

# LAMPIRAN

**Lampiran 1.** Data Hasil *Medication Reconciliation*

Kode	JK	Umur (tahun)	Obat rutin/ obat lama			Obat baru yang diresepkan		
			Nama obat	Dosis (mg)	Aturan pakai	Nama obat	Dosis	Aturan pakai
R001	P	52	Metformin	500	3 x 1			
			Glimepirid 2 mg	1	1 x ½ pagi			
			Vit. B1	10	2 x 1			
R002	P	60	Metformin	500	3 x 1			
			Glibenklamid	5	1 x 1 pagi			
			Amlodipin	5	1 x 1			
R003	P	63	Metformin	500	3 x 1			
			Glimepirid 2 mg	1	1 x ½ pagi			
			Vit. C	50	2 x 1			
			Natrium diklofenak	50	2 x 1			
R004	L	50	Metformin	500	3 x 1			
			Glibenklamid	5	1 x 1 pagi			
			Vit. C	50	1 x 1			
R005	P	61	Metformin	500	3 x 1			
			Vit. B kompleks		2 x 1			
R006	P	54	Metformin	500	3 x 1			
			Glimepirid 2 mg	1	1 x 1 pagi			
			Amlodipin	5	1 x 1			
			Natrium diklofenak	50	2 x 1			
R007	P	56	Metformin	500	3 x 1			
			Glibenklamid	5	1 x 1 pagi			
			Mecobion		1 x 1			
R008	P	45	Metformin	500	3 x 1			
			Glibenklamid	5	1 x 1 pagi			
			Vit. B complex		2 x 1			
R009	L	65	Metformin	500	3 x 1			
			Glibenklamid	5	1 x 1			

					pagi			
			Vit. B complex		2 x 1			
R010	L	46	Metformin	500	3 x 1			
			Glibenklamid	5	1 x 1 pagi			
			Natrium dikolfenak	50	2 x 1			
			Vit. B complex		2 x 1			
R011	P	66	Metformin	500	3 x 1			
			Glibenklamid	5	1 x 1 pagi			
			Antasida		3 x 1			
			Amlodipin	5	1 x 1			
R012	P	50	Metformin	500	3 x 1			
			Glimepirid 2 mg	1 mg	1 x ½ pagi			
R013	P	53	Metformin	500	3 x 1	Attapulgit	630	3 x 2 Selama diare
			Glibenklamid	5	1 x 1 pagi	Zink		1 x 1 dihabis kan
			Amlodipin	5	1 x 1			
R014	L	75	Glimepirid 2 mg	1	1 x ½ pagi			
			Amlodipin	5	1 x 1			
			HCT	25	1 x 1 pagi			
			Vit. B kompleks		2 x 1			
R015		50	Metformin	500	3 x 1			
			Glibenklamid	5	1 x 1 pagi			
R016	P	80	Furosemid	40	1 x 1 pagi			
			Metformin	500	3 x 1			
			Vit. B kompleks		2 x 1			
R017	P	52	Metformin	500	3 x 1			
			Glimepirid 2	1	1 x ½			

			mg		pagi			
			Vit. B kompleks		2 x 1			
R018	L	60	Metformin	500	3 x 1			
			Glimepirid 2 mg	1 mg	1 x 1 pagi			
			Natrium diklofenak	50	2 x 1			
R019	P	75	Metformin	500	3 x 1			
			Captopril	12,5	3 x 1			
			Vit. B kompleks		3 x 1			
R020	L	62	Metformin	500	3 x 1	Simvastatin	10	1 x 1 malam
			Amlodipin	50	1 x 1	Natrium diklofenak	50	2 x 1
						Ranitidin		2 x 1
R021	P	53	Metformin	500	3 x 1			
			Amlodipin	5	1 x 1 pagi			
			Salbutamol	2	2 x 1			
			Vit. B kompleks		2 x 1			
R022	L	58	Metformin	500	3 x 1	Salicyl talk 3%		2 x 1
			Vit. B kompleks		2 x 1	CTM	4	3 x 1
R023	P	63	Metformin	500	3 x 1			
			Glibenklamid	5	1 x 1 pagi			
			Vit. B1	10	1 x 1			
R024	L	53	Metformin	500	3 x 1	Attapulgit	600	3 x 1
						Oralit		3 x 1
						Domperidon	10	3 x 1
R025	P	52	Metformin	500	3 x 1			
			Vit. C	50	2 x 1			
R026	P	55	Metformin	500	3 x 1			
			Simvastatin	10	1 x 1			
R027	L	80	Metformin	500	3 x 1			

			Glimepirid 2 mg	1	1 x 1 pagi			
R028	P	46	Metformin	500	3 x 1	Antasida		3 x 1
						Vit.B kompleks		2 x 1
R029	P	53	Metformin	500	3 x 1			
			Glibenklamid	5	1 x 1			
			Vit.B kompleks		2 x 1			
R030	P	60	Metformin	500	3 x 1	PCT	500	3 x 1
						Oxytetrasiklin salep		1 x 1 oles
R031	L	60	Metformin	500	3 x 1			
			Glibenklamid	5	1 x 1			
			Vit.B kompleks		2 x 1			
			PCT		3 x 1			
R032	L	56	Metformin	500	3 x 1			
			Antasida		3 x 1			
			Natrium diklofenak		3 x 1			
			Omeprazol					
R033	P	48	Metformin	500	3 x 1	PCT	500	3 x 1
			Nifedipin			Dimenhidri nat		
R034	P	51	Metformin	500	3 x 1			
			Glimepirid	1 mg	1 x ½ pagi			
			Amlodipin		1 x 1			
			Alopurinol		1 x 1			
R035	P	54	Metformin	500	3 x 1			
			Glibenklamid	5	1 x 1 pagi			
			Simvastatin		1 x 1 malam			

## Lampiran 2. Persetujuan Keikutsertaan Dalam Penelitian

Yang bertandatangan di bawah ini :

Nama :

Jenis Kelamin :

Alamat Rumah :

No. Tlp/Hp :

Telah diberikan penjelasan mengenai proses dan tujuan penelitian serta bersedia untuk menjadi subjek penelitian berjudul “PENANGGULANGAN *DRUG RELATED PROBLEMS* (DRPS) AKTUAL BERDASARKAN HASIL *MEDICATION RECONCILIATION* PADA PASIEN DIABETES MELLITUS TIPE 2 DI PUSKESMAS SEWON I KABUPATEN BANTUL” yang dilakukan oleh :

Nama : Rizqy Rezanawanti Muchtar

NIM : 20120350062

Prodi : Farmasi

Universitas : Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

Dengan menandatangani formulir ini, saya setuju untuk ikut serta dalam penelitian ini.

Yogyakarta,

Tertanda

( )

**Lampiran 3.** Form *Medication Reconciliation*

Nama pasien :

No. RM :

Umur :

Tanggal :

Alergi :

**A. OBAT RUTIN / OBAT LAMA**

No	Nama Obat / Herbal	Dosis	Aturan Pakai	Rute Pemberian	Keterangan
1					
2					
3					
4					
5					

**B. OBAT BARU DIRESEPKAN**

No	Nama Obat / Herbal	Dosis	Aturan Pakai	Rute Pemberian	Keterangan
1					
2					
3					
4					
5					

#### Lampiran 4. Daftar Pertanyaan Wawancara Pasien

1. Berapa lama mengidap diabetes?
2. Ini yang pertama kali atau sudah rutin melakukan pengobatan di puskesmas ini ?
3. Apakah selalu diberi obat yang sama ?
4. Biasanya kalau minum obat atau menggunakan insulin pen, ada yang mengawasi atau minum sendiri ?
5. Jika ada yang mengawasi, apakah minum obatnya sewaktu ada yang mengawasi saja ?
6. Pernah ada merasakan efek samping obat atau tidak ? Seperti kepala pusing dan pandangan berkunang kunang atau apapun yang dirasakan pasien setelah minum obat.
7. Dirumah ada mengkonsumsi obat lain atau tidak ? Sebutkan merk obatnya.
8. Apakah dirumah juga ada mengkonsumsi jamu-jamuan herbal atau vitamin ? sebutkan merek jamu-jamuan atau vitaminnya.
9. Ada riwayat penyakit lain atau tidak ? seperti hipertensi atau yang lain.
10. Kalau ADA, minum obatnya bersamaan dengan obat diabetes atau diberi jeda waktu ?
11. Saat minum obat diabetes dan obat lain atau jamu-jamuan herbal atau vitamin, apakah merasakan efek samping ?
12. Minum oabanya rutin setiap hari sesuai petunjuk penggunaan atau kalau merasa sakit saja ?
13. Apakah dirumah sudah menghindari makanan atau minuman yang dilarang oleh dokter ?
14. Apakah sudah mengikuti anjuran dokter, misalnya olahraga teratur ?
15. Apakah merasakan kesulitan saat harus mengkonsumsi obat?



