

LAMPIRAN



Jl. Soekarno Hatta No 754 Bandung
☎ 022 7830 760. 022 7830 768
✉ bku.ac.id • contact@bku.ac.id

Nomor : 0154/03.FF/UBK/I/2020.
Lampiran :
Hal : Permohonan Pengajuan Etik
Yth.
Ketua komisi etik penelitian kesehatan UNPAD

Bandung, 24 Januari 2020

Sehubungan dengan rencana penelitian yang akan dilaksanakan oleh :

Nama Peneliti : Adhelia Pramesty Damayanti Putri Wijaya
NPM : 11161181
Program Studi/institusi : Farmasi
Judul : Potensi Interaksi Obat Metformin Pada Pasien Lansia di Rawat Inap RSUD Kota Bandung

Dosen Pembimbing 1 : Ani Anggriani, M.Si., Apt
Dosen Pembimbing 2 : Dra. Ni Nyoman Sri Mas Hartini MAB., Apt

Maka bersama ini kami mengajukan permohonan persetujuan etik sebagai salah satu syarat penelitian tersebut bisa dilakukan.

Demikian kami sampaikan, atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

Dekan Fakultas Farmasi

Dr. Patonah, M.Si., Apt
NIK 201 12 067

 Scanned with CamScanner

Lampiran 1. Surat izin untuk pembuatan kode etik



PEMERINTAH KOTA BANDUNG
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

Jalan Wastukencana No.2 Telp. 022 4230097 Bandung

SURAT KETERANGAN PENELITIAN

NOMOR : 070/2189/XII-2019/BKBP

- Dasar** : 1. Undang-undang Republik Indonesia Nomor 14 Tahun 2008 tentang Keterbukaan Informasi Publik
2. Undang-undang Republik Indonesia Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik
3. Peraturan Pemerintah Republik Indonesia Nomor 18 Tahun 2016 tentang Perangkat Daerah
4. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian
5. Peraturan Daerah Kota Bandung Nomor 08 Tahun 2016 tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah Kota Bandung
- Menimbang** : Surat dari Universitas Bhakti Kencana Nomor : 0519/03.FF/UBK/XII/2019 Tanggal 13 Desember 2019 Perihal Penelitian

MEMBERITAHUKAN BAHWA :

- a. Nama : **ADHELIA PRAMESTI DAMAYANTI P.W.**
b. Alamat Lengkap : KOMP. Ujungberung Indah jl.Palem No 10, Kel. Cigending, Kec. Ujungberung, Kota Bandung
No. Identitas, Hp : NPM. 11161181, Hp. 087821263839
c. Untuk : 1) Melakukan Penelitian, Dengan Judul "Potensi Interaksi Obat Metformin Pada Pasien Lansia di RSUD Kota Bandung"
2) Lokasi : RSUD Kota Bandung.
3) Anggota Tim : -
4) Bidang Penelitian : -
5) Status Penelitian : Baru
6) Waktu Pelaksanaan : 30 Desember 2019 s.d 30 Juni 2020
d. Melaporkan hasil Penelitian kepada Wali Kota Bandung c.q Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Bandung, paling lambat 1 minggu setelah selesai.

Demikian rekomendasi ini dibuat untuk digunakan seperlunya.

Bandung, 30 Desember 2019
a.n KEPALA-BADAN KESATUAN BANGSA

DAN POLITIK
Sekretaris, t

Dra. LUSI SUSILAYANI, M.Si
Pembina TK. I
NIP. 19641210 198503 2 009

 Scanned with CamScanner

Lampiran 2. Surat izin penelitian dari Kesatuan Bangsa dan Politik



PEMERINTAH KOTA BANDUNG
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH

Jl. Rumah Sakit No. 22 Ujungberung - Bandung Kode Pos : 40612
Telp. 7811794-7811793-7807191-780001 Fax.(022) 7809581
website : rsudkotabandung.web.id
Email : rsudkotabandung@yahoo.com
rsuddiklat@gmail.com

Bandung, 12 Februari 2020

Nomor : 070/1921 - RSUD
Lampiran : -
Sifat : Biasa
Perihal : Jawaban ijin Penelitian

Kepada Yth.
Dekan Fakultas Farmasi
Universitas Bhakti Kencana
di
Tempat

Menindak Lanjuti Surat Saudara No. 0441/03.FF/UBK/XI/2019 Tanggal 26
November 2019, tentang Permohonan Ijin Penelitian, atas nama:

Nama : Adhelia Pramesty
NPM : 11161181
Jurusan / Fakultas : Farmasi
Judul : *Potensi Interaksi Obat Metformin pada Pasien Lansia di
RSUD Kota Bandung*

Pada prinsipnya kami tidak keberatan atas permohonan tersebut dengan
pelaksanaan harus sesuai dengan Ketentuan Sebagai Berikut :

1. Harus mengikuti Peraturan / tata tertib yang berlaku di Rumah Sakit
Umum Daerah Kota Bandung.
2. Melampirkan Surat Rekomendasi dari Kepala Badan Kesatuan Bangsa,
Perlindungan dan Pemberdayaan Masyarakat Pemkot Bandung.
3. Hasil Penelitian agar di sampaikan kepada RSUD Kota Bandung dalam
bentuk *hard copy* dan atau *soft copy*-nya.
4. **Izin penelitian ini berlaku Sampai Dengan : 12 April 2020**
5. Atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.



Drs. Mulyadi, Sp.Ort
Pembina Utama Madya
NIP. 196406161990111002

Tembusan disampaikan kepada :

1. Yth. Kepala Bagian/para Kepala Bidang RSUD Kota Bandung
2. Yth. Ka. Instalasi Farmasi RSUD Kota Bandung
3. Yth. Ka. Unit Rekam Medis RSUD Kota Bandung
4. Yth. Ka. Unit Diklat & Perpustakaan RSUD Kota Bandung
5. Arsip.

Lampiran 3. Surat izin penelitian dari RSUD Kota Bandung.

Mekanisme	Obat A	Obat B	Jumlah Kasus	Efek
<i>Unknown</i>	Metformin	Captopril	4	Meningkatkan kadar metformin dan dapat menyebabkan hipoglikemia
	Metformin	Lisinopril	4	Meningkatkan kadar metformin dan dapat menyebabkan hipoglikemia
	Metformin	Ramipril	1	Meningkatkan kadar metformin dan dapat menyebabkan hipoglikemia
Farmakodinamik	Metformin	Novorapid	3	Dapat menghindari terjadinya hipoglikemia dan mengurangi berat badan yang berlebih.
	Metformin	Levemir	4	Dapat menghindari terjadinya hipoglikemia dan mengurangi berat badan yang berlebih.
	Metformin	Lantus	1	Dapat menghindari terjadinya hipoglikemia dan mengurangi berat badan yang berlebih.
Farmakodinamik	Metformin	Levofloxacin	4	Pemberian antibiotik quinolone dapat menyebabkan hipoglikemia.

	Metformin	Ofloxacin	1	Pemberian antibiotik quinolone dapat menyebabkan hipoglikemia.
Farmakodinamik	Metformin	Glimepiride	5	Menurunkan kadar glukosa darah lebih banyak dan dapat menyebabkan hipoglikemia.
Farmakokinetik	Metformin	Furosemide	12	Furesomid mampu meningkatkan kadar metformin sehingga menyebabkan hipoglikemia.
Farmakodinamik	Metformin	Amitriptilin	3	Meningkatkan efek metformin dalam menurunkan gula darah sehingga dapat menyebabkan hipoglikemia

Lampiran 4. Kejadian Interaksi Obat di RSUD Kota Bandung