

# LAMPIRAN

## Lampiran 1. Lembar Pengolahan Data Apotek X

LEMBAR CHECKLIST KELEKNGKAPAN RESEP APOTEK X												
PERSYARATAN ASPEK ADMINISTRATIF												
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
No	Nama pasien	Alamat pasien (Ada = 1, tidak ada = 0)	Umur pasien (2-4 tahun =0, 4-6 tahun = 1, 6-8 tahun = 2, 8-10 tahun = 3, 10-12 tahun = 4 )	Jenis kelamin pasien (Ada = 1, tidak ada = 0)	Berat badan pasien (Ada = 1, tidak ada = 0)	Tinggi badan pasien (Ada = 1, tidak ada = 0)	Nama dokter (Ada = 1, tidak ada = 0)	SIP dokter (Ada = 1, tidak ada = 0)	Alamat dokter (Ada = 1, tidak ada = 0)	Paraf dokter (Ada = 1, tidak ada = 0)	Tanggal resep (Ada = 1, tidak ada = 0)	Ada tidaknya alergi (Ada = 1, tidak ada = 0)
1.	An. M	0	2	0	0	0	1	1	1	1	1	0
2.	An. A	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0
3.	An. N	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0
4.	An. Z	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0
5.	An. Y	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0
6.	An. Z	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0
7.	An. F	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0
8.	An. M	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0
9.	An. Q	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0
10.	An. R	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0
11.	An. C	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0
12.	An. S	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0
13.	An. S	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0
14.	An. K	0	2	0	0	0	1	1	1	1	1	0
15.	An. H	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0
16.	An. M	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0
17.	An. S	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0
18.	An. R	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0
19.	An. N	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0
20.	An. S	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0
21.	An. Z	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0
22.	An. S	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0
23.	An. R	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0
24.	An. N	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0
25.	An. R	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0
26.	An. R	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0
27.	An. A	0	2	0	0	0	1	1	1	1	1	0
28.	An. A	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0
29.	An. D	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0
30.	An. M	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0
31.	An. A	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0
32.	An. N	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0
33.	An. S	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0
34.	An. R	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0
35.	An. Z	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0
36.	An. R	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0
37.	An. A	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0
38.	An. G	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0
39.	An. Z	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0
40.	An. N	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0
41.	An. B	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0

LEMBAR CHECKLIST KELEKNGKAPAN RESEP APOTEK X												
PERSYARATAN ASPEK ADMINISTRATIF												
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
No	Nama pasien	Alamat pasien (Ada = 1, tidak ada = 0)	Umur pasien (2-4 tahun = 0, 4-6 tahun = 1, 6-8 tahun = 2, 8-10 tahun = 3, 10-12 tahun = 4)	Jenis kelamin pasien (Ada = 1, tidak ada = 0)	Berat badan pasien (Ada = 1, tidak ada = 0)	Tinggi badan pasien (Ada = 1, tidak ada = 0)	Nama dokter (Ada = 1, tidak ada = 0)	SIP dokter (Ada = 1, tidak ada = 0)	Alamat dokter (Ada = 1, tidak ada = 0)	Paraf dokter (Ada = 1, tidak ada = 0)	Tanggal resep (Ada = 1, tidak ada = 0)	Ada tidaknya alergi (Ada = 1, tidak ada = 0)
42.	An. D	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0
43.	An. A	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0
44.	An. S	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0
45.	An. A	0	2	0	0	0	1	1	1	1	1	0
46.	An. Z	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0
47.	An. J	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0
48.	An. Y	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0
49.	An. Z	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0
50.	An. S	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0

LEMBAR CHECKLIST KELENGKAPAN RESEP APOTEK X												
PERSYARATAN FARMASETIKA DAN KLINIS												
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
No	Nama pasien	Nama obat (Ada = 1, tidak ada = 0)	Bentuk sediaan (Ada = 1, tidak ada = 0)	Kekuatan sediaan (Ada = 1, tidak ada = 0)	Jumlah obat (Ada = 1, tidak ada = 0)	Aturan dan cara penggunaan (Ada = 1, tidak ada = 0)	Tulisan singkat an tidak baku (Ada = 1, tidak ada = 0)	Keterangan obat	Interaksi obat (ada: 0, tidak ada: 1)	Duplikasi obat (ada: 0, tidak ada: 1)	Ketepatan dosis (tepat: 1, tidak tepat: 0)	Ketepatan waktu atau jam penggunaan obat (tepat: 1, tidak tepat: 0)
1.	An. M	1	1	1	1	1	0	r/ rhinofed $\frac{3}{4}$ ataroc 25 mcg lameson 3,5 mg desloratadine 2,5 mg mf. pulv. dtd. no. x s 2dd 1 pulv	0	1	1	1
2.	An. A	1	1	1	1	1	0	r/ rhinoved 1/3 lameson 1,5 mg histapan 20 mg (tablet salut film) mf. pulv. dtd. no. xv s 3dd 1 pulv	1	1	1	1
3.	An. N	1	1	1	1	1	0	r/ rhinofed 1/3 sinocort 2 mg ataroc 1,25 mcg mf. pulv. dtd. no. xv s 3dd 1 pulv	0	1	1	1
4.	An. Z	1	1	1	1	1	0	r/ sinocort 1 mg histapan 20 mg (tablet salut film) ataroc 1,5 mcg cerini 1,5 mg (tablet salut selaput) mf. pulv. dtd. no. xv s 3dd 1 pulv	0	1	1	1

LEMBAR CHECKLIST KELENGKAPAN RESEP APOTEK X												
PERSYARATAN FARMASETIKA DAN KLINIS												
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
No	Nama pasien	Nama obat (Ada = 1, tidak ada = 0)	Bentuk sediaan (Ada = 1, tidak ada = 0)	Kekuatan sediaan (Ada = 1, tidak ada = 0)	Jumlah obat (Ada = 1, tidak ada = 0)	Aturan dan cara penggunaan (Ada = 1, tidak ada = 0)	Tulisan singkat an tidak baku (Ada = 1, tidak ada = 0)	Keterangan obat	Interaksi obat (ada: 0, tidak ada: 1)	Duplikasi obat (ada: 0, tidak ada: 1)	Ketepatan dosis (tepat: 1, tidak tepat: 0)	Ketepatan waktu atau jam penggunaan obat (tepat: 1, tidak tepat: 0)
5.	An. Y	1	1	1	1	1	0	r/ rhinofed 1/3 lameson 3 mg histapan 25 mg (tablet salut film) mf. Pulv. dtd. no. XV s 3dd 1 pulv	1	1	1	1
6.	An. Z	1	1	1	1	1	0	r/ sinocort 1 mg histpaman 25 mg (tablet salut film) ataroc 1,5 mcg cerini 1,5 mg (tablet salut selaput) mf. Pulv. dtd. no. XV s 3dd 1 pulv	0	1	1	1
7.	An. F	1	1	1	1	1	0	r/ sinocort 1 mg histapan 20 mg (tablet salut film) lasal 1 mg mf. pulv. dtd. no. x s 3dd 1 pulv	0	1	1	1
8.	An. M	1	1	1	1	1	0	r/ rhinofed ¼ heptasan 2 mg (tablet salut film) sinocort 4 mg mf. pulv. dtd. no. xv s 3dd 1 pulv	1	1	1	1

LEMBAR CHECKLIST KELENGKAPAN RESEP APOTEK X												
PERSYARATAN FARMASETIKA DAN KLINIS												
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
No	Nama pasien	Nama obat (Ada = 1, tidak ada = 0)	Bentuk sediaan (Ada = 1, tidak ada = 0)	Kekuatan sediaan (Ada = 1, tidak ada = 0)	Jumlah obat (Ada = 1, tidak ada = 0)	Aturan dan cara penggunaan (Ada = 1, tidak ada = 0)	Tulisan singkat an tidak baku (Ada = 1, tidak ada = 0)	Keterangan obat	Interaksi obat (ada: 0, tidak ada: 1)	Duplikasi obat (ada: 0, tidak ada: 1)	Ketepatan dosis (tepat: 1, tidak tepat: 0)	Ketepatan waktu atau jam penggunaan obat (tepat: 1, tidak tepat: 0)
9.	An. Q	1	1	1	1	1	0	r/ sinocort 1 mg ctm 1 mg lasal 1 mg mf. pulv. dtd. no. xv s 3dd 1 pulv	0	1	1	1
10.	An. R	1	1	1	1	1	0	r/ salbutamol 1 mg trilac 4 mg mf. pulv. dtd. no. xv s 3dd 1 pulv	0	1	1	1
11.	An. C	1	1	1	1	1	0	r/ trilac 1 mg salbuven 1 mg pronicy 2 mg (kaplet salut selaput) mf. pulv. dtd. no. xv s 3dd 1 pulv	0	1	1	1
12.	An. S	1	1	1	1	1	0	r/ rhinofed ¼ ketricin 0,65 mg cerini 1,5 mg (kaplet salut selaput) mf. pulv. dtd. no. xv s 3dd 1 pulv	1	1	1	1
13.	An. S	1	1	1	1	1	0	r/ vosedon 2,5 mg xepazym ¼ ranitidine 35 mg mf. pulv. dtd. no. xv s 3dd 1 pulv	1	1	1	1

LEMBAR CHECKLIST KELENGKAPAN RESEP APOTEK X												
PERSYARATAN FARMASETIKA DAN KLINIS												
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
No	Nama pasien	Nama obat (Ada = 1, tidak ada = 0)	Bentuk sediaan (Ada = 1, tidak ada = 0)	Kekuatan sediaan (Ada = 1, tidak ada = 0)	Jumlah obat (Ada = 1, tidak ada = 0)	Aturan dan cara penggunaan (Ada = 1, tidak ada = 0)	Tulisan singkat an tidak baku (Ada = 1, tidak ada = 0)	Keterangan obat	Interaksi obat (ada: 0, tidak ada: 1)	Duplikasi obat (ada: 0, tidak ada: 1)	Ketepatan dosis (tepat: 1, tidak tepat: 0)	Ketepatan waktu atau jam penggunaan obat (tepat: 1, tidak tepat: 0)
14.	An. K	1	1	1	1	1	0	r/ lameson 2 mg interhistin 25 mg mf. pulv. dtd. no. xv s 3dd 1 pulv	1	1	1	1
15.	An. H	1	1	1	1	1	0	r/ trilac 0,85 mg rhinofed ¼ lasal 0,85 mg mf. pulv. dtd. no. xv s 3dd 1 pulv	0	1	0	1
16.	An. M	1	1	1	1	1	0	r/ lokev 15 mg vosedon 7,5 mg (tablet salut film) mf. pulv. dtd. no. x s 2dd 1 pulc. Ac	1	1	1	1
17.	An. S	1	1	1	1	1	0	r/ trilac 0,5 mg cerini 3 mg (kaplet salut selaput) mf. pulv. dtd, no. x s 3dd 1 pulv	1	1	1	1
18.	An. R	1	1	1	1	1	0	r/ sinocort 1 mg ctm 2 mg lasal 1 mg mf. pulv. dtd. no. xv s 3dd 1 pulv	0	1	1	1

LEMBAR CHECKLIST KELENGKAPAN RESEP APOTEK X												
PERSYARATAN FARMASETIKA DAN KLINIS												
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
No	Nama pasien	Nama obat (Ada = 1, tidak ada = 0)	Bentuk sediaan (Ada = 1, tidak ada = 0)	Kekuatan sediaan (Ada = 1, tidak ada = 0)	Jumlah obat (Ada = 1, tidak ada = 0)	Aturan dan cara penggunaan (Ada = 1, tidak ada = 0)	Tulisan singkat an tidak baku (Ada = 1, tidak ada = 0)	Keterangan obat	Interaksi obat (ada: 0, tidak ada: 1)	Duplikasi obat (ada: 0, tidak ada: 1)	Ketepatan dosis (tepat: 1, tidak tepat: 0)	Ketepatan waktu atau jam penggunaan obat (tepat: 1, tidak tepat: 0)
19.	An. N	1	1	1	1	1	0	r/ lameson 2 mg pronicy 2 mg (kaplet salut selaput) cetirizine 3,5 mg mf. pulv. dtd. no. xv s 3dd 1 pulv	1	1	1	1
20.	An. S	1	1	1	1	1	0	r/ ctm 0,5 mg trilac 0,5 mg salbuven 0,25 mg mf. pulv. dtd. no. X s 3 dd 1 pulv	0	1	0	1
21.	An. Z	1	1	1	1	1	0	r/ rhinofed ¼ trilac 1 mg lasal 0,5 mg pronicy 1 mg (kaplet salut selaput) mf. pulv. dtd. no. xv s 3dd 1 pulv	0	1	0	1
22.	An. S	1	1	1	1	1	0	r/ pronicy 2 mg (kaplet salut selaput) cobazim ½ vosedon 10 mg (tablet salut film) mf. pulv. dtd. no. x s 2dd 1 pulv	1	1	1	1



LEMBAR CHECKLIST KELENGKAPAN RESEP APOTEK X												
PERSYARATAN FARMASETIKA DAN KLINIS												
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
No	Nama pasien	Nama obat (Ada = 1, tidak ada = 0)	Bentuk sediaan (Ada = 1, tidak ada = 0)	Kekuatan sediaan (Ada = 1, tidak ada = 0)	Jumlah obat (Ada = 1, tidak ada = 0)	Aturan dan cara penggunaan (Ada = 1, tidak ada = 0)	Tulisan singkat an tidak baku (Ada = 1, tidak ada = 0)	Keterangan obat	Interaksi obat (ada: 0, tidak ada: 1)	Duplikasi obat (ada: 0, tidak ada: 1)	Ketepatan dosis (tepat: 1, tidak tepat: 0)	Ketepatan waktu atau jam penggunaan obat (tepat: 1, tidak tepat: 0)
23.	An. R	1	1	1	1	1	0	r/ trilac 0,5 mg rhinofed ¼ desloratadine 1 mg mf. pulv. dtd. no. x s 3dd 1 pulv	1	1	1	1
24.	An. N	1	1	1	1	1	0	r/ trilac 3 mg salbuven 2 mg pronicy 3 mg (kaplet salut selaput) mf. pulv. dtd. no. xv s 3dd 1 pulv	0	1	1	1
25.	An. R	1	1	1	1	1	0	r/ trilac 2 mg pronicy 2 mg (kaplet salut selaput) desloratadine 1 mg mf. pulv. dtd. no. xv s 3dd 1 pulv	0	1	1	1
26.	An. R	1	1	1	1	1	0	r/ heptasan 1 mg vosedon 5 mg (tablet salut film) mf. pulv. dtd. no. xv s 3dd 1 pulv	1	1	0	1
27.	An. A	1	1	1	1	1	0	r/ rhinofed 1 tab trilac 4 mg lasal 2 mg mf. pulv. dtd. no. x s 2dd 1 pulv	0	1	1	1

LEMBAR CHECKLIST KELENGKAPAN RESEP APOTEK X												
PERSYARATAN FARMASETIKA DAN KLINIS												
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
No	Nama pasien	Nama obat (Ada = 1, tidak ada = 0)	Bentuk sediaan (Ada = 1, tidak ada = 0)	Kekuatan sediaan (Ada = 1, tidak ada = 0)	Jumlah obat (Ada = 1, tidak ada = 0)	Aturan dan cara penggunaan (Ada = 1, tidak ada = 0)	Tulisan singkat an tidak baku (Ada = 1, tidak ada = 0)	Keterangan obat	Interaksi obat (ada: 0, tidak ada: 1)	Duplikasi obat (ada: 0, tidak ada: 1)	Ketepatan dosis (tepat: 1, tidak tepat: 0)	Ketepatan waktu atau jam penggunaan obat (tepat: 1, tidak tepat: 0)
28.	An. A	1	1	1	1	1	0	r/ vosedon 5 mg heptasan 1 mg (tablet salut film) mf. pulv. dtd. no. xv s 3dd 1 pulv	1	1	0	1
29.	An. D	1	1	1	1	1	0	r/ rhinofed ¼ lasal 1 mg lameson 1 mg mf. pulv. dtd. no. xv s 3dd 1	0	1	1	1
30.	An. M	1	1	1	1	1	0	r/ heptasan (tablet salut film) cobazym 1000 1/3 vosedon 5 mg folavit 400 mcg mf. pulv. dtd. no. x s 1dd 1 pulv	1	1	0	1
31.	An. A	1	1	1	1	1	0	r/ lameson 1,25 mg pronicy 1 mg cerini 1,5 mg (tablet salut selaput) mf. pulv. dtd. no. xv s 3dd 1 pulv	1	1	0	1

LEMBAR CHECKLIST KELENGKAPAN RESEP APOTEK X												
PERSYARATAN FARMASETIKA DAN KLINIS												
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
No	Nama pasien	Nama obat (Ada = 1, tidak ada = 0)	Bentuk sediaan (Ada = 1, tidak ada = 0)	Kekuatan sediaan (Ada = 1, tidak ada = 0)	Jumlah obat (Ada = 1, tidak ada = 0)	Aturan dan cara penggunaan (Ada = 1, tidak ada = 0)	Tulisan singkat an tidak baku (Ada = 1, tidak ada = 0)	Keterangan obat	Interaksi obat (ada: 0, tidak ada: 1)	Duplikasi obat (ada: 0, tidak ada: 1)	Ketepatan dosis (tepat: 1, tidak tepat: 0)	Ketepatan waktu atau jam penggunaan obat (tepat: 1, tidak tepat: 0)
32.	An. N	1	1	1	1	1	0	r/ rhinofed 1/3 interhistin 25 mg lasal 1 mg trilac 2 mg mf. pulv. dtd. no. x s 3dd 1 pulv	0	1	1	1
33.	An. S	1	1	1	1	1	0	r/ rhinofed ¼ sinocort 0,75 mg interhistin 10 mg mf. pulv. dtd. no. xv s3dd 1	1	1	1	1
34.	An. R	1	1	1	1	1	0	r/ rhinofed ¼ lasal 0,75 mg sinocort 0,75 mg mf. pulv. dtd. no. xv s 3dd 1 pulv	0	1	0	1
35.	An. Z	1	1	1	1	1	0	r/ sinocort 1 mg interhistin 20 mg lasal 1 mg mf. pulv. dtd. no. xv s 3dd 1 pulv	0	1	1	1
36.	An. R	1	1	1	1	1	0	r/ sinocort 1 mg lasal 1 mg interhistin 20 mg mf. pulv. dtd. no. xv s 3dd 1	0	1	1	1

LEMBAR CHECKLIST KELENGKAPAN RESEP APOTEK X												
PERSYARATAN FARMASETIKA DAN KLINIS												
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
No	Nama pasien	Nama obat (Ada = 1, tidak ada = 0)	Bentuk sediaan (Ada = 1, tidak ada = 0)	Kekuatan sediaan (Ada = 1, tidak ada = 0)	Jumlah obat (Ada = 1, tidak ada = 0)	Aturan dan cara penggunaan (Ada = 1, tidak ada = 0)	Tulisan singkat an tidak baku (Ada = 1, tidak ada = 0)	Keterangan obat	Interaksi obat (ada: 0, tidak ada: 1)	Duplikasi obat (ada: 0, tidak ada: 1)	Ketepatan dosis (tepat: 1, tidak tepat: 0)	Ketepatan waktu atau jam penggunaan obat (tepat: 1, tidak tepat: 0)
37.	An. A	1	1	1	1	1	0	r/ rhinofed ¼ sinocort 1 mg interhistin 15 mg mf. pulv. dtd. no. xv s 3dd1 pulv	1	1	1	1
38.	An. G	1	1	1	1	1	0	r/ rhinofed ¼ trilac 0,5 mg CTM 1 mg mf. pulv. dtd. no. x s 3dd 1 pulv	1	1	1	1
39.	An. Z	1	1	1	1	1	0	r/ sinocort 1 mg lasal 0,75 mg mf. pulv. dtd. no. xv s 3dd 1 pulv	0	1	1	1
40.	An. N	1	1	1	1	1	0	r/ rhinofed ½ sinocort 2 mg salbutamol 2 mg interhistin 30 mg mf. pulv. dtd. no. xv s 3dd 1 pulv	0	1	1	1
41.	An. B	1	1	1	1	1	0	r/ rhinofed 1/3 trilac 1, 5 mg lasal 1,5 mg mf. pulv. dtd. no. xv s3dd1 pulv	0	1	1	1

LEMBAR CHECKLIST KELENGKAPAN RESEP APOTEK X												
PERSYARATAN FARMASETIKA DAN KLINIS												
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
No	Nama pasien	Nama obat (Ada = 1, tidak ada = 0)	Bentuk sediaan (Ada = 1, tidak ada = 0)	Kekuatan sediaan (Ada = 1, tidak ada = 0)	Jumlah obat (Ada = 1, tidak ada = 0)	Aturan dan cara penggunaan (Ada = 1, tidak ada = 0)	Tulisan singkat an tidak baku (Ada = 1, tidak ada = 0)	Keterangan obat	Interaksi obat (ada: 0, tidak ada: 1)	Duplikasi obat (ada: 0, tidak ada: 1)	Ketepatan dosis (tepat: 1, tidak tepat: 0)	Ketepatan waktu atau jam penggunaan obat (tepat: 1, tidak tepat: 0)
42.	An. D	1	1	1	1	1	0	r/ triamcinolone 2 mg ataroc 1,5 mcg interhistin 25 mg mf. pulv. dtd. no. xv s 3dd 1 pulv	0	1	1	1
43.	An. A	1	1	1	1	1	0	r/ trilac 1 mg lasal 1 mg mf. pulv. dtd. no. xv s 3dd 1 pulv	0	1	1	1
44.	An. S	1	1	1	1	1	0	r/ vectrin 170 mg lameson 2 mg lasal 2 mg mf. pulv. dtd. no. xv s 3dd 1 pulv	0	1	1	1
45.	An. A	1	1	1	1	1	0	r/ tremenza ¼ ketricin 1 mg CTM 1,5 mg mf. pulv. dtd. no. xv S 3dd 1	1	1	1	1
46.	An. Z	1	1	1	1	1	0	r/ rhinofed 1/3 sinocort 1 mg ataroc 1,2 mcg desloratadine 1,25 mg mf. pulv. dtd. no. x s 2dd 1	0	1	1	1

LEMBAR CHECKLIST KELENGKAPAN RESEP APOTEK X												
PERSYARATAN FARMASETIKA DAN KLINIS												
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
No	Nama pasien	Nama obat (Ada = 1, tidak ada = 0)	Bentuk sediaan (Ada = 1, tidak ada = 0)	Kekuatan sediaan (Ada = 1, tidak ada = 0)	Jumlah obat (Ada = 1, tidak ada = 0)	Aturan dan cara penggunaan (Ada = 1, tidak ada = 0)	Tulisan singkat an tidak baku (Ada = 1, tidak ada = 0)	Keterangan obat	Interaksi obat (ada: 0, tidak ada: 1)	Duplikasi obat (ada: 0, tidak ada: 1)	Ketepatan dosis (tepat: 1, tidak tepat: 0)	Ketepatan waktu atau jam penggunaan obat (tepat: 1, tidak tepat: 0)
47.	An. J	1	1	1	1	1	0	r/ rhinofed 1/3 sinocort 2 mg mf. pulv. dtd. no. xv s 3dd 1	1	1	1	1
48.	An. Y	1	1	1	1	1	0	r/ rhinofed 1/3 ataroc 1,5 mcg trilac 1,5 mg mf. pulv. dtd. no. xv s 3dd 1	0	1	1	1
49.	An. Z	1	1	1	1	1	0	r/ tremenza ¼ ketricin 1 mg lasal 0,5 mg ctm 1.5 mg mf. pulv. dtd. no. xv s 3dd 1 pulv	0	1	0	1
50.	An. S	1	1	1	1	1	0	r/ trilac 0,5 mg interhistin 10 mg mf. pulv. dtd. no. xv s 3dd 1 pulv	1	1	1	1

