

LAMPIRAN

Lampiran 1. Data Riwayat Hidup

BIODATA PENELITI



1. Data Pribadi

Nama : Bintang Dwi Putra
Tempat, tanggal lahir : Samarinda, 02 November 2001
Alamat Asal : Jl. M. Said Gg. 01 Rt.4 Kec. Sungai
Kunjang Kel. Lok Bahu Kota Samarinda
Email : bintangdwiputra2000@gmail.com

2. Riwayat Pendidikan

Tamat SD : SD Negeri 001 Samarinda 2013
Tamat SMP : SMP Negeri 40 Samarinda 2016
Tamat SMK : SMK Medika Samarinda 2019

Lampiran 2. Surat Persetujuan Izin Penelitian



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 7 5 1 2 3



Samarinda, 20 Oktober 2022

Nomor : 070/Diklit/3936/X/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:571/FAR.1/C.6/C/2022 Tanggal 06 Oktober 2022, perihal Permohonan Ijin Penelitian bersama ini kami sampaikan bahwa:

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

No	Nama	Judul
1.	Bintang Dwi Putra NIM.1911102415136	Analisis Biaya dan Efektivitas Penggunaan Obat Pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2 Komplikasi Neuropati di RSUD Abdoel Wahab Sjahranie Kota Samarinda

untuk melaksanakan Ijin Penelitian di RSUD A. Wahab Sjahranie Samarinda;

1. Selama melaksanakan kegiatan tersebut, **wajib mematuhi ketentuan dan tata tertib protokol kesehatan yang berlaku** di RSUD. A. Wahab Sjahranie 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 Sjahranie Samarinda.

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



Lampiran 3. Surat Pelaksanaan Izin Penelitian Ke Rekam Medik



PEMERINTAH PROVINSI KALIMANTAN TIMUR
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH ABDOEL WAHAB SJHRANIE
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 : 841 /Diklit/X/2022
Lampiran : -
Perihal : **Pelaksanaan Izin Penelitian**

Ketua Program Studi S1 Farmasi Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur Nomor:571/FAR.1/C.6/C/2022 Tanggal 06 Oktober 2022, dan Plh.Direktur RSUD. A Wahab Sjahranie Samarinda No : 070/Diklit/ 246 /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.	Bintang Dwi Putra NIM.1911102415136	Analisis Biaya dan Efektivitas Penggunaan Obat Pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2 Komplikasi Neuropati di RSUD Abdoel Wahab Sjahranie Kota 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 Kepala Pendidikan, Penelitian & Mutu SDM
Administrator Kesehatan Ahli Muda



App.Sos.,M.Adm.Kes

19720604 199503 1 003

Lampiran 4. Surat Pelaksanaan Izin Penelitian Bagian Keuangan



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.Bagian Keuangan RSUD Abdoel Wahab Sjahranie
Ka.JPKM RSUD Abdoel Wahab Sjahranie
Dari : Kepala Bidang Diklit & Mutu RSUD. AW. Sjahranie
Tanggal : 09 November 2022
Nomor : 945 /Diklit/XI/2022
Lampiran : -
Perihal : **Pelaksanaan Izin Penelitian**

Ketua Program Studi S1 Farmasi Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur Nomor:571/FAR.1/C.6/C/2022 Tanggal 06 Oktober 2022, dan Plh.Direktur RSUD. A Wahab Sjahranie Samarinda No : 070/Diklit/3976 /X/2022, tanggal 20 Oktober 2022, perihal sebagaimana tersebut diatas bersama ini kami sampaikan bahwa

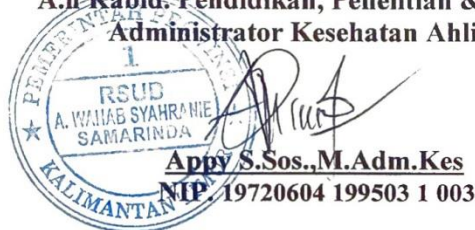
Kegiatan Penelitian mahasiswa Prodi Farmasi Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur a.n:

No	Nama	Judul Penelitian
1.	Bintang Dwi Putra NIM.1911102415136	Analisis Biaya dan Efektivitas Penggunaan Obat Pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2 Komplikasi Nefropati di RSUD Abdoel Wahab Sjahranie Kota 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**



