


Lampiran 1. Surat Pemohonan dan Persetujuan Judul Skripsi

**UNIVERSITAS IMELDA MEDAN (UIM)**
PROGRAM STUDI FARMASI
Jln. Bilal No. 52 Kelurahan Pulo Brayon Darat I Kecamatan Medan Timur
Kode Pos . 20239
Telepon (061) 6610072 – 6631380 – 6630196 Fax. (061) 6618457
<http://uimedan.ac.id>

LEMBAR PERMOHONAN DAN PENGAJUAN JUDUL SKRIPSI

Kepada
Yang terhormat,
Ketua Program Studi Sarjana Farmasi
Universitas Imelda Medan
Di tempat.


Saya yang bertandatangan di bawah ini :

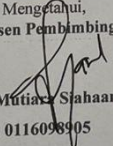
Nama : Sukri Ramadhan
NIM : 2148201038
No. Handphone : 082233603159
Peminatan Penelitian : Farmasi Klinis Komunitas
Dosen Pembimbing : Apt. Mutiara Siahaan., S.Farm., M.Farm



Mengajukan judul penelitian skripsi saya yang berjudul :
Studi Rasionalitas Penggunaan Obat Antidiabetes Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 Di RSU Imelda Pekerja Indonesia.

Demikian lembar permohonan dan pengajuan judul skripsi saya ini untuk ditindak lanjuti dan disetujui kembali oleh Ketua Program Studi Sarjana Farmasi. Atas perhatiannya saya ucapkan terima kasih banyak.


Medan, 09 Mei 2025

Mengajukan,
Mahasiswa

(Sukri Ramadhan)
NIM: 2148201038

Mengajukan,
Dosen Pembimbing

(Apt. Mutiara Siahaan., S.Farm., M.Farm)
NIDN. 0116098905


Menyetujui,
Ketua Program Studi Sarjana Farmasi

(Dina Maya Syari, S.Farm., M.Si., Apt)
NIDN. 0119119004

Lampiran 2. Surat Persetujuan Judul Skripsi

 UNIVERSITAS IMELDA MEDAN (UIM)
PROGRAM STUDI FARMASI
Jln. Bilal No. 52 Kelurahan Pulo Brayon Darat I Kecamatan Medan Timur
Kode Pos . 20239
Telepon (061) 6610072 – 6631380 – 6630196 Fax. (061) 6618457
<http://uimedan.ac.id>


SURAT PERSETUJUAN JUDUL SKRIPSI
Medan, 08 Juli 2025

Hal : Persetujuan Judul Skripsi


Dengan hormat,
Sehubungan dengan surat yang saudara berikan pada tanggal 09 Mei 2025 Perihal tentang permohonan dan pengajuan judul skripsi yang saudara berikan kepada Program Studi Sarjana Farmasi untuk ditindaklanjuti, dengan ini kami sampaikan bahwa nama mahasiswa yang disebutkan di bawah ini telah **DISETUJUI** judul skripsinya. Adapun nama mahasiswa/i yang disebutkan adalah sebagai berikut :

Nama Mahasiswa : Sukri Ramadhan
NIM : 2148201038
Peminatan Penelitian : Farmasi Klinis Komunitas
Dosen Pembimbing : Apt. Mutiara Siahaan, S.Farm., M.Farm
Judul Skripsi :
Studi Rasionalitas Penggunaan Obat Antidiabetes Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe II Di Rsu Imelda Pekerja Indonesia

Demikian surat persetujuan ini kami sampaikan untuk digunakan hanya selama kegiatan tugas akhir saudara selesai. Atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.


(Dina Maya Syari, S.Farm., M.Si., Apt)
NIDN : 0119119004

Lampiran 3. Surat Izin Penelitian

**UNIVERSITAS IMELDA MEDAN (UIM)**
Jln. Bilal No. 52 Kelurahan Pulo Brayan Darat I Kecamatan Medan Timur
Kode Pos 20239, Telepon (061) 6645670 Fax. (061) 6618457
E-mail: univ.imeldamedan@gmail.com

Nomor : 753.03/B/UIM/VII/2025
Lampiran : -
Hal : Permohonan Izin Penelitian


Kepada Yth. :
Bapak Direktur Rumah Sakit Umum Imelda Pekerja Indonesia
Jl. Bilal No. 24 Pulo Brayan Darat I
Medan


Dengan Hormat,
Bersama ini kami memohon kepada Bapak Direktur untuk berkenan memberikan izin bagi mahasiswa/i atas :

Nama : Sukri Ramadhan
NIM : 2148201038
Program Studi : S1 Farmasi
Judul Penelitian : Studi Rasionalitas Penggunaan Antibiotik Pada Pasien Diabetes Melitus Dengan Infeksi Kaki Diabetik di Rumah Sakit Umum Imelda Pekerja Indonesia

Untuk melakukan penelitian di Rumah Sakit Umum Imelda Pekerja Indonesia dengan tujuan Penelitian Tugas Akhir Skripsi


Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas bantuan dan kerjasama yang diberikan, kami ucapkan terima kasih.

