


LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Ijin Penelitian



**UNIVERSITAS
SETIA BUDI**

FAKULTAS FARMASI

Nomor : 289 / H6 - 04 / 24.03.2021
Lamp. : -
H a l : Ijin Pra Penelitian

Kepada :
Yth. Bapak / Ibu Direktur / Kepala / Pimpinan
Puskesmas Kecamatan Jogorogo, Kabupaten Ngawi
Ngawi

Dengan hormat,
Berkaitan dengan tugas penelitian mahasiswa Program Studi S1 Farmasi Fakultas Farmasi Universitas Setia Budi, maka dengan ini kami mengajukan permohonan Ijin bagi mahasiswa kami :


N a m a : Sukma Rahayu
NIM : 24185620A
Watu Penelitian :
Judul Penelitian : Evaluasi Penggunaan Obat Antiretroviral (ARV) Pada Pasien HIV Di Puskesmas X
Periode 2018-2020

Untuk keperluan / memperoleh Data)* :
Ijin Pra Penelitian

Besar harapan kami atas terkabulnya permohonan ini yang tentunya akan berguna bagi pembangunan nusa dan bangsa khususnya kemajuan dibidang pendidikan.

Demikian atas kerja samanya disampaikan banyak terima kasih.

Surekerta, 24.03.2021
Dekan,



Prof. Dr. Apt. R.A. Oetari, SU., MM., M.Sc.
NIS. 01200409162098

Lampiran 2. Ethical Clearance

	<p>KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET DAN TEKNOLOGI UNIVERSITAS NEGERI SEMARANG FAKULTAS ILMU KEOLAHRAGAAN KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN (KEPK) Gedung F5, Lantai 2 Kampus Sekaran, Gunungpati, Semarang, Telp (024) 8508107</p>
---	---

ETHICAL CLEARANCE
Nomor: 314/KEPK/EC/2021

Komisi Etik Penelitian Kesehatan Universitas Negeri Semarang, setelah membaca dan menelaah usulan penelitian dengan judul :

Evaluasi Penggunaan Obat Antiretroviral (ARV) Pada Pasien HIV/AIDS di Puskesmas X Periode 2018-2020

Nama Peneliti Utama : Sukma Rahayu
 Nama Pembimbing : apt. Dwi Ningsih, S.Si., M.Farm.
 Alamat Institusi Peneliti : Prodi S1 Farmasi, Fakultas Farmasi, Universitas Setia Budi Surakarta
 Lokasi Penelitian : Puskesmas X Kabupaten Ngawi
 Tanggal Persetujuan : 21 September 2021
 (berlaku 1 tahun setelah tanggal persetujuan)

menyatakan bahwa penelitian di atas telah memenuhi prinsip-prinsip yang dinyatakan dalam Standards and Operational Guidance for Ethics Review of Health-Related Research with Human Participants dari WHO 2011 dan International Ethical Guidelines for Health-related Research Involving Humans dari CIOMS dan WHO 2016. Oleh karena itu, penelitian di atas dapat dilaksanakan dengan selalu memperhatikan prinsip-prinsip tersebut.

Komisi Etik Penelitian Kesehatan berhak untuk memantau kegiatan penelitian tersebut.

Peneliti harus melampirkan *informed consent* yang telah disetujui dan ditandatangani oleh peserta penelitian dan saksi pada laporan penelitian.


Peneliti diwajibkan menyerahkan:

Laporan kemajuan penelitian
 Laporan kejadian bahaya yang ditimbulkan
 Laporan akhir penelitian

Semarang, 21 September 2021


 Ketua
 KEPK
 UNIVERSITAS NEGERI SEMARANG
 Prof. Dr. dr. Oktia Woro K.H., M.Kes.
 NIP. 19591001 198703 2 001

Lampiran 3. Surat Keterangan Selesai Penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN NGAWI
DINAS KESEHATAN
UPT PUSKESMAS JOGOROGO
 Jln. Raya Jogorogo – Ngawi Km. 1 Jogorogo 63262
 Kab. Ngawi Telp ☎ 0351-730224
 Email: puskesmasjogorogo@gmail.com
 Website: Http://www.puskesmasjogorogo.info

SURAT KETERANGAN
 NOMOR : 800/D.4 / 404.302.4.15/2022

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : dr. ARVIKA RASTRA PARBAWANTO
 NIP : 19850703 201412 1001
 Pangkat / Golongan : Penata / III C
 Jabatan : Kepala UPT Puskesmas Jogorogo

Menerangkan dengan sesungguhnya bahwa :


Nama : Sukma Rahayu
 Alamat : ds. Brubuh Kec. Jogorogo Kab.Ngawi
 NIM : 24185620A

Mahasiswa tersebut diatas benar – benar telah melakukan Penelitian di UPT Puskesmas Jogorogo dalam rangka Menyusun Penelitian dengan judul “ Evaluasi Penggunaan Obat Antiretroviral (ARV) Pada Pasien HIV di UPT Puskesmas Jogorogo Kabupaten Ngawi Periode 2018 – 2020 “.

