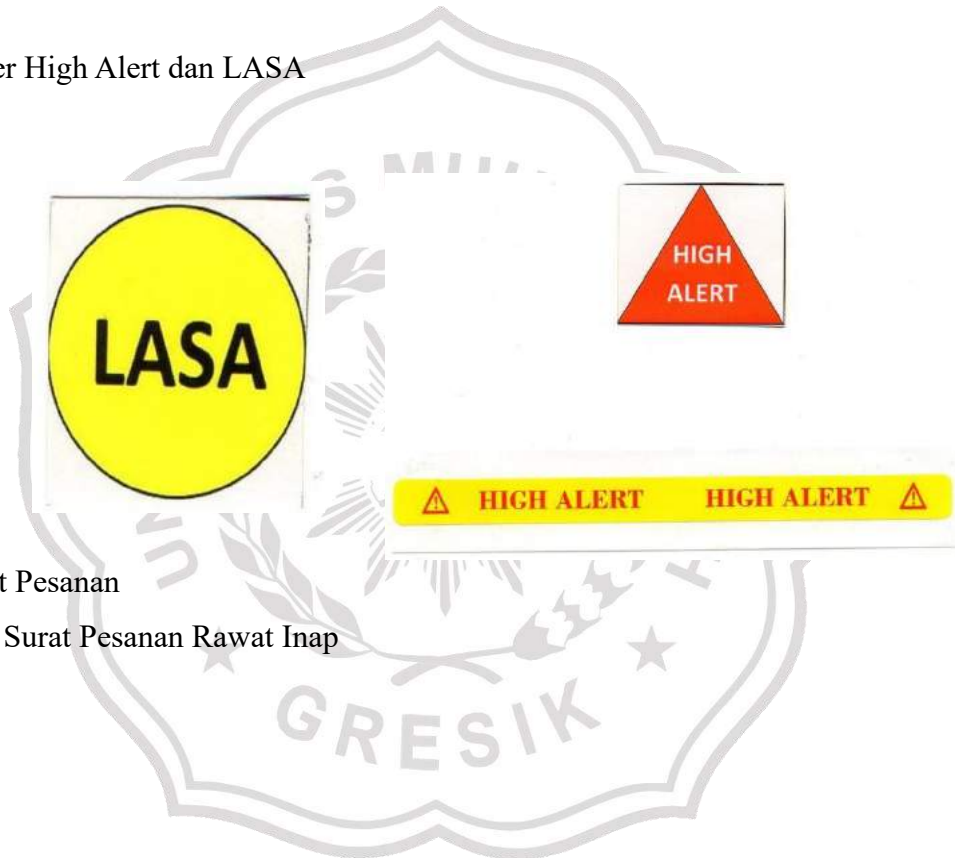


## LAMPIRAN 1

### 1. Pelayanan di Depo Rawat Inap



### 2. Stiker High Alert dan LASA



### 3. Surat Pesanan

- Surat Pesanan Rawat Inap

**RUMAH SAKIT MUHAMMADIYAH LAMONGAN**  
 Jl. Jaka Agung Supratno No. 76, Lamongan 62215  
 ☎ (0322) 422224, 0812 9462214, 0812 94702247 (Pusat) ☎ Fax: (0322) 314048  
 Inst. Gizi Dietetik ☎ (0322) 311777, 082276702236  
 55 sekilasat@rslamongan.com.id www.rslamongan.com

**PESANAN PEMBELIAN**

KEPADA YTH. \_\_\_\_\_ **No. 03391598**

Harap Saudara kirim barang-barang tersebut.

No.	NAMA BARANG	Kuantitas	Harga Satuan	Jumlah
<b>TOTAL</b>				

Mengetahui : \_\_\_\_\_ Lamongan, ..... 20 .....  
 Ka. Inst. Farmasi \_\_\_\_\_ Pat. Log. Farmasi \_\_\_\_\_

➤ Surat Pesanan Rawat Jalan

**RUMAH SAKIT MUHAMMADIYAH LAMONGAN**  
 Jl. Jaka Agung Supratno No. 76, Lamongan 62215  
 ☎ (0322) 422224, 0812 9462214, 0812 94702247 (Pusat) ☎ Fax: (0322) 314048  
 Inst. Gizi Dietetik ☎ (0322) 311777, 082276702236  
 55 sekilasat@rslamongan.com.id www.rslamongan.com

**PESANAN PEMBELIAN RAWAT JALAN**

KEPADA YTH. \_\_\_\_\_ **No. 3371567**

Harap Saudara kirim barang-barang tersebut.

No.	NAMA BARANG	Kuantitas	Harga Satuan	Jumlah
<b>TOTAL</b>				

Mengetahui : \_\_\_\_\_ Lamongan, ..... 20 .....  
 Ka. Inst. Farmasi \_\_\_\_\_ Pat. Log. Farmasi \_\_\_\_\_

➤ Surat Pesanan Obat-obat Tertentu

**SURAT PESANAN OBAT-OBAT TERTENTU**  
 Nomor SP : 0621 / 2019

Yang bertanda tangan di bawah ini  
 Nama : \_\_\_\_\_  
 Alamat : \_\_\_\_\_  
 Jabatan : \_\_\_\_\_  
 Mengajukan pesanan Obat-obat Tertentu kepada :  
 Nama distributor : \_\_\_\_\_  
 Alamat : \_\_\_\_\_  
 Telepon : \_\_\_\_\_

Dengan Obat-obat Tertentu yang dipesan adalah :

NO	Nama obat	Zat aktif farmasi	Bentuk dan kekuatan sediaan	Setuan	Jumlah	Keterangan
1						

Obat-obat tertentu tersebut akan dipergunakan untuk :  
 Nama Rumah sakit : \_\_\_\_\_  
 Alamat lengkap : \_\_\_\_\_  
 Surat Ijin rumah sakit : \_\_\_\_\_

Lamongan, 12 Juni 2019

Emi Sulistioningsih, S.Farm, apt  
 Nmr SIPA : 19811312/SIPA/35.24/2017/2010

➤ Surat Pesanan Psikotropik

Nomor : #Error

Formulir

**SURAT PESANAN PSIKOTROPIKA**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :  
 Alamat :  
 Jabatan :

Mengajukan permohonan kepada :

Nama Perusahaan :  
 Alamat :  
 Telp :

Jenis psikotropika sebagai berikut :

No	Nama Obat	Zat Aktif	Bentuk Kekuatan Sediaan	Satuan	Jml	Keterangan
1						

untuk keperluan pedagang besar farmasi/apotek/rumah sakit/ruang penyimpanan sediaan farmasi Pemerintah/ lembaga penelitian dan/atau lembaga pendidikan \*)

Nama  
 Alamat  
 No Izin RS

Lamongan,  
 Penanggung Jawab

Catatan :

\*) Coret yang tidak perlu

KOBAPOM



Rayon : JAWA TIMUR  
 No. S.P. :

Model N 9  
 Lembar ke 1 / 2 / 3 / 4

**SURAT PESANAN NARKOTIKA**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :  
 Jabatan :  
 Alamat Rumah :

Mengajukan pesanan narkotika kepada :

Nama distributor : PT. KIMIA FARMA TD  
 Alamat & No. Telp. : JL. NANGKA SERUNI GEDANGAN SIDOARJO  
 TANRISE SOUTH GATE C NO. 9

sebagai berikut :

Narkotika tersebut akan dipergunakan untuk keperluan  
 apotik .....  
 lembaga .....

Pemesan, .....20....

(.....)  
 SIPA



➤ Surat Pesanan Precursor

**SURAT PESANAN OBAT MENGANDUNG PRECURSOR FARMASI**

#Error

ada tangan dibawah ini :

Nama :  
Jabatan :  
No. SIPA :

Permohonan kepada :

Nama :  
Alamat :  
Telp :

Mengandung Precursor Farmasi sebagai berikut :

Nama Obat	Zat Aktif	Bentuk Kekuatan Sediaan	Satuan	Jml	Keterangan

diambil dari : ~~PBF / Apotik / RS / Toko Obat Berizin~~

Lamongan,  
Penanggung Jawab

4. Memo Anfra

Memo Anfra Sore Malam dan per telfon

**MEMO ANFRA DEPO SHIPS & M DEPO 1/2**

TGL. :

NO	NAMA OBAT	JML	P <sup>o</sup> ambil *	KET **

Penyerah : \_\_\_\_\_ Penerima : \_\_\_\_\_

\*) Jika PKL, BDG &/ GDG  
\*\*) Keterangan


KET	KETERANGAN
EKS	Jika ada permintaan barang dari RO Bekas dan dipajang Depo MON Mutasi
PKL	Jika barang adalah pembelian luar
BDS	Jika mengambil kiriman untuk Log Farmasi tapi Log sudah tutup
SKM	Jika stok kosong atau menipis
SOT	Jika ada penjualan stok obat terbatas
GDG	Jika mengambil barang dari Gudang ship S & M

**MEMO ANFRA PER TELPON DEPO 1/2**

TANGGAL :


PENELEPON	NAMA OBAT	JML	NO LPB	PENY	PNRM

## LAMPIRAN 2. Form Bimbingan PL



**PRODI FARMASI**  
FAKULTAS KESEHATAN  
UNIVERSITAS SEMARANG

Formulir PKL-004










Lembar ke: \_\_\_\_\_

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

TAHUN AKADEMIK: 2022/2023

Nama Mahasiswa : Aini Khoirunnisa  
 NIM : 20105031  
 Nama instansi PKL : RS. Muhammadiyah Lamongan  
 Nama Pembimbing Lapangan : Apt. Rully Yulianthron, S farm, M Farm. Klin


No.	Tanggal	Bimbingan dan Saran	Paraf Pembimbing
1.	13-3-2023	Pembekalan PKL R-S	
2.	20-3-23	Pemahaman pelayanan R-I	
3.	27-3-23	Pengertian logistik	
4.	5-4-23	Pemahaman pMes replika di RSU	
5.	10-4-23	Pemberian Tugas	
6.	12-4-23	Pemahaman urgas di Unit Refeksi	
7.	14-4-23	Pemahaman layanan Farmasi klin	

\*JMINIMAL BIMBINGAN 6 KALI

003-LAM-PTKca/PL-01/19/2018


The Power of Islamic Collaboration  
 Jl. Sumatra 101 Gresik Kota Baru (SKB) Gresik, 61121 ... 031.861414 ... 031.862288 ... www.uin-suka.ac.id ... @uinsuka

### LAMPIRAN 3. Form Bimbingan DPL



**PRODI FARMASI**  
FAKULTAS KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GRESIK







Formulir PKL-003




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

TAHUN AKADEMIK : 2022/2023

Nama Mahasiswa : Aini Khoirunnisa  
 NIM : 201105031  
 Nama Instansi PKL : RS Muhammadiyah Lamongan  
 Nama Dosen Pembimbing PKL : Apt. Anindi Lupta N. M. Farm.

No.	Tanggal	Bimbingan dan Saran	Paraf Pembimbing
1.	6 Maret	Bimbingan PKL Minggu pertama, evaluasi kegiatan dan tugas khusus.	
2.	11 Maret	evaluasi kegiatan mingguan serta "kontribusi" tugas khusus yang sudah di dapat.	
3.	12 Maret	Kontribusi persampulan tugas	
4.	26 Maret	Pengumpulan dan koreksi Laporan kegiatan Minggu ke 3.	
5.	16 Mei	Konsultasi dan revisi laporan PKL, serta tanya jawab terkait PKL.	
6.	19 Mei	Penyerahan revisi laporan dan tugas khusus.	

**\*)MINIMAL BIMBINGAN 6 KALI**



LAM-PTKes/Akr/Dip/IX/2018

*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)

## LAMPIRAN 4. Surat Persetujuan Wali Murid

SURAT IZIN ORANG TUA/WALI

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini :


Nama : Eko Setya Budi  
Alamat : Dusun Kedangean Desa Surabayaan RT 1 RW 2 Sukodadi Lamongan  
No. Telepon/Hp :  
Pekerjaan : karyawan swasta

Selaku orang tua/wali dari :

Nama : Afni Khoirunnisa  
Nim : 20105031  
Tempat, Tanggal Lahir : Gresik, 29 September 1996  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Program studi : Farmasi

Dengan ini menyatakan bahwa Saya memberikan izin Putra/Putri/Istri/Suami\* Saya untuk mengikuti kegiatan Praktek Kerja Lapangan TA 2022/2023 D3 Farmasi Fakultas Kesehatan Universitas Muhammadiyah Gresik secara luring di (Instansi PKL) selama 27 Februari-1 April 2023. Demikian surat izin ini Saya sampaikan, atas perhatian Saya ucapkan terima kasih.

Kota, Tanggal Bulan 2023  
Hormat Saya,

  
(Nama Orang Tua)  
Eko Setya Budi


\*)coret salah satu ; dalam kurung mhn diganti

## LAMPIRAN 5. Format Resume Kuliah Tamu

### RESUME KULIAH TAMU PKL HERBAL

#### BALAI BESAR PENELITIAN DAN PENGEMBANGAN TANAMAN OBAT DAN OBAT TRADISIONAL TAWANGMANGU

TA. 2022/2023

Nama Mahasiswa	:	Aini Khoirunnisa
NIM	:	201105031
Semester/Kelas	:	VI/Farmasi Sore
Judul	:	Identifikasi Tanaman Obat
Hari dan Tanggal	:	Selasa 11 April 2023
Pembicara	:	Isna Jati Asiyah, M.Sc
Screenshoot Foto Mahasiswa saat Pelaksanaan Kuliah Tamu	:	

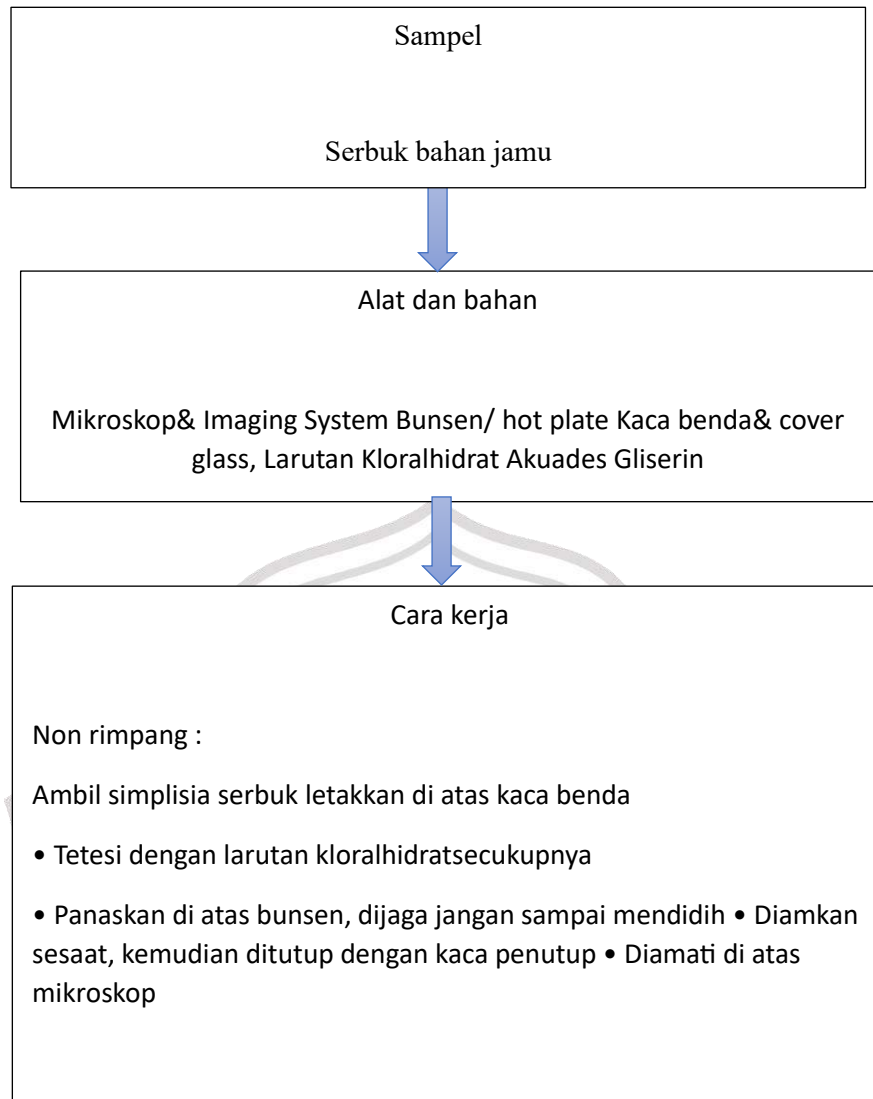
Ringkasan Materi : (dibuat dalam bentuk point) :

1. Simplisia adalah bahan alam yang telah dikeringkan yang digunakan untuk pengobatan dan belum mengalami pengolahan.




2. Simplisia juga merupakan bahan alamiah yang dipergunakan sebagai obat yang belum mengalami pengolahan apapun juga dan kecuali dinyatakan lain, berupa bahan yang telah dikeringkan.
3. Penggolongan Simplisia ada 3. Simplisia nabati, simplisia hewani dan simplisia pelikan atau mineral.
4. Simplisia nabati dapat berupa tanaman utuh, bagian tanaman, ataupun eksudat tanaman
5. Simplisia hewani dapat berupa hewan utuh, bagian hewan, atau zat-zat berguna yang dihasilkan oleh hewan.
6. Simplisia pelikan atau mineral Berupa bahan pelikan/mineral yang belum diolah/ telah diolah dengan cara sederhana.
7. Secara umum pemberian nama atau penyebutan simplisia didasarkan atas gabungan nama genus/ spesies/ nama jenis (varietas) diikuti dengan nama bagian tanaman yang digunakan.
8. Pemeriksaan identitas botani ada 2 yaitu Mikroskopik dan Makroskopik.
9. Pemeriksaan mikroskopik bertujuan untuk mengamati karakter anatomi tumbuhan dapat berupa pengamatan penampang melintang simplisia atau bagian simplisia, dan fragmen pengenalan yang merupakan komponen spesifik masing-masing simplisia. Fragmen pengenalnya ada Epidermis dan derifatnya Stomata, Trikoma, Parenkim, Sklerenkim dan kolenkim, Berkas pengangkut (xylem dan floem), Benda ergastik (amilum, Kristal oksalat) , Perikarpium, epikarpium, endokarpium (Biji) , Serbuk sari, mesofil mahkota, tangkai putik (Bunga).
10. Pemeriksaan mikroskopik : untuk deteksi kontaminasi/bahan asing, adulterasi, dan subsitusi Membedakan bagian tanaman
11. Pemeriksaan mikroskopik memiliki keunggulan , tidak terpengaruh perubahan bentuk : simplisia maupun serbuk, Obyektif dan Reliabel, Jumlah sampel sedikit, Efektif dan efisien

Sedangkan memiliki keterbatasan yaitu : Sebaiknya digunakan secara bersama dengan teknik/tools lainnya untuk memperkuat hasil, Sampel referensi, Keahlian.



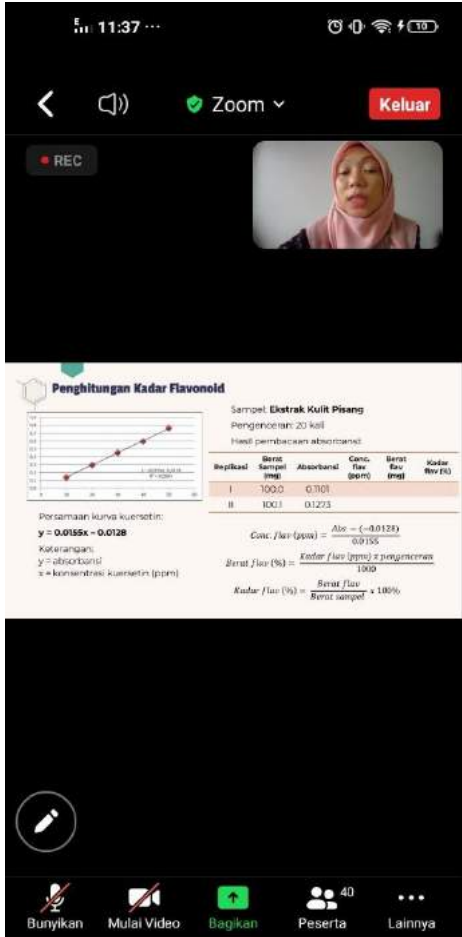
**RESUME KULIAH TAMU PKL HERBAL**  
**BALAI BESAR PENELITIAN DAN PENGEMBANGAN TANAMAN OBAT DAN**  
**OBAT TRADISIONAL TAWANGMANGU**  
**TA. 2022/2023**

Nama Mahasiswa	:	Aini Khoirunnisa
NIM	:	201105031
Semester/Kelas	:	VI/Farmasi Sore
Judul	:	Uji kemurnian simplisia tanaman obat
Hari dan Tanggal	:	Selasa 11 April 2023
Pembicara	:	Rahma Widayastuti, M. Sc
Screenshoot Foto Mahasiswa saat Pelaksanaan Kuliah Tamu	:	 <p>The screenshot shows a Zoom meeting interface. At the top, there's a status bar with the time 10:03 and various icons. Below that, the Zoom controls are visible, including a 'Zoom' dropdown menu and a 'Keluar' (Exit) button. A small video window shows a woman in a blue hijab. The main content is a slide titled 'Kadar Abu Siplisia'. The slide contains text in Indonesian and an illustration of a pharmacist in a white coat holding a glass. The text discusses the importance of purity in herbal medicine and the role of ash content in quality control. At the bottom of the slide, there are icons for a pen and a trash can. The Zoom meeting controls at the bottom include 'Bunyikan' (Mute), 'Hentikan Video' (Turn off video), 'Bagikan' (Share), 'Peserta' (Participants, 40), and 'Lainnya' (More options).</p>

Ringkasan Materi : (dibuat dalam bentuk point) :

1. Kadar air : salah satu metode uji laboratorium kimia yang sangat penting dalam industri pangan untuk menentukan kualitas dan ketahanan pangan terhadap kerusakan yang mungkin terjadi (umur simpan produk pangan).
2. Fungsi Penentuan Kadar Air a. Untuk mengetahui persentase zat-zat gizi secara keseluruhan b. Untuk mengetahui berat kering produk c. Untuk memenuhi standar komposisi sehingga kualitas produk dapat dipertahankan
3. Pengukuran kadar air dalam bahan pangan dapat ditentukan dengan beberapa metode, yaitu: a. Metode pengeringan (thermogravimetri ) b. Metode destilasi ( thermovolumetri ) c. Metode fisis dan kimiawi ( Karl Fischer Method.
4. Penentuan kadar air ada 3 cara :
  - a. Penentuan Kadar Air dengan Pengeringan (Thermogravimetri)
  - b. Penentuan Kadar Air Cara Destilasi (Thermovolumetri)
  - c. Penentuan Kadar Air Metode Kimiawi
5. Pengujian kadar abu bertujuan untuk menentukan baik tidaknya proses pengolahan, mengetahui jenis bahan yang digunakan, menentukan parameter nilai gizi bahan makanan.
6. Penentuan abu total dapat dilakukan dalam dua cara
  - a. Pengabuan langsung/ pengabuan kering
  - b. Pengabuan tidak langsung/ pengabuan basah.
7. Uji cemaran mikroba adalah Keberadaan mikroba (mikroorganisme/jasad renik) dalam pangan pada batas tertentu yang dapat menimbulkan resiko kesehatan
8. Uji cemaran mikroba ada 2 , uji angka lempeng total dan uji angka kapang dan khamir.
9. Uji cemaran mikroba bertujuan untuk menetapkan mutu bahan obat tradisional sebagai persyaratan keamanan dan mutu bahan baku obat tradisional
10. Pada uji cemaran mikroba metode yang di gunakan adalah Pour Plate (agar tuang).

**RESUME KULIAH TAMU PKL HERBAL**  
**BALAI BESAR PENELITIAN DAN PENGEMBANGAN TANAMAN OBAT DAN**  
**OBAT TRADISIONAL TAWANGMANGU**  
**TA. 2022/2023**

Nama Mahasiswa	:	Aini Khoirunnisa																		
NIM	:	201105031																		
Semester/Kelas	:	VI/Farmasi Sore																		
Judul	:	Uji kuantitatif tanaman obat																		
Hari dan Tanggal	:	Selasa 11 April 2023																		
Pembicara	:	Amalia Damayanti, M.Si																		
Screenshot Foto Mahasiswa saat Pelaksanaan Kuliah Tamu	:	 <p>The screenshot shows a Zoom meeting interface. At the top, the time is 11:37. Below the navigation bar, there is a 'REC' indicator and a video feed of a woman wearing a pink hijab. The main content is a slide titled 'Penghitungan Kadar Flavonoid' (Calculation of Flavonoid Content). The slide includes a line graph showing absorbance vs. concentration, a table of data points, and several mathematical formulas for calculating flavonoid concentration and percentage.</p> <table border="1" data-bbox="917 1265 1316 1332"> <thead> <tr> <th>Beptkoad</th> <th>Berat Sampel (mg)</th> <th>Absorbansi</th> <th>Conc. Flav. (ppm)</th> <th>Berat Flav. (mg)</th> <th>Kadar Flav. (%)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>I</td> <td>1000</td> <td>0.3101</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>II</td> <td>100</td> <td>0.1273</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>Formulas shown on the slide:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Persamaan kurva kuadrat: <math>y = 0.0155x - 0.0128</math></li> <li>Keterangan: <math>y = \text{absorbansi}</math>, <math>x = \text{konsentrasi kuersetin (ppm)}</math></li> <li><math>\text{Conc. Flav. (ppm)} = \frac{\text{Abs} - (-0.0128)}{0.0155}</math></li> <li><math>\text{Berat Flav. (\%)} = \frac{\text{Kadar Flav. (ppm)} \times \text{pengenceran}}{1000}</math></li> <li><math>\text{Kadar Flav. (\%)} = \frac{\text{Berat Flav.}}{\text{Berat sampel}} \times 100\%</math></li> </ul>	Beptkoad	Berat Sampel (mg)	Absorbansi	Conc. Flav. (ppm)	Berat Flav. (mg)	Kadar Flav. (%)	I	1000	0.3101				II	100	0.1273			
Beptkoad	Berat Sampel (mg)	Absorbansi	Conc. Flav. (ppm)	Berat Flav. (mg)	Kadar Flav. (%)															
I	1000	0.3101																		
II	100	0.1273																		

Ringkasan Materi : (dibuat dalam bentuk point) :

1. Uji kuantitatif ada 3 , kadar sari, kadar golongan senyawa, kadar senyawa penanda
2. Kadar sari dihitung dengan melarutkan bahan dengan menggunakan cairan pelarut (etanol atau air) untuk ditentukan jumlah zat terlarut yang identik dengan jumlah kandungan senyawanya. Metode yang digunakan adalah maserasi.
3. Rumus perhitungan kadar air

$$\% = \frac{\text{bobot cawan dan ekstrak} - \text{bobot cawan}}{\text{bobot simplisa (5 gr)}} \times 5 \times 100 \%$$

4. Kadar golongan senyawa bertujuan untuk memberikan informasi kadar kandungan kimia sebagai parameter mutu yang terkait dengan efek farmakologisnya.
5. Metode yang biasanya dilakukan spektrofotometri, titrimetri, volumetri, gravimetri, dsb.
6. Kadar senyawa penanda bertujuan untuk memberikan informasi kadar kandungan kimia tertentu sebagai senyawa identitas atau senyawa yang diduga bertanggung jawab pada efek farmakologi.
7. Metode yang umumnya digunakan adalah kromatografi, berupa kromatografi lapis tipis, kromatografi gas, kromatografi cair kinerja tinggi, dsb.

## ***TUGAS RESUME KULIAH TAMU***

### **Produksi Sediaan Semisolida Di Industri Kosmetik**

Nama : Aini Khoirunnisa  
Nim : 201105031  
Kelas : Farmasi Sore  
Narasumber : Yuli Ainun Najih,M.Farm.,Apt  
Tanggal : 14 April 2023

#### **A. Resume Kuliah Tamu**

Pekerjaan kefarmasian di Industri kosmetik memiliki kualifikasi untuk para pekerjanya. Kompetensi kualifikasi yang dibutuhkan di Industri Kosmetik :

- R&D : S1 Farmasi dan/ Apoteker
- Produksi : S1 Farmasi dan/ Apoteker / S1 Kimia
- Pengawasan Mutu : D3 Farmasi / S1 Farmasi / Apoteker

Penanggung jawab Industri Kosmetik Kelas A → Wajib Apoteker, sedangkan penanggung jawab Industri Kosmetik kelas B → sekurang-kurangnya tenaga teknis kefarmasian. Penerapan prinsip aspek CPKB meliputi 12 BAB yaitu, Sistem Manajemen Mutu, Personil, Bangunan dan Fasilitas, Peralatan, Sanitasi dan Higiene, Produksi, Pengawasan Mutu, Dokumentasi, Audit Internal, Penyimpanan, Kontrak Produksi dan Pengujian, Penganganan keluhan dan Penarikan Produk.

Golongan kelas pada industry kosmetik ada 2, golongan A dan golongan B. Untuk golongan A adalah industry kosmetik yang dapat membuat semua bentuk dan jenis sediaan kosmetik, sedangkan untuk golongan B untuk industri kosmetik yang dapat membuat bentuk dan jenis sediaan kosmetik tertentu menggunakan teknologi sederhana dan sesuai dengan Peraturan BPOM No. 8 Tahun 2021.

Untuk memulai membuat produksi sediaan kosmteik harus menyiapkan dokumen dokumen, dan pasti dokumen halal, formula induk, prosedur pengolahan induk, prosedur pengemasan induk. Dokumen informasi induk (DIP) berisi data mengenai mutu, keamanan, dan kemanfaatan kosmetik. DIP sendiri terdiri dari 4 bagian.

Prosedur pengolahan induk ( PPI ) di mulai dari bahan awal, sistem penomoran bets, penimbangan dan pengukuran, prosedur dan pengolahan. Produk kering, produk basah, pelabelan dan pengemasan, produk jadi.

Pengawasan mutu sediaan seperti pengujian mutu kosmteik da pengawasan mutu. Pengujian mutu kosmteik adalah salah satu tugas dan tanggung jawab dari bagian pengawasan mutu → BAB 8 CPKB. Sedangkan pengawasan mutu adalah semua upaya pemeriksaan dan pengujian yang dilakukan sebelum, selama dan setelah pembuatan Kosmetika untuk menjamin produk yang dihasilkan senantiasa memenuhi persyaratan mutu yang ditetapkan. Pengujian mutu selama proses IPC sediaan cair adalah organoleptis, Ph, viskositas dan berat jenis. Pengujian mutu selama proses sediaan padat adalah kadar air, angka penyabunan, jumlah asam lemak.

Pengujian mutu setelah produk jadi terdapat 3 uji. Uji stabilitas, cemaran dan data keamanan dan kemanfaatan produk.

#### B. Kesimpulan

Pekerjaan kefarmasian di Industri kosmetik memiliki kualifikasi untuk para pekerjanya. Dibutuhkan lulusan apoteker atau tenaga teknis kefarmasian yang kompeten. Karena merekalah yang menjadi penanggung jawab di setiap proses pembuatan produk. Golongan kelas pada industry kosmetik ada 2, golongan A dan golongan B dserta mempunyai aturan masing – masing. Untuk melakukan produksi harus melengkapi segala dokumen yang di butuhkan agar berjalan lancer dan sesuai dengan peraturan yang berlaku. Setelah produk sudah siap atau selesai di produksi, wajib untuk melakukan pengujian mutu untuk produk tersebut.



***TUGAS RESUME KULIAH TAMU***

Produksi liquid Sediaan Steril PT Otsuka Indonesia

Nama : Aini Khoirunnisa  
Nim : 201105031  
Kelas : Farmasi Sore  
Narasumber : Bagus Ovi Pratama,S.Farm.,Apt.  
Tanggal : 15 April 2023

A. Resume Kuliah Tamu

Sediaan steril yang kualitasnya rendah /“tidak steril” memiliki resiko yang sangat besar kepada pasien. Sediaan disebut steril menurut FI VI <1371> Secara Hakiki diartikan bahwa suatu sediaan hanya dapat diartikan steril jika sediaan tersebut seutuhnya bebas dari mikroba viabel pada benda tersebut.

Dalam memproduksi sediaan Adapun yang harus kita tahu adalah terkait manajemen desain produk steril. Manajemen desain proses produksi steril ada 5. Proses design, assurance program, supporting critical facilities, personel training dan sanitation hygiene.

Produk steril hendaklah dibuat dengan persyaratan khusus dengan tujuan memperkecil risiko kontaminasi mikroba, partikulat dan pirogen, yang sangat tergantung dari keterampilan, pelatihan dan sikap personel yang terlibat. Pemastian Mutu sangatlah penting dan pembuatan produk steril. Produksi sediaan steril harus dilakukan pada ruang dengan kelas kebersihan tertentu. Ada kelas A, B C dan D. Produk yang disterilisasi akhir secara panas basah menggunakan metode overkill methode dan Bioburden.

B. Kesimpulan

Dalam memproduksi sediaan steril wajib mengikuti peraturan yang ada. Harus mengetahui terkait manajemen desain produk steril. Produk steril hendaklah dibuat dengan persyaratan khusus, serta pemastian mutu juga termasuk bagian yang sangat penting. Pada proses produksi sediaan steril harus di lakukan di kelas tertentu. Terdapat 4 kelas A, B , C dan D.

## ***TUGAS RESUME KULIAH TAMU***

(Produksi Sediaan Solida)

Nama : Aini Khoirunnisa  
Nim : 201105031  
Kelas : A-SR  
Narasumber : Bapak Iqbal Aditya Natsir  
(PT. PIM Pharmaceuticals)  
Tanggal : Sabtu, 15 April 2023

Perusahaan ini pertama kali berdiri pada tahun 1934 dengan nama N.V Helmigs yang kemudian pada tahun 1958 berganti nama menjadi PT. PIM. Pada bagian perencanaan produksi, perusahaan ini memakai 2 metode yaitu make to stock dan make to order, perbedaan keduanya terletak pada waktu produksinya. Make to stock proses diproduksi sebelum adanya permintaan atau pesanan dari pelanggan dan akan disimpan untuk dijadikan stok, sedangkan make to order produksi yang perlu mendapatkan pesanan dari pelanggan terlebih dahulu untuk menyiapkan produk. Biasanya make to stok lebih cocok apabila dapat dilakukan analisa data masa lalu untuk memprediksi jumlah permintaan di masa depan, sedangkan make to order lebih cocok untuk bisnis dengan tingkat penjualan yang tidak menentu. Perusahaan pun harus memperhatikan personal hygiene, seperti karyawan tidak sedang sakit, kemudian dilarang memakai aksesoris, merapikan rambut maupun jenggot, dan selalu menggunakan APD untuk mencegah kontaminasi sesuai kelasnya.

Pada kegiatan produksi harus selalu menjaga kondisi ruangan agar tidak menurunkan efektivitas bahan obat, terutama suhu ruangan. Kemudian pada saat proses produksi sediaan solid, terdapat 3 metode yaitu granulasi basah granulasi kering dan cetak langsung. Permasalah yang sering terjadi pada tablet yaitu capping/laminating, cracking, picking/sticking. Pada proses akhir terdapat *lean manufacturing* adalah suatu praktik produksi yang mempertimbangkan segala pengeluaran sumber daya yang ada untuk mendapatkan nilai ekonomis terhadap pelanggan tanpa adanya pemborosan, dan pemborosan inilah yang menjadi target untuk dikurangi.

## Kesimpulan

Dalam proses perencanaan perusahaan ini menggunakan 2 metode yaitu make to stock dan make to order, hal ini memiliki kelebihan masing masing sehingga proses pengadaan lebih efektif dan dapat menjamin ketersediaan produk.



***TUGAS RESUME KULIAH TAMU***  
**(Produksi Steril dan Company Profile)**

Nama : Aini Khoirunnisa  
Nim : 201105031  
Kelas : A-SR  
Narasumber : Ibu Dina  
(PT. Satoria Aneka Industri)  
Tanggal : Minggu, 16 April 2023

PT. Satoria aneka industri memiliki produk varian baik dalam bentuk LVP ( Large parenteral solution) seperti cairan infus ringer lactat (RL), Nacl, sampai D5%. Kemudian untuk produk SVP (Small Volume Parenteral) yaitu WFI (water for injection) hingga NaHSO<sub>3</sub> 25% (natrium bisulfit). Pada saat pembuatan WFI kategori air yang digunakan untuk pembuatan sediaan infus adalah kategori Air untuk Injeksi (*Water For Injection*). Air sebagai bahan baku utama dalam sediaan infus. Di setiap line produksi memiliki system pengolahan air. Kemudian memasuki proses produksi, baik dari penimbangan bahan, pencampuran, pembuatan botol, pengisian (filling), hingga sterilisasi akhir semua harus tetap berada dibawah pengawasan QC (quality control) yang dilakukan pada saat in process control (IPC). Pada proses pengemasan produk dilakukan inspeksi visual meliputi pemeriksaan botol yang mencakup (kejernihan, cacat fisik terhadap seluruh komponen botol termasuk tutup dan pengait botol, kebocoran). Kemudian pemeriksaan larutan meliputi potensi kontaminasi partikel / benda asing. Setelah itu dilanjutkan proses labeling, meliputi kesesuaian label produk, batch number, manufacturing date, expired date. Dan yang terakhir cartooning/case packer yaitu memasukkan produk dalam karton kemudian melakukan pencetakan dan penempelan identitas produk pada karton box. Proses flow diagram (ampoule technology), dilakukan penimbangan, pencampuran, blow-fill-seal (peniupan botol-pengisian botol-penutupan botol) dan terakhir sterilisasi. Quality control pada produk steril meliputi pengujian air, pengujian bahan baku dan bahan kemas, pengujian selama proses (IPC), Pengujian Produk

Jadi (Finished Good), Pengujian Lingkungan (Environment Monitoring)

Kesimpulan:

Di industri farmasi terutama yang memproduksi sediaan steril seperti infus, harus benar benar diperhatikan baik dari pengujian air, pengujian bahan baku dan bahan kemas, pengujian terus dilakukan dibawah pengawasan inspector produksi dan quality control selama proses produksi hingga end process control.

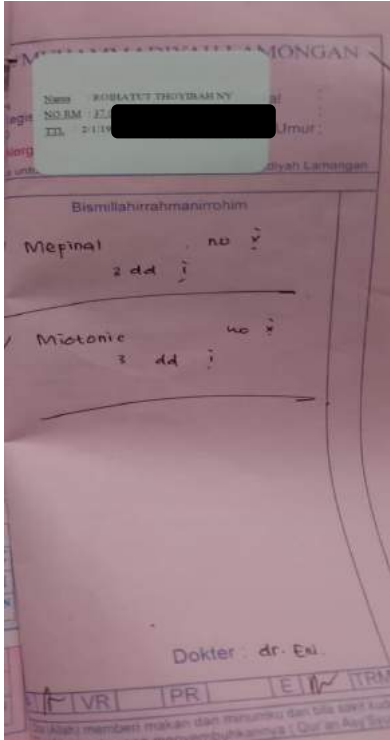


### 3.2.2.2 Tugas Khusus Dosen Pembimbing PKL

#### A. TUGAS KHUSUS RESEP (ditulis tangan)

Setiap mahasiswa masing-masing harus mengerjakan minimal 3 resep/hari = 90 resep

Dalam satu bulan **wajib ada resep dengan ciri khusus** : resep berasal dari salinan resep (25 buah), resep polifarmasi, resep obat mata/telinga, resep inhaler

No	Resep	Tahapan Pengerjaan Resep																																										
1	<p>Jenis Resep : Salinan/Resep asli                      Resep obat : Racikan/non racikan                      Jumlah obat dalam resep : Polifarmasi (&gt;/Tidak                      Pengulangan resep : Iter....kali/Neiter                      Tempel Resep/salin resep disini!</p> 	<p>A. Skrinning Administrasi</p> <table border="1" data-bbox="862 539 1731 1137"> <tr> <td>Nama Pasien :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Umur pasien :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Berat Badan :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Nama Obat :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Kekuatan :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Bentuk sed. :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Jumlah obat :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Duplikasi terapi :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Aturan pakai :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Tanggal penulisan resep :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Nama dokter :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Surat ijin :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Alamat dr. :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> </table> <p>B. Perhitungan jumlah perbekalan Farmasi</p> <table border="1" data-bbox="862 1233 1917 1409"> <tr> <td>a. Mefinal 500 mg = 10 tab</td> </tr> <tr> <td>b. Myotonic 0,125 mg = 10 tab</td> </tr> </table> <p>c. Perhitungan biaya resep</p> <table border="1" data-bbox="862 1481 1917 1511"> <tr> <td> </td> </tr> </table>	Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada	Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada	Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada	Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada	Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada	Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada	Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada	a. Mefinal 500 mg = 10 tab	b. Myotonic 0,125 mg = 10 tab	
Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada																																										
Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada																																										
Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																										
Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																										
Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																										
Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																										
Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																										
Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																										
Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada																																										
Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																										
Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada																																										
Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada																																										
Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																										
a. Mefinal 500 mg = 10 tab																																												
b. Myotonic 0,125 mg = 10 tab																																												



PERHATIAN :  
Cara penyimpanan :

PERHATIAN :  
Cara penyimpanan :

f. Tahap pembuatan (termasuk jumlahnya, secara singkat)

- a. Ambil Mefinal 500 mg sebanyak 10 tab
- b. Ambil Myotonic 0,125 mg sebanyak 10 tab
- c. Beri etiket sesuai pada resep
- d. Berikan pada petugas verifikator kedua
- e. Obat siap untuk di serahkan

g. Informasi Obat yang diberikan (Berupa paragraf dan disertai komunikasi verbal maupun non verbal)

Memanggil pasien dengan menyebutkan nomor antrian lalu tanyakan dengan kalimat terbuka “ atas nama siap yang sakit Bu?” jika nama sudah sesuai tanyakan nomer rekam medis untuk double check. Jika di rasa sudah sesuai bisa di lakukan KIE.

“ Bu, ini obat untuk Ibu ada 2 macam, obat nyeri dan obat untuk pasca melahirkan. Yang untuk nyeri namanya Mefinal ya Bu, diminum sehari 3 kali 1 tablet sesudah makan. Harus sesudah makan ya Bu, soalnya obat ini bersifat asam dan bisa menyebabkan mual. Jika di rasa sudah tidak nyeri, tidak usah diminum tidak apa Bu. Kalau ini Myotonic untuk obat pasca melahirkan ya Bu, untuk membantu perdarahannya. Sama ya Bu, diminum sehari 3 kali sesudah makan, terima kasih Bu “



h. Salinan resep (wajib dikerjakan)

COPY RESEP

Dari dokter: dr Eny Sp. OG

Dibuat tanggal: 14 Maret 2023

Tertulis tanggal: 14 Maret 2023

Untuk : Ny R

R/ Mefinal 500 mg NO X

S 3 dd 1

-----det

R/ Myotonic 0,125 mg NO X

S 3 dd 1

-----det

PCC

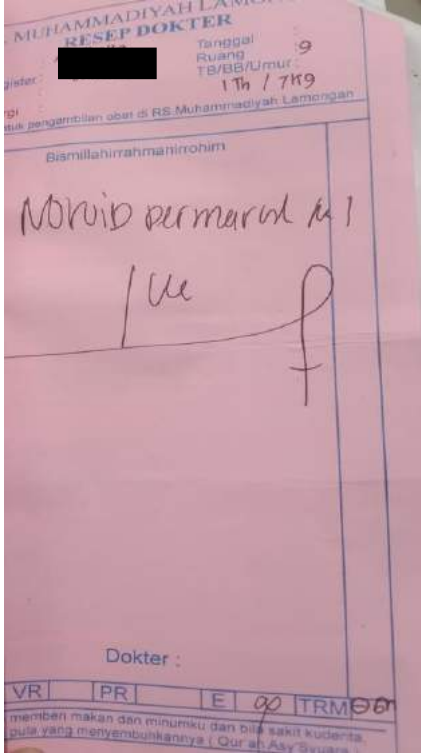


Aini 14/03/2023

**TUGAS KHUSUS RESEP (ditulis tangan)**

Setiap mahasiswa masing-masing harus mengerjakan minimal 3 resep/hari = 90 resep

Dalam satu bulan **wajib ada resep dengan ciri khusus** : resep berasal dari salinan resep (25 buah), resep polifarmasi, resep obat mata/telinga, resep inhaler

No	Resep	Tahapan Pengerjaan Resep																																							
2	<p>Jenis Resep : Salinan/Resep asli                      Resep obat : Racikan/non racikan                      Jumlah obat dalam resep : Polifarmasi (&gt;/Tidak                      Pengulangan resep : Iter....kali/Neiter                      Tempel Resep/salin resep disini!</p> 	<p>C. Skrinning Administrasi</p> <table border="1" data-bbox="862 422 1731 1019"> <tr> <td>Nama Pasien :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Umur pasien :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Berat Badan :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Nama Obat :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Kekuatan :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Bentuk sed. :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Jumlah obat :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Duplikasi terapi :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Aturan pakai :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Tanggal penulisan resep :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Nama dokter :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Surat ijin :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Alamat dr. :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> </table> <p>D. Perhitungan jumlah perbekalan Farmasi</p> <div data-bbox="862 1153 1917 1259" style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>a. Noroid derma rash 1 tube</p> </div> <p>c. Perhitungan biaya resep</p> <div data-bbox="862 1398 1917 1498" style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>a. Noroid dermarash 1 tube = 210.000</p> </div>	Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada	Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada	Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Ada	Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Ada	Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada	Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada	Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada	Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada	Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada
Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																							
Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																							
Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							

TOTAL = 210.000

d. ETIKET

Noroid dermarash /biru :

Nama Obat/warna etiket :

An T 14/3

Oleskan pada bagian yang sakit

“ Salep kulit “

e. *Product knowledge*

Nama Obat : Noroid dermarash  
 Kandungan : Pseudoceramide,  
 Phytosterols, Stearic Acid, Vegetable Oil,  
 Squalane, dan Zn oxide  
 Dosis lazim : Secukupnya oada bagian  
 kulit yang sakit  
 Kegunaan : ruam, kemerahan pada  
 kulit, mengurangu gatal dan nyeri pada  
 peradangan kulit  
 ESO potensial : gatal, iritasi dan ruam  
 KI : hipersensitivitas  
 PERHATIAN : hipersensitivitas  
 Cara penyimpanan : Suhu di bawah 30 °c

Nama Obat :  
 Kandungan :  
 Dosis lazim :  
 Kegunaan :  
 ESO potensial :  
 KI :  
 PERHATIAN :  
 Cara penyimpanan :

f. Tahap pembuatan (termasuk jumlahnya, secara singkat)

- a. Ambil Noroid dermarash sebanyak 1 tube
- b. Beri etiket sesuai pada resep
- c. Berikan pada petugas verifikator kedua
- d. Obat siap untuk di serahkan

g. Informasi Obat yang diberikan (Berupa paragraf dan disertai komunikasi verbal maupun non verbal)

Memanggil pasien dengan menyebutkan nomor antrian lalu tanyakan dengan kalimat terbuka “ atas nama siap yang sakit Bu?” jika nama sudah sesuai tanyakan nomer rekam medis untuk double check. Jika di rasa sudah sesuai bisa di lakukan KIE.

“ Atas nama anak T ya Bu. Bu ada keluhan apa sebelumnya Bu ( ibu pasien menjawab ruam karena terkena popok ) Oh iya Bu, jadi ini ada salep untuk ruamnya, bisa mengatasi gatal dan iritasi nya. Bisa di oleskan di bagian yang sakit ya Bu, ini untuk salpe kulit saja. Bisa dioles sehari 3 kali juga boleh Bu. Sebelum di oles salep, di bersihkan dulu ya Bu area yang akan di oles salep. Terima kasih Bu “

h. Salinan resep (wajib dikerjakan)

COPY RESEP

Dari dokter: dr Bayu.Sp A

Dibuat tanggal: 14 Maret 2023

Tertulis tanggal: 14 Maret 2023

Untuk : An T

R/ Noroid derma rash 1 tube

S u e

-----det

PCC

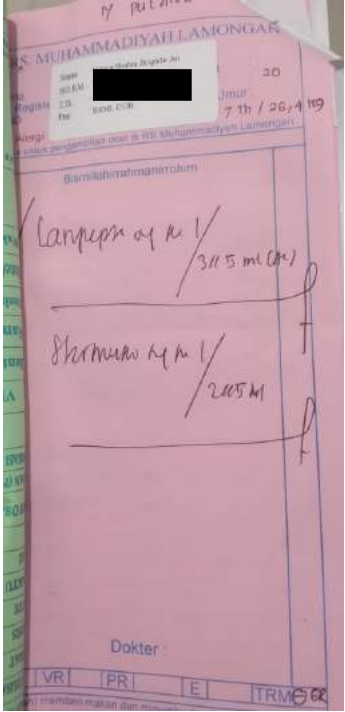


Aini 14/03/2023

**TUGAS KHUSUS RESEP (ditulis tangan)**

Setiap mahasiswa masing-masing harus mengerjakan minimal 3 resep/hari = 90 resep

Dalam satu bulan **wajib ada resep dengan ciri khusus** : resep berasal dari salinan resep (25 buah), resep polifarmasi, resep obat mata/telinga, resep inhaler

No	Resep	Tahapan Pengerjaan Resep																																							
3	<p>Jenis Resep : Salinan/Resep asli                      Resep obat : Racikan/non racikan                      Jumlah obat dalam resep : Polifarmasi (&gt;/Tidak                      Pengulangan resep : Iter....kali/Neiter                      Tempel Resep/salin resep disini!</p> 	<p>A. Skrinning Administrasi</p> <table border="1" data-bbox="862 424 1733 1023"> <tr> <td>Nama Pasien :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Umur pasien :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Berat Badan :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Nama Obat :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Kekuatan :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Bentuk sed. :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Jumlah obat :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Duplikasi terapi :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Aturan pakai :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Tanggal penulisan resep :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Nama dokter :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Surat ijin :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Alamat dr. :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> </table> <p>B. Perhitungan jumlah perbekalan Farmasi</p> <div data-bbox="862 1155 1917 1294" style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>a. Lanpepsa syrup 1 botol                      b. Starmuno syr 1 botol</p> </div> <p>c. Perhitungan biaya resep</p> <div data-bbox="862 1433 1917 1498" style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>a. Lanpepsa syrup = 113.500</p> </div>	Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada	Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada	Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Ada	Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Ada	Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada	Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada	Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada	Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada	Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada
Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																							
Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																							
Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							



f. Tahap pembuatan (termasuk jumlahnya, secara singkat)

- a. Ambil Lanpepsa syr sebanyak 1 botol
- b. Ambil Starmuno syr sebanyak 1 botol
- c. Beri etiket sesuai pada resep
- d. Berikan pada petugas verifikator kedua
- e. Obat siap untuk di serahkan

g. Informasi Obat yang diberikan (Berupa paragraf dan disertai komunikasi verbal maupun non verbal)

Memanggil pasien dengan menyebutkan nomor antrian lalu tanyakan dengan kalimat terbuka “ atas nama siap yang sakit Bu?” jika nama sudah sesuai tanyakan nomer rekam medis untuk double check. Jika di rasa sudah sesuai bisa di lakukan KIE.

“ Selamat pagi Ibu, ini saya jelaskan terkait obatnya ya Bu. Ini dapat 2 obat dari dokternya. Tadi sudah di jelaskan dokternya Bu ( Ibu pasien menjawab sudah dan menjelaska keadaan anaknya kalau sering mual, dan nafsu makan turun ). Oh baik Bu jadi ini obatnya

1. Ini lanpepsa untuk tukak lambungnya ya Bu, diminum sehari 3 kali 5 ml sebelum makan. Ini di dalamnya sudah ada cup sirup ( sambal menunjukkan cup ) nanti sampai batas 5 ml ini ya Bu
2. Ini ada Starmuno syr ibu, untuk tambahan suplemennya . Diminum sehari 2 kali 5 ml sesudah makan. Sama ya Bu, dalamnya sudah ada cup nya juga.

Terima kasih Bu, semoga lekas sembuh “



h. Salinan resep (wajib dikerjakan)

COPY RESEP

Dari dokter: dr Bayu.Sp A

Dibuat tanggal: 14 Maret 2023

Tertulis tanggal: 14 Maret 2023

Untuk : An H

R/ Lanpepsa syr NO 1

S 3 dd 5 ml ac

-----det

R/ Starmuno syr NO 1

S 2 dd 5 ml

-----det

PCC

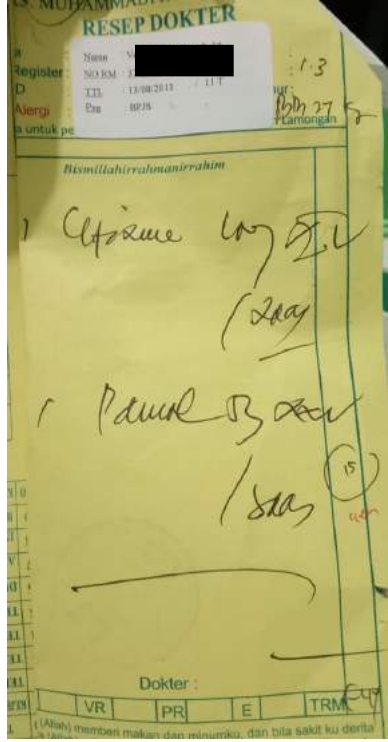


Aini 14/3/2023

**TUGAS KHUSUS RESEP (ditulis tangan)**

Setiap mahasiswa masing-masing harus mengerjakan minimal 3 resep/hari = 90 resep

Dalam satu bulan **wajib ada resep dengan ciri khusus** : resep berasal dari salinan resep (25 buah), resep polifarmasi, resep obat mata/telinga, resep inhaler

No	Resep	Tahapan Pengerjaan Resep																																							
4	<p>Jenis Resep : Salinan/Resep asli                      Resep obat : Racikan/non racikan                      Jumlah obat dalam resep : Polifarmasi (&gt;)/Tidak                      Pengulangan resep : Iter....kali/Neiter                      Tempel Resep/salin resep disini!</p> 	<p>A. Skrinning Administrasi</p> <table border="1" data-bbox="862 422 1736 1021"> <tr> <td>Nama Pasien :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Umur pasien :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Berat Badan :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Nama Obat :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Kekuatan :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Bentuk sed. :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Jumlah obat :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Duplikasi terapi :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Aturan pakai :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Tanggal penulisan resep :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Nama dokter :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Surat ijin :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Alamat dr. :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> </table> <p>B. Perhitungan jumlah perbekalan Farmasi</p> <div data-bbox="862 1157 1915 1292" style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>a. Cefixime 100 mg = 15 tab                      b. Pamol 500 mg = 15 tab</p> </div> <p>h. Perhitungan biaya resep</p> <div data-bbox="862 1428 1915 1492" style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>a. Cefixime 100 mg = 27.000</p> </div>	Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada	Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada	Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Ada	Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Ada	Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada	Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada	Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada	Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada	Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada
Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																							
Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																							
Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							



f. Tahap pembuatan (termasuk jumlahnya, secara singkat)

- a. Ambil Cefixime 100 mg sebanyak 15 tab
- b. Ambil paracetamol 500 mg sebanyak 15 tab
- c. Beri etiket sesuai pada resep
- d. erikan pada petugas verifikator kedua
- e. Obat siap untuk di serahkan

g. Informasi Obat yang diberikan (Berupa paragraf dan disertai komunikasi verbal maupun non verbal)

Memanggil pasien dengan menyebutkan nomor antrian lalu tanyakan dengan kalimat terbuka “ atas nama siap yang sakit Bu?” jika nama sudah sesuai tanyakan nomer rekam medis untuk double check. Jika di rasa sudah sesuai bisa di lakukan KIE.

“ Baik pak, ini saya jelaskan obatnya untuk pulang. Obatnya ada 2 macam antibiotic dan obat untuk nyerinya.

1. Ini yang pertama Cefixime untuk antibiotiknya ya Pak, diminum rutin sampai habis. Jamnya juga harus sama ya pak, gak boleh beda jamnya.
2. Kalau yang ini Paracetamol untuk mengatasi nyerinya. Diminum sehari 3 kali sehari, kalau di rasa sudah tidak nyeri boleh di hentikan.

Terima kasih Pak, semoga lekas sembuh “

h. Salinan resep (wajib dikerjakan)

COPY RESEP

Dari dokter: dr Romy, Sp.B

Dibuat tanggal: 14 Maret 2023

Tertulis tanggal: 14 Maret 2023

Untuk : An V

R/ Cefixime 100 mg NO 15

S 2 dd 1 tab

-----det

R/ Pamol 500 mg NO 25

S 3 dd ½ tab

-----det ( da Paracetamol 500 mg )

PCC



Aini 14/03/2023





f. Tahap pembuatan (termasuk jumlahnya, secara singkat)

- a. Ambil Vissane 2 mg sebanyak 28 tab
- b. Beri etiket sesuai pada resep
- c. Berikan pada petugas verifikator kedua
- d. Obat siap untuk di serahkan

g. Informasi Obat yang diberikan (Berupa paragraf dan disertai komunikasi verbal maupun non verbal)

Memanggil pasien dengan menyebutkan nomor antrian lalu tanyakan dengan kalimat terbuka “ atas nama siap yang sakit Bu?” jika nama sudah sesuai tanyakan nomer rekam medis untuk double check. Jika di rasa sudah sesuai bisa di lakukan KIE.

