



**SURAT KEPUTUSAN
REKTOR UNIVERSITAS ALMA ATA
NOMOR : 210/A/SK/UAA/IX/2024**

TENTANG

**PENGANGKATAN DOSEN PENGAMPU MATA KULIAH
SEMESTER GANJIL TAHUN AKADEMIK 2024/2025
PROGRAM STUDI S1 FARMASI
UNIVERSITAS ALMA ATA**

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

Rektor Universitas Alma Ata

- Menimbang :**
- Bahwa dalam rangka meningkatkan kelancaran jalannya kegiatan belajar mengajar pada Program Studi S1 Farmasi Universitas Alma Ata dengan sebaik-baiknya, maka perlu mengangkat dosen pengampu mata kuliah semester ganjil tahun akademik 2024/2025;
 - Bahwa nama-nama yang tersebut di dalam lampiran Surat Keputusan ini dipandang mampu untuk diangkat menjadi dosen pengampu mata kuliah semester ganjil tahun akademik 2024/2025 Program Studi S1 Farmasi;
 - Bahwa untuk pengangkatan tersebut diperlukan adanya surat keputusan
- Mengingat :**
- Undang-Undang Nomor 12 Tahun 2012 tentang Pendidikan Tinggi (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2012 Nomor 158, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5336)
 - Undang-Undang Nomor 14 tahun 2005 tentang Guru dan Dosen
 - Peraturan Pemerintah Nomor 4 Tahun 2014 tentang Penyelenggaraan Pendidikan Tinggi dan Pengelolaan Perguruan Tinggi
 - Peraturan Presiden Republik Indonesia Nomor 8 Tahun 2012 tentang Kerangka Kualifikasi Nasional Indonesia
 - Peraturan Menteri Riset, Teknologi dan Pendidikan Tinggi Republik Indonesia Nomor 44 Tahun 2015 tentang Standar Nasional Pendidikan Tinggi
 - Keputusan Menteri Riset, Teknologi dan Pendidikan Tinggi Republik Indonesia Nomor: 155/KPT/I/2016 tentang Perubahan Bentuk Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Alma Ata menjadi Universitas Alma Ata
 - SK Dirjen Pendis No. 7033 tahun 2016 tentang ijin perubahan nama STIA menjadi FAI pada Universitas Alma Ata di Kabupaten Bantul Daerah Istimewa Yogyakarta
 - Akte No. 6, Tahun 2006 tentang Pendirian Yayasan Alma Ata;
 - Akta No 04 Tahun 2021 tentang Keputusan Pembina Yayasan Alma Ata;
 - Keputusan Ketua Yayasan Alma Ata Nomor 095/A/SK/YAA/XII/2019 tentang Pengangkatan Rektor Universitas Alma Ata.
- Memperhatikan :**
- Statuta Universitas Alma Ata
 - Visi Misi Tujuan dan Sasaran UAA 2040
 - Usulan Program Studi S1 Farmasi



MEMUTUSKAN

- Menetapkan** :
Pertama : Mengangkat nama-nama yang tercantum dalam lampiran Surat Keputusan ini sebagai dosen pengampu mata kuliah semester ganjil tahun akademik 2024/2025 Program Studi S1 Farmasi Universitas Alma Ata.
- Kedua** : Nama Dosen dan mata kuliah yang diampu seperti dalam lampiran Surat Keputusan ini.
- Ketiga** : Biaya yang timbul akibat diterbitkannya Surat Keputusan ini dibebankan pada anggaran yang sesuai di lingkungan Universitas Alma Ata.
- Keempat** : Surat Keputusan ini berlaku sejak tanggal ditetapkan, dengan ketentuan apabila dikemudian hari ternyata terdapat kekeliruan pada keputusan ini akan diadakan perbaikan sebagaimana mestinya.

Ditetapkan di : Yogyakarta
Pada tanggal : 19 September 2024

Rektor Universitas Alma Ata,


Prof. Dr. H. Hamam Hadi, MS., Sc.D., Sp.GK.


Tembusan:

1. Wakil Rektor Bidang Pengembangan Akademik, Pembelajaran dan MBKM
2. Wakil Rektor Bidang Administrasi Umum dan Sumber Daya
3. Wakil Rektor Bidang Kemahasiswaan, Alumni dan Keagamaan
4. Ka.Biro Keuangan
5. Ka. LP2M
6. Dekan FilKes
7. Ketua Program Studi S1 Farmasi
8. Kepala PPKREP
9. Yang bersangkutan
10. Arsip

NO	KODE MK	MATA KULIAH	BEBAN SKS			TOTAL SKS	LIAISON OFFICER	No	DOSEN PENGAMPU
			T	P	PL				
								7	apt Eliza Dwinta, M.Pharm.,Sci.
								8	apt. Ari Susiana Wulandari, M.Sc.
								9	apt. RA. Dewinta Sukma Ananda, S.Farm, M.Biomed
								10	apt. Sundari Desi Nuryanti, M.Sc.
								11	apt. Sri Suprpti, M. Farm.
4	FA065	CLINICAL PRACTICE AND MANAGEMENT	0	0	3	3	apt.Nurul Kusumawardani, M.Farm.	1	apt. Nurul Kusumawardani, M. Farm.
								2	apt. Eva Nurinda, M.Sc.
								3	Dr. apt. Daru Estiningsih, M.Sc.
								4	apt. Ade Puspitasari, M.Pharm.
								5	apt. Sri Suprpti, M. Farm.
								6	apt. Ari Susiana Wulandari, M.Sc.
								7	apt. Rizal Fauzi, M.Clin. Pharm.
5	FA066	HERB INDUSTRY PRACTICE	0	0	2	2	apt. Adhi Gunawan, M.Farm.	8.	apt. RA. Dewnta Sukma Ananda, S. Farm., M.Biomed
								1.	apt. Sundari Desi Nuryanti, M.Sc.
								2.	apt. Emelda, M.Farm
								3.	apt. Wahyu Yuliana Solikah, M.Farm
6	FA060	MANAJEMEN FARMASI	2	0	0	2	apt. Eliza Dwinta, M.Pharm.,Sci	1	apt Eliza Dwinta, M.Pharm.Sci.
								2	apt Daru Estiningsih, M.Sc.
								3	apt Ari Susiana Wulandari, M.Sc.
								4	apt. Ade Puspitasari, M.Pharm.
7	FA108	TOKSIKOLOGI	2	0	0	2	apt. Daru Estiningsih, M.Sc	1	Dr. apt. Daru Estiningsih, M.Sc
								2	apt.Rizal Fauzi, M.Clin.Pharm.
								3	apt. RA. Dewinta Sukma Ananda, S.Farm, M.Biomed
								4	Prof. apt. Sugiyanto, SU.,
								5	Dr. Moch. Saiful Bachri, M.Si.,Apt

NO	KODE MK	MATA KULIAH	BEBAN SKS			TOTAL SKS	LIAISON OFFICER	No	DOSEN PENGAMPU
			T	P	PL				
8	FA110	SKRIPSI	0	0	4	4	Apt Nurul Kusumawardani, M.Farm.	1	apt. Rizal Fauzi, M.Clin Pharm
								2	apt. Emelda, M.Farm
								3	apt Eva Nurinda, M.Sc.
								4	apt. Daru Estiningsih, M.Sc
								5	apt Ari Susiana W., M.Sc.
								6	apt. Annisa Fatmawati, M.Farm
								7	apt. Eliza Dwinta, M.Pharm., Sci
								8	apt Nurul Kusumawardani, M.Farm.
								9	Dr. M. Abdurahman Munir, M.Sc
								10	apt.Adhi Gunawan, M.Farm.
								11	apt. Wahyu Yuliana Solikah, M.Farm
								12	apt. Sundari Desi Nuryanti, M.Sc
								13	apt. Lathifa Nabila, M.Clin.Pharm.
								14	apt. RA, Dewinta Sukma Ananda, S.Farm, M.Biomed
TOTAL SKS			8	0	16	24			

Ditetapkan di : Yogyakarta

Pada tanggal : 19 September 2024

Rektor Universitas Alma Ata,



Prof. Dr. H. Hamam Hadi, MS., Sc.D., Sp.GK.

UNIVERSITAS
ALMA ATA

Tembusan:

1. Wakil Rektor Bidang Pengembangan Akademik, Pembelajaran dan MBKM
2. Wakil Rektor Bidang Administrasi Umum dan Sumber Daya
3. Wakil Rektor Bidang Kemahasiswaan, Alumni dan Keagamaan
4. Ka.Biro Keuangan
5. Dekan FKes
6. Ketua Program Studi S1 Farmasi
7. Kepala PPKREP
8. Yang bersangkutan
9. Arsip

SURAT TUGAS**NO: 062b/A/ST/Fikes/XI/2024**

Yang bertandatangan dibawah ini

Nama : Dr. Yhona Paratmanitya S.Gz.,MPH.,RD

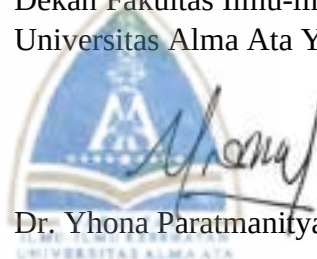
NIK : 1200710038

Jabatan : Dekan Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan

Dengan ini menugaskan kepada dosen-dosen di lingkungan Fakultas Ilmu-ilmu Kesehatan Universitas Alma Ata, untuk melaksanakan kegiatan Pendidikan, penelitian, pengabdian kepada Masyarakat, dan penunjang pada tahun ajaran 2024/2025 Ganjil. Adapun kegiatan-kegiatan yang dilakukan tersebut, harus sesuai dengan peraturan, pedoman, dan norma yang berlaku di Universitas Alma Ata

Demikian surat tugas ini dibuat untuk dapat dilaksanakan sebagaimana mestinya.

Yogyakarta 05 September 2024
Dekan Fakultas Ilmu-ilmu kesehatan
Universitas Alma Ata Yogyakarta


Dr. Yhona Paratmanitya S.Gz.,MPH.,RD
UNIVERSITAS ALMA ATA

 ALMA ATA	UNIVERSITAS ALMA ATA YOGYAKARTA		
	FORMULIR		
	FORMULIR SUPERVISI BIMBINGAN PRAKTEK LAPANGAN		
No Dokumen PM AA PT 7.5.14/E7	Tanggal Berlaku 11-11-2011	Revisi 0	Halaman 1 dari 1

UNIVERSITAS ALMA ATA YOGYAKARTA
FORM SUPERVISI BIMBINGAN PRAKTEK LAPANGAN

Nama Supervisor	: apt. Nurul Kusumawardani, M. Farm.
Hari/ Tanggal	:
Jenis Praktik	: PKL Clinical Practice and Management
Lokasi Praktik	: RSKB Ring Road Utara
Lama Praktik	: 3 Minggu
Supervisi	: Ke-1 (Private)

HASIL SUPERVISI

ADMINISTRASI

No	Hasil/ Permasalahan	Usulan/Alternatif Penjelasan - Penyelesaian

TEKNIS/ MATERI PRAKTEK

No	Hasil/ Permasalahan	Usulan/Alternatif Penjelasan - Penyelesaian
	Persepsi kasus mahasiswa mahasiswa belum dapat memahami teori yg dideskripsikan pada lembar Injeksi dengan baik dan akurat.	Mahasiswa sebelum PKL dapat melakukan ujian individu yang dapat meningkatkan pemahaman mahasiswa terkait obat.

Yogyakarta, November 2024

LNO Mata Kuliah



(apt. Nurul Kusumawardani, M.Farm.)

Supervisor Lapangan



(apt. Nurul Kusumawardani, M.Farm.)



(apt. Sani Purni Sari, S. Farm.)

 ALMA ATA No. Dokumen PM-AA-PT-7.5.34/F7	UNIVERSITAS ALMA ATA YOGYAKARTA		
	FORMULIR		
	FORMULIR SUPERVISI BIMBINGAN PRAKTEK LAPANGAN		
	Tanggal Berlaku 11-11-2011	Revisi 0	Halaman 3 dari 9

UNIVERSITAS ALMA ATA YOGYAKARTA
FORM SUPERVISI BIMBINGAN PRAKTEK LAPANGAN

Nama Supervisor	: apt. Nurul Kusumawardani, M. Farm.
Hari/ Tanggal	:
Jenis Praktik	: PKL Clinical Practice and Management
Lokasi Praktik	: RSKB Ring Road Utara
Lama Praktik	: 3 Minggu
Supervisi	: Ke-1 (Periode 2)

HASIL SUPERVISI

ADMINISTRASI

No	Hasil/ Permasalahan	Usulan/Alternatif Penjelasan - Penyelesaian

TEKNIS/ MATERI PRAKTEK

No	Hasil/ Permasalahan	Usulan/Alternatif Penjelasan - Penyelesaian
	Persentasi Kasus Mahasiswa belum seluruhnya dapat menjelaskan Planning dari terapi pasien dengan baik	Mahasiswa dapat diajak kembali dengan kasus farmasi listrik rawat jalan / rawat inap yang dapat meningkatkan kefarmasian mahasiswa.

Yogyakarta, November 2024

LNO Mata Kuliah



(apt. Nurul Kusumawardani, M.Farm.)

Supervisor Lapangan



(apt. Nurul Kusumawardani, M.Farm.)



(apt. Septi Rini San, S. Farm.)

 ALMA ATA	UNIVERSITAS ALMA ATA YOGYAKARTA		
	FORMULIR		
	FORMULIR SUPERVISI BIMBINGAN PRAKTEK LAPANGAN		
No. Dokumen PM-AA-PT-7.5.34/F7	Tanggal Berlaku 11-11-2011	Revisi 0	Halaman 4 dari 9

UNIVERSITAS ALMA ATA YOGYAKARTA
FORM SUPERVISI BIMBINGAN PRAKTEK LAPANGAN

Nama Supervisor	: apt. Nurul Kusumawardani, M. Farm.
Hari/ Tanggal	: Jum'at, 20 Desember 2024
Jenis Praktik	: PKL Clinical Practice and Management
Lokasi Praktik	: RSPAU Dr. S. Hardjolukito
Lama Praktik	: 3 Minggu
Supervisi	: Ke-1

HASIL SUPERVISI

ADMINISTRASI

No	Hasil/ Permasalahan	Usulan/Alternatif Penjelasan - Penyelesaian
	—	—

TEKNIS/ MATERI PRAKTEK

No	Hasil/ Permasalahan	Usulan/Alternatif Penjelasan - Penyelesaian
	Mahasiswa telah baik dalam menjalankan PKL di RS, lebih memperhatikan kembali EBM dan memperhatikan pengkajian obat	Mahasiswa dapat diteliti kembali pengkajian resep dan keaslian farmasi klinis.

Yogyakarta, November 2024

LNO Mata Kuliah

Supervisor Lapangan

Mengetahui,







(apt. Nurul Kusumawardani, M. Farm.) (apt. Nurul Kusumawardani, M. Farm.) (Imda yudi Astuti)

 ALMA ATA	UNIVERSITAS ALMA ATA YOGYAKARTA		
	FORMULIR		
	FORMULIR SUPERVISI BIMBINGAN PRAKTEK LAPANGAN		
No. Dokumen PM-AA-PT-7.3.34/F7	Tanggal Berlaku 11-11-2011	Revisi 0	Halaman 4 dari 9

UNIVERSITAS ALMA ATA YOGYAKARTA
FORM SUPERVISI BIMBINGAN PRAKTEK LAPANGAN

Nama Supervisor	: apt. Nurul Kusumawardani, M. Farm.
Hari/ Tanggal	: <u>Jum'at, 22 November 2024</u>
Jenis Praktik	: PKL Clinical Practice and Management
Lokasi Praktik	: RSPAU Dr. S. Hardjolukito
Lama Praktik	: 3 Minggu
Supervisi	: Ke-1

HASIL SUPERVISI

ADMINISTRASI

No	Hasil/ Permasalahan	Usulan/Alternatif Penjelasan - Penyelesaian
	—	—

TEKNIS/ MATERI PRAKTEK

No	Hasil/ Permasalahan	Usulan/Alternatif Penjelasan - Penyelesaian
1.	Mahasiswa telah dapat mengikuti PKL dengan baik, hanya saja lebih belasan mencari EBM	Dalam belasan dapat lebih memperhatikan kembali EBM u. disesuaikan dengan Flanning yg diberikan kepada pasien.

Yogyakarta, Desember 2024

LNO Mata Kuliah

Supervisor Lapangan

Mengetahui,





(apt. Nurul Kusumawardani, M. Farm.) (apt. Nurul Kusumawardani, M. Farm.) (Linda yudi Astuti)

 ALMA ATA No. Dokumen PM-AA-PT-7.5.34/F7	UNIVERSITAS ALMA ATA YOGYAKARTA		
	FORMULIR		
	FORMULIR SUPERVISI BIMBINGAN PRAKTEK LAPANGAN		
	Tanggal Berlaku 11-11-2011	Revisi 0	Halaman 1 dari 1

UNIVERSITAS ALMA ATA YOGYAKARTA
FORM SUPERVISI BIMBINGAN PRAKTEK LAPANGAN

Nama Supervisor	: apt. Ari Susiana Wulandari, M.Sc.
Hari/ Tanggal	: Kamis, 19 Desember 2024
Jenis Praktik	: PKL Clinical Practice and Management
Lokasi Praktik	: RSUD Purworejo
Lama Praktik	: 3 Minggu
Supervisi	: Ke-1

HASIL SUPERVISI

A. ADMINISTRASI

No	Hasil/ Permasalahan	Usulan/Alternatif Penjelasan - Penyelesaian
1.	Penyerahan berkas administrasi	: Nilai, berita acara, Form supervisi

B. TEKNIS/ MATERI PRAKTEK

No	Hasil/ Permasalahan	Usulan/Alternatif Penjelasan - Penyelesaian
1.	Untuk presus diganti di kampus oleh LNO	pengawasan, presus diberikan saat dg kasus Real di lapangan.

Yogyakarta, 15 November 2024

LNO Mata Kuliah

Supervisor Lapangan

Mengetahui,







(apt. Nurul Kusumawardani, M.Farm.) (apt. Ari Susiana Wulandari, M.Sc.) (apt. Drs. Budi S. M. M.)

 ALMA ATA No. Dokumen PM-AA-PT-7.5.34/F7	UNIVERSITAS ALMA ATA YOGYAKARTA		
	FORMULIR		
	FORMULIR SUPERVISI BIMBINGAN PRAKTEK LAPANGAN		
	Tanggal Berlaku 11-11-2011	Revisi 0	Halaman 1 dari 1

UNIVERSITAS ALMA ATA YOGYAKARTA
FORM SUPERVISI BIMBINGAN PRAKTEK LAPANGAN

Nama Supervisor	: apt. Ari Susiana Wulandari, M.Sc.
Hari/ Tanggal	: Jumát, 15 November 2024
Jenis Praktik	: PKL Clinical Practice and Management
Lokasi Praktik	: RSUD Purworejo
Lama Praktik	: 3 Minggu
Supervisi	: Ke-1

HASIL SUPERVISI

A. ADMINISTRASI

No	Hasil/ Permasalahan	Usulan/Alternatif Penjelasan - Penyelesaian
1.	Penyerahan berkas administrasi → Betina Azar, Nilai, dll	

B. TEKNIS/ MATERI PRAKTEK

No	Hasil/ Permasalahan	Usulan/Alternatif Penjelasan - Penyelesaian
2.	Penugasan / Pabrik diganti dengan penugasan.	

Yogyakarta, 15 November 2024

LNO Mata Kuliah

Supervisor Lapangan

Mengetahui,







(apt. Nurul Kusumawardani, M.Farm.) (apt. Ari Susiana Wulandari, M.Sc.) (apt. Budi S.M.M.)

 ALMA ATA No. Dokumen PM-AA-PT-7.5.34/F7	UNIVERSITAS ALMA ATA YOGYAKARTA		
	FORMULIR		
	FORMULIR SUPERVISI BIMBINGAN PRAKTEK LAPANGAN		
	Tanggal Berlaku 11-11-2011	Revisi 0	Halaman 9 dari 9

UNIVERSITAS ALMA ATA YOGYAKARTA
FORM SUPERVISI BIMBINGAN PRAKTEK LAPANGAN

Nama Supervisor	: Dr. apt. Daru Estiningsih, M.Sc.
Hari/ Tanggal	:
Jenis Pratik	: PKL Clinical Practice and Management
Lokasi Pratik	: RSUD Wates
Lama Pratik	: 3 Minggu
Supervisi	: Ke-1

HASIL SUPERVISI

ADMINISTRASI

No	Hasil/ Permasalahan	Usulan/Alternatif Penjelasan - Penyelesaian
—	—	—

TEKNIS/ MATERI PRAKTEK

No	Hasil/ Permasalahan	Usulan/Alternatif Penjelasan - Penyelesaian
	Pemahaman teori telah baik	Mahasiswa dapat lebih memahami dalam menghadirkan narasi EBM dengan kondisi klinis pasien, dalam mempertimbangkan terapi

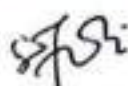
Yogyakarta, November 2024

LNO Mata Kuliah



(apt. Nurul Kusumawardani, M.Farm.)

Supervisor Lapangan



(Dr. apt. Daru Estiningsih, M.Sc.)

Mengetahui,



(Eng Nur Molahol, S Farm, Apt.)

 ALMA ATA No. Dokumen PM-AA PT 7.5.34/E7	UNIVERSITAS ALMA ATA YOGYAKARTA		
	FORMULIR		
	FORMULIR SUPERVISI BIMBINGAN PRAKTEK LAPANGAN		
	Tanggal Berlaku II II II	Revisi 0	Halaman 9 dari 9

UNIVERSITAS ALMA ATA YOGYAKARTA
FORM SUPERVISI BIMBINGAN PRAKTEK LAPANGAN

Nama Supervisor	: Dr. apt. Daru Estiningsih, M.Sc.
Hari/ Tanggal	: Jum'at, 12 Desember 2024
Jenis Praktik	: PKL Clinical Practice and Management
Lokasi Praktik	: RSUD Wates
Lama Praktik	: 3 Minggu
Supervisi	: Ke-1

HASIL SUPERVISI

ADMINISTRASI

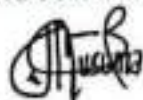
No	Hasil/ Permasalahan	Usulan/Alternatif Penjelasan - Penyelesaian
—	—	—

TEKNIS/ MATERI PRAKTEK

No	Hasil/ Permasalahan	Usulan/Alternatif Penjelasan - Penyelesaian
	Pemahaman terkait terapi telah baik.	Mahasiswa dapat lebih memperbanyak sesi terapi dan mengkalikan dengan pembedahan klinis

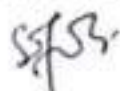
Yogyakarta, 12 Desember 2024

LNO Mata Kuliah



(apt. Nurul Kusumawardani, M.Farm.)

Supervisor Lapangan



(Dr. apt. Daru Estiningsih, M.Sc.)

Mengetahui,



(Eng Nur Matiana, M.Farm., Apt.)

 ALMA ATA No. Dokumen PM-AA-PT-7.5.34/F7	UNIVERSITAS ALMA ATA YOGYAKARTA		
	FORMULIR		
	FORMULIR SUPERVISI BIMBINGAN PRAKTEK LAPANGAN		
	Tanggal Berlaku 11-11-2011	Revisi 0	Halaman 5 dari 9

UNIVERSITAS ALMA ATA YOGYAKARTA
FORM SUPERVISI BIMBINGAN PRAKTEK LAPANGAN

Nama Supervisor	: apt. RA. Dewinta Sukma Ananda, M.Biomed.
Hari/ Tanggal	:
Jenis Praktik	: PKL Clinical Practice and Management
Lokasi Praktik	: Rumah Sakit Jiwa Prof. dr. Soerojo
Lama Praktik	: 3 Minggu
Supervisi	: Ke-1

HASIL SUPERVISI

ADMINISTRASI

No	Hasil/ Permasalahan	Usulan/Alternatif Penjelasan – Penyelesaian

TEKNIS/ MATERI PRAKTEK

No	Hasil/ Permasalahan	Usulan/Alternatif Penjelasan – Penyelesaian

Yogyakarta, November 2024

LNO Mata Kuliah



(apt. Nurul Kusumawardani, M.Farm.)

Supervisor Lapangan



(apt. RA. Dewinta Sukma Ananda, M.Biomed.)

Mengetahui,



(Sari E. Suliani, Apt. M.Farm., Apt. M.Farm., Apt. M.Farm.)

 ALMA ATA No. Dokumen PM-AA-PT-7.5.34/F7	UNIVERSITAS ALMA ATA YOGYAKARTA		
	FORMULIR		
	FORMULIR SUPERVISI BIMBINGAN PRAKTEK LAPANGAN		
	Tanggal Berlaku 11-11-2011	Revisi 0	Halaman 2 dari 9

UNIVERSITAS ALMA ATA YOGYAKARTA
FORM SUPERVISI BIMBINGAN PRAKTEK LAPANGAN

Nama Supervisor	: apt. Eva Nurinda, M. Sc.
Hari/ Tanggal	: <i>Juma, 20 Desember 2024</i>
Jenis Praktik	: PKL Clinical Practice and Management
Lokasi Praktik	: RSUD Wonosari
Lama Praktik	: 3 Minggu
Supervisi	: Ke-1

HASIL SUPERVISI

ADMINISTRASI

No	Hasil/ Permasalahan	Usulan/Alternatif Penjelasan - Penyelesaian
	<i>Benita Acara + Penilaian</i>	<i>Penandatanganan benita acara penyerahan dan penerimaan mhs praktek</i>

TEKNIS/ MATERI PRAKTEK

No	Hasil/ Permasalahan	Usulan/Alternatif Penjelasan - Penyelesaian
	<i>Presentasi Kasus</i>	<i>Presentasi mahasiswa terkait kasus klinis (monitoring Tx Pk) di RSUD Wonosari</i>

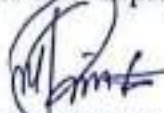
Yogyakarta, 20 Desember 2024

LNO Mata Kuliah



(apt. Nurul Kusumawardani, M.Farm.)

Supervisor Lapangan



(apt. Eva Nurinda, M. Sc.)

Mengetahui,



 ALMA ATA	UNIVERSITAS ALMA ATA YOGYAKARTA		
	FORMULIR		
	FORMULIR SUPERVISI BIMBINGAN PRAKTEK LAPANGAN		
No. Dokumen PM-AA-PT-7.5.34/F7	Tanggal Berlaku 11-11-2011	Revisi 0	Halaman 2 dari 9

UNIVERSITAS ALMA ATA YOGYAKARTA
FORM SUPERVISI BIMBINGAN PRAKTEK LAPANGAN

Nama Supervisor	: apt. Eva Nurinda, M. Sc.
Hari/ Tanggal	: Kamis, 28 November 2024
Jenis Praktik	: PKL Clinical Practice and Management
Lokasi Praktik	: RSUD Wonosari
Lama Praktik	: 3 Minggu
Supervisi	: Ke-1

HASIL SUPERVISI

ADMINISTRASI

No	Hasil/ Permasalahan	Usulan/Alternatif Penjelasan - Penyelesaian
	Berita Acara + Administrasi	Memberikan berkas berita acara penyerahan + penarikan mhs praktik Penyerahan Fee Preceptor (CI)

TEKNIS/ MATERI PRAKTEK

No	Hasil/ Permasalahan	Usulan/Alternatif Penjelasan - Penyelesaian
	Presentasi Kasus	Mahasiswa masing-masing mendapatkan 1 kasus klinis dan dipresentasikan terkait monitoring & analisis terapi pasien.

Yogyakarta, 28 November 2024

LNO Mata Kuliah



(apt. Nurul Kusumawardani, M.Farm.)

Supervisor Lapangan



(apt. Eva Nurinda, M. Sc.)

Mengetahui,



 ALMA ATA No. Dokumen PM-AA-PT-7.5.34/F7	UNIVERSITAS ALMA ATA YOGYAKARTA		
	FORMULIR		
	FORMULIR SUPERVISI BIMBINGAN PRAKTEK LAPANGAN		
	Tanggal Berlaku 11-11-2011	Revisi 0	Halaman 10 dari 10

UNIVERSITAS ALMA ATA YOGYAKARTA
FORM SUPERVISI BIMBINGAN PRAKTEK LAPANGAN

Nama Supervisor	: apt. Sri Suprpti, M.Farm.
Hari/ Tanggal	: Sabtu, Desember 2024
Jenis Praktik	: PKL Clinical Practice and Management
Lokasi Praktik	: RSUD Prambanan
Lama Praktik	: 3 Minggu
Supervisi	: Ke-1

HASIL SUPERVISI

ADMINISTRASI

No	Hasil/ Permasalahan	Usulan/Alternatif Penjelasan - Penyelesaian
1.	Sudah sesuai prosedur.	-
2.		

TEKNIS/ MATERI PRAKTEK

No	Hasil/ Permasalahan	Usulan/Alternatif Penjelasan - Penyelesaian
1.	Kurang aktif dalam berkomunikasi	Mungkin bisa ditambah pembahasan studi kasus dengan metode diskusi
2.	Perlu dibuat laporan ulik Hasil Praktek di PS	Membuat laporan hasil praktek PK.

Yogyakarta, Desember 2024

LNO Mata Kuliah



(apt. Nurul Kusumawardani, M.Farm.)

Supervisor Lapangan



(apt. Sri Suprpti, M.Farm.)

Mengetahui,



(apt. Naul Hana S.Farm.)

 ALMA ATA No. Dokumen PM-AA-PT-7.5.34/F7	UNIVERSITAS ALMA ATA YOGYAKARTA		
	FORMULIR		
	FORMULIR SUPERVISI BIMBINGAN PRAKTEK LAPANGAN		
	Tanggal Berlaku 11-11-2011	Revisi 0	Halaman 7 dari 9

UNIVERSITAS ALMA ATA YOGYAKARTA
FORM SUPERVISI BIMBINGAN PRAKTEK LAPANGAN

Nama Supervisor	: apt. Rizal Fauzi, M. Clin., Pharm.
Hari/ Tanggal	: Selasa, 26 November 2024
Jenis Praktik	: PKL Clinical Practice and Management
Lokasi Praktik	: RSUD Merah Putih
Lama Praktik	: 3 Minggu
Supervisi	: Ke-1

HASIL SUPERVISI

ADMINISTRASI

No	Hasil/ Permasalahan	Usulan/Alternatif Penjelasan - Penyelesaian

TEKNIS/ MATERI PRAKTEK

No	Hasil/ Permasalahan	Usulan/Alternatif Penjelasan - Penyelesaian
1.	Distorsi kasus presentasi	Mahasiswa mempelajari guide buku atau KBM untuk terapan

Yogyakarta, November 2024

LNO Mata Kuliah



(apt. Nurul Kusumawardani, M.Farm.)

Supervisor Lapangan



(apt. Rizal Fauzi, M. Clin., Pharm.)

Mengetahui,



Endra Dwi P., S.Farm., Apt
 NIP.198504220010000004

Tahun Ajaran`
Semester
Jenjang studi
Program Studi
Jumlah SKS
Mata Kuliah
Kelas

: 2024/2025
: VII
: Sarjana (S1)
: Farmasi
: 3 SKS
: PKL Clinical Practice
: 01

NILAI PKL CLINICAL PRACTICE

PROGRAM STUDI S1 FARMASI, FAKULTAS ILMU-ILMU KESEHATAN, UNIVERSITAS ALMA ATA

No	NIM	NAMA	PLACEMENT TEST	SIKAP	NILAI PRAKTIK	PORTOFOLIO	UAS	NILAI AKHIR	HURUF
			20	10	30	20	20		
1	210500315	BAGUS MADE VIRDIANSYAH	80,00	89,40	84,20	80,00	80,00	82,20	A
2	210500342	ALVINA FITRIYA DEWI	80,00	76,00	78,00	85,00	80,00	80,00	A
3	210500310	ABD. SUKRI S. MANUSU	80,00	89,40	84,20	85,00	80,00	83,20	A
4	210500311	ABIBATUL AZIZAH	80,00	78,00	79,60	80,00	87,00	81,08	A
5	210500312	AINUN JARIAH	80,00	82,00	79,10	80,00	87,00	81,33	A
6	210500313	ALIFAH FATMASARI	80,00	78,00	79,60	80,00	83,00	80,28	A
7	210500314	ARFINDA HANUNG SAPUTRI	80,00	78,00	79,60	80,00	90,00	81,68	A
8	210500316	BAIQ HUSNUL HOTIMAH SEPTIANDI	80,00	78,00	76,75	80,00	91,00	81,03	A
9	210500317	BARIONA'IM KATON HARYANGGITA	80,00	78,00	77,50	85,00	80,00	80,05	A
10	210500318	DITA APRILLIA	60,00	75,00	76,75	75,00	70,00	71,53	B
11	210500319	ERSA DWI AGUSTIN	80,00	78,00	77,80	85,00	80,00	80,14	A
12	210500320	EVA LARAS SATI	60	75,00	70,00	78,00	70,00	70,10	B
13	210500321	FERDINAN KHAN SONDAK	80,00	89,40	84,20	80,00	81,00	82,40	A
14	210500322	HABIBAH INAS MAULINA	50,00	76,00	78,50	78,00	80,00	72,75	B
15	210500324	ISMI MUSYAFFANGATUL MA'RIFFAH	50,00	75,00	70,00	78,00	80,00	70,10	B
16	210500327	LATIF FATUL ANGGRAENI	60,00	75,00	70,00	79,00	73,33	70,97	B
17	210500329	NABILA	80,00	86,00	82,50	84,00	83,00	82,75	A
18	210500330	NAFA MEILINGGA PUTRI	80,00	86,00	82,50	84,00	80,00	82,15	A
19	210500331	NIAM MARDIAH GISELIANI WK	80,00	86,00	85,00	85,00	60,00	79,10	AB
20	210500332	NUR LAILI NISFIYAH	80,00	86,00	85,00	85,00	80,00	83,10	A
21	210500334	SARFANA	80,00	82,00	79,10	85,00	80,00	80,93	A
22	210500335	SHAKILA ZAYEDA QITARAH	50,00	68,00	76,80	75,00	76,67	70,17	B
23	210500336	SHINTA WULANSARI	80,00	78,00	79,20	85,00	60,00	76,56	AB
24	210500337	VIVIA NUR RAMADHANI	80,00	82,00	80,00	87,00	80,00	81,60	A
25	210500339	WIWIT DWI LESTARI	80,00	89,000	79,600	85,000	80,000	81,78	A
26	210500340	ABDUL RAHMAN LUBIS	80,00	80,00	79,00	85,00	86,00	81,90	A
27	210500341	ADE LIA PUTRI	80,00	82,00	80,00	86,00	80,00	81,40	A
28	210500343	ANTARISA RISKI PRATIWI	60,00	74,00	79,00	80,00	80,00	75,10	AB
29	210500344	AULIA RAHMA	60,00	80,00	81,35	80,00	80,00	76,41	AB
30	210500345	CAMELIA ROHAYYA C. BARUS	60,00	78,00	76,50	82,00	80,00	75,15	AB
31	210500346	CINDY ADELIA	60,00	78,00	77,00	82,00	80,00	75,30	AB
32	210500348	DEBYI SYAFIRA	60,00	87,00	82,75	84,00	80,00	78,33	AB
33	210500349	DESFI PUTRI BARUMUN HASIBUAN	60,00	78,00	79,30	81,00	76,67	75,12	AB
34	210500350	DESY SAFITRI MONOARFA	80,00	84,00	81,85	85,00	89,00	83,76	A
35	210500352	DHEA PUTRI PRAMUDHANY	60,00	75,00	77,00	80,00	80,00	74,60	B
36	210500354	DINDA AYU MAHARANI	60,00	76,00	73,50	80,00	80,00	73,65	B
37	210500394	WAHYU ADAM PUTRA	50,00	80,00	79,75	75,00	70,00	70,93	B

Tahun Ajaran` : 2024/2025
Semester : VII
Jenjang studi : Sarjana (S1)
Program Studi : Farmasi
Jumlah SKS : 3 SKS
Mata Kuliah : PKL Clinical Practice
Kelas : 02

NILAI PKL CLINICAL PRACTICE
PROGRAM STUDI S1 FARMASI, FAKULTAS ILMU-ILMU KESEHATAN, UNIVERSITAS ALMA ATA

No	NIM	NAMA	PLACEMENT TEST	SIKAP	NILAI PRAKTIK	PORTOFOLIO	UAS	NILAI AKHIR	HURUF
			20	10	30	20	20		
1	210500338	WAHYU ARIYANSYAH	50,00	76,00	71,00	76,00	80,00	70,10	B
2	210500357	EVI RAHMAWATI	80	84,00	88,00	85,00	80,00	83,80	A
3	210500388	SITI NURUL IZZAH	80,00	72,00	77,00	80,00	82,00	78,70	AB
4	210500356	EVA KARUNIA	60	76,00	73,50	78,00	70,00	71,25	B
5	210500358	FARAS ZAHRA FAJRIYANINGSIH	80	84,00	88,00	80,00	80,00	82,80	A
6	210500359	FEBRIANTY RATASHYA PUTRI	80	80,00	79,70	82,00	80,00	80,31	A
7	210500360	FITRI ANDRIANI	80	82,00	80,00	80,00	80,00	80,20	A
8	210500361	FITRIAH RAMADANI	60	80,00	79,40	80,00	81,00	76,02	AB
9	210500363	HANI SABANA	80	78,00	79,10	80,00	80,00	79,53	AB
10	210500364	HASNA ISNAINI WIJAYANTI	60	76,00	80,00	80,00	70,00	73,60	B
11	210500366	INTAN SUKMA LARASATI	60	86,00	80,00	80,00	80,00	76,60	AB
12	210500367	LAIZA NURANNISA FAUZIYAH	80	86,00	80,00	85,00	80,00	81,60	A
13	210500368	LINDA TRISNA AYU RAHMAWATI SABAAR	80,00	76,00	78,50	80,00	80,00	79,15	AB
14	210500369	LL.RIKI KAMARUZZAMAN	80,00	82,00	85,75	80,00	75,00	80,93	A
15	210500370	M. RIEFKY AZIZANDI MURSYID	50,00	72,00	79,35	75,00	92,00	74,41	B
16	210500371	MELIA DWI NANDA	60,00	80,00	79,90	80,00	81,00	76,17	AB
17	210500372	MENTARI PERMAI	50,00	75,00	70,00	78,00	80,00	70,10	B
18	210500373	MUHAMMAD ADDO RIFQI PRASDINOV	70,00	82,00	86,60	85,00	81,00	81,38	A
19	210500374	NABELA VERONIKA	80,00	82,00	80,00	82,00	80,00	80,60	A
20	210500375	NABILA SALWA FATHIN	80,00	80,00	85,35	82,00	80,00	82,01	A
21	210500376	NISA AGUSTINA WIDYA ASTUTI	80,00	82,00	85,55	82,00	80,00	82,27	A
22	210500377	NOOR REALITA SORAYA	80,00	82,00	85,55	85,00	80,00	82,87	A
23	210500378	NURANI 'AISYAH RAHMASARI	80,00	80,00	85,35	85,00	80,00	82,61	A
24	210500379	NURUL FAHMI ZIEN	80,00	84,00	83,00	85,00	81,00	82,50	A
25	210500380	NURUS SHOBAH SALSABILA	80,00	91,40	83,90	82,00	80,00	82,71	A
26	210500381	PINGIT PHAMBUDHIARTI	80,00	87,00	82,75	81,00	80,00	81,73	A
27	210500382	PUTRI AYUNINGSIH	60,00	87,00	82,75	80,00	70,00	75,53	AB
28	210500383	RAFIQOH ANNUR JANAH	60,00	64,00	77,30	80,00	65,00	70,59	B
29	210500384	RAVICHA FADILA	80,00	84,00	82,80	82,00	80,00	81,64	A
30	210500386	SALSABILLA LINTANG CAHYANTI	80,00	78,00	79,60	81,00	81,00	80,08	A
31	210500387	SHELA SOFYAN	80,00	78,00	79,60	82,00	82,00	80,48	A
32	210500389	SUCI RAHMAWATI	60,00	72,00	77,00	78,00	65,00	70,90	B
33	210500390	SUSILO SETYO WIGUNO	70,00	82,00	86,60	85,00	75,00	80,18	A
34	210500392	TIARA ANGGRAENI	50,00	70,00	76,50	75,00	79,00	70,75	B
35	210500393	ULFAH RACHMAH DIFFA KHOERURROSYA	66,00	72,00	77,00	78,00	81,00	75,30	AB
36	210500395	ZAHRATUSSA'ADAH	80,00	86,00	82,80	84,00	80,00	82,24	A
38	210500365	HIMMAH NISWANNABILA	80	86,00	80,00	82,00	80,00	81,00	A

DAFTAR NILAI CLINICAL PRACTICE KELAS A
PROGRAM STUDI SARJANA (S1) FARMASI, FAKULTAS ILMU-ILMU KESEHATAN, UNIVERSITAS ALMA ATA

Tahun Ajaran : 2024/2025 Ganjil
Semester : VII/Ganjil
Jenjang studi : S1
Program Studi : Farmasi
Jumlah SKS : 3 SKS Lapangan
Mata Kuliah : Clinical Practice
Kelas : 01

No	NIM	NAMA	NILAI ANGKA/ESBED	
			ANGKA	HURUF
1	210500315	BAGUS MADE VIRDIANSYAH	82,20	A
2	210500342	ALVINA FITRIYA DEWI	80,00	A
3	210500310	ABD. SUKRI S. MANUSU	83,20	A
4	210500311	ABIBATUL AZIZAH	81,08	A
5	210500312	AINUN JARIAH	81,33	A
6	210500313	ALIFAH FATMASARI	80,28	A
7	210500314	ARFINDA HANUNG SAPUTRI	81,68	A
8	210500316	BAIQ HUSNUL HOTIMAH SEPTIANDI	81,03	A
9	210500317	BARIQNA'IM KATON HARYANGGITA	80,05	A
10	210500318	DITA APRILLIA	71,53	B
11	210500319	ERSA DWI AGUSTIN	80,14	A
12	210500320	EVA LARAS SATI	70,10	B
13	210500321	FERDINAN KHAN SONDAK	82,40	A
14	210500322	HABIBAH INAS MAULINA	72,75	B
15	210500324	ISMI MUSYAFFANGATUL MA'RIFFAH	70,10	B
16	210500327	LATIF FATUL ANGGRAENI	70,97	B
17	210500329	NABILA	82,75	A
18	210500330	NAFA MEILINGGA PUTRI	82,15	A
19	210500331	NIAM MARDIAH GISELIANI WK	79,10	AB
20	210500332	NUR LAILI NISFIYAH	83,10	A
21	210500334	SARFANA	80,93	A
22	210500335	SHAKILA ZAYEDA QITARAH	70,17	B
23	210500336	SHINTA WULANSARI	76,56	AB
24	210500337	VIVIA NUR RAMADHANI	81,60	A
25	210500339	WIWIT DWI LESTARI	81,78	A
26	210500340	ABDUL RAHMAN LUBIS	81,90	A
27	210500341	ADE LIA PUTRI	81,40	A
28	210500343	ANTARISA RISKI PRATIWI	75,10	AB
29	210500344	AULIA RAHMA	76,41	AB
30	210500345	CAMELIA ROHAYYA C. BARUS	75,15	AB
31	210500346	CINDY ADELIA	75,30	AB
32	210500348	DEBYI SYAFIRA	78,33	AB
33	210500349	DESFI PUTRI BARUMUN HASIBUAN	75,12	AB
34	210500350	DESY SAFITRI MONOARFA	83,76	A
35	210500352	DHEA PUTRI PRAMUDHANY	74,60	B
36	210500354	DINDA AYU MAHARANI	73,65	B
37	210500394	WAHYU ADAM PUTRA	70,93	B

Mengetahui,
Kaprodi S1 Farmasi UAA



apt. Rizal Fauzi, M.Clin.Pharm.

Yogyakarta, 18 Februari 2025
LNO Farmasi Klinis



apt. Nurul Kusumawardani, M.Farm.

DAFTAR NILAI CLINICAL PRACTICE KELAS B
PROGRAM STUDI SARJANA (S1) FARMASI, FAKULTAS ILMU-ILMU KESEHATAN, UNIVERSITAS ALMA ATA

Tahun Ajaran` : 2024/2025 Ganjil
Semester : VII/Ganjil
Jenjang studi : S1
Program Studi : Farmasi
Jumlah SKS : 3 SKS Lapangan
Mata Kuliah : Clinical Practice
Kelas : 02

No	NIM	NAMA	NILAI ANGKA/ESBED	
			ANGKA	HURUF
1	210500338	WAHYU ARIYANSYAH	70,10	B
2	210500357	EVI RAHMAWATI	83,80	A
3	210500388	SITI NURUL IZZAH	78,70	AB
4	210500356	EVA KARUNIA	71,25	B
5	210500358	FARAS ZAHRA FAJRIYANINGSIH	82,80	A
6	210500359	FEBRIANTY RATASHYA PUTRI	80,31	A
7	210500360	FITRI ANDRIANI	80,20	A
8	210500361	FITRIAH RAMADANI	76,02	AB
9	210500363	HANI SABANA	79,53	AB
10	210500364	HASNA ISNAINI WIJAYANTI	73,60	B
11	210500366	INTAN SUKMA LARASATI	76,60	AB
12	210500367	LAIZA NURANNISA FAUZIYAH	81,60	A
13	210500368	LINDA TRISNA AYU RAHMAWATI SABAAR	79,15	AB
14	210500369	LL.RIKI KAMARUZZAMAN	80,93	A
15	210500370	M. RIEFKY AZIZANDI MURSYID	74,41	B
16	210500371	MELIA DWI NANDA	76,17	AB
17	210500372	MENTARI PERMAI	70,10	B
18	210500373	MUHAMMAD ADDO RIFQI PRASDINOV	81,38	A
19	210500374	NABELA VERONIKA	80,60	A
20	210500375	NABILA SALWA FATHIN	82,01	A
21	210500376	NISA AGUSTINA WIDYA ASTUTI	82,27	A
22	210500377	NOOR REALITA SORAYA	82,87	A
23	210500378	NURANI 'AISYAH RAHMASARI	82,61	A
24	210500379	NURUL FAHMI ZIEN	82,50	A
25	210500380	NURUS SHOBAB SALSABILA	82,71	A
26	210500381	PINGIT PHAMBUDHIARTI	81,73	A
27	210500382	PUTRI AYUNINGSIH	75,53	AB
28	210500383	RAFIQOH ANNUR JANAH	70,59	B
29	210500384	RAVICHA FADILA	81,64	A
30	210500386	SALSABILLA LINTANG CAHYANTI	80,08	A
31	210500387	SHELA SOFYAN	80,48	A
32	210500389	SUCI RAHMAWATI	70,90	B
33	210500390	SUSILO SETYO WIGUNO	80,18	A
34	210500392	TIARA ANGGRAENI	70,75	B
35	210500393	ULFAH RACHMAH DIFFA KHOERURROSYA	75,30	AB
36	210500395	ZAHRATUSSA'ADAH	82,24	A
38	210500365	HIMMAH NISWANNABILA	81,00	A

Mengetahui,
Kaprodi S1 Farmasi UAA

apt. Rizal Fauzi, M.Clin.Pharm.

Yogyakarta, 18 Februari 2025
LNO Farmasi Klinis

apt. Nurul Kusumawardani, M.Farm.



Universitas
Alma Ata
The Globe Inspiring University

FIKES
S1 Farmasi

MODUL **PRAKTIK KERJA**

CLINICAL PRACTICE & MANAGEMENT

Program Studi Sarjana (S1) Farmasi
Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan
Universitas Alma Ata



MORE INFORMATION



<https://fikes.almaata.ac.id/farmasi/>

(0274) 4342288



MODUL PRAKTIK LAPANGAN
CLINICAL PRACTICE AND MANAGEMENT



**Universitas
Alma Ata**
The Globe Inspiring University

PROGRAM STUDI SARJANA FARMASI
FAKULTAS ILMU-ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS ALMA ATA
YOGYAKARTA
TA. 2023/2024

LEMBAR PENGESAHAN
KERANGKA ACUAN KERJA PRAKTIK LAPANGAN
FARMASI KLINIS

Disahkan di Yogyakarta pada Tanggal 12 Oktober 2023

Mengesahkan,

Dekan Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan

Dr. Yhona Paratmanitya, S.Gz., MPH., RD.

Menyetujui,

Ketua Program Studi Sarjana Farmasi



apt. Rizal Fauzi, M. Clin. Pharm.

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	1
HALAMAN PENGESAHAN.....	2
DAFTAR ISI.....	3
A. DESKRIPSI MATA KULIAH	5
B. TUJUAN MATA KULIAH	6
C. KOMPETENSI YANG INGIN DICAPAI	6
D. SASARAN OBSERVASI DAN KAJIAN KEGIATAN	7
E. METODE	7
F. PELAKSANAAN.....	8
G. PEMBIMBING AKADEMIK	9
H. TUGAS MAHASISWA	11
I. BENTUK KEGIATAN DAN PENILAIAN	11
J. PEMBIAYAAN	14
L. PENUTUP	14
LAMPIRAN.....	14

BAB I

PENDAHULUAN

A. Deskripsi Mata Kuliah

Berdasarkan Petunjuk Teknis Standar Pelayanan Kefarmasian di Rumah Sakit (2019), dengan mengacu pada Standar Pelayanan Kefarmasian di Rumah Sakit, pelayanan yang dimaksud mencakup pengelolaan obat dan pelayanan farmasi klinik. Farmasi Klinis mulai muncul pada tahun 1960-an di Amerika, yaitu suatu disiplin ilmu farmasi yang menekankan fungsi farmasis untuk memberikan asuhan kefarmasian (*Pharmaceutical care*) kepada pasien dengan tujuan untuk meningkatkan *outcome* pengobatan yang maksimal. Melalui proses pembelajaran ini mahasiswa dapat mengaplikasikan secara langsung teori dibangku perkuliahan dan di dunia kerja atau Rumah Sakit, dimana harapannya nanti mahasiswa mampu mengaplikasikan ilmu-ilmu kefarmasian di fasilitas pelayanan kesehatan khususnya rumah sakit sesuai dengan standar profesi sarjana farmasi dan tuntutan budaya masyarakat, serta mampu menganalisis masalah pelayanan kefarmasian khususnya di bidang farmasi klinis sehingga mahasiswa dapat lebih siap dalam menghadapi tantangan global.

Farmasi Klinis merupakan pembelajaran klinik yang diberikan kepada mahasiswa Prodi Sarjana Farmasi Universitas Alma Ata semester 7. Mata kuliah ini mengajarkan prinsip-prinsip berkomunikasi yang dapat dimanfaatkan untuk berinteraksi dengan pasien, dan sesama teman sejawat, staf kesehatan misalnya dokter, perawat. Dalam mata kuliah dibahas pula mengenai wawancara riwayat pengobatan, interpretasi data lab, pemantauan terapi, pilihan terapi pada berbagai kondisi khusus, rekomendasi farmasi, teknik intervensi farmasi dengan contoh-contoh kasus dan solusinya serta peran farmasi dalam terapi sederhana menggunakan obat sesuai kewenangan farmasi pada kasus penyakit tertentu.

Selain farmasi klinis, S1 Farmasi Universitas Alma Ata telah dibekali pembelajaran Manajemen Farmasi sebanyak 2 SKS di Semester 7. Mata kuliah Manajemen Farmasi ini antara lain mempelajari tentang pengelolaan sediaan farmasi

di Rumah Sakit, sumber daya manusia, pengelolaan obat-obat expired date (ED), narkotika dan psikotropik, pelayanan resep, jaminan mutu pelayanan farmasi, mengukur kinerja dan mengevaluasi kinerja.

B. Tujuan Mata Kuliah

1. Tujuan Umum

Mahasiswa mampu mengaplikasikan ilmu Farmasi Klinis dan Manajemen di pelayanan kesehatan khususnya sesuai dengan standar profesi dan tuntutan budaya masyarakat, serta mampu berkomunikasi dengan teman sejawat, ataupun tenaga kesehatan lainnya serta memahami dan menguasai cara bekerjasama dengan tim.

2. Tujuan Khusus

Setelah mengikuti pembelajaran praktik *Praktik Lapangan Farmasi Klinis dan Manajemen secara Tatap Muka* secara terperinci berikut ini.

a. Manajemen Farmasi di Rumah Sakit

Mahasiswa memperoleh gambaran dan mampu memahami pengelolaan sediaan farmasi mulai dari Pemilihan, Perencanaan Kebutuhan, Pengadaan, Penerimaan, Penyimpanan, Pendistribusian, Pemusnahan dan Penarikan, Pengendalian, dan Administrasi di Instalasi Farmasi Rumah Sakit.

b. Pelayanan Farmasi Klinis di Rumah Sakit

Mahasiswa memperoleh gambaran dan mampu memahami praktik farmasi klinis di lapangan yang meliputi Pengkajian dan Pelayanan Resep, Penelusuran Riwayat Penggunaan Obat, Rekonsiliasi Obat, Pelayanan Informasi Obat, Konseling, Visite oleh Apoteker, Pemantauan Terapi Obat (PTO), Monitoring Efek Samping Obat (MESO), Evaluasi Penggunaan Obat (EPO), dan Dispensing Sediaan Steril .

C. Kompetensi yang Ingin Dicapai

1. Capaian Pembelajaran Lulusan (CPL)

- a. Mahasiswa mampu mengaplikasikan ilmu farmasi klinis dan manajemen farmasi di Rumah Sakit yang telah didapatkan dalam pelaksanaan pelayanan kefarmasian (S2)
- b. Mahasiswa mampu mengintegrasikan ilmu farmasi klinis dan manajemen farmasi di Rumah Sakit dengan berbagai ilmu terkait dalam melakukan praktik pelayanan Kefarmasian (S12)
- c. Mahasiswa mampu memberikan rekomendasi terapi sesuai prinsip dalam ilmu farmasi klinis berdasarkan perkembangan *evidenc based medicine* terkini dalam melakukan praktik pelayanan Kefarmasian dan mengetahui pengelolaan perbekalan farmasi serta alat kesehatan hingga administrasinya di Instalasi Farmasi (KU5)

2. Capaian Pembelajaran Mata Kuliah (CPMK)

- a. Mahasiswa mengetahui ruang lingkup manajemen farmasi sesuai dengan Standar Pelayanan Kefarmasian di rumah sakit
- b. Mahasiswa mengetahui pengelolaan sediaan farmasi, BMHP dan alat kesehatan di rumah sakit
- c. Mampu mengidentifikasi masalah terkait obat dan alternatif solusinya
- d. Mampu mencari, dan atau menelusur kembali, menganalisis, mengevaluasi, dan mendiseminasikan informasi terkait obat dan sediaan farmasi lainnya
- e. Mampu menyediakan dan mendiseminasikan informasi terkait obat dan pengobatan dalam upaya promotif dan preventif kesehatan masyarakat
- f. Mampu berkomunikasi dan membangun hubungan interpersonal dengan berbagai pihak
- g. Mengetahui dan menguasai konsep mekanisme aksi obat dan nasib obat dalam tubuh

- h. Mengetahui dan menguasai konsep pengobatan rasional
- i. Mengetahui dan menguasai konsep, tugas, serta wewenang pekerjaan farmasi klinis dalam pelayanan kefarmasian.

D. SASARAN OBSERVASI DAN KAJIAN KEGIATAN FARMASI KLINIS

Unit pelayanan medik : Pelayanan Farmasi Klinis Rumah Sakit (**Bangsar Rawat Inap/ICU/UGD**) dan Gudang Farmasi di Rumah Sakit

E. METODE

Metode untuk mencapai kompetensi yang harus dicapai dapat digunakan beberapa metode di bawah ini dalam pelaksanaan praktik lapangan secara tatap muka terjun dalam lapangan tempat praktik. Adapun capaian materi yang perlu dikuasai oleh setiap mahasiswa terlampir.

No	Metode	Deskripsi
1	Pembekalan materi	Pembekalan materi dari dosen pembimbing akademik
2	<i>Meet the Expert</i> (MTE)	Pemaparan materi dari Pembimbing lapangan (pembimbing lahan praktik)
3	<i>Discussion</i>	Diskusi kasus dengan pembimbing lapangan
4	<i>Field Side Teaching</i> (FST)	Kunjungan ke unit-unit di rumah sakit: observasi dan wawancara dalam pengumpulan data primer dan sekunder untuk melakukan kegiatan pelayanan farmasi klinis dan manajemen farmasi
5	Penulisan laporan	Proses pembuatan laporan melalui bimbingan bersama pembimbing lahan praktik dan dosen pembimbing

6	Presentasi laporan	Mempresentasikan laporan hasil analisis manajemen farmasi di hadapan dosen pembimbing
7	Responsi (<i>Post test</i>)	Responsi dilaksanakan setelah praktik lapangan sudah selesai

F. PELAKSANAAN

1. Peserta

Total mahasiswa Program Sarjana Farmasi Universitas Alma Ata Yogyakarta Semester 7 berjumlah 38 mahasiswa PKL secara tatap muka yang akan terbagi menjadi 2 periode praktik, setiap periodenya akan terbagi menjadi 3-4 kelompok kecil/minggunya, dengan total durasi PKL setiap kelompok kecil selama 3 Minggu di Rumah Sakit.

2. Waktu

Alokasi waktu praktik lapangan Farmasi Klinis adalah selama 3 minggu untuk setiap kelompok kecil (6 hari kerja). Pelaksanaan praktik lapangan farmasi klinis dan manajemen secara tatap muka dilakukan dua kali pertemuan dengan pembimbing lahan praktik dengan durasi setiap pertemuan @100 menit.

Susunan Kegiatan dalam praktik lapangan Farmasi Klinis adalah:

No	Kegiatan	Keterangan
1	Rapat Koordinasi antara Prodi Sarjana Farmasi UAA dan lahan Praktik	Dilakukan 1x sebelum mahasiswa diterjunkan ke lahan
2	Pre-test Akademik	Sebelum mahasiswa terjun ke lahan praktik, mahasiswa akan mengikuti ujian yang diadakan oleh LNO matakuliah secara tatap muka
3	Pembekalan mahasiswa oleh dosen pembimbing akademik	Dilakukan sebelum mahasiswa diterjunkan ke lahan, koordinasi dilakukan secara tatap muka

5	Praktik Lapangan	Mahasiswa melakukan praktik lapangan selama 1 minggu (setiap periode) dilakukan secara tatap muka
6	Supervisi	Pembimbing akademik akan memantau kegiatan praktik lapangan mahasiswa di lahan praktik dilakukan secara daring
7	Post-test	Setelah mahasiswa kembali dari lahan praktik, mahasiswa akan mengikuti ujian kembali yang diadakan pengelola dengan penguji Dosen Prodi Sarjana Farmasi UAA dilakukan secara daring
8	Presentasi Kasus	Sebagai evaluasi, mahasiswa mempresentasikan kasus yang didapatkan di lapangan dilakukan secara daring bersama pembimbing lahan praktik dan pembimbing akademik.

G. PEMBIMBING DAN FASILITATOR

➤ Dosen Pembimbing Akademik

Pembimbing pembimbing akademik adalah Dosen Prodi Sarjana Farmasi FIKES Universitas Alma Ata Yogyakarta, yaitu:

1. apt. Daru Estiningsih, M.Sc.
2. apt. Nurul Kusumawardani, M. Farm.
3. apt. Rizal Fauzi, M. Clin., Pharm.
4. apt. Eva Nurinda, M.Sc.
5. apt. Lathifa Nabila, M. Clin., Pharm.

Adapun ruang lingkup tugas Dosen Pembimbing Akademik adalah:

- a. Membimbing peserta selama pelaksanaan praktik lapangan hingga seminar hasil dan laporan hasil pelaksanaan praktik lapangan Farmasi Klinis dan Manajemen.

- b. Melakukan supervisi dan monitoring ke Rumah Sakit serta membicarakan proses praktik lapangan yang dibimbingnya dengan pembimbing lapangan dan peserta praktik lapangan Farmasi Klinis dan Manajemen..
- c. Apabila ditemukan masalah/hambatan, mengusahakan pemecahannya bersama-sama dengan pembimbing lapangan dan peserta praktik lapangan Farmasi Klinis dan Manajemen.
- d. Memberikan penilaian bagi praktik lapangan Farmasi Klinis dan Manajemen., melalui formulir penilaian yang telah disediakan program studi.

➤ Pembimbing Lapangan (Pembimbing Lahan Praktik)

Pembimbing lapangan adalah Apoteker yang melakukan praktik farmasi klinis dengan jenjang pendidikan minimal Profesi Apoteker dan bekerja di Rumah Sakit tempat pelaksanaan praktik lapangan Farmasi Klinis dan Manajemen.. Adapun ruang lingkup tugas pembimbing lapangan adalah:

- a. Membantu kelancaran proses praktik lapangan Farmasi Klinis dan Manajemen. sesuai dengan peraturan yang berlaku di lahan praktik masing-masing.
- b. Membimbing peserta praktik lapangan Farmasi Klinis dan Manajemen, dalam pelaksanaan praktik lapangan Farmasi Klinis dalam aspek teknis dan praktis dari pelaksanaan pelayanan kefarmasian.
- c. Bersama dengan pembimbing akademik, melakukan supervisi dan monitoring terhadap pelaksanaan praktik lapangan Farmasi Klinis dan Manajemen, serta kemajuan praktik lapangan Farmasi Klinis dan Manajemen tiap peserta, serta membantu mengatasi permasalahan yang timbul dilakukan secara mandiri masing-masing pembimbing.
- d. Menilai peserta praktik lapangan Farmasi Klinis dan Manajemen dengan menggunakan formulir penilaian yang disediakan oleh Prodi Sarjana Farmasi FIKES UAA.

H. TUGAS MAHASISWA

1. Mahasiswa menyusun rencana kegiatan selama praktik lapangan **Farmasi Klinis dan Manajemen.** yang akan diusulkan kepada pembimbing lapangan, termasuk diantaranya rencana pelayanan farmasi klinis (pemantauan terapi obat dan pemantauan efek samping obat)
2. Mahasiswa setiap hari mengisi dan menuliskan kegiatan yang dilaksanakan (jurnal harian) selama masa praktik lapangan **Farmasi Klinis dan Manajemen..** Mahasiswa aktif melakukan bimbingan dengan pembimbing akademik maupun pembimbingan lapangan
3. Mahasiswa wajib membuat laporan hasil kegiatan praktik lapangan **Farmasi Klinis dan Manajemen,** serta laporan kasus yang kemudian dipresentasikan.
4. Mahasiswa wajib hadir dalam presentasi hasil praktik lapangan **Farmasi Klinis dan Manajemen.**
5. Mahasiswa wajib mengumpulkan laporan kepada pembimbing lapangan dan pembimbing akademik.

I. BENTUK KEGIATAN DAN PENILAIAN

- a. Pembekalan praktik lapangan Farmasi Klinis dan Manajemen.
Pembekalan dilaksanakan sebelum praktik dilakukan, peserta wajib menghadiri pembekalan tersebut. Pembekalan diselenggarakan oleh pengelola Program Studi Sarjana Farmasi. Pembekalan dilakukan sebanyak 1 kali secara daring.
- b. Dalam pembekalan, pengelola memberikan penjelasan umum tentang praktik lapangan Farmasi Klinis, meliputi latar belakang, tujuan dan rencana kegiatan serta hal-hal lain yang terkait dengan kegiatan praktik lapangan Farmasi Klinis dan Manajemen.

1. Pelaksanaan praktik lapangan Farmasi Klinis dan Manajemen.

Praktik lapangan Farmasi Klinis dan Manajemen. dilaksanakan di Rumah Sakit yang telah ditentukan oleh pengelola Program Studi Sarjana Farmasi UAA sesuai dengan waktu yang telah disepakati. Selama proses pelaksanaan praktik di lahan praktik, peserta dibimbing oleh seorang pembimbing akademik yang ditunjuk oleh Pengelola Program Studi Sarjana Farmasi UAA dan seorang pembimbing klinik yang ditunjuk oleh Direktur Rumah Sakit/ Bag. Diklat tempat dilaksanakan praktik.

2. Evaluasi dan Penilaian Praktik Lapangan Farmasi Klinis

- a. Sebelum dan setelah praktik lapangan Farmasi Klinis dan Manajemen., peserta praktik lapangan Farmasi Klinis dan Manajemen. akan mengikuti ujian untuk mengevaluasi kompetensi yang dimilikinya.
- b. Peserta praktik lapangan Farmasi Klinis dan Manajemen. akan dievaluasi selama praktik lapangan berlangsung oleh pembimbing lapangan.
- c. Selain itu, peserta juga akan dinilai berdasarkan presentasi pada seminar hasil dan laporan praktik lapangan Farmasi Klinis dan Manajemen. yang mana akan dilakukan secara berkelompok.
- d. Peserta (setiap kelompok) diberi waktu 2 (dua) minggu setelah praktik selesai untuk menulis Laporan hasil praktik lapangan farmasi klinis mereka. (Format laporan terdapat pada lampiran).
- e. Laporan harus dimasukkan tepat waktu untuk selanjutnya dinilai oleh pembimbing lapangan dan pembimbing akademik.
- f. Laporan yang dimasukkan dicetak sebanyak 2 (dua) rangkap masing-masing 1 (satu) rangkap untuk lahan praktik dan satu rangkap untuk pengelola Program Studi Sarjana Farmasi UAA.
- g. Seminar hasil pelaksanaan praktik lapangan Farmasi Klinis dan Manajemen. dilakukan secara daring dan dilakukan setelah laporan selesai disusun.

- h. Peserta wajib menghadiri seminar kasus dan mempresentasikan hasil-hasil yang diperoleh selama praktik di lahan praktik, dan jika tidak hadir maka nilai presentasi dan diskusi peserta akan kosong.
- i. Peserta yang berhalangan hadir pada seminar diharuskan memberikan informasi tentang ketidakhadiran mereka pada dosen pembimbing akademik praktik lapangan Farmasi Klinis dan Manajemen..
- j. Setiap kelompok akan diberi waktu maksimal 10-15 menit untuk mempresentasikan hasil praktik lapangan Farmasi Klinis dan Manajemen..
- k. Selanjutnya akan dibuka kesempatan diskusi dan tanya jawab selama kurang lebih 15 menit sehingga setiap peserta akan memperoleh kesempatan selama 30 menit untuk presentasi dan tanya jawab.
- l. Nilai praktik lapangan Farmasi Klinis dan Manajemen adalah akumulasi penilaian pre-test dan post-test, proses pelaksanaan praktik lapangan Farmasi Klinis, seminar hasil, dan laporan hasil praktik lapangan Farmasi Klinis.

