

BAB V

KESIMPULAN DAN SARAN

A. Kesimpulan

Berdasarkan penelitian yang dilakukan terhadap pasien Diabetes Melitus tipe 2 tanpa komplikasi di Instalasi Rawat Inap RSUD Karanganyar tahun 2018, dapat disimpulkan :

1. Penggunaan obat antidiabetik yang digunakan pasien Diabetes Melitus tipe 2 di Instalasi Rawat Inap RSUD Karanganyar tahun 2018 adalah metformin 500 mg dengan persentase 38,29%, Pioglitazone 30 mg sebesar 28,25%, Glimepirid 2 mg sebesar 17,48%, Glimepirid 4 mg sebesar 10,4%, Glimepirid 1 mg sebesar 5,2%, dan Acarbose sebesar 0,38%.
2. Evaluasi penggunaan obat antidiabetik diperoleh hasil ketepatan indikasi 100%, ketepatan pasien 100%, ketepatan obat 100%, dan ketepatan dosis 96,66% yang sudah sesuai standar PERKENI 2015 dan WHO.

B. Saran

Saran yang ingin disampaikan setelah melihat hasil penelitian dan pembahasan lebih bermanfaat bagi masyarakat adalah sebagai berikut :

1. Bagi RSUD Karanganyar

Bagi tenaga kesehatan di RSUD Karanganyar untuk lebih menjaga kinerja dan meningkatkan pelayanan medis terutama dalam pengobatan pasien Diabetes Melitus dengan memonitoring obat, dosis obat, frekuensi pembersian obat, efek

samping obat terhadap kondisi pasien agar pengobatan semakin efektif dan efisien.

2. Bagi pasien

Meningkatkan pemahaman tentang penyakit diabetes, meningkatkan kesadaran untuk melakukan pengobatan sesuai saran tenaga kesehatan dan penyedia pelayanan kesehatan.

3. Bagi peneliti selanjutnya

Bagi peneliti selanjutnya yang sejenis dengan penelitian ini supaya menganalisis juga faktor-faktor yang mempengaruhi ketidakpatuhan dalam pengobatan diabetes serta faktor-faktor penyebab terjadinya ketidakrasionalannya penggunaan obat, sehingga dapat diketahui perkembangan tahapan kondisi pasien DM tipe 2 di beberapa rumah sakit periode berikutnya.

DAFTAR PUSTAKA

- Abatasa. 2018. Mengenal tugas dan fungsi rumah sakit. <http://m.hospitaljakarta.abatasa.co.id/post/detail/36067/mengenal-tugas-dan-fungsi-rumah-sakit> [9 Desember 2018]
- [ADA] *American Diabetes Association*. 2017. *Diagnosis and Classification of Diabetes Mellitus*. Diabetes Care Vol.40 Supl 1
- Almasdy D, Sari DP, Suharti, Darwin D, Kurniasih N. 2012. Evaluasi penggunaan obat antidiabetik pada pasien diabetes melitus tipe-2 di suatu rumah sakit Pemerintah Kota Padang - Sumatera Barat. *JSFK* 2 (1): 104-110.
- Amitria R. 2016. Hubungan pola makan dengan kadar gula darah pasien diabetes melitus tipe II di poli penyakit dalam RSUD DR. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung tahun 2015 [skripsi].Lampung: Fakultas Kedokteran, Universitas Lampung.
- Betteng R, Pangemanan D, Mayulu N. 2014. Analisis faktor resiko penyebab terjadinya Diabetes Melitus tipe 2 pada wanita usia produktif di Puskesmas Wawonasa. *Jurnal e-Biomedik* 2: 404-412.
- [BPOM] Badan Pengawasan Makanan dan Obat. 2014. Pusat informasi obat nasional BPOM. Jakarta: BPOM RI
- Decroli Eva. 2019. Diabetes melitus tipe 2. Padang : Fakultas Kedokteran, Universitas Andalas.
- [Depkes RI] Departemen Kesehatan Republik Indonesia. 2005. Pharmaceutical care untuk penyakit diabetes mellitus. Jakarta : Direktur Jenderal Bina Kefarmasian dan Alat Kesehatan.
- Diyah NW. 2016. Evaluasi kandungan glukosa dan indeks glikemik beberapa sumber karbohidrat dalam upaya penggalian pangan ber-indeks glikemik rendah. *Jurnal Farmasi Dan Ilmu Kefarmasian Indonesia* 3: 67-73.
- Eckel RH. 2011. Obesity and type 2 diabetes. *J Clin Endocrinol Metab* 96(6):1654–1663.
- Fatimah RN. 2015. Diabetes Melitus Tipe 2. *J Majority* 4 (5): 93-101.
- Fendasari N. 2011. Evaluasi penggunaan obat antidiabetik pada pasien Diabetes Melitus tipe 2 di Instalasi Rawat Inap RSUD Dr. R. Soedjati Soemodiardjo Purwodadi Kabupaten Grobogan tahun 2009 [skripsi]. Surakarta: Fakultas Farmasi, Universitas Muhammadiyah Surakarta.
- Fitriyani. 2012. Faktor risiko Diabetes Melitus tipe 2 di Puskesmas Kecamatan Ci tangkil dan Puskesmas Kecamatan Pulomerak Kota Cilegon [skripsi]. Depok :Fakultas Kesehatan, Universitas Indonesia.

- Isnaini RD. 2012. Evaluasi kepatuhan dan rasionalitas penggunaan terapi kombinasi oral insulin (TKOI) serta pengaruhnya terhadap kontrol gula darah pada pasien diabetes mellitus rawat jalan RSUD "X" tahun 2012 [skripsi]. Surakarta: Fakultas Farmasi, Universitas Muhammadiyah Surakarta
- Istiqomatunnisa. 2014. Rasionalitas penggunaan obat antidiabetes dan evaluasi beban biaya perbekalan farmasi pada pasien rawat inap kartu Jakarta sehat di rumah sakit TNI Angkatan Laut dr. Mintohardjo [skripsi]. Jakarta :Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan, UIN Syarif Hidayatullah Jakarta
- Irawan D. 2010. Prevalensi dan faktor risiko kejadian diabetes melitus tipe 2 di daerah urban Indonesia (analisa data sekunder Riskesdas 2007) [tesis]. Depok: Fakultas Kesehatan Masyarakat, Universitas Indonesia.
- Jilao M. 2017. Tingkat kepatuhan penggunaan obat antidiabetes oral pasien diabetes melitus di Puskesmas Koh-Libong Tahiland [skripsi]. Fakultas Kedokteran dan Ilmu-ilmu Kesehatan, Universitas Islam Negeri Maulana Malik Ibrahim Malang.
- Kardela W, Andrajati R, Supardi S. 2014. Perbandingan penggunaan obat rasional berdasarkan indikator WHO di Puskesmas Kecamatan antara Kota Depok dan Jakarta Selatan. *Jurnal Kefarmasian Indonesia* 4:91-102.
- Korpus Data. 2018. Pengertian, etiologi, patofisiologi, manifestasi klinik diabetes melitus. <https://www.google.co.id/amp/s/www.korpusdata.com/amp/2018/05/1723/pengertian-etologi-patofisiologi-manifestasi-klinik-diabetes-melitus.html>. [10 Mei 2018].
- Lathifah NL. 2017. Hubungan durasi penyakit dan kadar gula darah dengan keluhan subyektif penderita diabetes mellitus. *Jurnal Berkala Epidemiologi* 5 (2): 231-239.
- Latarissa A. 2015. *Buku pedoman rekam medik*. Makassar: Health and medicine.
- Leon BM, Maddox TM. 2015. Diabetes and cardiovascular disease: epidemiology, biological mechanisms, treatment recommendations and future research. *World J Diabetes* 6(13): 1246-1258.
- Moradi M, Mousavi S. 2016. Drug use evaluation of diabetes mellitus in non-hospitalized patients. *International Journal of Pharmacy and Pharmaceutical Sciences* 8:337-341.
- [PERKENI] Perkumpulan Endokrinologi Indonesia. 2011. Konsensus pengendalian dan pencegahan Diabetes Mellitus tipe 2 di Indonesia 2011. Jakarta: PERKENI.
- [PERKENI] Perkumpulan Endokrinologi Indonesia. 2015. Konsensus pengendalian dan pencegahan Diabetes Mellitus tipe 2 di Indonesia 2011. Jakarta: PERKENI.

