

LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar cheklis Kelengkapan resep berdasarkan Persyaratan

Administrasi dan Farmasetik

Keterangan:

Ada: 1

Tidak ada : 0

No. urut	No. resep	Persyaratan Administrasi									
		nama pasien	Umur	jenis kelamin	bb & Tb	nama dokter	paraf	SIP	alamat	tanggal resep	ruangan asal resep
1	26	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0
2	69	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0
3	112	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0
4	155	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0
5	198	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0
6	241	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1
7	284	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1
8	327	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1
9	370	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1
10	413	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1
11	456	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0
12	499	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0
13	542	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0
14	585	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0
15	628	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0
16	671	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0
17	714	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0
18	757	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0
19	800	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0
20	843	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0
21	886	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1
22	929	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1
23	972	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0
24	1015	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0
25	1058	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0
26	1101	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0
27	1144	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0
28	1187	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0
29	1230	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1

No. urut	No. resep	Persyaratan Administrasi									
		nama pasien	Umur	jenis kelamin	bb & Tb	nama dokter	paraf	SIP	alamat	tanggal resep	ruangan asal resep
30	1273	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1
31	1316	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0
32	1359	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0
33	1402	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0
34	1445	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0
35	1488	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0
36	1531	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0
37	1574	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0
38	1617	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0
39	1660	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1
40	1703	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0
41	1746	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1
42	1789	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1
43	1832	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1
44	1875	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0
45	1918	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1
46	1961	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1
47	2004	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1
48	2047	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1
49	2090	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1
50	2133	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1
51	2176	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0
52	2219	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0
53	2262	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0
54	2305	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0
55	2348	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0
56	2391	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0
57	2434	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0
58	2477	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1
59	2520	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1
60	2563	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0
61	2606	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0
62	2649	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0
63	2692	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0
64	2735	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0
65	2778	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1

No. urut	No. resep	Persyaratan Administrasi									
		nama pasien	Umur	jenis kelamin	bb & tb	nama dokter	paraf	SIP	alamat	tanggal resep	ruangan asal resep
66	2821	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1
67	2864	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1
68	2907	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0
69	2950	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1
70	2993	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1
71	3036	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0
72	3079	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1
73	3122	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0
74	3165	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1
75	3208	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1
76	3251	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1
77	3294	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1
78	3337	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0
79	3380	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0
80	3423	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1
81	3466	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0
82	3509	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0
83	3552	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1
84	3595	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1
85	3638	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1
86	3681	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1
87	3724	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0
88	3767	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0
89	3810	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0
90	3853	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0
91	3896	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0
92	3939	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1
93	3982	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1
94	4025	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1
95	4068	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0
96	4111	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1
97	4154	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1
98	4197	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1
99	4240	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0
100	4283	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1

No. urut	Persyaratan Farmasetik				
	Nama obat	Bentuk sediaan	Kekuatan sediaan	Jumlah	Aturan pakai dan cara pemberian
1	1	0	1	1	1
2	1	0	1	1	1
3	1	0	1	1	1
4	1	1	1	1	1
5	1	0	1	1	1
6	1	0	0	1	1
7	1	1	0	1	1
8	1	0	1	1	1
9	1	0	1	1	1
10	1	0	1	1	1
11	1	0	0	1	1
12	1	0	1	1	1
13	1	0	1	1	1
14	1	0	1	1	1
15	1	0	1	1	1
16	1	0	0	1	0
17	1	1	0	1	1
18	1	0	0	1	1
19	1	0	0	1	1
20	1	0	1	1	1
21	1	0	1	1	1
22	1	0	0	1	1
23	1	1	0	1	1
24	1	0	1	1	1
25	1	0	0	1	1
26	1	1	0	1	1
27	1	0	1	1	1
28	1	0	1	1	1
29	1	0	0	1	0
30	1	1	0	1	0
31	1	0	0	1	1
32	1	0	1	1	1
33	1	0	0	1	1
34	1	0	0	1	1
35	1	0	0	1	1
36	1	0	1	1	1