Instrumen penilaian disusun oleh tim yang terdiri oleh dosen Farmasi UAA dan melibatkan pembimbing lahan praktik. Instrumen penilaian disertai dengan petunjuk pengisian dan pedoman penilaian serta rentangan nilainya. Oleh karena itu, setiap mahasiswa diharapkan mempunyai buku laporan individu yang harus diisi oleh mahasiswa tentang semua kegiatan yang dilakukan dan diketahui pembimbing. Instrumen penilaian terdiri dari:

- 1. Laporan perkelompok**
- 2. Penilaian praktik lapangan dalam kategori aspek sikap**
- 3. Penilaian standar kompetensi mahasiswa Prodi Sarjana Farmasi**
- 4. Presensi kehadiran mahasiswa selama PL**

Penilaian Kegiatan Praktik Lapangan Farmasi Klinis

No	Komponen Penilaian	Definisi	Bobot
1	Pre dan Post Test	Penilaian terhadap pengetahuan mahasiswa sebelum dan setelah praktik lapangan Farmasi Klinis dan Manajemen.	20%
2	Sikap Harian	Sikap mahasiswa selama proses praktik di lapangan	20%
3	Presentasi Kasus	Penilaian terhadap pemilihan kasus, penyajian dan pembahasan kasus serta tanya jawab dengan dosen pembimbing	30%
4	Laporan	Nilai penulisan laporan praktik lapangan Farmasi Klinis dan Manajemen. mahasiswa	30%

J. PEMBIAYAAN

Pembiayaan Praktik Lapangan Farmasi Klinis mengacu pada Peraturan Anggaran Institusi Lahan Praktik dan Universitas Alma Ata.

K. PENUTUP

Demikian Kerangka Acuan Kerja Praktik Lapangan Farmasi Klinis dan Manajemen. ini kami susun agar dapat dijadikan pedoman dalam pelaksanaan Praktik Lapangan Farmasi Klinis. Sangat disadari bahwa Kerangka Acuan Kerja ini masih banyak terdapat kekurangan, untuk itu kritik dan saran yang membangun dari semua pihak sangat diharapkan agar penyusunan panduan dan pelaksanaan Praktik Lapangan Farmasi Klinis dan Manajemen. menjadi lebih baik. Atas perhatian dan kerjasama yang baik kami ucapkan terima kasih.

LAMPIRAN

Lampiran 1. Cover Laporan PKL Farmasi Klinis dan Manajemen**LAPORAN KEGIATAN PRAKTIK LAPANGAN
CLINICAL PRACTICE AND MANAGEMENT****.... (nama tempat)**

**Universitas
Alma Ata**
The Globe Inspiring University

Disusun oleh :

1. Nama.... (NIM)
2. Nama.... (NIM)
3. Nama.... (NIM)
4. Nama.... (NIM)

**FAKULTAS ILMU-ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS ALMA ATA
PROGRAM STUDI SARJANA (S1) FARMASI
2023/2024**

Lampiran 2. Contoh Lembar Persetujuan Laporan**LAPORAN KEGIATAN PRAKTIK LAPANGAN
CLINICAL PRACTICE AND MANAGEMENT****.... (nama tempat)****Telah Memenuhi Persyaratan dan Disetujui
Tanggal.....**

Disusunoleh:

1. Nama.... (NIM)
2. Nama.... (NIM)
3. Nama.... (NIM)
4. Nama.... (NIM)

Menyetujui

Pembimbing Lahan

Pembimbing Akademik

(.....)

(.....)

Lampiran 3. Contoh Lembar Pengetesahan Laporan**LAPORAN KEGIATAN PRAKTIK LAPANGAN**
CLINICAL PRACTICE AND MANAGEMENT**....(nama tempat)....**

Telah diseminarkan di depan penguji
Pada tanggal.....20....

Disusunoleh:

1. Nama.... (NIM)
2. Nama.... (NIM)
3. Nama.... (NIM)
4. Nama.... (NIM)

Menyetujui

Pembimbing Lahan

Pembimbing Akademik

(.....)

(.....)

Ketua Prodi Sarjana Farmasi
Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan
Universitas Alma Ata Yogyakarta

apt. Rizal Fauzi, M. Clin. Pharm.

Lampiran 4. Sistematika laporan PL

SISTEMATIKA LAPORAN PRAKTIK LAPANGAN *CLINICAL PRACTICE AND MANAGEMENT*

(RUMAH SAKIT..... *)

Penulisan laporan PL terdiri dari 3 bagian yaitu :

1. Bagian awal berisi :

- a. Halaman judul
- b. Halaman pengesahan
- c. Kata pengantar
- d. Daftar isi

2. Bagian Isi terdiri dari :

BAB I : Pendahuluan

- A. Latar Belakang
- B. Tujuan Praktik Lapangan (PL)
- C. Manfaat Praktik Lapangan (PL)
- D. Pengertian dan Fungsi Rumah Sakit

BAB II : Pelaksanaan Pelayanan Farmasi Klinis

- A. Pengertian Umum Farmasi Klinis
- B. Standar Pelayanan Kefarmasian di Rumah Sakit
- C. Pelayanan Farmasi Klinis di Rumah Sakit Lahan Praktik

BAB III : Pelaksanaan Pengelolaan Obat di Rumah Sakit

- A. Pengertian Umum Manajemen Farmasi di Rumah Sakit
- B. Standar Pelayanan Pengelolaan Obat di Rumah Sakit
- C. Pengelolaan Obat di Rumah Sakit Lahan Praktik

Bab IV : Pembahasan Kasus Farmasi Klinis

- A. Deskripsi Kasus
- B. Data Lengkap Identitas Pasien
- C. Data Riwayat Penyakit Pasien
- D. Data Pengobatan Pasien
- E. Asuhan Kefarmasian

Bab V : Pembahasan Kasus Pengelolaan Obat di Rumah Sakit

- A. Deskripsi Kasus
- B. Penyelesaian Kasus sesuai Kaidah dalam Pengelolaan Obat di Rumah Sakit

Bab VI : Penutup

- A. Kesimpulan
 - 1. Pelayanan Farmasi Klinis di Rumah Sakit
 - 2. Pengelolaan Obat di Rumah Sakit
- B. Saran
- C. Daftar Pustaka

*) NB: Penulisan laporan disesuaikan dengan Rumah Sakit tempat PL,

Aturan pembuatan laporan praktik lapangan :

1. Naskah laporan : Naskah dibuat di kertas HVS 80 gram dan tidak bolak-balik
Naskah diketik dengan huruf standar Times New Roman ukuran 12, spasi 1,5 dan seluruh naskah harus memakai huruf yg sama. Huruf miring digunakan untuk penulisan istilah-istilah asing (belum menjadi kata serapan bahasa Indonesia). Setiap kata di awal kalimat harus diawali dengan huruf besar.
 - Batas tepi pengetikan ditinjau dari tepi kertas diatur sbb :
Tepi atas : 4 cm
Tepi kiri : 4 cm
Tepi bawah : 3 cm
Tepi kanan : 3 cm
 - Bagian awal laporan, mulai dari halaman judul sampai intisari/abstrak, diberi nomor halaman dengan angka romawi kecil (i, ii, iii, dst).
 - Bagian utama dan akhir, mulai dari Bab I sampai dengan halaman terakhir lampiran, memakai angka arab sebagai nomor halaman (1, 2, 3, ... dst).
 - Nomor halaman ditempatkan disebelah kanan atas, kecuali pada halaman yang terdapat judul atau bab pada bagian atas halaman maka diberikan nomor halaman di bagian bawah tengah.
2. Sampul
Sampul laporan PKL *Clinical Practice and Management* dibuat dengan kertas Buffalo Tulisan yang dicetak pada sampul sama dengan yang terdapat pada halaman judul.
3. Warna Sampul
Warna sampul laporan praktik lapangan *Clinical Practice and Management* adalah “PINK” dengan tulisan berwarna hitam.
4. Ukuran : Ukuran naskah laporan adalah 21 cm x 28 cm (kuarto/A4)

Lampiran 5. Penilaian Aspek Sikap Praktik Lapangan

PROGRAM STUDI SARJANA FARMASI
FAKULTAS ILMU-ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS ALMA ATA YOGYAKARTA
 Jl. Ring Road Barat Daya No. 1 Tamantirto Yogyakarta
 Telp. (0274) 434-2288

EVALUASI SIKAP MAHASISWA

TEMPAT PRAKTIK :

WAKTU :

PEMBIMBING LAHAN :

No	Aspek Komponen Yang Dinilai	Skor Mahasiswa				
		1	2	3	4	5
1.	HUBUNGAN ANTAR MANUSIA Mengadakan pendekatan kepada pasien / keluarga / masyarakat dan mampu berkomunikasi dengan semua orang (klien/keluarga/masyarakat, teman sejawat, anggota tim)					
2.	PARTISIPASI DAN INISIATIF MAHASISWA DI TEMPAT PRAKTIK					
3.	TANGGUNG JAWAB DALAM TUGAS a. Melaksanakan tugas sesuai dengan wewenangnya b. Menggunakan setiap kesempatan untuk belajar / mendapatkan pengalaman c. Meninggalkan tempat tugas setelah selesai mengerjakan semua tugas d. Meninggalkan tempat tugas atas ijin pembimbing					
4.	KEJUJURAN a. Membuat laporan sesuai data yang ada b. Menandatangani daftar hadir sesuai kehadirannya c. Mengakui kesalahan yang telah dilakukan/tidak melemparkan kesalahan kepada orang lain					

5.	KEDISIPLINAN Datang tepat waktunya Mentaati tata tertib yang berlaku di tempat praktik dan pendidikan					
6.	SOPAN SANTUN Menghargai orang lain sebagai mahluk biopsikososial spritual terhadap : pasien/keluarga/masyarakat, teman sejawat, anggota tim					
7.	KERJASAMA Tidak sering terjadi kesalahpahaman dalam bekerja secara tim Dapat bekerjasama dengan :pasien/keluarga/masyarakat, teman sejawat/kelompok, anggota tim					
8.	PENAMPILAN DIRI a. Pakaian bersih dan rapi-rapi b. Cekatan c. Sabar d. Tidak ragu-ragu dalam bertindak					
9.	KETELITIAN a. Teliti dalam melaksanakan asuhan kefarmasian bertindak dengan tenang. b. Teliti dalam membuat laporan / pendokumentasian.					
10.	KEMATANGAN PROFESIONAL Dalam melaksanakan asuhan kefarmasian bertindak dengan tenang, merahasiakan dan menghindari pembicaraan yang tidak perlu tentang pasien/keluarga/masyarakat.					
JUMLAH SKOR						
NILAI = $\frac{\text{JUMLAH SKOR} \times 100}{50}$						

Pengisian rentang nilai : Skala 1-5

1. **Tidak baik:** dalam menjalankan tanggungjawab pekerjaan individu menunjukkan kinerja tidak memenuhi ekspektasi yang diharapkan. Target tidak terpenuhi dengan kualitas hasil yang tidak baik. Harap diberi catatan untuk kedepannya.
2. **Kurang baik:** dalam menjalankan tanggungjawab pekerjaan individu secara konsisten dan keseluruhan menunjukkan kinerja kurang memenuhi ekspektasi yang diharapkan. Target tidak terpenuhi dengan kualitas hasil yang kurang baik. Harap diberi catatan untuk kedepannya.

3. **Cukup baik:** dalam menjalankan tanggungjawab pekerjaan individu menunjukkan kinerja memenuhi ekspektasi di beberapa bagian yang diharapkan namun ada yang kurang di beberapa bagian. Target terpenuhi dengan kualitas hasil yang cukup baik. Harap diberi catatan untuk kedepannya.
4. **Baik:** dalam menjalankan tanggungjawab pekerjaan secara konsisten dan keseluruhan individu menunjukkan kinerja memenuhi ekspektasi yang diharapkan. Target terpenuhi dengan kualitas hasil yang baik.
5. **Sangat baik:** dalam menjalankan tanggungjawab pekerjaan individu menunjukkan kinerja melebihi ekspektasi yang diharapkan. Target terpenuhi dengan kualitas hasil yang sangat baik.

No	Nama Mahasiswa	Catatan Mahasiswa
1		
2		
3		
4		
5		

Mengetahui
Pembimbing Praktik Lapangan

(.....)

**Lampiran 6. Penilaian Standar Kompetensi Pembelajaran PKL Aspek Pelayanan
Manajemen Farmasi Mahasiswa Prodi Sarjana Farmasi UAA**

PENILAIAN STANDAR KOMPETENSI

TEMPAT PRAKTIK :

WAKTU :

PEMBIMBING LAHAN :

No.	Kegiatan / Kompetensi	Komentar Penilaian (0-100)				
		1	2	3	4	5
1.	Mahasiswa mampu memahami pengelolaan sediaan farmasi yang dilakukan oleh farmasi manajemen di Rumah Sakit pada proses pemilihan obat					
2.	Mahasiswa mampu memahami pengelolaan sediaan farmasi yang dilakukan oleh farmasi manajemen di Rumah Sakit pada proses perancangan dan pengadaan obat					
3.	Mahasiswa mampu memahami pengelolaan sediaan farmasi yang dilakukan oleh farmasi manajemen di Rumah Sakit pada proses penerimaan obat dari distributor hingga proses penyimpanan obat					
4.	Mahasiswa mampu memahami dan membuat perancangan yang dilakukan di Instalasi Rumah Sakit pada proses pendistribusian obat meliputi resep individu, sistem distribusi obat persediaan lengkap di ruangan (floor stock), sistem distribusi kombinasi antara resep individu dan floor stock dan sistem distribusi obat dosis unit/unit dose dispensing (UDD)					
5.	Mahasiswa mampu memahami proses pemusnahan dan penarikan obat yang dilakukan di Rumah Sakit					
6.	Mahasiswa mampu memahami pengendalian dan administrasi pada bagian manajemen farmasi dalam pengelolaan obat					

*** Ket: Pembimbing lahan PL diharapkan memberikan komentar dan penilaian kepada mahasiswa dengan range nilai 0-100**

Nama Mahasiswa:

1.
2.
3.
4.
5.

**Cap dan ttd
Pembimbing Praktik Lapangan**

(.....)

Lampiran 7. Penilaian Standar Kompetensi Pembelajaran PKL Aspek Pelayanan Farmasi Klinis Mahasiswa Prodi Sarjana Farmasi UAA

PENILAIAN STANDAR KOMPETENSI

TEMPAT PRAKTIK :

WAKTU :

PEMBIMBING LAHAN :

No.	Kegiatan / Kompetensi	Komentar Penilaian (0-100)				
		1	2	3	4	5
1.	Mahasiswa mampu membaca dan menganalisis rekam medis pasien dengan baik dan benar.					
2.	Mahasiswa mampu memahami proses rekonsiliasi obat oleh Apoteker di UGD, memahami obat high alert, LASA, NORUM.					
3.	Mahasiswa mampu mencari dan menggali informasi tentang pasien (<i>Pharmacist History Taking</i>) termasuk pengobatan yang diberikan kepada pasien di bawah pengawasan apoteker klinis.					
4.	Mahasiswa mampu memahami proses dan mendokumentasikan hasil visite Apoteker di Bangsal Rawat Inap/ICU.					
5.	Mahasiswa mampu melakukan pemantauan terapi obat (PTO) dan mendokumentasikannya di bawah pengawasan Apoteker Klinis.					
6.	Mahasiswa mampu mengidentifikasi dan memberikan solusi atas DRP yang terjadi berdasarkan <i>evidence-based medicine</i> dan <i>guideline therapy</i> di bawah pengawasan Apoteker Klinis.					
7.	Mahasiswa mampu menyusun rencana <i>bedside</i> konseling minimal 3 pasien dengan baik dan benar di bawah pengawasan Apoteker Klinis..					
8.	Mahasiswa mampu memahami dan mendokumentasikan monitoring keberhasilan terapi serta efek samping obat serta pelaporan MESO dalam <i>form</i> asuhan kefarmasian di bawah pengawasan Apoteker Klinis.					

9.	Mahasiswa mampu memahami proses pelayanan peresepan untuk pasien rawat inap dan pasien pulang di bawah pengawasan Apoteker Klinis.					
10.	Mahasiswa mampu mengimplementasikan dan mendokumentasikan pelaksanaan PIO di Rumah Sakit.					

*** Ket: Pembimbing lahan PL diharapkan memberikan komentar dan penilaian kepada mahasiswa dengan range nilai 0-100**

Nama Mahasiswa:

1.
2.
3.
4.
5.

**Cap dan ttd
Pembimbing Praktik Lapangan**

(.....)

Lampiran 8. Daftar Presensi Mahasiswa Praktik Lapangan

Nama :
NIM :
Tempat PL :
Periode :

No.	Hari, Tanggal	Datang (jam)	Pulang (jam)	TTD PL

Kolom ini wajib diisi oleh peserta PKL dan ditandatangani oleh pembimbing lahan praktik lapangan

Lampiran 9. Logbook Harian Mahasiswa

AGENDA DISKUSI PRAKTIK LAPANGAN FARMASI KLINIK DENGAN PEMBIMBING LAPANGAN (PERSEPTOR)

A. PELAYANAN FARMASI KLINIS

HARI KE-	KOMPETENSI	INDIKATOR PENCAPAIAN	TANGGAL DISKUSI	URAIAN	TANDA TANGAN*
1	Melihat dan membaca rekam medis pasien	1. Mengidentifikasi informasi yang diperlukan oleh farmasis dalam rekam medis 2. Mampu menerjemahkan dan memahami arti informasi yang tertera dalam rekam medis terutama yang dibutuhkan oleh farmasis dalam pemantauan terapi obat			

2-3	Melihat dan Mendokumentasikan hasil proses rekonsiliasi obat oleh Apoteker di UGD	1. Mahasiswa mampu memahami dan melakukan pendokumentasian hasil rekonsiliasi di Instalasi Farmasi Unit Gawat Darurat (UGD) 2. Mahasiswa mampu memahami proses rekonsiliasi obat pasien rawat inap (transfer dari UGD/Poli ke rawat inap) 3. Mahasiswa mampu memahami proses pelayanan resep di Instalasi Farmasi Unit Gawat Darurat (UGD) 4. Mahasiswa mampu memahami, mengidentifikasi, dan mendokumentasikan obat-obat <i>high alert</i>, <i>LASA</i>, <i>NORUM</i>			
-----	---	--	--	--	--

4	Mencari dan menggali informasi tentang pasien (<i>Pharmacist History Taking</i>) termasuk pengobatan yang diberikan kepada pasien di bawah pengawasan apoteker klinis di UGD dan Bangsal Rawat Inap	1. Mampu mengidentifikasi informasi tentang apa yang dibutuhkan 2. Mampu berkomunikasi dengan baik dengan pasien/ keluarga pasien untuk menggali informasi			
5-6	Penggalian kasus farmasi klinis rawat inap di Bangsal Rawat Inap/ICU.	1. Mahasiswa mampu memahami kasus farmasi klinis dan menginterpretasikan hasil pemeriksaan yang berkaitan dengan obat di bangsal rawat inap ataupun ICU di bawah pengawasan Apoteker Klinis			

		2. Mahasiswa mampu melakukan monitoring kondisi dan terapi pada pasien sesuai kasus yang diambil di bawah pengawasan Apoteker Klinis			
7	Mahasiswa kerja mandiri untuk penyelesaian kasus farmasi klinis				
8-9	Memahami proses dan mendokumentasikan hasil visite Apoteker di Bangsal Rawat Inap/ICU.	1. Mahasiswa mampu merancang rencana visite Apoteker di bangsal rawat inap 2. Mahasiswa mampu mendokumentasikan hasil visite Apoteker di bangsal rawat inap dan merencanakan target terapi yang akan dicapai			

	Melakukan pemantauan terapi obat (PTO) dan mendokumentasikannya di bawah pengawasan Apoteker Klinis.	3. Mahasiswa mampu menuangkan hasil pemantauan kasus farmasi klinis dalam lembar PTO dalam bentuk SOAP			
10	Mengidentifikasi dan memberikan solusi atas DRP yang terjadi berdasarkan <i>evidence-based medicine</i> dan <i>guideline therapy</i> di bawah pengawasan Apoteker Klinis	1. Memahami macam-macam DRP 2. Mampu menemukan DRP dalam pengobatan pasien			

11	Menyusun rencana konseling	1. Mampu mengidentifikasi kebutuhan informasi pasien 2. Mampu menyusun rencana konseling dengan informasi yang lengkap dan runtut			
12	Memahami dan mendokumentasikan monitoring keberhasilan terapi serta efek samping obat serta pelaporan MESO dalam <i>form</i> asuhan kefarmasian di bawah pengawasan Apoteker Klinis	1. Lembar monitoring Naranjo 2. Cara mengidentifikasi efek samping obat yang terjadi			

		3. Tindak lanjut Farmasis ketika menemukan efek samping obat			
13	Pelayanan peresepan untuk pasien rawat inap dan pasien pulang di bawah pengawasan Apoteker Klinis	Mahasiswa mampu memahami proses pelayanan resep di Instalasi Farmasi Rawat Inap a. Proses skrining resep b. Proses penyerahan obat di bangsal/pasien pulang			
13-14	Mengimplementasikan dan mendokumentasikan pelaksanaan PIO di Rumah Sakit.	Mahasiswa mampu merancang media untuk PIO berupa Leaflet / Brosur Pelayanan Informasi Obat sesuai kebutuhan informasi yang dapat diletakkan di UGD/Rawat Inap			

B. PELAYANAN MANAJEMEN FARMASI

HARI KE-	KOMPETENSI	INDIKATOR PENCAPAIAN	TANGGAL DISKUSI	URAIAN	TANDA TANGAN*
15	Pengelolaan sediaan farmasi yang dilakukan oleh farmasi manajemen di Rumah Sakit pada proses pemilihan obat	1. Mahasiswa mampu memahami pengelolaan sediaan farmasi pada proses pemilihan obat oleh tim manajemen farmasi di Rumah Sakit 2. Mahasiswa mampu mengidentifikasi prinsip, kebutuhan obat dalam pada proses pemilihan obat oleh tim manajemen farmasi di Rumah Sakit			
	Pengelolaan sediaan farmasi yang dilakukan oleh farmasi manajemen di Rumah Sakit pada proses perancangan dan pengadaan obat	Mahasiswa mampu memahami pada proses perancangan dan pengadaan obat di Rumah Sakit			

16	Pengelolaan sediaan farmasi yang dilakukan oleh farmasi manajemen di Rumah Sakit pada proses penerimaan obat dari distributor hingga proses penyimpanan obat	Mahasiswa mampu memahami pada proses penerimaan obat dari distributor hingga proses penyimpanan obat meliputi: a. Proses penerimaan b. Proses pengarsipan c. Proses penyimpanan			
17-18	Pengelolaan sediaan farmasi pada proses pendistribusian obat	Mahasiswa mampu memahami pada proses pendistribusian obat meliputi: a. Resep individu b. Sistem distribusi obat persediaan lengkap di ruangan (floor stock) c. Sistem distribusi kombinasi antara resep individu dan floor stock d. Sistem distribusi obat dosis unit/unit dose dispensing (UDD)			
19	Pengelolaan sediaan farmasi pada proses pemusnahan dan penarikan obat, pengendalian dan administrasi pada bagian manajemen farmasi dalam pengelolaan obat	Mahasiswa mampu memahami proses pemusnahan dan penarikan obat, pengendalian dan administrasi pada bagian manajemen farmasi dalam pengelolaan obat			
20-21	Presentasi Kasus Farmasi Klinis dan Manajemen				

Lampiran 10. Daftar Mahasiswa PKL

No	NIM	Nama Lengkap Mahasiswa	Pelaksanaan	Lokasi PKL Farmasi Klinis dan Magamen RS
1	200500297	RINA CAHYANINGSIH	Mulai: 23 Oktober 2023 – 11 November 2023 (3 Minggu)	Rumah Sakit Jiwa Grhasia (apt. Nurul Kusumawardani, M.Farm.)
2	200500299	ROYATUL WIDYA		
3	200500300	SAFIRA AMALIA PUTRI		
4	200500301	SHELY AMELIA TUZZAHRO		
1	200500302	SILVI KELWALAGA		RSJ. Soeroyo Magelang (apt. Rizal Fauzi, M.Clin. Pharm)
2	200500303	SITI MULISA HAMID		
3	200500304	SITI NURUL 'AINI		
4	200500305	TRI YULIANA WATI		
1	200500306	ULIS SALAMAH		RSUD Wates (apt. Lathifa Nabila, M.Clin.Pharm)
2	200500308	WA ODE RAHMA SAFIRA		
3	200500309	WANDA HERVIANA		
1	200500292	NADIA TUS SAROYA		

2	200500293	NURFIDIATUN NINGSIH		RSKB Ringroad Selatan (Dr. apt. Daru Estiningsih, M.Sc)
3	200500294	NURUL AZHIZAH AFRIANI IMAM		
4	200500295	PUPUT SITI KHAERANI		
1	200500280	HARI PERJUANGAN		RSUD Wonosari (apt. Eva Nurinda, M.Sc)
2	200500289	MINAKHUR ROHMAN		
3	200500307	UMAR BAFADAL		

No	NIM	Nama Lengkap Mahasiswa	Pelaksanaan	Lokasi PKL Farmasi Klinis dan Magamen RS
1	200500266	ALFIYAH SALSABILA	27 November-2 Desember 2023 (3 Minggu)	RSUD Wonosari (apt. Eva Nurinda, M.Sc)
2	200500267	AMALIYAH NUR KHASANAH		
3	200500268	ANISA NUR UMMUL WAHDAH		
4	200500269	ANNIS SYAFITRI UMSIPYAT		
5	200500270	ASTRI YENI DEFRI		RSKB Ringroad Selatan (Dr. apt. Daru Estiningsih, M.Sc)
6	200500272	DEFI AL FARID		
7	200500273	DEWI NURUL IDA ROHANI		
8	200500274	ELA WINDI APRINSA		
9	200500275	EVA DWI MONICHA PUTRI		RSUD Wates (apt. Lathifa Nabila, M.Clin.Pharm)
10	200500276	EVI KURNIA NINGSIH		
11	200500281	INTAN WAHYUNI FIRA MANANGIN		
12	200500282	ISTI QOMAH		
13	200500284	JULIANTI A. IBRAHIM		RSJ. Soeroyo Magelang (apt. Rizal Fauzi, M.Clin. Pharm)
14	200500286	KHUSNUL KHATIMA		
15	200500287	LISA AMELIA RAHMI		
16	200500288	METHA WULANDARI		

17	200500265	AHMAD NUR AMRILLAH		Rumah Sakit Jiwa Grhasia (apt. Nurul Kusumawardani, M.Farm.)
18	200500278	FEBRI ANDI		
19	200500285	KASMAL ILHAM		
20	200500290	MUHAMMAD NURUDDIN AMIEN		

S1 Farmasi Universitas Alma Ata



Alamat: Jl. Brawijaya 99, Yogyakarta 55183
Telp: (0274) 434 2288, (0274) 434 2270



TA. 2024/2025

LOGBOOK DAN PORTOFOLIO

MATA KULIAH PRAKTIK KLINIS DAN MANAJEMEN CLINICAL PRACTICE & MANAGEMENT DI RUMAH SAKIT

Prepared By:

**Program Studi Sarjana (S1) Farmasi
Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan
Universitas Alma Ata**



Visit Our Website

<https://almaata.ac.id/>

LOGBOOK DAN PORTOFOLIO

PRAKTIK KERJA PROGRAM STUDI SARJANA (S1) FARMASI

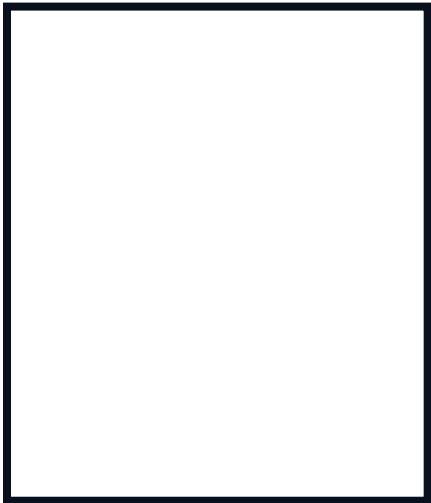
FA 065

CLINICAL PRACTICE & MANAGEMENT RUMAH SAKIT

Tim Penyusun:

1. apt. Nurul Kusumawardani, M. Farm.
2. apt. RA Dewinta Sukma Ananda, M.Biomed
3. apt. Rizal Fauzi, M.Clin., Pharm.
4. Dr. apt. Daru Estiningsih, M. Sc.
5. apt. Eva Nurinda, M.Sc.
6. apt. Ade Puspitasari, M.Pharm.
7. apt. Sri Suprapti, M.Farm.
8. apt. Eliza Dwinta, M.Pharm., Sci.
9. apt. Ari Susiana Wulandari, M.Sc.

IDENTITAS MAHASISWA



MAHASISWA S1 FARMASI FIKES UNIVERSITAS ALMA ATA

NAMA LENGKAP :

NIM :

ALAMAT TINGGAL :

NOMOR HANDPHONE (HP) :

LOKASI PKL :

PRECEPTOR PEMBIMBING :

1. PRECEPTOR CLINICAL PRACTICE :

2. PRECEPTOR MANAGEMENT RS :

DOSEN PEMBIMBING LAPANGAN :

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum Wr.Wb.

Alhamdulillah atas izin dan bimbingan Allah SWT, Portofolio *Clinical Practice and Management* yang merupakan bagian dari Kurikulum Pendidikan Tinggi (KPT) Program Studi Sarjana (S1) Farmasi Universitas Alma Ata dapat selesai dikembangkan dan disusun sebagai panduan pembelajaran sesuai dengan Capaian Pembelajaran Mata Kuliah Praktik Klinis dan Manajemen Rumah Sakit di lingkungan Program Studi Sarjana (S1) Farmasi. Dalam portofolio ini akan menggambarkan peran farmasis dalam praktiknya di Rumah Sakit dalam bidang pelayanan farmasis klinis dan manajemen farmasi yang sesuai dengan Standar Pelayanan Kefarmasian di Rumah Sakit. Pengembangan portofolio ini melibatkan masukan dari *stakeholder* Rumah Sakit sehingga harapannya dapat membantu mahasiswa dalam memahami pembelajaran di lapangan sesuai dengan tujuan yang hendak akan dicapai. Pembelajaran Praktik Kerja Lapangan (PKL) Rumah Sakit ini diharapkan dapat memberikan bekal yang cukup bagi mahasiswa sebelum nantinya memasuki Pendidikan lanjutan sebagai Profesi Apoteker dengan memahami secara garis besar pelayanan farmasis klinis dan manajemen di Rumah Sakit.

Semoga Allah SWT memberikan limpahan Rahmat dan Karunia-Nya atas semua bantuan yang telah diberikan. Kami mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya dan memberikan penghargaan yang setinggi-tingginya kepada semua pihak yang telah berpartisipasi dan memberikan kontribusi baik langsung ataupun tidak langsung dalam penyusunan portofolio ini. Buku portofolio *Clinical Practice and Management* ini belum sempurna, dan oleh karena itu kami berharap kepada tim penyusun untuk terus menerus memperbaiki dan menyempurnakan serta implementasinya di lingkungan Universitas Alma Ata Yogyakarta.

Mudah-mudahan kontribusi bapak/ibu dapat menjadi amal jariyah yang diterima oleh Allah SWT dan bermanfaat bagi masyarakat luas khususnya bagi para dosen dan mahasiswa yang menggunakannya.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

Yogyakarta, Oktober 2024

Penyusun

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL..... 1

IDENTITAS MAHASISWA..... 2

KATA PENGANTAR..... 3

DAFTAR ISI 4

LEMBAR PENGESAHAN 5

BAGIAN FARMASI KLINIS DI RUANG PERAWATAN/RAWAT JALAN
DAN GAWAT DARURAT..... 6

 CPMK 1 7

 CPMK 2 12

 CPMK 3 19

 CPMK 4..... 25

BAGIAN MANAJEMEN FARMASI DI UNIT GUDANG FARMASI
RUMAH SAKIT 37

 CPMK 1 38

 CPMK 2 40

LEMBAR PENGESAHAN

Portofolio ini telah diselesaikan pada tanggal.....

Di Rumah Sakit.....

Periode Pelaksanaan PKL:

Disusun oleh:

Nama Lengkap Mahasiswa :

NIM :

Saya yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa telah menyelesaikan portofolio sesuai dengan jadwal periode pelaksanaan PKL selama 3 minggu, seluruh yang tertulis dalam buku ini merupakan Gambaran di Rumah Sakit Lahan Praktik

Yogyakarta,

Mengetahui,
Dosen Pembimbing PKL

Mahasiswa,

(_____) (_____)

Mengesahkan,

Kepala Instalasi Farmasi Rumah Sakit

(_____)

*bubuhkan cap instansi/instalasi farmasis rumah sakit

**Tulis dengan tangan pada lembar pengesahan ini

**BAGIAN FARMASI KLINIS DI
RUANG PERAWATAN/RAWAT
JALAN DAN GAWAT DARURAT**

- ❖ Mahasiswa diwajibkan menyelesaikan seluruh penugasan dalam portofolio sesuai dengan Capaian Pembelajaran Matakuliah (CPMK) dan Sub CPMK yang tertera. Pada bagian ini mahasiswa dapat menyelesaikannya dengan target **di Ruang Ruang Perawatan, Rawat Jalan, dan Instalasi Gawat Darurat/Unit Gawat Darurat yang tersedia di Rumah Sakit**
- ❖ Mahasiswa menyelesaikan setiap **Sub CPMK dalam setiap harinya** bersama dengan Preseptor/Pembimbing Lahan Praktik.
- ❖ Mahasiswa melengkapi logbook sebagai tanda telah dilaksanakannya pembelajaran sesuai kegiatan yang telah ditentukan setiap harinya.
- ❖ Mahasiswa yang belum dapat menyelesaikan pada setiap sub-CPMK tidak dapat melanjutkan ke stase berikutnya.

CPMK 1

Mahasiswa mampu menjelaskan pengelolaan sediaan farmasi, kritikal, HAM, radiofarmaka, dan kelompok B3 dengan benar (CPL.P02)

Sub CPMK:
Mahasiswa mampu mendiferensiasikan pengelolaan sediaan farmasi, kritikal, HAM (*High-alert medication*), radiofarmaka, dan kelompok B3 (C4)

Materi	Hari, Tanggal Pelaksanaan	Tanda Tangan dan Nama Terang		Catatan (Preseptor)
		Mahasiswa	Preseptor	
Pengelolaan sediaan farmasi, obat kritikal, HAM, radiofarmaka, dan kelompok B3 di Instalasi Gawat Darurat (IGD)/Ruang Perawatan				

Sub CPMK:
Mahasiswa mampu mendiferensiasikan pengelolaan sediaan farmasi, kritikal, HAM (*High-alert medication*), radiofarmaka dan kelompok B3

1. Mahasiswa menjelaskan pengelolaan sediaan farmasis, kritikal, HAM, radiofarmaka, dan kelompok B3 di IGD/Ruang Perawatan

Hasil Praktek/Diskusi oleh Preseptor:

2. Mahasiswa menyebutkan obat kritikal yang ada di Ruang Perawatan/Unit Gawat Darurat (IGD)

Hasil Praktek/Diskusi oleh Preseptor:

1. Pengertian

2. Daftar Obat Kritikal

No	Nama Obat dan Kekuatan Obat	Bentuk Sediaan Obat	Indikasi Obat

3. Mahasiswa menjelaskan pengertian dan pengelolaan HAM (*High-alert medication*) yang ada di IGD/Ruang Perawatan

Hasil Praktek/Diskusi oleh Preseptor:

1. Pengertian

2. Pengelolaan (penyimpanan dan pendistribusian) HAM di IGD/Ruang Perawatan

3. Prinsip Penggunaan Obat HAM

4. Mahasiswa menjelaskan dan menyebutkan pengelolaan serta ketersediaan **Radiofarmaka** yang ada di Rumah Sakit Lahan Praktik
(*ada/tidaknya disesuaikan kondisi rumah sakit)

Hasil Praktek/Diskusi oleh Preseptor:

1. Pengertian

2. Pengelolaan (penyimpanan dan pendistribusian) Rdiofarmaka

3. Prinsip Penggunaan Radiofarmaka

4. Mahasiswa menjelaskan dan menyebutkan pengelolaan serta ketersediaan kelompok B3 (Bahan Berbahaya dan Beracun) yang ada di Rumah Sakit Lahan Praktik

Hasil Praktek/Diskusi oleh Preseptor:

1. Pengertian kelompok B3 (Bahan Berbahaya dan Beracun)

2. Pengelolaan (penyimpanan dan pendistribusian) kelompok B3 (Bahan Berbahaya dan Beracun)

This image shows a blank sheet of white paper with horizontal blue ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

3. Prinsip Penggunaan Kelompok B3 (Bahan Berbahaya dan Beracun)

[illegible]

CPMK 2

Mahasiswa mampu **mempraktekkan** pengelolaan sediaan farmasi, kritikal, HAM, dan kelompok B3 dengan benar
(CPL KK03, KK04, KU03)

Sub CPMK:

Mahasiswa mampu **menunjukkan** perbedaan dan indikasi dari obat-obat *high alert*, LASA, NORUM, dan Trolley Emergency dengan tepat (P3)

Materi	Hari, Tanggal Pelaksanaan	Tanda Tangan dan Nama Terang		Catatan (Preseptor)
		Mahasiswa	Preseptor	
Indikasi dari obat-obat <i>high alert</i>				
Indikasi dari obat-obat <i>trolley emergency</i>				
Pengelolaan LASA dan NORUM serta memberikan contoh obatnya				

Sub CPMK:
Mahasiswa mampu **menunjukkan** perbedaan dan indikasi dari obat-obat *high alert medication* (HAM), LASA, NORUM, dan *trolly emergency* dengan tepat (P3)

Hasil Praktek/Diskusi oleh Preseptor:

1. Lengkapilah Obat-obatan dalam kategori HAM yang tersedia di IGD/Ruang Perawatan sesuai Rumah Sakit Lahan Praktik

Kelas/Kategori Obat-obatan	Nama Obat dan Kekuatan Obat	Indikasi Obat

Tempelkan Logo untuk Obat-Obat yang tergolong *High Alert Medication* (HAM)

Paparkan prinsip pengelolaan obat dan identifikasi obat yang tersedia tersedia di *trolly emergency* yang tersedia di IGD/Ruang Perawatan sesuai Rumah Sakit Lahan Praktik

Hasil Praktek/Diskusi oleh Preseptor:

1. Prinsip penyimpanan dan pendistribusian obat dalam *trolly emergency* (obat dalam keadaan darurat)

2. Dokumentasikan *trolly emergency* yang tersedia (*Silahkan dapat izin untuk foto dokumentasi dan silahkan di print serta tempelkan)

3. Identifikasi obat yang tersedia di *trolley emergency*

No	Nama Generik/Kekuatan*	Indikasi	Dosis Terapi	Ketersediaan di RS (✓)	
				Ada	Tidak Ada
1	Adrenalin (epinefrin) injeksi (inj) 1 mg/mL				
2	Lidokain inj 2%				
3	Atropin inj 0,25mg/mL				
4	Isosorbid dinitrate tablet 5 mg tablet 10 mg				
5	NaCl 0,9% (Infus)				
6	Deksametason Inj 5mg/mL				
7	Salbutamol cairan inhalasi 1 mg/mL				
8	Ringer’s Lactate (infus)				
9	Glukosa 40 %				
10	Diazepam inj 5 mg/mL enema 5 mg/2,5 mL enema 10 mg/2,5 mL				
11	Klorpromazin (inj) inj 5 mg/mL (i.m.)				

12	Ketoprofen suppositories (supp) 100 mg				
13	Paracetamol Supp 80 mg Supp 125 mg Drops 100 mg/mL				
14	Propranolol tablet 10 mg inj 1 mg/mL				
15	Fitomenadion (vitamin K1) inj 2 mg/mL (i.m.) inj 10 mg/mL (i.m.)				
16	Magnesium sulfat inj 40% (i.v.)				
17	Nifedipin tablet (tab) 10 mg				
19	Gliseril trinitrate tab sublingual 500 mcg				

*Obat yang telah tertulis dalam tabel disadur dari Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor HK.01.07/MENKES/4799/2021

Hasil identifikasi dan evaluasi kesesuaian obat pada *trolly emergency*

2. Obat LASA (*Look Alike Sound Alike*) atau NORUM (Nama Obat Rupa dan Ucapan Mirip)

Hasil Praktek/Diskusi oleh Preseptor:

1. Berikan penjelasan mengenai LASA atau NORUM

2. Pengelolaan obat LASA atau NORUM (penyimpanan dan pendistribusian)

3. Tempel logo obat LASA atau NORUM

4. Berikan contoh 5 obat LASA atau NORUM

No	Nama Obat LASA atau NORUM	Bentuk Sediaan	
Contoh	NIFEdipine-NICARdipine	NIMOdipine	Tablet
	dιMENhydriNATE	dιPHENhydraMINE	Tablet
1			
2			
3			
4			
5			

5. Berdasarkan 5 contoh obat di atas, jelaskan indikasi masing-masing obat

No	Nama Obat LASA atau NORUM		Bentuk Sediaan
Contoh	NIFEdipine-NICARdipine	NIMOdipine	Tablet
	diMENhydriNATE	diPHENhydraMINE	Tablet
1			
2			
3			
4			
5			

5. Berdasarkan 5 contoh obat di atas, jelaskan indikasi masing-masing obat

[illegible]

CPMK 3

Mahasiswa mampu melaksanakan pelayanan kefarmasian untuk individu dengan baik (P2) (CPL KK03, KU03)

Sub CPMK:

- 1. Mahasiswa mampu **melakukan** penggalan informasi tentang informasi tentang pasien (*Pharmacist History Taking*) termasuk pengobatan yang diberikan kepada pasien dan dokumentasi hasil rekonsiliasi di Instalasi Farmasi IGD/Ruang Perawatan dengan baik di bawah pengawasan apoteker (P2)
- 2. Mahasiswa mampu **melakukan** skrinning resep dengan tepat di bawah pengawasan Apoteker IGD/Rawat Jalan (P2)
- 3. Mahasiswa mampu **mensimulasikan** pelayanan resep di Instalasi Farmasi IGD/Ruang Perawatan/Rawat Jalan dengan benar (P3)

Materi	Hari, Tanggal Pelaksanaan	Tanda Tangan dan Nama Terang		Catatan (Preseptor)
		Mahasiswa	Preseptor	
Penelusuran Riwayat Penggunaan Obat dan Rekonsiliasi obat di IGD/Rawat Inap				
Skrining resep di IGD/Rawat Inap/Rawat Jalan				
Pelayanan resep di IGD/Rawat Inap/Rawat Jalan				

Sub CPMK:
Mahasiswa mampu melakukan penggalian informasi tentang informasi tentang pasien (<i>Pharmacist History Taking</i>) termasuk pengobatan yang diberikan kepada pasien dan dokumentasi hasil rekonsiliasi di Instalasi Farmasi IGD/Ruang Perawatan dengan baik di bawah pengawasan apoteker (P2)

1. **Penelusuran Riwayat Penggunaan Obat (RPO), Alergi, dan Rekonsiliasi Obat**
- a. Dilakukan di ruang rawat inap atau IGD untuk pasien yang akan dilakukan rawat inap

b. Dilakukan bersama dengan Apoteker, dengan mensimulasikan salah satu pasien dengan kondisi penyakit tertntu.

DOKUMENTASI HASIL REKONSILIASI OBAT
PETUNJUK TEKNIS PENGISIAN
REKAM MEDIK REKONSILIASI OBAT (RM NO.)

ITEM ISIAN	CARA PENGISIAN	PETUGAS YANG MENGISI
IDENTITAS PASIEN		
Nama	Diisi sesuai dengan nama pasien pada kartu identitas pasien (KTP/SIM dll)	Apoteker
No. RM	Diisi sesuai dengan nomor rekam medis	
Tanggal lahir/Umur	Diisi sesuai tanggal lahir atau umur pada identitas pasien	
Berat Badan	Diisi sesuai dengan berat badan pasien dalam kilogram	
Tinggi Badan	Diisi sesuai dengan tinggi badan pasien dalam centimeter	
Tgl MRS	Diisi sesuai dengan tanggal masuk RS	
Tgl KRS	Diisi sesuai dengan tanggal keluar RS	
Alergi	Diisi sesuai dengan obat yang pasien alergi	
REKONSILIASI OBAT		
Dari..... tgl.....	Diisi sesuai asal dan tanggal pasien sebelum masuk ke ruang perawatan atau ruang gawat darurat	Apoteker
Ke..... tgl.....	Diisi sesuai ruang perawatan atau ruang gawat darurat dan tanggal pasien ketika dirawat saat ini	
No	Nomor urut obat yang di bawa oleh pasien	
Nama Obat, Bentuk Sediaan.....	Diisi sesuai dengan Nama Obat, Bentuk Sedi-aan & Kekuatan (termasuk Jamu, Suplemen, OTC, dll) yang diminum atau dibawa pasien saat masuk gawat darurat atau saat pindah ruangan	
Jumlah Obat	Diisi sesuai dengan jumlah obat yang diminum atau dibawa pasien saat masuk gawat darurat atau saat pindah ruangan	
Aturan Pakai	Diisi sesuai dengan aturan pakai obat yang diminum atau dibawa pasien saat masuk gawat darurat atau saat pindah ruangan	
Dilanjutkan pada saat rawat inap?	Pilihan “ya” dipilih jika obat tersebut dilanjutkan saat pasien dirawat, sesuai dengan instruksi Dokter yang merawat Pilihan “tidak” dipilih jika obat tersebut tidak dilanjutkan saat pasien dirawat, sesuai dengan instruksi Dokter yang merawat	
Dilanjutkan pada saat pulang?	Pilihan “ya” dipilih jika obat tersebut dilanjutkan saat pasien pulang, sesuai dengan instruksi Dokter yang merawat Pilihan “tidak” dipilih jika obat tersebut tidak dilanjutkan saat pasien pulang, sesuai dengan instruksi Dokter yang merawat	
Keterangan	Diisi dengan keterangan lain yang perlu dicatat	
SERAH TERIMA OBAT MILIK PASIEN		
Obat sudah diserahkan kepada perawat /farmasi tanggal Paraf.....	Diisi dengan tanggal penyerahan obat milik pasien kepada petugas perawat/farmasi untuk kemudian disimpan di farmasi dan paraf oleh petugas yang menerima obat tersebut	Apoteker
Obat sudah diserahkan kepada pasien tanggal Paraf....	Diisi dengan tanggal penyerahan obat milik pasien yang disimpan oleh petugas farmasi kepada pasien untuk kemudian dibawa pulang dan paraf oleh petugas yang memberi obat	
Petugas Rekonsiliasi	Tanda Tangan dan Nama Petugas yang melakukan rekonsiliasi obat	

CONTOH DOKUMENTASI REKONSILIASI OBAT

(Mahasiswa melengkapi sesuai dengan rekonsiliasi yang dilakukan bersama Apoteker)

Nama : Nomor RM :

Tanggal lahir / Umur : Berat Badan : kg Tinggi Badan :cm

Tgl MRS : Tanggal KRS :

Alergi :

REKONSILIASI OBAT

Dari : tgl : Ke : tgl :

No	Nama Obat, Bentuk Sediaan & Kekuatan (termasuk Jamu, Suplemen, OTC, dll)	Jml Obat	Aturan Pakai	Dilanjutkan pada saat rawat inap ?	Dilanjutkan pada saat pulang ?	Keterangan
1				☐ Ya ☐ Tidak	☐ Ya ☐ Tidak	
2				☐ Ya ☐ Tidak	☐ Ya ☐ Tidak	
3				☐ Ya ☐ Tidak	☐ Ya ☐ Tidak	
4				☐ Ya ☐ Tidak	☐ Ya ☐ Tidak	
5				☐ Ya ☐ Tidak	☐ Ya ☐ Tidak	
6				☐ Ya ☐ Tidak	☐ Ya ☐ Tidak	
7				☐ Ya ☐ Tidak	☐ Ya ☐ Tidak	
8				☐ Ya ☐ Tidak	☐ Ya ☐ Tidak	
9				☐ Ya ☐ Tidak	☐ Ya ☐ Tidak	
10				☐ Ya ☐ Tidak	☐ Ya ☐ Tidak	
15				☐ Ya ☐ Tidak	☐ Ya ☐ Tidak	

Obat sudah diserahkan kepada perawat/farmasi tanggal Paraf

Obat sudah diserahkan kepada pasien tanggal Paraf

Petugas Rekonsiliasi

(.....)

Sub CPMK:

Mahasiswa mampu **melakukan** skrinning resep dengan tepat di bawah pengawasan Apoteker IGD/Rawat Jalan (P2)

- 1. Mahasiswa melakukan pengkajian dan pelayanan resep sesuai dengan SOP di Rumah Sakit lahan praktik. Setiap mahasiswa 1 resep untuk dilakukan skrining (pasien rawat jalan di IGD/Rawat Jalan)

Hasil Praktek/Diskusi oleh Preseptor:

*1 Mahasiswa, 1 Resep pasien rawat jalan di IGD/Poli

Salin/Tulis kembali resep yang akan dilakukan pengkajian/skrining

Jelaskan Prosesnya Skrining Resep

CONTOH SKRINING RESEP

Nomor Kode Resep/Skrining : Tanggal :

Skrining 1 (Administrasi)

1. Dari Dokter

2. Alamat dokter

3. SIP Dokter

4. Td tgn/Paraf dokter

5. Tanggal penulisan

Keputusan Apoteker (Lolos (√), Tidak Lolos (X))

Skrining 2 (Asal-usul Pasien)

6. Nama Pasien

7. Umur Pasien

8. Jenis kelamin

9. Berat Badan (tuliskan)

10. Tinggi Badan (tuliskan)

11. Alamat Jelas (tuliskan)

L/P

Keputusan Apoteker (Lolos (√), Tidak Lolos (X))

Skrining 3 (Farmasetis)

Nama dagang	Nama Generik	Bentuk Sediaan	Kekuatan	Dosis	Jumlah	Dosis Terapi

13. Permintaan Cara Pakai Obat

Ada/Tidak Ada (*Coret yang tidak perlu)
14. Permintaan Aturan Pakai Obat

Ada/Tidak Ada (*Coret yang tidak perlu)
15. Permintaan Cara penyiapan Obat

Ada/Tidak Ada (*Coret yang tidak perlu)
16. Informasi khusus/lainnya

Ada/Tidak Ada (*Coret yang tidak perlu)

Skrining 4 (Analisis Kesesuaian Farmasetis), sesuaikan dengan skrining 3

17. Kesesuaian bentuk sediaan dan stabilitas obat

18. Kesesuaian antara potensi dan dosis

19. Inkompatibilitas

20. Cara Pakai Obat

21. Aturan Pakai Obat dan Lama Pemberian

Sesuai

Sesuai

Kompatibel

Benar

Benar

Tidak sesuai

Tidak sesuai

Inkompatibel

Tidak benar

Tidak benar

Sikap Apoteker

22. Konfirmasi ke dokter

23. Komunikasi ke pasien

Keputusan Apoteker

Ya, Perlu

Ya, perlu

Lanjut

Hasil komunikasi

Skrining 6 (Analisis Pertimbangan Klinis) 7 Dapat disandingkan dengan PMR Pasien pada kunjungan sebelumnya

24.	Adanya riwayat alergi pada pasien	
25.	Reaksi atas efek samping penggunaan	
26.	Interaksi antar komponen obat	
27.	Kesesuaian dosis dengan kondisi pasien	
28.	Hal-hal khusus terhadap pasien	

Sikap Apoteker

Konfirmasi ke dokter

Komunikasi ke pasien

Keputusan Apoteker

Ya, Perlu

Ya, Perlu

Lanjut

Hasil komunikasi

1. Mahasiswa melakukan simulasi pelayanan resep pasien rawat jalan di IGD/Poliklinik

Hasil Praktek/Diskusi oleh Preseptor:

1. Gambarkan Alur Pelayanan Resep

- 2. Deskripsikan apa saja yang dikomunikasikan kepada pasien**

[illegible]

CPMK 4

Mahasiswa mampu merekomendasikan pelayanan kefarmasian untuk individu dengan tepat dan benar (C5) (CPL.P01)

Sub CPMK:

- 1. Mahasiswa mampu menelaah rekam medis pasien (C4)
- 2. Mahasiswa mampu melakukan analisis kasus farmasi klinis dan mengintegrasikan hasil pemeriksaan yang berkaitan dengan obat di bangsal Ruang Perawatan ataupun ICU dengan tepat di bawah pengawasan Apoteker Klinis (P2)
- 3. Mahasiswa mampu melakukan pemantauan terapi pasien (P2)
- 4. Mahasiswa mampu melaksanakan dokumentasi pelayanan farmasi klinis di rumah sakit (P2)
- 5. Mahasiswa mampu mendeteksi DRP yang terjadi pada pasien (C4)
- 6. Mahasiswa mampu memberi saran penyelesaian DRP yang terjadi berdasar *evidence-based medicine* dan guideline therapy di bawah pengawasan apoteker (C5)
- 7. Mahasiswa mampu memerinci rencana konseling sesuai kebutuhan pasien (C4)

Materi	Hari, Tanggal Pelaksanaan	Tanda Tangan dan Nama Terang		Catatan (Preseptor)
		Mahasiswa	Preseptor	
Membaca Rekam Medis				
Penentuan Studi Kasus untuk Setiap Mahasiswa 1 Kasus Penyakit Kronis				
Analisis studi kasus dan presentasi studi kasus dengan menyampaikan <i>evicence based medicine</i> pada terapi yang direkomendasikan				
Konseling pasien rawat inap Bersama dengan Apoteker				

Sub CPMK:

1. Mahasiswa mampu menelaah rekam medis pasien (C4)
2. Mahasiswa mampu melakukan analisis kasus farmasi klinis dan mengintegrasikan hasil pemeriksaan yang berkaitan dengan obat di bangsal Ruang Perawatan ataupun ICU dengan tepat di bawah pengawasan Apoteker Klinis (P2)
3. Mahasiswa mampu melakukan pemantauan terapi pasien (P2)
4. Mahasiswa mampu melaksanakan dokumentasi pelayanan farmasi klinis di rumah sakit (P2)
5. Mahasiswa mampu mendeteksi DRP yang terjadi pada pasien (C4)
6. Mahasiswa mampu memberi saran penyelesaian DRP yang terjadi berdasarkan *evidence-based medicine* dan guideline therapy di bawah pengawasan apoteker (C5)
7. Mahasiswa mampu merinci rencana konseling sesuai kebutuhan pasien (C4)

Pencapaian Sub CPMK di atas, mahasiswa melakukan analisis SOAP, untuk satu mahasiswa mendapatkan satu kasus pasien rawat inap, dokumentasikan kedalam bentuk *power point*. Dilengkapi dengan poin-poin berikut ini.

Studi Kasus**Deskripsi Megenai Penyakit****Alogarita Terapi untuk Diagnosis Utama****Analisis SOAP**

1. Subjective
2. Objective
3. Assessment (*Drug related problem*) yang relevan (Perumusan kalimat DRP bersaarkn Cipolle atau PCNE)
4. Planning (Sajikan dengan *evidence-based medicine*) pada setiap rekomendasi terapi

Edukasi Obat sesuai rekomendasi terapi yang tertulis di planning

Hasil screen shoot artikel yang dikutip berdasarkan jurnal ilmiah

Sub CPMK

Mahasiswa mampu merinci rencana konseling sesuai kebutuhan pasien (C4)

Silahkan mahasiswa mensimulasikan bersama Apoteker untuk konseling pasien dan mendeskripsikannya ke dalam formt berikut ini

Diisi oleh Apoteker yang memberikan Edukasi dan Konseling Farmasi :

	UNIVERSITAS ALMA ATA YOGYAKARTA PRODI SARJANA (S1) FARMASI		RM
Nama :		Nomor RM :	
Tanggal lahir / Umur :		Berat Badan : kg Tinggi Badan : cm BMI :kg/m²	
Alamat rumah :		No Hp :	
Ruang / Poliklinik :		Dokter penanggung jawab :	
Sedang hamil: TIDAK/YA..... minggu Sedang menyusui :..... bulan			
Merokok : batang/hr; Kopi : gelas/hr; Lainnya :			
Alergi :			
KONSELING FARMASI			
Tgl Jam	Resep	Problem	Materi Edukasi dan Konseling (Berikan tanda checklist (√))
			☐ Penjelasan Nama Obat ☐ Penjelasan Indikasi Obat ☐ Penjelasan Aturan Pakai Obat: Dosis Obat & Frekuensi Saat minum obat: Sebelum/bersama/sesudah makan ☐ Rute (oral, sub lingua l, topikal) ☐ Lama Pemberian ☐ Aturan lain (dikocok dulu, dikunyah, dihisap, diminum saat suapan pertama, dll) ☐ Penggunaan Obat Khusus: Tetes atau Salep Mata Suppositoria, Tablet Vagina Inhalasi (MDI, DPI, Turbohaler, Swinghaler, Nebulizer, dll) Injeksi s.c. (Insulin) ☐ Cara Penyimpanan Obat ☐ Bila Lupa Minum Obat ☐ Efek Samping Obat (ESO): Pertolongan Pertama Cara Mencegah ESO Cara Meminimalisasi ESO ☐ Informasi Non Farmakologi: Pantangan makanan/minuman Perubahan gaya hidup mjd sehat ☐ Informasi Lain:
Nama & Paraf Apoteker		Kontinuitas Asuhan Farmasi (<i>Home Pharmacy Care</i>):	

BB : Berat Badan; TB : Tinggi Badan; RPM : Riwayat Penyakit saat MRS (Poliklinik/Rawat); RPD : Riwayat Penyakit Dahulu

Menilai pemahaman pasien tentang penggunaan obat melalui **Three Prime Questions**, yaitu:

- 1. Apa yang disampaikan dokter tentang obat Anda?
- 2. Apa yang dijelaskan oleh dokter tentang cara pemakaian obat Anda?
- 3. Apa yang dijelaskan oleh dokter tentang hasil yang diharapkan setelah Anda menerima terapi obat tersebut?

Hasil analisis pemahaman pasien:

Hasil Praktek/Diskusi oleh Preseptor:

Jabarkan Konseling yang dilakukan sesuai yang disampaikan pada setiap obatnya

*Tambahkan halaman tersendiri dan diklip jika tidak mencukupi

Sub CPMK:

Mahasiswa mampu melakukan pemantauan terapi obat, monitoring efek samping obat (MESO), dan evaluasi penggunaan obat (EPO) (C4)

1. Mahasiswa mendapatkan 1 kasus di luar studi kasus yang dipresentasikan untuk dilakukan visite bersama Apoteker dan mendokumentasikannya

Hasil Praktek/Diskusi oleh Preseptor:

1. Pemaparan Visite Pasien yang telah dilakukan

2. Gambaran Kegiatan Pemantauan terapi Oat (PTO) di Rumah Sakit Lahan Pratik

3. Penulisan EBM pada permasalahan yang ditemukan saat PTO

[illegible]

Kesimpulan:

Sumber:

*Tambahkan halaman tersendiri dan diklip jika tidak mencukupi

4. Mahasiswa melakukan praktik Monitoring Efek Samping Obat (MESO) dan Dokumentasi hasil monitoring

Hasil Praktek/Diskusi oleh Preseptor:

Gambarkan Alur Pelaporan MESO di Rumah Sakit Lahan Praktik sesuai SOP

Paparkan Studi Kasus MESO yang dijumpai di Rumah Sakit dan Dokumentasikan ke dalam Form NARANJO

*Tambahkan halaman tersendiri dan diklip jika tidak mencukupi

*Doukumentasikan MESO yang dijumpai di Rumah Sakit Lahan Praktik (Isikan form NARANJO di bawah ini dengan tulis tangan)

FORMULIR PELAPORAN EFEK SAMPING OBAT

Kode Sumber Data :

PENDERITA

Nama (Singkatan) :

Umur :

Suku :

Berat Badan :

Pekerjaan :

Kelamin (Beri Tanda ✓) :

Pria.....☐

Wanita.....☐

Hamil.....☐

Tidak hamil.....☐

Tidak tahu.....☐

Penyakit Utama :

☐ Gangguan Ginjal

☐ Gangguan Hati

☐ Alergi

☐ Kondisi medis lainnya

Faktor Industri, pertanian, kimia

Lain-lain

Kesudahan Penyakit Utama (Beri Tanda ✓) :

☐ Sembuh

☐ Sembuh dengan gejala sisa

☐ Belum sembuh

☐ Meninggal

☐ Tidak Tahu

EFEK SAMPING OBAT (ESO)

Bentuk / Manifestasi ESO yang Terjadi / Keluhan Lain :

Masalah pada Mutu/ Kualitas Produk Obat :

Saat/Tanggal Mula Terjadi :

Kesudahan ESO (Beri Tanda ✓) :

Tanggal:.....

☐ Sembuh

☐ Sembuh dengan gejala sisa

☐ Belum sembuh

☐ Meninggal

☐ Tidak tahu

Riwayat ESO yang Pernah Diahami :

OBAT

Nama (Nama Dagang>Nama Generik/Industri Farmasi)	Bentuk Sediaan	Obat JKN (Beri Tanda ✓)	No. Betv	Obat yang Dirugil (Beri Tanda ✓)	Pemberiaan				Indikasi Penggunaan
					Cara	Dosis/ Waktu	Igl. Mula	Igl. Akhir	
1.									
2.									
3.									
4.									
5.									
6.									
7.									
8.									
9.									
10.									

Keterangan Tambahan (misalnya : kecepatan timbulnya Efek Samping Obat, reaksi setelah obat dihentikan, pengobatan yang diberikan untuk mengatasi ESO)

Data Laboratorium (bila ada) :

Igl. Pemeriksaan :

..... tgl 20....

Tanda Tangan Pelapor

(.....)

S1 FARMASI FIKES UNIVERSITAS ALMA ATA

32

RAHASIA	MONITORING EFEK SAMPING OBAT NASIONAL	
	KIRIMAN BALASAN IZIN No.05/PRKB/JAT/REGIONAL-IV/2018 No.Izin Berlaku s/d 31 Desember 2018	
	KIRIM TANPA PERANGKO	
	KEPADA: PT.POS INDONESIA (PERSERO) KEPALA KANTOR POS JAKARTA 13000	
	Untuk diserahkan kepada PUSAT FARMAKOVIGILANS/MESO NASIONAL Direktorat Pengawasan Keamanan, Mutu, dan Ekspor Impor Obat, Narkotika, Psikotropika, Prekursor dan Zat Adiktif Badan Pengawas Obat dan Makanan RI Jl. Percetakan Negara No. 23, Kotak Pos No. 143 Jakarta 10560 Telp. : (021) 4244755 ext. 111, 4244691 ext 1079 Fax. : (021) 42883485 E-mail : pv-center@pom.go.id Indonesia-MESO-BadanPOM@hotmail.com Subsite : http://e-meso.pom.go.id	

PENGIRIM :	
Nama :	
Keahlian :	
Alamat :	
Nomor Telepon :	
PENJELASAN :	
1. Monitoring Efek Samping Obat (MESO) yang dilakukan di Indonesia bekerja sama dengan WHO-Uppsala Monitoring Center (<i>Collaborating Center for International Drug Monitoring</i>) yang dimaksudkan untuk memonitor semua efek samping obat yang dijumpai pada penggunaan obat. Laporan Efek Samping Obat (ESO) dapat disampaikan secara elektronik melalui <i>subsite e-meso</i> (http://e-meso.pom.go.id/) yang juga dapat diakses melalui laman Badan POM (http://www.pom.go.id/new/) pada menu Layanan Online bagian Layanan Informasi atau konten Aplikasi Publik.	
2. Hasil evaluasi dari semua informasi yang terlampir akan digunakan sebagai bahan untuk melakukan penilaian kembali obat yang beredar serta untuk melakukan tindakan pengamanan atau penyesuaian yang diperlukan.	
3. Umpan balik akan dikirim kepada pelapor.	

