



**Lampiran 2. Etiket obat dalam**

	<b>PEMERINTAH KABUPATEN GRESIK</b> <b>DINAS KESEHATAN</b> UPT PUSKESMAS ALUN ALUN Jl. Pahlawan No. 1 Gresik Telp. 031 3981865	
Tanggal : .....		
Nama : .....		
Sehari : _____ X _____		
Tablet Sendok Bks		
sebelum / sesudah makan		
ED :		



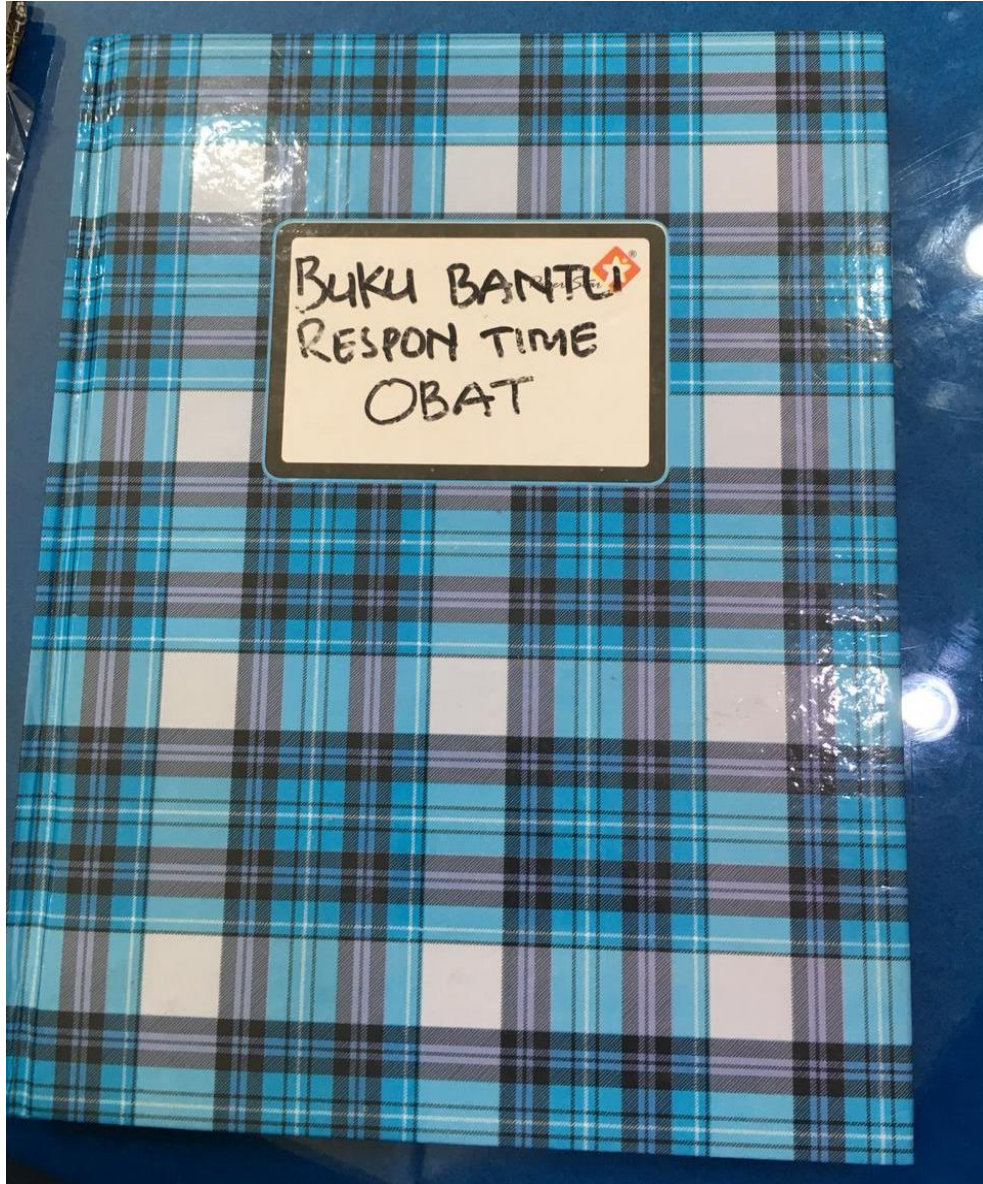
**Lampiran 3. Etiket obat Luar**

	<b>PEMERINTAH KABUPATEN GRESIK</b> <b>DINAS KESEHATAN</b> UPT PUSKESMAS ALUN ALUN Jl. Pahlawan No. 1 Gresik Telp. 031 3981865	
Tanggal : .....		
Nama : .....		
.....		
<b>OBAT LUAR</b>		

