

**L  
A  
M  
P  
I  
R  
A  
N**

## Lampiran 1. Surat ijin penelitian dari kampus



Nomor : 546 / H6 - 04 /01.12.2021

Lamp. : -

H a l : Ijin Penelitian Skripsi

Kepada :

Yth. Bapak / Ibu Direktur / Kepala / Pimpinan

RSU 'Aisyiyah Ponorogo

Ponorogo

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 : Muannis Suryaningsih

NIM : 24185626A

Waktu Penelitian :

Judul Penelitian : EVALUASI PENGGUNAAN INSULIN PADA PASIEN DIABETES MELLITUS DI INSTALASI RAWAT INAP RSU 'AISYIYAH PONOROGO TAHUN 2020

Untuk keperluan / memperoleh Data )\* :

Ijin Penelitian Skripsi

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.

Surakarta, 01 Desember 2021

Dekan,

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

## Lampiran 2. Surat ijin penelitian dari rumah sakit



**RUMAH SAKIT UMUM 'AISYIYAH PONOROGO**  
 TERAKREDITASI TINGKAT PARIPURNA No : KARS-SERT/125/XII/2018  
 Jl. Dr. Sutomo No 18 - 24 Ponorogo - 63419 Jawa Timur  
 Telp. (0352) 461560 (Hunting) Fax. (0352) 484218  
 Website : [www.rsuaisyiyahponorogo.com](http://www.rsuaisyiyahponorogo.com)  
 Email : [rsuapo@yahoo.co.id](mailto:rsuapo@yahoo.co.id)

Nomor : RSUA/2890/III.6.AU/F/XII/2021  
 Lamp : -  
 Hal : PERSETUJUAN

Kepada : Yth. Dekan Fakultas Farmasi  
 Universitas Setia Budi  
 Di -  
 TEMPAT

Assalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakaatuh.

Puji syukur kita panjatkan ke hadirat Allah SWT yang telah memberikan rahmad, taufiq serta hidayah-Nya kepada kita sekalian, sehingga kita masih diberi kekuatan iman dan Islam.

Menindaklanjuti surat saudara Nomor : 546/H6-04/01.12.2021 tertanggal 01 Desember 2021 tentang Permohonan Ijin Pra Penelitian Skripsi atas nama Muannis Suryaningsih.

Sehubungan dengan hal tersebut pada prinsipnya Direksi dapat **menyetujui** permohonan dimaksud dengan catatan :

1. Wajib untuk melakukan pemeriksaan rapid test di RSU 'Aisyiyah Ponorogo.
2. Memakai masker bedah pada saat pengambilan data.

Kemudian untuk teknis selanjutnya dapat menghubungi Kasubbag Diklat (Evy Yunia Rahmawati, SKM) di Nomor : 085230598080 setiap hari pada jam kerja.

Demikian atas perhatiannya disampaikan terima kasih.

Nashrun Minallah Wa Fathun Qanib

Wassalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakaatuh.

Ponorogo : 16 Jumadil Awwal 1443 H  
 20 Desember 2021 M

An Direktur,  
 Klinik Medis  
  
 drg. ENTI ISNARNI, MARS  
 NBM. 1040 656

Tembusan :

1. Kasubbag Diklat dan Litbang
2. Arsip



Surabaya | Gresik | Lamongan | Babat | Sumberjo | Bojonegara | Tuban | Sidoarjo | Mojokerto | Mojogagung | Jombang | Nganjuk  
 Kota Kediri | Klaten | Madun | Ponorogo | Tulungagung | Blitar | Malang | Probolinggo | Rogojampi | Banyuwangi

Layananku Ibadahku

### Lampiran 3. Surat selesai penelitian



**RUMAH SAKIT UMUM 'AISYIYAH PONOROGO**  
 TERAKREDITASI TINGKAT PARIPURNA No : KARS-SERT/125/XII/2018  
 Jl. Dr. Sutomo No 18 - 24 Ponorogo - 63419 Jawa Timur  
 Telp. (0352) 461560 (Hunting) Fax. (0352) 484218  
 Website : [www.rsuaisyiyahponorogo.com](http://www.rsuaisyiyahponorogo.com)  
 Email : [rsuapo@yahoo.co.id](mailto:rsuapo@yahoo.co.id)

#### SURAT KETERANGAN

NOMOR : RSUA/253/KET/III.6.AU/A/IV/2022

Assalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakaatuh

Yang bertandatangan dibawah ini Direktur Rumah Sakit Umum 'Aisyiyah Ponorogo menerangkan bahwa :

Nama : **MUANNIS SURYANINGSIH**  
 Judul Penelitian : Evaluasi Penggunaan Insulin Pada Pasien Diabetes Mellitus di Instalasi Rawat Inap RSU 'Aisyiyah Ponorogo Tahun 2020  
 Lembaga : Fakultas Farmasi Universitas Setia Budi

Bahwa nama tersebut diatas telah melaksanakan penelitian skripsi di Rumah Sakit Umum 'Aisyiyah Ponorogo mulai tanggal 23 Desember 2021 sampai dengan 23 Februari 2022.