No. urut	Persyaratan Farmasetik				
	Nama obat	Bentuk sediaan	Kekuatan sediaan	Jumlah	Aturan pakai dan cara pemberian
37	1	1	0	1	1
38	1	0	0	1	1
39	1	1	0	1	0
40	1	0	0	1	1
41	1	0	0	1	1
42	1	0	1	1	1
43	1	1	0	1	1
44	1	0	1	1	1
45	1	1	0	1	1
46	1	1	1	1	1
47	1	0	1	1	1
48	1	0	0	1	1
49	1	0	0	1	1
50	1	0	1	1	1
51	1	0	1	1	1
52	1	0	1	1	1
53	1	0	0	1	1
54	1	0	0	1	1
55	1	0	0	1	1
56	1	0	1	1	1
57	1	0	1	1	1
58	1	1	0	1	1
59	1	0	0	1	1
60	1	1	0	1	1
61	1	0	1	1	1
62	1	0	0	1	1
63	1	0	1	1	1
64	1	0	1	1	1
65	1	0	0	1	1
66	1	0	1	1	1
67	1	0	0	1	1
68	1	0	0	1	1
69	1	0	1	1	0
70	1	0	0	1	1
71	1	0	0	1	1
72	1	0	1	1	1

No. urut	Persyaratan Farmasetik				
	Nama obat	Bentuk sediaan	Kekuatan sediaan	Jumlah	Aturan pakai dan cara pemberian
73	1	0	1	1	1
74	1	0	0	1	1
75	1	0	0	1	1
76	1	0	1	1	1
77	1	0	0	1	1
78	1	0	0	1	1
79	1	0	0	0	0
80	1	0	0	1	1
81	1	0	0	1	1
82	1	0	0	1	1
83	1	0	1	1	1
84	1	0	0	1	1
85	1	0	0	1	1
86	1	0	1	1	1
87	1	0	1	1	1
88	1	0	1	1	1
89	1	0	0	1	1
90	1	0	0	1	1
91	1	0	0	1	1
92	1	0	1	1	1
93	1	0	1	1	1
94	1	0	0	1	1
95	1	0	0	1	1
96	1	0	0	1	1
97	1	0	1	1	1
98	1	0	0	1	1
99	1	0	1	1	1
100	1	0	1	1	0

Lampiran 2. Hasil Pengolahan Data Statistik

Statistics							
		Nama_pasien	Umur	Jenis_kelamin	Bb&tb	Nama_dokter	Paraf_dokter
N	Valid	100	100	100	100	100	100
	Missing	0	0	0	0	0	0
Mean		1.00	.67	.00	.00	.99	.87
Minimum		1	0	0	0	0	0
Maximum		1	1	0	0	1	1

Statistics							
		SIP_dokter	Alamat	Tanggal_resep	Ruangan/unit_asal_resep	Nama_obat	Bentuk_sediaan
N	Valid	100	100	100	100	100	100
	Missing	0	0	0	0	0	0
Mean		.88	.03	.85	.43	1.00	.13
Minimum		0	0	0	0	1	0
Maximum		1	1	1	1	1	1

Statistics					
		Kekuatan_sediaan	Jumlah_obat	Aturan_pakai_dan_cara_pemberian	Interaksi_obat
N	Valid	100	100	100	100
	Missing	0	0	0	0
Mean		.45	1.00	.93	.50
Minimum		1	0	0	0
Maximum		1	1	1	1

Frequency Table

Nama_pasien					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ada	100	100.0	100.0	100.0

Umur					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak ada	33	33.0	33.0	33.0

	Ada	67	67.0	67.0	100.0
	Total	100	100.0	100.0	

Jenis_kelamin					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak ada	100	100.0	100.0	100.0

Bb&Tb					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak ada	100	100.0	100.0	100.0

Nama_dokter					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak ada	1	1.0	1.0	1.0
	Ada	99	99.0	99.0	100.0
	Total	100	100.0	100.0	

Paraf_dokter					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak ada	13	13.0	13.0	13.0
	Ada	87	87.0	87.0	100.0
	Total	100	100.0	100.0	