Lampiran 2. Contoh Perhitungan Dosis Apotek X

1. An.M

Usia: 7 tahun

R/ Rhinofed  $\frac{3}{4}$

Ataroc 25 mcg

Lameson 3,5 mg

mf. pulv. dtd. no. x

s 2dd 1 pulv

Keterangan zat aktif obat	Dosis pada resep 1 kali pakai	Dosis pada resep 1 hari pakai	Dosis literatur 1 kali pakai	Dosis literatur 1 hari pakai	Keterangan
Rhinofed (pseudoefedrin HCl 60 mg Triprolidine 2,5 mg)	Pseudoefedrin: $\frac{3}{4} \times 60$ mg : 45 mg Triprolidine: $\frac{3}{4} \times 2,5$ mg : 1,875 mg	Pseudoefedrin: 45 mg x 2 : 90 mg Triprolidine: 1,875 mg x 2 : 3,75 mg	Medscape: Pseudoefedrin: usia 6-12 tahun 30 mg setiap 4-6 jam.  Triprolidine: usia 6-12 tahun 1,25 mg tiap 6 jam	Medscape: Usia 6-12 tahun Pseudoefedrin tidak lebih dari 120 mg per hari	Tepat dosis
Ataroc (procaterol HCl 25 mcg)	25 mcg	25 mcg x 2 50 mcg	Mims: Usia >6 tahun: 25 mcg, 2 kali sehari	Mims: Usia >6 tahun: 25 mcg, 2 kali sehari	Tepat dosis
Lameson (methylprednisolone)	3,5 mg	3,5 mg x 2 7 mg	Mims: Dosis dewasa: 4-48 mg/hari  DM anak: $\frac{7}{7+12} \times 4-48$ mg: 1,47-17,6 mg/hari	Mims: Dosis dewasa: 4-48 mg/hari  DM anak: $\frac{7}{7+12} \times 4-48$ mg: 1,4-17,6 mg/hari	Tepat dosis

2. An. A

Usia: 4 tahun

R/ Rhinofed  $\frac{1}{3}$

Lameson 1,5 mg

Histapan 20 mg

mf. pulv. dtd. no. xv

S 3dd 1 pulv

Keterangan zat aktif obat	Dosis pada resep 1 kali pakai	Dosis pada resep 1 hari pakai	Dosis literatur 1 kali pakai	Dosis literatur 1 hari pakai	Keterangan
Rhinofed (pseudoefedrin HCl 60 mg Triprolidine 2,5 mg)	Pseudoefedrin: $\frac{1}{3} \times 60$ mg : 20 mg Triprolidine: $\frac{1}{3} \times 2,5$ mg : 0,83 mg	Pseudoefedrin: 20 mg x 3 : 60 mg Triprolidine: 0,83 mg x 3 : 2,5 mg	Medscape: Pseudoefedrin: usia 2-6 tahun: 5-30 mg setiap 4-6 jam.  Triprolidine: usia < 6 tahun: dosis diberikan sesuai yang diarahkan dokter	Medscape: Pseudoefedrin: usia 2-6 tahun: 5-30 mg setiap 4-6 jam.  Triprolidine: usia < 6 tahun: dosis diberikan sesuai yang diarahkan dokter	Tepat dosis
Lameson (methylprednisolone)	1,5 mg	1,5 mg x 3 3 mg	Mims: Dosis dewasa: 4-48 mg/hari  DM anak: $\frac{4}{4+12} \times 4-48$ mg: 1-12 mg/hari	Mims: Dosis dewasa: 4-48 mg/hari  DM anak: $\frac{4}{4+12} \times 4-48$ mg: 1-12 mg/hari	Tepat dosis
Histapan (mehhydrolin napadisylate)	20 mg	20 mg x 3 60 mg	Mims: Usia 2-5 tahun: 25-50 mg diberikan 3 kali sehari	Mims: Usia 2-5 tahun: 25-50 mg diberikan 3 kali sehari	Tepat dosis



3. An. R

Usia: 4 tahun

R/ Heptasan 1 mg

Vosedon 5 mg

mf. pulv. dtd. no. xv

S 3dd 1 pulv

Keterangan zat aktif obat	Dosis pada resep 1 kali pakai	Dosis pada resep 1 hari pakai	Dosis literatur 1 kali pakai	Dosis literatur 1 hari pakai	Keterangan
Heptasan (cyproheptadine 4 mg)	1 mg	1 mg x 3 3 mg	Medscape: Usia 2-6 tahun: 2 mg tiap 8-12 jam	Medscape: Usia 2-6 tahun: tidak lebih dari 12 mg/hari	Tepat dosis
Vosedon (domperidone 10 mg)	5 mg	5 mg x 3 15 mg	Mims: Anak 0,25 mg/kg BB 3x/hari  Menurut ISO berat badan anak usia 4 tahun: 13 kg  DM anak: 0,25 mg/kg BB : 0,25 mg x 13 kg : 3,25 mg	Mims: Anak 0,25 mg/kg BB 3x/hari  Menurut ISO berat badan anak usia 4 tahun: 13 kg  DM anak: 3,25 mg x 3 : 9,75 mg	Tidak tepat dosis

## Lampiran 3. Interaksi Obat Apotek X

No.	Nama pasien	Interaksi obat	Efek yang terjadi	Jenis interaksi
1.	An. M	Methylprednisolone dengan procaterol HCl	Risiko atau Tingkat keparahan hipokalemia dapat meningkat ketika methylprednisolone dikombinasikan dengan procaterol.	Moderate
2.	An. N	Triamcinolone dengan procaterol HCl	Risiko atau tingkat keparahan hipokalemia dapat meningkat ketika triamcinolone dikombinasikan dengan procaterol.	Moderate
3.	An. Z	Triamcinolone dengan procaterol HCl	Risiko atau tingkat keparahan hipokalemia dapat meningkat ketika triamcinolone dikombinasikan dengan procaterol.	Moderate
4.	An. Z	Triamcinolone dengan procaterol HCl	Risiko atau tingkat keparahan hipokalemia dapat meningkat Ketika triamcinolone dikombinasikan dengan procaterol	Moderate
5.	An. F	Triamcinolone dengan Salbutamol	Risiko atau tingkat keparahan hipokalemia dapat meningkat ketika triamcinolone dikombinasikan dengan procaterol.	Moderate
6.	An. Q	Triamcinolone dengan Salbutamol	Risiko atau tingkat keparahan hipokalemia dapat meningkat ketika triamcinolone dikombinasikan dengan procaterol.	Moderate
7.	An. R	Triamcinolone dengan Salbutamol	Risiko atau tingkat keparahan hipokalemia dapat meningkat ketika triamcinolone dikombinasikan dengan procaterol.	Moderate
8.	An. C	Triamcinolone dengan Salbutamol	Risiko atau tingkat keparahan hipokalemia dapat meningkat ketika triamcinolone dikombinasikan dengan procaterol.	Moderate
9.	An. H	Triamcinolone dengan Salbutamol	Risiko atau tingkat keparahan hipokalemia dapat meningkat ketika triamcinolone dikombinasikan dengan salbutamol.	Moderate

No.	Nama pasien	Interaksi obat	Efek yang terjadi	Jenis interaksi
10.	An. R	Triamcinolone dengan Salbutamol	Risiko atau tingkat keparahan hipokalemia dapat meningkat ketika triamcinolone dikombinasikan dengan procaterol.	Moderate
11.	An.S	Triamcinolone dengan salbutamol	Risiko atau tingkat keparahan hipokalemia dapat meningkat ketika triamcinolone dikombinasikan dengan procaterol.	Moderate
12.	An. Z	Triamcinolone dengan Salbutamol	Risiko atau tingkat keparahan hipokalemia dapat meningkat ketika triamcinolone dikombinasikan dengan salbutamol.	Moderate
13.	An. N	Triamcinolone dengan Salbutamol	Risiko atau tingkat keparahan hipokalemia dapat meningkat ketika triamcinolone dikombinasikan dengan procaterol.	Moderate
14.	An. R	Triamcinolone dengan Salbutamol	Risiko atau tingkat keparahan hipokalemia dapat meningkat ketika triamcinolone dikombinasikan dengan procaterol.	Moderate
15.	An. A	Triamcinolone dengan Salbutamol	Risiko atau tingkat keparahan hipokalemia dapat meningkat ketika triamcinolone dikombinasikan dengan salbutamol.	Moderate
16.	An. D	methylprednisolone dengan Salbutamol	Risiko atau tingkat keparahan hipokalemia dapat meningkat ketika methylprednisolone dikombinasikan dengan procaterol.	Moderate
17.	An. N	Triprolidine dengan salbutamol	Triprolidine meningkatkan efek sedasi dan salbutamol menurunkan efek sedasi.	Minor
18.	An. R	Triprolidine dengan salbutamol	Triprolidine meningkatkan sedasi dan salbutamol menurunkan sedasi.	Minor
19.	An. R	Triamcinolone dengan salbutamol	Risiko atau Tingkat keparahan hipokalemia dapat meningkat bila triamcinolone dikombinasikan dengan salbutamol	Moderate

No.	Nama pasien	Interaksi obat	Efek yang terjadi	Jenis interaksi
20.	An. Z	Triamcinolone dengan salbutamol	Risiko atau Tingkat keparahan hipokalemia dapat meningkat bila triamcinolone dikombinasikan dengan salbutamol	Moderate
21.	An. R	Triamcinolone dengan salbutamol	Risiko atau Tingkat keparahan hipokalemia dapat meningkat bila triamcinolone dikombinasikan dengan salbutamol	Moderate
22.	An. Z	Triamcinolone dengan salbutamol.	Risiko atau Tingkat keparahan hipokalemia dapat meningkat bila triamcinolone dikombinasikan dengan salbutamol	moderate
23.	An. N	Triamcinolone dengan salbutamol.	Risiko atau Tingkat keparahan hipokalemia dapat meningkat bila triamcinolone dikombinasikan dengan salbutamol	Moderate
24.	An. B	Triamcinolone dengan salbutamol.	Risiko atau Tingkat keparahan hipokalemia dapat meningkat bila triamcinolone dikombinasikan dengan salbutamol	Moderate
25.	An. D	Triamcinolone dengan procaterol	Risiko atau Tingkat keparahan hipokalemia dapat meningkat bila triamcinolone dikombinasikan dengan procaterol	Moderate
26.	An. A	Triamcinolone dengan salbutamol.	Risiko atau Tingkat keparahan hipokalemia dapat meningkat bila triamcinolone dikombinasikan dengan salbutamol	Moderate
27.	An. S	Methylprednisolone dengan salbutamol	Risiko atau Tingkat keparahan hipokalemia dapat meningkat bila methylprednisolone dikombinasikan dengan salbutamol	Moderate
28.	An. Z	Triamcinolone dengan procaterol	Risiko atau Tingkat keparahan hipokalemia dapat meningkat bila triamcinolone dikombinasikan dengan procaterol	Moderate

No.	Nama pasien	Interaksi obat	Efek yang terjadi	Jenis interaksi
29.	An. Y	Triamcinolone dengan proclaterol	Risiko atau Tingkat keparahan hipokalemia dapat meningkat bila triamcinolone dikombinasikan dengan proclaterol	Moderate
30.	An. Z	Triamcinolone dengan proclaterol	Risiko atau Tingkat keparahan hipokalemia dapat meningkat bila triamcinolone dikombinasikan dengan proclaterol	Moderate

