

## BAB V

### PENUTUP

#### 5.1 Kesimpulan

*Drug Related Problems* (DRPs) terjadi pada (61%) pasien Diabetes Mellitus Tipe 2 di instalasi rawat inap Rumah Sakit Umum Daerah Provinsi NTB tahun 2022. Dalam penelitian ini, kategori masalah DRPs yang teridentifikasi adalah sebagai berikut: Interaksi obat potensial sebesar (51.9%), penggunaan obat tanpa indikasi sebesar (38.3%), indikasi yang tidak diterapi sebesar 7.4%, dosis obat yang terlalu tinggi sebesar (1.2%), dan penggunaan obat dengan kekuatan sediaan atau dosis yang salah sebesar (1.2%).

#### 5.2 Saran

- a. Dibutuhkan peningkatan dalam pencatatan rekam medis di RSUD Provinsi NTB guna memudahkan memperoleh informasi pasien yang lebih komprehensif dan akurat.
- b. Diperlukan kerja sama dan kolaborasi yang baik antara dokter, apoteker, dan tenaga kesehatan lainnya guna meningkatkan kualitas pelayanan kefarmasian dan pengobatan pada pasien. Hal ini bertujuan agar pasien mendapatkan terapi yang tepat, efektif, dan aman.
- c. Perlu dilakukan penelitian selanjutnya mengenai hubungan antara obat dan hasil terapi namun secara prospektif agar dapat mengetahui kejadian terapi secara aktual.

## DAFTAR PUSTAKA

- Anonim, (2020). MIMS Petunjuk Konsultasi, Edisi 20, PT. Bhuana Ilmu Populer, Jakarta.
- Anonim, (2023). MIMS Online. <https://www.mims.com/indonesia/drug/>. (Diakses 2023)
- ADA. (2022). Standards of Medical Care in Diabetes-2022. In M. C. Riddle (Ed.), *Diabetes care* (Vol. 45, pp. S17–S38). <https://doi.org/10.2337/dc22-Sdis>
- Annisa, B. S., Puspitasari, C. E., & Aini, S. R. (2021). Profil penggunaan obat antidiabetes pada pasien diabetes mellitus tipe 2 di instalasi rawat jalan RSUD Provinsi NTB tahun 2018. *Sasambo Journal of Pharmacy*, 2(1). <https://doi.org/https://doi.org/10.29303/sjp.v2i1.74>
- Ayele, Y., & Tesfaye, Z. T. (2021). Drug-related problems in Ethiopian public healthcare settings: Systematic review and meta-analysis. *SAGE Open Medicine*, 9, 205031212110097. <https://doi.org/10.1177/20503121211009728>
- Baxter, K. (2010). Stockley's Drug Interactions. In *Pharmaceutical Press* (Ninth edit).
- Depkes RI. (2020). Pedoman Nasional Pelayanan Kedokteran Tata Laksana Diabetes Melitus Tipe 2 Dewasa. In *Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor HK.01.07/MENKES/603/2020* (pp. 11–154). Departemen Kesehatan RI.
- DiPiro, J. T., Talber, R. L., Yee, G. C., Matzke, G. R., Wells, B. G., & Posey, L. M. (2005). *Pharmacotherapy: A Pathophysiologic Approach*. McGraw-Hill.
- DiPiro, J. T., Yee, G. C., Posey, L. M., Hainess, S. T., Nolin, T. D., & Ellingood, V. (2020). *Pharmacotherapy A Pathophysiologic Approach*. McGraw-Hill.
- Direktorat Bina Farmasi Komunitas Dan Klinik. (2005). Pharmaceutical Care Untuk Penyakit Diabetes Mellitus. In *Departemen Kesehatan RI*.

- Farida, Y., Putri, V. W., Hanafi, M., & Herdianti, N. S. (2020). Profil Pasien dan Penggunaan Antibiotik pada Kasus Community-Acquired Pneumonia Rawat Inap di Rumah Sakit Akademik Wilayah Sukoharjo. *Journal of Pharmaceutical Science and Clinical Research*, 02, 151–164. <https://doi.org/10.20961/jpscr.v5i2.39763>
- Hartiwan, M., Alfiar, I., & Fatwa, M. N. (2017). Kajian Interaksi Obat Potensial Antihipertensi Pada Pasien Hipertensi Rawat Inap Di RSUD Dr. Soekardjo Kota Tasikmalaya Periode April-Mei 2017. *IV(2)*, 20–25.
- Hayati, B., Ariyani, H., Farmasi, F., Banjarmasin, U. M., & Antidiabetika, O. (2020). Potensi Interaksi Obat Pada Peresepan Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 Di Apotek X ( *Potential Drug Interactions In Prescribing Type 2 Diabetes Mellitus Patients In Pharmacy X* ). *3(2)*, 249–255.
- Internatonal Diabetes Federation. (2021). *IDF Diabetes Atlas 10TH edition*. Internatonal Diabetes Federation. [www.diabetesatlas.org](http://www.diabetesatlas.org)
- Kementerian Kesehatan RI. (2020). Infodatin tetap produktif, cegah, dan atasi Diabetes Melitus 2020. In Pusat Data dan Informasi Kementerian Kesehatan RI (pp. 1–10). <https://pusdatin.kemkes.go.id/resources/download/pusdatin/infodatin/Infodatin-2020-Diabetes-Melitus.pdf>
- Koda-Kimble, M. A., Young, L. yee, Alldredge, B. K., Corelli, R. L., Guglielmo, B. J., Kradjan, W. A., & Williams, B. R. (2009). *Applied Therapeutics: The Clinical Use Of Drugs Ninth Edition*.
- Kuna, M. R., Widodo, G. P., & Rahmawati, I. (2023). Identifikasi Potensi DRPs (Drug Related Problems) Diabetes Melitus Tipe 2 dengan Penyakit Komorbid Pasien Rawat Jalan Di RSUD Toto Kabila. *Media Ilmu Kesehatan*, *12(1)*, 103–115. <https://ejournal.unjaya.ac.id/index.php/mik>
- Lubis, I. K., & Susilawati. (2017). Analisis Length Of Stay ( Los ) Berdasarkan Faktor Prediktor Pada Pasien DM Tipe II di RS PKU Muhammadiyah

Yogyakarta. 2(2), 161–166.

Maimanah, S., Andarini, Y. D., & Kusumaningtyas, N. M. (2020). Identifikasi Drug Related Problems ( DRPs ) Pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2 Komplikasi Hipertensi Di RSUP Dr . Soeradji Tirtonegoro Klaten Tahun 2018. *Pharmaceutical Journal of Islamic Pharmacy*, 4.

Malik, I. (2020). Identifikasi DRPs ( *Drug Related Problems* ) Pada Pasien Rawat Inap Diabetes Mellitus Tipe 2 Geriatri Di Rumah Sakit Umum Aisyiyah Ponorogo Tahun 2019. Program Studi Magister Farmasi Sekolah Pascasarjana Universitas Muhammadiyah Surakarta 2020.

Nazilah, K., Rachmawati, E., & Subagijo, P. B. (2017). Identifikasi *Drug Related Problems* ( DRPs ) pada Terapi Diabetes Melitus Tipe 2 di Instalasi Rawat Inap RSD dr . Soebandi Jember Periode Tahun 2015 ( Identification of Drug Related Problems ( DRPs ) for Type 2 Diabetes Mellitus Therapy in Hospitalized Pat. 5(3), 413–419.

Nuraisyah, Ramadhan, A. M., & Sari, D. M. (2022). Evaluasi Penggunaan Obat pada Pasien Diabetes Melitus dengan Komplikasi Stroke di RSUD Aji Muhammad Parikesit Tenggarong Tahun 2020. *Mulawarman Pharmaceuticals Conferences*, 142–148.

PCNE. (2020). Classification for Drug Related Problems. In *PCNE: Vol. 9.1*. [https://www.pcne.org/upload/files/417\\_PCNE\\_classification\\_V9-1\\_final.pdf](https://www.pcne.org/upload/files/417_PCNE_classification_V9-1_final.pdf)

Reyaan, I. B. M., Kuning, C., & Adnyana, I. K. (2021). Studi Potensi Interaksi Obat Pada Resep Polifarmasi di Dua Apotek Kota Bandung. 11(3), 145–152.

Riskesdas. (2019). Laporan Provinsi Nusa Tenggara Barat. LPB Penelitian dan Pengembangan Kesehatan.

Rosita, R., Kusumaningtiar, D. A., Irfandi, A., Ayu, I. M., Studi, P., Masyarakat, K., Kesehatan, F. I., Esa, U., & Barat, K. J. (2022). Aktivitas Fisik Lansia Dengan Diabetes Melitus Tipe 2 Di Puskesmas Balaraja Kabupaten Tangerang. 10, 364–371.

- Rumpuin, C. B. (2013). Analisis *Drug Related Problem* (DRP) Pada Penderita Rawat Inap Dengan Diagnosa DM Tipe 2 Dengan Stroke Iskemik Di Rumah Sakit "X" Sidoarjo. *Jurnal Ilmiah Mahasiswa Univeresitas Surabaya*, 2(2), 1–11.
- Saibi, Y., Hasan, D., & Shaqila, V. (2018). Potensi Interaksi Obat pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di Rumah Sakit X Tangerang Selatan. 8(3), 100–104.
- Sari, I. N. (2015). Evaluasi *Drug Related Problems* Obat Antidiabetes Pada Pasien Geriatri Dengan Diabetes Melitus Tipe 2 Di Ruang Rawat Inap Rumah Sakit Umum Pelabuhan Periode Januari-Juni 2014. 1–164.
- Soelistijo, S., Suastika, K., Lindarto, D., Decroli, E., Permana, H., Sucipto, K. W., Nugroho, H., Kusnadi, Y., Budiman, Ikhsan, R., Sasiarini, L., Sanus, H., Nugroho, H., & Susanto, H. (2021). Pedoman Pengelolaan dan Pencegahan Diabetes Melitus Tipe 2 Dewasa di Indonesia 2021. In *Pedoman Pengelolaan dan Pencegahan Diabetes Melitus Tipe 2 Dewasa di Indonesia 2021* (p. 46). PB PERKENI. [www.ginasthma.org](http://www.ginasthma.org).
- Sola, D., Rossi, L., Piero, G., Schianca, C., Maffioli, P., Bigliocca, M., Mella, R., Corlianò, F., Fra, G. P., Bartoli, E., & Derosa, G. (2015). Sulfonylureas and their use in clinical practice. *State of the Art Paper*. <https://doi.org/10.5114/aoms.2015.53304>
- Sugiyono. (2013). *Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif Dan R & D*. Penerbit Alfabeta Bandung.
- Timur, W. W., Ussa, R. E., & Widyaningrum, N. (2022). Kajian Interaksi Antar Obat Terhadap Profil Glikemik Pada Pasien Diabetes Rawat Inap Rumah Sakit Islam Sultan Agung Semarang 19(2), 222–228.
- Wahyuningtyas, E. (2020). Evaluasi *Drug Related Problems* (DRPs) Pada Pasien Diabetes Melitus Dengan Komplikasi Hipertensi Di Puskesmas Dau Kabupaten Malang Periode 2019. *Central Library Of Maulana Malik*

*Ibrahim Islamic University Of Malang.*

Zeind, C. S., & Carvalho, M. G. (2018). *Applied therapeutics : the clinical use of drugs* (Eleventh e). Philadelphia : Wolters Kluwer, [2018].  
<https://lcn.loc.gov/2017045052>





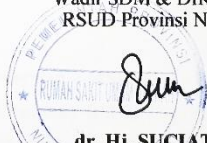
## LAMPIRAN

### Lampiran 1. Lembaran Pengambilan Data

No. Pasien	:	
No. RM	:	
Nama		
Tanggal Lahir		
Pendidikan terakhir		
Pekerjaan		
Jenis Kelamin (L/P)		
Berat Badan (Kg)		
Tanggal Masuk/Keluar		
Diagnosa		
Lama Rawat Inap		
Keluhan pasien		
Riwayat Penyakit		
Penyakit yang menyertai		
Tanda-Tanda Vital (TTV)	TD :	S :
	N :	RR :
Hasil Laboratorium		

Nama Obat	Dosis Obat	Bentuk Sediaan	Frekuensi	Jumlah Obat	Durasi Pemakaian	Rute Pemberian	Keterangan Tambahan

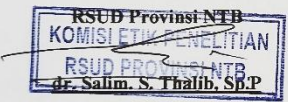
## Lampiran 2. Surat Izin Penelitian

	<b>PEMERINTAH PROVINSI NUSA TENGGARA BARAT</b> <b>RUMAH SAKIT UMUM DAERAH</b> Jalan Prabu Rangkasari, Dasan Cemen. Telp (0370) 7502424 Mataram Kode Pos : 83232 email : <a href="mailto:rsud@ntbprov.go.id">rsud@ntbprov.go.id</a> Website : <a href="http://rsud.ntbprov.go.id">rsud.ntbprov.go.id</a>	
		Mataram, 17 April 2023
Nomor	: 00.9 / 18 / 0385 / RSUDP / 2023	
Lampiran	: -	
Perihal	: Izin Penelitian	
Kepada Yth : Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Mataram di - <b>Tempat</b>		
<i>Bismillahirraamanirrahiim</i> <i>Assalaamu'alaikum warahmatullahi wabarakatuh</i>		
Sehubungan dengan Surat Saudara Nomor : 127 /II.3.AU/ 06 /A /III/2023, Tanggal 14 Maret 2023, Perihal Permohonan Izin Penelitian, dengan ini kami sampaikan bahwa :		
Nama	: Yek. M. Hasan	
NIM/NIK/NIDN	: 2019E1C059	
Judul	: Identifikasi Drug Related Problems (DRPs) Pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2 Rawat Inap Di Rumah Sakit Umum Daerah Provinsi Nusa Tenggara Barat Tahun 2022	
Lokasi	: RSUD Provinsi Nusa Tenggara Barat	
Pada prinsipnya dapat diberikan izin sepanjang memenuhi ketentuan dan tata tertib yang berlaku di Rumah Sakit Umum Daerah Provinsi Nusa Tenggara Barat. Demikian untuk maklum, atas perhatiannya disampaikan terima kasih.		
<i>Wassalaamu'alaikum warahmatullahi wabarakatuh</i>		
An. DIREKTUR RUMAH SAKIT UMUM DAERAH PROV. NTB Wadir SDM & DIKLIT RSUD Provinsi NTB		
		
<b>dr. Hj. SUCIATI</b> Pembina Utama Muda/IV c NIP. 19680819 199903 2 005		
Tembusan disampaikan Kepada Yth: 1. Instalasi Rekam Medis RSUD Prov. NTB 2. Instalasi Sistem Informasi RS RSUD Prov. NTB 3. Yang bersangkutan 4. Arsip		



### Lampiran 3. Ethical Clearance

Keputusan Panitia Etik

Komisi Etik Penelitian RSUD Provinsi NTB	Keputusan Penelaahan	No : 00.9.1/ 12 /KEP/2023
Identifikasi Drug Related Problems (DRPS) Pada pasien Diabetes Mellitus Tipe 2 Rawat Inap Di Rumah Sakit Umum Daerah Provinsi NTB Tahun 2022		
Peneliti: Yek. M. Hasan		
Tanggal Penelitian :		
Kesimpulan :		
<input checked="" type="checkbox"/> Disetujui <input type="checkbox"/> Ditolak <input type="checkbox"/> Perlu Diperbaiki <input type="checkbox"/> Belum dapat dibahas		
Laik Etik		
Ketua Panitia Komisi Etik Penelitian		Tanggal, 15 April 2023
 NIP. -		

**Catatan :**

1. Peneliti wajib menyerahkan hasil penelitian selambat – lambatnya 1 (satu) bulan setelah selesai penelitian kepada Komisi Etik Penelitian Kesehatan RSUD Provinsi NTB. Apabila laporan penelitian tidak diserahkan, maka Komisi Etik berhak untuk membatalkan persetujuan yang diberikan.
2. Apabila pelaksanaan penelitian tidak sesuai dengan usulan kegiatan, Komisi Etik tidak bertanggung jawab terhadap Kelayakan Etik Penelitian tersebut.
3. Apabila ada perubahan prosedur/kegiatan penelitian, mohon agar mengusulkan kembali proposal Kelayakan Etik kepada Komisi Etik.

**Lampiran 4.** Tabel Tabulasi Data

No	Karakteristik	L/P	Tanggal Masuk/Keluar	Diagnosa	Jumlah Terapi	<i>Drug Related Problems (DRPs)</i>
1	Nama: PE Usia: 43 Lama Rawat Inap: 7 hari	L	16/06/22 - 22/06/22	Chronic Venous, Anemia, HT stage 2, DM Tipe 2	7	P1.3 Anemia
2	Nama: SA Usia: 71 Lama Rawat Inap: 7 hari	L	27/07/22 - 02/08/22	CVA infark, HT stage 2, DM Tipe 2, Hemiparese	8	C1.2: Omeprazole, P2.1: Atorvastatin+ Valsartan
3	Nama: Ma Usia: 48 Lama Rawat Inap:8 hari	P	24/05/22 - 31/05/22	Anemia, Melena, DM Tipe 2, HT stage 2	9	C1.2: Omeprazole, P2.1: Metformin+KSR, Candesartan+ KSR, Amlodipine+ Metformin
4	Nama: As Usia: 56 Lama Rawat Inap: 5 hari	L	04/03/22 - 08/03/22	Acute limb ischemic, DM Tipe 2, Anemia sedang, Hiponatemia	6	P1.3: Anemia
5	Nama: BQH Usia: 67 Lama Rawat:6 hari	P	24/01/22 - 29/1/22	DM Tipe 2, HT stage 2, febris, Suspect COVID- 19	9	
6	Nama : Zm Usia : 52 Lama Rawat Inap :2 hari	L	28/01/22- 29/01/22	ACS Stemi, DM Tipe 2,HT	9	C1.2: Alprazolam, P2.1: Miniaspi+ Glimepiride, Bisoprolol+ miniaspi, Amlodipine+Metformin
7	Nama : AK Usia : 54 Lama Rawat Inap : 6	L	30/12/21- 06/01/22	DM Tipe 2 & Diabetic Foot	5	
8	Nama: BI Usia: 38 Lama Rawat:6 hari	P	26/02/22 - 07/03/22	DM Tipe 2, Hiperurisemia	9	P2.1: Metformin+ (Novorapid dan Levemir)
9	Nama : ib Usia : 58 Lama Rawat Inap : 5	L	20/01/22- 25/01/22	Suspect COVID 19, DM Tipe 2	6	C1.2: Omeperazole
10	Nama : Nh Usia : 51 Lama Rawat Inap : 3	P	08/03/22- 11/03/22	Syok hipovolemik, DM Tipe 2, Diabetic Foot	5	

11	Nama : DD Usia : 45 Lama Rawat Inap : 4	L	27/01/22- 31/01/22	Abses gangren punggung, DM Tipe 2	7	
12	Nama : sb Usia : 59 Lama Rawat Inap : 6	L	22/01/22- 29/02/22	Suspect COVID 19, Asma broncial, CHF, DM Tipe 2	6	
13	Nama : RD Usia : 61 Lama Rawat Inap : 2	L	20/01/22- 21/01/22	CAD, DM Tipe 2	6	
14	Nama : INS Usia : 62 Lama Rawat Inap : 2	P	09/01/2022- 10/01/2022	CHF, Iskemik Cardiopati, DM Tipe 2	7	P2.1: Aspirin+ novorapid
15	Nama : R Usia : 51 Lama Rawat Inap : 2	L	09/03/22- 10/03/22	Hemiparesis Grade iv, SNH, DM Tipe 2	7	
16	Nama : Jn Usia : 51 Lama Rawat Inap : 3	P	20/04/22- 22/04/22	ACS Stemi, DM Tipe 2	11	P2.1: Aspirin+ Clopidogrel
17	Nama : Nh Usia : 48 Lama Rawat Inap : 5	P	03/04/22- 08/04/22	selulitis cruris, DM Tipe 2	10	
18	Nama: BL Usia: 43 Lama Rawat Inap: 6	P	31/01/22- 05/02/22	DM Tipe 2,HT	5	
19	Nama: RA Usia: 58 Lama Rawat Inap: 4	P	04/03/22- 07/03/22	ACS Stemi,DM Tipe 2,PVC	10	P2.1: Miniaspi+ Bisoprolo1, Miniaspi + Novorapid
20	Nama: WI Usia: 52 Lama Rawat Inap: 11	P	08/02/22- 18/02/22	Covid-19, DM Tipe 2, HT	12	
21	Nama: SU Usia: 55 Lama Rawat Inap: 4	L	21/02/22 - 24/02/22	Covid 19,DM,Tb Paru	7	

22	Nama: HS Usia: 59 Lama Rawat Inap: 5	L	03/02/22- 07/02/22	ACS Stemi,DM Tipe 2	12	P2.1: Miniaspi+ Novorapid
23	Nama: MK Usia: 51 Lama Rawat Inap: 16	L	07/03/22- 22/03/22	DM Tipe 2	7	
24	Nama: ZH Usia: 56 Lama Rawat Inap: 10	P	28/06/22- 07/07/22	CHP, HHD, DM Tipe 2, CKD	10	P2.1: Candesartan+ Spirunolactone, Candesartan+Bisoprolol
25	Nama: RA Usia: 48 Lama Rawat Inap: 2	L	12/04/22- 13/04/22	DM Tipe 2, CAD	8	P2.1 Miniaspi+Bisoprolol, Miniaspi+Glimepiride
26	Nama: SL Usia: 56 Lama Rawat Inap: 5	P	31/03/22- 04/04/22	Urosepsis, Suspect Covid- 19, DM Tipe 2	7	C1.2: Omeperazole
27	Nama: HY Usia: 47 Lama Rawat Inap: 5	P	26/02/22- 02/03/22	DM Tipe 2, HT	9	
28	Nama: ST Usia: 63 Lama Rawat Inap: 15	L	08/04/22- 22/04/22	Suspect COVID- 19, DM Tipe 2, Riwayat TB	8	
29	Nama: NK Usia: 65 Lama Rawat Inap: 3	P	08/01/22- 10/01/22	N Stemi, DM Tipe 2	11	C1.2: Alprazolam, P2.1: Miniaspi+Furosemide
30	Nama: SJ Usia: 69 Lama Rawat Inap: 5	P	14/02/22- 18/02/22	CAD, DM Tipe 2, HHD	11	P1.3: DM Tipe 2, P2.1: Miniaspi+Bisoprolol, Miniaspi+Lisinopril
31	Nama : Az Usia : 32 Lama Rawat Inap : 12	L	28/02/22- 10/03/22	DM Tipe 2 & Pneumonia Bacterial	4	
32	Nama : As Usia : 75 Lama Rawat Inap : 09	P	10/11/22- 18/11/22	Paraparese, DM Tipe 2	6	

