

Lampiran 1. Gambaran Penggunaan Obat DM Tipe 2

| Kode | JK | Umur<br>( tahun ) | Obat rutin/ obat lama |               |                 | Obat baru yang diresepkan |       |                 |
|------|----|-------------------|-----------------------|---------------|-----------------|---------------------------|-------|-----------------|
|      |    |                   | Nama obat             | Dosis<br>(mg) | Aturan<br>pakai | Nama obat                 | Dosis | Aturan<br>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 dihabiskan   |
|      |   |    | 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 | P | 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 mg    | 1    | 1 x ½ 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       |
|      |   |    | CTM                | 4    | 3 x 1      |                    |     |             |
|      |   |    | Vit. B kompleks    |      | 2 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          |      |             | Dimenhidrinat        |     |            |
| 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. Form *Inform consent*

PERSETUJUAN KEIKUTSERTAAN DALAM PENELITIAN

Yang bertandatangan dibawah ini :

Nama :

Jenis kelamin :

Alamat :

No. HP :

Telah diberikan penjelasan mengenai proses dan tujuan penelitian dan bersedia menjadi subjek penelitian berjudul “IDENTIFIKASI *DRUG RELATED PROBLEM* POTENSIAL MELALUI PROSES *MEDICATION RECONCILIATION* PADA PASIEN DIABETES MELITUS TIPE 2 DI PUSKESMAS SEWON 1 BANTUL” yang dilakukan oleh :

Nama : Gresti Ilma Rosa Robin

NIM : 20110350070

Prodi : Farmasi

Universitas : Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

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

Yogyakarta,

2015

Tanda tangan

( )

Lampiran 3. Form Rekonsiliasi obat

NAMA :  
NO. RM :  
USIA :  
ALERGI :  
TANGGAL :

A. OBAT RUTIN/OBAT LAMA

| NO | NAMA OBAT | DOSIS | ATURAN PAKAI | RUTE PEMBERIAN | KETERANGAN |
|----|-----------|-------|--------------|----------------|------------|
| 1  |           |       |              |                |            |
| 2  |           |       |              |                |            |
| 3  |           |       |              |                |            |
| 4  |           |       |              |                |            |
| 5  |           |       |              |                |            |
| 6  |           |       |              |                |            |

B. OBAT BARU YANG DIRESEPKAN

| NO | NAMA OBAT | DOSIS | ATURAN PAKAI | RUTE PEMBERIAN | KETERANGAN |
|----|-----------|-------|--------------|----------------|------------|
| 1  |           |       |              |                |            |
| 2  |           |       |              |                |            |
| 3  |           |       |              |                |            |
| 4  |           |       |              |                |            |
| 5  |           |       |              |                |            |
| 6  |           |       |              |                |            |

Lampiran 4. Form Wawancara

1. Berapa lama pasien mengidap diabetes?  
(.....)
2. Apakah pasien rutin melakukan pengobatan di puskesmas Sewon 1 Bantul ?  
(.....)
3. Apakah pasien selalu mendapatkan obat yang sama ?  
(.....)
4. Apakah pasien mengkonsumsi obat secara rutin atau ketika merasakan sakit saja ?  
(.....)
5. Apakah pasien selalu diawasi saat mengkonsumsi obat ?  
(.....)
6. Apabila ada yang mengawasi, apakah mengkonsumsi obat hanya saat ada yang mengawasi saja atau mengkonsumsi sendiri ?  
(.....)
7. Apakah pasien merasakan efek samping ketika mengkonsumsi obat ? Seperti sakit kepala ataupun pandangan berkunang-kunang ?  
(.....)
8. Apakah pasien mengkonsumsi obat lain di rumah ? Sebutkan merk obatnya.  
(.....)
9. Apakah pasien juga mengkonsumsi herbal atau jamu di rumah ? Sebutkan namanya.  
(.....)
10. Apabila pasien mengkonsumsi obat lain atau jamu/ herbal, apakah diminum bersamaan dengan obat dari dokter ?  
(.....)
11. Apakah saat mengkonsumsi obat tersebut secara bersamaan pasien merasakan efek samping ?  
(.....)
12. Apakah pasien memiliki riwayat penyakit lain ? Sebutkan nama penyakitnya.  
(.....)
13. Apakah pasien di rumah sudah mengikuti anjuran terapi non farmakologi seperti menghindari makanan dan minuman yang dilarang untuk penderita DM ataupun olahraga teratur ?  
(.....)
14. Apakah pasien merasa kesulitan saat mengkonsumsi obat ?  
(.....)