

LAMPIRAN

Lampiran 1. Data Riwayat Hidup

RIWAYAT HIDUP



A. Data Pribadi

Nama : Chera Ananda Mukti
Tempat, Tanggal Lahir : Tanjung Selor, 26 Februari 2001
Alamat Asal : Jl.Kamboja Gg.Bubuhan Tanjung Selor
Kalimantan Utara
Alamat di Samarinda : Jl.Drs.H.Anang Hasyim Blok A No.5
Email : cheraananda@gmail.com

B. Riwayat Pendidikan

Tamat TK : TK Raudhatul Athfal 2007
Tamat SD : SDN 01 Tanjung Selor 2013
Tamat SMP : SMPN 01 Tanjung Selor 2016
Tamat SMA : SMAN 01 Tanjung Selor 2019

Lampiran 2. Surat Permohonan, Persetujuan dan Pelaksanaan Studi Pendahuluan



UMKT
Program Studi
Farmasi
Fakultas Farmasi

Telp. 0541-748511 Fax.0541-766832

Website <http://farmasi.umkt.ac.id>

email: farmasi@umkt.ac.id



بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

Nomor : 575/FAR.1/A.4/B/2022
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Data untuk Studi Pendahuluan Skripsi

Kepada Yth.

Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Abdul Wahab Sjahranie Samarinda

Di -

Tempat

Assalamualaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Puji syukur kepada Allah yang senantiasa melimpahkan Rahmat-Nya dan semoga kita selalu sehat dan mendapat bimbingan serta ridho Allah Subhanahu Wata'Ala dalam melakukan aktivitas sehari-hari. Aamiin.

Bersama ini kami mengajukan permohonan untuk permintaan data terkait studi pendahuluan bagi mahasiswa/I kami guna menyelesaikan penelitian tugas akhir/skripsi :

No.	Nama	NIM	Judul Penelitian
1.	Chera Ananda Mukti	1911102415110	Analisis Rasionalitas Terapi Pada Pasien Tukak Peptik Akibat Infeksi Bakteri Helicobacter Pylori Di Instalasi Rawat Inap Rsud Abdoel Wahab Sjahranie Kota Samarinda

Adapun data yang diinginkan sebagai berikut :

1. Jumlah pasien tukak peptik akibat infeksi bakteri helicobacter pylori rawat inap tahun 2017-2022
2. Rekam medik pada pasien tukak peptik akibat infeksi bakteri helicobacter pylori

Demikian undangan ini disampaikan, atas bantuan dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.
Wassalamualaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Samarinda, 06 Oktober 2022

Ketua Program Studi S1 Farmasi

Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur



Ika Ayu Mentari, M.Farm.

NIDN. 1121019201



PEMERINTAH PROVINSI KALIMANTAN TIMUR
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH ABDOEL WAHAB SJAHRANIE
Jl. Palang Merah Indonesia Samarinda 75123 Telp. (0541) 738118
(Hunting System) Fax. (0541) 741793
SAMARINDA 75123



Samarinda, 20 Oktober 2022

Nomor : 070/Diklit/3738 /X/2022
Lamp : --
Perihal : Peretujuan Ijin Studi Pendahuluan

Kepada Yth,
Ka.Prodi S1 Farmasi
Universitas Muhammadiyah
Kalimantan Timur
Di -
Samarinda

Sehubungan dengan surat dari Ketua Program Studi S1 Farmasi Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur Nomor:575/FAR.1/C.6/C/2022 Tanggal 06 Oktober 2022, perihal Permohonan Ijin Studi Pendahuluan bersama ini kami sampaikan bahwa:

Pada prinsipnya kami dapat menerima Studi Pendahuluan mahasiswa Prodi Farmasi Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur a.n:

No	Nama	Judul
1.	Chera Ananda Mukti NIM.1911102415110	Analisis Rasionalitas Terapi Pada Pasien Tukak Peptik Akibat Infeksi Bakteri Helicobacter Pylori di Instalasi Rawat Inap RSUD Abdoel Wahab Sjahrane Samarinda

untuk melaksanakan Ijin Studi Pendahuluan di RSUD A. Wahab Sjahrane Samarinda;

1. Selama melaksanakan kegiatan tersebut, **wajib mematuhi ketentuan dan tata tertib protokol kesehatan yang berlaku** di RSUD. A. Wahab Sjahrane Samarinda;
2. Jika ada pembiayaan penunjang yang terkait dengan penelitian (Laboratorium dan Radiologi) dibiayai oleh peneliti yang bersangkutan.
3. Sebelum melaksanakan kegiatan agar menghubungi Ka. Bidang Diklit & Mutu RSUD A. Wahab Sjahrane Samarinda.

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





PEMERINTAH PROVINSI KALIMANTAN TIMUR
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH ABDOEL WAHAB SJAHRANIE
Jl. Palang Merah Indonesia Samarinda 75123 Telp. (0541) 738118
(Hunting System) Fax. (0541) 741793
S A M A R I N D A 75123



Kepada Yth : Ka.Instalasi Rekam Medik RSUD Abdoel Wahab Sjahranie
Dari : Kepala Bidang Diklit & Mutu RSUD. AW. Sjahranie
Tanggal : 20 Oktober 2022
Nomor : 840 /Diklit/X/2022
Lampiran : -
Perihal : **Pelaksanaan Izin Studi Pendahuluan**

Ketua Program Studi S1 Farmasi Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur Nomor:575/FAR.1/C.6/C/2022 Tanggal 06 Oktober 2022, dan Plh.Direktur RSUD. A Wahab Sjahranie Samarinda No : 070/Diklit/357/X/2022, tanggal 20 Oktober 2022, perihal sebagaimana tersebut diatas bersama ini kami sampaikan bahwa

Kegiatan Penelitian mahasiswa Prodi Farmasi Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur a.n:

No	Nama	Judul Penelitian
1.	Chera Ananda Mukti NIM.1911102415110	Analisis Rasionalitas Terapi Pada Pasien Tukak Peptik Akibat Infeksi Bakteri Helicobacter Pylori di Instalasi Rawat Inap RSUD Abdoel Wahab Sjahranie Samarinda

1. Selama melaksanakan kegiatan tersebut, supaya **mematuhi ketentuan dan tata tertib dan protokol kesehatan** yang berlaku di RSUD. A. Wahab Sjahranie Samarinda;
2. Pembiayaan penunjang yang terkait dengan penelitian (Laboratorium dan Radiologi) menggunakan biaya peneliti (yang bersangkutan)
3. Pendampingan selanjutnya kami serahkan kepada Nota Dinas yang dituju di RSUD A Wahab Sjahranie Samarinda.

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

A.n Kabid. Pendidikan, Penelitian & Mutu SDM
Administrator Kesehatan Ahli Muda



Lampiran 3. Surat Permohonan, Persetujuan dan Pelaksanaan Penelitian

 <p>UMKT Program Studi Farmasi Fakultas Farmasi</p>	<p>Telp. 0541-748511 Fax.0541-766832 Website http://farmasi.umkt.ac.id email: farmasi@umkt.ac.id</p>	  
--	--	---

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

Nomor : 576/FAR.1/C.6/C/2022
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian Skripsi

Kepada Yth.
Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Abdoel Wahab Sjahranie
Di -
Tempat

Assalamualaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Bersama ini kami mengajukan permohonan kesediaan Bapak/Ibu untuk memberikan ijin penelitian di Rumah Sakit Umum Daerah Abdoel Wahab Sjahranie, bagi mahasiswa/i kami:

Nama : Chera Ananda Mukti
NIM : 1911102415110
Kontak: 081248920822/ cheraananda@gmail.com

Guna melaksanakan pembuatan skripsi, dengan judul:
**ANALISIS RASIONALITAS TERAPI PADA PASIEN TUKAK PEPTIK AKIBAT
INFEKSI BAKTERI HELICOBACTER PYLORI DI INSTALASI RAWAT INAP RSUD
ABDOEL WAHAB SJAHRANIE KOTA SAMARINDA**

Demikian permohonan ini dibuat, atas bantuan dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.
Wassalamualaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Samarinda, 06 Oktober 2022
Ketua Program Studi S1 Farmasi
Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur


Apt. Ika Ayu Mentari, M.Farm.
NIDN. 1121019201

Kampus 1 : Jl. Ir. H. Juanda, No.15, Samarinda
Kampus 2 : Jl. Pelita, Pesona Mahakam, Samarinda



PEMERINTAH PROVINSI KALIMANTAN TIMUR
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH ABDOEL WAHAB SJAHRANIE
Jl. Palang Merah Indonesia Samarinda 75123 Telp. (0541) 738118
(Hunting System) Fax. (0541) 741793
S A M A R I N D A 75123



Samarinda, 04 November 2022

Nomor : 070/Diklit/ 456 /XI/2022
Lamp : --
Perihal : Persetujuan Ijin Penelitian

Kepada Yth,
Ka.Prodi S1 Farmasi
Universitas Muhammadiyah
Kalimantan Timur
Di -
Samarinda

Sehubungan dengan surat dari Ketua Program Studi S1 Farmasi Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur Nomor:576/FAR.I/C.6/C/2022 Tanggal 06 Oktober 2022, perihal Permohonan ijin Penelitian bersama ini kami sampaikan bahwa:

Pada prinsipnya kami dapat menerima Penelitian Mahasiswa S1 Farmasi Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur a.n:

No	Nama	Judul
1.	Chera Ananda Mukti NIM:1911102415110	Analisis Rasionalitas Terapi Pada Pasien Tukak Peptik Akibat Infeksi Bakteri Helicobacter Pylori di Instalasi Rawat Inap RSUD Abdoel Wahab Sjahrani

untuk melaksanakan Penelitian di RSUD A. Wahab Sjahrani Samarinda;

1. Selama melaksanakan kegiatan tersebut, **wajib mematuhi ketentuan dan tata tertib protokol kesehatan yang berlaku** di RSUD. A. Wahab Sjahrani Samarinda,;
2. Jika ada pembiayaan penunjang yang terkait dengan penelitian (Laboratorium dan Radiologi) dibiayai oleh peneliti yang bersangkutan.
3. Sebelum melaksanakan kegiatan agar menghubungi Ka. Bidang Diklit & Mutu RSUD A. Wahab Sjahrani Samarinda.

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

Wadir Penunjang & Pengembangan SDM





Kepada Yth : Ka.Instalasi Rekam Medik RSUD Abdoel Wahab Sjahrane
Ka.Instalasi Lab Patologi Anatomi RSUD Abdoel Wahab Sjahrane
Ka.Instalasi Lab Patologi Klinik RSUD Abdoel Wahab Sjahrane
Ketua Komite PPRA RSUD Abdoel Wahab Sjahrane
Ketua Komite Farmasi & Terapi RSUD Abdoel Wahab Sjahrane
Dari : Kepala Bidang Diklit & Mutu RSUD. AW. Sjahrane Samarinda
Tanggal : 30 November 2022
Nomor : 1041 /Diklit/XI/2022
Lampiran : -
Perihal : **Pelaksanaan Izin Penelitian**

Sesuai surat pemberitahuan dari Ketua Program Studi S1 Farmasi Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur Nomor:576/FAR.I/C.6/C/2022 Tanggal 06 Oktober 2022, dan Wadir Penunjang & Pengembangan SDM RSUD. A Wahab Sjahrane Samarinda No : 070/Diklit/XI/2022, tanggal 30 November 2022, perihal sebagaimana tersebut diatas bersama ini kami sampaikan bahwa

Kegiatan Penelitian Mahasiswa S1 Farmasi Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur a.n:

No	Nama	Judul Penelitian
1.	Chera Ananda Mukti NIM:1911102415110	Analisis Rasionalitas Terapi Pada Pasien Tukak Peptik Akibat Infeksi Bakteri Helicobacter Pylori di Instalasi Rawat Inap RSUD Abdoel Wahab Sjahrane

1. Selama melaksanakan kegiatan tersebut, supaya **mematuhi ketentuan dan tata tertib dan protokol kesehatan** yang berlaku di RSUD. A. Wahab Sjahrane Samarinda;
2. Pembiayaan penunjang yang terkait dengan penelitian (Laboratorium dan Radiologi) menggunakan biaya peneliti (yang bersangkutan)
3. Pendampingan selanjutnya kami serahkan kepada Nota Dinas yang dituju di RSUD A Wahab Sjahrane Samarinda.

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

Kabid Pendidikan, Penelitian & Mutu SDM



[Signature]
N. Hj. Farida Hydro Foilyani, M.Si
NIP. 19660915 199503 2 003

Lampiran 4. Kode Etik



PEMERINTAH PROVINSI KALIMANTAN TIMUR
RSUD ABDOEL WAHAB SJHRANIE

Jl. Palang Merah Indonesia No.1 Telp.(0541) 738118 (Hunting System) Fax. (0541) 741793

SAMARINDA 75123



KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
RSUD ABDOEL WAHAB SJHRANIE SAMARINDA

KETERANGAN LOLOS KAJI ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL

NO : 171/KEPK-AWS/XI/2022

Protokol Penelitian yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti Utama : Chera Ananda Mukti
Principal In Investigator

Nama Institusi : Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur
Name Of The Institution

Dengan Judul:
Title

**“Analisis Rasionalitas Terapi Pada Pasien Tukak Peptik Di Instalasi Rawat Inap
RSUD Abdoel Wahab Sjahranie Kota Samarinda”**

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1)Nilai Sosial, 2)Nilai Ilmiah, 3)Pemerataan Beban dan Manfaat, 4)Risiko, 5)Bujukan/Eksploitasi, 6)Kerahasiaan dan Privacy, dan 7)Peretujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016.Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1)Social Values, 2)Scientific Values, 3)Equitable Assesment and Benefits, 4)Risks 5)Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7)Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by fulfilment of the indicators of each standard.

Samarinda November 2022

Chairperson



[Signature]
Dr.dr.Ily Pertiwi Kalalo, Sp.PK
NIP. 19681028 200001 2 001

Lampiran 5. Lembar Pengumpulan Data

No	No rekam medik	Usia	Jenis Kelamin	Diagnosis Penyakit	Keluhan utama	Nama obat	Dosis obat	Interval obat	Rute pemberian obat	Durasi obat	Pemeriksaan penunjang	Status asuransi kesehatan
1.	01.04.XX	68	P	Multiple ulkus peptikum	Badan lemas, BAB hitam dan berdarah	Sucralfate syr Inj. Omeprazole Lansoprazole Metronidazole Amoxicillin	500 mg/5 mL 40 mg 30 mg 500 mg 500 mg	4 x 2 2 x 1 2 x 1 3 x 1 2 x 2	PO i.v PO PO PO	6 hari 6 hari 14 hari 14 hari 14 hari	Gastropati - Kesimpulan : multiple ulkus peptikum di antrum gaster dan ulkus duodenum - Saran : - - Biopsi : positif H.pylori	BPJS
2.	01.08.XX	75	L	Ulkus peptikum	Badan lemas, BAB hitam, nyeri ulu hati	Inj. Omeprazole Sucralfate syr	40 mg 500 mg/5 mL	2 x 1 4 x 2	i.v PO	6 hari 3 hari	Gastropati - Kesimpulan : Gastropati, multiple ulkus peptikum, gastritis erosif - Saran : hindari NSAID, high dose PPI - Biopsi (rapid urea test) : negatif	Swasta
3.	78.66.XX	53	P	Ulkus peptikum	BAB hitam, badan lemas	Sucralfate syr Inj. Omeprazole Omeprazole Amoxicillin Clarithromycin	500 mg/5 mL 40 mg 40 mg 500 mg 500 mg	4 x 2 2 x 1 2 x 1 2 x 2 2 x 1	PO i.v PO PO PO	4 hari 4 hari 10 hari 14 hari 14 hari	Gastropati - Kesimpulan : multiple ulkus peptikum - Saran : PPI, mukoprotektor - Biopsi : positif H.pylori	BPJS
4.	01.05.XX	33	L	Ulkus peptikum	Nyeri ulu hati	Inj. Omeprazole Sucralfate syr	40 mg 500 mg/5 MI	2 x 1 4 x 2	i.v PO	6 hari 6 hari	Gastropati - Kesimpulan :	BPJS

