

LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Ijin Studi Pendahuluan Program Studi Farmasi Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta



**Program Studi Farmasi
Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta**

No. : 2290/C.4-II/ FARM-UMY/V /2016
Hal : Permohonan Ijin Studi Pendahuluan
Lamp. : -

Kepada Yth.
Kepala Bagian Diklat RSUD Abdul Wahab Sjahranie Samarinda
Di -
Tempat

Dengan hormat,

Dengan ini kami memohonkan ijin bagi mahasiswa kami Prodi Farmasi FKIK UMY untuk melakukan studi pendahuluan dalam rangka penyusunan KTI, sebagai berikut :

Nama	: Meilia Nhadia Amalia
NIM	: 20130350061
Prodi	: Farmasi FKIK UMY
Tempat	: Bagian Diklat RSUD Abdul Wahab Sjahranie Samarinda
Rencana Judul KTI	: Identifikasi <i>Drug Related Problems (DRPs)</i> pada Penatalaksanaan Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2 di Instalasi Rawat Inap RSUD Abdul Wahab Sjahranie Samarinda <u>Periode 2015</u>
Pembimbing KTI	: Pinasti Utami, M.Sc., Apt.

Atas ijin yang diberikan dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Yogyakarta, 12 Mei 2016
Kaprosdi Farmasi FKIK UMY



Sabtanti Harimurti, Ph. D., Apt.

Kampus:

Jl. Lingkar Selatan, Tamantirto, Kasihan, Bantul, Yogyakarta 55183
Telp. (0274) 387656 ext. 257 Fax. (0274) 387646

Muda mendunia

Lampiran 2. Surat Ijin Penelitian Program Studi Farmasi Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta



**Program Studi Farmasi
Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta**

No. : 2291/C.4-III/ FARM-UMY/V /2016
Hal : Permohonan Ijin Penelitian
Lamp. : -

Kepada Yth.
Kepala Bagian Diklat RSUD Abdul Wahab Sjahranie Samarinda
Di -
Tempat

Dengan hormat,

Dengan ini kami memohonkan ijin bagi mahasiswa kami Prodi Farmasi FKIK UMY untuk melakukan Penelitian dalam rangka penyusunan KTI, sebagai berikut :

Nama	: Meilia Nhadia Amalia
NIM	: 20130350061
Prodi	: Farmasi FKIK UMY
Tempat	: Bagian Diklat RSUD Abdul Wahab Sjahranie Samarinda
Rencana Judul KTI	: Identifikasi <i>Drug Related Problems (DRPs)</i> pada Penatalaksanaan Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2 di Instalasi Rawat Inap RSUD Abdul Wahab Sjahranie Samarinda <u>Periode 2015</u>
Pembimbing KTI	: Pinasti Utami, M.Sc., Apt.

Atas ijin yang diberikan dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Yogyakarta, 12 Mei 2016
Kaprod Farmasi FKIK UMY



Sabtanti Harimurti, Ph. D., Apt.

Kampus:

Jl. Lingkar Selatan, Tamantirto, Kasihan, Bantul, Yogyakarta 55183
Telp. (0274) 387656 ext. 257 Fax. (0274) 387646

Muda mendunia

Lampiran 3. Surat Ijin Studi Pendahuluan dan Penelitian RSUD Abdul Wahab Sjahranie Samarinda



PEMERINTAH PROVINSI KALIMANTAN TIMUR
RSUD A. WAHAB SJAHRANIE

Jalan Dr. Soetomo No. 1 Telp. (0541) 738118 (Hunting System) Fax. (0541) 741793
 SAMARINDA 75123

E-mail : kaltim@rsudaws.com

Samarinda, 01 Juni 2016

Nomor : 070.121⁸ /Dikl-Mutu/VI/2016
 Lamp : --
 Perihal : **Ijin Studi Pendahuluan & Penelitian**