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Wassalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakaatuh

Ditetapkan di : PONOROGO  
 Pada Tanggal : 28 Ramadhan 1443 H  
 29 April 2022 M

  
 Dr. H. WEGIG WIDJANARKO, MMR  
 NBM. 876 871

Tembusan :  
 1. Arsip



Surabaya | Gresik | Lamongan | Babat | Sumberejo | Bojonegoro | Tuban | Sidoarjo | Mojokerto | Mojoagung | Jombang | Nganjuk  
 Kota Kediri | Kab. Kediri | Madiun | Ponorogo | Tulungagung | Blitar | Malang | Probolinggo | Rogojampi | Banyuwangi

Layananku Ibadahku

## Lampiran 4. Ethical Clearance

1/17/22, 7:50 AM

KEPK-RSDM



### HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN

*Dr. Moewardi General Hospital*  
RSUD Dr. Moewardi

#### ETHICAL CLEARANCE KELAIKAN ETIK

Nomor : 21 / 1 / HREC / 2022

*The Health Research Ethics Committee Dr. Moewardi*  
Komisi Etik Penelitian Kesehatan RSUD Dr. Moewardi

*after reviewing the proposal design, herewith to certify*  
setelah menilai rancangan penelitian yang diusulkan, dengan ini menyatakan

*That the research proposal with topic :*  
Bahwa usulan penelitian dengan judul

**Evaluasi Penggunaan Insulin Pada Pasien Diabetes Mellitus di Instalasi Rawat Inap RSU 'Aisyiyah Ponorogo Tahun 2020**

*Principal Investigator*  
Peneliti Utama : Muannis Suryaningsih  
24185626A

*Location of research*  
Lokasi Tempat Penelitian : RSU 'Aisyiyah Ponorogo

*Is ethically approved*  
Dinyatakan layak etik



**Lampiran 5. Perhitungan sampel**

Menggunakan rumus Slovin:

$$\begin{aligned}n &= \frac{N}{1 + Ne^2} \\ &= \frac{345}{1 + 345 (0,1)^2} \\ &= 78 \text{ sampel}\end{aligned}$$

## Lampiran 6. Crosstabulation SPSS

### Jenis Kelamin \* Usia Crosstabulation

Count

		Usia		Total
		>45	26-45	
Jenis Kelamin	Laki-laki	33	2	35
	Perempuan	44	3	47
Total		77	5	82

### Jenis Kelamin \* Lama Rawat Inap Crosstabulation

Count

		Lama Rawat Inap		Total
		≤5	>5	
Jenis Kelamin	Laki-laki	23	12	35
	Perempuan	31	16	47
Total		54	28	82

### Jenis Kelamin \* Diagnosis Crosstabulation

Count

		Diagnosis		Total
		DM tipe 2 dengan penyerta	DM tipe 2 tanpa penyerta	
Jenis Kelamin	Laki-laki	27	8	35
	Perempuan	35	12	47
Total		62	20	82

### Jenis Kelamin \* Obat Crosstabulation

Count

		Obat		Total
		Monoterapi	Kombinasi	
Jenis Kelamin	Laki-laki	33	2	35
	Perempuan	45	2	47
Total		78	4	82

**Lampiran 7. Kerasionalan Ketepatan Penggunaan Insulin Pada Pasien Diabetes Mellitus di Instalasi Rawat Inap RSU 'Aisyiyah Ponorogo tahun 2020**