**Appy S. Sos., M. Adm. Kes
NIP. 19720604 199503 1 003**

Lampiran 5. Kode Etik Penelitian

	PEMERINTAH PROVINSI KALIMANTAN TIMUR RSUD ABDOEL WAHAB SJAHRANIE Jl.Palang Merah Indonesia No.1 Telp.(0541) 738118 (Hunting System) Fax. (0541) 741793 S A M A R I N D A 75123	
KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE RSUD ABDOEL WAHAB SJAHRANIE SAMARINDA		
<u>KETERANGAN LOLOS KAJI ETIK</u> <u>DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL</u>		
NO : 150/KEPK-AWS/X/2022		
<p>Protokol Penelitian yang diusulkan oleh : <i>The research protocol proposed by</i></p>		
<u>Peneliti Utama</u> <i>Principal In Investigator</i>	: Bintang Dwi Putra	
<u>Nama Institusi</u> <i>Name Of The Institution</i>	: Prodi Farmasi UMKT	
<u>Dengan judul:</u> <i>Title</i>	: "Analisis Biaya dan Efektivitas Penggunaan Obat Pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2 Komplikasi Nefropati di RSUD Abdoel Wahab Sjahrani Kota Samarinda"	
<p>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)Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016.Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.</p>		
<p><i>Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1)Social Values, 2)Scientific Values, 3)Equitable Assessment 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.</i></p>		
		Samarinda Oktober 2022 Chairperson
		Dr. dr. Sunarto Ang, M.Sc., Dipl Immunology NIP. 19671208 199803 1 004

Lampiran 6. Profil Pengobatan Pasien

NO	Nama	Usia	Regimen Obat	Nama Obat	Jumlah Obat	Lama Rawat Inap
1.	Ny. SI	66 tahun	Insulin Prandial + Basal	Aspart (Novorapid®)	2	7
				Detemir (Levemir®)	1	
2.	Tn. SO	39 tahun	Insulin Prandial + Sulfonilurea	Glibenclamide®	45	15
				Aspart (Novorapid®)	3	
3.	Ny. KH	60 tahun	Insulin Prandial + Basal + Biguanid + Sulfonilurea	Gludepatic (Metformin®)	45	15
				Glibenclamide®	15	
				Aspart (Novorapid®)	5	
				Detemir (Levemir®)	1	
4.	Ny. FN	44 tahun	Sulfonilurea	Gliquidone®	6	6
5.	Tn. DG	46 tahun	Insulin Prandial + Basal + DPP4 inhibitor	Aspart (Novorapid®)	2	5
				Glargine (Lantus®)	1	
				Trajenta (Linagliptin)	1	
6.	Ny. SH 1	56 tahun	Insulin Prandial	Aspart (Novorapid®)	2	4
				Glulisin (Apidra®)	2	
7.	Ny. SH 2	56 tahun	Insulin Prandial	Aspart (Novorapid®)	2	5
8.	Tn. RD	53 tahun	Insulin Prandial + Basal + Premixed	Aspart (Novorapid®)	3	8
				Detemir (Levemir®)	1	
				30% aspart, 70% protamin (Novomix®)	2	
9.	Ny. SR	58 tahun	Insulin Prandial	Aspart (Novorapid®)	2	10
10.	Ny. MH	57 tahun	Insulin Prandial	Glulisin (Apidra®)	2	7
11.	Ny. MA	50 tahun	Insulin Prandial + Basal	Aspart (Novorapid®)	1	5
				Detemir (Levemir®)	1	
12.	Tn. MG	61 tahun	Insulin Prandial + Sulfonilurea	Gliquidone®	6	6
				Aspart (Novorapid®)	1	
				Glargine (Sansulin®)	1	
13.	Tn. ED	53 tahun	Insulin Prandial	Aspart (Novorapid®)	2	8
14.	Ny. MI	69 tahun	Insulin Prandial	Aspart (Novorapid®)	1	5
15.	Tn. MS	61 tahun	Insulin Prandial	Aspart (Novorapid®)	2	9
16.	Ny. SP 1	60 tahun	Sulfonilurea	Glimepiride®	12	12
17.	Tn. BI	59 tahun	Insulin Prandial	Aspart (Novorapid®)	1	3
18.	Ny. RH	60 tahun	Insulin Prandial	Lispro (Humalog®)	2	6
19.	Ny. DA	39 tahun	Sulfonilurea	Glurenorm (Gliquidone®)	1	1
20.	Tn. HO	50 tahun	Insulin Prandial	Aspart (Novorapid®)	3	17