Medan, 09 Juli 2025
Rektor,

Dr. dr. Imelda Liana Ritonga, S.Kp.,M.Pd.,MN



Tembusan :
1. Kepala Unit Rekam Medik
2. Kepala Instalasi Farmasi
3. Arsip

Lampiran 4. Surat Balasan Penelitian



PT. IMELDA PEKERJA INDONESIA
RSU. IMELDA PEKERJA INDONESIA
Jl. Bilal No. 24, Telp. (061) 6610072- 6631380-6630196 Fax. (061) 6618457
Pulo Brayon Darat I Kec. Medan Timur Pos 20239
Email : ritonga.imelda@gmail.com
Website : <http://rsuimelda.co.id>

Medan, 30 Juli 2025


No : 900/RSU.IPI/VII/2025
Lamp : -
Hal : Ijin Melakukan Penelitian

Kepada Yth;
Rektor Universitas Imelda Medan (UIM)
Di -
Tempat

Dengan hormat,
Sesuai dengan surat saudara nomor : 753.03/B/UIM/VII/2025, tanggal 09 Juli 2025, perihal Permohonan Izin Penelitian, maka dengan ini kami sampaikan bahwa nama yang tersebut di bawah ini Disetujui untuk melakukan Izin Penelitian di RSU Imelda Pekerja Indonesia Medan. Adapun nama mahasiswa/i tersebut adalah sebagai berikut :

Nama	: Sukri Ramadhan
NIM	: 2148201038
Program Studi	: SI Farmasi
Judul	: Studi Rasionalitas Penggunaan Antibiotik Pada Pasien Diabetes Melitus Dengan Infeksi Kaki Diabetik di Rumah Sakit UIM Imelda Pekerja Indonesia.

Demikian hal ini kami sampaikan, atas kerjasama yang baik kami ucapkan terima kasih.
















Hormat Saya,
RSU Imelda Pekerja Indonesia

dr. Hedy Tanjungsari, MARS, MOG, SpOG
Direktur

Cc. File

Lampiran 5. Dokumentasi Penelitian



Lampiran 6. Lembar Konsul

No	Tanggal	Keterangan	Tanda Tangan
1	09/Mei/2025	Pengajuan Judul	
2	16/Mei/2025	ACC Judul	
3	14/June/2025	Bimbingan Bab I	
4	20/June/2025	Revisi Bab I	
5	21/June/2025	Bimbingan Bab II dan III	
6	28/June/2025	Revisi Bab II dan III	
7	04/July/2025	Bimbingan PPT	
8	11/July/2025	Revisi PPT	
9	12/July/2025	ACC Proposal	
10	23/Agustus 2025	Bimbingan Bab 1,2,3,4	
11	30/Agustus 2025	Revisi Bab 3,4	
12	6/September 2025	Revisi Bab 4	
13	13/Septem 2025	Revisi Kesimpulan dan Saran -	
14	20/Septem 2025	Bimbingan PPT	
15	25/Septem 2025	ACC Sidang	

