

L A M P I R A N

Lampiran 1. Surat mengajukan izin pra-penelitian di RSUD Kabupaten Karanganyar



Nomor : 539 / H6 - 04 / 24.11.2021
Lamp. : -
Hal : Izin Pra Penelitian Skripsi

Kepada :
Yth. Bapak / Ibu Direktur / Kepala / Pimpinan
RSUD Kabupaten Karanganyar
Karanganyar

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 :

Nama : Sofiematofani Arifin
NIM : 24185452A
Waktu Penelitian :
Judul Penelitian : Rasionalitas Penggunaan Obat Antidiabetes Melitus Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 Di Instalasi Rawat Inap RSUD Kota Karanganyar Tahun 2021

Untuk keperluan / memperoleh Data)* :
Izin Pra 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, 24 November 2021
Dekan,



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

**Lampiran 2. Laporan 10 besar penyakit di instalasi rawat jalan di
RSUD Kabupaten Karanganyar**

LAPORAN 10 BESAR PENYAKIT RAWAT JALAN			
Tanggal Kunjungan : 01-7-2021 S/D 31-7-2021			
Diagnosa	LK	PR	Total (LK+PR)
Essential (primary) hypertension	141	189	330
Schizophrenia, unspecified	175	137	312
Hypertensive heart disease without (congestive) heart failure	133	175	308
Arthrosis, unspecified	99	206	305
Chronic obstructive pulmonary disease, unspecified	165	132	297
Non-insulin-dependent diabetes mellitus without complications	122	162	284
Non-insulin-dependent diabetes mellitus with neurological complications	88	138	226
Diabetic polyneuropathy	89	127	216
HIV disease resulting in unspecified infectious or parasitic disease	83	95	178
Epilepsy, unspecified	71	89	160

Lampiran 3. Surat mengajukan izin penelitian di RSUD Kabupaten Karanganyar



Nomor : 634 / H6 - 04 /01.03.2022

Lamp. : -

H a l : Ijin Penelitian Skripsi

Kepada :

Yth. Bapak / Ibu Direktur / Kepala / Pimpinan

RSUD Kabupaten Karanganyar

Karanganyar

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 : Sofematofani Arifin

NIM : 24185452A

Waktu Penelitian :

Judul Penelitian : RASIONALITAS PENGGUNAAN OBAT ANTIDIABETES MELITUS DI INSTALASI RAWAT JALAN RSUD KABUPATEN KARANGANYAR PERIODE JANUARI-DESEMBER TAHUN 2021

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, 1 Maret 2022

Dekan,

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

Lampiran 4. Surat disposisi dari RSUD Kabupaten Karanganyar

201/R.

19



PEMERINTAH KABUPATEN KARANGANYAR
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH
 Alamat : Jl. Leksda Yos Sudarso Karanganyar Telepon (0271) 495025, 495118
 Fax (0271) 495673 Website : www.rsud.karanganyarkab.go.id
 E-mail : rsudkabkaranganyar@gmail.com Kode Pos 57716

LEMBAR DISPOSISI

Surat Dari : SETIA BUDI	Diterima tanggal : 24 Maret 2022
Nomor surat : 634/H6-04/01.03/2022	Nomor Kode dan Nomor Urut Surat : 895/620
Tanggal Surat : 1 Maret 2022	
Prihal : IJIN PENELITIAN SKRIPSI	Diteruskan kepada : 1. 0

Diklap

DISPOSISI	Paraf Pejabat, Tanggal, Bulan, Tahun :
1. <i>M. S. H. H. H.</i>	1.
2. <i>um</i> <i>um di R. diklat</i>	2. <i>24</i> <i>13/3</i>
3. <i>MS. P. H. H.</i> <i>no disampaikan Diklat</i> <i>y. di R.</i>	3. <i>13/3</i> <i>2022</i>
4. <i>M. W. H. H.</i> <i>Sampai di Diklat</i>	4. <i>13/3</i> <i>2022</i>

acc
 - membayar penelitian 37 / skrip
 - menyerahkan hasil angket (-) surat pernyataan
 surat masuk lamar.

1/4
22

Lampiran 5. Surat Pernyataan Penyimpanan Rahasia Rekam Medis**SURAT PERNYATAAN PENYIMPANAN RAHASIA REKAM MEDIS**

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini, mahasiswa Program Studi S1 Farmasi, Fakultas Farmasi, Universitas Setia Budi Surakarta

Nama : Sofiematofani Arifin

NIM : 24185452A

Dalam rangka pelaksanaan penelitian tugas akhir (skripsi) dengan judul "RASIONALITAS PENGGUNAAN OBAT ANTIDIABETES MELITUS DI INSTALASI RAWAT JALAN RSUD KABUPATEN KARANGANYAR PERIODE JANUARI-DESEMBER TAHUN 2021", perlu dilakukan pengumpulan data penelitian berupa data rekam medis pasien RSUD Kabupaten Karanganyar Tahun 2021 yang memenuhi kriteria.

