

LAMPIRAN





MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI, PENELITIAN DAN PENGEMBANGAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PALOPO
 LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN KEPADA
 MASYARAKAT (LPPM)

Lt. 2 Gedung MCC Universitas Muhammadiyah Palopo
 Jl. Jend. Sudirman Km. 03 Bontone, Kota Palopo (91959) – Telp/Fax: (0471) 327429

Nomor : 102/III.3.AU/LPPM/F/2026 Palopo, 12 Februari 2026
 Lampiran : -
 Perihal : Permohonan Izin Penelitian

Kepada Yth
Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kota Palopo
 Di
Tempat

Assalamu'alaikum warahmatullahi wabarakatuh

Dengan hormat, disampaikan bahwa dalam rangka pelaksanaan penelitian Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Palopo, mohon kiranya diberikan izin untuk melakukan penelitian kepada:

Nama : Annisa Yopi Ambhi
 NIM : 221320118
 Jurusan : S1 Farmasi
 Alamat : Jln. Andi Maradang, Kec. Bua
 Jenis Kelamin : Perempuan
 No.Hp/Wa : 081356534793

Untuk melakukan penelitian dengan judul **"Pola Penggunaan Obat Antibiotik Pada Pasien Diabetes Meletus Tipe 2 Dengan Komplikasi Gangren Di Instalasi Rawat Inap RSUD Sawerigading Kota Palopo"** kegiatan penelitian akan dilaksanakan pada bulan Februari s.d Maret 2026.

Demikian permohonan dari kami, atas kerjasama yang baik diucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum warahmatullahi wabarakatuh

Ka.LPPM,

Junaidi, SE., Ak., M.Ak., CA., Ph.D
 NIDN: 0910067705

Tembusan:
 - Dekan Bersangkutan
 - Peringgal



PEMERINTAH KOTA PALOPO
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

Jl. K. H. M. Hasyim, No. 5, Kota Palopo, Kode Pos: 91921
 Telp/Fax : (0471) 326048, Email : dpmpptsp@palopokota.go.id, Website : <http://dpmpptsp.palopokota.go.id>

SURAT KETERANGAN PENELITIAN

NOMOR : 500.16.7.2/2026.0165/IP/DPMPPTSP

DASAR HUKUM :

1. Undang-Undang Nomor 11 Tahun 2019 tentang Sistem Nasional Ilmu Pengetahuan dan Teknologi;
2. Undang-Undang Nomor 11 Tahun 2020 tentang Cipta Kerja;
3. Peraturan Mendagri Nomor 3 Tahun 2008 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian;
4. Peraturan Wali Kota Palopo Nomor 23 Tahun 2016 tentang Penyederhanaan Perizinan dan Non Perizinan di Kota Palopo;
5. Peraturan Wali Kota Palopo Nomor 31 Tahun 2023 tentang Pelimpahan Kewenangan Perizinan dan Nonperizinan Yang Diberikan Wali Kota Palopo Kepada Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kota Palopo.

MEMBERIKAN IZIN KEPADA

Nama	: ANNIZA YOPI AMHI
Jenis Kelamin	: P
Alamat	: Jl. Andi Maradang, Kec. Bua, Kab. Luwu
Pekerjaan	: Mahasiswa
NIM	: 221320118

Maksud dan Tujuan mengadakan penelitian dalam rangka penulisan Skripsi dengan Judul :

POLA PENGGUNAAN OBAT ANTIBIOTIK PADA PASIEN DIABETES MELETUS TIPE 2 DENGAN KOMPLIKASI GANGRENG DI INSTALASI RAWAT INAP RSUD SAWERIGADING KOTA PALOPO

Lokasi Penelitian	: RSUD SAWERIGADING KOTA PALOPO
Lamanya Penelitian	: 25 Februari 2026 s.d. 25 Mei 2026

DENGAN KETENTUAN SEBAGAI BERIKUT :

1. Sebelum dan sesudah melaksanakan kegiatan penelitian kiranya melapor kepada Wali Kota Palopo cq. **Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kota Palopo**.
2. Menaati semua peraturan perundang-undangan yang berlaku, serta menghormati Adat Istiadat setempat.
3. Penelitian tidak menyimpang dari maksud izin yang diberikan.
4. Menyerahkan 1 (satu) exemplar foto copy hasil penelitian kepada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kota Palopo.
5. Surat Izin Penelitian ini dinyatakan tidak berlaku, bilamana pemegang izin ternyata tidak menaati ketentuan-ketentuan tersebut di atas.

Demikian Surat Keterangan Penelitian ini diterbitkan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Diterbitkan di Kota Palopo
 Pada tanggal : 25 Februari 2026



Ditandatangani secara elektronik oleh :
 Kepala DPMPPTSP Kota Palopo
Hj. NURLAELI, S.P.T., MP
 Pangkat : Pembina Utama Muda, IV/c
 NIP. 19761007 200003 3 003

Tembusan Kepada Yth.:

1. Wali Kota Palopo;
2. Dandim 1403 SWG;
3. Kapolres Palopo;
4. Kepala Badan Kesbang Prov. Sul-Sel;
5. Kepala Badan Kesbang Kota Palopo;
6. Instansi terkait tempat dilaksanakan penelitian.

**Lembaga Penelitian dan Pengabdian kepada Masyarakat
Universitas Muhammadiyah Palopo
*Institution of Research and Community Services
Muhammadiyah University Palopo***

**KETERANGAN LAYAK PENELITIAN
ETHICAL APPROVAL LETTER**

Nomor/Number: 101/KEP/III.3.AU/F/2026

Komisi Etik Penelitian Universitas Muhammadiyah Palopo, setelah mempelajari dan melakukan kajian etik secara seksama usulan rancangan penelitian, dengan ini menyatakan bahwa penelitian dengan:

The Research Ethics Commission of Muhammadiyah University Palopo, having thoroughly scrutinized and completed ethical reviews on the research plan proposal, hereby certifies that:

Judul : Pola Penggunaan Obat Antibiotik Pada Pasien Diabetes Meletus Tipe 2 Dengan Komplikasi Gangren Di Instalasi Rawat Inap RSUD Sawerigading Kota Palopo