ALGORITMA NARANJO

No	Pertanyaan/ Questions	Skor		
		Ya/Yes	Tidak/No	Tidak Diketahui/ Unknown
1	Apakah ada laporan efek samping obat yang serupa? (<i>Are there previous conclusive reports on this reaction?</i>)	1	0	0
2	Apakah efek samping obat terjadi setelah pemberian obat yang diragukan? (<i>Did the ADR appear after the suspected drug was administered?</i>)	2	-1	0
3	Apakah efek samping obat menghilang setelah obat dihentikan atau obat antagonis lainnya diberikan? (<i>Did the ADR improve when the drug was discontinued or a specific antagonist was administered?</i>)	1	0	0
4	Apakah Efek Samping Obat terjadi berulang setelah obat diberikan kembali? (<i>Did the ADR recur when the drug was readministered?</i>)	2	-1	0
5	Apakah ada alternatif penyebab yang dapat menjelaskan kemungkinan terjadinya efek samping obat? (<i>Are there alternative causes that could on their own have caused the reaction?</i>)	-1	2	0
6	Apakah efek samping obat muncul kembali ketika placebo diberikan? (<i>Did the ADR reappear when a placebo was given?</i>)	-1	1	0
7	Apakah obat yang diragukan terdeteksi di dalam darah atau cairan tubuh lainnya dengan konsentrasi yang toksik? (<i>Was the drug detected in the blood or other fluids in concentrations known to be toxic?</i>)	1	0	0
8	Apakah efek samping obat bertambah parah ketika dosis obat ditingkatkan atau bertambah ringan ketika obat diturunkan dosasinya? (<i>Was the ADR more severe when the dose was increased or less severe when the dose was decreased?</i>)	1	0	0
9	Apakah pasien pernah mengalami efek samping obat yang sama atau dengan obat yang serupa sebelumnya? (<i>Did the patient have a similar ADR to this same or similar drugs in any previous exposure?</i>)	1	0	0
10	Apakah efek samping obat dapat dikonfirmasi dengan bukti yang obyektif? (<i>Was the ADR confirmed by objective evidence?</i>)	1	0	0
Total Score				
NARANJO PROBABILITY SCALE:				
Score	Category			
9+	Highly probable			
5 - 8	Possible			
1 - 4	Doubtful			
0-	Debatable			

*Silahkan tambahkan form tersendiri jika tidak mencukupi, dan klip pada bagian ini

CPMK 4

Mahasiswa mampu merekomendasikan pelayanan kefarmasian untuk individu dengan tepat dan benar (C5) (CPL.P01)

Sub CPMK:

Mahasiswa mampu melakukan PIO di Rumah Sakit (P3)

Materi	Hari, Tanggal Pelaksanaan	Tanda Tangan dan Nama Terang		Catatan (Preseptor)
		Mahasiswa	Preseptor	
Peran farmasis dalam pelaksanaan PIO				
Simulas mahasiswa untuk mendapatkan 1 kasus PIO dari rekan sejawat (Apoteker/Dokter/Perwat dll) dan pendokumentasiannya				
Membuat leaflet untuk rawat jalan secara berkelompok (cetak dan diserahkan ke rawat jalan dengan jumlah secukupnya				

Sub CPMK:

Mahasiswa mampu melakukan PIO di Rumah Sakit (P3)

1. Mahasiswa menjelaskan peran Apoteker/Farmasis dalam pelaksanaan PIO

2. Mahasiswa mendeskripsikan kegiatan PIO yang telah berjalan di Rumah Sakit Lahan Praktik

3. Mahasiswa menyelesaikan 1 (satu) pertanyaan PIO yang diberikan oleh preceptor dan mendokumentasikannya

CONTOH FORM PIO

(*Silahkan mahasiswa menyampaikan hasil jawaban pertanyaan PIO yang diberikan oleh preceptor)

FORMULIR PERMOHONAN INFORMASI OBAT

PENANYA: ☐ Dr Umum ☐ Dr Spesialis		☐ Farmasis ☐ Perawat ☐ Pasien/Klrg	☐ Msy. Umum ☐ Lain ² :	Pertanyaan via:..... Tanggal.....jam..... Penerima:.....	Jawaban via: Tanggal.....jam..... Penjawab:.....
Asal Penanya: ☐ Inst. Gawat Darurat ☐ Inst. Bedah Sentral ☐ Inst. Rawat Intensif		☐ Instalasi Rawat Inap ☐ Instalasi Rawat Jalan ☐ Rumah ☐ Lain ² :.....		Sifat Pertanyaan: ☐ Segera dijawab ☐ Jawaban dapat ditunda	Alasan Pertanyaan untuk: ☐ Perawatan Pasien ☐ Pendidikan / Penelitian ☐ Informasi Umum
Klasifikasi Pertanyaan: ☐ Identifikasi Obat ☐ Availibilitas ☐ Tak Tercampurnya Obat ☐ Stabilitas ☐ Formulasi ☐ Regimen (dosis,rute,saat,lama) ☐ Metode Pemberian Obat ☐ Interaksi Obat ☐ Efek Samping Obat ☐ Farmakoterapi/Pilihan Obat ☐ Obat pd Ibu Hamil/Menyusui ☐ Toksisitas ☐ Farmakokinetika			Informasi Spesifik Pasien: Nama:.....Umur:.....Berat Badan:kg. Sex: L / P Riwayat Penyakit : Riwayat Pengobatan : Tes Fungsi Organ: Ginjal : Hepar : Jantung : Saraf : Lain ² :		
PERTANYAAN:				JAWABAN:	
REFERENSI:				PEMBERI JAWABAN: Nama : Tanda tangan :	No. PPIO:

**Leaflet yang telah dibuat mohon dilampirkan di dalam portofolio

BAGIAN MANAJEMEN FARMASI DI UNIT GUDANG FARMASI RUMAH SAKIT

- ❖ Mahasiswa diwajibkan menyelesaikan seluruh penugasan dalam portofolio sesuai dengan Capaian Pembelajaran Matakuliah (CPMK) dan Sub CPMK yang tertera. Pada bagian ini mahasiswa dapat menyelesaikannya dengan target di **Unit Gudang Farmasi di Rumah Sakit**.
- ❖ Mahasiswa menyelesaikan setiap **Sub CPMK dalam setiap harinya** bersama dengan Preseptor/Pembimbing Lahan Praktik.
- ❖ Mahasiswa melengkapi logbook sebagai tanda telah dilaksanakannya pembelajaran sesuai kegiatan yang telah ditentukan setiap harinya.
- ❖ Mahasiswa yang belum dapat menyelesaikan pada setiap sub-CPMK tidak dapat melanjutkan ke stase berikutnya.

CPMK 1

Mahasiswa mampu melaksanakan pengelolaan sediaan farmasi dan alat kesehatan dengan benar (A3) (CPL.S02)

Sub CPMK:

Mahasiswa mampu **melaksanakan** pengelolaan sediaan farmasi dan alat kesehatan (pemilihan, perencanaan, pengadaan, penerimaan, penyimpanan, pendistribusian, pemusnahan dan penarikan, serta pencatatan) dengan benar dan bertanggungjawab (A3)

Materi	Hari, Tanggal Pelaksanaan	Tanda Tangan dan Nama Terang		Catatan (Preseptor)
		Mahasiswa	Preseptor	
Pengelolaan sediaan farmasi dan alat kesehatan (pemilihan, perencanaan, pengadaan, penerimaan, penyimpanan, pendistribusian, pemusnahan dan penarikan, serta pencatatan) di Gudang Rumah Sakit				

SUB CPMK:

Mahasiswa mampu melaksanakan pengelolaan sediaan farmasi dan alat kesehatan (pemilihan, perencanaan, pengadaan, penerimaan, penyimpanan, pendistribusian, pemusnahan dan penarikan, serta pencatatan) dengan benar dan bertanggungjawab (A3)

1. Mahasiswa mempraktikkan dan menuangkannya dalam deskripsi pengelolaan Sediaan Farmasi, Alat Kesehatan, dan Bahan Medis Habis Pakai di Unit Gudang Farmasi.

Hasil Praktek/Diskusi oleh Preseptor:

2. Deskripsikan sistem pengelolaan termasuk kebijakan yang digunakan dalam pengelolaan Sediaan Farmasi, Alat Kesehatan, dan Bahan Medis Habis Pakai di Rumah Sakit.

Hasil Praktek/Diskusi oleh Preseptor:

*Silahkan tambahkan lembar kertas tersendiri jika tidak mencukupi dan di klip di dalam porotoflio

CPMK 2

Mahasiswa mampu menentukan metode pengelolaan sediaan farmasi dan alat kesehatan dengan tepat (C3) (CPL P02)

Sub CPMK:

- 1. Mahasiswa dapat **menentukan** proses pemilihan oleh Panitia Farmasi dan Terapi di rumah sakit (C3)
- 2. Mahasiswa dapat **menentukan** metode perencanaan dan proses pengadaan (menentukan jumlah stok, menentukan Pedagang Besar Farmasi, membuat surat pesanan, dan mendokumentasikan surat pesanan) sediaan farmasi, alat kesehatan dan BMHP dengan benar (C3)
- 3. Mahasiswa dapat **menentukan** langkah dalam kegiatan penerimaan (menerima faktur, melakukan pengecekan stok, dan mendokumentasikan faktur berdasarkan surat pesanan) dengan benar (C3)
- 4. Mahasiswa dapat **menentukan** metode penyimpanan dan pencatatan dengan benar (C3)
- 5. Mahasiswa dapat **menentukan** metode pendistribusian sediaan farmasi, alat kesehatan dan BMHP dengan benar (C3)

Materi	Hari, Tanggal Pelaksanaan	Tanda Tangan dan Nama Terang		Catatan (Preseptor)
		Mahasiswa	Preseptor	
Proses pemilihan kebutuhan sediaan farmasis, alkes, dan BMHP oleh PFT				
Metode perencanaan dan proses pengadaan				
Proses penerimaan dan pendokumentasiannya				
Metode penyimpanan dan pencatatan				
Metode pendistribusian				

SUB CPMK:

Mahasiswa dapat **menentukan** proses pemilihan oleh Panitia Farmasi dan Terapi di rumah sakit (C3)

1. Mahasiswa menjelaskan peran dan susunan organisasi Panitia Farmasi dan Terapi di rumah sakit dalam pengadaan sediaan farmasi, alat kesehatan dan BMHP (Bahan Medis Habis Pakai) di Rumah Sakit Lahan Praktik

Hasil Praktek/Diskusi oleh Preseptor:

2. Mahasiswa menjelaskan proses pemilihan oleh Panitia Farmasi dan Terapi di rumah sakit lahan praktik dalam pengadaan sediaan farmasi, alat kesehatan dan BMHP

Hasil Praktek/Diskusi oleh Preseptor:

Lengkapilah dengan beberapa contoh obat saja yang akan diajukan dalam Formularium Rumah Sakit

FORMULIR REKAPITULASI USULAN OBAT
FORMULARIUM RUMAH SAKIT

Bersama ini kami lampirkan rekapitulasi usulan obat dalam Formularium Rumah Sakit sesuai dengan surat pengantar usulan obat dalam Formularium Rumah Sakit dari:

Nama Instansi :
Alamat Lengkap :
No.Telp/Fax :
Email :

No	Kelas Terapi/ Sub Kelas Terapi	Nama Obat/Kandungan dan Komposisi Zat Aktif	Bentuk Sediaan dan Kekuatan	Indikasi	Alasan*

Source: Kementerian Kesehatan RI

Keterangan: *Diisi alasan pengusulan berdasarkan literatur/acuan/pustaka terpercaya dan dilampirkan literatur/acuan/pustaka terkait

Kota, Tanggal Bulan Tahun
Kepala Departemen

Dokter yang meminta

(_____)

(_____)

Evaluasi Kepatuhan Penggunaan Frmulir Rumah Sakit/Formulir Nasional

*Lengkapilah dengan beberapa contoh obat **saja**

Keterangan	Bulan*		
	1:	2:	3:
Jumlah Resep yang patuh (lembar)			
Jumlah Seluruh Resep (lembar)			
Hasil (%)**			
Target Ketercapaian sebagai Indikator Keberhasilan Rumah Sakit			

*Tuliskan Bulan Evaluasi Kepatuhan

****Rumus dalam menghitung % hasil adalah Jumlah resep patuh dibagi dengan jumlah seluruh resep setiap bulannya**

Hasil Praktek/Diskusi oleh Preseptor:

This image shows a blank sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and extend across the width of the page. There is a vertical margin line on the left side, creating a narrow left margin. The paper appears to be from a notebook or a standard ruled document.

*Silahkan tambahkan lembar kertas tersendiri jika tidak mencukupi dan di klip di dalam porotoflio

SUB CPMK:

Mahasiswa dapat **menentukan** metode perencanaan dan proses pengadaan (menentukan jumlah stok, menentukan Pedagang Besar Farmasi, membuat surat pesanan, dan mendokumentasikan surat pesanan) sediaan farmasi, alat kesehatan dan BMHP dengan benar (C3)

1. Mahasiswa menjelaskan metode perencanaan sediaan farmasis, alat kesehatan dan BMHP di Rumah Sakit Lahan Praktik

Hasil Praktek/Diskusi oleh Preseptor:

Proses dalam perencanaan

Metode Konsumsi di Rumah Sakit Lahan Praktik

*Silahkan tambahkan lembar kertas tersendiri jika tidak mencukupi dan di klip di dalam porotoflio

Metode Epidemiologi di Rumah Sakit Lahan Praktik

[illegible]

Metode Kombinasi di Rumah Sakit Lahan Praktik

This image shows a blank sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

*Silahkan tambahkan lembar kertas tersendiri jika tidak mencukupi dan di
klip di dalam porotoflio

[illegible]

2. Mahasiswa menyebutkan BMHP yang dikelola oleh Instalasi Farmasi di Rumah Sakit Lahan Praktik

Hasil Praktek/Diskusi oleh Preseptor:

*Tambahkan halaman tersendiri dan diklip jika tidak mencukupi

3. Mahasiswa mensimulasikan pemesanan salah satu obat atau beberapa obat yang akan dipesan oleh Rumah Sakit dengan menentukan jumlah stok dan menentukan Pedagang Besar Farmasi yang digunakan sebagai tempat pemesanan.

Hasil Praktek/Diskusi oleh Preseptor:

Proses Pemesanan Obat sesuai Rumah Sakit Lahan Praktik

Mahasiswa mengisi contoh formulir penerimaan obat dan pengeluaran obat di Rumah Sakit Lahan Praktik. Isikan dengan beberapa contoh obat saja dengan penerimaan obat di hari yang sama.

Kode Obat	Nama Obat	Kemasan	Asal PBF	Stok Awal	Nomor Batch	Tanggal Kadaluarsa	Sumber Pemasukan	Sisa Stok

Source: Kementerian Kesehatan RI

Hasil Praktek/Diskusi oleh Preseptor:

SUB CPMK Mahasiswa dapat menentukan langkah dalam kegiatan penerimaan (menerima faktur, melakukan pengecekan stok, mendokumentasikan faktur berdasarkan surat pesanan) dengan benar (C3)
--

SUB CPMK Mahasiswa dapat menentukan langkah dalam kegiatan penerimaan (menerima faktur, melakukan pengecekan stok, mendokumentasikan faktur berdasarkan surat pesanan) dengan benar (C3)
--

- Mahasiswa menjelaskan langkah penerimaan faktur dan pengecekan stok berdasarkan surat pesanan obat di Rumah Sakit Lahan Praktik

[illegible]

*Silahkan tambahkan lembar kertas tersendiri jika tidak mencukupi dan di klip di dalam porotoflio

2. Mahasiswa mendokumentasikan salah satu faktur obat yang ada di Rumah Sakit Lahan Praktik (Scan salah satu faktur obat dan tempel)

Tempel Disini Hasil Print Sacan Faktur Obat:

SUB-CPMK

Mahasiswa dapat **menentukan** metode penyimpanan dan pencatatan dengan benar (C3)

1. Mahasiswa menjelaskan metode penyimpanan dan pencatatan obat berdasarkan bentuk sediaan/farmakolgi/stabilitas obat/tanggal kadaluarsa FEFO, sesuaikan dengan Rumah Sakit Lahan Praktik

Hasil Praktek/Diskusi oleh Preseptor:

[illegible]

2. Mahasiswa menjelaskan metode penyimpanan dan pencatatan obat khusus (Narkotika & Psikotropika), obat mudah terbakar, dan obat dengan penyimpanan di lemari pembeku/suhu dingin, sesuaikan dengan Rumah Sakit Lahan Praktik

Hasil Praktek/Diskusi oleh Preseptor:

[illegible]

*Tambahkan halaman tersendiri dan diklip jika tidak mencukupi

*Mahasiswa mengisi contoh kartu persediaan bat/BMHP sesuaikan dengan lokasi lahan praktik. Berikan contoh **minimal 10 obat setiap mahasiswa** sesuai yang tertera pada kartu stok di RS.

KARTU PERSEDIAAN OBAT/BMHP

UNIT:

Tanggal	Nama Obat	Penerimaan		Tanggal Kadaluarsa	Jumlah			Jumlah Sisa Stok	Paraf	Keseuaian*		Keterangan (Jika terdapat ketidaksesuaian)
		Asal PBF	Jumlah		Fisik	Kartu Stok	SIM RS			Sesuai	Tidak Sesuai	

*Berikan tanda (V) pada kolom kesesuaian

CPMK 2
Mahasiswa mampu menentukan metode pengelolaan sediaan farmasi dan alat kesehatan dengan tepat (C3) (CPL P02)

Sub CPMK:
Mahasiswa mampu **menentukan** cara pemusnahan dan penarikan sediaan

Materi	Hari, Tanggal Pelaksanaan	Tanda Tangan dan Nama Terang		Catatan (Preseptor)
		Mahasiswa	Preseptor	
Pemusnahan dan penarikan sediaan farmasi, alat kesehatan, dan BMHP di Ruma Sakit				

SUB CPMK Mahasiswa mampu menentukan cara pemusnahan dan penarikan sediaan farmasi, alat kesehatan, dan BMHP dengan benar (C3)

- . Mahasiswa menggambarkan langkah dan menjelaskan prosedur pemusmaam sediaan farmasis, alat Kesehatan, dan BMHP di Rumah Sakit Lahan Praktik

[illegible][illegible]

*Tambahkan halaman tersendiri dan diklip jika tidak mencukupi

*Lengkapilah Contoh Berita Acara Penyerahan Obat untuk Pemusnahan

BERITA ACARA
PENYERAHAN SEDIAAN FARMASI KADALUWARSA DARI INSTALASI
FARMASI KE _____

Unit:

Tanggal:

No	Nama Obat/Sediaan Farmasi	Jenis (Tablet/Sirup/Kapsul dll)	Jumlah Sediaan	Jumlah (Kg)

Untuk selanjutnya obat/sediaan farmasis yang tertera pada tabel di atas akan diangkut untuk dimusnahkan oleh pihak ketiga (transporter dan atau pengelola limbah B3) yang telah bekerja sama dan memiliki legalitas.

Demikian berita acara ini dibuat.

Yang Menyerahkan
Kepala Instalasi Farmasi

Yang Menerima
Penanggung Jawab TPS/LB3

(_____) (_____)

*Tanda tangan dapat disimulasikan saja

CPMK 2

Mahasiswa mampu menentukan metode pengelolaan sediaan farmasi dan alat kesehatan dengan tepat (C3) (CPL P02)

Sub CPMK:

Mahasiswa mampu **menghubungkan** *supporting management* dengan *drug management cycle* di Rumah Sakit (C3)

Materi	Hari, Tanggal Pelaksanaan	Tanda Tangan dan Nama Terang		Catatan (Preseptor)
		Mahasiswa	Preseptor	
<i>Supporting management</i> dan <i>drug management cycle</i> di Rumah Sakit				

1. Mahasiswa menjelaskan gambaran *supporting management* di Rumah Sakit dalam pengelolaan sediaan farmasis dan alat Kesehatan

Hasil Praktek/Diskusi oleh Preseptor:

2. Mahasiswa membuat gambar *drug management cycle* dalam pengelolaan sediaan farmasis dan alat Kesehatan di Rumah Sakit Lahan Praktik

Hasil Praktek/Diskusi oleh Preseptor:

3. Mahasiswa menjelaskan keterkaitan *supporting management* dengan *drug management cycle* di Rumah Sakit Lahan Praktik

Hasil Praktek/Diskusi oleh Preseptor:

SUB CPMK

Mahasiswa dapat **menentukan** metode pendistribusian sediaan farmasi, alat kesehatan dan BMHP dengan benar (C3)

1. Mahasiswa membuat alur proses dan penjelasan distribusi obat dengan sistem *Individual Prescribing* di Unit Gawat Darurat/Rawat Jalan/Ruang Perawatan

Hasil Praktek/Diskusi oleh Preseptor:



2. Mahasiswa membuat alur proses dan penjelasan distribusi obat dengan sistem *Unit Dose Dispensing* di Unit Gawat Darurat/Rawat Jalan/Ruang Perawatan



3. Mahasiswa membuat alur proses dan penjelasan distribusi obat dengan sistem *Floor Stock* di Unit Gawat Darurat/Rawat Jalan/Ruang Perawatan

Hasil Praktek/Diskusi oleh Preseptor:

4. Mahasiswa menjelaskan distribusi obat dengan sistem kombinasi *individual prescribing* dan *floor stock* sesuai dengan Rumah Sakit Lahan Praktik

Hasil Praktek/Diskusi oleh Preseptor:

*Silahkan tambahkan lembar kertas tersendiri jika tidak mencukupi dan di klip di dalam porotoflio

Mahasiswa menempelkan etiket elektronik dan Memberikan Penjelasan

*Etiket ODD (One Daily Dose), UDD (Unit Dose Dispensing, dan IP (Individual Prescribing)

Tempelkan Etiket ODD/UDD, dari IGD/Ruang Perawatan/Rawat Jalan

Penjelasan:

*Jika tidak mencukupi dapat menggunakan kertas tambahan dan diklip

Tempelkan Etiket (Putih dan Biru) untuk Peresepan Individual Prescribing (IP) dari IGD/Ruang Perawatan/Rawat Jalan

Penjelasan:

*Jika tidak mencukupi dapat menggunakan kertas tambahan dan diklip

LEMBAR CATATAN BIMBINGAN DOSEN PEMBIMBING LAHAN (DPL) UNIVERSITAS ALMA ATA

No	Hari, Tanggal	Catatan Bimbingan (*materi yang disampaikan/dikonsultasikan mahasiswa)	Keterangan	Tanda Tangan	
				Dosen	Mahasiswa

Yogyakarta, _____

(_____)

Dosen Pembimbing Lapangan (DPL)

**GAMBARKAN STRUKTUR ORGANISASI INSTALASI FARMASI
RUMAH SAKIT LAHAN PRAKTIK**

**LAMPIRKAN FOTO KEGIATAN PELAKSANAAN PRAKTIK KERJA DI
RUMAH SAKIT LAHAN PRAKTIK**

*Tambahkan halaman tersendiri dan diklip jika tidak mencukupi

LEMBAR REFLEKSI

1. Deskripsikan manfaat yang telah Anda peroleh setelah pembelajaran PKL Praktik Klinis dan Manajemen di Rumah Sakit

2. Deskripsikan kendala yang Anda alami selama menjalankan pembelajaran PKL Praktik Klinis dan Manajemen di Rumah Sakit

3. Apakah terdapat materi yang belum Anda pahami? Jika ada dapat dijabarkan

4. Apakah Anda dapat menyelesaikan tugas dalam portofolio ini dengan baik ? Jika terdapat kendala bagaimana Anda mengatasinya untuk mneyelesaikan penugasan dalam portofolio ini.

Mengetahui,
Dosen Pembimbing PKL

Yogyakarta,
Mahasiswa,

(_____) (_____)



Program Studi S1 Farmasi |
<https://almaata.ac.id/>
Telepon: (0274) 4342288



Universitas
Alma Ata
The almighty learning university

FIKES
S1 Farmasi



TA. 2024/2025

LOGBOOK DAN PORTOFOLIO

MATA KULIAH PRAKTIK KLINIS DAN MANAJEMEN

CLINICAL PRACTICE & MANAGEMENT

DI RUMAH SAKIT

Prepared By:

Program Studi Sarjana (S1) Farmasi
Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan
Universitas Alma Ata



Visit Our Website

<https://almaata.ac.id/>

LOGBOOK DAN PORTOFOLIO

PRAKTIK KERJA PROGRAM STUDI SARJANA (S1) FARMASI

FA 065

CLINICAL PRACTICE & MANAGEMENT RUMAH SAKIT

Tim Penyusun:

1. apt. Nurul Kusumawardani, M. Farm.
2. apt. RA Dewinta Sukma Ananda, M.Biomed
3. apt. Rizal Fauzi, M.Clin., Pharm.
4. Dr. apt. Daru Estiningsih, M. Sc.
5. apt. Eva Nurinda, M.Sc.
6. apt. Ade Puspitasari, M.Pharm.
7. apt. Sri Suprapti, M.Farm.
8. apt. Eliza Dwinta, M.Pharm., Sci.
9. apt. Ari Susiana Wulandari, M.Sc.

IDENTITAS MAHASISWA



MAHASISWA S1 FARMASI FIKES UNIVERSITAS ALMA ATA

NAMA LENGKAP : NAPA MELIMGA PUTRI
NIM : 21050103301
ALAMAT TINGGAL : Jl. Raya Dera Baul, Kec. Pan Tiga, -
Kab. Bangka Barat, Bangka Belitung
NOMOR HANDPHONE (HP) : 08315170484.
LOKASI PKL : RS Jawa Grhaia.
PRECEPTOR PEMBIMBING :
 1. PRECEPTOR CLINICAL PRACTICE : Apt. Hana Marni, s.farm -
 2. PRECEPTOR MANAGEMENT RS : apt. Astutika, s.farm. M. per
DOSEN PEMBIMBING LAPANGAN : Apt. Hana Marni, s.farm.

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Alhamdulillah atas izin dan bimbingan Allah SWT, Portofolio *Clinical Practice and Management* yang merupakan bagian dari Kurikulum Pendidikan Tinggi (KPT) Program Studi Sarjana (S1) Farmasi Universitas Alma Ata dapat selesai dikembangkan dan disusun sebagai panduan pembelajaran sesuai dengan Capaian Pembelajaran Mata Kuliah Praktik Klinis dan Manajemen Rumah Sakit di lingkungan Program Studi Sarjana (S1) Farmasi. Dalam portofolio ini akan menggambarkan peran farmasis dalam praktiknya di Rumah Sakit dalam bidang pelayanan farmasis klinis dan manajemen farmasi yang sesuai dengan Standar Pelayanan Kefarmasian di Rumah Sakit. Pengembangan portofolio ini melibatkan masukan dari *stakeholder* Rumah Sakit sehingga harapannya dapat membantu mahasiswa dalam memahami pembelajaran di lapangan sesuai dengan tujuan yang hendak akan dicapai. Pembelajaran Praktik Kerja Lapangan (PKL) Rumah Sakit ini diharapkan dapat memberikan bekal yang cukup bagi mahasiswa sebelum nantinya memasuki Pendidikan lanjutan sebagai Profesi Apoteker dengan memahami secara garis besar pelayanan farmasis klinis dan manajemen di Rumah Sakit.

Semoga Allah SWT memberikan limpahan Rahmat dan Karunia-Nya atas semua bantuan yang telah diberikan. Kami mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya dan memberikan penghargaan yang setinggi-tingginya kepada semua pihak yang telah berpartisipasi dan memberikan kontribusi baik langsung ataupun tidak langsung dalam penyusunan portofolio ini. Buku portofolio *Clinical Practice and Management* ini belum sempurna, dan oleh karena itu kami berharap kepada tim penyusun untuk terus menerus memperbaiki dan menyempurnakan serta implementasinya di lingkungan Universitas Alma Ata Yogyakarta.

Mudah-mudahan kontribusi bapak/ibu dapat menjadi amal jariyah yang diterima oleh Allah SWT dan bermanfaat bagi masyarakat luas khususnya bagi para dosen dan mahasiswa yang menggunakannya.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Yogyakarta, Oktober 2024

Penyusun

LEMBAR PENGESAHAN

Portofolio ini telah diselesaikan pada tanggal, 31 Desember 2024

Di Rumah Sakit... Riwa Grhasia Yogyakarta

Periode Pelaksanaan PKL: 2 Desember - 31 Desember 2024

Disusun oleh:

Nama Lengkap Mahasiswa : HAPA MELINGGA PUTRI

NIM : 2106073301

Saya yang bercanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa telah menyelesaikan portofolio sesuai dengan jadwal periode pelaksanaan PKL selama 3 minggu, seluruh yang tertulis dalam buku ini merupakan Gambaran di Rumah Sakit Lahan Praktik

Yogyakarta, 31 Desember 2024

Mengetahui,
Dosen Pembimbing PKL

Mahasiswa,

(Apt. Ade Pujiatmanti, S.Farm.)

(HAPA MELINGGA PUTRI)

Mengesahkan,

Kepala Instalasi Farmasi Rumah Sakit



(Amit Ikafitiani, S.Farm. Apt. M. M.)

*bubuhkan cap instansi/instalasi farmasi rumah sakit

**Tulis dengan tinta pada lembar pengesahan ini

**BAGIAN FARMASI KLINIS DI
RUANG PERAWATAN/RAWAT
JALAN DAN GAWAT DARURAT**

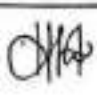
- ❖ Mahasiswa diwajibkan menyelesaikan seluruh penugasan dalam portofolio sesuai dengan Capaian Pembelajaran Matakuliah (CPMK) dan Sub CPMK yang tertera. Pada bagian ini mahasiswa dapat menyelesaikannya dengan target di Ruang Ruang Perawatan, Rawat Jalan, dan Instalasi Gawat Darurat/Unit Gawat Darurat yang tersedia di Rumah Sakit
- ❖ Mahasiswa menyelesaikan setiap Sub CPMK dalam setiap harinya bersama dengan Preseptor/Pembimbing Lahan Praktik.
- ❖ Mahasiswa melengkapi logbook sebagai tanda telah dilaksanakannya pembelajaran sesuai kegiatan yang telah ditentukan setiap harinya.
- ❖ Mahasiswa yang belum dapat menyelesaikan pada setiap sub-CPMK tidak dapat melanjutkan ke stase berikutnya.

CPMK 1

Mahasiswa mampu menjelaskan pengelolaan sediaan farmasi, kritikal, HAM, radiofarmaka, dan kelompok B3 dengan benar (CPL.P02)

Sub CPMK:

Mahasiswa mampu mendiferensiasikan pengelolaan sediaan farmasi, kritikal HAM (*High-alert medication*), radiofarmaka, dan kelompok B3 (C4)

Materi	Hari, Tanggal Pelaksanaan	Tanda Tangan dan Nama Terang		Catatan (Preseptor)
		Mahasiswa	Preseptor	
Pengelolaan sediaan farmasi, obat kritikal, HAM, radiofarmaka, dan kelompok B3 di Instalasi Gawat Darurat (IGD)/Ruang Perawatan	14/10 24	 Nafisa Melingga		

Sub CPMK:

Mahasiswa mampu mendiferensiasikan pengelolaan sediaan farmasi, kritikal, HAM (*High-alert medication*), radiofarmaka dan kelompok B3

1. Mahasiswa menjelaskan pengelolaan sediaan farmasi, kritikal, HAM, radiofarmaka, dan kelompok B3 di IGD/Ruang Perawatan

Hasil Praktek/Diskusi oleh Preseptor:

Sediaan farmasi mencakup obat kritikal, High alert dan kelompok B3 harus disimpan terpisah, dilabeli jelas dan memiliki prosedur penggunaan yg ketat. Obat² tersebut hanya dapat diakses oleh petugas yang berwenang - Pengelolaan meliputi penggunaan sistem "double check" saat pemberian obat, pemantauan efek samping, pelaporan insiden dan evaluasi berkala.

2. Mahasiswa menyebutkan obat kritikal yang ada di Ruang Perawatan/Unit Gawat Darurat (IGD)

Hasil Praktek/Diskusi oleh Preseptor:

1. Pengertian

Obat kritikal adalah obat-obatan yang harus dikonsumsi

pasien secara rutin oleh pasien dan harus dimonitoring

Penggunaannya, dan tidak dapat digantikan oleh obat lain.

2. Daftar Obat Kritikal

No	Nama Obat dan Kekuatan Obat	Bentuk Sediaan Obat	Indikasi Obat
1.	Asam Valproat	Tablet	Anti epilepsi / bipolar
2.	Chloramphenicol	Tablet	skizofrenia / bipolar
3.	phenytoin	Tablet	anti epilepsi
4.	Haloperidol	Tablet	skizofrenia (anti psikotik)
5.	Risperidone	Tablet	Bipolar, skizofrenia, gangguan jiwa
6.	Trichlorophenol	Tablet	pankreas
7.	tiarapin	Tablet	psikotik, agresi, skizofrenia
8.	Trifluoperazine	Tablet	Gangguan psikotik, skizofrenia
9.	Lithium carbonate	Tablet	penstabil pada gangguan bipolar
10.	Quetiapine fumarate	Tablet	skizofrenia, bipolar, kecemasan
11.	Fluoxetine HCl	Tablet	anti Depresi
12.	Olanzapine	Tablet	skizofrenia, bipolar
13.	Donepezil	Tablet	Dementia dan Alzheimer
14.	Aripiprazole	Tablet	Bipolar, skizofrenia
15.	Lamotrigine	Tablet	anti epilepsi, gangguan jiwa, antiagregasi
16.	Clonazepam	Tablet	anti epilepsi
17.	Aprazepam	Tablet	anti Depresi
18.	Ketorolac	Tablet	NSAID, anti depresi
19.	Sebutin	Tablet	Gangguan Depresi, anti depresi

3. Mahasiswa menjelaskan pengertian dan pengelolaan HAM (High-alert medication) yang ada di IGD/Ruang Perawatan

Hasil Praktek/Diskusi oleh Preseptor:

1. Pengertian

High Alert Medication adalah obat yang harus diwaspadai karena sering terjadi kesalahan serius (Sentinel event) dan obat yang beresiko tinggi menyebabkan Reaksi Obat yang tidak diinginkan (RODI) seperti obat LARA / MORUM, elektrolit konsentrasi tinggi, obat-obat Hemostatika, obat-obatan psikotropika dan Narkotika.

2. Pengelolaan (penyimpanan dan pendistribusian) HAM di IGD/Ruang Perawatan

Penyimpanan obat HAM: Disimpan pada suhu 15-25°C dilemari yang telah diberikan perantara khusus. Khusus obat high alert golongan LARA disimpan terpisah dengan obat lainnya dengan ditempel label LARA dan high alert pada rak dan kotak penyimpanan. Jika juga obat LARA dipisah dg 1 obat lain penempatannya. Pendistribusian obat HAM: pendistribusiannya sama dengan obat lain dengan resep, dan gelang sudah dilabeli dg high alert (kalak) dan saat diberikan ke pasien juga sudah dilabeli high alert (inj, tablet, dll).