Saya menyatakan bahwa saya berjanji dengan sungguh-sungguh akan menjaga kerahasiaan data pasien sebaik-baiknya sesuai dengan ketentuan yang tertulis dalam PERATURAN MENTERI KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA NOMOR 269/MENKES/PER/III/2008 TENTANG REKAM MEDIS dan akan mempergunakan data yang diperoleh dengan bijak

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya.

Surakarta, 23 Mei 2022

Peneliti

A red official stamp from the Indonesian Ministry of Health (KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA) is visible. The stamp includes the text "METERAI TEMPEL" and a serial number "208AJX818532461". A handwritten signature in black ink is written over the stamp.

(Sofiematofani Arifin)

Lampiran 6. Surat Izin kelaikan Etik/ Ethnical Clearence

6/2/22, 10:54 AM

KEPK-RSDM



HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN

Dr. Moewardi General Hospital
RSUD Dr. Moewardi

ETHICAL CLEARANCE KELAIKAN ETIK

Nomor : 732 / V / 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

RASIONALITAS PENGGUNAAN OBAT ANTIDIABETES MELITUS DI INSTALASI RAWAT JALAN RSUD KABUPATEN KARANGANYAR PERIODE JANUARI-DESEMBER TAHUN 2021

Principal investigator
Peneliti Utama : Sofimatofani Arifin
24185452A

Location of research
Lokasi Tempat Penelitian : RSUD Kabupaten Karanganyar

Is ethically approved
Dinyatakan layak etik

Issued on : 02 Juni 2022

Chairman
Ketua

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

Lampiran 7. Surat izin DPMPTSP Kabupaten Karanganyar



**PEMERINTAH KABUPATEN KARANGANYAR
DINAS PENANAMAN MODAL DAN
PELAYANAN TERPADU SATU PINTU**

Alamat : Jl. Slamet Riyadi, Ngaliyan, Laking, Karanganyar Telp. (0271) 495269 Fax. (0271) 494027
Website: <http://dpmptsp.karanganyarkab.go.id> E-mail: dpmptsp@karanganyarkab.go.id Kode Pos 57716

INFORMASI PENELUSURAN (TRACING)

PERMOHONAN PERIZINAN

Dicetak Pada 03 Jun 2022, 14:15

DATA PEMOHON

No. Daftar : 29513
Nama : Sofiematofani Arifin
Alamat : RT 11 RW 04 BEBEKAN, KEDEN, PEDAN, KLATEN, JAWA TENGAH
No. Telp / HP : 089523149802
Status Paket : Biasa

INFORMASI USAHA

Nama Perusahaan / Objek : Universitas Setia Budi Surakarta
Alamat Perusahaan / Objek : Jl. Letjend Sutoyo, Mojosongo, Kecamatan Jebres, Kota Surakarta, Jawa Tengah 57127
Jenis Usaha : Perorangan
Jenis Perizinan : Izin Penelitian
Modal / Investasi : 0
Tenaga Kerja : 0
Luas Tempat Usaha : 0