No	No. RM	Inisial Nama	JK	Usia	BB	LOS (Hari)	Diagnosa utama	Diagnosa Lain	GDS Awal	GDS Akhir	Obat	Dosis	TI	TO	TP	TD
1	471xxx	B	P	58	60	3	DM Tipe 2	Ulkus DM	405 mg/dL	213 mg/dL	Novorapid Actrapid	3x12 UI 3x6 UI	✓		✓	✓
2	483xxx	SR	P	59	40	4	DM Tipe 2	-	238 mg/dL	196 mg/dL	Actrapid	3x4 UI	✓	✓	✓	✓
3	310xxx	G	L	57	76	4	DM Tipe 2	Chronic Kidney Disease	258 mg/dL	158 mg/dL	Actrapid	3x8 UI	✓	✓	✓	✓
4	402xxx	K	P	68	47	3	DM Tipe 2	Hipertensi	225 mg/dL	152 mg/dL	Novorapid	3x4 UI	✓	✓	✓	✓
5	352xxx	R	L	48	68	3	DM Tipe 2	Chronic Kidney Disease, Anemia, Melena	265 mg/dL	143 mg/dL	Novorapid	3x12 UI	✓	✓	✓	✓
6	489xxx	S	P	51	78	5	DM Tipe 2	Abses Glutea, Penyakit Jantung Koroner	348 mg/dL	260 mg/dL	Actrapid	3x8 UI	✓	✓	✓	✓
7	383xxx	Y	P	63	60	3	DM Tipe 2	-	260 mg/dL	191 mg/dL	Novorapid	3x16 UI	✓	✓	✓	✓
8	490xxx	T	P	63	60	7	DM Tipe 2	Selulitis	247 mg/dL	206 mg/dL	Actrapid	3x6 UI	✓	✓	✓	✓
9	470xxx	H	L	45	80	6	DM Tipe 2	Anemia, Osteoarthritis	326 mg/dL	231 mg/dL	Novorapid	3X8 UI	✓	✓	✓	✓
10	490xxx	W	L	50	57	9	DM Tipe 2	Dispepsia	266 mg/dL	187 mg/dL	Actrapid	3x6 UI	✓	✓	✓	✓
11	181xxx	P	L	49	56	4	DM Tipe 2	Gangrene Pedis	291 mg/dL	141 mg/dL	Actrapid	3x10 UI	✓	✓	✓	
12	314xxx	KS	P	48	80	6	DM Tipe 2	Infeksi Saluran Kemih, Hipertensi	219 mg/dL	127 mg/dL	Actrapid	3X8 UI	✓	✓	✓	✓
13	421xxx	S	P	67	39	4	DM Tipe 2	Tension Type Headache, Febris,	213 mg/dL	144 mg/dL	Novorapid	3x6 UI	✓	✓	✓	✓



No	No. RM	Inisial Nama	JK	Usia	BB	LOS (Hari)	Diagnosa utama	Diagnosa Lain	GDS Awal	GDS Akhir	Obat	Dosis	TI	TO	TP	TD
								Chronic Kidney Disease								
14	490xxx	HD	P	51	79	5	DM Tipe 2	Ulkus DM	220 mg/dL	112 mg/dL	Actrapid	3x8 UI	✓	✓	✓	✓
15	483xxx	S	P	80	50	7	DM Tipe 2	Gangrene Pedis	241 mg/dL	164 mg/dL	Actrapid	3x12 UI	✓	✓	✓	
16	248xxx	AHP	L	52	78	4	DM Tipe 2	Chronic Kidney Disease, Hipertensi	233 mg/dL	175 mg/dL	Actrapid	3x8 UI	✓	✓	✓	✓
17	249xxx	IW	P	38	40	4	DM Tipe 2	Anemia, Chronic Kidney Disease, Hipertensi	327 mg/dL	254 mg/dL	Novorapid	3x8 UI	✓	✓	✓	✓
18	397xxx	M	P	64	41	4	DM Tipe 2	-	328 mg/dL	211 mg/dL	Actrapid	3x12 UI	✓	✓	✓	
19	376xxx	YMB	L	47	79	2	DM Tipe 2	Chronic Kidney Disease, Gastroenteritis, Dehidrasi	293 mg/dL	166 mg/dL	Actrapid	3x8 UI	✓	✓	✓	✓
20	207xxx	YM	P	54	50	8	DM Tipe 2	Hipertensi	337 mg/dL	215 mg/dL	Actrapid	3x20 UI	✓	✓	✓	
21	351xxx	S	P	64	95	3	DM Tipe 2	-	385 mg/dL	149 mg/dL	Actrapid	3x10 UI	✓	✓	✓	✓
22	485xxx	T	L	60	45	3	DM Tipe 2	Infeksi Saluran Kemih, Hipertensi	252 mg/dL	104 mg/dL	Novorapid	3X8 IU	✓	✓	✓	✓
23	491xxx	L	L	77	88	7	DM Tipe 2	Sepsis	324 mg/dL	126 mg/dL	Glibenclamid Actrapid Novorapid	1-0-0 3x24 UI 3x16 UI	✓		✓	
24	477xxx	IK	P	35	49	3	DM Tipe 2	Chronic Kidney Disease, Gastroenteritis	284 mg/dL	121 mg/dL	Novorapid	3x8 UI	✓	✓	✓	✓
25	467xxx	D	P	61	80	6	DM Tipe 2	Imobilisasi, LBP	254 mg/dL	218 mg/dL	Actrapid	3x8 UI	✓	✓	✓	✓

No	No. RM	Inisial Nama	JK	Usia	BB	LOS (Hari)	Diagnosa utama	Diagnosa Lain	GDS Awal	GDS Akhir	Obat	Dosis	TI	TO	TP	TD
26	264xxx	NR	P	47	85	4	DM Tipe 2	Hipertensi	330 mg/dL	254 mg/dL	Actrapid	3x16 UI	✓	✓	✓	
27	479xxx	YM	L	50	55	4	DM Tipe 2	Hipertensi	362 mg/dL	171 mg/dL	Glibenclamid	1-0-0	✓	✓	✓	
											Actrapid	3x20 UI				
28	483xxx	M	L	52	59	6	DM Tipe 2	-	256 mg/dL	168 mg/dL	Actrapid	2x6 UI	✓	✓	✓	✓
29	425xxx	I	P	58	97	6	DM Tipe 2	Selulitis, Hipertensi	315 mg/dL	163 mg/dL	Actrapid	3x10 UI	✓	✓	✓	✓
30	283xxx	S	P	61	79	4	DM Tipe 2	Hipertensi	304 mg/dL	178 mg/dL	Actrapid	3x16 UI	✓	✓	✓	
31	225xxx	W	L	70	45	9	DM Tipe 2	Chronic Kidney Disease, Hypertensive Heart Disease	245 mg/dL	191 mg/dL	Novorapid	3x4 UI	✓	✓	✓	
32	417xxx	P	L	54	50	5	DM Tipe 2	Chronic Kidney Disease, Anemia, Hipertensi	316 mg/dL	234 mg/dL	Actrapid	3x10 UI	✓	✓	✓	
33	339xxx	RES	L	55	44	3	DM Tipe 2	Infeksi Saluran Kemih	317 mg/dL	178 mg/dL	Novorapid	3x8 UI	✓	✓	✓	✓
34	363xxx	S	L	68	40	4	DM Tipe 2	Hipertensi	231 mg/dL	191 mg/dL	Actrapid	3x4 UI	✓	✓	✓	✓
35	448xxx	S	L	60	68	8	DM Tipe 2	Chronic Kidney Disease	204 mg/dL	193 mg/dL	Actrapid	3x12 UI	✓		✓	✓
36	396xxx	S	P	63	73	6	DM Tipe 2	Hipertensi	283 mg/dL	253 mg/dL	Glibenclamid Actrapid	1x1 3x20 UI	✓	✓	✓	
37	399xxx	SF	L	53	58	4	DM Tipe 2	Dispepsia	295 mg/dL	111 mg/dL	Actrapid	3x6 UI	✓	✓	✓	✓
38	490xxx	WWA	L	61	55	4	DM Tipe 2	-	255	138	Actrapid	3x6UI	✓	✓	✓	✓