Kepada Yth,
Ka. Prodi Farmasi FKIK
Universitas Muhammadiyah
Di -
Yogyakarta

Sehubungan dengan surat dari Ka. Prodi Farmasi Fakultas Kedokteran & Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta No : 2290&2291/C.4-4/FARM-UMY/V/2016 tanggal 12 Mei 2016, perihal sebagaimana dimaksud diatas, bersama ini kami sampaikan bahwa :

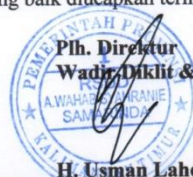
1. Pada prinsipnya kami dapat menerima mahasiswa Prodi Farmasi Fakultas Kedokteran & Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta a.n :

No	Nama	Nim
1	Meilia Nhadia Amalia	20130350061

Untuk melaksanakan Studi Pendahuluan & Penelitian di RSUD A. Wahab Sjahranie Samarinda;

2. Selama melaksanakan kegiatan tersebut, supaya mematuhi ketentuan dan tata tertib yang berlaku di RSUD. A. Wahab Sjahranie Samarinda;
3. Sesuai ketentuan yang berlaku di RSUD. A. Wahab Sjahranie Samarinda untuk pelaksanaan kegiatan tersebut dikenakan biaya kontribusi sebesar Rp. 300.000,- (Tiga Ratus Ribu Rupiah);
4. Sebelum melaksanakan kegiatan supaya menghubungi Ka. Bidang Diklit & Mutu RSUD A. Wahab Sjahranie Samarinda.

Demikian kami sampaikan, atas kerja sama yang baik diucapkan terima kasih.



Plh. Direktur
Wahab, Diklit & Penunjang

H. Usman Lahdije, SE, M.Si
 Nip. 19570918 197904 1 001

Tembusan Kepada :

1. Meilia Nhadia Amalia, Mahasiswa Prodi Farmasi FKIK Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.

Lampiran 4. Surat Pelaksanaan Studi Pendahuluan dan Penelitian RSUD Abdul Wahab Sjahranie Samarinda



PEMERINTAH PROVINSI KALIMANTAN TIMUR
RSUD A. WAHAB SJHRANIE

Jalan Dr. Soetomo No. 1 Telp. (0541) 738118 (Hunting System) Fax. (0541) 741793
SAMARINDA 75123

E-mail : kaltim@rsudaws.com

NOTA DINAS

Kepada Yth : 1. Kasi. Rekam Medik RSUD. AW. Sjahranie Samarinda
2. Ka. Instalasi Farmasi RSUD. AW. Sjahranie Samarinda
Dari : Wadir Diklit & Penunjang RSUD. AW. Sjahranie Samarinda
Tanggal : 01 Juni 2016
Nomor : 345/Dikl-Mutu/VI/2016
Lampiran : --
Perihal : **Pelaksanaan Studi Pendahuluan & Penelitian**

Sesuai surat pemberitahuan dari Ka. Prodi Farmasi Fakultas Kedokteran & Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta No : 2290&2291/C.4-4/FARM-UMY/VI/2016 tanggal 12 Mei 2016 dan Surat Plh. Direktur RSUD. AW. Sjahranie Samarinda No : 070.1210/Dikl-Mutu/VI/2016 tanggal 01 Juni 2016, perihal sebagaimana tersebut diatas bersama ini kami sampaikan bahwa :

1. Kegiatan Studi Pendahuluan & Penelitian bagi Mahasiswa Prodi Farmasi Fakultas Kedokteran & Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta a.n :

No	Nama / Nim	Judul
1	Meilia Nhadia Amalia Nim : 20130350061	Identifikasi Drug Related Problems (DRPs) pada Penatalaksanaan Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2 di Instalasi Rawat Inap RSUD. AW. Sjahranie Samarinda Periode 2015

dapat dilaksanakan mulai tanggal 02 Juni 2016 di Bagian Rekam Medik & Instalasi Farmasi RSUD. AW. Sjahranie Samarinda;

2. Selama melaksanakan kegiatan tersebut, supaya mematuhi ketentuan dan tata tertib yang berlaku di RSUD. A. Wahab Sjahranie Samarinda;
3. Pendampingan selanjutnya kami serahkan kepada Kasi. Rekam Medik dan Instalasi Farmasi RSUD. AW. Sjahranie Samarinda dan jajaran;
4. Setelah selesai melaksanakan penelitian, supaya menyerahkan 1 (satu) Eksemplar hasil penelitian ke Direktur c/q. Ka. Bidang Diklit & Mutu RSUD. AW. Sjahranie Samarinda.

Demikian kami sampaikan, atas kerja sama yang baik diucapkan terima kasih.



H. Usman Lahdjie, SE, M.Si
Nip. 19570918 197904 1 001

Tembusan Kepada Yth :

1. Meilia Nhadia Amalia, Mahasiswa Prodi Farmasi FKIK Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.

Lampiran 5. Form Data Pasien Diabetes Melitus Tipe 2

**PROGRAM SARJANA (S1) PROGRAM STUDI FARMASI
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA
FORM PEMANTAUAN PASIEN**

I. IDENTITAS PASIEN	Pasien :	Umur :	TB :	BB :
	No CM :	Ruang : Tgl MRS : Tgl KRS :		
II. PERINCIAN PASIEN	<u>Keluhan utama :</u>			
	<u>Diagnosis :</u>			
III. RIWAYAT	Riwayat penyakit :			
	Riwayat keluarga/sosial : -			
	<u>Riwayat pengobatan :</u> -			<u>Alergi obat :</u> -

PENGOBATAN YANG DILAKUKAN

Macam Obat	Indikasi	Dosis	Frekuensi	Rute Pemberian	Tanggal														
					Ket : St (stop) ; Sr (start) ; U (use)														

PARAMETER PEMERIKSAAN LABORATORIUM

Parameter	Nilai Rujukan	Uraian																	
		tgl	hasil	tgl	hasil	tgl	hasil	tgl	hasil	tgl	hasil	tgl	hasil	tgl	hasil				

Lampiran 6. Data Pasien Diabetes Melitus Tipe 2

No. Pasien	Jenis Kelamin	Usia	LOS	Penyakit Penyerta	Obat - Obatan	Kategori DRPs	Keterangan
1	Wanita	64 tahun	6 hari	Ischialgia	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ringer laktat 2. Injeksi omeprazole 3. Neurodex 4. Natrium diklofenak 5. Metformin 6. Glimepirid 7. Lansoprazole 8. Provelyn 9. Kalmeco 	Butuh obat	Pasien ada indikasi hipertensi yang tidak diberikan obat
2	Pria	50 tahun	2 hari	<ol style="list-style-type: none"> 1. OS Katarak Imatur 2. ODS Superior Subcapsular Cataract. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Tobrosone Eye Drop 2. Maxcef 3. Exaflam 4. Artrilox 5. Matovit DX 6. Glucophage XR 		
3	Pria	51 tahun	7 hari	Stroke non hemoragik	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ringer laktat 2. Kalmeco IV 3. Novorapid 4. Levemir 5. Brainact IV 		

					<ul style="list-style-type: none"> 6. Semax 7. Clopidogrel 8. Natto 9. Neurotamin 10. Amaryl 11. Glucophage 		
4	Wanita	50 tahun	4 hari	Gastroparesis	<ul style="list-style-type: none"> 1. Ceftriaxone IV 2. Ranitidin IV 3. Biodiar 4. Ondansetron IV 5. Amlodipin 6. Rapid insulin 7. Metformin 8. Metoklopramid IV 9. Allopurinol 		
5	Pria	53 tahun	3 hari	Ulkus pedis bilateral	<ul style="list-style-type: none"> 1. Apidra 2. Ceftriaxone IV 3. Amlodipin 4. Ranitidin 5. Metformin 6. Glimepirid 		
6	Pria	49 tahun	4 hari	Ulkus kronis	<ul style="list-style-type: none"> 1. Amlodipin 2. Valsartan 3. Ceftriaxone IV 4. Ketorolac IV 5. Santagesik IV 		

					6. Metformin		
7	Pria	50 tahun	6 hari	-	1. Infus NaCl 0,9% 2. Ranitidin IV 3. Biodiar tab 4. Ambroxol tab 5. Amlodipin 6. Neurodex 7. Asam mefenamat 8. Novorapid 9. Metformin 10. Glimepirid	Butuh obat	1. Hasil tes laboratorium menunjukkan nilai leukosit tinggi namun tidak ada terapi antibiotik yang diberikan 2. Nilai HbA1c = 8,7% namun tidak diberikan pengobatan DM
8	Wanita	48 tahun	3 hari	1. Stroke non hemoragik 2. Hiperurisemia	1. Ringer laktat 2. Clopidogrel 3. Citicolin 4. Novorapid 5. Lantus 6. Ceftriaxone IV 7. Allopurinol		
9	Wanita	41 tahun	7 hari	1. Nefropati 2. Anemia 3. Gastritis erosiva	1. Transfusi PRC 2. Humulin 3. Nabic 4. Asam folat 5. Aminefron 6. Ceftriaxone IV		
10	Wanita	19 tahun	5 hari	Abses pedis	1. Ceftriaxone IV 2. Apidra 3. Parasetamol tab	Dosis terlalu kecil	Terapi DM tidak adekuat

					4. Levemir 5. Metronidazole 6. Ranitidin IV		
11	Pria	41 tahun	5 hari	-	1. Ceftriaxone IV 2. Novorapid 3. Lantus 4. Metronidazole IV 5. Levemir 6. Metformin		
12	Pria	66 tahun	9 hari	1. CHF 2. Hipertensi	1. Betahistin 2. Ringer laktat 3. Amlodipin 4. Valsartan 5. Parasetamol 6. Simvastatin 7. Allopurinol 8. Laxadine sirup 9. Santagesik 10. Meloxicam 11. Glimepirid	Butuh Obat	Nilai HbA1c = 8% namun tidak diberikan pengobatan DM
13	Pria	56 tahun	4 hari	Neuropati	1. Apidra 2. Lantus 3. Amlodipin 4. Mertigo		
14	Pria	59 tahun	4 hari	Stroke non hemoragik	1. Rapid insulin 2. Aspilet 3. Brainact		

					<ol style="list-style-type: none"> 4. Novorapid 5. Lantus 6. Tramifen 7. Metformin 		
15	Pria	50 tahun	7 hari	<ol style="list-style-type: none"> 1. Vomitus 2. Dehidrasi sedang 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Rapid insulin 2. Ranitidin IV 3. Metoklopramid IV 4. Ringer laktat 5. Flunarizine 6. Mertigo 7. Sanmol 8. Levemir 9. Iliadin spray 		
16	Pria	56 tahun	5 hari	<ol style="list-style-type: none"> 1. Stroke non hemoragik 2. Hipertensi 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Rapid insulin 2. Clopidogrel 3. Amlodipin 4. Neurodex 5. Lantus 6. Metformin 7. Glimepirid 		
17	Wanita	32 tahun	4 hari	Stroke non hemoragik	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ringer laktat 2. Aspilet 3. Natrium diklofenak 4. Metformin 	Interaksi obat	Ada interaksi obat antara Aspilet dan Natrium Diklofenak dengan level signifikansi 1
18	Pria	45 tahun	4 hari	DHF	<ol style="list-style-type: none"> 1. Terfacef IV 2. Parasetamol 		

