

LAMPIRAN

1. Surat Ijin Penelitian

**PEMERINTAH PROVINSI NUSA TENGGARA TIMUR**
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
Jalan Basuki Rahmat Nomor 1 – Nalokan
(Gedung B Lantai I, II Kompleks Kantor Gubernur Lama)
Telp. (0380) 821827, Fax. (0380) 821827 WA : 081236364466
Website : www.dpmpstp.nttprov.id Email : dpmpstp.nttprov@gmail.com
KUPANG 85117

SURAT IZIN PENELITIAN
NOMOR : 500.16.7.2-000.9.2/1216/DPMPTSP/2025

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Noldy Hosea Pellokila, S.Sos, MM
Jabatan : Pjt. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu
Provinsi Nusa Tenggara Timur

Dengan ini memberikan Izin Penelitian kepada :

Nama : Maria Yohana Ayusti Laudasi
NIM : PO5303332221484
Jurusan/Prodi : D-III Farmasi
Instansi/Lembaga : Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang

Untuk melaksanakan penelitian, dengan rincian sebagai berikut :

Judul Penelitian : GAMBARAN PELAYANAN KEFARMASIAN DAN PENGGUNAAN
OBAT TERKAIT MUTU PENYIMPANAN BERDASARKAN STANDAR
NASIONAL AKREDITASI RUMAH SAKIT DI INSTALASI FARMASI
RSUD PROF. DR. W.Z. JOHANNES KUPANG

Lokasi Penelitian : RSUD Prof. Dr. W.Z. Johannes Kupang

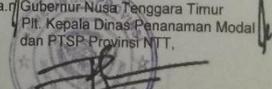
Waktu Pelaksanaan

a. Mulai : 28 April 2025
b. Berakhir : 10 Mei 2025

Dengan ketentuan yang harus ditaati, sebagai berikut :

1. Sebelum melakukan kegiatan penelitian, terlebih dahulu melaporkan kedatangannya kepada Bupati/Walikota Cq. Kepala Kesbangpol/DPMPTSP setempat yang akan dijadikan obyek penelitian;
2. Mematuhi ketentuan peraturan yang berlaku di daerah/wilayah/lokus penelitian;
3. Tidak dibenarkan melakukan penelitian yang materinya bertentangan dengan topik/judul penelitian sebagaimana dimaksud diatas;
4. Peneliti wajib melaporkan hasil penelitian kepada Gubernur Nusa Tenggara Timur Cq. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi NTT;
5. Surat Izin Penelitian dapat dibatalkan sewaktu-waktu apabila tidak sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Demikian Izin Penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 24 April 2025
a.n Gubernur Nusa Tenggara Timur
Pjt. Kepala Dinas Penanaman Modal
dan PTSP Provinsi NTT,

Noldy Hosea Pellokila, S.Sos, MM
Pembina Utama Muda
NIP 197111271998031005

Tembusan :

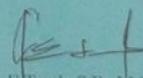
2. Kartu Bimbingan Proposal

KARTU BIMBINGAN PENULISAN PROPOSAL

Nama Mahasiswa : Maria Yohana Ayusti Laudasi
 NIM : PO5303332221484
 Judul KTI : Gambaran Pelayanan Kefarmasian dan Penggunaan Obat Terkait Mutu Penyimpanan Berdasarkan Standar Nasional Akreditasi Rumah Sakit di RSUD Prof. DR. W. Z. Johannes Kupang
 Pembimbing : Dr. Jefrin Sambara, Apt., M.Si
 Mulai PROPOSAL : 31 Januari 2025
 Selesai PROPOSAL : 12 Februari 2025

NO	HARI/TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	KOMENTAR/SARAN PERBAIKAN	PARAF PEMBIMBING
1	31/01/2025	Pengertian obat, ACC judul		
2	03/02/2025	Revisi Latar belakang	Revisi latar belakang	
3	04/02/2025	Luaran Masalah	Revisi R.M.	
4	05/02/2025	Tujuan Rujukan	Revisi T.P	
5	06/02/2025	Metode Penelitian	Revisi M.P	
6	07/02/2025	Populasi dan Sampel	Revisi P.S	
7	10/02/2025	Definisi Operasional	Revisi D.O	
8	11/02/2025	Revisi ACC	Revisi A.O.	

Catatan:
 4. Kartu ini harus diisi oleh dosen pembimbing saat pembimbingan
 5. Syarat pembimbingan minimal 8 x bimbingan/mahasiswa
 6. Kartu bimbingan diserahkan ke bagian akademik bila pembimbingan telah selesai

Ketua Prodi

 Apt. Priska E. Tenda, S.F., M.Sc
 NIP : 197701182005012002

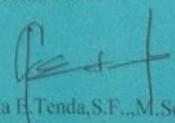
3. Kartu Bimbingan KTI

KARTU BIMBINGAN PENULISAN KARYA TULIS ILMIAH (KTI)

Nama Mahasiswa : Maria Yohana Ayusti Laudasi
 NIM : PO5303332221484
 Judul KTI : Gambaran Pelayanan Kefarmasian dan Penggunaan Obat Terkait Mutu Penyimpanan Berdasarkan Standar Nasional Akreditasi Rumah Sakit di RSUD Prof. DR. W. Z. Johannes Kupang
 Pembimbing : Dr. Jefrin Sambara., Apt., M.Si
 Mulai KTI : 13 Juni 2025
 Selesai KTI : 19 Juni 2025

NO	HARI/TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	KOMENTAR/SARAN PERBAIKAN	PARAF PEMBIMBING
1	16/06/2025	Penuisian KTI	Revisi Penuisian	
2	14/06/2025	Hasil dari pembahasan	Revisi Hip	
3	16/06/2025	Pembahasan	Revisi pembahasan	
4	17/06/2025	Pembahasan	Revisi pembahasan	
5	18/06/2025	Pembahasan	Revisi pembahasan	
6	18/06/2025	Pembahasan	Revisi pembahasan	
7	19/06/2025	Simpulan dan saran	Revisi simpulan	
8	19/06/2025	A-CC	Acc	

Catatan:
 1. Kartu ini harus diisi oleh dosen pembimbing saat pembimbingan
 2. Syarat pembimbingan minimal 8 x bimbingan/mahasiswa
 3. Kartu bimbingan diserahkan ke bagian akademik bila pembimbingan telah selesai

Ketua Prodi

 Apt. Priska E. Tenda, S.F., M.Sc
 NIP : 197701182005012002

4. Surat Bebas Plagiasi



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang

Jalan Piet A. Tallo, Liliba, Oebobo,
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111
(0380) 8800256
<https://poltekkeskupang.ac.id>

PERPUSTAKAAN TERPADU

<https://perpus-terpadu.poltekkeskupang.ac.id/> ; e-mail: perpustakaanterpadu61@gmail.com

SURAT KETERANGAN HASIL CEK PLAGIASI

Dengan ini menerangkan bahwa

Nama : Maria Yohana Ayusti Laudasi
Nomor Induk Mahasiswa : PO5303332221484
Dosen Pembimbing : Dr. Drs. Jefrin Sambara, Apt.,M.Si
Dosen Penguji : Dra. Fatmawati Blegur, Apt.,M.Si
Jurusan : Program Studi D III Farmasi
Judul Karya Ilmiah : **GAMBARAN PELAYANAN KEFARMASIAN DAN**

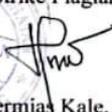
**PENGGUNAAN OBAT TERKAIT MUTU PENYIMPANAN BERDASARKAN
STANDAR NASIONAL AKREDITASI RUMAH SAKIT DI RSUD PROF. DR. W.Z
JOHANNES KUPANG**

Laporan Tugas Akhir yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan
Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar **26,78%**.

Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 08 Agustus 2025

Admin Strike Plagiarism


Murry Jermias Kale, S.ST
NIP. 19850704201012100

5. Lembar observasi

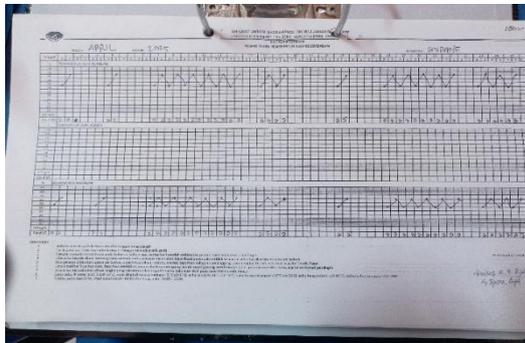
No.	Elemen Penilaian	Telusur	Hasil Dokumen		Ket. tambahan
			Ya	Tidak	
a.	Ada regulasi tentang pengaturan penyimpanan obat yang baik, benar, dan aman.	Regulasi tentang penyimpanan obat yang baik, benar dan aman	✓		
b.	Ada bukti obat dan zat kimia yang digunakan untuk mempersiapkan obat diberi label yang terdiri atas nama obat, tanggal kedaluwarsa dan peringatan khusus	bukti obat dan zat kimia yang digunakan untuk mempersiapkan obat diberi label yang terdiri atas nama obat, tanggal kedaluwarsa dan peringatan khusus	✓		
c.	Ada bukti implementasi proses penyimpanan obat yang tepat agar kondisi obat tetap stabil, termasuk obat yang disimpan di luar instalasi farmasi.	Bukti pelaksanaan monitoring suhu dan kelembaban ruangan dan lemari pendingin	✓		
d.	Ada bukti pelaksanaan dilakukan supervise secara teratur oleh apoteker untuk memastikan penyimpanan dilakukan dengan baik	Bukti daftar obat yang perlu diwaspadai di tempat penyimpanan	✓		
e.	Ada bukti pelaksanaan obat dilindungi dari kehilangan serta pencurian di semua tempat penyimpanan dan pelayanan.	Bukti tentang: 1) Kartu stok	✓		
f.	Ada regulasi pengaturan tata kelola bahan berbahaya, serta obat narkotika dan psikotropika yang baik, benar sesuai dengan peraturan perundang-undangan	Regulasi tentang pengaturan tata kelola bahan berbahaya, narkotika dan psikotropika	✓		
g.	Ada Bukti penyimpanan bahan berbahaya yang baik, benar, dan aman sesuai dengan regulasi	Bukti tempat penyimpanan/ lemari bahan berbahaya dan beracun	✓		
h.	Ada Bukti penyimpanan obat narkotika serta psikotropika yang baik, benar, dan aman sesuai dengan regulasi	Bukti tempat penyimpanan (lemari) narkotika dan psikotropika	✓		
i.	Ada bukti pelaporan obat narkotika Bukti tentang laporan bulanan secara akurat sesuai dengan peraturan perundang-undangan	Bukti tentang laporan bulanan dan pencatatan penggunaan narkotika sesuai dengan peraturan perundang- psikotropika secara offline atau online	✓		

j.	Ada regulasi tentang penyimpanan elektrolit konsentrat	Regulasi tentang Penyimpanan elektrolit konsentrat konsentrat	✓		
k.	Ada Bukti tempat penyimpanan obat elektrolit konsentrat	Bukti tempat penyimpanan obat elektrolit konsentrat	✓		
l.	Ada Bukti elektrolit konsentrat diberi label	Bukti obat elektrolit konsentrat diberi stiker <i>high alert</i>	✓		
m.	Ada regulasi pengaturan penyimpanan obat dengan ketentuan khusus meliputi: 1. Penyimpanan produk nutrisi 2. Penyimpanan obat yang dibawa pasien sebelum rawat inap 3. Penyimpanan obat program/bantuan	Regulasi tentang penyimpanan obat khusus meliputi: 1. Penyimpanan produk nutrisi 2. Penyimpanan obat yang dibawa pasien sebelum rawat inap 3. Penyimpanan obat program/bantuan	✓		
n.	Ada Bukti penyimpanan produk nutrisi	Bukti tempat penyimpanan produk nutrisi	✓		
o.	Ada Bukti penyimpanan obat yang dibawa pasien sebelum rawat inap	Bukti tempat penyimpanan obat yang dibawa pasien sebelum rawat inap	✓		
p.	Ada Bukti penyimpanan obat program atau bantuan pemerintah/pihak lain	Bukti tempat penyimpanan obat program/bantuan	✓		
q.	Ada regulasi pengelolaan obat emergensi di unit-unit pelayanan layanan agar dapat segera dipakai untuk memenuhi kebutuhan darurat serta upaya pemeliharaan dan pengamanan dari kemungkinan pencurian dan kehilangan.	Regulasi tentang pengelolaan obat emergensi yang tersedia di unit-unit pelayanan.	✓		
r.	Ada bukti persediaan obat emergensi lengkap dan siap dipakai	Bukti daftar obat emergensi disetiap tempat lengkap dan siap dipakai	✓		
s.	Ada bukti pelaksanaan supervise. terhadap penyimpanan obat emergensi dan segera diganti apabila dipakai,kadaluarsa,atau rusak	Bukti supervisi tentang penyimpanan 1)Bukti form ceklis dipakai, kadaluarsa, atau rusak.	✓		

Penyimpanan obat, Alkes dan BMHP



Lembar Monitoring suhu dan kelembapan, kartu stok



METALDI FARMAS
RSUD. PROF. DR. W. J. SOEHIARTO SURABAYA

No	Uraian	Merkal	Kemasan	Saluran	Waktu	Waktu	Waktu
10/03/23	AMM	2	2	2	2	2	2
11/03/23	IGD	1	1	1	1	1	1
12/03/23	IGD	1	1	1	1	1	1
13/03/23	IGD	1	1	1	1	1	1
14/03/23	IGD	1	1	1	1	1	1
15/03/23	IGD	1	1	1	1	1	1
16/03/23	IGD	1	1	1	1	1	1
17/03/23	IGD	1	1	1	1	1	1
18/03/23	IGD	1	1	1	1	1	1
19/03/23	IGD	1	1	1	1	1	1
20/03/23	IGD	1	1	1	1	1	1
21/03/23	IGD	1	1	1	1	1	1
22/03/23	IGD	1	1	1	1	1	1
23/03/23	IGD	1	1	1	1	1	1
24/03/23	IGD	1	1	1	1	1	1
25/03/23	IGD	1	1	1	1	1	1
26/03/23	IGD	1	1	1	1	1	1
27/03/23	IGD	1	1	1	1	1	1
28/03/23	IGD	1	1	1	1	1	1
29/03/23	IGD	1	1	1	1	1	1
30/03/23	IGD	1	1	1	1	1	1
31/03/23	IGD	1	1	1	1	1	1

Penyimpanan B3, narkotika dan psikotropika



Penyimpanan
High alert



Penyimpanan
obat
emergency



PERHATIAN: PROGRAM ALAS TINGGARA TERBUK
 RUMAH SAKIT TERBUK BERSAMA RUMAH SAKIT JAWABAN KEMUNG
 AL. BERSAMA RUMAH SAKIT TERBUK. KEMUNG (DINAS KESEHATAN)
 SURABAYA. NO. 1000/2011

