

L

A

M

P

I

R

A

N

Lampiran 1. Lembar Permohonan Responden

LEMBAR INFORMASI PENELITIAN

Assalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Selamat Pagi/ Siang/ Sore

Perkenalkan nama saya Regita Dwi Cahyani mahasiswa S1 Farmasi Fakultas Farmasi Universitas Setia Budi. Kedatangan saya disini, bermaksud untuk melakukan penelitian mengenai "Potensi Efek Samping Obat Antikonvulsan Pada Pasien Epilepsi Rawat Jalan Di Rumah Sakit Universitas Sebelas Maret". Penelitian ini dilakukan sebagai tahap akhir dalam menyelesaikan studi di Fakultas Farmasi Universitas Setia Budi. Penelitian ini juga bermanfaat bagi saudara/i supaya menambah pengetahuan tentang potensi efek samping obat pada obat antikonvulsan.

Saya berharap saudara/i berkenan untuk menjadi responden dalam penelitian ini yang nantinya akan dilakukan pengisian kuisisioner yang terkait dengan penelitian. Setelah saudara/i memahami maksud dari kegiatan penelitian ini, saya memohon kepada saudara/i kesediaannya untuk melengkapi data di lembar kedua.

Surakarta, 07 September 2022

Peneliti



(Regita Dwi Cahyani)

Lampiran 2. Lembar Persetujuan Menjadi Responden

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian “Potensi Efek Samping Obat Antikonvulsan Pada Pasien Epilepsi Rawat Jalan Di Rumah Sakit Universitas Sebelas Maret” yang dilaksanakan oleh mahasiswa Regita Dwi Cahyani dengan penuh kesadaran serta tanpa paksaan dari pihak manapun.

Nama : (XXXXXXXXXXXXXXXXXX)

Tanggal : 7-9-22

Alamat : (XXXXXXXXXX)

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa tekanan pihak manapun.

Sukoharjo, 7-9-2022

Peneliti



(Regita Dwi Cahyani)

Responden



(.....)

Lampiran 3. Kuisisioner**KUESIONER****A. Data Demografi**

Nama :
 Usia :
 No. telepon :
 Jenis Kelamin (beri tanda centang) :
 Pria
 Wanita
 Hamil
 Tidak Hamil

B. Riwayat Penyakit

Penyakit Utama:

Kesudahan Penyakit Utama
 (beri tanda centang):

Sembuh
 Meninggal
 Sembuh dengan gejala sisa
 Belum sembuh
 Tidak tahu

Riwayat pengobatan sebelumnya:

Penyakit / Kondisi lain yang menyertai:

C. Efek Samping Obat

Bentuk ESO yang terjadi/ Keluhan Lain/ Riwayat efek samping:	Tanggal Mulai Terjadi	Kesudahan ESO (beri tanda <input type="checkbox"/>)
		<input type="checkbox"/> Sembuh <input type="checkbox"/> Meninggal <input type="checkbox"/> Sembuh dengan gejala sisa <input type="checkbox"/> Belum sembuh <input type="checkbox"/> Tidak tahu

D. Data Obat

Nama obat dan bentuk sediaan	Cara penggunaan	Dosis/waktu	Tgl. Mula	Tgl. Akhir	Indikasi penggunaan

E. Pertanyaan Naranjo

Berilah tanda lingkaran jika jawaban iya dan jika jawaban tidak dibawah ini.

No.	Pertanyaan	Ya	Tidak	Tidak Tahu
1.	Apakah ada laporan efek samping obat yang serupa?	+1	0	0
2.	Apakah efek samping obat terjadi setelah pemberian obat yang dicurigai?	+2	-1	0
3.	Apakah efek samping obat membaik setelah obat dihentikan atau obat antagonis khusus diberikan?	+1	0	0
4.	Apakah Efek Samping Obat terjadi berulang setelah obat diberikan kembali?	+2	-1	0
5.	Apakah ada alternatif penyebab yang dapat menjelaskan kemungkinan terjadinya efek samping obat?	-1	+2	0
6.	Apakah efek samping obat muncul kembali ketika placebo diberikan?	-1	+1	0
7.	Apakah obat yang dicurigai terdeteksi di dalam darah atau cairan tubuh lainnya dengan konsentrasi yang toksik?	+1	0	0
8.	Apakah efek samping obat bertambah parah ketika dosis obat ditingkatkan atau bertambah ringan ketika obat diturunkan dosisnya?	+1	0	0
9.	Apakah pasien pernah mengalami efek samping obat yang sama atau dengan obat yang mirip sebelumnya?	+1	0	0
10.	Apakah efek samping obat dapat dikonfirmasi dengan bukti yang objektif (misal: (misal: hasil uji laboratorium, dsb.)	+1	0	0