Title : Antibiotic Drug Usage Patterns in Type 2 Diabetes Mellitus Patients with Gangrene Complications in the Inpatient Unit of Sawerigading Regional Hospital, Palopo City

**Researcher : 1. Annisa Yopi Amhi
2. Apt. Anugrah Umara, S.Si., M.Si
3. Apt. Muh Ashar Muslimin, S.Farm., M.Farm**

Dengan ini menyatakan bahwa protokol tersebut DITERIMA
Hereby declares that the protocol is APPROVED

Palopo, 12 Februari 2026
Ketua / Chairman



Junaldi, S.E., M.Ak., Ph.D.
NIDN.0910067705



Palopo, 24 Juni 2026

Nomor : 800.2.4.2/54/RSUD.SWG.PLP
 Sifat : BIASA
 Lampiran : -
 Hal : Selesai Penelitian

Yth.
 Rektor Universitas Muhammadiyah Palopo
 Di -
 Tempat

Berdasarkan Surat dari Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kota Palopo No. 500.16.7.2/2025.0165/IP/DPMPPTSP Perihal Surat Keterangan Penelitian, maka bersama ini kami sampaikan bahwa Mahasiswa/i tersebut yang namanya dibawah ini :

Nama : ANNIZA YOPI AMHI
NIM : 221320118

Benar-benar telah selesai melaksanakan Penelitian Pada RSUD Sawerigading Palopo dalam rangka Penulisan **Skripsi** dengan Judul **"Pola Penggunaan Obat Antibiotik Pada Pasien Diabetes Meletus Tipe 2 Dengan Komplikasi Gangren Di Instalasi Rawat Inap RSUD Sawerigading Palopo"** dengan lama penelitian 25 Februari 2026 s.d 25 Mei 2026.

Demikian disampaikan dan atas kerjasamanya diucapkan terima kasih.



Plt. Direktur RSUD Sawerigading,



dr. Iin Fatimah Hanis,Sp.THT
 NIP.196801121998032001

Tembusan, Kepada Yth.:

1. Kepala Dinas Penanaman Modal dan PTSP
2. Sdr (i) **Anniza Yopi Amhi**
3. Pertinggal

MASTER DATA

No	Inisial	Tanggal	Nama Obat	Rute	Dosis	Aturan Pakai	GDA	Leukosit	Neutrofil	Limfosit	Monosit	Eosinofil	Basofil	Suhu
1	F (56) 8 hari	18/09/2025					537	12.29	9.55	1.08	0.82	0.75	0.7	36,5
		19/09/2025	Ceftriaxon	IV	1 gr	2×1								36,6
			Amlodifin	Oral	10 mg	1×1								
			Omeprazol	IV	40 mg	2×1								
			Ketorolac	IV	30 mg	3×1								
			Glimepirid	Oral	2 mg	1-0-0								
		20/09/2025	Ceftriaxon	IV	1 gr	2×1								
			Ketorolac	IV	30 mg	3×1								
			Omeprazol	IV	40 mg	2×1								
			Glimepirid	Oral	2 mg	1-0-0								
		21/09/2025					319							36
		22/09/2025	Glimepirid	IV	2 mg	1-0-0								
			Ceftriaxon	IV	1 gr	2×1								
			Ketorolac	IV	30 mg	3×1								
			Omeprazol	IV	40 mg	2×1								
		23/09/2025	Ceftriaxon	IV	1 gr	2×1								
			Ketorolac	IV	30 mg	3×1								
			Omeprazol	IV	40 mg	2×1								
			Glimepirid	Oral	2 mg	1 - 0 -0								
		24/09/2025	Ceftriaxon	IV	1 gr	2×1								
			Omeprazol	IV	40 mg	2×1								
			Glimepirid	Oral	2 mg	1-0-0								

		25/09/2025	Metronidazol	Oral	500 mg	3×1								
			Ceprofloxacin	Oral	500 mg	2×1								
			Cimetidine	Oral	500 mg	2×1								
			Asam Mefenamat	Oral	500 mg	3×1								
			Glimepirid	Oral	500 mg	1-1-0 (2×1)								
2	M (77) 9 hari	19/09/2025	Ceftriaxone	IV	1 gr	2×1	407	31.91	28.75	6.77	1.24	0.92	0.3	36,2
			Metronidazol	IV	500 mg	3×1								
		20/09/2025	Glimepirid	Oral	2 mg	1-0-0		29.86	26.49	1.61	1.61	0.42	0.1	36,2
			Ceftriaxone	IV	1 gr	2×1								
			Metronidazol	IV	500 mg	3×1								
		21/09/2025	Omeprazole	IV	40 mg	2×1								
			Ondancetron	IV	4 mg/2 ml	3×1								
			Metronidazol											
			Ceftriaxone	IV	1 gr	2×1								
		22/09/2025	Ranitidin	IV	50 mg	3×1	26							
			Ketorolac	IV	30 mg	3×1								
			Cefotaxime	IV	1 gr	2×1								
			Metronidazol	IV	500 mg	3×1								
			Glimepirid	Oral	2 mg	1-0-0								
		23/09/2025	Candesartan	Oral	8 mg	1-0-0	131							
			Amlodipin	Oral	10 mg	0-0-1								
			Ranitidin	IV	50 mg	3×1								
			Ketorolac	IV	30 mg	3×1								

			Cefotaxime	IV	1 gr	2×1							
			Metronidazol	IV	500 mg	2×1							
	24/09/2025		Candesartan	Oral	8 mg	1-0-0	317						
			Amlodipin	Oral	10mg	0-0-1							
			Ranitidin	IV	50 mg	3×1							
			Ketorolac	IV	30 mg	3×1							
			Cefotaxime	IV	1 gr	2×1							
			Metronidazol	IV	500 mg	2×1							
	25/09/2025		Metronidazol	Oral	500 mg	3×1							
			Ciprofloxacin	Oral	500 mg	3×1							
			Gentamicin	Topikal	0,10%	2×1							
			Asam Mefenamat	Oral	500 mg	3×1							
	26/09/2025		Metronidazol	Oral	500 mg	3×1							
			Ciprofloxacin	Oral	500 mg	3×1							
			Ranitidin	Oral	200 mg	2×1							
			Gentamicin	Topikal	0,10%	2×1							
			Asam Mefenamat	Oral	500 mg	3×1							
			Candesartan	Oral	8 mg	1-0-0							
			Ferbivent	IV	1 amp	2×1							
			Glimepirid	Oral	2 mg	1-0-0							
			Amlodipin	Oral	10 mg	0-0-1							
	27/09/2025		Metronidazol	Oral	500 mg	3×1							
			Ciprofloxacin	Oral	500 mg	3×1							
			Ranitidin	Oral	200 mg	3×1							

			Asam Mefenamat	Oral	500 mg	3×1								
3	B (50) 4 hari	25/08/2025	Cefotaxime	IV	1 gr	2×1	436	11.28					0.3	36,6
			Metronidazol	IV	500 mg	3×1								
			Ketorolac	IV	30 mg	3×1								
		26/08/2025	Cefotaxime	IV	1 gr	2×1	392							
			Metronidazol	IV	500 mg	3×1								
		27/08/2025												36,5
		28/08/2025	Eterocoxib	Oral	60 mg	3×1								
			Omeprazole	Oral	20 mg	2×1								
			Ketorolac	IV	30 mg	3×1								
			Cefotaxime	IV	1 gr	2×1								
			Metronidazol	IV	500 mg	3×1								
4	MP (43) 8 hari	21/07/2025	Metformine	Oral	500 mg	3×1	166	14.91	12.55	1.37	0.67	0.31	0.1	36,6
			Omeprazol	IV	40 mg	2×1								
			Cefotaxime	IV	1 gr	2×1								
			Meropenem	IV	1 gr	3×1								
			Ketorolac	IV	30 mg	3×1								
		22/07/2025												
		23/07/2025	Metronidazol	IV	500 mg	3×1	236	12.39	9.32	1.46	1.26	0.32	0.01	36,5
			Meropenem	IV	1 gr	3×1								
			Omeprazol	IV	40 mg	2×1								
			Asam Tranetsamat	IV	250 mg	3×1								
		24/07/2025	Metronidazol	IV	500 mg	3×1								
			Meropenem	IV	1 gr	3×1								

			Omeprazol	IV	40 mg	2×1								
			Asam Tranetsamat	IV	250 mg	3×1								
		25/07/2025	Metronidazol	IV	500 mg	3×1								
			Meropenem	IV	1 gr	3×1								
			Omeprazol	IV	40 mg	2×1								
			Asam Tranetsamat	IV	250 mg	3×1								
		26/07/2025												
		27/07/2025	Metronidazol	IV	500 mg	3×1	270							
			Meropenem	IV	1 gr	3×1								
			Omeprazol	IV	40 mg	2×1								
			Asam Tranetsamat	IV	250 mg	3×1								
		28/07/2025	Metronidazol	Oral	500 mg	3×1								
			Bioplacentum	Topikal	Oles	2×1								
			Cefixime	Oral	200 mg	2×1								
			Metamizole sodium	Oral	500 mg	3×1								
5	HT (62) 18 hari	20/07/2025					222	20.3	0.078	0.714	16.3	2.30	1.53	39
		21/07/2025	Glimepirid	Oral	2 mg	1-0-0								36,6
			Metformin	Oral	500 mg	2×1								
			Ceftriaxone	IV	1 gr	2×1								
			Omeprazol	IV	40 mg	2×1								
			Metronidazol	Iv	500 mg	3×1								
		22/07/2025	Metronidazol	IV	500 mg	3×1	37							

		Ceftriaxone	IV	1 gr	2×1								
		Omeprazol	IV	40 mg	2×1								
23/07/2025		Ceftriaxone	IV	1 gr	2×1	130							
		Omeprazol	IV	40 mg	2×1								
24/07/2025		Ceftriaxone	IV	1 gr	2×1	132							
		Omeprazol	IV	40 mg	2×1								
25/07/2025		Ceftriaxone	IV	1 mg	2×1		12.6	0.27	1.06	9.23	1.84	1.15	36,5
		Metronidazol	IV	500 mg	3×1								
		Omeprazol	IV	40 mg	2×1								
26/07/2025		Ceftriaxone	IV	1 gr	2×1								
		Omeprazol	IV	40 mg	2×1								
		Metronidazol	IV	500 mg	3×1								
27/07/2025			IV										
28/07/2025		Ceftriaxone	IV	1 gr	2×1								
		Omeprazol	IV	40 mg	2×1								
29/07/2025		Ceftriaxone	IV	1 gr	2×1								
		Omeprazol	IV	40 mg	2×1								
30/07/2025		Ceftriaxone	IV	1 gr	2×1								
		Omeprazol	IV	40 mg	2×1								
01/08/2025													
02/08/2025		Ceftriaxone	IV	1 gr	2×1								
		Omeprazol	IV	40 mg	2×1								
		Phytomenadion	IV	1 amp	2×1								
03/08/2025		Spironolactone	Oral	25 mg	1-0-0								
		KSR	Oral	600 mg	3×1								

		04/08/2025	Spirolonactone	Oral	25 mg	1-0-0								
			KSR	Oral	600 mg	3×1								
			Ceftriaxone	IV	1 gr	2×1								
			Omeprazol	IV	40 mg	2×1								
			Phytomenadion	IV	1 amp	2×1								
		05/08/2025	KSR	Oral	600 mg	3×1								
			Ceftriaxone	IV	1 gr	2×1								
			Omeprazol	IV	40 mg	2×1								
			Phytomenadion	IV	1 amp	2×1								
		06/08/2025	Ceftriaxone	IV	1 mg	2×1								
			Omeprazol	IV	40 mg	2×1								
			KSR	Oral	600 mg	3×1								
		07/08/2025	Metronidazol	Oral	500 mg	3×1								
			Omeprazol	Oral	20 mg	2×1								
			Ketorolac	Oral	10 mg	3×1								
			paracetamol	Oral	500 mg	3×1								
6	R (65) 11hari	12/07/2025	Ceftriaxone	IV	1 gr	2×1	376	31.37	28.29	0.82	1.32	0.72	0.5	36,5
			Omeprazol	IV	40 mg	2×1								
		13/07/2025	Ceftriaxone	IV	1 gr	2×1								
			Omeprazol	IV	40 mg	2×1								
		14/07/2025	Omeprazol	IV	40 mg	2×1								
			Meropenem	IV	1 gr	3×1								
		15/07/2025	Omeprazol	IV	40 mg	2×1	292	38.46	34.61	1.00	1.62	0.85	0.7	36,5
			Meropenem	IV	1 gr	3×1								
		16/07/2025	Candesartan	Oral	8 mg	1×1								

			Omeprazol	IV	40 mg	2×1								
			Meropenem	IV	1 gr	3×1								
	17/07/2025		Candesartan	Oral	8 mg	1×1								
			Meropenem	IV	1 gr	3×1								
			Omeprazol	IV	40 mg	2×1								
	18/07/2025		Hypobac	IV	200 mg	2×1		32.74	26.54	6.10	0.02	0.06	0.1	
			Ketorolac	IV	30 mg	3×1								
			Meropenem	IV	1 gr	3×1								
			Omeprazol	IV	40 mg	2×1								
			Candesartan	Oral	8 mg	1×1								
	19/07/2025		Amlodipin	Oral	10 mg	1×1	184							
			Candesartan	Oral	8 mg	1×1								
			Omeprazol	IV	40 mg	2×1								
			Ketorolac	IV	30 mg	3×1								
			Meropenem	IV	1 gr	3×1								
	20/07/2025													
	21/07/2025		Hypobac	IV	200 mg	2×1								
			Ketorolac	IV	30 mg	3×1								
			Candesartan	Oral	16 mg	1×1								
			Omeprazol	IV	40 mg	2×1								
			Meropenem	IV	1 gr	3×1								
			Amlodipin	Oral	10 mg	0-0-1								
	22/07/2025		Omeprazol	Oral	20 mg	2×1								
			Etoricoxib	Oral	60 mg	3×1								
			Metronidazol	Oral	500 mg	3×1								

7	A (63) 9 hari	22/05/2025	Omeprazol	IV	40 mg	2×1	313	17.12	13.74	2.38	0.86	0.12	0.1	38,9
			Ondansetron	IV	4 mg									
			Cefotaxime	IV	1 gr	2×1								
		23/05/2025	Omeprazol	IV	40 mg	2×1	433	15.12					0.6	36,5
			Ondansetron	IV	4 mg									
			Cefotaxime	IV	1 gr	2×1								
			Glibenklamid	Oral	2 mg	1×1								
			Metformin	Oral	500 mg	3×1								
			Simvastatin	Oral	20 mg	0-0-1								
		24/05/2025												
		25/05/2025	Simvastatin	Oral	20 mg	0-0-1	351							
		26/05/2025	Simvastatin	Oral	20 mg	0-0-1								
			Omeprazol	Oral	40 mg	2×1								
			Ondansetron	IV	4 mg	3×1								
			Cefotaxime	IV	1 gr	2×1								
		27/05/2025	Simvastatin	Oral	20 mg	0-0-1								
			Ketorolac	IV	30 mg	3×1								
			Ondansetron	IV	4 mg	3×1								
			Cefotaxime	IV	1 gr	2×1								
		28/05/2025	Simvastatin	Oral	20 mg	0-0-1								
			Cefotaxime	IV	1 gr	2×1								
			Ondansetron	IV	4 mg	2×1								
			Ketorolac	IV	30 mg	3×1								
			Omeprazol	IV	40 mg	2×1								
			Ibuprofen	IV	400 mg	2×1								

		29/05/2025	Simvastatin	Oral	20 mg	0-0-1								36,6
			Cefotaxime	IV	1 gr	2×1								
			Ondansetron	IV	4 mg	2×1								
			Ketorolac	IV	30 mg	3×1								
			Omeprazol	IV	40 mg	2×1								
		30/05/2025	Cefotaxime	Oral	500 mg	2×1								
			Ketorolac	Oral	10 mg	3×1								
8	ADL (43) 10 hari	02/04/2025	Cefotaxime	IV	1 gr	2×1	410	12.23	0.68	1.0	9.73	1.02	0.68	36,7
			Omeprazol	IV	30 mg	2×1								
		03/04/2025	Cefotaxime	IV	1 gr	2×1	285							36,6
			Omeprazol	IV	30 mg	2×1								
		04/04/2025	Omeprazol	IV	30 mg	2×1								
		05/04/2025	Cefotaxime	IV	1 gr	2×1								
			Omeprazol	IV	30 mg	2×1								
			Metformin	Oral	500 mg	2×1								
		06/04/2025	Metformin	Oral	500 mg	2×1								
			Cefotaxime	IV	1 gr	2×1								
			Omeprazol	IV	30 mg	2×1								
		07/04/2025	Metformin	Oral	500 mg	2×1	297							
			Cefotaxime	IV	1 gr	2×1								
			Omeprazol	IV	30 mg	2×1								
		08/04/2025	Metformin	Oral	500 mg	2×1	140							
			Cefotaxime	IV	1 gr	2×1								
			Omeprazol	IV	30 mg	2×1								
		09/04/2025	Metformin	Oral	500 mg	2×1								

9			Cefotaxime	IV	1 gr	2×1								
			Omeprazol	IV	30 mg	2×1								
		10/04/2025	Metformin	Oral	500 mg	2×1								
			Cefotaxime	IV	1 gr	2×1								
			Omeprazol	IV	30 mg	2×1								
		11/04/2025	Omeprazol	Oral	20 mg	2×1								
			Ciprofloxacin	Oral	50 mg	2×1								
			Meloxicam	Oral	10 mg	3×1								
	YP (54) 8 hari	09/03/2025	Metformin	Oral	500 mg	3×1	567	20.91		0.3				36,5
			Ketorolac	IV	30 mg	3×1								
			Ceftriaxone	IV	1 gr	2×1								
			Omeprazol	IV	40 mg	2×1								
		11/03/2025	Metformin	Oral	500 mg	2×1	408							36,5
			Lanzoprazol	Oral	30 mg	2×1								
			Omeprazol	IV	40 mg	2×1								
			Ceftriaxone	IV	1 gr	2×1								
		12/03/2025	Lanzoprazol	IV	30 mg	2×1								
		13/03/2025	Furosemid	IV	1 amp	2×1								
			Lanzoprazol	IV	30 mg	2×1								
			Omeprazol	IV	40 mg	2×1								
			Ceftriaxone	IV	1 gr	2×1								
		14/03/2025	Furosemid	IV	1 amp	2×1								36,4
			Lanzoprazol	IV	30 mg	2×1								
			Omeprazol	IV	40 mg	2×1								
			Ceftriaxone	IV	1 gr	2×1								

		15/03/2025	Furosemid	IV	1 amp	2×1								
			Lanzoprazol	IV	30 mg	2×1								
			Omeprazol	IV	40 mg	2×1								
			Ceftriaxone	IV	1 gr	2×1								
10	CYT (53) 7 hari	21/02/2025	Metformin	Oral	500 mg	2×1	172					11.34		36,6
			Levofloxacin	IV	750 mg	1×1								
			Ranitidin	IV	50 mg	2×1								
		22/02/2025	Metformin	Oral	500 mg	2×1								
			Levofloxacin	IV	750 mg	1×1								
			Ranitidin	IV	59 mg	2×1								
		23/02/2025												
		24/02/2025	Metformin	Oral	500 mg	2×1								
			Levofloxacin	IV	750 mg	1×1								
			Ranitidin	IV	50 mg	2×1								
			Ketorolac	IV	30 mg	3×1								
		25/02/2025	Metformin	Oral	500 mg	2×1								
			Ranitidin	IV	750 mg	2×1								
			Ketorolac	IV	30 mg	2×1								
		26/02/2025	Metformin	Oral	500 mg	2×1								36,6
			Ranitidin	IV	750 mg	2×1								
		27/02/2025	Vit B	Oral	1 tab	2×1								
			Ciprofloxacin	Oral	500 mg	2×1								
			Ibuprofen	Oral	400 mg	3×1								
11	EW	06/02/2025	Ranitidin	IV	50 mg	1×1	217	21.96	1.10	0.5	18.24	1.23	1.21	38.9

	(59) 6 hari		Ondancetron	IV	4 mg	1×1								
		07/02/2025	Cefotaxime	IV	1 gr	2×1								
			Ranitidin	IV	50 mg	3×1								
		08/02/2025	Cefotaxime	IV	1 gr	2×1	361							
			Ranitidin	IV	50 mg	3×1								
		09/02/2025												36.5
		10/02/2025												
		11/02/2025	Lanzoprazol	Oral	20 mg	2×1								
			Meloxicam	Oral	20 mg	3×1								
			Metronidazol	Oral	500 mg	3×1								
12	H (59) 10 hari	18/02/2025	Ceftriaxone	IV	1 gr	2×1	609	9.88	0.09	0.1	8.90	0.90	0.51	38.7
			Ranitidin	IV	40 mg	2×1								
		19/02/2025	Ceftriaxone	IV	1 gr	2×1								
			Ranitidin	IV	40 mg	3×1								
			Metronidazol	IV	500 mg	3×1								
		20/02/2025	Ceftriaxone	IV	1 gr	2×1								36,7
			Ranitidin	IV	40 mg	3×1								
			Metronidazol	IV	500 mg	3×1								
		21/02/2025	Ceftriaxone	IV	1 gr	2×1								
			Ranitidin	IV	40 mg	3×1								
			Metronidazol	IV	500 mg	3×1								
		22/02/2025	Ceftriaxone	IV	1 gr	2×1								
			Ranitidin	IV	40 mg	3×1								
			Metronidazol	IV	500 mg	3×1								

13	MD (50) 18 hari	23/03/2025												
		24/03/2025	Cimetidine	Oral	200 mg	3×1								
			Ciprofloxacin	Oral	500 mg	3×1								
			Asam Mefenamat	Oral	500 mg	3×1								
			Metronidazol	Oral	500 mg	3×1								
		25/02/2025	Ranitidin	Oral	200 mg	3×1								
			Ciprofloxacin	Oral	500 mg	2×1								
			Ibuprofen	Oral	500 mg	3×1								
			Metronidazol	Oral	500 mg	3×1								
		26/02/2025												
		27/02/2025	Ranitidin	Oral	150 mg	2×1								
			Ciprofloxacin	Oral	500 mg	2×1								
			Ibuprofen	Oral	500 mg	3×1								
			Metronidazol	Oral	500 mg	3×1								
13	MD (50) 18 hari	17/02/2025	Metronidazol	IV	500 mg	3×1	512	21.32	0.51	0.5	18.63	0.60	1.43	36.2
			Ceftriaxone	IV	1 gr	2×1								
			Omeprazol	IV	40 mg	2×1								
		18/02/2025	Metronidazol	IV	500 mg	3×1								
			Ceftriaxone	IV	1 gr	2×1								
			Omeprazol	IV	40 mg	2×1								
		19/02/2025	Metronidazol	IV	500 mg	3×1	332							
			Ceftriaxone	IV	1 gr	2×1								
			Omeprazol	IV	40 mg	2×1								

	20/02/2025	Metronidazol	IV	500 mg	3×1								
		Ceftriaxone	IV	1 gr	2×1								
		Omeprazol	IV	40 mg	2×1								
	21/02/2025	Metronidazol	IV	500 mg	3×1		27.56	0.14		24.00	0.91	2.51	36,6
		Ceftriaxone	IV	1 gr	2×1								
		Omeprazol	IV	40 mg	2×1								
	22/02/2025	Metronidazol	IV	500 mg	3×1		18.97	0.15		16.08	1.20	1.54	
		Ceftriaxone	IV	1 gr	2×1								
		Omeprazol	IV	40 mg	2×1								
	23/02/2025	Metronidazol	IV	500 mg	3×1								
		Ceftriaxone	IV	1 gr	2×1								
		Omeprazol	IV	40 mg	2×1								
	24/02/2025	Metronidazol	IV	500 mg	3×1								
		Ceftriaxone	IV	1 gr	2×1								
		Omeprazol	IV	40 mg	2×1								
	25/02/2025	Metronidazol	IV	500 mg	3×1								
		Ceftriaxone	IV	1 gr	2×1								
		Omeprazol	IV	40 mg	2×1								
	26/02/2025	Ceftriaxone	IV	1 gr	2×1								
		Omeprazol	IV	40 mg	2×1								
	27/02/2025	Ceftriaxone	IV	1 gr	2×1	597							
		Omeprazol	IV	40 mg	2×1								
	28/02/2025	Ceftriaxone	IV	1 gr	2×1								
	01/03/2025	Ceftriaxone	IV	1 gr	2×1								
		Omeprazol	IV	40 mg	2×1								

		02/03/2025												
		03/03/2025	Curcuma	Oral	20 mg	3×1								
			Vit B	Oral		2×1								
			Ibuprofen	Oral	400 mg	3×1								
			ciprofloxacin	Oral	500 mg	2×1								
			asam ursodeocyholic	Oral	250 mg	2×1								
14	AK (60) 9 hari	23/04/2025	Ceftriaxone	IV	1 gr	1×1	408	16.85					0.5	36,6
			Ketorolac	IV	30 mg	1×1								
		24/04/2025	Ceftriaxone	IV	1 gr	2×1								36,8
			Ketorolac	IV	10 mg	3×1								
		25/04/2025	Ceftriaxone	IV	1 gr	2×1	460							
			Ketorolac	IV	10 mg	3×1								
			Omeprazol	IV	40 mg	2×1								
		26/04/2025	Ceftriaxone	IV	1 gr	2×1								
			Ketorolac	IV	10 mg	3×1								
			Omeprazol	IV	40 mg	2×1								
		26/04/2025	Ceftriaxone	IV	1 gr	2×1								
			Ketorolac	IV	10 mg	3×1								
			Omeprazol	IV	40 mg	2×1								
		27/04/2025												
		28/04/2025												
		29/04/2025												36,7
		30/04/3035	Ceftriaxone	IV	1 gr	2×1								36,6
			Ketorolac	IV	30 mg	3×1								

15	D (55) 6 hari	01/05/2025	Neurosambe	Oral	1 tab	3×1								
			Paracetamol	Oral	500 mg	3×1								
			Omeprazol	Oral	20 mg	2×1								
			Metronidazol	Oral	500 mg	3×1								
	D (55) 6 hari	18/06/2025	Ceftriaxone	IV	1 gr	2×1	403	21.07	17.03	2.40	1.14	0.11	0.1	36,6
			Metronidazole	IV	500 mg	3×1								
			Ondancetron	IV	4 mg	2×1								
			Omeprazol	IV	40 mg	2×1								
		19/06/2025	Ceftriaxone	IV	1 gr	2×1	231							36,5
			Ondancetron	IV	4 mg	2×1								
			Metronidazole	IV	500 mg	3×1								
			Omeprazol	IV	40 mg	2×1								
		20/06/2025	Ceftriaxone	IV	1 gr	2×1								
			Ondancetron	IV	4 mg	2×1								
			Metronidazole	IV	500 mg	3×1								
			Omeprazol	IV	40 mg	2×1								
		21/06/2025	Donperidone	IV	10 mg	3×1								
			Ceftriaxone	IV	1 gr	2×1								
			Ondancetron	IV	4 mg	2×1								
			Metronidazole	IV	500 mg	3×1								
			Omeprazol	IV	40 mg	2×1								
		22/06/2025												
		23/06/2025	Vit B	Oral	1 tab	2×1								
			Cefadroxil	Oral	500 mg	2×1								

			Ibuprofen	Oral	400 mg	3×1								
			Donperidone	Oral	10 mg	3×1								
16	Y (50) 15 hari	19/06/2025	Ceftriaxon	IV	1 gr	2×1	451	15.15	13.30	0.51	0.50	0.74	0.7	36.2
			Ketorolac	IV	30 mg	3×1								
			Omeprazol	IV	40 mg	2×1								
		20/06/2025	Ceftriaxon	IV	1 gr	2×1								
			Ketorolac	IV	30 mg	3×1								
			Omeprazol	IV	40 mg	2×1								
		21/06/2025	Amlodipin	Oral	10 mg	0-0-1								36,5
			Ceftriaxon	IV	1 gr	2×1								
			Ketorolac	IV	30 mg	3×1								
			Omeprazol	IV	40 mg	2×1								
		22/06/2025	Ceftriaxon	IV	1 gr	2×1								
			Ketorolac	IV	30 mg	0-0-1								
			Omeprazol	IV	40 mg	2×1								
			Amlodipin	Oral	10 mg	3×1								
		23/06/2025	Ceftriaxon	IV	1 gr	2×1	143							
			Amlodipin	Oral	10 mg	2×1								
			Ketorolac	IV	30 mg	3×1								
			Omeprazol	IV	40 mg	2×1								
		24/06/2025	Hypobhac	IV	1 amp	3×1								
			Ketorolac	IV	30 mg	3×1								
			Omeprazol	IV	40 mg	2×1								
		25/06/2025	Hypobhac	IV	1 amp	3×1								

			Ketorolac	IV	30 mg	3×1							
			Omeprazol	IV	40 mg	2×1							
			Amlodipin	Oral	10 mg	0-0-1							
	26/06/2025		Hypobhac	IV	1 amp	3×1							
			Ketorolac	IV	30 mg	3×1							
			Omeprazol	IV	40 mg	2×1							
			Amlodipin	Oral	10 mg	0-0-1							
	27/06/2025		Amlodipin	Oral	10 mg	0-0-1							36,5
			Omeprazol	IV	40 mg	2×1							
	28/06/2025		Hypobhac	IV	1 amp	3×1							
			Amlodipin	Oral	10 mg	0-0-1							
			Omeprazol	IV	40 mg	2×1							
	29/06/2025												
	30/06/2025		Hypobhac	IV	1 amp	3×1							
			Amlodipin	Oral	10 mg	0-0-1							
			Ketorolac	IV	30 mg	3×1							
			Omeprazol	IV	40 mg	2×1							
	01/07/2025												
	02/07/2025		Hypobhac	IV	1 amp	3×1							
			Amlodipin	Oral	10 mg	0-0-1							
			Ketorolac	IV	30 mg	3×1							
			Omeprazol	IV	40 mg	2×1							
	03/07/2025		Metronidazol	Oral	500 mg	3×1							36,7
			Omeprazol	Oral	20 mg	2×1							
			Meloxicam	Oral	7,5	3×1							

17	S (63) 7 hari	22/06/2025	Ceftriaxone	IV	1 gr	2×1	253	13.29	10.89	1.04	0.90	0.39	0.3	36.7
			Omeprazol	IV	40 mg	2×1								
			Metamizol	IV	1 amp	3×1								
			Candesartan	Oral	16 mg	0-0-1								
		23/06/2025	Amlodipin	Oral	10 mg	1×1	212							36,5
			Candesartan	Oral	16 mg	0-0-1								
			Metamizol	IV	1 amp	3×1								
			Ceftriaxone	IV	1 gr	2×1								
			Omeprazol	IV	40 mg	2×1								
		24/06/2025	Amlodipin	Oral	10 mg	1×1								
			Candesartan	Oral	16 mg	0-0-1								
			Metamizol	IV	1 amp	3×1								
			Ceftriaxone	IV	1 gr	2×1								
			Omeprazol	IV	40 mg	2×1								
		25/06/2027	Metamizol	IV	1 amp	3×1								
			Ceftriaxone	IV	1 gr	2×1								
			Omeprazol	IV	40 mg	2×1								
			Amlodipin	Oral	10 mg	1×1								
		26/06/2025	Amlodipin	Oral	10 mg	1×1								36,3
			Ceftriaxone	IV	1 gr	2×1								
			Metamizol	IV	1 amp	2×1								
			Candesartan	Oral	16 mg	1-0-0								
			Omeprazol	IV	40 mg	2×1								
		27/06/2025	Amlodipin	Oral	10 mg	1×1								
			Candesartan	Oral	16 mg	1-0-0								

			Metamizol	IV	1 amp	2×1								
			Ceftriaxone	IV	1 gr	2×1								
			Omeprazol	IV	40 mg	2×1								
		28/06/2025	Amlodipin	Oral	10 mg	1×1								
			Candesartan	Oral	16 mg	1-0-0								
18	KM (55) 7 hari	26/08/2025	Metronidazol	IV	500 mg	3×1	451	22.07	0.18	0.5	19.18	0.93	0.90	37.2
			Ceftriaxone	IV	1 gr	2×1								
		27/08/2025	Ceftriaxone	IV	1 gr	2×1								37,2
			Ondansetron	IV	4 mg	2×1								
			Metronidazol	IV	500 mg	3×1								
		28/08/2025	Ceftriaxone	IV	1 gr	2×1								36,5
			Ondansetron	IV	4 mg	2×1								
			Metronidazol	IV	500 mg	3×1								
			Omeprazol	IV	40 mg	2×1								
		29/08/2025	Ceftriaxone	IV	1 gr	2×1								
			Omeprazol	IV	40 mg	2×1								
			Metronidazol	IV	500 mg	3×1								
		30/08/2025	Ceftriaxone	IV	1 gr	2×1	302							
			Omeprazol	IV	40 mg	2×1								
			Metronidazol	IV	500 mg	3×1								
		01/09/2025	Ceftriaxone	IV	1 gr	2×1								
			Omeprazol	IV	40 mg	2×1								
			Metronidazol	IV	500 mg	3×1								
		02/09/2025	Metronidazol	Oral	500 mg	3×1								

			Ceftriaxone	Oral	100 mg	2×1								
19	MSU (44) 8 hari	10/09/2025	Ceftriaxone	IV	1 gr	2×1	37	19.85	0.42	0.9	17.09	0.99	1.17	36.9
			Glimepirid	Oral	1 tab	1×1								
			Omeprazol	IV	40 mg	2×1								
		11/09/2025	Omeprazol	IV	40 mg	2×1	256							
			Methyl Prednisolon	IV	125 mg	2×1								
			Ceftriaxone	IV	1 gr	2×1								
		12/09/2025	Glimepirid	Oral	1 tab	1×1	161							
			Methyl Prednisolon	IV	125 mg	2×1								
			Omeprazol	IV	40 mg	2×1								
			Ceftriaxone	IV	1 gr	2×1								
		13/09/2025	Glimepirid	Oral	1 tab	1×1	333							
			Methyl Prednisolon	IV	125 mg	2×1								
			Omeprazol	IV	40 mg	2×1								
			Ceftriaxone	IV	1 gr	2×1								
		14/09/2025	Meropenem	IV	1 gr	2×1								
		15/09/2025	Glimepirid	Oral	1 mg	1×1		17.8	0.05	0.83	14.4	2.10	1.19	36.3
			Methyl Prednisolon	IV	125 mg	1/2 vial								
		16/09/2025	Glimepirid	Oral	1 mg	1×1/2								
			Omeprazol	IV	40 mg	2×1								
			Meropenem	IV	125 mg	2×1								
		17/09/2025	Meloxicam	Oral	7,5 mg	2×1								

			Cefixime	Oral	200 mg	2×1								
			Omeprazol	Oral	20 mg	2×1								
			Metronidazol	Oral	500 mg	2×1								
			Glimepirid	Oral	1 mg	1×1								
20	M (49) 6 hari	06/03/2025	Omeprazol	IV	40 mg	2×1	358	7.25	4.71	1.40	0.51	0.58	0.6	36,7
			Ceftriaxone	IV	1 gr	2×1								
		07/03/2025	Omeprazol	IV	40 mg	2×1								36,7
			Ceftriaxone	IV	1 gr	2×1								
		08/03/2025	Cefotaxime	IV	1 gr	2×1	310	7.11	4.04	2.08	0.51	0.46	0.2	36,7
			Omeprazol	IV	40 mg	2×1								
		09/03/2025	Cefotaxime	IV	1 gr	2×1								
			Omeprazol	IV	40 mg	2×1								
		10/03/2025	Omeprazol	IV	40 mg	2×1								
			Ceftriaxone	IV	1 gr	2×1								
			Metronidazol	IV	500 mg	3×1								
		11/03/2025	Neurodex	Oral	500 mg	3×1								
			Ibuprofen	Oral	200 mg	1×1								
			Cefixime	Oral	200 mg	2×1								
21	B (50) 5 hari	09/11/2025	Omeprazol	IV	40 mg	2×1	478	8.72	7.75	0.48	0.37	0.10	0.1	36,5
			Ceftriaxone	IV	1 gr	2×1								
		10/11/2025	Ceftriaxone	IV	1 gr	2×1								
		11/11/2025	Ceftriaxone	IV	1 gr	2×1								
		12/11/2025	Glimepirid	IV	2 mg	2×1								36,5

			Ceftriaxone	IV	1 gr	2×1								
		13/11/2024	Glimepirid	Oral	2 mg	2×1								
			cefadroxil	Oral	500 mg	2×1								
			Ibuprofen	Oral	400 mg	2×1								
			Vit B	Oral	1 tab	2×1								
22	AF (45) 5 hari	18/04/2025	Cefotaxime	IV	1 gr	1×1	580	16.25	14.98	0.26	0.54	0.41	0.3	38,6
			Metronidazol	IV	500 mg	1×1								
		19/04/2025	Ranitidine	IV	200 mg	1×1	356							
			Cefotaxime	IV	1 gr	2×1								
		20/04/2025												
		21/04/2025	Ranitidine	Oral	200 mg	3×1								
			Ciprofloxacin	Oral	500 mg	2×1								
			Asam Mefenamat	Oral	500 mg	3×1								
			Metronidazol	Oral	500 mg	3×1								
		22/04/2025	Cimetidin	Oral	200 mg	3×1	267							36,6
			Ciprofloxacin	Oral	500 mg	3×1								
			Metronidazol	Oral	500 mg	3×1								
			Asam Mefenamat	Oral	500 mg	3×1								
23	AL (53) 13 hari	19/10/2025	Ceftriaxone	IV	1 gr	2×1	361	26.48	23.74	0.56	1.30	0.69	0.5	39
			Ketorolac	IV	30 mg	3×1								
		20/10/2025												
		21/10/2025	Metronidazol	IV	500 mg	3×1	306							

			Gentamicin	IV	40 mg	3×1							
			Ceftriaxone	IV	1 gr	2×1							
	22/10/2025												
	23/10/2025	Metronidazol	IV	500 mg	3×1								36,5
		Gentamicin	IV	40 mg	3×1								
		Ceftriaxone	IV	1 gr	2×1								
	24/10/2025	Metronidazol	IV	500 mg	3×1								
		Gentamicin	IV	40 mg	3×1								
		Ceftriaxone	IV	1 gr	2×1								
	25/10/2025	Metronidazol	IV	500 mg	3×1								
		Gentamicin	IV	40 mg	3×1								
		Ceftriaxone	IV	1 gr	2×1								
	26/10/2025												36,5
	27/10/2025	Metronidazol	IV	500 mg	3×1	259							
		Gentamicin	IV	40 mg	3×1								
		Ceftriaxone	IV	1 gr	2×1								
		Meloxicam	IV	7,5 mg	2×1								
	28/10/2025	Metronidazol	IV	500 mg	3×1	111							
		Gentamicin	IV	40 mg	3×1								
		Ceftriaxone	IV	1 mg	2×1								
		Meloxicam	IV	7,5 mg	2×1								
		Glimepirid	Oral	2 mg	1-0-0								
	29/10/2025	Glimepirid	Oral	2 mg	1-0-0		18.46	16.50	0.74	1.00	0.20	0.1	
		Metronidazol	IV	500 mg	3×1								
		Gentamicin	IV	40 mg	3×1								

			Ceftriaxone	IV	1 gr	2×1								
			Meloxicam	IV	7,5 mg	2×1								
		30/10/2025	Metronidazol	IV	500 mg	3×1		21.30	18.26	0.55	1.34	1.00	0.5	36,5
			Gentamicin	IV	40 mg	3×1								
			Meloxicam	IV	7,5 mg	2×1								
			Ceftriaxone	IV	1 gr	2×1								
			Glimepirid	Oral	2 mg	1-0-0								
		31/10/2025	Metronidazol	IV	500 mg	3×1								
			Gentamicin	Oral	2 mg	3×1								
			Meloxicam	IV	7,5 mg	2×1								
			Ceftriaxone	IV	1 gr	2×1								

Lembar Pengumpulan Data

Nomor RM :	Riwayat Pengobatan :
Inisial Nama :	
Umur :	Diagnosa Utama :
Alamat :	Tanggal MRS :
Jenis Kelamin :	Tanggal KRS :
Keluhan Utama :	
Riwayat Penyakit :	Dokter yang Merawat :

Data

Parameter	Nilai Normal	Satuan	Tanggal				
GDA	<140	Mg/dl					
GDP	<110	Mg/dl					
Leukosit	4-10	$10^3/\text{ul}$					
Neutrofil	2-7	$10^3/\text{ul}$					
Limfosit	1-3	$10^3/\text{MI}$					
Monosit	0,2-1	$10^3/\text{MI}$					
Eosinofil	0-0,5	$10^3/\text{ul}$					
Basofil	<1	%					
Suhu	36,6-37,3	°C					

PROFIL PENGOBATAN SAAT RAWAT INAP

Tanggal	Nama Obat	Rute	Dosis	Aturan Pakai

Data GDA

NO	Inisial Pasien	GDA Awal	GDA Akhir
1	M (P2)	401	↑ 317
2	MP	166	↑ 270
3	HT	222	↑ 207
4	R	376	↑ 184
5	MD	512	↑ 597
6	MSU	37	↑ 333
7	M (P20)	358	↑ 310
8	AL	361	↑ 301
9	F	537	↑ 319
10	ADL	410	140
11	AK	408	↑ 460

Data GDP

No	Inisial Pasien	GDP Awal	GDP Akhir
1	F	192	↑ 319
2	M	319	↑ 142
3	HT	80	↑ 157
4	R	406	↑ 214
5	ADL	285	↑ 151
6	MD	524	↑ 219
7	AK	361	↑ 162
8	MSU	78	↑ 136
9	AL	306	↓ 66

Diagnosa Gangren

No	Diagnosa	Frekuensi
1	Gangrene Diabetikum	16
2	Gangrene Pedis	4
3	Gangrene Gas	1
4	Gangrene Digit 5	1
5	Gangren Fournier	1

Obat Lain

No	Nama Obat	Frekuensi
1.	Glimepirid	7
2.	Metformin	6
3.	Amlodipin	5
4.	Omeprazol	18
5.	Ondansetron	5
6.	Candesartan	3