3. Prinsip Penggunaan Obat HAM

- Identifikasi Risiko: Rs Menetapkan Risiko setiap dr setiap obat.
- Penyimpanan: Obat HAM disimpan diinstansi farmasi, unit/dept. Jika disimpan diluar lokasi tersebut, disarankan disimpan di depu farmasi dg tanggung jawab apoteker.
- Peminjaman dan peresepan: peminjaman HAM dr rs harus tertulis.
- Peringatan: Obat HAM harus disimpan ditempat terkunci, terpisah dr produk lain.
- Labeling: Setiap obat high alert memiliki label "high alert" berwarna merah.
- Double Checking: pengecekan ketepatan pasien, obat, dosis, cara pemberian obat, waktu pemberian dan dokumentasi oleh 2 orang petugas.
- Pengawasan: Setiap ekstrakonsentrasi harus diamankan sebelum diserahkan.

4. Mahasiswa menjelaskan dan menyebutkan pengelolaan serta ketersediaan Radiofarmaka yang ada di Rumah Sakit Lahan Praktik
(*ada/tidaknya disesuaikan kondisi rumah sakit)

Hasil Praktek/Diskusi oleh Preseptor:

1. Pengertian

2. Pengelolaan (penyimpanan dan pendistribusian) Radiofarmaka

3. Prinsip Penggunaan Radiofarmaka

4. Mahasiswa menjelaskan dan menyebutkan pengelolaan serta ketersediaan kelompok B3 (Bahan Berbahaya dan Beracun) yang ada di Rumah Sakit Lahan Praktik

Hasil Praktek/Diskusi oleh Preseptor:

1. Pengertian kelompok B3 (Bahan Berbahaya dan Beracun)

Grup B3 adalah zat, energi atau komponen lain yang membahayakan kesehatan manusia maupun lingkungan. B3 dapat berupa cairan, gas dan padatan. paparan B3 dapat menyebabkan keracunan akut (kronis bahkan kerusakan organ dan kematian.

2. Pengelolaan (penyimpanan dan pendistribusian) kelompok B3 (Bahan Berbahaya dan Beracun)

Penyimpanan kelompok B3 : Lantai kedap, bertantai beton atau semen dengan sistem drainase yang baik, serta mudah dibersihkan dan dilakukan disinfeksi, ruangan B3 tidak berac dan dilempatkan dg ruangan sendiri, jauh dari mang pasien, laburan. Sehalan yang mudah terbakar juga masuk ke kelompok B3, sehalan ditempatkan di rak yang dilapisi zat epoksi*/menghindari keront dan saat terbakar tidak makan api, Limbah B3 harus ada wadah sendiri dan ditandai dg label limbah B3 setiap kemasan/wadah limbah B3. warna merah untuk radioaktif, kuning (limbah infeksius dan parasitis), ungu (sitotoksik), orkade untuk limbah bahan kimia kadabara, beracun (sisa kemasan dan limbah farmasi. Harus terdapat qar. Distribusi B3 dapat dilakukan ke pasien dengan Reup mengikuti kebutuhan.

3. Prinsip Penggunaan Kelompok B3 (Bahan Berbahaya dan Beracun)

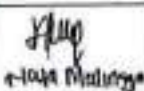
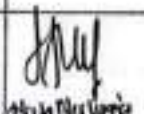
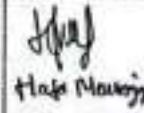
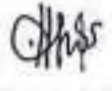
Penggunaan B3 harus diawali pelaksanaan inventarisasi penyimpanan, penanganan, penggunaan bahan berbahaya dan beracun, penggunaan vasl/jumlah. B3 sesuai bnfek (tepat sesuai kebutuhan) - Mencegah B3 kadawara dan mengurangi dampak B3, penyediaan fasilitas proteksi ketika B3 pada petugas, penyediaan apd petugas serta menyediakan Apak. Untuk mencegah dampak negatif terhadap lingkungan, kesehatan manusia dan makhluk hidup lainnya ks harus mengawasi penggunaan B3 dan setiap peralatan yang digunakan hingga pengesaraan limbah medis

CPMK 2

Mahasiswa mampu mempraktekkan pengelolaan sediaan farmasi, kritikal, HAM, dan kelompok B3 dengan benar (CPL KK03, KK04, KU03)

Sub CPMK:

Mahasiswa mampu menunjukkan perbedaan dan indikasi dari obat-obat *high alert*, LASA, NORUM, dan Trolley Emergency dengan tepat (P3)

Materi	Hari, Tanggal Pelaksanaan	Tanda Tangan dan Nama Terang		Catatan (Preseptor)
		Mahasiswa	Preseptor	
Indikasi dari obat-obat <i>high alert</i>	16/12 ²⁴	 Hafid Maulana		
Indikasi dari obat-obat <i>trolley emergency</i>	16/12 ²⁴	 Hafid Maulana		
Pengelolaan LASA dan NORUM serta memberikan contoh obatnya	16/12 ²⁴	 Hafid Maulana		

Sub CPMK:

Mahasiswa mampu menunjukkan perbedaan dan indikasi dari obat-obat *high alert medication* (HAM), LASA, NORUM, dan *trolley emergency* dengan tepat (P3)

Hasil Praktek/Diskusi oleh Preseptor:

1. Lengkapilah Obat-obatan dalam kategori HAM yang tersedia di IGD/Ruang Perawatan sesuai Rumah Sakit Lahan Praktik

Kelas/Kategori Obat-obatan	Nama Obat dan Kekuatan Obat	Indikasi Obat
NSAID	Na Diclofenac 50 mg	Nyeri, peradangan
NSAID	Kalsium Diclofenac 50 mg	Nyeri, peradangan
Biguanid	Metformin 500 mg	Anti Diabetik
Alfa Glukosidase	Acarbose 50 mg	Anti Diabetik
Sulfonilurea	Glimetide 1,2,3,4 mg	Anti Diabetik
anti aritmia	Amiodaron 100 mg	anti aritmia
agonis Alfa dan beta adrenalin	Ephedrine 100 mg	syok anafilaktik.
Benzodiazepin/PNKO	Diazepam 10 mg	Anti anxiobas.
Infusi parenteral	Infus dektrasa 40%	hipoglikemia (hiperkalemia)
Dpp - 4	Sitagliptine	antidiabetik

Tempelkan Logo untuk Obat-Obat yang tergolong *High Alert Medication* (HAM)

HIGH ALERT

Paparkan prinsip pengelolaan obat dan identifikasi obat yang tersedia tersedia di *trolley emergency* yang tersedia di IGD/Ruang Perawatan sesuai Rumah Sakit Lahan Praktik

Hasil Praktek/Diskusi oleh Preseptor:

1. Prinsip penyimpanan dan pendistribusian obat dalam *trolley emergency* (obat dalam keadaan darurat)

Penyimpanan obat di RS gthasia bisa dg *trolley emergency*, tas *emergency*, bisa diigd dan bangsal intensif. spg pengecekan stock obat dilakukan diawal bulan minggu + oleh petugas farmasi, jika masih tergegal dari bulan pp → laporan. jika ada kadar diigd, maka dokter diigd akan menerima obat yang sudah dipakai dan nantinya petugas farmasi akan mengganti persediaan di *trolley emergency* yang telah digunakan dan melakukan pemeriksaan stock, kemudian diigd kembali obat yang telah digunakan.

2. Dokumentasikan *trolley emergency* yang tersedia
(*Silahkan dapat izin untuk foto dokumentasi dan silahkan di print serta tempelkan)



3. Identifikasi obat yang tersedia di *trolley emergency*

No	Nama Generik/Kekuatan*	Indikasi	Dosis Terapi	Ketersediaan di RS (✓)	
				Ada	Tidak Ada
1	Adrenalin (epinefrin) injeksi (inj) 1 mg/mL	syok septik, henti jantung, bradikardi, hipotensi	1 mg/mL IV dapat dilipat 5-5 menit.	✓	
2	Lidokain inj 2%	Brus luncol / Aritmia Ventrikel.	1 - 1,5 mg/kg sb IV sampai dosis total 3 mg/kg sb.		✓
3	Atropin inj 0,25mg/mL	anti kolurgik	0,5 - 1 mg/mL IV	✓	
4	Isosorbid dinitrate tablet 5 mg tablet 10 mg	vasodilator	5-30 mg.	✓	
5	NaCl 0,9% (Infus)	Dehidrasi berat / syok hipovolemia	500-1000 mL	✓	
6	Deksametason Inj 5mg/mL	anti inflamasi	1-16 mg	✓	
7	Salbutamol cairan inhalasi 1 mg/mL	serangan asma	2,5 - 5 mg (2-4x/hari)	✓	
8	Ringer's Lactate (infus)	resusitasi cairan	500-1000 mL	✓	
9	Glukosa 40 %	hipokalemia	20-50 mL	✓	
10	Diazepam inj 5 mg/mL enema 5 mg/2,5 mL enema 10 mg/2,5 mL	Kepeng, kejang, dan aduh ginjal	1 amp edwiti IV dapat dilipat setiap 15 menit.	✓	
11	Klorpromazin (inj) inj 5 mg/mL (i.m.)	antipsikotik	25-100 mg		✓

12	Ketoprofen suppositories (supp) 100 mg	nyeri posty cedera	50 - 100 mg		✓
13	Paracetamol Supp 80 mg Supp 125 mg Drops 100 mg/mL	analgesik nyeri	500 - 1000 mg		✓
14	Propranolol tablet 10 mg inj 1 mg/mL	hipertensi angina	40 - 240 mg / hari		✓
15	Fitomenadion (vitamin K1) inj 2 mg/mL (i.m.) inj 10 mg/mL (i.m.)	perdarahan pemeriksaan	2,5 - 10 mg		✓
16	Magnesium sulfat inj 40% (i.v.)	kram otot diagnosa/ventilasi takikardia	1,2 gram		✓
17	Nifedipin tablet (tab) 10 mg	vasodilatasi penyerapan/hipertensi	10-20 mg 3x sehari	✓	
19	Gliseril trinitrate tab sublingual 500 mcg		0,12 - 1,2 mg		✓

*Obat yang telah tertulis dalam tabel disadur dari Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor HK.01.07/MENKES/4799/2021

Hasil identifikasi dan evaluasi kesesuaian obat pada trolley emergency

pada trolley Emergency obat-obatan yang diminta tidak semuanya ada, dikarenakan penggunaan obat-obatan di RS jiwa dan RS umum berbeda dan obat-obatan emergency di RS jiwa menggunakan ketentuan formulasi rumah sakit

2. Obat LASA (*Look Alike Sound Alike*) atau NORUM (Nama Obat Rupa dan Ucapan Mirip)

Hasil Praktek/Diskusi oleh Preseptor:

1. Berikan penjelasan mengenai LASA atau NORUM

LASA / NORUM adalah obat-obatan yang memiliki nama, rupa, dan pengucapan yang mirip.

2. Pengelolaan obat LASA atau NORUM (penyimpanan dan pendistribusian)

Penyimpanan : obat² LASA harus terpisah dan dikatahi akterinya
 • Menggunakan media huruf besar untuk nama yang berbeda dan huruf kecil untuk nama yang mirip. tidak menyimpan secara berdekatan satu sama lain dg jarak 2 kotak LASA ktipi, menggunakan sticker LASA berwarna kuning.

3. Tempel logo obat LASA atau NORUM

LASA HIGH ALERT

4. Berikan contoh 5 obat LASA atau NORUM

No	Nama Obat LASA atau NORUM		Bentuk Sediaan
Contoh	NIFEdipine-NICARDipine	NIMODipine	Tablet
	diMENhydrinate	diPHENhydramINE	Tablet
1	flatiuM Diclofenac	kaliuM Diclofenac	tablet
2	Cataflam tab 50 mg	Cataflam D tab 50 mg	tablet.
3	Amlodipine 5 mg	Amlodipine 10 mg	tablet.
4	Diazepam	Dilazem	tablet
5	Efedrine	Ephedrin	tablet

5. Berdasarkan 5 contoh obat di atas, jelaskan indikasi masing-masing obat

- flatiuM Diclofenac : nyeri akut / nyeri peradangan.
- Cataflam D tab 50 mg : Anti Radang / anti inflamasi, nyeri ringan - sedang.
- Amlodipine : hipertensi / angina pectoris.
- Diazepam : anti epilepsi, anti parkinson, gangguan kecemasan, anti ansietas, anti konvulsi.
- Ephedrin : hipotensi akibat syok septik, anafilaksis / syok anafilaksis.

CPMK 3

Mahasiswa mampu melaksanakan pelayanan kefarmasian untuk individu dengan baik (P2) (CPL KK03, KU03)

Sub CPMK:

1. Mahasiswa mampu **melakukan** penggalian informasi tentang informasi tentang pasien (*Pharmacist History Taking*) termasuk pengobatan yang diberikan kepada pasien dan dokumentasi hasil rekonsiliasi di Instalasi Farmasi IGD/Ruang Perawatan dengan baik di bawah pengawasan apoteker (P2)
2. Mahasiswa mampu **melakukan** skrining resep dengan tepat di bawah pengawasan Apoteker IGD/Rawat Jalan (P2)
3. Mahasiswa mampu **mensimulasikan** pelayanan resep di Instalasi Farmasi IGD/Ruang Perawatan/Rawat Jalan dengan benar (P3)

Materi	Hari, Tanggal Pelaksanaan	Tanda Tangan dan Nama Terang		Catatan (Preseptor)
		Mahasiswa	Preseptor	
Penelusuran Riwayat Penggunaan Obat dan Rekonsiliasi obat di IGD/Rawat Inap	16/12 24			
Skrining resep di IGD/Rawat Inap/Rawat Jalan	12/12 24			
Pelayanan resep di IGD/Rawat Inap/Rawat Jalan	16/12 24			

Sub CPMK:

Mahasiswa mampu melakukan penggantian informasi tentang informasi tentang pasien (*Pharmacist History Taking*) termasuk pengobatan yang diberikan kepada pasien dan dokumentasi hasil rekonsiliasi di Instalasi Farmasi IGD/Ruang Perawatan dengan baik di bawah pengawasan apoteker (P2)

1. Penelusuran Riwayat Penggunaan Obat (RPO), Alergi, dan Rekonsiliasi Obat
 - a. Dilakukan di ruang rawat inap atau IGD untuk pasien yang akan dilakukan rawat inap
 - b. Dilakukan bersama dengan Apoteker, dengan mensimulasikan salah satu pasien dengan kondisi penyakit tertentu.

**DOKUMENTASI HASIL REKONSILIASI OBAT
PETUNJUK TEKNIS PENGISIAN
REKAM MEDIK REKONSILIASI OBAT (RM NO.)**

ITEM ISIAN	CARA PENGISIAN	PETUGA YANG MENGISI
IDENTITAS PASIEN		
Nama	Diisi sesuai dengan nama pasien pada kartu identitas pasien (KTP/SIM dll)	Apoteker
No. RM	Diisi sesuai dengan nomor rekam medis	
Tanggal lahir/Umur	Diisi sesuai tanggal lahir atau umur pada identitas pasien	
Berat Badan	Diisi sesuai dengan berat badan pasien dalam kilogram	
Tinggi Badan	Diisi sesuai dengan tinggi badan pasien dalam centimeter	
Tgl MRS	Diisi sesuai dengan tanggal masuk RS	
Tgl KRS	Diisi sesuai dengan tanggal keluar RS	
Alergi	Diisi sesuai dengan obat yang pasien alergi	
REKONSILIASI OBAT		
Dari..... tgl.....	Diisi sesuai asal dan tanggal pasien sebelum masuk ke ruang perawatan atau ruang gawat darurat	Apoteker
Ke..... tgl.....	Diisi sesuai ruang perawatan atau ruang gawat darurat dan tanggal pasien ketika dirawat saat ini	
No	Nomor urut obat yang di bawa oleh pasien	
Nama Obat, Bentuk Sediaan.....	Diisi sesuai dengan Nama Obat, Bentuk Sediaan & Kekuatan (termasuk Jamu, Suplemen, OTC, dll) yang diminum atau dibawa pasien saat masuk gawat darurat atau saat pindah ruangan	
Jumlah Obat	Diisi sesuai dengan jumlah obat yang diminum atau dibawa pasien saat masuk gawat darurat atau saat pindah ruangan	
Aturan Pakai	Diisi sesuai dengan aturan pakai obat yang diminum atau dibawa pasien saat masuk gawat darurat atau saat pindah ruangan	
Dilanjutkan pada saat rawat inap?	Pilihan "ya" dipilih jika obat tersebut dilanjutkan saat pasien dirawat, sesuai dengan instruksi Dokter yang merawat Pilihan "tidak" dipilih jika obat tersebut tidak dilanjutkan saat pasien dirawat, sesuai dengan instruksi Dokter yang merawat	
Dilanjutkan pada saat pulang?	Pilihan "ya" dipilih jika obat tersebut dilanjutkan saat pasien pulang, sesuai dengan instruksi Dokter yang merawat Pilihan "tidak" dipilih jika obat tersebut tidak dilanjutkan saat pasien pulang, sesuai dengan instruksi Dokter yang merawat	
Keterangan	Diisi dengan keterangan lain yang perlu dicatat	
SERAH TERIMA OBAT MILIK PASIEN		
Obat sudah diserahkan kepada perawat /farmasi tanggal Paraf.....	Diisi dengan tanggal penyerahan obat milik pasien kepada petugas perawat/farmasi untuk kemudian disimpan di farmasi dan paraf oleh petugas yang menerima obat tersebut	Apoteker
Obat sudah diserahkan kepada pasien tanggal Paraf.....	Diisi dengan tanggal penyerahan obat milik pasien yang disimpan oleh petugas farmasi kepada pasien untuk kemudian dibawa pulang dan paraf oleh petugas yang memberi obat	
Petugas Rekonsiliasi	Tanda Tangan dan Nama Petugas yang melakukan rekonsiliasi obat	

CONTOH DOKUMENTASI REKONSILIASI OBAT

(Mahasiswa melengkapi sesuai dengan rekonsiliasi yang dilakukan bersama Apoteker)

Nama : Bp. Sp. Nomor RM : 0 0 0 0 1 0 7

Tanggal lahir / Umur : 14/01/1969 Berat Badan : kg Tinggi Badan : cm

Tgl MRS : 12/11/24 Tanggal KRS : 11/12/24

Alergi : Tidak ada

REKONSILIASI OBAT

Dari : 167 tgl : 26/11/24 Ke : Bima-Angum tgl : 11/12/24

No	Nama Obat, Bentuk Sediaan & Kekuatan (termasuk Jamu, Suplemen, OTC, dll)	Jml Obat	Aturan Pakai	Dilanjutkan pada saat rawat inap ?	Dilanjutkan pada saat pulang ?	Keterangan
1	Ampidopirix 10 mg		1 x 1	☒ Ya ☐ Tidak	☐ Ya ☒ Tidak	
2	Acetylstesin 200 mg		3 x 1	☒ Ya ☐ Tidak	☐ Ya ☒ Tidak	
3	Olanzapine 10 mg		1 x 1	☒ Ya ☐ Tidak	☐ Ya ☒ Tidak	
4	Asam Salisilat 1 mg		1 x 1	☒ Ya ☐ Tidak	☐ Ya ☒ Tidak	
5	Tetracycline 2 mg		2 x 1	☒ Ya ☐ Tidak	☒ Ya ☐ Tidak	
6	Clozapine 25 mg		1 x 1	☒ Ya ☐ Tidak	☒ Ya ☐ Tidak	
7	Divalproex Sodium ER 500 mg		1 x 1	☒ Ya ☐ Tidak	☐ Ya ☒ Tidak	
8	Divalproex Sodium ER 500 mg		1 x 1	☐ Ya ☒ Tidak	☒ Ya ☐ Tidak	
9	Risperidone		2 x 1	☐ Ya ☒ Tidak	☒ Ya ☐ Tidak	
10				☐ Ya ☐ Tidak	☐ Ya ☐ Tidak	
15				☐ Ya ☐ Tidak	☐ Ya ☐ Tidak	

Obat sudah diserahkan kepada perawat/farmasi tanggal Paraf

Obat sudah diserahkan kepada pasien tanggal Paraf

Petugas Rekonsiliasi

(Apri. Hafa Malingga putri. C. farm.)

Sub CPMK:

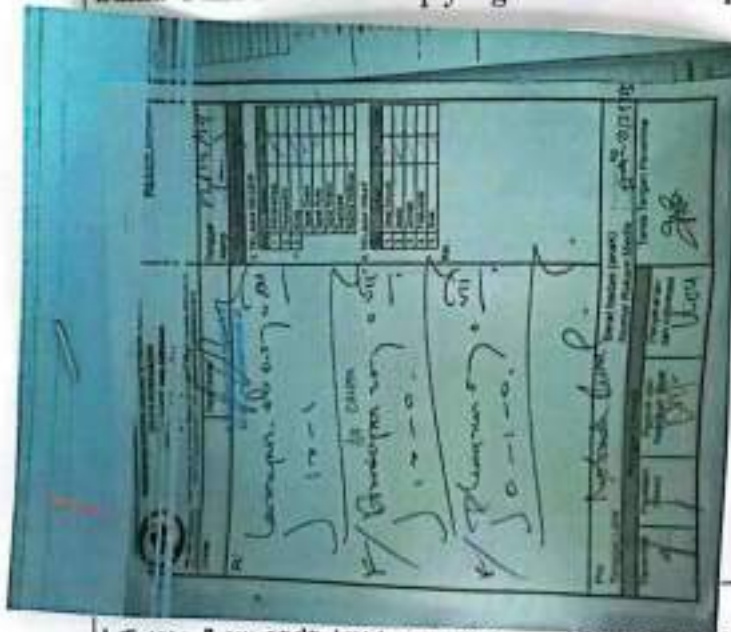
Mahasiswa mampu melakukan skrining resep dengan tepat di bawah pengawasan Apoteker IGD/Rawat Jalan (P2)

1. Mahasiswa melakukan pengkajian dan pelayanan resep sesuai dengan SOP di Rumah Sakit lahan praktik. Setiap mahasiswa 1 resep untuk dilakukan skrining (pasien rawat jalan di IGD/Rawat Jalan)

Hasil Praktek/Diskusi oleh Preseptor:

*1 Mahasiswa, 1 Resep pasien rawat jalan di IGD/Poli

Salin/Tulis kembali resep yang akan dilakukan pengkajian/skrining



1. Terima Resep pada lakat penerima Resep
2. Teliti Kelengkapan administrasi meliputi:
 - tanggal Resep, Nama dan paraf dokter,
 - Nama pasien, tanggal lahir, nomor rekam medis, Berat badan ("pation anak).
3. Teliti aspek farmakofis meliputi:
 - Nama obat, bentuk dan kekuatan
 - dosis dan jumlah obat
 - stabilitas
 - aturan pakai dan cara penggunaan
4. Teliti aspek klinis meliputi:
 - Alergi
 - tepat dosis
 - tepat rute pemberian
 - tepat waktu pemberian
 - Duplikasi
 - Kontraindikasi
 - Interaksi obat (dilakukan tawar apabila dalam resep terdapat kombinasi obat yang disertai berpotensi interaksi)
5. Berikan tanda cek (v) pada form dikotorn belah Resep sesuai hasil teliti.
 - "Ya" apabila sesuai dengan uraian /
 - "tidak" apabila tidak sesuai dg uraian.
6. Hubungi dokter penulis resep bila ditemukan ketidaksesuaian / ketidakjelasan pada penulisan resep dan dokumentasi hasil konsultasi dalam form rxp
7. Beri paraf pada bagian bawah resep, bagian petugas farmasi: penerima dan penelaah resep.

No. Resep/ Skrinig

1672

Tanggal

12/11/2024

Skrining 1 (Administrasi)

1. Dari Dokter
2. Alamat dokter
3. SIP Dokter
4. Tgl. tgn/ Paraf dokter
5. Tanggal penulisan

☒
☒
☒
☒
☒

Keputusan Apoteker (Lolos (Y), Tidak Lolos (N))

☒

Skrining 2 (Asal-usul Pasien)

6. Nama Pasien
7. Umur Pasien
8. Jenis kelamin
9. Berat Badan (tuliskan)
10. Tinggi Badan (tuliskan)
11. Alamat Jelas (tuliskan)

L10

☒
☒
☒
☒
☒
☒

Keputusan Apoteker (Lolos (Y), Tidak Lolos (N))

Skrining 3 (Farmasetis)

Nama dagang	Nama Generik	Bentuk Sediaan	Kekuatan	Dosis	Jumlah	Dosis Terapi
	Loratapam	Tablet	10 mg		19	
Crispa	Bromocriptine	Tablet	25 mg		7	
	Glunargine	Tablet	5 mg		7	

12. Permintaan Cara Pakai Obat
13. Permintaan Aturan Pakai Obat
14. Permintaan Cara penyimpanan Obat
15. Permintaan Cara pengisian Obat
16. Informasi lain yang berkaitan

Skrining 4 (Analisis Kesesuaian Farmasetis), sesuaikan dengan skrining 3

17. Kesesuaian bentuk sediaan dan stabilitas obat
18. Kesesuaian antara potensi dan dosis
19. Inkompatibilitas
20. Cara Pakai Obat
21. Aturan Pakai Obat dan Lama Pemberian

☒
☒
☒
☒
☒

Sesuai
Sesuai
Inkompatibel
Benar
Benar

☐
☐
☒
☐
☐

Tidak sesuai
Tidak sesuai
Inkompatibel
Tidak benar
Tidak benar

Sikap Apoteker

22. Konfirmasi ke dokter
23. Komunikasi ke pasien

☐
☐
☐

Ya, Perlu
Ya, perlu
Lanjut

Hasil komunikasi

Keputusan Apoteker

Skrining 5 (Analisis Pertimbangan Klinis) Dapat dibandingkan dengan PMR Pasien pada kunjungan sebelumnya

24. Adanya riwayat alergi pada pasien	Tidak ada
25. Reaksi awal efek samping penggunaan	Tidak ada
26. Interaksi antar komponen obat	Tidak ada
27. Kesesuaian dosis dengan kondisi pasien	Sesuai
28. Hal-hal khusus terhadap pasien	

Sikap Apoteker

- Konfirmasi ke dokter
- Komunikasi ke pasien
- Keputusan Apoteker

☐
☐
☐

Ya, Perlu
Ya, Perlu
Lanjut

Hasil komunikasi

1. Mahasiswa melakukan simulasi pelayanan resep pasien rawat jalan di IGD/Poli

Hasil Praktek/Diskusi oleh Preseptor:

1. Gambarkan Alur Pelayanan Resep

- | | |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> - Resep datang, lalu terima Resep - Verifikasi Resep melalui RM RS - Beri paraf dikaleng petugas farmasi "Penerima" dalam blanko resep - Apabila tidak terdapat kolom "penerima", beri stempel pengesahan Resep dibelakang blanko resep, beri paraf pada kolom yang sesuai - Lakukan buah Resep (administrasi farmakologi, dan kurasi) - Hubungi dokter penulis Resep bila ditemukan ketidaksesuaian / ketidakjelasan pada penulisan Resep dan dokumentasikan hasil konsultasi dalam form Resep. - Beri paraf pada bagian bawah resep, bagi petugas farmasi: pemeriksa dan pencahkir resep. | <p>(Penyiapan obat jadi)</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Ambil obat sesuai jenis dan jumlah obat dalam resep 2. Cetak stiker etiket tiap obat 3. Apabila tidak dapat dilakukan cetak obat secara manual (stiker), buatlah etiket tiap obat secara manual sesuai dengan Resep yang diterima 4. Tempelkan stiker etiket pada botol obat yang sesuai (etiket warna putih untuk penggunaan secara oral / dan etiket biru untuk obat luar). 5. Telaah obat sesuai Resep, berisi Kesesuaian obat dan etiket dengan resep 6. Masukkan obat dalam wadah / plastik obat 7. Beri paraf pada kolom petugas farmasi "Peraik" dalam blanko resep 8. Klip obat beserta resep 9. Serahkan kebagian penyerahan obat |
|---|--|

2. Deskripsikan apa saja yang dikomunikasikan kepada pasien

- Konfirmasi Nama pasien, tanggal lahir pasien**
- Konfirmasi three prior Questions, diantaranya sebagai berikut:**
 - Apa yang sudah dokter sampaikan mengenai obat ini?
 - Bagaimana dokter menerangkan cara pemakaian obat ini?
 - Apa hasil yang diharapkan dokter dari pengobatan ini?

Untuk Resep ulang:

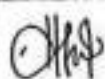
 - Apa Gejala / keluhan yang dirasakan pasien?
 - Apakah ada keluhan selama penggunaan obat ini?
 - Bagaimana cara pemakaian obat ini?
- Peragakan dan jelaskan mengenai obat-obatan tertentu (inhaler, suppositoria, obat tetes dll) atau memberikan leaflet cara penggunaan obat**
- Verifikasi akhir meliputi:**
 - Mengecek pemahaman pasien.
 - Mengidentifikasi dan Menjelaskan masalah yang berhubungan dengan cara penggunaan obat untuk mengoptimalkan terapi
- Latat Koneksi yang dilakukan pada lembar diskusi pasien / rekan**

CPMK 4

Mahasiswa mampu merekomendasikan pelayanan kefarmasian untuk individu dengan tepat dan benar (C5) (CPL.P01)

Sub CPMK:

1. Mahasiswa mampu menelaah rekam medis pasien (C4)
2. Mahasiswa mampu melakukan analisis kasus farmasi klinis dan menginterpretasikan hasil pemeriksaan yang berkaitan dengan obat di bangsal Ruang Perawatan ataupun ICU dengan tepat di bawah pengawasan Apoteker Klinis (P2)
3. Mahasiswa mampu melakukan pemantauan terapi pasien (P2)
4. Mahasiswa mampu melaksanakan dokumentasi pelayanan farmasi klinis di rumah sakit (P2)
5. Mahasiswa mampu mendeteksi DRP yang terjadi pada pasien (C4)
6. Mahasiswa mampu memberi saran penyelesaian DRP yang terjadi berdasar *evidence-based medicine* dan guideline therapy di bawah pengawasan apoteker (C5)
7. Mahasiswa mampu memerinci rencana konseling sesuai kebutuhan pasien (C4)

Materi	Hari, Tanggal Pelaksanaan	Tanda Tangan dan Nama Terang		Catatan (Preseptor)
		Mahasiswa	Preseptor	
Membaca Rekam Medis	16/12 '22			
Penentuan Studi Kasus untuk Setiap Mahasiswa 1 Kasus Penyakit Kronis	16/12 '22			
Analisis studi kasus dan presentasi studi kasus dengan menyampaikan <i>evidence based medicine</i> pada terapi yang direkomendasikan	23/12 '22		 Nisama	
Konseling pasien rawat inap Bersama dengan Apoteker	27/12 '22			

Sub CPMK:

1. Mahasiswa mampu menelaah rekam medis pasien (C4)
2. Mahasiswa mampu melakukan analisis kasus farmasi klinis dan menginterpretasikan hasil pemeriksaan yang berkaitan dengan obat di bangsal Ruang Perawatan ataupun ICU dengan tepat di bawah pengawasan Apoteker Klinis (P2)
3. Mahasiswa mampu melakukan pemantauan terapi pasien (P2)
4. Mahasiswa mampu melaksanakan dokumentasi pelayanan farmasi klinis di rumah sakit (P2)
5. Mahasiswa mampu mendeteksi DRP yang terjadi pada pasien (C4)
6. Mahasiswa mampu memberi saran penyelesaian DRF yang terjadi berdasarkan *evidence-based medicine* dan *guideline therapy* di bawah pengawasan apoteker (C5)
7. Mahasiswa mampu merinci rencana konseling sesuai kebutuhan pasien (C4)

Pencapaian Sub CPMK di atas, mahasiswa melakukan analisis SOAP, untuk satu mahasiswa mendapatkan satu kasus pasien rawat inap, dokumentasikan kedalam bentuk *power point*. Dilengkapi dengan poin-poin berikut ini.

Studi Kasus**Deskripsi Mengenai Penyakit****Alogarita Terapi untuk Diagnosis Utama****Analisis SOAP**

1. Subjective
2. Objective
3. Assessment (*Drug related problem*) yang relevan (Perumusan kalimat DRP bersaarkn Cipolle atau PCNE)
4. Planning (Sajikan dengan *evidence-based medicine*) pada setiap rekomendasi terapi

Edukasi Obat sesuai rekomendasi terapi yang tertulis di planning

Hasil screen shoot artikel yang dikutip berdasarkan jurnal ilmiah

Sub CPMK

Mahasiswa mampu merinci rencana konseling sesuai kebutuhan pasien (C4)

Silahkan mahasiswa mensimulasikan bersama Apoteker untuk konseling pasien dan mendeskripsikannya ke dalam formt berikut ini

Diisi oleh Apoteker yang memberikan Edukasi dan Konseling Farmasi :

		UNIVERSITAS ALMA ATA YOGYAKARTA PRODI SARJANA (S1) FARMASI		RM
Nama : <u>Endarti</u>		Nomor RM :		
Tanggal lahir / Umur : <u>77 tahun</u>		Berat Badan : <u>45</u> kg Tinggi Badan : <u>152</u> cm BMI : <u>19,4</u> kg/m ²		
Alamat rumah : <u>-</u>		No Hp : <u>-</u>		
Ruang / Poliklinik : <u>Aguna / Jiwa</u>		Dokter penanggung jawab : <u>dr. Saundri M.Sc</u>		
Sedang hamil : <u>TIDAK</u> / YA minggu		Sedang menyusui : bulan		
Merokok : batang/hr; Kopi : gelas/hr; Lainnya : <u>-</u>				
Alergi : <u>-</u>				
KONSELING FARMASI				
Tgl Jam	Resep	Problem	Materi Edukasi dan Konseling (Berikan tanda checklist (x))	
6/11 14	Ammonia 500 mg 1-0-0 Klaxapin 25 mg 0-0-1 Tetracycline 200 mg 1-0-1 Tiflogeonin 500 mg 0-0-1		☒ Penjelasan Nama Obat ☒ Penjelasan Indikasi Obat ☒ Penjelasan Aturan Pakai Obat: ☒ Dosis Obat & Frekuensi ☒ Saat minum obat: Sebelum/bersama/sesudah makan ☒ Rute (oral, sub lingua l, topical) o Lama Pemberian ☒ Aturan lain (dikocok dulu, dikunyah, dihisap, diminum saat suapan pertama, dll) ☐ Penggunaan Obat Khusus: o Tetes atau Salep Mata o Suppositoria, Tablet Vagina o Inhalasi (MDI, DPI, Turbuhaler, Swinghaler, Nebulizer, dll) o Injeksi s.c. (Insulin) ☒ Cara Penyimpanan Obat ☒ Bila Lupa Minum Obat ☒ Efek Samping Obat (ESO): o Pertolongan Pertama o Cara Mencegah ESO o Cara Meminimalisasi ESO ☐ Informasi Non Farmakologi: o Pantangan makanan/minuman o Perubahan gaya hidup mjd sehat ☐ Informasi Lain:	
Nama & Paraf Apoteker		Kontinuitas Asuhan Farmasi (<i>Home Pharmacy Care</i>):		

BB: Berat Badan; TB: Tinggi Badan; RPD: Riwayat Penyakit saat MRS (Poliklinik/Rawat); RPD: Riwayat Penyakit Dahulu

Menilai pemahaman pasien tentang penggunaan obat melalui **Three Prime Questions**, yaitu:

1. Apa yang disampaikan dokter tentang obat Anda?
2. Apa yang dijelaskan oleh dokter tentang cara pemakaian obat Anda?
3. Apa yang dijelaskan oleh dokter tentang hasil yang diharapkan setelah Anda menerima terapi obat tersebut?

Hasil analisis pemahaman pasien:

- 1.) pasien memahami bahwa obat¹ yg diberikan adalah obat untuk mengatasi kondisi kekakuan ototnya seperti mengalami *gigine pasdik*, gangguan hawa, gangguan suasana hati atau efek samping yang ditimbulkan dari kondisi lainnya. namun pasien mungkin memerlukan klarifikasi lebih lanjut jika tidak mengetahui fungsi spesifik masing² obat.
- 2.) jika pasien mengalami instruksi dengan benar, pasien akan dapat menjelaskan cara penggunaan masing³ obat jika pasien kesulitan menyebutkan waktu/dosis obat, perlu dilakukan edukasi ulang /mengarahkan kesalahan konsep.
- 3.) pasien harus siap haluskan, putih, kekakuan otot / tremor, pasien juga harus mengetahui bahwa efeknya tidak langsung timbul. mungkin kearah memantapkan waktu beberapa minggu dan harus sesuai anjuran dokter /hasil pemeriksaan.

Hasil Praktek/Diskusi oleh Preceptor:

Jabarkan Konseling yang dilakukan sesuai yang disampaikan pada setiap obatnya

1. <i>firmanis</i>	• lupa, segera minum segera
• minum 1x pagi hari setelah makan	Mengonsumsi.
• untuk mengurangi rasa lapar.	• efek samping, mual, muntah, nyeri, demam.
• Simpan di tempat sejuk dan kering.	3.) <i>Trihexypendil 2 mg</i> pagi dan malam
Jauhkan dari sinar matahari langsung dan api.	(setelah makan /jangan berlebihan)
• Biasakan minum, minum segera setelah	• penyimpanan dan ketertarikan
mengot, Kauwasi melakukan jadwal konsumsi	Sama seperti lainnya
Jangan mengonsumsi daging.	4.) <i>Trihexypendil 5 mg</i> 1x pagi
• Efek samping: mual, muntah, nyeri, demam.	malam hari dan diminum setelah
• Simpan di tempat sejuk dan kering	makan.
2. <i>tiarapin 25 mg</i> , diminum di malam	• Penyimpanan dan ketertarikan
hari setelah makan dan pada waktu yang	Minum obat serta efek samping
sama.	Sama seperti lainnya.
• Simpan pada suhu ruang, jauh dari	• Efek: Gejala ekstrinsik, mual, muntah.
kelembapan.	mukut kering

*Tambahkan halaman tersendiri dan diklip jika tidak mencukupi

Sub CPMK:

Mahasiswa mampu melakukan pemantauan terapi obat, monitoring efek samping obat (MESO), dan evaluasi penggunaan obat (EPO) (C4)

1. Mahasiswa mendapatkan 1 kasus di luar studi kasus yang dipresentasikan untuk dilakukan visite bersama Apoteker dan mendokumentasikannya

Hasil Praktek/Diskusi oleh Preseptor:

1. Pemaparan Visite Pasien yang telah dilakukan

Visit Melalui Irin Riz Ghania,

2. Gambaran Kegiatan Pemantauan terapi Obat (PTO) di Rumah Sakit Lahan Praktik

Pemantauan PTO diris ghania, dilakukan melalui Irin Riz Ghania. Kegiatan pemantauan seperti contoh dokter yang merelepkari obat Trihexyphenidyl 2 mg dan Risperidone 2 mg dengan aturan pakai 2x sehari (pagi dan malam tiap 12 jam) dengan THP 1 tablet sekali minum dan Risperidone 1/2 tab namun diresep dokter meminta masing-masing obat trip dan Risperidone 2 mg, jadi apoteker melakukan pemantauan obat melalui pengelakan riwayat penggunaan obat pada pasien tsb 1 bulan atau 1 minggu belakangan untuk pemantauan rpn pasien, jika ditemukan

3. Penelusuran EBM pada permasalahan yang ditemukan saat PTO

Kesalahan pemberian obat *haloperidol* 8 mg dan *Risperidone* 2 mg membuat pencarian bukti ilmiah dari sumber jurnal. Rincian penggunaan obat pasien terdapat di sisi RS, analisis menunjukkan bahwa dosis yang direkomendasikan pada obat *Risperidone* tidak sesuai / tidak ada kuat dimana *Risperidone* diminum 1 tab untuk 2 kali sehari tetapi diberikan 1/2 tab untuk 2 x sehari. Kesalahan ini akan menyebabkan obat yang dikonsumsi tidak menimbulkan efek terapi yang berarti

Kesimpulan:

Tindakan yang diambil yaitu:

1. Konfirmasi serta evaluasi ulang kepada dokter pembuat resep
2. Penyesuaian dosis *Risperidone* sesuai Guideline
3. Penyesuaian ketidakepatuhan pasien.
4. Laporan insiden kesalahan obat

Sumber:

- Nasional Institute Of Mental Health (2020) antipsychotic Medication
- WHO (2019) Medication Safety

*Tambahkan halaman tersendiri dan diklip jika tidak mencukupi

4. Mahasiswa melakukan praktik Monitoring Efek Samping Obat (MESO) dan Dokumentasi hasil monitoring

7072020101010101

Hasil Praktek/Diskusi oleh Preseptor:

Gambarkan Alur Pelaporan MESO di Rumah Sakit Lahan Praktik: sesuai SOP

- 1./ Lakukan pemantauan yang berkaitan dengan efek samping obat.
- 2./ Lakukan kolaborasi dengan dokter, perawat dan tenaga kesehatan lain dalam memantau efek samping / efek obat yang tidak diharapkan
- 3./ Apabila terdapat temuan, catat efek obat yang tidak diharapkan
- 4./ catat temuan yang ada dalam form pelaporan efek samping obat
- 5./ Sampaikan hasil monitoring efek samping obat ke Komite farmasi.
- 6./ Sampaikan Laporan MESO ke pusat MESO / farmakovigilans Nasional Direktorat pengawasan Distribusi produk terapeutik dan PKRT Badan POM RI apabila diperlukan.

Paparkan Studi Kasus MESO yang dijumpai di Rumah Sakit dan Dokumentasikan ke dalam Form NARANJO

Kasus Mesu diregistrasi terjadi pada tahun 2016 yaitu pasien dengan inisial A yang mengalami kesadarn setelah mengonsumsi kaptopril 120 mg pukul 08.00 kemudian tidak terbangun pada pukul 11.00 hingga sampai di RS Grahita pasien tak kunjung bangun dan sebelumnya sudah memiliki riwayat penyakit Jantung 10 tahun yang lalu.

Dianalisis : Susp Infarkti kaptopril dengan penurunan kesadaran.

*Tambahkan halaman lain jika perlu dan diklip jika tidak mencukupi

*Dokumentasikan MESO yang dijumpai di Rumah Sakit Lahan Praktik
(Isikan form NARANJO di bawah ini dengan tulis tangan)

FORMULIR PELAPORAN EFEK SAMPIG OBAT				Kode Sumber Data :						
PENDERITA										
Nama (Singkatan) :	Umur :	Suku :	Berat Badan :	Pekerjaan :						
X	56									
Kelamin (Beri Tanda ✓) :		Penyakit Utama :		Kondisi Penyakit Utama (Beri Tanda ✓) :						
Pria ☒		Gangguan Jantung, Cerebrovaskular		☐ Sembuh ☒ Sembuh dengan gejala sisa ☐ Belum sembuh ☐ Meninggal ☐ Tidak Tahu						
Wanita ☐										
Trans ☐										
Tidak Jawab ☒										
Tidak tahu ☐										
		Penyakit/ Kondisi Lain yang Menyertai (Beri Tanda ✓) :								
		☐ Gangguan Ginjal ☐ Gangguan Hati ☐ Asma ☐ Kondisi medis lainnya ☐ Faktor labil, potensial, kimia ☐ Lain-lain :								
EFEK SAMPIG OBAT (ESO)										
Bentuk / Manifestasi ESO yang Terjadi / Keluhan Lain :		Masalah pada Obat / Kualitas Produk Obat :		Kondisi ESO (Beri Tanda ✓) :						
Pasien minum clozapine 150 mg Jan 09-09 - Jan 12-09 → tidak terbe- nyan sampai Jan 12-09 sampai K.S.)		Masalah pada Obat / Kualitas Produk Obat : Maksimal Maksimal		☐ Sembuh ☒ Sembuh dengan gejala sisa ☐ Belum sembuh ☐ Meninggal ☐ Tidak tahu						
Sivrayat ESO yang Pernah Didapati :										
OBAT										
Nama (Nama Dagang/Nama Generik/Industri/ Farmasi)	Bentuk Sediaan	Obat JKN (Beri Tanda ✓)	No. Rea	Obat yang Ditawar (Beri Tanda ✓)	Pemberian				Indikasi Penggunaan	
					Cara	Dosis/ Waktu	Tgl. Mula	Tgl. Akhir		
1. Clozapine	Tablet	✓		✓	Oral	150 mg Malam	9/10/09		Obat anti-psikotik	
2.										
3.										
4.										
5.										
6.										
7.										
8.										
9.										
10.										
Keterangan Tambahan (misalnya : kecepatan terbelanya Efek Samping Obat, reaksi setelah obat diberikan, pengalasan yang diberikan untuk mengatasi ESO)						Data Laboratorium (jika ada) :				
pertambahan tekanan darah untuk mengatasi ESO: • Input Hb 10.9% dan Dextrosa dengan perbandingan 1:1 3ml + 1ml. • Suction airway • O ₂ 4L 24% • Cus Euphoric • Cus Javanikus • Pacing cardiac						Ureum : 9.17 sp 0.2-7.6 Creat : 1.44 Tgl. Pemeriksaan : Tgl. Tanda Tangan Pelapor : 20...				

RAHASIA	MONITORING EFEK SAMPING OBAT NASIONAL
KEMIAN BALASAN E/CN No 05 PRKB JAT/REGIONAL-IV/2018 No Izm Berlaku s/d 31 Desember 2018	
KEPADA PT. POS INDONESIA (PERSERO) KEPALA KANTOR POS JAKARTA 17200	KIRIM TANPA PERANGKO
Untuk diserahkan kepada: PUSAT FARMACOVIGILANS/MESO NASIONAL Direktorat Pengawasan Kesehatan, Minu, dan Ekspor Impor Obat, Narkotika, Psikotropika, Prekursor dan Zat Adiktif Biro Pengawasan Obat dan Makanan RI Jl. Percetakan Negara No. 23, Kotak Pos No. 143 Jakarta 10560 Telp. : (021) 4244755 ext. 111, 4244691 ext. 1078 Fax. : (021) 42883485 E-mail : pv-cmo@pom.go.id Indonesia-MESO-Badan POM@listmail.com Website : http://e-meso.pom.go.id	

PENGIRIM : Nama : _____ Kecamatan : _____ Alamat : _____ Nomor Telepon : _____
PENJELASAN : - Monitoring Efek Samping Obat (MESO) yang dilakukan di Indonesia bekerja sama dengan WHO-Uppsala Monitoring Center (Collaborating Center for International Drug Monitoring) yang dimandatkan untuk memonitor semua efek samping obat yang dijanjikan pada penggunaan obat. Laporan Efek Samping Obat (ESO) dapat disampaikan secara elektronik melalui website e-meso (http://e-meso.pom.go.id/) yang juga dapat diakses melalui laman Badan POM (http://www.pom.go.id/um/) pada menu Layanan Online berupa Layanan Informasi atau konten Aplikasi Publik. - Hasil evaluasi dari semua informasi yang terkumpul akan digunakan sebagai bahan untuk melakukan penilaian kembali obat yang beredar serta untuk melakukan tindakan pengamanan atau penyesuaian yang diperlukan. - Umpun balik akan dikirim kepada pelapor.

ALGORITMA NARANJO

No	Pertanyaan Question	Skala		
		Ya/Yes	Tidak/No	Tidak Diketahui/Unknown
1	Apakah ada laporan efek samping obat yang serupa dari suatu pasien dengan terdapat riwayat penggunaan obat? (Is there any report of side effect from a patient with a history of drug use?)	1	0	0
2	Apakah efek samping obat serupa terlihat pada orang lain yang menggunakan obat yang sama? (Are there any reports of side effect from other people who used the same drug?)	1	-1	0
3	Apakah efek samping obat memiliki riwayat obat disusutkan atau obat digunakan karena disusutkan? (Did the ADR improve when the drug was discontinued or a similar symptom was administered?)	1	0	0
4	Apakah Efek Samping Obat terjadi berulang setelah obat diberikan kembali? (Did the ADR recur when the drug was readministered?)	2	-1	0
5	Apakah ada informasi penyebab yang dapat menyebabkan terjadinya efek samping obat? (Are there alternative causes that could or have caused the reaction?)	-1	2	0
6	Apakah efek samping obat muncul kembali ketika diberikan kembali? (Did the ADR reappear when a placebo was given?)	-1	1	0
7	Apakah obat yang diberikan terdapat di dalam darah atau dalam cairan tubuh lainnya dengan konsentrasi yang tinggi? (Was the drug detected in the blood or other fluids in concentrations that may be toxic?)	1	0	0
8	Apakah efek samping obat bertepatan dengan dosis? (Was the ADR more severe when the drug was increased or less severe when the dose was decreased?)	1	0	0
9	Apakah pasien pernah mengalami efek samping obat yang sama saat diberikan obat yang tidak pernah sebelumnya? (Did the patient have a similar ADR to the same or similar drugs in any previous experience?)	1	0	0
10	Apakah efek samping obat dapat dikaitkan dengan efek yang diketahui? (Was the ADR consistent in pattern or evidence?)	1	0	0
Total Score:				

NARANJO PROBABILITY SCALE:

Score	Category
9+	Highly probable
7-8	Probable
1-6	Possible
0-	Doubtful

*Silahkan tambahkan form tersendiri jika tidak mencukupi, dan klip pada bagian ini

CPMK 4

Mahasiswa mampu merekomendasikan pelayanan kefarmasiannya untuk individu dengan tepat dan benar (C5) (CPL.P01)

Sub CPMK:

Mahasiswa mampu melakukan PIO di Rumah Sakit (Ps)

Materi	Hari, Tanggal Pelaksanaan	Tanda Tangan dan Nama Terang		Catatan (Presepto)
		Mahasiswa	Preseptor	
Peran farmasis dalam pelaksanaan PIO	16/12 ²⁴			
Simulas mahasiswa untuk mendapatkan 1 kasus PIO dari rekan sejawat (Apoteker/Dokter/Perawat dll) dan pendokumentasiannya	23/12 ²⁴			
Membuat leaflet untuk rawat jalan secara berkelompok (cetak dan diserahkan ke rawat jalan dengan jumlah secukupnya	27/12 ²⁹			

Sub CPMK:

Mahasiswa mampu melakukan PIO di Rumah Sakit (P3)

1. Mahasiswa menjelaskan peran Apoteker/Farmasis dalam pelaksanaan PIO

Penyediaan informasi obat adalah kegiatan pelayanan yang dilakukan oleh apoteker dan tim untuk memberikan informasi secara akurat, tidak bias dan terkini kepada dokter, apoteker, perawat, profesi lainnya dan pasien / keluarga.

2. Mahasiswa mendeskripsikan kegiatan PIO yang telah berjalan di Rumah Sakit Lahan Praktik

PIO dilakukan kepada pasien Rawat Inap yang akan pulang dipengambilan obat di Rawat Jalan.

1. Lakukan komunikasi ke pasien / keluarga dan tenaga kesehatan di RS yang memerlukan informasi obat, lakukan assesment dan penelusuran literatur

2. Menjawab pertanyaan pasien/keluarga dengan jujur dan mudah dimengerti tidak bias, etis dan bagaimana baik secara lisan atau tertulis

3. Hal-hal yang disampaikan: Cara penggunaan peralatan: peringatan / efek samping,

cara mengatasi bila terjadi masalah efek samping obat, cara penyimpanan obat, pentingnya kepatuhan penggunaan obat, bagaimana keterbatasan obat di RS

menurut pasien; Sediakan informasi oralis (lisan), dokumentasikan kegiatan PIO dalam lembar edukasi obat / lembar resep / buku pin

3. Mahasiswa menyelesaikan 1 (satu) pertanyaan PIO yang diberikan oleh preceptor dan mendokumentasikannya

CONTOH FORM PIO

(*Silahkan mahasiswa menyampaikan hasil jawaban pertanyaan PIO yang diberikan oleh pengasah)

FORMULIR PERMOHONAN INFORMASI OBAT

PENANYA: ☐ Dr Umum ☐ Dr Spesialis		☐ Farmasis ☐ Perawat ☐ Pasien/Klrg	☐ Msy. Umum ☐ Lain ² :	Pertanyaan via: <u>Offline</u> Tanggal: <u>25/12/24</u> jam: <u>11-53</u> Penerima: <u>Deti Ananda Putri</u>	Jawaban via: Tanggal: Penjawab:
Asal Penanya: ☐ Inst. Gawat Darurat ☐ Inst. Bedah Sentral ☐ Inst. Rawat Intensif		☐ Instalasi Rawat Inap ☐ Instalasi Rawat Jalan ☐ Rumah ☐ Lain ² :		Sifat Pertanyaan: ☐ Segera dijawab ☐ Jawaban dapat ditunda	Alasan Pertanyaan untuk: ☐ Perawatan Pasien ☐ Pendidikan / Penelitian ☐ Informasi Umum
Klasifikasi Pertanyaan: ☐ Identifikasi Obat ☐ Availabilitas ☐ Tak Tercampurnya Obat ☐ Stabilitas ☐ Formulasi ☐ Regimen (dosis, rute, saat, lama) ☐ Metode Pemberian Obat ☐ Interaksi Obat ☐ Efek Samping Obat ☐ Farmakoterapi/Pilihan Obat ☐ Obat pd Ibu Hamil/Menyusui ☐ Toksisitas ☐ Farmakokinetika			Informasi Spesifik Pasien: Nama: <u>Ananda Putri</u> Umur: <u>22</u> Berat Badan: kg. Se Riwayat Penyakit : Riwayat Pengobatan : <u>lansipom 0.5 mg, Cipra 2.5 mg, furosemid 5 mg</u> Tes Fungsi Organ: Ginjal : Hepar : Jantung : Saraf : Lain ² :		
PERTANYAAN: 1. Waktu minum obat? 2. Jua obat habis?			JAWABAN: 1) Waktu minum obat yang disarankan Jua 1 x sehari : tiap 24 jam Jua 2 x sehari : tiap 12 jam (06.00 dan 18.00) Jua 3 x sehari : tiap 8 jam, contoh (06.00, 14.00 dan 22.00) Jua koresepon tertam (1-0-1) maka diminum 2 x sehari Obat diminum rutin sesuai aturan pakai dengan air putih. 2) Kontrol kembali sebelum obat habis.		
REFERENSI: <u>Journal of health science</u>			PEMBERI JAWABAN: Nama : <u>Hafa Meauriga putri</u> Tanda tangan : <u>[Signature]</u>		No. PPIO:

**Leaflet yang telah dibuat mohon dilampirkan di dalam portofolio

BAGIAN MANAJEMEN FARMASI DI UNIT GUDANG FARMASI RUMAH SAKIT

- ❖ Mahasiswa diwajibkan menyelesaikan seluruh penugasan dalam portofolio sesuai dengan Capaian Pembelajaran Matakuliah (CPMK) dan Sub CPMK yang tertera. Pada bagian ini mahasiswa dapat menyelesaikannya dengan target di Unit Gudang Farmasi di Rumah Sakit.
- ❖ Mahasiswa menyelesaikan setiap Sub CPMK dalam setiap harinya bersama dengan Preseptor/Pembimbing Lahan Praktik.
- ❖ Mahasiswa melengkapi logbook sebagai tanda telah dilaksanakannya pembelajaran sesuai kegiatan yang telah ditentukan setiap harinya.
- ❖ Mahasiswa yang belum dapat menyelesaikan pada setiap sub-CPMK tidak dapat melanjutkan ke stase berikutnya.

CPMK 1

Mahasiswa mampu melaksanakan pengelolaan sediaan farmasi dan alat kesehatan dengan benar (A3) (CPL.S02)

Sub CPMK:

Mahasiswa mampu melaksanakan pengelolaan sediaan farmasi dan alat kesehatan (pemilihan, perencanaan, pengadaan, penerimaan, penyimpanan, pendistribusian, pemusnahan dan penarikan, serta pencatatan) dengan benar dan bertanggungjawab (A3)

Materi	Hari, Tanggal Pelaksanaan	Tanda Tangan dan Nama Terang		Catatan (Preseptor)
		Mahasiswa	Preseptor	
Pengelolaan sediaan farmasi dan alat kesehatan (pemilihan, perencanaan, pengadaan, penerimaan, penyimpanan, pendistribusian, pemusnahan dan penarikan, serta pencatatan) di Gudang Rumah Sakit	16/12/24			

SUB CPMK:

Mahasiswa mampu melaksanakan pengelolaan sediaan farmasi dan alat kesehatan (pemilihan, perencanaan, pengadaan, penerimaan, penyimpanan, pendistribusian, pemusnahan dan penarikan, serta pencatatan) dengan benar dan bertanggungjawab (AS)

1. Mahasiswa mempraktikkan dan menuangkannya dalam deskripsi pengelolaan Sediaan Farmasi, Alat Kesehatan, dan Bahan Medis Habis Pakai di Unit Gudang Farmasi.

Hasil Praktek/Diskusi oleh Preseptor:

pengelolaan sediaan farmasi, alat kesehatan dan BHP.

- **Penerimaan** : Memeriksa kondisi fisik dan dokumen pengiriman obat-obatan, alat kesehatan dan BHP.
- **Penyimpanan** : Sesuai dengan kategori, merk dan tanggal kadaluarsa.
- **Pengeluaran** : Berdasarkan resep dokter dan permintaan unit.
- **Pemantauan** : Memantau tanggal kadaluarsa, melakukan pemutihan alat kesehatan, dan pemantauan stok.
- **Pemusnahan** : Kadaluarsa, rusak / tidak layak pakai.

2. Deskripsikan sistem pengelolaan termasuk kebijakan yang digunakan dalam pengelolaan Sediaan Farmasi, Alat Kesehatan, dan Bahan Medis Habis Pakai di Rumah Sakit.

Hasil Praktek/Diskusi oleh Preseptor:

- **Keberadaan** : sesuai formularium Nasional dan formularium RS, TIDN (Tingkat Komponen Dalam Negeri), dan alur pengadaan.
- **Pengadaan** : Order obat ke unit gudang farmasi
- **Penerimaan** : Periksa kondisi fisik, ED, dll.
- **Penyimpanan** : sesuai dengan kategori alfabetis dan tanggal ED
- **Pengeluaran** : Berdasarkan Resep dokter
- **Pemantauan** : Tanggal ED, pemantauan stok.
- **Pemusnahan** : Rusak / ED

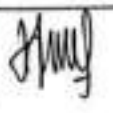
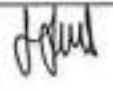
*Silahkan tambahkan lembar kertas tersendiri jika tidak mencukupi dan di klip di dalam portofolio

CPMK 2

Mahasiswa mampu menentukan metode pengelolaan sediaan farmasi dan alat kesehatan dengan tepat (C3) (CPL P02)

Sub CPMK:

1. Mahasiswa dapat menentukan proses pemilihan oleh Panitia Farmasi dan Terapi di rumah sakit (C3)
2. Mahasiswa dapat menentukan metode perencanaan dan proses pengadaan (menentukan jumlah stok, menentukan Pedagang Besar Farmasi, membuat surat pesanan, dan mendokumentasikan surat pesanan) sediaan farmasi, alat kesehatan dan BMHP dengan benar (C3)
3. Mahasiswa dapat menentukan langkah dalam kegiatan penerimaan (menerima faktur, melakukan pengecekan stok, dan mendokumentasikan faktur berdasarkan surat pesanan) dengan benar (C3)
4. Mahasiswa dapat menentukan metode penyimpanan dan pencatatan dengan benar (C3)
5. Mahasiswa dapat menentukan metode pendistribusian sediaan farmasi, alat kesehatan dan BMHP dengan benar (C3)

Materi	Hari, Tanggal Pelaksanaan	Tanda Tangan dan Nama Terang		Catatan (Preceptor)
		Mahasiswa	Preceptor	
Proses pemilihan kebutuhan sediaan farmasi, alkes, dan BMHP oleh PFT	23/12/24			
Metode perencanaan dan proses pengadaan	24/12/24			
Proses penerimaan dan pendokumentasiannya	24/12/24			
Metode penyimpanan dan pencatatan	24/12/24			
Metode pendistribusian	24/12/24			

SUB CPMK:

Mahasiswa dapat menentukan proses pemilihan oleh Panitia Farmasi dan Terapi di rumah sakit (C3)

1. Mahasiswa menjelaskan peran dan susunan organisasi Panitia Farmasi dan Terapi di rumah sakit dalam pengadaan sediaan farmasi, alat kesehatan dan BMHP (Bahan Medis Habis Pakai) di Rumah Sakit Lahan Praktik

Hasil Praktek/Diskusi oleh Preseptor:

panitia farmasi dan BMHP dari terdiri dari panitia instalasi farmasi, USP/panitia/pejabat pengadaan panitia farmasi mengidentifikasi kebutuhan. Menguraikan pengadaan, mengawasi kualitas dan keterlaksanaan: USP (Unit Layanan Pengadaan) melaksanakan proses pengadaan, mengelola kontrak dan perjanjian pengadaan dengan peraturan dan standar, bidang penunjang dan sarana mengidentifikasi kebutuhan akses dan BMHP, mengawasi kualitas, mengembanan SPH penggunaan akses.

2. Mahasiswa menjelaskan proses pemilihan oleh Panitia Farmasi dan Terapi di rumah sakit lahan praktik dalam pengadaan sediaan farmasi, alat kesehatan dan BMHP

Hasil Praktek/Diskusi oleh Preseptor:

proses pemilihan Terapi di Rumah sakit serta pengadaan farmasi lainnya dilakukan penyusunan pemilihan Terapi Obat-obatan oleh dokter yang ada di rumah sakit tersebut lalu dikomunikasikan dengan formulasi farmasi dengan yang akan ditambahkan ke formulirum Rumah sakit dengan penyertaan alasan kenapa obat tersebut dimasukkan ke dalam formulirum Rumah sakit.

Lengkapilah dengan beberapa contoh obat saja yang akan diajukan dalam Formularium Rumah Sakit

**FORMULIR REKAPITULASI USULAN OBAT
FORMULARIUM RUMAH SAKIT** *- Bu dion.*

Berikut ini kami lampirkan rekapitulasi usulan obat dalam Formularium Rumah Sakit sesuai dengan surat pengantar usulan obat dalam Formularium Rumah Sakit dari:

Nama Instansi : *teuragi*
 Alamat Lengkap : *
 No. Telp/Fax : *
 Email : *

No	Kelas Terapi/ Sub Kelas Terapi	Nama Obat/ Komposisi Zat Aktif	Bentuk Sediaan dan Kelengkapan	Indikasi	Alasan*
1.	Kardiosteroid	Mefenidone	tablet 8 mg	Perawatan / anti inflamasi / nyeri superior.	Beberapa kasus hipertensi membutuhkan steroid tipe Catechol : beta 2 agonist
2.	Glukokortikoid/ Analog Glukokortikoid	Betametasone	Tablet 24 mg	Varia	Untuk pasien Osteoporosis Betametasone 2 mg dalam terapi jangka panjang

Source: Kementerian Kesehatan RI
 Keterangan: *Diisi alasan pengusulan berdasarkan literatur/ acuan/ pustaka terpercaya dan dilampirkan literatur/ acuan/ pustaka terkait
 Kota, Tanggal Bulan Tahun
 Kepala Departemen

Dokter yang meminta

(Dokter yang meminta)

Evaluasi Kepatuhan Penggunaan Frmulir Rumah Sakit/Formulir Nasional

*Lengkapilah dengan beberapa contoh obat saja

Keterangan	Bulan*		
	1: September	2: Oktober	3: November
Jumlah Resep yang patuh (lembar)	11.501	12.756	11.773
Jumlah Seluruh Resep (lembar)	11.712	13.065	11.844
Hasil (%)**	98,88%	97,15%	99,39%
Target Ketercapaian sebagai Indikator Keberhasilan Rumah Sakit	100%	100%	100%

*Tuliskan Bulan Evaluasi Kepatuhan

**Rumus dalam menghitung % hasil adalah Jumlah resep patuh dibagi dengan jumlah seluruh resep setiap bulannya

Hasil Praktek/Diskusi oleh Preseptor:

Untuk melihat jumlah Resep yang patuh di Rumah Sakit maka dapat dilihat dengan membandingkan ketersediaan obat yang ada di RS (formularium Rumah Sakit) dengan formulir nasional.

*Silahkan tambahkan lembar kertas tersendiri jika tidak mencukupi dan di klip di dalam portofolio

SUB CPMK:

Mahasiswa dapat **menentukan** metode perencanaan dan proses pengadaan (menentukan jumlah stok, menentukan Pedagang Besar Farmasi, membuat surat pesanan, dan mendokumentasikan surat pesanan) sediaan farmasi, alat kesehatan dan BMHP dengan benar (C3)

1. Mahasiswa menjelaskan metode perencanaan sediaan farmasi, alat kesehatan dan BMHP di Rumah Sakit Lahan Praktik

Hasil Praktek/Diskusi oleh Preseptor:**Proses dalam perencanaan**

Perencanaan dilakukan untuk menentukan jumlah obat dan periode pengadaan sediaan farmasi, alat kesehatan dan BHP sesuai dengan hasil perhitungan dari formularium rumah sakit / farmas untuk menjamin terpenuhinya kebutuhan dengan tepat jumlah, tepat waktu dan efisien.

Perencanaan dilakukan untuk menghindari kekosongan obat dengan menggunakan metode yang dapat dipertanggung jawabkan dan dasar-dasar perencanaan yang telah ditentukan.

Di Rsg Brhatia metode perencanaan yang digunakan yaitu Metode konsumsi, epidemiologi dan kombinasi

Metode Konsumsi di Rumah Sakit Lahan Praktik

Metode konsumsi dilakukan dengan menganalisis konsumsi obat periode sebelumnya dengan berbagai penyediaan dan sekeksi

- Metode konsumsi didasarkan atas analisis data konsumsi

obat sebelumnya. perencanaan kebutuhan obat menurut pola konsumsi mempunyai langkah - Langkah : pengumpulan dan penguraian data (4 bulan terakhir, rata-rata konsumsi bulanan, dengan buffer 4 bulan) dan penyediaan jumlah kebutuhan dengan alokasi dana.

