

LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat-surat perizinan penelitian

a. Surat Pengantar dari jurusan Farmasi Universitas Setia Budi Surakarta



Nomor : 656 / H6 - 04 /07.03.2022

Lamp. : -

H a l : Ijin Penelitian Skripsi

Kepada :

Yth. Bapak / Ibu Direktur / Kepala / Pimpinan

KESBANGPOL Kab. Murung Raya kalteng

Murung Raya Kalteng

Dengan hormat,

Berkaitan dengan tugas penelitian mahasiswa Program Studi S1 Farmasi Fakultas Farmasi Universitas Setia Budi, maka dengan ini kami mengajukan permohonan ijin bagi mahasiswa kami :

N a m a : Ikhfa Rahmini Fitri

NIM : 01206313A

Waktu Penelitian :

Judul Penelitian : Evaluasi kesesuaian penyimpanan vaksin covid-19 di seluruh puskesmas kabupaten murung raya provinsi kalimantan tengah

Untuk keperluan / memperoleh Data)* :

Ijin Penelitian Skripsi

Besar harapan kami atas terkabulnya permohonan ini yang tentunya akan berguna bagi pembangunan nusa dan bangsa khususnya kemajuan dibidang pendidikan.

Demikian atas kerja samanya disampaikan banyak terima kasih.

Surakarta, 3 Maret 2022
Dekan,



Prof. Dr. Apt. R.A. Oetari, SU., MM., M.Sc.
NIS. 01200409162098

b. Rekomendasi ijin penelitian dari Badan Kesatuan Bangsa dan Politik



PEMERINTAH KABUPATEN MURUNG RAYA
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
 Jalan Letjend Soeprapto No. 1 (0528) 3033003 Kode Pos 73911
PURUK CAHU

REKOMENDASI
 Nomor : 070/3/III/K.wspd/BKBP-MR/2022

a. Dasar :

1. Undang – Undang Nomor 18 Tahun 2002, tentang Sistem Nasional Penelitian, Pengembangan dan Penerapan Ilmu Pengetahuan dan Teknologi.
2. Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor : 3 Tahun 2018 Tentang Surat Keterangan Penelitian;
3. Surat dari Kementerian Dalam Negeri Republik Indonesia Direktorat Jenderal Politik Dan Pemerintahan Umum Nomor : 188.3213646/Polpum Tanggal 23 Juli 2018 Tentang Penjelasan terkait Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor : 3 Tahun 2018 tentang Pedoman Penerbitan Surat Keterangan Penelitian;
4. Peraturan Gubernur Kalimantan Tengah Nomor 59 Tahun 2008 tentang Tata Cara Pemberian Izin Penelitian / Pendataan Bagi Setiap Instansi Pemerintah maupun Non Pemerintah.
5. Peraturan Daerah Kabupaten Murung Raya Nomor 02 Tahun 2003 tentang Kewenangan Kabupaten Murung Raya sebagai Daerah Otonom (Lembaran Daerah Tahun 2003 Nomor 02 seri C).

b. Menimbang :

1. Surat dari Universitas Setia Budi Surakarta, Fakultas Farmasi, Nomor : 656/H6-04/07.03.2022, Perihal Ijin Penelitian Skripsi Tanggal 3 Maret 2022.

Pada prinsipnya menyetujui dan mendukung kegiatan tersebut dan memberikan Rekomendasi kepada :

a. Nama : IKHFA RAHMINI FITRI;
b. NIM : 01206313A;
c. Kegiatan : Ijin Penelitian Skripsi;
d. Judul Penelitian : **EVALUASI KESESUAIAN PENYIMPANAN VAKSIN COVID-19 DI SELURUH PUSKESMAS KABUPATEN MURUNG RAYA PROVINSI KALIMATAN TENGAH;**
e. Lokasi : Puskesmas se – Kabupaten Murung Raya;
f. Jangka Waktu : 3 (Tiga) bulan, dari bulan Maret s/d Mei 2022.

Dengan Ketentuan :

1. Sebelum melakukan kegiatan tersebut harus melaporkan kedatangannya kepada Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Murung Raya dan Kepala Puskesmas se – Kabupaten Murung Raya;
2. Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak sesuai / tidak ada kaitannya dengan tujuan kegiatan dimaksud;
3. Harus mentaati segala ketentuan yang berlaku dan kegiatan tersebut tidak boleh memberatkan bagi pemerintah daerah setempat;
4. Hasil dari Magang tersebut agar dapat disampaikan kepada Bupati Murung Raya Cq. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Murung Raya.

Dikeluarkan di : Puruk Cahu
 Pada Tanggal : 28 Maret 2022



Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik
 Kabupaten Murung Raya,
MIZAM CHANDRAPATI SE
 NIP. 19750424 200312 1 012

Tembusan disampaikan Yth :

1. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kab. Murung Raya di Puruk Cahu ;
2. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Murung Raya di Puruk Cahu ;
3. Seluruh Kepala Puskesmas se – Kabupaten Murung Raya,
4. Mahasiswa Ybs.

c. Surat keterangan penelitian dari DPMPSTP



PEMERINTAH KABUPATEN MURUNG RAYA
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

Jl. Letjend. Soeprato Gedung Kantor Satu Atap Lantai I Puruk Cahu Kode Pos 73911
 Email : dpmpstp@murungrayakab.go.id dan sekretariatdpmpstpmura@gmail.com

SURAT KETERANGAN PENELITIAN

Nomor : 556.2/002/DPMPSTP

- a. Dasar : Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 3 Tahun 2018 tentang Surat Keterangan Penelitian
- b. Menimbang : 1. Surat Rekomendasi dari Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik Kabupaten Murung Raya, Nomor : 070/3/III/Kwspd/BKBP-MR, Tanggal 28 Maret 2022, Perihal Rekomendasi Penelitian
 2. Surat untuk Kepala Dinas Penanaman Modal dan PTSP Kabupaten Murung Raya, tanggal 31 Maret 2022

MEMBERITAHUKAN BAHWA

- a. Nama Peneliti : **IKHFA RAHMINI FITRI**
- b. Alamat Peneliti : Jl. Piere Tendean RT. 005 RW. 003 Kecamatan Murung, Kabupaten Murung Raya
- c. Judul Penelitian : **EVALUASI KESESUAIAN PENYIMPANAN VAKSIN COVID-19 DI SELURUH PUSKESMAS KABUPATEN MURUNG RAYA PROVINSI KALIMANTAN TENGAH**
- d. Tujuan Penelitian : Untuk Mengetahui kesesuaian penyimpanan vaksin COVID-19 di seluruh puskesmas kabupaten Murung Raya terhadap Standar pedoman CDOB 2020 dan petunjuk teknis pelaksanaan vaksinasi dalam rangka penanggulangan pandemi COVID-19
- e. Tempat/Lokasi/Daerah Penelitian : Puskesmas se - Kabupaten Murung Raya Provinsi Kalimantan Tengah
- f. Tanggal/Lamanya Penelitian : Maret 2022 s/d Mei 2022 (3 Bulan)
- g. Bidang Penelitian : S1 Farmasi Universitas Setia Budi Surakarta
- h. Status Penelitian : Mahasiswa
- i. Nama Penanggung Jawab/ Koordinator Penelitian : **IKHFA RAHMINI FITRI**
- j. Anggota Peneliti : -
- k. Instansi/Lembaga/Ormas : -
- i. Melaporkan hasil penelitian kepada Bupati Murung Raya dan tembusan kepada Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Murung Raya, 6 (enam) bulan setelah selesai penelitian. Surat keterangan penelitian ini berlaku selama 1 (satu) tahun sejak ditetapkannya.

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana semetinya.

Dikeluarkan di : Puruk Cahu
 Tanggal : 21 April 2022

KEPALA DINAS,

Digitally signed by
 Rahmat K. Tambunan
 Date: 2022.04.21
 14:16:32 +07'00'

RAHMAT K. TAMBUNAN, AP
 Pembina Utama Muda (IV/c)
 NIP. 19750707 199311 1 002

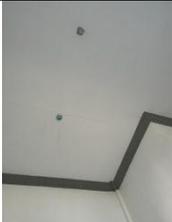
Tembusan :

1. Bupati Murung Raya di Puruk Cahu;
2. Kepala Kesbangpol Kabupaten Murung Raya.

**LEMBAR OBSERVASI
EVALUASI KESESUAIAN PENYIMPANAN VAKSIN COVID-19
DI SELURUH PUSKESMAS
KAB. MURUNG RAYA PROVINSI KALIMANTAN TENGAH**

PUSKESMAS : Tumbang Konut
NAMA PETUGAS : apt. Yuliatin S.Farm
NO TELEPON : 082251010422

A. Petugas dan Pelatihan		Aktual		Keterangan
No	Aspek yang dinilai	Jawaban	Skor	
1	Penanggung jawab gudang vaksin COVID-19 di Puskesmas adalah Apoteker	Ya	1	
		Tidak		
2	Petugas mengikuti pelatihan <i>cold chain</i> pengelolaan vaksin COVID-19	Ya		Karena masih menempuh pendidikan tapi saat PKPA di Instalasi farmasi dan puskesmas sudah diajarkan
		Tidak	0	
3	Evaluasi dilakukan secara rutin (6 bulan sekali)	Ya	1	1 bulan sekali ketika monitoring evaluasi di puskesmas
		Tidak		
Jumlah Skor :			2	

B. Bangunan		Aktual		Keterangan
No	Aspek yang dinilai	Jawaban	Skor	
1	Ketersediaan saluran pembuangan air	Ya	1	
		Tidak		
2	Ketersediaan lantai yang mudah dibersihkan dan dalam keadaan baik	Ya	1	
		Tidak		
3	Ketersediaan langit-langit dalam keadaan baik, tidak bocor, dan bersih	Ya	1	
		Tidak		
4	Gudang bebas dari serangga dan hama (kecoa dan tikus)	Ya	1	
		Tidak		
5	Ketersediaan ruang penyimpanan yang terpisah dan terkunci	Ya	1	
		Tidak		
6	Ketersediaan jadwal dan checklist kebersihan	Ya	1	
		Tidak		
7	Ketersediaan ventilasi udara	Ya	1	
		Tidak		
8	Penerangan yang cukup untuk melakukan kegiatan dengan aman dan benar	Ya	1	
		Tidak		
Jumlah Skor :			8	

C. Fasilitas Bangunan		Aktual		Keterangan
No	Aspek yang dinilai	Jawaban	Skor	
1	Ketersediaan genset	Ya	1	
		Tidak		
2	Ketersediaan APAR	Ya	1	
		Tidak		
3	Ketersediaan termometer suhu ruangan	Ya	1	
		Tidak		
4	Ketersediaan tempat pembuangan sampah	Ya	1	
		Tidak		
5	Ketersediaan refrigerator/kulkas khusus'	Ya	1	
		Tidak		
6	Ketersediaan vaccine carrier	Ya	1	
		Tidak		
7	Ketersediaan cold pack/cool pack	Ya	1	
		Tidak		
8	Ketersediaan alarm yang menunjukkan terjadinya penyimpangan suhu	Ya	1	
		Tidak		

9	Ketersediaan termometer di dalam <i>refrigerator</i>	Ya	1	
		Tidak		
Jumlah Skor :			9	

D. Operasional Penyimpanan		Aktual		Keterangan
No	Aspek yang dinilai	Jawaban	Skor	
1	Volume pemesanan vaksin tidak pernah melampaui kapasitas penyimpanan	Ya	1	
		Tidak		
2	Ketersediaan tempat khusus untuk vaksin COVID-19 yang tidak memenuhi syarat karena rusak atau kadaluarsa	Ya		Memang belum ada tempat khusus yang disediakan untuk Vaksin Covid rusak/ED
		Tidak	0	
3	Dilakukan <i>stock opname</i> secara berkala	Ya	1	Stock opname juga dilakukan melalui aplikasi smile 
		Tidak		
4	Suhu penyimpanan vaksin COVID-19 berada pada 2-8oC	Ya	1	
		Tidak		
5	Sistem penyimpanan dan penempatan memperhatikan FEFO dan FIFO	Ya	1	FIFO
		Tidak		

6	Terdapat dokumentasi pencatatan monitoring suhu	Ya	1	
		Tidak		
7	Pelarut disimpan pada tempat yang terhindar dari sinar matahari langsung	Ya	1	
		Tidak		
8	Peletakkan vaksin berjaruan dengan evaporator	Ya	1	
		Tidak		
9	Jarak antar kotak vaksin sekitar 1-2 cm	Ya	1	
		Tidak		
10	Jarak minimal 15 cm antara refrigerator dengan dinding bangunan	Ya	1	
		Tidak		
11	Ketersediaan stop kontak tersendiri untuk setiap refrigerator	Ya	1	
		Tidak		
Jumlah Skor :			10	

E. Pemeliharaan		Aktual		Keterangan
No	Aspek yang dinilai	Jawaban	Skor	
Pemeliharaan Harian				
1	Pemeriksaan cairan pada dasar <i>refrigerator</i>	Ya	1	
		Tidak		
2	Pemantaun suhu <i>refrigerator</i> 2 kali sehari	Ya	1	
		Tidak		
3	Melakukan pencatatan langsung setelah pengecekan suhu	Ya	1	
		Tidak		
Pemeliharaan Mingguan				
4	Pemeriksaan bunga es pada kulkas/ <i>refrigerator</i>	Ya	1	
		Tidak		
5	Membersihkan bagian luar <i>refrigerator</i> untuk menghindari karat	Ya	1	
		Tidak		
6	Pemeriksaan sambungan listrik pada stop kontak, untuk memastikan tidak longgar	Ya	1	
		Tidak		
7	Menggunakan lap basah yang lembut dan sabun pada saat membersihkan badan <i>vaccine refrigerator</i>	Ya	1	
		Tidak		
8	Meringankan badan <i>vaccine refrigerator</i> menggunakan lap kering	Ya	1	
		Tidak		

9	pintu <i>vaccine refrigerator</i> tidak dibuka ketika membersihkan badan <i>vaccine refrigerator</i>	Ya	1	
		Tidak		
10	Mencatat dan mendokumentasikan seluruh kegiatan pemeliharaan mingguan	Ya		Tidak mengetahui bahwa harus didokumentasikan
		Tidak	0	
Pemeliharaan Bulanan				
11	Pembersihan bagian dalam kulkas / <i>refrigerator</i>	Ya	1	
		Tidak		
12	Pemeriksaan kerapatan pintu <i>vaccine refrigerator</i> dengan kertas	Ya	1	
		Tidak		
13	Pembersihan karet pintu	Ya	1	
		Tidak		
14	Mencatat seluruh kegiatan pemeliharaan Bulanan	Ya		Tidak ada pencatatan
		Tidak	0	
Jumlah Skor :			12	

F. Kualifikasi, Kalibrasi, dan Validasi		Aktual		Keterangan
No	Aspek yang dinilai	Jawaban	Skor	
1	<i>Refrigerator</i> dikualifikasi pada awal penggunaan sesuai dengan spesifikasinya	Ya	1	
		Tidak		
2	Kalibrasi alat (termometer, <i>refrigerator</i>) dilakukan oleh pihak yang berkompeten dan tersertifikasi minimal satu kali dalam setahun	Ya		Belum pernah ada kalibrasi
		Tidak	0	

3	Memvalidasi suhu pada saat pengiriman	Ya	1
		Tidak	
Jumlah Skor :		2	

G. Kondisi Lemari Es/Refrigerator		Aktual		Keterangan
No	Aspek yang dinilai	Jawaban	Skor	
1	Ada penanggung jawab lemari es	Ya	1	
		Tidak		
2	Terdapat SOP perawatan lemari es	Ya	1	
		Tidak		
3	Lemari es tidak berkarat	Ya	1	
		Tidak		
4	Lemari es diletakkan pada posisi datar	Ya	1	
		Tidak		
5	Lemari es tidak terpapar sinar matahari	Ya	1	
		Tidak		
6	Suhu yang tercatat sesuai dengan yang ada di lemari es	Ya	1	
		Tidak		
7	Karet pintu lemari es masih berfungsi dengan baik	Ya	1	
		Tidak		
8	Terdapat <i>coolpack</i> pada bagian dasar lemari es	Ya	1	
		Tidak		
9	Dilakukan perawatan lemari es secara berkala	Ya	1	
		Tidak		

10	Tidak terdapat bunga es pada evaporator	Ya		
		Tidak	0	
11	Lemari es tidak digunakan untuk menyimpan barang lain selain vaksin	Ya	1	
		Tidak		
12	<i>Freeze tag</i> masih menunjukkan tanda centang	Ya		
		Tidak	0	
13	Dokumen grafik pemantauan suhu diletakkan diatas lemari es	Ya	1	
		Tidak		
14	Terdapat kartu pencatatan pemeliharaan lemari es	Ya		
		Tidak	0	
Jumlah Skor :			11	

*Catatan : vaksin COVID-19 saat observasi yaitu Az ED, Sinovac, dan Pfizer

**LEMBAR OBSERVASI
EVALUASI KESESUAIAN PENYIMPANAN VAKSIN COVID-19
DI SELURUH PUSKESMAS
KAB. MURUNG RAYA PROVINSI KALIMANTAN TENGAH**

PUSKESMAS : UPT Puskesmas Tumbang Kunyi
NAMA PETUGAS : Melisa,Amd.Keb
NO TELEPON : 081250155829

A. Petugas dan Pelatihan		Aktual		Keterangan
No	Aspek yang dinilai	Jawaban	Skor	
1	Penanggung jawab gudang vaksin COVID-19 di Puskesmas adalah Apoteker	Ya		Bidan karena Apoteker tidak ada
		Tidak	0	
2	Petugas mengikuti pelatihan <i>cold chain</i> pengelolaan vaksin COVID-19	Ya	1	
		Tidak		
3	Evaluasi dilakukan secara rutin (6 bulan sekali)	Ya		Karena Stok Vaksin tidak berbulan-bulan di Puskesmas
		Tidak	0	
Jumlah Skor :			1	

B. Bangunan		Aktual		Keterangan
No	Aspek yang dinilai	Jawaban	Skor	
1	Ketersediaan saluran pembuangan air	Ya		Tidak punya
		Tidak	0	
2	Ketersediaan lantai yang mudah dibersihkan dan dalam keadaan baik	Ya	1	
		Tidak		
3	Ketersediaan langit-langit dalam keadaan baik, tidak bocor, dan bersih	Ya	1	
		Tidak		