## Lampiran 4. Lembar Pengolahan Data Apotek Y

LEMBAR CHECKLIST KELEKNGKAPAN RESEP APOTEK Y												
PERSYARATAN ASPEK ADMINISTRATIF												
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
No	Nama pasien	Alamat pasien (Ada = 1, tidak ada = 0)	Umur pasien (2-4 tahun = 0, 4-6 tahun = 1, 6-8 tahun = 2, 8-10 tahun = 3, 10-12 tahun = 4)	Jenis kelamin pasien (Ada = 1, tidak ada = 0)	Berat badan pasien (Ada = 1, tidak ada = 0)	Tinggi badan pasien (Ada = 1, tidak ada = 0)	Nama dokter (Ada = 1, tidak ada = 0)	SIP dokter (Ada = 1, tidak ada = 0)	Alamat dokter (Ada = 1, tidak ada = 0)	Paraf dokter (Ada = 1, tidak ada = 0)	Tanggal resep (Ada = 1, tidak ada = 0)	Ada tidaknya alergi (Ada = 1, tidak ada = 0)
1.	An. A	1	3	0	0	0	1	1	1	1	1	0
2.	An. A	1	2	0	0	0	1	1	1	1	1	0
3.	An. K	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0
4.	An. A	1	3	0	0	0	1	1	1	1	1	0
5.	An. J	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0
6.	An. A	1	2	0	0	0	1	1	1	1	1	0
7.	An. R	1	2	0	0	0	1	1	1	1	1	0
8.	An. J	1	2	0	0	0	1	1	1	1	1	0
9.	An. R	1	2	0	0	0	1	1	1	1	1	0
10.	An. R	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0
11.	An. J	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0
12.	An. K	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0
13.	An. A	1	3	0	0	0	1	1	1	1	1	0
14.	An. M	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0
15.	An. M	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0
16.	An. A	1	2	0	0	0	1	1	1	1	1	0
17.	An. J	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0
18.	An. S	1	2	0	0	0	1	1	1	1	1	0
19.	An. K	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0
20.	An. I	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0
21.	An. J	1	3	0	0	0	1	1	1	1	1	0
22.	An. T	1	3	0	0	0	1	1	1	1	1	0
23.	An. H	1	3	0	0	0	1	1	1	1	1	0
24.	An. F	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0
25.	An. H	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0
26.	An. R	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0
27.	An. A	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0
28.	An. R	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0
29.	An. A	1	2	0	0	0	1	1	1	1	1	0
30.	An. M	1	3	0	0	0	1	1	1	1	1	0
31.	An. K	1	2	0	0	0	1	1	1	1	1	0
32.	An. M	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0
33.	An. A	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0
34.	An. K	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0
35.	An. C	1	3	0	0	0	1	1	1	1	1	0
36.	An. A	1	2	0	0	0	1	1	1	1	1	0
37.	An. A	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0
38.	An. H	1	3	0	0	0	1	1	1	1	1	0
39.	An. K	1	2	0	0	0	1	1	1	1	1	0
40.	An. A	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0
41.	An. C	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0
42.	An. D	1	2	0	0	0	1	1	1	1	1	0

LEMBAR CHECKLIST KELEKNGKAPAN RESEP APOTEK Y												
PERSYARATAN ASPEK ADMINISTRATIF												
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
No	Nama pasien	Alamat pasien (Ada = 1, tidak ada = 0)	Umur pasien (2-4 tahun = 0, 4-6 tahun = 1, 6-8 tahun = 2, 8-10 tahun = 3, 10-12 tahun = 4)	Jenis kelamin pasien (Ada = 1, tidak ada = 0)	Berat badan pasien (Ada = 1, tidak ada = 0)	Tinggi badan pasien (Ada = 1, tidak ada = 0)	Nama dokter (Ada = 1, tidak ada = 0)	SIP dokter (Ada = 1, tidak ada = 0)	Alamat dokter (Ada = 1, tidak ada = 0)	Paraf dokter (Ada = 1, tidak ada = 0)	Tanggal resep (Ada = 1, tidak ada = 0)	Ada tidaknya alergi (Ada = 1, tidak ada = 0)
43.	An. C	1	2	0	0	0	1	1	1	1	1	0
44.	An. F	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0
45.	An. A	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0
46.	An. A	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0
47.	An. R	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0
48.	An. K	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0
49.	An. M	1	2	0	0	0	1	1	1	1	1	0
50.	An. A	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0

LEMBAR CHECKLIST KELENGKAPAN RESEP APOTEK Y												
PERSYARATAN FARMASETIKA DAN KLINIS												
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
No	Nama pasien	Nama obat (Ada = 1, tidak ada = 0)	Bentuk sediaan (Ada = 1, tidak ada = 0)	Kekuatan sediaan (Ada = 1, tidak ada = 0)	Jumlah obat (Ada = 1, tidak ada = 0)	Aturan dan cara penggunaan (Ada = 1, tidak ada = 0)	Tulisan singkat an tidak baku (Ada = 1, tidak ada = 0)	Keterangan obat	Interaksi obat (ada: 0, tidak ada: 1)	Duplikasi obat (ada: 0, tidak ada: 1)	Ketepatan dosis (tepat: 1, tidak tepat: 0)	Ketepatan waktu atau jam penggunaan obat (tepat: 1, tidak tepat: 0)
1.	An. A	1	1	1	1	1	0	r/ ataroc 0,025 mg triamcort 7 mg mf. pulv. dtd. no. xiv s 2dd 1 pulv p.c	0	1	1	1
2.	An. A	1	1	1	1	1	0	r/ ketricin 10 mg inclarin 3,5 mg mf. pulv. dtd. no. xiv s 2dd 1 pulv p.c	1	1	0	1
3.	An. K	1	1	1	1	1	0	r/ ataroc 0,015 mg triamcort 6,5 mg cerini 1,5 mg (tablet salut selaput) mf. pulv. dtd. no. xiv s 2dd 1 pulv p.c	0	1	0	1
4.	An. A	1	1	1	1	1	0	r/ ataroc 0,025 mg trilac 7,5 mg cerini 1,5 mg (tablet salut selaput) mf. pulv. dtd. no. xiv s 2dd 1 pulv p.c	0	1	0	1
5.	An. J	1	1	1	1	1	0	r/ sanexon 8 mg cerini 3 mg (tablet salut selaput) mf. pulv. dtd. no. xiv s 2dd 1 pulv p.c	1	1	0	1



LEMBAR CHECKLIST KELENGKAPAN RESEP APOTEK Y  
PERSYARATAN FARMASETIKA DAN KLINIS

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
No	Nama pasien	Nama obat (Ada = 1, tidak ada = 0)	Bentuk sediaan (Ada = 1, tidak ada = 0)	Kekuatan sediaan (Ada = 1, tidak ada = 0)	Jumlah obat (Ada = 1, tidak ada = 0)	Aturan dan cara penggunaan (Ada = 1, tidak ada = 0)	Tulisan singkat an tidak baku (Ada = 1, tidak ada = 0)	Keterangan obat	Interaksi obat (ada: 0, tidak ada: 1)	Duplikasi obat (ada: 0, tidak ada: 1)	Ketepatan dosis (tepat: 1, tidak tepat: 0)	Ketepatan waktu atau jam penggunaan obat (tepat: 1, tidak tepat: 0)
6.	An. A	1	1	1	1	1	0	r/ trilac 8 mg cerini 5 mg (tablet salut selaput) mf. pulv. dtd. no. xiv s 2dd 1 pulv p.c	1	1	1	1
7.	An. R	1	1	1	1	1	0	r/ lasal 2 mg flamicort 10 mg alloris 1,5 mg mf. pulv. dtd. no. xiv s 2dd 1 pulv p.c	0	1	0	1
8.	An. J	1	1	1	1	1	0	r/ ataroc 0,025 mg triamcort 7,5 mg intrizin 1,5 mg (tablet salut selaput) mf. pulv. dtd. no. xiv s 2dd 1 pulv p.c	0	1	0	1
9.	An. R	1	1	1	1	1	0	r/ lasal 1 mg trilac 3 mg cerini 1,5 mg (tablet salut selaput) mf. pulv. dtd. no. xiv s 2dd 1 pulv p.c	0	1	0	1

LEMBAR CHECKLIST KELENGKAPAN RESEP APOTEK Y												
PERSYARATAN FARMASETIKA DAN KLINIS												
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
No	Nama pasien	Nama obat (Ada = 1, tidak ada = 0)	Bentuk sediaan (Ada = 1, tidak ada = 0)	Kekuatan sediaan (Ada = 1, tidak ada = 0)	Jumlah obat (Ada = 1, tidak ada = 0)	Aturan dan cara penggunaan (Ada = 1, tidak ada = 0)	Tulisan singkat an tidak baku (Ada = 1, tidak ada = 0)	Keterangan obat	Interaksi obat (ada: 0, tidak ada: 1)	Duplikasi obat (ada: 0, tidak ada: 1)	Ketepatan dosis (tepat: 1, tidak tepat: 0)	Ketepatan waktu atau jam penggunaan obat (tepat: 1, tidak tepat: 0)
10.	An. R	1	1	1	1	1	0	r/ triamcort 8 mg intrizin 5 mg (tablet salut selaput) mf. pulv. dtd. no. xiv s 2dd 1 pulv p.c	1	1	1	1
11.	An. J	1	1	1	1	1	0	r/ ataroc 0,015 mg flamicort 5 mg mf. pulv. dtd. no. xiv s 2dd 1 pulv p.c	0	1	1	1
12.	An. K	1	1	1	1	1	0	r/ ataroc 0,015 mg flamicort 5 mg mf. pulv. dtd. no. xiv s 2dd 1 pulv p.c	0	1	1	1
13.	An. A	1	1	1	1	1	0	r/ ataroc 0,025 mg lameson 10 mg intrizin 5 mg (tablet salut selaput) mf. pulv. dtd. no. xii s 2dd 1 pulc p.c	0	1	1	1
14.	An. M	1	1	1	1	1	0	r/ trilac 5 mg intrizin 2,5 mg (tablet salut selaput) mf. pulv. dtd. no. xiv s 2dd 1 pulv p.c	1	1	1	1

LEMBAR CHECKLIST KELENGKAPAN RESEP APOTEK Y												
PERSYARATAN FARMASETIKA DAN KLINIS												
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
No	Nama pasien	Nama obat (Ada = 1, tidak ada = 0)	Bentuk sediaan (Ada = 1, tidak ada = 0)	Kekuatan sediaan (Ada = 1, tidak ada = 0)	Jumlah obat (Ada = 1, tidak ada = 0)	Aturan dan cara penggunaan (Ada = 1, tidak ada = 0)	Tulisan singkat an tidak baku (Ada = 1, tidak ada = 0)	Keterangan obat	Interaksi obat (ada: 0, tidak ada: 1)	Duplikasi obat (ada: 0, tidak ada: 1)	Ketepatan dosis (tepat: 1, tidak tepat: 0)	Ketepatan waktu atau jam penggunaan obat (tepat: 1, tidak tepat: 0)
15.	An. M	1	1	1	1	1	0	r/ ataroc 0,025 mg trilac 8 mg cerini 1,5 mg (tablet salut selaput) mf. pulv. dtd. no. xiv s 2dd 1 pulv p.c	0	1	1	1
16.	An. A	1	1	1	1	1	0	r/ trilac 8 mg alloris 4 mg mf. pulv. dtd. no. xiv s 2dd 1 pulv p.c	1	1	1	1
17.	An. J	1	1	1	1	1	0	r/ lasal 2 mg metilprednisolone 8 mg cetirizine 5 mg mf. pulv. dtd. no. xiv s 2dd 1 pulv p.c	0	1	1	1
18.	An. S	1	1	1	1	1	0	r/ flamicort 3 mg intrizin 1 mg (tablet salut selaput) mf. pulv. dtd. no. xii s 2dd 1 pulv p.c	1	1	0	1
19.	An. K	1	1	1	1	1	0	r/ ataroc 0,015 mg triamcort 6 mg bestalin 15 mg (tablet salut selaput) mf. pulv. dtd. no. xii	0	1	0	1

LEMBAR CHECKLIST KELENGKAPAN RESEP APOTEK Y												
PERSYARATAN FARMASETIKA DAN KLINIS												
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
No	Nama pasien	Nama obat (Ada = 1, tidak ada = 0)	Bentuk sediaan (Ada = 1, tidak ada = 0)	Kekuatan sediaan (Ada = 1, tidak ada = 0)	Jumlah obat (Ada = 1, tidak ada = 0)	Aturan dan cara penggunaan (Ada = 1, tidak ada = 0)	Tulisan singkat an tidak baku (Ada = 1, tidak ada = 0)	Keterangan obat	Interaksi obat (ada: 0, tidak ada: 1)	Duplikasi obat (ada: 0, tidak ada: 1)	Ketepatan dosis (tepat: 1, tidak tepat: 0)	Ketepatan waktu atau jam penggunaan obat (tepat: 1, tidak tepat: 0)
20.	An. I	1	1	1	1	1	0	r/ trilac 8 mg inclarin 3,5 mg mf. pulv. dtd. no. xiv s 2dd 1 pulv p.c	1	1	1	1
21.	An. J	1	1	1	1	1	0	r/ lasal 1 mg flamicort 8 mg cerini 5 mg (tablet saut selaput) mf. pulv. da in caps. dtd. no. xii s 2 dd 1 caps p.c	0	1	1	1
22.	An. T	1	1	1	1	1	0	r/ lasal 1 mg triamcinolone 3,5 mg cetirizine 1,5 mg (tablet salut selaput) mf. pulv. dtd. no. xii s 2dd 1 pulv p.c	0	1	1	1
23.	An. H	1	1	1	1	1	0	r/ ataroc 0,015 mg trilac 8 mg cerini 2,5 mg (tablet salut selaput) mf. pulv. dtd. no. xii s 2dd 1 pulv	0	1	1	1

LEMBAR CHECKLIST KELENGKAPAN RESEP APOTEK Y												
PERSYARATAN FARMASETIKA DAN KLINIS												
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
No	Nama pasien	Nama obat (Ada = 1, tidak ada = 0)	Bentuk sediaan (Ada = 1, tidak ada = 0)	Kekuatan sediaan (Ada = 1, tidak ada = 0)	Jumlah obat (Ada = 1, tidak ada = 0)	Aturan dan cara penggunaan (Ada = 1, tidak ada = 0)	Tulisan singkat an tidak baku (Ada = 1, tidak ada = 0)	Keterangan obat	Interaksi obat (ada: 0, tidak ada: 1)	Duplikasi obat (ada: 0, tidak ada: 1)	Ketepatan dosis (tepat: 1, tidak tepat: 0)	Ketepatan waktu atau jam penggunaan obat (tepat: 1, tidak tepat: 0)
24.	An. F	1	1	1	1	1	0	r/ flamicort 7,5 mg alloris 2,5 mg mf. pulv. dtd. no. xiv s 2dd 1 pulv p.c	1	1	1	1
25.	An. H	1	1	1	1	1	0	r/ ataroc 0,015 mg triamcort 5,5 mg cerini 2,5 mg (tablet salut selaput) mf. pulv. dtd. no. xiv s 2dd 1 pulv p.c	0	1	1	1
26.	An. R	1	1	1	1	1	0	r/ ataroc 0,01 mg triamcort 5 mg cerini 1 mg (tablet salut selaput) mf. pulv. dtd. no. xiv s 2dd 1 pulv p.c	0	1	1	1
27.	An. A	1	1	1	1	1	0	r/ ataroc 0,015 mg trilac 5 mg bestalin 10 mg (tablet salut selaput) mf. pulv. dtd. no. xiv s 2dd 1 pulv p.c	0	1	1	1

LEMBAR CHECKLIST KELENGKAPAN RESEP APOTEK Y												
PERSYARATAN FARMASETIKA DAN KLINIS												
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
No	Nama pasien	Nama obat (Ada = 1, tidak ada = 0)	Bentuk sediaan (Ada = 1, tidak ada = 0)	Kekuatan sediaan (Ada = 1, tidak ada = 0)	Jumlah obat (Ada = 1, tidak ada = 0)	Aturan dan cara penggunaan (Ada = 1, tidak ada = 0)	Tulisan singkat an tidak baku (Ada = 1, tidak ada = 0)	Keterangan obat	Interaksi obat (ada: 0, tidak ada: 1)	Duplikasi obat (ada: 0, tidak ada: 1)	Ketepatan dosis (tepat: 1, tidak tepat: 0)	Ketepatan waktu atau jam penggunaan obat (tepat: 1, tidak tepat: 0)
28.	An. R	1	1	1	1	1	0	r/ ataroc 0,025 mg triamcort 8 mg intrizin 1,5 mg (tablet salut selaput) mf. pulv. dtd. no. xiv s 2 dd 1 pulv p.c	0	1	1	1
29.	An. A	1	1	1	1	1	0	r/ ataroc 0,025 mg triamcort 10 mg intrizin 2,5 mg (tablet salut selaput) mf. pulv. dtd. no. xii s 2dd 1 pulv p.c	0	1	1	1
30.	An. M	1	1	1	1	1	0	r/ triamcinolone 8 mg inclarin 5 mg mf. pulv. dtd. no. xiv s 2dd 1 pulv p.c	1	1	1	1
31.	An. K	1	1	1	1	1	0	r/ ataroc 0,015 mg triamcinolone 7,5 mg inclarin 4 mg mf. pulv. dtd. no. xii s 2dd 1 pulv p.c	0	1	0	1

LEMBAR CHECKLIST KELENGKAPAN RESEP APOTEK Y  
PERSYARATAN FARMASETIKA DAN KLINIS

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
No	Nama pasien	Nama obat (Ada = 1, tidak ada = 0)	Bentuk sediaan (Ada = 1, tidak ada = 0)	Kekuatan sediaan (Ada = 1, tidak ada = 0)	Jumlah obat (Ada = 1, tidak ada = 0)	Aturan dan cara penggunaan (Ada = 1, tidak ada = 0)	Tulisan singkat an tidak baku (Ada = 1, tidak ada = 0)	Keterangan obat	Interaksi obat (ada: 0, tidak ada: 1)	Duplikasi obat (ada: 0, tidak ada: 1)	Ketepatan dosis (tepat: 1, tidak tepat: 0)	Ketepatan waktu atau jam penggunaan obat (tepat: 1, tidak tepat: 0)
32.	An. M	1	1	1	1	1	0	r/ trilac 8 mg cerini 3,5 mg (tablet salut selaput) mf. pulv. dtd. no. xiv s 2dd 1 pulv	1	1	1	1
33.	An. A	1	1	1	1	1	0	r/ trilac 5,5 mg cerini 2,5 mg (tablet salut selaput) mf. pulv. dtd. no. xiv s 2dd 1 pulv p.c	1	1	1	1
34.	An. K	1	1	1	1	1	0	r/ ataroc 0,015 mg trilac 5 mg bestalin 10 mg (tablet salut selaput) mf. pulv. dtd. no. xiv s 2dd 1 pulv p.c	0	1	0	1
35.	An. C	1	1	1	1	1	0	r/ ataroc 0,015 mg triamcort 8 mg alloris 2,5 mg mf. pulv. dtd. no. xiv s 2dd 1 pulv p.c	0	1	0	1

LEMBAR CHECKLIST KELENGKAPAN RESEP APOTEK Y												
PERSYARATAN FARMASETIKA DAN KLINIS												
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
No	Nama pasien	Nama obat (Ada = 1, tidak ada = 0)	Bentuk sediaan (Ada = 1, tidak ada = 0)	Kekuatan sediaan (Ada = 1, tidak ada = 0)	Jumlah obat (Ada = 1, tidak ada = 0)	Aturan dan cara penggunaan (Ada = 1, tidak ada = 0)	Tulisan singkat an tidak baku (Ada = 1, tidak ada = 0)	Keterangan obat	Interaksi obat (ada: 0, tidak ada: 1)	Duplikasi obat (ada: 0, tidak ada: 1)	Ketepatan dosis (tepat: 1, tidak tepat: 0)	Ketepatan waktu atau jam penggunaan obat (tepat: 1, tidak tepat: 0)
36.	An. A	1	1	1	1	1	0	r/ trilac 8 mg cerini 3,5 mg (tablet salut selaput) mf. pulv. dtd. no. xiv s 2dd 1 pulv p.c	1	1	1	1
37.	An. A	1	1	1	1	1	0	r/ trilac 5,5 mg intrizin 2,5 mg (tablet salut selaput) mf. pulv. dtd. no. xiv s 2dd 1 pulv p.c	1	1	1	1
38.	An. H	1	1	1	1	1	0	r/ ataroc 0,015 mg lameson 10 mg inclarin 7,5 mg mf. pulv. da. in. caps. dtd. no. xiv s 2dd 1 caps p.c	0	1	0	1
39.	An. K	1	1	1	1	1	0	r/ lasal 2 mg sanexon 7,5 mg alloris 3 mg mf. pulv. dtd. no. xiv s 2dd 1 pulv p.c	0	1	1	1



LEMBAR CHECKLIST KELENGKAPAN RESEP APOTEK Y												
PERSYARATAN ASPEK FARMASETIKA DAN KLINIS												
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
No	Nama pasien	Nama obat (Ada = 1, tidak ada = 0)	Bentuk sediaan (Ada = 1, tidak ada = 0)	Kekuatan sediaan (Ada = 1, tidak ada = 0)	Jumlah obat (Ada = 1, tidak ada = 0)	Aturan dan cara penggunaan (Ada = 1, tidak ada = 0)	Tulisan singkat an tidak baku (Ada = 1, tidak ada = 0)	Keterangan obat	Interaksi obat (ada: 0, tidak ada: 1)	Duplikasi obat (ada: 0, tidak ada: 1)	Ketepatan dosis (tepat: 1, tidak tepat: 0)	Ketepatan waktu atau jam penggunaan obat (tepat: 1, tidak tepat: 0)
40.	An. A	1	1	1	1	1	0	r/ ataroc 0,015 mg flamicort 6 mg intrizin 2,5 mg (tablet salut selaput) mf. pulv. dtd. no. xiv s 2dd 1 pulv p.c	0	1	1	1
41.	An. C	1	1	1	1	1	0	r/ ataroc 0,0125 mg triamcort 5 mg bestalin 10 mg (tablet salut selaput) mf. pulv. dtd. no. xiv s 2 dd 1 pulv p.c	0	1	1	1
42.	An. D	1	1	1	1	1	0	r/ ataroc 0,02 mg triamcort 7,5 mg bestalin 15 mg (tablet salut selaput) mf. pulv. dtd. no. xiv s 2dd 1 pulv p.c	0	1	0	1
43.	An. C	1	1	1	1	1	0	r/ ataroc 0,0125 mg flamicort 4,5 mg otede 10 mg mf. pulv. dtd. no. xiv s 2dd 1 pulv p.c	0	1	1	1