“ Baik Bu, ini dari Poli mana Bu ? ( Ibu menjawab Poli Obgyn ). Tadi sudah di jelaskan dokternya Bu ( Ibu menjawab sudah ). Baik Bu, ini obat untuk hormonnya ya Bu. Diminum rutin sehari sekali 1 tablet saja. Harus rutin tiap hari sampai habis ya Bu. Wajib di jam yang sama ya Bu.

Terima kasih Bu “



h. Salinan resep (wajib dikerjakan)

COPY RESEP

Dari dokter: dr Fifi Sp.OG

Dibuat tanggal: 14 Maret 2023

Tertulis tanggal: 14 Maret 2023

Untuk : Ny S

R/ Vissane 2 mg no XXVIII

S 1 dd 1

-----det

PCC

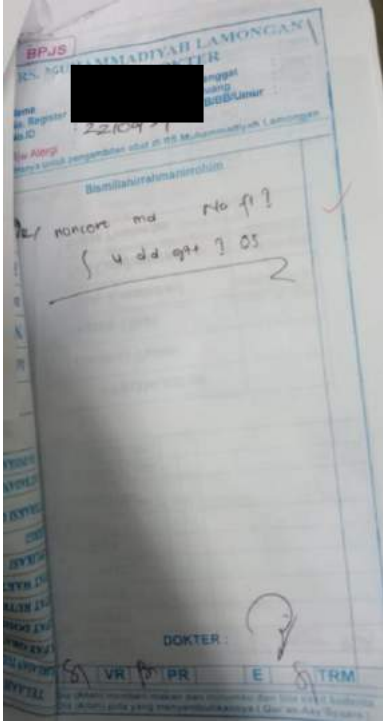
Aini 14/03/2023



**TUGAS KHUSUS RESEP (ditulis tangan)**

Setiap mahasiswa masing-masing harus mengerjakan minimal 3 resep/hari = 90 resep

Dalam satu bulan **wajib ada resep dengan ciri khusus** : resep berasal dari salinan resep (25 buah), resep polifarmasi, resep obat mata/telinga, resep inhaler

No	Resep	Tahapan Pengerjaan Resep																																							
7	<p>Jenis Resep : Salinan/Resep asli                      Resep obat : Racikan/non racikan                      Jumlah obat dalam resep : Polifarmasi (&gt;/Tidak                      Pengulangan resep : Iter....kali/Neiter                      Tempel Resep/salin resep disini!</p> 	<p>A. Skrinning Administrasi</p> <table border="1" data-bbox="862 422 1731 1021"> <tr> <td>Nama Pasien :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Umur pasien :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Berat Badan :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Nama Obat :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Kekuatan :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Bentuk sed. :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Jumlah obat :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Duplikasi terapi :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Aturan pakai :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Tanggal penulisan resep :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Nama dokter :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Surat ijin :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Alamat dr. :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> </table> <p>B. Perhitungan jumlah perbekalan Farmasi</p> <div data-bbox="862 1153 1915 1257" style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>a. Noncort MD 1</p> </div> <p>c. Perhitungan biaya resep</p> <div data-bbox="862 1398 1915 1498" style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>a. Noncort MD 1 = 49.000</p> </div>	Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada	Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Ada	Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada	Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada	Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada	Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada	Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada
Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																							
Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																							
Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																							
Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																							
Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							



f. Tahap pembuatan (termasuk jumlahnya, secara singkat)

- a. Ambil noncort minidose sebanyak 1
- b. Beri etiket sesuai pada resep
- c. Berikan pada petugas verifikator kedua
- d. Obat siap untuk di serahkan

g. Informasi Obat yang diberikan (Berupa paragraf dan disertai komunikasi verbal maupun non verbal)

Memanggil pasien dengan menyebutkan nomor antrian lalu tanyakan dengan kalimat terbuka “ atas nama siap yang sakit Bu?” jika nama sudah sesuai tanyakan nomer rekam medis untuk double check. Jika di rasa sudah sesuai bisa di lakukan KIE.

" Atas nama ibu M, keluhannya ap aini Bu ? ( Ibu menjawab baru selesai operasi katarak ), Oh iya Bu, ini obat tetes mata untuk mengatasi nyerinya ya Bu. Untuk mengatasi peradangannya juga bisa Bu. Mohon maaf sebelumnya yang di operasi mata sebelah mana ya Bu ? ( Ibu menjawab sebelah kiri Mba) Oh iya Bu. Jadi ini nama obatnya Noncort ya Bu. Di teteskan sehari 4 kali 1 tetes pada mata kiri. Nanti kalau mau di gunakan di ambil satu terus di buka. Setelah di buka jika selama 3 hari masih ada sisa, di buang saja. Ganti ambil yang baru ya bu. Ada yang ingin di tanyakan Bu ? ( Tidak ada Mbak ). Baik Bu, terima kasih banyak semoga lekas sembuh “

h. Salinan resep (wajib dikerjakan)

COPY RESEP

Dari dokter: dr Kartini Sp.M

Dibuat tanggal: 14 Maret 2023

Tertulis tanggal: 14 Maret 2023

Untuk : Ny M

R/ Noncort MD No 1

S 4 dd gtt 1 OS

-----det

PCC

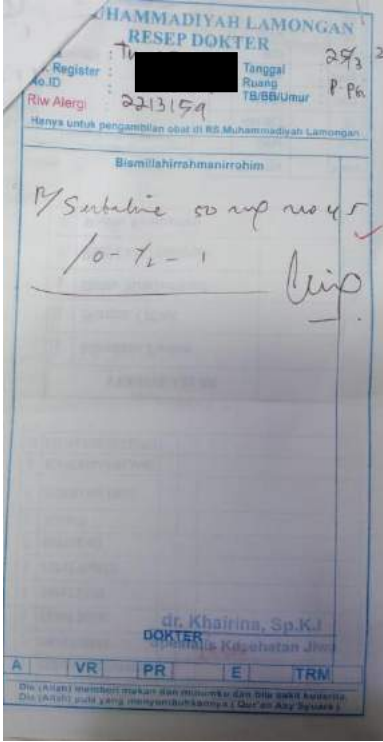
Aini 14/03/2023



**TUGAS KHUSUS RESEP (ditulis tangan)**

Setiap mahasiswa masing-masing harus mengerjakan minimal 3 resep/hari = 90 resep

Dalam satu bulan **wajib ada resep dengan ciri khusus** : resep berasal dari salinan resep (25 buah), resep polifarmasi, resep obat mata/telinga, resep inhaler

No	Resep	Tahapan Pengerjaan Resep																																							
8	<p>Jenis Resep : Salinan/Resep asli                      Resep obat : Racikan/non racikan                      Jumlah obat dalam resep : Polifarmasi (&gt;/Tidak                      Pengulangan resep : Iter....kali/Neiter                      Tempel Resep/salin resep disini!</p> 	<p>A. Skrinning Administrasi</p> <table border="1" data-bbox="862 422 1731 1021"> <tr> <td>Nama Pasien :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Umur pasien :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Berat Badan :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Nama Obat :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Kekuatan :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Bentuk sed. :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Jumlah obat :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Duplikasi terapi :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Aturan pakai :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Tanggal penulisan resep :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Nama dokter :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Surat ijin :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Alamat dr. :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> </table> <p>B. Perhitungan jumlah perbekalan Farmasi</p> <div data-bbox="862 1153 1915 1257" style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>a. Sertraline 50 mg 45 tab</p> </div> <p>c. Perhitungan biaya resep</p> <div data-bbox="862 1398 1915 1498" style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>a. Sertraline 50 mg = 12.500 x 45</p> </div>	Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada	Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Ada	Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada	Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada	Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Ada	Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada	Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada	Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada
Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																							
Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																							
Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																							
Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							



f. Tahap pembuatan (termasuk jumlahnya, secara singkat)

- a. Ambil Sertraline 50 mg sebanyak 45 tab
- b. Beri etiket sesuai pada resep
- c. Berikan pada petugas verifikator kedua
- d. Obat siap untuk di serahkan

g. Informasi Obat yang diberikan (Berupa paragraf dan disertai komunikasi verbal maupun non verbal)

Memanggil pasien dengan menyebutkan nomor antrian lalu tanyakan dengan kalimat terbuka “ atas nama siap yang sakit Pak?” jika nama sudah sesuai tanyakan nomer rekam medis untuk double check. Jika di rasa sudah sesuai bisa di lakukan KIE.

“ Selamat siang Pak, dengan Pak A. Pak perkenalkan saya petugas farmasi yang akan menjelaskan obat yang akan di konsumsi. Sebelumnya gejala yang di rasa apa Pak ? ( Bapak menjawab, tidak ada dengan wajah gelisah ) Oh baik, ini obatnya diminum sehari 2 kali ya Pak. Siang hari dan malam hari. Tapi berbeda jumlah yang di minum ya Pak, untuk siang hari hanya minum setengah tablet, sedangkan untuk malam hari minum 1 tablet. Di minum sesudah makan ya Pak ( Bapak pasien menjawab iya ). Baik pak ada yang di tanyakan lagi ? sudah jelas ? ( bapak menjawab sudah ) oke, ini obatnya Pak terima kasih “



h. Salinan resep (wajib dikerjakan)

COPY RESEP

Dari dokter: dr Catur Sp.KJ

Dibuat tanggal: 14 Maret 2023

Tertulis tanggal: 14 Maret 2023

Untuk : Tn A

R/ Sertraline 50 mg no 45

S 0 - ½ - 1

-----det

PCC

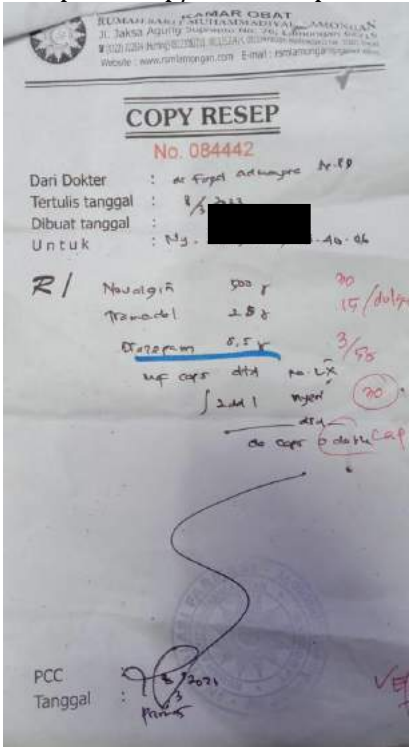
Aini 14/03/2023



**TUGAS KHUSUS RESEP (ditulis tangan)**

Setiap mahasiswa masing-masing harus mengerjakan minimal 3 resep/hari = 90 resep

Dalam satu bulan **wajib ada resep dengan ciri khusus** : resep berasal dari salinan resep (25 buah), resep polifarmasi, resep obat mata/telinga, resep inhaler

No	Resep	Tahapan Pengerjaan Resep																																									
9	<p>Jenis Resep : Salinan/Resep asli                      Resep obat : Racikan/non racikan                      Jumlah obat dalam resep : Polifarmasi (&gt;/Tidak                      Pengulangan resep : Iter....kali/Neiter                      Tempel Resep/salin resep disini!</p>  <p><b>COPY RESEP</b>                      No. 084442                      Dari Dokter : dr. Farid Achmad N. P.                      Tertulis tanggal : 1/11/2021                      Dibuat tanggal : 1/11/2021                      Untuk : Ns. [redacted] -10-06</p> <p><b>R/</b> Novalgina 500 r 30                      Tramadol 2,5 r 15/doubl                      Diazepam 0,5 r 3/5                      up caps dtd no. LX                      2ml injekt (20)                      dr. cap b. dudu cap</p> <p>PCC                      Tanggal : 1/11/2021</p>	<p><b>A. Skrinning Administrasi</b></p> <table border="1" data-bbox="862 459 1731 1058"> <tr> <td>Nama Pasien :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Umur pasien :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Berat Badan :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Nama Obat :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Kekuatan :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Bentuk sed. :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Jumlah obat :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Duplikasi terapi :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Aturan pakai :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Tanggal penulisan resep :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Nama dokter :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Surat ijin :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Alamat dr. :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> </table> <p><b>B. Perhitungan jumlah perbekalan Farmasi</b></p> <table border="1" data-bbox="862 1155 1917 1366"> <tr> <td>                     a. Novalgina 500 mg x 30 / 500 = 30 tab                      b. Tramadol 2,5 mg x 30 / 50 = 15 kap                      c. Diazepam 0,5 mg x 30 / 5 = 3 tab                      d. Capsul 0 double = 60 kap                 </td> </tr> </table> <p><b>h. Perhitungan biaya resep</b></p> <table border="1" data-bbox="862 1436 1917 1501"> <tr> <td>                     a. Novalgina 500 mg x 30 / 500 = 30 tab                 </td> </tr> </table>	Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada	Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Ada	Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada	Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada	Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Ada	Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada	Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada	Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada	a. Novalgina 500 mg x 30 / 500 = 30 tab b. Tramadol 2,5 mg x 30 / 50 = 15 kap c. Diazepam 0,5 mg x 30 / 5 = 3 tab d. Capsul 0 double = 60 kap	a. Novalgina 500 mg x 30 / 500 = 30 tab
Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada																																									
Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																									
Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																									
Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																									
Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Ada																																									
Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																									
Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																									
Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																									
Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada																																									
Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Ada																																									
Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada																																									
Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada																																									
Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																									
a. Novalgina 500 mg x 30 / 500 = 30 tab b. Tramadol 2,5 mg x 30 / 50 = 15 kap c. Diazepam 0,5 mg x 30 / 5 = 3 tab d. Capsul 0 double = 60 kap																																											
a. Novalgina 500 mg x 30 / 500 = 30 tab																																											



<p>Kegunaan : mengatasi gangguan kecemasan, pelemas otot, meredakan kejang                  ESO potensial : kantuk, pusing, Lelah penglihatan buram                  KI : hipersensitivitas                  PERHATIAN : Beri tahu dokter jika hamil atau menyusui, jangan di minum jika akan berkendara                  Cara penyimpanan :</p>	<p>Cara penyimpanan :</p>
--	---------------------------

h. Tahap pembuatan (termasuk jumlahnya, secara singkat)

- a. Ambil novalgin sebanyak 30 tab
- b. Ambil tramadol sebanyak 15 kap
- c. Ambil Valisanbe 5 mg sebanyak 3 tab
- d. Ambil kapsul nomor 0 sebanyak 60 kapsul
- e. Beri etiket sesuai pada resep
- e. Berikan pada petugas verifikator kedua
- f. Lakukan peracikan obat

g. Informasi Obat yang diberikan (Berupa paragraf dan disertai komunikasi verbal maupun non verbal)

Memanggil pasien dengan menyebutkan nomor antrian lalu tanyakan dengan kalimat terbuka “ atas nama siap yang sakit Bu?” jika nama sudah sesuai tanyakan nomer rekam medis untuk double check. Jika di rasa sudah sesuai bisa di lakukan KIE.

“ Baik Bu, sebelumnya gejalanya apa saja Bu ? ( Ibu menjawab badan sakit semua atau nyeri ). Oh baik Bu, Bu ini obat yang separuh sudah diambil sebelumnya ya, ini tinggal separuh saja. Ini obatnya sama kayak yang sebelumnya untuk membantu meredakan nyerinya. Diminum sehari 2 kali 2 kapsul ya Bu. Pagi 2 malam 2. Nanti sesudah minum obat ini efeknya ngantuk ya Bu. ( Ibu menjawab iya mbak ). Baik bu, ada yang di tanyakan ( Ibu menjawab tidak, sudah jelas semua ) Baik kalau gitu ini obatnya. Terima kasih Bu “

h. Salinan resep (wajib dikerjakan)

COPY RESEP

Dari dokter: dr Fajar Sp.PD

Dibuat tanggal: 14 Maret 2023

Tertulis tanggal: 8 Maret 2023

Untuk : Ny S

R/ Novalgin 500 mg

Tramadol 2,5 mg

Valisanbe 0,5 mg

Mf caps dtd NO LX

S 2 dd 1 ( nyeri )

-----det ( da caps 0 double )

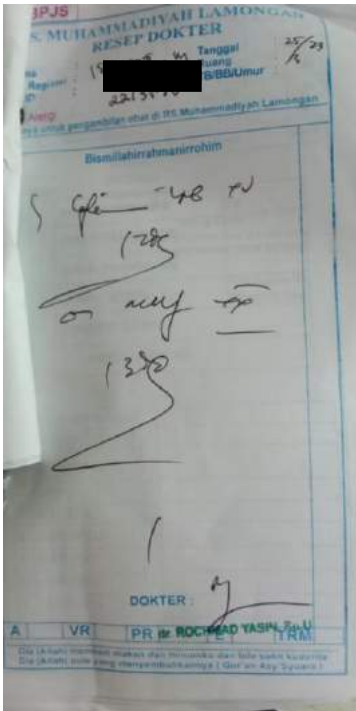
PCC

Aini 14/03/2023

**TUGAS KHUSUS RESEP (ditulis tangan)**

Setiap mahasiswa masing-masing harus mengerjakan minimal 3 resep/hari = 90 resep

Dalam satu bulan **wajib ada resep dengan ciri khusus** : resep berasal dari salinan resep (25 buah), resep polifarmasi, resep obat mata/telinga, resep inhaler

No	Resep	Tahapan Pengerjaan Resep		
10	<p>Jenis Resep : Salinan/Resep asli                      Resep obat : Racikan/non racikan                      Jumlah obat dalam resep : Polifarmasi (&gt;/Tidak                      Pengulangan resep : Iter....kali/Neiter                      Tempel Resep/salin resep disini!</p> 	A. Skrinning Administrasi		
		Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada
		Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada
		Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada
		Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada
		Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Ada
		Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada
		Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada
		Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada
		Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada
		Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Ada
		Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada
		Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada
		Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada
		B. Perhitungan jumlah perbekalan Farmasi		
		<p>a. Cefixime 100 mg = 15 tab                      b. Asam mefenamat 500 mg = 20 tab</p>		
		h. Perhitungan biaya resep		



		<p>h. Tahap pembuatan (termasuk jumlahnya, secara singkat)</p> <div data-bbox="875 272 1895 509" style="border: 1px solid green; padding: 5px;"><ul style="list-style-type: none"><li>a. Ambil Cefixime 100 mg sebanyak 15 tab</li><li>b. Ambil Asam mefenamat 500 mg sebanyak 20 tab</li><li>c. Beri etiket sesuai pada resep</li><li>d. Berikan pada petugas verifikator kedua</li><li>f. Obat siap untuk di serahkan</li></ul></div> <p>g. Informasi Obat yang diberikan (Berupa paragraf dan disertai komunikasi verbal maupun non verbal)</p> <div data-bbox="860 679 1883 1249" style="border: 1px solid green; padding: 5px;"><p>Memanggil pasien dengan menyebutkan nomor antrian lalu tanyakan dengan kalimat terbuka “ atas nama siap yang sakit Bu?” jika nama sudah sesuai tanyakan nomer rekam medis untuk double check. Jika di rasa sudah sesuai bisa di lakukan KIE.</p><p>“ Baik Bu , ini saya jelaskan obatnya untuk pulang. Obatnya ada 2 macam antibiotic dan obat untuk nyerinya.</p><ul style="list-style-type: none"><li>- Ini yang pertama Cefixime untuk antibiotiknya ya Bu, diminum rutin sampai habis. Jamnya juga harus sama ya pak, gak boleh beda jamnya.</li><li>- Kalau yang ini Asam mefenamat untuk mengatasi nyerinya. Diminum sehari 3 kali sehari, kalau di rasa sudah tidak nyeri boleh di hentikan.</li></ul><p>Terima kasih Bu, semoga lekas sembuh “</p></div>
--	--	--



h. Salinan resep (wajib dikerjakan)

COPY RESEP

Dari dokter: dr Yasin Sp.U

Dibuat tanggal: 25 Maret 2023

Tertulis tanggal: 25 Maret 2023

Untuk : Ny I

R/ Cefixime 100 mg NO XV

S 2 dd 1 tab

-----det

R/ Asam mefenamat 500 mg NO XX

S 3 dd 1 tab

-----det

PCC

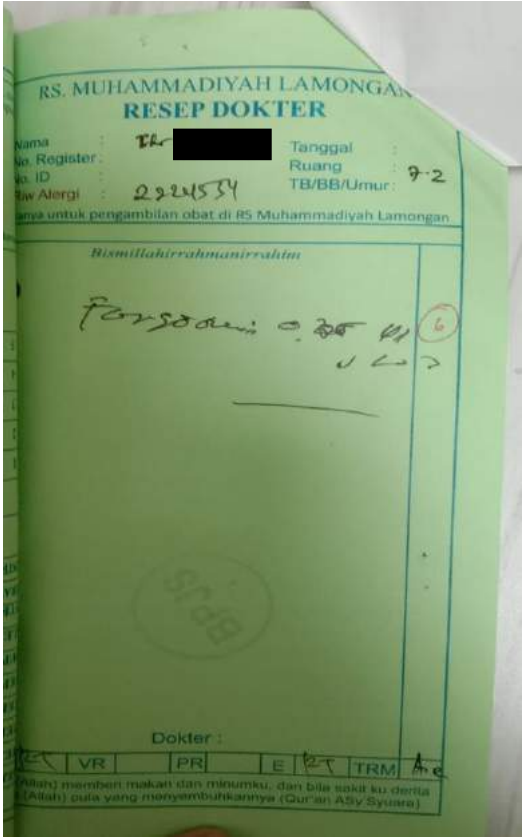


Aini 14/03/2023

**TUGAS KHUSUS RESEP (ditulis tangan)**

Setiap mahasiswa masing-masing harus mengerjakan minimal 3 resep/hari = 90 resep

Dalam satu bulan **wajib ada resep dengan ciri khusus** : resep berasal dari salinan resep (25 buah), resep polifarmasi, resep obat mata/telinga, resep inhaler

No	Resep	Tahapan Pengerjaan Resep																																							
11	<p>Jenis Resep : Salinan/Resep asli                      Resep obat : Racikan/non racikan                      Jumlah obat dalam resep : Polifarmasi (&gt;/Tidak                      Pengulangan resep : Iter....kali/Neiter                      Tempel Resep/salin resep disini!</p> 	<p>A. Skrinning Administrasi</p> <table border="1" data-bbox="862 491 1733 1090"> <tr> <td>Nama Pasien :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Umur pasien :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Berat Badan :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Nama Obat :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Kekuatan :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Bentuk sed. :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Jumlah obat :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Duplikasi terapi :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Aturan pakai :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Tanggal penulisan resep :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Nama dokter :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Surat ijin :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Alamat dr. :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> </table> <p>B. Perhitungan jumlah perbekalan Farmasi</p> <div data-bbox="862 1222 1917 1362" style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin: 10px 0;"> <p>a. Fargoxin 0,25 mg = 6 tablet</p> </div> <p>h. Perhitungan biaya resep</p>	Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada	Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Ada	Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada	Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada	Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada
Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																							
Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																							
Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																							
Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																							
Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																							
Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																							
Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																							

a. Fargoxin tab = 600 x 6

Total = 3.600

h. ETIKET

Fargoxin / putih : etiket/ warna :

Sdr A                      30/3  
 1 kali sehari 1 tablet  
 Sesudah makan



h. *Product knowledge*

<p>Nama Obat : Fargoxin 0,25 mg                  Kandungan : Digoxin 0,25 mg                  Dosis lazim : Dewasa: diberikan 4-6 tablet dilanjutkan 1 tablet kembali dengan jarak waktu yang memadai kompensasi tercapai.                  Kegunaan : gagal ginjal                  ESO potensial : gangguan SSP, GI                  KI : hipersensitivitas                  PERHATIAN : Hamil, jantung reumatik, kerusakan fungsi ginjal,                  Cara penyimpanan : Suhu di bawah 30 °C</p>	<p>Nama Obat :                  Kandungan :                  Dosis lazim :                  Kegunaan :                  ESO potensial :                  KI :                  PERHATIAN :                  Cara penyimpanan :</p>
<p>Nama Obat :                  Kandungan :                  Dosis lazim :                  Kegunaan :                  ESO potensial :                  KI :                  PERHATIAN :</p>	<p>Nama Obat :                  Kandungan :                  Dosis lazim :                  Kegunaan :                  ESO potensial :                  KI :                  PERHATIAN :</p>

Cara penyimpanan :

Cara penyimpanan :

h. Tahap pembuatan (termasuk jumlahnya, secara singkat)

- a. Ambil fargoxin sebanyak 6 tab
- b. Beri etiket sesuai pada resep
- c. Berikan pada petugas verifikator kedua
- d. Obat siap untuk di serahkan

g. Informasi Obat yang diberikan (Berupa paragraf dan disertai komunikasi verbal maupun non verbal)

Memanggil pasien dengan menyebutkan nomor antrian lalu tanyakan dengan kalimat terbuka “ atas nama siap yang sakit Bu?” jika nama sudah sesuai tanyakan nomer rekam medis untuk double check. Jika di rasa sudah sesuai bisa di lakukan KIE.

“ Baik ini saya jelaskan obatnya, ini obatnya untuk obat jantung. Diminum sehari sekali 1 tablet sebelum makan ya , ada yang di tanyakan ( ibu menjawab tidak ada )

Terima kasih Bu, semoga lekas sembuh “

h. Salinan resep (wajib dikerjakan)

COPY RESEP

Dari dokter: dr Irawan Sp.S

Dibuat tanggal: 30 Maret 2023

Tertulis tanggal: 30 Maret 2023

Untuk : Sdr A

R/ Fargoxin 0,25 mg NO VI

S 1 dd 1 tab

-----det

PCC

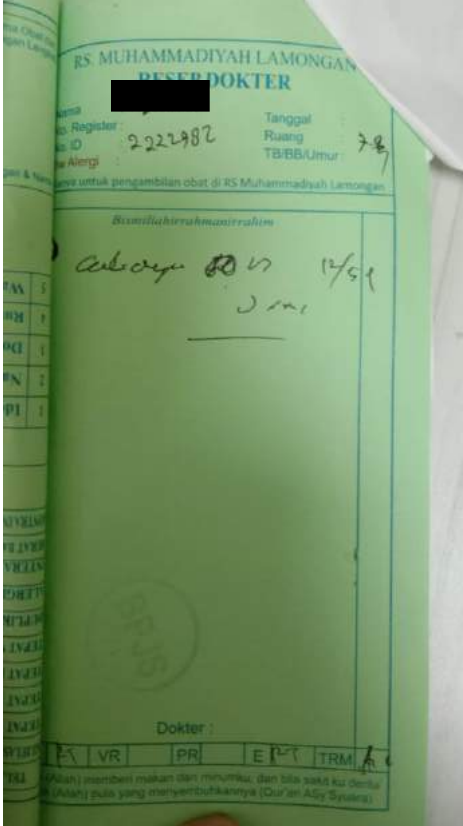
Aini 14/03/2023



**TUGAS KHUSUS RESEP (ditulis tangan)**

Setiap mahasiswa masing-masing harus mengerjakan minimal 3 resep/hari = 90 resep

Dalam satu bulan **wajib ada resep dengan ciri khusus** : resep berasal dari salinan resep (25 buah), resep polifarmasi, resep obat mata/telinga, resep inhaler

No	Resep	Tahapan Pengerjaan Resep																																							
12	<p>Jenis Resep : Salinan/Resep asli                      Resep obat : Racikan/non racikan                      Jumlah obat dalam resep : Polifarmasi (&gt;/Tidak                      Pengulangan resep : Iter....kali/Neiter                      Tempel Resep/salin resep disini!</p> 	<p>A. Skrinning Administrasi</p> <table border="1" data-bbox="862 422 1731 1021"> <tr> <td>Nama Pasien :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Umur pasien :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Berat Badan :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Nama Obat :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Kekuatan :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Bentuk sed. :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Jumlah obat :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Duplikasi terapi :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Aturan pakai :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Tanggal penulisan resep :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Nama dokter :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Surat ijin :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Alamat dr. :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> </table> <p>B. Perhitungan jumlah perbekalan Farmasi</p> <div data-bbox="862 1153 1917 1294" style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin: 10px 0;"> <p>a. Stamototen 5 mg = 12 tablet</p> </div> <p>h. Perhitungan biaya resep</p> <div data-bbox="862 1433 1917 1505" style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin: 10px 0;"> <p>a. Stamten 5 mg = 1.000 x 12</p> </div>	Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada	Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Ada	Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada	Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada	Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada	Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada	Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada
Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																							
Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																							
Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																							
Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																							
Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							

Total = 12.000

h. ETIKET

Stamotens 5 mg / putih :

Nama obat /warna etiket :

Ny L                      15/3  
 1 kali sehari 2 tablet  
 Sesudah makan

h. *Product knowledge*

Nama Obat : Stamotens 5 mg  
 Kandungan : Amlodipine 5 mg  
 Dosis lazim : Dewasa: Hipertensi dan angina: Dosis awal 1 x sehari 5 mg, dapat ditingkatkan hingga dosis max.10 mg.  
 Anak, usia 6-17 tahun: Dosis awal 1 x sehari 2,5 mg , dapat ditingkatkan menjadi 5 mg sekali sehari setelah interval 4 minggu sesuai dengan respons klinis. Lansia: Dosis awal 2,5 mg sekali sehari.  
 Kegunaan : obat hipertensi  
 ESO potensial : sakit kepala, pusing, mengantuk,  
 KI : hipersensitivitas  
 PERHATIAN : hamil dan menyusui  
 Cara penyimpanan : Suhu di bawah 30 °C

Nama Obat :  
 Kandungan :  
 Dosis lazim :  
 Kegunaan :  
 ESO potensial :  
 KI :  
 PERHATIAN :  
 Cara penyimpanan :

Nama Obat :  
 Kandungan :  
 Dosis lazim :  
 Kegunaan :

Nama Obat :  
 Kandungan :  
 Dosis lazim :  
 Kegunaan :

ESO potensial : KI : PERHATIAN : Cara penyimpanan :	ESO potensial : KI : PERHATIAN : Cara penyimpanan :
--	--

h. Tahap pembuatan (termasuk jumlahnya, secara singkat)

- a. Ambil Stamotens sebanyak 12 tab
- b. Beri etiket sesuai pada resep
- c. Berikan pada petugas verifikator kedua
- d. Obat siap untuk di serahkan

g. Informasi Obat yang diberikan (Berupa paragraf dan disertai komunikasi verbal maupun non verbal)

Memanggil pasien dengan menyebutkan nomor antrian lalu tanyakan dengan kalimat terbuka “ atas nama siap yang sakit Bu?” jika nama sudah sesuai tanyakan nomer rekam medis untuk double check. Jika di rasa sudah sesuai bisa di lakukan KIE.

“ Baik Bu , ini saya jelaskan obatnya ya Bu, ini namanya stamotens 5 mg, isinya amlodipine. Fungsinya untuk membantu mengontrol tekanan darah ibu ya Bu. Tetap diminum rutin saja tiap hari. Ada yang di tanyakn Bu ? ( Tidak ada Mbak ) “

Terima kasih Bu, semoga lekas sembuh “



h. Salinan resep (wajib dikerjakan)

COPY RESEP

Dari dokter: dr Irawan Sp.S

Dibuat tanggal: 15 Maret 2023

Tertulis tanggal: 15 Maret 2023

Untuk : Ny L

R/ Amlodipin 10 mg NO vi

S 1 dd 1 tab

-----det ( da Stamotens 5 mg 12 tab )

PCC

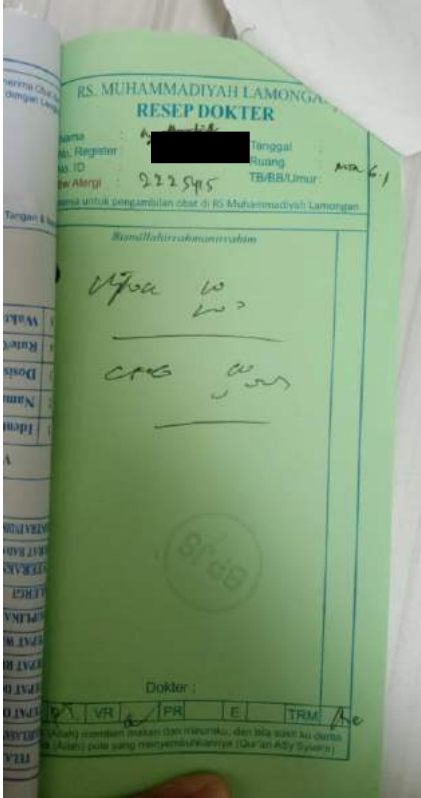
Aini 14/03/ 023



**TUGAS KHUSUS RESEP (ditulis tangan)**

Setiap mahasiswa masing-masing harus mengerjakan minimal 3 resep/hari = 90 resep

Dalam satu bulan **wajib ada resep dengan ciri khusus** : resep berasal dari salinan resep (25 buah), resep polifarmasi, resep obat mata/telinga, resep inhaler

No	Resep	Tahapan Pengerjaan Resep																																							
13	<p>Jenis Resep : Salinan/Resep asli                      Resep obat : Racikan/non racikan                      Jumlah obat dalam resep : Polifarmasi (&gt;/Tidak                      Pengulangan resep : Iter....kali/Neiter                      Tempel Resep/salin resep disini!</p> 	<p>A. Skrinning Administrasi</p> <table border="1" data-bbox="862 422 1736 1021"> <tr> <td>Nama Pasien :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Umur pasien :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Berat Badan :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Nama Obat :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Kekuatan :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Bentuk sed. :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Jumlah obat :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Duplikasi terapi :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Aturan pakai :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Tanggal penulisan resep :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Nama dokter :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Surat ijin :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Alamat dr. :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> </table> <p>B. Perhitungan jumlah perbekalan Farmasi</p> <div data-bbox="862 1157 1915 1292" style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>a. Aptor 100 mg = 4 tab                      b. Clopidogrel 75 mg = 4 tab</p> </div> <p>h. Perhitungan biaya resep</p> <div data-bbox="862 1428 1915 1500" style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>a. Aptor 100 mg = 4 tab x 400</p> </div>	Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada	Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Ada	Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada	Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada	Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Ada	Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada	Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada	Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada
Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																							
Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																							
Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																							
Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							



ESO potensial : KI : PERHATIAN : Cara penyimpanan :	ESO potensial : KI : PERHATIAN : Cara penyimpanan :
--	--

h. Tahap pembuatan (termasuk jumlahnya, secara singkat)

- a. Ambil Aptor 100 mg sebanyak 4 tab
- b. Ambil clopidogrel 75 mg sebanyak 4 tab
- c. Beri etiket sesuai pada resep
- d. Berikan pada petugas verifikator kedua
- e. Obat siap untuk di serahkan

g. Informasi Obat yang diberikan (Berupa paragraf dan disertai komunikasi verbal maupun non verbal)

Memanggil pasien dengan menyebutkan nomor antrian lalu tanyakan dengan kalimat terbuka “ atas nama siap yang sakit Pak?” jika nama sudah sesuai tanyakan nomer rekam medis untuk double check. Jika di rasa sudah sesuai bisa di lakukan KIE.

“ Baik Pak , ini saya jelaskan obatnya untuk pulang. Obatnya ada 2 macam untuk pengencer darahnya. Ini sama sama untuk pengencer darah ya pak, yang aptor ini diminum 1 kali sehari pagi sesudah makan, kalau yang satunya Clopidogrel sama sehari sekali tapi yang ini malam ya Pak, apa ada yang di tanyakan Pak ( bapak menjawab tidak ada )

Terima kasih Pak, semoga lekas sembuh “

h. Salinan resep (wajib dikerjakan)

COPY RESEP

Dari dokter: dr Irawan Sp.S

Dibuat tanggal: 15 Maret 2023

Tertulis tanggal: 15 Maret 2023

Untuk : Ny I

R/ Aptom 100 mg NO IV

S 1 dd 1 tab

-----det

R/ Clopidogrel 75 mg NO IV

S 1 dd 1 tab

-----det

PCC



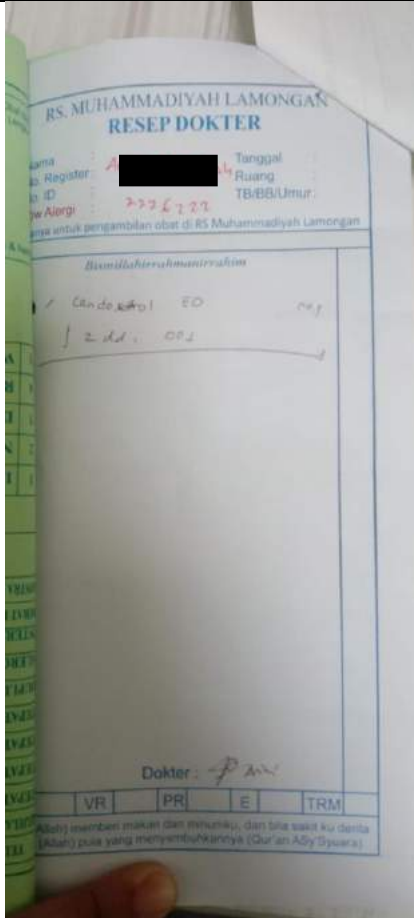
Aini 15/03/2023

**TUGAS KHUSUS RESEP (ditulis tangan)**

Setiap mahasiswa masing-masing harus mengerjakan minimal 3 resep/hari = 90 resep

Dalam satu bulan **wajib ada resep dengan ciri khusus** : resep berasal dari salinan resep (25 buah), resep polifarmasi, resep obat mata/telinga, resep inhaler

No	Resep	Tahapan Pengerjaan Resep																																							
14	Jenis Resep : Salinan/Resep asli Resep obat : Racikan/non racikan Jumlah obat dalam resep : Polifarmasi (>/Tidak Pengulangan resep : Iter....kali/Neiter Tempel Resep/salin resep disini!	<p data-bbox="909 437 1249 467">A. Skrinning Administrasi</p> <table border="1" data-bbox="864 491 1731 1090"> <tr> <td data-bbox="864 491 1131 552">Nama Pasien :</td> <td data-bbox="1131 491 1355 552">Ada/Tidak Ada</td> <td data-bbox="1355 491 1731 552">Ada</td> </tr> <tr> <td data-bbox="864 552 1131 612">Umur pasien :</td> <td data-bbox="1131 552 1355 612">Ada/Tidak Ada</td> <td data-bbox="1355 552 1731 612">Tidak ada</td> </tr> <tr> <td data-bbox="864 612 1131 673">Berat Badan :</td> <td data-bbox="1131 612 1355 673">Ada/Tidak Ada</td> <td data-bbox="1355 612 1731 673">Tidak ada</td> </tr> <tr> <td data-bbox="864 673 1131 734">Nama Obat :</td> <td data-bbox="1131 673 1355 734">Ada/Tidak Ada</td> <td data-bbox="1355 673 1731 734">Ada</td> </tr> <tr> <td data-bbox="864 734 1131 794">Kekuatan :</td> <td data-bbox="1131 734 1355 794">Ada/Tidak Ada</td> <td data-bbox="1355 734 1731 794">Ada</td> </tr> <tr> <td data-bbox="864 794 1131 855">Bentuk sed. :</td> <td data-bbox="1131 794 1355 855">Ada/Tidak Ada</td> <td data-bbox="1355 794 1731 855">Ada</td> </tr> <tr> <td data-bbox="864 855 1131 916">Jumlah obat :</td> <td data-bbox="1131 855 1355 916">Ada/Tidak Ada</td> <td data-bbox="1355 855 1731 916">Ada</td> </tr> <tr> <td data-bbox="864 916 1131 976">Duplikasi terapi :</td> <td data-bbox="1131 916 1355 976">Ada/Tidak Ada</td> <td data-bbox="1355 916 1731 976">Tidak ada</td> </tr> <tr> <td data-bbox="864 976 1131 1037">Aturan pakai :</td> <td data-bbox="1131 976 1355 1037">Ada/Tidak Ada</td> <td data-bbox="1355 976 1731 1037">Ada</td> </tr> <tr> <td data-bbox="864 1037 1131 1098">Tanggal penulisan resep :</td> <td data-bbox="1131 1037 1355 1098">Ada/Tidak Ada</td> <td data-bbox="1355 1037 1731 1098">Ada</td> </tr> <tr> <td data-bbox="864 1098 1131 1158">Nama dokter :</td> <td data-bbox="1131 1098 1355 1158">Ada/Tidak Ada</td> <td data-bbox="1355 1098 1731 1158">Ada</td> </tr> <tr> <td data-bbox="864 1158 1131 1219">Surat ijin :</td> <td data-bbox="1131 1158 1355 1219">Ada/Tidak Ada</td> <td data-bbox="1355 1158 1731 1219">Ada</td> </tr> <tr> <td data-bbox="864 1219 1131 1279">Alamat dr. :</td> <td data-bbox="1131 1219 1355 1279">Ada/Tidak Ada</td> <td data-bbox="1355 1219 1731 1279">Ada</td> </tr> </table> <p data-bbox="909 1129 1462 1160">B. Perhitungan jumlah perbekalan Farmasi</p> <div data-bbox="864 1222 1917 1362" style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin: 10px 0;"> <p data-bbox="1016 1262 1384 1292">a. Cendo Xitrol EO = 1 tube</p> </div> <p data-bbox="909 1469 1263 1500">h. Perhitungan biaya resep</p>	Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada	Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Ada	Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada	Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada	Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Ada	Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada	Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada	Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada
Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																							
Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																							
Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																							
Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							



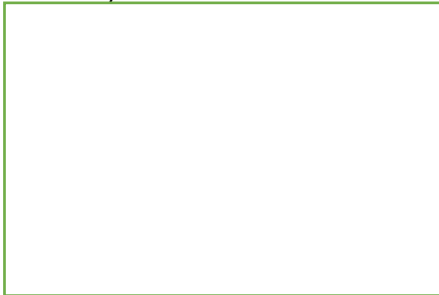
a. Cendo Xitrol EO = 1 tube = 35.000  
 Total = 35.000

**h. ETIKET**

Cendo xitrol EO / Biru :

Nama obat/ warna etiket :

Ny A 15/3  
 2 kali sehari oleskan pada mata  
 kanan dan kiri  
 " SALEP MATA "



**h. Product knowledge**

Nama Obat : Cendo Xitrol EO  
 Kandungan : Deksametason 0.1%,  
 Neomisin (sulfat) 3.5 mg, Polimiksin-B-  
 Sulfat 6000 UI  
 Dosis lazim : Dioleskan pada mata yang  
 sakit 2-3 x sehari.  
 Kegunaan : Infeksi bakteri peka  
 Neomisin dan Polimiksin, blefaritis tidak  
 bernanah  
 ESO potensial : Alergi, peningkatan  
 tekanan intraokular, pembentukan  
 katarak subkapsular posterior  
 KI : hipersensitivitas, laucoma  
 PERHATIAN : Hipersensitif terhadap  
 komponen dan penyakit akibat virus  
 Cara penyimpanan : Suhu di bawah 30 °C

Nama Obat :  
 Kandungan :  
 Dosis lazim :  
 Kegunaan :  
 ESO potensial :  
 KI :  
 PERHATIAN :  
 Cara penyimpanan :

Nama Obat :  
 Kandungan :  
 Dosis lazim :  
 Kegunaan :

Nama Obat :  
 Kandungan :  
 Dosis lazim :  
 Kegunaan :

ESO potensial : KI : PERHATIAN : Cara penyimpanan :	ESO potensial : KI : PERHATIAN : Cara penyimpanan :
--	--

h. Tahap pembuatan (termasuk jumlahnya, secara singkat)

- a. Ambil Cendo xitrol EO sebanyak 1 tube
- b. Beri etiket sesuai pada resep
- c. Berikan pada petugas verifikator kedua
- d. Obat siap untuk di serahkan

g. Informasi Obat yang diberikan (Berupa paragraf dan disertai komunikasi verbal maupun non verbal)

Memanggil pasien dengan menyebutkan nomor antrian lalu tanyakan dengan kalimat terbuka “ atas nama siapa yang sakit Bu?” jika nama sudah sesuai tanyakan nomer rekam medis untuk double check. Jika di rasa sudah sesuai bisa di lakukan KIE.

“ Baik Bu , ini saya jelaskan obatnya. Ini obatnya untuk salep mata ya bu, di oleskan pada mata yang sakit kanan dan kiri 2 kali sehari. Jangan lupa, tangannya harus selalu bersih ya Bu kalau mengoleskan, tidak usah di taruh di tangan, langsung oleh ke mata saja Bu, ini untuk iritasi matanya, ada yang di tanyakan Bu ? ( Tidak ada Mbak )

Terima kasih Bu, semoga lekas sembuh “



h. Salinan resep (wajib dikerjakan)

COPY RESEP

Dari dokter: dr Razzaqy Sp.M

Dibuat tanggal: 15 Maret 2023

Tertulis tanggal: 15 Maret 2023

Untuk : Ny A

R/ endo Xitrol EO NO 1

S 2 dd 1 ODS

-----det

PCC

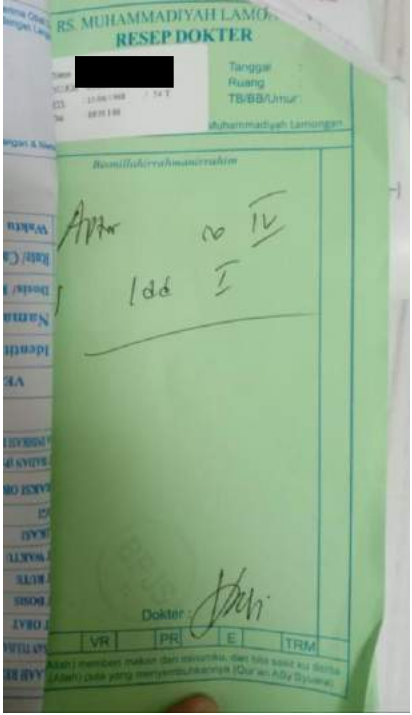
Aini 15/03/2023



**TUGAS KHUSUS RESEP (ditulis tangan)**

Setiap mahasiswa masing-masing harus mengerjakan minimal 3 resep/hari = 90 resep

Dalam satu bulan **wajib ada resep dengan ciri khusus** : resep berasal dari salinan resep (25 buah), resep polifarmasi, resep obat mata/telinga, resep inhaler

No	Resep	Tahapan Pengerjaan Resep																																							
15	<p>Jenis Resep : Salinan/Resep asli                      Resep obat : Racikan/non racikan                      Jumlah obat dalam resep : Polifarmasi (&gt;/Tidak                      Pengulangan resep : Iter....kali/Neiter                      Tempel Resep/salin resep disini!</p> 	<p>A. Skrinning Administrasi</p> <table border="1" data-bbox="862 424 1733 1023"> <tr> <td>Nama Pasien :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Umur pasien :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Berat Badan :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Nama Obat :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Kekuatan :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Bentuk sed. :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Jumlah obat :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Duplikasi terapi :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Aturan pakai :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Tanggal penulisan resep :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Nama dokter :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Surat ijin :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Alamat dr. :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> </table> <p>B. Perhitungan jumlah perbekalan Farmasi</p> <div data-bbox="862 1155 1917 1259" style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>a. Aptor 100 mg = 4 tablet</p> </div> <p>h. Perhitungan biaya resep</p> <div data-bbox="862 1398 1917 1498" style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>a. Aptor 100 mg = 4 tablet x 400</p> </div>	Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada	Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada	Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Ada	Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada	Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada	Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Ada	Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada	Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada	Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada
Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																							
Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																							
Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							

Total = 1.600

h. ETIKET

Aptor 100 mg / putih :

Nama obat/ Warna etiket :

Ny Y                      15/3  
  
1 kali sehari 1 tablet  
  
Sesudah makan

h. *Product knowledge*

Nama Obat Aptor 100 mg  
Kandungan : Acetylsalicylic Acid 100 mg  
Dosis lazim : 80-160 mg/hari. Untuk infark miokard : sampai dengan 300 mg/hari.  
Kegunaan : Mencegah proses agregasi trombosit pada pasien infark miokard dan pasien angina tidak stabil, serta mencegah serangan serebral iskemik sesaat.  
ESO potensial : mual, muntah, tukak lambung  
KI : hipersensitivitas  
PERHATIAN : Gangguan asma atau alergi, anemia, hamil, menyusui  
Cara penyimpanan : Suhu di bawah 30 °C

Nama Obat :  
Kandungan :  
Dosis lazim :  
Kegunaan :  
ESO potensial :  
KI :  
PERHATIAN :  
Cara penyimpanan :

Nama Obat :  
Kandungan :  
Dosis lazim :  
Kegunaan :  
ESO potensial :  
KI :  
PERHATIAN :

Nama Obat :  
Kandungan :  
Dosis lazim :  
Kegunaan :  
ESO potensial :  
KI :  
PERHATIAN :

Cara penyimpanan :

Cara penyimpanan :

h. Tahap pembuatan (termasuk jumlahnya, secara singkat)

- a. Ambil Aptom 100 mg sebanyak 4 tabB
- b. Beri etiket sesuai pada resep
- c. Berikan pada petugas verifikator kedua
- d. Obat siap untuk di serahkan

g. Informasi Obat yang diberikan (Berupa paragraf dan disertai komunikasi verbal maupun non verbal)

Memanggil pasien dengan menyebutkan nomor antrian lalu tanyakan dengan kalimat terbuka “ atas nama siap yang sakit Bu?” jika nama sudah sesuai tanyakan nomer rekam medis untuk double check. Jika di rasa sudah sesuai bisa di lakukan KIE.

“ Baik Bu , ini saya jelaskan obatnya, silahkan duduk dulu Bu, ini obatnya untuk oengencer darahnya diminum sehari sekali 1 tablet sesudah makan , sudah jelas BU ? Ada yang di tanyakan ? ( Tidak ada Mbak ) “

Terima kasih Bu, semoga lekas sembuh “

h. Salinan resep (wajib dikerjakan)

COPY RESEP

Dari dokter: dr Agil

Dibuat tanggal: 15 Maret 2023

Tertulis tanggal: 15 Maret 2023

Untuk : Ny Y

R/ Aptom 100 mg NO IV

S 1 dd 1 tab

-----det

PCC

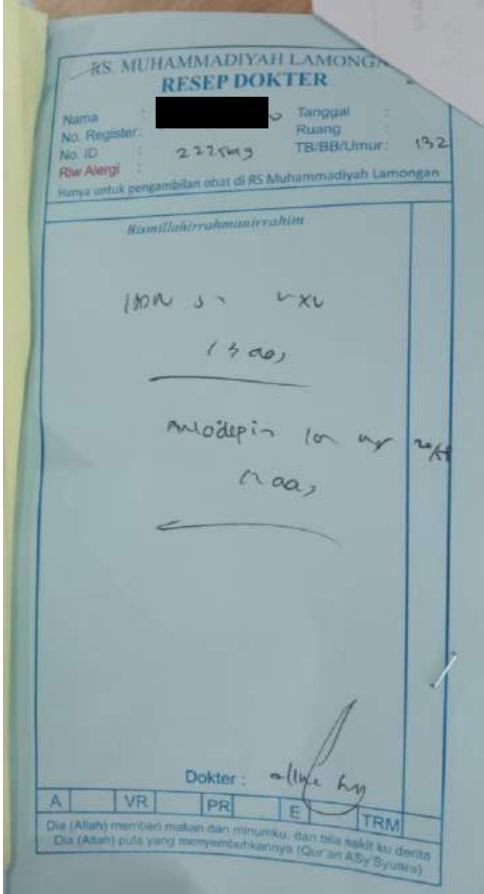
Aini 15/03/2023



**TUGAS KHUSUS RESEP (ditulis tangan)**

Setiap mahasiswa masing-masing harus mengerjakan minimal 3 resep/hari = 90 resep

Dalam satu bulan **wajib ada resep dengan ciri khusus** : resep berasal dari salinan resep (25 buah), resep polifarmasi, resep obat mata/telinga, resep inhaler

No	Resep	Tahapan Pengerjaan Resep																																							
16	<p>Jenis Resep : Salinan/Resep asli                      Resep obat : Racikan/non racikan                      Jumlah obat dalam resep : Polifarmasi (&gt;/Tidak                      Pengulangan resep : Iter....kali/Neiter                      Tempel Resep/salin resep disini!</p> 	<p><b>A. Skrinning Administrasi</b></p> <table border="1" data-bbox="862 422 1731 1021"> <tr> <td>Nama Pasien :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Umur pasien :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Berat Badan :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Nama Obat :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Kekuatan :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Bentuk sed. :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Jumlah obat :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Duplikasi terapi :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Aturan pakai :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Tanggal penulisan resep :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Nama dokter :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Surat ijin :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Alamat dr. :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> </table> <p><b>B. Perhitungan jumlah perbekalan Farmasi</b></p> <div data-bbox="862 1153 1917 1294" style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>a. Farsorbid 5 mg = 15 tablet                      b. Stamoten 5 mg mg = 20 tab</p> </div> <p><b>h. Perhitungan biaya resep</b></p> <div data-bbox="862 1433 1917 1501" style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>a. Farsorbid 5 mg = 15 tab x 500</p> </div>	Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada	Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Ada	Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada	Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada	Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Ada	Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada	Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada	Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada
Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																							
Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																							
Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																							
Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							

b. Stamoten 5 mg mg = 20 tab x 1.000  
 Total = 35.000

h. ETIKET

Farsorbid 5 mg / putih :

Tn Y                      15/3  
 3 kali sehari 1 tablet  
 sebelum makan

Stamtens 5 mg/ / putih :

Tn Y                      15/3  
 1 kali sehari 1 tablet  
 Sesudah makan

h. *Product knowledge*

Nama Obat : Farsorbid 5 mg  
 Kandungan : Issosorbide dinitrate 5 mg  
 Dosis lazim 1-2 tablet diletakkan di bawah lidah (sublingual) setiap 2-3 jam sesuai kebutuhan  
 Kegunaan : Terapi dan Profilaksis Angina Pektoris  
 ESO potensial : Hipotensi ortostatik, sakit kepala, gangguan GI, denyut nadi cepat, ruam kulit (jarang).  
 KI : Glaukoma, anemia, hiperteroid, peningkatan TIK, infark miokardum.  
 PERHATIAN : Toleransi dan Toleransi silang dengan golongan nitrit atau nitrat lain.  
 Cara penyimpanan : Suhu di bawah 30 °C

Nama Obat : Stamotens 5 mg  
 Kandungan : Amlodipine 5 mg  
 Dosis lazim : Dewasa: Hipertensi dan angina: Dosis awal 1 x sehari 5 mg, dapat ditingkatkan hingga dosis max.10 mg. Anak, usia 6-17 tahun: Dosis awal 1 x sehari 2,5 mg , dapat ditingkatkan menjadi 5 mg sekali sehari setelah interval 4 minggu sesuai dengan respons klinis. Lansia: Dosis awal 2,5 mg sekali sehari.  
 Kegunaan : obat hipertensi  
 ESO potensial : sakit kepala, pusing, mengantuk,  
 KI : hipersensitivitas  
 PERHATIAN : hamil dan menyusui  
 Cara penyimpanan : Suhu di bawah 30 °C

Nama Obat :  
 Kandungan :  
 Dosis lazim :  
 Kegunaan :

Nama Obat :  
 Kandungan :  
 Dosis lazim :  
 Kegunaan :

ESO potensial : KI : PERHATIAN : Cara penyimpanan :	ESO potensial : KI : PERHATIAN : Cara penyimpanan :
--	--

h. Tahap pembuatan (termasuk jumlahnya, secara singkat)

- a. Ambil Farsorbid sebanyak 15 tab
- b. Ambil Stamoten 5 mg mg sebanyak 20 tab
- c. Beri etiket sesuai pada resep
- d. Berikan pada petugas verifikator kedua
- e. Obat siap untuk di serahkan

g. Informasi Obat yang diberikan (Berupa paragraf dan disertai komunikasi verbal maupun non verbal)

Memanggil pasien dengan menyebutkan nomor antrian lalu tanyakan dengan kalimat terbuka “ atas nama siap yang sakit Pak?” jika nama sudah sesuai tanyakan nomer rekam medis untuk double check. Jika di rasa sudah sesuai bisa di lakukan KIE.

“ Baik Pak , ini saya jelaskan obatnya untuk pulang. Obatnya ada 2 macam untuk nyeri dada dan darah tingginya ya pak “

- Ini yang pertama Farsorbid untuk nyeri dadanya, diminum sehari 3 kali 1 tablet sebelum makan
- Kalau yang ini stamoten untuk mengontrol tekanan darahnya ya Pak. Diminum sehari sekali langsung 2 tab.