21.	Tn. RH	44 tahun	Insulin Prandial + Basal + Sulfonilurea	Detemir (Levemir®)	2	12
				Gliquidone®	12	
				Aspart (Novorapid®)	2	
22.	Ny. SN	49 tahun	Insulin Prandial + Basal	Detemir (Levemir®)	1	9
				Aspart (Novorapid®)	6	
23.	Ny. SA	48 tahun	Insulin Prandial	Aspart (Novorapid®)	2	11
24.	Ny. HA	56 tahun	Insulin Prandial	Aspart (Novorapid®)	3	12
25.	Tn. NN	51 tahun	Insulin Prandial	Aspart (Novorapid®)	2	12
26.	Tn. MP	49 tahun	Insulin Prandial + Basal	Detemir (Levemir®)	2	20
				Aspart (Novorapid®)	2	
27.	Ny. NA	40 tahun	Insulin Prandial + Basal	Aspart (Novorapid®)	5	27
				Detemir (Levemir®)	3	
28.	Ny. PI	58 tahun	DPP4 inhibitor	Trajenta (Linagliptin®)	4	4
29.	Tn. AA	60 tahun	Insulin Prandial	Aspart (Novorapid®)	1	4
30.	Ny. IW	64 tahun	Insulin Prandial + Basal	Aspart (Novorapid®)	3	20
				Glargine (Lantus®)	1	
31.	Tn. AI	70 tahun	Insulin Prandial + Basal	Aspart (Novorapid®)	2	9
				Glargine (Lantus®)	1	
32.	Tn. MT	58 tahun	Insulin Prandial	Aspart (Novorapid®)	1	7
33.	Ny. BJ	51 tahun	Insulin Prandial	Aspart (Novorapid®)	1	7
34.	Ny. BK	56 tahun	Insulin Prandial	Aspart (Novorapid®)	1	7
35.	Ny. IM	75 tahun	Insulin Prandial	Aspart (Novorapid®)	2	11
36.	Ny. SY	47 tahun	Insulin Prandial + Basal	Aspart (Novorapid®)	3	7
				Detemir (Levemir®)	1	
37.	Tn. JM	54 tahun	Insulin Prandial + Basal	Aspart (Novorapid®)	2	7
				Glargine (Lantus®)	1	
				Glargine (Sansulin®)	1	
38.	Tn. MB	54 tahun	Insulin Prandial	Aspart (Novorapid®)	1	7
39.	Ny. RT	53 tahun	Insulin Prandial	Aspart (Novorapid®)	1	1
40.	Ny. ST	48 tahun	Insulin Prandial + Basal	Aspart (Novorapid®)	2	9
				Detemir (Levemir®)	2	
41.	Tn. MA	54 tahun	DPP4 inhibitor + Sulfonilurea	Glurenorm (Gliquidone®)	2	2
				Galvus (Vildagliptin®)	2	
42.	Ny. NH	63 tahun	Insulin Prandial	Aspart (Novorapid®)	1	9
43.	Tn. HT	58 tahun	Sulfonilurea	Glurenorm (Gliquidone®)	3	3
44.	Ny. RM	48 tahun	Insulin Prandial + Basal	Aspart (Novorapid®)	2	9
				Glargine (Lantus®)	3	

				Detemir (Levemir®)	2	
45.	Ny. DS	45 tahun	Insulin Prandial + Sulfonilurea	Gliquidone®	7	7
				Amaryl (Glimepiride®)	7	
				Aspart (Novorapid®)	1	
46.	Tn JP	47 tahun	Insulin Prandial + Basal	Aspart (Novorapid®)	3	10
				Detemir (Levemir®)	2	
47.	Ny. AA	56 tahun	Insulin Prandial	Aspart (Novorapid®)	1	5
48.	Tn. SJ 1	56 tahun	Insulin Prandial + Basal + Sulfonilurea	Aspart (Novorapid®)	1	2
				Detemir (Levemir®)	1	
				Gliquidone®	2	
49.	Tn. SJ 2	56 tahun	Insulin Prandial + Basal	Aspart (Novorapid®)	1	1
				Detemir (Levemir®)	1	
50.	Ny. SL	59 tahun	Insulin Prandial	Aspart (Novorapid®)	1	2
51.	Tn. AH	67 tahun	Insulin Prandial + Basal	Aspart (Novorapid®)	1	1
				Detemir (Levemir®)	1	
52.	Ny. SK	66 tahun	Insulin Prandial	Glargine (Sansulin®)	1	3
53.	Ny. JH	51 tahun	Sulfonilurea	Gliquidone®	9	9
54.	Ny. SW	64 tahun	Insulin Prandial + Basal	Detemir (Levemir®)	3	16
				Aspart (Novorapid®)	2	
55.	Ny. DN	40 tahun	Sulfonilurea	Glurenorm (Gliquidone®)	1	1
56.	Ny. HA	56 tahun	Insulin Prandial + Basal	Aspart (Novorapid®)	2	16
				Detemir (Levemir®)	2	
57.	Tn. HB	65 tahun	DPP4 inhibitor + Sulfonilurea	Galvus (Vildagliptin®)	5	5
				Amaryl (Glimepiride®)	5	
58.	Ny. SP 2	60 tahun	Insulin Prandial	Aspart (Novorapid®)	2	9
59.	Ny. TT	62 tahun	Insulin Prandial + Basal	Aspart (Novorapid®)	1	5
				Detemir (Levemir®)	1	
60.	Ny. SP 3	60 tahun	Insulin Prandial + Basal	Aspart (Novorapid®)	1	7
				Glargine (Lantus®)	1	
61.	Ny. IS	62 tahun	Insulin Prandial	Glulisin (Apidra®)	1	2

Lampiran 7. Biaya Dan Kadar Insulin Prandial

NO	Nama	Total Biaya Langsung	Total Biaya Tidak Langsung	Rata-Rata Biaya Langsung	Rata-Rata Biaya Tidak Langsung	Kadar Gula Darah Sewaktu Sebelum Terapi	Kadar Gula Darah Sewaktu Sesudah Terapi	Kadar Glomerular Filtration Rate Sebelum Terapi	Kadar Glomerular Filtration Rate Sesudah Terapi
1.	Ny. SH 1	Rp. 451.570,00	Rp. 443.893,20	Rp. 189.258,46	Rp. 781.081,30	199 mg/dL	425 mg/dL	5,78 ml/min/1,73m ²	13,06 ml/min/1,73m ²
2.	Ny. SH 2	Rp. 225.785,00	Rp. 554.866,50			274 mg/dL	199 mg/dL	4,33 ml/min/1,73m ²	5,78 ml/min/1,73m ²
3.	Ny. SR	Rp. 225.785,00	Rp. 1.109.733,00			369 mg/dL	116 mg/dL	7,91 ml/min/1,73m ²	8,41 ml/min/1,73m ²
4.	Ny. MH	Rp. 225.785,00	Rp. 776.813,10			96 mg/dL	238 mg/dL	17,1 ml/min/1,73m ²	32,93 ml/min/1,73m ²
5.	Tn. ED	Rp. 225.785,00	Rp. 887.786,40			221 mg/dL	171 mg/dL	5,83 ml/min/1,73m ²	8,65 ml/min/1,73m ²
6.	Ny. MI	Rp. 112.892,50	Rp. 554.866,50			216 mg/dL	149 mg/dL	5,99 ml/min/1,73m ²	10,3 ml/min/1,73m ²
7.	Tn. MS	Rp. 225.785,00	Rp. 998.759,70			203 mg/dL	124 mg/dL	8,55 ml/min/1,73m ²	7,54 ml/min/1,73m ²
8.	Tn. BI	Rp. 112.892,50	Rp. 332.919,90			178 mg/dL	137 mg/dL	1,42 ml/min/1,73m ²	1,42 ml/min/1,73m ²
9.	Ny. RH	Rp. 300.080,00	Rp. 665.839,80			185 mg/dL	132 mg/dL	6,69 ml/min/1,73m ²	4,82 ml/min/1,73m ²
10.	Tn. HO	Rp. 338.677,50	Rp. 1.886.546,10			241 mg/dL	201 mg/dL	6,04 ml/min/1,73m ²	6,18 ml/min/1,73m ²
11.	Ny. SA	Rp. 225.785,00	Rp. 1.220.706,30			110 mg/dL	193 mg/dL	12,01 ml/min/1,73m ²	7,66 ml/min/1,73m ²
12.	Ny. HA	Rp. 338.677,50	Rp. 1.331.679,60			312 mg/dL	201 mg/dL	13,47 ml/min/1,73m ²	17,84 ml/min/1,73m ²
13.	Tn. NN	Rp. 225.785,00	Rp. 1.331.679,60			239 mg/dL	279 mg/dL	3,08 ml/min/1,73m ²	4,15 ml/min/1,73m ²
14.	Tn. AA	Rp. 112.892,50	Rp. 443.893,20			250 mg/dL	210 mg/dL	9,18 ml/min/1,73m ²	4,94 ml/min/1,73m ²
15.	Tn. MT	Rp. 112.892,50	Rp. 776.813,10			251 mg/dL	140 mg/dL	9,58 ml/min/1,73m ²	7,51 ml/min/1,73m ²
16.	Ny. BJ	Rp. 112.892,50	Rp. 776.813,10			120 mg/dL	210 mg/dL	7,16 ml/min/1,73m ²	13,31 ml/min/1,73m ²
17.	Ny. BK	Rp. 112.892,50	Rp. 776.813,10			88 mg/dL	108 mg/dL	2,5 ml/min/1,73m ²	19,37 ml/min/1,73m ²
18.	Ny. IM	Rp. 225.785,00	Rp. 1.220.706,30			124 mg/dL	97 mg/dL	11,28 ml/min/1,73m ²	18,26 ml/min/1,73m ²
19.	Tn. MB	Rp. 112.892,50	Rp. 776.813,10			127 mg/dL	127 mg/dL	2,04 ml/min/1,73m ²	6,91 ml/min/1,73m ²