- Putri NHK. 2013. Hubungan empat pilar pengendalian Diabetes Melitus tipe 2 dengan rerata kadar gula darah. *Jurnal Berkala Epidemiologi* 1: 234–243.
- Robiyanto, Afifah N, Untari EK. 2017. Pola persepan dan rasionalitas pengobatan pasien Diabetes Melitus tipe 2 di RSUD Sultan Syarif Mohamad Alkadrie Pontianak. *Social Clinical Pharmacy Indonesia Journal* 1 (2): 1-7
- Sinaga CA. 2016. Evaluasi kerasionalan pengobatan pada pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di Instalasi Rawat Inap RSUD Yarsi Pontianak [Makalah]. Pontianak :Fakultas Kedokteran, Universitas Tanjungpura.
- Suriani N. 2012. Gangguan metabolisme karbohidrat pada Diabetes Melitus [Makalah]. Malang : program double degree neurologi, Universitas Brawijaya Malang
- Umar R, Rottie JV, Lolong J. 2017. Hubungan stres dengan citra tubuh pada penderita diabetes melitus tipe II di Rumah Sakit Pancaran Kasih GMIM Manado 2016. *e-Kp* 5 (1).
- [UU RI] Undang-Undang Republik Indonesia. 2009. Undang-undang Republik Indonesia nomor 44 tahun 2009 tentang rumah sakit. Jakartam: DPR RI
- WHO. 2006. Guidelines for the prevention, management and care of Diabetes Mellitus. Mediterania Timur: *World Health Organization* (WHO).

L

A

M

P

I

R

A

N

Lampiran 1. Surat pengajuan ijin study pendahuluan ke RSUD Karanganyar



Surakarta, 7 Nopember 2018

Nomor : 302C6-04/7.11.2018

Hal : Ijin Study Pendahuluan untuk penelitian

Kepada : Yth. Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Karanganyar
Di Karanganyar

Diberitahukan dengan hormat, bahwa dalam rangkaian kurikulum pada Program Studi D3 Farmasi di Fakultas Farmasi Universitas Setia Budi, mahasiswa tingkat akhir wajib mengadakan penelitian guna menunjang penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI).

Sehubungan dengan hal tersebut, maka kami mengajukan permohonan kiranya mahasiswa kami diberikan ijin melakukan Study Pendahuluan Untuk Mengetahui 10 Penyakit Terbesar sebagai penunjang penelitian tersebut diatas, dengan prosedur mengikuti kebijaksanaan yang ada bagi mahasiswa kami :

Nama : ELIZABETH LINA FERAWATI PASARIBU
Nim : 19161234B.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya kami sampaikan terima kasih.



Prof. Dr. R.A. Oetari, S.U, M.M., M.Sc., Apt *(initials)*

Jl. Let. Jend. Sutoyo – Solo 57127 Telp. 0271-852518, Fax. 0271-853275

Homepage : www.setiabudi.ac.id, e-mail : usbsolo@yahoo.com

Lampiran 2. Surat pengajuan ijin pengambilan data ke RSUD Karanganyar



Surakarta, 11 Januari 2019

Nomor : 360/C6-04/11.01.2019

Hal : Ijin Pengambilan Data

Kepada : Yth. Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Karanganyar
Di Karanganyar

Diberitahukan dengan hormat, bahwa dalam rangkaian kurikulum pada Program Studi D3 Farmasi di Fakultas Farmasi Universitas Setia Budi, mahasiswa tingkat akhir wajib mengadakan penelitian guna menunjang penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI).