					<ol style="list-style-type: none"> 3. Amlodipin 4. Mertigo 5. Metoklopramid IV 6. Novomix 7. Metformin 8. Allopurinol 9. Omeprazole IV 		
19	Wanita	54 tahun	2 hari	Vertigo	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ondansetron IV 2. Flunarizine 3. Betahistin 4. Lansoprazole 5. Amlodipin 6. Parasetamol 7. Dramamin 8. Kaptopril 9. Glimepirid 10. Bisoprolol 	Interaksi obat	Ada interaksi obat antara Kaptopril dan Glimepirid dengan level signifikansi 2
20	Wanita	47 tahun	15 hari	<ol style="list-style-type: none"> 1. Gastroparesis 2. Ulkus radis sinidra 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Apidra 2. Ceftriaxone IV 3. Omeprazole 4. Metronidazole 5. Metformin 6. Sukralfat sirup 		
21	Pria	57 tahun	6 hari	-	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ringer laktat 2. Rapid insulin 3. Lantus 		

					<ol style="list-style-type: none"> 4. Betahistin 5. Neurobion 6. Infus NaCl 0,9% 7. Ranitidin IV 8. Dramamin tab 9. Ceftriaxone IV 10. Cefadroxil 11. Metformin 		
22	Wanita	50 tahun	4 hari	Papilopati	<ol style="list-style-type: none"> 1. Rapid insulin 2. Lantus 3. Neurodex 4. Optimax for G 	Butuh obat	Nilai HbA1c = 9,7% namun pengobatan yang diberikan hanya insulin. Menurut PERKENI, terapi insulin perlu dikombinasi dengan 3 OHO
23	Wanita	47 tahun	5 hari	<ol style="list-style-type: none"> 1. Gastropati 2. ISK 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ranitidin IV 2. Ondansetron IV 3. Rapid insulin 4. Metoklopramid 5. Ciprofloxacine 6. Lantus 7. Neurodex 8. Metformin 		
24	Pria	76 tahun	5 hari	-	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ringer laktat 2. Ranitidin IV 		

					<ol style="list-style-type: none"> 3. Rapid insulin 4. Levemir 5. Allopurinol 6. Betahistin 		
25	Wanita	57 tahun	5 hari	Gastroparesis	<ol style="list-style-type: none"> 1. Metoklopramid IV 2. Sukralfat sirup 3. Clopidogrel 4. Simvastatin 5. Novorapid 6. Ranitidin IV 7. Betahistin 		
26	Wanita	62 tahun	6 hari	Anorexia	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ringer laktat 2. Novorapid 3. Amlodpin 4. KSR 5. Metoklopramid IV 6. Micardis 7. Metformin 		
27	Wanita	70 tahun	3 hari	-	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ranitidin IV 2. Metoklopramid IV 3. Apidra 4. Lansoprazole 5. Metformin 6. Furosemid 7. Spirola 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Butuh obat 2. Interaksi obat 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Butuh obat : <ol style="list-style-type: none"> a. Nilai GDS tinggi namun belum ada pengobatan dm yang diberikan b. Butuh obat hipertensi karena tekanan darahnya

					8. Digoksin 9. Kaptopril		150/90 mmHg 2. Interaksi Obat : a. Spirola dan Digoksin dengan level signifikansi 2 b. Kaptopril dan Spirola dengan level signifikansi 1 c. Metoklopramid dan Digoksin dengan level signifikansi 2 d. Furosemid dan Digoksin dengan level signifikansi 1
28	Wanita	49 tahun	6 hari	Abses manus	1. Ceftriaxone IV 2. Metronidazole 3. Novorapid 4. Ranitidin 5. Glimepirid 6. Metformin 7. Cefadroxil		
29	Wanita	65 tahun	4 hari	1. Hipoglikemia 2. Dispepsia 3. ISK	1. Ringer laktat : dekstrosa 5% 2. Ranitidin IV	Interaksi obat	Ada interaksi obat antara Antasida dan Ciprofloxacin dengan