LEMBAR CHECKLIST KELENGKAPAN RESEP APOTEK Y												
PERSYARATAN FARMASETIKA DAN KLINIS												
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
No	Nama pasien	Nama obat (Ada = 1, tidak ada = 0)	Bentuk sediaan (Ada = 1, tidak ada = 0)	Kekuatan sediaan (Ada = 1, tidak ada = 0)	Jumlah obat (Ada = 1, tidak ada = 0)	Aturan dan cara penggunaan (Ada = 1, tidak ada = 0)	Tulisan singkat an tidak baku (Ada = 1, tidak ada = 0)	Keterangan obat	Interaksi obat (ada: 0, tidak ada: 1)	Duplikasi obat (ada: 0, tidak ada: 1)	Ketepatan dosis (tepat: 1, tidak tepat: 0)	Ketepatan waktu atau jam penggunaan obat (tepat: 1, tidak tepat: 0)
44.	An. F	1	1	1	1	1	0	r/ flamicort 6,5 mg alloris 2,5 mg mf. pulv. dtd. no. xiv s 2dd 1 pulv p.c	1	1	1	1
45.	An. A	1	1	1	1	1	0	r/ ataroc 0,015 mg flamicort 5,5 mg bestalin 15 mg mf. pulv. dtd. no. xiv s 2dd 1 pulv p.c	0	1	1	1
46.	An. A	1	1	1	1	1	0	r/ flamicort 6,5 mg intrizin 2,5 mg (tablet salut selaput) mf. pulv. dtd. no. xiv s 2dd 1 pulv p.c	1	1	1	1
47.	An. R	1	1	1	1	1	0	r/ ataroc 0,0075 mg trilac 2,5 mg otede 7,5 mg mf. pulv. dtd. no. xiv s 2dd 1 pulv p.c	0	1	0	1
48.	An. K	1	1	1	1	1	0	r/ lameson 9 mg alloris 5 mg mf. pulv. dtd.no. xiv s 2 dd 1 pulv p.c	1	1	1	1

LMBAR CHECKLIST KELENGKAPAN APOTEK Y												
PERSYARATAN FARMASETIKA DAN KLINIS												
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
No	Nama pasien	Nama obat (Ada = 1, tidak ada = 0)	Bentuk sediaan (Ada = 1, tidak ada = 0)	Kekuatan sediaan (Ada = 1, tidak ada = 0)	Jumlah obat (Ada = 1, tidak ada = 0)	Aturan dan cara penggunaan (Ada = 1, tidak ada = 0)	Tulisan singkat an tidak baku (Ada = 1, tidak ada = 0)	Keterangan obat	Interaksi obat (ada: 0, tidak ada: 1)	Duplikasi obat (ada: 0, tidak ada: 1)	Ketepatan dosis (tepat: 1, tidak tepat: 0)	Ketepatan waktu atau jam penggunaan obat (tepat: 1, tidak tepat: 0)
49.	An. M	1	1	1	1	1	0	r/ trilac 6,5 mg inclarin 2,5 mg mf. pulv. dtd. no. xiv s 2dd 1 pulv p.c	1	1	1	1
50.	An. A	1	1	1	1	1	0	r/ ataroc 0,01 mg triamcinolone 2,5 mg mf.pulv. dtd. no. xiv s 2 dd 1 pulv p.c	0	1	1	1

Lampiran 5. Contoh Perhitungan Dosis Apotek Y

1. An. A

usia: 9 tahun

R/ Ataroc 0,025 mg

Triamcort 7 mg

mf. pulv. dtd. no, XIV

s 2dd 1 pulv p.c

Keterangan zat aktif obat	Dosis pada resep 1 kali pakai	Dosis pada resep 1 hari pakai	Dosis literatur 1 kali pakai	Dosis literatur 1 hari pakai	Keterangan
Ataroc (procatamol HCl 25 mcg)	0,025 mg (25 mcg)	0,025 mg x 2 0,5 mg (50 mcg)	Mims: Usia >6 tahun: 25 mcg, 2 kali sehari	Mims: Usia >6 tahun: 25 mcg, 2 kali sehari	Tepat dosis
Triamcort (triamcinolone)	7 mg	7 mg x 2 14 mg	Mims: Dosis dewasa: 4-48 mg/hari  DM anak: $\frac{9}{20} \times 4-48$ mg: 1,8-21,6 mg/hari	Mims: Dosis dewasa: 4-48 mg/hari  DM anak: $\frac{9}{20} \times 4-48$ mg: 1,8-21,6 mg/hari	Tepat dosis

2. An. A

Usia: 10 tahun

R/ Ataroc 0,025 mg

Trilac 7,5 mg

Cerini 1,5 mg

mf. pulv. dtd. no. XIV

s 2dd 1 pulv p.c

Keterangan zat aktif obat	Dosis pada resep 1 kali pakai	Dosis pada resep 1 hari pakai	Dosis literatur 1 kali pakai	Dosis literatur 1 hari pakai	Keterangan
Ataroc (procatamol HCl 25 mcg)	0,025 mg (25 mcg)	0,025 mg x 2 0,5 mg (50 mcg)	Mims: Usia >6 tahun: 25 mcg, 2 kali sehari	Mims: Usia >6 tahun: 25 mcg, 2 kali sehari	Tepat dosis

Keterangan zat aktif obat	Dosis pada resep 1 kali pakai	Dosis pada resep 1 hari pakai	Dosis literatur 1 kali pakai	Dosis literatur 1 hari pakai	Keterangan
Triamcort (triamcinolone)	7,5 mg	7,5 mg x 2 15 mg	Mims: Dosis dewasa: 4-48 mg/hari  DM anak: $\frac{10}{20}$ x 4-48 mg: 2-24 mg/hari	Mims: Dosis dewasa: 4-48 mg/hari  DM anak: $\frac{10}{20}$ x 4-48 mg: 2-24 mg/hari	Tepat dosis
Cerini (cetirizine 10 mg)	1,5 mg	1,5 mg x 2 3 mg	Mims: usia 6-12 tahun: 10 mg/ hari atau dalam 2 dosis terbagi.	Mims: usia 6-12 tahun: 10 mg/ hari atau dalam 2 dosis terbagi.	Tidak tepat dosis

3. An. R

Usia: 8 tahun

R/ Lasal 2 mg

Flamicort 10 mg

Alloris 1,5 mg

mf. pulv. dtd. no. XIV

s 2dd 1 pulv p.c

Keterangan zat aktif obat	Dosis pada resep 1 kali pakai	Dosis pada resep 1 hari pakai	Dosis literatur 1 kali pakai	Dosis literatur 1 hari pakai	Keterangan
Lasal (salbutamol sulfat 2 mg)	2 mg	2 mg x 2 4 mg	Mims: Usia 6-12 tahun: 2 mg diberikan 2-3 x/hari	Mims: Usia 6-12 tahun: 2 mg diberikan 2-3 x/hari	Tepat dosis
Flamicort (triamcinolone 4 mg)	10	10 mg x 2 20 mg	Mims: Dosis dewasa: 4-48 mg/hari  DM anak:	Mims: Dosis dewasa: 4-48 mg/hari  DM anak:	Tepat dosis

			$\frac{8}{8+12} \times 4-48$ mg: 1,6-19,2 mg/hari	$\frac{8}{8+12} \times 4-48$ mg: 1,6-19,2 mg/hari	
Alloris (loratadine 10 mg)	1,5 mg	1,5 mg x 2 3 mg	Medscape: Usia > 10 tahun: 10 mg/hari, tidak lebih dari 10 mg/hari	Medscape: Usia > 10 tahun: 10 mg/hari, tidak lebih dari 10 mg/hari	Tidak tepat dosis

## Lampiran 6. Interaksi Obat Apotek Y

No.	Nama pasien	Interaksi obat	Efek yang terjadi	Jenis interaksi
1.	An. A	Procaterol HCl dengan triamcinolone	Risiko atau tingkat keparahan hipokalemia dapat meningkat jika triamcinolone dikombinasikan dengan procaterol	Moderate
2.	An. K	Procaterol HCl dengan triamcinolone	Risiko atau tingkat keparahan hipokalemia dapat meningkat jika triamcinolone dikombinasikan dengan procaterol	Moderate
3.	An. A	Procaterol HCl dengan triamcinolone	Risiko atau tingkat keparahan hipokalemia dapat meningkat jika triamcinolone dikombinasikan dengan procaterol	Moderate
4.	An. R	Triamcinolone dengan salbutamol	Risiko atau tingkat keparahan hipokalemia dapat meningkat jika triamcinolone dikombinasikan dengan salbutamol.	Moderate
5.	An. J	Triamcinolone dengan salbutamol	Risiko atau tingkat keparahan hipokalemia dapat meningkat jika triamcinolone dikombinasikan dengan salbutamol.	Moderate
6.	An. J	Salbutamol dengan cetirizine	Risiko atau tingkat keparahan perpanjangan QTc dapat meningkat jika cetirizine dikombinasikan dengan salbutamol	Minor
7.	An. R	Salbutamol dengan triamcinolone	Risiko atau tingkat keparahan hipokalemia dapat meningkat jika triamcinolone dikombinasikan dengan procaterol	Moderate
8.	An. R	Salbutamol dengan cetirizine	Risiko atau tingkat keparahan perpanjangan QTc dapat meningkat jika cetirizine dikombinasikan dengan salbutamol	Minor
9.	An. J	Procaterol HCl dengan triamcinolone	Risiko atau tingkat keparahan hipokalemia dapat meningkat jika triamcinolone dikombinasikan dengan procaterol	Moderate

No.	Nama pasien	Interaksi obat	Efek yang terjadi	Jenis interaksi
10.	An. K	Procaterol HCl dengan triamcinolone	Risiko atau tingkat keparahan hipokalemia dapat meningkat jika triamcinolone dikombinasikan dengan procaterol	Moderate
11.	An. A	Methylprednisolone dengan procaterol HCl	Risiko atau tingkat keparahan hipokalemia dapat meningkat jika methylprednisolone dikombinasikan dengan procaterol	Moderate
12.	An. M	Triamcinolone dengan procaterol HCl	Risiko atau tingkat keparahan hipokalemia dapat meningkat jika triamcinolone dikombinasikan dengan procaterol	Moderate
13.	An. J	Methylprednisolone dengan albuterol	Risiko atau tingkat keparahan hipokalemia dapat meningkat jika methylprednisolone dikombinasikan dengan salbutamol.	Moderate
14.	An. J	Cetirizine dengan albuterol	Risiko atau tingkat keparahan perpanjangan QTc dapat meningkat jika cetirizine dikombinasikan dengan salbutamol	Minor
15.	An. K	Triamcinolone dengan procaterol HCl	Risiko atau tingkat keparahan hipokalemia dapat meningkat jika triamcinolone dikombinasikan dengan procaterol.	Moderate
16.	An. J	Triamcinolone dengan procaterol HCl	Risiko atau tingkat keparahan hipokalemia dapat meningkat jika triamcinolone dikombinasikan dengan procaterol.	Moderate
17.	An. J	Cetirizine dengan salbutamol	Risiko atau tingkat keparahan perpanjangan QTc dapat meningkat jika cetirizine dikombinasikan dengan salbutamol	Minor
18.	An. T	Triamcinolone dengan procaterol HCl	Risiko atau tingkat keparahan hipokalemia dapat meningkat jika triamcinolone dikombinasikan dengan procaterol.	Moderate



No.	Nama pasien	Interaksi obat	Efek yang terjadi	Jenis interaksi
19.	An. T	Cetirizine dengan salbutamol	Risiko atau tingkat keparahan perpanjangan QTc dapat meningkat jika cetirizine dikombinasikan dengan salbutamol	Minor
20.	An. H	Triamcinolone dengan procaterol HCl	Risiko atau tingkat keparahan hipokalemia dapat meningkat jika triamcinolone dikombinasikan dengan procaterol.	Moderate
21.	An. H	Triamcinolone dengan procaterol HCl	Risiko atau tingkat keparahan hipokalemia dapat meningkat jika triamcinolone dikombinasikan dengan procaterol.	Moderate
22.	An. R	Triamcinolone dengan procaterol HCl	Risiko atau tingkat keparahan hipokalemia dapat meningkat jika triamcinolone dikombinasikan dengan procaterol.	Moderate
23.	An. A	triamcinolone dengan procaterol HCl	Risiko atau tingkat keparahan hipokalemia dapat meningkat jika triamcinolone dikombinasikan dengan procaterol.	Moderate
24.	An. R	Triamcinolone dengan procaterol HCl	Risiko atau tingkat keparahan hipokalemia dapat meningkat jika triamcinolone dikombinasikan dengan procaterol.	Moderate
25.	An. A	Triamcinolone dengan procaterol HCl	Risiko atau tingkat keparahan hipokalemia dapat meningkat jika triamcinolone dikombinasikan dengan procaterol.	Moderate
26.	An. K	Triamcinolone dengan procaterol HCl	Risiko atau tingkat keparahan hipokalemia dapat meningkat jika triamcinolone dikombinasikan dengan procaterol.	Moderate
27.	An. K	Triamcinolone dengan procaterol HCl	Risiko atau tingkat keparahan hipokalemia dapat meningkat jika triamcinolone dikombinasikan dengan procaterol.	Moderate