Sehubungan dengan hal tersebut, maka kami mengajukan permohonan kiranya mahasiswa kami diberikan ijin untuk melakukan Pengambilan Data sebagai penunjang penelitian tersebut diatas, dengan prosedur mengikuti kebijaksanaan yang ada bagi mahasiswa kami :

Nama : ELIZABETH LINA FERAWATI PASARIBU
Nim : 19161234B.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya kami sampaikan terima kasih.

Demikian,

 Prof. Dr. H. A. Oetari, S.U., M.M., M.Sc., Apt.

Tembusan Yth.

1. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik

Jl. Let. Jend. Sutoyo – Solo 57127 Telp. 0271-852518, Fax. 0271-853275

Homepage : www.setiabudi.ac.id, e-mail : usbsolo@yahoo.com

Lampiran 3. Surat rekomendasi research/survey dari Baperlitbang



PEMERINTAH KABUPATEN KARANGANYAR
BADAN PERENCANAAN PENELITIAN DAN PENGEMBANGAN

Alamat : Jl. Wakhid Hasyim Karanganyar Telepon/Fax (0271) 495179
Website: www. Bappeda.karanganyar.go.id Email : bappeda_karanganyar@yahoo.com Kode Pos 57716

SURAT REKOMENDASI RESEARCH / SURVEY


Nomor : 070 / 27 / II / 2019

- I. **MENARIK** : Surat dari Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kab. Karanganyar, Nomor 070 /30 / I / 2019 Tanggal 14 Januari 2019.
- II. Yang bertanda tangan dibawah ini Kepala Badan Perencanaan Penelitian Dan Pengembangan Kabupaten Karanganyar, bertindak atas nama Bupati Karanganyar, menyatakan **TIDAK KEBERATAN** atas pelaksanaan research/penelitian/survey/observasi/mencari data dalam wilayah Kabupaten Karanganyar yang dilaksanakan oleh :
- | | | |
|---|-----------------|--|
| 1 | Nama / NIM | ELIZABETH LINA FERAWATI PASARIBU /19161234B |
| 2 | Alamat | Fakultas Farmasi Universitas Setia Budi Surakarta |
| 3 | Pekerjaan | Mahasiswa |
| 4 | Penanggungjawab | Prof Dr.R.A.Oetari,S.U.MM.M.Sc Apt |
| 5 | Maksud / Tujuan | Permohonan Ijin Mencari data Guna menyusun Karya Tulis Ilmiah dengan Judul: " Evaluasi Penggunaan Obat Antidiabetik Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di Instalasi Rawat Inap RSUD Karanganyar Tahun 2018 " |
| 6 | Peserta | |
| 7 | Lokasi | RSUD Kab. Karanganyar |
- Dengan ketentuan-ketentuan sebagai berikut:
- a. Pelaksanaan research/penelitian/survey/ observasi/mencari data tidak disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu kestabilan Pemerintah.
 - b. Sebelum melaksanakan research/penelitian/survey/ observasi/mencari data harus terlebih dahulu melaporkan kepada penguasa setempat.
 - c. Setelah research/penelitian/survey/ observasi/mencari data selesai, supaya menyerahkan hasilnya kepada Badan Perencanaan Penelitian Dan Pengembangan Kabupaten Karanganyar.
- III. Surat Rekomendasi research/penelitian/survey/ observasi/mencari data ini berlaku dari : Tanggal 14 Januari s/d 28 Januari 2019

Dikeluarkan di Karanganyar
Pada tanggal : 14 Januari 2019

An. BUPATI KARANGANYAR
KEPALA BADAN PERENCANAAN PENELITIAN DAN PENGEMBANGAN

Kabid. Penelitian, Pengembangan dan Penyusunan Program


IN CH. NINA ANGGRAHINI, M.T.
NIP. 19640414 199203 2 006

Tembusan :

1. Bupati Karanganyar;
2. Kapolres Karanganyar;
3. Ka. Badan KESBANGPOL Kab. Karanganyar;
4. Ka Dinas Kesehatan Kab karanganyar
4. Direktur RSUD Kab. Karanganyar.