											gastritis berat erosif, multiple ulkus peptikum, esophagus, duodenitis - Saran : mukosa protector, PPI, hindari NSAID - Biopsi : positif h.pylori ec gastritis	
5.	01.08.XX	55	L	Ulkus peptikum	Nyeri perut, BAB hitam	Inj. Omeprazole Sucralfate syr	40 mg 500 mg/5 mL	2 x 1 4 x 2	i.v PO	6 hari 6 hari	Gastrokopi - Kesimpulan : Gastrophaty, multiple ulkus peptikum, gastritis erosif - Saran : mukosa protector, PPI, hindari NSAID - Biopsi : -	BPJS
6.	01.07.XX	41	L	Ulkus peptikum	BAB hitam, nyeri perut, badan lemas	Sucralfate syr Inj. Omeprazole Clarithromycin Amoxycillin	500 mg/5 mL 40 mg 500 mg 500 mg	4 x 2 2 x 1 2 x 1 2 x 2	PO i.v PO PO	17 hari 17 hari 14 hari 14 hari	Gastrokopi - Kesimpulan : Candidiasis esophagus, multiple ulkus peptikum, multiple ulkus duodenum - Saran : - - Biopsi : positif H.pylori	BPJS
7.	01.01.XX	61	P	Multiple ulkus peptikum	Nyeri ulu hati	Omeprazole	20 mg	2 x 1	PO	3 hari	Gastrokopi - Kesimpulan : multiple ulkus peptikum di antrum gaster,	BPJS

											duodenitis - Saran : - - Biopsi : -	
8.	83.37.XX	69	P	Ulkus peptikum	Nyeri ulu hati	Inj. Pumpisel Amoxan Lapraz Bicrolid	40 mg 500 mg 30 mg 500 mg	2 x 1 2 x 2 2 x 1 1 x 1	i.v PO PO PO	4 hari 14 hari 10 hari 14 hari	Gastrokopi - Kesimpulan : multiple ulkus peptikum di antrum gaster - Saran : hindari NSAID - Biopsi : positif H.pylori	Swasta
9.	01.00.94.XX	61	L	Ulkus peptikum	BAB hitam, badan lemas	Sucralfat syr Inj. Lansoprazole Lansoprazole Amoxicillin Clarythromycin	500 mg/5 mL 30 mg 30 mg 500 mg 500 mg	4 x 2 2 x 1 2 x 1 2 x 2 2 x 1	PO i.v PO PO PO	6 hari 6 hari 8 hari 14 hari 14 hari	Gastrokopi - Kesimpulan : gastritis erosif, multiple ulkus peptikum di antrum - Saran : hindari NSAID - Biopsi : positif H.pylori	BPJS
10.	01.07.XX	70	L	Ulkus peptikum	Nyeri ulu hati, BAB hitam, badan lemas	Inj. Omeprazole Sucralfate syr	40 mg 500 mg/5 mL	2 x 1 3 x 2	i.v PO	9 hari 9 hari	Gastrokopi - Kesimpulan : multiple ulkus peptikum di antrum - Saran : hindari NSAID - Biopsi : -	BPJS
11.	01.06.XX	72	P	Ulkus peptikum	BAB hitam dan berdarah, badan lemas	Inj. Omeprazole Sucralfate syr	40 mg 500 mg/5 mL	2 x 1 3 x 2	i.v PO	6 hari 6 hari	Gastrokopi - Kesimpulan : multiple ulkus peptikum di antrum dan ulkus duodenum	BPJS

											- Saran : hindari NSAID - Biopsi : -	
12.	01.03.XX	32	L	Ulkus peptikum	BAB hitam, muntah darah	Inj. Omeprazole	40 mg	1 x 1	PO	3 hari	Gastropkopi - Kesimpulan : varises esophagus, gastrophaty, gastritis erosif, ulkus peptikum - Saran : - - Biopsi : -	BPJS
13.	98.45.XX	57	P	Ulkus peptikum	BAB hitam, nyeri perut	Inj. Omeprazole Sucralfate syr	40 mg	2 x 1 3 x 2	i.v PO	3 hari 3 hari	Gastropkopi : - Kesimpulan : erosive gastritis, ulkus peptikum - Saran : - - Biopsi : -	BPJS
14.	01.09.XX	69	L	Multiple Ulkus peptikum	Badan lemas, nyeri perut, BAB hitam dan berdarah	Inj. Omeprazole Sucralfate syr	40 mg	2 x 1 3 x 2	i.v PO	3 hari 3 hari	Gastropkopi : - Kesimpulan : multipel ulkus peptikum di antrum gaster - Saran : Hindari NSAID - Biopsi : -	BPJS
15.	01.09.XX	55	L	Ulkus peptikum	Badan lemas, nyeri perut, mual	Inj. Omeprazole Sucralfate syr	40 mg 500 mg/5 mL	2 x 1 3 x 2	i.v PO	3 hari 3 hari	Gastropkopi : - Kesimpulan : ulkus duodenum bleeding - Saran : PPI high dose continuous dan mucosa protector - Biopsi : -	BPJS
16.	50.80.XX	59	L	Multiple ulkus	BAB hitam dan	Sucralfate syr Inj. Omeprazole	500 mg/5 mL 40 mg	3 x 2 2 x 1	PO i.v	3 hari 3 hari	Gastropkopi - Kesimpulan :	BPJS