33	Nama : Sm Usia : 70 Lama Rawat Inap : 4	P	07/05/22- 11/04/22	Ulkus dekubitus, DM Tipe 2	7	C1.2: Omeperazole
34	Nama : HL Usia : 53 Lama Rawat Inap : 5	P	26/03/22- 01/04/22	asma, DM Tipe 2	9	C1.2: Alprazolam
35	Nama : Ir Usia : 70 Lama Rawat Inap : 8	P	04/12/22- 12/12/22	gagal jantung, OA, DM Tipe 2	8	
36	Nama : AL Usia : 50 Lama Rawat Inap : 10	L	15/09/22/26/09 /22	koledokolitiasis, DM Tipe 2	9	
37	Nama : Pt Usia : 62 Lama Rawat Inap : 3	L	05/11/22- 08/11/22	DM Tipe 2, OMSK, tension Headache, HT stage 2	14	C1.2: Omeperzole, P2.1: Levofloxacin+ Ondansetron
38	Nama : So Usia : 70 Lama Rawat Inap : 3	L	25/09/22- 28/09/22	DM Tipe 2 & Hipoglikemia	7	C1.2: Lansoperzole, P2.1: Lansoprazole + Mecobalamin
39	Nama : ZA Usia : 51 Lama Rawat Inap : 3	L	22/05/22- 24/05/22	DM Tipe 2, HT	6	C1.2: Alprazolam, P2.1: Candesartan+Levemir
40	Nama : ZL Usia : 22 Lama Rawat Inap : 5	L	10/09/22- 16/09/22	DM Tipe 2, Orchitis Bilateral	5	
41	Nama : SGO Usia : 72 Lama Rawat Inap : 2	L	15/03/22- 16/03/22	CAD, DM Tipe 2	5	P2.1: Miniaspi+Bisoprolol
42	Nama: MS Usia: 63 Lama Rawat Inap: 6 hari	P	26/05/22 - 31/05/22	DM Tipe 2, Ascites Permagna, HipoAlbumin, HT	5	P2.1: Amlodpine+Metformin
43	Nama: ZAR Usia: 68 Lama Rawat Inap: 3 hari	L	17/09/22 - 19/09/22	Cholelithiasis, DM Tipe 2	5	

44	Nama: SAI Usia: 59 Lama Rawat Inap: 13 hari	P	06/05/22 - 18/05/22	Cholelithiasis, DM Tipe 2	9	C1.2: Clobazam, P2.1: Metformin+ (Novorapid+ Levemir)
45	Nama: NI Usia: 45 Lama Rawat Inap: 10 hari	P	25/08/22 - 03/09/22	Ascites, DM Tipe 2, Hipoalbumin, HT	8	
46	Nama: SK Usia: 57 Lama Rawat Inap: 2 hari	L	09/09/22 - 10/09/22	DM Tipe 2, CKD, HT stage 2, Hipokasemia	8	P2.1: Dexametason+Ca Gluconas
47	Nama: SAH Usia: 67 Lama Rawat Inap: 2 hari	P	15/03/22 - 16/03/22	CAD, DM Tipe 2	6	
48	Nama: IWS Usia: 59 Lama Rawat Inap: 5 hari	L	02/09/22 - 06/09/22	DM Tipe 2, HT, Hiperglikemia	6	P2.1: CaCO3+(Ramipril dan Amlodipine)
49	Nama: MF Usia: 47 Lama Rawat Inap: 5 hari	L	20/09/22 - 24/09/22	Ulkus Diabetikum pedis, Hiperglikemia, DM Tipe 2	8	P2.1: Metformin+ Novorapid
50	Nama: BR Usia: 49 Lama Rawat Inap: 3 hari	P	11/03/22 - 13/03/22	ACS Stemi, PVC, DM Tipe 2	10	C1.2: Alprazolam, P2.1: Miniaspi+Novorapid, Miniaspi+Concor
51	Nama : IDG Usia : 58 Lama Rawat Inap : 8	L	26/11/22- 03/12/22	DM Tipe 2, Tumor Coli, Abses coli, Suspect TB, Sepsis	5	
52	Nama : NH Usia : 54 Lama Rawat Inap : 12 hari	P	28/11/22- 09/12/22	TB MDR, Hipokalemia, Anemia, DM Tipe 2	12	C1.2: Omeperazole
53	Nama : NU Usia : 53 Lama Rawat Inap : 7	P	18/11/22- 24/12/22	Lumbal canal stenosis, DM Tipe 2, riwayat HT	11	P2.1: Metformin+ Lantus
54	Nama : TAH Usia : 68 Lama Rawat Inap : 6	L	21/04/22- 26/04/22	CAD, DM Tipe 2, Cerebral infraction	10	P2.1: Miniaspi+Bisoprolol

55	Nama : MM Usia : 58 Lama Rawat Inap : 6	L	07/05/22- 12/05/22	CKR, SDH, DM Tipe 2, HT	15	C3.2: Asam Traneksamat, C1.2: Omeperazole, P2.1: Candesartan + (Novorapid+Levemir)
56	Nama : AG Usia : 58 Lama Rawat Inap : 8	P	23/05/22- 30/05/22	Kompartement syndrome, DM Tipe 2, Hiperglikemia, Hipernatemia	8	
57	Nama : NSH Usia : 60 Lama Rawat Inap : 10	P	20/04/22- 30/04/22	Stroke hemoragik, HT stage 2, DM Tipe 2	10	C1.2: Omeperazole dan Clobazam, P2.1: Metformin+ Nimotop, Metformin+ Lantus
58	Nama: Fadal Usia: 68 Lama Rawat Inap : 3	L	22/11/22- 24/11/22	DM Tipe 2, HHD, Stemi infark	8	P2.1: Aspilet+Bisoprolol, Aspilet + Novorapid, Maetformin + Novorapid
59	Nama: IAN Usia: 53 Lama Rawat Inap : 7	P	09/12/2022	Angina Fectoris, DM Tipe 2, HT St 2	9	C1.2: Alprazolam, P2.1: Aspilet + Novorapid, Aspilet + Bisoprolol, Candesartan + Lantus
60	Nama : PP Usia : 63 Lama Rawat Inap : 7	L	18/08/22- 24/08/22	Soft tissue abscess, Appendicitis, DM Tipe 2	10	
61	Nama : HD Usia : 64 Lama Rawat Inap : 10	L	08/09/22- 17/09/22	N Stemi, DM Tipe 2,ALO, SVT, Hipoalbumin	11	C1.2: Xanax dan antasid sirup P2.1: Spirunolactone + KSR, Spirunolactone + Aspilet, Metformin+ KSR
62	Nama : SRI Usia : 58 Lama Rawat Inap : 4	P	17/10/22- 20/10/22	Prolap uteri, Polisitemia vera, HT, DM Tipe 2	9	C5.3: Fleet enema, P2.1: Amlodipine + Metformin
63	Nama : AR Usia : 55 Lama Rawat Inap : 5	L	05/12/22- 09/12/22	Sick sinus syndrome, hypoterooid, DM Tipe 2	4	
64	Nama : S Usia : 65 Lama Rawat Inap : 10	P	08/10/22- 17/10/22	CHF, Iskemik Cardiomyopati, DM Tipe 2, Pneumonia	16	P2.1: Ramipril + Novorapid,

65	Nama : NKS Usia : 62 Lama Rawat Inap : 7	P	27/11/22- 03/12/22	Chusing syndrom, Hipokalsemia, Hipoalbumin, Hiponatermia, DM Tipe 2	11	C1.2: Omeperazole
66	Nama : AM Usia : 67 Lama Rawat Inap : 4	L	26/07/22- 29/07/22	Abses inguinal, DM Tipe 2	8	C1.2: Valsartan, P2.1: Metformin+ Novorapid, Valsartan + Novorapid
67	Nama : MT Usia : 56 Lama Rawat Inap : 7	L	04/11/22- 10/11/22	BNC, DM Tipe 2	7	
68	Nama : IAS Usia : 67 Lama Rawat Inap : 12	P	01/10/22- 12/10/22	ICH, HT, DM Tipe 2	14	C1.2: Omeperazole, P2.1: Candesartan + Levemir
69	Nama : SP Usia : 54 Lama Rawat Inap : 3	L	11/10/22- 13/10/22	Cholelithiasis, DM Tipe 2, HT stage 2,	8	P2.1: Amlodipine + Metformin
70	Nama : SLM Usia : 56 Lama Rawat Inap : 5	P	10/09/22- 14/09/22	Ca endometrium, DM Tipe 2	7	
71	Nama : NNK Usia : 71 Lama Rawat Inap : 6	P	09/12/22- 14/12/22	Stroke Infark, DM Tipe 2, HT stage 2, Hemiparese,	11	P2.1: Aspilet+ Novorapid
72	Nama : RA Usia : 51 Lama Rawat Inap : 12	P	05/07/22- 16/07/22	AUB, DM Tipe 2, HT, Anemia	11	P1.3: Anemia, P2.1: Amlodipine + Metformin
73	Nama : WH Usia : 62 Lama Rawat Inap : 12	P	26/10/22- 08/11/22	Covid-19. CKD, DM Tipe 2, HT	10	P2.1: Amlodipine + Metformin
74	Nama : JA Usia : 47 Lama Rawat Inap : 7	L	16/10/22- 22/10/22	CKD, DM Tipe 2	8	C1.2: Omeprazole
75	Nama : SPH Usia : 44 Lama Rawat Inap : 12	P	04/10/22- 15/10/22	CKD on hd, HT stage 2, DM Tipe 2	12	C1.2: Omeperazole, P2.1: CaCO3+Lisinopril



76	Nama : BA Usia : 45 Lama Rawat Inap : 4	L	18/10/22- 21/10/22	N Stemi High Risk, CAD, DM Tipe 2	10	C1.2: Alprazolam, P2.1: Aspilet+Bisoprolol, Aspilet + Ramipril, Metformin + ramipril
77	Nama : EW Usia : 40 Lama Rawat Inap : 11	P	04/06/22- 14/06/22	MDR TB, DM Tipe 2	12	
78	Nama : GS Usia : 68 Lama Rawat Inap : 5	L	17/09/22- 21/09/22	Hepatoma, Anemia, DM Tipe 2	7	
79	Nama : TS Usia : 57 Lama Rawat Inap : 11	P	12/11/22- 22/11/22	Evitroderma, DM Tipe 2, Anemia, Riwayat HT	9	C1.2: Gabapentin, P2.1 Propanolol+ Novorapid
80	Nama : KR Usia : 55 Lama Rawat Inap : 10	L	03/07/22- 12/07/22	Suspect Covid 19, PPOK, TB Paru, DM Tipe 2	7	
81	Nama : DH Usia : 49 Lama Rawat Inap : 10	P	12/09/22- 21/09/22	DM Tipe 2, Diabetic Foot	8	C1.2: Omeperazole
82	Nama : PJ Usia : 67 Lama Rawat Inap : 5	L	02/06/22- 06/06/22	DM Tipe 2, Ulkus dekubitus, Diabetic Foot ulicer, anemia	7	P1.3: Anemia, P2.1: Candesartan + Novorapid
83	Nama : MH Usia : 58 Lama Rawat Inap : 7	P	17/02/22- 24/02/22	Batu staghorn dexstra, pyonephrosis, Sepsis, DM Tipe 2, HT	13	C1.2: Omeprazole
84	Nama : MN Usia : 54 Lama Rawat Inap : 6	P	06/01/22- 11/01/22	Mielopati non komprensif, DM Tipe 2, Suspect autoimun	5	
85	Nama : UB Usia : 64 Lama Rawat Inap : 7	L	03/06/22- 09/06/22	ACS, N Stemi, DM Tipe 2, HHD, CHF	18	C1.2: Alprazolam, P2.1: Spirunolactone+ Furosemid, Metformin+ Lisinopril
86	Nama : FT Usia : 69 Lama Rawat Inap : 8	P	15/09/22- 22/09/22	CLI, DM Tipe 2	8	

87	Nama : ZL Usia : 67 Lama Rawat Inap : 13	P	29/08/22- 09/09/22	Ca Caput Pankreas, DM Tipe 2	10	
88	Nama : RI Usia : 47 Lama Rawat Inap : 11	P	31/05/22- 10/06/22	Gangguan ginjal, DM Tipe 2, Anemia	7	C1.2: Omeprazole, P1.3: Anemia

**Keterangan:**

P1.3: Indikasi tidak diterapi

P2.1: Interaksi obat potensial

C1.1: Obat tidak tepat menurut pedoman/formularium

C1.2: Obat tanpa indikasi

C2.1: Bentuk sediaan obat tidak tepat (untuk pasien)

C3.1: Dosis obat terlalu rendah

C3.2: Dosis terlalu tinggi

C5.3: Obat dan kekuatan sediaan atau dosis yang disarankan salah (OTC)

C6.6: Obat yang digunakan dengan rute yang salah