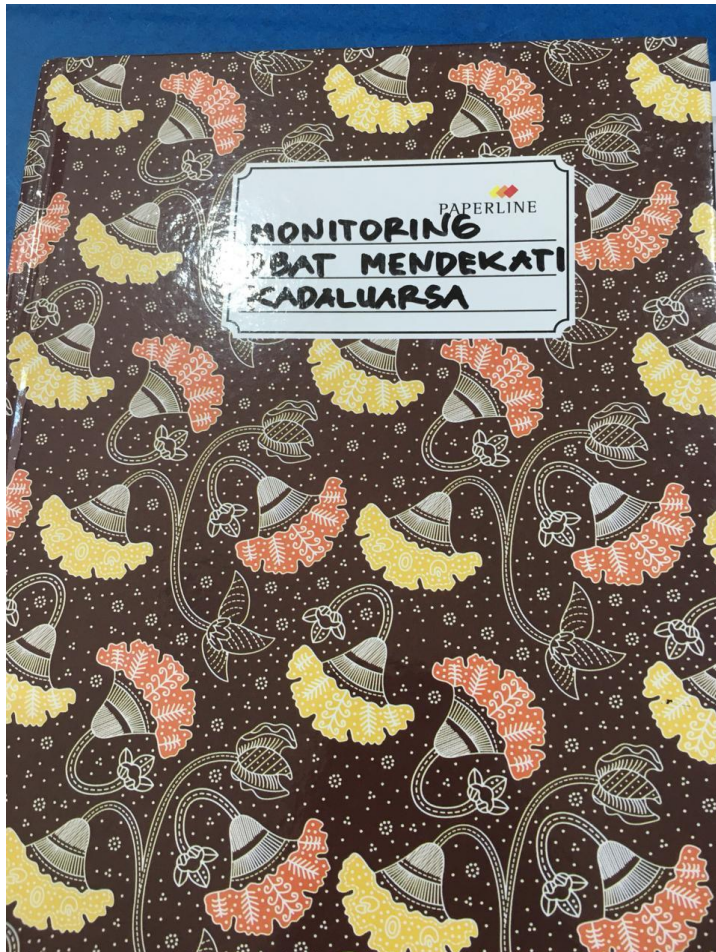




Lampiran 4. Buku Respon time



Lampiran 5. Buku Monitoring obat kadaluarsa





## Lampiran 6. LPLPO

**LAPORAN PEMAKAIAN DAN LEMBAR PERMINTAAN OBAT APBD PUSKESMAS  
(LPLPO APBD)**


PUSKESMAS : ALIN ALIN  
KECAMATAN : GRESIK  
KABUPATEN : GRESIK  
PROVINSI : JAWA TIMUR

PELAPORAN BULAN / PERIODE : MARET 2021  
PERMINTAAN BULAN / PERIODE : APRIL 2021

NO	NAMA OBAT	SAT.	SISA AWAL	PENERIMAAN	PERSEDIAAN	PEMAKAIAN	STOK AKHIR	STOK OPT.	PERMINTAAN	PEMBERIAN					JMLAH PEMBERIAN	NET
										APBD	BPJS	PROGRAM	LAN-2	10		
<b>OBAT-OBATAN :</b>																
1	Adona AC - 17 tablet / Saldona tablet	tablet	-	-	-	-	-	-	217							
2	Adona AC injeksi 5 mg / ml - 2 ml	ampul	-	-	-	-	-	-	2							
3	Albuthyl Ovula	siup	-	-	-	-	-	-	30							
4	Alopurinol tablet 100 mg	tablet	1.800	-	1.800	500	1.300	1.000								
5	Alopurinol tablet 300 mg	tablet	-	-	-	-	-	-	600							
6	Alprazolam 0.5 mg tablet	tablet	-	-	-	-	-	-	20							
7	Ambroxol sirup 15 mg / ml	botol @ 60 ml	-	-	-	-	-	-	20							
8	Ambroxol tablet 30 mg	tablet	-	-	-	-	-	-	2.383							
9	Aminofilin tablet scored 150 mg	tablet	-	-	-	-	-	-								
10	Aminofilin tablet scored 200 mg	tablet	-	-	-	-	-	-	15							
11	Aminofilin injeksi 24 mg / ml	ampul	1	-	1	-	-	1	2							
12	Amitriptilin tablet sahat 25 mg ( HCl )	tablet	-	-	-	-	-	-	20							
13	Amlodipine tablet 10 mg	tablet	32.700	-	32.700	4.800	27.900	9.500								
14	Amlodipine tablet 5 mg	tablet	25.800	-	25.800	3.300	22.500	8.000								
15	Amoksisilin Sirup Kering 125 mg / 5 ml	botol @ 60 ml	290	-	290	-	290	156								
16	Amoksisilin Sirup Kering 250 mg / 5 ml	botol @ 60 ml	650	-	650	-	650	200								
17	Amoksisilin kaplet 500 mg	tablet	26.400	-	26.400	4.100	22.300	11.733								
18	Amoksisilin kapsul 250 mg	tablet	-	-	-	-	-	-								
19	Amoksisilin Serbuk injeksi 1000 mg	vial	-	-	-	-	-	-								
20	Ampisilina sirup kering 125 mg/5ml	botol	-	-	-	-	-	-								
21	Antistagin / Melarnisol injeksi 500 mg / ml - 2 ml ( Novargin / Antrain / Santagesik )	ampul @ 2 ml	300	100	400	400	-	80	100	100					100	✓



## Lampiran 7. Lembar penerimaan obat dari Dinkes


**PEMERINTAH KABUPATEN GRESIK**  
**UPT. INSTALASI FARMASI DINAS KESEHATAN KABUPATEN GRESIK**  
 Jl. Dr. Wahidin Sudirohusodo No. 702 Telp. 031-3954931  
 Fax. 031-3954931  
**G R E S I K**

---

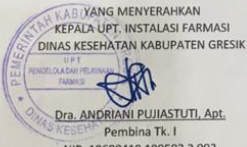
**SURAT BUKTI BARANG KELUAR**  
 Nomor : 442/ 223 /437.52.33/2021  
 Tanggal : 9 April 2021

Dialamatkan kepada,

Puskesmas : Alon-Alon  
 Kecamatan : Gresik  
 Kabupaten : Gresik  
 Provinsi : Jawa Timur


**PELAKSANAAN PENGELUARAN BARANG**

No.	Nama Barang	Satuan	Jumlah Barang	Keterangan
<b>OBAT-OBATAN :</b>				
21	Antalgin ( Metamisol )injeksi 500 mg / ml - 2 ml ( Novalglin / Anfrain / Santagesik )	ampul @ 2 ml	100	✓ baik, lengkap
22	Antalgin ( Metampiron ) tablet 500 mg	tablet	10.000	✓ baik, lengkap
87	Domperidone sirup 5 mg/5ml	botol @ 60 ml	30	✓ baik, lengkap
153	Kloramfenikol salep kulit 2 % (BUFACETINE)	tube	72	✓ baik, lengkap
167	Levofloxacin Tablet Sakut Selaput 500 mg	Tablet	1.000	✓ baik, lengkap
240	Sefadrokasil Sirup Kering 125 mg / 5 ml	botol @ 60 ml	100	✓ baik, lengkap
<b>BAHAN MEDIS HABIS PAKAI ( BMHP )</b>				
16	Etanol 70% 1000 ml	botol	20	✓ baik, lengkap
20	Hans Coen Non steril / Sarung Tangan	biji	3.000	✓ baik, lengkap
22	Hans Coen steril / Sarung Tangan	pasang	200	✓ baik, lengkap
<b>JUMLAH ITEM</b>			<b>9</b>	

  
**PEMERINTAH KABUPATEN GRESIK**  
**KEPALA UPT. INSTALASI FARMASI**  
**DINAS KESEHATAN KABUPATEN GRESIK**  
 I.P.P.T  
 PENGELOLAAN PELAYANAN FARMASIS  
 Dra. **ANDRIANI PUJIASTUTI, Apt.**  
 Pembina Tk. I  
 NIP. 19680418 199503 2 002

---

Barang-barang tsb telah dihitung satu persatu dan diterima dengan baik dan cukup.

Penerima Nama : **DWIANA A, S.Si, Apt.**  
 Tanggal : **9 April 2021**  
 Jabatan : **APOTEKER**  
 Tanda tangan : 

Jika barang diterima rusak/pecah/kurang, agar diberi catatan pada Lembaran Lain, SBBK ini tidak boleh di coret-core, dan kalau tidak tercatat apa-apa barang dianggap diterima dalam keadaan baik / cukup.

## Lampiran 8. Lembar PIO

FORMULIR PELAYANAN INFORMASI OBAT

No. .... Tanggal : 2-12-2020 Waktu : 9.20 Metode : Lisan/Tertulis/Telepon\*

1. Identitas Penanya  
 Nama Eka Oktaviani No. Telp. ....  
 Status : Pasien / Keluarga Pasien / Petugas Kesehatan  
 (.....)\*

2. Data Pasien  
 Umur : 24 tahun; Tinggi : 148 cm; Berat : 65 kg; Jenis kelamin : Laki-laki/Perempuan)\*  
 Kehamilan : Ya (.....minggu)/Tidak\* Menyusui : Ya/Tidak)\*

3. Pertanyaan  
 Uraian Pertanyaan :  
Apa guna anti hemoroid Suppositoria ?  
 .....  
 .....  
 .....  
 Jenis Pertanyaan:  
 Identifikasi Obat     Stabilitas     Farmakokinetika  
 Interaksi Obat     Dosis     Farmakodinamika  
 Harga Obat     Keracunan     Ketersediaan Obat  
 Kontra Indikasi     Efek Samping Obat     Lain-lain  
 Cara Pemakaian     Penggunaan Terapeutik    Indikasi Obat

4. Jawaban  
Untuk meringankan gejala wasir / hemoroid  
 .....  
 .....  
 .....

5. Referensi  
Leaflet obat  
 .....  
 .....

6. Penyampaian Jawaban : Segera/Dalam 24 jam/Lebih dari 24 jam)\*  
 Apoteker yang menjawab : Dwiana A  
 Tanggal : 2-12-2020 Waktu : 9.25  
 Metode Jawaban : Lisan/Tertulis/Telepon\*

\*) coret yang tidak perlu



## Lampiran 9. Lembar penggunaan Narkotika


**LAPORAN PENGGUNAAN NARKOTIKA OBAT APBD**

NAMA PUSKESMAS : ALUN ALUN GRESIK  
ALAMAT & TELEPON : JALAN PAHLAWAN NO. 1 GRESIK  
BULAN : MARET 2021

FORM : N - 104  
LEMBAR :

NO	KODE	NAMA BAHAN / SEDIAAN	SATUAN	STOK AWAL	PENERIMAAN		PENGGUNAAN		STOK AKHIR
					DARI	JUMLAH	UNTUK	JUMLAH	
1		KODEIN HCI. TAB. 10 MG	TABLET	646		0	Resep	20	626
2		PETIDINE INJ. 50 MG/ML-2ML	AMPUL	0		0		0	0

Gresik, 31 Maret 2021  
Kepala UPT Puskesmas Alun Alun

  
Drs. MASAH MACAMUDAH  
NIP. 19630119 198911 2 002



## Lampiran 10. Lembar penggunaan Psikotropik


**LAPORAN PENGGUNAAN PSIKOTROPIKA OBAT APBD**

NAMA PUSKESMAS : ALUN ALUN GRESIK  
 ALAMAT & TELEPON : JALAN PAHLAWAN NO. 1 GRESIK  
 BULAN : MARET 2021

FORM : P-204  
 LEMBAR :