20.	Ny. RT	Rp. 112.892,50	Rp. 110.973,30			214 mg/dL	157 mg/dL	7,95 ml/min/1,73m ²	5,01 ml/min/1,73m ²
21.	Ny. NH	Rp. 112.892,50	Rp. 998.759,70			93 mg/dL	95 mg/dL	3,08 ml/min/1,73m ²	21,67 ml/min/1,73m ²
22.	Ny. AA	Rp. 112.892,50	Rp. 554.866,50			94 mg/dL	87 mg/dL	6,67 ml/min/1,73m ²	27,39 ml/min/1,73m ²
23.	Ny. SL	Rp. 112.892,50	Rp. 221.946,60			160 mg/dL	211 mg/dL	7,35 ml/min/1,73m ²	7,78 ml/min/1,73m ²
24.	Ny. SK	Rp. 104.940,00	Rp. 332.919,90			94 mg/dL	138 mg/dL	5,59 ml/min/1,73m ²	5,59 ml/min/1,73m ²
25.	Ny. SP 2	Rp. 225.785,00	Rp. 998.759,70			151 mg/dL	250 mg/dL	4,47 ml/min/1,73m ²	4,64 ml/min/1,73m ²
26.	Ny. IS	Rp. 112.892,50	Rp. 221.946,60			378 mg/dL	190 mg/dL	15,06 ml/min/1,73m ²	13,19 ml/min/1,73m ²

Lampiran 8. Biaya Dan Kadar Insulin Prandial + Basal

NO	Nama	Total Biaya Langsung	Total Biaya Tidak Langsung	Rata-Rata Biaya Langsung	Rata-Rata Biaya Tidak Langsung	Kadar Gula Darah Sewaktu Sebelum Terapi	Kadar Gula Darah Sewaktu Sesudah Terapi	Kadar <i>Glomerular Filtration Rate</i> Sebelum Terapi	Kadar <i>Glomerular Filtration Rate</i> Sesudah Terapi
1.	Ny. SI	Rp. 338.046,25	Rp. 776.813,10	Rp. 450.076,11	Rp. 1.140.558,92	259 mg/dL	256 mg/dL	6,35 ml/min/1,73m ²	7,91 ml/min/1,73m ²
2.	Ny. MA	Rp. 225.153,75	Rp. 554.866,50			223 mg/dL	223 mg/dL	11 ml/min/1,73m ²	10,46 ml/min/1,73m ²
3.	Ny. SN	Rp. 789.616,25	Rp. 998.759,70			109 mg/dL	227 mg/dL	9,56 ml/min/1,73m ²	0,34 ml/min/1,73m ²
4.	Tn. MP	Rp. 450.307,50	Rp. 2.219.466,00			232 mg/dL	378 mg/dL	29,32 ml/min/1,73m ²	18,09 ml/min/1,73m ²
5.	Ny. NA	Rp. 901.246,25	Rp. 2.996.279,10			369 mg/dL	61 mg/dL	3,16 ml/min/1,73m ²	9,96 ml/min/1,73m ²
6.	Ny. IW	Rp. 450.938,75	Rp. 2.219.466,00			287 mg/dL	132 mg/dL	7,8 ml/min/1,73m ²	7,36 ml/min/1,73m ²
7.	Tn. AI	Rp. 338.046,25	Rp. 998.759,70			203 mg/dL	83 mg/dL	10,33 ml/min/1,73m ²	9,39 ml/min/1,73m ²
8.	Ny. SY	Rp. 450.938,75	Rp. 776.813,10			349 mg/dL	174 mg/dL	10,86 ml/min/1,73m ²	11,43 ml/min/1,73m ²
9.	Tn. JM	Rp. 442.986,25	Rp. 776.813,10			138 mg/dL	98 mg/dL	6,09 ml/min/1,73m ²	13,54 ml/min/1,73m ²
10.	Ny. ST	Rp. 450.307,50	Rp. 998.759,70			268 mg/dL	43 mg/dL	4,08 ml/min/1,73m ²	11,38 ml/min/1,73m ²
11.	Ny. RM	Rp. 787.091,25	Rp. 998.759,70			207 mg/dL	111 mg/dL	0,86 ml/min/1,73m ²	0,92 ml/min/1,73m ²
12.	Tn JP	Rp. 563.200,00	Rp. 1.109.733,00			353 mg/dL	285 mg/dL	5,77 ml/min/1,73m ²	7,11 ml/min/1,73m ²
13.	Tn. SJ 2	Rp. 225.153,75	Rp. 110.973,30			193 mg/dL	226 mg/dL	10,59 ml/min/1,73m ²	18,74 ml/min/1,73m ²
14.	Tn. AH	Rp. 225.153,75	Rp. 110.973,30			166 mg/dL	110 mg/dL	9,14 ml/min/1,73m ²	10,63 ml/min/1,73m ²
15.	Ny. SW	Rp. 562.568,75	Rp. 1.775.572,80			486 mg/dL	340 mg/dL	6,61 ml/min/1,73m ²	53,15 ml/min/1,73m ²
16.	Ny. HA	Rp. 450.307,50	Rp. 1.775.572,80			220 mg/dL	119 mg/dL	17,16 ml/min/1,73m ²	13,47 ml/min/1,73m ²
17.	Ny. TT	Rp. 225.153,75	Rp. 554.866,50			278 mg/dL	169 mg/dL	8,71 ml/min/1,73m ²	6,89 ml/min/1,73m ²
18.	Ny. SP 3	Rp. 225.153,75	Rp. 776.813,10			270 mg/dL	174 mg/dL	9,84 ml/min/1,73m ²	6,93 ml/min/1,73m ²