*Silahkan tambahkan lembar kertas tersendiri jika tidak mencukupi dan di klip di dalam portofolio

Metode Epidemiologi di Rumah Sakit Lahan Praktik

- Metode epidemiologi dilakukan dengan menganalisis jumlah kasus penyakit di rumah sakit untuk mempersiapkan kebutuhan pelayanan farmasi, pemeriksaan kunjungan dan waktu tunggu (waiting time)
- perencanaan kebutuhan obat menurut pola epidemiologi mempunyai langkah-langkah: Menyusun daftar masalah kesehatan atau penyakit lama/utama, mengelompokkan pasien berdasarkan kategori, jumlah kunjungan kasus berdasarkan prevalensi penyakit, susun daftar kebutuhan berdasarkan formularium RS dan sesuaikan dengan alokasi dana.

Metode Kombinasi di Rumah Sakit Lahan Praktik

Gabungan Metode kuantitatif dan epidemiologi untuk menutupi kekurangan masing-masing metode.

- Metode kombinasi berupa jumlah kebutuhan pelayanan farmasi yang telah mempunyai kuantitatif data kasus yang jelas namun penyakit cenderung naik dan turun, gabungan perhitungan / jumlah metode kuantitatif dengan kuantitatif epidemiologi dengan suatu prediksi (kenaikan kasus / arah trend).

Metode ini digunakan untuk pelayanan farmasi yang terdapat fluktuatif sehingga dapat menggunakan metode kuantitatif dengan kuantitatif pola penyakit, perubahan jenis / jumlah tindakan, perubahan pola pelayanan.

*Silahkan tambahkan lembar kertas tersendiri jika tidak mencukupi dan di klip di dalam portofolio

Metode ABC-VEN-Pareto di Rumah Sakit Lahan Praktik

tidak Memahami Metode ABC-VEN-Pareto.

2. Mahasiswa menyebutkan BMHP yang dikelola oleh Instalasi Farmasi di Rumah Sakit Lahan Praktik

Hasil Praktek/Diskusi oleh Preseptor:

1. Alkohol swab
2. spuit 3 cc, 4 cc dll.
3. Handispoon
4. Gigitan cukur
5. Urine bag
6. Transfusi darah set
7. Masker oksigen
8. Endotracheal Airway

*Tambahkan halaman tersendiri dan diklip jika tidak mencukupi

3. Mahasiswa memvisualisasikan pemesanan salah satu obat atau beberapa obat yang akan dipesan oleh Rumah Sakit dengan menentukan jumlah stok dan menentukan Penyandang Besar Farmasi yang digunakan sebagai tempat pemesanan.

Hasil Praktek/Diskusi oleh Preseptor:

Proses Pemesanan Obat sesuai Rumah Sakit Lahan Praktik

- 1.) Terima urulan obat / kebutuhan farmasi dan akses dari unit terkait
- 2.) pastikan kebutuhan farmasi dan akses yang diadokan sudah memiliki izin edar dan nomor registrasi
- 3.) perkenankan satu stok, pola penggunaan, harga dan ketersediaan anggaran dalam menetapkan jenis dan jumlah kebutuhan farmasi
- 4.) sebariskan daftar kebutuhan dan kepala instalasi farmasi serta ke sukai penyandang dan sarana medik untuk dilakukan analisis dan evaluasi
- 5.) Unit layanan pengadaan (oleh panitia / Komite pengadaan) untuk melaksanakan pengadaan sesuai daftar yang sudah disetujui oleh Penyandang dan sarana medik.
- 6.) melaksanakan pengadaan kebutuhan farmasi dan alat kesehatan sesuai dengan ketentuan pelaksanaan pengadaan barang / jasa instalasi farmasi.
- 7.) Apabila ada urulan yang membutuhkan tetapi tidak terkelola dipasaran. sampaikan kepada kepala kepala instalasi farmasi / unit terkait tentang kekurangan / kekurangan untuk dihindari lagi.
- 8.) Cari pengganti yang memiliki isi / indikator sama dengan persetujuan sukai penyandang dan sarana medik.
- 9.) Obat saat petaran oleh kebutuhan farmasi dan alat kesehatan oleh apotek yang telah memiliki izin (izin praktik Apotek).
- 10.) pemesanan obat narkotika, prekursor, prekursor, obat - abortif tertentu dan obat umum menggunakan blanko. SP yang sesuai

Mahasiswa mengisi contoh formulir penerimaan obat dan pengeluaran obat di Rumah Sakit Lahan Praktik. Isikan dengan beberapa contoh obat saja dengan penerimaan obat di hari yang sama.

Kode Obat	Nama Obat	Kemasan	Asal PBF	Stok Awal	Nomor Batch	Tanggal Kadaluarsa	Sumber Pemasukan	Sisa Stok
3526003001	fluoxetine capr 20 mg	Tablet	PT. Anugrah Angon Medica	0	5510228	9/28	Bidu	110
3526003002	gabapentin 1 mg tab	tablet	PT. Anugrah Angon Medica	0	5510867	9/28	Bidu	33
3526003003	Kalixtin 10 mg	Kap Pul	Pr. Anugrah Mugabring	41	5510867	9/28	Bidu	41
3526003004	Albiterol solusian 40 ml	botol	PT. Anugrah Angon Medica	7	5510867	9/28	Bidu	69

Sumber: Kementerian Kesehatan RI

Hasil Praktek/Diskusi oleh Preseptor:

Contoh penerimaan dan pengeluaran obat di R. merupakan dokumentasi penting yg mencatat informasi yg penerimaan dalam
pengeluaran obat dengan bagian 3 | meliputi Stock, menerima pengurangan, menerima sender kedatangan.

SUB CPMK

Mahasiswa dapat menentukan langkah dalam kegiatan penerimaan (menerima faktur, melakukan pengecekan stok, mendokumentasikan faktur berdasarkan surat pesanan) dengan benar (C3)

1. Mahasiswa menjelaskan langkah penerimaan faktur dan pengecekan stok berdasarkan surat pesanan obat di Rumah Sakit Lahan Praktik

Hasil Praktek/Diskusi oleh Preseptor:

obat di penuhi oleh pihak Rumah sakit ke Pedagang Besar farmasi

(PBF). Saat obat datang maka yang menerima barang harus

apoteker / ttk yang bertanggung jawab dibagian gudang, kemudian

- Periksa obat / pembelian farmasi, seluaikan obat / pembelian farmasi yang datang dengan faktur yang diterima

- Cek kelengkapan seperti kadaluarsa/expired date, nomor batch, kemasan, jumlah dan jenis obat / pembelian farmasi.

- Periksa tiap item obat pada faktur yang sudah sesuai serta tanggal barang diterima di cup IFRS ditandai barang telah diterima dalam kondisi baik.

- Catat faktur obat / pembelian farmasi pada buku obat masuk sesuai kelengkapan (nama pbf, tanggal faktur, nomor faktur, nama obat / pembelian farmasi, jumlah, tanggal kadaluarsa, nomor batch, bentuk kemasan dan harga obat / pembelian farmasi).

- Entry pembelian obat / pembelian farmasi dalam sistem SIM RS sesuai dengan faktur.

- Untuk bahan Radiologi, Reagen, bahan gigi dan gas medis seluruhnya langsung dikelola oleh Instalasi / klinik terkait

- Catat jumlah obat / pembelian farmasi yang masuk ke dalam kartu stok obat gudang farmasi dan diberi keterangan pbf, nomor batch dan tanggal kadaluarsa. Setiap obat keluar / masuk harus dicatat dikartu stok dan dicatatkan keterseediaan obat di SIM RS.

- Dokumentasikan setiap pengeluaran obat dalam kartu stok dan buku pengeluaran.

*Silahkan tambahkan lembar kertas tersendiri jika tidak mencukupi dan di klip di dalam portofolio

- Tempel Disini Hasil Print Sacan Faktur Obat:**

DELIVERY ORDER

TO: **DELIVERY ORDER NO.** 1234567890

DATE: 12/31/2023

TIME: 10:00 AM

LOCATION: 1234 Main St, Anytown, CA 90210

DELIVER TO: **DELIVER TO NAME** John Doe

DELIVER TO: **DELIVER TO ADDRESS** 1234 Main St, Anytown, CA 90210

DELIVER TO: **DELIVER TO CITY** Anytown, CA

DELIVER TO: **DELIVER TO STATE** CA

DELIVER TO: **DELIVER TO ZIP** 90210

DELIVER TO: **DELIVER TO PHONE** (555) 123-4567

DELIVER TO: **DELIVER TO FAX** (555) 123-4567

DELIVER TO: **DELIVER TO EMAIL** john.doe@anytown.com

DELIVER TO: **DELIVER TO WEBSITE** www.anytown.com

DELIVER TO: **DELIVER TO SOCIAL MEDIA** @anytown

DELIVER TO: **DELIVER TO COMMENTS**

DELIVERY ORDER

TO: **DELIVERY ORDER NO.** 1234567890

DATE: 12/31/2023

TIME: 10:00 AM

LOCATION: 1234 Main St, Anytown, CA 90210

DELIVER TO: **DELIVER TO NAME** John Doe

DELIVER TO: **DELIVER TO ADDRESS** 1234 Main St, Anytown, CA 90210

DELIVER TO: **DELIVER TO CITY** Anytown, CA

DELIVER TO: **DELIVER TO STATE** CA

DELIVER TO: **DELIVER TO ZIP** 90210

DELIVER TO: **DELIVER TO PHONE** (555) 123-4567

DELIVER TO: **DELIVER TO FAX** (555) 123-4567

DELIVER TO: **DELIVER TO EMAIL** john.doe@anytown.com

DELIVER TO: **DELIVER TO WEBSITE** www.anytown.com

DELIVER TO: **DELIVER TO SOCIAL MEDIA** @anytown

DELIVER TO: **DELIVER TO COMMENTS**

DELIVERY ORDER

TO: **DELIVERY ORDER NO.** 1234567890

DATE: 12/31/2023

TIME: 10:00 AM

LOCATION: 1234 Main St, Anytown, CA 90210

DELIVER TO: **DELIVER TO NAME** John Doe

DELIVER TO: **DELIVER TO ADDRESS** 1234 Main St, Anytown, CA 90210

DELIVER TO: **DELIVER TO CITY** Anytown, CA

DELIVER TO: **DELIVER TO STATE** CA

DELIVER TO: **DELIVER TO ZIP** 90210

DELIVER TO: **DELIVER TO PHONE** (555) 123-4567

DELIVER TO: **DELIVER TO FAX** (555) 123-4567

DELIVER TO: **DELIVER TO EMAIL** john.doe@anytown.com

DELIVER TO: **DELIVER TO WEBSITE** www.anytown.com

DELIVER TO: **DELIVER TO SOCIAL MEDIA** @anytown

DELIVER TO: **DELIVER TO COMMENTS**

DELIVERY ORDER

TO: **DELIVERY ORDER NO.** 1234567890

DATE: 12/31/2023

TIME: 10:00 AM

LOCATION: 1234 Main St, Anytown, CA 90210

DELIVER TO: **DELIVER TO NAME** John Doe

DELIVER TO: **DELIVER TO ADDRESS** 1234 Main St, Anytown, CA 90210

DELIVER TO: **DELIVER TO CITY** Anytown, CA

DELIVER TO: **DELIVER TO STATE** CA

DELIVER TO: **DELIVER TO ZIP** 90210

DELIVER TO: **DELIVER TO PHONE** (555) 123-4567

DELIVER TO: **DELIVER TO FAX** (555) 123-4567

DELIVER TO: **DELIVER TO EMAIL** john.doe@anytown.com

DELIVER TO: **DELIVER TO WEBSITE** www.anytown.com

DELIVER TO: **DELIVER TO SOCIAL MEDIA** @anytown

DELIVER TO: **DELIVER TO COMMENTS**

SUB-CPMK

Mahasiswa dapat **menentukan** metode penyimpanan dan pencatatan dengan benar (C3)

1. Mahasiswa menjelaskan metode penyimpanan dan pencatatan obat berdasarkan bentuk sediaan/farmakologi/stabilitas obat/tanggal kadaluarsa FEFO, sesuaikan dengan Rumah Sakit Lahan Praktik

Hasil Praktek/Diskusi oleh Preseptor:

- 1.) Obat diterima oleh pihak RS ke PBF. Saat obat datang maka yang menerima barang harus apoteker / TIK yang bertanggung jawab di bagian gudang, kemudian periksa obat / perbekalan farmasi yang datang, sesuaikan obat / perbekalan farmasi yang datang dan faktur yang diterima
- 2.) Cek kelengkapan seperti nama eksipien date / kadaluarsa, nomor batch, kemasan, jumlah dan jenis obat / perbekalan farmasi.
- 3.) Paraf tiap item obat dengan faktur yang sudah sesuai serta tanggal barang diterima dicap 1 PRS pertanda barang telah diterima pada buku obat masuk dan dalam kondisi baik.
- 4.) Catat faktur obat / perbekalan farmasi pada buku obat masuk sesuai kelengkapan (nama PBF, tanggal faktur, nomor faktur, nama obat / perbekalan farmasi, tanggal kadaluarsa, nomor batch, bentuk kemasan dan harga obat / perbekalan farmasi).
- 5.) Entry pembelian obat / perbekalan farmasi dalam sistem SIM RS sesuai dengan faktur.
- 6.) Untuk bahan radiologi, Keagen, bahan gigi dan gas medis selanjutnya langsung diterima oleh Instalasi / klinik terkait
- 7.) Catat jumlah obat / perbekalan farmasi yang masuk kedalam Kartu Stock obat gudang farmasi dan diberi keterangan PBF, nomor batch dan tanggal kadaluarsa. Setiap obat keluar / masuk dicatat dikartu stock
- 8.) Dokumentasikan setiap pengeluaran obat dalam kartu Harekdon buku pengeluaran

2. Mahasiswa menjelaskan metode penyimpanan dan pencatatan obat khusus (Narkotika & Psikotropika), obat mudah terbakar, dan obat dengan penyimpanan di lemari pembeku/suhu dingin, sesuai dengan Rumah Sakit Lahan Praktik

Hasil Praktek/Diskusi oleh Preseptor:

Obat psikotropik / narkotika disimpan di gudang kecil dengan kunci ganda (kunci dalam dan luar) dimana kunci dipegang oleh :

Penanggung Jawab, kemudian di Lemari kecil untuk narkotika / psikotropika akan ditamam di dinding, Langkah-langkah penyimpanan dan pencatatan obat khusus (Narkotik dan psikotropik) :

1. Periksa zat aktif obat, bentuk sediaan, kekuatan obat, jumlah, nomor batch dan tanggal kadaluarsa obat
2. Catat obat yang masuk kedalam buku obat masuk sesuai dengan faktur yang telah diisi dan ditanda
3. Catat obat yang masuk kedalam kartu stok obat dan tambahkan keterangan nomor batch dan tanggal kadaluarsa obat.
4. Buka kunci lemari narkotika / brankas yang hanya khusus untuk menyimpan obat narkotika
5. Simpan obat kedalam lemari narkotik / pliko / brankas beserta kardus stock
6. Tutup dan kunci lemari narkotika / brankas.
7. Serahkan kunci lemari narkotik / brankas kepada petugas penanggung jawab
8. Kunci lemari Narkotika / brankas dikuasai oleh apoteker penanggung jawab atau petugas yang ditunjuk.

*Tambahkan halaman tersendiri dan diklip jika tidak mencukupi

*Mahasiswa mengisi contoh kartu persediaan bat/BMHP sesuai dengan lokasi lahan praktik. Berikan contoh minimal 10 obat setiap mahasiswa sesuai yang tertera pada kartu stok di RS.

KARTU PERSEDIAAN OBAT/BMHP

UNIT:

Tanggal	Nama Obat	Penerimaan		Tanggal Kadaluaarsa	Jumlah			Paraf	Kesesuaian*		Keterangan (Jika terdapat ketidaksesuaian)
		Asal PBF	Jumlah		Fisik	Kartu Stok	SIM RS		Sesuai	Tidak Sesuai	
2/10/24	Kalxetin 10 mg	ENSEVAL	20 box	2/26	61	61	61		✓		
10/9/24	Somaquin 200 300	PPO	130 box	2/27	23	23	23		✓		
6/10/24	Haloperidol	TK	30 box	10/35	18	18	18		✓		
6/10/24	Sputin 80 ml	Misnka	20	-	20	20	20		✓		
2/12/24	Diclofenac Diethylamine table	AMS	20 tube	2/26	20	20	20		✓		
1/12/24	Risperidone 1 mg	AAM	10 box	2/26	33	33	33		✓		
1/12/24	Aricept 15mg 10 mg	PPE	14 box	6/27	14	14	14		✓		
1/12/24	Kaspa steril	IHS	80 box	6/29	80	80	80		✓		
2/12/24	Plasberrin-200/Hypofix 16x5cm	IHS	10 box	5/29	10	10	10		✓		
20/12/24	Flutaxetine 80 mg	AAM	2 box	2/35	110	110	110		✓		

Berikan tanda (✓) pada kolom kesesuaian

CPMK 2

Mahasiswa mampu menentukan metode pengelolaan sediaan farmasi dan alat kesehatan dengan tepat (C3) (CPL P02)

Sub CPMK:

Mahasiswa mampu **menentukan** cara pemusnahan dan penarikan sediaan

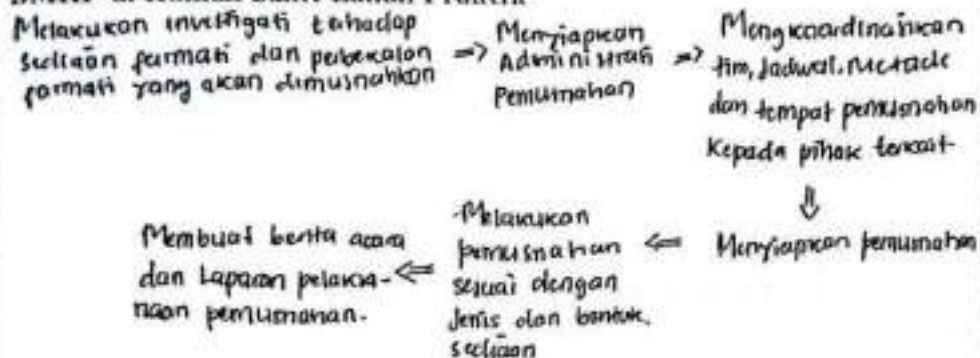
Materi	Hari, Tanggal Pelaksanaan	Tanda Tangan dan Nama Terang		Catatan (Preseptor)
		Mahasiswa	Preseptor	
Pemusnahan dan penarikan sediaan farmasi, alat kesehatan, dan BMHP di Rumah Sakit	23/12/24		 A. Astri	

SUB CPMK

Mahasiswa mampu menentukan cara pemusnahan dan penarikan sediaan farmasi, alat kesehatan, dan BMHP dengan benar (C3)

1. Mahasiswa menggambarkan langkah dan menjelaskan prosedur pemusnahan sediaan farmasi, alat Kesehatan, dan BMHP di Rumah Sakit Lahan Praktik

Gambar Alur Pemusnahan sediaan farmasi, alat Kesehatan, dan BMHP di Rumah Sakit Lahan Praktik



Penjelasan Gambar Alur Pemusnahan sediaan farmasi, alat Kesehatan, dan BMHP di Rumah Sakit Lahan Praktik

Hasil Praktek/Diskusi oleh Preseptor:

- 1.) Kepala Instalasi farmasi melaporkan kepada direktur melalui Kepala bidang penghubung dari sarana kebutuhan penghapusan perbekalan farmasi.
- 2.) Direktur menunjuk tim sebagai panitia penertarikan dan panitia penghapusan perbekalan farmasi yang menyebutkan personal yang terlibat dan unsur instalasi, RS, IPRKS.
- 3.) Panitia penghapusan menentukan cara pemusnahan dengan memperhatikan ketentuan yang berlaku dalam penghapusan perbekalan farmasi.
- 4.) Dapat dilakukan kerja sama dengan pihak ketiga.
- 5.) Panitia penghapusan menyiapkan perbekalan yang akan dimusnahkan.
- 6.) Dilakukan pelaksanaan pemusnahan sesuai dengan aturan prosedur - undangan yang berlaku.
- 7.) Panitia membuat berita acara pemusnahan dan penyampaian laporan pelaksanaan pekerjaan kepada direktur.

*Tambahkan halaman tersendiri dan diklip jika tidak mencukupi

*Lengkapilah Contoh Berita Acara Penyerahan Obat untuk Pemusnahan

BERITA ACARA

PENYERAHAN SEDIAAN FARMASI KADALUWARSA DARI INSTALASI

FARMASI KE PT. ARAH

Unit:

Tanggal:

No	Nama Obat/Sediaan Farmasi	Jenis (Tablet/Sirup/Kapsul dll)	Jumlah Sediaan	Jumlah (Kg)
1.	Algana x (apreptiam)	tablet	9	-
2.	Toprac (phenylprapanolamin)	tablet	1218	-
3.	Dextramorfam syr	batal	296	-
4.	Chlorpromazin	tablet	408-355	-
5.	Ephedrine 25 mg	tablet	1160	-
6.	Arsitran (chlardia poxide)	tablet	22.173	-

Untuk selanjutnya obat/sediaan farmasis yang tertera pada tabel di atas akan diangkut untuk dimusnahkan oleh pihak ketiga (transporter dan atau pengelola limbah B3) yang telah bekerja sama dan memiliki legalitas.

Demikian berita acara ini dibuat.

Yang Menyerahkan
Kepala Instalasi Farmasi

Yang Menerima
Penanggung Jawab TPS/LB3

(Astrib Mafitiani Sfarm Apt.M.H) (_____)

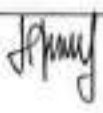
*Tanda tangan dapat disimulasikan saja

CPMK 2

Mahasiswa mampu menentukan metode pengelolaan sediaan farmasi dan alat kesehatan dengan tepat (C3) (CPL P02)

Sub CPMK:

Mahasiswa mampu menghubungkan *supporting management* dengan *drug management cycle* di Rumah Sakit (C3)

Materi	Hari, Tanggal Pelaksanaan	Tanda Tangan dan Nama Terang		Catatan (Preseptor)
		Mahasiswa	Preseptor	
Supporting management dan drug management cycle di Rumah Sakit	19/02/24			

1. Mahasiswa menjelaskan gambaran *supporting management* di Rumah Sakit dalam pengelolaan sediaan farmasi dan alat Kesehatan

Hasil Praktek/Diskusi oleh Preseptor:

1. Sumber daya manusia, berkaitan dengan bagaimana orang-orang dalam organisasi berinteraksi dengan pengetahuan, kemampuan dan keterampilan. Pengetahuan yang merupakan hal yang penting bagi organisasi farmasi. Ketidaktahuan tentang manajemen akan menjadi lebih besar dan lebih efisien, sebaliknya kekurangan tentang akan meningkatkan biaya kerja sama.

2) Organisasi berfungsi untuk mencapai keefektifan dengan menggunakan komunikasi, hubungan dan tindakan individu yang dihubungkan bersama. Penyelenggara layanan pelayanan informasi di RS harus didukung oleh organisasi yang berorientasi pada keselamatan pasien dan RS.

3) Perencanaan administrasi anggaran biaya RS atau RS adalah salah satu komponen pada pelayanan RS yang penting dan harus dilakukan dengan efektif dan efisien, dilaksanakan dalam anggaran tahunan RS atau RS sesuai dengan kebutuhan.

4) Sistem informasi RS, sistem teknologi komunikasi yang mendukung dan mengintegrasikan seluruh proses pelayanan RS dalam bentuk jaringan komunikasi, perencanaan dan prosedur administrasi untuk mendukung informasi RS dan RS.

2. Mahasiswa membuat gambar *drug management cycle* dalam pengelolaan sediaan farmasi dan alat Kesehatan di Rumah Sakit Lahan Praktik

Hasil Praktek/Diskusi oleh Preseptor:

Pemilihan $\Rightarrow$ perencanaan ~~kebutuhan~~ $\Rightarrow$ pengadaan



Pendistribusian $\Leftarrow$ penyimpanan $\Leftarrow$ penerimaan



penyusutan dan penarikan $\Rightarrow$ pengendalian $\Rightarrow$ Administrasi.

3. Mahasiswa ^{ibu apik} menjelaskan keterkaitan *supporting management* dengan *drug management cycle* di Rumah Sakit Lahan Praktik

Hasil Praktek/Diskusi oleh Preseptor:

Keterkaitan *supporting management* dengan *drug management cycle* terletak pada integritas sumber daya manusia, anggaran, organisasi dan sistem dalam mengelola obat-obatan - sumber daya manusia mengelola pengadaan, penyimpanan dan distribusi, anggaran mendukung pengadaan dan operasional farmasi. Organisasi mengkoordinasikan antara departemen dan mengembangkan kejelasan. Sim RS mengelola data obat, stock dan penggunaan. Semua aspek terintegrasi dalam *drug management cycle*, mulai dari perencanaan, pengadaan, penyimpanan, penggunaan, pemantauan / evaluasi hingga penyusutan untuk mencapai suplai obat-obatan yg efektif dan efisien

3. Mahasiswa membuat alur proses dan penjelasan distribusi obat dengan sistem *Floor Stock* di Unit Gawat Darurat/Rawat Jalan/Ruang Perawatan

Hasil Praktek/Diskusi oleh Preseptor:

Tidak Melaksanakan

4. Mahasiswa menjelaskan distribusi obat dengan sistem kombinasi *individual prescribing* dan *floor stock* sesuai dengan Rumah Sakit Lahan Pratik

Hasil Praktek/Diskusi oleh Preseptor:

Tidak Melaksanakan

*Silahkan tambahkan lembar kertas tersendiri jika tidak mencukupi dan di klip di dalam porotoffio

Mahasiswa menempelkan etiket elektronik dan Memberikan Penjelasan

*Etiket ODD (One Daily Dose), UDD (Unit Dose Dispensing, dan IP (Individual Prescribing)

Tempelkan Etiket ODD/UDD, dari IGD /Ruang Perawatan/Rawat Jalan

	TGL
TL	
	MALAM

	TGL
TL	
	SIANG

	TGL
TL	
	PAGI

Penjelasan:

UDD (Unit Daily Dose) adalah sistem distribusi obat kepada pasien rawat inap yang disiapkan dalam bentuk dozir tunggal tiap pakai selama 24 jam (pagi, siang, malam) dengan dosis full untuk 1 minggu dan dokter.

*Jika tidak mencukupi dapat menggunakan kertas tambahan dan diklip

Tempelkan Etiket (Putih dan Biru) untuk Peresepan Individual Prescribing (IP) dari IGD/Ruang Perawatan/Rawat Jalan

Etiket putih (obat dalam)



RUMAH SAKIT JIWA GRHASIA

Jl. Sekeloa Timur 12, Ploso, Kecamatan Yogyakarta 55142
Telp. (0274) 895143, 895297, Fax (0274) 895143
E-mail: grhasia@grhasia.go.id

No. R/ 0/2411/02750

No. RM 0124701

Pasien ~~PERESEPAN INDIVIDUAL~~

Tgl. Lahir 08-02-1999

Obat

CLOZAPIN 25 MG (7)

Tgl. Exp

Aturan Pakai :

1 x Sehari 1

Score -

Tgl. Cetak 25-11-2024

Melayani Dengan Senyum

Etiket biru
(obat luar)

RSJ GRHASIA DIY

Telp. (0274) 895143, 895297

No. R/ : Tgl.:

Nama :

Tgl. Lahir :

Obat :

Jumlah :

Tgl. Exp :

SERAHKAN DOKTER

IP/Jantri

Etiket Biru (obat luar) → Salep

RSJ GRHASIA DIY

Telp. (0274) 895143, 895297

No.

Tgl.

OBAT LUAR

Penjelasan:

Penggunaan obat dengan etiket / Label putih adalah tanda penggunaan

obat dengan rute oral / diminum / dikonsumsi dengan / melalui saluran pencernaan.

Etiket biru adalah etiket yang digunakan untuk obat yang tidak

dikonsumsi melalui saluran pencernaan / pemakaian topikal / pemakaian luar

seperti injeksi, suppositoria, salep, obat tetes dll.

*Jika tidak mencukupi dapat menggunakan kertas tambahan dan diklip

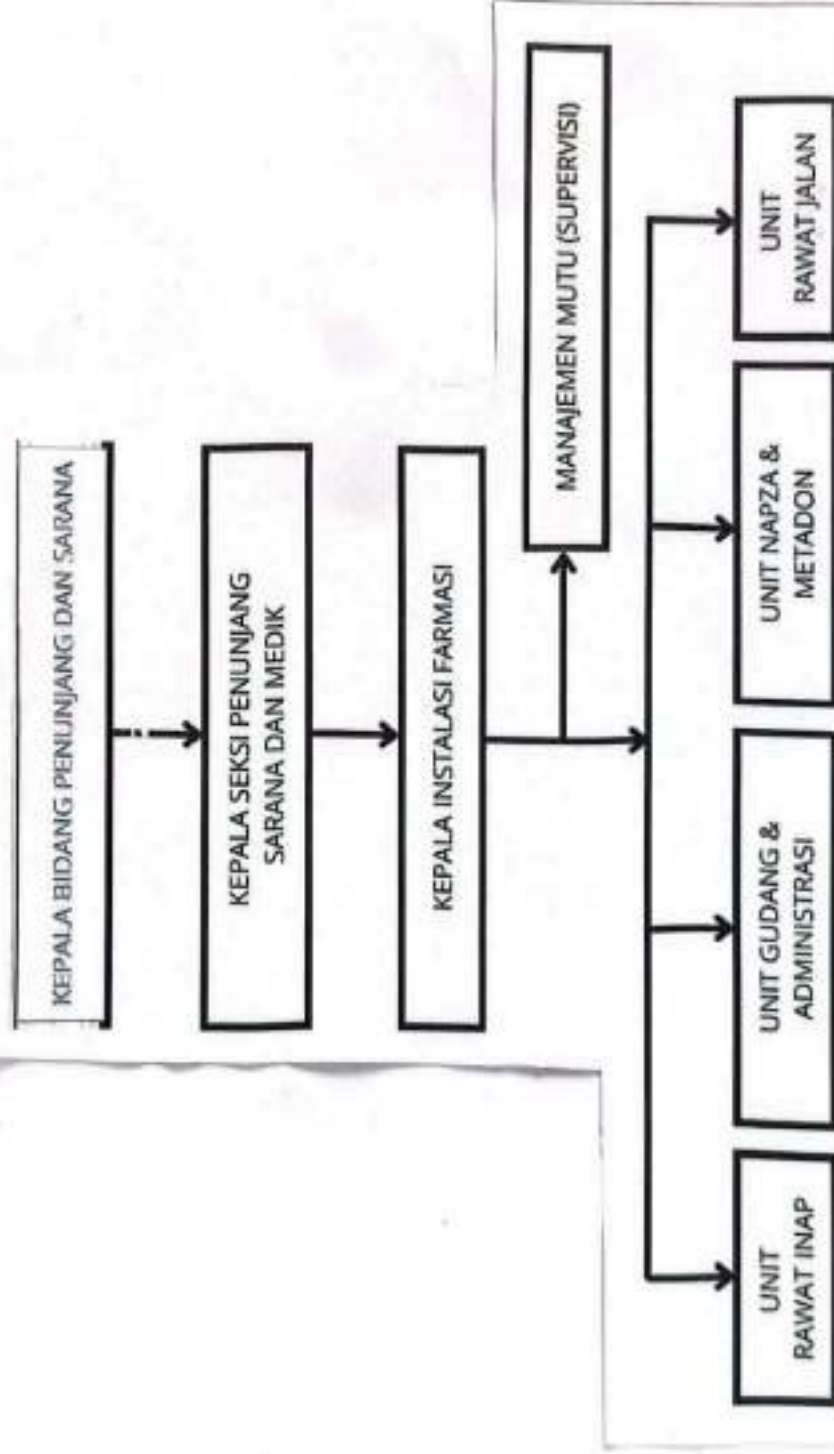
LEMBAR CATATAN BIMBINGAN DOSEN PEMBIMBING LAHAN (DPL) UNIVERSITAS ALMA ATA

No	Hari, Tanggal	Catatan Bimbingan (*materi yang disampaikan/dikonsultasikan mahasiswa)	Keterangan	Tanda Tangan	
				Dosen	Mahasiswa
1.	Senin, 16/12/2024.				<i>[Signature]</i>

Yogyakarta, _____

(_____)

Dosen Pembimbing Lapangan (DPL)



**LAMPIRKAN FOTO KEGIATAN PELAKSANAAN PRAKTIK KERJA DI
RUMAH SAKIT LAHAN PRAKTIK**



*Tambahkan halaman tersendiri dan diklip jika tidak mencukupi

LEMBAR REFLEKSI

1. Deskripsikan manfaat yang telah Anda peroleh setelah pembelajaran PKL Praktik Klinis dan Manajemen di Rumah Sakit

2. Deskripsikan kendala yang Anda alami selama menjalankan pembelajaran PKL Praktik Klinis dan Manajemen di Rumah Sakit

3. Apakah terdapat materi yang belum Anda pahami? Jika ada dapat dijabarkan

4. Apakah Anda dapat menyelesaikan tugas dalam portofolio ini dengan baik? Jika terdapat kendala bagaimana Anda mengatasinya untuk menyelesaikan penugasan dalam portofolio ini.

Mengetahui,
Dosen Pembimbing PKL

Yogyakarta,
Mahasiswa,

(_____) (_____)