Lampiran 4. Surat rekomendasi penelitian dari Kesbangpol



PEMERINTAH KABUPATEN KARANGANYAR BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

Alamat : Jln. Lawu No. 85 Karanganyar Telp. (0271) 495038 Fax (0271) 494835
Website : E-mail : Kesbangpol@karanganyarkab.go.id Kode Pos 57716

REKOMENDASI PENELITIAN

NOMOR : 070 / 30 / 1 / 2019

- I. Dasar : Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 7 Tahun 2014 tanggal 21 Januari 2014 Tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 64 Tahun 2011 tanggal 20 Desember 2011 Tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian.
- II. Memperhatikan : Surat dari Fakultas Farmasi Universitas Setia Budi Surakarta Nomor : 360/e^-04/11.01.2019 tanggal 11 Januari 2019, Perihal Permohonan Ijin Mencari Data.
- III Yang bertanda tangan di bawah ini An. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Karanganyar tidak keberatan atas pelaksanaan suatu kegiatan ilmiah dan pengabdian kepada masyarakat dalam wilayah Kabupaten Karanganyar yang dilakukan oleh :
1. Nama / NIM : ELIZABETH LINA FERAWATI PASARIBU/19161234B
 2. Alamat : Fakultas Farmasi Universitas Setia Budi Surakarta
 3. Pekerjaan : Mahasiswi.
 4. Maksud dan tujuan : Permohonan Ijin Mencari Data guna menyusun Karya Tulis Ilmiah dengan judul:
"Evaluasi Penggunaan Obat Antidiabetik Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di Instalasi Rawat Inap RSUD Karanganyar Tahun 2018"
 5. Lokasi : RSUD Kab. Karanganyar
 6. Jangka waktu : 14 Januari s/d 28 Januari 2019
 7. Peserta : -
 8. Penanggungjawab : Prof. Dr. R. A. Oetari, SU., MM., M.Sc., Apt.
- Dengan Ketentuan sebagai berikut :
- a. Pelaksanaan kegiatan dimaksud tidak dilaksanakan untuk tujuan lain yang dapat berakibat melakukan tindakan pelanggaran terhadap peraturan Perundang-undangan yang berlaku.
 - b. Sebelum melaksanakan kegiatan tersebut, maka terlebih dahulu melapor kepada penguasa Pemerintah Desa/Kalurahan setempat.
 - c. Mentaati segala ketentuan dan peraturan-peraturan yang berlaku juga petunjuk-petunjuk dari pejabat pemerintah yang berwenang dan tidak menimbulkan distorsi/gejolak masyarakat.
 - d. Setelah melaksanakan kegiatan dimaksud supaya menyerahkan hasilnya kepada Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Karanganyar.
 - e. Apabila masa berlaku surat ijin ini sudah berakhir, sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai perpanjangan waktu harus diajukan kepada instansi pemohon
- IV. Surat Rekomendasi Penelitian akan dicabut dan dinyatakan tidak berlaku apabila ternyata pemegang Surat Rekomendasi Penelitian ini tidak mentaati/mengindahkan ketentuan-ketentuan seperti tersebut diatas.

Dikeluarkan di : Karanganyar.
Pada Tanggal : 14 Januari 2019

An. KEPALA BADAN KESBANG DAN POLITIK
KABUPATEN KARANGANYAR
Kabid Kewaspadaan Daerah dan Ketahanan
Masyarakat
Ub. Kasubbid Kewaspadaan Dini, Pengawasan
Orang dan Lembaga Asing


IWAN ENDROYONO, S.Sos., MM
NIP. 19700720 199903 1 005

TEMBUSAN :

- I. Bupati Karanganyar (sebagai laporan).

