

DAFTAR PUSTAKA

- Afdhal, A. F. 2011. *Farmakoekonomi: Pisau Analisis Terbaru Dunia Farmasi*. Sanitra Media Utama & Center for Socio-Economic Studies in Pharmacy.
- Akmarawita Kadir. 2016. Hubungan Patofisiologi Hipertensi Dan Hipertensi Renal. *Jurnal Ilmiah Kedokteran Wijaya Kusuma*, Vol. 5, No. 1, doi : 10.30742/jikw.v5i1.2
- Alicic, R. Z., Rooney, M. T., and Tuttle, K. R. 2017. Diabetic Kidney Disease. *Clinical Journal of the American Society of Nephrology*, 12(12), 2032–2045.
- Alonso J, Ferrer M, Gandek B, Ware JE Jr, Aaronson NK, Mosconi P, Rasmussen NK, Bullinger M, Fukuhara S, Kaasa S, Leplège A; IQOLA Project Group. 2004. Health-related quality of life associated with chronic conditions in eight countries: results from the International Quality of Life Assessment (IQOLA) Project. *Qual Life Res*. Mar;13(2):283-98. doi: 10.1023/b:qure.0000018472.46236.05. PMID: 15085901.
- Al-Sayed N.A., Gao, T., Wells, B.J., Yu, C. 2013. Angiotensin-Converting Enzyme Inhibitors Reduce Albuminuria more Than Angiotensin Receptor Blockers In Patients with Type 2 Diabetes. *Endocrine Practice*. 19:579-586.
- Andersen, N.H., Poulsen, P.L. *et al.* 2005. Long-Term Dual Blockade With Candesartan and Lisinopril in Hypertensive Patients With Diabetes. *Diabetes Care*. 28:273-277.
- Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan. 2013. *Riset Kesehatan Dasar Riskesdas 2013*. Jakarta : Kementerian Kesehatan RI.
- Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan. 2018. *Riset Kesehatan Dasar Riskesdas 2018*. Jakarta : Kementerian Kesehatan RI.
- Bekki, H, Yamamoto, K., Sone, M., Homma, T., Nakata, M., Nohara, M., Fukami, K., Okuda, S., and Yamagishi, S.. 2010. Efficacy of Combination Therapy with Telmisartan plus Amlodipin in Patients with Poorly Controlled Hypertension. *Oxydative Medicine and Cellular Longevity*. 3:5. 342-346.

- Billecke, SS dan Marcovitz PA. 2013. Long-term Safety and Efficacy of Telmisartan/Amlodipin single Pill Combination in the Treatment of Hypertension. *Vascular Health and Risk Management*; 9:95-104.
- Bootman J.L., Townsend R.J. and Mcghan W.F. 1996. Introduction to Pharmacoeconomics dalam *Principles of Pharmacoeconomics*. United State of America: Harvey Whitney Books Company.
- Bosworth, H. B., Siegler, I. C., Olsen, M. K., Brummett, B. H., Barefoot, J. C., Williams, R. B., and Mark, D. B. 2001. Social support and quality of life in patients with coronary artery disease. *Quality of Life Research*, 9(7), 829-839.
- Buren, P.N.V dan Toto, R. 2011. Hypertension in Diabetik Nephropathy : Epidemiology, Mechanisms, and Management. *Adv Chronic Kidney*. 18(1) : 28-41
- Carvalho VM, Siqueira BL, Sousa LL, and Jardim VB. 2013. The influence of hypertension on quality of life. *Arq Bras Cardiol.*; 100(2):164–4.
- DiPiro J.T., Talbert R.L., Yee G.C., Matzke G.R., Wells B.G, and Posey L.M.. 2008. *Pharmacotherapy: A Pathophysiologic Approach, 7th ed*. United State of America : Mc Graw – Hill.
- DiPiro J.T., Talbert R.L., Yee G.C., Matzke G.R., Wells B.G, and Posey L.M. 2011. *Pharmacotherapy: A Pathophysiologic Approach, 8th ed*. United State of America : Mc Graw – Hill.
- Ganesh, J., & Viswanathan, V. (2011). Management of diabetic hypertensives. *Indian journal of endocrinology and metabolism*, 15 Suppl 4(Suppl4), S374–S379. doi: 10.4103/2230-8210.86982
- Giunti S, Barit D, Cooper M.E. 2006. Mechanism of Diabetic Nephropathy: Role of Hypertension. *Hypertension*. 48:519-526.
- Goyal J, Khan ZY, Upadhyaya P, Goyal B, Jain S. 2014. Comparative study of high dose mono-therapy of amlodipine or telmisartan, and their low dose combination in mild to moderate hypertension. *J Clin Diagn Res*. Jun;8(6):HC08-11. doi: 10.7860/JCDR/2014/9352.4500.
- James, PA, Oparil S, Carter BL, et al. 2014. Evidence-Based Guideline for The Management of High Blood Pressure in Adults Report from The Panel Members Appointed to the Eight Joint National Committee (JNC 8). *Journal of the American Medical Association*. 311 (5) : 507- 520.
- Jacobsen P, Andersen S, Jensen BR, and Parving HH. 2003. Additive Effect of ACE Inhibition and Angiotensin II Receptor Blockade in