FORMULIR CHECK LIST EMERGENCY KIT

NO. 2011/21

REVISI

JUDUL	SATUAN	JUMLAH	CHECK LIST		LOKASI	DITAMBAH DATE	DIPERBARUI DATE
			EMERGENCY	STOK LENGKAP			
1. Amiodaron HCl inj. 150 mg/ml, amp @ 3 ml	amp	2	x		2011		
2. Abropin sulfate inj. 0,25 mg/ml, amp @ 1 ml	amp	6	x		2011		
3. Cocodrin (Adrevalin) inj. 0,15, amp @ 1 ml	amp	1	x		2011		
4. Ca. Glukonas inj. 100 mg/ml, amp @ 10 ml	amp	6	x		2011		
5. Idametason inj. 5 mg/ml, amp @ 1 ml	amp	2	x		2011		
6. Dextrosa 40%, amp @ 25 ml	amp	2	x		2011		
7. Difenhidramin amp 10 mg/ml	amp	2	x		2011		
8. Furosemide inj. 10 mg/ml, amp @ 3 ml	amp	6	x		2011		
9. fISON inj. 10 mg/10 ml, amp @ 10 ml	amp	1	x		2011		
10. Lidokain inj. 20 mg/ml, amp @ 3 ml	amp	2	x		2011		
1. IV CATETER 18		2	x		2011		
2. IV CATETER 20		2	x		2011		
3. IV CATETER 22		2	x		2011		
4. IV CATETER 24		2	x		2011		
5. Ringar bakter		2	x		2011		
6. NaCl 0,9%		2	x		2011		
7. Dextrosa 5%		1	x		2011		
8. infus set mikro		2	x		2011		
9. infus set mikro		2	x		2011		
10. Transfusi set		1	x		2011		
11. Dripso Syringe 1 cc		2	x		2011		
12. Dripso Syringe 2 cc		4	x		2011		
13. Dripso Syringe 5 cc		4	x		2011		
14. Dripso Syringe 10 cc		2	x		2011		
15. Dripso Syringe 20 cc		1	x		2011		
16. Dripso Syringe 50 cc		1	x		2011		
17. three way stop cock		2	x		2011		
18. Extension Tube		2	x		2011		



DAFTAR EMERGENCY KIT RUMAH SAKIT

NO	NAMA OBAT DAN ALKES	JUMLAH	ED
1	Amiodaron HCl inj. 150 mg/ml, amp @ 3 ml	2	3/25
2	Abropin sulfate inj. 0,25 mg/ml, amp @ 1 ml	6	1/21
3	Cocodrin (Adrevalin) inj. 0,15, amp @ 1 ml	1	3/25
4	Ca. Glukonas inj. 100 mg/ml, amp @ 10 ml	6	1/25
5	Idametason inj. 5 mg/ml, amp @ 1 ml	2	1/25
6	Dextrosa 40%, amp @ 25 ml	2	1/25
7	Difenhidramin amp 10 mg/ml	2	10/20
8	Furosemide inj. 10 mg/ml, amp @ 3 ml	6	3/25
9	fISON inj. 10 mg/10 ml, amp @ 10 ml	1	3/25
10	Lidokain inj. 20 mg/ml, amp @ 3 ml	2	1/25
1	IV CATETER 18	2	5/25
2	IV CATETER 20	2	5/25
3	IV CATETER 22	2	1/25
4	IV CATETER 24	2	5/25
5	Ringar bakter	2	9/25
6	NaCl 0,9%	2	1/25
7	Dextrosa 5%	1	10/16
8	infus set mikro	2	10/20
9	infus set mikro	2	1/26
10	Transfusi set	1	1/25
11	Dripso Syringe 1 cc	2	1/27
12	Dripso Syringe 2 cc	4	1/28
13	Dripso Syringe 5 cc	4	1/25
14	Dripso Syringe 10 cc	2	4/25
15	Dripso Syringe 20 cc	1	8/25
16	Dripso Syringe 50 cc	1	1/26
17	three way stop cock	2	1/29
18	Extension Tube	2	10/20