					<ol style="list-style-type: none"> 3. NaCl 0,9% 4. Glimepirid 5. Antasida sirup 6. Ciprofloxacin 		level signifikansi 2
30	Wanita	45 tahun	9 hari	<ol style="list-style-type: none"> 1. Gastroparesis 2. ISK 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Metoklopramid IV 2. Omeprazole IV 3. Glibenklamid 4. Akarbose 5. Dimenhidrinat 6. Amlodipin 7. Parasetamol 8. Ceftriaxone 9. Micardis 10. Betahistin 11. Domperidon 		
31	Wanita	54 tahun	5 hari	Hiperkolesterolemia	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ranitidin IV 2. Metoklopramid IV 3. Novorapid 4. Simvastatin 5. Glucodex 6. Stator 		
32	Pria	40 tahun	14 hari	Stroke non hemoragik	<ol style="list-style-type: none"> 1. Citicolin IV 2. Ranitidin IV 3. Aspilet 4. Amlodipin 5. Apidra 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Obat tanpa indikasi 2. Interaksi obat 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Obat tanpa indikasi : <ol style="list-style-type: none"> a. Tidak ada keluhan nyeri perut namun

					<ul style="list-style-type: none"> 6. Levemir 7. Ceftriaxone IV 8. Micardis 9. Alprazolam 10. Glimepirid 11. Metformin 		<p>diberikan ranitidin</p> <p>2. Interaksi obat:</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Aspilet dan Apidra dengan level signifikansi 2 b. Aspilet dan Glimepirid dengan level signifikansi 2 c. Aspilet dan Levemir dengan level signifikansi 2
33	Wanita	59 tahun	4 hari	<ul style="list-style-type: none"> 1. Hiperkolesterolemia 2. Enteritis akut 	<ul style="list-style-type: none"> 1. Ringer laktat 2. Ciprofloxacin IV 3. Novorapid 4. Levemir 5. Biodiar 6. Gemfibrozil 7. Sukralfat sirup 	Butuh obat	Tekanan darah : 140/90 mmHg namun tidak diberikan obat anti hipertensi
34	Wanita	48 tahun	6 hari	Anemia	<ul style="list-style-type: none"> 1. Rapid insulin 2. Transfusi PRC 3. Levemir 4. NaCl 0,9% 5. Metformin 		

35	Wanita	51 tahun	7 hari	<ol style="list-style-type: none"> 1. Hipertensi stage 2 2. Stroke non hemoragik 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Aspilet 2. Neurodex 3. Ranitidin IV 4. Amlodipin 5. Micardis 6. Metformin 7. Glimepirid 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Butuh obat 2. Salah obat 3. Interaksi obat 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Butuh obat : <ol style="list-style-type: none"> a. Nilai GDS tinggi namun belum ada pengobatan DM yang diberikan 2. Salah obat : <ol style="list-style-type: none"> a. Nilai HbA1c = 10,2%. Menurut PERKENI, dengan nilai HbA1c > 10% diberikan terapi insulin 3. Interaksi obat : <ol style="list-style-type: none"> a. Aspilet dan Glimepirid dengan level signifikansi 2
36	Wanita	61 tahun	7 hari	<ol style="list-style-type: none"> 1. Hipertensi stage 2 2. Stroke non hemoragik 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ringer laktat 2. Aspilet 3. Citicolin IV 4. Ranitidin IV 5. Novorapid 6. Levemir 7. Neurodex 	Interaksi obat	<ol style="list-style-type: none"> 1. Interaksi obat : <ol style="list-style-type: none"> a. Aspilet dan Levemir dengan level signifikansi 2 b. Aspilet dan Novorapid

					8. Kaptopril 9. Dulcolax 10. Metformin 11. Glimepirid		dengan level signifikansi 2 c. Aspilet dan Kaptopril dengan level signifikansi 2 d. Aspilet dan Glimepirid dengan level signifikansi 2 e. Glimepirid dan Kaptopril dengan level signifikansi 2
--	--	--	--	--	--	--	---

NB : Keterangan lebih lanjut mengenai catatan perkembangan pasien dapat langsung menghubungi penulis (meilianhadiaamalia@yahoo.com).