- Type 1 Diabetik Patients with Diabetik Nephropathy. *Journal of American Society of Nephrology*. 14 : 992-999.
- Jacobsen, Peter *et al.* 2003. Dual Blockade of the renin angiotensin System versus maximal recommended dose of ACE inhibition in diabetik Nephropathy. *Kidney International*, Vol. 63 : 1874-1880.
- Kementrian Kesehatan. 2013. *Pedoman Penerapan Kajian Farmakoekonomi*. Jakarta: Kementrian Kesehatan RI
- Koda-Kimble. 2013. *Applied Therapeutics: The Clinical Use Of Drugs, 10th Edition*. Lippincott Williams & Wilkins.
- Lacy, *et al.* 2013. *Drug Information Handbook, 21st edition*. United States: Lexicomp..
- Lee, Y.J., Cho S, Kim SR, *et al.* 2011. Effect of losartan on proteinuria and urinary angiotensinogen excretion in non-diabetik patients with chronic kidney disease. *Postgrad Med J*. 87:664-669.
- Lim, AKH. 2014. Diabetik nephropathy – Complications and Treatment. *International Journal of Nephrology and Renovascular Disease*. 7 : 361-381.
- Lin YC, Chang YH, Yang SY, Wu KD, Chu TS. 2018. Update of pathophysiology and management of diabetic kidney disease. *J Formosan Med Assoc*. Taiwan yi zhi;117 (8):662–75.
- Matsuroh I dan Anggita N. 2018. *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Badan Pengembangan dan Pemberdayaan Sumber Daya Manusia Kesehatan Kementerian Kesehatan Republik Indonesia
- Nafraldi. 2007. *Antihipertensi dalam Farmakologi Terapi Edisi 5*. Fakultas Kedokteran Universitas Indonesia, Jakarta.
- National High Blood Pressure Education Program. 2014. The Seventh Report of the Joint National Committee on Prevention, Detection, Evaluation, and Treatment of High Blood Pressure. Bethesda (MD): National Heart, Lung, and Blood Institute (US).
- Nazar, C.M.J. 2014. Mechanism of Hypertension in Diabetik Nephropathy. *Journal of Nephropharmacology*. 3(2): 49-55.
- Neal Michael J. 2012. *Medical Pharmacology at a Glance Seventh Edition*. London.
- NKF KDOQI Guidelines. 2004. *K/DOQI Clinical Practice Guidelines on Hypertension and antihypertensive Agents in Chronic Kidney*

Disease. Guideline 8: Pharmacological Therapy: Diabetic Kidney Disease (Online). (http://kidneyfoundation.cachefly.net/professionals/KDOQI/guidelines_bp/index.htm, diakses 5 Mei 2019)

Orion. 1997. *Pharmacoeconomics Primer and Guide Introduction to Economic Evaluation*. Virginia: Hoesch Marion Rousell Incorporation,

Panagiotis I. Georgianos and Agarwal ,Rajiv. 2016. Pharmacotherapy of Hypertension in Chronic Dialysis Patients. *CJASN*, 11 (11) 2062-2075; DOI: <https://doi.org/10.2215/CJN.00870116>

Pannel, David J. *Sensitivity Analysis : Strategies, Methods, Concepts, Examples*. University of Western Australia, Australia.

Park, et al. 2017. Cost-effectiveness Analyses of Antihypertensive Medicines: A Systematic Review. *American Journal of Preventive Medicine*. 53(6S2):S131-S142.

Patney, Vikram et al. 2015. Hypertension Management in Diabetic Kidney Disease. *Diabetes spectrum* : a publication of the American Diabetes Association 175-80. doi:10.2337/diaspect.28.3.175

Postma, J Maarten. 2010. *Sensitivity Analysis dalam Pharmacoeconomics : From theory to Practice*. Boca Raton, FL : Taylor & Francis,

Rascati, K.L., et al, 2009. *Essentials of Pharmacoeconomics*, Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkies,

Reboussin DM, et al. 2018. Systematic Review for the 2017 ACC/AHA/AAPA/ABC/ACPM/AGS/APhA/ASH/ASPC/NMA/PCNA Guideline for the Prevention, Detection, Evaluation, and Management of High Blood Pressure in Adults: A Report of the American College of Cardiology/American Heart Association Task Force on Clinical Practice Guidelines. *Hypertension*. Jun;71(6):e116-e135. doi: 10.1161/HYP.000000000000067.

Rosper, Kasper et al. 2003. *Renoprotective Effects of Adding Angiotensin II Receptor Blocker to Maximal Recommended Doses of ACE Inhibitor in Diabetic Nephropathy*. *Diabetes Care*. 26: 2268–2274.

Satirapoj B., Adler S. G. 2015. Prevalence and management of diabetic nephropathy in western countries. *Kidney Diseases* ;1(1):61–70. doi: 10.1159/000382028

Shunan F, Jiqing Y, Xue D. 2018. Effects of angiotensin-converting enzyme inhibitors and angiotensin receptor blockers on

cardiovascular events in patients with diabetes and overt nephropathy: a meta-analysis of randomised controlled trials. *Journal of the Renin Angiotensin Aldosterone Syst.*; 19(4):1470320318803495. doi:10.1177/1470320318803495

Smith TR, Philipp T, Vaisse B, Bakris GL, Wernsing M, Yen J, Glazer R. 2007. Amlodipine and valsartan combined and as monotherapy in stage 2, elderly, and black hypertensive patients: subgroup analyses of 2 randomized, placebo-controlled studies. *J Clin Hypertens* (Greenwich). May;9(5):355-64. doi: 10.1111/j.1524-6175.2007.06689.x. PMID: 17485971.

Srivastava A, Adams-Huet B, Vega GL, et al. 2016. Effect of losartan and spironolactone on triglyceride-rich lipoproteins in diabetic nephropathy. *J Investig Med.* 64 : 1102-1108.

Stafylas, Panagiotis C et al. 2007. A Cost-Effectiveness Analysis of Angiotensin-Converting Enzyme Inhibitors and Angiotensin Receptor Blockers in Diabetic Nephropathy. *The Journal of Clinical Hypertension Vol 9 No. 10.*

Sweetman, Sean C. 2009. *Martindale : The Complete Drug Reference 36th Edition.* London: Pharmaceutical Press

Szucs, Thomas & Sandoz, Menga and Keusch, Gérald. 2004. The cost-effectiveness of losartan in type 2 diabetics with nephropathy in Switzerland - An analysis of the RENAAL study. *Swiss medical weekly.* 134. 440-7.