Lampiran 5. Surat keterangan selesai penelitian di RSUD Karanganyar



PEMERINTAH KABUPATEN KARANGANYAR
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH

Alamat : Jl. Laksda Yos Sudarso Karanganyar Telepon (0271) 495025, 495118
 Fax (0271) 495673 Website : www.karanganyar.go.id
 E-mail : RsudKabKaranganyar@gmail.com Kode Pos 57716

SURAT KETERANGAN

NOMOR : 445/ 4628 .25/II/2019

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : dr. Wahyu Purwadi Rahmat, M.Kes.
 NIP : 19720414.200212.1.007
 Pangkat/Gol. R : Pembina Tk. I (IV/b)
 Jabatan : Direktur
 Instansi : RSUD Kab. Karanganyar

Menerangkan dengan sesungguhnya bahwa :

Nama : Elizabeth Lina Ferawati Pasaribu
 NIP : 19161234B
 Program Studi : D3- Farmasi
 Universitas Setia Budi.
 Judul KTI : Evaluasi Penggunaan Obat Anti Diabetik pada Pasien Diabetes
 Militus Tipe 2 di Instalasi Rawat Inap RSUD Karanganyar Tahun
 2018.

Telah melaksanakan pengambilan data guna menunjang penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) , di Instalasi Farmasi dan Ruang Rekam Medik Rumah Sakit Umum Daerah Karanganyar , pada tanggal : 9 Februari s/d 10 Mei 2019.

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya

Karanganyar, 22 Juni 2019

DIREKTUR RSUD
 KABUPATEN KARANGANYAR



dr. WAHYU PURWADI RAHMAT, M.Kes
 Pembina Tk. I
 NIP. 19720414.200212.1.007

Lampiran 6. Standar PERKENI 2015

Golongan	Generik	Nama Dagang	Mg/tab	Dosis Harian (mg)	Lama Kerja (jam)	frek/ hari	waktu
Sulfonil- urea	Gliben- klamid	Condiabet	5	2,5-20	12-24	1-2	sebelum makan
		Glidanil	5				
		Renabetic	5				
		Gluconic	5				
	Glipizid	Glucotrol-XL	5-10	5-20	12-16	1	
		Diamocron MR	30-60	30-120	24	1	
	Gliclazid	Diamicron					
		Glucored					
		Glikamel	80	40-320	10-20	1-2	
	Gliquidon	Glurenorm	30	15-120	6-8	1-3	
Glimepi- rid		Amaryl	1-2-3-4				
	Pimaryl	2-3					
	Versibet	1-2-3	1-8	24	1		
	Ampiride	1-2-3-4					
	Glimetic	2					
Glinide	Repaglinide	Dexanorm	0,5-1-2	1-16	4	2-4	
	Nateglinide	Starlix	60-120	180-360	4	3	
Thiazoli- dindion	Pioglitazone	Gliabetes	30				Tidak ber- gantung jadwal makan
		Prabetic	15-30	15-45	24	1	
		Deculin	15-30				
Pengham- bat Alfa- Glikosi- dase	Acarbose	Glucobay					Bersama suapan pertama
		Glubose	50-100	100-300		3	
		Acrois					
Biguanid	Metformin	Metphar Efomet	500 500-850	500-3000	6-8	1-3	Bersama sebelum/ sesudah makan

Lampiran 7. Standar WHO

Golongan	Obat	Dosis yang disarankan/hari
Sulfonilurea	Glibenclamid	5-20 mg
	Gliburide	2,5-20 mg
	Glipizid	2,5-20 mg
	Glimepirid	1-8 mg
	Gliclazid	40-160 mg
Meglitinida dan turunan fenilalanin	Repaglinide	3-16 mg
	Nateglinid	180-360 mg
Biguanid	Metformin	500-2000 mg
Thiazolidindion	Rosiglitazone	2-8 mg
	Pioglitazone	15-45 mg
Penghambat Alfa-Glukooksidase	Acarbose	100-300 mg

