

DAFTAR PUSTAKA

- Abu Farha, R., Saleh, A., & Aburuz, S. (2017). The impact of drug related problems on health-related quality of life among hypertensive patients in Jordan. *Pharmacy Practice*, 15(3). <https://doi.org/10.18549/PharmPract.2017.03.995>
- Adamu, K., Feleke, A., Muche, A., Yasin, T., Mekonen, A. M., Chane, M. G., Eshete, S., Mohammed, A., Endawkie, A., & Fentaw, Z. (2022). Health related quality of life among adult hypertensive patients on treatment in Dessie City, Northeast Ethiopia. *PLoS ONE*, 17(9 September). <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0268150>
- Adiputra IMS, Trisnadewi NW, Oktaviani NPW, Munthe SA, Hulu VT, Budiastutik I, Faridi A, Ramdany R, Fitriani RJ, Tania POA, Rahmiati BF, Lusiana SA, Susilawaty A, Sianturi E, & Suryana. (2021). *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Yayasan Kita Menulis.
- Al-Azayzih, A., Kanaan, R. J., & Altawalbeh, S. M. (2023). Assessment of Drug-Related Problems and Health-Related Quality of Life Domains in Elderly Patients with Type 2 Diabetes Mellitus. *Therapeutics and Clinical Risk Management*, 19, 913–928. <https://doi.org/10.2147/TCRM.S434235>
- Amankwa Harrison, M., Marfo, A. F. A., Buabeng, K. O., Nkansah, F. A., Boateng, D. P., & Ankrah, D. N. A. (2022). Drug-related problems among hospitalized hypertensive and heart failure patients and physician acceptance of pharmacists' interventions at a teaching hospital in Ghana. *Health Science Reports*, 5(5). <https://doi.org/10.1002/hsr2.786>
- Anshila MK, Nambiar DP, Augustine DV, Saseendran M, Shabraya AR, & Siva S. (2020). Evaluation of Drug Related Problems in Patients with Chronic Disease at Tertiary Care Teaching Hospital. *International Journal of Health Sciences and Research*.
- Arifin B, Idrus LR, Asselt ADIv, Purba FD, Perwitasari DA, Thobari JA, Cao Q, Krabbe PFM, & Postma MJ. (2019). Health-related quality of life in Indonesian type 2 diabetes mellitus outpatients measured with the Bahasa version of EQ-5D. *Quality of Life Research*.
- Arifin, B., Purba, F. D., Herman, H., Adam, J. M. F., Atthobari, J., Schuiling-Veninga, C. C. M., Krabbe, P. F. M., & Postma, M. J. (2020). Comparing the EQ-5D-3 L and EQ-5D-5 L: studying measurement and scores in Indonesian type 2 diabetes mellitus patients. *Health and Quality of Life Outcomes*, 18(1). <https://doi.org/10.1186/s12955-020-1282-y>
- Badan Kebijakan Pembangunan Kesehatan Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2023). *Survei Kesehatan Indonesia (SKI) Dalam Angka*.
- Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan, K. K. R. (2019). *Laporan Nasional Riskesdas 2018*.
- Belayneh, Y. M., Mamo, T., Ahmed, S., & Kifle, Z. D. (2021). A retrospective study of drug related problems and contributing factors among type 2 diabetes mellitus patients on follow up at public health institutions of kemisse town, north east

- Ethiopia. *Metabolism Open*, 11, 100098.
<https://doi.org/10.1016/j.metop.2021.100098>
- Bemt PMLAvd, Egberts TCG, Berg LTWdJvd, & Jacobus R.B.J. Brouwers JRBJ. (2012). Drug Related Problems in Hospitalized Patients. *Drug Safety*.
- Chi, J. H., & Lee, B. J. (2022). Risk factors for hypertension and diabetes comorbidity in a Korean population: A cross-sectional study. *PLoS ONE*, 17(1 January).
<https://doi.org/10.1371/journal.pone.0262757>
- Ciarambino, T., Crispino, P., Leto, G., Mastrolorenzo, E., Para, O., & Giordano, M. (2022). Influence of Gender in Diabetes Mellitus and Its Complication. In *International Journal of Molecular Sciences* (Vol. 23, Issue 16). MDPI.
<https://doi.org/10.3390/ijms23168850>
- Connelly, P. J., Currie, G., & Delles, C. (2022). Sex Differences in the Prevalence, Outcomes and Management of Hypertension. In *Current Hypertension Reports* (Vol. 24, Issue 6, pp. 185–192). Springer. <https://doi.org/10.1007/s11906-022-01183-8>
- Drug Interaction Checker*. (n.d.). Medscape.
- EuroQol Office. (2021). *EQ-5D*.
- Goksin S, Abdi A, Alsaloumi L, & Basgut B. (2022). Drug-related problems and health-related quality of life among chronic disease patients in a rural region of North Cyprus. *Tropical Journal of Pharmaceutical Research*.
- Hamida, N., Ulfa, M., Haris, R. N. H., Endarti, D., & Wiedyaningsih, C. (2019). Pengukuran Kualitas Hidup Pasien Program Pengelolaan Penyakit Kronis (Prolanis) di Puskesmas Menggunakan Instrumen EQ-5D-5L. *Majalah Farmaseutik*, 15(2), 67.
<https://doi.org/10.22146/farmaseutik.v15i2.46328>
- Hernández-Segura, N., Marcos-Delgado, A., Pinto-Carral, A., Fernández-Villa, T., & Molina, A. J. (2022). Health-Related Quality of Life (HRQOL) Instruments and Mobility: A Systematic Review. In *International Journal of Environmental Research and Public Health* (Vol. 19, Issue 24). MDPI.
<https://doi.org/10.3390/ijerph192416493>
- Hussein, M. (2014). Assessment of Drug Related Problems Among Hypertensive Patients on Follow up in Adama Hospital Medical College, East Ethiopia. *Clinical Pharmacology & Biopharmaceutics*, 3(2). <https://doi.org/10.4172/2167-065x.1000122>
- Julaeha, J., Fudjiati, E., & Eff, A. R. Y. (2020). Assessment of Drug Therapy Problems Among Type 2 Diabetes Patients with Hypertension Comorbidity in Indonesia. *Borneo Journal of Pharmacy*, 3(3), 190–198.
<https://doi.org/10.33084/bjop.v3i3.1359>
- Kadir. (2015). *Statistika Terapan*. Rajawali Pers.
- Kalra S, & Sahay R. (2018). Diabetes Fatigue Syndrome. *Diabetes Therapy*.
- Kaplan, R. M., & Hays, R. D. (2021). *Health-Related Quality of Life Measurement in Public Health Keywords*. <https://doi.org/10.1146/annurev-publhealth>

- Karimi M, & Brazier J. (2016). Health, Health-Related Quality of Life, and Quality of Life: What is the Difference? *PharmacoEconomics*.
- Khandeparkar, A., & Rataboli, P. (2017). A study of harmful drug-drug interactions due to polypharmacy in hospitalized patients in Goa Medical College. *Perspectives in Clinical Research*, 8(4), 180–186. https://doi.org/10.4103/picr.PICR_132_16
- Kusumawardani, L., Andrajati, R., & Nusaibah, A. (2020). Drug-related problems in hypertensive patients: A cross-sectional study from Indonesia. *Journal of Research in Pharmacy Practice*, 9(3), 140. https://doi.org/10.4103/jrpp.jrpp_20_16
- National Center for Chronic Disease Prevention and Health Promotion. (2022). *About Chronic Disease*.
- Neelima, M., & Chivukula, S. K. (2023). Assessment of health-related quality of life and its determinants among COVID-19 intensive care unit survivors. *Journal of Family Medicine and Primary Care*, 12(12), 3319–3325. https://doi.org/10.4103/jfmprc.jfmprc_739_23
- Nordin Olsson, I., Runnamo, R., & Engfeldt, P. (2011). Medication quality and quality of life in the elderly, a cohort study. *Health and Quality of Life Outcomes*, 9. <https://doi.org/10.1186/1477-7525-9-95>
- Pamungkas RA, & Usman AM. (2017). *Metodologi Riset Keperawatan* (Ismail T, Ed.).
- Pharmaceutical Care Network Europe Association. (2019). *Classification for Drug related problems V9.00*.
- Poomalai, G., Prabhakar, S., & Sirala Jagadesh, N. (2023). Functional Ability and Health Problems of Stroke Survivors: An Explorative Study. *Cureus*. <https://doi.org/10.7759/cureus.33375>
- Poppe LJ, Nicolaus HF, Roggenhofer A, Altenbuchner A, Dormann H, Pfistermeister B, & Maas R. (2022). Systematic Review of Risk Factors Assessed in Predictive Scoring Tools for Drug-Related Problems in Inpatients. *MDPI*.
- Purba, F. D., Hunfeld, J. A. M., Iskandarsyah, A., Fitriana, T. S., Sadarjoen, S. S., Ramos-Goñi, J. M., Passchier, J., & Busschbach, J. J. V. (2017). The Indonesian EQ-5D-5L Value Set. *PharmacoEconomics*, 35(11), 1153–1165. <https://doi.org/10.1007/s40273-017-0538-9>
- Septiani, V., Kartidjo, P., Islamiyah, A. N., Aziz MSW, A., & Rukmawati, I. (2021). Identification of Drug-Related Problems in Hypertension Comorbid Type 2 Diabetes Mellitus Patients at Primary Health Care Center Batununggal District Bandung. *Borneo Journal of Pharmacy*, 4(3), 219–225. <https://doi.org/10.33084/bjop.v4i3.1971>
- Sheleme, T., Sahilu, T., & Feyissa, D. (2021). Identification and resolution of drug-related problems among diabetic patients attending a referral hospital: a prospective observational study. *Journal of Pharmaceutical Policy and Practice*, 14(1). <https://doi.org/10.1186/s40545-021-00332-9>
- Sitorus, N., Suriani, O., Suryaputri, I. Y., Purba, F. D., & Hanafi, A. S. (2022). Association between Blood Pressure and Quality of Life of Patients with Diabetes Mellitus Type

- 2 in the Bogor City Indonesia. *Open Access Macedonian Journal of Medical Sciences*, 10, 136–140. <https://doi.org/10.3889/oamjms.2022.8172>
- Tesfaye, W. H., McKercher, C., Peterson, G. M., Castelino, R. L., Jose, M., Zaidi, S. T. R., & Wimmer, B. C. (2020). Medication adherence, burden and health-related quality of life in adults with predialysis chronic kidney disease: A prospective cohort study. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 17(1). <https://doi.org/10.3390/ijerph17010371>
- Tharanon V, Putthipokin K, & Sakthong P. (n.d.). Drug-related problems identified during pharmaceutical care interventions in an intensive care unit at a tertiary university hospital. Sage , 2022.
- Vinik, A. I., Strotmeyer, E. S., Nakave, A. A., & Patel, C. V. (2008). Diabetic Neuropathy in Older Adults. In *Clinics in Geriatric Medicine* (Vol. 24, Issue 3, pp. 407–435). <https://doi.org/10.1016/j.cger.2008.03.011>
- Wang, A., Rand, K., Yang, Z., Brooks, R., & Busschbach, J. (2022). The remarkably frequent use of EQ-5D in non-economic research. *European Journal of Health Economics*, 23(6), 1007–1014. <https://doi.org/10.1007/s10198-021-01411-z>
- World Health Organization. (2012). *WHOQOL: Measuring Quality of Life*.

Lampiran 1 : Klasifikasi DRPs berdasarkan PCNE v9.00

	Kode	Domain Primer	Domain Sekunder
Masalah	P1	Efektivitas pengobatan Terdapat masalah yang berpotensi mengurangi efek farmakoterapi.	P1.1 Tidak ada efek dari terapi obat P1.2 Efek terapi tidak optimal P1.3 Gejala atau indikasi yang tidak diobati
	P2	Keamanan pengobatan Pasien mengalami, atau dapat mengalami efek obat yang merugikan	P.2.1 Kejadian obat yang merugikan (mungkin) terjadi
	P3	Lainnya	P.3.1 Masalah pengobatan yang berkaitan dengan efektivitas biaya P.3.2 Pengobatan yang tidak diperlukan P.3.3 Masalah terkait obat yang tidak jelas, sehingga memerlukan klarifikasi lebih lanjut (harap gunakan hanya sebagai alternatif)
Penyebab	C1	Pemilihan obat Masalah Terkait Obat (MTO) terjadi karena pemilihan obat	C.1.1 Obat tidak sesuai dengan pedoman / formularium C.1.2 Obat sesuai pedoman, namun terdapat kontraindikasi C.1.3 Tidak ada indikasi untuk obat C.1.4 Kombinasi tidak tepat misalnya obat – obat, obat herbal, atau obat – suplemen C.1.5 Duplikasi dari kelompok terapeutik atau bahan aktif yang tidak tepat C.1.6 Pengobatan tidak diberikan atau tidak lengkap walaupun terdapat indikasi C.1.7 Terlalu banyak obat yang diresepkan untuk satu indikasi
	C2	Bentuk obat Masalah Terkait Obat (MTO) terjadi karena pemilihan bentuk sediaan	C.2.1 Bentuk sediaan obat yang tidak sesuai dengan pasien
	C3	Pemilihan dosis Masalah Terkait Obat (MTO) terjadi karena pemilihan dosis obat	C.3.1 Dosis obat terlalu rendah C.3.2 Dosis obat terlalu tinggi C.3.3 Regimen dosis kurang C.3.4 Regimen dosis terlalu sering C.3.5 Instruksi waktu pemberian dosis salah, tidak jelas atau tidak ada
	C4	Durasi pengobatan Masalah Terkait Obat (MTO) terjadi karena durasi pengobatan	C.4.1 Durasi pengobatan terlalu singkat C.4.2 Durasi pengobatan terlalu lama
	C5	Penyiapan obat	C.5.1 Obat yang diresepkan tidak tersedia

	Masalah Terkait Obat (MTO) terjadi karena proses ketersediaan obat yang diresepkan dan proses penyiapan	C.5.2 Informasi yang diperlukan tidak tersedia C.5.3 Salah obat, kekuatan sediaan atau regimen dosis yang disarankan (khusus OTC/obat bebas) C.5.4 Salah penyiapan obat atau kekuatan dosis
C6	Proses penggunaan obat Masalah Terkait Obat (MTO) terjadi karena penggunaan obat pasien terlepas dari instruksi yang tepat (pada label) oleh tenaga medis atau perawat	C.6.1 Waktu pemberian obat atau interval dosis tidak tepat C.6.2 Obat yang diberikan kurang C.6.3 Obat yang diberikan berlebih C.6.4 Obat tidak diberikan sama sekali C.6.5 Obat yang diberikan salah C.6.6 Obat yang diberikan melalui rute yang salah
C7	Terkait pasien Masalah Terkait Obat (MTO) terjadi karena pasien dan perilakunya (sengaja atau tidak sengaja	C.7.1 Pasien menggunakan obat lebih sedikit dari yang diresepkan atau tidak menggunakan obat sama sekali C.7.2 Pasien menggunakan obat lebih banyak dari yang diresepkan C.7.3 Pasien menyalahgunakan obat (tidak sesuai anjuran) C.7.4 Pasien menggunakan obat yang tidak perlu C.7.5 Pasien mengkonsumsi makanan yang menyebabkan interaksi obat C.7.6 Pasien menyimpan obat secara tidak tepat C.7.7 Waktu atau interval pemberian dosis yang tidak tepat C.7.8 Pasien menggunakan obat dengan cara yang salah C.7.9 Pasien tidak menggunakan obat / bentuk sediaan sesuai petunjuk C.7.10 Pasien tidak dapat memahami instruksi dengan benar
C8	Terkait transfer pasien Masalah Terkait Obat (MTO) terkait dengan perpindahan pasien antara perawatan primer, sekunder, dan tersier atau dalam satu ruang perawatan	C.8.1 Tidak ada rekonsiliasi obat saat pasien dipindahkan C.8.2 Tidak ada daftar obat terbaru yang tersedia C.8.3 Informasi tentang obat – obatan pada saat pemulangan/transfer tidak lengkap atau hilang C.8.4 Informasi klinis tentang pasien tidak memadai C.8.5 Pasien belum menerima obat yang diperlukan saat pemulangan
C9	Lainnya	C.9.1 Tidak terdapat hasil pemantauan terapi obat yang sesuai (termasuk TDM/Therapeutic Drug Monitoring) C.9.2 Penyebab lain, sebutkan ... C.9.3 Tidak ada penyebab yang jelas

Lampiran 2 : EQ-5D-5L

Untuk setiap judul, berilah tanda centang (√) di dalam SALAH SATU kotak yang paling sesuai dengan kesehatan Anda HARI INI

KEMAMPUAN BERJALAN

- Saya tidak kesulitan dalam berjalan
- Saya sedikit kesulitan dalam berjalan
- Saya cukup kesulitan dalam berjalan
- Saya sangat kesulitan dalam berjalan
- Saya tidak bisa berjalan

PERAWATAN DIRI

- Saya tidak kesulitan untuk mandi atau berpakaian sendiri
- Saya sedikit kesulitan untuk mandi atau berpakaian sendiri
- Saya cukup kesulitan untuk mandi atau berpakaian sendiri
- Saya sangat kesulitan untuk mandi atau berpakaian sendiri
- Saya tidak bisa mandi atau berpakaian sendiri

KEGIATAN YANG BIASA DILAKUKAN *(misalnya bekerja, belajar, mengerjakan pekerjaan rumah tangga, kegiatan keluarga, atau bersantai/berekreasi)*

- Saya tidak kesulitan dalam mengerjakan kegiatan yang biasa saya lakukan
- Saya sedikit kesulitan dalam mengerjakan kegiatan yang biasa saya lakukan
- Saya cukup kesulitan dalam mengerjakan kegiatan yang biasa saya lakukan
- Saya sangat kesulitan dalam mengerjakan kegiatan yang biasa saya lakukan
- Saya tidak bisa mengerjakan kegiatan yang biasa saya lakukan

RASA NYERI/TIDAK NYAMAN

- Saya tidak merasa nyeri/tidak nyaman
- Saya merasa sedikit nyeri/tidak nyaman
- Saya merasa cukup nyeri/tidak nyaman
- Saya merasa sangat nyeri/tidak nyaman
- Saya merasa amat sangat nyeri/tidak nyaman

RASA CEMAS/DEPRESI (SEDIH)