Tjiptoherijanto P., Soesetyo, B.. 1994. *Ekonomi Kesehatan.* Jakarta: Penerbit Rineka Cipta.

Tomlison, JW et al. 2003. Treating Hypertension in Diabetic Nephropathy. *Diabetes Care.* 26: 1802-1805.

UK Prospective Diabetes Study Group.1998. *Tight blood pressure control and risk of macrovascular and microvascular complications in type 2 diabetes:* UKPDS 38. UK Prospective Diabetes Study Group. *BMJ.* Sep 12;317(7160):703-13.. PMID: 9732337; PMCID: PMC28659.

Viberti G, dan Wheeldon NM. 2002. Microalbuminuria Reduction With VALsartan (MARVAL) Study Investigators. Microalbuminuria reduction with valsartan in patients with type 2 diabetes mellitus: a blood pressure-independent effect. *Circulation.* 6;106(6):672-8. doi: 10.1161/01.cir.0000024416.33113.0a. PMID: 12163426.

- Vogenberg, F.R. 2001. *Introduction To Applied Pharmacoeconomics*, McGraw-Hill Companies, USA
- Vora J, Carides G, dan Robinson P. 2005. Effects of Losartan-Based Therapy on Incidence of End-Stage Renal Disease and associated Costs in Type 2 Diabetes Mellitus : Retrospective Cost-Effectiveness Analysis in The United Kingdom. *Current Therapeutic Research*. 66 : 475-484
- Zhou, Guangyu & Cheung, Alfred & Liu, Xia and Huang, Yufeng. 2013. Valsartan slows the progression of diabetic nephropathy in db/db mice via reduction in podocyte injury and renal oxidative stress and inflammation. *Clinical science* (London, England : 1979). 126. 10.1042/CS20130223.

LAMPIRAN

Lampiran 1.

NASKAH PENJELASAN UNTUK MENDAPAT PERSETUJUAN DARI SUBJEK PENELITIAN

Salam sejahtera bagi Bapak/Ibu, saya Anisa Dwirizky Abdullah, saat ini menjalani Program Magister Farmasi Klinik di Fakultas Farmasi Universitas Hasanuddin dan sedang melakukan penelitian yang berjudul: “ Analisis Farmakoekonomi Penggunaan Antihipertensi Oral pada Pasien Penyakit Ginjal Diabetik di RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo”

Kami bermaksud mengadakan penelitian untuk mengetahui bagaimana efektifitas biaya penggunaan antihipertensi oral pada pasien ginjal diabetik di RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo. Untuk itu kami meminta kesediaan Bapak/Ibu untuk mengizinkan kami untuk melakukan wawancara dan pengisian kuesioner selam kurang lebih 15-30 menit.

Sebagai tanda persetujuan Bapak/Ibu dengan mengisi surat persetujuan yang terlampir. Penelitian ini bersifat sukarela, jadi Bapak/Ibu juga boleh menolak untuk tidak ikut serta, walaupun tanpa alasan. Bapak/Ibu juga dapat sewaktu-waktu mengundurkan diri dalam penelitian ini tanpa kehilangan hak untuk mendapatkan pelayanan kesehatan. Dalam penelitian ini kami tidak memungut biaya dan tidak ada pemberian kompensasi.

Data yang kami peroleh dari penelitian ini dapat memberi manfaat bagi Bapak/Ibu/Saudara(i) dalam pengobatan, terutama yang berhubungan dengan penggunaan antihipertensi oral pada pasien neuropati diabetik sehingga pasien dapat mendapatkan pengobatan dengan biaya yang efektif.