No.	Nama pasien	Interaksi obat	Efek yang terjadi	Jenis interaksi
28.	An. C	Triamcinolone dengan procaterol HCl	Risiko atau tingkat keparahan hipokalemia dapat meningkat jika triamcinolone dikombinasikan dengan procaterol.	Moderate
29.	An. H	Methylprednisolone dengan procaterol HCl	Risiko atau tingkat keparahan hipokalemia dapat meningkat jika methylprednisolone dikombinasikan dengan procaterol.	Moderate
30.	An. K	Methylprednisolone dengan salbutamol.	Risiko atau tingkat keparahan hipokalemia dapat meningkat jika methylprednisolone dikombinasikan dengan salbutamol.	Moderate
31.	An. A	Triamcinolone dengan procaterol HCl	Risiko atau tingkat keparahan hipokalemia dapat meningkat jika triamcinolone dikombinasikan dengan procaterol.	Moderate
32.	An. C	Triamcinolone dengan procaterol HCl	Risiko atau tingkat keparahan hipokalemia dapat meningkat jika triamcinolone dikombinasikan dengan procaterol.	Moderate
33.	An. D	Triamcinolone dengan procaterol HCl	Risiko atau tingkat keparahan hipokalemia dapat meningkat jika triamcinolone dikombinasikan dengan procaterol.	Moderate
34.	An. C	Triamcinolone dengan procaterol HCl	Risiko atau tingkat keparahan hipokalemia dapat meningkat jika triamcinolone dikombinasikan dengan procaterol.	Moderate
35.	An. A	Triamcinolone dengan procaterol HCl	Risiko atau tingkat keparahan hipokalemia dapat meningkat jika triamcinolone dikombinasikan dengan procaterol.	Moderate
36.	An. R	Triamcinolone dengan procaterol HCl	Risiko atau tingkat keparahan hipokalemia dapat meningkat jika triamcinolone dikombinasikan dengan procaterol.	Moderate
37.	An. A	Triamcinolone dengan procaterol HCl	Risiko atau tingkat keparahan hipokalemia dapat meningkat jika triamcinolone dikombinasikan dengan procaterol.	Moderate

Lampiran 7. Lembar Resep

dr. [redacted]  
**Spesialis Anak**  
 Jl. [redacted]  
 Bandar Lampung Telp. (0) [redacted]  
 Bandar Lampung, 13.6.2015

R/ *Amoxicillin 250 mg*  
 ✓ *2 x 1 x 14*  
 (400)

---

Amoxicillin 0.015 mg 7  
 Triamcort 4 mg 14  
 Ibuprofen 1.5 mg 4/12  
 Tpl. ke [redacted]  
 ✓ *2 x 1 x 14*  
 (400)

---

205  
 226.265

Pro : [redacted]  
 Umur : 3 th 10

Resep / obat tidak boleh diganti tanpa seijin Dokter

Jl. [redacted]  
 Bandar Lampung Telp. (0) [redacted]  
 Bandar Lampung, 13.6.2015

R/ *Amoxicillin 250 mg*  
 ✓ *2 x 1 x 14*  
 (400)

---

Amoxicillin 0.015 mg 7  
 Triamcort 4 mg 14  
 Ibuprofen 1.5 mg 4/12  
 Tpl. ke [redacted]  
 ✓ *2 x 1 x 14*  
 (400)

---

Pro : [redacted]  
 Umur : 3 th 10

Resep / obat tidak boleh diganti tanpa seijin Dokter

dr. [redacted]  
**Spesialis Anak**  
 Jl. [redacted]  
 Bandar Lampung Telp. (0) [redacted]  
 Bandar Lampung, 17.6.2015

R/ *Amoxicillin 250 mg*  
 ✓ *2 x 1 x 14*  
 (400)

---

Trialac 5 mg 1/15  
 Ibuprofen 1.5 mg 4/12  
 Tpl. ke [redacted]  
 ✓ *2 x 1 x 14*  
 (400)

---

Pro : [redacted]  
 Umur : 3 th 10

Resep / obat tidak boleh diganti tanpa seijin Dokter

dr. [redacted]  
**Spesialis Anak**  
 Jl. [redacted]  
 Bandar Lampung Telp. (0) [redacted]  
 Bandar Lampung, 17.6.2015

R/ *Amoxicillin 250 mg*  
 ✓ *2 x 1 x 14*  
 (400)

---

Trialac 5 mg 1/15  
 Ibuprofen 1.5 mg 4/12  
 Tpl. ke [redacted]  
 ✓ *2 x 1 x 14*  
 (400)

---

Tidodan [redacted]  
 ✓ *3 x 1 x 14*  
 (400)

---

31  
 340.043

Pro : [redacted]  
 Umur : 1 th 10

Resep / obat tidak boleh diganti tanpa seijin Dokter

<p style="text-align: center;"><b>dr. X, Sp. A</b>  <b>SIP : xxxx/xx/xxxxx/xxx-</b>  <b>SIP.x/xxx.xx/xxx/xxxx</b>  <b>PRAKTEK DOKTER SPESIALIS ANAK :</b>  <b>APOTEK X</b>  <b>Jl. x Nomor xx Bandar Lampung</b>  <b>Telp. 08xx xxxx xxxx</b></p>
<p style="text-align: center;"><b>Bandar Lampung, 31/01/2023</b></p> <p>R/ vostrin syr no. I  s 2dd 5 ml</p> <hr/> <p>R/ rhinofed 1/3  Lameson 1,5 mg  Histapan 20 mg  mf. pulv. dtd. no. XV  s 3dd 1 pulv</p> <hr/> <p>R/ distavell syr no. I  s 1dd 5 ml</p> <hr/> <p><b>Pro : An. M</b>  <b>Umur : 7 tahun</b>  <b>Alamat : -</b></p>

<p style="text-align: center;"><b>dr. X, Sp. A</b>  <b>SIP : xxxx/xx/xxxxx/xxx-</b>  <b>SIP.x/xxx.xx/xxx/xxxx</b>  <b>PRAKTEK DOKTER SPESIALIS ANAK :</b>  <b>APOTEK X</b>  <b>Jl. x Nomor xx Bandar Lampung</b>  <b>Telp. 08xx xxxx xxxx</b></p>
<p style="text-align: center;"><b>Bandar Lampung, 31/01/2023</b></p> <p>R/ rhinofed <math>\frac{3}{4}</math>  ataroc 25 mcg  lameson 3,5 mg  desloratadine 2,5 mg  mf. pulv. dtd. no. X  s 2dd 1 pulv</p> <hr/> <p>R/ flamucil syr no. I  s 3dd 5 ml</p> <hr/> <p>R/ nixaven syr no. I  s 2dd 5 ml</p> <hr/> <p><b>Pro : An. A</b>  <b>Umur : 4 tahun</b>  <b>Alamat : -</b></p>

<p style="text-align: center;"><b>dr. X, Sp. A</b>  <b>SIP : xxxx/xx/xxxxx/xxx-</b>  <b>SIP.x/xxx.xx/xxx/xxxx</b>  <b>PRAKTEK DOKTER SPESIALIS ANAK :</b>  <b>APOTEK X</b>  <b>Jl. x Nomor xx Bandar Lampung</b>  <b>Telp. 08xx xxxx xxxx</b></p>
<p style="text-align: center;"><b>Bandar Lampung, 31/01/2023</b></p> <p>R/ rhinofed <math>\frac{3}{4}</math>  ataroc 25 mcg  lameson 3,5 mg  desloratadine 2,5 mg  mf. pulv. dtd. no. X  s 2dd 1 pulv</p> <hr/> <p>R/ flumucil syr no. I  s 3dd 5 ml</p> <hr/> <p>R/ nixaven syr no. I  s 2dd 5 ml</p> <hr/> <p><b>Pro : An. N</b>  <b>Umur : 4 tahun</b>  <b>Alamat : -</b></p>

<p style="text-align: center;"><b>dr. X, Sp. A</b>  <b>SIP : xxxx/xx/xxxxx/xxx-</b>  <b>SIP.x/xxx.xx/xxx/xxxx</b>  <b>PRAKTEK DOKTER SPESIALIS ANAK :</b>  <b>APOTEK X</b>  <b>Jl. x Nomor xx Bandar Lampung</b>  <b>Telp. 08xx xxxx xxxx</b></p>
<p style="text-align: center;"><b>Bandar Lampung, 31/01/2023</b></p> <p>R/ vostrin syr no. I  s 2dd 5 ml</p> <hr/> <p>R/ sinocort 1 mg  histapan 20 mg  ataroc 1,5 mcg  cerini 1,5 mg  mf. pulv. dtd. no. XV  s 3dd 1 pulv</p> <hr/> <p><b>Pro : An. Z</b>  <b>Umur : 3 tahun</b>  <b>Alamat : -</b></p>

## Lampiran 8 Surat Izin Penelitian



**Kementerian Kesehatan**  
Poltekkes Tanjungkarang

Jalan Soekarno Hatta No.6 Bandar Lampung  
Lampung 35145  
(0721) 783852  
<https://poltekkes-tjk.ac.id>

Nomor : PP.03.04/F.XLIII/1513 /2024  
Lampiran : 1 eks  
Hal : Izin Penelitian

7 Maret 2024

Yth, 1. Pimpinan Apotek Sinar Antasari Bandar Lampung  
2. Pimpinan Apotek Indah Jaya Urip Sumoharjo Bandar Lampung  
Di- Tempat

Sehubungan dengan penyusunan Laporan Tugas Akhir bagi mahasiswa Tingkat III Program Studi Farmasi Program Diploma Tiga Jurusan Farmasi Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjungkarang Tahun Akademik 2023/2024, maka kami mengharapkan dapat diberikan izin kepada mahasiswa kami untuk dapat melakukan penelitian di Institusi yang Bpk/Ibu pimpin. Adapun mahasiswa yang melakukan penelitian adalah sebagai berikut :

No	NAMA	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT PENELITIAN
1.	Avissa Nabila Sungkar NIM: 2148401042	Kajian Peresepan Racikan Pasien Anak pada Dua Apotek di Kota Bandar Lampung	Apotek Sinar Antasari Apotek Indah Jaya Urip Sumoharjo

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

An. Direktur  
Wakil Direktur I,



**Ns. Martini Fairus, S.Kep, M.Sc**  
NIP: 197008021990032002

Tembusan:  
1. Ka. Jurusan Farmasi  
2. Apoteker

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://te.kominfo.go.id/verifyPDF>.



## Lampiran 9 Surat Balasan

**Surat Keterangan Penelitian**

Yang bertanda tangan di bawah ini Apoteker Penanggung Jawab Apotek, telah memberikan izin kepada :

Nama : Avisia Nabila Sungkar

NIM : 2148401042

Prodi : DIII Farmasi

Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjung Karang Lampung

Untuk melaksanakan penelitian di Apotek Indah Jaya Urip Sumoharjo Bandar Lampung selama 1 (satu) minggu pada tanggal 6 Juni 2024 sampai 13 Juni 2024 dengan judul penelitian "Kajian Racikan Pasien Anak Pada Dua Apotek di Kota Bandar Lampung".