Lampiran 7. Data Pasien DM Tipe II Periode Mei – Juli 2025

No	No RM	Nama Pasien	JK	Usia	Nama Obat	Dosis	Cara Pemberian	Frekuensi
1	211033	DS	P	58	Metformin tablet	500 mg	PO	1 tablet, 3 kali sehari
					Mecobalamin kapsul	500 mcg	PO	1 kapsul, 2 kali sehari
2	314070	Msh	P	65	Harnal Oca tablet	–	PO	1 tablet, 1 kali sehari
					Mecobalamin kapsul	500 mcg	PO	1 kapsul, 2 kali sehari
					Sput 10 cc	–	Alat medis	–
					Urine Bag	–	Alat medis	–
3	208199	JA	L	71	Gabapentin tablet	300 mg	PO	1 tablet, 2 kali sehari
					Glimepiride tablet	2 mg	PO	1 tablet, 2 kali sehari
					Mecobalamin kapsul	500 mcg	PO	1 kapsul, 2 kali sehari
					Metformin tablet	500 mg	PO	1 tablet, 3 kali sehari
4	312355	EIL	L	51	Co-Amoxiclav tablet	625 mg	PO	1 tablet, 2 kali sehari
					Mecobalamin kapsul	500 mcg	PO	1 kapsul, 2 kali sehari
					Omeprazole tablet	20 mg	PO	1 tablet, 1 kali sehari
					Paracetamol tablet	500 mg	PO	1 tablet, 3 kali sehari
5	316943	MRS	L	26	Glaritus Pen	8 unit	SC	Disuntikkan 1 kali sehari
6	319128	ML	L	51	Amlodipine tablet	5 mg	PO	1 tablet, 1 kali sehari
					Candesartan tablet	16 mg	PO	1 tablet, 1 kali sehari
					Domperidone tablet	10 mg	PO	1 tablet, 3 kali sehari
					Glaritus Pen	–	SC	Disuntikkan 1 kali sehari

					Novorapide Flex Pen	–	SC	Disuntikkan 3 kali sehari
7	310882	IDMP	P	25	Metformin tablet	500 mg	PO	1 tablet, 3 kali sehari
					Novorapide	–	SC	Disuntikkan 3 kali sehari
8	271654	Ind	L	80	Amlodipine tablet	5 mg	PO	1 tablet, 1 kali sehari
					Candesartan tablet	16 mg	PO	1 tablet, 1 kali sehari
					Galvus tablet	50 mg	PO	1 tablet, 1 kali sehari
					Metformin tablet	500 mg	PO	1 tablet, 3 kali sehari
9	319711	WR	L	43	Acarbose tablet	100 mg	PO	1 tablet, 3 kali sehari
					Amlodipine tablet	10 mg	PO	1 tablet, 1 kali sehari
					Candesartan tablet	8 mg	PO	1 tablet, 1 kali sehari
					Gabapentin tablet	100 mg	PO	1 tablet, 1 kali sehari
					Glibenclamide tablet	–	PO	1 tablet, 1 kali sehari
10	303952	NS	P	48	Cefixime kapsul	200 mg	PO	1 kapsul, 2 kali sehari
					Harnal Ocas tablet	–	PO	1 tablet, 1 kali sehari
					Natrium Diklofenac tab	50 mg	PO	1 tablet, 2 kali sehari
11	116675	Nrl	P	63	Betahistine tablet	6 mg	PO	1 tablet, 3 kali sehari
					Flunarizine tablet	10 mg	PO	1 tablet, 1 kali sehari
					Glucosamine tablet	250 mg	PO	2 tablet, 1 kali sehari
					Pregabalin capsule	75 mg	PO	1 kapsul, 1 kali sehari
12	316710	LTH	L	67	Cetirizine tablet	10 mg	PO	1 tablet, 1 kali sehari
					Desoximetasone salep	0,25%	Topikal	Dioleskan tipis 2 kali sehari
13	133365	Prn	P	72	Amlodipine tablet	10 mg	PO	1 tablet, 1 kali sehari
					Mecobalamin kapsul	500 mcg	PO	1 kapsul, 2 kali sehari
					Ryzodeg FlexTouch	12 unit	SC	Disuntikkan 1 kali sehari
14	320135	ET	P	61	Metformin tablet	500 mg	PO	1 tablet, 3 kali sehari
					Omeprazole tablet	20 mg	PO	1 tablet, 1 kali sehari