No	No. RM	Inisial Nama	JK	Usia	BB	LOS (Hari)	Diagnosa utama	Diagnosa Lain	GDS Awal	GDS Akhir	Obat	Dosis	TI	TO	TP	TD
									mg/dL	mg/dL						
39	341xxx	M	P	62	80	6	DM Tipe 2	Hipertensi, Pneumonia	397 mg/dL	202 mg/dL	Actrapid	3x8 UI	✓	✓	✓	✓
40	365xxx	SI	P	58	78	5	DM Tipe 2	Sepsis	341 mg/dL	213 mg/dL	Novorapid	3x16 UI	✓	✓	✓	✓
41	483xxx	S	P	52	85	4	DM Tipe 2	-	409 mg/dL	187 mg/dL	Actrapid	3x20 UI	✓	✓	✓	
42	375xxx	RW	P	62	50	5	DM Tipe 2	Dispepsia	289 mg/dL	188 mg/dL	Novorapid	3x10 UI	✓	✓	✓	✓
43	446xxx	P	L	53	60	5	DM Tipe 2	Chronic Kidney Disease, Hipertensi	268 mg/dL	240 mg/dL	Novorapid	3x4 UI	✓	✓	✓	
44	465xxx	M	L	67	49	4	DM Tipe 2	Gangrene Pedis	280 mg/dL	183 mg/dL	Novorapid	3x8 UI	✓	✓	✓	✓
45	373xxx	M	P	55	46	5	DM Tipe 2	Chronic Kidney Disease, Hipertensi, Selulitis	263 mg/dL	154 mg/dL	Novorapid	3X8 UI	✓	✓	✓	✓
46	481xxx	S	P	51	57	3	DM Tipe 2	Hipertensi, Dispepsia	296 mg/dL	177 mg/dL	Actrapid	3x6 UI	✓	✓	✓	✓
47	207xxx	S	P	77	79	4	DM Tipe 2	-	368 mg/dL	181 mg/dL	Actrapid	3x16 UI	✓	✓	✓	
48	352xxx	AMH	p	51	70	3	DM Tipe 2	Hipertensi, Dispepsia	264 mg/dL	151 mg/dL	Novorapid	3x12 UI	✓	✓	✓	✓
49	490xxx	S	P	77	53	4	DM Tipe 2	Fenilketonuria (PKU), Dispepsia	293 mg/dL	108 mg/dL	Novorapid	3x10 UI	✓	✓	✓	✓
50	210xxx	SS	P	69	60	16	DM Tipe 2	-	392 mg/dL	324 mg/dL	Actrapid	3x12 UI	✓	✓	✓	
51	208xxx	Y	P	62	58	4	DM Tipe 2	Dispepsia	261 mg/dL	189 mg/dL	Actrapid	3x16 UI	✓	✓	✓	✓
52	336xxx	M	L	66	82	4	DM Tipe 2	-	202 mg/dL	150 mg/dL	Actrapid	3x20 UI	✓		✓	
53	352xxx	S	L	52	50	6	DM Tipe 2	Hipertensi, Gout	313	218	Novorapid	3x10	✓	✓	✓	

No	No. RM	Inisial Nama	JK	Usia	BB	LOS (Hari)	Diagnosa utama	Diagnosa Lain	GDS Awal	GDS Akhir	Obat	Dosis	TI	TO	TP	TD
									mg/dL	mg/dL		UI				
54	460xxx	M	P	62	60	10	DM Tipe 2	DHF	287 mg/dL	203 mg/dL	Actrapid	3x6 UI	✓	✓	✓	✓
55	245xxx	S	L	71	75	6	DM Tipe 2	Osteoarthritis Genue Kanan, Septic Athritis	205 mg/dL	185 mg/dL	Novorapid	3x8 UI	✓		✓	✓
56	175xxx	SM	P	55	84	6	DM Tipe 2	Hipertensi, Infeksi Saluran Kemih	240 mg/dL	221 mg/dL	Novorapid	3x15 UI	✓	✓	✓	✓
57	447xxx	W	L	57	49	4	DM Tipe 2	Hipertensi, Osteoarthritis Genue	279 mg/dL	177 mg/dL	Novorapid	3x8 UI	✓	✓	✓	✓
58	398xxx	S	L	56	56	3	DM Tipe 2	Hipertensi	271 mg/dL	185 mg/dL	Actrapid	3x6 UI	✓	✓	✓	✓
59	200xxx	UM	P	66	45	6	DM Tipe 2	Chronic Kidney Disease, Anemia, Melena	203 mg/dL	136 mg/dL	Novorapid	3x8 UI	✓		✓	✓
60	475xxx	UM	P	56	87	8	DM Tipe 2	Gangren Luka Post Amputasi, Anemia	420 mg/dL	257 mg/dL	Actrapid	3x20 UI	✓	✓	✓	
61	413xxx	T	L	61	70	5	DM Tipe 2	Hipertensi	236 mg/dL	183 mg/dL	Novorapid	3X4 UI	✓	✓	✓	
62	459xxx	DN	L	45	50	5	DM Tipe 2	-	351 mg/dL	237 mg/dL	Novorapid	3x 10 UI	✓	✓	✓	✓
63	319xxx	SW	P	48	45	4	DM Tipe 2	Gastroenteritis	287 mg/dL	163 mg/dL	Novorapid	3x8 UI	✓	✓	✓	✓
64	482xxx	P	P	50	80	6	DM Tipe 2	Pneumonitis, Gangrene Pedis	408 mg/dL	212 mg/dL	Novorapid	3x16 UI	✓	✓	✓	✓
65	485xxx	T	L	56	77	7	DM Tipe 2	Osteoarthritis Genue Sinistra Immobilisasi	317 mg/dL	209 mg/dL	Actrapid	3x18 UI	✓	✓	✓	
66	299xxx	S	L	66	90	6	DM Tipe 2	Hypertensive Heart Disease, Immobility Syndrome	305mg/dL	155 mg/dL	Actrapid	3x12 UI	✓	✓	✓	
67	440xxx	G	P	73	40	4	DM Tipe 2	SOPT, Hipertensi, Hipokalemia	315 mg/dL	203 mg/dL	Novorapid	3x8 UI	✓	✓	✓	✓
68	487xxx	P	L	67	75	5	DM Tipe 2	Edema	276 mg/dL	239 mg/dL	Actrapid	3x8 UI	✓	✓	✓	✓