				peptikum	berdarah						multiple ulkus peptikum di antrum - Saran : hindari NSAID - Biopsi (rapid urea test) : negatif	
17.	01.14.XX	60	L	Multiple ulkus peptikum	Muntah darah, BAB hitam dan berdarah	Sucralfate syr Inj. Omeprazole	500 mg/5 mL 40 mg	3 x 2 2 x 1	PO i.v	3 hari 3 hari	Gastrokopi - Kesimpulan : multiple ulkus peptikum di antrum - Saran : hindari NSAID - Biopsi (rapid urea test) : negatif	BPJS
18.	64.27.XX	40	P	Ulkus peptikum	Nyeri ulu hati	Inj. Pumpisel Inj. Ranitidine	40 mg 50 mg/2 mL	2 x 1 1 x 1	i.v i.v	3 hari 1 hari	Gastrokopi - Kesimpulan : ulkus peptikum di antrum - Biopsi (rapid urea test) : negatif	Swasta
19.	01.13.XX	43	L	Multipel ulkus peptikum	Badan lemah, BAB hitam, dan nyeri ulu hati	Omeprazole Inj. Omeprazole Sucralfate syr	20 mg 40 mg 500 mg/5 mL	2 x 1 2 x 1 3 x 1	PO i.v PO	2 hari 5 hari 7 hari	Gastrokopi - Kesimpulan : multiple ulkus peptikum di antrum gaster, ulkus duodenum - Saran : hindari NSAID - Biopsi (rapid urea test) : negatif	BPJS

20.	01.14.XX	80	P	Ulkus peptikum	Nyeri pada perut	Inj. Omeprazole Sucralfate syr	40 mg 500 mg/5 mL	2 x 1 3 x 2	i.v PO	14 hari 14 hari	Gastrokopi - Kesimpulan : multiple ulkus peptikum di antrum - Saran : hindari NSAID - Biopsi (rapid urea test) : negatif	BPJS
21.	01.14.XX	66	L	Ulkus peptikum without bleeding	Nyeri pada perut	Omeprazole	20 mg	2 x 1	PO	5 hari	Gastrokopi - Kesimpulan : gastritis sedang, ulkus peptikum - Saran : - - Biopsi : -	BPJS
22.	99.64.XX	50	L	Tumor antrum gaster, ulkus peptikum	BAB hitam	Inj. Omeprazole	40 mg	2 x 1	i.v	3 hari	Gastrokopi - Kesimpulan : tumor antrum gaster dengan ulkus - Saran : tunggu hasil P.A - Biopsi : ya, pada tumor	BPJS
23.	78.68.XX	51	L	Multipel ulkus peptikum	Muntah darah dan BAB hitam	Sucralfate syr Inj. Omeprazole	500 mg/5 mL 40 mg	3 x 2 2 x 1	PO i.v	5 hari 5 hari	Gastrokopi - Kesimpulan : multiple ulkus peptikum di antrum - Saran : - - Biopsi (rapid urea test) : negatif	BPJS
24.	01.13.XX	69	P	Multipel ulkus	Nyeri ulu hati	Inj. Omeprazole Sucralfate syr	40 mg 500 mg/5 mL	2 x 1 3 x 2	i.v PO	6 hari 6 hari	Gastrokopi - Kesimpulan :	BPJS

				peptikum							multiple ulkus peptikum - Saran : - - Biopsi : -	
25.	01.12.XX	38	L	Ulkus peptikum	Badan lemas, BAB hitam dan berdarah, dan nyeri pada perut	Inj. Omeprazole Sucralfate syr	40 mg 500 mg/5 mL	2 x 1 3 x 2	i.v PO	6 hari 6 hari	Gastrokopi - Kesimpulan : ulkus peptikum (high risk) di antrum tembus bulbus duodenum (wall off) - Saran : hindari NSAID - Biopsi (rapid urea test) : negatif	BPJS
26.	01.10.XX	58	P	Multiple ulkus peptikum	Badan lemas dan nyeri pada perut	Inj. Omeprazole Sucralfate syr	40 mg 500 mg/5 mL	2 x 1 3 x 2	i.v PO	7 hari 1 hari	Gastrokopi - Kesimpulan : multipel ulkus peptikum di antrum, gastrophaty, polip fundus, ulkus duodenum - Saran : hindari NSAID - Biopsi (rapid urea test) : negatif	BPJS
27.	01.08.XX	68	P	Ulkus peptikum	Nyeri ulu hati	Inj. Omeprazole Lansoprazole	40 mg 30 mg	2 x 1 1 x 1	i.v PO	3 hari 2 hari	Gastrokopi - Kesimpulan : multipel ulkus peptikum di antrum - Saran : hindari NSAID	BPJS