NO	KODE	NAMA SEDIAAN	SATUAN	STOK AWAL	PENERIMAAN		PENGGUNAAN		STOK AKHIR
					DARI	JUMLAH	UNTUK	JUMLAH	
1		DIAZEPAM TAB. 2 MG	TABLET	643		0	Resep	248	395
2		DIAZEPAM INJ. 5 MG / ML - 2 ML	AMPUL	9		0		0	9
3		FENOBARBITAL TAB. 30 MG	TABLET	0		0		0	0
4		STESOLID RECTAL TUBE 5 MG	TUBE	25		0		0	25
5		ALPRAZOLAM 0,5 MG	TABLET	0		0		0	0

Gresik, 31 Maret 2021  
 Kepala UPT Puskesmas Alun Alun

  
 NISRIH MACHMUDAH  
 NIP. 196301191989112002



## Lampiran 11. Lembar bimbingan dosen pembimbing



**PRODI FARMASI**  
FAKULTAS KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GRESIK

Formulir PKL-003



**LEMBAR BIMBINGAN PKL**  
**DOSEN PEMBIMBING PKL (DPP)\***

TAHUN AKADEMIK : 2020/2021

Nama Mahasiswa : IFFATUR RIZQIYAH.  
NIM : 201802013  
Nama instansi PKL : puskesmas Alun-alun  
Nama Dosen Pembimbing PKL : Diah Ratnasari S. farm Apt MT

No.	Tanggal	Bimbingan dan Saran	Paraf Pembimbing
1.	31 Maret 2021	Zoom pra PKL	<i>Dhiah</i>
2.	1 April 2021	pengumpulan laporan Bab 1 dan 2	<i>Dhiah</i>
3.	23 April 2021	Revisi laporan PKL	<i>Dhiah</i>
4.	18 Mei 2021	pengumpulan logbook minggu 1-3	<i>Dhiah</i>
5.	19 Mei 2021	Revisi logbook 1-3	<i>Dhiah</i>
6.	31 Mei 2021	pengumpulan Revisi laporan PKL	<i>Dhiah</i>
7.	1 Juni 2021	Revisi laporan PKL	<i>Dhiah</i>

\*)MINIMAL BIMBINGAN 6 KALI

AKREDITASI BAN-PT

33/LAM-PTKas/Akr/Dip/IX/2018

The Power of Islamic Entrepreneurship

Jl. Sumalera 101 Gresik Kota Baru (GKB) Gresik 61121 Telp. (031) 3951414 Fax (031) 3952585 Website: <http://www.umg.ac.id> Email: [info@umg.ac.id](mailto:info@umg.ac.id)



## Lampiran 12. Lembar Bimbingan pembimbing lapangan



**PRODI FARMASI**  
**FAKULTAS KESEHATAN**  
**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GRESIK**

Formulir PKL-004



Lembar ke :

**\* LEMBAR BIMBINGAN PKL\***  
**PEMBIMBING PKL (PL)**

TAHUN AKADEMIK : 2020/2021

Nama Mahasiswa : Iffatur Rizqiyah  
 NIM : 201802013  
 Nama instansi PKL : puskesmas Alun-alun  
 Nama Pembimbing Lapangan : Dwiiana Agustinda S. S. Apt.

No.	Tanggal	Bimbingan dan Saran	Paraf Pembimbing
1.	1/9/21	Bimbingan tentang perencanaan dan pengadaan	
2	15/10/21	Bimbingan tentang pemusnahan perbetakan di apotek puskesmas alun-alun.	
3	20/10/21	Bimbingan tentang obat Ap B D dan obat JEN	
4	30/10/21	Bimbingan tentang pelayanan farmasi klinik dan Bimbingan logbook	
5	3/11/21	Bimbingan tentang pengeluaran dan penyimpanan obat LARA	
6	05/11/21	Bimbingan tentang entry dan pengeseran obat.	
7	08/11/21	Bimbingan tentang pencatatan dan persiapan obat narkotika dan psikotropika	
8	17/11/21	Bimbingan tentang pemusnahan obat di apotek puskesmas Alun-alun.	
9			
10			

\*)MINIMAL BIMBINGAN 6 KALI

AKREDITASI BAN-PT

Akreditasi/Akr/Dip/IX/2019

The Power of Islamic Entrepreneurship

Jl. Sumatera 101 Gresik Kota Baru (GKB) Gresik 61121 Telp. (031) 3951414 Fax. (031) 3952585 Website: <http://www.umg.ac.id> Email: [info@umg.ac.id](mailto:info@umg.ac.id)