F. Bentuk Manifestasi Efek Samping

No.	Efek Samping Obat Yang Muncul	Ya	Tidak
1.	Efek samping obat muncul gangguan keseimbangan?		
2.	Efek samping obat muncul vertigo?		
3.	Efek samping obat muncul kantuk?		
4.	Efek samping obat muncul mual?		
5.	Efek samping obat muncul muntah?		
6.	Efek samping obat muncul sakit kepala?		
7.	Efek samping obat muncul tremor?		
8.	Efek samping obat muncul rambut rontok?		
9.	Efek samping obat muncul rasa kelelahan?		
10.	Efek samping obat muncul kesadaran menjadi menurun?		
11.	Efek samping obat muncul diare?		
12.	Efek samping obat muncul gatal?		
13.	Efek samping obat muncul mata terasa bergetar?		
14.	Efek samping obat muncul gangguan pencernaan?		

Lampiran 4. Lembar Pengisian pada pasien

A. Data Demografi

Nama : C
 Usia : 43 tahun
 No. telepon : -
 Jenis Kelamin (beri tanda (✓)):
 Pria
 Wanita
 Hamil
 Tidak Hamil

B. Riwayat Penyakit

Penyakit Utama : Epilepsi

Kesudahan Penyakit Utama (beri tanda ✓):

- Sembuh
- Meninggal
- Sembuh dengan gejala sisa
- Belum sembuh
- Tidak tahu

Riwayat pengobatan sebelumnya: -

Penyakit / Kondisi lain yang menyertai : -

C. Efek Samping Obat (ESO)

Bentuk ESO yang terjadi/ Keluhan Lain:	Tanggal Mulai Terjadi	Kesudahan ESO (beri tanda ✓)
Kantuk	7/9/22	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Sembuh <input type="checkbox"/> Meninggal <input type="checkbox"/> Sembuh dengan gejala sisa <input checked="" type="checkbox"/> Belum sembuh <input type="checkbox"/> Tidak tahu

D. Data Obat

Nama obat dan bentuk sediaan	Cara penggunaan	Dosis/waktu	Tgl. Mula	Tgl. Akhir	Indikasi penggunaan
As. Valproat	2x1	500 mg	7/8/22	7/9/22	Obat yang dicurigai
Vit B6	2x1	10 mg	7/8/22	7/9/22	
As. Folat	2x1	1 mg	7/8/22	7/9/22	

E. Pertanyaan Naranjo

Berilah tanda centang (✓) jika iya dan jika tidak pada pertanyaan di bawah ini

No.	Pertanyaan	Ya	Tidak	Tidak Tahu
1.	Apakah ada laporan efek samping obat yang serupa?	(+1)	0	0
2.	Apakah efek samping obat terjadi setelah pemberian obat yang dicurigai?	(+2)	-1	0
3.	Apakah efek samping obat membaik setelah obat dihentikan atau obat antagonis khusus diberikan?	+1	0	(0)
4.	Apakah Efek Samping Obat terjadi berulang setelah obat diberikan kembali?	+2	-1	(0)
5.	Apakah ada alternatif penyebab yang dapat menjelaskan kemungkinan terjadinya efek samping obat?	-1	(+2)	0
6.	Apakah efek samping obat muncul kembali ketika placebo diberikan?	-1	+1	(0)
7.	Apakah obat yang dicurigai terdeteksi di dalam darah atau cairan tubuh lainnya dengan konsentrasi yang toksik?	+1	0	(0)
8.	Apakah efek samping obat bertambah parah ketika dosis obat ditingkatkan atau bertambah ringan ketika obat diturunkan dosisnya?	+1	0	(0)

9.	Apakah pasien pernah mengalami efek samping obat yang sama atau dengan obat yang mirip sebelumnya?	+1	0	0
10.	Apakah efek samping obat dapat dikonfirmasi dengan bukti yang objektif (misal: (misal: hasil uji laboratorium, dsb.)	+1	0	0

F. Bentuk manifestasi efek samping lainnya:

No.	Efek Samping Obat Yang Muncul	Ya	Tidak
1.	Efek samping obat muncul gangguan keseimbangan?		
2.	Efek samping obat muncul vertigo?		
3.	Efek samping obat muncul kantuk?		
4.	Efek samping obat muncul mual?		
5.	Efek samping obat muncul muntah?		
6.	Efek samping obat muncul sakit kepala?		
7.	Efek samping obat muncul tremor?		
8.	Efek samping obat muncul rambut rontok?		
9.	Efek samping obat muncul rasa kelelahan?		
10.	Efek samping obat muncul kesadaran menjadi menurun?	✓	
11.	Efek samping obat muncul diare?		
12.	Efek samping obat muncul gatal?		
13.	Efek samping obat muncul mata terasa bergetar?		
14.	Efek samping obat muncul gangguan pencernaan?		

A. Data Demografi

Nama : A
 Usia : 20 tahun
 No. telepon : —
 Jenis Kelamin (beri tanda (✓)):
 Pria
 Wanita
 Hamil
 Tidak Hamil

B. Riwayat Penyakit

Penyakit Utama : Epilepsi

Kesudahan Penyakit Utama (beri tanda ✓):

- Sembuh
 Meninggal
 Sembuh dengan gejala sisa
 Belum sembuh
 Tidak tahu

Riwayat pengobatan sebelumnya: —

Penyakit / Kondisi lain yang menyertai :—

C. Efek Samping Obat (ESO)

Bentuk ESO yang terjadi/ Keluhan Lain:	Tanggal Mulai Terjadi	Kesudahan ESO (beri tanda ✓)
Pusing	15/9/22	<input type="checkbox"/> Sembuh <input type="checkbox"/> Meninggal <input type="checkbox"/> Sembuh dengan gejala sisa <input checked="" type="checkbox"/> Belum sembuh <input type="checkbox"/> Tidak tahu

D. Data Obat

Nama obat dan bentuk sediaan	Cara penggunaan	Dosis/waktu	Tgl. Mula	Tgl. Akhir	Indikasi penggunaan
Karbamazepin	2x1	200 mg	15/8/21	15/9/21	Obat yang dicurigai
Vit B ₆	2x1	10 mg	15/8/21	15/9/21	

E. Pertanyaan Naranjo

Berilah tanda centang (✓) jika iya dan jika tidak pada pertanyaan di bawah ini

No.	Pertanyaan	Ya	Tidak	Tidak Tahu
1.	Apakah ada laporan efek samping obat yang serupa?	(+1)	0	0
2.	Apakah efek samping obat terjadi setelah pemberian obat yang dicurigai?	(+2)	-1	0
3.	Apakah efek samping obat membaik setelah obat dihentikan atau obat antagonis khusus diberikan?	+1	0	(0)
4.	Apakah Efek Samping Obat terjadi berulang setelah obat diberikan kembali?	+2	-1	(0)
5.	Apakah ada alternatif penyebab yang dapat menjelaskan kemungkinan terjadinya efek samping obat?	-1	(+2)	0
6.	Apakah efek samping obat muncul kembali ketika placebo diberikan?	-1	+1	(0)
7.	Apakah obat yang dicurigai terdeteksi di dalam darah atau cairan tubuh lainnya dengan konsentrasi yang toksik?	+1	0	(0)
8.	Apakah efek samping obat bertambah parah ketika dosis obat ditingkatkan atau bertambah ringan ketika obat diturunkan dosisnya?	+1	0	(0)

9.	Apakah pasien pernah mengalami efek samping obat yang sama atau dengan obat yang mirip sebelumnya?	+1	0	0
10.	Apakah efek samping obat dapat dikonfirmasi dengan bukti yang objektif (misal: hasil uji laboratorium, dsb.)	+1	0	0

F. Bentuk manifestasi efek samping lainnya:

No.	Efek Samping Obat Yang Muncul	Ya	Tidak
1.	Efek samping obat muncul gangguan keseimbangan?		
2.	Efek samping obat muncul vertigo?		
3.	Efek samping obat muncul kantuk?		
4.	Efek samping obat muncul mual?		
5.	Efek samping obat muncul muntah?		
6.	Efek samping obat muncul sakit kepala?	✓	
7.	Efek samping obat muncul tremor?		
8.	Efek samping obat muncul rambut rontok?		
9.	Efek samping obat muncul rasa kelelahan?		
10.	Efek samping obat muncul kesadaran menjadi menurun?		
11.	Efek samping obat muncul diare?		
12.	Efek samping obat muncul gatal?		
13.	Efek samping obat muncul mata terasa bergetar?		
14.	Efek samping obat muncul gangguan pencernaan?		