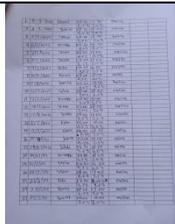
4	Gudang bebas dari serangga adan hama (kecoa dan tikus)	Ya	1	
		Tidak		
5	Ketersediaan ruang penyimpanan yang terpisah dan terkunci	Ya	1	
		Tidak		
6	Ketersediaan jadwal dan checklist kebersihan	Ya		
		Tidak	0	
7	Ketersediaan ventilasi udara	Ya	1	
		Tidak		
8	Penerangan yang cukup untuk melakukan kegiatan dengan aman dan benar	Ya	1	
		Tidak		
Jumlah Skor :			6	

C. Fasilitas Bangunan		Aktual		Keterangan
No	Aspek yang dinilai	Jawaban	Skor	
1	Ketersediaan genset	Ya	1	
		Tidak		
2	Ketersediaan APAR	Ya		
		Tidak	0	
3	Ketersediaan termometer suhu ruangan	Ya	1	
		Tidak		
4	Ketersediaan tempat pembuangan sampah	Ya	1	
		Tidak		
5	Ketersediaan <i>refrigerator/kulkas khusus'</i>	Ya	1	
		Tidak		
6	Ketersediaan <i>vaccine carrier</i>	Ya	1	
		Tidak		

7	Ketersediaan <i>cold pack/ cool pack</i>	Ya	1	
		Tidak		
8	Ketersediaan alarm yang menunjukkan terjadinya penyimpangan suhu	Ya		
		Tidak	0	
9	Ketersediaan termometer di dalam <i>refrigerator</i>	Ya	1	
		Tidak		
Jumlah Skor :			7	

D. Operasional Penyimpanan		Aktual		Keterangan
No	Aspek yang dinilai	Jawaban	Skor	
1	Volume pemesanan vaksin tidak pernah melampaui kapasitas penyimpanan	Ya	1	Tentu Tidak pernah melebihi karena diamprah sesuai kebutuhan saja
		Tidak		
2	Ketersediaan tempat khusus untuk vaksin COVID-19 yang tidak memenuhi syarat karena rusak atau kadaluarsa	Ya		
		Tidak	0	
3	Dilakukan <i>stock opname</i> secara berkala	Ya	1	Menggunakan aplikasi SMILE
		Tidak		
4	Suhu penyimpanan vaksin COVID-19 berada pada 2-8oC	Ya	1	
		Tidak		
5	Sistem penyimpanan dan penempatan memperhatikan FEFO dan FIFO	Ya	1	FEFO
		Tidak		
6	Terdapat dokumentasi pencatatan monitoring suhu	Ya	1	
		Tidak		
7	Pelarut disimpan pada tempat yang terhindar dari sinar matahari langsung	Ya	1	
		Tidak		

8	Peletakkan vaksin berjauhan dengan evaporator	Ya		Penyimpanan menggunakan wadah <i>vaccine carrier</i> yang di isi es batu
		Tidak	0	
9	Jarak antar kotak vaksin sekitar 1-2 cm	Ya		
		Tidak	0	
10	Jarak minimal 15 cm antara <i>refrigerator</i> dengan dinding bangunan	Ya		
		Tidak	0	
11	Ketersediaan stop kontak tersendiri untuk setiap <i>refrigerator</i>	Ya		Tidak menggunakan stop kontak karena wadah penyimpanan merupakan sebuah <i>Vaccine carrier</i> , hal tersebut karena <i>refrigerator</i> tidak dapat digunakan (tidak ada listrik)
		Tidak	0	
Jumlah Skor :			6	

E. Pemeliharaan		Aktual		Keterangan
No	Aspek yang dinilai	Jawaban	Skor	
Pemeliharaan Harian				
1	Pemeriksaan cairan pada dasar <i>refrigerator</i>	Ya		Refrigerator tidak digunakan karena tidak ada listrik
		Tidak	0	
2	Pemantauan suhu <i>refrigerator</i> 2 kali sehari	Ya	1	
		Tidak		
3	Melakukan pencatatan langsung setelah pengecekan suhu	Ya	1	
		Tidak		
Pemeliharaan Mingguan				
4	Pemeriksaan bunga es pada kulkas/ <i>refrigerator</i>	Ya		Tidak menggunakan kulkas karena tidak ada listrik
		Tidak	0	

5	Membersihkan bagian luar <i>refrigerator</i> untuk menghindari karat	Ya	
		Tidak	0
6	Pemeriksaan sambungan listrik pada stop kontak, untuk memastikan tidak longgar	Ya	
		Tidak	0
7	Menggunakan lap basah yang lembut dan sabun pada saat membersihkan badan <i>vaccine refrigerator</i>	Ya	
		Tidak	0
8	Meringankan badan <i>vaccine refrigerator</i> menggunakan lap kering	Ya	
		Tidak	0
9	pintu <i>vaccine refrigerator</i> tidak dibuka ketika membersihkan badan <i>vaccine refrigerator</i>	Ya	
		Tidak	0
10	Mencatat dan mendokumentasikan seluruh kegiatan pemeliharaan mingguan	Ya	
		Tidak	0
Pemeliharaan Bulanan			
11	Pembersihan bagian dalam kulkas / <i>refrigerator</i>	Ya	
		Tidak	0
12	Pemeriksaan kerapatan pintu <i>vaccine refrigerator</i> dengan kertas	Ya	
		Tidak	0
13	Pembersihan karet pintu	Ya	
		Tidak	0
14	Mencatat seluruh kegiatan pemeliharaan Bulanan	Ya	
		Tidak	0
Jumlah Skor :			2

F. Kualifikasi, Kalibrasi, dan Validasi		Aktual		Keterangan
No	Aspek yang dinilai	Jawaban	Skor	
1	Refrigerator dikualifikasi pada awal penggunaan sesuai dengan spesifikasinya	Ya		Mungkin dikualifikasi pada saat awal pembagian refrigerator, tetapi petugas tidak tau pasti karena petugas baru bekerja pada tahun 2019
		Tidak	0	
2	Kalibrasi alat (termometer, refrigerator) dilakukan oleh pihak yang berkompeten dan tersertifikasi minimal satu kali dalam setahun	Ya		Tidak pernah dikalibrasi
		Tidak	0	
3	Memvalidasi suhu pada saat pengiriman	Ya	1	Suhu <i>vaccine carrier</i> di cek pada saat pengiriman agar suhu vaksin terpantau pada saat diperjalanan dari Instalasi farmasi kabupaten ke Puskesmas Tumbang Kunyi, dan dari Puskesmas ke tempat pelayanan
		Tidak		
Jumlah Skor :			1	

G. Kondisi Lemari Es/Refrigerator		Aktual		Keterangan
No	Aspek yang dinilai	Jawaban	Skor	
1	Ada penanggung jawab lemari es	Ya		
		Tidak	0	
2	Terdapat SOP perawatan lemari es	Ya		
		Tidak	0	
3	Lemari es tidak berkarat	Ya	1	
		Tidak		
4	Lemari es diletakkan pada posisi datar	Ya	1	
		Tidak		
5	Lemari es tidak terpapar sinar matahari	Ya	1	
		Tidak		

6	Suhu yang tercatat sesuai dengan yang ada di lemari es	Ya		Tidak menggunakan kulkas karena tidak ada listrik
		Tidak	0	
7	Karet pintu lemari es masih berfungsi dengan baik	Ya	1	
		Tidak		
8	Terdapat <i>coolpack</i> pada bagian dasar lemari es	Ya		Tidak menggunakan kulkas karena tidak ada listrik
		Tidak	0	
9	Dilakukan perawatan lemari es secara berkala	Ya		
		Tidak	0	
10	Tidak terdapat bunga es pada evaporator	Ya		Tidak menggunakan kulkas karena tidak ada listrik
		Tidak	0	
11	Lemari es tidak digunakan untuk menyimpan barang lain selain vaksin	Ya		Tidak menggunakan kulkas karena tidak ada listrik
		Tidak	0	
12	<i>Freeze tag</i> masih menunjukkan tanda centang	Ya		Tidak terdapat <i>Freeze tag</i>
		Tidak	0	
13	Dokumen grafik pemantauan suhu diletakkan diatas lemari es	Ya		Tidak diletakkan diatas tempat penyimpanan Karena untuk puskesmas tumbang kunyi penyimpanan menggunakan <i>Vaccine carrier</i>
		Tidak	0	
14	Terdapat kartu pencatatan pemeliharaan lemari es	Ya		karena pemeliharaan <i>Vaccine carrier</i> yang selalu diutamakan
		Tidak	0	
Jumlah Skor :			4	

*Catatan : Untuk observasi kondisi lemari es tidak dapat dilakukan pengecekan secara lebih mendalam dan terperinci karena penyimpanan vaksin tidak menggunakan *refrigerator*/ lemari es disebabkan tidak tersedia listrik di puskesmas Tumbang Kunyi, baik itu listrik dari PLN, PLTS, maupun genset

**LEMBAR OBSERVASI
EVALUASI KESESUAIAN PENYIMPANAN VAKSIN COVID-19
DI SELURUH PUSKESMAS
KAB. MURUNG RAYA PROVINSI KALIMANTAN TENGAH**

PUSKESMAS : PURUK CAHU

NAMA PETUGAS : apt. SAUFY ARISHANDI S.Farm

NO TELEPON : 081255053336

A. Petugas dan Pelatihan		Aktual		Keterangan
No	Aspek yang dinilai	Jawaban	Skor	
1	Penanggung jawab gudang vaksin COVID-19 di Puskesmas adalah Apoteker	Ya	1	
		Tidak		
2	Petugas mengikuti pelatihan <i>cold chain</i> pengelolaan vaksin COVID-19	Ya		Belum pernah mengikuti pelatihan
		Tidak	0	
3	Evaluasi dilakukan secara rutin (6 bulan sekali)	Ya	1	
		Tidak		
Jumlah Skor :			2	

B. Bangunan		Aktual		Keterangan
No	Aspek yang dinilai	Jawaban	Skor	
1	Ketersediaan saluran pembuangan air	Ya	1	
		Tidak		
2	Ketersediaan lantai yang mudah dibersihkan dan dalam keadaan baik	Ya	1	
		Tidak		

3	Ketersediaan langit-langit dalam keadaan baik, tidak bocor, dan bersih	Ya		
		Tidak	0	
4	Gudang bebas dari serangga adan hama (kecoa dan tikus)	Ya	1	
		Tidak		
5	Ketersediaan ruang penyimpanan yang terpisah dan terkunci	Ya		Belum memiliki ruang khusus untuk penyimpanan vaksin
		Tidak	0	
6	Ketersediaan jadwal dan checklist kebersihan	Ya	1	
		Tidak		
7	Ketersediaan ventilasi udara	Ya	1	
		Tidak		

8	Penerangan yang cukup untuk melakukan kegiatan dengan aman dan benar	Ya	1	
		Tidak		
Jumlah Skor :			6	

C. Fasilitas Bangunan		Aktual		Keterangan
No	Aspek yang dinilai	Jawaban	Skor	
1	Ketersediaan genset	Ya	1	
		Tidak		
2	Ketersediaan APAR	Ya	1	
		Tidak		
3	Ketersediaan termometer suhu ruangan	Ya	1	
		Tidak		

4	Ketersediaan tempat pembuangan sampah	Ya	1	
		Tidak		
5	Ketersediaan <i>refrigerator</i> /kulkas khusus'	Ya	1	
		Tidak		
6	Ketersediaan <i>vaccine carrier</i>	Ya	1	
		Tidak		
7	Ketersediaan <i>cold pack/ cool pack</i>	Ya	1	
		Tidak		
8	Ketersediaan alarm yang menunjukkan terjadinya penyimpangan suhu	Ya	1	Puskesmas tidak mempunyai alarm khusus
		Tidak		
9	Ketersediaan termometer di dalam <i>refrigerator</i>	Ya	1	
		Tidak		
Jumlah Skor :			9	

D. Operasional Penyimpanan		Aktual		Keterangan
No	Aspek yang dinilai	Jawaban	Skor	
1	Volume pemesanan vaksin tidak pernah melampaui kapasitas penyimpanan	Ya	1	
		Tidak		
2	Ketersediaan tempat khusus untuk vaksin COVID-19 yang tidak memenuhi syarat karena rusak atau kadaluarsa	Ya		
		Tidak	0	
3	Dilakukan <i>stock opname</i> secara berkala	Ya	1	Stok Opname dilakukan melalui aplikasi SMILE
		Tidak		
4	Suhu penyimpanan vaksin COVID-19 berada pada 2-8oC	Ya	1	
		Tidak		
5	Sistem penyimpanan dan penempatan memperhatikan FEFO dan FIFO	Ya	1	
		Tidak		
6	Terdapat dokumentasi pencatatan monitoring suhu	Ya	1	
		Tidak		
7	Pelarut disimpan pada tempat yang terhindar dari sinar matahari langsung	Ya	1	
		Tidak		
8	Peletakkan vaksin berjauhan dengan evaporator	Ya	1	
		Tidak		
9	Jarak antar kotak vaksin sekitar 1-2 cm	Ya	1	
		Tidak		

10	Jarak minimal 15 cm antara <i>refrigerator</i> dengan dinding bangunan	Ya	1	
		Tidak		
11	Ketersediaan stop kontak tersendiri untuk setiap <i>refrigerator</i>	Ya	1	
		Tidak		
Jumlah Skor :			10	

E. Pemeliharaan		Aktual		Keterangan
No	Aspek yang dinilai	Jawaban	Skor	
Pemeliharaan Harian				
1	Pemeriksaan cairan pada dasar <i>refrigerator</i>	Ya		
		Tidak	0	
2	Pemantauan suhu <i>refrigerator</i> 2 kali sehari	Ya	1	
		Tidak		
3	Melakukan pencatatan langsung setelah pengecekan suhu	Ya	1	
		Tidak		
Pemeliharaan Mingguan				
4	Pemeriksaan bunga es pada kulkas/ <i>refrigerator</i>	Ya	1	
		Tidak		
5	Membersihkan bagian luar <i>refrigerator</i> untuk menghindari karat	Ya	1	
		Tidak		
6	Pemeriksaan sambungan listrik pada stop kontak, untuk memastikan tidak longgar	Ya	1	
		Tidak		
7	Menggunakan lap basah yang lembut dan sabun pada saat membersihkan badan <i>vaccine refrigerator</i>	Ya	1	
		Tidak		

8	Meringkan badan <i>vaccine refrigerator</i> menggunakan lap kering	Ya	1	
		Tidak		
9	pintu <i>vaccine refrigerator</i> tidak dibuka ketika membersihkan badan <i>vaccine refrigerator</i>	Ya	1	
		Tidak		
10	Mencatat dan mendokumentasikan seluruh kegiatan pemeliharaan mingguan	Ya		
		Tidak	0	
Pemeliharaan Bulanan				
11	Pembersihan bagian dalam kulkas / <i>refrigerator</i>	Ya	1	
		Tidak		
12	Pemeriksaan kerapatan pintu <i>vaccine refrigerator</i> dengan kertas	Ya	1	
		Tidak		
13	Pembersihan karet pintu	Ya	1	
		Tidak		
14	Mencatat seluruh kegiatan pemeliharaan Bulanan	Ya		
		Tidak	0	
Jumlah Skor :			11	

F. Kualifikasi, Kalibrasi, dan Validasi		Aktual		Keterangan
No	Aspek yang dinilai	Jawaban	Skor	
1	Refrigerator dikualifikasi pada awal penggunaan sesuai dengan spesifikasinya	Ya	1	
		Tidak		
2	Kalibrasi alat (termometer, refrigerator) dilakukan oleh pihak yang berkompeten dan tersertifikasi minimal satu kali dalam setahun	Ya	0	
		Tidak		
3	Memvalidasi suhu pada saat pengiriman	Ya	1	
		Tidak		
Jumlah Skor :			2	

G. Kondisi Lemari Es/ <i>Refrigerator</i>		Aktual		Keterangan
No	Aspek yang dinilai	Jawaban	Skor	
1	Ada penanggung jawab lemari es	Ya		
		Tidak	0	
2	Terdapat SOP perawatan lemari es	Ya		
		Tidak	0	
3	Lemari es tidak berkarat	Ya	1	
		Tidak		
4	Lemari es diletakkan pada posisi datar	Ya	1	
		Tidak		
5	Lemari es tidak terpapar sinar matahari	Ya	1	
		Tidak		
6	Suhu yang tercatat sesuai dengan yang ada di lemari es	Ya	1	
		Tidak		
7	Karet pintu lemari es masih berfungsi dengan baik	Ya	1	
		Tidak		
8	Terdapat <i>coolpack</i> pada bagian dasar lemari es	Ya	1	
		Tidak		
9	Dilakukan perawatan lemari es secara berkala	Ya	1	
		Tidak		
10	Tidak terdapat bunga es pada evaporator	Ya	1	
		Tidak		
11	Lemari es tidak digunakan untuk menyimpan barang lain selain vaksin	Ya	1	
		Tidak		
12	<i>Freeze tag</i> masih menunjukkan tanda centang	Ya	1	
		Tidak		
13	Dokumen grafik pemantauan suhu diletakkan diatas lemari es	Ya		
		Tidak	0	
14	Terdapat kartu pencatatan pemeliharaan lemari es	Ya		
		Tidak	0	
Jumlah Skor :			11	

LEMBAR OBSERVASI
EVALUASI KESESUAIAN PENYIMPANAN VAKSIN COVID-19
DI SELURUH PUSKESMAS
KAB. MURUNG RAYA PROVINSI KALIMANTAN TENGAH

PUSKESMAS : Muara Joloi
 NAMA PETUGAS : apt. Alprisno S.Farm
 NO TELEPON : 085342792856

A. Petugas dan Pelatihan		Aktual		Keterangan
No	Aspek yang dinilai	Jawaban	Skor	
1	Penanggung jawab gudang vaksin COVID-19 di Puskesmas adalah Apoteker	Ya	1	Apoteker baru (NS)
		Tidak		
2	Petugas mengikuti pelatihan <i>cold chain</i> pengelolaan vaksin COVID-19	Ya	1	Yg ikut pelatihan bidan Fitria sebagai petugas program
		Tidak		
3	Evaluasi dilakukan secara rutin (6 bulan sekali)	Ya	1	Evaluasi rutin sebulan sekali
		Tidak		
Jumlah Skor :			3	

B. Bangunan		Aktual		Keterangan
No	Aspek yang dinilai	Jawaban	Skor	
1	Ketersediaan saluran pembuangan air	Ya	1	
		Tidak		
2	Ketersediaan lantai yang mudah dibersihkan dan dalam keadaan baik	Ya	1	
		Tidak		
3	Ketersediaan langit-langit dalam keadaan baik, tidak bocor, dan bersih	Ya	1	
		Tidak		