Demikian surat ini dibuat dengan sebenar – benarnya terimakasih.

Bandar Lampung, 3 Juli 2024  
Apoteker Penanggung Jawab Apotek



apt. Nindita Putri Ferinda, S.Farm

SIPA : 1871/503/00513/446-SIPA.I/III/2024



## APOTEK SINAR ANTASARI

Jl. Pangeran Antasari No.58 Kedamaian, Bandar Lampung  
Telp/Fax (0721) 240165

---

### Surat Keterangan Penelitian

Yang bertanda tangan di bawah ini Apoteker Penanggung Jawab Apotek, telah memberikan izin kepada :

Nama : Avissa Nabila Sungkar

NIM : 2148401042

Prodi : DIII Farmasi

Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjung Karang Lampung

Untuk melaksanakan penelitian di Apotek Sinar Antasari Bandar Lampung pada tanggal 19 April 2024 sampai 24 April 2024 dan pada tanggal 19 Juni 2024 sampai 21 Juni 2024 dengan judul penelitian "Kajian Peresepan Racikan Pasien Anak Pada Dua Apotek di Kota Bandar Lampung".

Demikian surat ini dibuat dengan sebenar – benarnya terimakasih.

Bandar Lampung, 29 Juli 2024  
Apoteker Penanggung Jawab Apotek



Nursiah, S. Farm., Apt



SIPA: 1871/503/00080/446-SIPA.I/III.16/VI/2021

## Lampiran 10 Lembar Bukti Pengecekan Plagiarisme

**LEMBAR BUKTI PENGECEKAN SIMILARITY/PLAGIARISM  
DENGAN TURNITIN**

**Nama** : Avissa Nabila Sungkar  
**NIM** : 2148401042  
**Judul LTA** : Kajian Peresepan Racikan Pasien Anak Pada Dua Apotek di Kota Bandar Lampung.  
**Prodi** : D3 Farmasi

Telah melakukan pengecekan Turnitin sebagai berikut :

Ke-	Tanggal	Hasil (Nilai)	Paraf Petugas Perpustakaan dan Cap
1	1 Agustus 2024	46 %	
2	9 Agustus 2024	29 %	
3			

Mengetahui,

Pembimbing 1



Isneha, M.Sc., Apt

(.....)  
NIP. 198601192012122001

Pembimbing 2



Siti Julaiha, M. Farm., Apt

(.....)  
NIP. 198010102006042014

Catatan : Pengisian kolom tanggal dan hasil ditulis tangan



Lampiran 11 Lembar Perbaikan Seminar Proposal

**LEMBAR PERBAIKAN  
SEMINAR PROPOSAL TUGAS AKHIR**

Hari / Tanggal : Rabu, 20 Desember 2023  
 Nama Mahasiswa : Avisa Nabila Sungkar  
 Judul Proposal Tugas Akhir : Kajian Persebaran Racikan Pasien Anak di Dua Apotek Kota Bandar Lampung

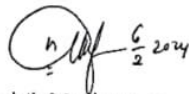
**HASIL MASUKAN :**

Penguji 1 :  
 1) Pemilihan lokasi → tambah alasan lebih kuat 2) Potensi 3) kelengkapan sediaan obat kesepahaman umum → D.O 4) Tujuan umum 5) Kesesuaian kelas → ketepatan dosis → 1/4 hari atau 1x 6) jumlah interpretasi data kelas farmasi 7) Stabilitas obat → tak layak 8) D.O 9) hasil akhir 10) perhitungan populasi → sesuaikan dengan data real 11) jumlah sampel → proporsional 12) Lampiran diinsusut/dikurangi

Penguji 2 :  
 2.6. Pengumpulan

Mengetahui

Penguji 1,



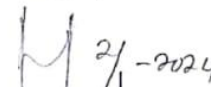
Ani Hartati, S.Si, Apt, M.Si  
 NIP. 197405091999032002

Penguji 2,



Siti Julaiha, S.Farm, Apt, M.Farm  
 NIP. 198010102006041014

Penguji 3,



Isneno, M.Sc., Apt  
 NIP. 198601192012122001

Lampiran 12 Lembar Perbaikan Seminar Hasil

**LEMBAR PERBAIKAN  
SEMINAR HASIL TUGAS AKHIR**

Hari / Tanggal : Jumat / 12 Juli 2024  
 Nama Mahasiswa : Avissa Nabila Sungkar  
 Judul Tugas Akhir : Kajian Persebaran Racikan Pasten Anak Pada Dua Apotek  
 di Kota Bandar Lampung

HASIL MASUKAN :

Penguji 1 :  
 1. Penampilan data di lampiran. 2) L administrasi, L2 → Klinik + farmasetutik.  
 3. DO → ordinal : Interaksi, Aynlaba. 4. Teknik sampling → dirinci di bab 3  
 5. Kesesuaian dosis → tol ada data BB → Umur = BB literatur  
 6. Lampiran Dm anak. 7. Salut film & salut selaput.  
 8. Kesimpulan → 9. Saran → bentuk, sedia & pembahasa.  
 10. Saran → Operational. 1.

Penguji 2 :  
 1. Kesesuaian apotek lebih → kapa. 2) N = SD di tabel.  
 3. Interaksi obat → penambahan kolom tabel. 4. Alasan pyonac.  
 dua apotek

Penguji 3 :

Mengetahui

Penguji 1,

Penguji 2

Penguji 3,

*[Signature]*  
31/7/24

*[Signature]*

*[Signature]* 29/7-24

Ani Hartati, S.Si., Apt., M. Si  
 NIP. 197405091999032002

Siti Julaiha, S.Farm. Apt., M. Farm  
 NIP. 198010102006042014

Isrenia, M. St., Apt  
 NIP. 198601192012122001

## Lampiran 13 Lembar Konsultasi

## LEMBAR KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR

NAMA MAHASISWA : Avissa Nabila Sungkar

NIM : 2148401042

DOSEN PEMBIMBING : Isnenia, M.Sc., Apt

NO	TANGGAL	KEGIATAN		PARAF	
		MASALAH	PENYELESAIAN	DOSEN	MAHASISWA
1.	6 September 2023	Pengajuan judul LTA Gambaran Tingkat Pengetahuan dan Perilaku Swamedikasi di Kalangan Mahasiswa Politeknik Kesehatan Tanjungkarang	Revisi judul LTA mengenai racikan	It	Avissa
2.	27 September 2023	Pengajuan judul LTA Permasalahan Farmasetik Pada resep racikan pasien pediatrik	Revisi judul menjadi Kajian Peresepan racikan Pasien pediatrik, revisi latar belakang.	It	Avissa
3.	19 Oktober 2023	Pengumpulan BAB 1	Revisi tujuan khusus lebih spesifik	It	Avissa
4.	20 November 2023	Konsultasi tempat penelitian.	Penambahan aspek kritis ketepatan dosis aprepek terdapat dokter spesialis anak/praktik mandiri bidan	It	Avissa
5.	7 Desember 2023	Konsultasi BAB 1, BAB 2, dan BAB 3	Memperbaiki DOI, memper- baiki daftar pustaka. memperbaiki kriteria eksklusi menambah karakteristik pasien pada tujuan khusus.	It	Avissa
6.	18 Desember 2023	Konsultasi BAB 1, BAB 2, dan BAB 3	menambahkan rentang umur anak. mengubah pediatrik menjadi anak pada judul dan sampel. Acc dem. proposal. 18/12	It	Avissa

No	Tanggal	kegiatan		Paraf	
		Masalah	Penyelesaian	Dosen	Mahasiswa
7	Selasa, 2/01/2024	Revisi Setelah Seminar proposal	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Pemilihan Lokasi, populasi</li> <li>- D.O</li> <li>- Tujuan umum.</li> <li>- Kesesuaian klinis dan farmasetik</li> <li>- Hasil ukur.</li> </ul>	H	Jurisa
8	Senin, 22/04/2024	Konsultasi pengambilan data dan hasil 10 sampel	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Dapat dilanjutkan</li> <li>- Pada interaksi di beri inisial pasien.</li> </ul>	H	Jurisa
9	Jumat, 7/06/2024	konsultasi pengambilan data	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Dilanjutkan Pengambilan data jika &lt; 50 sampel, diambil pada bulan Januari - Juni.</li> </ul>	H	Jurisa
10	Kamis, 13/06/2024	konsultasi Pengambilan data	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Dilanjutkan Pengambilan data di apotek Sinar antasari pada bulan Januari - Juni</li> </ul>	H	Jurisa
11	Senin, 1 Juli 2024	Konsultasi bab 4	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Mengganti kalimat tidak sesuai menjadi Berbeda halnya.</li> <li>- Menambahkan rumus perhitungan dosis dengan menggunakan umur, berat badan, dan tinggi badan.</li> <li>- Pembahasan tentang kekuatan sediaan terkecil</li> <li>- Pembahasan jenis tablet salut selaput.</li> </ul>	H	Jurisa







		Kegiatan		Paraf	
		Masalah	Penyelesaian	Dosen	Mahasiswa
12.	Kamis, 5 Juli 2023	konsultasi BAB 4	<ul style="list-style-type: none"> <li>- tabel di beri jarak</li> <li>- membuat format resep Indah Jaya</li> <li>- Jenis tablet selaput dimasukkan ke aspek farmasetik bentuk sediaan. dihitung jumlah obat</li> <li>- Interaksi dari 29 interaksi obat Procaterol dgn tramadol beraps ...</li> <li>- Penelitian tentang kekuatan sediaan pada racikan.</li> <li>- Tulisan tidak baku contoh.</li> </ul>	H	Arissa
13.	Senin, 9 Juli 2024	Acc. ser	hasil.	H	
14.	Kamis, 18 Juli 2024	Revisi setelah seminar hasil	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Lampiran diperkecil</li> <li>- hasil ukur interaksi dan duplikasi</li> <li>- Memperinci teknik sampling.</li> <li>- Lampiran perhitungan dosis.</li> <li>- Bentuk sediaan salut film</li> <li>- Kesimpulan</li> <li>- Efek interaksi dan saran manajemen klinis.</li> <li>- Penulisan N = 50</li> <li>- Masan menggunakan 2 apotek.</li> <li>- Penjelasan tabel interaksi obat pada hasil.</li> <li>- menghapus lembar pengolahan data pada lampiran</li> <li>- Mengubah lembar pengumpulan data menjadi lembar pengolahan data.</li> </ul>	H	Arissa

No	Tanggal	Kegiatan		Paraf	
		Masalah	Penyelesaian	Dosen	Mahasiswa
15.	Senin, 29 Juli 2024	Perbaiki setelah seminar hasil.	dapat dilanjutkan Perbaikan dengan Penguji	12.	<i>[Signature]</i>
16.	12/8-2024	Acc. Cetak.		17.	<i>[Signature]</i>



### LEMBAR KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR

**NAMA MAHASISWA** : AVISSA NABILA SUNGKAR  
**NIM** : 2148401042  
**DOSEN PEMBIMBING 2** : Siti Julaiha, M. Farm., Apt

NO	TANGGAL	KEGIATAN		PARAF	
		MASALAH	PENYELESAIAN	DOSEN	MHS
	Rabu, 10 Juli 2024	Konsultasi Bab 1 - 5	Memperbaiki penulisan		
	Rabu, 10 Juli 2024	Konsultasi Bab 4 - 5	Acc sembeling		
	Rabu, 31 Juli 2024	Perbaikan setelah seminar hasil	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Penambahan efek interaksi dan saran manajemen klinis pada label interaksi bab 4</li> <li>- Penulisan jumlah nilai n = 50</li> <li>- Alasan penggunaan dua apotek pada penelitian.</li> </ul>		
	Rabu, 31 Juli 2024	Perbaikan setelah seminar hasil	Acc perbaikan setelah seminar hasil	