No	No. RM	Inisial Nama	JK	Usia	BB	LOS (Hari)	Diagnosa utama	Diagnosa Lain	GDS Awal	GDS Akhir	Obat	Dosis	TI	TO	TP	TD
69	237xxx	K	P	84	57	4	DM Tipe 2	-	214 mg/dL	170 mg/dL	Novorapid	3x10 UI	✓	✓	✓	✓
70	222xxx	D	L	77	42	4	DM Tipe 2	-	352 mg/dL	193 mg/dL	Novorapid	3x8 UI	✓	✓	✓	✓
71	449xxx	PRS	P	56	65	6	DM Tipe 2	Chronic Kidney Disease, Hidrokalikosis, Hipokalemia	441 mg/dL	214 mg/dL	Actrapid	3x12 UI	✓	✓	✓	
72	264xxx	S	P	55	60	7	DM Tipe 2	Gangrene Pedis, Anemia, Chronic Kidney Disease	289 mg/dL	156 mg/dL	Actrapid	3x6 UI	✓	✓	✓	✓
73	485xxx	S	L	61	48	15	DM Tipe 2	-	250 mg/dL	104 mg/dL	Actrapid	3x15 UI	✓	✓	✓	
74	437xxx	T	L	69	43	8	DM Tipe 2	Anemia	221 mg/dL	145 mg/dL	Novorapid	3x8 UI	✓	✓	✓	✓
75	422xxx	S	L	80	45	3	DM Tipe 2	-	272 mg/dL	180 mg/dL	Novorapid	3x8 UI	✓	✓	✓	✓
76	251xxx	S	P	67	76	4	DM Tipe 2	-	322 mg/dL	201 mg/dL	Actrapid	3x8 UI	✓	✓	✓	✓
77	478xxx	T	L	72	58	3	DM Tipe 2	-	277 mg/dL	174 mg/dL	Actrapid	3x6 UI	✓	✓	✓	✓
78	482xxx	R	P	68	45	5	DM Tipe 2	-	285 mg/dL	164 mg/dL	Novorapid	3x8 UI	✓	✓	✓	✓
79	318xxx	YN	P	43	55	4	DM Tipe 2	Chronic Kidney Disease, Anemia, Infeksi Saluran Kemih	261 mg/dL	142 mg/dL	Novorapid	3x10 UI	✓	✓	✓	✓
80	392xxx	TM	P	54	50	4	DM Tipe 2	-	257 mg/dL	136 mg/dL	Actrapid	3x20 UI	✓	✓	✓	
81	295xxx	SR	P	67	80	4	DM Tipe 2	Anemia	290 mg/dL	184 mg/dL	Actrapid	3x12 UI	✓	✓	✓	
82	373xxx	M	P	55	77	5	DM Tipe 2	-	361 mg/dL	129 mg/dL	Actrapid	3x8 UI	✓	✓	✓	✓

Keterangan:

TI : Tepat Indikasi

No	No. RM	Inisial Nama	JK	Usia	BB	LOS (Hari)	Diagnosa utama	Diagnosa Lain	GDS Awal	GDS Akhir	Obat	Dosis	TI	TO	TP	TD
----	--------	--------------	----	------	----	------------	----------------	---------------	----------	-----------	------	-------	----	----	----	----

JK : Jenis Kelamin

TO : Tepat Obat

BB : Berat Badan

TP : Tepat Pasien

LOS : *Length Of Stay*

TD: Tepat Dosis

GDS : Gula Darah Sewaktu