Lampiran 6. Uji Reliabilitas Manifestasi Efek Samping.

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
X1	21.33	4.782	.981	.674
X2	21.13	10.051	-.991	.790
X3	20.93	6.202	.395	.698
X4	21.33	4.782	.981	.674
X5	20.80	7.338	-.171	.657
X6	21.67	7.126	-.017	.645
X7	21.33	4.782	.981	.674
X8	21.33	4.782	.981	.674
X9	20.93	7.030	-.013	.654
X10	21.53	7.637	-.282	.688
X11	21.33	4.782	.981	.674
X12	20.80	7.200	-.071	.649
X13	21.33	4.782	.981	.774
X14	21.13	10.051	-.991	.790
X15	21.33	4.782	.981	.774

Lampiran 7. Rekapitan Data Pasien yang Mendapatkan Obat Antikonvulsan.

No.	NAM A	USI A	JENIS KELAMIN	ALAMAT	OBAT	ATURAN PAKAI & DOSIS	OBAT YANG DICURIGAI (DICENTAN G)	BENTUK/ MANIFESTASI ESO YANG TERJADI	KETERA NGAN/ SKOR
1	Tn. W	65 th	L	Gatak	Fenitoin	100 mg 2x1			
					Paracetamol	500 mg 3x1			
2	Tn. S	65 th	L	Kartasura	Clobazam	10 mg 1x1	✓	kesadaran menurun	5
					Fenitoin	100 mg 2x1	✓		
					Vit B6	10 mg 2x1			
					As. Folat	1mg 1x1			
3	Ny. S	65 th	P	Teras	Fenitoin	100 mg 2x1	✓	Gatal	5
					Vit B6	10 mg 2x1			
					Paracetamol	500 mg 3x1			
4	Tn. S	65 th	L	Sedahromo	Fenitoin	150 mg 2x1	✓	Kantuk	5
					Clobazam	10 mg 1x1	✓		
					Vit B6	10 mg 2x1			
					As. Folat	1 mg 1x1			
5	Tn. K	18 th	L	Boyolali	Fenitoin	150 mg pagi 100 mg sore 2x1	✓	Kesadaran Menurun	5
6	Tn. C	43 th	L	Gandean	As. Valproat	500 mg 2x1	✓	kesadaran menurun	5
					Vit B6	10 mg 2x1			
					As. folat	1 mg 2x1			
7	Tn. S	53 th	L	Gatak	Cimetidin	5 mg 1x1			
					Levetiracetam	250 mg 2x1			
					Mecobalamin	500 mg 1x1			

No.	NAM A	USI A	JENIS KELAMIN	ALAMAT	OBAT	ATURAN PAKAI & DOSIS	OBAT YANG DICURIGAI (DICENTANG)	BENTUK/ MANIFESTASI ESO YANG TERJADI	KETERANGAN/ SKOR
8	Ny. Y	50 th	P	Gumpang	Fenitoin	100 mg 2x1	✓	Sakit kepala	3
					Vit B6	10 mg 2x1			
					As. Folat	1 mg 1x1			
9	Ny. S	57 th	P	Nilasari	Fenitoin	100 mg 2x1	✓	Penglihatan ganda	5
					Vit B6	10 mg 2x1			
					As. folat	1 mg 1x1			
10	Ny. R	20 th	P	Boyolali	Fenitoin	100 mg 2x1	✓	Muntah ,sakit kepala	3
11	Ny. E	51 th	P	Pucangan	Fenitoin	150 mg 2x1	✓	Sakit kepala,	5
12	Tn. H	26 th	L	Gobayan	As. Valproat	250 mg 1x1			
13	An. A	19 th	P	Ngadijayan	Fenitoin	150 mg 2x1	✓	sakit kepala	5
					Karbamazepin	200 mg 2x1	✓		
14	Tn. M	20 th	L	Widororejo	Fenitoin	100 mg 2x1	✓	mata terasa bergetar	5
15	Tn. N	65 th	L	Kanoman	Fenitoin	100 mg 2x1	✓	Gatal	5
					Vit B6	10 mg 2x1			
					As. folat	1 mg 1x1			
16	Ny. R	20 th	P	Gatak	Fenitoin	100 mg 2x1	✓	tremor	5
					Clobazam	20 mg 1x1	✓		
					Vit B6	10 mg 2x1			
					Paracetamol	500 mg 3x1			
					As. folat	1mg 1x1			
17	Tn. N	23 th	L	Kartasura	Fenitoin	100 mg 2x1	✓	Pusing-	3
18	Tn. B	54 th	L	Soditan	Karbamazepin	400 mg 2x1	✓		
					Clobazam	10 mg 1x1sore	✓	Kantuk,	5