Ada yang ditanyakan ? ( tidak ada mbak )  
 Terima kasih Pak, semoga lekas sembuh “



h. Salinan resep (wajib dikerjakan)

COPY RESEP

Dari dokter: dr Ilma Sp.JP

Dibuat tanggal: 15 Maret 2023

Tertulis tanggal: 15 Maret 2023

Untuk : Tn Y

R/ ISDN 5 mg NO XV

S 3 dd 1 tab

-----det( da Farsorbid 5 mg )

R/ Amlodipin 10 mg NO X

S 1 dd 1 tab

-----det ( da Stamoten 5 mg 20 tab )

PCC

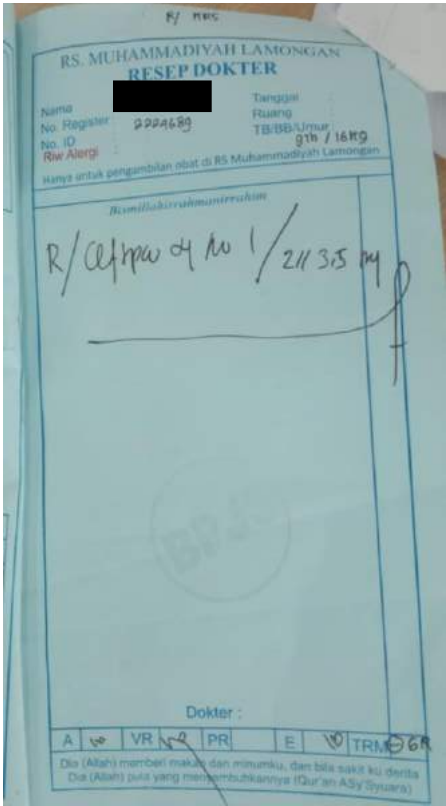


Aini 14/03/2023

**TUGAS KHUSUS RESEP (ditulis tangan)**

Setiap mahasiswa masing-masing harus mengerjakan minimal 3 resep/hari = 90 resep

Dalam satu bulan **wajib ada resep dengan ciri khusus** : resep berasal dari salinan resep (25 buah), resep polifarmasi, resep obat mata/telinga, resep inhaler

No	Resep	Tahapan Pengerjaan Resep																																							
17	<p>Jenis Resep : Salinan/Resep asli                      Resep obat : Racikan/non racikan                      Jumlah obat dalam resep : Polifarmasi (&gt;/Tidak                      Pengulangan resep : Iter....kali/Neiter                      Tempel Resep/salin resep disini!</p> 	<p><b>A. Skrinning Administrasi</b></p> <table border="1" data-bbox="862 422 1731 1018"> <tr> <td>Nama Pasien :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Umur pasien :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Berat Badan :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Nama Obat :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Kekuatan :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Bentuk sed. :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Jumlah obat :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Duplikasi terapi :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Aturan pakai :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Tanggal penulisan resep :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Nama dokter :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Surat ijin :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Alamat dr. :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> </table> <p><b>B. Perhitungan jumlah perbekalan Farmasi</b></p> <div data-bbox="862 1153 1917 1257" style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px 0;"> <p>a. Cefspan syr 1 botol</p> </div> <p><b>c. Perhitungan biaya resep</b></p> <div data-bbox="862 1398 1917 1498" style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>a. Cefspan syr 1 = 175.000</p> </div>	Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada	Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada	Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Ada	Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Ada	Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada	Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada	Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Ada	Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada	Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada	Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada
Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																							
Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							

Total = 175.000

d. ETIKET

Cefspan syr / putih :

An K                      15/3  
 2 kali sehari 3,5 ml  
 Sesudah makan  
 Minum rutin sampai habis

Nama obat/warna etiket :

e. *Product knowledge*

<p>Nama Obat : Cefspan syr                  Kandungan : cefixime 100 mg/5 ml                  Dosis lazim : 200-400 mg perhari                  Kegunaan : antibiotic untuk infeksi saluran kemih, otitis media, faringitis                  ESO potensial : penyakit kuning, hepatitis, urtikaria, mual, muntah                  KI : hipersensitivitas sefalosporin                  PERHATIAN : gastrointestinal, gangguan ginjal, anemia                  Cara penyimpanan : Suhu di bawah 30 °C</p>	<p>Nama Obat :                  Kandungan :                  Dosis lazim :                  Kegunaan :                  ESO potensial :                  KI :                  PERHATIAN :                  Cara penyimpanan :</p>
<p>Nama Obat :                  Kandungan :                  Dosis lazim :                  Kegunaan :                  ESO potensial :                  KI :                  PERHATIAN :                  Cara penyimpanan :</p>	<p>Nama Obat :                  Kandungan :                  Dosis lazim :                  Kegunaan :                  ESO potensial :                  KI :                  PERHATIAN :                  Cara penyimpanan :</p>

f. Tahap pembuatan (termasuk jumlahnya, secara singkat)

- a. Ambil Cefspan syr sebanyak 1 botol
- b. Beri etiket sesuai pada resep
- c. Berikan pada petugas verifikator kedua
- d. Obat siap untuk di serahkan

g. Informasi Obat yang diberikan (Berupa paragraf dan disertai komunikasi verbal maupun non verbal)

Memanggil pasien dengan menyebutkan nomor antrian lalu tanyakan dengan kalimat terbuka “ atas nama siap yang sakit Bu?” jika nama sudah sesuai tanyakan nomer rekam medis untuk double check. Jika di rasa sudah sesuai bisa di lakukan KIE.

“ Baik Bu , ini saya jelaskan obatnya ini daoat tambahan sirup dari dokternya ya bu, ini untuk antibiotic . diminum sehari 2 kali sekali minum 3,5 ml. dalamnya sudah ada pipetnya ya Bu. Ini di minum rutin sampai habis. Tapi jika selama 7 hari masih ada sisa jangan di minum, karena sirup ini sirup kering sudah kita oplos dengan air, dan masanya hanya 7 hari. Ada yang di tanyakan Bu ? ( tidak ada Mbak )

Terima kasih Bu, semoga lekas sembuh “

h. Salinan resep (wajib dikerjakan)

COPY RESEP

Dari dokter: dr Bayu Sp.A

Dibuat tanggal: 15 Maret 2023

Tertulis tanggal: 15 Maret 2023

Untuk : An K

R/ Cefspan syr NO 1

S 2 dd 3,5 ml

-----det

PCC


Aini 15/03/2023



**TUGAS KHUSUS RESEP (ditulis tangan)**

Setiap mahasiswa masing-masing harus mengerjakan minimal 3 resep/hari = 90 resep

Dalam satu bulan **wajib ada resep dengan ciri khusus** : resep berasal dari salinan resep (25 buah), resep polifarmasi, resep obat mata/telinga, resep inhaler

No	Resep	Tahapan Pengerjaan Resep																																							
18	<p>Jenis Resep : Salinan/Resep asli                      Resep obat : Racikan/non racikan                      Jumlah obat dalam resep : Polifarmasi (&gt;/Tidak                      Pengulangan resep : Iter....kali/Neiter                      Tempel Resep/salin resep disini!</p> 	<p>A. Skrinning Administrasi</p> <table border="1" data-bbox="862 491 1731 1090"> <tr> <td>Nama Pasien :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Umur pasien :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Berat Badan :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Nama Obat :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Kekuatan :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Bentuk sed. :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Jumlah obat :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Duplikasi terapi :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Aturan pakai :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Tanggal penulisan resep :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Nama dokter :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Surat ijin :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Alamat dr. :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> </table> <p>B. Perhitungan jumlah perbekalan Farmasi</p> <div data-bbox="862 1222 1917 1327" style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px 0;"> <p>a. Stamoten 5 mg = 5 tablet</p> </div> <p>h. Perhitungan biaya resep</p> <div data-bbox="862 1465 1917 1498" style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-top: 10px;"></div>	Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada	Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Ada	Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada	Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada	Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Ada	Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada	Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada	Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada
Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																							
Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																							
Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																							
Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							

a. Stamoten 5 mg = 5 tablet x 1000  
 Total =5.000

h. ETIKET

Stamoten 5 mg / putih :

Nama pasien/ warna etiket :

Tn S                      15/3  
 1 kali sehari 1 tablet  
 Sesudah makan

h. *Product knowledge*

Nama Obat : Stamotens 5 mg  
 Kandungan : Amlodipine 5 mg  
 Dosis lazim : Dewasa: Hipertensi dan angina: Dosis awal 1 x sehari 5 mg, dapat ditingkatkan hingga dosis max.10 mg.  
 Anak, usia 6-17 tahun: Dosis awal 1 x sehari 2,5 mg , dapat ditingkatkan menjadi 5 mg sekali sehari setelah interval 4 minggu sesuai dengan respons klinis. Lansia: Dosis awal 2,5 mg sekali sehari.  
 Kegunaan : obat hipertensi  
 ESO potensial : sakit kepala, pusing, mengantuk,  
 KI : hipersensitivitas  
 PERHATIAN : hamil dan menyusui  
 Cara penyimpanan : Suhu di bawah 30 °c

Nama Obat :  
 Kandungan :  
 Dosis lazim :  
 Kegunaan :  
 ESO potensial :  
 KI :  
 PERHATIAN :  
 Cara penyimpanan :

Nama Obat :  
 Kandungan :  
 Dosis lazim :  
 Kegunaan :

Nama Obat :  
 Kandungan :  
 Dosis lazim :  
 Kegunaan :

ESO potensial : KI : PERHATIAN : Cara penyimpanan :	ESO potensial : KI : PERHATIAN : Cara penyimpanan :
--	--

h. Tahap pembuatan (termasuk jumlahnya, secara singkat)

- a. Ambil Stamoten sebanyak 5 tablet
- b. Beri etiket sesuai pada resep
- c. Berikan pada petugas verifikator kedua
- d. Obat siap untuk di serahkan

g. Informasi Obat yang diberikan (Berupa paragraf dan disertai komunikasi verbal maupun non verbal)

Memanggil pasien dengan menyebutkan nomor antrian lalu tanyakan dengan kalimat terbuka “ atas nama siap yang sakit Pak?” jika nama sudah sesuai tanyakan nomer rekam medis untuk double check. Jika di rasa sudah sesuai bisa di lakukan KIE.

“ Baik Pak, saya jelaskan obatnya. Ini namanya Stamoten isinya Amlodipin fungsinya untuk mengontrol tensi atau tekanan darah bapak. Diminum rutin ya Pak. Ini diminum sehari sekali 1 tablet sesudah makan. Ada yang di tanyakan ? ( Tidak ada Mbak ) “

Terima kasih Pak, semoga lekas sembuh “



h. Salinan resep (wajib dikerjakan)

COPY RESEP

Dari dokter: dr Ilma Sp.JP

Dibuat tanggal: 15 Maret 2023

Tertulis tanggal: 15 Maret 2023

Untuk : Tn S

R/ Amlodipin 5 mg NO V

S 1 dd 1 tab

-----det

PCC

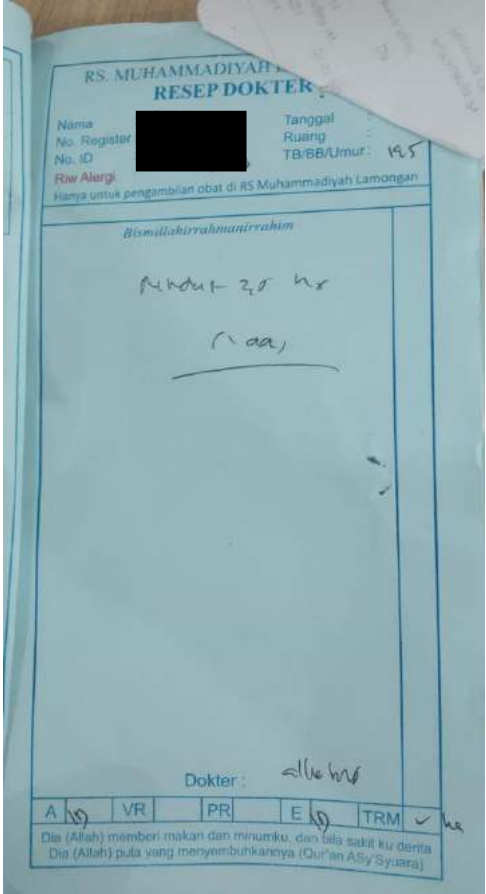
Aini 15/03/2023



**TUGAS KHUSUS RESEP (ditulis tangan)**

Setiap mahasiswa masing-masing harus mengerjakan minimal 3 resep/hari = 90 resep

Dalam satu bulan **wajib ada resep dengan ciri khusus** : resep berasal dari salinan resep (25 buah), resep polifarmasi, resep obat mata/telinga, resep inhaler

No	Resep	Tahapan Pengerjaan Resep																																							
19	<p>Jenis Resep : Salinan/Resep asli                      Resep obat : Racikan/non racikan                      Jumlah obat dalam resep : Polifarmasi (&gt;/Tidak                      Pengulangan resep : Iter....kali/Neiter                      Tempel Resep/salin resep disini!</p> 	<p><b>A. Skrinning Administrasi</b></p> <table border="1" data-bbox="862 422 1733 1021"> <tr> <td>Nama Pasien :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Umur pasien :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Berat Badan :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Nama Obat :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Kekuatan :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Bentuk sed. :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Jumlah obat :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Duplikasi terapi :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Aturan pakai :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Tanggal penulisan resep :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Nama dokter :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Surat ijin :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Alamat dr. :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> </table> <p><b>B. Perhitungan jumlah perbekalan Farmasi</b></p> <div data-bbox="862 1153 1917 1259" style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>a. Nitrokaf 2,5 mg = 10 tab</p> </div> <p><b>h. Perhitungan biaya resep</b></p> <div data-bbox="862 1398 1917 1498" style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>a. Nitrokaf 2,5 mg = 10 tab x 3,500</p> </div>	Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada	Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Ada	Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada	Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada	Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Ada	Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada	Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada	Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada
Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																							
Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																							
Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																							
Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							

Total = 35.000

h. ETIKET

Nitrokaf 2,5 mg / putih :

Nama obat/ warna etiket :

Ny S 15/3

2 kali sehari 1 tablet

sebelum makan

h. *Product knowledge*

Nama Obat : Nitrokaf 2,5 mg  
 Kandungan : Glyceryl trinitrate  
 (Nitroglycerin) 2.5 mg  
 Dosis lazim : 2-3 x sehari 1 kapsul, kasus  
 berat : 2-3 x sehari 2 kapsul  
 Kegunaan : Pencegahan dan terapi  
 jangka panjang Angina Pektoris  
 ESO potensial : Sakit kepala, hipotensi  
 ortostatik, takikardi, kolaps yang disertai  
 dengan aritmia bradikardi, mengantuk.  
 KI : Hindari sildenafil.  
 Glaukoma, syok kardiogenik, anemia  
 berat, trauma kepala  
 PERHATIAN : ibu hamil dan menyusui  
 Cara penyimpanan : Suhu di bawah 30 °C

Nama Obat :  
 Kandungan :  
 Dosis lazim :  
 Kegunaan :  
 ESO potensial :  
 KI :  
 PERHATIAN :  
 Cara penyimpanan :

Nama Obat :  
 Kandungan :  
 Dosis lazim :  
 Kegunaan :  
 ESO potensial :  
 KI :  
 PERHATIAN :  
 Cara penyimpanan :

Nama Obat :  
 Kandungan :  
 Dosis lazim :  
 Kegunaan :  
 ESO potensial :  
 KI :  
 PERHATIAN :  
 Cara penyimpanan :

		<p>h. Tahap pembuatan (termasuk jumlahnya, secara singkat)</p> <div data-bbox="875 272 1895 509" style="border: 1px solid green; padding: 10px;"><ul style="list-style-type: none"><li>a. Ambil Nitrokaf sebanyak 10 kapsul</li><li>b. Beri etiket sesuai pada resep</li><li>c. Berikan pada petugas verifikator kedua</li><li>d. Obat siap untuk di serahkan</li></ul></div> <p>g. Informasi Obat yang diberikan (Berupa paragraf dan disertai komunikasi verbal maupun non verbal)</p> <div data-bbox="860 679 1883 1249" style="border: 1px solid green; padding: 10px;"><p>Memanggil pasien dengan menyebutkan nomor antrian lalu tanyakan dengan kalimat terbuka “ atas nama siap yang sakit Bu?” jika nama sudah sesuai tanyakan nomer rekam medis untuk double check. Jika di rasa sudah sesuai bisa di lakukan KIE.</p><p>“ saya jelaskan obatnya dulu. Ini obat fungsinya untuk mengatasi nyeri dada Bu. Diminum sehari 2 kali 1 kapsul sebelum makan. Tetep di minum rutin setiap hari ya Bu “</p><p>Terima kasih Bu, semoga lekas sembuh “</p></div>
--	--	---

h. Salinan resep (wajib dikerjakan)

COPY RESEP

Dari dokter: dr Ilma Sp.JP

Dibuat tanggal: 15 Maret 2023

Tertulis tanggal: 15 Maret 2023

Untuk : Ny S

R/ Nitrokaf 2,5 mg NO X

S 2 dd 1 tab

-----det

PCC

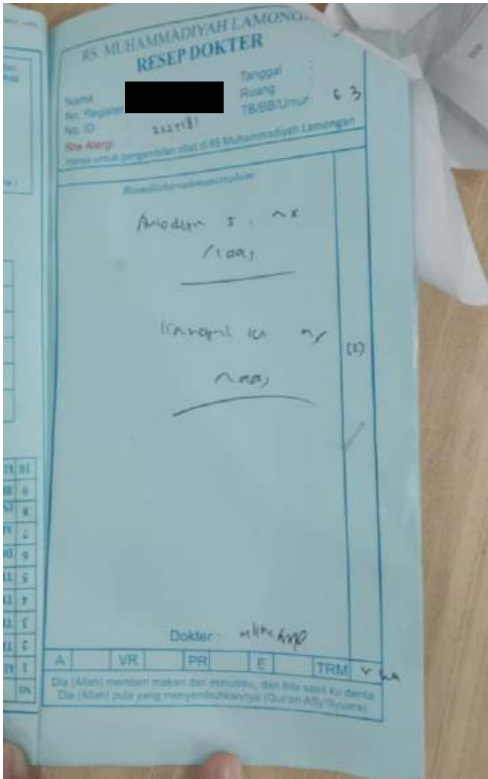
Aini 15/03/2023



**TUGAS KHUSUS RESEP (ditulis tangan)**

Setiap mahasiswa masing-masing harus mengerjakan minimal 3 resep/hari = 90 resep

Dalam satu bulan **wajib ada resep dengan ciri khusus** : resep berasal dari salinan resep (25 buah), resep polifarmasi, resep obat mata/telinga, resep inhaler

No	Resep	Tahapan Pengerjaan Resep																																									
20	<p>Jenis Resep : Salinan/Resep asli                      Resep obat : Racikan/non racikan                      Jumlah obat dalam resep : Polifarmasi (&gt;/Tidak                      Pengulangan resep : Iter....kali/Neiter                      Tempel Resep/salin resep disini!</p> 	<p>A. Skrinning Administrasi</p> <table border="1" data-bbox="862 422 1736 1021"> <tr> <td>Nama Pasien :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Umur pasien :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Berat Badan :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Nama Obat :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Kekuatan :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Bentuk sed. :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Jumlah obat :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Duplikasi terapi :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Aturan pakai :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Tanggal penulisan resep :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Nama dokter :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Surat ijin :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Alamat dr. :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> </table> <p>B. Perhitungan jumlah perbekalan Farmasi</p> <table border="1" data-bbox="862 1157 1915 1292"> <tr> <td>                     a. Stamoten 5 mg = 10 tab                      b. Lisinopril 10 mg = 10 tab                 </td> </tr> </table> <p>c. Perhitungan biaya resep</p> <table border="1" data-bbox="862 1428 1915 1492"> <tr> <td>                     a. Stamoten 5 mg = 10 tab x 1000                 </td> </tr> </table>	Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada	Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Ada	Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada	Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada	Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Ada	Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada	Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada	Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada	a. Stamoten 5 mg = 10 tab b. Lisinopril 10 mg = 10 tab	a. Stamoten 5 mg = 10 tab x 1000
Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada																																									
Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																									
Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																									
Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																									
Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Ada																																									
Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																									
Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																									
Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																									
Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada																																									
Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Ada																																									
Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada																																									
Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada																																									
Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																									
a. Stamoten 5 mg = 10 tab b. Lisinopril 10 mg = 10 tab																																											
a. Stamoten 5 mg = 10 tab x 1000																																											

b. Lisinopril 10 mg = 10 tab x 800  
 Total = 18.000

d. ETIKET

Stamoten 5 mg / putih :

Tn R                      15/3  
 1 kali sehari 1 tablet  
 Sesudah makan

Lisinopril 10 mg /putih :

Tn R                      15/3  
 1 kali sehari 1 tablet  
 Sesudah makan

e. *Product knowledge*

Nama Obat : Stamotens 5 mg  
 Kandungan : Amlodipine 5 mg  
 Dosis lazim : Dewasa: Hipertensi dan angina: Dosis awal 1 x sehari 5 mg, dapat ditingkatkan hingga dosis max.10 mg. Anak, usia 6-17 tahun: Dosis awal 1 x sehari 2,5 mg , dapat ditingkatkan menjadi 5 mg sekali sehari setelah interval 4 minggu sesuai dengan respons klinis. Lansia: Dosis awal 2,5 mg sekali sehari.  
 Kegunaan : obat hipertensi  
 ESO potensial : sakit kepala, pusing, mengantuk,  
 KI : hipersensitivitas  
 PERHATIAN : hamil dan menyusui  
 Cara penyimpanan : Suhu di bawah 30 °C

Nama Obat : Lisinopril 10 mg  
 Kandungan : Lisinopril 10 mg  
 Dosis lazim : 1 tablet 1 x sehari  
 Kegunaan : untuk menurunkan tekanan darah tinggi, mencegah stroke, serangan jantung, masalah ginjal, serta mengobati gagal jantung  
 ESO potensial : Sakit kepala, mual dan muntah, diare, batu kering  
 KI : Hipersensitif, dehidrasi karena sakit atau diare, serangan jantung, ibu menyusui  
 PERHATIAN : hamil, jangan menggunakan obat diuretik hemat kalium atau suplemen yang mengandung kalium atau pengganti garam kalium selama menggunakan lisinopril, karena ada potensi hiperkalemia.Cara penyimpanan : Suhu di bawah 30 °C

Nama Obat :  
 Kandungan :

Nama Obat :  
 Kandungan :

Dosis lazim : Kegunaan : ESO potensial : KI : PERHATIAN : Cara penyimpanan :	Dosis lazim : Kegunaan : ESO potensial : KI : PERHATIAN : Cara penyimpanan :
---	---

f. Tahap pembuatan (termasuk jumlahnya, secara singkat)

- a. Ambil Stamoten 5 mg sebanyak 10 tab
- b. Ambil Lisinopril 10 sebanyak 10 tab
- c. Beri etiket sesuai pada resep
- d. Berikan pada petugas verifikator kedua
- e. Obat siap untuk di serahkan

g. Informasi Obat yang diberikan (Berupa paragraf dan disertai komunikasi verbal maupun non verbal)

Memanggil pasien dengan menyebutkan nomor antrian lalu tanyakan dengan kalimat terbuka “ atas nama siap yang sakit Pak?” jika nama sudah sesuai tanyakan nomer rekam medis untuk double check. Jika di rasa sudah sesuai bisa di lakukan KIE.

“ Baik Pak , ini saya jelaskan obatnya untuk pulang. Obatnya ada 2 macam, obatnbya sama untuk mengontrol tensinya atau tekanan darahnya ya Pak. Ini ada Stamoten dan Lisinopril.  
Terima kasih Bu, semoga lekas sembuh “



h. Salinan resep (wajib dikerjakan)

COPY RESEP

Dari dokter: dr Ilma Sp.JP

Dibuat tanggal: 15 Maret 2023

Tertulis tanggal: 15 Maret 2023

Untuk : Tn R

R/ Amlodipin 5 mg NO X

S 1 dd 1 tab

-----det ( da Stamotens 5 mg )

R/ Lisinopril 10 mg NO X

-----det

PCC

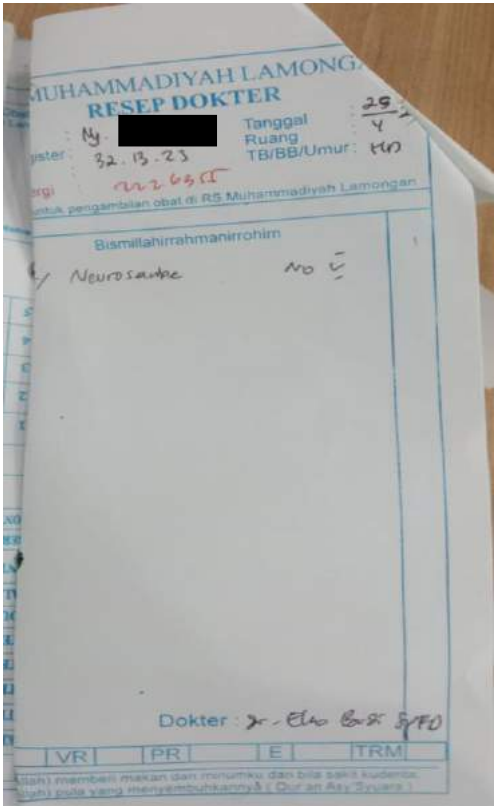
Aini 15/03/2023



**TUGAS KHUSUS RESEP (ditulis tangan)**

Setiap mahasiswa masing-masing harus mengerjakan minimal 3 resep/hari = 90 resep

Dalam satu bulan **wajib ada resep dengan ciri khusus** : resep berasal dari salinan resep (25 buah), resep polifarmasi, resep obat mata/telinga, resep inhaler

No	Resep	Tahapan Pengerjaan Resep		
21	<p>Jenis Resep : Salinan/Resep asli                      Resep obat : Racikan/non racikan                      Jumlah obat dalam resep : Polifarmasi (&gt;/Tidak                      Pengulangan resep : Iter....kali/Neiter                      Tempel Resep/salin resep disini!</p> 	C. Skrinning Administrasi		
		Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada
		Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada
		Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada
		Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada
		Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Ada
		Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada
		Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada
		Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada
		Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada
		Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Ada
		Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada
		Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada
		Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada
		D. Perhitungan jumlah perbekalan Farmasi		
		a. Neurosanbe 5 tab		
		c. Perhitungan biaya resep		
		a. Neurosanbe 5 tab = 360		

Total = 1. 800

d. ETIKET

Neurosanbe / putih :

Nama obat /putih :

Ny E            25/4  
  
1 kali sehari 1 tablet  
  
Sesudah makan

e. *Product knowledge*

Nama Obat : Neurosanbe tablet  
Kandungan : Vitamin B1 100 mg,  
Vitamin B6 200 mg, Vitamin B12 200  
mcg  
Dosis lazim : 1 kali sehari, 1 tablet  
Kegunaan : Untuk pengobatan  
kekurangan Vitamin B1, B6 dan B12  
seperti pada polineuritis  
ESO potensial : Sindrom neuropati akibat  
penggunaan Vitamin B6. Reaksi alergi  
KI : hipersensitivitas  
PERHATIAN : Sebaiknya tidak  
digunakan untuk pasien yang sedang  
menerima terapi levodopa  
Cara penyimpanan : Suhu di bawah 30 °C

Nama Obat :  
Kandungan :  
Dosis lazim :  
Kegunaan :  
ESO potensial :  
KI :  
PERHATIAN :  
Cara penyimpanan :

Nama Obat :  
Kandungan :  
Dosis lazim :  
Kegunaan :  
ESO potensial :  
KI :  
PERHATIAN :  
Cara penyimpanan :

Nama Obat :  
Kandungan :  
Dosis lazim :  
Kegunaan :  
ESO potensial :  
KI :  
PERHATIAN :  
Cara penyimpanan :

f. Tahap pembuatan (termasuk jumlahnya, secara singkat)

- a. Ambil Neurosanbe sebanyak 5 tablet
- b. Beri etiket sesuai pada resep
- c. Berikan pada petugas verifikator kedua
- d. Obat siap untuk di serahkan

g. Informasi Obat yang diberikan (Berupa paragraf dan disertai komunikasi verbal maupun non verbal)

Memanggil pasien dengan menyebutkan nomor antrian lalu tanyakan dengan kalimat terbuka “ atas nama siap yang sakit Bu?” jika nama sudah sesuai tanyakan nomer rekam medis untuk double check. Jika di rasa sudah sesuai bisa di lakukan KIE.

“ Bu, saya jelaskan obatnya terlebih dahulu ya. Ini ada tambahan vitamin untuk ibu, vitamin ini di minum sehari sekali 1 tablet sesudah makan “ sebelumnya ibu ada riwayat alergi obat atau riwayat pengobatan ? ( Tidak ada Mbak ). Baik bu, ada yang di tanyakan ? ( Tidak ada Mbak, sudah cukup jelas )

Terima kasih Bu, semoga lekas sembuh “

h. Salinan resep (wajib dikerjakan)

COPY RESEP

Dari dokter: dr Ilma Sp.JP

Dibuat tanggal: 25 April 2023

Tertulis tanggal: 25 April 2023

Untuk : Ny E

R/ Neurosanbe tab NO V

S 1 dd 1 tab

-----det

PCC

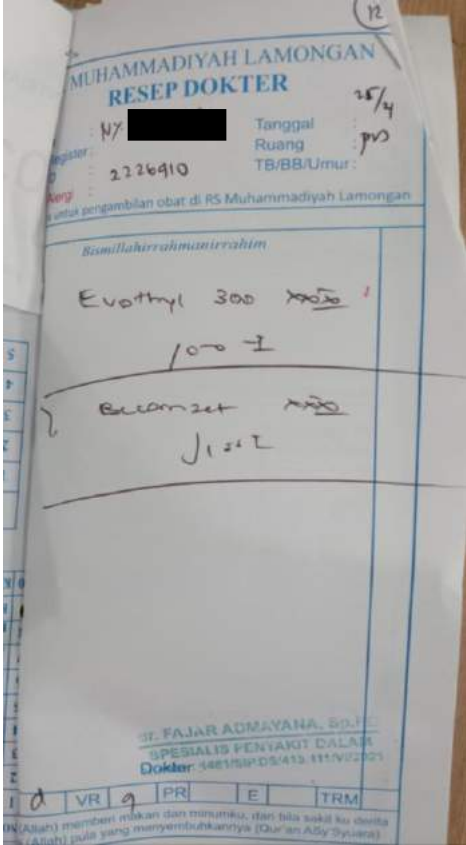
Aini 25/04/2023



**TUGAS KHUSUS RESEP (ditulis tangan)**

Setiap mahasiswa masing-masing harus mengerjakan minimal 3 resep/hari = 90 resep

Dalam satu bulan **wajib ada resep dengan ciri khusus** : resep berasal dari salinan resep (25 buah), resep polifarmasi, resep obat mata/telinga, resep inhaler

No	Resep	Tahapan Pengerjaan Resep																																							
22	<p>Jenis Resep : Salinan/Resep asli                      Resep obat : Racikan/non racikan                      Jumlah obat dalam resep : Polifarmasi (&gt;/Tidak                      Pengulangan resep : Iter....kali/Neiter                      Tempel Resep/salin resep disini!</p> 	<p><b>B. Skrinning Administrasi</b></p> <table border="1" data-bbox="862 422 1736 1021"> <tr> <td>Nama Pasien :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Umur pasien :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Berat Badan :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Nama Obat :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Kekuatan :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Bentuk sed. :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Jumlah obat :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Duplikasi terapi :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Aturan pakai :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Tanggal penulisan resep :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Nama dokter :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Surat ijin :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Alamat dr. :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> </table> <p><b>C. Perhitungan jumlah perbekalan Farmasi</b></p> <div data-bbox="862 1157 1915 1292" style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>a. Evothyl 300 mg = 30 tab                      b. Becomzet = 30 tab</p> </div> <p><b>c. Perhitungan biaya resep</b></p> <div data-bbox="862 1428 1915 1492" style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>a. Evothyl 300 mg = 30 tab x 17.000</p> </div>	Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada	Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Ada	Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada	Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada	Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Ada	Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada	Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada	Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada
Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																							
Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																							
Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																							
Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							

b. Becomzet = 30 tab x 1.500  
 Total = 1.860.000

d. ETIKET

Evothyl 300 mg / putih

Ny T 25/4  
 1 kali sehari 1 tablet  
 MALAM  
 Sesudah makan

Becomzet /putih :

Ny T 25/4  
 1 kali sehari 1 tablet  
 Sesudah makan

e. *Product knowledge*

<p>Nama Obat : Evothyl 300 mg                  Kandungan : enofibrate 300 mg                  Dosis lazim : Dewasa: 300 mg per hari, dapat ditingkatkan menjadi 400 mg per hari. Pemeliharaan: 200 mg per hari                  Kegunaan : obat hipertensi                  ESO potensial : Gangguan pencernaan, reaksi alergi kulit, nyeri otot                  KI : hipersensitivitas                  PERHATIAN : Wanita hamil dan menyusui. Penderita dengan hipersensitivitas terhadap fenofibrate. Gangguan fungsi hati yang berat. Gangguan fungsi ginjal. Penyakit kandung empedu. Anak-anak.                  Cara penyimpanan : Suhu di bawah 30 °C</p>	<p>Nama Obat : Becomzet                  Kandungan : Vitamin E 30 IU, Vitamin B1 15 mg, Vitamin B2 15 mg, Vitamin B6 20 mg, Vitamin B12 mcg, Asam folat 400 mcg, Asam Pantotenat 20 mg, Niacin 100 mg, Vitamin C 750 mg, Zinc 22.5 mg.                  Dosis lazim : 1 x sehari 1 kaplet, atau sesuai petunjuk dokter.                  Kegunaan : Suplementasi vitamin B kompleks, vitamin C, vitamin E dan zinc.                  ESO potensial : Gangguan gastrointestinal                  KI : Hipersensitif                  PERHATIAN : Gunakan sesuai dosis yang dianjurkan. Simpan pada suhu 30 C                  Cara penyimpanan : Suhu di bawah 30 °C</p>
--	---

<p>Nama Obat :                  Kandungan :                  Dosis lazim :                  Kegunaan :                  ESO potensial :</p>	<p>Nama Obat :                  Kandungan :                  Dosis lazim :                  Kegunaan :                  ESO potensial :</p>
---	---

KI :	KI :
PERHATIAN :	PERHATIAN :
Cara penyimpanan :	Cara penyimpanan :

f. Tahap pembuatan (termasuk jumlahnya, secara singkat)

- a. Ambil Becomzet sebanyak 30 tablet
- b. ambil evothyI 300 mg sebanyak 30 tablet
- c. Beri etiket sesuai pada resep
- d. Berikan pada petugas verifikator kedua
- e. Obat siap untuk di serahkan

g. Informasi Obat yang diberikan (Berupa paragraf dan disertai komunikasi verbal maupun non verbal)

Memanggil pasien dengan menyebutkan nomor antrian lalu tanyakan dengan kalimat terbuka “ atas nama siap yang sakit Bu?” jika nama sudah sesuai tanyakan nomer rekam medis untuk double check. Jika di rasa sudah sesuai bisa di lakukan KIE.

“ ini obatnya saya jelaskan dulu ya Bu, ada 2 macam obat . obat jantung atau kolesterol juga obat diare. Kalau yang kolesterol ini namanya evothyI 300 mg , minumannya wajib pagi ya. Yang kedua multivitamin di minum sehari sekali 1 kapsul sesudah makan

Terima kasih Bu, semoga lekas sembuh “



h. Salinan resep (wajib dikerjakan)

COPY RESEP

Dari dokter: dr Ilma Sp.JP

Dibuat tanggal: 25 Maret 2023

Tertulis tanggal: 25 Maret 2023

Untuk : Ny T

R/ Evothyl 300 mg NO XXX

S 1 dd 1 tab

-----det

R/ Becomzet NO XXX

S 1 dd 1 tab

-----det

PCC

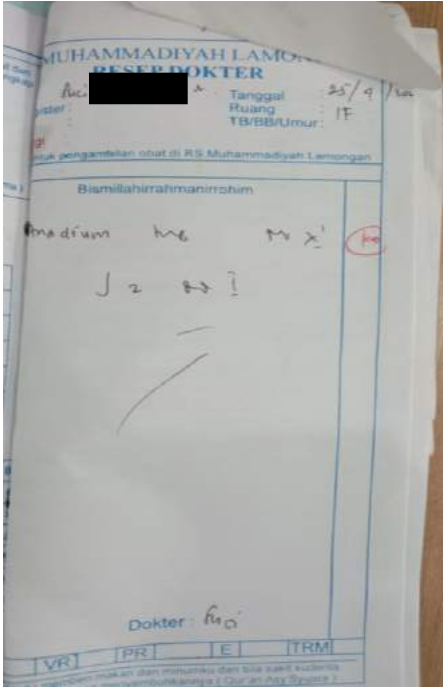


Aini 25/03/2023

**TUGAS KHUSUS RESEP (ditulis tangan)**

Setiap mahasiswa masing-masing harus mengerjakan minimal 3 resep/hari = 90 resep

Dalam satu bulan **wajib ada resep dengan ciri khusus** : resep berasal dari salinan resep (25 buah), resep polifarmasi, resep obat mata/telinga, resep inhaler

No	Resep	Tahapan Pengerjaan Resep		
23	<p>Jenis Resep : Salinan/Resep asli                      Resep obat : Racikan/non racikan                      Jumlah obat dalam resep : Polifarmasi (&gt;/Tidak                      Pengulangan resep : Iter....kali/Neiter                      Tempel Resep/salin resep disini!</p> 	<p>B. Skrinning Administrasi</p>		
		Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada
		Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada
		Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada
		Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada
		Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Ada
		Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada
		Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada
		Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada
		Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada
		Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Ada
		Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada
		Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada
		Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada
		<p>C. Perhitungan jumlah perbekalan Farmasi</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin: 10px 0;"> <p>a. Anadium sebanyak 10 kapsul</p> </div>		
		<p>h. Perhitungan biaya resep</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin: 10px 0;"> <p>a. Anadium sebanyak 10 kapsul = 2.000</p> </div>		



		<p>h. Tahap pembuatan (termasuk jumlahnya, secara singkat)</p> <div data-bbox="875 272 1895 509" style="border: 1px solid green; padding: 10px;"><ul style="list-style-type: none"><li>a. Ambil Anadium sebanyak 10 tab</li><li>b. Beri etiket sesuai pada resep</li><li>c. Berikan pada petugas verifikator kedua</li><li>d. Obat siap untuk di serahkan</li></ul></div> <p>g. Informasi Obat yang diberikan (Berupa paragraf dan disertai komunikasi verbal maupun non verbal)</p> <div data-bbox="860 679 1883 1249" style="border: 1px solid green; padding: 10px;"><p>Memanggil pasien dengan menyebutkan nomor antrian lalu tanyakan dengan kalimat terbuka “ atas nama siap yang sakit Pak?” jika nama sudah sesuai tanyakan nomer rekam medis untuk double check. Jika di rasa sudah sesuai bisa di lakukan KIE.</p><p>“ Baik Bu , saya jelaskan obatnya. ini namanya anadium obat untuk haemorroidnya atau wasirnya, diminum sehari 2 kali sesudah makan. Sudah jelas bu ? ada yang ingin di tanyakan ( tidak ada mbak ) “ baik ini obatnya ya bu. Terima kasih Bu, semoga lekas sembuh “</p></div>
--	--	--

h. Salinan resep (wajib dikerjakan)

COPY RESEP

Dari dokter: dr Suci

Dibuat tanggal: 25 Maret 2023

Tertulis tanggal: 25 Maret 2023

Untuk : Ny S

R/ Anadium tab NO X

S 2 dd 1 tab

-----det

PCC

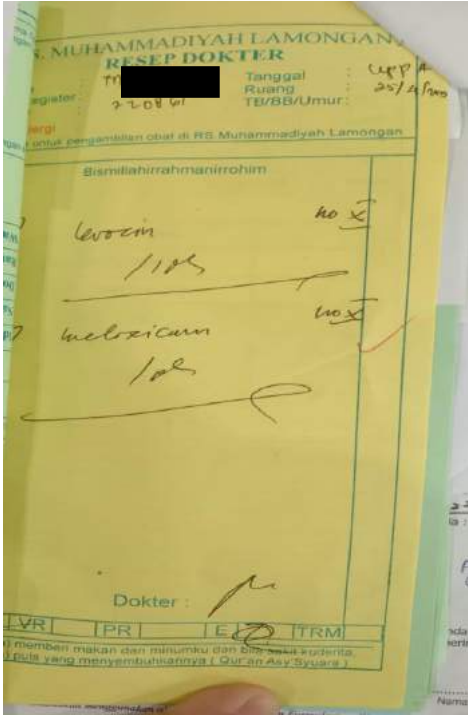
Aini 25/03/2023



**TUGAS KHUSUS RESEP (ditulis tangan)**

Setiap mahasiswa masing-masing harus mengerjakan minimal 3 resep/hari = 90 resep

Dalam satu bulan **wajib ada resep dengan ciri khusus** : resep berasal dari salinan resep (25 buah), resep polifarmasi, resep obat mata/telinga, resep inhaler

No	Resep	Tahapan Pengerjaan Resep																																							
24	<p>Jenis Resep : Salinan/Resep asli                      Resep obat : Racikan/non racikan                      Jumlah obat dalam resep : Polifarmasi (&gt;/Tidak                      Pengulangan resep : Iter....kali/Neiter                      Tempel Resep/salin resep disini!</p> 	<p><b>B. Skrinning Administrasi</b></p> <table border="1" data-bbox="862 491 1731 1090"> <tr> <td>Nama Pasien :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Umur pasien :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Berat Badan :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Nama Obat :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Kekuatan :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Bentuk sed. :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Jumlah obat :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Duplikasi terapi :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Aturan pakai :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Tanggal penulisan resep :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Nama dokter :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Surat ijin :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Alamat dr. :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> </table> <p><b>C. Perhitungan jumlah perbekalan Farmasi</b></p> <div data-bbox="862 1222 1917 1362" style="border: 1px solid black; padding: 10px;"> <p>a. Levocin 500 mg = 10 tablet                      b. Meloxicam 15 mg = 10 tab</p> </div> <p><b>h. Perhitungan biaya resep</b></p>	Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada	Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Ada	Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada	Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada	Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Ada	Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada	Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada	Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada
Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																							
Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																							
Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																							
Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							



Kandungan : Dosis lazim : Kegunaan : ESO potensial : KI : PERHATIAN : Cara penyimpanan :	Kandungan : Dosis lazim : Kegunaan : ESO potensial : KI : PERHATIAN : Cara penyimpanan :
--	--

h. Tahap pembuatan (termasuk jumlahnya, secara singkat)

- a. Ambil levocin sebanyak 10 tab
- b. Ambil meloxicam sebanyak 10 tab
- c. Beri etiket sesuai pada resep
- d. Berikan pada petugas verifikator kedua
- e. Obat siap untuk di serahkan

g. Informasi Obat yang diberikan (Berupa paragraf dan disertai komunikasi verbal maupun non verbal)

Memanggil pasien dengan menyebutkan nomor antrian lalu tanyakan dengan kalimat terbuka “ atas nama siap yang sakit Pak?” jika nama sudah sesuai tanyakan nomer rekam medis untuk double check. Jika di rasa sudah sesuai bisa di lakukan KIE.

“ Baik Pak , ini saya jelaskan obatnya untuk pulang. Obatnya ada 2 macam, obat antibiotic sama obat nyeri

- Ini yang pertama antibiotik namanya levocin diminum sehari sekali 1 tablet sebelum makan, diminum rutin sampai habis ya pak
- Ini yang kedua obat untuk mengatasi nyerinya. Namanya meloxicam di minum sehari sekali 1 tablet sesudah makan

Sudah jelas pak, ada yang di tanyakan ? ( tidak ada mbak )  
 Terima kasih Bu, semoga lekas sembuh “



h. Salinan resep (wajib dikerjakan)

COPY RESEP

Dari dokter: dr Yasin Sp.U

Dibuat tanggal: 25 april 2023

Tertulis tanggal: 25 April 2023

Untuk : Tn R

R/ Levocin 500 mg NO X

S 1 dd 1 tab

-----det

R/ Meloxicam 15 mg NO X

-----det

PCC

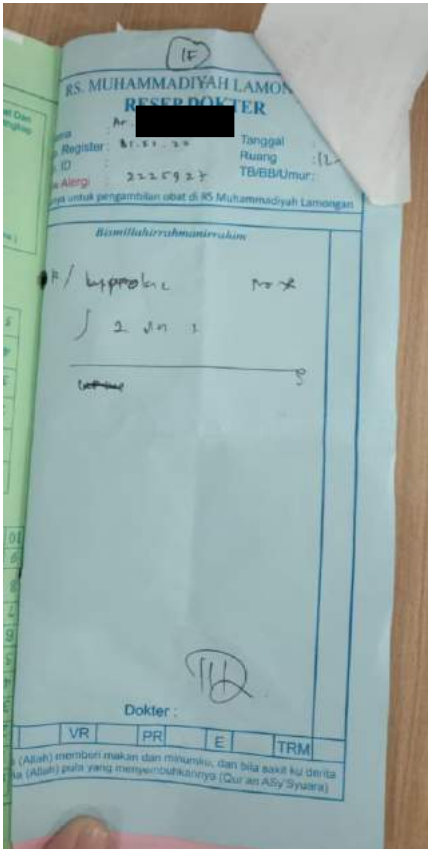
Aini 25/04/2023



**TUGAS KHUSUS RESEP (ditulis tangan)**

Setiap mahasiswa masing-masing harus mengerjakan minimal 3 resep/hari = 90 resep

Dalam satu bulan **wajib ada resep dengan ciri khusus** : resep berasal dari salinan resep (25 buah), resep polifarmasi, resep obat mata/telinga, resep inhaler

No	Resep	Tahapan Pengerjaan Resep																																							
25	<p>Jenis Resep : Salinan/Resep asli                      Resep obat : Racikan/non racikan                      Jumlah obat dalam resep : Polifarmasi (&gt;/Tidak                      Pengulangan resep : Iter....kali/Neiter                      Tempel Resep/salin resep disini!</p> 	<p><b>B. Skrinning Administrasi</b></p> <table border="1" data-bbox="862 422 1731 1018"> <tr> <td>Nama Pasien :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Umur pasien :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Berat Badan :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Nama Obat :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Kekuatan :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Bentuk sed. :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Jumlah obat :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Duplikasi terapi :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Aturan pakai :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Tanggal penulisan resep :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Nama dokter :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Surat ijin :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Alamat dr. :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> </table> <p><b>C. Perhitungan jumlah perbekalan Farmasi</b></p> <div data-bbox="862 1152 1915 1257" style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>a. Liprolac sachet = 10 sach</p> </div> <p><b>h. Perhitungan biaya resep</b></p> <div data-bbox="862 1396 1915 1498" style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>a. Liprolac sachet = 10 sach x 7.000</p> </div>	Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada	Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Ada	Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada	Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada	Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Ada	Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada	Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada	Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada
Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																							
Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																							
Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																							
Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							

Total = 7.000

h. ETIKET

Liprolac / putih :

Nama obat / warna etiket :

An S 15/3

2 kali sehari 1 sachet

Sesudah makan

h. *Product knowledge*

Nama Obat : Liprolac sachet  
 Kandungan : Viable cell 1,25 x 10<sup>9</sup> CFU mengandung : Streptococcus thermophilus 10 mg, Lactobacillus rhamnosus 3 mg, Lactobacillus acidophilus 3 mg, Bifidobacterium longum 1.25 mg, Bifidobacterium bifidum 1.25 mg, fructooligosaccharide 509.08 mg, Vitamin E 8.125 mg, Vitamin A 3.60 mg, Pyridoxine HCl 1.13 mg, Vitamin B2 0.75 mg, Thiamine HCl 0.70 mg  
 Dosis lazim : Satu sampai dua kali sehari 1 sachet, atau sesuai anjuran dokter.  
 Kegunaan : Sebagai suplemen untuk membantu memelihara kesehatan pencernaan anak.  
 ESO potensial : -  
 KI : hipersensitivitas  
 PERHATIAN : Jauhkan dari jangkauan anak. Penggunaan probiotik atas anjuran dan pengawasan dari dokter. Wanita

Nama Obat :  
 Kandungan :  
 Dosis lazim :  
 Kegunaan :  
 ESO potensial :  
 KI :  
 PERHATIAN :  
 Cara penyimpanan :

		<p>hamil dan menyusui sebaiknya berkonsultasi terlebih dahulu dengan dokter sebelum mengkonsumsi probiotik                  Cara penyimpanan : Suhu di bawah 25 °C</p>	
		<p>Nama Obat :                  Kandungan :                  Dosis lazim :                  Kegunaan :                  ESO potensial :                  KI :                  PERHATIAN :                  Cara penyimpanan :</p>	<p>Nama Obat :                  Kandungan :                  Dosis lazim :                  Kegunaan :                  ESO potensial :                  KI :                  PERHATIAN :                  Cara penyimpanan :</p>
		<p>h. Tahap pembuatan (termasuk jumlahnya, secara singkat)</p> <div data-bbox="875 691 1895 927" style="border: 1px solid green; padding: 10px;"> <p>a. Ambil Liprolac sebanyak 10 sachet                      b. Beri etiket sesuai pada resep                      c. Berikan pada petugas verifikator kedua                      d. Obat siap untuk di serahkan</p> </div> <p>g. Informasi Obat yang diberikan (Berupa paragraf dan disertai komunikasi verbal maupun non verbal)</p> <div data-bbox="862 1054 1883 1461" style="border: 1px solid green; padding: 10px;"> <p>Memanggil pasien dengan menyebutkan nomor antrian lalu tanyakan dengan kalimat terbuka “ atas nama siap yang sakit Bu?” jika nama sudah sesuai tanyakan nomer rekam medis untuk double check. Jika di rasa sudah sesuai bisa di lakukan KIE.</p> <p>“ Baik Bu, ini saya jelaskan obatnya. Obatny ada 1 macam. Namnya liprolac ini untuk pencernaanya ya Bu. Diminum sehari 2 kali 1 sachets sesudah makan . ini bisa di campur dengan susu atau makanannya. Ada yang di tanyakan ? ( Tidak ada Mbak ) “</p> <p>Terima kasih Bu, semoga lekas sembuh “</p> </div>	

h. Salinan resep (wajib dikerjakan)

COPY RESEP

Dari dokter: dr Bayu Sp.A

Dibuat tanggal: 15 Maret 2023

Tertulis tanggal: 15 Maret 2023

Untuk : An S

R/ Liprolac sachet NO X

S 2 dd 1 sach

-----det

PCC

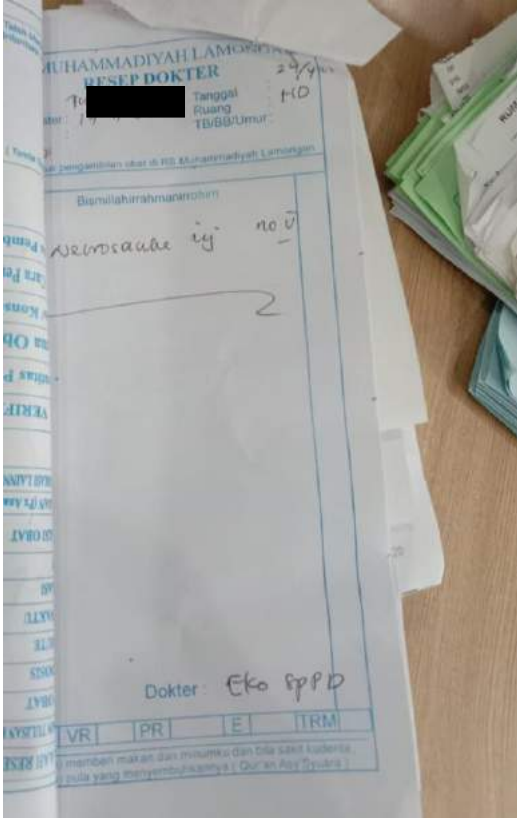
Aini 15/03/2023



**TUGAS KHUSUS RESEP (ditulis tangan)**

Setiap mahasiswa masing-masing harus mengerjakan minimal 3 resep/hari = 90 resep

Dalam satu bulan **wajib ada resep dengan ciri khusus** : resep berasal dari salinan resep (25 buah), resep polifarmasi, resep obat mata/telinga, resep inhaler

No	Resep	Tahapan Pengerjaan Resep																																										
26	<p>Jenis Resep : Salinan/Resep asli                      Resep obat : Racikan/non racikan                      Jumlah obat dalam resep : Polifarmasi (&gt;/Tidak                      Pengulangan resep : Iter....kali/Neiter                      Tempel Resep/salin resep disini!</p> 	<p>D. Skrinning Administrasi</p> <table border="1" data-bbox="862 422 1731 1021"> <tr> <td>Nama Pasien :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Umur pasien :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Berat Badan :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Nama Obat :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Kekuatan :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Bentuk sed. :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Jumlah obat :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Duplikasi terapi :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Aturan pakai :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Tanggal penulisan resep :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Nama dokter :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Surat ijin :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Alamat dr. :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> </table> <p>E. Perhitungan jumlah perbekalan Farmasi</p> <table border="1" data-bbox="862 1153 1915 1257"> <tr> <td>a. Neurosanbe injeksi 5 ampul</td> </tr> </table> <p>h. Perhitungan biaya resep</p> <table border="1" data-bbox="862 1329 1915 1493"> <tr> <td>a. Neurosanbe injeksi 5 ampul x 15.000</td> </tr> <tr> <td>Total = 75.000</td> </tr> </table>	Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada	Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Ada	Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada	Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada	Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Ada	Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada	Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada	Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada	a. Neurosanbe injeksi 5 ampul	a. Neurosanbe injeksi 5 ampul x 15.000	Total = 75.000
Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada																																										
Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																										
Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																										
Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																										
Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Ada																																										
Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																										
Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																										
Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																										
Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada																																										
Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Ada																																										
Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada																																										
Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada																																										
Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																										
a. Neurosanbe injeksi 5 ampul																																												
a. Neurosanbe injeksi 5 ampul x 15.000																																												
Total = 75.000																																												

h. ETIKET

Neurosanbe injeksi / biru :

Tn S	24/4
SERAHKAN DOKTER	

Nama obat / warna etiket :

--

h. *Product knowledge*

<p>Nama Obat : Neurosanbe injeksi                  Kandungan : thiamine (vitamin B1), pyridoxine (vitamin B6), dan cyanocobalamin (vitamin B12)                  Dosis lazim : 1 kali sehari secara IM                  Kegunaan : Suplemen syaraf, defisiensi vitamin B                  ESO potensial : mati rasa, kesemutan                  KI : hipersensitivitas                  PERHATIAN : Hindari bagi penderita arkinson                  Cara penyimpanan : Suhu di bawah 30 °C</p>	<p>Nama Obat :                  Kandungan :                  Dosis lazim :                  Kegunaan :                  ESO potensial :                  KI :                  PERHATIAN :                  Cara penyimpanan :</p>
---	--

h. Tahap pembuatan (termasuk jumlahnya, secara singkat)

- |  |
|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Ambil Neurosabe injeksi sebanyak 5 ampul</li> <li>b. Beri etiket sesuai pada resep</li> <li>c. Berikan pada petugas verifikator kedua</li> <li>d. Obat siap untuk di serahkan</li> </ul> |
|--|

g. Informasi Obat yang diberikan (Berupa paragraf dan disertai komunikasi verbal

Memanggil pasien dengan menyebutkan nomor antrian lalu tanyakan dengan kalimat terbuka “ atas nama siap yang sakit Pak?” jika nama sudah sesuai tanyakan nomer rekam medis untuk double check. Jika di rasa sudah sesuai bisa di lakukan KIE.