Lampiran 9. Biaya Dan Kadar Sulfonilurea

NO	Nama	Total Biaya Langsung	Total Biaya Tidak Langsung	Rata-Rata Biaya Langsung	Rata-Rata Biaya Tidak Langsung	Kadar Gula Darah Sewaktu Sebelum Terapi	Kadar Gula Darah Sewaktu Sesudah Terapi	Kadar <i>Glomerular Filtration Rate</i> Sebelum Terapi	Kadar <i>Glomerular Filtration Rate</i> Sesudah Terapi
1.	Ny. FN	Rp. 7.567,50	Rp. 665.839,80	Rp. 46.973,75	Rp. 591.857,60	239 mg/dL	132 mg/dL	18,92 ml/min/1,73m ²	5,18 ml/min/1,73m ²
2.	Ny. SP 1	Rp. 2.055,00	Rp. 1.331.679,60			218 mg/dL	305 mg/dL	4,82 ml/min/1,73m ²	8,77 ml/min/1,73m ²
3.	Ny. DA	Rp. 5.200,00	Rp. 110.973,30			196 mg/dL	102 mg/dL	6,95 ml/min/1,73m ²	5,71 ml/min/1,73m ²
4.	Ny. HT	Rp. 15.600,00	Rp. 332.919,90			206 mg/dL	129 mg/dL	10,95 ml/min/1,73m ²	11,65 ml/min/1,73m ²
5.	Tn. JH	Rp. 11.351,25	Rp. 998.759,70			269 mg/dL	179 mg/dL	9,48 ml/min/1,73m ²	7,43 ml/min/1,73m ²
6.	Ny. DN	Rp. 5.200,00	Rp. 110.973,30			184 mg/dL	111 mg/dL	6,19 ml/min/1,73m ²	6,19 ml/min/1,73m ²

Lampiran 10. Biaya Dan Kadar Insulin Prandial + Sulfonilurea

NO	Nama	Total Biaya Langsung	Total Biaya Tidak Langsung	Rata-Rata Biaya Langsung	Rata-Rata Biaya Tidak Langsung	Kadar Gula Darah Sewaktu Sebelum Terapi	Kadar Gula Darah Sewaktu Sesudah Terapi	Kadar <i>Glomerular Filtration Rate</i> Sebelum Terapi	Kadar <i>Glomerular Filtration Rate</i> Sesudah Terapi
1.	Tn. SO	Rp. 343.571,25	Rp. 1.664.599,50	Rp. 249.443,50	Rp. 1.035.750,80	302 mg/dL	171 mg/dL	4,02 ml/min/1,73m ²	4,58 ml/min/1,73m ²
2.	Tn. MG	Rp. 225.400,00	Rp. 665.839,80			142 mg/dL	144 mg/dL	4,46 ml/min/1,73m ²	15,41 ml/min/1,73m ²
3.	Ny. DS	Rp. 179.359,25	Rp. 776.813,10			241 mg/dL	175 mg/dL	6,43 ml/min/1,73m ²	8,73 ml/min/1,73m ²