STATUS PERMOHONAN

03 Jun 2022, 14:13 : Telah mengunggah lampiran
03 Jun 2022, 14:07 : Memulai pendaftaran

Lampiran 8. Data Rekam Medik Dari RSUD Kabupaten Karanganyar

DATA RSUD KABUPATEN KARANGANYAR TAHUN 2021											
No	Nama	Jenis Kelamin		Usia	Gula Darah		Penyakit Penyerta	Pengobatan	Dosis Obat	Aturan Pakai	Cara Pemakaian
		L	P		GDP	GDS					
1	Ny. S		√	59	280	-	Perut kembung, kaki kesemutan, batuk, pusing	Metformin	500 mg	2x1	Oral
2	Tn. J	√		58	179	-	Pegal-pegal, batuk	Glimepirid	2 mg	1x1	Oral
3	Ny. S		√	61	182	-	Pegal-pegal, badan kaku	Metformin	500 mg	3x1	Oral
4	Ny. S		√	62	179	-	Pusing, batuk, perut sakit	Metformin	500 mg	2x1	Oral
5	Ny. D		√	55	192	-	Pusing berputar	Metformin	500 mg	2x1	Oral
6	Ny. S		√	65	142	-	Kepala pusing, tenggorokan terasa ada lendir	Glimepirid	4 mg	2x1	Oral
7	Ny. A		√	46	194	-	Kepala pusing	Metformin	500 mg	2x1	Oral
8	Tn. S	√		56	245	-	Pegal linu, pusing	Pioglitazon	30 mg	1x1	Oral
								Glimepirid	500 mg	1x1	Oral
9	Tn. S	√		63	362	-	Pegal-pegal, gatal, badan lemas	Metformin	500 mg	2x1	Oral
								Glimepirid	2 mg	2x1	Oral
10	Tn. S	√		59	187	-	Gatal-gatal	Metformin	500 mg	2x1	Oral
11	Tn. S	√		73	167	-	Leher pegel	Acarbose	50 mg	3x1	Oral
12	Tn. S	√		72	175	-	Nyeri, mual	Acarbose	50 mg	3x1	Oral
13	Ny. S		√	61	183	-	Sakit kaki, panas, pilek	Metformin	500 mg	2x1	Oral
14	Ny. S		√	57	284	-	Pegal linu, batuk	Metformin	500 mg	2x1	Oral
								Glimepirid	2 mg	1x1	Oral
15	Tn. S	√		64	135	-	Tidak ada keluhan	Glimepirid	2 mg	2x1	Oral
16	Ny. D		√	48	164	-	Kaki panas	Pioglitazon	30 mg	1x1	Oral
17	Ny. S		√	70	179	-	Badan sering merasa letih, lemas	Metformin	500 mg	1x1	Oral
18	Ny. N		√	50	165	-	Nyeri kepala	Pioglitazon	30 mg	1x1	Oral
19	Tn. S	√		59	194	-	Gatal-gatal, sering haus, perut perih	Metformin	500 mg	2x1	Oral
20	Tn. S	√		72	146	-	Perut perih, batuk	Glimepirid	4 mg	2x1	Oral
21	Tn. S	√		74	169	-	Susah tidur, leher cengeng	Pioglitazon	30 mg	1x1	Oral
22	Ny. N		√	56	157	-	Perut perih, panas	Pioglitazon	30 mg	1x1	Oral
23	Ny. W		√	53	183	-	Lutut sakit, batuk	Metformin	500 mg	2x1	Oral
24	Tn. R	√		61	136	-	Kaki nyeri, badan lemas	Glimepirid	4 mg	3x1	Oral
25	Ny. S		√	46	188	-	Batuk	Metformin	500 mg	1x1	Oral
26	Tn. S	√		73	159	-	Tidak ada keluhan	Pioglitazon	30 mg	1x1	Oral
								Metformin	500 mg	2x1	Oral
27	Ny. S		√	63	352	-	Kembung, pusing, kaki sakit	Glimepirid	2 mg	2x1	Oral
28	Tn. S	√		64	194	-	Kaki sakit	Metformin	500 mg	2x1	Oral
29	Tn. S	√		47	129	-	Perut terasa perih	Glimepirid	2 mg	1x1	Oral
30	Ny. C		√	63	136	-	Kaki pegal-pegal	Glimepirid	4 mg	1x1	Oral
31	Ny. S		√	61	182	-	Kaki agak pegal	Metformin	500 mg	2x1	Oral
32	Ny. S		√	59	196	-	Pinggang pegal, Kaki kesemutan	Metformin	500 mg	2x1	Oral
33	Ny. S		√	57	178	-	Lemas, lutut sakit	Metformin	500 mg	2x1	Oral
34	Ny. S		√	54	167	-	Badan pegal-pegal	Pioglitazon	30 mg	1x1	Oral
35	Ny. K		√	58	196	-	Merasa berat pada kaki	Metformin	500 mg	2x1	Oral
36	Ny. K		√	76	182	-	Badan panas, perut perih	Metformin	500 mg	2x1	Oral
37	Tn. S	√		72	150	-	Kepala berputar	Pioglitazon	30 mg	1x1	Oral
38	Ny. E		√	59	187	-	Tidak ada keluhan	Metformin	500 mg	2x1	Oral
39	Tn. S	√		67	193	-	Punggung pegal, pinggang nyeri, nyeri sendi	Metformin	500 mg	2x1	Oral
40	Ny. S		√	61	135	-	Lutut sakit, pusing, pegal	Glimepirid	2 mg	2x1	Oral

41	Tn. P	√		58	161	-	Lemas, cepai capek	Pioglitazon	30 mg	1x1	Oral
42	Ny. K		√	56	184	-	Mual	Metformin	500 mg	2x1	Oral
43	Ny. D		√	60	192	-	Kaki terasa kaku, panas, mudah cape	Metformin	500 mg	2x1	Oral
44	Tn. A	√		53	142	-	Tidak ada keluhan	Pioglitazon	30 mg	1x1	Oral
45	Ny. S		√	61	178	-	Pusing, panas, kaki kesemutan	Metformin	500 mg	2x1	Oral
46	Tn. M	√		67	145	-	Tidak ada keluhan	Glimepirid	4 mg	1x1	Oral
47	Ny. S		√	62	193	-	Dada nyeri, tangan lemas	Metformin	500 mg	2x1	Oral
48	Ny. S		√	62	389	-	Jimpe-jimpe, pusing, panas	Metformin	500 mg	2x1	Oral
								Glimepirid	2 mg	2x1	Oral
49	Ny. S		√	63	130	-	Kaki kesemutan	Glimepirid	2 mg	1x1	Oral
50	Ny. M		√	53	185	-	Mual, perut perih	Metformin	500 mg	2x1	Oral
51	Ny. A		√	52	157	-	Pegal-pegal	Pioglitazon	30 mg	1x1	Oral
52	Tn. S	√		67	179	-	Nyeri sendi, pegal-pegal	Metformin	500 mg	2x1	Oral
53	Ny. N		√	64	129	-	Tidak ada keluhan	Glimepirid	2 mg	1x1	Oral
54	Ny. S		√	58	256	-	Lemes, pusing, kaki sakit	Pioglitazon	30 mg	1x1	Oral
								Glimepirid	2 mg	1x1	Oral
55	Ny. T		√	49	164	-	Tidak ada keluhan	Pioglitazon	30 mg	1x1	Oral
56	Ny. M		√	69	182	-	Pegal linu, pusing	Metformin	500 mg	2x1	Oral
57	Ny. S		√	67	157	-	Kaki pegal, pusing, batuk	Pioglitazon	30 mg	1x1	Oral
58	Ny. R		√	70	192	-	BAK sakit, Punggung sakit	Metformin	500 mg	2x1	Oral
59	Tn. M	√		47	186	-	Lemas, tangan kesemutan	Metformin	500 mg	2x1	Oral
60	Ny. S		√	46	179	-	Pinggang pegal, lutut nyeri	Metformin	500 mg	2x1	Oral
61	Ny. S		√	65	193	-	Pusing, leher pegal	Metformin	500 mg	2x1	Oral
62	Tn. T	√		52	151	-	perut kembung, gliyer	Pioglitazon	30 mg	2x1	Oral
63	Ny. E		√	57	167	-	Sulit tidur	Pioglitazon	30 mg	1x1	Oral
64	Tn. S	√		66	130	-	Pusing cekot-cekot	Glimepirid	2 mg	2x1	Oral
65	Tn. H	√		50	186	-	Tidak bisa tidur semalaman, nyeri di	Metformin	500 mg	2x1	Oral
66	Tn. W	√		55	134	-	Pusing, sesak, kaki kemeng	Glimepirid	2 mg	1x1	Oral
67	Tn. S	√		62	197	-	Kaki keju-keju	Metformin	500 mg	2x1	Oral
68	Ny. S		√	63	149	-	Perut beserek	Pioglitazon	30 mg	1x1	Oral
69	Ny. S		√	63	155	-	Pusing, badan keju-keju, nyeri ulu hati	Pioglitazon	30 mg	1x1	Oral
70	Ny. D		√	56	195	-	Tangan kaku	Metformin	500 mg	2x1	Oral
71	Ny. D		√	48	166	-	Kadang kesemutan	Pioglitazon	30 mg	1x1	Oral
72	Ny. S		√	66	130	-	Tenggorokan terasa ada lendir	Glimepirid	2 mg	1x1	Oral
73	Ny. N		√	66	183	-	Mual, muntah, pusing, nyeri perut	Metformin	500 mg	2x1	Oral
74	Tn. S	√		73	156	-	Telapak kaki jimpe, keju-keju	Pioglitazon	30 mg	1x1	Oral
75	Tn. M	√		55	136	-	Pusing, mudah capek	Glimepirid	2 mg	1x1	Oral
76	Ny. S		√	59	128	-	Badan pegal, batuk	Glimepirid	2 mg	1x1	Oral
77	Ny. S		√	61	158	-	Leher cengeng, perut terasa panas	Pioglitazon	30 mg	1x1	Oral
78	Tn. W	√		53	165	-	Tidak ada keluhan	Pioglitazon	30 mg	1x1	Oral
79	Ny. S		√	55	129	-	Perut merasa perih	Glimepirid	2 mg	1x1	Oral
80	Ny. S		√	54	151	-	Tidak ada keluhan	Pioglitazon	30 mg	1x1	Oral