No.	NAM A	USI A	JENIS KELAMIN	ALAMAT	OBAT	ATURAN PAKAI & DOSIS	OBAT YANG DICURIGAI (DICENTANG)	BENTUK/ MANIFESTASI ESO YANG TERJADI	KETERANGAN/ SKOR
					Vit B6	10 mg 2x1			
					As. folat	1 mg 1x1			
19	Ny. L	48 th	P	Kenteng	Fenitoin	100 mg 2x1	✓	Sakit kepala	5
					As. Folat	1mg 1x1			
					Vit B6	25 mg 2x1			
20	Ny. A	44 th	P	Sadakan	Karbamazepin	200 mg 2x1	✓	Mata terasa bergetar	3
					As. Valproat	500 mg 1x1	✓		
21	Tn. A	20 th	L	Banyudono	Karbamazepin	200 mg 2x1	✓		
					Vit B6	10mg 2x1		Sakit kepala	5
22	Ny. S	58 th	P	Gumpang	Fenitoin	100 mg 2x1	✓	Kelelahan	3
					As. folat	1mg 1x1			
23	Ny. N	21 th	P	Ngabeyan	Karbamazepin	200 mg 2x1			
					Clobazam	10 mg 1x1			
					Vit B6	10mg 2x1			
					As. folat	1 mg 1x1			
24	Tn. A	37 th	L	Dukuh	Depakote	250 mg 2x1			
					Clobazam	10 mg 1x1			
					Vit B6	10mg 2x1			
					As. Folat	1mg 2x1			
25	Tn. E	23 th	L	Jaten	Depacote	250 mg 2x1			
					Vit B6	10 mg 2x1			
26	Tn D	37 th	L	banjarsari	Fenitoin	50 mg 1x1	✓	Mual	3
					Vit B6	10 mg 2x1			

No.	NAM A	USI A	JENIS KELAMIN	ALAMAT	OBAT	ATURAN PAKAI & DOSIS	OBAT YANG DICURIGAI (DICENTANG)	BENTUK/ MANIFESTASI ESO YANG TERJADI	KETERANGAN/ SKOR
27	Ny. W	50 th	P	Godong	Karbamazepin	400 mg 2x1	✓	Kesadaran menurun	5
					Clobazam	20 mg (pagi), 10 mg (sore) 2x1	✓		
					Vit B6	10 mg 2x1			
					As.folat	1 mg 1x1			
28	Ny. W	53 th	P	Gunung kunci	Fenitoin	100 mg 2x1	✓	Sakit kepala	5
					Clobazam	10 mg 2x1	✓		
					Vit B6	10 mg 2x1			
29	Ny. S	41 th	P	Windan	Fenitoin	150 mg 2x1			
					Vit B6	10 mg 2x1			
					As. Folat	1mg 1x1			
					Ibuprofen	400 mg 2x1			
					Eperison	50 mg 2x1			
30	Ny. N	23 th	P	Windan	Fenitoin	150 mg 2x1	✓	Tremor	5
					Paracetamol	500 mg 3x1			
					Clobazam	10 mg 1x1	✓		
31	Ny. F	30 th	P	Sawit	Karbamazepin	200 mg 2x1			
					Mecobalamin	500 mg 2x1			
					Ibuprofen	400 mg 2x1			
32	Tn. I	44 th	L	Windan	Fenitoin	150 mg 2x1	✓	Sakit kepala	4
					As. Folat	40 mg 1x1			
					Vit B6	10 mg 2x1			
33	Ny. W	45 th	P	Colomadu	Fenitoin	100 mg 2x1	✓	Sakit kepala	4