Lampiran 11. Biaya Dan Kadar Insulin Prandial + Basal + Sulfonilurea

NO	Nama	Total Biaya Langsung	Total Biaya Tidak Langsung	Rata-Rata Biaya Langsung	Rata-Rata Biaya Tidak Langsung	Kadar Gula Darah Sewaktu Sebelum Terapi	Kadar Gula Darah Sewaktu Sesudah Terapi	Kadar <i>Glomerular Filtration Rate</i> Sebelum Terapi	Kadar <i>Glomerular Filtration Rate</i> Sesudah Terapi
1.	Tn. RH	Rp. 465.442,50	Rp. 1.331.679,60	Rp. 346.559,38	Rp. 776.813,10	217 mg/dL	171 mg/dL	5,26 ml/min/1,73m ²	5,15 ml/min/1,73m ²
2.	Tn. SJ 1	Rp. 227.676,25	Rp. 221.946,60			316 mg/dL	350 mg/dL	18,74 ml/min/1,73m ²	10,81 ml/min/1,73m ²

Lampiran 12. Biaya Dan Kadar DPP4 Inhibitor + Sulfonilurea

NO	Nama	Total Biaya Langsung	Total Biaya Tidak Langsung	Rata-Rata Biaya Langsung	Rata-Rata Biaya Tidak Langsung	Kadar Gula Darah Sewaktu Sebelum Terapi	Kadar Gula Darah Sewaktu Sesudah Terapi	Kadar <i>Glomerular Filtration Rate</i> Sebelum Terapi	Kadar <i>Glomerular Filtration Rate</i> Sesudah Terapi
1.	Tn. MA	Rp. 31.882,00	Rp. 221.946,60	Rp. 63.378,50	Rp. 388.406,55	268 mg/dL	150 mg/dL	9,72 ml/min/1,73m ²	3,87 ml/min/1,73m ²
2.	Tn. HB	Rp. 94.875,00	Rp. 554.866,50			310 mg/dL	275 mg/dL	23,33 ml/min/1,73m ²	25,33 ml/min/1,73m ²

Lampiran 13. Terapi Insulin Prandial + Basal + Biguanid + Sulfonilurea

NO	Nama	Total Biaya Langsung	Total Biaya Tidak Langsung	Rata-Rata Biaya Langsung	Rata-Rata Biaya Tidak Langsung	Kadar Gula Darah Sewaktu Sebelum Terapi	Kadar Gula Darah Sewaktu Sesudah Terapi	Kadar <i>Glomerular Filtration Rate</i> Sebelum Terapi	Kadar <i>Glomerular Filtration Rate</i> Sesudah Terapi
1.	Ny. KH	Rp. 692.755,00	Rp. 1.664.599,50	Rp. 692.755,00	Rp. 1.664.599,00	156 mg/dL	146 mg/dL	5,7 ml/min/1,73m ²	6,16 ml/min/1,73m ²

Lampiran 14. Terapi Insulin Prandial + Basal + DPP4 Inhibitor

NO	Nama	Total Biaya Langsung	Total Biaya Tidak Langsung	Rata-Rata Biaya Langsung	Rata-Rata Biaya Tidak Langsung	Kadar Gula Darah Sewaktu Sebelum Terapi	Kadar Gula Darah Sewaktu Sesudah Terapi	Kadar <i>Glomerular Filtration Rate</i> Sebelum Terapi	Kadar <i>Glomerular Filtration Rate</i> Sesudah Terapi
1.	Tn. DG	Rp. 353.276,25	Rp. 554.866,50	Rp. 353.276,25	Rp. 554.866,50	68 mg/dL	121 mg/dL	6,52 ml/min/1,73m ²	6,07 ml/min/1,73m ²

Lampiran 15. Terapi Insulin Prandial + Basal + Premixed

NO	Nama	Total Biaya Langsung	Total Biaya Tidak Langsung	Rata-Rata Biaya Langsung	Rata-Rata Biaya Tidak Langsung	Kadar Gula Darah Sewaktu Sebelum Terapi	Kadar Gula Darah Sewaktu Sesudah Terapi	Kadar <i>Glomerular Filtration Rate</i> Sebelum Terapi	Kadar <i>Glomerular Filtration Rate</i> Sesudah Terapi
1.	Tn. RD	Rp. 733.483,75	Rp. 887.786,40	Rp. 887.786,40	Rp. 591.857,60	75 mg/dL	202 mg/dL	5,22 ml/min/1,73m ²	8,12 ml/min/1,73m ²