											Biopsi (rapid urea test) : negatif	
28.	01.04.XX	56	L	Ulkus peptikum	Badan lemas, nyeri perut tembus ke belakang	Inj. pumpisel Amoxan Bicrolid Lapraz	40 mg 500 mg 500 mg 30 mg	2 x 1 2 x 2 2 x 1 1 x 1	i.v PO PO PO	4 hari 14 hari 14 hari 14 hari	Gastrokopi - Kesimpulan : ulkus peptikum, gastritis sedang - Saran : Tunggu hasil biopsi - Biopsi : ya, tepi ulcer dan antrum	Swasta
29.	01.13.XX	67	P	Ulkus peptikum	Nyeri ulu hati	Inj. Pumpisel Inj. Ranitidine	40 mg 25 mg/mL	2 x 1 1 x 1	i.v i.v	7 hari 1 hari	Gastrokopi - Kesimpulan : multipel ulkus peptikum, duodenitis - Saran : - - Biopsi (rapid urea test) : negatif	Swasta
30.	64.33.XX	51	L	Ulkus peptikum	Nyeri perut, BAB hitam, mual, muntah	Sucralfate syr Rebamipide Inj. Omeprazole Inj. Tomit	500 mg/5 mL 10 mg 40 mg 5 mg/mL	3 x 1 2 x 1 2 x 1 3 x 1	PO PO i.v i.v	7 hari 1 hari 7 hari 7 hari	Gastrokopi - Kesimpulan : ulkus gaster, gastritis erosi - Saran : mukoprotektor - Biopsi (rapid urea test) : negatif	BPJS
31.	01.12.XX	62	L	Ulkus peptikum	BAB hitam, badan lemas	Inj. Omeprazole Sucralfate syr	40 mg 500 mg/5 mL	2 x 1 4 x 2	i.v PO	3 hari 3 hari	Gastrokopi - Kesimpulan : multiple ulkus peptikum - Saran : - - Biopsi : -	BPJS
32.	01.12.XX	57	P	Multiple ulkus	Badan lemas, nyeri	Inj. Omeprazole	40 mg	2 x 1	i.v	3 hari	Gastrokopi - Kesimpulan :	BPJS

				peptikum	leher						multiple ulkus peptikum di antrum - Saran : hindari NSAID - Biopsi (rapid urea test) : negatif	
33.	01.13.XX	43	L	Ulkus peptikum	Badan lemas, BAB hitam dan berdarah, nyeri perut	Ranitidine Inj. Omeprazole Sucralfate syr	150 mg 40 mg 500 mg/5 mL	2 x 1 2 x 1 3 x 1	PO i.v PO	1 hari 3 hari 3 hari	Gastrokopi - Kesimpulan : ulkus peptikum - Saran : hindari NSAID - Biopsi : -	Swasta
34.	68.11.XX	79	L	Ulkus peptikum	BAB berdarah	Inj. Omeprazole	40 mg	2 x 1	i.v	3 hari	Gastrokopi - Kesimpulan : ulkus peptikum dengan gastritis erosive - Saran : Hindari NSAID - Biopsi : -	BPJS
35.	01.14.XX	63	L	Multiple ulkus peptikum	Nyeri ulu hati, BAB berdarah	Inj. Omeprazole	40 mg	2 x 1	i.v	6 hari	Gastrokopi - Kesimpulan : multiple ulkus peptikum di antrum - Saran : - - Biopsi (rapid urea test) : negatif	BPJS
36.	01.14.XX	64	L	Multiple ulkus peptikum	Mual, muntah	Inj. Ranitide	50 mg	2 x 1	i.v	3 hari	Gastrokopi - Kesimpulan : gastritis erosive, ulkus linear antrum - Saran : mukoprotector, PPI - Biopsi (rapid	BPJS

											urea test) : negatif	
37.	01.19.XX	24	L	Ulkus peptikum	Nyeri ulu, mual, muntah	Inj. pumpisel Galstar Inj. Ranitidine	40 mg 100 mg 25 mg/mL	2 x 1 3 x 1 1 x 1	i.v PO i.v	3 hari 3 hari 1 hari	Gastrokopi - Kesimpulan : gastritis berat dengan ulkus peptikum, edema berat dengan striktura di antrum - Saran : Scan abdomen (kontras).	Swasta

Lampiran 6. Lembar Analisis Rasionalitas Antibiotik

No.	No. RM	Diagnosa	Hasil biopsi	Profil Pengobatan Antibiotik					Kategori Gyssens												Keterangan			
				Nama Obat	Dosis Obat	Interval	Rute	Durasi	VI	V	IVA	IVB	IVC	IVD	IIIA	IIIB	IIA	IIB	IIC	I		0		
1.	01.04.74.XX	Multiple ulkus peptikum	Positif H.pylori	Clarithromycin Amoxycillin Metronidazole	500 mg 500 mg	2 x 2 3 x 1	PO PO	14 hari 14 hari				√												Berdasarkan ACG Clinical Guidline 2017 first line terapi tukak peptik akibat H.pylori dapat diberikan kombinasi clarithromycin dengan amoxicillin atau metrodinazole
2.	78.66.XX	Ulkus peptikum	Positif H.pylori	Clarithromycin Amoxicillin	500 mg 500 mg	2 x 1 2 x 2	PO PO	14 hari 14 hari														√	Pengunaan antibiotik rasional	
3.	01.00.94.XX	Ulkus peptikum	Positif H.pylori	Clarithromycin Amoxicillin	500 mg 500 mg	2 x 1 2 x 2	PO PO	14 hari 14 hari														√	Pengunaan antibiotik rasional	
4.	01.04.97.XX	Ulkus peptikum	Positif H.pylori	Amoxan Bicrolid	500 mg 500 mg	2 x 2 2 x 1	PO PO	14 hari 14 hari														√	Pengunaan antibiotik rasional	
5.	01.07.18.XX	Ulkus peptikum	Positif H.pylori	Clarithromycin Amoxycillin	500 mg 500 mg	2 x 1 2 x 2	PO PO	14 hari 14 hari														√	Pengunaan antibiotik rasional	
6.	83.37.XX	Ulkus peptikum	Positif H.pylori	Amoxan Bicrolid	500 mg 500 mg	2 x 2 2 x 1	PO PO	14 hari 14 hari														√	Ada antibiotik yang lebih murah	