No.	NAM A	USI A	JENIS KELAMIN	ALAMAT	OBAT	ATURAN PAKAI & DOSIS	OBAT YANG DICURIGAI (DICENTANG)	BENTUK/MANIFESTASI ESO YANG TERJADI	KETERANGAN/ SKOR
					As. Folat	1mg 1x1			
					Vit B6	10 mg 2x1			
34	Ny. N	35 th	P	Purbayan	Fenitoin	100 mg 2x1	✓	mata terasa bergetar	5
					As. folat	1 mg 1x1			
					Vit B6	10 mg 2x1			
35	Tn. A	34 th	L	Citran	Fenitoin	300 mg 1x1			
					Karbamazepin	200 mg 3x1			
					Amlodipin	10 mg 1x1			
					candesartan	8 mg 1x1			
36	Tn. N	24 th	L	Colomadu	Karbamazepin	200 mg 2x1			
					Curcuma	2x1			
					Vit B6	10 mg 2x1			
37	Tn. W	21 th	L	Windan	Fenitoin	150 mg 2x1			
					As. Valproat	250 mg 2x1			
					Phenobarbital	30 mg 1x1			
					Vit B6	10 mg 1x1			
					As. folat	1 mg 1x1			
38	Tn. T	37 th	L	Nogosari	Depakote	500 mg 1x1	✓	Mual, pusing	5
					Clobazam	10 mg 1x1	✓		
					Vit B6	10 mg 2x1			
39	Ny. T	43 th	P	Kebon baru	Depakote	62,5 mg 1x1	✓	Gatal	5
					Mecobalamin	500 mg 2x1			
					Eperison	50 mg 1x1			

No.	NAM A	USI A	JENIS KELAMIN	ALAMAT	OBAT	ATURAN PAKAI & DOSIS	OBAT YANG DICURIGAI (DICENTAN G)	BENTUK/ MANIFESTASI ESO YANG TERJADI	KETERA NGAN/ SKOR
					As. folat	1 mg 1x1			
40	Ny. S	42 th	P	Kartasura	Fenitoin	150 mg 2x1	✓	Pusing	3
					Clobazam	10 mg 1x1	✓		
					Vit B6	10 mg 2x1			
					As. folat	1mg 1x1			
41	Ny. S	44 th	P	Mekarsari	Fenitoin	100 mg 2x1	✓	Gangguan pencernaan	3
					As. Folat	1 mg 1x1			
					Vit B6	10 mg 2x1			
42	Tn. C	37 th	L	Wirocanan	Fenitoin	150mg 2x1	✓	Tremor	5
					Clobazam	10 mg 2x1	✓		
					As. folat	1 mg 1x1			
43	Tn. C	25 th	L	Teras	Karbamazepin	400 mg 2x1	✓	Vertigo	5
					Clobazam	10mg 2x1	✓		
					Vit B6	10 mg 2x1			
44	Tn. P	44 th	L	Trimulyo	Fenitoin	100 mg 2x1	✓	Pusing	5
					Vit B6	10 mg 2x1			
					As. Folat	1 mg 1x1			
45	Ny. F	27 th	P	Pacitan	Clobazam	10 mg 1x1	✓	Mual	3
					Vit B6	10 mg 2x1			
					As. folat	1 mg 1x1			
46	Tn. S	60 th	L	Brontowiry an	Fenitoin	100 mg 2x1	✓	Vertigo	5
					As.Folat	1 mg 1x1			

No.	NAM A	USI A	JENIS KELAMIN	ALAMAT	OBAT	ATURAN PAKAI & DOSIS	OBAT YANG DICURIGAI (DICENTAN G)	BENTUK/ MANIFESTASI ESO YANG TERJADI	KETERA NGAN/ SKOR
					Vit b6	10 mg 2x1			
47	Tn. G	30 th	L	Sambi	Asam valproat	250 mg 1x1	✓	Pusing	5
					Vit b6	10 mg 2x1			
					As. Folat	1 mg 1x1			
48	Ny. A	20 th	P	Colomadu	Fenitoin	100 mg 2x1			
					Vit b6	10 mg 2x1			
					As. folat	1 mg 1x1			
49	Ny. S	53 th	P	Ngabeyan	Fenitoin	100 mg 2x1			
					Depakote	250 mg 1x1			
					Vit. B6	10 mg 2x1			
					As. folat	1 mg 1x1			
50	Ny. E	41 th	P	Jatinegara	Depakote	250 mg 2x1	✓	kelelahan	3
					As. Folat	1 mg 1x1			
					Vit. B6	10 mg 2x1			
					Ibuprofen	400 mg 2x1			
51	Tn. F	29 th	L	Semanggi	Fenitoin	50 mg 1x1			
					As. folat	1 mg 1x1			
52	Tn. R	18 th	L	Randusari	As. valproat	250 mg 2x1			
					As. folat	1 mg 1x1			
53	Tn. P	52 th	L	Gumpang	Fenitoin	100 mg 2x1	✓	Pusing	3
					Vit B6	10 mg 2x1			
					As. Folat	1 mg 1x1			
					Ibuprofen	400 mg 2x1			