Kami menjamin keamanan dan kerahasiaan semua data ada penelitian ini. Data akan disimpan dengan baik dan aman, sehingga hanya

bisa dilihat oleh yang berkepentingan saja. Data pribadi disamarkan pada semua catatan dan pelaporan baik lisan maupun tertulis tidak akan menggunakan data pribadi. Data ini akan disajikan dalam Forum Ilmiah Program Pasca Sarjana Farmasi UNHAS.

Kerjasama Bapak/Ibu/Saudara(i) sangat diharapkan untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Bila merasa masih ada hal yang belum jelas atau belum dimengerti dengan baik, maka Bapak/Ibu dapat menanyakan atau meminta penjelasan pada saya, Anisa Dwirizky Abdullah (HP : 081283774983)

Setelah memahami berbagai hal yang menyangkut penelitian ini, diharapkan Bapak/Ibu/Saudara(i) yang telah terpilih sebagai sukarelawan pada penelitian ini, dapat menandatangani surat persetujuan mengikuti penelitian. Atas kesediaan dan kerjasama Bapak/Ibu, kami ucapkan terimakasih.

Peneliti,

(Anisa Dwirizky Abdullah)

Lampiran 2.**FORMULIR PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN**

Kami yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Umur :

Jenis Kelamin :

Alamat :

Pekerjaan :

Setelah mendapatkan penjelasan dari peneliti tentang manfaat dan risiko dari penelitian ini, dengan ini, saya menyatakan bersedia secara sukarela tanpa paksaan untuk mengikuti penelitian ini dan mentaati semua prosedur yang akan dilakukan pada saat penelitian ini.

Saya mengerti bahwa prosedur wawancara terhadap saya tidak akan menyebabkan hal-hal yang merugikan dan saya percaya bahwa akan dilakukan tindakan-tindakan kewaspadaan untuk mencegah hal-hal tersebut, dan tidak ada biaya tambahan yang harus saya keluarkan bila dilakukan tindakan-tindakan kewaspadaan.

Bila dalam penelitian ini terjadi perselisihan antara peneliti dan saya, maka saya berhak untuk tidak ikut dalam penelitian ini.

Saya juga berhak menolak atau tidak ikut dalam penelitian ini tanpa kehilangan hak saya untuk mendapatkan pelayanan kesehatan dari rumah sakit.

Makassar, 2019

(.....)

Nama Saksi,	Tanda tangan
1.
2.
3.

Penanggung jawab penelitian : Anisa Dwirizky A

Alamat : Jalan Kelapa Tiga No. 3 Makassar

Telepon : 081283774983

Email : Dwirizky.anisa@gmail.com

Lampiran 3.**KUESIONER PENELITIAN**

Analisis Farmakoekonomi Penggunaan Anti Hipertensi Oral pada Pasien Penyalit Ginjal Diabetik di Instalasi Rawat Inap Lontara 1 Rumah Sakit dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar.

(Diisi oleh peneliti)

<u>No. Responden :</u>

Hari/Tanggal/Jam :

I. IDENTITAS RESPONDEN

- 1.1 No Responden :
1.2 Nama Responden :
1.3 Alamat :
1.4 Jenis Kelamin : L/P
1.5 Umur : tahun
1.6 No.HP :

II. KUESIONER KUALITAS HIDUP

Petunjuk : Jawablah pertanyaan dibawah ini dengan cara memilih satu jawaban yang anda anggap benar sesuai dengan kondisi yang anda rasakan

1. Bagaimana anda mengatakan kondisi kesehatan anda saat ini ?

- Sangat baik sekali = 1
- Sangat baik = 2
- Baik = 3
- Cukup baik = 4
- Buruk = 5

2. Bagaimana kesehatan anda saat ini dibandingkan satu tahun yang lalu ?

- Sangat lebih baik = 1
- Lebih baik = 2
- Sama saja = 3
- Lebih buruk = 4
- Sangat Buruk = 5

Dalam 4 minggu terakhir apakah keadaan kesehatan anda sangat membatasi aktivitas yang anda lakukan dibawah ini ?