SIP_dokter					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak ada	12	12.0	12.0	12.0
	Ada	88	88.0	88.0	100.0
	Total	100	100.0	100.0	

Alamat					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak ada	97	97.0	97.0	97.0
	Ada	3	3.0	3.0	100.0
	Total	100	100.0	100.0	

Tanggal_resep					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak ada	15	15.0	15.0	15.0
	Ada	85	85.0	85.0	100.0
	Total	100	100.0	100.0	

Ruangan/unit_asal_resep					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak ada	57	57.0	57.0	57.0
	Ada	43	43.0	43.0	100.0
	Total	100	100.0	100.0	

Nama_obat					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ada	100	100.0	100.0	100.0

Bentuk_sediaan					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak ada	87	87.0	87.0	87.0
	Ada	13	13.0	13.0	100.0
	Total	100	100.0	100.0	

Kekuatan_sediaan					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak ada	55	55.0	55.0	55.0
	Ada	45	45.0	45.0	100.0
	Total	100	100.0	100.0	

Jumlah_obat					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ada	100	100.0	100.0	100.0

Aturan_pakai_dan_cara_pemberian					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak ada	7	7.0	7.0	7.0

	Ada	93	93.0	93.0	100.0
	Total	100	100.0	100.0	

Interaksi_obat					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak ada	50	50.0	50.0	50.0
	Ada	50	50.0	50.0	100.0
	Total	100	100.0	100.0	

Lampiran 3. Jumlah Kelengkapan Resep Berdasarkan Asal Resep

A. Administrasi

Ruangan/unit asal resep	JR	NP	UP	JK	BB & TB	ND	PD	SD	AP	TR	RAR
THT	6	6	5	0	0	5	5	6	0	6	1
GIGI	6	6	6	0	0	6	6	6	3	6	0
ANAK	4	4	2	0	0	4	4	4	0	4	1
PARU	8	8	6	0	0	8	8	8	0	8	4
PENYAKIT DALAM	27	27	21	0	0	27	27	27	0	27	1
STARAF	4	4	4	0	0	4	4	4	0	4	0
MATA	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0
HD	38	38	17	0	0	38	27	26	0	25	35
KULIT & KELAMIN	2	2	3	0	0	2	2	2	0	2	0
KEBIDANAN	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1
BEDAH UMUM	3	3	2	0	0	3	3	3	0	2	0
JUMLAH	100	100	67	0	0	99	87	88	3	85	43

B. Farmasetik&klinis

Ruangan/unit asal resep	JR	NO	BS	KS	JO	AP	IO
THT	6	6	0	0	6	6	5
GIGI	6	6	0	2	6	6	3
ANAK	4	4	3	4	4	4	0
PARU	8	8	0	0	8	8	2
PENYAKIT DALAM	27	27	2	20	27	27	19
SYARAF	4	4	1	1	4	2	2
MATA	1	1	0	0	1	1	1
HD	38	38	4	16	38	33	13
KULIT & KELAMIN	2	2	2	1	2	2	2
KEBIDANAN	1	1	1	1	1	1	1
BEDAH UMUM	3	3	0	0	3	3	2
JUMLAH	100	100	13	45	100	93	50

Keterangan:

JR= Jumlah Resep
 NP= Nama Pasien
 UP= Umur Pasien
 JK= Jenis Kelamin
 ND= Nama Dokter

PD= Paraf Dokter
 SD= SIP Dokter
 AP= Alamat Pasien
 TR= Tanggal Resep
 JO= Jumlah Obat

NO= Nama Obat
 BS= Bentuk Sediaan
 KS= Kekuatan Sediaan
 AP= Aturan Pakai
 RAR= Ruang Asal Resep

Lampiran 4. Gambar gedung RSPBA



Lampiran 5. Tampak depan apotek



Lampiran 6. Rak penyimpanan Obat



Lampiran 7. Contoh Resep RSPBA

456

RS. PERTAMINA - BINTANG AMIN
Jl. Pramuka No. 27 Bandar Lampung
Telp. (0721) 273601 (Hunting), Fax. (0721) 273597

Berlaku untuk Apotek RS Pertamina Bintang Amin

Dokter :
RR / Poli / IGD :
Tanggal :
No. Resep :

R/

Asam Folat No. xxi) 3 ddi
Brenat No. xxi) 3 ddi
Furosemid No. vii) 1 ddi
Amelodipine long No. vii) 1 ddi

Nama : Agus Salm.
Alergi : TIDAK / YA
Tgl. Lahir :
No. RM : 31144.
Alamat :

Tanda tangan Dokter Tanda tangan Farmasi

(dr. ADELINA SIREGAR) ()

26

IHC
Rumah Sakit
Pertamina Bintang Amin
Jl. Pramuka No. 27 Bandar Lampung
Telp. (0721) 273601 (Hunting), Fax. (0721) 273597

Berlaku untuk Apotek RS Pertamina Bintang Amin

Dokter :
RR / Poli / IGD :
Tanggal : 01 / 11 / 22
No. Resep :

R/ Ciprofloxacin 500 mg h. xii
J2ddi
m upp 4mg h. xii
J2ddi
m amoxicillin 300 mg h. xii
J2ddi

Nama : Mardiah
Alergi : TIDAK / YA
Tgl. Lahir : 15 / 6 / 71
No. RM : 181074
Alamat :

Tanda tangan Dokter Tanda tangan Farmasi

() ()

1445

IHC
Rumah Sakit
Pertamina Bintang Amin
Jl. Pramuka No. 27 Bandar Lampung
Telp. (0721) 273601 (Hunting), Fax. (0721) 273597

Berlaku untuk Apotek RS Pertamina Bintang Amin

Dokter :
RR / Poli / IGD :
Tanggal : 0 - 12 - 22
No. Resep :

R/ Levofloxacin No. vii
1 ddi
Omeprozole No. xxi
1 ddi
R. Mycin 3 No. xxi
1 ddi

Nama : Hanaristy Salsabila
Alergi : TIDAK / YA
Tgl. Lahir : 3 - 5 - 2003
No. RM : 64229
Alamat :

Tanda tangan Dokter Tanda tangan Farmasi

(dr. Joni Prasetya, Sp.PD) ()

671

IHC
Rumah Sakit
Pertamina Bintang Amin
Jl. Pramuka No. 27 Bandar Lampung
Telp. (0721) 273601 (Hunting), Fax. (0721) 273597

Berlaku untuk Apotek RS Pertamina Bintang Amin

Dokter : dr. R.A. NEILAN AMROISA, Sp.N., M.Kes
RR / Poli / IGD :
Tanggal : 05 / 12 / 22
No. Resep :

R/ Micardis 40 mg xxx
Glucosamin mg. xxx
Mexican 15 mg. x
vit D mg. xxx

Nama : dr. Neilan. Sp.r
Alergi : TIDAK / YA
Tgl. Lahir :
No. RM :
Alamat :

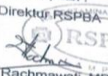
Tanda tangan Dokter Tanda tangan Farmasi

(dr. R.A. NEILAN AMROISA, Sp.N., M.Kes) ()

Lampiran 8. Saran contoh resep lengkap

Rumah Sakit Pertamina Bintang Amin Jl. Pramuka No. 27 Bandar Lampung Telp. (0721) 273601 (Hunting), Fax. (0721) 2735 97	
Berlaku untuk RS Pertamina Bintang Amin	
Dokter RR/ Poli/ IGD Tanggal resep No. resep	: Dr. Adelia Siregar : Poli Anak : 28 Mei 2023 : 02
R/ Amlodipine 5mg tab no. xxx S1dd1 Pc S	
R/ Glimepiride 3mg tab no. Lx S2dd1 Ac L	
Nama Jenis kelamin Alergi Umur Berat badan No. RM Alamat	: Anggun : Perempuan : tidak/ya : 26 tahun : 54kg : 142396 : Way Dadi
Tanda tangan dokter (.....) SIP.	Tanda tangan apoteker (.....) SIPA.

Lampiran 9. SOP telaah resep, pelayanan resep, dan konfirmasi resep kepada dokter

TELAAH RESEP			
IS. PERTAMINA-BINTANG AMIN LAMPUNG	No. Dokumen: 041/SPO/2021	No. Revisi: 02	Halaman: 1/2
SPO	Tanggal terbit: 12 Februari 2021	Ditetapkan : Direktur RSPBA  dr. Rachmawati, MPH	
PENGERTIAN	Telaah Resep adalah upaya untuk mengurangi kesalahan penyerahan obat serta menyelenggarakan program "patient safety" dengan menggunakan pemeriksaan yang meliputi pemeriksaan administrasi (kelengkapan resep), pemeriksaan farmasetik, pemeriksaan klinis		
TUJUAN	Sebagai acuan penerapan langkah-langkah dalam telaah resep		
KEBIJAKAN	1. SK Direktur RSPBA No. No.131a/Kpts-S0/PBA-A10/12.02.21 Tentang Pedoman Pelayanan Farmasi		
PROSEDUR	1. Berikan nomor tunggu antrian kepada pasien 2. Lakukan telaah resep : a. Nama b. No.rekam medis c. Tanggal lahir d. Tanggal resep dan unit asal resep e. Berat badan untuk pasien anak f. Ketepatan dari obat, dosis, frekuensi, dan rute pemberian g. Duplikasi terapi h. Alergi/reaksi sensitifitas yang sesungguhnya maupun yang potensial i. Variasi dan kriteria penggunaan yang ditentukan rumah sakit j. Kontraindikasi yang lain 3. Jika ada keraguan terhadap resep, hendaknya		

PELAYANAN RESEP			
IS. PERTAMINA-BINTANG AMIN LAMPUNG	No. Dokumen: 003/SPO/2021	No. Revisi: 02	Halaman: 1/1
SPO	Tanggal terbit: 12 Februari 2021	Ditetapkan : Direktur RSPBA  dr. Rachmawati, MPH	
PENGERTIAN	Pelayanan resep adalah pelayanan terhadap permintaan tertulis dari dokter atau dokter gigi, kepada apoteker, baik dalam bentuk <i>paper</i> maupun <i>electronic</i> untuk menyediakan dan menyerahkan obat bagi pasien sesuai peraturan yang berlaku.		
TUJUAN	Sebagai acuan penerapan langkah-langkah dalam pelayanan resep		
KEBIJAKAN	1. SK Direktur RSPBA No.131a/Kpts-S0/PBA-A10/12.02.21 Tentang Pedoman Pelayanan Farmasi		
PROSEDUR	1. Terima resep dari pasien 2. Berikan nomor tunggu antrian kepada pasien 3. Lakukan skrining resep yaitu periksa: a. Nama dokter, paraf/tanda tangan dokter, dan tanggal penulisan resep b. Nama, jumlah, dan aturan pakai obat c. Nama pasien (2 suku kata), nomor rekam medis, umur, jenis kelamin, berat badan, alamat, dan nomor telepon pasien 4. Jika ada keraguan terhadap resep, hendaknya dilakukan konsultasi kepada dokter penulis resep 5. Sebelum memberikan obat kepada pasien, lakukan verifikasi terlebih dahulu		
UNIT TERKAIT	1. Dokter 2. Perawat		

KONFIRMASI RESEP KEPADA DOKTER			
IS. PERTAMINA-BINTANG AMIN LAMPUNG	No. Dokumen: 007/SPO/2021	No. Revisi: 01	Halaman: 1/2
SPO	Tanggal terbit: 12 Februari 2021	Ditetapkan : Direktur RSPBA  dr. Rachmawati, MPH	
PENGERTIAN	Konfirmasi Resep Kepada Dokter adalah proses menghubungi dokter penulis resep, saat petugas menemukan ketidakjelasan penulisan resep; ketidaksesuaian dengan batasan pemberian obat; ketidaksesuaian pada hasil penelaahan resep, atau ketidaktersediaan perbekalan farmasi yang diresepkan.		
TUJUAN	Sebagai acuan penerapan langkah-langkah dalam konfirmasi resep kepada dokter		
KEBIJAKAN	1. SK Direktur RSPBA No. No.131a/Kpts-S0/PBA-A10/12.02.21 Tentang Pedoman Pelayanan Farmasi		
PROSEDUR	1. Temukan ketidakjelasan / ketidaksesuaian pada penulisan resep 2. Persiapkan diri dengan mempelajari formulir/MIMS/informasi lain yang diperlukan 3. Telepon dokter penulis resep 4. Sampaikan salam pembuka dan pastikan penerima telepon adalah dokter penulis resep 5. Sampaikan permohonan maaf karena mengganggu aktivitasnya 6. Perkenalkan diri dan tempat layanan farmasi 7. Sampaikan maksud menelepon adalah meminta konfirmasi dokter penulis resep 8. Informasikan identitas pasien (nama, lantai rawat, eselon) dalam resep 9. Sampaikan masalah yang akan dikonfirmasi 10. Tulis jawaban / instruksi baru dokter dalam lembar		

KONFIRMASI RESEP KEPADA DOKTER			
IS. PERTAMINA-BINTANG AMIN LAMPUNG	No. Dokumen: 007/SPO/2021	No. Revisi: 01	Halaman: 2/2
	resep (write back)		
	11. Baca ulang jawaban / instruksi baru (read back) 12. Pastikan dokter memverifikasi pembacaan jawaban / instruksi baru 13. Sampaikan terima kasih dan salam penutup 14. Tutup telepon 15. Informasikan jawaban instruksi baru dokter penulis resep kepada petugas lain 16. Informasikan instruksi baru dokter penulis resep kepada perawat pasien rawat inap		
UNIT TERKAIT	1. Dokter 2. Perawat 3. Farmasi		

Lampiran 10. Surat Permohonan Izin Penelitian Poltekkes



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPURWADARANG**

Jalan Soekarno - Hatta No.6 Bandar Lampung
Telp. : 0721 - 783 852 Faksimile : 0721 - 773918



E-mail : direktorat@poltekkes-tjk.ac.id

Website : <http://poltekkes-tjk.ac.id>

Nomor : PP.03.01/I.1/ 1371 /2023
Lampiran : Eks
Hal : Izin Penelitian

20 Februari 2023

Yth, Direktur RS. Pertamina Bintang Amin Bandar Lampung
Di –
Bandar Lampung

Sehubungan dengan penyusunan Laporan Tugas Akhir bagi mahasiswa Tingkat III Program Studi Farmasi Program Diploma Tiga Jurusan Farmasi Poltekkes Kemenkes Tanjungpurwadarang Tahun Akademik 2022/2023, maka kami mengharapkan dapat diberikan izin kepada mahasiswa kami untuk dapat melakukan penelitian di Institusi yang Bpk/Ibu pimpin. Adapun mahasiswa yang melakukan penelitian adalah sebagai berikut :

No	NAMA	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT PENELITIAN
1	Hengki Anggara NIM: 2048401031	Gambaran Medication Error Pada Fase Prescribing Dan Dispensing Pasien Rawat Jalan Di Rumah Sakit Pertamina Bintang Amin Bandar Lampung Provinsi Lampung Tahun 2023	Instalasi Farmasi Rawat Jalan
2	Riska Fitriyani NIM: 2040481018	Gambaran Pengkajian Resep Pasien Rawat Jalan di Rumah Sakit Pertamina Bintang Amin Periode Desember Tahun 2023	
3	Nadila Afifah NIM: 2048401038	Gambaran Kepatuhan Penggunaan Obat Antihipertensi Pasien Hipertensi Komorbiditas Diabetes Mellitus Tipe 2 di Rumah Sakit Pertamina Bintang Amin Tahun 2022	RS. Pertamina Bintang Amin

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.



Dewi Purwaningsih, S.Si.T., M.Kes
NIP. 196705271988012001

Tembusan :
1. Ka. Jurusan Farmasi
2. Ka. Bid. Diklat

Lampiran 11. Surat Balasan Izin Penelitian di RSPBA



BUMI UNTUK
INDONESIA



IHC
Rumah Sakit
Pertamina Bintang Amin

Bandar Lampung, 15 Mei 2023

Nomor : 523/S0/PBA-A10/15.05.23
 Lampiran : 1 (satu) Berkas
 Perihal : Permohonan Izin Penelitian

Kepada Yth,
Ketua Jurusan Farmasi
Politeknik Kesehatan Tanjung Karang

Dengan hormat,
 Assalamualaikum Wr Wb

Menindaklanjuti surat dari Ketua Jurusan Farmasi – Politeknik Kesehatan Tanjung Karang Nomor: PP.03.01/I.1/1371/2023 tentang permohonan izin Penelitian di RS. Pertamina Bintang Amin Lampung, berdasarkan surat tersebut maka kami :

Nama Perusahaan/Instansi : RS. Pertamina Bintang Amin Lampung
 Alamat : Jl. Pramuka No. 27, Kemiling – Bandar Lampung

Menyatakan bahwa kami **bersedia** menerima Mahasiswa/i Fakultas Farmasi – Politeknik Kesehatan Tanjung Karang untuk Penelitian di RS. Pertamina Bintang Amin.

Adapun identitas mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut :

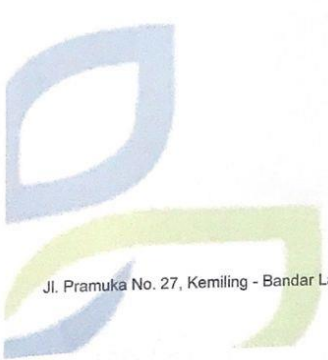
NO	NAMA	NPM	FAKULTAS / PERGURUAN TINGGI	JUDUL/TOPIK PENELITIAN
1	Riska Fitriyani	204801018	Farmasi/ Politeknik Kesehatan Tanjung Karang	Gambaran Pengkajian Resep Pasien Rawat Jalan di Rumah Sakit Pertamina Bintang Amin Periode Desember Tahun 2023

Demikian surat pemberitahuan ini, atas kerjasamanya diucapkan terima kasih

Wassalamualikum Wr Wb
 Hormat Kami
 Direktur,




dr. Rachmawati, MPH



Jl. Pramuka No. 27, Kemiling - Bandar Lampung, Telp (0721) 273 606, Call Center (0831 0851 1401), IGD 24 Jam (0821 7520 6573)

Lampiran 12. Lembar Konsultasi LTA (Pembimbing 1)

LEMBAR KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR

NAMA MAHASISWA : Riska Fitriyani
NIM : 2048401018
DOSEN PEMBIMBING : Ani Hartati, S.Si. Apt., M.Si.

NO	TANGGAL	KEGIATAN		PARAF	
		MASALAH	PENYELESAIAN	DOSEN	MHS
1.	Kamis, 22 sept 2022	Pengajuan Judul	Pengembangan Judul		Riska
2.	Jum'at, 30 sept 2022	Pengajuan Judul	Acc Judul		Riska
3.	Rabu, 12 okt 2022	Revisi Judul	Acc Revisi Judul		Riska
4.	Kamis, 20 okt 2022	Konsultasi Bab I	Revisi latar Belakang Bab I Lanjut pengerjaan Bab II		Riska
5.	Rabu, 2 NOV 2022	Konsultasi Bab I & II	Revisi Bab I & II Lanjut pengerjaan Bab III		Riska
6.	Selasa, 6 Des 2022	Konsultasi Bab I, II, III	Revisi Bab II & III		Riska
7.	Kamis, 8 Des 2022	Konsultasi Bab I, II, III	Revisi BAB III, Lanjut pengerjaan Dapus, lampiran, Daftar isi & kata pengantar		Riska

8.	Jum'at, 9 Des 2022	Bimbingan dan pengum- putan revisi Bab III	ACC Sempu	af	Riuh
9.	Kamis, 4 Mei 2023	Konsultasi penelitian	Revisi menjadi Administrasi & Farmasetik saja	af	Riuh
10.	Jum'at, 5 Mei 2023	Konsultasi Metode pen- elitian	ACC Metode Peneitian	af	Riuh
11.	Senin, 15 Mei 2023	Konsultasi Bab 1 - V	Revisi pembahasan, space bab V, dapus, lampiran tambah kepada tabel	af	Riuh
12.	Selasa, 16 Mei 2023.	Konsultasi Bab 1 - V	Revisi pembaha- san	af	Riuh
13.	Rabu, 17 Mei 2023	Konsultasi Bab 1 - V	Tambah tabel % Per poli dihasil dan di lampiran	af	Riuh.
14.	Selasa, 27 Mei	Konsultasi Bab 1 - V	ACC Semhas	af	Riuh

Lampiran 13. Lembar Konsultasi LTA (Pembimbing 2)

LEMBAR KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR

NAMA MAHASISWA : Riska Fitriyani
 NIM : 2048401018
 DOSEN PEMBIMBING : Yulyuswarni, S.Si., Apt., M.Kes

NO	TANGGAL	KEGIATAN		PARAF	
		MASALAH	PENYELESAIAN	DOSEN	MHS
1.	28 Des 2022	Konsultasi revisi BAB 1-III	Acc Revisi		
2.	15 Mei 2023	Konsultasi BAB 1-V	Revisi penulisan kata pengantar		
3.	16 Mei 2023	Konsultasi BAB 1-V	Revisi penulisan dan tambah contoh resep dari RS		
4.	17 Mei 2023	Konsultasi BAB 1-V	Revisi penulisan dan pembahasan		
5.	22 Mei 2023	Konsultasi BAB 1-V	Lampiran tambah nomor resep		
6.	23 Mei 2023	Konsultasi BAB 1-V	Revisi Kesimpulan dan saran		
7.	24 Mei 2023	Konsultasi BAB 1-V	Revisi space BAB V		

8.	25 Mei 2023	Konsultasi BAB 1- <u>g</u>	Revisi Pembahasan		Ruifh
9.	26 Mei 2023	Konsultasi BAB 1- <u>g</u>	Revisi BAB II Pada pengkajian Resep sesuaikan dengan permenkes No. 72 tahun 2016		Ruifh
10.	29 Mei 2023	Konsultasi BAB I- <u>v</u>	Pada lampiran contoh resep di RS tambah resep yang tidak lengkap		Ruifh
11.	30 Mei 2023	Konsultasi BAB I- <u>v</u>	Revisi penulisan pada pembahasan		Ruifh
12.	31 Mei 2023	Konsultasi BAB 1-v	Acc seminar Hasil		Ruifh
13.	6 Mei 2023	Pengumpulan Revisi	Tambah SOP dari RS di lampiran		Ruifh
14.	7 Mei 2023	Pengumpulan revisi	Perbaiki Kesimpulannya		Ruifh
15.	8 Mei 2023	Pengumpulan Revisi	Acc Revisi		

Lampiran 14. Lembar Perbaikan Seminar Hasil

LEMBAR PERBAIKAN SEMINAR HASIL TUGAS AKHIR

Hari / Tanggal : Senin, 5 Juni 2023
 Nama Mahasiswa : Riska Fitriyani
 Judul Tugas Akhir : Gambaran Kelengkapan Resep pasien Rawat Inap di Rumah Sakit Pertamina Bintang Amin periode Desember tahun 2023

HASIL MASUKAN :

Penguji 1 :

hal. 40 → dimasukkan ke Lampiran
 Standar Persepsi berdasarkan format resep

Penguji 2 :

Lihat H. Kelengkapan resep / template 4/ R
 Uraian / selarasan dengan Permedis no 72/2016
 Lampiran SOP penulisan resep
 Kelengkapan kelengkapan resep sesuai template → Oke
 Dina - cukup - lung

Penguji 3 :

Mengetahui

Penguji 1,

21 Juni 2023


Siti Juwairi, M.Farm., Apt

Penguji 2

8 Juni
 2023


Yuliuswarni, S.si., Apt., M.Kes

Penguji 3,

8 Juni 2023


Ani Hartati, S.si., Apt., M.si