Lampiran 8. *Ethical clearance*

8/25/22, 11:04 AM

KEPK-RSDM



HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN

Dr. Moewardi General Hospital
RSUD Dr. Moewardi

ETHICAL CLEARANCE **KELAIKAN ETIK**

Nomor : 1.056 / VIII / 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

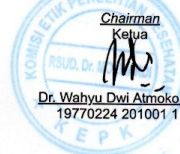
POTENSI EFEK SAMPING OBAT ANTIKONVULSAN PADA PASIEN EPILEPSI RAWAT JALAN DI RUMAH SAKIT UNIVERSITAS SEBELAS MARET

Principal investigator : REGITA DWI CAHYANI
Peneliti Utama : 25195725A

Location of research : Rumah Sakit Universitas Sebelas Maret
Lokasi Tempat Penelitian

Is ethically approved
Dinyatakan layak etik

Issued on : 25 Agustus 2022



Chairman
Ketua
Dr. Wahyu Dwi Atmoko, Sp.F.
19770224 201001 1 004

Lampiran 9. Surat izin studi pendahuluan



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET, DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS SEBELAS MARET
RUMAH SAKIT

Jalan Ahmad Yani Nomor 200 Makamhaji, Kartasura, Sukoharjo 57161
Telepon (0271) 7461665, 6775000 Faksimile (0271) 7461665
Laman <https://rs.uns.ac.id>, Surel: rsuns@mail.uns.ac.id

Nomor : 2760 /UN27. 46/TA.04.13 /2022
Hal : Izin dan Tarif Pra Penelitian S1

12 JUL 2022

Yth. Dekan
Fakultas Farmasi
Universitas Setia Budi Surakarta

Dengan hormat,

Menindaklanjuti surat Saudara nomor 786/H6-04/13.06.2022 tanggal 14 Juni 2022 perihal Permohonan Ijin Stuiy Pendahuluan Penelitian Skripsi atas nama :

Nama Mahasiswa	NIM	Judul Penelitian
Regita Dwi Cahyani	25195725A	Monitoring Efek Samping Obat Antikonvulsan pada Pasien Rawat Jalan Periode Agustus-September 2022

bersama ini kami beritahukan, bahwa pada prinsipnya kami tidak keberatan dan memberikan izin kepada yang bersangkutan untuk melakukan pra penelitian di Rumah Sakit UNS.

Sehubungan dengan pra penelitian tersebut, kami mohon tidak menggunakan data pasien yang bersifat rahasia serta tidak diperkenankan mempublikasikan proses operasionalisasi di dalam Rumah Sakit UNS. Dan selama masa Pandemi COVID-19 dimohon peneliti untuk selalu menerapkan protokol kesehatan yaitu menggunakan APD (Alat Perlindungan Diri) secara mandiri serta penerapan *Social Distancing* dan *Physical Distancing* di area penelitian.

Kami beritahukan pula, bahwa sehubungan dengan telah diberlakukannya Peraturan Rektor Universitas Sebelas Maret Nomor 50 Tahun 2020 tentang Standar Tarif Layanan Rumah Sakit Universitas Sebelas Maret, maka untuk keperluan pra penelitian S1 sederajat tersebut yang bersangkutan dikenai tarif sebesar Rp. 82.000,- (Delapan puluh dua ribu rupiah). Adapun biaya tersebut tidak termasuk untuk biaya barang habis pakai (BHP), pendampingan petugas, sewa alat dan pemeriksaan lain.