Demikian surat keterangan ini di buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Jogorogo, 11 Januari 2022

Mengetahui
 Kepala UPT Puskesmas Jogorogo



dr. ARVIKA RASTRA PARBAWANTO
 NIP. 19850703 201412 1 001

Lampiran 4. Data primer

No	Nama	No Rek med	Usia	Jenis Kelamin	Dagonsa	Rejmen	Dosis	Aturan Pakai	Stadium	Penyakit Penyerta	Obat selain ARV
1	TN.SR	1899 X	47	L	HIV	Duviral Zidovudin Lamivudin	300 mg 150 mg	2x1	I	-	-
						Nevrapine	200 mg	2x1			
2	NY.S	1898 X	35	P	HIV	Duviral Zidovudin Lamivudin	300 mg 150 mg	2x1	I	-	-
						Nevrapine	200 mg	2x1			
3	NY. S	246 X	36	P	HIV	FDC	1.200 mg	1x1	III	-	-
4	NY TP	286 X	38	P	HIV	Duviral Zidovudin Lamivudin	300 mg 150 mg	2x1	III	-	-
						Nevrapine	200 mg	2x1			
5	TN. R	1954 X	57	L	HIV	Duviral Zidovudin Lamivudin	300 mg 150 mg	2x1	III	-	-
						Nevrapine	200 mg	2x1			
6	TN R	1957 X	43	P	HIV	FDC	1.200 mg	1x1	I	-	-

No	Nama	No Rek med	Usia	Jenis Kelamin	Dagonsa	Rejmen	Dosis	Aturan Pakai	Stadium	Penyakit Penyerta	Obat selain ARV
7	NY.S	566 X	24	P	HIV	Duviral Zidovudin Lamivudin	300 mg 150 mg	2x1	I	-	-
						Nevrapine	200 mg	2x1			
8	NY.NR	1962 X	42	L	HIV	Tenofovir	300 mg	1x1	III	-	-
						Lamivudin	150 mg	2x1			
						Nevrapine	200 mg	2x1			
9	TN S	1982 X	34	L	HIV	Duviral Zidovudin Lamivudin	300 mg 150 mg	2x1	III	Hipertensi	Amlodipin
						Evaviren	600 mg	1x1			
10	TN. AB	1974 X	55	P	HIV	Duviral Zidovudin Lamivudin	300 mg 150 mg	2x1	I	-	-
						Nevrapine	200 mg	2x1			
11	NY. I	1453 X	26	P	HIV	FDC	1.200 mg	1x1	III	-	-
12	NY.Y	2505 5X	42	P	HIV	Duviral Zidovudin Lamivudin	300 mg 150 mg	2x1	IV	Gatal	Cetirizin
						Evaviren	600 mg	1x1			
13	NY.W	2042 X	38	P	HIV	Duviral Zidovudin Lamivudin	300 mg 150 mg	2x1	III	-	-
						Nevrapine	200 mg	2x1			

No	Nama	No Rek med	Usia	Jenis Kelamin	Dagonsa	Rejmen	Dosis	Aturan Pakai	Stadium	Penyakit Penyerta	Obat selain ARV
14	NY.ES	2042 X	35	L	HIV	Duviral Zidovudin Lamivudin	300 mg 150 mg	2x1	III	-	-
						Nevrapine	200 mg	2x1			
15	TN. KA	2011 X	39	L	HIV	Duviral Zidovudin Lamivudin	300 mg 150 mg	2x1	III	-	-
						Nevrapine	200 mg	2x1			
16	TN TW	2061 X	60	L	HIV	Duviral Zidovudin Lamivudin	300 mg 150 mg	2x1	III	Hipertensi	Amlodipin + Candesartan
						Nevrapine	200 mg	2x1			
17	TN,Y	2105 X	61	P	HIV	Duviral Zidovudin Lamivudin	300 mg 150 mg	2x1	III	-	-
						Evaviren	600 mg	1x1			
18	NY.K	2143 X	59	P	HIV	Duviral Zidovudin Lamivudin	300 mg 150 mg	2x1	III	-	-
						Nevrapine	200 mg	2x1			
19	NY S	2143 X	25	P	HIV	Duviral Zidovudin Lamivudin	300 mg 150 mg	2x1	I	-	-
						Nevrapine	200 mg	2x1			

No	Nama	No Rek med	Usia	Jenis Kelamin	Dagonsa	Rejmen	Dosis	Aturan Pakai	Stadium	Penyakit Penyerta	Obat selain ARV						
20	NY SK	2153 X	75	L	HIV	FDC	1.200 mg	1x1	III	-	-						
21	TN.SW	2178 X	27	P	HIV	Duviral	300 mg	2x1	I	-	-						
						Zidovudin	150 mg										
						Lamivudin	200 mg										
22	NY SP	2139 X	40	L	HIV	Duviral	300 mg	2x1	III	-	-						
						Zidovudin	150 mg										
						Lamivudin	200 mg										
23	TN.AS	2285 X	60	P	HIV	FDC	1.200 mg	1x1	IV	-	-						
						24	NY,D	1605 X	41	P	HIV	FDC	1.200 mg	1x1	IV	Dermatitis	Interhistin
Zidovudin	150 mg																
26	NY K	1916 X	26	L	HIV	FDC	1.200 mg	1x1	I	Gastritis	Antasida						
												27	TN. RDN	113 X	67	L	HIV/TB
Zidovudin	150 mg																
27	TN. RDN	113 X	67	L	HIV/TB	Nevrapine	200 mg	2x1	II	-	-						

No	Nama	No Rek med	Usia	Jenis Kelamin	Dagonsa	Rejmen	Dosis	Aturan Pakai	Stadium	Penyakit Penyerta	Obat selain ARV
28	TN S	1937 X	66	L	HIV	Duviral Zidovudin Lamivudin	300 mg 150 mg	2x1	III	Hipertensi	Amlodipin
						Nevrapine	200 mg	2x1			
29	TN. ZA	2648 X	40	P	HIV	Duviral Zidovudin Lamivudin	300 mg 150 mg	2x1	I	-	-
						Nevrapine	200 mg	2x1			
30	TN. TM	2992 X	28	L	HIV	FDC	1.200 mg	1x1	II	-	-
31	NY. N		31	P	HIV	FDC	1.200 mg	1x1	III	-	-