Lampiran 8. Data rekam medik dari RSUD Karanganyar

No	No. RM	Umur (tahun)	JK	Lama Inap	Obat	Aturan pakai	GDS (mg/dl)	
							In	Out
1	00242284	57	L	3 hr	Glimepirid 4 mg	3X1	244	186
2	00397025	61	L	3 hr	Glimepirid 3 mg	1X1	294	126
3	00424528	55	P	2 hr	Metformin 500 mg	3X1	293	216
4	00276270	63	L	3 hr	Glimepirid 2 mg Metformin 500 mg	3X1 3X1	254	176
5	00424676	53	L	10 hr	Metformin 500 mg	3X1	312	201
6	00289085	59	P	11 hr	Glimepirid 4 mg	1X1	383	167
7	00395709	65	P	4 hr	Metformin 500 mg	3X1	204	120
8	00280751	56	L	4 hr	Pioglitazone 30 mg	1X1	203	143
9	00232071	63	L	4 hr	Glimepirid 3 mg	1X1	255	208
10	00326081	64	L	6 hr	Metformin 500 mg Glimepirid 2 mg Pioglitazone 30 mg	2X1 1X1 2X1	233	156
11	00427077	58	P	4 hr	Metformin 500 mg Glimepirid 4 mg	3X1 3X1	588	171
12	00344543	58	P	2 hr	Metformin 500 mg	3X1	159	149
13	00427563	60	L	4 hr	Metformin 500 mg	3X1	423	215
14	00381103	58	P	10 hr	Metformin 500 mg Glimepirid 2 mg	1X1 1X1	298	153
15	00285928	59	L	7 hr	Pioglitazone 30 mg	1X1	240	152
16	00317080	45	P	6 hr	Metformin 500 mg	3X1	358	223
17	00398077	60	L	7 hr	Metformin 500 mg	3X1	276	185
18	00412796	65	P	9 hr	Metformin 500 mg	3X1	437	254
19	00261052	51	L	3 hr	Metformin 500 mg	3X1	213	174
20	00332136	54	L	4 hr	Pioglitazone 30 mg Glimepirid 2 mg	1X1 1X1	247	153
21	00227529	48	L	7 hr	Pioglitazone 30 mg	1X1	563	141
22	00432164	46	L	8 hr	Pioglitazone 30 mg	1X1	317	204
23	00228074	60	L	6 hr	Metformin 500 mg	2X1	260	129
24	00236292	55	P	4 hr	Metformin 500 mg Glimepirid 2 mg	3X1 1X1	261	231
25	00433374	49	L	1 hr	Metformin 500 mg Glimepirid 2 mg	3X1 2X1	467	216
26	00433818	55	P	11 hr	Metformin 500 mg Pioglitazone 30 mg	3X1 1X1	303	201
27	00309651	59	P	8 hr	Pioglitazone 30 mg Metformin 500 mg	3X1 3X1	608	212
28	00388338	52	P	4 hr	Metformin 500 mg Glimepirid 2 mg Pioglitazone 30 mg	3X1 1X1 2X1	443	253
29	00434299	54	P	5 hr	Glimepirid 4 mg Pioglitazone 30 mg	1X1 2X1	353	200
30	00220652	64	P	6 hr	Pioglitazone 30 mg	1X1	615	250

31	00340721	58	P	4 hr	Metformin 500 mg	2X1	499	192
32	00420420	55	L	4 hr	Metformin 500 mg	2X1	327	223
33	00300589	51	P	5 hr	Metformin 500 mg	3X1	315	202
34	00254777	55	P	6 hr	Metformin 500 mg	3X!	346	235
35	00304507	55	P	2 hr	Glimepirid 2 mg Metformin 500 mg	1X1 2X1	351	217
36	00428329	62	P	7 hr	Metformin 500 mg	1X1	241	165
37	00280721	59	L	7 hr	Pioglitazone 30 mg Glimepirid 4 mg	1X1 1X1	214	171
38	00306658	50	L	3 hr	Metformin 500 mg Glimepirid 2 mg	2X1 1X1	310	126
39	00272012	46	P	6 hr	Metformin 500 mg	3X1	205	158
40	00418485	63	P	6 hr	Metformin 500 mg	3X1	243	201
41	00440036	65	P	4 hr	Metformin 500 mg Pioglitazone 30 mg	3X1 1X1	413	181
42	00440775	65	P	5 hr	Metformin 500 mg	2X1	253	108
43	00441072	60	P	7 hr	Metformin 500 mg	1X1	402	218
44	00441300	54	P	4 hr	Metformin 500 mg	2X1	208	189
45	00396637	63	L	6 hr	Glimepirid 4 mg Pioglitazone 30 mg	1X1 1X1	267	107
46	00442431	51	L	5 hr	Metformin 500 mg Glimepirid 2 mg Pioglitazone 30 mg	3X1 1X1 1X1/2	354	203
47	00213194	62	L	6 hr	Glimepirid 2 mg Metformin 500 mg	1X1 3X1	331	215
48	00222422	47	L	5 hr	Metformin 500 mg	3X1	578	278
49	00442925	63	P	5 hr	Metformin 500 mg	3X1	249	144
50	00443618	59	P	5 hr	Metformin 500 mg	2X1	311	196
51	00380829	57	P	2 hr	Glimepirid 2 mg	2X1	221	153
52	00168622	45	P	6 hr	Glimepirid 2 mg Pioglitazone 30 mg Acarbose 50 mg	2X1 1X1 3X1	264	164
53	00445849	52	P	2 hr	Pioglitazone 30 mg	1X1	439	140
54	00406884	59	L	3 hr	Metformin 500 mg	1X1	264	208
55	00375766	57	L	4 hr	Metformin 500 mg	3X1	442	194
56	00215634	64	L	3 hr	Glimepirid 1 mg	1X1	204	163
57	00390963	57	L	6 hr	Glimepirid 2 mg Metformin 500 mg	1X1 3X1	633	285
58	00223620	51	P	6 hr	Metformin 500 mg Glimepirid 1 mg	3X1 1X1	468	146
59	00423481	59	P	5 hr	Glimepirid 4 mg	1X1	245	129
60	00447594	59	P	5 hr	Glimepirid 2 mg	2X1	456	155
61	00222982	63	P	4 hr	Glimepirid 2 mg Metformin 500 mg	2X1 3X1	358	196
62	00292801	58	P	4 hr	Pioglitazone 30 mg Glimepirid 4 mg Metformin 500 mg	1X1 1X1 3X1	275	230

63	00385848	62	P	8 hr	Metformin 500 mg	1X1	213	159
64	00422565	54	L	3 hr	Pioglitazone 30 mg Glimepirid 4 mg	1X1 1X1	204	135
65	00433993	45	P	2 hr	Metformin 500 mg	2X1	462	297
66	00138599	64	P	6 hr	Pioglitazone 30 mg Glimepirid 4 mg	1X1 2X1	466	162
67	00335020	60	P	6 hr	Pioglitazone 30 mg Glimepirid 4 mg	1X1 1X1	350	174
68	00231417	47	L	3 hr	Pioglitazone 30 mg	2X1	201	124
69	00380496	55	P	6 hr	Metformin 500 mg Pioglitazone 30 mg Glimepirid 2 mg	3X1 1X1 2X1	576	263
70	00257298	57	P	4 hr	Metformin 500 mg Glimepirid 2 mg	3X1 1X1	293	111
71	00451621	55	L	4 hr	Pioglitazone 30 mg Glimepirid 2 mg	1X1 1X1	226	115
72	00324391	54	P	3 hr	Metformin 500 mg Pioglitazone 30 mg	3X1 1X1	451	240
73	00388546	57	P	8 hr	Glimepirid 2 mg	1X1	219	164
74	00136567	52	P	3 hr	Metformin 500 mg	3X1	285	141
75	00354687	54	P	4 hr	Glimepirid 3 mg	1X1	246	132
76	00452637	54	P	5 hr	Pioglitazone 30 mg	1X1	423	190
77	00357526	61	P	7 hr	Metformin 500 mg	3X1	224	148
78	00163267	53	L	7 hr	Pioglitazone 30 mg Glimepirid 4 mg	1X1 1X1	274	183
79	00230395	60	P	3 hr	Pioglitazone 30 mg	2X1	301	112
80	00454487	63	L	5 hr	Pioglitazone 30 mg	2X1	214	159