Keterangan :

SM = Sangat Membatasi

SdM = Sedikit Membatasi

TM = Tidak Membatasi

No.	Pernyataan	SM	SdM	TM
3.	Aktivitas yang membutuhkan banyak energi, mengangkat benda berat, melakukan olah raga berat.			
4.	Aktivitas ringan seperti memindahkan meja, menyapu, jogging/jalan santai.			
5.	Mengangkat atau membawa barang ringan (misalnya belanjaan, tas)			
6.	Menaiki beberapa anak tangga			
7.	Menaiki satu tangga			
8.	Menekuk leher/tangan/kaki, bersujud atau membungkuk			
9.	Berjalan lebih dari 1,5 km			
10.	Berjalan melewati beberapa gang/1km			
11.	Berjalan melewati satu gang/0,5 km			
12.	Mandi atau memakai baju sendiri.			

Selama 4 minggu terakhir apakah anda mengalami masalah-masalah berikut dibawah ini dengan pekerjaan anda atau aktifitas anda sehari-hari sebagai akibat dari masalah anda ?

No.	Pernyataan	Ya	Tidak
13.	Menghabiskan seluruh waktu anda untuk melakukan pekerjaan atau aktivitas lain.		
14.	Menyelesaikan pekerjaan tidak tepat pada waktunya.		
15.	Terbatas pada beberapa pekerjaan atau aktivitas lain.		
16.	Mengalami kesulitan dalam melakukan pekerjaan atau aktifitas-aktifitas lain (misalnya yang membutuhkan energi extra seperti mendongkrak/bertukang, mencuci).		

Selama 4 minggu terakhir apakah pekerjaan atau aktifitas sehari-hari anda mengalami beberapa masalah dibawah ini sebagai akibat dari masalah emosi anda (seperti merasa sedih/tertekan atau cemas).

No.	Pernyataan	Ya	Tidak
17.	Menghabiskan seluruh waktu anda untuk melakukan pekerjaan atau aktivitas lain.		
18.	Menyelesaikan pekerjaan tidak lama dari biasanya.		
19.	Dalam melakukan pekerjaan atau kegiatan lain tidak berhati- hati sebagaimana biasanya.		

20. Dalam 4 minggu terakhir seberapa besar kesehatan fisik anda atau masalah emosional mengganggu aktifitas sosial anda seperti biasa dengan keluarga, teman, tetangga atau perkumpulan anda ?

- Tidak mengganggu = 1
- Sedikit mengganggu = 2
- Cukup mengganggu = 3
- Mengganggu sekali = 4
- Sangat mengganggu sekali = 5

21. Seberapa besar anda merasakan nyeri pada tubuh anda selama 4 minggu terakhir

- Tidak ada nyeri = 1
- Nyeri sangat ringan = 2
- Nyeri ringan = 3
- Nyeri sedang = 4
- Nyeri sekali = 5
- Sangat nyeri sekali = 6

22. Dalam 4 minggu terakhir, seberapa besar rasa sakit/nyeri mengganggu pekerjaan anda sehari-hari (termasuk pekerjaan diluar rumah dan pekerjaan didalam rumah) ?

- Tidak mengganggu sedikitpun = 1
- Sedikit mengganggu = 2
- Cukup mengganggu = 3
- Sangat Mengganggu = 4
- Sangat mengganggu sekali = 5

Pertanyaan-pertanyaan dibawah ini adalah tentang bagaimana perasaan anda dalam 4 minggu terakhir, untuk setiap pertanyaan silahkan beri 1 jawaban yang paling sesuai dengan perasaan anda.