4	Gudang bebas dari serangga dan hama (kecoa dan tikus)	Ya	1	Tidak ada tikus atau kecoa
		Tidak		
5	Ketersediaan ruang penyimpanan yang terpisah dan terkunci	Ya	1	
		Tidak		
6	Ketersediaan jadwal dan checklist kebersihan	Ya	1	Ada petugas terjadwal tetapi tidak ad ceklist yg dicetak
		Tidak		
7	Ketersediaan ventilasi udara	Ya	1	
		Tidak		
8	Penerangan yang cukup untuk melakukan kegiatan dengan aman dan benar	Ya	1	
		Tidak		
Jumlah Skor :			7	

C. Fasilitas Bangunan		Aktual		Keterangan
No	Aspek yang dinilai	Jawaban	Skor	
1	Ketersediaan genset	Ya	1	
		Tidak		
2	Ketersediaan APAR	Ya	1	
		Tidak		
3	Ketersediaan termometer suhu ruangan	Ya	1	
		Tidak		
4	Ketersediaan tempat pembuangan sampah	Ya	1	
		Tidak		

5	Ketersediaan <i>refrigerator</i> /kulkas khusus	Ya	1	
		Tidak		
6	Ketersediaan <i>vaccine carrier</i>	Ya	1	
		Tidak		
7	Ketersediaan <i>cold pack/ cool pack</i>	Ya	1	
		Tidak		
8	Ketersediaan alarm yang menunjukkan terjadinya penyimpangan suhu	Ya	1	
		Tidak		
9	Ketersediaan termometer di dalam <i>refrigerator</i>	Ya	1	
		Tidak		
Jumlah Skor :			9	

D. Operasional Penyimpanan		Aktual		Keterangan
No	Aspek yang dinilai	Jawaban	Skor	
1	Volume pemesanan vaksin tidak pernah melampaui kapasitas penyimpanan	Ya	1	
		Tidak		
2	Ketersediaan tempat khusus untuk vaksin COVID-19 yang tidak memenuhi syarat karena rusak atau kadaluarsa	Ya		Tidak ada tempat khusus
		Tidak	0	
3	Dilakukan <i>stock opname</i> secara berkala	Ya	1	Menggunakan aplikasi smile, tidak memiliki dokumen <i>Stock Opname</i> yang dicetak khusus untuk sediaan vaksin Covid-19
		Tidak		

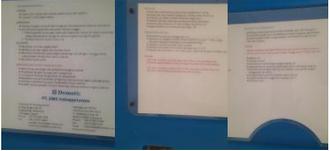
4	Suhu penyimpanan vaksin COVID-19 berada pada 2-8oC	Ya	1	
		Tidak		
5	Sistem penyimpanan dan penempatan memperhatikan FEFO dan FIFO	Ya	1	FEFO
		Tidak		
6	Terdapat dokumentasi pencatatan monitoring suhu	Ya		Apoteker baru bekerja sebulan di puskesmas hingga tidak mengerti mengapa tidak ada dokumentasi pencatatan monitoring suhu
		Tidak	0	
7	Pelarut disimpan pada tempat yang terhindar dari sinar matahari langsung	Ya	1	Saat observasi tidak terdapat pelarut vaksin Covid-19 namun biasanya jika terdapat P-fizer maka pelarut selalu disimpan pada tempat yang baik
		Tidak		
8	Peletakkan vaksin berjauhan dengan evaporator	Ya	1	Vaksin diletakkan berjauhan dengan evaporator / sumber dingin
		Tidak		
9	Jarak antar kotak vaksin sekitar 1-2 cm	Ya		
		Tidak	0	
10	Jarak minimal 15 cm antara <i>refrigerator</i> dengan dinding bangunan	Ya		 <p>berjarak 10 cm</p>
		Tidak	0	
11	Ketersediaan stop kontak tersendiri untuk setiap <i>refrigerator</i>	Ya	1	Ada stop kontak tersendiri tapi langsung terhubung dengan panel, jadi tidak terlihat karena panel berada di ruang atas
		Tidak		
Jumlah Skor :			7	

E. Pemeliharaan		Aktual		Keterangan
No	Aspek yang dinilai	Jawaban	Skor	
Pemeliharaan Harian				
1	Pemeriksaan cairan pada dasar <i>refrigerator</i>	Ya	1	
		Tidak		
2	Pemantaun suhu <i>refrigerator</i> 2 kali sehari	Ya	1	
		Tidak		
3	Melakukan pencatatan langsung setelah pengecekan suhu	Ya		Tidak dilakukan pencatatan suhu karena suhu terekam pada alat <i>Freezetag</i>
		Tidak	0	
Pemeliharaan Mingguan				
4	Pemeriksaan bunga es pada kulkas/ <i>refrigerator</i>	Ya	1	
		Tidak		
5	Membersihkan bagian luar <i>refrigerator</i> untuk menghindari karat	Ya	1	
		Tidak		
6	Pemeriksaan sambungan listrik pada stop kontak, untuk memastikan tidak longgar	Ya	1	
		Tidak		
7	Menggunakan lap basah yang lembut dan sabun pada saat membersihkan badan <i>vaccine refrigerator</i>	Ya	1	
		Tidak		
8	Meringankan badan <i>vaccine refrigerator</i> menggunakan lap kering	Ya		
		Tidak	0	
9	pintu <i>vaccine refrigerator</i> tidak dibuka ketika membersihkan badan <i>vaccine refrigerator</i>	Ya	1	
		Tidak		
10	Mencatat dan mendokumentasikan seluruh kegiatan pemeliharaan mingguan	Ya		Tidak ada pencatatan
		Tidak	0	

Pemeliharaan Bulanan				
11	Pembersihan bagian dalam kulkas / <i>refrigerator</i>	Ya		Tidak dilakukan setiap bulan/tidak menentu
		Tidak	0	
12	Pemeriksaan kerapatan pintu <i>vaccine refrigerator</i> dengan kertas	Ya	1	
		Tidak		
13	Pembersihan karet pintu	Ya		Jarang sekali dilakukan
		Tidak	0	
14	Mencatat seluruh kegiatan pemeliharaan Bulanan	Ya		Tidak ada pencatatan
		Tidak	0	
Jumlah Skor :			8	

F. Kualifikasi, Kalibrasi, dan Validasi		Aktual		Keterangan
No	Aspek yang dinilai	Jawaban	Skor	
1	<i>Refrigerator</i> dikualifikasi pada awal penggunaan sesuai dengan spesifikasinya	Ya		tidak pernah tau, karena sejak awal bekerja <i>refrigerator</i> telah ada di puskesmas
		Tidak	0	
2	Kalibrasi alat (termometer, <i>refrigerator</i>) dilakukan oleh pihak yang berkompeten dan tersertifikasi minimal satu kali dalam setahun	Ya		Tidak pernah selama ini
		Tidak	0	
3	Memvalidasi suhu pada saat pengiriman	Ya	1	Ya validasi suhu penyimpanan dilakukan sebelum vaksin dibawa ketempat pelayanan
		Tidak		
Jumlah Skor :			1	

G. Kondisi Lemari Es/ <i>Refrigerator</i>		Aktual		Keterangan
No	Aspek yang dinilai	Jawaban	Skor	
1	Ada penanggung jawab lemari es	Ya	1	
		Tidak		

2	Terdapat SOP perawatan lemari es	Ya	1	
		Tidak		
3	Lemari es tidak berkarat	Ya	1	
		Tidak		
4	Lemari es diletakkan pada posisi datar	Ya	1	
		Tidak		
5	Lemari es tidak terpapar sinar matahari	Ya	1	
		Tidak		
6	Suhu yang tercatat sesuai dengan yang ada di lemari es	Ya		Tidak dilakukan pencatatan
		Tidak	0	
7	Karet pintu lemari es masih berfungsi dengan baik	Ya	1	
		Tidak		
8	Terdapat <i>coolpack</i> pada bagian dasar lemari es	Ya	1	
		Tidak		
9	Dilakukan perawatan lemari es secara berkala	Ya	1	Dilakukan sebulan sekali pembersihan bagian luar <i>refrigerator</i>
		Tidak		
10	Tidak terdapat bunga es pada evaporator	Ya	1	
		Tidak		
11	Lemari es tidak digunakan untuk menyimpan barang lain selain vaksin	Ya	1	
		Tidak		

12	<i>Freeze tag</i> masih menunjukkan tanda centang	Ya	1	
		Tidak		
13	Dokumen grafik pemantauan suhu diletakkan diatas lemari es	Ya		
		Tidak	0	
14	Terdapat kartu pencatatan pemeliharaan lemari es	Ya		
		Tidak	0	
Jumlah Skor :			11	

LEMBAR OBSERVASI
EVALUASI KESESUAIAN PENYIMPANAN VAKSIN COVID-19
DI SELURUH PUSKESMAS
KAB. MURUNG RAYA PROVINSI KALIMANTAN TENGAH

PUSKESMAS : UPT Puskesmas Puruk Cahu Seberang
 NAMA PETUGAS : apt. Mutiara Yunita S.Farm
 NO TELEPON : 0813 3337 9921

A. Petugas dan Pelatihan		Aktual		Keterangan
No	Aspek yang dinilai	Jawaban	Skor	
1	Penanggung jawab gudang vaksin COVID-19 di Puskesmas adalah Apoteker	Ya	1	Apoteker baru bekerja di Puskesmas berasal dari petugas Nusantara Sehat
		Tidak		
2	Petugas mengikuti pelatihan <i>cold chain</i> pengelolaan vaksin COVID-19	Ya		
		Tidak	0	
3	Evaluasi dilakukan secara rutin (6 bulan sekali)	Ya	1	Ketika Lokakarya mini Bulanan Puskesmas
		Tidak		
Jumlah Skor :			2	

B. Bangunan		Aktual		Keterangan
No	Aspek yang dinilai	Jawaban	Skor	
1	Ketersediaan saluran pembuangan air	Ya		
		Tidak	0	
2	Ketersediaan lantai yang mudah dibersihkan dan dalam keadaan baik	Ya	1	
		Tidak		
3	Ketersediaan langit-langit dalam keadaan baik, tidak bocor, dan bersih	Ya	1	
		Tidak		

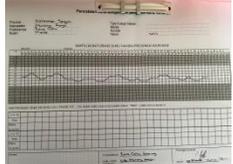
4	Gudang bebas dari serangga adan hama (kecoa dan tikus)	Ya	1	
		Tidak		
5	Ketersediaan ruang penyimpanan yang terpisah dan terkunci	Ya		 Tidak terkunci
		Tidak	0	
6	Ketersediaan jadwal dan checklist kebersihan	Ya		Tidak terdapat jadwal dan ceklist tetapi setiap hari ruang penyimpanan selalu dibersihkan oleh petugas kebersihan
		Tidak	0	
7	Ketersediaan ventilasi udara	Ya	1	
		Tidak		
8	Penerangan yang cukup untuk melakukan kegiatan dengan aman dan benar	Ya	1	
		Tidak		
Jumlah Skor :			5	

C. Fasilitas Bangunan		Aktual		Keterangan
No	Aspek yang dinilai	Jawaban	Skor	
1	Ketersediaan genset	Ya		Genset Rusak
		Tidak	0	
2	Ketersediaan APAR	Ya	1	
		Tidak		

3	Ketersediaan termometer suhu ruangan	Ya	1	
		Tidak		
4	Ketersediaan tempat pembuangan sampah	Ya	1	
		Tidak		
5	Ketersediaan refrigerator/kulkas khusus'	Ya	1	
		Tidak		
6	Ketersediaan vaccine carrier	Ya	1	
		Tidak		
7	Ketersediaan cold pack/ cool pack	Ya	1	
		Tidak		
8	Ketersediaan alarm yang menunjukkan terjadinya penyimpangan suhu	Ya		Tidak ada alarm
		Tidak	0	
9	Ketersediaan termometer di dalam refrigerator	Ya	1	
		Tidak		
Jumlah Skor :			7	

D. Operasional Penyimpanan		Aktual		Keterangan
No	Aspek yang dinilai	Jawaban	Skor	
1	Volume pemesanan vaksin tidak pernah melampaui kapasitas penyimpanan	Ya	1	
		Tidak		
2	Ketersediaan tempat khusus untuk vaksin COVID-19 yang tidak memenuhi syarat karena rusak atau kadaluarsa	Ya		
		Tidak	0	
3	Dilakukan <i>stock opname</i> secara berkala	Ya	1	Hanya menggunakan aplikasi SMILE saja
		Tidak		
4	Suhu penyimpanan vaksin COVID-19 berada pada 2-8oC	Ya	1	
		Tidak		
5	Sistem penyimpanan dan penempatan memperhatikan FEFO dan FIFO	Ya	1	FEFO
		Tidak		
6	Terdapat dokumentasi pencatatan monitoring suhu	Ya	1	
		Tidak		
7	Pelarut disimpan pada tempat yang terhindar dari sinar matahari langsung	Ya	1	
		Tidak		
8	Peletakkan vaksin berjauhan dengan evaporator	Ya	1	
		Tidak		
9	Jarak antar kotak vaksin sekitar 1-2 cm	Ya		Karena refrigerator yang digunakan tidak memiliki keranjang untuk menata vaksin, tetapi vaksin telah disimpan terpisah baik menggunakan plastic klip, kotak vaksin, maupun toples kecil plastik
		Tidak	0	

10	Jarak minimal 15 cm antara <i>refrigerator</i> dengan dinding bangunan	Ya	1	
		Tidak		
11	Ketersediaan stop kontak tersendiri untuk setiap <i>refrigerator</i>	Ya	1	
		Tidak		
Jumlah Skor :			9	

E. Pemeliharaan		Aktual		Keterangan
No	Aspek yang dinilai	Jawaban	Skor	
Pemeliharaan Harian				
1	Pemeriksaan cairan pada dasar <i>refrigerator</i>	Ya	1	
		Tidak		
2	Pemantauann suhu <i>refrigerator</i> 2 kali sehari	Ya	1	
		Tidak		
3	Melakukan pencatatan langsung setelah pengecekan suhu	Ya	1	
		Tidak		
Pemeliharaan Mingguan				
4	Pemeriksaan bunga es pada kulkas/ <i>refrigerator</i>	Ya	1	
		Tidak		
5	Membersihkan bagian luar <i>refrigerator</i> untuk menghindari karat	Ya	1	
		Tidak		
6	Pemeriksaan sambungan listrik pada stop kontak, untuk memastikan tidak longgar	Ya	1	
		Tidak		
7	Menggunakan lap basah yang lembut dan sabun pada saat membersihkan badan <i>vaccine refrigerator</i>	Ya	1	
		Tidak		
8	Meringankan badan <i>vaccine refrigerator</i> menggunakan lap kering	Ya	1	
		Tidak		

9	pintu <i>vaccine refrigerator</i> tidak dibuka ketika membersihkan badan <i>vaccine refrigerator</i>	Ya	1	
		Tidak		
10	Mencatat dan mendokumentasikan seluruh kegiatan pemeliharaan mingguan	Ya		
		Tidak	0	
Pemeliharaan Bulanan				
11	Pembersihan bagian dalam kulkas / <i>refrigerator</i>	Ya	1	
		Tidak		
12	Pemeriksaan kerapatan pintu <i>vaccine refrigerator</i> dengan kertas	Ya	1	
		Tidak		
13	Pembersihan karet pintu	Ya	1	
		Tidak		
14	Mencatat seluruh kegiatan pemeliharaan Bulanan	Ya		
		Tidak	0	
Jumlah Skor :			11	

F. Kualifikasi, Kalibrasi, dan Validasi		Aktual		Keterangan
No	Aspek yang dinilai	Jawaban	Skor	
1	Refrigerator dikualifikasi pada awal penggunaan sesuai dengan spesifikasinya	Ya	1	
		Tidak		
2	Kalibrasi alat (termometer, refrigerator) dilakukan oleh pihak yang berkompeten dan tersertifikasi minimal satu kali dalam setahun	Ya		
		Tidak	0	
3	Memvalidasi suhu pada saat pengiriman	Ya	1	
		Tidak		
Jumlah Skor :			2	

G. Kondisi Lemari Es/ <i>Refrigerator</i>		Aktual		Keterangan
No	Aspek yang dinilai	Jawaban	Skor	
1	Ada penanggung jawab lemari es	Ya	1	Secara otomatis penanggung jawab lemari penyimpanan diserahkan kepada penanggung jawab vaksin
		Tidak		
2	Terdapat SOP perawatan lemari es	Ya	1	
		Tidak		
3	Lemari es tidak berkarat	Ya	1	
		Tidak		
4	Lemari es diletakkan pada posisi datar	Ya	1	
		Tidak		
5	Lemari es tidak terpapar sinar matahari	Ya	1	
		Tidak		
6	Suhu yang tercatat sesuai dengan yang ada di lemari es	Ya	1	
		Tidak		
7	Karet pintu lemari es masih berfungsi dengan baik	Ya	1	
		Tidak		
8	Terdapat <i>coolpack</i> pada bagian dasar lemari es	Ya	1	
		Tidak		
9	Dilakukan perawatan lemari es secara berkala	Ya	1	
		Tidak		
10	Tidak terdapat bunga es pada evaporator	Ya		Terdapat bunga es didalam evaporator
		Tidak	0	
11	Lemari es tidak digunakan untuk menyimpan barang lain selain vaksin	Ya	1	
		Tidak		
12	<i>Freeze tag</i> masih menunjukkan tanda centang	Ya		Tidak ada <i>Freezetag</i>
		Tidak	0	

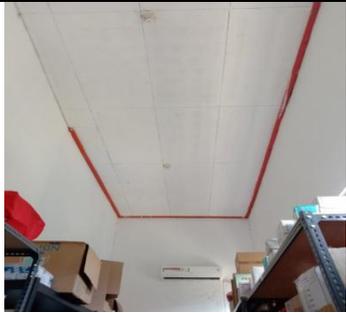
13	Dokumen grafik pemantauan suhu diletakkan diatas lemari es	Ya		Grafik diletakkan didalam ruangan penyimpanan tetapi tidak berada diatas <i>refrigerator</i>
		Tidak	0	
14	Terdapat kartu pencatatan pemeliharaan lemari es	Ya		Memang belum pernah dibuat
		Tidak	0	
Jumlah Skor :			10	

LEMBAR OBSERVASI
EVALUASI KESESUAIAN PENYIMPANAN VAKSIN COVID-19
DI SELURUH PUSKESMAS
KAB. MURUNG RAYA PROVINSI KALIMANTAN TENGAH

PUSKESMAS : UPT Puskesmas Datah Kotou
 NAMA PETUGAS : Berlin Dwi B.E Amd.Farm
 NO TELEPON : 081354900045

A. Petugas dan Pelatihan		Aktual		Keterangan
No	Aspek yang dinilai	Jawaban	Skor	
1	Penanggung jawab gudang vaksin COVID-19 di Puskesmas adalah Apoteker	Ya	1	Apoteker dan AA
		Tidak		
2	Petugas mengikuti pelatihan <i>cold chain</i> pengelolaan vaksin COVID-19	Ya	1	Pelatihan secara Online yang diadakan oleh Kemenkes
		Tidak		
3	Evaluasi dilakukan secara rutin (6 bulan sekali)	Ya	1	Dievaluasi ketika Monitoring evaluasi bulanan
		Tidak		
Jumlah Skor :			3	

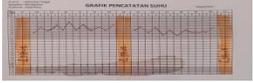
B. Bangunan		Aktual		Keterangan
No	Aspek yang dinilai	Jawaban	Skor	
1	Ketersediaan saluran pembuangan air	Ya		Tidak ada
		Tidak	0	
2	Ketersediaan lantai yang mudah dibersihkan dan dalam keadaan baik	Ya	1	
		Tidak		

3	Ketersediaan langit-langit dalam keadaan baik, tidak bocor, dan bersih	Ya	1	
		Tidak		
4	Gudang bebas dari serangga dan hama (kecoa dan tikus)	Ya	1	
		Tidak		
5	Ketersediaan ruang penyimpanan yang terpisah dan terkunci	Ya	1	
		Tidak		
6	Ketersediaan jadwal dan checklist kebersihan	Ya		Tidak tersedia jadwal dan checklist karena CS setiap hari ada di puskesmas
		Tidak	0	
7	Ketersediaan ventilasi udara	Ya	1	
		Tidak		
8	Penerangan yang cukup untuk melakukan kegiatan dengan aman dan benar	Ya	1	
		Tidak		
Jumlah Skor :			6	

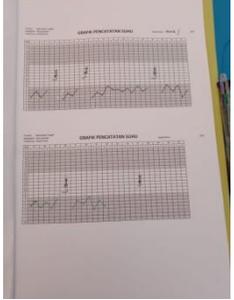
C. Fasilitas Bangunan		Aktual		Keterangan
No	Aspek yang dinilai	Jawaban	Skor	
1	Ketersediaan genset	Ya		Tidak Tersedia Genset
		Tidak	0	
2	Ketersediaan APAR	Ya	1	
		Tidak		
3	Ketersediaan termometer suhu ruangan	Ya	1	
		Tidak		
4	Ketersediaan tempat pembuangan sampah	Ya	1	
		Tidak		
5	Ketersediaan refrigerator/kulkas khusus'	Ya	1	
		Tidak		
6	Ketersediaan vaccine carrier	Ya	1	
		Tidak		

7	Ketersediaan <i>cold pack/ cool pack</i>	Ya	1	
		Tidak		
8	Ketersediaan alarm yang menunjukkan terjadinya penyimpangan suhu	Ya	1	
		Tidak		
9	Ketersediaan termometer di dalam <i>refrigerator</i>	Ya	1	
		Tidak		
Jumlah Skor :			8	

D. Operasional Penyimpanan		Aktual		Keterangan
No	Aspek yang dinilai	Jawaban	Skor	
1	Volume pemesanan vaksin tidak pernah melampaui kapasitas penyimpanan	Ya	1	
		Tidak		
2	Ketersediaan tempat khusus untuk vaksin COVID-19 yang tidak memenuhi syarat karena rusak atau kadaluarsa	Ya		Hanya disimpan pada kulkas yang terjaga suhunya (2-8°C)
		Tidak	0	
3	Dilakukan <i>stock opname</i> secara berkala	Ya	1	
		Tidak		

4	Suhu penyimpanan vaksin COVID-19 berada pada 2-8oC	Ya	1	
		Tidak		
5	Sistem penyimpanan dan penempatan memperhatikan FEFO dan FIFO	Ya	1	FIFO
		Tidak		
6	Terdapat dokumentasi pencatatan monitoring suhu	Ya	1	
		Tidak		
7	Pelarut disimpan pada tempat yang terhindar dari sinar matahari langsung	Ya	1	
		Tidak		
8	Peletakkan vaksin berjauhan dengan evaporator	Ya	1	
		Tidak		
9	Jarak antar kotak vaksin sekitar 1-2 cm	Ya	1	
		Tidak		
10	Jarak minimal 15 cm antara refrigerator dengan dinding bangunan	Ya		Berjarak dg dnding tapi < 15 cm 
		Tidak	0	
11	Ketersediaan stop kontak tersendiri untuk setiap refrigerator	Ya	1	
		Tidak		
Jumlah Skor :			9	

E. Pemeliharaan		Aktual		Keterangan
No	Aspek yang dinilai	Jawaban	Skor	
Pemeliharaan Harian				
1	Pemeriksaan cairan pada dasar refrigerator	Ya	1	
		Tidak		

2	Pemantaun suhu <i>refrigerator</i> 2 kali sehari	Ya	1	
		Tidak		
3	Melakukan pencatatan langsung setelah pengecekan suhu	Ya	1	
		Tidak		
Pemeliharaan Mingguan				
4	Pemeriksaan bunga es pada kulkas/ <i>refrigerator</i>	Ya	1	
		Tidak		
5	Membersihkan bagian luar <i>refrigerator</i> untuk menghindari karat	Ya	1	
		Tidak		
6	Pemeriksaan sambungan listrik pada stop kontak, untuk memastikan tidak longgar	Ya	1	
		Tidak		
7	Menggunakan lap basah yang lembut dan sabun pada saat membersihkan badan <i>vaccine refrigerator</i>	Ya	1	
		Tidak		
8	Meringinkan badan <i>vaccine refrigerator</i> menggunakan lap kering	Ya	1	
		Tidak		
9	pintu <i>vaccine refrigerator</i> tidak dibuka ketika membersihkan badan <i>vaccine refrigerator</i>	Ya	1	
		Tidak		
10	Mencatat dan mendokumentasikan seluruh kegiatan pemeliharaan mingguan	Ya		Tidak ada pencatatan
		Tidak	0	
Pemeliharaan Bulanan				
11	Pembersihan bagian dalam kulkas/ <i>refrigerator</i>	Ya	1	
		Tidak		
12	Pemeriksaan kerapatan pintu <i>vaccine refrigerator</i> dengan kertas	Ya	1	
		Tidak		

13	Pembersihan karet pintu	Ya	1	
		Tidak		
14	Mencatat seluruh kegiatan pemeliharaan Bulanan	Ya		Tidak ada pencatatan
		Tidak	0	
Jumlah Skor :			12	

F. Kualifikasi, Kalibrasi, dan Validasi		Aktual		Keterangan
No	Aspek yang dinilai	Jawaban	Skor	
1	Refrigerator dikualifikasi pada awal penggunaan sesuai dengan spesifikasinya	Ya		Tidak mengetahui pernah atau tidaknya dikualifikasi tetapi refrigerator berfungsi dengan baik
		Tidak	0	
2	Kalibrasi alat (termometer, refrigerator) dilakukan oleh pihak yang berkompeten dan tersertifikasi minimal satu kali dalam setahun	Ya		memang sejak pertama bekerja tidak pernah ada proses pengkalibrasian alat
		Tidak	0	
3	Memvalidasi suhu pada saat pengiriman	Ya	1	dilakukan validasi suhu setiap vaksin datang dan pergi
		Tidak		
Jumlah Skor :			1	

G. Kondisi Lemari Es/ <i>Refrigerator</i>		Aktual		Keterangan
No	Aspek yang dinilai	Jawaban	Skor	
1	Ada penanggung jawab lemari es	Ya	1	
		Tidak		
2	Terdapat SOP perawatan lemari es	Ya		Hanya ada file SOP nya saja, tetapi tidak dicetak dan ditempel didekat <i>refrigerator</i>
		Tidak	0	
3	Lemari es tidak berkarat	Ya	1	
		Tidak		
4	Lemari es diletakkan pada posisi datar	Ya	1	
		Tidak		

5	Lemari es tidak terpapar sinar matahari	Ya	1	
		Tidak		
6	Suhu yang tercatat sesuai dengan yang ada di lemari es	Ya	1	
		Tidak		
7	Karet pintu lemari es masih berfungsi dengan baik	Ya	1	
		Tidak		
8	Terdapat <i>coolpack</i> pada bagian dasar lemari es	Ya	1	Diletakkan dibagian tengah berdekatan dengan sumber dingin
		Tidak		
9	Dilakukan perawatan lemari es secara berkala	Ya		Hanya dilakukan jika diperlukan, tidak terjadwal secara berkala
		Tidak	0	
10	Tidak terdapat bunga es pada evaporator	Ya		
		Tidak	0	
11	Lemari es tidak digunakan untuk menyimpan barang lain selain vaksin	Ya	1	
		Tidak		
12	<i>Freeze tag</i> masih menunjukkan tanda centang	Ya	1	
		Tidak		
13	Dokumen grafik pemantauan suhu diletakkan diatas lemari es	Ya	1	
		Tidak		

14	Terdapat kartu pencatatan pemeliharaan lemari es	Ya		Tidak punya dan tidak mengetahui bagaimana prosedur pembuatannya
		Tidak	0	
Jumlah Skor :			11	

1. Vaksin COVID : Pfizer, AstraZeneca, Sinovac



LEMBAR OBSERVASI
EVALUASI KESESUAIAN PENYIMPANAN VAKSIN COVID-19
DI SELURUH PUSKESMAS
KAB. MURUNG RAYA PROVINSI KALIMANTAN TENGAH

PUSKESMAS : Mangkahui
 NAMA PETUGAS : Nurmansyah Amd, Farm
 NO TELEPON : 0822 5012 8115

A. Petugas dan Pelatihan		Aktual		Keterangan
No	Aspek yang dinilai	Jawaban	Skor	
1	Penanggung jawab gudang vaksin COVID-19 di Puskesmas adalah Apoteker	Ya		Tidak ada apoteker tetapi ada AA
		Tidak	0	
2	Petugas mengikuti pelatihan <i>cold chain</i> pengelolaan vaksin COVID-19	Ya	1	Tidak ada pelatihan
		Tidak		
3	Evaluasi dilakukan secara rutin (6 bulan sekali)	Ya	1	Evaluasi rutin bulanan
		Tidak		
Jumlah Skor :			2	

B. Bangunan		Aktual		Keterangan
No	Aspek yang dinilai	Jawaban	Skor	
1	Ketersediaan saluran pembuangan air	Ya		Tidak ada sejak awal
		Tidak	0	
2	Ketersediaan lantai yang mudah dibersihkan dan dalam keadaan baik	Ya	1	
		Tidak		
3	Ketersediaan langit-langit dalam keadaan baik, tidak bocor, dan bersih	Ya	1	
		Tidak		

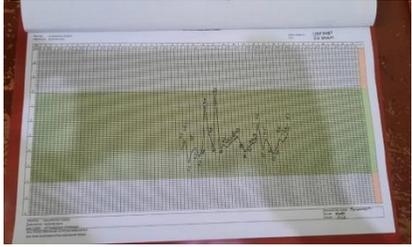
4	Gudang bebas dari serangga dan hama (kecoa dan tikus)	Ya	1	
		Tidak		
5	Ketersediaan ruang penyimpanan yang terpisah dan terkunci	Ya	1	
		Tidak		
6	Ketersediaan jadwal dan checklist kebersihan	Ya		
		Tidak	0	
7	Ketersediaan ventilasi udara	Ya	1	
		Tidak		
8	Penerangan yang cukup untuk melakukan kegiatan dengan aman dan benar	Ya	1	
		Tidak		
Jumlah Skor :			6	

C. Fasilitas Bangunan		Aktual		Keterangan
No	Aspek yang dinilai	Jawaban	Skor	
1	Ketersediaan genset	Ya		Genset rusak, belum beli baru
		Tidak	0	
2	Ketersediaan APAR	Ya	1	
		Tidak		
3	Ketersediaan termometer suhu ruangan	Ya	1	
		Tidak		

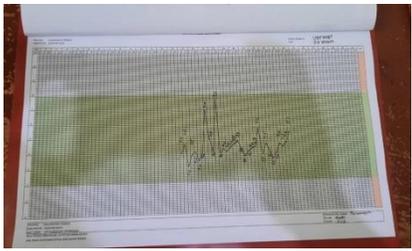
4	Ketersediaan tempat pembuangan sampah	Ya	1	
		Tidak		
5	Ketersediaan refrigerator/kulkas khusus	Ya	1	
		Tidak		
6	Ketersediaan vaccine carrier	Ya	1	
		Tidak		
7	Ketersediaan cold pack/cool pack	Ya	1	
		Tidak		
8	Ketersediaan alarm yang menunjukkan terjadinya penyimpangan suhu	Ya	1	
		Tidak		

9	Ketersediaan termometer di dalam <i>refrigerator</i>	Ya	1	
		Tidak		
Jumlah Skor :			8	

D. Operasional Penyimpanan		Aktual		Keterangan
No	Aspek yang dinilai	Jawaban	Skor	
1	Volume pemesanan vaksin tidak pernah melampaui kapasitas penyimpanan	Ya	1	Diamprah sesuai dengan kebutuhan
		Tidak		
2	Ketersediaan tempat khusus untuk vaksin COVID-19 yang tidak memenuhi syarat karena rusak atau kadaluarsa	Ya		
		Tidak	0	
3	Dilakukan <i>stock opname</i> secara berkala	Ya	1	Aplikasi SMILE
		Tidak		
4	Suhu penyimpanan vaksin COVID-19 berada pada 2-8°C	Ya	1	
		Tidak		
5	Sistem penyimpanan dan penempatan memperhatikan FEFO dan FIFO	Ya	1	FIFO
		Tidak		

6	Terdapat dokumentasi pencatatan monitoring suhu	Ya	1	
		Tidak		
7	Pelarut disimpan pada tempat yang terhindar dari sinar matahari langsung	Ya	1	
		Tidak		
8	Peletakkan vaksin berjauhan dengan evaporator	Ya	1	
		Tidak		
9	Jarak antar kotak vaksin sekitar 1-2 cm	Ya	1	
		Tidak		
10	Jarak minimal 15 cm antara refrigerator dengan dinding bangunan	Ya	1	
		Tidak		
11	Ketersediaan stop kontak tersendiri untuk setiap refrigerator	Ya	1	
		Tidak		
Jumlah Skor :			10	

E. Pemeliharaan		Aktual		Keterangan
No	Aspek yang dinilai	Jawaban	Skor	
Pemeliharaan Harian				
1	Pemeriksaan cairan pada dasar <i>refrigerator</i>	Ya	1	
		Tidak		
2	Pemantaun suhu <i>refrigerator</i> 2 kali sehari	Ya	1	
		Tidak		

3	Melakukan pencatatan langsung setelah pengecekan suhu	Ya	1	
		Tidak		
Pemeliharaan Mingguan				
4	Pemeriksaan bunga es pada kulkas/ <i>refrigerator</i>	Ya	1	
		Tidak		
5	Membersihkan bagian luar <i>refrigerator</i> untuk menghindari karat	Ya		Tidak setiap minggu, dimana diperlukan saja (ketika terlihat kotor)
		Tidak	0	
6	Pemeriksaan sambungan listrik pada stop kontak, untuk memastikan tidak longgar	Ya	1	
		Tidak		
7	Menggunakan lap basah yang lembut dan sabun pada saat membersihkan badan <i>vaccine refrigerator</i>	Ya	1	
		Tidak		
8	Mengeringkan badan <i>vaccine refrigerator</i> menggunakan lap kering	Ya	1	
		Tidak		
9	pintu <i>vaccine refrigerator</i> tidak dibuka ketika membersihkan badan <i>vaccine refrigerator</i>	Ya	1	
		Tidak		
10	Mencatat dan mendokumentasikan seluruh kegiatan pemeliharaan mingguan	Ya		Tidak dilakukan pencatatan dan pendokumentasian
		Tidak	0	
Pemeliharaan Bulanan				
11	Pembersihan bagian dalam kulkas/ <i>refrigerator</i>	Ya		Tidak dilakukan sebulan sekali, hanya ketika wadah penyimpanan tidak dapat digunakan menyimpan vaksin (mati listrik, suhu berpindah)
		Tidak	0	

12	Pemeriksaan kerapatan pintu <i>vaccine refrigerator</i> dengan kertas	Ya		Hanya jika diperlukan, tidak dilakukan setiap bulan
		Tidak	0	
13	Pembersihan karet pintu	Ya		Hanya jika diperlukan, tidak dilakukan setiap bulan
		Tidak	0	
14	Mencatat seluruh kegiatan pemeliharaan Bulanan	Ya		Tidak mencatat kegiatan pemeliharaan
		Tidak	0	
Jumlah Skor :			8	

F. Kualifikasi, Kalibrasi, dan Validasi		Aktual		Keterangan
No	Aspek yang dinilai	Jawaban	Skor	
1	Refrigerator dikualifikasi pada awal penggunaan sesuai dengan spesifikasinya	Ya		Saat tiba di Puskesmas tidak dikualifikasi
		Tidak	0	
2	Kalibrasi alat (termometer, refrigerator) dilakukan oleh pihak yang berkompeten dan tersertifikasi minimal satu kali dalam setahun	Ya		Refrigerator masih baru, dan memang belum pernah ada dilakukan kalibrasi alat untuk puskesmas
		Tidak	0	
3	Memvalidasi suhu pada saat pengiriman	Ya	1	Agar suhu datang dan pergi sesuai dengan suhu yang dipersyaratkan untuk menjaga kualitas vaksin COVID-19
		Tidak		
Jumlah Skor :			1	

G. Kondisi Lemari Es/Refrigerator		Aktual		Keterangan
No	Aspek yang dinilai	Jawaban	Skor	
1	Ada penanggung jawab lemari es	Ya	1	Penanggung jawabnya yaitu pak Nurmansyah sendiri
		Tidak		
2	Terdapat SOP perawatan lemari es	Ya		
		Tidak	0	

3	Lemari es tidak berkarat	Ya	1	
		Tidak		
4	Lemari es diletakkan pada posisi datar	Ya	1	
		Tidak		
5	Lemari es tidak terpapar sinar matahari	Ya	1	
		Tidak		
6	Suhu yang tercatat sesuai dengan yang ada di lemari es	Ya	1	
		Tidak		
7	Karet pintu lemari es masih berfungsi dengan baik	Ya	1	
		Tidak		
8	Terdapat <i>coolpack</i> pada bagian dasar lemari es	Ya	1	
		Tidak		
9	Dilakukan perawatan lemari es secara berkala	Ya		Perawatan tidak dilakukan secara berkala /tidak terjadwal
		Tidak	0	
10	Tidak terdapat bunga es pada evaporator	Ya	1	
		Tidak		
11	Lemari es tidak digunakan untuk menyimpan barang lain selain vaksin	Ya	1	
		Tidak		
12	<i>Freeze tag</i> masih menunjukkan tanda centang	Ya	1	
		Tidak		

13	Dokumen pemantauan diletakkan diatas lemari es	grafik suhu	Ya		Diletakkan ditempat lain, yaitu diatas meja bersama dokumen lain
			Tidak	0	
14	Terdapat kartu pencatatan pemeliharaan lemari es		Ya		Tidak pernah dibuat
			Tidak	0	
Jumlah Skor :			10		

LEMBAR OBSERVASI
EVALUASI KESESUAIAN PENYIMPANAN VAKSIN COVID-19
DI SELURUH PUSKESMAS
KAB. MURUNG RAYA PROVINSI KALIMANTAN TENGAH

PUSKESMAS : Batu Bua

NAMA PETUGAS : apt. Dwi Rusvelia, S.Farm

NO TELEPON : 0823 5021 9854

A. Petugas dan Pelatihan		Aktual		Keterangan
No	Aspek yang dinilai	Jawaban	Skor	
1	Penanggung jawab gudang vaksin COVID-19 di Puskesmas adalah Apoteker	Ya	1	
		Tidak		
2	Petugas mengikuti pelatihan <i>cold chain</i> pengelolaan vaksin COVID-19	Ya		Tidak pernah mengikuti pelatihan pengelolaan rantai dingin vaksin
		Tidak	0	
3	Evaluasi dilakukan secara rutin (6 bulan sekali)	Ya	1	
		Tidak		
Jumlah Skor :			2	

B. Bangunan		Aktual		Keterangan
No	Aspek yang dinilai	Jawaban	Skor	
1	Ketersediaan saluran pembuangan air	Ya		
		Tidak	0	
2	Ketersediaan lantai yang mudah dibersihkan dan dalam keadaan baik	Ya	1	
		Tidak		

3	Ketersediaan langit-langit dalam keadaan baik, tidak bocor, dan bersih	Ya	1	
		Tidak		
4	Gudang bebas dari serangga dan hama (kecoa dan tikus)	Ya	1	
		Tidak		
5	Ketersediaan ruang penyimpanan yang terpisah dan terkunci	Ya	1	
		Tidak		
6	Ketersediaan jadwal dan checklist kebersihan	Ya	1	
		Tidak		
7	Ketersediaan ventilasi udara	Ya	1	
		Tidak		
8	Penerangan yang cukup untuk melakukan kegiatan dengan aman dan benar	Ya	1	
		Tidak		
Jumlah Skor :			7	

C. Fasilitas Bangunan		Aktual		Keterangan
No	Aspek yang dinilai	Jawaban	Skor	
1	Ketersediaan genset	Ya	1	
		Tidak		

2	Ketersediaan APAR	Ya	1	
		Tidak		
3	Ketersediaan termometer suhu ruangan	Ya	1	
		Tidak		
4	Ketersediaan tempat pembuangan sampah	Ya	1	
		Tidak		
5	Ketersediaan <i>refrigerator</i> /kulkas khusus	Ya	1	
		Tidak		
6	Ketersediaan <i>vaccine carrier</i>	Ya	1	
		Tidak		
7	Ketersediaan <i>cold pack/ cool pack</i>	Ya	1	
		Tidak		
8	Ketersediaan alarm yang menunjukkan terjadinya penyimpangan suhu	Ya	1	Alarm tersedia Cuma tidak digunakan
		Tidak		
9	Ketersediaan termometer di dalam <i>refrigerator</i>	Ya	1	
		Tidak		
Jumlah Skor :			9	

D. Operasional Penyimpanan		Aktual		Keterangan
No	Aspek yang dinilai	Jawaban	Skor	
1	Volume pemesanan vaksin tidak pernah melampaui kapasitas penyimpanan	Ya	1	
		Tidak		
2	Ketersediaan tempat khusus untuk vaksin COVID-19 yang tidak memenuhi syarat karena rusak atau kadaluarsa	Ya	1	
		Tidak		
3	Dilakukan <i>stock opname</i> secara berkala	Ya	1	Menggunakan aplikasi SMILE saja
		Tidak		
4	Suhu penyimpanan vaksin COVID-19 berada pada 2-8°C	Ya		
		Tidak	0	
5	Sistem penyimpanan dan penempatan memperhatikan FEFO dan FIFO	Ya	1	FIFO
		Tidak		
6	Terdapat dokumentasi pencatatan monitoring suhu	Ya		
		Tidak	0	
7	Pelarut disimpan pada tempat yang terhindar dari sinar matahari langsung	Ya	1	
		Tidak		
8	Peletakkan vaksin berjauhan dengan evaporator	Ya	1	
		Tidak		
9	Jarak antar kotak vaksin sekitar 1-2 cm	Ya		
		Tidak	0	
10	Jarak minimal 15 cm antara <i>refrigerator</i> dengan dinding bangunan	Ya	1	
		Tidak		
11	Ketersediaan stop kontak tersendiri untuk setiap <i>refrigerator</i>	Ya		Tidak menggunakan stop kontak karena <i>refrigerator</i> menggunakan gas
		Tidak	0	
Jumlah Skor :			7	

E. Pemeliharaan		Aktual		Keterangan
No	Aspek yang dinilai	Jawaban	Skor	
Pemeliharaan Harian				
1	Pemeriksaan cairan pada dasar <i>refrigerator</i>	Ya	1	
		Tidak		
2	Pemantaun suhu <i>refrigerator</i> 2 kali sehari	Ya		
		Tidak	0	
3	Melakukan pencatatan langsung setelah pengecekan suhu	Ya		
		Tidak	0	
Pemeliharaan Mingguan				
4	Pemeriksaan bunga es pada kulkas/ <i>refrigerator</i>	Ya	1	
		Tidak		
5	Membersihkan bagian luar <i>refrigerator</i> untuk menghindari karat	Ya	1	
		Tidak		
6	Pemeriksaan sambungan listrik pada stop kontak, untuk memastikan tidak longgar	Ya		Tidak ada listrik di puskesmas Batu Bua
		Tidak	0	
7	Menggunakan lap basah yang lembut dan sabun pada saat membersihkan badan <i>vaccine refrigerator</i>	Ya	1	
		Tidak		
8	Meringkan badan <i>vaccine refrigerator</i> menggunakan lap kering	Ya	1	
		Tidak		
9	pintu <i>vaccine refrigerator</i> tidak dibuka ketika membersihkan badan <i>vaccine refrigerator</i>	Ya	1	
		Tidak		
10	Mencatat dan mendokumentasikan seluruh kegiatan pemeliharaan mingguan	Ya		
		Tidak	0	
Pemeliharaan Bulanan				
11	Pembersihan bagian dalam kulkas / <i>refrigerator</i>	Ya	1	
		Tidak		

12	Pemeriksaan kerapatan pintu <i>vaccine refrigerator</i> dengan kertas	Ya		
		Tidak	0	
13	Pembersihan karet pintu	Ya	1	
		Tidak		
14	Mencatat seluruh kegiatan pemeliharaan Bulanan	Ya		
		Tidak	0	
Jumlah Skor :			8	

F. Kualifikasi, Kalibrasi, dan Validasi		Aktual		Keterangan
No	Aspek yang dinilai	Jawaban	Skor	
1	Refrigerator dikualifikasi pada awal penggunaan sesuai dengan spesifikasinya	Ya	1	Tidak pernah dilakukan kalibrasi alat
		Tidak		
2	Kalibrasi alat (termometer, refrigerator) dilakukan oleh pihak yang berkompeten dan tersertifikasi minimal satu kali dalam setahun	Ya		
		Tidak	0	
3	Memvalidasi suhu pada saat pengiriman	Ya	1	
		Tidak		
Jumlah Skor :			2	
G. Kondisi Lemari Es/Refrigerator		Aktual		Keterangan
No	Aspek yang dinilai	Jawaban	Skor	
1	Ada penanggung jawab lemari es	Ya	1	
		Tidak		
2	Terdapat SOP perawatan lemari es	Ya		Tidak ada SOP perawatan lemari Es
		Tidak	0	
3	Lemari es tidak berkarat	Ya	1	
		Tidak		

4	Lemari es diletakkan pada posisi datar	Ya	1	
		Tidak		
5	Lemari es tidak terpapar sinar matahari	Ya	1	
		Tidak		
6	Suhu yang tercatat sesuai dengan yang ada di lemari es	Ya	1	
		Tidak		
7	Karet pintu lemari es masih berfungsi dengan baik	Ya		Karet pintu sobek
		Tidak	0	
8	Terdapat <i>coolpack</i> pada bagian dasar lemari es	Ya	1	
		Tidak		
9	Dilakukan perawatan lemari es secara berkala	Ya	1	
		Tidak		
10	Tidak terdapat bunga es pada evaporator	Ya	1	
		Tidak		
11	Lemari es tidak digunakan untuk menyimpan barang lain selain vaksin	Ya	1	
		Tidak		

12	Freeze tag masih menunjukkan tanda centang	Ya	0	
		Tidak		
13	Dokumen grafik pemantauan suhu diletakkan diatas lemari es	Ya	1	
		Tidak		
14	Terdapat kartu pencatatan pemeliharaan lemari es	Ya	0	
		Tidak		
Jumlah Skor :			10	

Catatan : *Freezetag* baru diketahui ada dipuskesmas, saat dilakukan observasi. Petugas vaksin tidak mengetahui bahwa terdapat *freezetag* dan *logtag* yang telah dibagikan oleh dinas kesehatan. Alat ukur suhu tersebut ternyata selama ini disimpan oleh pengelola program imunisasi dirumahnya.

LEMBAR OBSERVASI
EVALUASI KESESUAIAN PENYIMPANAN VAKSIN COVID-19
DI SELURUH PUSKESMAS
KAB. MURUNG RAYA PROVINSI KALIMANTAN TENGAH

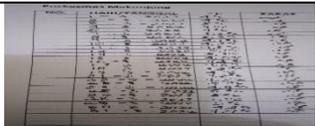
PUSKESMAS : MAKUNJUNG
 NAMA PETUGAS : MARNI, S.Farm., Apt
 NO TELEPON : 082310626604

A. Petugas dan Pelatihan		Aktual		Keterangan
No	Aspek yang dinilai	Jawaban	Skor	
1	Penanggung jawab gudang vaksin COVID-19 di Puskesmas adalah Apoteker	Ya	1	
		Tidak		
2	Petugas mengikuti pelatihan <i>cold chain</i> pengelolaan vaksin COVID-19	Ya	1	Pernah mengikuti pelatihan tapi untuk kabupaten pelatihan melalui youtube dan tidak memiliki sertifikat
		Tidak		
3	Evaluasi dilakukan secara rutin (6 bulan sekali)	Ya		Belum ada yang melakukan evaluasi karena di puskesmas tidak menyetok vaksin dalam waktu yang lama karena tidak memiliki kulkas khusus vaksin dan listrik tidak 24 jam
		Tidak	0	
Jumlah Skor :			2	

B. Bangunan		Aktual		Keterangan
No	Aspek yang dinilai	Jawaban	Skor	
1	Ketersediaan saluran pembuangan air	Ya	1	
		Tidak		
2	Ketersediaan lantai yang mudah dibersihkan dan dalam keadaan baik	Ya	1	
		Tidak		
3	Ketersediaan langit-langit dalam keadaan baik, tidak bocor, dan bersih	Ya	1	
		Tidak		
4	Gudang bebas dari serangga dan hama (kecoa dan tikus)	Ya	1	
		Tidak		
5	Ketersediaan ruang penyimpanan yang terpisah dan terkunci	Ya		Untuk saat ini belum memiliki ruang khusus untuk vaksin
		Tidak	1	
6	Ketersediaan jadwal dan checklist kebersihan	Ya		Tidak memiliki jadwal dan checklist kebersihan
		Tidak	0	
7	Ketersediaan ventilasi udara	Ya	1	
		Tidak		
8	Penerangan yang cukup untuk melakukan kegiatan dengan aman dan benar	Ya	1	
		Tidak		
Jumlah Skor :			6	

C. Fasilitas Bangunan		Aktual		Keterangan
No	Aspek yang dinilai	Jawaban	Skor	
1	Ketersediaan genset	Ya	1	
		Tidak		
2	Ketersediaan APAR	Ya	1	
		Tidak		
3	Ketersediaan termometer suhu ruangan	Ya		Tidak memiliki thermometer ruangan
		Tidak	0	
4	Ketersediaan tempat pembuangan sampah	Ya	1	
		Tidak		
5	Ketersediaan refrigerator/kulkas khusus'	Ya	1	
		Tidak		
6	Ketersediaan vaccine carrier	Ya	1	
		Tidak		
7	Ketersediaan cold pack/ cool pack	Ya	1	
		Tidak		

8	Ketersediaan alarm yang menunjukkan terjadinya penyimpangan suhu	Ya		tidak memiliki alarm khusus
		Tidak	0	
9	Ketersediaan termometer di dalam <i>refrigerator</i>	Ya		Puskesmas tidak memiliki termometer di dalam <i>refrigerator</i>
		Tidak	0	
Jumlah Skor :			6	

D. Operasional Penyimpanan		Aktual		Keterangan
No	Aspek yang dinilai	Jawaban	Skor	
1	Volume pemesanan vaksin tidak pernah melampaui kapasitas penyimpanan	Ya	1	Karena pengamprahan vaksin hanya seperlunya saja dan tidak di simpan dalam waktu yang lama karena terkendala listrik
		Tidak		
2	Ketersediaan tempat khusus untuk vaksin COVID-19 yang tidak memenuhi syarat karena rusak atau kadaluarsa	Ya	1	
		Tidak		
3	Dilakukan <i>stock opname</i> secara berkala	Ya	1	Stok opname melalui aplikasi SMILE
		Tidak		
4	Suhu penyimpanan vaksin COVID-19 berada pada 2-8oC	Ya	1	
		Tidak		
5	Sistem penyimpanan dan penempatan memperhatikan FEFO dan FIFO	Ya	1	
		Tidak		
6	Terdapat dokumentasi pencatatan monitoring suhu	Ya	1	
		Tidak		

7	Pelarut disimpan pada tempat yang terhindar dari sinar matahari langsung	Ya	1	
		Tidak		
8	Peletakkan vaksin berjauhan dengan evaporator	Ya	1	
		Tidak		
9	Jarak antar kotak vaksin sekitar 1-2 cm	Ya	1	
		Tidak		
10	Jarak minimal 15 cm antara <i>refrigerator</i> dengan dinding bangunan	Ya		Ruangan yang dimiliki berukuran kecil sehingga <i>refrigerator</i> berdekatan dengan dinding bangunan
		Tidak	0	
11	Ketersediaan stop kontak tersendiri untuk setiap <i>refrigerator</i>	Ya		
		Tidak	0	
Jumlah Skor :			9	

E. Pemeliharaan		Aktual		Keterangan
No	Aspek yang dinilai	Jawaban	Skor	
Pemeliharaan Harian				
1	Pemeriksaan cairan pada dasar <i>refrigerator</i>	Ya		
		Tidak	0	
2	Pemantaun suhu <i>refrigerator</i> 2 kali sehari	Ya	1	
		Tidak		
3	Melakukan pencatatan langsung setelah pengecekan suhu	Ya		
		Tidak	0	
Pemeliharaan Mingguan				
4	Pemeriksaan bunga es pada kulkas/ <i>refrigerator</i>	Ya	1	
		Tidak		
5	Membersihkan bagian luar <i>refrigerator</i> untuk menghindari karat	Ya	1	
		Tidak		
6	Pemeriksaan sambungan listrik pada stop kontak, untuk memastikan tidak longgar	Ya	1	
		Tidak		

7	Menggunakan lap basah yang lembut dan sabun pada saat membersihkan badan <i>vaccine refrigerator</i>	Ya	1	
		Tidak		
8	Meringkan badan <i>vaccine refrigerator</i> menggunakan lap kering	Ya	1	
		Tidak		
9	pintu <i>vaccine refrigerator</i> tidak dibuka ketika membersihkan badan <i>vaccine refrigerator</i>	Ya	1	
		Tidak		
10	Mencatat dan mendokumentasikan seluruh kegiatan pemeliharaan mingguan	Ya		
		Tidak	0	
Pemeliharaan Bulanan				
11	Pembersihan bagian dalam kulkas / <i>refrigerator</i>	Ya	1	
		Tidak		
12	Pemeriksaan kerapatan pintu <i>vaccine refrigerator</i> dengan kertas	Ya	1	
		Tidak		
13	Pembersihan karet pintu	Ya	1	
		Tidak		
14	Mencatat seluruh kegiatan pemeliharaan Bulanan	Ya		
		Tidak	0	
Jumlah Skor :			11	

F. Kualifikasi, Kalibrasi, dan Validasi		Aktual		Keterangan
No	Aspek yang dinilai	Jawaban	Skor	
1	Refrigerator dikualifikasi pada awal penggunaan sesuai dengan spesifikasinya	Ya	1	
		Tidak		
2	Kalibrasi alat (termometer, refrigerator) dilakukan oleh pihak yang berkompeten dan tersertifikasi minimal satu kali dalam setahun	Ya		
		Tidak	0	

3	Memvalidasi suhu pada saat pengiriman	Ya	1
		Tidak	
Jumlah Skor :			2

G. Kondisi Lemari Es/ <i>Refrigerator</i>		Aktual		Keterangan
No	Aspek yang dinilai	Jawaban	Skor	
1	Ada penanggung jawab lemari es	Ya		Penyimpanan Vaksin tidak menggunakan Kulkas Khusus yang ada di Puskesmas Makunjung, karena PLN belum ada, PLTS saat ini tidak mampu untuk menampung daya dari kulkas vaksin yang ada di puskesmas.
		Tidak	0	
2	Terdapat SOP perawatan lemari es	Ya		
		Tidak	0	
3	Lemari es tidak berkarat	Ya	1	
		Tidak		
4	Lemari es diletakkan pada posisi datar	Ya	1	
		Tidak		
5	Lemari es tidak terpapar sinar matahari	Ya	1	
		Tidak		
6	Suhu yang tercatat sesuai dengan yang ada di lemari es	Ya		
		Tidak	0	
7	Karet pintu lemari es masih berfungsi dengan baik	Ya	1	
		Tidak		
8	Terdapat <i>coolpack</i> pada bagian dasar lemari es	Ya		
		Tidak	0	
9	Dilakukan perawatan lemari es secara berkala	Ya	1	
		Tidak		
10	Tidak terdapat bunga es pada evaporator	Ya	1	
		Tidak		

11	Lemari es tidak digunakan untuk menyimpan barang lain selain vaksin	Ya	1
		Tidak	
12	<i>Freeze tag</i> masih menunjukkan tanda centang	Ya	
		Tidak	0
13	Dokumen grafik pemantauan suhu diletakkan diatas lemari es	Ya	
		Tidak	0
14	Terdapat kartu pencatatan pemeliharaan lemari es	Ya	
		Tidak	0
Jumlah Skor :			7

LEMBAR OBSERVASI
EVALUASI KESESUAIAN PENYIMPANAN VAKSIN COVID-19
DI SELURUH PUSKESMAS
KAB. MURUNG RAYA PROVINSI KALIMANTAN TENGAH

PUSKESMAS : Saripoi
 NAMA PETUGAS : Apt. Yutin, S.Farm
 NO TELEPON : 0821 3650 3846

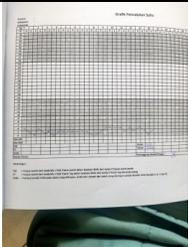
A. Petugas dan Pelatihan		Aktual		Keterangan
No	Aspek yang dinilai	Jawaban	Skor	
1	Penanggung jawab gudang vaksin COVID-19 di Puskesmas adalah Apoteker	Ya	1	Apoteker ada di puskesmas tetapi pada kenyataannya dilapangan PJ gudang vaksin adalah Bidan
		Tidak		
2	Petugas mengikuti pelatihan <i>cold chain</i> pengelolaan vaksin COVID-19	Ya		Yang mengikuti pelatihan adalah bidan sebagai pemegang program
		Tidak	0	
3	Evaluasi dilakukan secara rutin (6 bulan sekali)	Ya	1	
		Tidak		
Jumlah Skor :			2	

B. Bangunan		Aktual		Keterangan
No	Aspek yang dinilai	Jawaban	Skor	
1	Ketersediaan saluran pembuangan air	Ya		Tidak tersedia
		Tidak	0	
2	Ketersediaan lantai yang mudah dibersihkan dan dalam keadaan baik	Ya	1	
		Tidak		

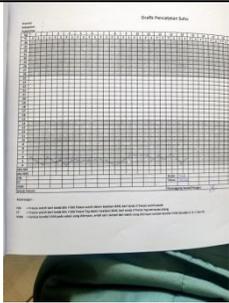
3	Ketersediaan langit-langit dalam keadaan baik, tidak bocor, dan bersih	Ya	1	
		Tidak		
4	Gudang bebas dari serangga dan hama (kecoa dan tikus)	Ya	1	
		Tidak		
5	Ketersediaan ruang penyimpanan yang terpisah dan terkunci	Ya	1	
		Tidak		
6	Ketersediaan jadwal dan checklist kebersihan	Ya		Tidak memiliki jadwal kebersihan
		Tidak	0	
7	Ketersediaan ventilasi udara	Ya	1	
		Tidak		
8	Penerangan yang cukup untuk melakukan kegiatan dengan aman dan benar	Ya	1	
		Tidak		
Jumlah Skor :			6	

C. Fasilitas Bangunan		Aktual		Keterangan
No	Aspek yang dinilai	Jawaban	Skor	
1	Ketersediaan genset	Ya		Genset rusak
		Tidak	0	
2	Ketersediaan APAR	Ya	1	
		Tidak		

3	Ketersediaan termometer suhu ruangan	Ya	1	
		Tidak		
4	Ketersediaan tempat pembuangan sampah	Ya	1	
		Tidak		
5	Ketersediaan refrigerator/kulkas khusus	Ya	1	
		Tidak		
6	Ketersediaan vaccine carrier	Ya	1	
		Tidak		
7	Ketersediaan cold pack/ cool pack	Ya	1	
		Tidak		
8	Ketersediaan alarm yang menunjukkan terjadinya penyimpangan suhu	Ya		Tidak ada alarm penunjuk
		Tidak	0	
9	Ketersediaan termometer di dalam refrigerator	Ya	1	
		Tidak		
Jumlah Skor :			7	

D. Operasional Penyimpanan		Aktual		Keterangan
No	Aspek yang dinilai	Jawaban	Skor	
1	Volume pemesanan vaksin tidak pernah melampaui kapasitas penyimpanan	Ya	1	Vaksin diamprah sesuai kebutuhan
		Tidak		
2	Ketersediaan tempat khusus untuk vaksin COVID-19 yang tidak memenuhi syarat karena rusak atau kadaluarsa	Ya	1	 Vaksin ED disimpan di kulkas biasa dengan suhu terpantau
		Tidak		
3	Dilakukan <i>stock opname</i> secara berkala	Ya	1	Menggunakan aplikasi SMILE
		Tidak		
4	Suhu penyimpanan vaksin COVID-19 berada pada 2-8°C	Ya	1	
		Tidak		
5	Sistem penyimpanan dan penempatan memperhatikan FEFO dan FIFO	Ya	1	FEFO
		Tidak		
6	Terdapat dokumentasi pencatatan monitoring suhu	Ya	1	
		Tidak		
7	Pelarut disimpan pada tempat yang terhindar dari sinar matahari langsung	Ya	1	
		Tidak		
8	Peletakkan vaksin berjauhan dengan evaporator	Ya	1	
		Tidak		

9	Jarak antar kotak vaksin sekitar 1-2 cm	Ya	1	
		Tidak		
10	Jarak minimal 15 cm antara <i>refrigerator</i> dengan dinding bangunan	Ya	1	
		Tidak		
11	Ketersediaan stop kontak tersendiri untuk setiap <i>refrigerator</i>	Ya		
		Tidak	0	
Jumlah Skor :			10	

E. Pemeliharaan		Aktual		Keterangan
No	Aspek yang dinilai	Jawaban	Skor	
Pemeliharaan Harian				
1	Pemeriksaan cairan pada dasar <i>refrigerator</i>	Ya	1	
		Tidak		
2	Pemantauan suhu <i>refrigerator</i> 2 kali sehari	Ya	1	
		Tidak		
3	Melakukan pencatatan langsung setelah pengecekan suhu	Ya	1	
		Tidak		

Pemeliharaan Mingguan				
4	Pemeriksaan bunga es pada kulkas/ <i>refrigerator</i>	Ya	1	
		Tidak		
5	Membersihkan bagian luar <i>refrigerator</i> untuk menghindari karat	Ya	1	
		Tidak		
6	Pemeriksaan sambungan listrik pada stop kontak, untuk memastikan tidak longgar	Ya	1	
		Tidak		
7	Menggunakan lap basah yang lembut dan sabun pada saat membersihkan badan <i>vaccine refrigerator</i>	Ya	1	
		Tidak		
8	Meringkan badan <i>vaccine refrigerator</i> menggunakan lap kering	Ya	1	
		Tidak		
9	pintu <i>vaccine refrigerator</i> tidak dibuka ketika membersihkan badan <i>vaccine refrigerator</i>	Ya	1	
		Tidak		
10	Mencatat dan mendokumentasikan seluruh kegiatan pemeliharaan mingguan	Ya		Tidak ada catatan ataupun dokumentasi
		Tidak	0	
Pemeliharaan Bulanan				
11	Pembersihan bagian dalam kulkas / <i>refrigerator</i>	Ya	1	
		Tidak		
12	Pemeriksaan kerapatan pintu <i>vaccine refrigerator</i> dengan kertas	Ya		Tidak pernah diperiksa menggunakan kertas karena tipe <i>Refrigerator</i> yang mempunyai kaitan pengunci sehingga selalu rapat
		Tidak	0	
13	Pembersihan karet pintu	Ya	1	
		Tidak		
14	Mencatat seluruh kegiatan pemeliharaan Bulanan	Ya		Tidak dilakukan pencatatan
		Tidak	0	
Jumlah Skor :			11	

F. Kualifikasi, Kalibrasi, dan Validasi		Aktual		Keterangan
No	Aspek yang dinilai	Jawaban	Skor	
1	Refrigerator dikualifikasi pada awal penggunaan sesuai dengan spesifikasinya	Ya	1	Dikualifikasi pada saat awal pembagian dari Dinas Kesehatan oleh pihak pengadaan
		Tidak		
2	Kalibrasi alat (termometer, refrigerator) dilakukan oleh pihak yang berkompeten dan tersertifikasi minimal satu kali dalam setahun	Ya		Tidak pernah dikalibrasi
		Tidak	0	
3	Memvalidasi suhu pada saat pengiriman	Ya	1	
		Tidak		
Jumlah Skor :			2	

G. Kondisi Lemari Es/ <i>Refrigerator</i>		Aktual		Keterangan
No	Aspek yang dinilai	Jawaban	Skor	
1	Ada penanggung jawab lemari es	Ya	1	
		Tidak		
2	Terdapat SOP perawatan lemari es	Ya		
		Tidak	0	
3	Lemari es tidak berkarat	Ya	1	
		Tidak		
4	Lemari es diletakkan pada posisi datar	Ya	1	
		Tidak		
5	Lemari es tidak terpapar sinar matahari	Ya	1	
		Tidak		
6	Suhu yang tercatat sesuai dengan yang ada di lemari es	Ya	1	
		Tidak		
7	Karet pintu lemari es masih berfungsi dengan baik	Ya	1	
		Tidak		

8	Terdapat <i>coolpack</i> pada bagian dasar lemari es	Ya	1	
		Tidak		
9	Dilakukan perawatan lemari es secara berkala	Ya	1	
		Tidak		
10	Tidak terdapat bunga es pada evaporator	Ya	1	
		Tidak		
11	Lemari es tidak digunakan untuk menyimpan barang lain selain vaksin	Ya	1	
		Tidak		
12	<i>Freeze tag</i> masih menunjukkan tanda centang	Ya		 <i>Freezetag</i> dan <i>logtag</i> ada, tetapi tidak digunakan karena petugas belum bisa mengoperasikan
		Tidak	0	
13	Dokumen grafik pemantauan suhu diletakkan diatas lemari es	Ya		
		Tidak	0	
14	Terdapat kartu pencatatan pemeliharaan lemari es	Ya		
		Tidak	0	
Jumlah Skor :			10	

LEMBAR OBSERVASI
EVALUASI KESESUAIAN PENYIMPANAN VAKSIN COVID-19
DI SELURUH PUSKESMAS
KAB. MURUNG RAYA PROVINSI KALIMANTAN TENGAH

PUSKESMAS : Bantian
 NAMA PETUGAS : Erna Amd.Keb
 NO TELEPON : 0812 5465 5877

A. Petugas dan Pelatihan		Aktual		Keterangan
No	Aspek yang dinilai	Jawaban	Skor	
1	Penanggung jawab gudang vaksin COVID-19 di Puskesmas adalah Apoteker	Ya		
		Tidak	0	
2	Petugas mengikuti pelatihan <i>cold chain</i> pengelolaan vaksin COVID-19	Ya		
		Tidak	0	
3	Evaluasi dilakukan secara rutin (6 bulan sekali)	Ya	1	
		Tidak		
Jumlah Skor :			1	

B. Bangunan		Aktual		Keterangan
No	Aspek yang dinilai	Jawaban	Skor	
1	Ketersediaan saluran pembuangan air	Ya		Posisi puskesmas memang tidak
		Tidak	0	
2	Ketersediaan lantai yang mudah dibersihkan dan dalam keadaan baik	Ya	1	
		Tidak		

3	Ketersediaan langit-langit dalam keadaan baik, tidak bocor, dan bersih	Ya		
		Tidak	0	
4	Gudang bebas dari serangga dan hama (kecoa dan tikus)	Ya	1	
		Tidak		
5	Ketersediaan ruang penyimpanan yang terpisah dan terkunci	Ya	1	
		Tidak		
6	Ketersediaan jadwal dan checklist kebersihan	Ya		
		Tidak	0	
7	Ketersediaan ventilasi udara	Ya	1	
		Tidak		
8	Penerangan yang cukup untuk melakukan kegiatan dengan aman dan benar	Ya	1	
		Tidak		
Jumlah Skor :			5	

C. Fasilitas Bangunan		Aktual		Keterangan
No	Aspek yang dinilai	Jawaban	Skor	
1	Ketersediaan genset	Ya	1	
		Tidak		
2	Ketersediaan APAR	Ya	1	
		Tidak		

3	Ketersediaan termometer suhu ruangan	Ya	1	
		Tidak		
4	Ketersediaan tempat pembuangan sampah	Ya	1	
		Tidak		
5	Ketersediaan <i>refrigerator</i> /kulkas khusus	Ya	1	
		Tidak		
6	Ketersediaan <i>vaccine carrier</i>	Ya	1	
		Tidak		
7	Ketersediaan <i>cold pack/ cool pack</i>	Ya	1	
		Tidak		
8	Ketersediaan alarm yang menunjukkan terjadinya penyimpangan suhu	Ya		Terdapat <i>Freezetag</i> tetapi belum fasih mengoperasikan
		Tidak	0	
9	Ketersediaan termometer di dalam <i>refrigerator</i>	Ya	1	
		Tidak		
Jumlah Skor :			8	

D. Operasional Penyimpanan		Aktual		Keterangan
No	Aspek yang dinilai	Jawaban	Skor	
1	Volume pemesanan vaksin tidak pernah melampaui kapasitas penyimpanan	Ya	1	
		Tidak		
2	Ketersediaan tempat khusus untuk vaksin COVID-19 yang tidak memenuhi syarat karena rusak atau kadaluarsa	Ya	1	
		Tidak		
3	Dilakukan <i>stock opname</i> secara berkala	Ya	1	Menggunakan aplikasi SMILE
		Tidak		
4	Suhu penyimpanan vaksin COVID-19 berada pada 2-8°C	Ya	1	
		Tidak		
5	Sistem penyimpanan dan penempatan memperhatikan FEFO dan FIFO	Ya	1	FIFO
		Tidak		
6	Terdapat dokumentasi pencatatan monitoring suhu	Ya	1	
		Tidak		
7	Pelarut disimpan pada tempat yang terhindar dari sinar matahari langsung	Ya	1	
		Tidak		
8	Peletakkan vaksin berjauhan dengan evaporator	Ya	1	
		Tidak		
9	Jarak antar kotak vaksin sekitar 1-2 cm	Ya	1	
		Tidak		
10	Jarak minimal 15 cm antara <i>refrigerator</i> dengan dinding bangunan	Ya	1	
		Tidak		

11	Ketersediaan stop kontak tersendiri untuk setiap <i>refrigerator</i>	Ya	0	
		Tidak		
Jumlah Skor :			10	

E. Pemeliharaan		Aktual		Keterangan
No	Aspek yang dinilai	Jawaban	Skor	
Pemeliharaan Harian				
1	Pemeriksaan cairan pada dasar <i>refrigerator</i>	Ya	0	Karena menggunakan kulkas biasa/ rumah tangga
		Tidak		
2	Pemantauan suhu <i>refrigerator</i> 2 kali sehari	Ya	1	
		Tidak		
3	Melakukan pencatatan langsung setelah pengecekan suhu	Ya	1	
		Tidak		
Pemeliharaan Mingguan				
4	Pemeriksaan bunga es pada kulkas/ <i>refrigerator</i>	Ya	1	
		Tidak		
5	Membersihkan bagian luar <i>refrigerator</i> untuk menghindari karat	Ya	1	
		Tidak		
6	Pemeriksaan sambungan listrik pada stop kontak, untuk memastikan tidak longgar	Ya	1	
		Tidak		
7	Menggunakan lap basah yang lembut dan sabun pada saat membersihkan badan <i>vaccine refrigerator</i>	Ya	1	
		Tidak		
8	Meringankan badan <i>vaccine refrigerator</i> menggunakan lap kering	Ya	1	
		Tidak		
9	pintu <i>vaccine refrigerator</i> tidak dibuka ketika membersihkan badan <i>vaccine refrigerator</i>	Ya	1	
		Tidak		

10	Mencatat dan mendokumentasikan seluruh kegiatan pemeliharaan mingguan	Ya		
		Tidak	0	
Pemeliharaan Bulanan				
11	Pembersihan bagian dalam kulkas /refrigerator	Ya	1	
		Tidak		
12	Pemeriksaan kerapatan pintu <i>vaccine refrigerator</i> dengan kertas	Ya		Pintu kulkas dalam keadaan benar-benar rapat
		Tidak	0	
13	Pembersihan karet pintu	Ya	1	
		Tidak		
14	Mencatat seluruh kegiatan pemeliharaan Bulanan	Ya		
		Tidak	0	
Jumlah Skor :			10	

F. Kualifikasi, Kalibrasi, dan Validasi		Aktual		Keterangan
No	Aspek yang dinilai	Jawaban	Skor	
1	Refrigerator dikualifikasi pada awal penggunaan sesuai dengan spesifikasinya	Ya		Tidak dilakukan kualifikasi karena kulkas merupakan pemberian perusahaan tmbang yang ada diwilayah Puskesmas
		Tidak	0	
2	Kalibrasi alat (termometer, refrigerator) dilakukan oleh pihak yang berkompeten dan tersertifikasi minimal satu kali dalam setahun	Ya		
		Tidak	0	
3	Memvalidasi suhu pada saat pengiriman	Ya	1	
		Tidak		
Jumlah Skor :			1	

G. Kondisi Lemari Es/ <i>Refrigerator</i>		Aktual		Keterangan
No	Aspek yang dinilai	Jawaban	Skor	
1	Ada penanggung jawab lemari es	Ya		
		Tidak	0	

2	Terdapat SOP perawatan lemari es	Ya		
		Tidak	0	
3	Lemari es tidak berkarat	Ya	1	
		Tidak		
4	Lemari es diletakkan pada posisi datar	Ya	1	
		Tidak		
5	Lemari es tidak terpapar sinar matahari	Ya	1	
		Tidak		
6	Suhu yang tercatat sesuai dengan yang ada di lemari es	Ya	1	
		Tidak		
7	Karet pintu lemari es masih berfungsi dengan baik	Ya	1	
		Tidak		
8	Terdapat <i>coolpack</i> pada bagian dasar lemari es	Ya	1	
		Tidak		
9	Dilakukan perawatan lemari es secara berkala	Ya		
		Tidak	0	
10	Tidak terdapat bunga es pada evaporator	Ya		
		Tidak	0	
11	Lemari es tidak digunakan untuk menyimpan barang lain selain vaksin	Ya	1	
		Tidak		
12	<i>Freeze tag</i> masih menunjukkan tanda centang	Ya		
		Tidak	0	
13	Dokumen grafik pemantauan suhu diletakkan di atas lemari es	Ya		
		Tidak	0	
14	Terdapat kartu pencatatan pemeliharaan lemari es	Ya		
		Tidak	0	
Jumlah Skor :			6	

LEMBAR OBSERVASI
EVALUASI KESESUAIAN PENYIMPANAN VAKSIN COVID-19
DI SELURUH PUSKESMAS
KAB. MURUNG RAYA PROVINSI KALIMANTAN TENGAH

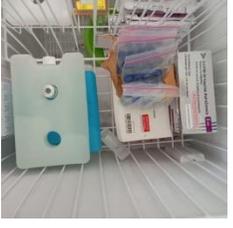
PUSKESMAS : Muara Laung
 NAMA PETUGAS : Amelinda Kusuma Wardhani
 NO TELEPON : 0811 5762 895

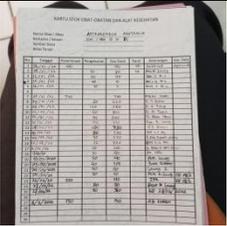
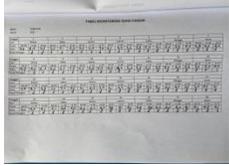
A. Petugas dan Pelatihan		Aktual		Keterangan
No	Aspek yang dinilai	Jawaban	Skor	
1	Penanggung jawab gudang vaksin COVID-19 di Puskesmas adalah Apoteker	Ya		Seorang D3 Farmasi
		Tidak	0	
2	Petugas mengikuti pelatihan <i>cold chain</i> pengelolaan vaksin COVID-19	Ya	1	
		Tidak		
3	Evaluasi dilakukan secara rutin (6 bulan sekali)	Ya	1	
		Tidak		
Jumlah Skor :			2	

B. Bangunan		Aktual		Keterangan
No	Aspek yang dinilai	Jawaban	Skor	
1	Ketersediaan saluran pembuangan air	Ya		
		Tidak	0	
2	Ketersediaan lantai yang mudah dibersihkan dan dalam keadaan baik	Ya	1	
		Tidak		

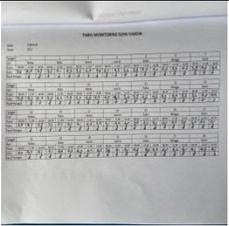
3	Ketersediaan langit-langit dalam keadaan baik, tidak bocor, dan bersih	Ya	1	
		Tidak		
4	Gudang bebas dari serangga dan hama (kecoa dan tikus)	Ya	1	
		Tidak		
5	Ketersediaan ruang penyimpanan yang terpisah dan terkunci	Ya	1	
		Tidak		
6	Ketersediaan jadwal dan checklist kebersihan	Ya		
		Tidak	0	
7	Ketersediaan ventilasi udara	Ya	1	
		Tidak		
8	Penerangan yang cukup untuk melakukan kegiatan dengan aman dan benar	Ya	1	
		Tidak		
Jumlah Skor :			6	

C. Fasilitas Bangunan		Aktual		Keterangan
No	Aspek yang dinilai	Jawaban	Skor	
1	Ketersediaan genset	Ya		Genset sudah rusak
		Tidak	0	
2	Ketersediaan APAR	Ya	1	
		Tidak		

3	Ketersediaan termometer suhu ruangan	Ya		Tidak ada termometer suhu ruangan
		Tidak	0	
4	Ketersediaan tempat pembuangan sampah	Ya	1	
		Tidak		
5	Ketersediaan <i>refrigerator</i> /kulkas khusus	Ya	1	
		Tidak		
6	Ketersediaan <i>vaccine carrier</i>	Ya	1	
		Tidak		
7	Ketersediaan <i>cold pack/ cool pack</i>	Ya	1	
		Tidak		
8	Ketersediaan alarm yang menunjukkan terjadinya penyimpangan suhu	Ya	1	Tersedia tetapi tidak digunakan, karena petugas tidak paham cara penggunaannya
		Tidak		
9	Ketersediaan termometer di dalam <i>refrigerator</i>	Ya	1	
		Tidak		
Jumlah Skor :			7	

D. Operasional Penyimpanan		Aktual		Keterangan
No	Aspek yang dinilai	Jawaban	Skor	
1	Volume pemesanan vaksin tidak pernah melampaui kapasitas penyimpanan	Ya	1	Karena vaksin diamprah sesuai kebutuhan
		Tidak		
2	Ketersediaan tempat khusus untuk vaksin COVID-19 yang tidak memenuhi syarat karena rusak atau kadaluarsa	Ya	1	
		Tidak		
3	Dilakukan <i>stock opname</i> secara berkala	Ya	1	
		Tidak		
4	Suhu penyimpanan vaksin COVID-19 berada pada 2-8°C	Ya	1	
		Tidak		
5	Sistem penyimpanan dan penempatan memperhatikan FEFO dan FIFO	Ya		
		Tidak		
6	Terdapat dokumentasi pencatatan monitoring suhu	Ya	1	
		Tidak		
7	Pelarut disimpan pada tempat yang terhindar dari sinar matahari langsung	Ya	1	
		Tidak		
8	Peletakkan vaksin berjauhan dengan evaporator	Ya	1	
		Tidak		

9	Jarak antar kotak vaksin sekitar 1-2 cm	Ya	1	
		Tidak		
10	Jarak minimal 15 cm antara <i>refrigerator</i> dengan dinding bangunan	Ya	1	
		Tidak		
11	Ketersediaan stop kontak tersendiri untuk setiap <i>refrigerator</i>	Ya	1	
		Tidak		
Jumlah Skor :			11	

E. Pemeliharaan		Aktual		Keterangan
No	Aspek yang dinilai	Jawaban	Skor	
Pemeliharaan Harian				
1	Pemeriksaan cairan pada dasar <i>refrigerator</i>	Ya		
		Tidak	0	
2	Pemantauan suhu <i>refrigerator</i> 2 kali sehari	Ya	1	
		Tidak		
3	Melakukan pencatatan langsung setelah pengecekan suhu	Ya	1	
		Tidak		

Pemeliharaan Mingguan				
4	Pemeriksaan bunga es pada kulkas/ <i>refrigerator</i>	Ya	1	
		Tidak		
5	Membersihkan bagian luar <i>refrigerator</i> untuk menghindari karat	Ya	1	
		Tidak		
6	Pemeriksaan sambungan listrik pada stop kontak, untuk memastikan tidak longgar	Ya	1	
		Tidak		
7	Menggunakan lap basah yang lembut dan sabun pada saat membersihkan badan <i>vaccine refrigerator</i>	Ya	1	
		Tidak		
8	Meringkan badan <i>vaccine refrigerator</i> menggunakan lap kering	Ya	1	
		Tidak		
9	pintu <i>vaccine refrigerator</i> tidak dibuka ketika membersihkan badan <i>vaccine refrigerator</i>	Ya	1	
		Tidak		
10	Mencatat dan mendokumentasikan seluruh kegiatan pemeliharaan mingguan	Ya		
		Tidak	0	
Pemeliharaan Bulanan				
11	Pembersihan bagian dalam kulkas / <i>refrigerator</i>	Ya	1	
		Tidak		
12	Pemeriksaan kerapatan pintu <i>vaccine refrigerator</i> dengan kertas	Ya		
		Tidak	0	
13	Pembersihan karet pintu	Ya	1	
		Tidak		
14	Mencatat seluruh kegiatan pemeliharaan Bulanan	Ya		
		Tidak	0	
Jumlah Skor :				

F. Kualifikasi, Kalibrasi, dan Validasi		Aktual		Keterangan
No	Aspek yang dinilai	Jawaban	Skor	
1	Refrigerator dikualifikasi pada awal penggunaan sesuai dengan spesifikasinya	Ya	1	
		Tidak		
2	Kalibrasi alat (termometer, refrigerator) dilakukan oleh pihak yang berkompeten dan tersertifikasi minimal satu kali dalam setahun	Ya		
		Tidak	0	
3	Memvalidasi suhu pada saat pengiriman	Ya	1	
		Tidak		
Jumlah Skor :			2	

G. Kondisi Lemari Es/ <i>Refrigerator</i>		Aktual		Keterangan
No	Aspek yang dinilai	Jawaban	Skor	
1	Ada penanggung jawab lemari es	Ya		
		Tidak	0	
2	Terdapat SOP perawatan lemari es	Ya	1	
		Tidak		
3	Lemari es tidak berkarat	Ya	1	
		Tidak		
4	Lemari es diletakkan pada posisi datar	Ya	1	
		Tidak		
5	Lemari es tidak terpapar sinar matahari	Ya	1	
		Tidak		
6	Suhu yang tercatat sesuai dengan yang ada di lemari es	Ya	1	
		Tidak		
7	Karet pintu lemari es masih berfungsi dengan baik	Ya	1	
		Tidak		
8	Terdapat <i>coolpack</i> pada bagian dasar lemari es	Ya	1	
		Tidak		
9	Dilakukan perawatan lemari es secara berkala	Ya	1	
		Tidak		
10	Tidak terdapat bunga es pada evaporator	Ya		
		Tidak	0	

11	Lemari es tidak digunakan untuk menyimpan barang lain selain vaksin	Ya	1	
		Tidak		
12	<i>Freeze tag</i> masih menunjukkan tanda centang	Ya		
		Tidak	0	
13	Dokumen grafik pemantauan suhu diletakkan diatas lemari es	Ya		Grafik diletakan diatas meja kerja
		Tidak	0	
14	Terdapat kartu pencatatan pemeliharaan lemari es	Ya		
		Tidak	0	
Jumlah Skor :			9	

LEMBAR OBSERVASI
EVALUASI KESESUAIAN PENYIMPANAN VAKSIN COVID-19
DI SELURUH PUSKESMAS
KAB. MURUNG RAYA PROVINSI KALIMANTAN TENGAH

PUSKESMAS : Muara Tuhup
 NAMA PETUGAS : weli anita, amd.Keb
 NO TELEPON : 0812 2465 1138

A. Petugas dan Pelatihan		Aktual		Keterangan
No	Aspek yang dinilai	Jawaban	Skor	
1	Penanggung jawab gudang vaksin COVID-19 di Puskesmas adalah Apoteker	Ya		Seorang bidan sebagai pemegang program
		Tidak	0	
2	Petugas mengikuti pelatihan <i>cold chain</i> pengelolaan vaksin COVID-19	Ya	1	Melalui zoom
		Tidak		
3	Evaluasi dilakukan secara rutin (6 bulan sekali)	Ya	1	1 bulan dan 3 bulan sekali
		Tidak		
Jumlah Skor :			2	

B. Bangunan		Aktual		Keterangan
No	Aspek yang dinilai	Jawaban	Skor	
1	Ketersediaan saluran pembuangan air	Ya	1	
		Tidak		
2	Ketersediaan lantai yang mudah dibersihkan dan dalam keadaan baik	Ya	1	
		Tidak		

3	Ketersediaan langit-langit dalam keadaan baik, tidak bocor, dan bersih	Ya	1	Puskesmas dengan bangunan baru	
		Tidak			
4	Gudang bebas dari serangga dan hama (kecoa dan tikus)	Ya	1		
		Tidak			
5	Ketersediaan ruang penyimpanan yang terpisah dan terkunci	Ya	1		
		Tidak			
6	Ketersediaan jadwal dan checklist kebersihan	Ya			Tidak pernah ada ceklist dan jadwal kebersihan
		Tidak	0		
7	Ketersediaan ventilasi udara	Ya	1		
		Tidak			
8	Penerangan yang cukup untuk melakukan kegiatan dengan aman dan benar	Ya	1		
		Tidak			
Jumlah Skor :			7		

C. Fasilitas Bangunan		Aktual		Keterangan
No	Aspek yang dinilai	Jawaban	Skor	
1	Ketersediaan genset	Ya		genset rusak
		Tidak	0	
2	Ketersediaan APAR	Ya	1	
		Tidak		
3	Ketersediaan termometer suhu ruangan	Ya	1	
		Tidak		

4	Ketersediaan tempat pembuangan sampah	Ya	1	
		Tidak		
5	Ketersediaan refrigerator/kulkas khusus	Ya	1	
		Tidak		
6	Ketersediaan vaccine carrier	Ya	1	
		Tidak		
7	Ketersediaan cold pack/ cool pack	Ya	1	
		Tidak		
8	Ketersediaan alarm yang menunjukkan terjadinya penyimpangan suhu	Ya	1	
		Tidak		
9	Ketersediaan termometer di dalam refrigerator	Ya	1	
		Tidak		
Jumlah Skor :			8	

D. Operasional Penyimpanan		Aktual		Keterangan
No	Aspek yang dinilai	Jawaban	Skor	
1	Volume pemesanan vaksin tidak pernah melampaui kapasitas penyimpanan	Ya	1	
		Tidak		
2	Ketersediaan tempat khusus untuk vaksin COVID-19 yang tidak memenuhi syarat karena rusak atau kadaluarsa	Ya		Tidak ada tempat khusus
		Tidak	0	
3	Dilakukan <i>stock opname</i> secara berkala	Ya	1	Hanya melalui aplikasi SMILE
		Tidak		
4	Suhu penyimpanan vaksin COVID-19 berada pada 2-8°C	Ya	1	
		Tidak		
5	Sistem penyimpanan dan penempatan memperhatikan FEFO dan FIFO	Ya	1	FIFO
		Tidak		
6	Terdapat dokumentasi pencatatan monitoring suhu	Ya	1	
		Tidak		
7	Pelarut disimpan pada tempat yang terhindar dari sinar matahari langsung	Ya	1	
		Tidak		
8	Peletakkan vaksin berjauhan dengan evaporator	Ya	1	
		Tidak		
9	Jarak antar kotak vaksin sekitar 1-2 cm	Ya	1	Hanya untuk vaksin COVID yang memiliki jarak, vaksin lain bercampur saja
		Tidak		

10	Jarak minimal 15 cm antara <i>refrigerator</i> dengan dinding bangunan	Ya	1	
		Tidak		
11	Ketersediaan stop kontak tersendiri untuk setiap <i>refrigerator</i>	Ya	1	
		Tidak		
Jumlah Skor :			10	

E. Pemeliharaan		Aktual		Keterangan
No	Aspek yang dinilai	Jawaban	Skor	
Pemeliharaan Harian				
1	Pemeriksaan cairan pada dasar <i>refrigerator</i>	Ya	1	
		Tidak		
2	Pemantaun suhu <i>refrigerator</i> 2 kali sehari	Ya	1	
		Tidak		
3	Melakukan pencatatan langsung setelah pengecekan suhu	Ya	1	
		Tidak		
Pemeliharaan Mingguan				
4	Pemeriksaan bunga es pada kulkas/ <i>refrigerator</i>	Ya		
		Tidak	0	
5	Membersihkan bagian luar <i>refrigerator</i> untuk menghindari karat	Ya		Tidak dilakukan setiap sekali seminggu
		Tidak	0	
6	Pemeriksaan sambungan listrik pada stop kontak, untuk memastikan tidak longgar	Ya		
		Tidak	0	

7	Menggunakan lap basah yang lembut dan sabun pada saat membersihkan badan <i>vaccine refrigerator</i>	Ya	1	
		Tidak		
8	Mengeringkan badan <i>vaccine refrigerator</i> menggunakan lap kering	Ya	1	
		Tidak		
9	pintu <i>vaccine refrigerator</i> tidak dibuka ketika membersihkan badan <i>vaccine refrigerator</i>	Ya	1	
		Tidak		
10	Mencatat dan mendokumentasikan seluruh kegiatan pemeliharaan mingguan	Ya		Setiap melakukan pembersihan tidak pernah didokumentasikan karena sudah menjadi tugas
		Tidak	0	
Pemeliharaan Bulanan				
11	Pembersihan bagian dalam kulkas / <i>refrigerator</i>	Ya	0	Tidak dilakukan setiap bulan
		Tidak		
12	Pemeriksaan kerapatan pintu <i>vaccine refrigerator</i> dengan kertas	Ya		Tidak pernah dilakukan karena memang pintunya tertutup rapat
		Tidak	0	
13	Pembersihan karet pintu	Ya	1	Agar terjaga kualitas suhu, karet pintu selalu diperhatikan dan dibersihkan
		Tidak		
14	Mencatat seluruh kegiatan pemeliharaan Bulanan	Ya	1	
		Tidak		
Jumlah Skor :			8	

F. Kualifikasi, Kalibrasi, dan Validasi		Aktual		Keterangan
No	Aspek yang dinilai	Jawaban	Skor	
1	Refrigerator dikualifikasi pada awal penggunaan sesuai dengan spesifikasinya	Ya	1	Petugas tidak mengetahui, tetapi biasanya semua barang dengan nilai yang besar, selalu dilakukan kualifikasi sebelum digunakan oleh puskesmas
		Tidak		
2	Kalibrasi alat (termometer, refrigerator) dilakukan oleh pihak yang berkompeten dan tersertifikasi minimal satu kali dalam setahun	Ya		Tidak pernah dilakukan kalibrasi pada alat penyimpanan vaksin, thermometer dll
		Tidak	0	
3	Memvalidasi suhu pada saat pengiriman	Ya	1	Suhu sebelum masu dan sesudah
		Tidak		
Jumlah Skor :			2	

G. Kondisi Lemari Es/Refrigerator		Aktual		Keterangan
No	Aspek yang dinilai	Jawaban	Skor	
1	Ada penanggung jawab lemari es	Ya		
		Tidak	0	
2	Terdapat SOP perawatan lemari es	Ya	1	
		Tidak		
3	Lemari es tidak berkarat	Ya	1	
		Tidak		
4	Lemari es diletakkan pada posisi datar	Ya	1	
		Tidak		
5	Lemari es tidak terpapar sinar matahari	Ya	1	
		Tidak		
6	Suhu yang tercatat sesuai dengan yang ada di lemari es	Ya	1	
		Tidak		
7	Karet pintu lemari es masih berfungsi dengan baik	Ya	1	
		Tidak		
8	Terdapat <i>coolpack</i> pada bagian dasar lemari es	Ya	1	
		Tidak		

9	Dilakukan perawatan lemari es secara berkala	Ya	1	
		Tidak		
10	Tidak terdapat bunga es pada evaporator	Ya		
		Tidak	0	
11	Lemari es tidak digunakan untuk menyimpan barang lain selain vaksin	Ya		
		Tidak	0	
12	<i>Freeze tag</i> masih menunjukkan tanda centang	Ya		
		Tidak	0	
13	Dokumen grafik pemantauan suhu diletakkan diatas lemari es	Ya	1	
		Tidak		
14	Terdapat kartu pencatatan pemeliharaan lemari es	Ya	1	
		Tidak		
Jumlah Skor :			10	

LEMBAR OBSERVASI
EVALUASI KESESUAIAN PENYIMPANAN VAKSIN COVID-19
DI SELURUH PUSKESMAS
KAB. MURUNG RAYA PROVINSI KALIMANTAN TENGAH

PUSKESMAS : Tumbang Olong
 NAMA PETUGAS : Nani, Amd.Keb
 NO TELEPON : 0812 5135 8436

A. Petugas dan Pelatihan		Aktual		Keterangan
No	Aspek yang dinilai	Jawaban	Skor	
1	Penanggung jawab gudang vaksin COVID-19 di Puskesmas adalah Apoteker	Ya		Bidang sebagai pemegang program
		Tidak	0	
2	Petugas mengikuti pelatihan <i>cold chain</i> pengelolaan vaksin COVID-19	Ya		Dipuskesmas tidak ada sinyal, jadi kalo ada pelatiha dan sedang berada di puskesmas, maka tidak bisa ikut. Hanya mendapatkan materi dari puskesmas lain
		Tidak	0	
3	Evaluasi dilakukan secara rutin (6 bulan sekali)	Ya	1	
		Tidak		
Jumlah Skor :			1	

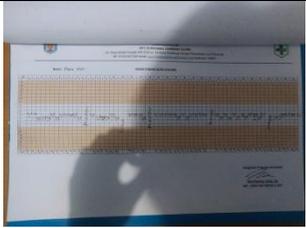
B. Bangunan		Aktual		Keterangan
No	Aspek yang dinilai	Jawaban	Skor	
1	Ketersediaan saluran pembuangan air	Ya		Tidak tersedia
		Tidak	0	
2	Ketersediaan lantai yang mudah dibersihkan dan dalam keadaan baik	Ya	1	
		Tidak		

3	Ketersediaan langit-langit dalam keadaan baik, tidak bocor, dan bersih	Ya		
		Tidak	0	
4	Gudang bebas dari serangga dan hama (kecoa dan tikus)	Ya	1	
		Tidak		
5	Ketersediaan ruang penyimpanan yang terpisah dan terkunci	Ya	1	
		Tidak		
6	Ketersediaan jadwal dan checklist kebersihan	Ya		Tidak tersedia jadwal karena petugas kebersihan setiap hari datang, dan juga kebersihan dijaga bersama-sama oleh seluruh petugas puskesmas
		Tidak	0	
7	Ketersediaan ventilasi udara	Ya	1	
		Tidak		
8	Penerangan yang cukup untuk melakukan kegiatan dengan aman dan benar	Ya	1	
		Tidak		
Jumlah Skor :			5	

C. Fasilitas Bangunan		Aktual		Keterangan
No	Aspek yang dinilai	Jawaban	Skor	
1	Ketersediaan genset	Ya	1	
		Tidak		
2	Ketersediaan APAR	Ya	1	
		Tidak		
3	Ketersediaan termometer suhu ruangan	Ya	1	
		Tidak		
4	Ketersediaan tempat pembuangan sampah	Ya	1	
		Tidak		
5	Ketersediaan refrigerator/kulkas khusus	Ya	1	
		Tidak		
6	Ketersediaan vaccine carrier	Ya	1	
		Tidak		

				
7	Ketersediaan <i>cold pack/ cool pack</i>	Ya	1	
		Tidak		
8	Ketersediaan alarm yang menunjukkan terjadinya penyimpangan suhu	Ya	1	
		Tidak		
9	Ketersediaan termometer di dalam <i>refrigerator</i>	Ya	1	
		Tidak		
Jumlah Skor :			9	

D. Operasional Penyimpanan		Aktual		Keterangan
No	Aspek yang dinilai	Jawaban	Skor	
1	Volume pemesanan vaksin tidak pernah melampaui kapasitas penyimpanan	Ya	1	
		Tidak		
2	Ketersediaan tempat khusus untuk vaksin COVID-19 yang tidak memenuhi syarat karena rusak atau kadaluarsa	Ya		
		Tidak	0	

3	Dilakukan <i>stock opname</i> secara berkala	Ya	1	Aplikasi SMILE
		Tidak		
4	Suhu penyimpanan vaksin COVID-19 berada pada 2-8°C	Ya	1	
		Tidak		
5	Sistem penyimpanan dan penempatan memperhatikan FEFO dan FIFO	Ya	1	FEFO
		Tidak		
6	Terdapat dokumentasi pencatatan monitoring suhu	Ya	1	
		Tidak		
7	Pelarut disimpan pada tempat yang terhindar dari sinar matahari langsung	Ya	1	
		Tidak		
8	Peletakkan vaksin berjauhan dengan evaporator	Ya	1	
		Tidak		
9	Jarak antar kotak vaksin sekitar 1-2 cm	Ya		
		Tidak		
10	Jarak minimal 15 cm antara <i>refrigerator</i> dengan dinding bangunan	Ya	1	
		Tidak		
11	Ketersediaan stop kontak tersendiri untuk setiap <i>refrigerator</i>	Ya	1	
		Tidak		
Jumlah Skor :			10	

E. Pemeliharaan		Aktual		Keterangan
No	Aspek yang dinilai	Jawaban	Skor	
Pemeliharaan Harian				
1	Pemeriksaan cairan pada dasar <i>refrigerator</i>	Ya	1	
		Tidak		
2	Pemantauan suhu <i>refrigerator</i> 2 kali sehari	Ya	1	
		Tidak		
3	Melakukan pencatatan langsung setelah pengecekan suhu	Ya	1	
		Tidak		
Pemeliharaan Mingguan				
4	Pemeriksaan bunga es pada kulkas/ <i>refrigerator</i>	Ya	1	
		Tidak		
5	Membersihkan bagian luar <i>refrigerator</i> untuk menghindari karat	Ya	1	
		Tidak		
6	Pemeriksaan sambungan listrik pada stop kontak, untuk memastikan tidak longgar	Ya	1	
		Tidak		
7	Menggunakan lap basah yang lembut dan sabun pada saat membersihkan badan <i>vaccine refrigerator</i>	Ya	1	
		Tidak		
8	Meringankan badan <i>vaccine refrigerator</i> menggunakan lap kering	Ya	1	
		Tidak		
9	pintu <i>vaccine refrigerator</i> tidak dibuka ketika membersihkan badan <i>vaccine refrigerator</i>	Ya	1	
		Tidak		
10	Mencatat dan mendokumentasikan seluruh kegiatan pemeliharaan mingguan	Ya		Tidak ada catatan
		Tidak	0	
Pemeliharaan Bulanan				
11	Pembersihan bagian dalam kulkas / <i>refrigerator</i>	Ya	1	
		Tidak		

12	Pemeriksaan kerapatan pintu <i>vaccine refrigerator</i> dengan kertas	Ya	1	
		Tidak		
13	Pembersihan karet pintu	Ya		
		Tidak	0	
14	Mencatat seluruh kegiatan pemeliharaan Bulanan	Ya		Tidak ada catatan
		Tidak	0	
Jumlah Skor :			11	

F. Kualifikasi, Kalibrasi, dan Validasi		Aktual		Keterangan
No	Aspek yang dinilai	Jawaban	Skor	
1	Refrigerator dikualifikasi pada awal penggunaan sesuai dengan spesifikasinya	Ya		Karena petugas baru, jadi tidak mengetahui ketika awal refrigerator datang
		Tidak	0	
2	Kalibrasi alat (termometer, refrigerator) dilakukan oleh pihak yang berkompeten dan tersertifikasi minimal satu kali dalam setahun	Ya		Tidak pernah dikalibrasi
		Tidak	0	
3	Memvalidasi suhu pada saat pengiriman	Ya	1	
		Tidak		
Jumlah Skor :			1	

G. Kondisi Lemari Es/ <i>Refrigerator</i>		Aktual		Keterangan
No	Aspek yang dinilai	Jawaban	Skor	
1	Ada penanggung jawab lemari es	Ya		
		Tidak	0	
2	Terdapat SOP perawatan lemari es	Ya		Petugas tidak memiliki SOP Perawatan lemari es
		Tidak	0	
3	Lemari es tidak berkarat	Ya	1	
		Tidak		
4	Lemari es diletakkan pada posisi datar	Ya	1	
		Tidak		
5	Lemari es tidak terpapar sinar matahari	Ya	1	
		Tidak		

6	Suhu yang tercatat sesuai dengan yang ada di lemari es	Ya		
		Tidak	0	
7	Karet pintu lemari es masih berfungsi dengan baik	Ya	1	
		Tidak		
8	Terdapat <i>coolpack</i> pada bagian dasar lemari es	Ya	1	
		Tidak		
9	Dilakukan perawatan lemari es secara berkala	Ya	1	
		Tidak		
10	Tidak terdapat bunga es pada evaporator	Ya	1	
		Tidak		
11	Lemari es tidak digunakan untuk menyimpan barang lain selain vaksin	Ya		
		Tidak	0	
12	<i>Freeze tag</i> masih menunjukkan tanda centang	Ya		
		Tidak	0	
13	Dokumen grafik pemantauan suhu diletakkan diatas lemari es	Ya	1	
		Tidak		
14	Terdapat kartu pencatatan pemeliharaan lemari es	Ya	0	
		Tidak		
Jumlah Skor :			8	

LEMBAR OBSERVASI
EVALUASI KESESUAIAN PENYIMPANAN VAKSIN COVID-19
DI SELURUH PUSKESMAS
KAB. MURUNG RAYA PROVINSI KALIMANTAN TENGAH

PUSKESMAS : TUMBANG LAHUNG
 NAMA PETUGAS : MILASARI, A.Md.Farm
 NO TELEPON : 082352140077

A. Petugas dan Pelatihan		Aktual		Keterangan
No	Aspek yang dinilai	Jawaban	Skor	
1	Penanggung jawab gudang vaksin COVID-19 di Puskesmas adalah Apoteker	Ya		Tidak ada Apoteker di PKM Tumbang Lahung
		Tidak	0	
2	Petugas mengikuti pelatihan <i>cold chain</i> pengelolaan vaksin COVID-19	Ya	1	Mengikuti pelatihan via zoom tanpa ada sertifikat
		Tidak		
3	Evaluasi dilakukan secara rutin (6 bulan sekali)	Ya	1	dilakukan evaluasi secara rutin
		Tidak		
Jumlah Skor :			2	

B. Bangunan		Aktual		Keterangan
No	Aspek yang dinilai	Jawaban	Skor	
1	Ketersediaan saluran pembuangan air	Ya		Tidak tersedianya saluran pembuangan air
		Tidak	0	
2	Ketersediaan lantai yang mudah dibersihkan dan dalam keadaan baik	Ya	1	
		Tidak		
3	Ketersediaan langit-langit dalam keadaan baik, tidak bocor, dan bersih	Ya	1	
		Tidak		

4	Gudang bebas dari serangga adan hama (kecoa dan tikus)	Ya	1	
		Tidak		
5	Ketersediaan ruang penyimpanan yang terpisah dan terkunci	Ya	1	
		Tidak		
6	Ketersediaan jadwal dan checklist kebersihan	Ya		Tidak ada jadwal dan checklist kebersihan
		Tidak	0	
7	Ketersediaan ventilasi udara	Ya	1	
		Tidak		
8	Penerangan yang cukup untuk melakukan kegiatan dengan aman dan benar	Ya	1	
		Tidak		
Jumlah Skor :			6	

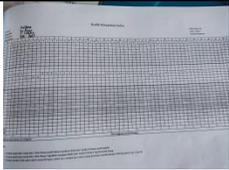
C. Fasilitas Bangunan		Aktual		Keterangan
No	Aspek yang dinilai	Jawaban	Skor	
1	Ketersediaan genset	Ya		Tidak ada anggaran untuk genset
		Tidak	0	
2	Ketersediaan APAR	Ya		Tidak tersedia APAR
		Tidak	0	
3	Ketersediaan termometer suhu ruangan	Ya		Tidak ada thermometer suhu ruangan
		Tidak	0	
4	Ketersediaan tempat pembuangan sampah	Ya	1	
		Tidak		

5	Ketersediaan <i>refrigerator</i> /kulkas khusus'	Ya	1	
		Tidak		
6	Ketersediaan <i>vaccine carrier</i>	Ya	1	
		Tidak		
7	Ketersediaan <i>cold pack/ cool pack</i>	Ya	1	
		Tidak		
8	Ketersediaan alarm yang menunjukkan terjadinya penyimpangan suhu	Ya		Tidak ada alarm
		Tidak	0	
9	Ketersediaan termometer di dalam <i>refrigerator</i>	Ya	1	
		Tidak		
Jumlah Skor :			5	

D. Operasional Penyimpanan		Aktual		Keterangan
No	Aspek yang dinilai	Jawaban	Skor	
1	Volume pemesanan vaksin tidak pernah melampaui kapasitas penyimpanan	Ya	1	Vaksin diamprah sesuai kebutuhan
		Tidak		
2	Ketersediaan tempat khusus untuk vaksin COVID-19 yang tidak memenuhi syarat karena rusak atau kadaluarsa	Ya		Vaksin rusak atau kadaluarsa disimpan di kulkas biasa
		Tidak	0	

3	Dilakukan <i>stock opname</i> secara berkala	Ya		Tidak ada stock opname
		Tidak	0	
4	Suhu penyimpanan vaksin COVID-19 berada pada 2-8oC	Ya	1	
		Tidak		
5	Sistem penyimpanan dan penempatan memperhatikan FEFO dan FIFO	Ya	1	FIFO
		Tidak		
6	Terdapat dokumentasi pencatatan monitoring suhu	Ya	1	
		Tidak		
7	Pelarut disimpan pada tempat yang terhindar dari sinar matahari langsung	Ya	1	
		Tidak		
8	Peletakkan vaksin berjauhan dengan evaporator	Ya	1	
		Tidak		
9	Jarak antar kotak vaksin sekitar 1-2 cm	Ya	1	
		Tidak		
10	Jarak minimal 15 cm antara <i>refrigerator</i> dengan dinding bangunan	Ya	1	
		Tidak		

11	Ketersediaan stop kontak tersendiri untuk setiap <i>refrigerator</i>	Ya	1	
		Tidak		
Jumlah Skor :			9	

E. Pemeliharaan		Aktual		Keterangan
No	Aspek yang dinilai	Jawaban	Skor	
Pemeliharaan Harian				
1	Pemeriksaan cairan pada dasar <i>refrigerator</i>	Ya		Tidak ada pemeriksaan
		Tidak	0	
2	Pemantauan suhu <i>refrigerator</i> 2 kali sehari	Ya	1	
		Tidak		
3	Melakukan pencatatan langsung setelah pengecekan suhu	Ya	1	
		Tidak		
Pemeliharaan Mingguan				
4	Pemeriksaan bunga es pada kulkas/ <i>refrigerator</i>	Ya	1	
		Tidak		
5	Membersihkan bagian luar <i>refrigerator</i> untuk menghindari karat	Ya	1	
		Tidak		
6	Pemeriksaan sambungan listrik pada stop kontak, untuk memastikan tidak longgar	Ya	1	
		Tidak		
7	Menggunakan lap basah yang lembut dan sabun pada saat membersihkan badan <i>vaccine refrigerator</i>	Ya	1	
		Tidak		
8	Meringkan badan <i>vaccine refrigerator</i> menggunakan lap kering	Ya	1	
		Tidak		
9	pintu <i>vaccine refrigerator</i> tidak dibuka ketika membersihkan badan <i>vaccine refrigerator</i>	Ya	1	
		Tidak		

10	Mencatat dan mendokumentasikan seluruh kegiatan pemeliharaan mingguan	Ya		Tidak ada dokumentasi
		Tidak	0	
Pemeliharaan Bulanan				
11	Pembersihan bagian dalam kulkas / <i>refrigerator</i>	Ya	1	
		Tidak		
12	Pemeriksaan kerapatan pintu <i>vaccine refrigerator</i> dengan kertas	Ya	1	
		Tidak		
13	Pembersihan karet pintu	Ya	1	
		Tidak		
14	Mencatat seluruh kegiatan pemeliharaan Bulanan	Ya		Tidak ada pencatatan
		Tidak	0	
Jumlah Skor :			11	

F. Kualifikasi, Kalibrasi, dan Validasi		Aktual		Keterangan
No	Aspek yang dinilai	Jawaban	Skor	
1	Refrigerator dikualifikasi pada awal penggunaan sesuai dengan spesifikasinya	Ya		
		Tidak	0	
2	Kalibrasi alat (termometer, refrigerator) dilakukan oleh pihak yang berkompeten dan tersertifikasi minimal satu kali dalam setahun	Ya		
		Tidak	0	
3	Memvalidasi suhu pada saat pengiriman	Ya	1	
		Tidak		
Jumlah Skor :			1	

G. Kondisi Lemari Es/ <i>Refrigerator</i>		Aktual		Keterangan
No	Aspek yang dinilai	Jawaban	Skor	
1	Ada penanggung jawab lemari es	Ya	1	
		Tidak		
2	Terdapat SOP perawatan lemari es	Ya		Belum ada SOP
		Tidak	0	
3	Lemari es tidak berkarat	Ya	1	
		Tidak		
4	Lemari es diletakkan pada posisi datar	Ya	1	
		Tidak		
5	Lemari es tidak terpapar sinar matahari	Ya	1	
		Tidak		
6	Suhu yang tercatat sesuai dengan yang ada di lemari es	Ya	1	
		Tidak		
7	Karet pintu lemari es masih berfungsi dengan baik	Ya	1	
		Tidak		
8	Terdapat <i>coolpack</i> pada bagian dasar lemari es	Ya	1	
		Tidak		
9	Dilakukan perawatan lemari es secara berkala	Ya		Belum dilakukan perawatan secara berkala
		Tidak	0	
10	Tidak terdapat bunga es pada evaporator	Ya		Terdapat es bunga pada evaporator
		Tidak	0	
11	Lemari es tidak digunakan untuk menyimpan barang lain selain vaksin	Ya	1	
		Tidak		
12	<i>Freeze tag</i> masih menunjukkan tanda centang	Ya	1	
		Tidak		
13	Dokumen grafik pemantauan suhu diletakkan diatas lemari es	Ya	1	
		Tidak		
14	Terdapat kartu pencatatan pemeliharaan lemari es	Ya		Tidak ada kartu pencatatan pemeliharaan
		Tidak	0	
Jumlah Skor :			10	