Lampiran 7. Lembar Analisis Obat Pengontrol Asam Lambung

No.	No. RM	Diagnosis	Hasil Biopsi	Profil Pengobatan					Tepat Indikasi	Tepat dosis	Tepat Durasi	Keterangan
				Nama Obat	Dosis	Interval	Rute	Durasi				
1.	01.04.74.XX	Multiple ulkus peptikum	Positif H.pylori	Sucralfate syr Omeprazole Lansoprazole	500 mg/5 mL 40 mg 30 mg	4 x 2 2 x 1 2 x 1	PO i.v PO	14 hari	√	√	√	
2.	01.08.69.XX	Ulkus peptikum	Negatif	Omeprazole Sucralfate syr	40 mg 500 mg/5 mL	2 x 1 4 x 2	i.v PO		√	√		
3.	78.66.XX	Ulkus peptikum	Positif H.pylori	Sucralfate syr Omeprazole Omeprazole	500 mg/5 mL 40 mg 20 mg	4 x 2 2 x 1 2 x 1	PO i.v PO	4 hari 10 hari	√	√	√	
4.	01.05.63.XX	Ulkus peptikum	Positif H.pylori	Omeprazole Sucralfate syr	40 mg 500 mg/5 mL	2 x 1 4 x 2	i.v PO		x	√		
5.	01.08.66.XX	Ulkus peptikum		Omeprazole Sucralfate syr	40 mg 500 mg/5 mL	2 x 1 4 x 2	i.v PO		√	√		
6.	01.07.18.XX	Ulkus peptikum	Positif H.pylori	Omeprazole Sucralfate syr	40 mg 500 mg/5 mL	2 x 1 4 x 2	i.v PO	14 hari	√	√	√	
7.	01.01.10.XX	Multiple ulkus peptikum		Omeprazole	20 mg	2 x 1	PO		√	√		
8.	83.37.XX	Ulkus peptikum	Positif H.pylori	Pumpisel Lapraz	40 mg 30 mg	2 x 1 2 x 1	i.v PO	4 hari 10 hari	√	√	√	
9.	01.00.94.XX	Ulkus peptikum	Positif H.pylori	Sucralfat syr Lansoprazole Lansoprazole	500 mg/5 mL 30 mg 30 mg	4 x 2 2 x 1 2 x 1	PO i.v PO	6 hari 8 hari	√	√		
10.	01.07.66.XX	Ulkus peptikum		Omeprazole Sucralfate syr	40 mg 500 mg/5 mL	2 x 1 3 x 2	i.v PO		√	X		Sucralfat 4 x 2 cth

11.	01.06.72.XX	Ulkus peptikum		Omeprazole Sucralfate syr	40 mg 500 mg/5 mL	2 x 1 3 x 2	i.v PO		√	X		Sukralfat 4 x 2 cth
12.	01.03.18.XX	Ulkus peptikum		Omeprazole	20 mg	1 x 1	PO		√	√		
13.	98.45.XX	Ulkus peptikum		Omeprazole Sucralfate syr	40 mg 500 mg/5 mL	2 x 1 3 x 2	i.v PO		√	X		Sukralfat 4 x 2 cth
14.	01.09.35.XX	Multiple ulkus peptikum		Omeprazole Sucralfate syr	40 mg 500 mg/5 mL	2 x 1 3 x 2	i.v PO		√	X		Sukralfat 4 x 2 cth
15.	01.09.08.XX	Ulkus peptikum		Omeprazole Sucralfate syr	40 mg 500 mg/5 mL	2 x 1 3 x 2	i.v PO		√	X		Sukralfat 4 x 2 cth
16.	50.80.XX	Multiple ulkus peptikum	Negatif	Omeprazole Sucralfate syr	40 mg 500 mg/5 mL	2 x 1 3 x 2	i.v PO		√	X		Sukralfat 4 x 2 cth
17.	01.14.41.XX	Multiple ulkus peptikum	Negatif	Omeprazole Sucralfate syr	40 mg 500 mg/5 mL	2 x 1 3 x 2	i.v PO		√	X		Sukralfat 4 x 2 cth
18.	64.27.XX	Ulkus peptikum	Negatif	Pumpisel Ranitidine	40 mg 25mg/mL	2 x 1 1 x 2	i.v i.v		√	√		
19.	01.13.01.XX	Multiple ulkus peptikum	Negatif	Omeprazole Omeprazole Sucralfate syr	20 mg 40 mg 500 mg/5 mL	2 x 1 2 x 1 3 x 1	PO i.v PO		√	X		Sukralfat 4 x 2 cth
20.	01.14.55.XX	Ulkus peptikum	Negatif	Omeprazole Sucralfate syr	40 mg 500 mg/5 mL	2 x 1 3 x 2	i.v PO		√	X		Sukralfat 4 x 2 cth
21.	01.14.14.XX	Ulkus peptikum without bleeding		Omeprazole	20 mg	2 x 1	PO		√	√		
22.	99.64.XX	Ulkus		Omeprazole	40 mg	2 x 1	i.v		√	√		