Lampiran 16. Biaya Dan Kadar DPP4 Inhibitor

NO	Nama	Total Biaya Langsung	Total Biaya Tidak Langsung	Rata-Rata Biaya Langsung	Rata-Rata Biaya Tidak Langsung	Kadar Gula Darah Sewaktu Sebelum Terapi	Kadar Gula Darah Sewaktu Sesudah Terapi	Kadar <i>Glomerular Filtration Rate</i> Sebelum Terapi	Kadar <i>Glomerular Filtration Rate</i> Sesudah Terapi
1.	Ny. PI	Rp. 60.920,00	Rp. 443.893,20	Rp. 60.920,00	Rp. 443.893,20	209 mg/dL	224 mg/dL	7,66 ml/min/1,73m ²	27,2 ml/min/1,73m ²

Lampiran 17. Bukti Lembar Konsultasi



UMKKT
Program Studi
Farmasi

Telp. 0541-748511 Fax. 0541-766832

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

email: farmasi@umkt.ac.id



LEMBAR KONSULTASI SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Bintang Dwi Putra
 NIM : 1911102415136
 Pembimbing : Apt. Deasy Nur Chairin Hanifa, M. Clin. Pharm
 Judul Penelitian : Analisis Biaya dan Efektivitas Penggunaan Obat Antidiabetes Pada Pasien Diabetes Tipe 2 Komplikasi Nefropati di RSUD Abdoel Wahab Sjahronie Kota Samarinda

No.	Tanggal	Materi Bimbingan	Arahan/Masukan	Bukti Konsultasi
1.	29-06-2022	Revisi proposal skripsi Bab 1-3	Diperbaiki penulisan dalam skripsi	
2.	05-07-2022	Revisi kembali proposal skripsi Bab 1-3	Masalah dalam penelitian lebih ditingkatkan	
3.	12-07-2022	Pemeriksaan proposal skripsi	Konsisten dalam pemilihan kata	
4.	21-11-2022	Pemeriksaan hasil penelitian	Data yang didapatkan lebih diperlengkap	
5.	06-12-2022	Pemeriksaan hasil data penelitian yang telah dikuba	Kategori-kategori dalam penelitian ditambah	
6.	23-01-2023	Pemeriksaan hasil penelitian kembali	Data lebih diperlengkap lagi	
7.	08-02-2023	Pemeriksaan hasil data setelah dianalisis	Data yang dianalisis menggunakan excel saja	
8.	15-03-2023	Pemeriksaan hasil dan pembahasan	Referensi lebih diperjelas	
9.	06-04-2023	Pemeriksaan pembahasan skripsi	Cari lagi referensi yang kuat seperti ADA	
10.	11-04-2023	Pemeriksaan kembali pembahasan skripsi	Diperbaiki lagi penulisan dalam pembahasan	
11.	25-04-2023	Pemeriksaan kesimpulan skripsi	Kesimpulan lebih difokuskan ke rumusan masalah	
12.	09-05-2023	Pemeriksaan daftar pustaka	Diperhatikan penulisan daftar pustaka	
13.	11-05-2023	Pemeriksaan keseluruhan skripsi	Lampiran yang dimasukkan cukup yang penting saja	

SK 1 : ANALISIS BIAYA DAN
EFEKTIVITAS PENGGUNAAN
OBAT ANTIDIABETES PADA
PASIEN DIABETES MELITUS TIPE
2 KOMPLIKASI NEFROPATI DI
RSUD ABDOEL WAHAB
SJAHRANIE KOTA SAMARINDA

by Bintang Dwi Putra

Submission date: 30-Aug-2023 03:12PM (UTC+0800)

Submission ID: 2154048248

File name: BINTANG_DWI_PUTRA_1911102415136.docx (256.97K)

Word count: 9781

Character count: 60652

SK 1 : ANALISIS BIAYA DAN EFEKTIVITAS PENGGUNAAN OBAT ANTIDIABETES PADA PASIEN DIABETES MELITUS TIPE 2 KOMPLIKASI NEFROPATI DI RSUD ABDOEL WAHAB SJAHRANIE KOTA SAMARINDA

ORIGINALITY REPORT

24% SIMILARITY INDEX	23% INTERNET SOURCES	10% PUBLICATIONS	6% STUDENT PAPERS
--------------------------------	--------------------------------	----------------------------	-----------------------------

PRIMARY SOURCES

1	dspace.umkt.ac.id Internet Source	2%
2	pdfs.semanticscholar.org Internet Source	2%
3	ejurnal.bppt.go.id Internet Source	1%
4	repository.usd.ac.id Internet Source	1%
5	eprints.ums.ac.id Internet Source	1%
6	docplayer.info Internet Source	1%
7	123dok.com Internet Source	1%
8	repositori.usu.ac.id Internet Source	1%