Januari-Juni 2018
4) Pasien dengan data rekam medis lengkap. Data rekam medis memuat indentitas pasien (nama, jenis kelamin, dan usia), tekanan darah, diagnosis, biaya medis langsung dan nama obat yang diberikan.

3.4.2. Kriteri Eksklusi

Kriteria eksklusi adalah pasien hipertensi dengan data yang tidak lengkap.

3.5. Alat dan Bahan

3.5.1. Alat

Alat dalam penelitian ini adalah lembar pengumpul data dan algoritma terapi hipertens (JNC 8 dan Dipiro 2015).

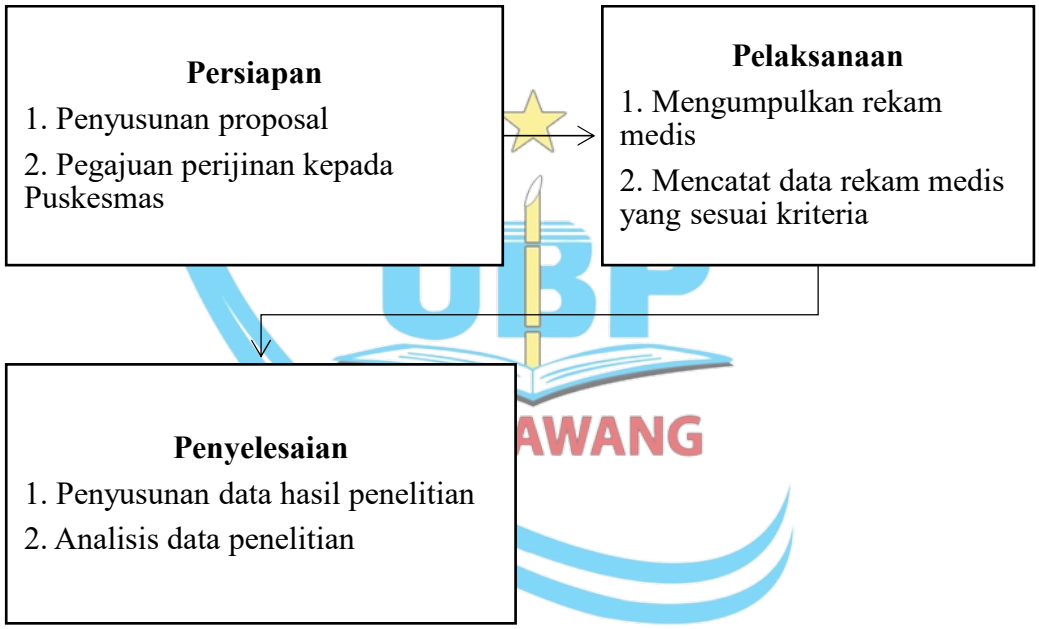
3.5.2. Bahan

Bahan penelitian yaitu data rekam medis dan rincian biaya medis langsung pada pasien hipertensi rawat jalan bulan Januari-Juni 2018.

3.6. Metode Pengumpulan Data

Metode atau cara pengumpulan data dengan merekap seluruh data rekam medis pada pasien hipertensi rawat jalan bulan Januari-Juni 2018 yang sesuai inklusi.

3.7. Alur Penelitian



Gambar 3.1 Alur Penelitian

Diagram di atas menunjukkan proses penelitian tentang Analisis Terapi Hipertensi Di Puskesmas Sukatani Karawang Periode Januari-Juni Tahun 2018. Berikut penjelasan dari alur tersebut, tahap pertama yaitu persiapan dengan penyusunan proposal yang diajukan kepada Universitas dan dilanjutkan dengan mengajukan perijinan kepada Puskesmas sebagai tempat penelitian untuk meneliti sekaligus pengambilan data. Tahap kedua yaitu pelaksanaan dengan mengumpulkan rekam medis bulan Januari-Juni tahun 2018 pada pasien dengan diagnosa hipertensi. Kemudian lakukan pencatatan data rekam medis yang telah diperoleh dengan menggunakan lembar pengumpul data sesuai dengan kriteria inklusi dan eksklusi. Tahap terkhir yaitu penyelesaian dengan penyusunan data

hasil penelitian dan analisis data penelitian untuk rasionalitas terapi hipertensi dibandingkan dengan algoritma terapi hipertensi JNC8 dan Dipiro 2015.