					Vitamin B Kompleks	–	PO	1 tablet, 2 kali sehari
15	317777	ES	L	59	Fisioterapi (FT)	–	–	2x/minggu, evaluasi tiap 4x
16	214569	Tmn	P	65	Amlodipine tablet	10 mg	PO	1 tablet, 1 kali sehari
					Metformin tablet	500 mg	PO	1 tablet, 2 kali sehari
					Simvastatin tablet	20 mg	PO	1 tablet, malam hari
17	321330	SB	L	58	Amlodipine tablet	5 mg	PO	1 tablet, 1 kali sehari
					Candesartan tablet	16 mg	PO	1 tablet, 1 kali sehari
					Glimepiride tablet	2 mg	PO	1 tablet, pagi hari
18	214908	Adr	P	61	Metformin tablet	500 mg	PO	1 tablet, 3 kali sehari
					Omeprazole tablet	20 mg	PO	1 tablet, 1 kali sehari
19	316517	Skr	L	52	Amlodipine tablet	10 mg	PO	1 tablet, 1 kali sehari
					Metformin tablet	500 mg	PO	1 tablet, 2 kali sehari
20	319993	Srn	P	64	Glibenclamide tablet	5 mg	PO	1 tablet, 1 kali sehari
					Metformin tablet	500 mg	PO	1 tablet, 2 kali sehari
21	318742	Rkn	P	68	Acarbose tablet	100 mg	PO	1 tablet, 3 kali sehari
					Metformin tablet	500 mg	PO	1 tablet, 2 kali sehari
22	320540	Mrn	L	60	Amlodipine tablet	5 mg	PO	1 tablet, 1 kali sehari
					Candesartan tablet	8 mg	PO	1 tablet, 1 kali sehari
					Glimepiride tablet	2 mg	PO	1 tablet, pagi hari
23	313241	SA	P	74	Metformin tablet	500 mg	PO	1 tablet, 3 kali sehari
					Novorapid (insulin)	–	SC	3 kali sehari sebelum makan
24	319477	Mld	L	63	Gliclazide tablet	60 mg	PO	1 tablet, 1 kali sehari
					Metformin tablet	500 mg	PO	1 tablet, 2 kali sehari
25	320800	PS	L	70	Amlodipine tablet	10 mg	PO	1 tablet, 1 kali sehari
					Glimepiride tablet	2 mg	PO	1 tablet, pagi hari
26	317650	Hrl	P	66	Acarbose tablet	100 mg	PO	1 tablet, 3 kali sehari
					Metformin tablet	500 mg	PO	1 tablet, 2 kali sehari

27	315321	Dws	L	72	Gliclazide tablet	60 mg	PO	1 tablet, 1 kali sehari
					Metformin tablet	500 mg	PO	1 tablet, 3 kali sehari
28	320201	Nhy	P	64	Amlodipine tablet	5 mg	PO	1 tablet, 1 kali sehari
					Metformin tablet	500 mg	PO	1 tablet, 2 kali sehari
29	317502	Pmn	L	58	Metformin tablet	500 mg	PO	1 tablet, 2 kali sehari
					Glimepiride tablet	2 mg	PO	1 tablet, 1 kali sehari
30	318315	Rhy	P	53	Metformin tablet	500 mg	PO	1 tablet, 3 kali sehari
					Insulin Glargine (Lantus)	12 unit	SC	1 kali sehari (malam)
31	199316	NH	P	51	Atorvastatin tablet	20 mg	PO	1 tablet, 1 kali sehari
					Gabapentin tablet	300 mg	PO	1 tablet, 1 kali sehari
					Mecobalamin kapsul	500 mcg	PO	1 kapsul, 3 kali sehari
					Ryzodeg FlexTouch	12 unit	SC	Disuntikkan 1 kali sehari
32	322440	GK	P	56	Amlodipine tablet	10 mg	PO	1 tablet, 1 kali sehari
					Candesartan tablet	8 mg	PO	1 tablet, 1 kali sehari
					Gliquidone tablet	30 mg	PO	1 tablet, 1 kali sehari
					Metformin tablet	500 mg	PO	1 tablet, 3 kali sehari
					Omeprazole tablet	20 mg	PO	1 tablet, 1 kali sehari
33	306920	NR	P	65	Amlodipine tablet	5 mg	PO	1 tablet, 1 kali sehari
					Glimepiride tablet	2 mg	PO	1 tablet, 1 kali sehari
					Metformin tablet	500 mg	PO	1 tablet, 1 kali sehari
					Sucralfate syrup	100 mg	PO	1 takar, 2 kali sehari
34	308864	Slm	L	78	Curcuma tablet	–	PO	–
					Furosemide tablet	40 mg	PO	1 tablet, pagi hari
					Glimepiride tablet	1 mg	PO	1 tablet, 1 kali sehari
					KSR (Kalium) tablet	–	PO	–
					Spironolakton tablet	100 mg	PO	1 tablet, 1 kali sehari

35	215449	RP	P	57	Alprazolam tablet	0,5 mg	PO	1 tablet, malam hari
					Candesartan tablet	8 mg	PO	1 tablet, 1 kali sehari
					Gliclazide tablet	60 mg	PO	1 tablet, pagi & malam
					Metformin tablet	500 mg	PO	1 tablet, 3 kali sehari
36	321122	Rhw	P	50	Cetirizine tablet	10 mg	PO	1 tablet, 3 kali sehari
					Metformin tablet	500 mg	PO	1 tablet, 3 kali sehari
37	322393	RMBP	P	63	Eperisone tablet	50 mg	PO	1 tablet, 2 kali sehari
					Natrium Diklofenac tablet	50 mg	PO	1 tablet, 2 kali sehari
38	316710	LTH	L	67	Cetirizine tablet	10 mg	PO	1 tablet, 1 kali sehari
					Desoximetasone salep	0,25%	Topikal	Dioleskan tipis 2 kali sehari
39	400001	AS	L	62	Metformin tablet	500 mg	PO	1 tablet, 3 kali sehari
					Vildagliptin tablet	50 mg	PO	1 tablet, 2 kali sehari
40	400002	SL	P	55	Metformin tablet	500 mg	PO	1 tablet, 2 kali sehari
					Acarbose tablet	100 mg	PO	1 tablet, 3 kali sehari sebelum makan
41	400003	BH	L	70	Insulin Glargine (Glaritus)	10 unit	SC	Disuntikkan 1 kali sehari (malam)
					Metformin tablet	500 mg	PO	1 tablet, 2 kali sehari
42	400004	DA	P	59	Glimepiride tablet	2 mg	PO	1 tablet, pagi hari
					Metformin tablet	500 mg	PO	1 tablet, 3 kali sehari
					Simvastatin tablet	20 mg	PO	1 tablet, malam hari
43	400005	AF	L	55	Metformin tablet	500 mg	PO	1 tablet, 3 kali sehari
					Valsartan tablet	80 mg	PO	1 tablet, 1 kali sehari
					Amlodipine tablet	5 mg	PO	1 tablet, 1 kali sehari
44	400006	YBS	P	64	Metformin tablet	500 mg	PO	1 tablet, 2 kali sehari

					Gliquidone tablet	30 mg	PO	1 tablet, 1 kali sehari sebelum makan
					Omeprazole tablet	20 mg	PO	1 tablet, 1 kali sehari
45	400007	Rds	L	47	Metformin tablet	500 mg	PO	1 tablet, 2 kali sehari
					Vildagliptin tablet	50 mg	PO	1 tablet, 1 kali sehari
					Mecobalamin kapsul	500 mcg	PO	1 kapsul, 2 kali sehari
46	400008	MU	P	73	Ryzodeg FlexTouch	12 unit	SC	Disuntikkan 1 kali sehari
					Gabapentin tablet	300 mg	PO	1 tablet, 1 kali sehari

BUKTI REVISI

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Sukri Ramadhan Hasibuan

Nim : 2148201038

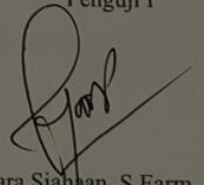
Prodi : S1 Farmasi

Benar telah melakukan revisi skripsi yang berjudul “Studi Rasionalitas Penggunaan Obat Antidiabetes Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 Di Rsu Imelda Pekerja Indonesia”

Demikianlah surat ini saya buat untuk dipergunakan seperlunya.

Diketahui Oleh

Penguji I



(Apt. Mutiara Siahaan, S.Farm., M.Farm)

NIDN: 0116098905

BUKTI REVISI


Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Sukri Ramadhan Hasibuan
Nim : 2148201038
Prodi : S1 Farmasi

Benar telah melakukan revisi skripsi yang berjudul "Studi Rasionalitas Penggunaan Obat Antidiabetes Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di RSU Imelda Pekerja Indonesia"

Demiakanlah surat ini saya buat untuk dipergunakan seperlunya.

Diketahui Oleh
Penguji 2



(Alex Handani Sinaga, S.Farm., M.Farm)
NIDN: 0116098905

BUKTI REVISI

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Sukri Ramadhan Hasibuan
Nim : 2148201038
Prodi : S1 Farmasi

Benar telah melakukan revisi skripsi yang berjudul "Studi Rasionalitas Penggunaan Obat Antidiabetes Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di RSU Imelda Pekerja Indonesia"

Demiakanlah surat ini saya buat untuk dipergunakan seperlunya.

Diketahui Oleh
Penguji 3



(apt. Novycha Auliafendri, S.Farm., M.Si)
NIDN: 0113119402