Demikian pemberitahuan kami. Atas perhatian dan kerjasama yang baik kami ucapkan terima kasih.

a.n. Direktur
Wakil Direktur Pendidikan dan Penelitian,

dr. Tonang Dwi Ardyanto, Sp.PK., Ph.D.
NIP 197405072000121002

Lampiran 10. Surat izin penelitian



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET, DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS SEBELAS MARET
RUMAH SAKIT

Jalan Ahmad Yani Nomor 200 Makamhaji, Kartasura, Sukoharjo 57161
Telepon (0271) 7461665, 6775000 Faksimile (0271) 7461665
Laman <https://rs.uns.ac.id>, Surel: rsuns@mail.uns.ac.id

Nomor : 3501 /UN27.46/TA.04.10 /2022
Hal : Izin dan Tarif Penelitian S1

06 SEP 2022

Yth. Dekan
Fakultas Farmasi
Universitas Setia Budi Surakarta

Dengan hormat,

Menindaklanjuti surat Saudara nomor 866/H6-04/12.08.2022 tanggal 7 12 Agustus 2022 perihal Permohonan Ijin Penelitian Skripsi atas nama :

Nama Mahasiswa	NIM	Judul Penelitian
Regita Dwi Cahyani	25195725A	Potensi Efek Samping Obat Antikonvulsan pada Pasien Rawat Jalan di Rumah Sakit Universitas Sebelas Maret

bersama ini kami beritahukan, bahwa pada prinsipnya kami tidak keberatan dan memberikan izin kepada yang bersangkutan untuk melakukan penelitian di Rumah Sakit UNS.

Sehubungan dengan pra penelitian tersebut, kami mohon tidak menggunakan data pasien yang bersifat rahasia serta tidak diperkenankan mempublikasikan proses operasionalisasi di dalam Rumah Sakit UNS. Dan selama masa Pandemi COVID-19 dimohon peneliti untuk selalu menerapkan protokol kesehatan yaitu menggunakan APD (Alat Perlindungan Diri) secara mandiri serta penerapan *Social Distancing* dan *Physical Distancing* di area penelitian.

Kami beritahukan pula, bahwa sehubungan dengan telah diberlakukannya Peraturan Rektor Universitas Sebelas Maret Nomor 50 Tahun 2020 tentang Standar Tarif Layanan Rumah Sakit Universitas Sebelas Maret, maka untuk keperluan penelitian S1 sederajat tersebut yang bersangkutan dikenai tarif sebesar Rp. 268.000,- (Dua ratus enam puluh delapan ribu rupiah). Adapun biaya tersebut tidak termasuk untuk biaya barang habis pakai (BHP), pendampingan petugas, sewa alat dan pemeriksaan lain.

Demikian pemberitahuan kami. Atas perhatian dan kerjasama yang baik kami ucapkan terima kasih.

a.n. Direktur
Wakil Direktur Pendidikan dan Penelitian,

dr. **Tonang Dwi Ardyanto**, Sp.PK., Ph.D.
NIP 197405072000121002

Lampiran 11. Surat selesai penelitian



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET, DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS SEBELAS MARET
RUMAH SAKIT

Jalan Ahmad Yani Nomor 200 Makamhaji, Kartasura, Sukoharjo 57161
Telepon (0271) 7461665, 6775000 Faksimile (0271) 7461665
Laman <https://rs.uns.ac.id>, Surel: rsuns@mail.uns.ac.id

SURAT KETERANGAN

Nomor: ~~532~~ /UN27.46/TA.04.19/2022

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : dr. Tonang Dwi Ardyanto, Sp.PK., Ph.D.
NIP : 19740507 200012 1 002
Jabatan : Wakil Direktur Pendidikan dan Penelitian
Rumah Sakit Universitas Sebelas Maret

dengan ini menerangkan, bahwa:

Nama : Regita Dwi Cahyani
NIM : 25195725A
Program Studi : S1 Farmasi
Fakultas Farmasi
Asal Institusi : Universitas Setia Budi Surakarta

yang bersangkutan telah selesai melakukan penelitian di Rumah Sakit Universitas Sebelas Maret dengan judul "Potensi Efek Samping Obat Antikonvulsan pada Pasien Rawat Jalan di Rumah Sakit Universitas Sebelas Maret" di bulan September s.d. November 2022.

Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sebenarnya untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Sukoharjo, 27 DEC 2022
a.n. Direktur
Wakil Direktur Pendidikan dan Penelitian,



dr. Tonang Dwi Ardyanto, Sp.PK., Ph.D.
NIP 19740507 200012 1 002