Keterangan :

S = Selalu

HS = Hampir Selalu

CS = Cukup Sering

KK = Kadang- kadang

J = Jarang

TP = Tidak Pernah

No.	Pertanyaan	S	HS	CS	KK	J	TP
23.	Apakah anda merasa penuh semangat ?						
24.	Apakah anda orang yang sangat gugup ?						
25.	Apakah anda merasa sangat tertekan dan tak ada yang menggembirakan anda ?						
26.	Apakah anda merasa tenang dan damai ?						
27.	Apakah anda memiliki banyak tenaga?						
28.	Apakah anda merasa putus asa & sedih ?						
29.	Apakah anda merasa bosan ?						
30.	Apakah anda seorang yang periang ?						
31.	Apakah anda merasa cepat lelah ?						

32. Dalam 4 minggu terakhir seberapa sering kesehatan fisik anda atau masalah emosi mempengaruhi kegiatan sosial anda (seperti mengunjungi teman, saudara dan lain-lain) ?

- Selalu = 1
- Hampir selalu = 2
- Kadang-kadang = 3
- Jarang = 4
- Tidak pernah = 5

Petunjuk berikut dimaksud untuk menjawab pertanyaan-pertanyaan no.33-36.

Menurut anda, sejauh mana kebenaran pernyataan berikut menggambarkan keadaan kesehatan anda.

Keterangan :

B = Benar

BS = Benar Sekali



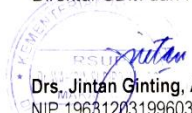

TT = Tidak Tahu

S = Salah

SS = Salah Sekali

No.	Pernyataan	B	BS	TT	S	SS
33.	Saya merasa sepertinya sedikit mudah menderita sakit.					
34.	Saya sama sehatnya seperti orang lain.					
35.	Saya merasa kesehatan saya makin memburuk.					
36.	Kesehatan saya sangat baik.					

Lampiran 4. Izin Penelitian

	<p>KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA DIREKTORAT JENDERAL PELAYANAN KESEHATAN RUMAH SAKIT UMUM PUSAT DR. WAHIDIN SUDIROHUSODO Jalan Perintis Kemerdekaan Km. 11 Tamalanrea, Makassar, Kode Pos 90245 Telp. (0411) 584675 – 581818 (<i>Hunting</i>), Fax. (0411) 587676 Laman : www.rsupwahidin.com Surat Elektronik : tu@rsupwahidin.com</p>	
Nomor	: LB.02.01/2.2/10195/2018	30 Agustus 2018
Hal	: Perpanjangan Izin Penelitian	
Yth.		
1. Ka. Inst. Rekam Medik		4. Ka. Inst. Farmasi
2. Ka. Inst. Lontara 1		5. Ka. Inst. SIRS
3. Koordinator Hemodialisa		
Dengan ini kami hadapkan peneliti :		
Nama	: Anisa Dwirizky Abdullah	
Nim	: P2500216017	
Prog. Studi	: S2 Farmasi	
Inst.	: Fakultas Farmasi Unhas	
No. HP	: 081283774983	
Yang bersangkutan akan melakukan penelitian dengan judul "Analisis Farmakoekonomi Penggunaan Losartan Dibandingkan dengan Captopril pada Pasien Diabetik Nefropati di RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo" sesuai dengan permohonan peneliti dari Dekan Fakultas Farmasi , dengan nomor 255/UN4.17/PL.02/2018 , tertanggal 12 Januari 2018 . Penelitian ini berlangsung selama bulan September s.d November 2018 , dengan catatan selama penelitian berlangsung peneliti :		
<ol style="list-style-type: none"> 1. Wajib memakai ID Card selama berada di lingkungan RSUP. Dr. Wahidin Sudirohusodo 2. Wajib mematuhi peraturan dan tata tertib yang berlaku di RSUP. Dr. Wahidin Sudirohusodo 3. Tidak mengganggu proses pelayanan terhadap pasien. 4. Tidak diperkenankan membawa status pasien keluar dari Ruang Rekam Medik 5. Tidak diperbolehkan mengambil gambar pasien dan identitas pasien harus dirahasiakan 		
Demikian Surat ini dibuat untuk di pergunakan sebagaimana mestinya.		
Direktur SDM dan Pendidikan  Drs. Jintan Ginting, Apt. M.Kes NIP 196312031996031001		
<u>KETERANGAN SELESAI MENGUMPULKAN DATA PENELITIAN</u>		
Bersama ini disampaikan bahwa mahasiswa yang tersebut dibawah ini :		
Nama	: Anisa Dwirizky Abdullah	
Nim	: P2500216017	
Prog. Studi	: S2 Farmasi	
Inst.	: Fakultas Farmasi Unhas	
BENAR telah melakukan penelitian pada bulan September s.d November 2018 dengan tanpa mengganggu proses pelayanan.		
Demikian keterangan ini dibuat untuk di pergunakan sebagaimana mestinya.		
Makassar , a.n		
		


KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL PELAYANAN KESEHATAN

RUMAH SAKIT UMUM PUSAT DR. WAHIDIN SUDIROHUSODO

Jalan Perintis Kemerdekaan Km. 11 Tamalanrea, Makassar, Kode Pos 90245

 Telp. (0411) 584675 – 581818 (*Hunting*), Fax. (0411) 587676

 Laman : www.rsupwahidin.com Surat Elektronik : tu@rsupwahidin.com

 Nomor : LB.02.01/2.2/ *0949* /2020
 Hal : Perpanjangan Izin Penelitian

16 Juni 2020

Yth.

- | | |
|--------------------------|--------------------------|
| 1. Ka. Inst. Rekam Medis | 4. Ka. Inst. Rawat Jalan |
| 2. Ka. Inst. Farmasi | 5. Kayan. Lontara I |
| 3. Ka. Inst. Rawat Inap | 6. Koord. Hemodialisa |

Dengan ini kami hadapkan peneliti :

 Nama : **Anisa Dwirizky Abdullah**
 NIM : **P2500216017**
 Prog. Studi : **Magister Farmasi**
 Institusi : **Fak. Farmasi Unhas**
 No. HP : **081283774983**

Yang bersangkutan akan melakukan penelitian dengan judul "**Analisis farmakoekonomi Penggunaan Losartan Dibandingkan dengan Captopril pada Pasien Diabetik Nefropati di RSUP. Dr. Wahidin Sudirohusodo**", sesuai surat dari Dekan Fak. Farmasi Unhas dengan Nomor **1510/UN4.17/PT.01.04/2020**, tertanggal **10 Juni 2020** Penelitian ini berlangsung selama tanggal **16 Juni s.s 16 Agustus 2020**, dengan catatan selama penelitian berlangsung peneliti :

1. Wajib memakai ID Card selama melakukan penelitian
2. Wajib mematuhi peraturan dan tata tertib yang berlaku
3. Tidak mengganggu proses pelayanan terhadap pasien.
4. Tidak diperkenankan membawa status pasien keluar dari Ruang Rekam Medik
5. Tidak diperbolehkan mengambil gambar pasien dan identitas pasien harus dirahasiakan
6. Mematuhi protokol pencegahan Covid 19

Demikian Surat ini dibuat untuk di gunakan sebagaimana mestinya.



Direktur SDM, Pendidikan dan Penelitian

 dr. Sriwati Palaguna, Sp.A, M.Kes.
 NIP. 196105151987032009

KETERANGAN SELESAI MENGUMPULKAN DATA PENELITIAN

Bersama ini disampaikan bahwa mahasiswa yang tersebut dibawah ini :

 Nama : **Anisa Dwirizky Abdullah**
 NIM : **P2500216017**
 Prog. Studi : **Magister Farmasi Fak. Farmasi Unhas**

BENAR telah melakukan penelitian pada bulan **16 Juni s.s 16 Agustus 2020** dengan tanpa mengganggu proses pelayanan.

Demikian keterangan ini dibuat untuk di gunakan sebagaimana mestinya.

 Makassar ,
 a.n.