“ Baik Pak, ini ada tambahan obat injeksi untuk tambahan suplemennya. Langsung di bawa ke perawatnya ya Pak “  
Terima kasih Pak semoga lekas sembuh “



h. Salinan resep (wajib dikerjakan)

COPY RESEP

Dari dokter: dr Nizar

Dibuat tanggal: 24 April 2023

Tertulis tanggal: 24 April 2023

Untuk : Tn S

R/ Neurosanbe injeksi NO V

S i m m

-----det

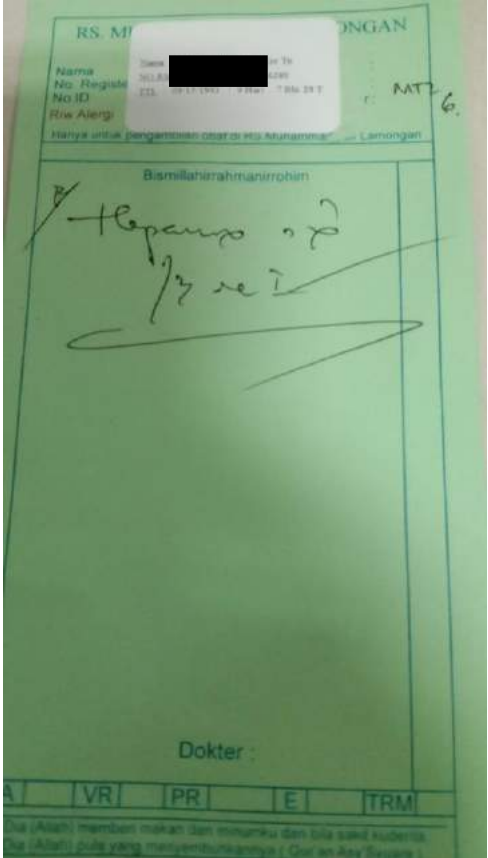
PCC 

Aini 24/04/2023

**TUGAS KHUSUS RESEP (ditulis tangan)**

Setiap mahasiswa masing-masing harus mengerjakan minimal 3 resep/hari = 90 resep

Dalam satu bulan **wajib ada resep dengan ciri khusus** : resep berasal dari salinan resep (25 buah), resep polifarmasi, resep obat mata/telinga, resep inhaler

No	Resep	Tahapan Pengerjaan Resep																																							
27	<p>Jenis Resep : Salinan/Resep asli                      Resep obat : Racikan/non racikan                      Jumlah obat dalam resep : Polifarmasi (&gt;/Tidak                      Pengulangan resep : Iter....kali/Neiter                      Tempel Resep/salin resep disini!</p> 	<p>F. Skrinning Administrasi</p> <table border="1" data-bbox="862 422 1736 1021"> <tr> <td>Nama Pasien :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Umur pasien :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Berat Badan :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Nama Obat :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Kekuatan :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Bentuk sed. :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Jumlah obat :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Duplikasi terapi :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Aturan pakai :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Tanggal penulisan resep :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Nama dokter :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Surat ijin :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Alamat dr. :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> </table> <p>G. Perhitungan jumlah perbekalan Farmasi</p> <div data-bbox="862 1117 1915 1220" style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>a. Hepamax = 10 kapsul</p> </div> <p>h. Perhitungan biaya resep</p> <div data-bbox="862 1292 1915 1468" style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>a. Hepamax = 10 kapsul x 15.000</p> <p>Total = 150.000</p> </div>	Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada	Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada	Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Ada	Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada	Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada	Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Ada	Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada	Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada	Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada
Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																							
Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																							
Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							

		<p>h. ETIKET hepamax / putih :</p> <div style="border: 1px solid green; padding: 10px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> <p>Tn M                      15/3</p> <p>3 kali sehari 1 kapsul</p> <p>Sesudah makan</p> </div> <div style="border: 1px solid green; width: 150px; height: 80px; margin: 10px auto; float: right;"> <p>Nama obat / warna etiket :</p> </div>				
		<p>h. <i>Product knowledge</i></p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td data-bbox="862 609 1406 1061"> <p>Nama Obat : hepamax Kandungan : Lecithin, Silymarin, Schizandra dan Vitamin E Dosis lazim : Dosis awal : 3-4 x sehari 1 kapsul. Pemeliharaan : 1-2 x sehari 1 kapsul Kegunaan : Membantu memelihara kesehatan hati ESO potensial : - KI : Epilepsi, hipertensi kronik, TIK tinggi PERHATIAN : hamil dan laktasi Cara penyimpanan : Suhu di bawah 30 °C</p> </td> <td data-bbox="1406 609 1951 1061"> <p>Nama Obat : Kandungan : Dosis lazim : Kegunaan : ESO potensial : KI : PERHATIAN : Cara penyimpanan :</p> </td> </tr> <tr> <td data-bbox="862 1061 1406 1337"> <p>Nama Obat : Kandungan : Dosis lazim : Kegunaan : ESO potensial : KI : PERHATIAN : Cara penyimpanan :</p> </td> <td data-bbox="1406 1061 1951 1337"> <p>Nama Obat : Kandungan : Dosis lazim : Kegunaan : ESO potensial : KI : PERHATIAN : Cara penyimpanan :</p> </td> </tr> </table>	<p>Nama Obat : hepamax Kandungan : Lecithin, Silymarin, Schizandra dan Vitamin E Dosis lazim : Dosis awal : 3-4 x sehari 1 kapsul. Pemeliharaan : 1-2 x sehari 1 kapsul Kegunaan : Membantu memelihara kesehatan hati ESO potensial : - KI : Epilepsi, hipertensi kronik, TIK tinggi PERHATIAN : hamil dan laktasi Cara penyimpanan : Suhu di bawah 30 °C</p>	<p>Nama Obat : Kandungan : Dosis lazim : Kegunaan : ESO potensial : KI : PERHATIAN : Cara penyimpanan :</p>	<p>Nama Obat : Kandungan : Dosis lazim : Kegunaan : ESO potensial : KI : PERHATIAN : Cara penyimpanan :</p>	<p>Nama Obat : Kandungan : Dosis lazim : Kegunaan : ESO potensial : KI : PERHATIAN : Cara penyimpanan :</p>
<p>Nama Obat : hepamax Kandungan : Lecithin, Silymarin, Schizandra dan Vitamin E Dosis lazim : Dosis awal : 3-4 x sehari 1 kapsul. Pemeliharaan : 1-2 x sehari 1 kapsul Kegunaan : Membantu memelihara kesehatan hati ESO potensial : - KI : Epilepsi, hipertensi kronik, TIK tinggi PERHATIAN : hamil dan laktasi Cara penyimpanan : Suhu di bawah 30 °C</p>	<p>Nama Obat : Kandungan : Dosis lazim : Kegunaan : ESO potensial : KI : PERHATIAN : Cara penyimpanan :</p>					
<p>Nama Obat : Kandungan : Dosis lazim : Kegunaan : ESO potensial : KI : PERHATIAN : Cara penyimpanan :</p>	<p>Nama Obat : Kandungan : Dosis lazim : Kegunaan : ESO potensial : KI : PERHATIAN : Cara penyimpanan :</p>					
		<p>h. Tahap pembuatan (termasuk jumlahnya, secara singkat)</p>				

- a. Ambil hepamax sebanyak 10 kapsul
- b. Beri etiket sesuai pada resep
- c. Berikan pada petugas verifikator kedua
- d. Obat siap untuk di serahkan

g. Informasi Obat yang diberikan (Berupa paragraf dan disertai komunikasi verbal maupun non verbal)

Memanggil pasien dengan menyebutkan nomor antrian lalu tanyakan dengan kalimat terbuka “ atas nama siap yang sakit Pak?” jika nama sudah sesuai tanyakan nomer rekam medis untuk double check. Jika di rasa sudah sesuai bisa di lakukan KIE.

“ pak, permisi saya jelaskan obatnya. ini namanya hepamax obat untuk suplemen hati. Di minum sehari 3 kali ya pak ya, sesudah makan . ada yang di tanyakan pak? ( Tidak ada mbak ) baik pak ini obatnya .

Terima kasih Pak, semoga lekas sembuh “

h. Salinan resep (wajib dikerjakan)

COPY RESEP

Dari dokter: dr Bayu Sp.A

Dibuat tanggal: 15 Maret 2023

Tertulis tanggal: 15 Maret 2023

Untuk : Tn M

R/ Hepamax NO X

S 2 dd 1

-----det

PCC

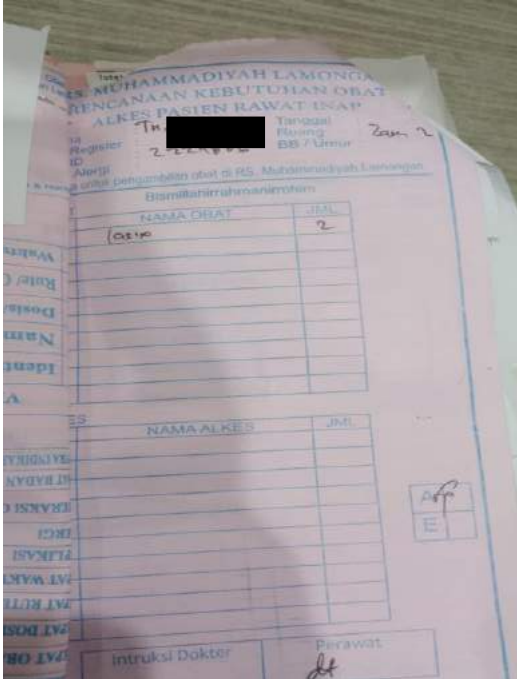
Aini 15/03/2023



**TUGAS KHUSUS RESEP (ditulis tangan)**

Setiap mahasiswa masing-masing harus mengerjakan minimal 3 resep/hari = 90 resep

Dalam satu bulan **wajib ada resep dengan ciri khusus** : resep berasal dari salinan resep (25 buah), resep polifarmasi, resep obat mata/telinga, resep inhaler

No	Resep	Tahapan Pengerjaan Resep		
28	<p>Jenis Resep : Salinan/Resep asli                      Resep obat : Racikan/non racikan                      Jumlah obat dalam resep : Polifarmasi (&gt;/Tidak                      Pengulangan resep : Iter....kali/Neiter                      Tempel Resep/salin resep disini!</p> 	B. Skrinning Administrasi		
		Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada
		Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada
		Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada
		Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada
		Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Ada
		Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada
		Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada
		Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada
		Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada
		Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Ada
		Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada
		Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada
		Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada
		C. Perhitungan jumlah perbekalan Farmasi		
		a. Lasix injeksi NO V		
		h. Perhitungan biaya resep		
		a. Lasix injeksi NO V = 17.000 x 5		

Total = 85.000

h. ETIKET

Lasix inj / biru :

Tn Z	15/3
SERAHKAN DOKTER	

Nama obat / warna etiket :

--

h. *Product knowledge*

Nama Obat : Lasix injeksi  
 Kandungan : furosemide 20 mg  
 Dosis lazim : Dosis dewasa: 1 x sehari 20-40 mg dapat diberikan melalui intravena.  
 Dosis anak: 1 x sehari 1 mg/kgBB dapat diberikan secara intravena/intamuskular.  
 Kegunaan : mengurangi kadar garam yang lebih didalam tubuh dengan cara dikeluarkan melalui urine, serta dapat digunakan untuk mengurangi pembengkakan yang terjadi pada penyakit gagal jantung, penyakit hati dan penyakit kronis lainnya.  
 ESO potensial : mual, muntah, anorexia  
 KI : gagal ginjal akut, hipokalemi  
 PERHATIAN : Lasix terserap kedalam ASI. Konsultasikan pada dokter sebelum menggunakan obat ini.  
 Cara penyimpanan : Suhu di bawah 25 °c

Nama Obat :  
 Kandungan :  
 Dosis lazim :  
 Kegunaan :  
 ESO potensial :  
 KI :  
 PERHATIAN :  
 Cara penyimpanan :

Nama Obat :  
 Kandungan :

Nama Obat :  
 Kandungan :

Dosis lazim :  
Kegunaan :  
ESO potensial :  
KI :  
PERHATIAN :  
Cara penyimpanan :

Dosis lazim :  
Kegunaan :  
ESO potensial :  
KI :  
PERHATIAN :  
Cara penyimpanan :

h. Tahap pembuatan (termasuk jumlahnya, secara singkat)

- a. Ambil Lasix injeksi sebanyak 5
- b. Beri etiket sesuai pada resep
- c. Berikan pada petugas verifikator kedua
- d. Obat siap untuk di serahkan

g. Informasi Obat yang diberikan (Berupa paragraf dan disertai komunikasi verbal maupun non verbal)

Memanggil pasien dengan menyebutkan nomor antrian lalu tanyakan dengan kalimat terbuka “ atas nama siap yang sakit Pak?” jika nama sudah sesuai tanyakan nomer rekam medis untuk double check. Jika di rasa sudah sesuai bisa di lakukan KIE.

“ Baik Pak, permisi ini ada tambahan obat dari dokterny. Bis alangsung di bawa ke perawat ya Pak “  
Terima kasih Pak, semoga lekas sembuh “



h. Salinan resep (wajib dikerjakan)

COPY RESEP

Dari dokter: dr Agil

Dibuat tanggal: 15 Maret 2023

Tertulis tanggal: 15 Maret 2023

Untuk : Tn Z

R/ Lasix inj NO V

S i m m

-----det

PCC

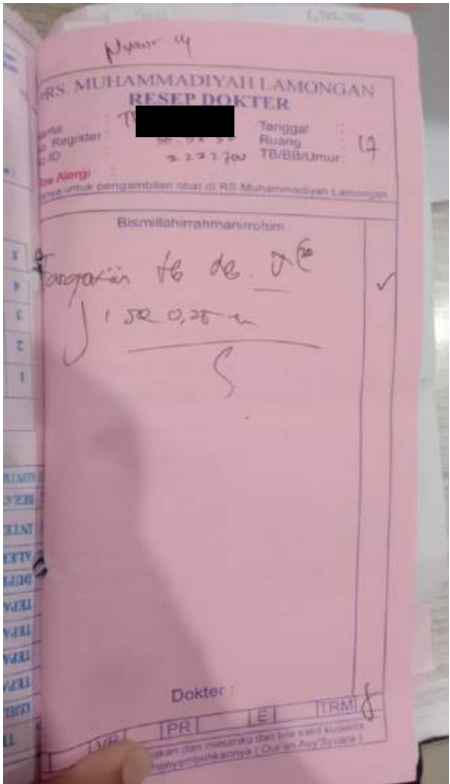
Aini 15/03/2023



**TUGAS KHUSUS RESEP (ditulis tangan)**

Setiap mahasiswa masing-masing harus mengerjakan minimal 3 resep/hari = 90 resep

Dalam satu bulan **wajib ada resep dengan ciri khusus** : resep berasal dari salinan resep (25 buah), resep polifarmasi, resep obat mata/telinga, resep inhaler

No	Resep	Tahapan Pengerjaan Resep																																							
29	<p>Jenis Resep : Salinan/Resep asli                      Resep obat : Racikan/non racikan                      Jumlah obat dalam resep : Polifarmasi (&gt;/Tidak                      Pengulangan resep : Iter....kali/Neiter                      Tempel Resep/salin resep disini!</p> 	<p><b>B. Skrinning Administrasi</b></p> <table border="1" data-bbox="862 422 1731 1019"> <tr> <td>Nama Pasien :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Umur pasien :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Berat Badan :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Nama Obat :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Kekuatan :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Bentuk sed. :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Jumlah obat :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Duplikasi terapi :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Aturan pakai :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Tanggal penulisan resep :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Nama dokter :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Surat ijin :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Alamat dr. :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> </table> <p><b>C. Perhitungan jumlah perbekalan Farmasi</b></p> <div data-bbox="862 1153 1917 1259" style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px 0;"> <p>a. Fargoxin 0,25 mg = 5 tab</p> </div> <p><b>c. Perhitungan biaya resep</b></p> <div data-bbox="862 1398 1917 1498" style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>a. Fargoxin 0,25 mg = 5 tab x 600</p> </div>	Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada	Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Ada	Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada	Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada	Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Ada	Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada	Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada	Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada
Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																							
Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																							
Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																							
Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							

Total = 3.000

d. ETIKET

Fargoxin / putih :

Tn D                      15/3  
 1 kali sehari 1 sachet  
 Sebelum makan

Nama obat / warna etiket :

e. *Product knowledge*

<p>Nama Obat : Fargoxin 0,25 mg                  Kandungan : Digoxin 0,25 mg                  Dosis lazim : Dewasa: diberikan 4-6 tablet dilanjutkan 1 tablet kembali dengan jarak waktu yang memadai kompensasi tercapai.                  Kegunaan : gagal ginjal                  ESO potensial : gangguan SSP, GI                  KI : hipersensitivitas                  PERHATIAN : Hamil, jantung reumatik, kerusakan fungsi ginjal,                  Cara penyimpanan : Suhu di bawah 30 °c</p>	<p>Nama Obat :                  Kandungan :                  Dosis lazim :                  Kegunaan :                  ESO potensial :                  KI :                  PERHATIAN :                  Cara penyimpanan :</p>
<p>Nama Obat :                  Kandungan :                  Dosis lazim :                  Kegunaan :                  ESO potensial :                  KI :                  PERHATIAN :                  Cara penyimpanan :</p>	<p>Nama Obat :                  Kandungan :                  Dosis lazim :                  Kegunaan :                  ESO potensial :                  KI :                  PERHATIAN :                  Cara penyimpanan :</p>

f. Tahap pembuatan (termasuk jumlahnya, secara singkat)

- a. Ambil Fargoxin sebanyak 5 tab
- b. Beri etiket sesuai pada resep
- c. Berikan pada petugas verifikator kedua
- d. Obat siap untuk di serahkan

g. Informasi Obat yang diberikan (Berupa paragraf dan disertai komunikasi verbal maupun non verbal)

Memanggil pasien dengan menyebutkan nomor antrian lalu tanyakan dengan kalimat terbuka “ atas nama siap yang sakit Pak?” jika nama sudah sesuai tanyakan nomer rekam medis untuk double check. Jika di rasa sudah sesuai bisa di lakukan KIE.

“ Baik Pak, ini saya jelaskan obatnya. Obatny ada 1 macam. Namanya Fargoxin. Ini untuk jantungnya ya Pak. Teteap di minum rutin saja. Di minum sehari sekali 1 tablet sebelum makan ya Pak, sudah jelas pak ? ( Sudah mbak ), baik ini obatnya ya pak  
Terima kasih Bu, semoga lekas sembuh “

h. Salinan resep (wajib dikerjakan)

COPY RESEP

Dari dokter: dr Anna

Dibuat tanggal: 15 Maret 2023

Tertulis tanggal: 15 Maret 2023

Untuk : Tn D

R/ Fargoxin tab no V

S 1 dd 1

-----det

PCC

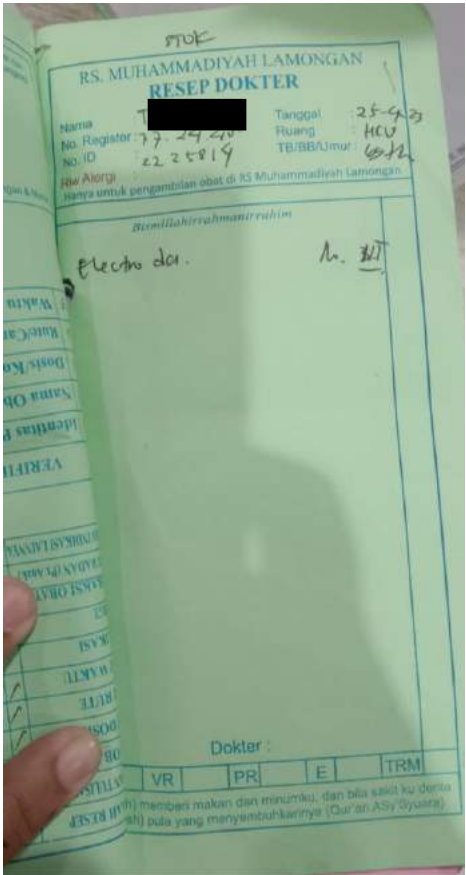
Aini 15/03/2023



**TUGAS KHUSUS RESEP (ditulis tangan)**

Setiap mahasiswa masing-masing harus mengerjakan minimal 3 resep/hari = 90 resep

Dalam satu bulan **wajib ada resep dengan ciri khusus** : resep berasal dari salinan resep (25 buah), resep polifarmasi, resep obat mata/telinga, resep inhaler

No	Resep	Tahapan Pengerjaan Resep																																							
30	<p>Jenis Resep : Salinan/Resep asli                      Resep obat : Racikan/non racikan                      Jumlah obat dalam resep : Polifarmasi (&gt;/Tidak                      Pengulangan resep : Iter....kali/Neiter                      Tempel Resep/salin resep disini!</p> 	<p><b>B. Skrinning Administrasi</b></p> <table border="1" data-bbox="862 422 1736 1021"> <tr> <td>Nama Pasien :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Umur pasien :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Berat Badan :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Nama Obat :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Kekuatan :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Bentuk sed. :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Jumlah obat :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Duplikasi terapi :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Aturan pakai :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Tanggal penulisan resep :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Nama dokter :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Surat ijin :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Alamat dr. :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> </table> <p><b>C. Perhitungan jumlah perbekalan Farmasi</b></p> <div data-bbox="862 1149 1915 1257" style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>a. Elektrode = 3 pcs</p> </div> <p><b>c. Perhitungan biaya resep</b></p> <div data-bbox="862 1396 1915 1500" style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>b. Elektrode = 3 pcs x 5.000</p> </div>	Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada	Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Ada	Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada	Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada	Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Ada	Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada	Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada	Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada
Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																							
Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																							
Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																							
Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							

Total = 5.000

d. ETIKET

Liprolac / putih :

Ny M                      25/4  
SERAHKAN DOKTER

Nama obat / warna etiket :

e. *Product knowledge*

<p>Nama Obat : Elektrode Kandungan : - Dosis lazim : - Kegunaan : ESO potensial : - KI : - PERHATIAN : Jauhkan dari jangkauan anak. Cara penyimpanan : Suhu di bawah 30 ° c</p>	<p>Nama Obat : Kandungan : Dosis lazim : Kegunaan : ESO potensial : KI : PERHATIAN : Cara penyimpanan :</p>
<p>Nama Obat : Kandungan : Dosis lazim : Kegunaan : ESO potensial : KI : PERHATIAN : Cara penyimpanan :</p>	<p>Nama Obat : Kandungan : Dosis lazim : Kegunaan : ESO potensial : KI : PERHATIAN : Cara penyimpanan :</p>

f. Tahap pembuatan (termasuk jumlahnya, secara singkat)

- a. Ambil Elektrode sebanyak 3 pcs
- b. Beri etiket sesuai pada resep
- c. Berikan pada petugas verifikator kedua
- d. Obat siap untuk di serahkan

g. Informasi Obat yang diberikan (Berupa paragraf dan disertai komunikasi verbal maupun non verbal)

Memanggil pasien dengan menyebutkan nomor antrian lalu tanyakan dengan kalimat terbuka “ atas nama siap yang sakit Bu?” jika nama sudah sesuai tanyakan nomer rekam medis untuk double check. Jika di rasa sudah sesuai bisa di lakukan KIE.

“ Baik Bu, ini obatnya langsung di bawa ke perawatnya ya Bu, ( ini untuk apa ya mbak ? ) ini biasanya di pasang di dada Bu, nanti kalau ingin lebih jelas bisa Tanya perawatnya “  
Terima kasih Bu, semoga lekas sembuh “



h. Salinan resep (wajib dikerjakan)

COPY RESEP

Dari dokter: dr Hajar

Dibuat tanggal: 25 April 2023

Tertulis tanggal: 25 April 2023

Untuk : Ny M

R/ Electrode NO III

S i m m

-----det

PCC

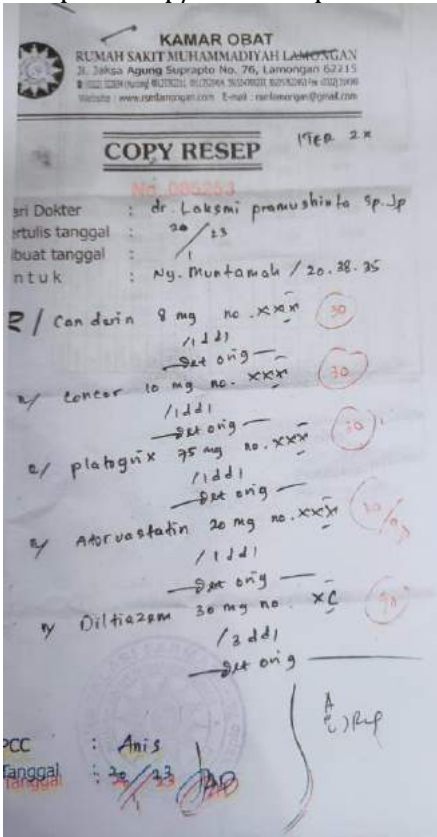
Aini 25/03/2023



**TUGAS KHUSUS RESEP (ditulis tangan)**

Setiap mahasiswa masing-masing harus mengerjakan minimal 3 resep/hari = 90 resep

Dalam satu bulan **wajib ada resep dengan ciri khusus** : resep berasal dari salinan resep (25 buah), resep polifarmasi, resep obat mata/telinga, resep inhaler

No	Resep	Tahapan Pengerjaan Resep																																							
31	<p>Jenis Resep : Salinan/Resep asli                      Resep obat : Racikan/non racikan                      Jumlah obat dalam resep : Polifarmasi (&gt;/Tidak                      Pengulangan resep : Iter....kali/Neiter                      Tempel Resep/salin resep disini!</p> 	<p>A. Skrinning Administrasi</p> <table border="1" data-bbox="958 419 1827 922"> <tr><td>Nama Pasien :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Umur pasien :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Tidak Ada</td></tr> <tr><td>Berat Badan :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Tidak ada</td></tr> <tr><td>Nama Obat :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Kekuatan :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Bentuk sed. :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Jumlah obat :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Duplikasi terapi :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Tidak Ada</td></tr> <tr><td>Aturan pakai :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Tanggal penulisan resep :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Nama dokter :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Surat ijin :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Alamat dr. :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> </table> <p>B. Perhitungan jumlah perbekalan Farmasi</p> <div data-bbox="862 1026 1917 1409" style="border: 1px solid black; padding: 10px;"> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Cabderin 8 mg=30</li> <li>2. Concor 10 mg=30</li> <li>3. Platogrix 75 mg=30</li> <li>4. Atorvastatin 20 mg=30</li> <li>5. Diltiazem 30 mg=90</li> </ol> </div> <p>h. Perhitungan biaya resep</p> <div data-bbox="862 1477 1917 1511" style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>	Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada	Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Tidak Ada	Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Ada	Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada	Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak Ada	Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada	Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Ada	Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada	Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada	Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada
Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Tidak Ada																																							
Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																							
Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak Ada																																							
Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							

1. Canderin 8 mg=30x9.500= 285.000
  2. Concor 10 mg=30x12.000=360.000
  3. Platogrix 75 mg=30x 11.800= 354.000
  4. Diltiazem 30 mg= 90x 300=27.000
- Total= Rp. 1.026.000

h. ETIKET)

Canderin 8 mg (Putih)

Ny Muntamah 28/2

1 Kali sehari 1 tablet

Sesudah makan

19.00

Minum rutin sampai habis

Concor 10 mg (Putih)

Ny Muntamah 28/2

1 Kali sehari 1 tablet

Sesudah makan

14.00

Minum rutin sampai habis

Platogrix 75 mg( Putih)

Ny Muntamah 28/2

1 Kali sehari 1 tablet

Sesudah makan

07.00

Minum rutin sampai habis

Diltiazem 30 mg( Putih)

Ny Muntamah 28/2

3 Kali sehari 1 tablet

Sesudah makan

0700—14.00—21.00

Minum rutin sampai habis

Atorvastatin 20 mg (Putih)

Ny Muntamah 28/2  
 1 Kali sehari 1 tablet  
 Sebelum tidur  
 21.00  
 Minum rutin sampai habis

*h. Product knowledge*

<p>Nama Obat :Canderin 8 mg                  Kandungan : Candensartan 8 mg                  Dosis lazim :Dosis awal 4 mg                  Kegunaan :Hipertensi                  ESO potensial : -                  KI : Hipersensitivitas                  PERHATIAN : Pasien hipertensi dengan gangguan ginjal                  Cara penyimpanan : Suhu di bawah 30 °C</p>	<p>Nama Obat : Concor 10 mg                  Kandungan : Bisoprolol fumarate 10 mg                  Dosis lazim : 5-10 MG / HARI                  Kegunaan :Hipertensi dan angina pectoris                  ESO potensial : Kram, Diare, Pusing                  KI :-                  PERHATIAN : Hati- hati pada pasien bronkospasme                  Cara penyimpanan : Suhu ruangan terkendali</p>
<p>Nama Obat :Platogrix 75 mg                  Kandungan : Clopidogrel 75 mg                  Dosis lazim : 75 mg/ hari                  Kegunaan : Mengurangi infark miocard                  ESO potensial : Pusing                  KI : Hipersensitivitas                  PERHATIAN : Hati- hati pada pasien dengan gangguan hati                  Cara penyimpanan : Suhu ruangan</p>	<p>Nama Obat : Diltiazem 30 mg                  Kandungan :Diltiazem 30 mg                  Dosis lazim : 3 x sehari 30 mg                  Kegunaan : Angina pectoris                  ESO potensial : Nyeri kepala, pusing                  KI : Hipersensitivitas                  PERHATIAN : Hati- hati bila diberikan kepada ibu menyusui                  Cara penyimpanan : Suhu ruangan kurang dari 30° C</p>

		<p>h. Tahap pembuatan (termasuk jumlahnya, secara singkat)</p> <div data-bbox="875 240 1899 683" style="border: 1px solid green; padding: 10px;"><ol style="list-style-type: none"><li>1. Ambil Canderin 8 mg 30 tablet</li><li>2. Ambil Concor 10 mg 30 tablet</li><li>3. Ambil Platogrix 75 mg 30 tablet</li><li>4. Ambil Diltiazem 30 mg 90 tablet</li><li>5. Beri etiket, minta verifikasi oleh petugas yang berbeda</li><li>6. Obat siap diserahkan</li></ol></div> <p>g. Informasi Obat yang diberikan (Berupa paragraf dan disertai komunikasi verbal maupun non verbal)</p> <div data-bbox="862 746 1883 1412" style="border: 1px solid green; padding: 10px;"><p>Panggil nomer antrian pasien, lalu tanyai pasien dengan kalimat terbuka. “Atas nama siapa yang sakit bu?”</p><p>Jika dirasa sudah sesuai resep, lakukan KIE.</p><p>“Ibu, obat yang didapat ada 5 macam ya:</p><ol style="list-style-type: none"><li>1. Canderin diminum 1 kali sehari sesudah makan untuk mengontrol tekanan darahnya</li><li>2. Platogrik untuk mencegah penyumbatan darah diminum sehari 1 kali 1 tablet sesudah makan</li><li>3. Diltiazem untuk jantungnya diminum 3 kali sehari 1 tablet sesudah makan</li><li>4. Concor untuk dada verdebarnya diminum sehari 1 kali 1 tablet sesudah makan</li><li>5. Dan yang terakhir atorvastatin diminumk 1 tablet sebelum tidur</li></ol><p>Semua obat ini harus diminum sampai habis , sebelum obat habis segera control kembali ya bu.”</p></div>
--	--	---

h. Salinan resep (wajib dikerjakan)

COPY RESEP

ITER 2X

Dari dokter: Laksmi,Sp.JP

Dibuat tanggal: 20 Januari 2023

Tertulis tanggal: 28 Februari 2023

Untuk: Ny Muntamah

R/ Canderin 8 mg no xxx

S. 1 dd 1

--det iter 1 x—

R/ Concor 10 mg no XXX

s. 1 dd 1

---det iter 1 x—

R/ Platogrix 75 mg no xxx

S. 1 dd 1

--det iter 1x—

R/ Atorvastatin 20 mg no xxx

S. 1 dd1

--det iter 1x—

R/ Diltiazem 30 mg no XC

S. 3 dd1

--det iter 1 x---

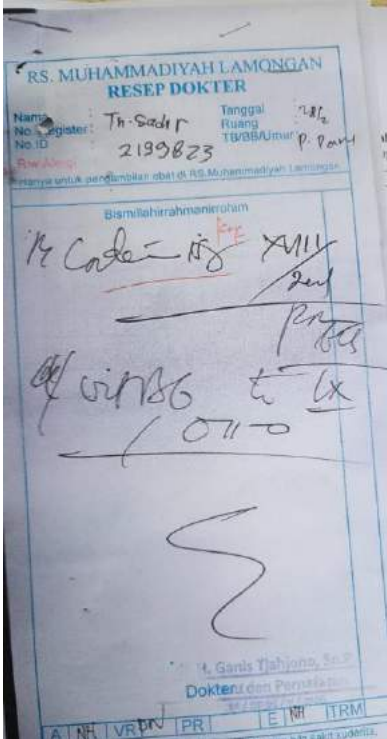
PCC

--	--	--

**TUGAS KHUSUS RESEP (ditulis tangan)**

Setiap mahasiswa masing-masing harus mengerjakan minimal 3 resep/hari = 90 resep

Dalam satu bulan **wajib ada resep dengan ciri khusus** : resep berasal dari salinan resep (25 buah), resep polifarmasi, resep obat mata/telinga, resep inhaler

No	Resep	Tahapan Pengerjaan Resep																																							
32	<p>Jenis Resep : Salinan/Resep asli                      Resep obat : Racikan/non racikan                      Jumlah obat dalam resep : Polifarmasi (&gt;/Tidak                      Pengulangan resep : Iter....kali/Neiter                      Tempel Resep/salin resep disini!</p> 	<p>C. Skrinning Administrasi</p> <table border="1" data-bbox="958 419 1827 922"> <tr><td>Nama Pasien :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Umur pasien :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Tidak Ada</td></tr> <tr><td>Berat Badan :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Tidak ada</td></tr> <tr><td>Nama Obat :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Kekuatan :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Bentuk sed. :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Jumlah obat :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Duplikasi terapi :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Tidak Ada</td></tr> <tr><td>Aturan pakai :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Tanggal penulisan resep :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Nama dokter :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Surat ijin :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Alamat dr. :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> </table> <p>D. Perhitungan jumlah perbekalan Farmasi</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin-top: 10px;"> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Codein 15 mg, da Codikaf 15 mg=18</li> <li>2. Vitamin B6 10 mg=60</li> </ol> </div>	Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada	Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Tidak Ada	Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Ada	Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada	Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak Ada	Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada	Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Ada	Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada	Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada	Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada
Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Tidak Ada																																							
Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																							
Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak Ada																																							
Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							



c. Perhitungan biaya resep

3. Codikaf 15 mg=18 x1.800= 32.400
  4. Vitamin B6 10 mg=60 x 200 = 12.000
- Total = Rp. 44.400

d. ETIKET

Codikaf 15 mg ( Putih)

Tn Sadir 28/2

2 kali sehari 1 tablet

Sesudah makan

07.00-----19.00

Vitamin b6(Putih)

Tn Sadir 28/2

Siang 2 tablet

Sesudah makan

14.00

e. *Product knowledge*

Nama Obat :Codikaf 15 mg  
 Kandungan : Codein 15 mg  
 Dosis lazim :Antitusif Dewasa=10-20 mg  
 Kegunaan :Antitusive  
 ESO potensial : Konstipasi, Kantuk  
 KI : Asma bronkial, Episema  
 PERHATIAN : Tidak disarankan untuk ibu hamil, anak- anak dan orang tua  
 Cara penyimpanan : Suhu di bawah 20-25 °c

Nama Obat :Vitamin B6  
 Kandungan :Vitamin B6 10 mg  
 Dosis lazim :10-25 mg setiap 8 jam sekali  
 Kegunaan : ,Mengatasi kekurangan vitamin B6  
 ESO potensial : Sakit perut, kantuk  
 KI :-  
 PERHATIAN :-  
 Cara penyimpanan : Ditempat kering, terhindar matahari

f. Tahap pembuatan (termasuk jumlahnya, secara singkat)

1. Ambil Codikaf 15 mg 18 tablet
2. Ambil Vitamin B6 60 tablet

g. Informasi Obat yang diberikan (Berupa paragraf dan disertai komunikasi verbal maupun non verbal)

Panggil nomer antrian pasien, lalu tanyai pasien dengan kalimat terbuka. "Atas nama siapa yang sakit bu?"

Jika dirasa sudah sesuai resep, lakukan KIE.

"Ibu, obat yang didapat ada 2 macam:

1. Codikaf 15 mg diminum sehari 2 kali 1 tablet sesudah makan untuk batuknya, jika sudah tidak batuk bisa dihentikan.
2. Vitamin b6 diminum siang hari langsung 2 tablet sesudah makan.

h. Salinan resep (wajib dikerjakan)

COPY RESEP

Dari dokter: Ganis, Sp.P

Dibuat tanggal: 28 Februari 2023

Tertulis tanggal: 28 Februari 2023

Untuk: Tn Sadir

R/ Codein 15 mg no XVIII

S.2 dd1

---det---

(da codikaf 15 mg)

R/ Vitamin B6 10 mg no LX

S.0-2-0

---det---

PCC

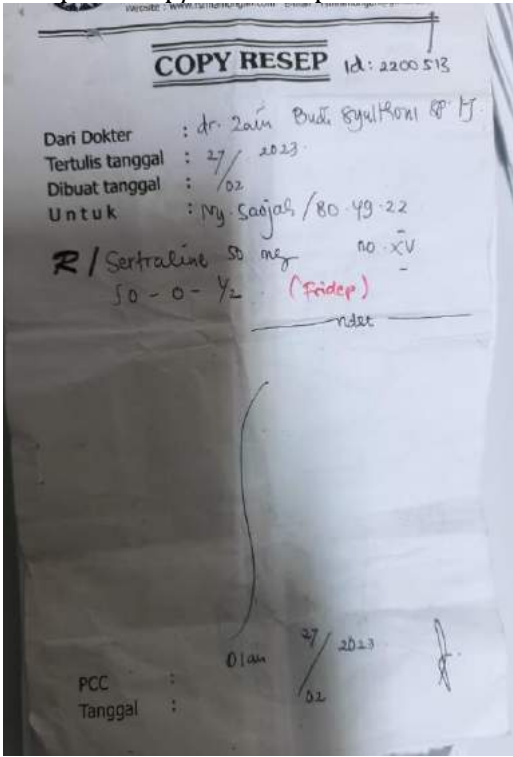


Aini 28/2/2023

**TUGAS KHUSUS RESEP (ditulis tangan)**

Setiap mahasiswa masing-masing harus mengerjakan minimal 3 resep/hari = 90 resep

Dalam satu bulan **wajib ada resep dengan ciri khusus** : resep berasal dari salinan resep (25 buah), resep polifarmasi, resep obat mata/telinga, resep inhaler

No	Resep	Tahapan Pengerjaan Resep																																							
33	<p>Jenis Resep : Salinan/Resep asli                      Resep obat : Racikan/non racikan                      Jumlah obat dalam resep : Polifarmasi (&gt;/Tidak                      Pengulangan resep : Iter....kali/Neiter                      Tempel Resep/salin resep disini!</p> 	<p>E. Skrinning Administrasi</p> <table border="1" data-bbox="958 419 1827 922"> <tr><td>Nama Pasien :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Umur pasien :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Tidak Ada</td></tr> <tr><td>Berat Badan :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Tidak ada</td></tr> <tr><td>Nama Obat :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Kekuatan :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Bentuk sed. :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Jumlah obat :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Duplikasi terapi :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Tidak Ada</td></tr> <tr><td>Aturan pakai :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Tanggal penulisan resep :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Nama dokter :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Surat ijin :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Alamat dr. :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> </table> <p>F. Perhitungan jumlah perbekalan Farmasi</p> <div data-bbox="864 1027 1917 1270" style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>Sertraline 50 mg = 15                      da Fridep 50 mg=15</p> </div> <p>h. Perhitungan biaya resep</p> <div data-bbox="864 1342 1917 1481" style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>Fridep 50 mg= 15 x 12.500=187.500                      Total Rp. 187.500</p> </div>	Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada	Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Tidak Ada	Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Ada	Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada	Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak Ada	Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada	Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Ada	Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada	Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada	Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada
Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Tidak Ada																																							
Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																							
Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak Ada																																							
Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							

		<p>h. ETIKET Fridep (Putih)</p> <table border="1" data-bbox="891 264 1326 555"> <tr> <td>Ny Saojah</td> <td>1/3</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Sore setengah tablet</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Sesudah makan</td> </tr> <tr> <td colspan="2">19.00</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Minum rutin sampai habis</td> </tr> </table> <p>Nama Obat/warna etiket :</p> <table border="1" data-bbox="1406 264 1841 555"> <tr> <td style="height: 80px;"></td> </tr> </table> <p>h. <i>Product knowledge</i></p> <table border="1" data-bbox="864 644 1951 1270"> <tr> <td data-bbox="864 644 1406 991"> <p>Nama Obat :Fridep Kandungan : Sertraline 50 mg Dosis lazim :Dosis awal 50 mg Kegunaan :Mengobati depresi, serangan panik ESO potensial : Mual, mulut kering KI : Hipersensitivitas PERHATIAN : Hindari pemberian Bersama Alkhohol Cara penyimpanan : Suhu di bawah 30 °C</p> </td> <td data-bbox="1406 644 1951 991"> <p>Nama Obat : Kandungan : Dosis lazim : Kegunaan : ESO potensial : KI : PERHATIAN : Cara penyimpanan :</p> </td> </tr> <tr> <td data-bbox="864 991 1406 1270"> <p>Nama Obat : Kandungan : Dosis lazim : Kegunaan : ESO potensial : KI : PERHATIAN : Cara penyimpanan :</p> </td> <td data-bbox="1406 991 1951 1270"> <p>Nama Obat : Kandungan : Dosis lazim : Kegunaan : ESO potensial : KI : PERHATIAN : Cara penyimpanan :</p> </td> </tr> </table> <p>h. Tahap pembuatan (termasuk jumlahnya, secara singkat)</p>	Ny Saojah	1/3	Sore setengah tablet		Sesudah makan		19.00		Minum rutin sampai habis			<p>Nama Obat :Fridep Kandungan : Sertraline 50 mg Dosis lazim :Dosis awal 50 mg Kegunaan :Mengobati depresi, serangan panik ESO potensial : Mual, mulut kering KI : Hipersensitivitas PERHATIAN : Hindari pemberian Bersama Alkhohol Cara penyimpanan : Suhu di bawah 30 °C</p>	<p>Nama Obat : Kandungan : Dosis lazim : Kegunaan : ESO potensial : KI : PERHATIAN : Cara penyimpanan :</p>	<p>Nama Obat : Kandungan : Dosis lazim : Kegunaan : ESO potensial : KI : PERHATIAN : Cara penyimpanan :</p>	<p>Nama Obat : Kandungan : Dosis lazim : Kegunaan : ESO potensial : KI : PERHATIAN : Cara penyimpanan :</p>
Ny Saojah	1/3																
Sore setengah tablet																	
Sesudah makan																	
19.00																	
Minum rutin sampai habis																	
<p>Nama Obat :Fridep Kandungan : Sertraline 50 mg Dosis lazim :Dosis awal 50 mg Kegunaan :Mengobati depresi, serangan panik ESO potensial : Mual, mulut kering KI : Hipersensitivitas PERHATIAN : Hindari pemberian Bersama Alkhohol Cara penyimpanan : Suhu di bawah 30 °C</p>	<p>Nama Obat : Kandungan : Dosis lazim : Kegunaan : ESO potensial : KI : PERHATIAN : Cara penyimpanan :</p>																
<p>Nama Obat : Kandungan : Dosis lazim : Kegunaan : ESO potensial : KI : PERHATIAN : Cara penyimpanan :</p>	<p>Nama Obat : Kandungan : Dosis lazim : Kegunaan : ESO potensial : KI : PERHATIAN : Cara penyimpanan :</p>																

1. Ambil Fridep 15 tablet
2. Beri etiket dan minta verifikasi oleh petugas yang berbeda
3. Obat siap diserahkan

g. Informasi Obat yang diberikan (Berupa paragraf dan disertai komunikasi verbal maupun non verbal)

Panggil nomer antrian pasien, lalu tanyai pasien dengan kalimat terbuka. "Atas nama siapa yang sakit bu?"

Jika dirasa sudah sesuai resep, lakukan KIE.

"Ibu, obat ini diminum sore setengah tablet sesudah makan, bisa di potong pakai gunting ya bu. Obat ini harus diminum sampai habis. Sebelum obat habis segera kontrol kembali."

h. Salinan resep (wajib dikerjakan)

COPY RESEP

Dari dokter: Zain. Sp.KJ

Dibuat tanggal: 1 Maret 2023

Tertulis tanggal: 27 Februari 2023

Untuk: Ny Saojah

R/ Sertraline 50 mg no X

S.0-01/2

---DET---

(da Fridep)

PCC

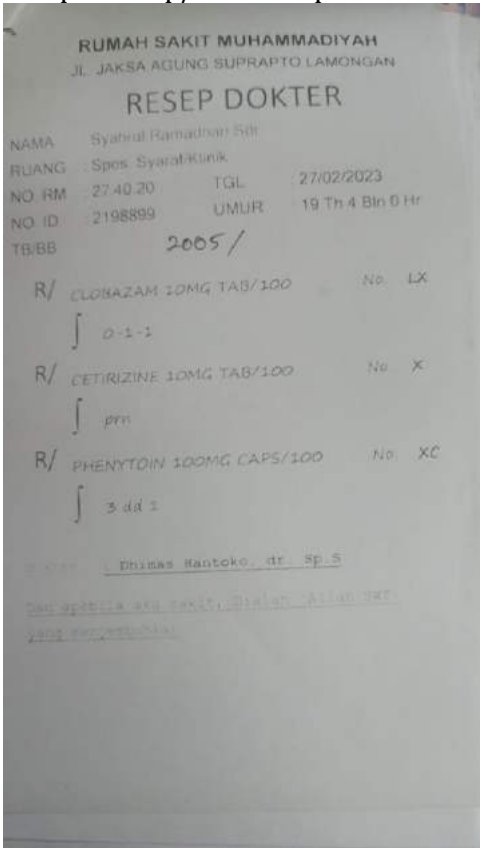


Aini 1/3/2023

**TUGAS KHUSUS RESEP (ditulis tangan)**

Setiap mahasiswa masing-masing harus mengerjakan minimal 3 resep/hari = 90 resep

Dalam satu bulan **wajib ada resep dengan ciri khusus** : resep berasal dari salinan resep (25 buah), resep polifarmasi, resep obat mata/telinga, resep inhaler

No	Resep	Tahapan Pengerjaan Resep																																													
34	<p>Jenis Resep : Salinan/Resep asli                      Resep obat : Racikan/non racikan                      Jumlah obat dalam resep : Polifarmasi (&gt;/Tidak                      Pengulangan resep : Iter....kali/Neiter                      Tempel Resep/salin resep disini!</p> 	<p>G. Skrinning Administrasi</p> <table border="1" data-bbox="958 418 1832 922"> <tr><td>Nama Pasien :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Umur pasien :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Berat Badan :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Tidak ada</td></tr> <tr><td>Nama Obat :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Kekuatan :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Bentuk sed. :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Jumlah obat :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Duplikasi terapi :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Tidak Ada</td></tr> <tr><td>Aturan pakai :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Tanggal penulisan resep :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Nama dokter :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Surat ijin :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Alamat dr. :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> </table> <p>H. Perhitungan jumlah perbekalan Farmasi</p> <table border="1" data-bbox="864 1027 1917 1407"> <tr><td>1. Clobazam 10 mg=</td><td>60</td></tr> <tr><td>2. Cetirizine 10 mg=</td><td>10</td></tr> <tr><td>3. Phenytoin 100 mg=</td><td>90</td></tr> </table>	Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada	Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada	Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Ada	Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada	Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak Ada	Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada	Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Ada	Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada	Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada	Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada	1. Clobazam 10 mg=	60	2. Cetirizine 10 mg=	10	3. Phenytoin 100 mg=	90
Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada																																													
Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada																																													
Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																													
Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																													
Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Ada																																													
Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																													
Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																													
Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak Ada																																													
Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada																																													
Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Ada																																													
Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada																																													
Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada																																													
Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																													
1. Clobazam 10 mg=	60																																														
2. Cetirizine 10 mg=	10																																														
3. Phenytoin 100 mg=	90																																														



c. Perhitungan biaya resep

1. Clobazam 10 mg= 60 x 1.300 = 78.000
  2. Cetirizine 10 mg=10 x 500 = 5.000
  3. Phentoin 100 mg= 90 x 800 = 72.000
- Total Rp. 155.000

d. ETIKET

Clobazam (Putih)

Sdr Syahrul 27/2/23

2 kali sehari 1 tablet

sesudah makan

14.00---21.00

Minum rutin sampai habis

Cetirizine 10 mg ( Putih)

Sdr Syahrul 27/2/23

Bila gatal 1 tablet

Sesudah makan

Maksimal 2 kali sehari selang 12 jam

Phentoin ( Putih)

Sdr Syahrul 27/2/23

3 kali sehari 1 tablet

sesudah makan

07.00—12.00—21.00

Minum rutin sampai habis

e. *Product knowledge*

<p>Nama Obat :Clobazam                  Kandungan :                  Dosis lazim :4- 6 x sehari 1 – 2 tetes pada mata yang terinfeksi                  Kegunaan :Mengobati peradangan pada mata yang disebabkan infeksi bakteri                  ESO potensial : Sensitasi Konjungtiva                  KI : -                  PERHATIAN : Hipersensitivitas                  Cara penyimpanan : Suhu di bawah 30 °C</p>	<p>Nama Obat : Cetirizine                  Kandungan : Cetirizine 10 mg                  Dosis lazim : Anak . 12 tahun: 10 mg, 2-6 tahun=2.5 mg                  Kegunaan : Rinitis menahun, Rinithis alergi                  ESO potensial : Takikardia                  KI : Hipersensitivitas                  PERHATIAN : Hati- hati pasien dengan retensi urine                  Cara penyimpanan : Suhu di bawah 30 °C</p>
<p>Nama Obat : Phenitoin                  Kandungan : Phenitoin 100 mg                  Dosis lazim :                  Kegunaan : Mengontrol serangan epilepsy jenis tonik dan psikomotor                  ESO potensial : Nistagmus, Astaksia                  KI : Pemberian IV pada bradikardia sinus                  PERHATIAN : Gangguan fungsi hati, pasien DM                  Cara penyimpanan : Suhu di bawah 30 °C</p>	<p>Nama Obat :                  Kandungan :                  Dosis lazim :                  Kegunaan :                  ESO potensial :                  KI :                  PERHATIAN :                  Cara pe yimpanan :</p>

f. Tahap pembuatan (termasuk jumlahnya, secara singkat)

1. Ambil Phenitoin 90 tablet
2. Ambil Cetirizine 10 tablet
3. Ambil Clobazam 60 tablet
4. Beri etiket
5. Minta verifikasi oleh petugas yang berbeda
6. Obat bias diserahkan

g. Informasi Obat yang diberikan (Berupa paragraf dan disertai komunikasi verbal maupun non verbal)

Panggil nomer antrian pasien, lalu tanyai pasien dengan kalimat terbuka. "Atas nama siapa yang sakit bu?"

Jika dirasa sudah sesuai resep, lakukan KIE.

"Ibu, obat yang didapat ada 3 macam:

1. Phentoin ini untuk anti kejang nya diminum 3 kali sehari sesudah makan
2. Clobazam untuk pengobatan anti kejangnya diminum 2 kali sehari pada siang dan sore hari 1 tablet selamng 12 jam
3. Cetirizine untuk anti alergi diminum jika gatal saja 1 tablet, namun jika tidak gatal tidak perlu diminum. Obat ini bias diminum maksimal 2 kali sehari bu.

h. Salinan resep (wajib dikeriakan)

COPY RESEP

Dari dokter: Dhimas, Sp.S

Dibuat tanggal: 27 Februari 2023

Tertulis tanggal: 27 Februari 2023

Untuk: Sdr Syahrul

R/ Cetirizine 10 mg no X

s. Prn

----det----

R/ Clobazam 10 mg no LX

S. 0-1-1

---DET---

R/ Phenitoin 100 mg no XC

S. 3 dd1

----det---

PCC

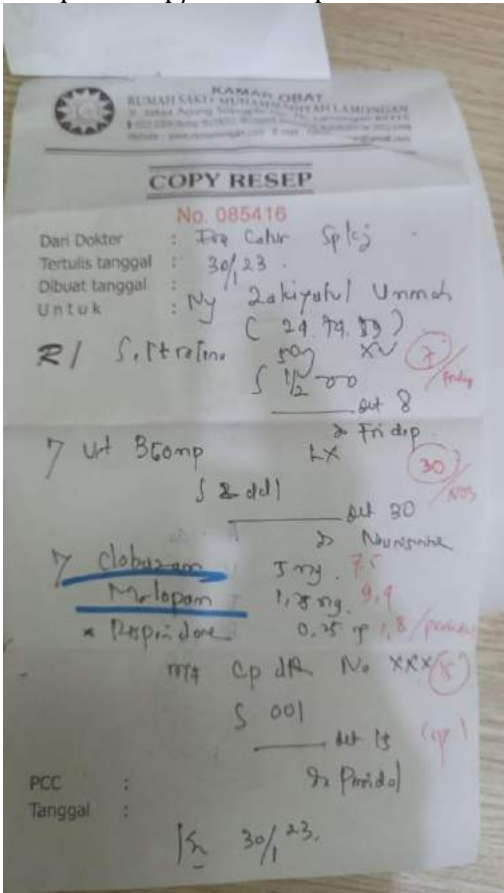


Aini 27/2/2023

**TUGAS KHUSUS RESEP (ditulis tangan)**

Setiap mahasiswa masing-masing harus mengerjakan minimal 3 resep/hari = 90 resep

Dalam satu bulan **wajib ada resep dengan ciri khusus** : resep berasal dari salinan resep (25 buah), resep polifarmasi, resep obat mata/telinga, resep inhaler

No	Resep	Tahapan Pengerjaan Resep																																													
35	<p>Jenis Resep : Salinan/Resep asli                      Resep obat : Racikan/non racikan                      Jumlah obat dalam resep : Polifarmasi (&gt;/Tidak                      Pengulangan resep : Iter....kali/Neiter                      Tempel Resep/salin resep disini!</p> 	<p>I. Skrinning Administrasi</p> <table border="1" data-bbox="958 419 1827 922"> <tr><td>Nama Pasien :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Umur pasien :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Tidak Ada</td></tr> <tr><td>Berat Badan :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Tidak ada</td></tr> <tr><td>Nama Obat :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Kekuatan :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Bentuk sed. :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Jumlah obat :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Duplikasi terapi :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Tidak Ada</td></tr> <tr><td>Aturan pakai :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Tanggal penulisan resep :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Nama dokter :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Surat ijin :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Alamat dr. :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> </table> <p>J. Perhitungan jumlah perbekalan Farmasi</p> <table border="1" data-bbox="864 1026 1917 1305"> <tr><td>1. Sertraline 50 mg= 7, da fridep 50 mg</td></tr> <tr><td>2. Vit B complex = 30, da Neurosanbe</td></tr> <tr><td>3. Clobazam= 7,5=8</td></tr> <tr><td>4. Merlopam 2 mg= 9.4 = 10</td></tr> <tr><td>5. Risperidone 2 mg, da persidal= 1,8 = 2</td></tr> <tr><td>6. Kapsul no 1 = 15</td></tr> </table>	Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada	Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Tidak Ada	Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Ada	Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada	Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak Ada	Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada	Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Ada	Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada	Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada	Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada	1. Sertraline 50 mg= 7, da fridep 50 mg	2. Vit B complex = 30, da Neurosanbe	3. Clobazam= 7,5=8	4. Merlopam 2 mg= 9.4 = 10	5. Risperidone 2 mg, da persidal= 1,8 = 2	6. Kapsul no 1 = 15
Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada																																													
Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Tidak Ada																																													
Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																													
Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																													
Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Ada																																													
Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																													
Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																													
Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak Ada																																													
Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada																																													
Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Ada																																													
Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada																																													
Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada																																													
Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																													
1. Sertraline 50 mg= 7, da fridep 50 mg																																															
2. Vit B complex = 30, da Neurosanbe																																															
3. Clobazam= 7,5=8																																															
4. Merlopam 2 mg= 9.4 = 10																																															
5. Risperidone 2 mg, da persidal= 1,8 = 2																																															
6. Kapsul no 1 = 15																																															

c. Perhitungan biaya resep

1. Sertraline 50 mg= 7 , da fridep 50 mg= 7 x 12.500 = 87.500
  2. Vit B complex = 30, da Neurosanbe= 30 x 1.700 = 51.000
  3. Clobazam= 7,5=8 x 1.300= 10.400
  4. Merlopam 2 mg= 9.4 = 10 x 5.200= 52.000
  5. Persidal= 1,8 = 2 x 17.200= 34.400
  6. Biaya Kapsul = 2 x 1.500= 3.000
  7. Kapsul no 1 = 15 x 100 = 1.500
- Total = Rp. 152.300

d. ETIKET

Fridep (Putih)

Ny Zakiyatul 30/1/23  
Pagi setengah tablet  
sesudah makan  
07.00  
Minum rutin sampai habis

Neurosanbe ( Putih)

Ny Zakiyatul 30/1/23  
2 Kali sehari 1 tablet  
sesudah makan  
07.00—19.00  
Minum rutin sampai habis

Kapsul racikan ( Putih)

Ny Zakiyatul 30/1/23  
Sore 1 kapsul  
sesudah makan  
19.00  
Minum rutin sampai habis

		<i>Product knowledge</i>	
		<p>Nama Obat :Fridep                      Kandungan : Sertraline 50 mg                      Dosis lazim :50 mg- 200 mg / hari                      Kegunaan :Mengobati depresi, serangan panik                      ESO potensial : Mual, muntah                      KI : Hipersensitivitas komponen obat                      PERHATIAN : Hindari pemberian Bersama alkohol                      Cara penyimpanan : Suhu di bawah 30 °c</p>	<p>Nama Obat : Neurosanbe                      Kandungan : Vit B1,B6,B12                      Dosis lazim : 1 Kali sehari 1 tablet                      Kegunaan : Pengobatan kekurangan vitamin B1,B6,B12                      ESO potensial : Reaksi alergi                      KI :Hipersensitivitas                      PERHATIAN : Tidak digunakan untuk pasien dengan terapi levodopa                      Cara penyimpanan : Suhu di bawah 30 °c</p>
		<p>Nama Obat : Clobazam                      Kandungan : Clobazam 10 mg                      Dosis lazim :5- 40 mg / hari                      Kegunaan : Pengobatan terapi kejang                      ESO potensial : Goyah, berjalan tidak stabil                      KI :-                      PERHATIAN : Hipersensitivitas                      Cara penyimpanan : Simpan pada wadah tertutup dalam suhu ruangan</p>	<p>Nama Obat :Merlopam                      Kandungan :Lorazepam 2 mg                      Dosis lazim : 2-3 mg / hari                      Kegunaan : Gangguan kecemasan                      ESO potensial : Kantuk, otot terasa lemah                      KI : Glaukoma sudut sempit                      PERHATIAN :-                      Cara pe yimpanan : Simpan pada wadah tertutup dalam suhu ruangan</p>
		<p>Nama Obat :Persidal                      Kandungan : Risperidone 2 mg                      Dosis lazim :2-4 mg / hari                      Kegunaan : Anti psikotik                      ESO potensial : Sakit kepala, insomnia                      KI :Hipersensitivitas                      PERHATIAN : Bisa meningkatkan kadar gula darah                      Cara penyimpanan : Simpan pada wadah tertutup dalam suhu ruangan</p>	<p>Nama Obat :                      Kandungan :                      Dosis lazim :                      Kegunaan :                      ESO potensial : Goyah, berjalan tidak stabil                      KI :-                      PERHATIAN :                      Cara penyimpanan :</p>

f. Tahap pembuatan (termasuk jumlahnya, secara singkat)

1. Ambil Fridep 50 mg 7 tablet
2. Ambil Neurosanbe 30 tablet
3. Ambil Merlopam 9,4 tablet
4. Ambil persidal 1,8 tablet
5. Ambil kapsul no 1 sejumlah 15
6. Beri etiket
7. Minta verifikasi oleh petugas yang berbeda
8. Jika sudah acc, racik dalam blender kemudian bagi ke dalam kapsul sama rata
9. Obat siap diserahkan

g. Informasi Obat yang diberikan (Berupa paragraf dan disertai komunikasi verbal maupun non verbal)

Panggil nomer antrian pasien, lalu tanyai pasien dengan kalimat terbuka. "Atas nama siapa yang sakit bu?"

Jika dirasa sudah sesuai resep, lakukan KIE.

"Ibu, obat yang diterima ada 3 macam:

1. Minumnya seperti kemaren ya bu, Fridep pagi setengah tablet sesudah makan
  2. Neurosanbe untuk vitamin diminum 2 kali sehari sesudah makan
  3. Sama kapsul racikan nya diminum sore 1 kapsul sesudah makan
- Jatah copy resepnya sudah habis ya pak, jadi semisal obat mau habis segera control kembali karena obat ini harus diminum rutin.



h. Salinan resep (wajib dikerjakan)

COPY RESEP

Dari dokter: Era catur, Sp.KJ

Dibuat tanggal: 3 Maret 2023

Tertulis tanggal: 30 Januari 2023

Untuk: Ny Zakiyatul

R/ Sertraline 50 mg no XV

s.1/2-0-0

----det----

(da fridep)

R/ Vitamin Bcomplex no LX

S 2 dd1

---det---

R/ Clobazam 5 mg

Merlopam 1,25 mg

Risperidone 0.25 mg

Mf caps dtd no XXX

S. 0-0-1

---DET---

PCC

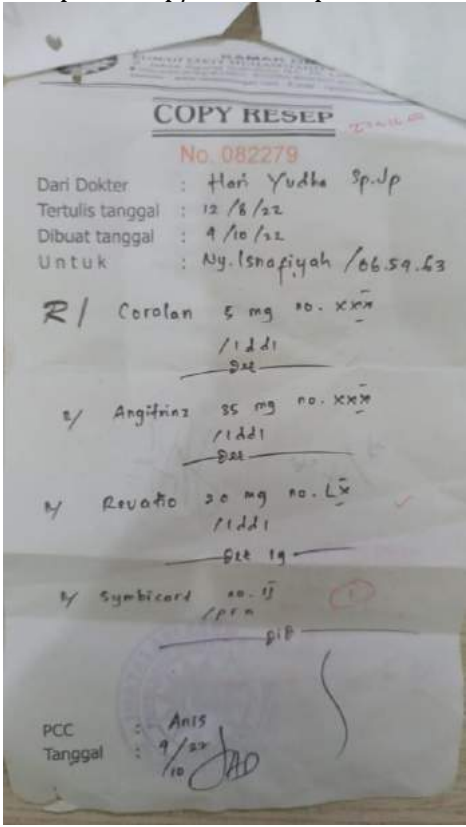


Aini 3/3/2023

**TUGAS KHUSUS RESEP (ditulis tangan)**

Setiap mahasiswa masing-masing harus mengerjakan minimal 3 resep/hari = 90 resep

Dalam satu bulan **wajib ada resep dengan ciri khusus** : resep berasal dari salinan resep (25 buah), resep polifarmasi, resep obat mata/telinga, resep inhaler

No	Resep	Tahapan Pengerjaan Resep																																												
36	<p>Jenis Resep : Salinan/Resep asli                      Resep obat : Racikan/non racikan                      Jumlah obat dalam resep : Polifarmasi (&gt;/Tidak                      Pengulangan resep : Iter....kali/Neiter                      Tempel Resep/salin resep disini!</p>  <p><b>COPY RESEP</b>                      No. 082279                      Dari Dokter : Hari Yudha Sp.Jp                      Tertulis tanggal : 12/8/22                      Dibuat tanggal : 9/10/22                      Untuk : Ny. Isnafiyah / 0659.63</p> <p>R/ Corolan 5 mg no. xxx                      / 1 d d 1                      Sae</p> <p>S/ Angitraz 35 mg no. xxx                      / 1 d d 1                      Sae</p> <p>M/ Revatio 20 mg no. LV                      / 1 d d 1                      Sae 1g</p> <p>N/ Symbicort no. 13                      / 1 d d 1                      Sae</p> <p>PCC                      Tanggal : 9/10/22                      JAD</p>	<p>K. Skrinning Administrasi</p> <table border="1" data-bbox="958 475 1827 979"> <tr><td>Nama Pasien :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Umur pasien :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Tidak Ada</td></tr> <tr><td>Berat Badan :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Tidak ada</td></tr> <tr><td>Nama Obat :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Kekuatan :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Bentuk sed. :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Jumlah obat :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Duplikasi terapi :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Tidak Ada</td></tr> <tr><td>Aturan pakai :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Tanggal penulisan resep :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Nama dokter :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Surat ijin :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Alamat dr. :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> </table> <p>L. Perhitungan jumlah perbekalan Farmasi</p> <table border="1" data-bbox="864 1082 1917 1155"> <tr> <td>1. Revatio 20 mg= 41</td> </tr> <tr> <td>2. Symbycort= 1</td> </tr> </table> <p>c. Perhitungan biaya resep</p> <table border="1" data-bbox="864 1257 1917 1366"> <tr> <td>1. Revatio 20 mg= 41 x 103.100 = Rp.4.227.100</td> </tr> <tr> <td>2. Symbycort= 1 x 197.700= Rp 197.700</td> </tr> <tr> <td>Total = Rp. 4.424.800</td> </tr> </table>	Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada	Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Tidak Ada	Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Ada	Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada	Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak Ada	Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada	Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Ada	Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada	Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada	Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada	1. Revatio 20 mg= 41	2. Symbycort= 1	1. Revatio 20 mg= 41 x 103.100 = Rp.4.227.100	2. Symbycort= 1 x 197.700= Rp 197.700	Total = Rp. 4.424.800
Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada																																												
Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Tidak Ada																																												
Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																												
Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																												
Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Ada																																												
Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																												
Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																												
Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak Ada																																												
Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada																																												
Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Ada																																												
Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada																																												
Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada																																												
Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																												
1. Revatio 20 mg= 41																																														
2. Symbycort= 1																																														
1. Revatio 20 mg= 41 x 103.100 = Rp.4.227.100																																														
2. Symbycort= 1 x 197.700= Rp 197.700																																														
Total = Rp. 4.424.800																																														

d. ETIKET

Revatio (Putih)

Ny Isnafiyah 4/3/23

1 Kali sehari 1 kapsul

Sesudah makan

Minum rutin sampai habis

Symbicort ( Biru)

Ny Isnafiyah 4/3/23

Bila sesak 1 hisapan

Maksimal 3 kali /hari selang 8 jam

*Product knowledge*

<p>Nama Obat :Revatio 20 mg                  Kandungan : Sildenafil 20 mg                  Dosis lazim :20 mg 3x/ hari                  Kegunaan :Pengobatan Pulmonari heart diseases                  ESO potensial: Sakit kepala, insomnia                  KI :Pemberian Bersama dengan dobnor oksida nitrat                  PERHATIAN : Pasien dengan Pulmonari heart disease berat                  Cara penyimpanan : Suhu di bawah 30 °C</p>	<p>Nama Obat : Symbicort                  Kandungan : Budesonide formoterol                  Dosis lazim : 1 inhalasi sesuai kebutuhan                  Kegunaan : Pengobatan simptomatis asma                  ESO potensial : Ruam kulit, iritasi                  KI : Hipersinsitivitas budesonide formoterol                  PERHATIAN : -                  Cara penyimpanan : Suhu di bawah 30 °C</p>
<p>Nama Obat :                  Kandungan :                  Dosis lazim :                  Kegunaan :                  ESO potensial :                  KI :                  PERHATIAN :                  Cara penyimpanan :</p>	<p>Nama Obat :                  Kandungan :                  Dosis lazim :                  Kegunaan :                  ESO potensial :                  KI :                  PERHATIAN :                  Cara pe yimpanan :</p>

f. Tahap pembuatan (termasuk jumlahnya, secara singkat)

1. Ambil revatio 20 mg sejumlah 41 tablet
2. Ambil Symbicort 1
3. Beri etiket dan minta verifikasi oleh petugas yang berbeda
4. Obat siap diserahkan

g. Informasi Obat yang diberikan (Berupa paragraf dan disertai komunikasi verbal maupun non verbal)

Panggil nomer antrian pasien, lalu tanyai pasien dengan kalimat terbuka. "Atas nama siapa yang sakit bu?"

Jika dirasa sudah sesuai resep, lakukan KIE.

"Ibu, obat yang di dapat ada 2 macam:

1. Revatio diminum seperti kemarin ya bu 1 kali sehari 1 tablet sesudah makan untuk jantungnya. Obat ini harus diminum rutin ya bu, sebelum obat habis segera control.
2. Yang kedua adalah Symbicort. Obat ini dipakai jika sesak. Untuk pertama kali pemakaian Ibu putar turbuhaler ke kanan selanjutnya ke kiri dengan cepat samapai terbunyi suara "klik". Ini tandanya obat sudah terbuka. Lalu buang nafas. Letakkan alat di antara mulut dan bibir, condongkan kepala ke belakang sedikit. Hisap obat dengan menarik nafas kuat dan dalam. Keluarkan alat dari mulut. Tahan nafas 5- 10 detik, kemudian bernafas secara perlahan. Setelah itu ibu boleh berkumur- kumur untuk mencegah adanya sariawan.

h. Salinan resep (wajib dikerjakan)

COPY RESEP

Dari dokter Hari yudha, Sp,JP(k) Dibuat tanggal: 4 Maret 2023

Tertulis tanggal: 12 Agustus 2022 Untuk: Ny Isnafiyah

R/ Coralan 5 mg no XXX

s.1 dd1

---det ----

R/ Angitrins 35 mg no XXX

S 1 DD 1

---DET---

R/ Revatio 20 mg no LX

S. 1 DD 1

---DET---

R/ Symbicort no II

S. prn

---DET---

PCC



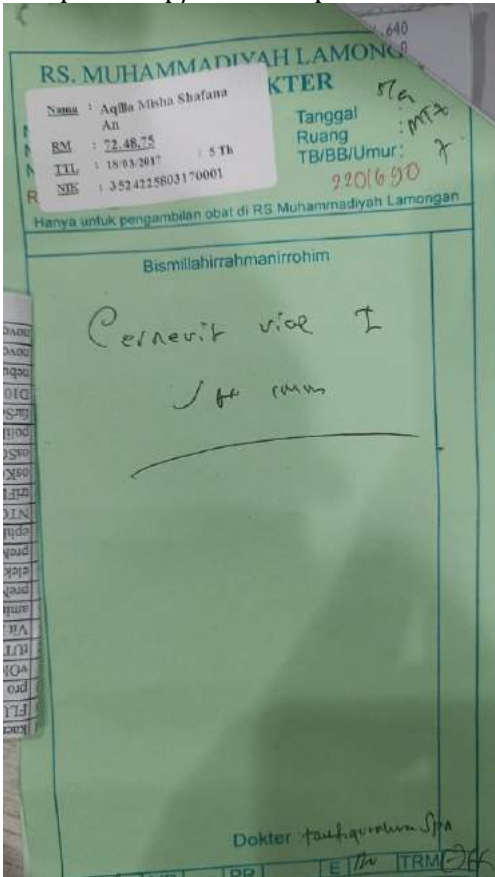
Aini 3/3/2023

--	--	--

**TUGAS KHUSUS RESEP (ditulis tangan)**

Setiap mahasiswa masing-masing harus mengerjakan minimal 3 resep/hari = 90 resep

Dalam satu bulan **wajib ada resep dengan ciri khusus** : resep berasal dari salinan resep (25 buah), resep polifarmasi, resep obat mata/telinga, resep inhaler

No	Resep	Tahapan Pengerjaan Resep																																							
37	<p>Jenis Resep : Salinan/Resep asli                      Resep obat : Racikan/non racikan                      Jumlah obat dalam resep : Polifarmasi (&gt;/Tidak                      Pengulangan resep : Iter....kali/Neiter                      Tempel Resep/salin resep disini!</p> 	<p>M. Skrinning Administrasi</p> <table border="1" data-bbox="958 419 1827 922"> <tr><td>Nama Pasien :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Umur pasien :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Berat Badan :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Tidak ada</td></tr> <tr><td>Nama Obat :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Kekuatan :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Bentuk sed. :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Jumlah obat :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Duplikasi terapi :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Tidak Ada</td></tr> <tr><td>Aturan pakai :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Tanggal penulisan resep :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Nama dokter :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Surat ijin :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Alamat dr. :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> </table> <p>N. Perhitungan jumlah perbekalan Farmasi</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;">Cernevit injeksi= 1 ampul</div> <p>c. Perhitungan biaya resep</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;">Cernevit injeksi = 1 x 254.000= Rp. 254.000</div> <p>d. ETIKET                      Cernevit( Biru)</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; width: fit-content; margin-left: 20px;"> <p>An Aqilla      5/3/23</p> <p>Serahkan dokter</p> </div>	Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada	Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada	Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Ada	Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada	Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak Ada	Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada	Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Ada	Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada	Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada	Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada
Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																							
Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak Ada																																							
Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							

*Product knowledge*

<p>Nama Obat : Cernevit injeksi                  Kandungan : Vit A, Vit D3, Vit B1, B2, B5, B6, B12, Folic acid, Biotine, nicotinamide, glicocholic, soybean, lecitin.                  Dosis lazim : 1 vial / hari                  Kegunaan : Suplemen multivit harian untuk pasien yang memerlukan pemberian melalui rute IV.                  ESO potensial : -                  KI :-                  PERHATIAN : Hipersensitivitas                  Cara penyimpanan : Suhu di bawah 30 °C</p>	<p>Nama Obat :                  Kandungan :                  Dosis lazim :                  Kegunaan :                  ESO potensial :                  KI :                  PERHATIAN :                  Cara penyimpanan :</p>
<p>Nama Obat :                  Kandungan :                  Dosis lazim :                  Kegunaan :                  ESO potensial :                  KI :                  PERHATIAN :                  Cara penyimpanan :</p>	<p>Nama Obat :                  Kandungan :                  Dosis lazim :                  Kegunaan :                  ESO potensial :                  KI :                  PERHATIAN :                  Cara pe yimpanan :</p>

f. Tahap pembuatan (termasuk jumlahnya, secara singkat)

1. Ambil cernevit injeksi 1 vial
2. Beri etiket
3. Minta verifikasi petugas yang berbeda
4. Obat siap diserahkan



g. Informasi Obat yang diberikan (Berupa paragraf dan disertai komunikasi verbal maupun non verbal)

Panggil nomer antrian pasien, lalu tanyai pasien dengan kalimat terbuka. "Atas nama siapa yang sakit bu?"

Jika dirasa sudah sesuai resep, lakukan KIE.

"Ibu obat ini diserahkan ke dokter kembali untuk diinjeksikan."

h. Salinan resep (wajib dikerjakan)

COPY RESEP

Dari dokter: Taufiqurrahman, Sp.A

Dibuat tanggal: 5 Maret 2023

Tertulis tanggal: 5 Maret 2023

Untuk: An Aqilla

R/ Cernevit no 1 vial

s.imm

---det ----

PCC

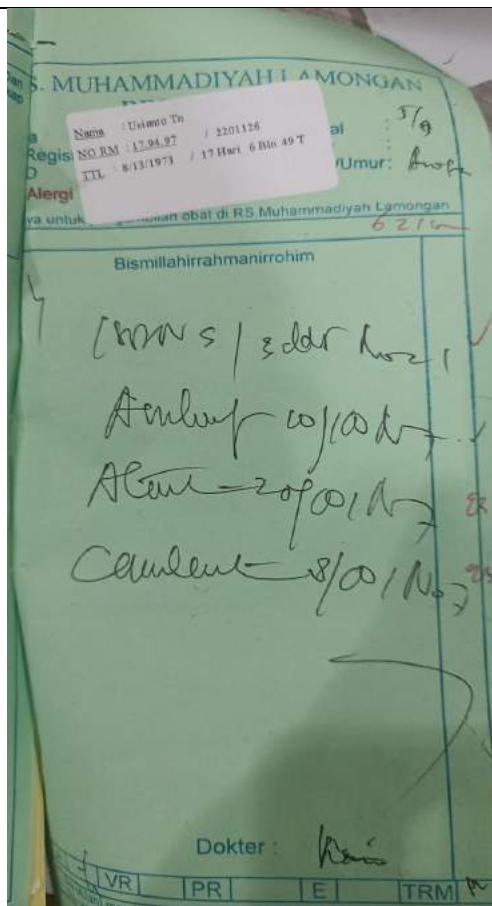
Aini 5/3/2023

**TUGAS KHUSUS RESEP (ditulis tangan)**

Setiap mahasiswa masing-masing harus mengerjakan minimal 3 resep/hari = 90 resep

Dalam satu bulan **wajib ada resep dengan ciri khusus** : resep berasal dari salinan resep (25 buah), resep polifarmasi, resep obat mata/telinga, resep inhaler

No	Resep	Tahapan Pengerjaan Resep																																									
38	Jenis Resep : Salinan/Resep asli Resep obat : Racikan/non racikan Jumlah obat dalam resep : Polifarmasi (>/Tidak Pengulangan resep : Iter....kali/Neiter Tempel Resep/salin resep disini!	<p>O. Skrinning Administrasi</p> <table border="1" data-bbox="958 491 1827 991"> <tr><td>Nama Pasien :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Umur pasien :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Berat Badan :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Tidak ada</td></tr> <tr><td>Nama Obat :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Kekuatan :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Bentuk sed. :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Jumlah obat :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Duplikasi terapi :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Tidak Ada</td></tr> <tr><td>Aturan pakai :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Tanggal penulisan resep :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Nama dokter :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Surat ijin :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Alamat dr. :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> </table> <p>P. Perhitungan jumlah perbekalan Farmasi</p> <table border="1" data-bbox="864 1098 1917 1235"> <tr> <td>                     1. Isdn 5 mg. da Fasorbid 5 mg= 21                      2. Amlodipin 10 mg, da Norvask 10 mg= 7                      3. Atorvastatin 20 mg= 7                      4. Candensartan 8 mg= 7                 </td> </tr> </table> <p>c. Perhitungan biaya resep</p> <table border="1" data-bbox="864 1342 1917 1511"> <tr> <td>                     1. Isdn 5 mg. da Fasorbid 5 mg= 21 x 400= 8.400                      2. Amlodipin 10 mg, da Norvask 10 mg= 7 x 16.000= 112.000                      3. Atorvastatin 20 mg= 7 x 6.100= 42.700                      4. Candensartan 8 mg= 7 x 1.500 = 10.500                      Total= Rp 173.600                 </td> </tr> </table>	Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada	Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada	Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Ada	Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada	Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak Ada	Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada	Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Ada	Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada	Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada	Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada	1. Isdn 5 mg. da Fasorbid 5 mg= 21 2. Amlodipin 10 mg, da Norvask 10 mg= 7 3. Atorvastatin 20 mg= 7 4. Candensartan 8 mg= 7	1. Isdn 5 mg. da Fasorbid 5 mg= 21 x 400= 8.400 2. Amlodipin 10 mg, da Norvask 10 mg= 7 x 16.000= 112.000 3. Atorvastatin 20 mg= 7 x 6.100= 42.700 4. Candensartan 8 mg= 7 x 1.500 = 10.500 Total= Rp 173.600
Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada																																									
Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada																																									
Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																									
Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																									
Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Ada																																									
Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																									
Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																									
Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak Ada																																									
Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada																																									
Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Ada																																									
Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada																																									
Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada																																									
Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																									
1. Isdn 5 mg. da Fasorbid 5 mg= 21 2. Amlodipin 10 mg, da Norvask 10 mg= 7 3. Atorvastatin 20 mg= 7 4. Candensartan 8 mg= 7																																											
1. Isdn 5 mg. da Fasorbid 5 mg= 21 x 400= 8.400 2. Amlodipin 10 mg, da Norvask 10 mg= 7 x 16.000= 112.000 3. Atorvastatin 20 mg= 7 x 6.100= 42.700 4. Candensartan 8 mg= 7 x 1.500 = 10.500 Total= Rp 173.600																																											



d. ETIKET

Fasorbid ( Putih)

Tn Usianto 5/3/23

3 Kali sehari 1 tablet

Sebelum makan

Minum rutin sampai habis

07.00—14.00---21.000

Norvask( Putih)

Tn Usianto 5/3/23

Pagi 1 tablet

Sesudah makan

Minum rutin sampai habis

07.00

Atorvastatin ( Putih)

Tn Usianto 5/3/23

Malam 1 tablet

Sebelum tidur

Minum rutin sampai habis

21.000

Candensartan (Putih)

Tn Usianto 5/3/23

Sore 1 tablet

Sesudah makan

Minum rutin sampai habis

19.00

Product knowledge

Nama Obat :Fasorbid

Kandungan : Issosorbid dinitrate 5 mg

Dosis lazim : mg1-2 tablet sublingual

Kegunaan : Pengobatan dan profilaksis angina pektoris

ESO potensial: Sakit kepala

KI : Hipersensitivitas

PERHATIAN : Pada pasien hamildan ibu menyusui

Cara penyimpanan : Simpan pada suhu di bawah 30 °C

Nama Obat :Atorvastatin

Kandungan : Atorvastatin

Dosis lazim : 10- 80 mg / hari

Kegunaan : Mengurangi peningkatan kolesterol total

ESO potensial : rabdomyolisis

KI : Hipersensitivitas

PERHATIAN : -

Cara penyimpanan : Simpan pada suhu di bawah 30 °C

<p>Nama Obat : Norvask                  Kandungan : Amlodipin 10 mg                  Dosis lazim : 5- 10 mg per hari                  Kegunaan : Terapi utama hipertensi                  ESO potensial : Kram otot                  KI : Pasien yang sensitive terhadap dihydroperidine                  PERHATIAN : Pasien engan gangguan fungsi hati                  Cara penyimpanan : Simpan pada suhu di bawah 30 °C, terlindung dari cahaya</p>	<p>Nama Obat : Candensartan                  Kandungan : Candensartan 8 mg                  Dosis lazim : 4- 16 mg per hari                  Kegunaan : Hipertensi                  ESO potensial : Pusing                  KI : Hipersensitivitas                  PERHATIAN : Gangguan ginjal                  Cara pe yimpanan : Simpan pada suhu di bawah 30 °C, terlindung dari cahaya</p>
---	---

f. Tahap pembuatan (termasuk jumlahnya, secara singkat)

1. Ambil fisorbid 5 mg sebanyak 21 tablet
2. Ambil Norvask 10 mg 7 tablet
3. Ambil Candensartan 8 mg 7 tablet
4. Ambil Atorvastatin 20 mg 7 tablet
5. Beri etiket, minta verifikasi petugas yang berbeda
6. Obat siap diserahkan

g. Informasi Obat yang diberikan (Berupa paragraf dan disertai komunikasi verbal maupun non verbal)

Panggil nomer antrian pasien, lalu tanyai pasien dengan kalimat terbuka. "Atas nama siapa yang sakit bu?"

Jika dirasa sudah sesuai resep, lakukan KIE.

"Ibu obat yang didapat ada 4 macam bu

1. Untuk mengontrol tekanan darah ada 2 macam, Norvask diminum pagi 1 tablet dan candesartan diminum sore 1 tablet sesudah makan.
2. Atorvastatin untuk kolesterol diminum 1 tablet sebelum tidur
3. Fasorbid untuk nyeri dada diminum 3 kali sehari sebelum makan, bila ingin mengehendaki efek yang lebi cepat cara minumnya bisa di letakkan di bawah lidah ya bu.

Semua obat ini harus diminum rutin bu, jadi sebelum obat habis segera control ya bu."

h. Salinan resep (wajib dikerjakan)

COPY RESEP

Dari dokter: Hari yudha,SpJP(k) Dibuat tanggal: 5 Maret 2023

Tertulis tanggal: 5 Maret 2023 Untuk: Tn Usianto

R/ Isdn 5 mg no XXI

---det----

(da Fasorbid 5 mg)

R/ Atorvastatin 20 mg no VII

s.0-0-1

---det---

R/ Candensartan 8 mg no VII

s. 0-0-1

---det---

R/ Amlodipin 10 mg no VII

S. 1-0-0

---DET---

(da Norvask)

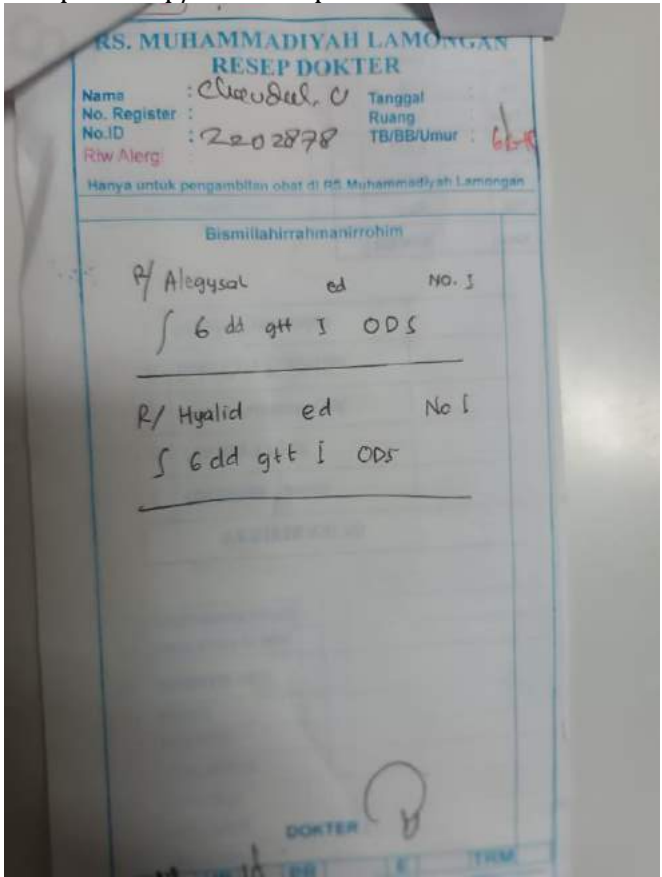
PCC

Ainu 5/3/2023

**TUGAS KHUSUS RESEP (ditulis tangan)**

Setiap mahasiswa masing-masing harus mengerjakan minimal 3 resep/hari = 90 resep

Dalam satu bulan **wajib ada resep dengan ciri khusus** : resep berasal dari salinan resep (25 buah), resep polifarmasi, resep obat mata/telinga, resep inhaler

No	Resep	Tahapan Pengerjaan Resep																																												
39	<p>Jenis Resep : Salinan/Resep asli                      Resep obat : Racikan/non racikan                      Jumlah obat dalam resep : Polifarmasi (&gt;)/Tidak                      Pengulangan resep : Iter....kali/Neiter                      Tempel Resep/salin resep disini!</p> 	<p>Q. Skrinning Administrasi</p> <table border="1" data-bbox="1003 419 1872 922"> <tr><td>Nama Pasien :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Umur pasien :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Tidak Ada</td></tr> <tr><td>Berat Badan :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Tidak ada</td></tr> <tr><td>Nama Obat :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Kekuatan :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Bentuk sed. :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Jumlah obat :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Duplikasi terapi :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Tidak Ada</td></tr> <tr><td>Aturan pakai :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Tanggal penulisan resep :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Tidak Ada</td></tr> <tr><td>Nama dokter :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Surat ijin :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Alamat dr. :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> </table> <p>R. Perhitungan jumlah perbekalan Farmasi</p> <table border="1" data-bbox="904 1026 1957 1098"> <tr> <td>1. Allegysal= 1</td> </tr> <tr> <td>2. Hialid= 1</td> </tr> </table> <p>c. Perhitungan biaya resep</p> <table border="1" data-bbox="904 1201 1957 1305"> <tr> <td>1. Allegysal= 1 x 99.200 = 99.200</td> </tr> <tr> <td>2. Hialid= 1x 116.600 = 116.600</td> </tr> <tr> <td>Total Rp 215.800</td> </tr> </table>	Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada	Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Tidak Ada	Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Ada	Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada	Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak Ada	Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada	Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Tidak Ada	Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada	Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada	Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada	1. Allegysal= 1	2. Hialid= 1	1. Allegysal= 1 x 99.200 = 99.200	2. Hialid= 1x 116.600 = 116.600	Total Rp 215.800
Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada																																												
Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Tidak Ada																																												
Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																												
Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																												
Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Ada																																												
Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																												
Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																												
Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak Ada																																												
Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada																																												
Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Tidak Ada																																												
Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada																																												
Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada																																												
Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																												
1. Allegysal= 1																																														
2. Hialid= 1																																														
1. Allegysal= 1 x 99.200 = 99.200																																														
2. Hialid= 1x 116.600 = 116.600																																														
Total Rp 215.800																																														



		<p>d. ETIKET</p> <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <p>Allegysal(Biru)</p> <div style="border: 1px solid green; padding: 5px; margin: 5px 0;"> <p>Tn Chaudul            6/3/23</p> <p>6 Kali sehari 1 tetes pada mata kanan dan kiri</p> <p>06.00---9,00—12.00—15.00—18.00—21.00</p> </div> </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <p>Hialid ( biru)</p> <div style="border: 1px solid green; padding: 5px; margin: 5px 0;"> <p>Tn Chaudul            6/3/23</p> <p>6 Kali sehari 1 tetes pada mata kanan dan kiri</p> <p>06.00---9,00—12.00—15.00—18.00—21.00</p> </div> </td> </tr> </table> <p><i>Product knowledge</i></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; padding: 5px;"> <p>Nama Obat :Hialid                      Kandungan : Sodium hyaluronate 0,1 %                      Dosis lazim : 5-6 kali/hari                      Kegunaan : Untuk menghilangkan sensasi terbakar, iritasi                      ESO potensial: Hipersensitivitas                      KI :Hipersensitivitas                      PERHATIAN :-                      Cara penyimpanan : : Simpan pada suhu di bawah 30 ° C</p> </td> <td style="width: 50%; padding: 5px;"> <p>Nama Obat :Allegysal                      Kandungan : Pemirolast Kalium.                      Dosis lazim : 1 tetes 2 kali perhari (pagi &amp; sore).                      Kegunaan : Konjungtivitis alergi                      ESO potensial : -                      KI : -                      PERHATIAN : Hanya untuk tetes mata. Hamil, laktasi, bayi prematur, neonatus, bayi                      Cara penyimpanan : Simpan pada suhu di bawah 30 ° C</p> </td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"> <p>Nama Obat :                      Kandungan :                      Dosis lazim :                      Kegunaan :                      KI :                      PERHATIAN :                      Cara penyimpanan :</p> </td> <td style="padding: 5px;"> <p>Nama Obat :                      Kandungan :                      Dosis lazim :                      Kegunaan :                      ESO potensial :                      KI :                      PERHATIAN :                      Cara pe yimpanan :</p> </td> </tr> </table> <p>f. Tahap pembuatan (termasuk jumlahnya, secara singkat)</p>	<p>Allegysal(Biru)</p> <div style="border: 1px solid green; padding: 5px; margin: 5px 0;"> <p>Tn Chaudul            6/3/23</p> <p>6 Kali sehari 1 tetes pada mata kanan dan kiri</p> <p>06.00---9,00—12.00—15.00—18.00—21.00</p> </div>	<p>Hialid ( biru)</p> <div style="border: 1px solid green; padding: 5px; margin: 5px 0;"> <p>Tn Chaudul            6/3/23</p> <p>6 Kali sehari 1 tetes pada mata kanan dan kiri</p> <p>06.00---9,00—12.00—15.00—18.00—21.00</p> </div>	<p>Nama Obat :Hialid                      Kandungan : Sodium hyaluronate 0,1 %                      Dosis lazim : 5-6 kali/hari                      Kegunaan : Untuk menghilangkan sensasi terbakar, iritasi                      ESO potensial: Hipersensitivitas                      KI :Hipersensitivitas                      PERHATIAN :-                      Cara penyimpanan : : Simpan pada suhu di bawah 30 ° C</p>	<p>Nama Obat :Allegysal                      Kandungan : Pemirolast Kalium.                      Dosis lazim : 1 tetes 2 kali perhari (pagi &amp; sore).                      Kegunaan : Konjungtivitis alergi                      ESO potensial : -                      KI : -                      PERHATIAN : Hanya untuk tetes mata. Hamil, laktasi, bayi prematur, neonatus, bayi                      Cara penyimpanan : Simpan pada suhu di bawah 30 ° C</p>	<p>Nama Obat :                      Kandungan :                      Dosis lazim :                      Kegunaan :                      KI :                      PERHATIAN :                      Cara penyimpanan :</p>	<p>Nama Obat :                      Kandungan :                      Dosis lazim :                      Kegunaan :                      ESO potensial :                      KI :                      PERHATIAN :                      Cara pe yimpanan :</p>
<p>Allegysal(Biru)</p> <div style="border: 1px solid green; padding: 5px; margin: 5px 0;"> <p>Tn Chaudul            6/3/23</p> <p>6 Kali sehari 1 tetes pada mata kanan dan kiri</p> <p>06.00---9,00—12.00—15.00—18.00—21.00</p> </div>	<p>Hialid ( biru)</p> <div style="border: 1px solid green; padding: 5px; margin: 5px 0;"> <p>Tn Chaudul            6/3/23</p> <p>6 Kali sehari 1 tetes pada mata kanan dan kiri</p> <p>06.00---9,00—12.00—15.00—18.00—21.00</p> </div>							
<p>Nama Obat :Hialid                      Kandungan : Sodium hyaluronate 0,1 %                      Dosis lazim : 5-6 kali/hari                      Kegunaan : Untuk menghilangkan sensasi terbakar, iritasi                      ESO potensial: Hipersensitivitas                      KI :Hipersensitivitas                      PERHATIAN :-                      Cara penyimpanan : : Simpan pada suhu di bawah 30 ° C</p>	<p>Nama Obat :Allegysal                      Kandungan : Pemirolast Kalium.                      Dosis lazim : 1 tetes 2 kali perhari (pagi &amp; sore).                      Kegunaan : Konjungtivitis alergi                      ESO potensial : -                      KI : -                      PERHATIAN : Hanya untuk tetes mata. Hamil, laktasi, bayi prematur, neonatus, bayi                      Cara penyimpanan : Simpan pada suhu di bawah 30 ° C</p>							
<p>Nama Obat :                      Kandungan :                      Dosis lazim :                      Kegunaan :                      KI :                      PERHATIAN :                      Cara penyimpanan :</p>	<p>Nama Obat :                      Kandungan :                      Dosis lazim :                      Kegunaan :                      ESO potensial :                      KI :                      PERHATIAN :                      Cara pe yimpanan :</p>							

1. Ambil Alegysal tetes mata 1
2. Ambil Hialid tetes mata 1
3. Beri etiket
4. Minta verifikasi petugas berbeda
5. Obat siap diserahkan

g. Informasi Obat yang diberikan (Berupa paragraf dan disertai komunikasi verbal maupun non verbal)

Panggil nomer antrian pasien, lalu tanyai pasien dengan kalimat terbuka. "Atas nama siapa yang sakit bu?"

Jika dirasa sudah sesuai resep, lakukan KIE.

"Ibu obat yang didapat ada 2 macam

1. Hialid, dipakai 6 kali sehari 1 tetes pada mata kanan dan kiri
  2. Alegysal dipakai 6 kali sehari 1 tetes pada mata kanan dan kiri
- Ibu, sediaan tetes mat aini sangat steril, diusahakan sebelum memakai cuci tangan terlebih dahulu, dongakkan kepala keatas, lalu tarik kelopak mata bagian bawah menggunakan ujung jari telunjuk. Teteskan obat, usahakan penetes jangan sampai mengenai mata. Tutup mata perlahan, tahan 2-3 menit."

h. Salinan resep (wajib dikeriakan)

COPY RESEP

Dari dokter: Kartini Sp.M

Dibuat tanggal: 6 Maret 2023

Tertulis tanggal: 6 Maret 2023

Untuk: Tn Chaudul

R/ Hialid tetes mata no I

s.6 DD gtt 1 ods

---det ----

R/ Allegysal tetes mata no I

s. 6 dd gtt 1 ods

--det—

PCC

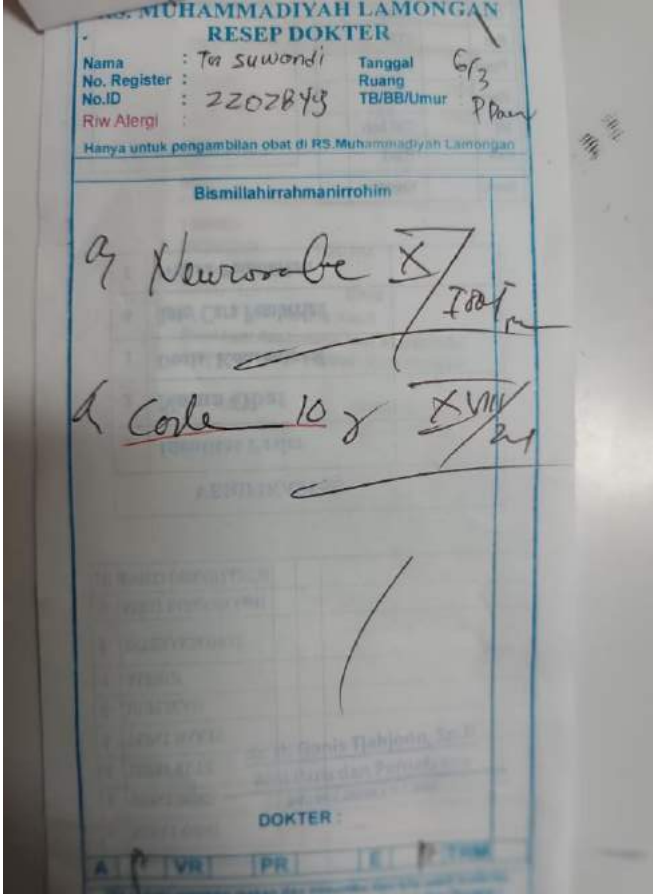


Aini 6/3/2023

**TUGAS KHUSUS RESEP (ditulis tangan)**

Setiap mahasiswa masing-masing harus mengerjakan minimal 3 resep/hari = 90 resep

Dalam satu bulan **wajib ada resep dengan ciri khusus** : resep berasal dari salinan resep (25 buah), resep polifarmasi, resep obat mata/telinga, resep inhaler

No	Resep	Tahapan Pengerjaan Resep																																												
40	<p>Jenis Resep : Salinan/Resep asli                      Resep obat : Racikan/non racikan                      Jumlah obat dalam resep : Polifarmasi (&gt;/Tidak                      Pengulangan resep : Iter....kali/Neiter                      Tempel Resep/salin resep disini!</p> 	<p>S. Skrinning Administrasi</p> <table border="1" data-bbox="994 421 1863 922"> <tr><td>Nama Pasien :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Umur pasien :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Tidak Ada</td></tr> <tr><td>Berat Badan :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Tidak ada</td></tr> <tr><td>Nama Obat :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Kekuatan :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Bentuk sed. :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Jumlah obat :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Duplikasi terapi :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Tidak Ada</td></tr> <tr><td>Aturan pakai :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Tanggal penulisan resep :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Nama dokter :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Surat ijin :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Alamat dr. :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> </table> <p>T. Perhitungan jumlah perbekalan Farmasi</p> <table border="1" data-bbox="898 1027 1951 1098"> <tr> <td>1. Neurosanbe= 10</td> </tr> <tr> <td>2. Codein 10 mg= 18</td> </tr> </table> <p>c. Perhitungan biaya resep</p> <table border="1" data-bbox="898 1201 1951 1307"> <tr> <td>1. Neurosanbe= 10 x 1.700= 17.000</td> </tr> <tr> <td>2. Codein 10 mg= 18 x 1.100= 19.800</td> </tr> <tr> <td>Total Rp. 36.800</td> </tr> </table>	Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada	Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Tidak Ada	Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Ada	Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada	Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak Ada	Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada	Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Ada	Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada	Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada	Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada	1. Neurosanbe= 10	2. Codein 10 mg= 18	1. Neurosanbe= 10 x 1.700= 17.000	2. Codein 10 mg= 18 x 1.100= 19.800	Total Rp. 36.800
Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada																																												
Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Tidak Ada																																												
Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																												
Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																												
Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Ada																																												
Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																												
Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																												
Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak Ada																																												
Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada																																												
Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Ada																																												
Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada																																												
Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada																																												
Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																												
1. Neurosanbe= 10																																														
2. Codein 10 mg= 18																																														
1. Neurosanbe= 10 x 1.700= 17.000																																														
2. Codein 10 mg= 18 x 1.100= 19.800																																														
Total Rp. 36.800																																														

		<p>d. ETIKET</p> <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <p>Codein ( Putih)</p> <div style="border: 1px solid green; padding: 5px; margin: 5px 0;"> <p>Tn Suwandi      6/3/23</p> <p>2 Kali sehari 1 tablet</p> <p>Sesudah makan</p> <p>07.00---19.00</p> </div> </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <p>Neurosanbe( Putih)</p> <div style="border: 1px solid green; padding: 5px; margin: 5px 0;"> <p>Tn Suwandi      6/3/23</p> <p>1 Kali sehari 1 tablet</p> <p>Sesudah makan</p> <p style="text-align: center;">07.00</p> </div> </td> </tr> </table> <p><i>Product knowledge</i></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; padding: 5px;"> <p>Nama Obat Codein                      Kandungan : Codein 10 mg                      Dosis lazim : 5-6 kali/hari                      Kegunaan : Antitusif, analgesik                      ESO potensial: Hipersensitivitas                      KI : Hipersensitivitas                      PERHATIAN :-                      Cara penyimpanan : : Simpan pada suhu di bawah 30 °C</p> </td> <td style="width: 50%; padding: 5px;"> <p>Nama Obat :Neurosanbe                      Kandungan : Vitamin B1, b6,b12                      Dosis lazim : 1 tablet sehari                      Kegunaan :Kekurangan vit B1,B6,B12                      ESO potensial : Sindroma neuropaty                      KI : Hipersensitivitas                      PERHATIAN : Tidak digunakan untuk pasien yang menerima levodopa                      Cara penyimpanan : Simpan pada suhu di bawah 30 ° C</p> </td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"> <p>Nama Obat :                      Kandungan :                      Dosis lazim :                      Kegunaan :                      KI :                      PERHATIAN :                      Cara penyimpanan</p> </td> <td style="padding: 5px;"> <p>Nama Obat :                      Kandungan :                      Dosis lazim :                      Kegunaan :                      ESO potensial :                      KI :                      PERHATIAN :                      Cara pe yimpanan :</p> </td> </tr> </table>	<p>Codein ( Putih)</p> <div style="border: 1px solid green; padding: 5px; margin: 5px 0;"> <p>Tn Suwandi      6/3/23</p> <p>2 Kali sehari 1 tablet</p> <p>Sesudah makan</p> <p>07.00---19.00</p> </div>	<p>Neurosanbe( Putih)</p> <div style="border: 1px solid green; padding: 5px; margin: 5px 0;"> <p>Tn Suwandi      6/3/23</p> <p>1 Kali sehari 1 tablet</p> <p>Sesudah makan</p> <p style="text-align: center;">07.00</p> </div>	<p>Nama Obat Codein                      Kandungan : Codein 10 mg                      Dosis lazim : 5-6 kali/hari                      Kegunaan : Antitusif, analgesik                      ESO potensial: Hipersensitivitas                      KI : Hipersensitivitas                      PERHATIAN :-                      Cara penyimpanan : : Simpan pada suhu di bawah 30 °C</p>	<p>Nama Obat :Neurosanbe                      Kandungan : Vitamin B1, b6,b12                      Dosis lazim : 1 tablet sehari                      Kegunaan :Kekurangan vit B1,B6,B12                      ESO potensial : Sindroma neuropaty                      KI : Hipersensitivitas                      PERHATIAN : Tidak digunakan untuk pasien yang menerima levodopa                      Cara penyimpanan : Simpan pada suhu di bawah 30 ° C</p>	<p>Nama Obat :                      Kandungan :                      Dosis lazim :                      Kegunaan :                      KI :                      PERHATIAN :                      Cara penyimpanan</p>	<p>Nama Obat :                      Kandungan :                      Dosis lazim :                      Kegunaan :                      ESO potensial :                      KI :                      PERHATIAN :                      Cara pe yimpanan :</p>
<p>Codein ( Putih)</p> <div style="border: 1px solid green; padding: 5px; margin: 5px 0;"> <p>Tn Suwandi      6/3/23</p> <p>2 Kali sehari 1 tablet</p> <p>Sesudah makan</p> <p>07.00---19.00</p> </div>	<p>Neurosanbe( Putih)</p> <div style="border: 1px solid green; padding: 5px; margin: 5px 0;"> <p>Tn Suwandi      6/3/23</p> <p>1 Kali sehari 1 tablet</p> <p>Sesudah makan</p> <p style="text-align: center;">07.00</p> </div>							
<p>Nama Obat Codein                      Kandungan : Codein 10 mg                      Dosis lazim : 5-6 kali/hari                      Kegunaan : Antitusif, analgesik                      ESO potensial: Hipersensitivitas                      KI : Hipersensitivitas                      PERHATIAN :-                      Cara penyimpanan : : Simpan pada suhu di bawah 30 °C</p>	<p>Nama Obat :Neurosanbe                      Kandungan : Vitamin B1, b6,b12                      Dosis lazim : 1 tablet sehari                      Kegunaan :Kekurangan vit B1,B6,B12                      ESO potensial : Sindroma neuropaty                      KI : Hipersensitivitas                      PERHATIAN : Tidak digunakan untuk pasien yang menerima levodopa                      Cara penyimpanan : Simpan pada suhu di bawah 30 ° C</p>							
<p>Nama Obat :                      Kandungan :                      Dosis lazim :                      Kegunaan :                      KI :                      PERHATIAN :                      Cara penyimpanan</p>	<p>Nama Obat :                      Kandungan :                      Dosis lazim :                      Kegunaan :                      ESO potensial :                      KI :                      PERHATIAN :                      Cara pe yimpanan :</p>							

f. Tahap pembuatan (termasuk jumlahnya, secara singkat)

1. Ambil Codein 10 mg 18 tablet
2. Ambil Neurosanbe 10 tablet
3. Beri etiket
4. Minta verifikasi petugas yang berbeda
5. Obat siap diserahkan

g. Informasi Obat yang diberikan (Berupa paragraf dan disertai komunikasi verbal maupun non verbal)

Panggil nomer antrian pasien, lalu tanyai pasien dengan kalimat terbuka. "Atas nama siapa yang sakit bu?"

Jika dirasa sudah sesuai resep, lakukan KIE.

"Ibu obat yang didapat ada 2 macam

1. Neurosanbe untuk vitamin, diminum 1 kali sehari 1 tablet sesudah makan
2. Codein untuk batuk diminum 2 kali sehari sesudah makan bila batuk"

h. Salinan resep (wajib dikerjakan)

COPY RESEP

Dari dokter: Ganis,SpP Dibuat tanggal: 6 Maret 2023

Tertulis tanggal: 6 Maret 2023 Untuk: Tn Suwandi

R/ Neurosanbe no X

s.1 dd1

---det ----

R/ Codein 10 mg no XVIII

s. 2 dd1

--det—

PCC

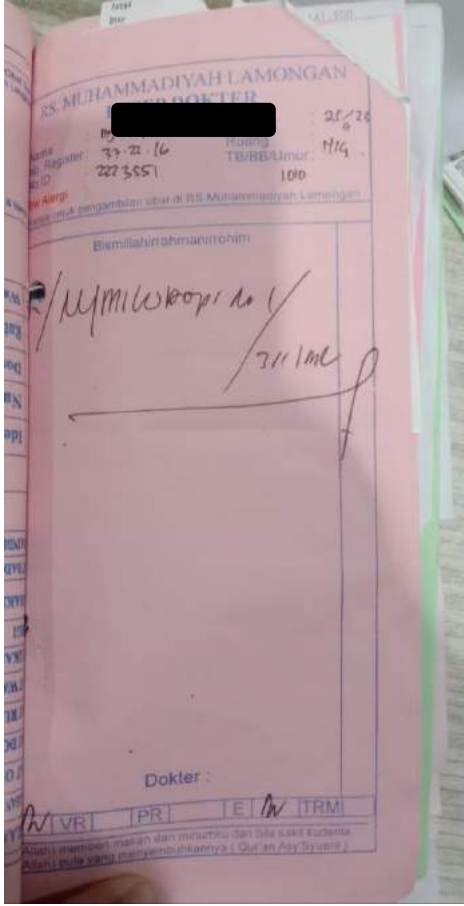


Aini 6/3/2023

**TUGAS KHUSUS RESEP (ditulis tangan)**

Setiap mahasiswa masing-masing harus mengerjakan minimal 3 resep/hari = 90 resep

Dalam satu bulan **wajib ada resep dengan ciri khusus** : resep berasal dari salinan resep (25 buah), resep polifarmasi, resep obat mata/telinga, resep inhaler

No	Resep	Tahapan Pengerjaan Resep																																							
41	<p>Jenis Resep : Salinan/Resep asli                      Resep obat : Racikan/non racikan                      Jumlah obat dalam resep : Polifarmasi (&gt;/Tidak                      Pengulangan resep : Iter....kali/Neiter                      Tempel Resep/salin resep disini!</p> 	<p>E. Skrinning Administrasi</p> <table border="1" data-bbox="862 422 1731 1018"> <tr> <td>Nama Pasien :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Umur pasien :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Berat Badan :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Nama Obat :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Kekuatan :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Bentuk sed. :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Jumlah obat :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Duplikasi terapi :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Aturan pakai :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Tanggal penulisan resep :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Nama dokter :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Surat ijin :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Alamat dr. :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> </table> <p>F. Perhitungan jumlah perbekalan Farmasi</p> <div data-bbox="862 1117 1915 1257" style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>a. Nymico drop 1 botol</p> </div> <p>c. Perhitungan biaya resep</p> <div data-bbox="862 1327 1915 1501" style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>a. Nymico drop 1 botol = 56.000</p> <p>TOTAL = 56.000</p> </div>	Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada	Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Ada	Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Ada	Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada	Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada	Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Ada	Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada	Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada	Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada
Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																							
Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																							
Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							



d. ETIKET

Nymico drop /putih :

An S	25/9
3 kali sehari 1 ml	
Sesudah makan	

Nama obat/warna etiket :

--

e. *Product knowledge*

<p>Nama Obat : Nymico drop                  Kandungan : Nystatin 100,000 IU                  Dosis lazim : Dewasa : 4 kali sehari 5 mL                  Bayi dan anak : 4 kali sehari 1 mL. infeksi pada rongga mulut karena candida albicans : kumur-kumur suspensi sebelum di telan                  Kegunaan : Osteoarthritis &amp; Arthritis rheumatoid                  ESO potensial : Gangguan gastrointestinal, diare, mual, dan muntah                  KI : hipersensitivitas                  PERHATIAN : Dengan resep dokter                  Cara penyimpanan : Suhu di bawah 30 °C</p>	<p>Nama Obat :                  Kandungan :                  Dosis lazim :                  Kegunaan :                  ESO potensial :                  KI :                  PERHATIAN :                  Cara penyimpanan :</p>
<p>Nama Obat :                  Kandungan :                  Dosis lazim :                  Kegunaan :                  ESO potensial :                  KI :                  PERHATIAN :                  Cara penyimpanan :</p>	<p>Nama Obat :                  Kandungan :                  Dosis lazim :                  Kegunaan :                  ESO potensial :                  KI :                  PERHATIAN :                  Cara penyimpanan :</p>

f. Tahap pembuatan (termasuk jumlahnya, secara singkat)

- a. Ambil Nymico drop 1 botol
- b. Beri etiket sesuai pada resep
- c. Berikan pada petugas verifikator kedua
- d. Obat siap untuk di serahkan

g. Informasi Obat yang diberikan (Berupa paragraf dan disertai komunikasi verbal maupun non verbal)

Memanggil pasien dengan menyebutkan nomor antrian lalu tanyakan dengan kalimat terbuka “ atas nama siap yang sakit Bu?” jika nama sudah sesuai tanyakan nomer rekam medis untuk double check. Jika di rasa sudah sesuai bisa di lakukan KIE.

“ Bu, ini obat untui adiknya ya Bu, sebelumnya ada keluhan apa Bu ? ( Sariawan Mbak ) Oh iya.. ini obatnya untuk sariawan ya Bu, di minum sehari 3 kali 1 ml, di dalamnya sudah ada pipetnya ya Bu. Ada Batasan ml nya. Apa sudah jelas Bu ? ( Sudah Mbak )

Ini obatnya terima kasih Bu, semoga lekas sembuh “

h. Salinan resep (wajib dikerjakan)

COPY RESEP

Dari dokter: dr Bayu.Sp.A

Dibuat tanggal: 25 September 2022

Tertulis tanggal: 25 September 2022

Untuk : Ny R

R/ Nymico drop No 1

S 3 dd 1 ml

-----det

PCC

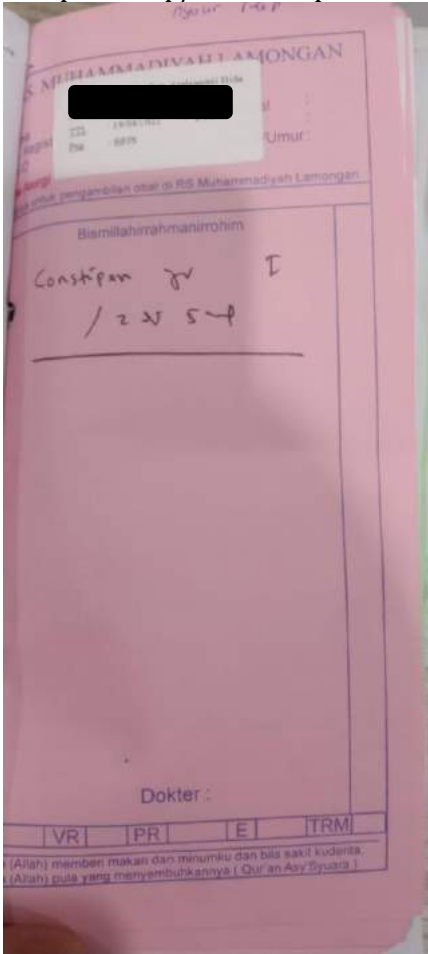
Aini 14/03/2023



**TUGAS KHUSUS RESEP (ditulis tangan)**

Setiap mahasiswa masing-masing harus mengerjakan minimal 3 resep/hari = 90 resep

Dalam satu bulan **wajib ada resep dengan ciri khusus** : resep berasal dari salinan resep (25 buah), resep polifarmasi, resep obat mata/telinga, resep inhaler

No	Resep	Tahapan Pengerjaan Resep		
42	<p>Jenis Resep : Salinan/Resep asli                      Resep obat : Racikan/non racikan                      Jumlah obat dalam resep : Polifarmasi (&gt;/Tidak                      Pengulangan resep : Iter....kali/Neiter                      Tempel Resep/salin resep disini!</p> 	<p>B. Skrinning Administrasi</p>		
		Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada
		Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada
		Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada
		Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada
		Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Ada
		Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada
		Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada
		Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada
		Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada
		Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada
		Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada
		Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada
		Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada
		<p>C. Perhitungan jumlah perbekalan Farmasi</p>		
		<p>a. Constipen syr 1 botol</p>		
		<p>h. Perhitungan biaya resep</p>		
		<p>a. Constipen syr 1 botol = 67.000</p>		

		<p>h. ETIKET</p> <p>Constipen syr /putih :</p> <table border="1" data-bbox="891 258 1328 555"> <tr> <td>An Z</td> <td>20/4</td> </tr> <tr> <td colspan="2">2 kali sehari 5 ml</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Sesudah makan</td> </tr> </table> <p>Nam obat/ warna etiket</p> <table border="1" data-bbox="1402 258 1839 555"> <tr> <td> </td> </tr> </table> <p>h. <i>Product knowledge</i></p> <table border="1" data-bbox="864 643 1951 1465"> <tr> <td data-bbox="864 643 1402 1185"> <p>Nama Obat : Constipen syr                      Kandungan : Laktulosa                      Dosis lazim : Konstipasi kronis Dosis permulaan untuk 3 hari pertama Dewasa : 15-45 ml. Anak 5-14 tahun : 15 ml. Anak 1-5 tahun : 5-10 ml. Bayi &lt; 1 tahun : 5 ml.                      Dosis pemeliharaan sehari: Dewasa : 10-25 ml, Anak 5-14 tahun : 10 ml, Anak 1-5 tahun : 5-10 ml, Bayi &lt; 1 tahun : 5 ml.                      Ensefalopati portal sistemik : Dosis permulaan 3 kali sehari 30-50 ml.                      Kegunaan : konstipasi, sembelit                      ESO potensial : Flatulen, diare, kram perut                      KI : hipersensitivitas                      PERHATIAN : diabetes                      Cara penyimpanan : Suhu di bawah 30 °c</p> </td> <td data-bbox="1402 643 1951 1185"> <p>Nama Obat :                      Kandungan :                      Dosis lazim :                      Kegunaan :                      ESO potensial :                      KI :                      PERHATIAN :                      Cara penyimpanan :</p> </td> </tr> <tr> <td data-bbox="864 1185 1402 1465"> <p>Nama Obat :                      Kandungan :                      Dosis lazim :                      Kegunaan :                      ESO potensial :                      KI :                      PERHATIAN :                      Cara penyimpanan :</p> </td> <td data-bbox="1402 1185 1951 1465"> <p>Nama Obat :                      Kandungan :                      Dosis lazim :                      Kegunaan :                      ESO potensial :                      KI :                      PERHATIAN :                      Cara penyimpanan :</p> </td> </tr> </table>	An Z	20/4	2 kali sehari 5 ml		Sesudah makan			<p>Nama Obat : Constipen syr                      Kandungan : Laktulosa                      Dosis lazim : Konstipasi kronis Dosis permulaan untuk 3 hari pertama Dewasa : 15-45 ml. Anak 5-14 tahun : 15 ml. Anak 1-5 tahun : 5-10 ml. Bayi &lt; 1 tahun : 5 ml.                      Dosis pemeliharaan sehari: Dewasa : 10-25 ml, Anak 5-14 tahun : 10 ml, Anak 1-5 tahun : 5-10 ml, Bayi &lt; 1 tahun : 5 ml.                      Ensefalopati portal sistemik : Dosis permulaan 3 kali sehari 30-50 ml.                      Kegunaan : konstipasi, sembelit                      ESO potensial : Flatulen, diare, kram perut                      KI : hipersensitivitas                      PERHATIAN : diabetes                      Cara penyimpanan : Suhu di bawah 30 °c</p>	<p>Nama Obat :                      Kandungan :                      Dosis lazim :                      Kegunaan :                      ESO potensial :                      KI :                      PERHATIAN :                      Cara penyimpanan :</p>	<p>Nama Obat :                      Kandungan :                      Dosis lazim :                      Kegunaan :                      ESO potensial :                      KI :                      PERHATIAN :                      Cara penyimpanan :</p>	<p>Nama Obat :                      Kandungan :                      Dosis lazim :                      Kegunaan :                      ESO potensial :                      KI :                      PERHATIAN :                      Cara penyimpanan :</p>
An Z	20/4												
2 kali sehari 5 ml													
Sesudah makan													
<p>Nama Obat : Constipen syr                      Kandungan : Laktulosa                      Dosis lazim : Konstipasi kronis Dosis permulaan untuk 3 hari pertama Dewasa : 15-45 ml. Anak 5-14 tahun : 15 ml. Anak 1-5 tahun : 5-10 ml. Bayi &lt; 1 tahun : 5 ml.                      Dosis pemeliharaan sehari: Dewasa : 10-25 ml, Anak 5-14 tahun : 10 ml, Anak 1-5 tahun : 5-10 ml, Bayi &lt; 1 tahun : 5 ml.                      Ensefalopati portal sistemik : Dosis permulaan 3 kali sehari 30-50 ml.                      Kegunaan : konstipasi, sembelit                      ESO potensial : Flatulen, diare, kram perut                      KI : hipersensitivitas                      PERHATIAN : diabetes                      Cara penyimpanan : Suhu di bawah 30 °c</p>	<p>Nama Obat :                      Kandungan :                      Dosis lazim :                      Kegunaan :                      ESO potensial :                      KI :                      PERHATIAN :                      Cara penyimpanan :</p>												
<p>Nama Obat :                      Kandungan :                      Dosis lazim :                      Kegunaan :                      ESO potensial :                      KI :                      PERHATIAN :                      Cara penyimpanan :</p>	<p>Nama Obat :                      Kandungan :                      Dosis lazim :                      Kegunaan :                      ESO potensial :                      KI :                      PERHATIAN :                      Cara penyimpanan :</p>												

		<p>h. Tahap pembuatan (termasuk jumlahnya, secara singkat)</p> <div data-bbox="875 308 1897 521" style="border: 1px solid green; padding: 5px;"><ul style="list-style-type: none"><li>a. Ambil Constipen syr NO 1</li><li>b. Beri etiket sesuai pada resep</li><li>c. Berikan pada petugas verifikator kedua</li><li>d. Obat siap untuk di serahkan</li></ul></div> <p>g. Informasi Obat yang diberikan (Berupa paragraf dan disertai komunikasi verbal maupun non verbal)</p> <div data-bbox="862 644 1883 1118" style="border: 1px solid green; padding: 5px;"><p>Memanggil pasien dengan menyebutkan nomor antrian lalu tanyakan dengan kalimat terbuka “ atas nama siap yang sakit Pak ?” jika nama sudah sesuai tanyakan nomer rekam medis untuk double check. Jika di rasa sudah sesuai bisa di lakukan KIE.</p><p>“ Pak, ini yang sakit siapa ? ( anak saya Mbak ) , keluhannya apa sekarang ? ( susah BAB Mbak ) Oh baik, ini obatnya untuk susah BAB nya ya Pak, diminum sehari 2 kali 1 sendok takar atau 5 ml. di dalam nya sudah ada sendok atau cupnya ya Pak. Ada yang ditanyakan Pak ? Sudah jelas ? ( Sudah Mbak)”</p><p>Baik Pak, ini obatnya terima kasih. “</p></div>
--	--	--

h. Salinan resep (wajib dikerjakan)

COPY RESEP

Dari dokter: dr TR Sp.A

Dibuat tanggal: 20 April 2023

Tertulis tanggal: 20 April 2023

Untuk : An Z

R/ Constipen syr NO 1

2 dd 5 ml

-----det

PCC

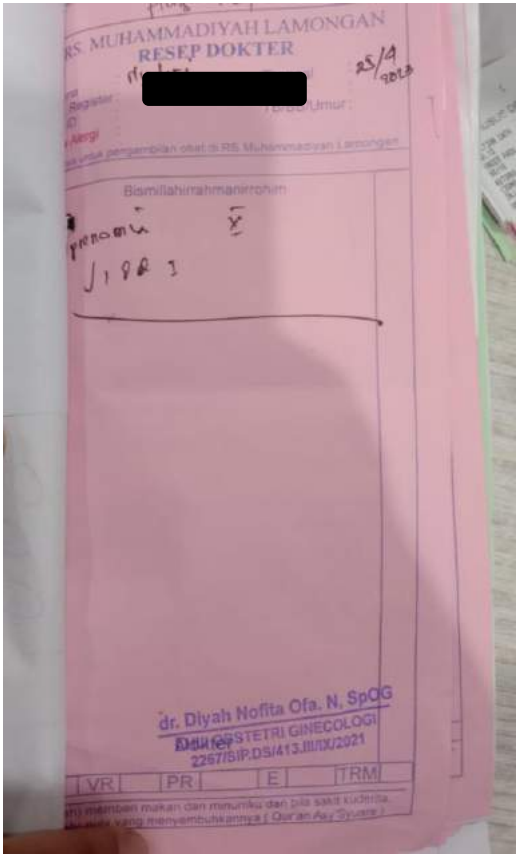
Aini 20/04/2023



**TUGAS KHUSUS RESEP (ditulis tangan)**

Setiap mahasiswa masing-masing harus mengerjakan minimal 3 resep/hari = 90 resep

Dalam satu bulan **wajib ada resep dengan ciri khusus** : resep berasal dari salinan resep (25 buah), resep polifarmasi, resep obat mata/telinga, resep inhaler

No	Resep	Tahapan Pengerjaan Resep																																							
43	<p>Jenis Resep : Salinan/Resep asli                      Resep obat : Racikan/non racikan                      Jumlah obat dalam resep : Polifarmasi (&gt;/Tidak                      Pengulangan resep : Iter....kali/Neiter                      Tempel Resep/salin resep disini!</p> 	<p>A. Skrinning Administrasi</p> <table border="1" data-bbox="862 422 1736 1021"> <tr> <td>Nama Pasien :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Umur pasien :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Berat Badan :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Nama Obat :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Kekuatan :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Bentuk sed. :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Jumlah obat :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Duplikasi terapi :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Aturan pakai :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Tanggal penulisan resep :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Nama dokter :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Surat ijin :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Alamat dr. :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> </table> <p>B. Perhitungan jumlah perbekalan Farmasi</p> <div data-bbox="862 1117 1915 1257" style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>a. Prenamia 10 tablet</p> </div> <p>h. Perhitungan biaya resep</p> <div data-bbox="862 1324 1915 1433" style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>a. Prenamia 10 tablet x 700                      TOTAL = 7.000</p> </div> <p>h. ETIKET</p>	Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada	Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Ada	Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada	Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada	Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Ada	Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada	Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada	Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada
Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																							
Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																							
Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																							
Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							



		<p>Prenamia /putih :</p> <div style="border: 1px solid green; padding: 10px; margin: 5px 0;"> <p>Ny L                      25/4</p> <p>1 kali sehari 1 tablet</p> <p>Sesudah makan</p> </div> <p>Nama obat / warna etiket :</p> <div style="border: 1px solid green; height: 80px; margin: 5px 0;"></div>
<p>h. <i>Product knowledge</i></p>		
<p>Nama Obat : Prenamia  Kandungan : Fe fumarate 360 mg, Folic acid 1.5 mg, vit.B12 15 mcg, vit.C 75 mg, vit.D3 400 IU, Ca carbonate 200 mg  Dosis lazim : 1 kali sehari 1 kapsul  Kegunaan : Suplemen vitamin &amp; mineral pada anemia seperti selama masa kehamilan &amp; menyusui  ESO potensial : Mual, muntah, mulas , kehilangan selera makan, feses atau urin hitam atau berwarna gelap.  KI : Sindrom kelebihan zat besi , thalassemia (kelainan genetik dari sel darah merah)  PERHATIAN : feses berwarna hitam  Cara penyimpanan : Suhu di bawah 30 °C</p>		<p>Nama Obat :  Kandungan :  Dosis lazim :  Kegunaan :  ESO potensial :  KI :  PERHATIAN :  Cara penyimpanan :</p>
<p>Nama Obat :  Kandungan :  Dosis lazim :  Kegunaan :  ESO potensial :  KI :  PERHATIAN :  Cara penyimpanan :</p>		<p>Nama Obat :  Kandungan :  Dosis lazim :  Kegunaan :  ESO potensial :  KI :  PERHATIAN :  Cara penyimpanan :</p>

		<p>h. Tahap pembuatan (termasuk jumlahnya, secara singkat)</p> <div data-bbox="875 272 1899 488" style="border: 1px solid green; padding: 5px;"><ul style="list-style-type: none"><li>a. Ambil Prenamia kapsul sebanyak 10 kap</li><li>b. Beri etiket sesuai pada resep</li><li>c. Berikan pada petugas verifikator kedua</li><li>d. Obat siap untuk di serahkan</li></ul></div> <p>g. Informasi Obat yang diberikan (Berupa paragraf dan disertai komunikasi verbal maupun non verbal)</p> <div data-bbox="860 611 1883 1227" style="border: 1px solid green; padding: 5px;"><p>Memanggil pasien dengan menyebutkan nomor antrian lalu tanyakan dengan kalimat terbuka “ atas nama siap yang sakit Bu?” jika nama sudah sesuai tanyakan nomer rekam medis untuk double check. Jika di rasa sudah sesuai bisa di lakukan KIE.</p><p>“ Ibu selamat pagi, bagaimana kondisi kehamilannya Bu ? ( Alhamdulillah sehat semua Mbak, bayinya juga sehat ) Alhamdulillah ikut senang saya Bu, baik bu ini obatnya ya Bu, tetap di minum rutin ya sehari sekali 1 kapsul sesudah makan, ini untuk suplemennya. Bisa untuk tambah darah ya Bu. ( Iya Mbak ) apa sudah jelas Bu ? (Jelas Mbak ).</p><p>Baik ini obatnya ya Bu, terima kasih “</p></div>
--	--	--

h. Salinan resep (wajib dikerjakan)

COPY RESEP

Dari dokter: dr Diyah Sp.OG

Dibuat tanggal: 25 April 2023

Tertulis tanggal: 25 April 2023

Untuk : Ny L

R/ Prenamia kap NO X

S 3 dd 1

-----det

PCC

Aini 25/042023

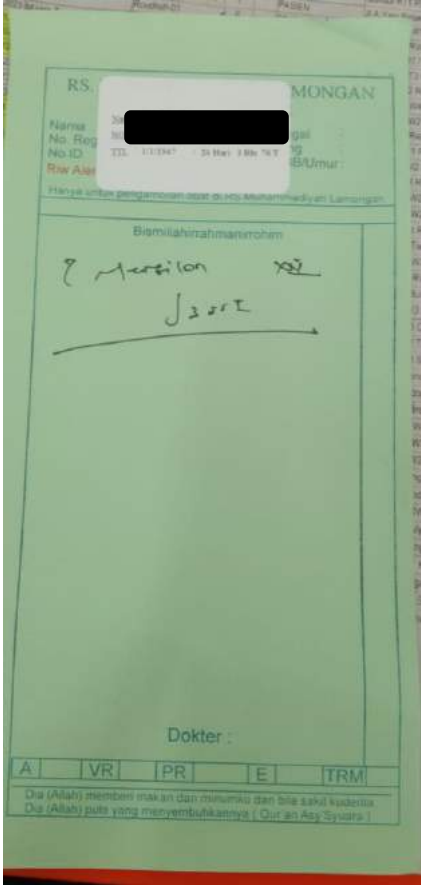


--	--	--

**TUGAS KHUSUS RESEP (ditulis tangan)**

Setiap mahasiswa masing-masing harus mengerjakan minimal 3 resep/hari = 90 resep

Dalam satu bulan **wajib ada resep dengan ciri khusus** : resep berasal dari salinan resep (25 buah), resep polifarmasi, resep obat mata/telinga, resep inhaler

No	Resep	Tahapan Pengerjaan Resep																																							
44	<p>Jenis Resep : Salinan/Resep asli                      Resep obat : Racikan/non racikan                      Jumlah obat dalam resep : Polifarmasi (&gt;/Tidak                      Pengulangan resep : Iter....kali/Neiter                      Tempel Resep/salin resep disini!</p> 	<p><b>A. Skrinning Administrasi</b></p> <table border="1" data-bbox="862 422 1736 1021"> <tr> <td>Nama Pasien :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Umur pasien :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Berat Badan :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Nama Obat :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Kekuatan :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Bentuk sed. :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Jumlah obat :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Duplikasi terapi :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Aturan pakai :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Tanggal penulisan resep :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Nama dokter :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Surat ijin :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Alamat dr. :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> </table> <p><b>B. Perhitungan jumlah perbekalan Farmasi</b></p> <div data-bbox="862 1117 1915 1257" style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>a. Versilon 6 mg 15 tab</p> </div> <p><b>h. Perhitungan biaya resep</b></p> <div data-bbox="862 1324 1915 1468" style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>a. Versilon 6 mg 15 tab x 2.300                      TOTAL = 34.500</p> </div>	Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada	Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada	Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada	Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada	Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada	Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada	Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada
Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																							
Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																							
Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																							
Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																							
Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							

h. ETIKET

Versilon 6 mg /putih :

Tn P	14/4
3 kali sehari 1 tablet	
Sesudah makan	

Nama obat/warna etiket :

--

h. *Product knowledge*

Nama Obat : Versilon 6 mg Kandungan : Betahistine mesylate 6 mg Dosis lazim : 3 x sehari 1-2 tablet Kegunaan : Vertigo, Tinitus (telinga berdenging) ESO potensial : Gangguan GI, sakit kepala, pruritus KI : Feokromositoma PERHATIAN : Ulkus GI, asma bronkial, hamil, laktasi Cara penyimpanan : Suhu di bawah 30 °C	
Nama Obat : Kandungan : Dosis lazim : Kegunaan : ESO potensial : KI : PERHATIAN : Cara penyimpanan :	Nama Obat : Kandungan : Dosis lazim : Kegunaan : ESO potensial : KI : PERHATIAN : Cara penyimpanan :

		<p>h. Tahap pembuatan (termasuk jumlahnya, secara singkat)</p> <div data-bbox="875 272 1899 488" style="border: 1px solid green; padding: 5px;"><ul style="list-style-type: none"><li>a. Ambil Versilon sebanyak 15 tablet</li><li>b. Beri etiket sesuai pada resep</li><li>c. Berikan pada petugas verifikator kedua</li><li>d. Obat siap untuk di serahkan</li></ul></div> <p>g. Informasi Obat yang diberikan (Berupa paragraf dan disertai komunikasi verbal maupun non verbal)</p> <div data-bbox="862 611 1883 1083" style="border: 1px solid green; padding: 5px;"><p>Memanggil pasien dengan menyebutkan nomor antrian lalu tanyakan dengan kalimat terbuka “ atas nama siap yang sakit Pak?” jika nama sudah sesuai tanyakan nomer rekam medis untuk double check. Jika di rasa sudah sesuai bisa di lakukan KIE.</p><p>“ Selamat pagi Pak, saya izin menjelaskan obatnya ya Pak. Sebelumnya ini obat untuk bapak sendiri ? ( Iya Mbak ), sebelumnya keluhannya apa Pak ? ( Pusing Mbak, berputar ) . Oh baik. Ini obatnya untuk pusingnya ya Pak, di minum sehari 3 kali 1 tablet sesudah makan ( Baik Mbak )</p><p>Terima kasih Pak, semoga lekas sembuh “</p></div>
--	--	---

h. Salinan resep (wajib dikerjakan)

COPY RESEP

Dari dokter: dr Dhimas Sp.S

Dibuat tanggal: 14 April 2023

Tertulis tanggal: 14 April 2023

Untuk : Tn P

R/ Mersilon 6 mg NO XV

S 3 dd 1

-----det ( da Versilon 6 mg )

PCC

Aini 14/04/2023

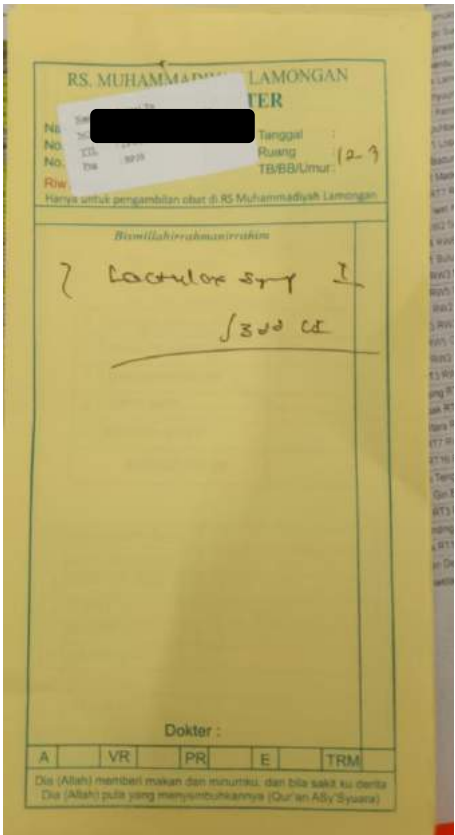




**TUGAS KHUSUS RESEP (ditulis tangan)**

Setiap mahasiswa masing-masing harus mengerjakan minimal 3 resep/hari = 90 resep

Dalam satu bulan **wajib ada resep dengan ciri khusus** : resep berasal dari salinan resep (25 buah), resep polifarmasi, resep obat mata/telinga, resep inhaler

No	Resep	Tahapan Pengerjaan Resep																																							
45	<p>Jenis Resep : Salinan/Resep asli                      Resep obat : Racikan/non racikan                      Jumlah obat dalam resep : Polifarmasi (&gt;)/Tidak                      Pengulangan resep : Iter....kali/Neiter                      Tempel Resep/salin resep disini!</p> 	<p><b>A. Skrinning Administrasi</b></p> <table border="1" data-bbox="862 459 1731 1058"> <tr> <td>Nama Pasien :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Umur pasien :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Berat Badan :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Nama Obat :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Kekuatan :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Bentuk sed. :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Jumlah obat :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Duplikasi terapi :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Aturan pakai :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Tanggal penulisan resep :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Nama dokter :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Surat ijin :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Alamat dr. :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> </table> <p><b>B. Perhitungan jumlah perbekalan Farmasi</b></p> <p>a. Constipen syr 1 botol</p> <p><b>h. Perhitungan biaya resep</b></p> <p>a. Constipen syr 1 botol = 67.000</p>	Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada	Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada	Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada	Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada	Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada	Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada	Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada
Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																							
Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																							
Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																							
Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																							
Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							



		<p>h. Tahap pembuatan (termasuk jumlahnya, secara singkat)</p> <div data-bbox="875 341 1897 557"><ul style="list-style-type: none"><li>a. Ambil Mefinal 500 mg sebanyak 10 tab</li><li>b. Beri etiket sesuai pada resep</li><li>c. Berikan pada petugas verifikator kedua</li><li>d. Obat siap untuk di serahkan</li></ul></div> <p>g. Informasi Obat yang diberikan (Berupa paragraf dan disertai komunikasi verbal maupun non verbal)</p> <div data-bbox="862 679 1883 1153"><p>Memanggil pasien dengan menyebutkan nomor antrian lalu tanyakan dengan kalimat terbuka “ atas nama siap yang sakit Pak?” jika nama sudah sesuai tanyakan nomer rekam medis untuk double check. Jika di rasa sudah sesuai bisa di lakukan KIE.</p><p>“ Bapak keluhannya apa pak ? ( Susah BAB Mbak ), oh baik, ini obatnya untuk susah BAB ya Pak, di minum sehari 3 kali 15 ml sesudah makan “</p><p>Terima kasih Pak</p></div>
--	--	---

h. Salinan resep (wajib dikerjakan)

COPY RESEP

Dari dokter: dr Fajar Sp.PD

Dibuat tanggal: 14 April 2023

Tertulis tanggal: 14 April 2023

Untuk : Tn R

R/ Lactulax syr NO 1

S 3 dd 15 ml

-----det ( da Constipen syr )

PCC

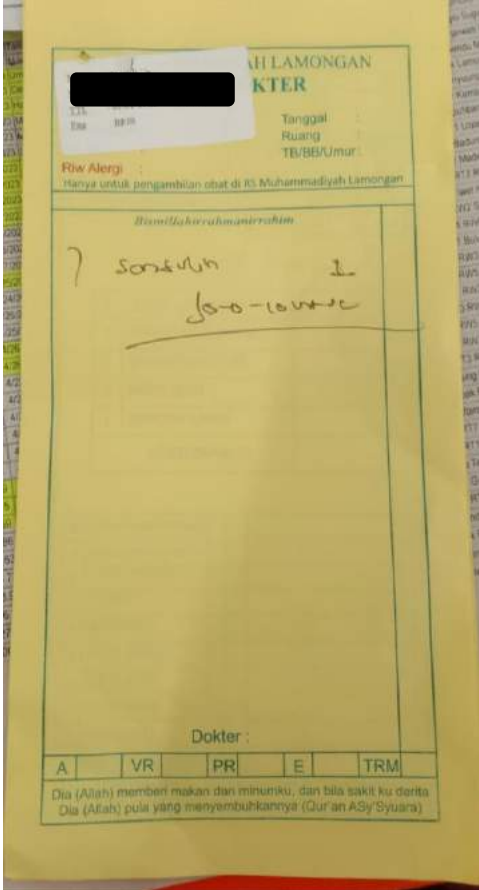
Aini 14/04/2023



**TUGAS KHUSUS RESEP (ditulis tangan)**

Setiap mahasiswa masing-masing harus mengerjakan minimal 3 resep/hari = 90 resep

Dalam satu bulan **wajib ada resep dengan ciri khusus** : resep berasal dari salinan resep (25 buah), resep polifarmasi, resep obat mata/telinga, resep inhaler

No	Resep	Tahapan Pengerjaan Resep																																							
47	<p>Jenis Resep : Salinan/Resep asli                      Resep obat : Racikan/non racikan                      Jumlah obat dalam resep : Polifarmasi (&gt;/Tidak                      Pengulangan resep : Iter....kali/Neiter                      Tempel Resep/salin resep disini!</p> 	<p><b>A. Skrinning Administrasi</b></p> <table border="1" data-bbox="862 422 1731 1018"> <tr> <td>Nama Pasien :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Umur pasien :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Berat Badan :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Nama Obat :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Kekuatan :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Bentuk sed. :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Jumlah obat :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Duplikasi terapi :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Aturan pakai :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Tanggal penulisan resep :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Nama dokter :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Surat ijin :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Alamat dr. :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> </table> <p><b>B. Perhitungan jumlah perbekalan Farmasi</b></p> <div data-bbox="862 1117 1915 1257" style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>a. Sanksulin 1</p> </div> <p><b>c. Perhitungan biaya resep</b></p> <div data-bbox="862 1327 1915 1497" style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>a. Sanksulin 1 = 235.000</p> <p>Total 235.000</p> </div>	Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada	Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada	Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Ada	Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada	Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada	Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada	Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada	Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada
Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																							
Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																							
Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																							
Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							

d. ETIKET

Sansulin /biru :

Tn M                      15/4  
  
1 kali sehari suntikan 10 unit di  
bawah kulit  
  
MALAM

Nama obat / etiket :

e. *Product knowledge*

Nama Obat : Sansulin  
Kandungan : Insulin Glargine 100 IU  
Dosis lazim : Dosis bersifat individual, 1 x sehari diinjeksi secara subkutan, diberikan pada waktu yang sama tiap harinya  
Kegunaan : Pengobatan diabetes mellitus pada dewasa dan anak 6 tahun keatas, di mana pengobatan insulin diperlukan.  
ESO potensial : Hipoglikemia, gangguan penglihatan sementara, lipodistrofi, reaksi pada situs injeksi dan alergi.  
KI : hipersensitivitas  
PERHATIAN : Pasien dengan gangguan ginjal dan hati. Wanita hamil dan ibu menyusui. Anak usia kurang dari 6 tahun.  
Cara penyimpanan : Insulin yang belum di buka harus di simpan pada suhu 2-8 C, sedangkan yang sudah di buka pada suhu ruangan saja.

Nama Obat :  
Kandungan :  
Dosis lazim :  
Kegunaan :  
ESO potensial :  
KI :  
PERHATIAN :  
Cara penyimpanan :

Nama Obat :  
Kandungan :

Nama Obat :  
Kandungan :

Dosis lazim : Kegunaan : ESO potensial : KI : PERHATIAN : Cara penyimpanan :	Dosis lazim : Kegunaan : ESO potensial : KI : PERHATIAN : Cara penyimpanan :
---	---

f. Tahap pembuatan (termasuk jumlahnya, secara singkat)

- a. Ambil Sansulin sebanyak 1
- b. Beri etiket sesuai pada resep
- c. Berikan pada petugas verifikator kedua
- d. Obat siap untuk di serahkan

g. Informasi Obat yang diberikan (Berupa paragraf dan disertai komunikasi verbal maupun non verbal)

Memanggil pasien dengan menyebutkan nomor antrian lalu tanyakan dengan kalimat terbuka “ atas nama siap yang sakit Pak?” jika nama sudah sesuai tanyakan nomer rekam medis untuk double check. Jika di rasa sudah sesuai bisa di lakukan KIE.

“ Selamat siang Bapak, permisi saya jelaskan obatnya dulu ya Pak. Ini obatnya untuk diabetesnya Pak. Sebelumnya sudah pernah memakai insulin / obat seperti ini ? ( Sudah Mbak ), Alhamdulillah berarti sudah faham ya Pak. Untuk dosisnya ini sehari sekali 10 unit disuntikkan malam hari ya Pak ( Baik Mbak, saya sudah faham ), Baik pak ini obatnya terima kasih, semoga lekas sembuh “

h. Salinan resep (wajib dikerjakan)

COPY RESEP

Dari dokter: dr Fajar Sp.PD

Dibuat tanggal: 18 April 2023

Tertulis tanggal: 18 April 2023

Untuk : Tn M

R/ Sansulin NO I

S 0 – 0 – 10 iu

-----det

PCC

Aini 18/04/2023

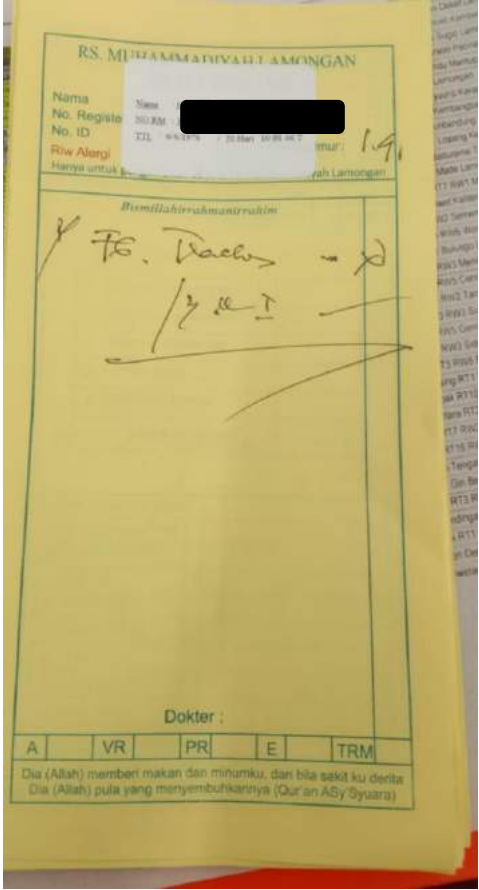




**TUGAS KHUSUS RESEP (ditulis tangan)**

Setiap mahasiswa masing-masing harus mengerjakan minimal 3 resep/hari = 90 resep

Dalam satu bulan **wajib ada resep dengan ciri khusus** : resep berasal dari salinan resep (25 buah), resep polifarmasi, resep obat mata/telinga, resep inhaler

No	Resep	Tahapan Pengerjaan Resep																																							
48	<p>Jenis Resep : Salinan/Resep asli                      Resep obat : Racikan/non racikan                      Jumlah obat dalam resep : Polifarmasi (&gt;/Tidak                      Pengulangan resep : Iter....kali/Neiter                      Tempel Resep/salin resep disini!</p> 	<p>A. Skrinning Administrasi</p> <table border="1" data-bbox="862 422 1731 1021"> <tr> <td>Nama Pasien :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Umur pasien :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Berat Badan :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Nama Obat :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Kekuatan :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Bentuk sed. :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Jumlah obat :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Duplikasi terapi :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Aturan pakai :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Tanggal penulisan resep :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Nama dokter :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Surat ijin :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Alamat dr. :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> </table> <p>B. Perhitungan jumlah perbekalan Farmasi</p> <div data-bbox="862 1117 1915 1257" style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>a. FG Troces sebanyak 10 tab</p> </div> <p>h. Perhitungan biaya resep</p> <div data-bbox="862 1327 1915 1468" style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>a. FG Troces sebanyak 10 tab x 1.500                      TOTAL = 15.000</p> </div>	Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada	Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada	Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada	Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada	Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada	Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada
Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																							
Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																							
Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																							
Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																							
Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																							
Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							

		<p>h. ETIKET                  FG Troces /putih :</p> <table border="1" data-bbox="891 295 1328 587"> <tr> <td>Ny K</td> <td>4/4</td> </tr> <tr> <td colspan="2">3 kali sehari 1 tablet</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Sesudah makan</td> </tr> <tr> <td colspan="2">MINUM RUTIN SAMPAI HABIS</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Dihisap seperti permen</td> </tr> </table> <p>Nama obat/warna etiket :</p> <table border="1" data-bbox="1402 295 1839 587"> <tr> <td> </td> </tr> </table> <p>h. <i>Product knowledge</i></p> <table border="1" data-bbox="862 678 1953 1505"> <tr> <td data-bbox="862 678 1406 1233"> <p>Nama Obat : FG Troces                      Kandungan : Fradiomycin 2.5 mg,                      Gramicidin-S Hcl 1 mg.                      Dosis lazim : Dewasa: 1 – 2 tablet,                      dihisap 4 – 5 kali perhari. Anak-anak : 1                      tablet, dihisap 4 – 5 kali perhari.                      Kegunaan : Antibiotik untuk penyakit                      ingivitis, stomatitis, faringitis, bronkitis,                      tonsilitis, angina vincent, difteri                      faringeal, priodontitis.                      ESO potensial : anorexia, mual                      KI : hipersensitivitas                      PERHATIAN : Hentikan pengobatan                      obat ini dalam waktu lebih dari 1                      minggu.                      Cara penyimpanan : Suhu di bawah 30 °c</p> </td> <td data-bbox="1406 678 1953 1233"> <p>Nama Obat :                      Kandungan :                      Dosis lazim :                      Kegunaan :                      ESO potensial :                      KI :                      PERHATIAN :                      Cara penyimpanan :</p> </td> </tr> <tr> <td data-bbox="862 1233 1406 1505"> <p>Nama Obat :                      Kandungan :                      Dosis lazim :                      Kegunaan :                      ESO potensial :                      KI :                      PERHATIAN :                      Cara penyimpanan :</p> </td> <td data-bbox="1406 1233 1953 1505"> <p>Nama Obat :                      Kandungan :                      Dosis lazim :                      Kegunaan :                      ESO potensial :                      KI :                      PERHATIAN :                      Cara penyimpanan :</p> </td> </tr> </table>	Ny K	4/4	3 kali sehari 1 tablet		Sesudah makan		MINUM RUTIN SAMPAI HABIS		Dihisap seperti permen			<p>Nama Obat : FG Troces                      Kandungan : Fradiomycin 2.5 mg,                      Gramicidin-S Hcl 1 mg.                      Dosis lazim : Dewasa: 1 – 2 tablet,                      dihisap 4 – 5 kali perhari. Anak-anak : 1                      tablet, dihisap 4 – 5 kali perhari.                      Kegunaan : Antibiotik untuk penyakit                      ingivitis, stomatitis, faringitis, bronkitis,                      tonsilitis, angina vincent, difteri                      faringeal, priodontitis.                      ESO potensial : anorexia, mual                      KI : hipersensitivitas                      PERHATIAN : Hentikan pengobatan                      obat ini dalam waktu lebih dari 1                      minggu.                      Cara penyimpanan : Suhu di bawah 30 °c</p>	<p>Nama Obat :                      Kandungan :                      Dosis lazim :                      Kegunaan :                      ESO potensial :                      KI :                      PERHATIAN :                      Cara penyimpanan :</p>	<p>Nama Obat :                      Kandungan :                      Dosis lazim :                      Kegunaan :                      ESO potensial :                      KI :                      PERHATIAN :                      Cara penyimpanan :</p>	<p>Nama Obat :                      Kandungan :                      Dosis lazim :                      Kegunaan :                      ESO potensial :                      KI :                      PERHATIAN :                      Cara penyimpanan :</p>
Ny K	4/4																
3 kali sehari 1 tablet																	
Sesudah makan																	
MINUM RUTIN SAMPAI HABIS																	
Dihisap seperti permen																	
<p>Nama Obat : FG Troces                      Kandungan : Fradiomycin 2.5 mg,                      Gramicidin-S Hcl 1 mg.                      Dosis lazim : Dewasa: 1 – 2 tablet,                      dihisap 4 – 5 kali perhari. Anak-anak : 1                      tablet, dihisap 4 – 5 kali perhari.                      Kegunaan : Antibiotik untuk penyakit                      ingivitis, stomatitis, faringitis, bronkitis,                      tonsilitis, angina vincent, difteri                      faringeal, priodontitis.                      ESO potensial : anorexia, mual                      KI : hipersensitivitas                      PERHATIAN : Hentikan pengobatan                      obat ini dalam waktu lebih dari 1                      minggu.                      Cara penyimpanan : Suhu di bawah 30 °c</p>	<p>Nama Obat :                      Kandungan :                      Dosis lazim :                      Kegunaan :                      ESO potensial :                      KI :                      PERHATIAN :                      Cara penyimpanan :</p>																
<p>Nama Obat :                      Kandungan :                      Dosis lazim :                      Kegunaan :                      ESO potensial :                      KI :                      PERHATIAN :                      Cara penyimpanan :</p>	<p>Nama Obat :                      Kandungan :                      Dosis lazim :                      Kegunaan :                      ESO potensial :                      KI :                      PERHATIAN :                      Cara penyimpanan :</p>																

		<p>h. Tahap pembuatan (termasuk jumlahnya, secara singkat)</p> <div data-bbox="875 308 1897 521" style="border: 1px solid green; padding: 5px;"><ul style="list-style-type: none"><li>a. Ambil FG troces sebanyak 10 tab</li><li>b. Beri etiket sesuai pada resep</li><li>c. Berikan pada petugas verifikator kedua</li><li>d. Obat siap untuk di serahkan</li></ul></div> <p>g. Informasi Obat yang diberikan (Berupa paragraf dan disertai komunikasi verbal maupun non verbal)</p> <div data-bbox="862 644 1883 1118" style="border: 1px solid green; padding: 5px;"><p>Memanggil pasien dengan menyebutkan nomor antrian lalu tanyakan dengan kalimat terbuka “ atas nama siap yang sakit Bu?” jika nama sudah sesuai tanyakan nomer rekam medis untuk double check. Jika di rasa sudah sesuai bisa di lakukan KIE.</p><p>“ Ibu sebelumnya keluhannya apa Bu ? ( Nyeri telan Mbak ) , oh iya ini ada antibiotic untuk nyeri telannya. Ini diminum sehari 3 kali 1 tablet sesudah makan ya Bu. Tapi ini tidak di minum di telan dengan air, akan tetapi di hisap seperti permen ya Bu ( Baik Mbak ) di minum rutin sampai habis ya Bu</p><p>Terima kasih Bu, semoga lekas sembuh</p></div>
--	--	---

h. Salinan resep (wajib dikerjakan)

COPY RESEP

Dari dokter: dr BEW Sp.PD

Dibuat tanggal: 4 April 2023

Tertulis tanggal: 4 April 2023

Untuk : Ny K

R/ FG Troces NO X

S 3 dd 1

-----det

PCC

Aini 04/04/2023

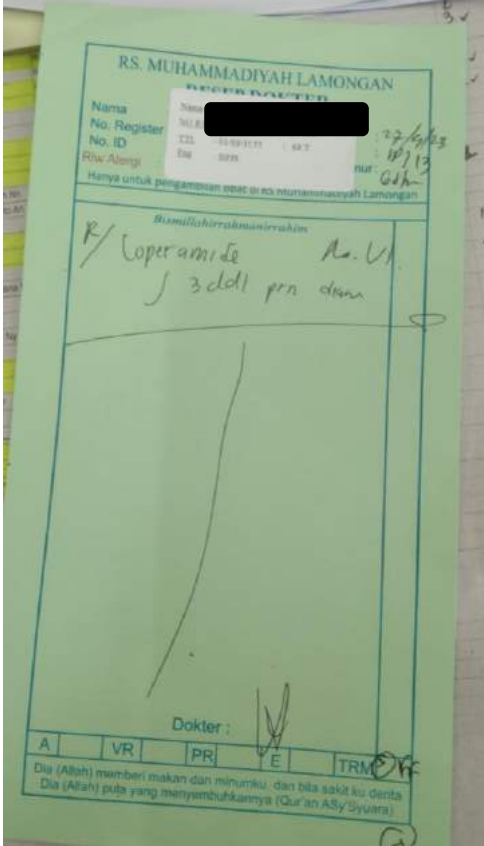


--	--	--

**TUGAS KHUSUS RESEP (ditulis tangan)**

Setiap mahasiswa masing-masing harus mengerjakan minimal 3 resep/hari = 90 resep

Dalam satu bulan **wajib ada resep dengan ciri khusus** : resep berasal dari salinan resep (25 buah), resep polifarmasi, resep obat mata/telinga, resep inhaler

No	Resep	Tahapan Pengerjaan Resep																																							
49	<p>Jenis Resep : Salinan/Resep asli                      Resep obat : Racikan/non racikan                      Jumlah obat dalam resep : Polifarmasi (&gt;/Tidak                      Pengulangan resep : Iter....kali/Neiter                      Tempel Resep/salin resep disini!</p> 	<p><b>A. Skrinning Administrasi</b></p> <table border="1" data-bbox="862 422 1731 1018"> <tr> <td>Nama Pasien :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Umur pasien :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Berat Badan :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Nama Obat :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Kekuatan :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Bentuk sed. :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Jumlah obat :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Duplikasi terapi :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Aturan pakai :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Tanggal penulisan resep :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Nama dokter :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Surat ijin :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Alamat dr. :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> </table> <p><b>B. Perhitungan jumlah perbekalan Farmasi</b></p> <div data-bbox="862 1117 1915 1257" style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>a. Lodia 6 tab</p> </div> <p><b>c. Perhitungan biaya resep</b></p> <div data-bbox="862 1327 1915 1490" style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>a. Lodia 6 tab x 3.200</p> <p>TOTAL = 19.200</p> </div>	Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada	Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada	Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada	Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada	Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Ada	Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada	Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada	Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada
Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																							
Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																							
Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																							
Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							

d. ETIKET

Mefinal 500mg /putih :

Ny E	5/4
3 kali sehari 1 tablet	
BILA DIARE	
Sesudah makan	

Nama obat/warna etiket :

--

e. *Product knowledge*

Nama Obat : Lodia 2 mg  
 Kandungan : Loperamide 2 mg  
 Dosis lazim : Diare akut nonspesifik : 2 tab, diikuti 1 tab setelah setiap tinja yang tidak berbentuk. Diare kronis 2-4 tab/hari dalam dosis terbagi. Maks: 8 tab setiap hari.  
 Kegunaan : diare akut atau kronik  
 ESO potensial : Sakit perut, megakolon toksik, pusing, kelelahan, ruam kulit.  
 KI : Kasus di mana sembelit harus dihindari. Kolitis akut. Hamil & menyusui. Bayi.  
 PERHATIAN : Hentikan setelah 48 jam, jika tidak ada perbaikan. Cara penyimpanan : Suhu di bawah 30 °c

Nama Obat :  
 Kandungan :  
 Dosis lazim :  
 Kegunaan :  
 ESO potensial :  
 KI :  
 PERHATIAN :  
 Cara penyimpanan :

Nama Obat :  
 Kandungan :  
 Dosis lazim :  
 Kegunaan :  
 ESO potensial :  
 KI :  
 PERHATIAN :  
 Cara penyimpanan :

Nama Obat :  
 Kandungan :  
 Dosis lazim :  
 Kegunaan :  
 ESO potensial :  
 KI :  
 PERHATIAN :  
 Cara penyimpanan :

f. Tahap pembuatan (termasuk jumlahnya, secara singkat)

- a. Ambil Lodia sebanyak 6 tablet
- b. Beri etiket sesuai pada resep
- c. Berikan pada petugas verifikator kedua
- d. Obat siap untuk di serahkan

g. Informasi Obat yang diberikan (Berupa paragraf dan disertai komunikasi verbal maupun non verbal)

Memanggil pasien dengan menyebutkan nomor antrian lalu tanyakan dengan kalimat terbuka “ atas nama siap yang sakit Bu?” jika nama sudah sesuai tanyakan nomer rekam medis untuk double check. Jika di rasa sudah sesuai bisa di lakukan KIE.

“ Baik Bu, saya izin menjelaskan obatnya ya. Ini obatnya untuk obat diare ya Bu. Diminum kalau diare saja, sekali minum 1 tablet. Ini aturannya sehari 3 kali 1 tablet sesudah makan , kalau semisal sudah tidak diare tidak usah di minum ya Bu, ada yang kurang jelas Bu ? ( Tidak ada Mbak, sudah jelas ) Baik bu, ini obatnya , terima kasih “



h. Salinan resep (wajib dikerjakan)

COPY RESEP

Dari dokter: dr Yusuf

Dibuat tanggal: 5 April 2023

Tertulis tanggal: 5 April 2023

Untuk : Ny E

R/ Loperamide 2 mg NO VI tab

S 3 dd 1 prn diare

-----det ( da Lodia 2 mg )

PCC

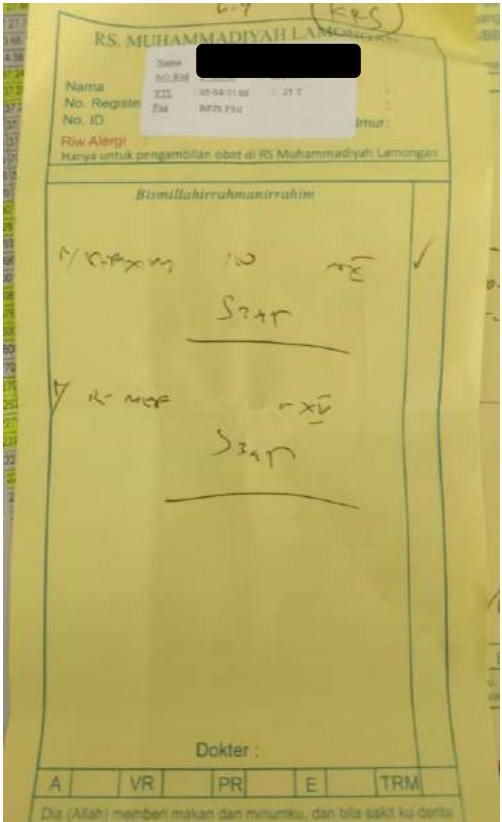
Aini 5/04/2023



**TUGAS KHUSUS RESEP (ditulis tangan)**

Setiap mahasiswa masing-masing harus mengerjakan minimal 3 resep/hari = 90 resep

Dalam satu bulan **wajib ada resep dengan ciri khusus** : resep berasal dari salinan resep (25 buah), resep polifarmasi, resep obat mata/telinga, resep inhaler

No	Resep	Tahapan Pengerjaan Resep		
50	<p>Jenis Resep : Salinan/Resep asli                      Resep obat : Racikan/non racikan                      Jumlah obat dalam resep : Polifarmasi (&gt;/Tidak                      Pengulangan resep : Iter....kali/Neiter                      Tempel Resep/salin resep disini!</p> 	A. Skrinning Administrasi		
		Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada
		Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada
		Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada
		Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada
		Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada
		Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada
		Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada
		Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada
		Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada
		Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada
		Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada
		Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada
		Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada
		B. Perhitungan jumlah perbekalan Farmasi		
		<p>a. Cefixime 100 mg = 10 tab                      b. As mefenamat = 10 tab</p>		

c. Perhitungan biaya resep

a. Cefixime 100 mg = 10 tab x 1.800 b. As mefenamat = 10 tab x 10.000  TOTAL = 28.000
--

d. ETIKET

Cefixime /putih :

Ny Y	5/4
2 kali sehari 1 tablet	
Sesudah makan	
MINUM RUTIN SAMPAI HABIS	

As. Mefenamat/Putih :

Ny Y	5/4
3 kali sehari 1 tablet	
Sesudah makan	

e. *Product knowledge*

Nama Obat : Cefixime 100 mg Kandungan : cefixime 100 mg Dosis lazim : 200-400 mg perhari Kegunaan : antibiotic untuk infeksi saluran kemih, otitis media, faringitis ESO potensial : penyakit kuning, hepatitis, urtikaria, mual, muntah KI : hipersensitivitas sefalosporin PERHATIAN : gastrointestinal, gangguan ginjal, anemia Cara penyimpanan : Suhu di bawah 30 ° c	Nama Obat : Asam mefenamat 500 mg Kandungan : Asam mefenamat 500 mg Dosis lazim : 3x500 mg Kegunaan : mengatasi nyeri ESO potensial : mual, muntah KI : hipersensitivitas PERHATIAN : tukak GI atau penyakit inflamasi pada saluran cerna atas atau bawah Cara penyimpanan : Suhu di bawah 30 ° c
Nama Obat : Kandungan : Dosis lazim : Kegunaan : ESO potensial :	Nama Obat : Kandungan : Dosis lazim : Kegunaan : ESO potensial :

KI :	KI :
PERHATIAN :	PERHATIAN :
Cara penyimpanan :	Cara penyimpanan :

f. Tahap pembuatan (termasuk jumlahnya, secara singkat)

- a. Ambil Cefixime 100 mg sebanyak 10 tab
- b. Ambil As mefenamat 500 mg sebanyak 15 tab
- c. Beri etiket sesuai pada resep
- d. Berikan pada petugas verifikator kedua
- e. Obat siap untuk di serahkan

g. Informasi Obat yang diberikan (Berupa paragraf dan disertai komunikasi verbal maupun non verbal)

Memanggil pasien dengan menyebutkan nomor antrian lalu tanyakan dengan kalimat terbuka “ atas nama siap yang sakit Bu?” jika nama sudah sesuai tanyakan nomer rekam medis untuk double check. Jika di rasa sudah sesuai bisa di lakukan KIE.

“ Ibu, ini obat untuk pulang nya ada 2 macam ya Bu,

1. Ini yang pertama untuk antibiotic, namanya Cefixime di minum sehari 2 kali 1 tablet sesudah makan. Diminum rutin sampai habis ya Bu
2. Kalau yang ini untuk nyeri namanya as mefenamat diminum sehari 3 kali 1 tablet sesudah makan. Kalau tidak terasa nyeri tidak usah diminum “

Apa sudah jelas Bu ? ( Sudah Mbak )

Baik ini obatnya terima kasih Bu, semoga lekas sembuh “

h. Salinan resep (wajib dikerjakan)

COPY RESEP

Dari dokter: dr Chrisna Sp.B

Dibuat tanggal: 5 April 2023

Tertulis tanggal: 5 April 2023

Untuk : Ny Y

R/ Cefixime 100 mg NO X

S 2 dd 1

-----det

R/ Asam mefenamat 500 mg NO XV

S 3 dd 1

-----det

PCC



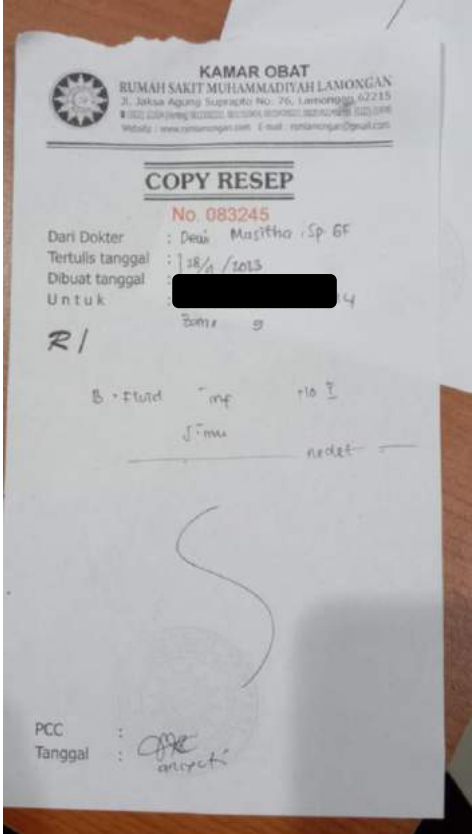
Aini 05/04/2023

--	--	--

**TUGAS KHUSUS RESEP (ditulis tangan)**

Setiap mahasiswa masing-masing harus mengerjakan minimal 3 resep/hari = 90 resep

Dalam satu bulan **wajib ada resep dengan ciri khusus** : resep berasal dari salinan resep (25 buah), resep polifarmasi, resep obat mata/telinga, resep inhaler

No	Resep	Tahapan Pengerjaan Resep																																									
51	<p>Jenis Resep : Salinan/Resep asli                      Resep obat : Racikan/non racikan                      Jumlah obat dalam resep : Polifarmasi (&gt;/Tidak                      Pengulangan resep : Iter....kali/Neiter                      Tempel Resep/salin resep disini!</p> 	<p style="text-align: center;"><b>Tahapan Pengerjaan Resep</b></p> <p style="text-align: center;">a. Skrinning Administrasi</p> <table border="1" data-bbox="862 395 1731 995"> <tr> <td>Nama Pasien :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Umur pasien :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Berat Badan :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Nama Obat :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Kekuatan :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Bentuk sed. :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Jumlah obat :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Duplikasi terapi :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Aturan pakai :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Tanggal penulisan resep :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Nama dokter :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Surat ijin :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Alamat dr. :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">B. Perhitungan jumlah perbekalan Farmasi</p> <table border="1" data-bbox="862 1094 1917 1233"> <tr> <td>a. BFLUID = 1</td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">c. Perhitungan biaya resep</p> <table border="1" data-bbox="862 1305 1917 1444"> <tr> <td>a.Bfluid 228.000 TOTAL = 228.000</td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">d. ETIKET</p>	Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada	Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada	Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada	Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Ada	Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada	Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada	Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada	a. BFLUID = 1	a.Bfluid 228.000 TOTAL = 228.000
Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada																																									
Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																									
Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																									
Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																									
Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																									
Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																									
Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																									
Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																									
Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada																																									
Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Ada																																									
Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada																																									
Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada																																									
Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																									
a. BFLUID = 1																																											
a.Bfluid 228.000 TOTAL = 228.000																																											





f. Tahap pembuatan (termasuk jumlahnya, secara singkat)

- a. Ambil Bfluid sebanyak 1
- b. Beri etiket sesuai pada resep
- c. Berikan pada petugas verifikator kedua
- d. Obat siap untuk di serahkan

g. Informasi Obat yang diberikan (Berupa paragraf dan disertai komunikasi verbal maupun non verbal)

Memanggil pasien dengan menyebutkan nomor antrian lalu tanyakan dengan kalimat terbuka “ atas nama siap yang sakit Bu?” jika nama sudah sesuai tanyakan nomer rekam medis untuk double check. Jika di rasa sudah sesuai bisa di lakukan KIE.

“ Permissi Ibu, ini obatnya langsung diserahkan ke perawatnya ya Bu, agar bisa langsung di gunakan ( Baik Mbak ) Terima kasih Bu “

h. Salinan resep (wajib dikerjakan)

COPY RESEP

Dari dokter: dr Chrisna Sp.B

Dibuat tanggal: 28 April 2023

Tertulis tanggal: 28 April 2023

Untuk : Ny K

R/ Bfluid NO I

S i m m

-----det

PCC

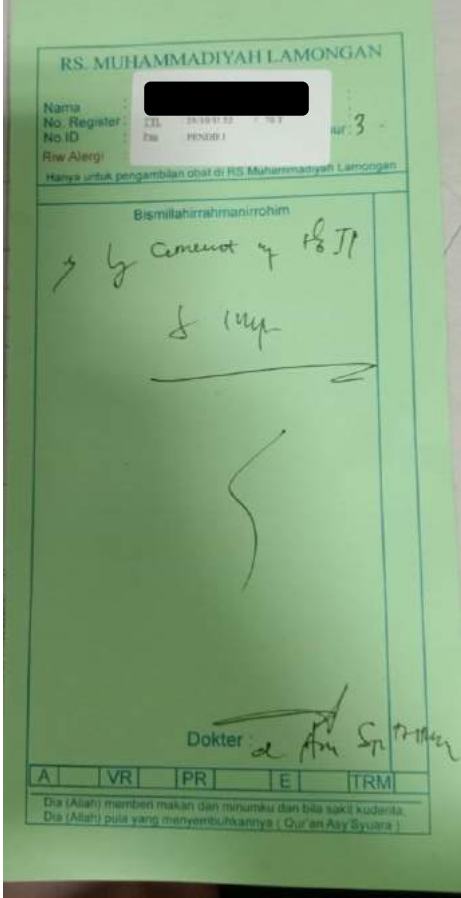
Aini 28/04/2023



**TUGAS KHUSUS RESEP (ditulis tangan)**

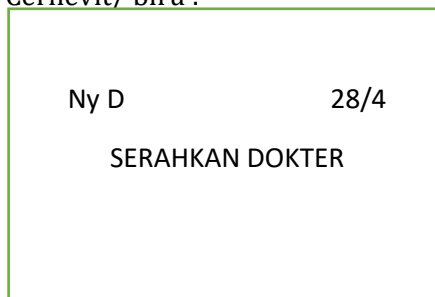
Setiap mahasiswa masing-masing harus mengerjakan minimal 3 resep/hari = 90 resep

Dalam satu bulan **wajib ada resep dengan ciri khusus** : resep berasal dari salinan resep (25 buah), resep polifarmasi, resep obat mata/telinga, resep inhaler

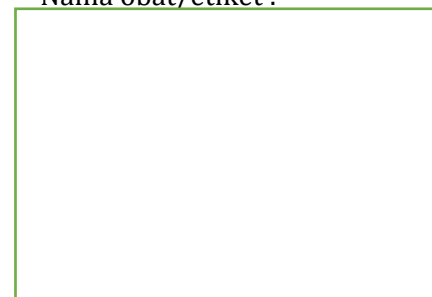
No	Resep	Tahapan Pengerjaan Resep																																							
52	<p>Jenis Resep : Salinan/Resep asli                      Resep obat : Racikan/non racikan                      Jumlah obat dalam resep : Polifarmasi (&gt;/Tidak                      Pengulangan resep : Iter....kali/Neiter                      Tempel Resep/salin resep disini!</p> 	<p style="text-align: center;"><b>a. Skrinning Administrasi</b></p> <table border="1" data-bbox="862 399 1731 997"> <tr> <td>Nama Pasien :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Umur pasien :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Berat Badan :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Nama Obat :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Kekuatan :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Bentuk sed. :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Jumlah obat :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Duplikasi terapi :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Aturan pakai :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Tanggal penulisan resep :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Nama dokter :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Surat ijin :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Alamat dr. :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> </table> <p style="text-align: center;"><b>C. Perhitungan jumlah perbekalan Farmasi</b></p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0;"> <p>a. Cernevit = 2</p> </div> <p style="text-align: center;"><b>h. Perhitungan biaya resep</b></p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0;"> <p>a. Cernevit 2 vial x 245.000                      TOTAL = 490.000</p> </div>	Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada	Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada	Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada	Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Ada	Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada	Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada	Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada
Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																							
Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																							
Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																							
Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																							
Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							

h. ETIKET

Cernevit/ biru :



Nama obat/etiket :



h. *Product knowledge*

<p>Nama Obat : Cernevit injeksi                  Kandungan : Vit A, Vit D3, Vit B1, B2, B5, B6, B12, Folic acid, Biotine, nicotinamide, glicocholic, soybean, lecitin.                  Dosis lazim : 1 vial / hari                  Kegunaan : Suplemen multivit harian untuk pasien yang memerlukan pemberian melalui rute IV.                  ESO potensial : -                  KI :-                  PERHATIAN : Hipersensitivitas                  Cara penyimpanan : Suhu di bawah 30 °C</p>	<p>Nama Obat :                  Kandungan :                  Dosis lazim :                  Kegunaan :                  ESO potensial :                  KI :                  PERHATIAN :                  Cara penyimpanan :</p>
<p>Nama Obat :                  Kandungan :                  Dosis lazim :                  Kegunaan :                  ESO potensial :                  KI :                  PERHATIAN :                  Cara penyimpanan :</p>	<p>Nama Obat :                  Kandungan :                  Dosis lazim :                  Kegunaan :                  ESO potensial :                  KI :                  PERHATIAN :                  Cara penyimpanan :</p>

		<p>h. Tahap pembuatan (termasuk jumlahnya, secara singkat)</p> <div data-bbox="875 236 1897 451" style="border: 1px solid green; padding: 5px;"><ul style="list-style-type: none"><li>a. Ambil Cernevit sebanyak 2</li><li>b. Beri etiket sesuai pada resep</li><li>c. Berikan pada petugas verifikator kedua</li><li>d. Obat siap untuk di serahkan</li></ul></div> <p>g. Informasi Obat yang diberikan (Berupa paragraf dan disertai komunikasi verbal maupun non verbal)</p> <div data-bbox="860 576 1883 1326" style="border: 1px solid green; padding: 10px;"><p>Memanggil pasien dengan menyebutkan nomor antrian lalu tanyakan dengan kalimat terbuka “ atas nama siap yang sakit Bu?” jika nama sudah sesuai tanyakan nomer rekam medis untuk double check. Jika di rasa sudah sesuai bisa di lakukan KIE.</p><p>“ Permissi Ibu, ini obatnya langsung diserahkan ke perawatnya ya Bu, agar bisa langsung di gunakan ( Baik Mbak ) Terima kasih Bu “</p></div>
--	--	---

h. Salinan resep (wajib dikerjakan)

COPY RESEP

Dari dokter: dr Agus

Dibuat tanggal: 28 April 2023

Tertulis tanggal: 28 April 2023

Untuk : Ny D

R/ Cernevit NO II

S i m m

-----det

PCC

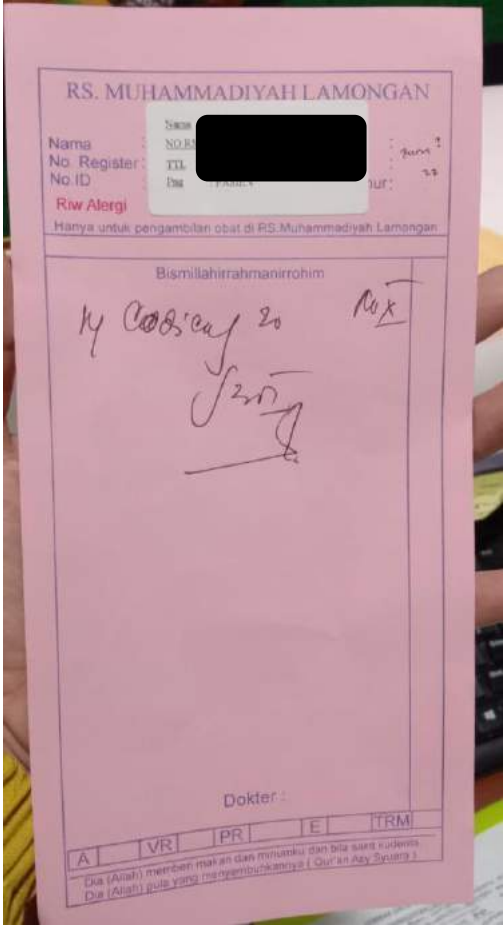
Aini 28/04/2023



**TUGAS KHUSUS RESEP (ditulis tangan)**

Setiap mahasiswa masing-masing harus mengerjakan minimal 3 resep/hari = 90 resep

Dalam satu bulan **wajib ada resep dengan ciri khusus** : resep berasal dari salinan resep (25 buah), resep polifarmasi, resep obat mata/telinga, resep inhaler

No	Resep	Tahapan Pengerjaan Resep		
53	<p>Jenis Resep : Salinan/Resep asli                      Resep obat : Racikan/non racikan                      Jumlah obat dalam resep : Polifarmasi (&gt;/Tidak                      Pengulangan resep : Iter....kali/Neiter                      Tempel Resep/salin resep disini!</p> 	a. Skrinning Administrasi		
		Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada
		Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada
		Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada
		Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada
		Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Ada
		Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada
		Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada
		Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada
		Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada
		Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Ada
		Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada
		Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada
		Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada
B. Perhitungan jumlah perbekalan Farmasi				
a. Codikaf 20 mg = 10 tab				
h. Perhitungan biaya resep				
a. Codikaf 20 mg = 10 tab x 1.800  <b>TOTAL = 18.000</b>				

h. ETIKET

Codikaf / putih :

Ny SM	28/4
2 kali sehari 1 tablet	
Sesudah makan	

Nama obat/etiket :

--

h. *Product knowledge*

Nama Obat :Codikaf 20 mg Kandungan : Codein 20 mg Dosis lazim :Antitusif Dewasa=10-20 mg Kegunaan :Antitusive ESO potensial : Konstipasi, Kantuk KI : Asma bronkial, Episema PERHATIAN : Tidak disarankan untuk ibu hamil, anak- anak dan orang tua Cara penyimpanan : Suhu di bawah 20-25 °c	Nama Obat : Kandungan : Dosis lazim : Kegunaan : ESO potensial : KI : PERHATIAN : Cara penyimpanan :
Nama Obat : Kandungan : Dosis lazim : Kegunaan : ESO potensial : KI : PERHATIAN : Cara penyimpanan :	Nama Obat : Kandungan : Dosis lazim : Kegunaan : ESO potensial : KI : PERHATIAN : Cara penyimpanan :



		<p>h. Tahap pembuatan (termasuk jumlahnya, secara singkat)</p> <div data-bbox="875 236 1897 451" style="border: 1px solid green; padding: 5px;"><ul style="list-style-type: none"><li>a. Ambil codikaf 20 mg sebanyak 10 tablet</li><li>b. Beri etiket sesuai pada resep</li><li>c. Berikan pada petugas verifikator kedua</li><li>d. Obat siap untuk di serahkan</li></ul></div> <p>g. Informasi Obat yang diberikan (Berupa paragraf dan disertai komunikasi verbal maupun non verbal)</p> <div data-bbox="860 576 1881 1324" style="border: 1px solid green; padding: 10px;"><p>Memanggil pasien dengan menyebutkan nomor antrian lalu tanyakan dengan kalimat terbuka “ atas nama siap yang sakit Bu?” jika nama sudah sesuai tanyakan nomer rekam medis untuk double check. Jika di rasa sudah sesuai bisa di lakukan KIE.</p><p>“ Bu izin saya jelaskan obatnya ya Bu. Ini untuk batuknya ya Bu. Di minum sehari 2 kali 1 tablet sesudah makan, kalau tidak ada keluhan batuk bisa di hentikan. Apa sudah jelas Bu (Sudah Mbak )</p><p>Baik ini obatnya Bu, terimakasih semoga lekas sembuh.</p></div>
--	--	--

h. Salinan resep (wajib dikerjakan)

COPY RESEP

Dari dokter: dr Nurlaili Sp.P

Dibuat tanggal: 28 April 2023

Tertulis tanggal: 28 April 2023

Untuk : Ny SM

R/ Codikaf 20 mg NO X

S 2 dd 1

-----det

PCC


Aini 28/04/2023



**TUGAS KHUSUS RESEP (ditulis tangan)**

Setiap mahasiswa masing-masing harus mengerjakan minimal 3 resep/hari = 90 resep

Dalam satu bulan **wajib ada resep dengan ciri khusus** : resep berasal dari salinan resep (25 buah), resep polifarmasi, resep obat mata/telinga, resep inhaler

No	Resep	Tahapan Pengerjaan Resep																																										
54	<p>Jenis Resep : Salinan/Resep asli                      Resep obat : Racikan/non racikan                      Jumlah obat dalam resep : Polifarmasi (&gt;/Tidak                      Pengulangan resep : Iter....kali/Neiter                      Tempel Resep/salin resep disini!</p> 	<p><b>A. Skrinning Administrasi</b></p> <table border="1" data-bbox="862 395 1731 995"> <tr> <td>Nama Pasien :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Umur pasien :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Berat Badan :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Nama Obat :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Kekuatan :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Bentuk sed. :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Jumlah obat :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Duplikasi terapi :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Aturan pakai :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Tanggal penulisan resep :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Nama dokter :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Surat ijin :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Alamat dr. :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> </table> <p><b>C. Perhitungan jumlah perbekalan Farmasi</b></p> <table border="1" data-bbox="862 1034 1917 1171"> <tr> <td>a. Nutrican susu = 2 box</td> </tr> </table> <p><b>h. Perhitungan biaya resep</b></p> <table border="1" data-bbox="862 1241 1917 1417"> <tr> <td>a. Nutrican susu 2 box x 105.000</td> </tr> <tr> <td>TOTAL = 210.000</td> </tr> </table>	Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada	Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Ada	Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada	Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada	Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Ada	Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada	Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada	Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada	a. Nutrican susu = 2 box	a. Nutrican susu 2 box x 105.000	TOTAL = 210.000
Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada																																										
Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																										
Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																										
Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																										
Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Ada																																										
Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																										
Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																										
Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																										
Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada																																										
Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Ada																																										
Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada																																										
Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada																																										
Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																										
a. Nutrican susu = 2 box																																												
a. Nutrican susu 2 box x 105.000																																												
TOTAL = 210.000																																												

		<p>h. ETIKET</p> <p>Nutrican / putih :</p> <div style="border: 1px solid green; padding: 10px; margin: 10px 0;"> <p style="text-align: center;">Tn S                      28/4</p> <p style="text-align: center;">3 kali sehari 5 sendok takar dalam 200 ml air</p> </div> <p style="text-align: right;">Nama obat/etiket :</p> <div style="border: 1px solid green; height: 150px; margin: 10px 0;"></div> <p>h. <i>Product knowledge</i></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; padding: 5px;"> <p>Nama Obat :Nutrican susu Kandungan : Lemak 8 g, Protein 20 g, Karbohidrat 48 g, Natrium 65 mg, Kalium 180 mg, Vitamin A 25% AKG, Vitamin C 105% AKG, Vitamin D3 50% AKG, Vitamin E 105% AKG, Vitamin B1 125% AKG, Vitamin B2 105% AKG, Niasin 95% AKG, Vitamin B6 100% AKG, Vitamin B12 60% AKG, Asam folat 40% AKG, Asam pantotenat 30% AKG, Kalsium 25% AKG, Besi 20% AKG, Fosfor 30% AKG, Magnesium 75% AKG, Seng 50% AKG, Iodium 30% AKG, Selenium 105% AKG, Omega 3 0,9 g, Omega 6 1,3 g, DHA 0,5 g, EPA 0,3 g, Isoleusin 1,4 g, Leusin 2,5 g, Valin 1,2 g, FOS 3 g, Biotin 16 µg, Kolin 68 mg, Klorida 73 mg, Kromium 36 µg. Dosis lazim : 5 sendok takar Nutrican, dilarutkan dalam 200 ml air Kegunaan : mencegah kehilangan berat badan pada orang-orang yang memiliki penyakit kronis, termasuk kanker. ESO potensial : - KI : Hipersensitivitas</p> </td> <td style="width: 50%; padding: 5px;"> <p>Nama Obat : Kandungan : Dosis lazim : Kegunaan : ESO potensial : KI : PERHATIAN : Cara penyimpanan :</p> </td> </tr> </table>	<p>Nama Obat :Nutrican susu Kandungan : Lemak 8 g, Protein 20 g, Karbohidrat 48 g, Natrium 65 mg, Kalium 180 mg, Vitamin A 25% AKG, Vitamin C 105% AKG, Vitamin D3 50% AKG, Vitamin E 105% AKG, Vitamin B1 125% AKG, Vitamin B2 105% AKG, Niasin 95% AKG, Vitamin B6 100% AKG, Vitamin B12 60% AKG, Asam folat 40% AKG, Asam pantotenat 30% AKG, Kalsium 25% AKG, Besi 20% AKG, Fosfor 30% AKG, Magnesium 75% AKG, Seng 50% AKG, Iodium 30% AKG, Selenium 105% AKG, Omega 3 0,9 g, Omega 6 1,3 g, DHA 0,5 g, EPA 0,3 g, Isoleusin 1,4 g, Leusin 2,5 g, Valin 1,2 g, FOS 3 g, Biotin 16 µg, Kolin 68 mg, Klorida 73 mg, Kromium 36 µg. Dosis lazim : 5 sendok takar Nutrican, dilarutkan dalam 200 ml air Kegunaan : mencegah kehilangan berat badan pada orang-orang yang memiliki penyakit kronis, termasuk kanker. ESO potensial : - KI : Hipersensitivitas</p>	<p>Nama Obat : Kandungan : Dosis lazim : Kegunaan : ESO potensial : KI : PERHATIAN : Cara penyimpanan :</p>
<p>Nama Obat :Nutrican susu Kandungan : Lemak 8 g, Protein 20 g, Karbohidrat 48 g, Natrium 65 mg, Kalium 180 mg, Vitamin A 25% AKG, Vitamin C 105% AKG, Vitamin D3 50% AKG, Vitamin E 105% AKG, Vitamin B1 125% AKG, Vitamin B2 105% AKG, Niasin 95% AKG, Vitamin B6 100% AKG, Vitamin B12 60% AKG, Asam folat 40% AKG, Asam pantotenat 30% AKG, Kalsium 25% AKG, Besi 20% AKG, Fosfor 30% AKG, Magnesium 75% AKG, Seng 50% AKG, Iodium 30% AKG, Selenium 105% AKG, Omega 3 0,9 g, Omega 6 1,3 g, DHA 0,5 g, EPA 0,3 g, Isoleusin 1,4 g, Leusin 2,5 g, Valin 1,2 g, FOS 3 g, Biotin 16 µg, Kolin 68 mg, Klorida 73 mg, Kromium 36 µg. Dosis lazim : 5 sendok takar Nutrican, dilarutkan dalam 200 ml air Kegunaan : mencegah kehilangan berat badan pada orang-orang yang memiliki penyakit kronis, termasuk kanker. ESO potensial : - KI : Hipersensitivitas</p>	<p>Nama Obat : Kandungan : Dosis lazim : Kegunaan : ESO potensial : KI : PERHATIAN : Cara penyimpanan :</p>			

		<p>PERHATIAN : Harus dengan resep dokter                  Cara penyimpanan : Suhu di bawah 20-25 °C terhindar dari ahaya matahari.</p>	
		<p>Nama Obat :                  Kandungan :                  Dosis lazim :                  Kegunaan :                  ESO potensial :                  KI :                  PERHATIAN :                  Cara penyimpanan :</p>	<p>Nama Obat :                  Kandungan :                  Dosis lazim :                  Kegunaan :                  ESO potensial :                  KI :                  PERHATIAN :                  Cara penyimpanan :</p>
		<p>h. Tahap pembuatan (termasuk jumlahnya, secara singkat)</p> <div style="border: 1px solid green; padding: 10px; margin: 10px 0;"> <p>a. Ambil Nutrican sebanyak 2 box                      b. Beri etiket sesuai pada resep                      c. Berikan pada petugas verifikator kedua                      d. Obat siap untuk di serahkan</p> </div> <p>g. Informasi Obat yang diberikan (Berupa paragraf dan disertai komunikasi verbal maupun non verbal)</p> <div style="border: 1px solid green; padding: 10px; margin: 10px 0;"> <p>Memanggil pasien dengan menyebutkan nomor antrian lalu tanyakan dengan kalimat terbuka “ atas nama siap yang sakit Pak?” jika nama sudah sesuai tanyakan nomer rekam medis untuk double check. Jika di rasa sudah sesuai bisa di lakukan KIE.</p> <p>“ Pak ini dapat tambahan nutrisi susu dari dokter gizinya ya Pak. Untuk aturan minumnya sehari 3 kali sekali minum 5 sendok takar di larutkan dalam 200 ml air ( Baik Mbak )</p> <p>Ini susunya Pak, terimakasih.</p> </div>	

h. Salinan resep (wajib dikerjakan)

COPY RESEP

Dari dokter: dr Dewi

Dibuat tanggal: 29 April 2023

Tertulis tanggal: 29 April 2023

Untuk : Tn S

R/ Nutrican 3 box

S 3 kali sehari 5 sendok takar dalam 200 ml

-----det

PCC

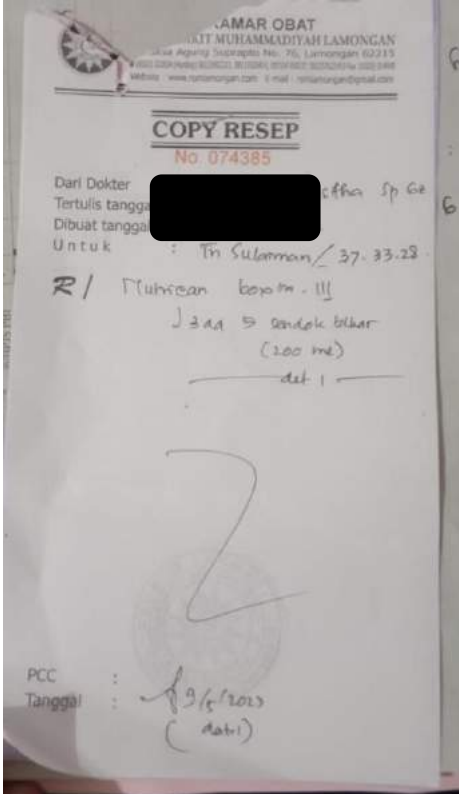
Aini 29/04/2023



**TUGAS KHUSUS RESEP (ditulis tangan)**

Setiap mahasiswa masing-masing harus mengerjakan minimal 3 resep/hari = 90 resep

Dalam satu bulan **wajib ada resep dengan ciri khusus** : resep berasal dari salinan resep (25 buah), resep polifarmasi, resep obat mata/telinga, resep inhaler

No	Resep	Tahapan Pengerjaan Resep																																										
54	<p>Jenis Resep : Salinan/Resep asli                      Resep obat : Racikan/non racikan                      Jumlah obat dalam resep : Polifarmasi (&gt;/Tidak                      Pengulangan resep : Iter....kali/Neiter                      Tempel Resep/salin resep disini!</p> 	<p><b>B. Skrinning Administrasi</b></p> <table border="1" data-bbox="860 395 1733 995"> <tr> <td>Nama Pasien :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Umur pasien :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Berat Badan :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Nama Obat :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Kekuatan :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Bentuk sed. :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Jumlah obat :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Duplikasi terapi :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Aturan pakai :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Tanggal penulisan resep :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Nama dokter :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Surat ijin :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Alamat dr. :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> </table> <p><b>D. Perhitungan jumlah perbekalan Farmasi</b></p> <table border="1" data-bbox="860 1034 1917 1171"> <tr> <td>a. Nutrican susu = 2 box</td> </tr> </table> <p><b>h. Perhitungan biaya resep</b></p> <table border="1" data-bbox="860 1241 1917 1417"> <tr> <td>a. Nutrican susu 2 box x 105.000</td> </tr> <tr> <td>TOTAL = 210.000</td> </tr> </table>	Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada	Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Ada	Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada	Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada	Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Ada	Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada	Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada	Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada	a. Nutrican susu = 2 box	a. Nutrican susu 2 box x 105.000	TOTAL = 210.000
Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada																																										
Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																										
Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																										
Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																										
Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Ada																																										
Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																										
Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																										
Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																										
Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada																																										
Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Ada																																										
Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada																																										
Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada																																										
Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																										
a. Nutrican susu = 2 box																																												
a. Nutrican susu 2 box x 105.000																																												
TOTAL = 210.000																																												

		<p>h. ETIKET</p> <p>Nutrican / putih :</p> <div style="border: 1px solid green; padding: 10px; margin: 10px 0;"> <p style="text-align: center;">Tn S                      28/4</p> <p style="text-align: center;">3 kali sehari 5 sendok takar dalam 200 ml air</p> </div> <p style="text-align: right;">Nama obat/etiket :</p> <div style="border: 1px solid green; height: 100px; margin: 10px 0;"></div> <p>h. <i>Product knowledge</i></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; padding: 5px;"> <p>Nama Obat :Nutrican susu Kandungan : Lemak 8 g, Protein 20 g, Karbohidrat 48 g, Natrium 65 mg, Kalium 180 mg, Vitamin A 25% AKG, Vitamin C 105% AKG, Vitamin D3 50% AKG, Vitamin E 105% AKG, Vitamin B1 125% AKG, Vitamin B2 105% AKG, Niasin 95% AKG, Vitamin B6 100% AKG, Vitamin B12 60% AKG, Asam folat 40% AKG, Asam pantotenat 30% AKG, Kalsium 25% AKG, Besi 20% AKG, Fosfor 30% AKG, Magnesium 75% AKG, Seng 50% AKG, Iodium 30% AKG, Selenium 105% AKG, Omega 3 0,9 g, Omega 6 1,3 g, DHA 0,5 g, EPA 0,3 g, Isoleusin 1,4 g, Leusin 2,5 g, Valin 1,2 g, FOS 3 g, Biotin 16 µg, Kolin 68 mg, Klorida 73 mg, Kromium 36 µg. Dosis lazim : 5 sendok takar Nutrican, dilarutkan dalam 200 ml air Kegunaan : mencegah kehilangan berat badan pada orang-orang yang memiliki penyakit kronis, termasuk kanker. ESO potensial : - KI : Hipersensitivitas</p> </td> <td style="width: 50%; padding: 5px;"> <p>Nama Obat : Kandungan : Dosis lazim : Kegunaan : ESO potensial : KI : PERHATIAN : Cara penyimpanan :</p> </td> </tr> </table>	<p>Nama Obat :Nutrican susu Kandungan : Lemak 8 g, Protein 20 g, Karbohidrat 48 g, Natrium 65 mg, Kalium 180 mg, Vitamin A 25% AKG, Vitamin C 105% AKG, Vitamin D3 50% AKG, Vitamin E 105% AKG, Vitamin B1 125% AKG, Vitamin B2 105% AKG, Niasin 95% AKG, Vitamin B6 100% AKG, Vitamin B12 60% AKG, Asam folat 40% AKG, Asam pantotenat 30% AKG, Kalsium 25% AKG, Besi 20% AKG, Fosfor 30% AKG, Magnesium 75% AKG, Seng 50% AKG, Iodium 30% AKG, Selenium 105% AKG, Omega 3 0,9 g, Omega 6 1,3 g, DHA 0,5 g, EPA 0,3 g, Isoleusin 1,4 g, Leusin 2,5 g, Valin 1,2 g, FOS 3 g, Biotin 16 µg, Kolin 68 mg, Klorida 73 mg, Kromium 36 µg. Dosis lazim : 5 sendok takar Nutrican, dilarutkan dalam 200 ml air Kegunaan : mencegah kehilangan berat badan pada orang-orang yang memiliki penyakit kronis, termasuk kanker. ESO potensial : - KI : Hipersensitivitas</p>	<p>Nama Obat : Kandungan : Dosis lazim : Kegunaan : ESO potensial : KI : PERHATIAN : Cara penyimpanan :</p>
<p>Nama Obat :Nutrican susu Kandungan : Lemak 8 g, Protein 20 g, Karbohidrat 48 g, Natrium 65 mg, Kalium 180 mg, Vitamin A 25% AKG, Vitamin C 105% AKG, Vitamin D3 50% AKG, Vitamin E 105% AKG, Vitamin B1 125% AKG, Vitamin B2 105% AKG, Niasin 95% AKG, Vitamin B6 100% AKG, Vitamin B12 60% AKG, Asam folat 40% AKG, Asam pantotenat 30% AKG, Kalsium 25% AKG, Besi 20% AKG, Fosfor 30% AKG, Magnesium 75% AKG, Seng 50% AKG, Iodium 30% AKG, Selenium 105% AKG, Omega 3 0,9 g, Omega 6 1,3 g, DHA 0,5 g, EPA 0,3 g, Isoleusin 1,4 g, Leusin 2,5 g, Valin 1,2 g, FOS 3 g, Biotin 16 µg, Kolin 68 mg, Klorida 73 mg, Kromium 36 µg. Dosis lazim : 5 sendok takar Nutrican, dilarutkan dalam 200 ml air Kegunaan : mencegah kehilangan berat badan pada orang-orang yang memiliki penyakit kronis, termasuk kanker. ESO potensial : - KI : Hipersensitivitas</p>	<p>Nama Obat : Kandungan : Dosis lazim : Kegunaan : ESO potensial : KI : PERHATIAN : Cara penyimpanan :</p>			



		<p>PERHATIAN : Harus dengan resep dokter                  Cara penyimpanan : Suhu di bawah 20-25 °C terhindar dari ahaya matahari.</p>	
		<p>Nama Obat :                  Kandungan :                  Dosis lazim :                  Kegunaan :                  ESO potensial :                  KI :                  PERHATIAN :                  Cara penyimpanan :</p>	<p>Nama Obat :                  Kandungan :                  Dosis lazim :                  Kegunaan :                  ESO potensial :                  KI :                  PERHATIAN :                  Cara penyimpanan :</p>
		<p>h. Tahap pembuatan (termasuk jumlahnya, secara singkat)</p> <div data-bbox="875 691 1897 906" style="border: 1px solid green; padding: 10px;"> <p>e. Ambil Nutrican sebanyak 2 box                      f. Beri etiket sesuai pada resep                      g. Berikan pada petugas verifikator kedua                      h. Obat siap untuk di serahkan</p> </div> <p>g. Informasi Obat yang diberikan (Berupa paragraf dan disertai komunikasi verbal maupun non verbal)</p> <div data-bbox="862 1038 1883 1485" style="border: 1px solid green; padding: 10px;"> <p>Memanggil pasien dengan menyebutkan nomor antrian lalu tanyakan dengan kalimat terbuka “ atas nama siap yang sakit Pak?” jika nama sudah sesuai tanyakan nomer rekam medis untuk double check. Jika di rasa sudah sesuai bisa di lakukan KIE.</p> <p>“ Pak ini dapat tambahan nutrisi susu dari dokter gizinya ya Pak. Untuk aturan minumannya sehari 3 kali sekali minum 5 sendok takar di larutkan dalam 200 ml air ( Baik Mbak )</p> <p>Ini susunya Pak, terimakasih.</p> </div>	

h. Salinan resep (wajib dikerjakan)

COPY RESEP

Dari dokter: dr Dewi

Dibuat tanggal: 29 April 2023

Tertulis tanggal: 29 April 2023

Untuk : Tn S

R/ Nutrican 3 box

S 3 kali sehari 5 sendok takar dalam 200 ml

-----det

PCC

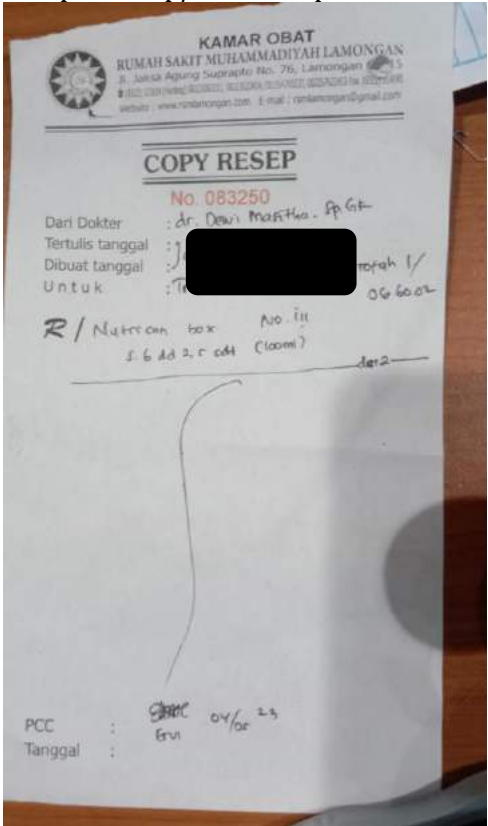
Aini 29/04/2023



**TUGAS KHUSUS RESEP (ditulis tangan)**

Setiap mahasiswa masing-masing harus mengerjakan minimal 3 resep/hari = 90 resep

Dalam satu bulan **wajib ada resep dengan ciri khusus** : resep berasal dari salinan resep (25 buah), resep polifarmasi, resep obat mata/telinga, resep inhaler

No	Resep	Tahapan Pengerjaan Resep																																										
55	<p>Jenis Resep : Salinan/Resep asli                      Resep obat : Racikan/non racikan                      Jumlah obat dalam resep : Polifarmasi (&gt;/Tidak                      Pengulangan resep : Iter....kali/Neiter                      Tempel Resep/salin resep disini!</p> 	<p><b>C. Skrinning Administrasi</b></p> <table border="1" data-bbox="862 395 1731 997"> <tr> <td>Nama Pasien :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Umur pasien :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Berat Badan :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Nama Obat :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Kekuatan :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Bentuk sed. :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Jumlah obat :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Duplikasi terapi :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Aturan pakai :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Tanggal penulisan resep :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Nama dokter :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Surat ijin :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Alamat dr. :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> </table> <p><b>E. Perhitungan jumlah perbekalan Farmasi</b></p> <table border="1" data-bbox="862 1029 1915 1173"> <tr> <td>a. Nutrican susu = 1 box</td> </tr> </table> <p><b>h. Perhitungan biaya resep</b></p> <table border="1" data-bbox="862 1236 1915 1412"> <tr> <td>a. Nutrican susu 1 box</td> </tr> <tr> <td>TOTAL = 105.000</td> </tr> </table>	Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada	Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Ada	Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada	Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada	Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Ada	Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada	Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada	Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada	a. Nutrican susu = 1 box	a. Nutrican susu 1 box	TOTAL = 105.000
Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada																																										
Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																										
Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																										
Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																										
Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Ada																																										
Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																										
Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																										
Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																										
Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada																																										
Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Ada																																										
Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada																																										
Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada																																										
Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																										
a. Nutrican susu = 1 box																																												
a. Nutrican susu 1 box																																												
TOTAL = 105.000																																												

		<p>h. ETIKET</p> <p>Nutrican / putih :</p> <div style="border: 1px solid green; padding: 10px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> <p style="text-align: center;">Tn N                      28/4</p> <p style="text-align: center;">6 kali sehari 2,5 sendok takar dalam 100 ml air</p> </div> <p style="text-align: right; margin-right: 100px;">Nama obat/etiket :</p> <div style="border: 1px solid green; width: 150px; height: 80px; margin: 10px auto;"></div> <p>h. <i>Product knowledge</i></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; padding: 5px;"> <p>Nama Obat :Nutrican susu Kandungan : Lemak 8 g, Protein 20 g, Karbohidrat 48 g, Natrium 65 mg, Kalium 180 mg, Vitamin A 25% AKG, Vitamin C 105% AKG, Vitamin D3 50% AKG, Vitamin E 105% AKG, Vitamin B1 125% AKG, Vitamin B2 105% AKG, Niasin 95% AKG, Vitamin B6 100% AKG, Vitamin B12 60% AKG, Asam folat 40% AKG, Asam pantotenat 30% AKG, Kalsium 25% AKG, Besi 20% AKG, Fosfor 30% AKG, Magnesium 75% AKG, Seng 50% AKG, Iodium 30% AKG, Selenium 105% AKG, Omega 3 0,9 g, Omega 6 1,3 g, DHA 0,5 g, EPA 0,3 g, Isoleusin 1,4 g, Leusin 2,5 g, Valin 1,2 g, FOS 3 g, Biotin 16 µg, Kolin 68 mg, Klorida 73 mg, Kromium 36 µg. Dosis lazim : 5 sendok takar Nutrican, dilarutkan dalam 200 ml air Kegunaan : mencegah kehilangan berat badan pada orang-orang yang memiliki penyakit kronis, termasuk kanker. ESO potensial : - KI : Hipersensitivitas</p> </td> <td style="width: 50%; padding: 5px;"> <p>Nama Obat : Kandungan : Dosis lazim : Kegunaan : ESO potensial : KI : PERHATIAN : Cara penyimpanan :</p> </td> </tr> </table>	<p>Nama Obat :Nutrican susu Kandungan : Lemak 8 g, Protein 20 g, Karbohidrat 48 g, Natrium 65 mg, Kalium 180 mg, Vitamin A 25% AKG, Vitamin C 105% AKG, Vitamin D3 50% AKG, Vitamin E 105% AKG, Vitamin B1 125% AKG, Vitamin B2 105% AKG, Niasin 95% AKG, Vitamin B6 100% AKG, Vitamin B12 60% AKG, Asam folat 40% AKG, Asam pantotenat 30% AKG, Kalsium 25% AKG, Besi 20% AKG, Fosfor 30% AKG, Magnesium 75% AKG, Seng 50% AKG, Iodium 30% AKG, Selenium 105% AKG, Omega 3 0,9 g, Omega 6 1,3 g, DHA 0,5 g, EPA 0,3 g, Isoleusin 1,4 g, Leusin 2,5 g, Valin 1,2 g, FOS 3 g, Biotin 16 µg, Kolin 68 mg, Klorida 73 mg, Kromium 36 µg. Dosis lazim : 5 sendok takar Nutrican, dilarutkan dalam 200 ml air Kegunaan : mencegah kehilangan berat badan pada orang-orang yang memiliki penyakit kronis, termasuk kanker. ESO potensial : - KI : Hipersensitivitas</p>	<p>Nama Obat : Kandungan : Dosis lazim : Kegunaan : ESO potensial : KI : PERHATIAN : Cara penyimpanan :</p>
<p>Nama Obat :Nutrican susu Kandungan : Lemak 8 g, Protein 20 g, Karbohidrat 48 g, Natrium 65 mg, Kalium 180 mg, Vitamin A 25% AKG, Vitamin C 105% AKG, Vitamin D3 50% AKG, Vitamin E 105% AKG, Vitamin B1 125% AKG, Vitamin B2 105% AKG, Niasin 95% AKG, Vitamin B6 100% AKG, Vitamin B12 60% AKG, Asam folat 40% AKG, Asam pantotenat 30% AKG, Kalsium 25% AKG, Besi 20% AKG, Fosfor 30% AKG, Magnesium 75% AKG, Seng 50% AKG, Iodium 30% AKG, Selenium 105% AKG, Omega 3 0,9 g, Omega 6 1,3 g, DHA 0,5 g, EPA 0,3 g, Isoleusin 1,4 g, Leusin 2,5 g, Valin 1,2 g, FOS 3 g, Biotin 16 µg, Kolin 68 mg, Klorida 73 mg, Kromium 36 µg. Dosis lazim : 5 sendok takar Nutrican, dilarutkan dalam 200 ml air Kegunaan : mencegah kehilangan berat badan pada orang-orang yang memiliki penyakit kronis, termasuk kanker. ESO potensial : - KI : Hipersensitivitas</p>	<p>Nama Obat : Kandungan : Dosis lazim : Kegunaan : ESO potensial : KI : PERHATIAN : Cara penyimpanan :</p>			

		<p>PERHATIAN : Harus dengan resep dokter                  Cara penyimpanan : Suhu di bawah 20-25 °C terhindar dari ahaya matahari.</p>	
		<p>Nama Obat :                  Kandungan :                  Dosis lazim :                  Kegunaan :                  ESO potensial :                  KI :                  PERHATIAN :                  Cara penyimpanan :</p>	<p>Nama Obat :                  Kandungan :                  Dosis lazim :                  Kegunaan :                  ESO potensial :                  KI :                  PERHATIAN :                  Cara penyimpanan :</p>
		<p>h. Tahap pembuatan (termasuk jumlahnya, secara singkat)</p> <div style="border: 1px solid green; padding: 10px; margin: 10px 0;"> <p>a. Ambil Nutrican sebanyak 1 box                      b. Beri etiket sesuai pada resep                      c. Berikan pada petugas verifikator kedua                      d. Obat siap untuk di serahkan</p> </div> <p>g. Informasi Obat yang diberikan (Berupa paragraf dan disertai komunikasi verbal maupun non verbal)</p> <div style="border: 1px solid green; padding: 10px; margin: 10px 0;"> <p>Memanggil pasien dengan menyebutkan nomor antrian lalu tanyakan dengan kalimat terbuka “ atas nama siap yang sakit Pak?” jika nama sudah sesuai tanyakan nomer rekam medis untuk double check. Jika di rasa sudah sesuai bisa di lakukan KIE.</p> <p>“ Pak ini dapat tambahan nutrisi susu dari dokter gizinya ya Pak. Untuk aturan minumnya sehari 6 kali sekali minum 2,5 sendok takar di larutkan dalam 100 ml air ( Baik Mbak )</p> <p>Ini susunya Pak, terimakasih.</p> </div>	

h. Salinan resep (wajib dikerjakan)

COPY RESEP

Dari dokter: dr Dewi

Dibuat tanggal: 29 April 2023

Tertulis tanggal: 29 April 2023

Untuk : Tn N

R/ Nutrican 3 box

S 6 kali sehari 2,5 sendok takar dalam 100 ml

-----det

PCC

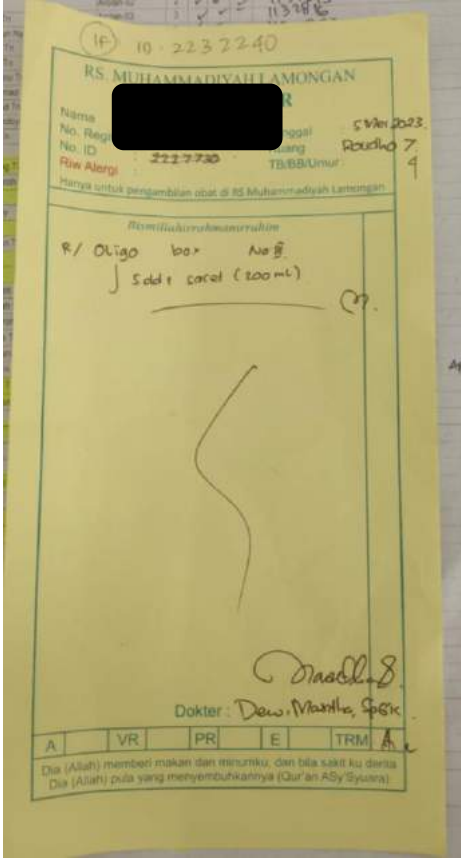
Aini 29/04/2023



**TUGAS KHUSUS RESEP (ditulis tangan)**

Setiap mahasiswa masing-masing harus mengerjakan minimal 3 resep/hari = 90 resep

Dalam satu bulan **wajib ada resep dengan ciri khusus** : resep berasal dari salinan resep (25 buah), resep polifarmasi, resep obat mata/telinga, resep inhaler

No	Resep	Tahapan Pengerjaan Resep		
56	<p>Jenis Resep : Salinan/Resep asli                      Resep obat : Racikan/non racikan                      Jumlah obat dalam resep : Polifarmasi (&gt;/Tidak                      Pengulangan resep : Iter....kali/Neiter                      Tempel Resep/salin resep disini!</p> 	Skrinning Administrasi		
Nama Pasien :		Ada/Tidak Ada	Ada	
Umur pasien :		Ada/Tidak Ada	Tidak ada	
Berat Badan :		Ada/Tidak Ada	Tidak ada	
Nama Obat :		Ada/Tidak Ada	Ada	
Kekuatan :		Ada/Tidak Ada	Ada	
Bentuk sed. :		Ada/Tidak Ada	Ada	
Jumlah obat :		Ada/Tidak Ada	Ada	
Duplikasi terapi :		Ada/Tidak Ada	Tidak ada	
Aturan pakai :		Ada/Tidak Ada	Ada	
Tanggal penulisan resep :		Ada/Tidak Ada	Ada	
Nama dokter :		Ada/Tidak Ada	Ada	
Surat ijin :		Ada/Tidak Ada	Ada	
Alamat dr. :		Ada/Tidak Ada	Ada	
Perhitungan jumlah perbekalan Farmasi				
a. Oligo susu = 2 box				
c. Perhitungan biaya resep				
b. Oligo susu 2 box = 115.000  TOTAL = 230.000				

d. ETIKET

Oligo / putih :

<p>Tn L                      28/4</p> <p>1 kali sehari 1 sachet</p> <p>(200 ml air)</p>
---

Nama obat/etiket :

--

e. *Product knowledge*

<p>Nama Obat : Oligo susu                  Kandungan : whey protein terhidrolisa                  Dosis lazim : 1 kali sehari                  Kegunaan : membantu pemenuhan gizi                  ESO potensial : -                  KI : Hipersensitivitas                  PERHATIAN : Harus dengan resep dokter                  Cara penyimpanan : Suhu di bawah 20-25 °C terhindar dari cahaya matahari.</p>	<p>Nama Obat :                  Kandungan :                  Dosis lazim :                  Kegunaan :                  ESO potensial :                  KI :                  PERHATIAN :                  Cara penyimpanan :</p>
<p>Nama Obat :                  Kandungan :                  Dosis lazim :                  Kegunaan :                  ESO potensial :                  KI :                  PERHATIAN :                  Cara penyimpanan :</p>	<p>Nama Obat :                  Kandungan :                  Dosis lazim :                  Kegunaan :                  ESO potensial :                  KI :                  PERHATIAN :                  Cara penyimpanan :</p>



f. Tahap pembuatan (termasuk jumlahnya, secara singkat)

- a. Ambil Oligo sebanyak 3 box
- b. Beri etiket sesuai pada resep
- c. Berikan pada petugas verifikator kedua
- d. Obat siap untuk di serahkan

g. Informasi Obat yang diberikan (Berupa paragraf dan disertai komunikasi verbal maupun non verbal)

Memanggil pasien dengan menyebutkan nomor antrian lalu tanyakan dengan kalimat terbuka “ atas nama siap yang sakit Pak?” jika nama sudah sesuai tanyakan nomer rekam medis untuk double check. Jika di rasa sudah sesuai bisa di lakukan KIE.

“ Pak ini dapat tambahan nutrisi susu dari dokter gizinya ya Pak. Untuk aturan minumnya sehari 1 kali sekali 1 sacheht di larutkan dalam 200 ml air ( Baik Mbak )

Ini susunya Pak, terimakasih.

h. Salinan resep (wajib dikerjakan)

COPY RESEP

Dari dokter: dr Dewi

Dibuat tanggal: 29 April 2023

Tertulis tanggal: 29 April 2023

Untuk : Tn L

R/ Oligo 3 box

S 1 dd1 sachet 200 ml air

-----det

PCC

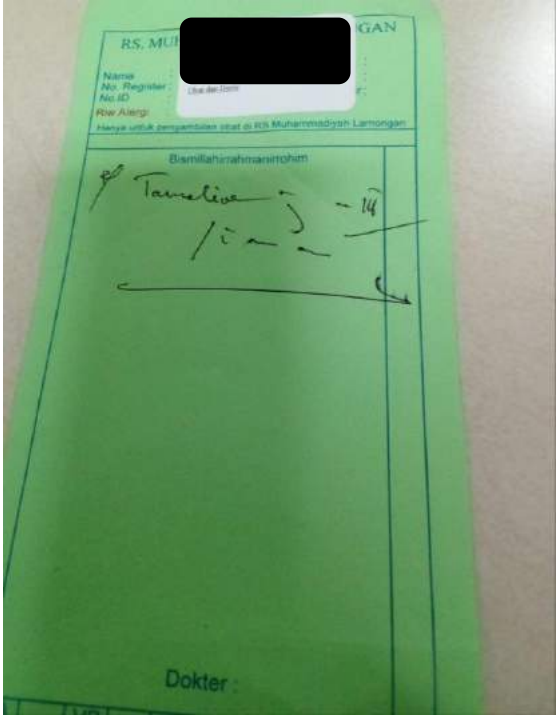
Aini 29/04/2023



**TUGAS KHUSUS RESEP (ditulis tangan)**

Setiap mahasiswa masing-masing harus mengerjakan minimal 3 resep/hari = 90 resep

Dalam satu bulan **wajib ada resep dengan ciri khusus** : resep berasal dari salinan resep (25 buah), resep polifarmasi, resep obat mata/telinga, resep inhaler

No	Resep	Tahapan Pengerjaan Resep																																										
57	<p>Jenis Resep : Salinan/Resep asli                      Resep obat : Racikan/non racikan                      Jumlah obat dalam resep : Polifarmasi (&gt;/Tidak                      Pengulangan resep : Iter....kali/Neiter                      Tempel Resep/salin resep disini!</p> 	<p><b>D. Skrinning Administrasi</b></p> <table border="1" data-bbox="862 399 1736 997"> <tr> <td>Nama Pasien :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Umur pasien :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Berat Badan :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Nama Obat :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Kekuatan :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Bentuk sed. :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Jumlah obat :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Duplikasi terapi :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Aturan pakai :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Tanggal penulisan resep :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Nama dokter :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Surat ijin :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Alamat dr. :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> </table> <p><b>F. Perhitungan jumlah perbekalan Farmasi</b></p> <table border="1" data-bbox="862 1029 1915 1173"> <tr> <td>a. Tamoliv 1 gr = 3</td> </tr> </table> <p><b>h. Perhitungan biaya resep</b></p> <table border="1" data-bbox="862 1236 1915 1412"> <tr> <td>a. Tamoliv 1 gr = 3 x 55.000</td> </tr> <tr> <td>TOTAL = 165.000</td> </tr> </table>	Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada	Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Ada	Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada	Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada	Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada	Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada	Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada	a. Tamoliv 1 gr = 3	a. Tamoliv 1 gr = 3 x 55.000	TOTAL = 165.000
Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada																																										
Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																										
Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																										
Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																										
Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Ada																																										
Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																										
Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																										
Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																										
Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada																																										
Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																										
Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada																																										
Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada																																										
Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																										
a. Tamoliv 1 gr = 3																																												
a. Tamoliv 1 gr = 3 x 55.000																																												
TOTAL = 165.000																																												

		<p>h. ETIKET</p> <p>Tamoliv/ biru :</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid green; padding: 10px; text-align: center;"> <p>Ny U                      1/4</p> <p>SERAHKAN DOKTER</p> </div> <div style="border: 1px solid green; width: 150px; height: 150px; margin-left: 20px;"></div> </div> <p style="text-align: right;">Nama obat/etiket :</p>				
		<p>h. <i>Product knowledge</i></p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <p>Nama Obat : Tamoliv 1 gr                      Kandungan : Paracetamol 1 gr                      Dosis lazim : Dewasa Berat badan lebih dari 50 kg: 1000 mg/pemberian, interval minimal 4 jam, dosis maksimal 4 g/hari. Anak &amp; dewasa berat badan lebih dari &gt; 33-50 kg: 15 mg/kgBB, interval minimal 4 jam, dosis maksimal 60 mg/kgBB.                      Kegunaan : nyeri ringan sampai sedang                      ESO potensial : reaksi kulit, kerusakan hati                      KI : Hipersensitivitas dan disfungsi hati                      PERHATIAN : Harus dengan resep dokter                      Cara penyimpanan : Suhu di bawah 20-25 °c terhindar dari ahaya matahari.</p> </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <p>Nama Obat :                      Kandungan :                      Dosis lazim :                      Kegunaan :                      ESO potensial :                      KI :                      PERHATIAN :                      Cara penyimpanan :</p> </td> </tr> <tr> <td style="vertical-align: top;"> <p>Nama Obat :                      Kandungan :                      Dosis lazim :                      Kegunaan :                      ESO potensial :                      KI :                      PERHATIAN :</p> </td> <td style="vertical-align: top;"> <p>Nama Obat :                      Kandungan :                      Dosis lazim :                      Kegunaan :                      ESO potensial :                      KI :                      PERHATIAN :</p> </td> </tr> </table>	<p>Nama Obat : Tamoliv 1 gr                      Kandungan : Paracetamol 1 gr                      Dosis lazim : Dewasa Berat badan lebih dari 50 kg: 1000 mg/pemberian, interval minimal 4 jam, dosis maksimal 4 g/hari. Anak &amp; dewasa berat badan lebih dari &gt; 33-50 kg: 15 mg/kgBB, interval minimal 4 jam, dosis maksimal 60 mg/kgBB.                      Kegunaan : nyeri ringan sampai sedang                      ESO potensial : reaksi kulit, kerusakan hati                      KI : Hipersensitivitas dan disfungsi hati                      PERHATIAN : Harus dengan resep dokter                      Cara penyimpanan : Suhu di bawah 20-25 °c terhindar dari ahaya matahari.</p>	<p>Nama Obat :                      Kandungan :                      Dosis lazim :                      Kegunaan :                      ESO potensial :                      KI :                      PERHATIAN :                      Cara penyimpanan :</p>	<p>Nama Obat :                      Kandungan :                      Dosis lazim :                      Kegunaan :                      ESO potensial :                      KI :                      PERHATIAN :</p>	<p>Nama Obat :                      Kandungan :                      Dosis lazim :                      Kegunaan :                      ESO potensial :                      KI :                      PERHATIAN :</p>
<p>Nama Obat : Tamoliv 1 gr                      Kandungan : Paracetamol 1 gr                      Dosis lazim : Dewasa Berat badan lebih dari 50 kg: 1000 mg/pemberian, interval minimal 4 jam, dosis maksimal 4 g/hari. Anak &amp; dewasa berat badan lebih dari &gt; 33-50 kg: 15 mg/kgBB, interval minimal 4 jam, dosis maksimal 60 mg/kgBB.                      Kegunaan : nyeri ringan sampai sedang                      ESO potensial : reaksi kulit, kerusakan hati                      KI : Hipersensitivitas dan disfungsi hati                      PERHATIAN : Harus dengan resep dokter                      Cara penyimpanan : Suhu di bawah 20-25 °c terhindar dari ahaya matahari.</p>	<p>Nama Obat :                      Kandungan :                      Dosis lazim :                      Kegunaan :                      ESO potensial :                      KI :                      PERHATIAN :                      Cara penyimpanan :</p>					
<p>Nama Obat :                      Kandungan :                      Dosis lazim :                      Kegunaan :                      ESO potensial :                      KI :                      PERHATIAN :</p>	<p>Nama Obat :                      Kandungan :                      Dosis lazim :                      Kegunaan :                      ESO potensial :                      KI :                      PERHATIAN :</p>					

Cara penyimpanan :

Cara penyimpanan :

h. Tahap pembuatan (termasuk jumlahnya, secara singkat)

- a. Ambil Tamoliv sebanyak 3
- b. Beri etiket sesuai pada resep
- c. Berikan pada petugas verifikator kedua
- d. Obat siap untuk di serahkan

g. Informasi Obat yang diberikan (Berupa paragraf dan disertai komunikasi verbal maupun non verbal)

Memanggil pasien dengan menyebutkan nomor antrian lalu tanyakan dengan kalimat terbuka “ atas nama siap yang sakit bu?” jika nama sudah sesuai tanyakan nomer rekam medis untuk double check. Jika di rasa sudah sesuai bisa di lakukan KIE.

“ Bu ini dapat tambahan obat injeksi untuk mengatasi nyerinya, bisa langsung di serahkan ke perawat ruangan ya Bu, barangkali bisa langsung di berikan ( Iya Mbak ) “

Ini obatnya Bu, terimakasih.

h. Salinan resep (wajib dikerjakan)

COPY RESEP

Dari dokter: dr BEW Sp.PD

Dibuat tanggal: 1 April 2023

Tertulis tanggal: 1 April 2023

Untuk : Ny U

R/ Tamoliv 1 gr NO III

S i m m

-----det

PCC

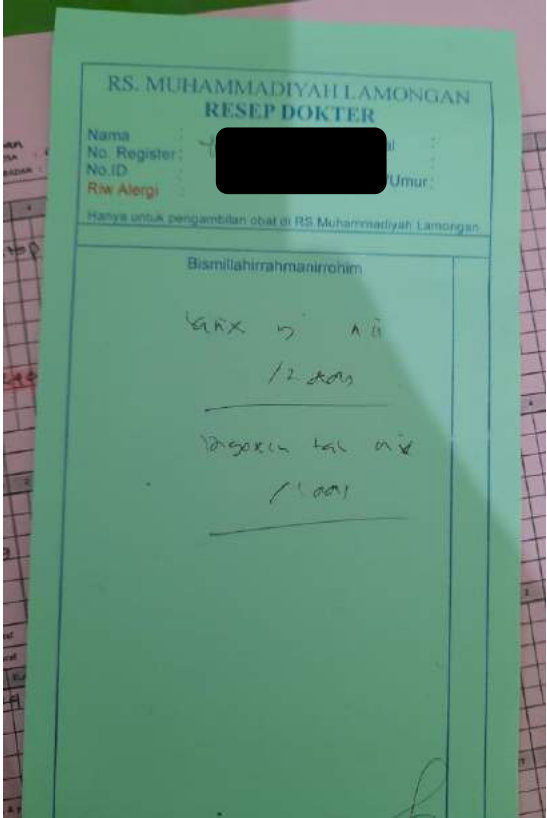
Aini 01/04/2023



**TUGAS KHUSUS RESEP (ditulis tangan)**

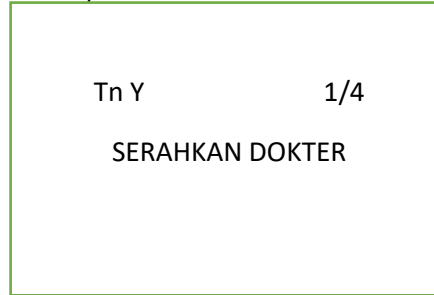
Setiap mahasiswa masing-masing harus mengerjakan minimal 3 resep/hari = 90 resep

Dalam satu bulan **wajib ada resep dengan ciri khusus** : resep berasal dari salinan resep (25 buah), resep polifarmasi, resep obat mata/telinga, resep inhaler

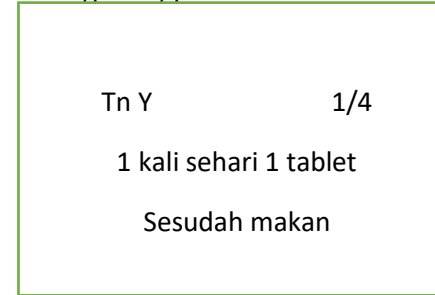
No	Resep	Tahapan Pengerjaan Resep																																							
58	<p>Jenis Resep : Salinan/Resep asli                      Resep obat : Racikan/non racikan                      Jumlah obat dalam resep : Polifarmasi (&gt;/Tidak                      Pengulangan resep : Iter....kali/Neiter                      Tempel Resep/salin resep disini!</p> 	<p><b>E. Skrinning Administrasi</b></p> <table border="1" data-bbox="862 399 1731 997"> <tr> <td>Nama Pasien :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Umur pasien :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Berat Badan :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Nama Obat :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Kekuatan :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Bentuk sed. :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Jumlah obat :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Duplikasi terapi :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Aturan pakai :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Tanggal penulisan resep :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Nama dokter :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Surat ijin :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Alamat dr. :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> </table> <p><b>G. Perhitungan jumlah perbekalan Farmasi</b></p> <p>a. Lasix injeksi = 2                      b. Fargoxin = 5 tab</p> <p><b>c. Perhitungan biaya resep</b></p> <p>a. Lasix injeksi = 2 x 17.000                      b. Fargoxin = 5 tab x 600</p> <p>TOTAL = 40.000</p>	Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada	Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Ada	Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada	Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada	Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Ada	Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada	Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada	Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada
Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																							
Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																							
Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																							
Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							

d. ETIKET

Lasix / biru :



Fargoxin /putih:



e. *Product knowledge*

Nama Obat : Lasix injeksi  
 Kandungan : furosemide 20 mg  
 Dosis lazim : Dosis dewasa: 1 x sehari 20-40 mg dapat diberikan melalui intravena.  
 Dosis anak: 1 x sehari 1 mg/kgBB dapat diberikan secara intravena/intamuskular.  
 Kegunaan : mengurangi kadar garam yang lebih didalam tubuh dengan cara dikeluarkan melalui urine, serta dapat digunakan untuk mengurangi pembengkakan yang terjadi pada penyakit gagal jantung, penyakit hati dan penyakit kronis lainnya.  
 ESO potensial : mual, muntah, anorexia  
 KI : gagal ginjal akut, hipokalemi  
 PERHATIAN : Lasix terserap kedalam ASI. Konsultasikan pada dokter sebelum menggunakan obat ini.  
 Cara penyimpanan : Suhu di bawah 25 °c

Nama Obat : Fargoxin 0,25 mg  
 Kandungan : Digoxin 0,25 mg  
 Dosis lazim : Dewasa: diberikan 4-6 tablet dilanjutkan 1 tablet kembali dengan jarak waktu yang memadai kompensasi tercapai.  
 Kegunaan : gagal ginjal  
 ESO potensial : gangguan SSP, GI  
 KI : hipersensitivitas  
 PERHATIAN : Hamil, jantung reumatik, kerusakan fungsi ginjal,  
 Cara penyimpanan : Suhu di bawah 30 °c

Nama Obat :  
 Kandungan :

Nama Obat :  
 Kandungan :



Dosis lazim : Kegunaan : ESO potensial : KI : PERHATIAN : Cara penyimpanan :	Dosis lazim : Kegunaan : ESO potensial : KI : PERHATIAN : Cara penyimpanan :
---	---

f. Tahap pembuatan (termasuk jumlahnya, secara singkat)

- A. Ambil Lasix injeksi sebanyak 2 ampul
- B. Ambil fargoxin tab sebanyak 5 tab
- C. Beri etiket sesuai pada resep
- D. Berikan pada petugas verifikator kedua
- E. Obat siap untuk di serahkan

g. Informasi Obat yang diberikan (Berupa paragraf dan disertai komunikasi verbal maupun non verbal)

Memanggil pasien dengan menyebutkan nomor antrian lalu tanyakan dengan kalimat terbuka “ atas nama siap yang sakit Pak?” jika nama sudah sesuai tanyakan nomer rekam medis untuk double check. Jika di rasa sudah sesuai bisa di lakukan KIE.

“ Bapak, ini obatnya bisa di serahkan ke perawatnya ya Pak. Ini ada 2 macam, yang bentuknya kaca seperti ini nanti di serahkan perawat, membawanya hati hati pecah ya Pak ( Iya Mbak ), kalau yang ini satunya obat untuk di minum. Di minum sehari sekali 1 tablet sesudah makan. Nanti ada konfirmasi lagi dari Farmasi klinis ya Pak ( Iya Mbak ). Ini obatnya, terimakasih Pak “

h. Salinan resep (wajib dikerjakan)

COPY RESEP

Dari dokter: dr Ilma Sp.JP

Dibuat tanggal: 1 April 2023

Tertulis tanggal: 1 April 2023

Untuk : Tn y

R/ Lasix injeksi NO II

S i m m

-----det

R/ Fargoxin 0,25 mg NO V

S 1 dd 1

-----det

PCC

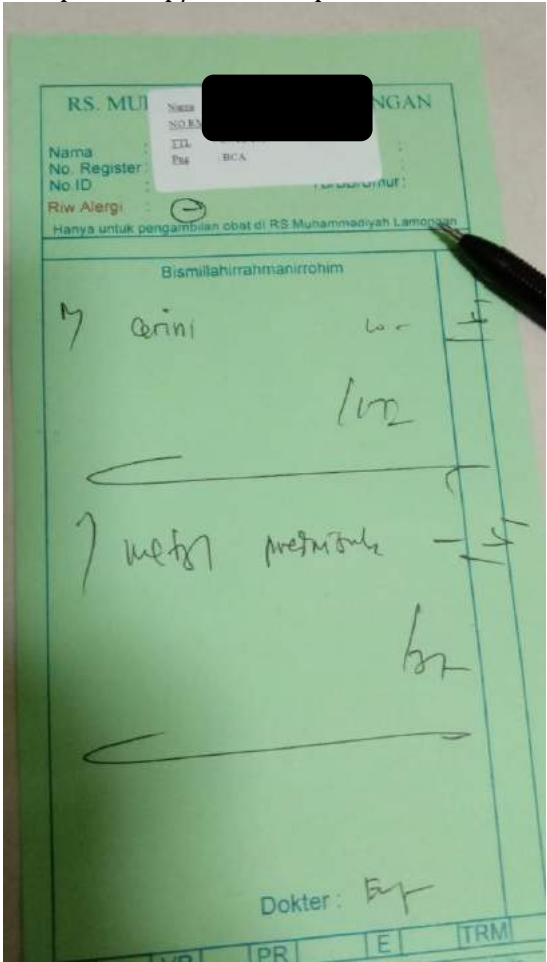
Aini 01/04/2023



**TUGAS KHUSUS RESEP (ditulis tangan)**

Setiap mahasiswa masing-masing harus mengerjakan minimal 3 resep/hari = 90 resep

Dalam satu bulan **wajib ada resep dengan ciri khusus** : resep berasal dari salinan resep (25 buah), resep polifarmasi, resep obat mata/telinga, resep inhaler

No	Resep	Tahapan Pengerjaan Resep																																												
59	<p>Jenis Resep : Salinan/Resep asli                      Resep obat : Racikan/non racikan                      Jumlah obat dalam resep : Polifarmasi (&gt;/Tidak                      Pengulangan resep : Iter....kali/Neiter                      Tempel Resep/salin resep disini!</p> 	<p><b>F. Skrinning Administrasi</b></p> <table border="1"> <tr> <td>Nama Pasien :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Umur pasien :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Berat Badan :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Nama Obat :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Kekuatan :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Bentuk sed. :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Jumlah obat :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Duplikasi terapi :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Aturan pakai :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Tanggal penulisan resep :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Nama dokter :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Surat ijin :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Alamat dr. :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> </table> <p><b>B. Perhitungan jumlah perbekalan Farmasi</b></p> <table border="1"> <tr> <td>a. Cerini 10 mg = 10 tablet</td> </tr> <tr> <td>b. Metilprednisolon 16 mg = 10 tablet</td> </tr> </table> <p><b>h. Perhitungan biaya resep</b></p> <table border="1"> <tr> <td>a. Cerini 10 mg = 10 tablet x 2.000</td> </tr> <tr> <td>b. Metilprednisolon 16 mg = 10 tablet x 1.500</td> </tr> <tr> <td><b>TOTAL = 35.000</b></td> </tr> </table>	Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada	Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada	Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada	Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada	Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada	Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada	a. Cerini 10 mg = 10 tablet	b. Metilprednisolon 16 mg = 10 tablet	a. Cerini 10 mg = 10 tablet x 2.000	b. Metilprednisolon 16 mg = 10 tablet x 1.500	<b>TOTAL = 35.000</b>
Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada																																												
Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																												
Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																												
Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																												
Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																												
Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																												
Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																												
Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																												
Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada																																												
Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																												
Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada																																												
Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada																																												
Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																												
a. Cerini 10 mg = 10 tablet																																														
b. Metilprednisolon 16 mg = 10 tablet																																														
a. Cerini 10 mg = 10 tablet x 2.000																																														
b. Metilprednisolon 16 mg = 10 tablet x 1.500																																														
<b>TOTAL = 35.000</b>																																														

		<p>h. ETIKET Cerini / putih :</p> <div style="border: 1px solid green; padding: 10px; margin: 10px auto; width: fit-content;"> <p style="text-align: center;">Ny K                      2/4</p> <p style="text-align: center;">1 kali sehari 1 tablet</p> <p style="text-align: center;">Sesudah makan</p> </div>	<p>Metilprednisolon /putih :</p> <div style="border: 1px solid green; padding: 10px; margin: 10px auto; width: fit-content;"> <p style="text-align: center;">Ny K                      2/4</p> <p style="text-align: center;">3 kali sehari 1 tablet</p> <p style="text-align: center;">Sesudah makan</p> </div> <p>h. <i>Product knowledge</i></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; padding: 5px;"> <p>Nama Obat : Cerini tab Kandungan : Cetirizine 10 mg Dosis lazim : Anak . 12 tahun: 10 mg, 2-6 tahun=2.5 mg Kegunaan : Rinitis menahun, Rinithis alergi ESO potensial : Takikardia KI : Hipersensitivitas PERHATIAN : Hati- hati pasien dengan retensi urine Cara penyimpanan : Suhu di bawah 30 °C</p> </td> <td style="width: 50%; padding: 5px;"> <p>Nama Obat : Metilprednisolon 16 mg Kandungan : Metilprednisolon 16 mg Dosis lazim : Dosis awal : Dewasa : 4 – 80 mg/hari. Anak : 0.8 – 1.1 mg/kg BB. Dosis pemeliharaan : Dewasa : 4 – 8 mg/hari dosis ditingkatkan menjadi 16 mg/hari. Anak : 2 – 4 mg/hari, dapat ditingkatkan sampai 8 mg/hari. Dosis substitusi : 4 – 8 mg/hari, dalam keadaan stres ditingkatkan menjadi 16 mg/hari Kegunaan : keadaan alergi dan mengurangi peradangan atau supresi inflamasi ESO potensial : ukak lambung, katarak subkapsular, atrofi kulit, KI : Infeksi jamur sistemik kecuali terapi antiinfeksi spesifik PERHATIAN : gagal jantung, hipertensi Cara penyimpanan : Suhu di bawah 30 °C</p> </td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"> <p>Nama Obat : Kandungan : Dosis lazim : Kegunaan :</p> </td> <td style="padding: 5px;"> <p>Nama Obat : Kandungan : Dosis lazim : Kegunaan :</p> </td> </tr> </table>	<p>Nama Obat : Cerini tab Kandungan : Cetirizine 10 mg Dosis lazim : Anak . 12 tahun: 10 mg, 2-6 tahun=2.5 mg Kegunaan : Rinitis menahun, Rinithis alergi ESO potensial : Takikardia KI : Hipersensitivitas PERHATIAN : Hati- hati pasien dengan retensi urine Cara penyimpanan : Suhu di bawah 30 °C</p>	<p>Nama Obat : Metilprednisolon 16 mg Kandungan : Metilprednisolon 16 mg Dosis lazim : Dosis awal : Dewasa : 4 – 80 mg/hari. Anak : 0.8 – 1.1 mg/kg BB. Dosis pemeliharaan : Dewasa : 4 – 8 mg/hari dosis ditingkatkan menjadi 16 mg/hari. Anak : 2 – 4 mg/hari, dapat ditingkatkan sampai 8 mg/hari. Dosis substitusi : 4 – 8 mg/hari, dalam keadaan stres ditingkatkan menjadi 16 mg/hari Kegunaan : keadaan alergi dan mengurangi peradangan atau supresi inflamasi ESO potensial : ukak lambung, katarak subkapsular, atrofi kulit, KI : Infeksi jamur sistemik kecuali terapi antiinfeksi spesifik PERHATIAN : gagal jantung, hipertensi Cara penyimpanan : Suhu di bawah 30 °C</p>	<p>Nama Obat : Kandungan : Dosis lazim : Kegunaan :</p>	<p>Nama Obat : Kandungan : Dosis lazim : Kegunaan :</p>
<p>Nama Obat : Cerini tab Kandungan : Cetirizine 10 mg Dosis lazim : Anak . 12 tahun: 10 mg, 2-6 tahun=2.5 mg Kegunaan : Rinitis menahun, Rinithis alergi ESO potensial : Takikardia KI : Hipersensitivitas PERHATIAN : Hati- hati pasien dengan retensi urine Cara penyimpanan : Suhu di bawah 30 °C</p>	<p>Nama Obat : Metilprednisolon 16 mg Kandungan : Metilprednisolon 16 mg Dosis lazim : Dosis awal : Dewasa : 4 – 80 mg/hari. Anak : 0.8 – 1.1 mg/kg BB. Dosis pemeliharaan : Dewasa : 4 – 8 mg/hari dosis ditingkatkan menjadi 16 mg/hari. Anak : 2 – 4 mg/hari, dapat ditingkatkan sampai 8 mg/hari. Dosis substitusi : 4 – 8 mg/hari, dalam keadaan stres ditingkatkan menjadi 16 mg/hari Kegunaan : keadaan alergi dan mengurangi peradangan atau supresi inflamasi ESO potensial : ukak lambung, katarak subkapsular, atrofi kulit, KI : Infeksi jamur sistemik kecuali terapi antiinfeksi spesifik PERHATIAN : gagal jantung, hipertensi Cara penyimpanan : Suhu di bawah 30 °C</p>						
<p>Nama Obat : Kandungan : Dosis lazim : Kegunaan :</p>	<p>Nama Obat : Kandungan : Dosis lazim : Kegunaan :</p>						

ESO potensial : KI : PERHATIAN : Cara penyimpanan :	ESO potensial : KI : PERHATIAN : Cara penyimpanan :
--	--

h. Tahap pembuatan (termasuk jumlahnya, secara singkat)

- a. Ambil Cerini sebanyak 10 tab
- b. Ambil metilprednisolo 16 mg 10 tab
- c. Beri etiket sesuai pada resep
- d. Berikan pada petugas verifikator kedua
- e. Obat siap untuk di serahkan

g. Informasi Obat yang diberikan (Berupa paragraf dan disertai komunikasi verbal maupun non verbal)

Memanggil pasien dengan menyebutkan nomor antrian lalu tanyakan dengan kalimat terbuka “ atas nama siap yang sakit Bu?” jika nama sudah sesuai tanyakan nomer rekam medis untuk double check. Jika di rasa sudah sesuai bisa di lakukan KIE.

“ Bu, in ada 2 tambahan obat. Yang pertama ini untuk peradangannya ya Bu. Kalau yang satunya untuk alergi atau gatalnya. Nanti langsung di minum aja ya Bu. Untuk cerini efek sampingnya ngantuk ya, kalau yang nyeri tidak”

Ini susunya Pak, terimakasih.

h. Salinan resep (wajib dikerjakan)

COPY RESEP

Dari dokter: dr bew Sp.PD

Dibuat tanggal: 12 April 2023

Tertulis tanggal: 12 April 2023

Untuk : Ny K

R/ Cerini 10 tab

S 1 dd 1

-----det

R/ Metilprednisolon 16 mg NO XV

S 3dd 1

-----det

PCC

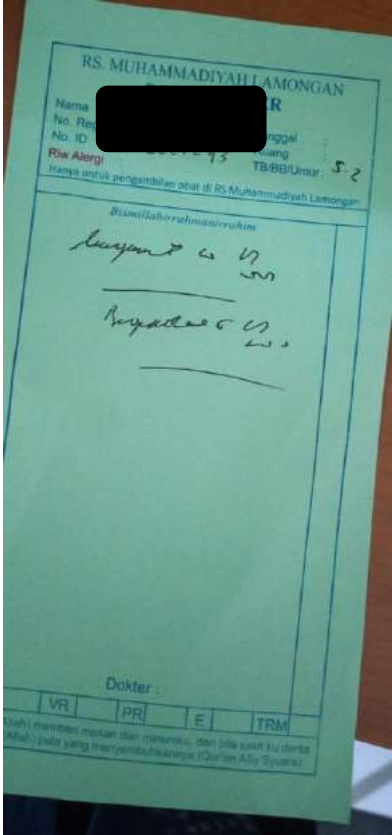


Aini 29/04/2023

**TUGAS KHUSUS RESEP (ditulis tangan)**

Setiap mahasiswa masing-masing harus mengerjakan minimal 3 resep/hari = 90 resep

Dalam satu bulan **wajib ada resep dengan ciri khusus** : resep berasal dari salinan resep (25 buah), resep polifarmasi, resep obat mata/telinga, resep inhaler

No	Resep	Tahapan Pengerjaan Resep		
60	<p>Jenis Resep : Salinan/Resep asli                      Resep obat : Racikan/non racikan                      Jumlah obat dalam resep : Polifarmasi (&gt;/Tidak                      Pengulangan resep : Iter....kali/Neiter                      Tempel Resep/salin resep disini!</p> 	<b>G. Skrinning Administrasi</b>		
		Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada
		Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada
		Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada
		Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada
		Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Ada
		Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada
		Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada
		Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada
		Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada
		Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada
		Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada
		Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada
		Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada
		<b>B. Perhitungan jumlah perbekalan Farmasi</b>		
		<p>a. Lisinopril 10 mg = 6 tab                      b. Betaone 2,5 mg = 12 tab</p>		
		<b>c. Perhitungan biaya resep</b>		
		<p>a. Lisinopril 10 mg = 6 tab x 800                      b. Betaone 2,5 mg = 12 tab x 7.00</p> <p>TOTAL = 11.000</p>		

d. ETIKET

lisinopril / putih :

Tn N                      3/4  
1 kali sehari 1 tablet  
Sesudah makan

Betaone /etiket :

Tn N                      3/4  
1 kali sehari 2 tablet  
Sesudah makan

e. *Product knowledge*

<p>Nama Obat : Lisinopril 10 mg Kandungan : Lisinopril 10 mg Dosis lazim : 1 tablet 1 x sehari Kegunaan : untuk menurunkan tekanan darah tinggi, mencegah stroke, serangan jantung, masalah ginjal, serta mengobati gagal jantung ESO potensial : Sakit kepala, mual dan muntah, diare, batu kering KI : Hipersensitif, dehidrasi karena sakit atau diare, serangan jantung, ibu menyusui PERHATIAN : hamil, jangan menggunakan obat diuretik hemat kalium atau suplemen yang mengandung kalium atau pengganti garam kalium selama menggunakan lisinopril, karena ada potensi hiperkalemia. Cara penyimpanan : Suhu di bawah 30 °C</p>	<p>Nama Obat : Concor 10 mg Kandungan : Bisoprolol fumarate 10 mg Dosis lazim : 5-10 MG / HARI Kegunaan : Hipertensi dan angina pectoris ESO potensial : Kram, Diare, Pusing KI :- PERHATIAN : Hati- hati pada pasien bronkospasme Cara penyimpanan : Suhu ruangan terkendali</p>
<p>Nama Obat : Kandungan : Dosis lazim : Kegunaan :</p>	<p>Nama Obat : Kandungan : Dosis lazim : Kegunaan :</p>



ESO potensial : KI : PERHATIAN : Cara penyimpanan :	ESO potensial : KI : PERHATIAN : Cara penyimpanan :
--	--

f. Tahap pembuatan (termasuk jumlahnya, secara singkat)

- a. Ambil Lisinopril 10 mg sebanyak 6 tab
- b. Ambil Betaone 2,5 mg sebanyak 12 tab
- c. Beri etiket sesuai pada resep
- d. Berikan pada petugas verifikator kedua
- e. Obat siap untuk di serahkan

g. Informasi Obat yang diberikan (Berupa paragraf dan disertai komunikasi verbal maupun non verbal)

Memanggil pasien dengan menyebutkan nomor antrian lalu tanyakan dengan kalimat terbuka “ atas nama siap yang sakit Pak?” jika nama sudah sesuai tanyakan nomer rekam medis untuk double check. Jika di rasa sudah sesuai bisa di lakukan KIE.

“ Pak saya izin menjelaskan obatnya ya Pak. Ini obatnya untuk darah tingginya. Yang Lisinopril di minu sehari sekali 1 tablet sesudah makan ya Pak, kalau yang ini Betaone di minum sehari sekali sekali minum langsung 2 ya Pak ( Iya Mbak ) Sudah jelas Pak ? masih ada yang ingin di tanyakan ? ( Sudah jelas Mbak )

Baik Pak, ini obatnya terima kasih. “

h. Salinan resep (wajib dikerjakan)

COPY RESEP

Dari dokter: dr Irawan Sp.S

Dibuat tanggal: 3 April 2023

Tertulis tanggal: 3 April 2023

Untuk : Tn N

R/ Lisinopril 10 mg NO VI

S 1 dd 1

-----det

R/ Bisoprolol 5 mg

S 1 dd 1

-----det ( da Betaone 2,5 mg 12 tab )

PCC

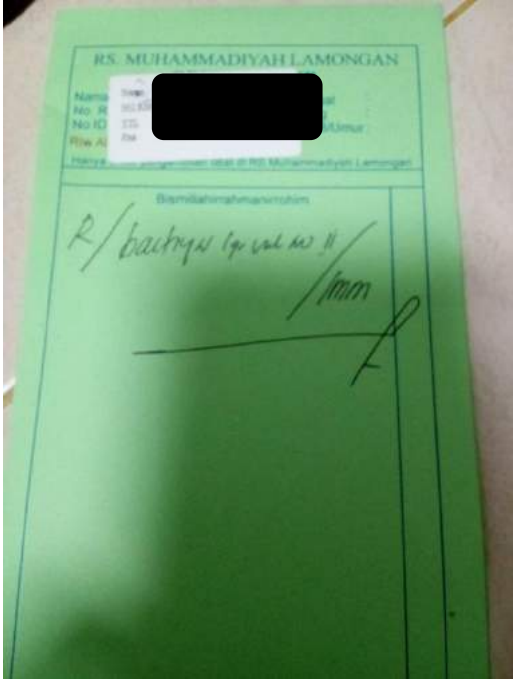


Aini 0304/2023

**TUGAS KHUSUS RESEP (ditulis tangan)**

Setiap mahasiswa masing-masing harus mengerjakan minimal 3 resep/hari = 90 resep

Dalam satu bulan **wajib ada resep dengan ciri khusus** : resep berasal dari salinan resep (25 buah), resep polifarmasi, resep obat mata/telinga, resep inhaler

No	Resep	Tahapan Pengerjaan Resep																																										
61	<p>Jenis Resep : Salinan/Resep asli                      Resep obat : Racikan/non racikan                      Jumlah obat dalam resep : Polifarmasi (&gt;/Tidak                      Pengulangan resep : Iter....kali/Neiter                      Tempel Resep/salin resep disini!</p> 	<p>a. Skrinning Administrasi</p> <table border="1" data-bbox="862 395 1731 995"> <tr> <td>Nama Pasien :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Umur pasien :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Berat Badan :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Nama Obat :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Kekuatan :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Bentuk sed. :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Jumlah obat :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Duplikasi terapi :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Aturan pakai :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Tanggal penulisan resep :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Nama dokter :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Surat ijin :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Alamat dr. :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> </table> <p>c. Perhitungan jumlah perbekalan Farmasi</p> <table border="1" data-bbox="862 1034 1917 1139"> <tr> <td>a. Bactigras = 2</td> </tr> </table> <p>Perhitungan biaya resep</p> <table border="1" data-bbox="862 1209 1917 1417"> <tr> <td>a. Bactigras = 2 x 15.000</td> </tr> <tr> <td>TOTAL = 30.000</td> </tr> </table>	Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada	Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Ada	Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada	Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada	Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada	Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada	Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada	a. Bactigras = 2	a. Bactigras = 2 x 15.000	TOTAL = 30.000
Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada																																										
Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																										
Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																										
Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																										
Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Ada																																										
Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																										
Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																										
Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																										
Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada																																										
Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																										
Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada																																										
Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada																																										
Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																										
a. Bactigras = 2																																												
a. Bactigras = 2 x 15.000																																												
TOTAL = 30.000																																												

		<p>h. ETIKET Bactigras/ biru :</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid green; padding: 10px; width: 45%;"> <p style="text-align: center;">Tn D                      5/4</p> <p style="text-align: center;">SERAHKAN DOKTER</p> </div> <div style="border: 1px solid green; width: 45%;"></div> </div> <p>nama obat/etiket :</p>				
		<p>h. <i>Product knowledge</i></p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <p>Nama Obat : Bactigras Kandungan : Chlorhexidine acetate Dosis lazim : - Kegunaan : Mengurangi terjadinya infeksi pada pembedahan, luka traumatik dan ulseratif, serta kondisi kulit yang lain. ESO potensial : - KI : - PERHATIAN : - Cara penyimpanan : Suhu di bawah 30 °c</p> </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <p>Nama Obat : Kandungan : Dosis lazim : Kegunaan : ESO potensial : KI : PERHATIAN : Cara penyimpanan :</p> </td> </tr> <tr> <td style="vertical-align: top;"> <p>Nama Obat : Kandungan : Dosis lazim : Kegunaan : ESO potensial : KI : PERHATIAN : Cara penyimpanan :</p> </td> <td style="vertical-align: top;"> <p>Nama Obat : Kandungan : Dosis lazim : Kegunaan : ESO potensial : KI : PERHATIAN : Cara penyimpanan :</p> </td> </tr> </table>	<p>Nama Obat : Bactigras Kandungan : Chlorhexidine acetate Dosis lazim : - Kegunaan : Mengurangi terjadinya infeksi pada pembedahan, luka traumatik dan ulseratif, serta kondisi kulit yang lain. ESO potensial : - KI : - PERHATIAN : - Cara penyimpanan : Suhu di bawah 30 °c</p>	<p>Nama Obat : Kandungan : Dosis lazim : Kegunaan : ESO potensial : KI : PERHATIAN : Cara penyimpanan :</p>	<p>Nama Obat : Kandungan : Dosis lazim : Kegunaan : ESO potensial : KI : PERHATIAN : Cara penyimpanan :</p>	<p>Nama Obat : Kandungan : Dosis lazim : Kegunaan : ESO potensial : KI : PERHATIAN : Cara penyimpanan :</p>
<p>Nama Obat : Bactigras Kandungan : Chlorhexidine acetate Dosis lazim : - Kegunaan : Mengurangi terjadinya infeksi pada pembedahan, luka traumatik dan ulseratif, serta kondisi kulit yang lain. ESO potensial : - KI : - PERHATIAN : - Cara penyimpanan : Suhu di bawah 30 °c</p>	<p>Nama Obat : Kandungan : Dosis lazim : Kegunaan : ESO potensial : KI : PERHATIAN : Cara penyimpanan :</p>					
<p>Nama Obat : Kandungan : Dosis lazim : Kegunaan : ESO potensial : KI : PERHATIAN : Cara penyimpanan :</p>	<p>Nama Obat : Kandungan : Dosis lazim : Kegunaan : ESO potensial : KI : PERHATIAN : Cara penyimpanan :</p>					

		<p>h. Tahap pembuatan (termasuk jumlahnya, secara singkat)</p> <div data-bbox="875 236 1895 472" style="border: 1px solid green; padding: 5px;"><ul style="list-style-type: none"><li>a. Ambil Bactigras sebanyak 2</li><li>b. Beri etiket sesuai pada resep</li><li>c. Berikan pada petugas verifikator kedua</li><li>d. Obat siap untuk di serahkan</li></ul></div> <p>g. Informasi Obat yang diberikan (Berupa paragraf dan disertai komunikasi verbal maupun non verbal)</p> <div data-bbox="860 584 1883 1031" style="border: 1px solid green; padding: 5px;"><p>Memanggil pasien dengan menyebutkan nomor antrian lalu tanyakan dengan kalimat terbuka “ atas nama siap yang sakit Pak?” jika nama sudah sesuai tanyakan nomer rekam medis untuk double check. Jika di rasa sudah sesuai bisa di lakukan KIE.</p><p>“ Bapak permisi, ini obatnya bisa langsung di bawa ke perawatnya ya Pak, ini fungsinya untuk plesternya Pak. Untuk menutup lukanya. ( Iya Mbak ) .</p><p>Baik Pak, ini obatnya terima kasih. “</p></div>
--	--	--

h. Salinan resep (wajib dikerjakan)

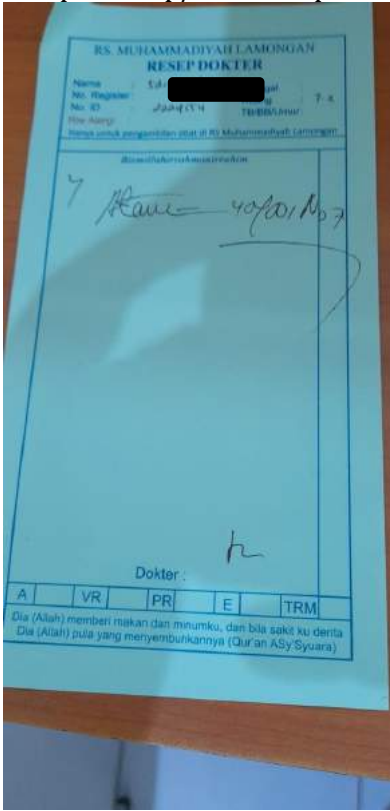
COPY RESEP



**TUGAS KHUSUS RESEP (ditulis tangan)**

Setiap mahasiswa masing-masing harus mengerjakan minimal 3 resep/hari = 90 resep

Dalam satu bulan **wajib ada resep dengan ciri khusus** : resep berasal dari salinan resep (25 buah), resep polifarmasi, resep obat mata/telinga, resep inhaler

No	Resep	Tahapan Pengerjaan Resep																																										
62	<p>Jenis Resep : Salinan/Resep asli                      Resep obat : Racikan/non racikan                      Jumlah obat dalam resep : Polifarmasi (&gt;/Tidak                      Pengulangan resep : Iter....kali/Neiter                      Tempel Resep/salin resep disini!</p> 	<p><b>Skrinning Administrasi</b></p> <table border="1"> <tr> <td>Nama Pasien :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Umur pasien :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Berat Badan :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Nama Obat :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Kekuatan :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Bentuk sed. :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Jumlah obat :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Duplikasi terapi :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Aturan pakai :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Tanggal penulisan resep :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Nama dokter :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Surat ijin :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Alamat dr. :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> </table> <p><b>B. Perhitungan jumlah perbekalan Farmasi</b></p> <table border="1"> <tr> <td>a. Atorvastatin 20 mg = 14 tab</td> </tr> </table> <p><b>h. Perhitungan biaya resep</b></p> <table border="1"> <tr> <td>a. Atorvastatin 20 mg = 14 tab x 7.000</td> </tr> <tr> <td>TOTAL = 98.000</td> </tr> </table>	Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada	Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Ada	Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada	Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada	Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada	Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada	Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada	a. Atorvastatin 20 mg = 14 tab	a. Atorvastatin 20 mg = 14 tab x 7.000	TOTAL = 98.000
Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada																																										
Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																										
Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																										
Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																										
Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Ada																																										
Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																										
Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																										
Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																										
Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada																																										
Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																										
Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada																																										
Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada																																										
Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																										
a. Atorvastatin 20 mg = 14 tab																																												
a. Atorvastatin 20 mg = 14 tab x 7.000																																												
TOTAL = 98.000																																												

		<p>h. ETIKET                  Atorvastatin / putih :</p> <table border="1" data-bbox="891 260 1328 555"> <tr> <td>Sdr A</td> <td>5/4</td> </tr> <tr> <td colspan="2">1 kali sehari 1 tablet</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Sesudah makan</td> </tr> <tr> <td colspan="2">MALAM</td> </tr> </table> <p>Nama obat/ warna etiket:</p> <table border="1" data-bbox="1406 260 1843 555"> <tr> <td> </td> </tr> </table> <p>h. <i>Product knowledge</i></p> <table border="1" data-bbox="864 643 1951 1270"> <tr> <td data-bbox="864 643 1406 991">                     Nama Obat : Atorvastatin                      Kandungan : Atorvastatin                      Dosis lazim : 10- 80 mg / hari                      Kegunaan : Mengurangi peningkatan kolesterol total                      ESO potensial : rabdomyolisis                      KI : Hipersensitivitas                      PERHATIAN : -                      Cara penyimpanan : Simpan pada suhu di bawah 30 °C                 </td> <td data-bbox="1406 643 1951 991">                     Nama Obat :                      Kandungan :                      Dosis lazim :                      Kegunaan :                      ESO potensial :                      KI :                      PERHATIAN :                      Cara penyimpanan :                 </td> </tr> <tr> <td data-bbox="864 991 1406 1270">                     Nama Obat :                      Kandungan :                      Dosis lazim :                      Kegunaan :                      ESO potensial :                      KI :                      PERHATIAN :                      Cara penyimpanan :                 </td> <td data-bbox="1406 991 1951 1270">                     Nama Obat :                      Kandungan :                      Dosis lazim :                      Kegunaan :                      ESO potensial :                      KI :                      PERHATIAN :                      Cara penyimpanan :                 </td> </tr> </table>	Sdr A	5/4	1 kali sehari 1 tablet		Sesudah makan		MALAM			Nama Obat : Atorvastatin Kandungan : Atorvastatin Dosis lazim : 10- 80 mg / hari Kegunaan : Mengurangi peningkatan kolesterol total ESO potensial : rabdomyolisis KI : Hipersensitivitas PERHATIAN : - Cara penyimpanan : Simpan pada suhu di bawah 30 °C	Nama Obat : Kandungan : Dosis lazim : Kegunaan : ESO potensial : KI : PERHATIAN : Cara penyimpanan :	Nama Obat : Kandungan : Dosis lazim : Kegunaan : ESO potensial : KI : PERHATIAN : Cara penyimpanan :	Nama Obat : Kandungan : Dosis lazim : Kegunaan : ESO potensial : KI : PERHATIAN : Cara penyimpanan :
Sdr A	5/4														
1 kali sehari 1 tablet															
Sesudah makan															
MALAM															
Nama Obat : Atorvastatin Kandungan : Atorvastatin Dosis lazim : 10- 80 mg / hari Kegunaan : Mengurangi peningkatan kolesterol total ESO potensial : rabdomyolisis KI : Hipersensitivitas PERHATIAN : - Cara penyimpanan : Simpan pada suhu di bawah 30 °C	Nama Obat : Kandungan : Dosis lazim : Kegunaan : ESO potensial : KI : PERHATIAN : Cara penyimpanan :														
Nama Obat : Kandungan : Dosis lazim : Kegunaan : ESO potensial : KI : PERHATIAN : Cara penyimpanan :	Nama Obat : Kandungan : Dosis lazim : Kegunaan : ESO potensial : KI : PERHATIAN : Cara penyimpanan :														



		<p>h. Tahap pembuatan (termasuk jumlahnya, secara singkat)</p> <div data-bbox="875 236 1897 474" style="border: 1px solid green; padding: 5px;"><ul style="list-style-type: none"><li>a. Ambil Atorvastatin 20 mg sebanyak 14 tab</li><li>b. Beri etiket sesuai pada resep</li><li>c. Berikan pada petugas verifikator kedua</li><li>d. Obat siap untuk di serahkan</li></ul></div> <p>g. Informasi Obat yang diberikan (Berupa paragraf dan disertai komunikasi verbal maupun non verbal)</p> <div data-bbox="860 584 1881 1032" style="border: 1px solid green; padding: 5px;"><p>Memanggil pasien dengan menyebutkan nomor antrian lalu tanyakan dengan kalimat terbuka “ atas nama siap yang sakit ?” jika nama sudah sesuai tanyakan nomer rekam medis untuk double check. Jika di rasa sudah sesuai bisa di lakukan KIE.</p><p>“ Baik ini dengna Saudara A. Ini obatnya untuk kolesterolnya ya Mas, diminum sehari sekali minumnya sebelum tidur. Ini seklai minum 2 tablet ya Mas ( Baik Mbak ) apa ada yang kurang jelas ? ada yang perlu di tanyakan ? ( Tidak ada Mbak )</p><p>Baik Mas, ini obatnya terima kasih. “</p></div>
--	--	--

h. Salinan resep (wajib dikerjakan)

COPY RESEP

Dari dokter: dr Hari Sp.JP

Dibuat tanggal: 5 April 2023

Tertulis tanggal: 5 April 2023

Untuk : Sdr A

R/ Atorvastatin 40 mg no VII

S 1 dd 1

-----det ( da Atorvastatin 20 mg 14 tab )

PCC

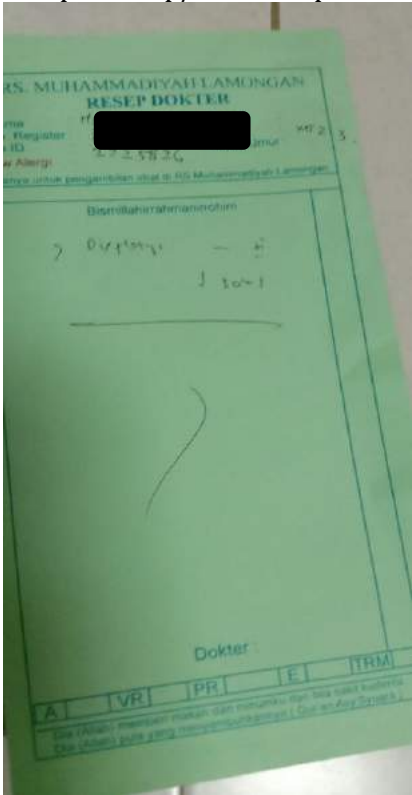
Aini 05/04/2023



**TUGAS KHUSUS RESEP (ditulis tangan)**

Setiap mahasiswa masing-masing harus mengerjakan minimal 3 resep/hari = 90 resep

Dalam satu bulan **wajib ada resep dengan ciri khusus** : resep berasal dari salinan resep (25 buah), resep polifarmasi, resep obat mata/telinga, resep inhaler

No	Resep	Tahapan Pengerjaan Resep																																										
63	<p>Jenis Resep : Salinan/Resep asli                      Resep obat : Racikan/non racikan                      Jumlah obat dalam resep : Polifarmasi (&gt;/Tidak                      Pengulangan resep : Iter....kali/Neiter                      Tempel Resep/salin resep disini!</p> 	<p><b>B. Skrinning Administrasi</b></p> <table border="1" data-bbox="862 395 1731 997"> <tr> <td>Nama Pasien :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Umur pasien :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Berat Badan :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Nama Obat :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Kekuatan :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Bentuk sed. :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Jumlah obat :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Duplikasi terapi :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Aturan pakai :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Tanggal penulisan resep :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Nama dokter :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Surat ijin :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Alamat dr. :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> </table> <p><b>C. Perhitungan jumlah perbekalan Farmasi</b></p> <table border="1" data-bbox="862 1029 1915 1173"> <tr> <td>a. Disflatyl 10 tablet</td> </tr> </table> <p><b>c. Perhitungan biaya resep</b></p> <table border="1" data-bbox="862 1236 1915 1412"> <tr> <td>a. Disflatyl 10 tablet x 500</td> </tr> <tr> <td>TOTAL = 5.000</td> </tr> </table>	Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada	Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Ada	Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada	Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada	Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada	Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada	Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada	a. Disflatyl 10 tablet	a. Disflatyl 10 tablet x 500	TOTAL = 5.000
Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada																																										
Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																										
Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																										
Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																										
Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Ada																																										
Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																										
Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																										
Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																										
Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada																																										
Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																										
Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada																																										
Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada																																										
Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																										
a. Disflatyl 10 tablet																																												
a. Disflatyl 10 tablet x 500																																												
TOTAL = 5.000																																												

d. ETIKET

Disflatyl / putih :

Ny K 3/4  
 3 kali sehari 1 tablet  
 Sesudah makan  
 DIKUNYAH

Nama obat/ etiket :

e. Product knowledge

<p>Nama Obat : Disflatyl tab                  Kandungan : Simetikon 40 mg                  Dosis lazim : Dewasa : 3 x sehari 2 tablet dikunyah sesudah makan dan sebelum tidur sesuai kebutuhan atau sesuai petunjuk dokter. Dosis maksimal: 500 mg/24 jam dengan anjuran dan pengawasan dokter.                  Kegunaan : Meredakan kembung dan rasa tidak nyaman diperut karena gas yang berlebihan.                  ESO potensial : sendawa                  KI : Hipersensitif, Aritmia, Hipokalsemia, Hipomagnesia, CHF, Jantung Iskemik                  PERHATIAN : ibu hamil dan menyusui                  Cara penyimpanan : Suhu di bawah 30 °c</p>	<p>Nama Obat :                  Kandungan :                  Dosis lazim :                  Kegunaan :                  ESO potensial :                  KI :                  PERHATIAN :                  Cara penyimpanan :</p>
<p>Nama Obat :                  Kandungan :                  Dosis lazim :                  Kegunaan :                  ESO potensial :                  KI :                  PERHATIAN :                  Cara penyimpanan :</p>	<p>Nama Obat :                  Kandungan :                  Dosis lazim :                  Kegunaan :                  ESO potensial :                  KI :                  PERHATIAN :                  Cara penyimpanan :</p>

f. Tahap pembuatan (termasuk jumlahnya, secara singkat)

- a. Ambil Disflatyl sebanyak 10 tablet
- b. Beri etiket sesuai pada resep
- c. Berikan pada petugas verifikator kedua
- d. Obat siap untuk di serahkan

g. Informasi Obat yang diberikan (Berupa paragraf dan disertai komunikasi verbal maupun non verbal)

Memanggil pasien dengan menyebutkan nomor antrian lalu tanyakan dengan kalimat terbuka “ atas nama siap yang sakit Bu?” jika nama sudah sesuai tanyakan nomer rekam medis untuk double check. Jika di rasa sudah sesuai bisa di lakukan KIE.

“ Ibu permisi saya jelaskan obatnya dulu ya Bu ( Iya Mbal ) sebelumnya ada keluhan apa Bu ? ( Saya kembung Mbak , gak enak perutnya ) Oh baik Bu, ini obatnya untuk kembungnya ya Bu, diminum sehari 3 kali 1 tablet sesudah makan. Minumnya di kunyah ya Bu ( Baik Mbak )

Baik Bu, ini obatnya terima kasih. “

h. Salinan resep (wajib dikerjakan)

COPY RESEP

Dari dokter: dr BEW Sp.PD

Dibuat tanggal: 3 April 2023

Tertulis tanggal: 3 April 2023

Untuk : Ny K

R/ Disflatyl tab NO X

S 3 dd 1

-----det

PCC

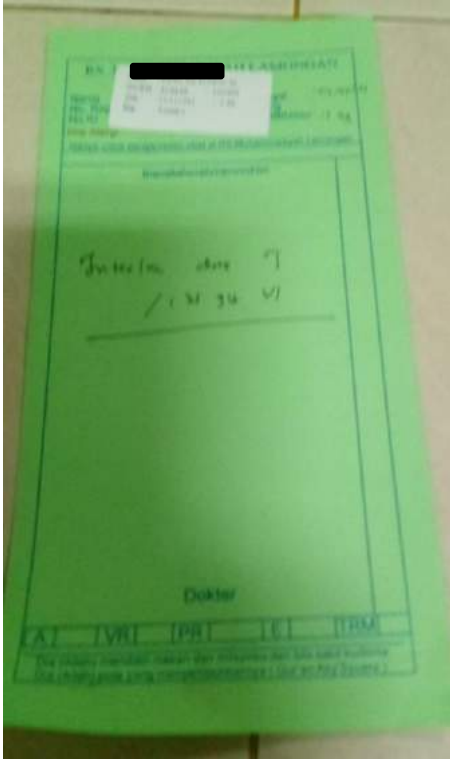


Aini 03/04/2023

**TUGAS KHUSUS RESEP (ditulis tangan)**

Setiap mahasiswa masing-masing harus mengerjakan minimal 3 resep/hari = 90 resep

Dalam satu bulan **wajib ada resep dengan ciri khusus** : resep berasal dari salinan resep (25 buah), resep polifarmasi, resep obat mata/telinga, resep inhaler

No	Resep	Tahapan Pengerjaan Resep		
64	<p>Jenis Resep : Salinan/Resep asli                      Resep obat : Racikan/non racikan                      Jumlah obat dalam resep : Polifarmasi (&gt;/Tidak                      Pengulangan resep : Iter....kali/Neiter                      Tempel Resep/salin resep disini!</p> 	D. Skrinning Administrasi		
		Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada
		Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada
		Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Ada
		Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada
		Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Ada
		Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada
		Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada
		Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada
		Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada
		Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Ada
		Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada
		Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada
		Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada
		E. Perhitungan jumlah perbekalan Farmasi		
		<p>a. Interlac drop 1</p>		
		<p>c. Perhitungan biaya resep</p> <p>a. Interlac drop 1 x 315.000</p> <p>TOTAL = 315.000</p>		

d. ETIKET

Interlac drop / putih :

An Z                      20/4  
  
1 kali sehari 6 tetes  
  
Sesudah makan

Nama obat/ etiket :

e. *Product knowledge*

<p>Nama Obat : Interlac drop Kandungan : Bahan aktif: Lactobacillus reuteri DSM 17938 100.000.000 CFU. Bahan tambahan: Sunflower oil, medium chain triglyceride oil, silicone dioxide. Dosis lazim : 5 tetes per hari atau sesuai anjuran dokter Kegunaan : Suplemen untuk membantu memelihara kesehatan pencernaan ESO potensial : - KI : - PERHATIAN : Produk ini tidak boleh digunakan sebagai pengganti diet bervariasi. Cara penyimpanan : Suhu di bawah 25 °C</p>	<p>Nama Obat : Kandungan : Dosis lazim : Kegunaan : ESO potensial : KI : PERHATIAN : Cara penyimpanan :</p>
<p>Nama Obat : Kandungan : Dosis lazim : Kegunaan : ESO potensial : KI : PERHATIAN : Cara penyimpanan :</p>	<p>Nama Obat : Kandungan : Dosis lazim : Kegunaan : ESO potensial : KI : PERHATIAN : Cara penyimpanan :</p>



f. Tahap pembuatan (termasuk jumlahnya, secara singkat)

- a. Ambil Interlac drop sebanyak 1
- b. Beri etiket sesuai pada resep
- c. Berikan pada petugas verifikator kedua
- d. Obat siap untuk di serahkan

g. Informasi Obat yang diberikan (Berupa paragraf dan disertai komunikasi verbal maupun non verbal)

Memanggil pasien dengan menyebutkan nomor antrian lalu tanyakan dengan kalimat terbuka “ atas nama siap yang sakit Bu?” jika nama sudah sesuai tanyakan nomer rekam medis untuk double check. Jika di rasa sudah sesuai bisa di lakukan KIE.

“ Ibu, ini obat untuk adek Z ya Bu, keluhannya apa Bu ? ( Diare Mbak ) ohhh hari ini diare berapa kali Bu ? ( 3 kali Mbak, saya takut jadi langsung saya bawa ke Dokter saja ) Oh iya Bu, ini obat untuk pencernaannya ya Bu , ini di simpan di suhu ruangan saja tidak apa. Sehari sekali saja sekali tetes 6 tetes ya Bu ( Iya Mbak ) ada yang di tanyakan ? ( Tidak ada Mbak, sudah jelas ) Alhamdulillah

Baik Bu, ini obatnya terima kasih, semoga lekas sembuh “

h. Salinan resep (wajib dikerjakan)

COPY RESEP

Dari dokter: dr TR Sp.A

Dibuat tanggal: 20 April 2023

Tertulis tanggal: 20 April 2023

Untuk : An Z

R/ Interlac drop NO I

S 1 dd gtt VI

-----det

PCC

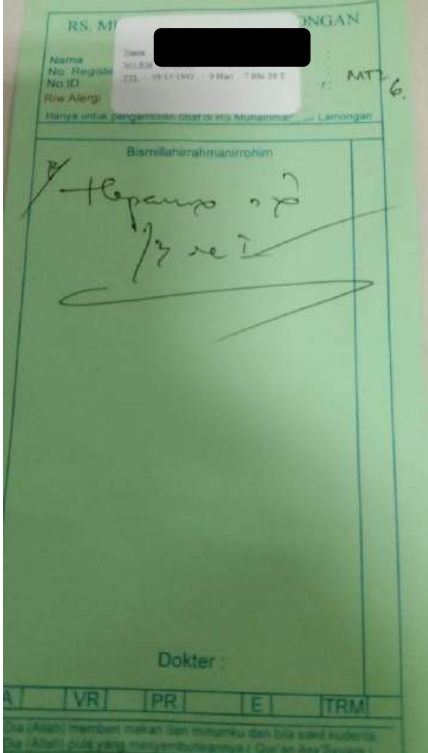


Aini 20/04/2023

**TUGAS KHUSUS RESEP (ditulis tangan)**

Setiap mahasiswa masing-masing harus mengerjakan minimal 3 resep/hari = 90 resep

Dalam satu bulan **wajib ada resep dengan ciri khusus** : resep berasal dari salinan resep (25 buah), resep polifarmasi, resep obat mata/telinga, resep inhaler

No	Resep	Tahapan Pengerjaan Resep																																							
65	<p>Jenis Resep : Salinan/Resep asli                      Resep obat : Racikan/non racikan                      Jumlah obat dalam resep : Polifarmasi (&gt;/Tidak                      Pengulangan resep : Iter....kali/Neiter                      Tempel Resep/salin resep disini!</p> 	<p><b>B. Skrinning Administrasi</b></p> <table border="1"> <tr> <td>Nama Pasien :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Umur pasien :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Berat Badan :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Nama Obat :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Kekuatan :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Bentuk sed. :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Jumlah obat :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Duplikasi terapi :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Aturan pakai :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Tanggal penulisan resep :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Nama dokter :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Surat ijin :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Alamat dr. :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> </table> <p><b>C. Perhitungan jumlah perbekalan Farmasi</b></p> <p>a. Hepamax 10 kapsul</p> <p><b>h. Perhitungan biaya resep</b></p> <p>a. Hepamax 10 kapsul x 15.000</p> <p>TOTAL = 150.000</p>	Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada	Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada	Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Ada	Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada	Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada	Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada	Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada	Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada
Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																							
Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																							
Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																							
Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							

		<p>h. ETIKET Hepamax/ putih :</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid green; padding: 10px; width: 45%;"> <p style="text-align: center;">Tn AD                      5/4</p> <p style="text-align: center;">3 kali sehari 1 tablet</p> <p style="text-align: center;">Sesudah makan</p> </div> <div style="border: 1px solid green; padding: 10px; width: 45%;"></div> </div> <p style="text-align: center;">Nama obat/ etiket :</p>				
		<p>h. <i>Product knowledge</i></p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td data-bbox="860 643 1406 1094"> <p>Nama Obat : hepamax Kandungan : Lecithin, Silymarin, Schizandra dan Vitamin E Dosis lazim : Dosis awal : 3-4 x sehari 1 kapsul. Pemeliharaan : 1-2 x sehari 1 kapsul Kegunaan : Membantu memelihara kesehatan hati ESO potensial : - KI : Epilepsi, hipertensi kronik, TIK tinggi PERHATIAN : hamil dan laktasi Cara penyimpanan : Suhu di bawah 30 °C</p> </td> <td data-bbox="1406 643 1951 1094"> <p>Nama Obat : Kandungan : Dosis lazim : Kegunaan : ESO potensial : KI : PERHATIAN : Cara penyimpanan :</p> </td> </tr> <tr> <td data-bbox="860 1094 1406 1374"> <p>Nama Obat : Kandungan : Dosis lazim : Kegunaan : ESO potensial : KI : PERHATIAN : Cara penyimpanan :</p> </td> <td data-bbox="1406 1094 1951 1374"> <p>Nama Obat : Kandungan : Dosis lazim : Kegunaan : ESO potensial : KI : PERHATIAN : Cara penyimpanan :</p> </td> </tr> </table>	<p>Nama Obat : hepamax Kandungan : Lecithin, Silymarin, Schizandra dan Vitamin E Dosis lazim : Dosis awal : 3-4 x sehari 1 kapsul. Pemeliharaan : 1-2 x sehari 1 kapsul Kegunaan : Membantu memelihara kesehatan hati ESO potensial : - KI : Epilepsi, hipertensi kronik, TIK tinggi PERHATIAN : hamil dan laktasi Cara penyimpanan : Suhu di bawah 30 °C</p>	<p>Nama Obat : Kandungan : Dosis lazim : Kegunaan : ESO potensial : KI : PERHATIAN : Cara penyimpanan :</p>	<p>Nama Obat : Kandungan : Dosis lazim : Kegunaan : ESO potensial : KI : PERHATIAN : Cara penyimpanan :</p>	<p>Nama Obat : Kandungan : Dosis lazim : Kegunaan : ESO potensial : KI : PERHATIAN : Cara penyimpanan :</p>
<p>Nama Obat : hepamax Kandungan : Lecithin, Silymarin, Schizandra dan Vitamin E Dosis lazim : Dosis awal : 3-4 x sehari 1 kapsul. Pemeliharaan : 1-2 x sehari 1 kapsul Kegunaan : Membantu memelihara kesehatan hati ESO potensial : - KI : Epilepsi, hipertensi kronik, TIK tinggi PERHATIAN : hamil dan laktasi Cara penyimpanan : Suhu di bawah 30 °C</p>	<p>Nama Obat : Kandungan : Dosis lazim : Kegunaan : ESO potensial : KI : PERHATIAN : Cara penyimpanan :</p>					
<p>Nama Obat : Kandungan : Dosis lazim : Kegunaan : ESO potensial : KI : PERHATIAN : Cara penyimpanan :</p>	<p>Nama Obat : Kandungan : Dosis lazim : Kegunaan : ESO potensial : KI : PERHATIAN : Cara penyimpanan :</p>					

		<p>h. Tahap pembuatan (termasuk jumlahnya, secara singkat)</p> <div data-bbox="875 236 1897 474" style="border: 1px solid green; padding: 10px;"><ul style="list-style-type: none"><li>a. Ambil Hepamax sebanyak 10 kapsul</li><li>b. Beri etiket sesuai pada resep</li><li>c. Berikan pada petugas verifikator kedua</li><li>d. Obat siap untuk di serahkan</li></ul></div> <p>g. Informasi Obat yang diberikan (Berupa paragraf dan disertai komunikasi verbal maupun non verbal)</p> <div data-bbox="862 619 1883 1066" style="border: 1px solid green; padding: 10px;"><p>Memanggil pasien dengan menyebutkan nomor antrian lalu tanyakan dengan kalimat terbuka “ atas nama siap yang sakit Bu?” jika nama sudah sesuai tanyakan nomer rekam medis untuk double check. Jika di rasa sudah sesuai bisa di lakukan KIE.</p><p>“ Ibu permisi saya jelaskan obatnya dulu ya Bu ( Iya Mbal ) sebelumnya ada keluhan apa Bu ? ( Saya kembung Mbak , gak enak perutnya ) Oh baik Bu, ini obatnya untuk kembungnya ya Bu, diminum sehari 3 kali 1 tablet sesudah makan. Minumnya di kunyah ya Bu ( Baik Mbak )</p><p>Baik Bu, ini obatnya terima kasih. “</p></div>
--	--	--

h. Salinan resep (wajib dikerjakan)

COPY RESEP

Dari dokter: dr BEW Sp.PD

Dibuat tanggal: 3 April 2023

Tertulis tanggal: 3 April 2023

Untuk : Tn AD

R/ Hepamax kap NO X

S 3 dd 1

-----det

PCC

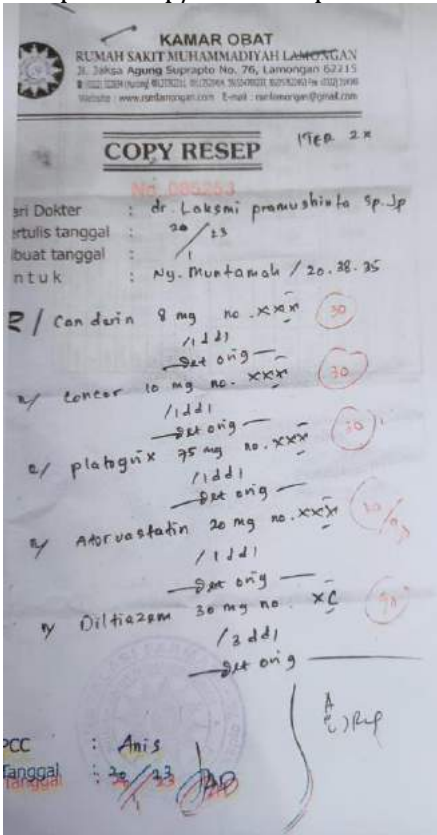


Aini 03/04/2023

**TUGAS KHUSUS RESEP (ditulis tangan)**

Setiap mahasiswa masing-masing harus mengerjakan minimal 3 resep/hari = 90 resep

Dalam satu bulan **wajib ada resep dengan ciri khusus** : resep berasal dari salinan resep (25 buah), resep polifarmasi, resep obat mata/telinga, resep inhaler

No	Resep	Tahapan Pengerjaan Resep																																													
66	<p>Jenis Resep : Salinan/Resep asli                      Resep obat : Racikan/non racikan                      Jumlah obat dalam resep : Polifarmasi (&gt;/Tidak                      Pengulangan resep : Iter....kali/Neiter                      Tempel Resep/salin resep disini!</p> 	<p>U. Skrinning Administrasi</p> <table border="1" data-bbox="958 419 1827 922"> <tr><td>Nama Pasien :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Umur pasien :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Tidak Ada</td></tr> <tr><td>Berat Badan :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Tidak ada</td></tr> <tr><td>Nama Obat :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Kekuatan :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Bentuk sed. :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Jumlah obat :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Duplikasi terapi :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Tidak Ada</td></tr> <tr><td>Aturan pakai :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Tanggal penulisan resep :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Nama dokter :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Surat ijin :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Alamat dr. :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> </table> <p>V. Perhitungan jumlah perbekalan Farmasi</p> <table border="1" data-bbox="864 1026 1917 1409"> <tr><td>6. Cabderin 8 mg=30</td></tr> <tr><td>7. Concor 10 mg=30</td></tr> <tr><td>8. Platogrix 75 mg=30</td></tr> <tr><td>9. Atorvastatin 20 mg=30</td></tr> <tr><td>10. Diltiazem 30 mg=90</td></tr> </table> <p>h. Perhitungan biaya resep</p> <table border="1" data-bbox="864 1477 1917 1509"> <tr><td> </td></tr> </table>	Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada	Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Tidak Ada	Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Ada	Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada	Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak Ada	Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada	Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Ada	Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada	Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada	Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada	6. Cabderin 8 mg=30	7. