

INSTRUMEN PENELITIAN

A. SKENARIO KASUS

IDENTITAS PASIEN	
Nama	: Nyonya F
Jenis kelamin	: Wanita
Usia	: 49 tahun
Pekerjaan	: Ibu Rumah Tangga
Hubungan peneliti dengan pasien	: Anak dari pasien
ANAMNESIS	
Keluhan yang saat ini dirasakan	• Nyeri lutut kanan selama ± 10 hari • Nyeri hilang timbul sepanjang hari • Nyeri dirasa mereda saat posisi istirahat (duduk atau berbaring) • Mulai nyeri setelah makan jeroan, kangkung, dan buah nangka yang diberi tetangga • Tidak mengkonsumsi obat untuk mengatasi keluhan
Riwayat penyakit pasien	Beberapa tahun lalu, pasien didiagnosa oleh dokter mengalami asam urat dan diberi obat Allopurinol 100 mg. Oleh karena keluhan dirasa membaik, pasien menghentikan minum obat dan tidak kontrol kembali ke dokter. Selain dari itu, pasien tidak memiliki penyakit sistemik lain, seperti hipertensi, diabetes mellitus, dan lain-lain.
Riwayat penyakit keluarga	• Tidak ada riwayat asam urat dalam keluarga pasien. • Bapak dari pasien meninggal karena penyakit ginjal, sedangkan ibu dari pasien meninggal karena penyakit jantung
Riwayat kebiasaan pasien	• Pasien tidak memiliki riwayat konsumsi alkohol maupun jamu-jamuan • Pasien tidak memiliki riwayat merokok • Kegiatan sehari-hari pasien adalah mengurus rumah dan kegiatan lain sebagaimana ibu rumah tangga • Pasien kurang minum air putih • Pasien jarang berolahraga • Pasien tidak memiliki riwayat alergi baik alergi pangan maupun obat • Pasien tidak sedang mengkonsumsi obat lain

B. SKENARIO SIMULASI PASIEN

Tahap 1	Pasien simulasi (peneliti) masuk ke dalam apotek dan mengutarakan keinginannya. Kegiatan: Masuk ke apotek target dan menyapa staf apotek, kemudian mulai berbicara sebagai berikut: “saya ingin membeli obat Allopurinol, apakah ada?”
Tahap 2	Menerima Pelayanan Informasi Obat (PIO) Kegiatan: Pasien simulasi (peneliti) mengamati kegiatan yang dilakukan oleh staf apotek. Jika apoteker atau staf apotek tersebut melakukan pelayanan informasi obat, maka skenario kasus yang digunakan peneliti dapat dilihat pada tabel 3.3. Catatan : • Ketersediaan Obat Apabila apoteker maupun staf apotek memberikan obat selain Allopurinol karena kekosongan obat tersebut dan memberikan solusi menggantinya dengan obat lain, maka pasien simulasi (peneliti) akan menerimanya. • Jika apoteker maupun staf apotek langsung memberikan obat tanpa melakukan pelayanan informasi obat, maka setelah membayar obat, peneliti akan langsung pergi tanpa bertanya apapun. • Jika apoteker maupun staf apotek langsung menyarankan untuk konsultasikan ke dokter tanpa memberi obat, maka peneliti akan langsung pergi tanpa bertanya apapun.
Tahap 3	Menanyakan siapa yang melakukan Pelayanan Informasi Obat (PIO) tersebut dan mengucapkan terimakasih. Kegiatan: Sebelum pergi, tanyakan siapa petugas yang melakukan PIO tersebut. Apakah apoteker atau staf apotek lainnya. Apabila petugas tersebut menjawab bukan apoteker, tanyakan kembali apakah dia masih staf kefarmasian atau tidak. Lalu, jangan lupa untuk mengucapkan terimakasih.
Tahap 4	Dokumentasi penelitian dari form pengumpulan data. Kegiatan: Setelah pergi dari apotek dan jaraknya sudah lumayan jauh, catat semua informasi yang didapatkan sebelumnya di lokasi yang aman.

C. CHECKLIST PENELITIAN

CHECKLIST PROFIL PELAYANAN INFORMASI OBAT (PIO) PADA PELAYANAN SWAMEDIKASI OBAT WAJIB APOTEK ALLOPURINOL DI APOTEK WILAYAH KABUPATEN BEKASI

TANGGAL : KODE APOTEK :
WAKTU :

- A. Apakah obat yang dibutuhkan tersedia? ☐ Ya ☐ Tidak
- B. Pemberi Pelayanan Informasi Obat di Apotek ☐ Apoteker
☐ Tenaga Teknis Kefarmasian (TTK)
☐ Petugas Apotek (Non Staf Farmasi)

PENGUMPULAN INFORMASI DARI PASIEN

Apakah pemberi informasi obat menanyakan:

1. Data Pasien:
 - a. Untuk siapa obat diberikan ☐ Ya ☐ Tidak
 - b. Umur pasien ☐ Ya ☐ Tidak
2. Tujuan Pengobatan dan Kondisi Pasien:
 - a. Apa saja gejala yang timbul ☐ Ya ☐ Tidak
 - b. Berapa lama gejala tersebut timbul ☐ Ya ☐ Tidak
 - c. Tindakan apa yang sudah dilakukan ☐ Ya ☐ Tidak
3. Pengetahuan tentang Obat:
 - a. Apakah sudah pernah menggunakan ☐ Ya ☐ Tidak
4. Apakah pasien sedang mengonsumsi obat lain? ☐ Ya ☐ Tidak
5. Apakah pasien mempunyai riwayat alergi obat? ☐ Ya ☐ Tidak

INFORMASI OBAT

Apakah pemberi informasi obat memberikan informasi tentang:

- | | | |
|--|-----------------------------|--------------------------------|
| 1. Nama obat | ☐ Ya | ☐ Tidak |
| 2. Tujuan terapi obat | ☐ Ya | ☐ Tidak |
| 3. Jumlah obat setiap kali penggunaan | ☐ Ya | ☐ Tidak |
| 4. Jumlah obat total yang diterima | ☐ Ya | ☐ Tidak |
| 5. Frekuensi penggunaan obat | ☐ Ya | ☐ Tidak |
| 6. Waktu penggunaan obat (pagi/siang/malam)
..... jam sebelum/sesudah makan | ☐ Ya | ☐ Tidak |
| 7. Jangka waktu pengobatan | ☐ Ya | ☐ Tidak |
| 8. Efek samping penggunaan obat
Sebutkan..... | ☐ Ya | ☐ Tidak |
| 9. Interaksi obat
Sebutkan..... | ☐ Ya | ☐ Tidak |
| 10. Makanan dan minuman yang dihindari atau dibatasi
selama terapi
Sebutkan..... | ☐ Ya | ☐ Tidak |
| 11. Saran
Sebutkan..... | ☐ Ya | ☐ Tidak |

Keterangan: *Checklist* diisi oleh peneliti dan hal yang tidak tercantum dalam *checklist* ditulis dalam kotak dibawah ini.

CATATAN: