

## **BAB V**

### **KESIMPULAN DAN SARAN**

#### **A. Kesimpulan**

Berdasarkan hasil penelitian dapat disimpulkan bahwa :

1. Persentase Permenkes RI nomor 73 tahun 2016 dari 30 apotek, 13 apotek dengan persentase 43% mendapai nilai baik, 10 apotek dengan persentase 33% mendapat nilai cukup dan 7 apotek dengan persentase 24% mendapat nilai kurang.
2. Rata-rata persentase pelayanan pengelolaan sediaan farmasi, alat kesehatan dan bahan medis habis pakai sebesar 94% (baik) dan parameter pelayanan farmasi klinik mendapat hasil sebesar 68% (cukup).

#### **B. Saran**

Berdasarkan atas penelitian yang telah dilakukan maka disarankan :

1. Bagi pihak Dinas Kesehatan Kabupaten Karanganyar dan apoteker disarankan untuk meningkatkan kualitas mutu pelayanan kefarmasian di setiap apotek.
2. Bagi peneliti selanjutnya disarankan untuk melakukan penelitian terhadap parameter lain yang ada di Permenkes RI nomor 73 tahun 2016 dan melakukan wawancara langsung terhadap responden.

## DAFTAR PUSTAKA

- [DepKes RI] Departemen Kesehatan Republik Indonesia, 2008, Keputusan Menteri Kesehatan RI No 1027/Menkes/SK/IX/2004 tentang *Standar Pelayanan Kefarmasian di Apotek*, Departemen Kesehatan Republik Indonesia, Jakarta.
- [DepKes RI] Departemen Kesehatan Republik Indonesia, 2016, *Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 73 Tentang Standar Pelayanan Kefarmasian di Apotek*.
- [PerMenKes RI] Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia, 2002, Nomor 1332/MENKES/SK/X/2002 *Tentang Ketentuan dan Tatacara Pemberian Izin Apotek*, Jakarta : Depkes RI.
- [KepMenKes RI] Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia, 2004, Nomor 1027/MENKES/SK/IX/2004 *Tentang Standar Pelayanan Kefarmasian di Apotek*, Jakarta : Depkes RI.
- [PerMenKes RI] Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia, 1993, Nomor 922/MENKES/PER/X/1993 *Tentang Ketentuan dan Tatacara Pemberian Izin Apotek*, Jakarta : Depkes RI.
- [PerMenKes RI] Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia, 2016, Nomor 73 Tahun 2016 *Tentang Standar Pelayanan Kefarmasian di Apotek*, Jakarta : Depkes RI.
- [PP RI] Peraturan Pemerintah Republik Indonesia, 2009, Nomor 51 Tahun 2009 *Tentang Pekerjaan Kefarmasian*, Jakarta : Depkes RI.
- [UU RI] Undang-Undang Republik Indonesia, 2009, Nomor 36 Tahun 2009 *Tentang Kesehatan*, Jakarta : Depkes RI.
- [UU RI] Undang-Undang Republik Indonesia, 2003, Nomor 13 Tahun 2003 *Tentang Ketenagakerjaan*, Jakarta : Depkes RI.
- [PerMenKes RI] Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia, 2017, Nomor 9 Tahun 2017 *Tentang Apotek*, Jakarta : Depkes RI.
- Adi R. 2004. *Metodologi Penelitian Sosial dan Hukum*. Jakarta : Granit Hlm 79-82.

- [DinKes] Dinas Kesehatan Kabupaten Karangnyar, 2018, *Profil Kesehatan Kabupaten Karangnyar Tahun 2017*. Karangnyar : Dinas Kesehatan Kabupaten Karanganyar.
- Hartini, Y.S dan Sulasmono. 2006, Apotek : *Ulasan Beserta Naskah Peraturan Perundang-undangan Terkait Apotek*, Penerbit Universitas Sanata Dharma, Yogyakarta.
- Mulyagustina, Wiedyaningsih C, Kristina SA. 2017. Implementasi Standar Pelayanan Kefarmasian di Apotek Kota Jambi. *Jurnal Manajemen dan Pelayanan Farmasi*. 7:83-96
- Praktiknya AW. 2000. *Dasar-Dasar Metodologi Penelitian Kedokteran dan Kesehatan*. Jakarta : PT. Raja Grafindo Persada. Hlm 67-68.
- Sugiyono. 2008. *Metode Penelitian Kuantitatif Kualitatif dan R&D*. Bandung : Alfabeta.
- Fajarini, H. 2018. Implementasi Peraturan Menteri Kesehatan RI No.73 Tahun 2016 Tentang Standar Pelayanan Kefarmasian di Apotek. *Parapemikir. Jurnal Ilmiah Farmasi*, 2018, 7.2:260-269.
- Sidrotullah, M., & Radiah, N. 2019. IMPLEMENTASI STANDAR PELAYANAN KEFARMASIAN DI APOTEK. *Pharmaceutical Journal of Islamic Pharmacy*,3(1), 06-12.

**L**

**A**

**M**

**P**

**I**

**R**

**A**

**N**

*Lampiran 1 Lembar persetujuan responden*

*INFORMED CONSENT*

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Nama Apotek :

Umur :

Pekerjaan :

Jenis kelamin :

Alamat :

Telah menerima dan mengerti penjelasan tentang penelitian yang akan dilakukan oleh mahasiswa Fakultas Farmasi Universitas Setia Budi Surakarta yang bernama Ollan Prasetyo, NIM 20171264B, dengan judul penelitian “**Kajian Pelaksanaan Standar Pelayanan Kefarmasian Berdasarkan Permenkes RI Nomor 73 Tahun 2016 Di Apotek Wilayah Kabupaten Karanganyar Tahun 2020**”. Dan saya mengetahui informasi yang saya berikan ini sangat besar manfaatnya untuk meningkatkan ilmu kesehatan khususnya farmasi di Indonesia.

Karanganyar, 2020

Peneliti

Peserta Penelitian

( )

( )

Saksi

( )

**KAJIAN PELAKSANAAN STANDAR PELAYANAN KEFARMASIAN  
BERDASARKAN PERMENKES RI NOMOR 73 TAHUN 2016 DI APOTEK  
WILAYAH KABUPATEN KARANGANYAR**

**I. Kuisisioner tentang Karakteristik Responden**

Petunjuk pengisian : Lingkari jawaban yang benar

No	Pertanyaan	Jawaban
1.	Berapakah umur anda ?	a. 21-35 tahun b. 36-50 tahun c. >50 tahun
2.	Sebagai apa posisi anda di apotek ?	a. APA b. Apoteker pendamping c. Apoteker pengganti
3.	Berapa lama pengalaman anda berkerja sebagai apoteker di apotek yang sekarang ?	a. <1 tahun b. 1-5 tahun c. 6-10 tahun d. >10 tahun
4.	Apakah anda memiliki pekerjaan yang lain ?	a. Ya b. Tidak
5.	Berapa hari rata-rata anda bekerja di apotek dalam seminggu ?	a. <3 hari b. 3-5 hari c. 6-7 hari
6.	Berapa hari rata-rata anda bekerja di apotek dalam sehari ?	a. <4 jam b. 4-6 jam c. >6 jam

## II. Kuisioner tentang pengelolaan sediaan farmasi, alat kesehatan dan bahan medis habis pakai

Petunjuk pengisian : berikan tanda X pada jawaban yang sesuai

### 1. Perencanaan

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
1	Apakah dalam perencanaan pengadaan sediaan farmasi, alat kesehatan dan bahan medis habis pakai, anda memperhatikan pola penyakit, kemampuan masyarakat dan budaya masyarakat ?		

### 2. Pengadaan

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
1	Apakah dalam pengadaan sediaan farmasi melalui jalur resmi ?		

### 3. Penerimaan

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
1	Apakah setiap penerimaan obat, anda selalu mengkonfirmasi kondisi fisik dengan surat pesanan ? (jenis spesifikasi, mutu, jumlah, waktu penyerahan, harga)		

### 4. Penyimpanan

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
1	Apakah apotek anda pernah memindahkan isi obat kedalam wadah baru dengan menyertakan informasi seperti nama obat, nomor batch dan tanggal kadaluarsa pada wadah baru ?		
2	Apakah tempat penyimpanan obat terpisah dari bahan lain ? (missal alat kesehatan, makanan)		
3	Apakah anda menerapkan sistem penyimpanan obat seperti bentuk sediaan, kelas terapi, alfabetis ?		

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
4	Apakah anda menggunakan sistem pengeluaran obat seperti FIFO ( <i>first in first out</i> ) dan FEFO ( <i>first expire first out</i> ) ?		

5. Pemusnahan dan penarikan

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
1	Apakah pemusnahan obat narkotika dan psikotropika dilakukan oleh apoteker dan disaksikan oleh Dinkes Kabupaten/Kota ?		
2	Apakah dalam pemusnahan obat selain narkotika dan psikotropika dilakukan oleh apoteker dan disaksikan oleh TTK lain yang memiliki SIP/SIK ?		
3	Apakah berita acara pemusnahan disesuaikan dengan formulir pemusnahan ?		
4	Apakah resep yang disimpan dengan jangka waktu 5 tahun dimusnahkan ?		
5	Apakah pemusnahan resep dibuktikan dengan formulir pemusnahan resep?		
6	Apakah penarikan sediaan yang tidak memenuhi standar perundang-undangan dilakukan oleh pemilik izin edar berdasarkan perintah penarikan oleh BPOM dan inisiasi sukarela oleh pemilik izin edar dengan memberikan laporan kepada BPOM ?		

6. Pengendalian

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
1	Apakah kartu stok yang anda gunakan di apotek berupa manual atau elektronik ?		

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
2	Apakah ada informasi di kartu stok seperti nama obat, tanggal kadaluarsa, jumlah pemasukan obat, jumlah pengeluaran obat dan sisa persediaan ?		

7. Pencatatan dan pelaporan

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
1	Apakah diapotek anda menerapkan sistem pencatatan dan pelaporan internal(keuangan, manajemen apotek, barang) dan pelaporan eksternal (Narkotik dan psikotropik) ?		

**III. Kuisiонер tentang pelayanan farmasi klinik**

Petunjuk pengisian : Berilah tanda X pada jawaban yang sesuai

1. Pengkajian dan pelayanan resep

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
1	Apakah anda selalu melakukan skrining resep kajian administrasi meliputi nama pasien, umur, nama dokter, nomor surat izin praktek, alamat dokter, nomor telpon dokter, paraf dokter dan tanggal penulisan resep ?		
2	Apakah anda selalu melakukan skrining resep kajian kesesuaian farmasetis meliputi bentuk sediaan, kekuatan sediaan, stabilitas dan kompatibility (ketercampuran obat) ?		
3	Apakah anda selalu melakukan skrining resep pertimbangan klinis meliputi tepat indikasi, dosis obat, aturan pakai, cara penggunaan, lama penggunaan, duplikasi obat, polifarmasi, alergi, efek samping, kontra indikasi dan interkasi ?		
4	Apakah anda berkonsultasi dengan dokter jika ditemukan ketidaksesuaian pada resep ?		

## 2. Dispensing

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
1	Apakah proses persiapan obat sudah disesuaikan dengan permintaan pada resep antara lain menghitung kesesuaian kebutuhan jumlah obat dengan resep, mengambil obat pada rak penyimpanan yang telah disediakan, memperhatikan nama obat, memperhatikan tanggal kadaluarsa obat yang diberikan kepada pasien, memperhatikan keadaan fisik obat yang akan diberikan kepada pasien ?		
2	Apakah anda melakukan percacikan obat bila diperlukan ?		
3	Apakah pemberian etiker telah memperhatikan seperti etiket warna putih untuk obat oral, etiket biru untuk obat luar dan suntik serta memberikan label “kocok dahulu” pada sediaan bentuk suspense atau emulsi ?		
4	Apakah anda memasukkan obat kedalam wadah yang tepat dan terpisah untuk obat yang berbeda-beda ?		
5	Apakah dilakukan pemeriksaan kembali tentang penulisan nama pasien dan etiket ?		
6	Apakah anda menjelaskan cara penggunaan obat kepada pasien ?		
7	Apakah anda mengecek kembali kesesuaian antara penulisan etiket resep mengenai nama pasien, cara penggunaan jenis obat dan jumlah obat ?		
8	Apakah anda melakukan hal seperti memanggil nama pasien dan nomor tunggu pasien saat penyerahan obat ?		
9	Apakah anda melakukan pemeriksaan ulang pada identitas pasien ?		
10	Apakah anda menyerahkan obat serta memberikan informasi obat kepada pasien ?		

11	Apakah anda memberi informasi terkait cara penggunaan, manfaat, efek samping dan cara penyimpanan obat ?		
12	Apakah anda menyerahkan obat kepada pasien dengan baik ?		
13	Apakah anda memastikan yang menerima obat adalah pasien atau keluarga pasien ?		
14	Apakah anda membuat Salinan resep sesuai dengan resep asli ?		
15	Apakah Salinan resep diparaf oleh apoteker ?		
16	Apakah anda membuat catatan pengobatan pasien menggunakan formulir ?		
17	Apakah anda melayani obat non resep atau swamedikasi ?		
18	Apakah anda memberikan edukasi kepada pasien yang memerlukan obat non resep untuk penyakit ringan ?		
19	Apakah anda memilihkan obat bebas dan bebas terbatas untuk obat non resep ?		

### 3. Pelayanan informasi obat

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
1	Apakah anda memberikan informasi obat dengan tepat yang meliputi dosis, bentuk sediaan, rute, metode pemberian, farmakokinetik, farmakologi, keamanan penggunaan pada pasien ibu hamil dan menyusui, ketersediaan, harga, dan sifat fisika dan kimia obat ?		
2	Apakah anda telah menjawab pertanyaan pasien dengan cara lisan atau tulisan ?		
3	Apakah anda sudah melakukan pemberdayaan masyarakat (penyuluhan) dengan menyebarkan bulletin, brosur atau leaflet ?		
4	Apakah pemberian edukasi dan informasi kepada pasien sudah tepat ?		

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
5	Apakah anda mampu memberikan pengetahuan dan keterampilan kepada mahasiswa farmasi yang melakukan praktek profesi ?		
6	Sudahkah anda melakukan penelitian penggunaan obat ?		
7	Pernahkah anda membuat atau menyampaikan makalah dalam forum ilmiah ?		
8	Apakah sudah berjalan program jaminan mutu yang diterapkan di apotek ?		
9	Apakah dalam pembuatan dokumentasi dalam proses pelayanan informasi obat sudah memperhatikan topik, pertanyaan, tanggal dan waktu pelayanan informasi obat (lisan, tertulis, lewat telepon) data pasien (umur, jenis kelamin, berat badan, informasi lain seperti alergi, apakah pasien sedang hamil atau menyusui) uraian pertanyaan, jawaban pertanyaan, referensi, metode pemberian jawaban (tertulis, lisan, lewat telepon) dan data apoteker yang memberikan pelayanan informasi obat ?		

#### 4. Konseling

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
1	Apakah sudah dilakukan seleksi kriteria pasien/keluarga pasien yang perlu diberi konseling ketika melakukan konseling antara lain pasien kondisi khusus (pediatric, geriatric, gangguan fungsi hati/ginjal, ibu hamil atau menyusui), pasien dengan terapi jangka panjang (TB, DM, AIDS, epilepsy), pasien yang menggunakan obat dengan instruksi khusus, pasien yang menggunakan obat indeks terapi sempit, pasien poli farmasi, pasien dengan tingkat kepatuhan rendah ?		

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
2	Apakah anda ketika melakukan konseling diawali dengan <i>three prime question</i> meliputi apa yang disampaikan dokter tentang obat, cara pakai obat dan harapan setelah pemakaian obat ?		
3	Apakah anda menggali informasi lebih lanjut dengan memberi kesempatan pasien untuk mengeksplorasi masalah penggunaan obat ?		
4	Apakah anda telah memberikan penjelasan kepada pasien untuk menyelesaikan masalah penggunaan obat ?		
5	Sudahkah anda melakukan konfirmasi, memastikan apakah pasien memahami apa yang anda jelaskan ?		
6	Apakah anda sudah mendokumentasikan konseling dengan meminta tanda tangan pasien sebagai bukti bahwa pasien telah memahami informasi yang anda berikan ?		

#### 5. Pelayanan kefarmasian dirumah

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
1	Apakah anda telah melakukan penilaian/pencarian masalah yang berhubungan dengan pengobatan ?		
2	Apakah anda telah melakukan identifikasi kepatuhan pasien ?		
3	Apakah anda sudah melakukan pendampingan pengelolaan obat dan/atau alat kesehatan dirumah ?		
4	Apakah telah dilakukan konsultasi masalah obat atau kesehatan secara umum ?		
5	Apakah anda memonitor pelaksanaan, efektifitas dan keamanan penggunaan obat berdasarkan catatan pengobatan pasien ?		
6	Apakah telah dilakukan pendokumentasian pelaksanaan pelayanan kefarmasian dirumah dengan formulir ?		

## 6. Pemantauan terapi obat

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
1	Apakah pelayanan pemantauan terapi obat telah dilakukan dengan tepat ?		
2	Apakah pasien mendapatkan terapi yang efektif dan terjangkau ?		
3	Apakah pemantauan terapi obat mampu memaksimalkan efikasi dan meminimalkan efek samping ?		
4	Apakah dalam proses pemantauan terapi obat harus memperhatikan beberapa kriteria seperti anak-anak dan lanjut usia, ibu hamil dan menyusui, menerima obat lebih dari 5 jenis, pasien dengan gangguan fungsi ginjal atau ahti, menerima obat indeks terapi sempit dan menerima obat yang sering diketahui menyebabkan reaksi obat merugikan ?		
5	Apakah anda sudah memilih pasien berdasarkan kriteria yang telah ditetapkan dalam standar pelayanan obat ?		
6	Apakah anda sudah mengambil data riwayat pengobatan pasien yang dibutuhkan dalam pelayanan pemantauan terapi obat yang meliputi riwayat penyakit, riwayat penggunaan obat, riwayat alergi dan keterangan melalui wawancara dengan pasien atau keluarga pasien atau tenaga kesehatan lain ?		
7	Apakah anda sudah melakukan identifikasi masalah terkait obat, yang meliputi adanya indikasi terapi tidak diterapi, pemberian obat tanpa indikasi, pemilihan obat yang tidak tepat dosis terlalu tinggi, dosis terlalu rendah dan terjadinya reaksi obat yang tidak diinginkan atau terjadinya interaksi obat ?		
8	Apakah anda menentukan prioritas masalah sesuai kondisi pasien dan menentukan apakah masalah tersebut sudah terjadi atau berpotensi akan terjadi ?		

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
9	Apakah anda telah memberikan rekomendasi yang berisi rencana pemantauan dengan tujuan memastikan pencapaian efek terapi dan meminimalkan efek yang tidak di kehendaki ?		
10	Apakah anda berkomunikasi dengan enaga kesehatan terkait untuk mengoptimalkan tujuan terapi berdasarkan identifikasi masalah terkait obat ?		
11	Apakah anda telah mendokumentasi pelaksanaan pemantauan terapi obat dengan formulir ?		

#### 7. Monitoring efek samping obat

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
1	Apakah pasien mendapatkan layanan monitoring efek samping obat ?		
2	Apakah anda telah melakukan identifikasi obat dan pasien yang mempunyai resiko tinggi mengalami efek samping obat ?		
3	Apakah terdapat formulir monitoring efek samping obat yang telah diisi oleh apoteker ?		
4	Apakah perlu diperhatikan monitoring efek samping obat, seperti kerjasama dengan tim kesehatan lain dan mengisi formulir monitoring efek samping obat ?		
5	Apakah kegiatan monitoring efek samping obat sudah dipalorkan ke pusat monitoring efek samping obat nasional ?		



PEMERINTAH KABUPATEN KARANGANYAR  
DINAS KESEHATAN

Alamat : Jalan Lawu Nomor 168 Karanganyar ,Telp. (0271)-495059, Fax.495102

Nomor : 005/94.1.5/1/2020  
Lampiran : -  
Perihal : Ijin Penelitian

Karanganyar, 15 Januari 2020

Kepada Yth:

Dekan Universitas Setia Budi  
Fakultas Farmasi.  
Di -

SURAKARTA.

Menindaklanjuti Surat dari Universitas Setia Budi Surakarta Nomor : 737.a/H6-04/11.12.2019 tanggal 11 Desember 2019, perihal Permohonan ijin Pengambilan Data, pada prinsipnya kami menyetujui yang namanya tersebut di bawah ini

Nama : OLLAN PRASETYO.

Nim : 20171264B.

Mengadakan penelitian untuk penyusunan Karya Tulis Ilmiah judul " Kajian Pelaksanaan Standar Pelayanan Kefarmasian Berdasarkan Permenkes Nomor 73 Tahun 2016 di Apotek Kabupaten Karanganyar Tahun 2020 " di Wilayah kerja Dinas Kesehatan Kabupaten Karanganyar, dengan ketentuan data tersebut tidak di salahgunakan.

Demikian surat ini kami sampaikan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya terima kasih.

  
a. r. Karok, Dinas Kesehatan  
Kabupaten Karanganyar  
Sekretaris  
DINKES  
Kabupaten Karanganyar, SKM.M.Kes  
Revisi Tingkat I  
NIP. 19630812 198611 1 002

Tembusan :

1. Kepala Dinkes Kab.Karanganyar (sebagai laporan)
2. Kepala UPT Puskesmas,
3. Arsip

**TABEL PENGUMPULAN DATA**

**Karakteristik Responden**

NO	Nama Apotek	Karakteristik Responden					
		Usia (Tahun)	Jabatan	Lama kerja (Tahun)	Adanya pekerjaan lain	Rata-rata kerja tiap minggu (hari)	Rata-rata kerja tiap minggu (jam)
1	MF	36-50	APA	6-10	Tidak	6-7	>6
2	J	36-50	APA	6-10	Tidak	6-7	>6
3	A	36-50	APA	6-10	Tidak	6-7	>6
4	KS	36-50	APA	6-10	Tidak	6-7	>6
5	B	36-50	APA	>10	Tidak	6-7	>6
6	GSF	21-35	APA	1-5	Tidak	6-7	4-6
7	AS	21-35	APA	1-5	Tidak	6-7	>6
8	7HF	36-50	APA	1-5	Tidak	6-7	>6
9	MF	36-50	APA	1-5	Tidak	6-7	>6
10	H	36-50	APA	1-5	Tidak	6-7	4-6
11	K	36-50	APA	1-5	Ya	<3	<6
12	T	36-50	APA	6-10	Tidak	6-7	>6
13	G	36-50	APA	6-10	Tidak	6-7	>6
14	J	36-50	APA	6-10	Tidak	6-7	>6
15	M	36-50	APA	6-10	Tidak	6-7	>6
16	NS	36-50	APA	6-10	Tidak	6-7	>6
17	KK	36-50	APA	6-10	Tidak	6-7	>6
18	NF	36-50	APA	6-10	Tidak	6-7	>6
19	D	36-50	APA	6-10	Tidak	6-7	>6
20	B	36-50	APA	6-10	Tidak	6-7	>6
21	A	36-50	APA	6-10	Tidak	6-7	>6
22	A	36-50	APA	6-10	Tidak	6-7	>6
23	QF	36-50	APA	6-10	Tidak	6-7	>6
24	PP	36-50	APA	6-10	Tidak	6-7	>6
25	PS	36-50	APA	6-10	Tidak	6-7	>6
26	A	21-35	APA	6-10	Tidak	6-7	<6
27	T	21-35	APING	<1	Ya	3-5	>6



NO	Nama Apotek	Pengelolaan Sediaan Farmasi, ALat Kesehatan dan Bahan Medis Habis Pakai											
		Perencanaan pengadaan sediaan farmasi di apotek		Pengadaan sediaan farmasi melalui jalur resmi		Penerimaan oabt selalu mengkonfirmasi antara surat pesanan dan fisik		Pemindahan isi obat disertai dengan informasi		Ketersediaan tempat penyimpanan obat		Sistem penyimpanan obat seperti bentuk sediaan, alfabetis	
		Y	T	Y	T	Y	T	Y	T	Y	T	Y	T
15	M	X		X		X		X		X		X	
16	NS	X		X		X		X		X		X	
17	KK	X		X		X		X		X		X	
18	NF	X		X		X		X		X		X	
19	D	X		X		X			X	X		X	
20	B	X		X		X		X		X		X	
21	A	X		X		X		X		X		X	
22	A	X		X		X		X		X		X	
23	QF	X		X		X		X		X		X	
24	PP	X		X		X		X		X		X	
25	PS	X		X		X		X		X		X	
26	A	X		X		X			X	X		X	
27	T	X		X		X			X	X		X	
28	B	X		X		X			X	X		X	
29	MS	X		X		X		X		X		X	
30	N	X		X		X		X		X		X	

Ket : Y= Ya ; T= Tidak

### TABEL PENGUMPULAN DATA

#### Pengelolaan Sediaan Farmasi, Alat Kesehatan dan Bahan Medis Habis Pakai

NO	Nama Apotek	Pengelolaan Sediaan Farmasi, ALat Kesehatan dan Bahan Medis Habis Pakai											
		Sistem pengeluaran obat FIFO dan FEFO		Pemusnahan obat narkotika dan psikotropika		Pemusnahan obat selain narkotika dan psikotropika		Berita acara pemusnahan obat		Pemusnahan resep dengan jangka 5 tahun		Pemusnahan resep dibuktikan dengan berita acara	
		Y	T	Y	T	Y	T	Y	T	Y	T	Y	T
1	MF	X		X		X		X		X		X	
2	J	X		X		X		X		X		X	
3	A	X		X		X		X		X		X	
4	KS	X		X			X	X		X		X	

NO	Nama Apotek	Pengelolaan Sediaan Farmasi, ALat Kesehatan dan Bahan Medis Habis Pakai											
		Sistem pengeluaran obat FIFO dan FEFO		Pemusnahan obat narkotika dan psikotropika		Pemusnahan obat selain narkotika dan psikotropika		Berita acara pemusnahan obat		Pemusnahan resep dengan jangka 5 tahun		Pemusnahan resep dibuktikan dengan berita acara	
		Y	T	Y	T	Y	T	Y	T	Y	T	Y	T
5	B	X			X		X		X		X		X
6	GSF	X		X		X		X			X	X	
7	AS	X		X		X		X		X		X	
8	7HF	X			X		X		X		X	X	
9	MF	X			X		X		X		X		X
10	H	X		X		X		X		X		X	
11	K	X		X		X		X		X		X	
12	T	X			X		X	X		X		X	
13	G	X			X		X		X		X		X
14	J	X			X		X		X		X		X
15	M	X		X		X		X		X		X	
16	NS	X		X		X		X		X		X	
17	KK	X		X		X		X		X		X	
18	NF	X		X		X		X		X		X	
19	D	X		X		X		X		X		X	
20	B	X		X		X		X		X		X	
21	A	X			X		X		X		X		X
22	A	X			X		X	X			X		X
23	QF	X			X		X	X			X		X
24	PP	X		X		X		X		X		X	
25	PS	X		X		X		X		X		X	
26	A	X		X		X		X		X		X	
27	T	X		X		X		X		X		X	
28	B	X			X		X		X		X		X
29	MS	X		X			X	X		X			X
30	N	X			X		X		X		X		X

Ket : Y= Ya ; T= Tidak

### TABEL PENGUMPULAN DATA

Pengelolaan Sediaan Farmasi, Alat Kesehatan dan Bahan Medis Habis Pakai

NO	Nama Apotek	Pengelolaan Sediaan Farmasi, ALat Kesehatan dan Bahan Medis Habis Pakai							
		Penarikan dan pelaporan sediaan farmasi yang tidak memenuhi standar		Adanya kartu stok		Informasi dalam kartu stok		Penerapan sistem pencatatan berupa pelaporan internal dan eksternal	
		Y	T	Y	T	Y	T	Y	T
1	MF	X		X		X		X	
2	J	X		X		X		X	
3	A	X		X		X		X	
4	KS	X		X		X		X	
5	B	X		X		X		X	
6	Gsf	X		X		X		X	
7	AS	X		X		X		X	
8	7HF	X		X		X		X	
9	MF	X		X		X		X	
10	H	X		X		X		X	
11	K	X		X		X		X	
12	T	X		X		X		X	
13	G	X		X		X		X	
14	J	X		X		X		X	
15	M	X		X		X		X	
16	NS	X		X		X		X	
17	KK	X		X		X		X	
18	NF	X		X		X		X	
19	D	X		X		X		X	
20	B	X		X		X		X	
21	A	X		X		X		X	
22	A	X		X		X		X	
23	QF	X		X		X		X	
24	PP	X		X		X		X	
25	PS	X		X		X		X	
26	A	X		X		X		X	
27	T	X		X		X		X	
28	B		X	X		X		X	
29	MS	X		X		X		X	
30	N		X	X		X		X	

Ket : Y= Ya ; T= Tidak







NO	Nama Apotek	Pelayanan Farmasi Klinik											
		Pemeriksaan ulang terhadap identitas dan alamat pasien		Penyerahan obat disertai dengan pemberian informasi obat pada pasien		Memberikan informasi terkait cara penggunaan, manfaat, efek samping		Penyerahan obat kepada pasien dengan baik		Memastikan yang menerima obat adalah pasien atau keluarga pasien		Membuat Salinan resep sesuai dengan resep asli	
		Y	T	Y	T	Y	T	Y	T	Y	T	Y	T
3	A	X		X		X		X		X		X	
4	KS	X		X		X		X		X		X	
5	B	X		X		X		X		X		X	
6	GSF	X		X		X		X		X		X	
7	AS	X		X		X		X		X		X	
8	7HF	X		X		X		X		X		X	
9	MF		X		X		X		X		X		X
10	H	X		X		X		X		X		X	
11	K	X		X		X		X		X		X	
12	T	X		X		X		X		X		X	
13	G	X		X		X		X		X		X	
14	J	X		X		X		X		X		X	
15	M	X		X		X		X		X		X	
16	NS	X		X		X		X		X		X	
17	KK	X		X		X		X		X		X	
18	NF	X		X		X		X		X		X	
19	D	X		X		X		X		X		X	
20	B	X		X		X		X		X		X	
21	A	X		X		X		X		X		X	
22	A	X		X		X		X		X		X	
23	QF	X		X		X		X		X		X	
24	PP	X		X		X		X		X		X	
25	PS	X		X		X		X		X		X	
26	A	X		X		X		X		X		X	
27	T	X		X		X		X		X		X	
28	B	X		X		X		X		X			X
29	MS	X		X		X		X		X		X	
30	N	X		X		X		X		X		X	

Ket : Y= Ya ; T= Tidak

### TABEL PENGUMPULAN DATA

#### Pelayanan Farmasi Klinik

NO	Nama Apotek	Pelayanan Farmasi Klinik											
		Salinan resep yang diparaf asli oleh apoteker		Membuat catatan pengobatan pasien menggunakan formulir		Melayani obat non resep/swamedikasi		Memberikan edukasi kepada pasien yang memerlukan obat non resep untuk penyakit ringan		Memilihkan obat non resep yaitu obat bebas dan bebas terbatas		Memberikan informasi mengenai obat	
		Y	T	Y	T	Y	T	Y	T	Y	T	Y	T
1	MF	X			X	X		X		X		X	
2	J	X			X	X		X		X		X	
3	A	X		X		X		X		X		X	
4	KS	X			X	X		X		X		X	
5	B	X			X	X		X		X		X	
6	GSF	X			X	X		X		X		X	
7	AS	X			X	X		X		X		X	
8	7HF	X			X	X		X		X		X	
9	MF	X			X	X		X		X		X	
10	H	X			X	X		X		X		X	
11	K	X			X	X		X		X		X	
12	T	X			X	X		X		X		X	
13	G	X			X	X		X		X		X	
14	J	X			X	X		X		X		X	
15	M	X			X	X		X		X		X	
16	NS	X			X	X		X		X		X	
17	KK	X			X	X		X		X		X	
18	NF	X			X	X		X		X		X	
19	D	X			X	X		X		X		X	
20	B	X			X	X		X		X		X	
21	A	X			X	X		X		X		X	
22	A	X			X	X		X		X		X	
23	QF	X			X	X		X		X		X	
24	PP	X			X	X		X		X		X	
25	PS	X			X	X		X		X		X	
26	A	X		X		X		X		X		X	
27	T	X		X		X		X		X		X	
28	B	X			X	X		X		X			X

NO	Nama Apotek	Pelayanan Farmasi Klinik											
		Salinan resep yang diparaf asli oleh apoteker		Membuat catatan pengobatan pasien menggunakan formulir		Melayani obat non resep/swamedikasi		Memberikan edukasi kepada pasien yang memerlukan obat non resep untuk penyakit ringan		Memilihkan obat non resep yaitu obat bebas dan bebas terbatas		Memberikan informasi mengenai obat	
		Y	T	Y	T	Y	T	Y	T	Y	T	Y	T
29	MS	X			X	X		X		X		X	
30	N	X			X	X		X		X		X	

Ket : Y= Ya ; T= Tidak

### TABEL PENGUMPULAN DATA

#### Pelayanan Farmasi Klinik

NO	Nama Apotek	Pelayanan Farmasi Klinik											
		Menjawab pertanyaan pasien dengan lisan maupun tulisan		Membuat dan menyebarkan leaflet, brosur dan bulletin		Proses meberikan informasi kepada pasien berjalan dengan tepat		Mampu memberikan pengetahuan dan keterampilan kepada mahasiswa farmasi yang sedang praktik profesi		Melakukan penelitian penggunaan obat		Membuat atau menyampaikan makalah dalam forum ilmiah	
		Y	T	Y	T	Y	T	Y	T	Y	T	Y	T
1	MF	X			X	X		X			X		X
2	J	X			X	X		X			X		X
3	A	X		X		X		X			X	X	
4	KS	X			X	X			X		X		X
5	B	X			X	X			X		X		X
6	GSF	X		X		X		X			X		X
7	AS	X			X	X			X	X			X
8	7HF	X		X		X		X		X			X
9	MF	X			X	X		X			X		X
10	H	X			X	X		X			X		X
11	K	X			X	X		X		X		X	
12	T	X			X	X		X			X		X
13	G	X			X	X			X		X		X
14	J	X			X	X		X			X		X

NO	Nama Apotek	Pelayanan Farmasi Klinik											
		Menjawab pertanyaan pasien dengan lisan maupun tulisan		Membuat dan menyebarkan leaflet, brosur dan bulletin		Proses meberikan informasi kepada pasien berjalan dengan tepat		Mampu memberikan pengetahuan dan keterampilan kepada mahasiswa farmasi yang sedang praktik profesi		Melakukan penelitian penggunaan obat		Membuat atau menyampaikan makalah dalam forum ilmiah	
		Y	T	Y	T	Y	T	Y	T	Y	T	Y	T
15	M	X			X	X		X			X		X
16	NS	X			X	X		X			X		X
17	KK	X		X		X		X			X	X	
18	NF	X			X	X		X			X		X
19	D	X			X	X		X			X		X
20	B	X			X	X		X			X	X	
21	A	X			X	X		X			X		X
22	A	X			X	X			X		X		X
23	QF	X			X	X			X		X		X
24	PP	X		X		X		X			X		X
25	PS	X			X	X			X		X		X
26	A	X		X		X			X		X		X
27	T	X		X		X		X		X			X
28	B	X			X	X		X			X		X
29	MS	X			X	X		X			X		X
30	N	X		X		X		X			X		X

Ket : Y= Ya ; T= Tidak

### TABEL PENGUMPULAN DATA

Pelayanan Farmasi Klinik

NO	Nama Apotek	Pelayanan Farmasi Klinik											
		Berjalannya program jaminan mutu		Membuat dokumentasi pelayanan informasi obat		Melakukan seleksi kriteria pasien/keluarga pasien yang perlu diberi konseling		Memulai konseling dengan <i>TJee Prime Question</i>		Menggali informasi kepada pasien untuk mengeksplorasi masalah penggunaan obat		Memberi penjelasan pada pasien untuk menyelesaikan masalah penggunaan obat	
		Y	T	Y	T	Y	T	Y	T	Y	T	Y	T
1	MF	X		X		X		X		X		X	
2	J	X		X		X		X		X		X	
3	A	X		X		X		X		X		X	
4	KS		X		X	X		X		X		X	
5	B	X			X		X	X		X		X	
6	GSF		X	X		X		X		X		X	
7	AS		X		X	X		X		X		X	
8	7HF	X		X		X		X		X		X	
9	MF		X		X		X		X		X		X
10	H		X		X	X		X		X		X	
11	K	X		X		X		X		X		X	
12	T		X		X	X		X		X		X	
13	G		X		X	X		X		X		X	
14	J		X		X	X		X		X		X	
15	M	X			X	X		X		X		X	
16	NS	X		X		X		X		X		X	
17	KK	X		X		X		X		X		X	
18	NF		X	X		X		X		X		X	
19	D	X		X		X		X		X		X	
20	B	X		X		X		X		X		X	
21	A	X			X	X		X		X		X	
22	A	X		X		X		X		X		X	
23	QF	X			X	X		X		X		X	
24	PP	X		X		X		X		X		X	
25	PS	X		X		X		X		X		X	
26	A		X		X	X		X		X		X	
27	T	X		X		X		X		X		X	
28	B		X		X		X	X			X		X
29	MS	X		X		X		X		X		X	
30	N	X		X			X	X		X		X	

Ket : Y= Ya ; T= Tidak

## TABEL PENGUMPULAN DATA

### Pelayanan Farmasi Klinik

NO	Nama Apotek	Pelayanan Farmasi Klinik											
		Melakukan konfirmasi untuk memastikan pasien paham atas apa yang telah dijelaskan		Dokumentasi konseling		Melakukan penilaian/pencarian masalah yang berhubungan dengan pengobatan		Melakukan identifikasi kepatuhan pasien		Melakukan pendampingan pengelolaan obat/alkes di rumah		Melakukan konsultasi masalah obat/kesehatan secara umum	
		Y	T	Y	T	Y	T	Y	T	Y	T	Y	T
1	MF	X		X		X		X		X		X	
2	J	X		X		X		X		X		X	
3	A	X		X		X		X		X		X	
4	KS	X		X			X		X		X		X
5	B	X			X		X		X		X		X
6	GSF	X			X	X		X			X	X	
7	AS	X			X		X		X		X		X
8	7HF	X		X		X		X		X		X	
9	MF		X		X		X		X		X		X
10	H	X			X		X	X			X	X	
11	K	X		X		X		X		X		X	
12	T	X		X		X		X		X		X	
13	G	X		X		X		X		X		X	
14	J	X		X		X		X		X		X	
15	M	X		X		X		X		X		X	
16	NS	X		X		X		X		X		X	
17	KK	X		X		X		X		X		X	
18	NF	X		X		X		X		X		X	
19	D	X		X		X		X		X		X	
20	B	X			X		X		X		X		X
21	A		X		X		X		X		X		X
22	A	X		X			X		X		X		X
23	QF		X		X		X		X		X		X
24	PP		X		X		X		X		X		X
25	PS	X			X		X		X		X		X
26	A	X			X		X		X		X	X	

NO	Nama Apotek	Pelayanan Farmasi Klinik											
		Melakukan konfirmasi untuk memastikan pasien paham atas apa yang telah dijelaskan		Dokumentasi konseling		Melakukan penilaian/pencarian masalah yang berhubungan dengan pengobatan		Melakukan identifikasi kepatuhan pasien		Melakukan pendampingan pengelolaan obat/alkes di rumah		Melakukan konsultasi masalah obat/kesehatan secara umum	
		Y	T	Y	T	Y	T	Y	T	Y	T	Y	T
27	T	X			X	X		X			X	X	
28	B	X			X		X		X		X	X	
29	MS	X		X		X		X		X		X	
30	N	X			X		X		X		X	X	

Ket : Y= Ya ; T= Tidak

### TABEL PENGUMPULAN DATA

#### Pelayanan Farmasi Klinik

NO	Nama Apotek	Pelayanan Farmasi Klinik											
		Memonitor pelaksanaan efektifitas dan keamanan penggunaan oabt		Dokumentasi pelayanan kefarmasian dirumah		Pelayanan pemantauan terapi obat telah dilakukan dengan tepat		Pasien mendapatkan terapi yang efektif dan terjangkau		Pemantauan terapi obat mampu memaksimalkan efikasi dan meminimalkan efek samping		Memperhatikan beberapa kriteria dalam proses pemantauan terapi obat	
		Y	T	Y	T	Y	T	Y	T	Y	T	Y	T
1	MF	X			X	X		X		X		X	
2	J	X			X	X		X		X		X	
3	A	X			X	X		X		X		X	
4	KS		X		X		X		X		X		X
5	B		X		X		X		X		X		X
6	GSF	X			X	X		X		X		X	
7	AS		X		X		X		X		X		X
8	7HF	X		X		X		X		X		X	
9	MF		X		X		X		X		X		X
10	H	X			X	X		X		X		X	
11	K	X			X	X		X		X		X	
12	T	X			X	X		X		X		X	
13	G	X			X	X		X		X		X	
14	J	X			X		X		X		X		X

NO	Nama Apotek	Pelayanan Farmasi Klinik											
		Memonitor pelaksanaan efektifitas dan keamanan penggunaan oabt		Dokumentasi pelayanan kefarmasian dirumah		Pelayanan pemantauan terapi obat telah dilakukan dengan tepat		Pasien mendapatkan terapi yang efektif dan terjangkau		Pemantauan terapi obat mampu memaksimalkan efikasi dan meminimalkan efek samping		Memperhatikan beberapa kriteria dalam proses pemantauan terapi obat	
		Y	T	Y	T	Y	T	Y	T	Y	T	Y	T
15	M	X			X		X		X		X		X
16	NS	X			X		X		X		X		X
17	KK	X			X		X	X			X		X
18	NF	X			X		X		X		X		X
19	D		X		X		X		X		X		X
20	B		X		X		X		X		X		X
21	A	X			X		X		X		X		X
22	A	X			X	X		X		X		X	
23	QF	X			X		X		X		X		X
24	PP	X			X	X		X		X		X	
25	PS	X			X	X		X		X		X	
26	A		X		X	X		X		X		X	
27	T		X		X	X		X		X		X	
28	B		X		X		X		X		X		X
29	MS	X			X	X		X		X		X	
30	N		X		X		X	X		X		X	

Ket : Y= Ya ; T= Tidak

### TABEL PENGUMPULAN DATA

Pelayanan Farmasi Klinik

NO	Nama Apotek	Pelayanan Farmasi Klinik											
		Memilih pasien berdasarkan kriteria		Mengambil data riwayat pengobatan pasien		Melakukan identifikasi masalah obat		Melakukan prioritas masalah sesuai kondisi pasien		Memberikan rekomendasi atau rencana tindak lanjut untuk pencapaian efek terapi dan meminimalkan efek samping		Berkomunikasi dengan tenaga kesehatan untuk mengoptimalkan tujuan terapi	
		Y	T	Y	T	Y	T	Y	T	Y	T	Y	T
1	MF	X		X		X		X		X		X	
2	J	X		X		X		X		X		X	
3	A	X			X		X		X		X		X
4	KS		X		X		X		X		X		X
5	B		X		X		X		X		X		X
6	GSF	X		X		X		X		X		X	
7	AS		X		X		X		X		X		X
8	7HF	X		X		X		X		X		X	
9	MF		X		X		X		X		X		X
10	H	X		X		X		X		X			X
11	K	X		X		X		X		X		X	
12	T		X		X		X		X		X		X
13	G		X		X		X		X		X		X
14	J		X		X		X		X		X		X
15	M	X		X		X		X		X		X	
16	NS	X		X		X		X		X		X	
17	KK	X		X		X		X		X		X	
18	NF		X		X		X		X		X		X
19	D		X		X		X		X		X		X
20	B		X		X		X		X		X		X
21	A		X		X		X		X		X		X
22	A		X		X		X		X		X		X
23	QF		X		X		X		X		X		X
24	PP	X		X		X		X		X		X	
25	PS	X		X		X		X		X		X	
26	A	X			X	X		X		X		X	
27	T	X		X		X		X		X		X	
28	B		X		X		X		X		X		X
29	MS	X		X		X		X		X		X	
30	N	X			X		X	X		X			X



NO	Nama Apotek	Pelayanan Farmasi Klinik													
		Mendokumentasikan pelayanan pemantauan terapi obat		Pasien mendapatkan pelayanan monitoring efek samping obat		Melakukan identifikasi obat dan pasien yang mempunyai resiko tinggi mengalami efek samping obat		Terdapat formulir monitoring efek samping obat		Memperhatikan kerjasama dengan tim kesehatan lain dan ketersediaan formulir monitoring efek samping obat		Melaporkan kegiatan monitoring efek samping obat ke pusat monitoring efek samping obat nasional			
		Y	T	Y	T	Y	T	Y	T	Y	T	Y	T		
25	PS	X		X		X		X		X		X		X	
26	A		X	X		X		X		X					X
27	T		X	X		X			X	X					X
28	B		X		X		X		X		X				X
29	MS		X		X	X			X	X					X
30	N		X		X	X			X		X				X

Ket : Y= Ya ; T= Tidak