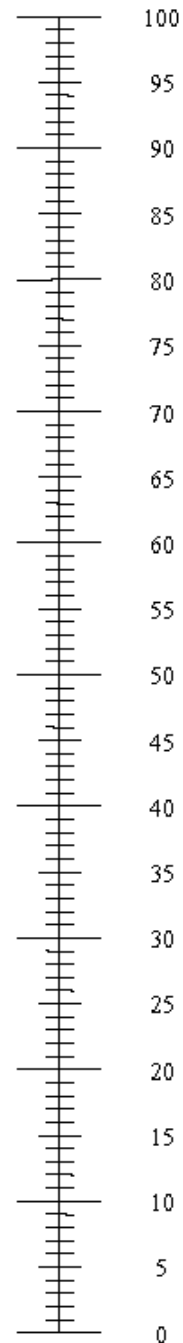
- Saya tidak merasa cemas/depresi (sedih)
- Saya merasa sedikit cemas/depresi (sedih)
- Saya merasa cukup cemas/depresi (sedih)
- Saya merasa sangat cemas/depresi (sedih)
- Saya merasa amat sangat cemas/depresi (sedih)

Lampiran 3 : Visual Analogue Scale

- Kami ingin mengetahui seberapa baik atau buruk kesehatan Anda HARI INI.
- Skala ini memiliki angka dari 0 hingga 100.
- 100 berarti kesehatan terbaik yang dapat Anda bayangkan.
0 berarti kesehatan terburuk yang dapat Anda bayangkan.
- Berilah tanda X pada skala tersebut untuk menunjukkan kesehatan Anda HARI INI.
- Sekarang silakan tuliskan angka yang Anda tandai pada skala, di dalam kotak di bawah ini.

KESEHATAN ANDA HARI INI =

Kesehatan
terbaik yang
dapat Anda



Lampiran 4. Rekomendasi Persetujuan Etik



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN
RISET, DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
Jl. Perintis Kemerdekaan Km.10 Makassar 90245, Telp. (0411) 585658,
E-mail : fk.m.unhas@gmail.com, website: <https://fk.m.unhas.ac.id/>

REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : 4349/UN4.14.1/TP.01.02/2023

Tanggal : 10 Juli 2023

Dengan ini Menyatakan bahwa Protokol dan Dokumen yang Berhubungan dengan Protokol berikut ini telah mendapatkan Persetujuan Etik :

No.Protokol	30623092120	No. Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	Salbia Kaisupy	Sponsor	Pribadi
Judul Peneliti	Penilaian Kualitas Hidup Terkait Kesehatan Pasien Rawat Inap yang Teridentifikasi <i>Drug Related Problems</i> (DRPs) dari Perspektif Pasien, Pendamping Perawatan, Perawat di Rumah Sakit Umum Daerah Piru, Maluku		
No.Versi Protokol	1	Tanggal Versi	30 Juni 2023
No.Versi PSP	1	Tanggal Versi	30 Juni 2023
Tempat Penelitian	Rumah Sakit Umum Daerah Piru, Maluku		
Judul Review	<input type="checkbox"/> Exempted <input checked="" type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard	Masa Berlaku 10 Juli 2023 Sampai 10 Juli 2024	Frekuensi review lanjutan
Ketua Komisi Etik Penelitian	Nama : Prof.dr.Veni Hadju,M.Sc,Ph.D	Tanda tangan	Tanggal 10 Juli 2023
Sekretaris komisi Etik Penelitian	Nama : Dr. Wahiduddin, SKM.,M.Kes	Tanda tangan	Tanggal 10 Juli 2023

Kewajiban Peneliti Utama :

1. Menyerahkan Amandemen Protokol untuk persetujuan sebelum di implementasikan
2. Menyerahkan Laporan SAE ke Komisi Etik dalam 24 Jam dan dilengkapi dalam 7 hari dan Laporan SUSAR dalam 72 Jam setelah Peneliti Utama menerima laporan
3. Menyerahkan Laporan Kemajuan (progress report) setiap 6 bulan untuk penelitian resiko tinggi dan setiap setahun untuk penelitian resiko rendah
4. Menyerahkan laporan akhir setelah Penelitian berakhir
5. Melaporkan penyimpangan dari protocol yang disetujui (protocol deviation/violation)
6. Mematuhi semua peraturan yang ditentukan

