

repository.ub.ac.id

87

Lampiran 1. Pernyataan Keaslian Tulisan

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Niki Nastiti Prafita Dewi

NIM : 0910753045

Program Studi : Program Studi Farmasi

Fakultas Kedokteran Universitas Brawijaya,

menyatakan dengan sebenarnya bahwa Tugas Akhir yang saya tulis ini benar-benar hasil karya saya sendiri, bukan merupakan pengambil-alihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya aku sebagai tulisan atau pikiran saya sendiri. Apabila di kemudian hari dapat dibuktikan bahwa Tugas Akhir ini adalah hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Malang, Juli 2013

Yang membuat pernyataan,

(Niki Nastiti Prafita Dewi)

NIM. 0910753045

UNIVERSITAS BRAWIJAYA

Lampiran 2. Timeline Penelitian

TIMELINE PENELITIAN

| Kegiatan | Januari | | | | Februari | | | | Maret | | | | April | | | | Mei | | | | Juni | | | | Juli | | | | | | | |
|--------------------------------------|---------|---|---|---|----------|---|---|---|-------|---|---|---|-------|---|---|---|-----|---|---|---|------|---|---|---|------|---|---|---|--|--|--|--|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | | | | |
| Seminar proposal | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pengurusan ijin etik fakultas dan RS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pengambilan Data | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pengolahan dan tabulasi Data | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Analisa data dan pembahasan | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Seminar hasil | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sidang TA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |



LAMPIRAN 3. Penjelasan untuk Mengikuti Penelitian

PENJELASAN UNTUK MENGIKUTI PENELITIAN

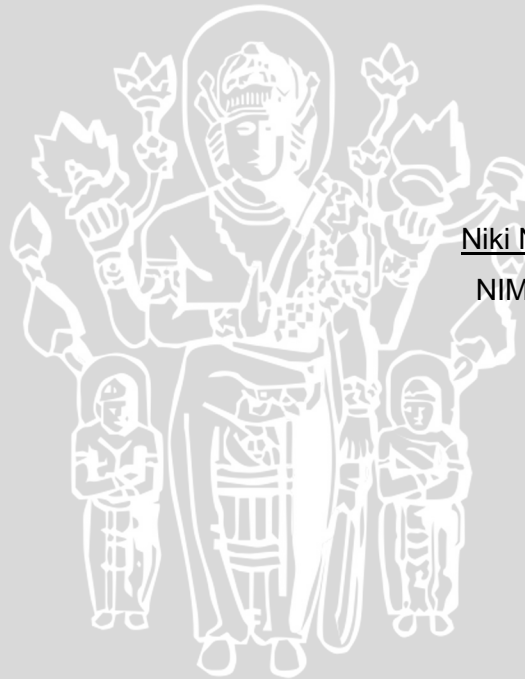
1. Saya adalah Niki Nastiti Prafita Dewi Jurusan Farmasi Fakultas Kedokteran Universitas Brawijaya Malang dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian tentang studi kesesuaian pemilihan obat diabetes mellitus tipe 2 dengan suatu pedoman yang dibuat oleh ahli diabetes Indonesia pada tahun 2011 yang berjudul "Studi kesesuaian pemilihan terapi diabetes mellitus tipe 2 dengan pedoman PERKENI (Perkumpulan Endokrinologi Indonesia) tahun 2011".
2. Tujuan dari penelitian ini untuk mengetahui kesesuaian antara penatalaksanaan diabetes mellitus tipe 2 di poliklinik Ilmu Penyakit Dalam RSUD Dr. Saiful Anwar Malang dengan pedoman terapi menurut PERKENI 2011 dan secara tidak langsung dapat memberi manfaat, yaitu mendukung penerapan pedoman terapi DM tipe 2 sehingga pasien DM tipe 2 akan mendapatkan terapi yang rasional sesuai dengan pedoman terapi. Penelitian ini akan berlangsung selama 3 (tiga) bulan dan sampel berupa rekam medis pasien yang akan diambil dengan cara pencatatan secara langsung.
3. Prosedur pengambilan sampel menggunakan metode *consecutive sampling*, yaitu semua subyek yang ada dan memenuhi kriteria inklusi dimasukkan dalam penelitian sampai kurun waktu tertentu.
4. Keuntungan yang anda peroleh dalam keikutsertaan anda adalah secara tidak langsung data/hasil penelitian yang diperoleh dapat digunakan untuk

mendukung penerapan pedoman terapi DM tipe 2 sehingga pasien DM tipe 2 akan mendapatkan terapi yang rasional sesuai dengan pedoman terapi.

5. Seandainya anda tidak menyetujui cara ini maka anda boleh tidak mengikuti penelitian ini sama sekali. Untuk itu anda tidak akan dikenai sanksi apapun
6. Nama dan jati diri anda akan tetap dirahasiakan

PENELITI

Niki Nastiti Prafita Dewi
NIM. 0910753045



Lampiran 4. Persetujuan Berpartisipasi dalam Penelitian

**PERNYATAAN PERSETUJUAN UNTUK
BERPARTISIPASI DALAM PENELITIAN (*Informed Consent*)**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa:

1. Saya telah mengerti tentang apa yang tercantum dalam lembar persetujuan diatas dan telah dijelaskan oleh peneliti

Dengan ini saya menyatakan bahwa secara sukarela bersedia / tidak bersedia *) untuk ikut serta menjadi salah satu subjek penelitian yang berjudul "Studi Kesesuaian Pemilihan Terapi Diabetes Mellitus Tipe 2 dengan Pedoman PERKENI 2011"

Malang,,2013

Peneliti

Saksi,

Yang membuat pernyataan

1.

(Niki Nastiti P.D)
NIM. 0910753045

(.....)

(.....)

2.

(.....)



LAMPIRAN 5. Kuisiener Dasar Pemberian dan Pemilihan Terapi**KUISIONER DASAR PEMBERIAN DAN PEMILIHAN TERAPI**

Nama pasien :

Usia :

Silahkan jawab pertanyaan berikut sesuai dengan hal yang Anda lakukan.

1. Apa dasar pemberian obat farmakoterapi yang Anda gunakan pada pasien DM tipe 2 yang baru datang ke poliklinik?
 - a. HbA1c
 - b. GDP
 - c. GD2PP
 - d. GDP&GD2PP
 - e. GDP, GD2PP, dan HbA1c
2. Jika tidak menggunakan HbA1c, apa alasan Anda tidak melakukan pengukuran tersebut?
 - a. Kurangnya sosialisasi
 - b. Keterbatasan biaya pasien
 - c. Standar laboratorium yang belum sama
 - d. Lain-lain, sebutkan...
3. Apa dasar pemilihan terapi tunggal atau kombinasi yang Anda berikan pada pasien tersebut?
 - a. Nilai HbA1c
 - b. Nilai GDP
 - c. Nilai GD2PP
 - d. Nilai GDP dan GD2PP
 - e. Keuangan ekonomi pasien
 - f. Lain-lain, sebutkan ...
4. Seberapa perlukah terapi gaya hidup sehat dilakukan pada pasien baru?
 - a. Selalu
 - b. Kadang-kadang
 - c. Tidak perlu