		peptikum										
23.	78.68.XX	Multiple ulkus peptikum	Negatif	Omeprazole Sucralfate syr	40 mg 500 mg/5 mL	2 x 1 3 x 2	i.v PO		√	X		Sukralfat 4 x 2 cth
24.	01.13.02.XX	Multiple ulkus peptikum		Omeprazole Sucralfate syr	40 mg 500 mg/5 mL	2 x 1 3 x 2	i.v PO		√	X		Sukralfat 4 x 2 cth
25.	01.12.73.XX	Ulkus peptikum	Negatif	Omeprazole Sucralfate syr	40 mg 500 mg/5 mL	2 x 1 3 x 2	i.v PO		√	X		Sukralfat 4 x 2 cth
26.	01.10.66.XX	Multiple ulkus peptikum	Negatif	Omeprazole Sucralfate syr	40 mg 500 mg/5 mL	2 x 1 4 x 2	i.v PO		√	√		
27.	01.08.85..XX	Ulkus peptikum	Negatif	Omeprazole Lansoprazole	40 mg 30 mg	2 x 1 2 x 1	i.v PO		√	√		
28.	01.04.97.XX	Ulkus peptikum	Positif H.pylori	Pumpisel Lapraz	40 mg 30 mg	2 x 1 2 x 1	i.v PO	14 hari	√	√	√	
29.	01.13.45.XX	Ulkus peptikum	Negatif	Pumpisel Ranitidine	40 mg 50 mg/2mL	2 x 1 1 x 1	i.v i.v		√	√		
30.	64.33.XX	Ulkus peptikum	Negatif	Sucralfate syr Rebamipide Omeprazole	500 mg/5 mL 100 mg 40 mg	3 x 1 2 x 1 2 x 1	PO PO i.v		√	X		Rebamipide 3 x 1
31.	01.12.55.XX	Ulkus peptikum		Omeprazole Sucralfate syr	40 mg 500 mg/5 mL	2 x 1 4 x 2	i.v PO		√	√		
32.	01.12.73.XX	Multiple ulkus peptikum	Negatif	Omeprazole	40 mg	2 x 1	i.v		√	√		













33.	01.13.13.XX	Ulkus peptikum		Ranitidine Omeprazole Sucralfate syr	150 mg 40 mg 500 mg/5 mL	2 x 1 2 x 1 3 x 1	PO i.v PO		√	×		Sucralfat 4 x 2 cth
34.	68.11.XX	Ulkus peptikum		Omeprazole	40 mg	2 x 1	i.v		√	√		
35.	01.14.43.XX	Multiple ulkus peptikum	Negatif	Omeprazole	40 mg	2 x 1	i.v		√	√		
36.	01.14.92.XX	Multiple ulkus peptikum	Negatif	Ranitidin	50 mg	2 x 1	i.v		√	√		
37.	01.19.78.XX	Ulkus peptikum		Inj. pumysel Galstar Ranitidine	40 mg 100 mg 25 mg/mL	2 x 1 3 x 1 1 x 1	i.v PO i.v		√	√		

Lampiran 8. Lembar Konsultasi

LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Chera Ananda Mukti
 NIM : 1911102415110
 Pembimbing : apt. Muh. Irham Bakhtiar, M.Clin. Pharm

No.	Tanggal	Materi Bimbingan	Arahan/ Masukan	Paraf	
				Mahasiswa	Dosen
1.	07 Maret 2022	- Judul - Daftar pustaka	- Mencari 3 jurnal - Cara menggunakan EndNote untuk membuat daftar Pustaka		
2.	14 Maret 2022	Pengajuan judul	Revisi judul dari hipertensi menjadi tukak peptik		
3.	27 April 2022	- BAB I - Judul - Margin	- Revisi judul - Revisi BAB I - Perbaikan margin, jarak		
4.	28 April 2022	- BAB I	- Revisi susunan latar belakang - Revisi manfaat dan tujuan		
5.	03 Juni 2022	- BAB I - BAB II	- Perbaikan tabel keaslian penelitian - Menambahkan metode		

			<i>gysens</i> di telaah pustaka		
6.	09 Juni 2022	Pemantapan BAB I, BAB II dan BAB III	Perbaikan BAB I, BAB II dan BAB III		
7.	25 Juni 2022	Pemantapan BAB I, BAB II dan BAB III	ACC		
8.	18 September 2022	Konsultasi lembar pengumpulan data	ACC		
9.	27 Desember 2022	Analisis data	ACC		
10.	07 Januari 2023	BAB IV	Revisi BAB IV		
11.	18 Januari 2023	Revisi BAB IV dan BAB V	ACC		

SK 1 : Analisis Rasionalitas
Terapi Pada Pasien Tukak
Peptik Di Instalasi Rawat Inap
RSUD Abdoel Wahab Sjahranie
Kota Samarinda

by Chera Ananda Mukti

Submission date: 26-Jun-2023 09:58AM (UTC+0800)

Submission ID: 2122599408

File name: UJI_TURNITIN_SKRIPSI_CHERA_ANANDA_1911102415110_FARMASI_2019.doc (974.5K)

Word count: 9488

Character count: 58560

SK 1 : Analisis Rasionalitas Terapi Pada Pasien Tukak Peptik Di Instalasi Rawat Inap RSUD Abdoel Wahab Sjahranie Kota Samarinda

ORIGINALITY REPORT

27 %

SIMILARITY INDEX

26 %

INTERNET SOURCES

11 %

PUBLICATIONS

8 %

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	repository.usd.ac.id Internet Source	2 %
2	eprints.ums.ac.id Internet Source	1 %
3	ejournals.stfm.ac.id Internet Source	1 %
4	vdocuments.site Internet Source	1 %
5	dspace.umkt.ac.id Internet Source	1 %
6	www.scribd.com Internet Source	1 %
7	repositori.uin-alauddin.ac.id Internet Source	1 %
8	doku.pub Internet Source	1 %

simpler.umkt.ac.id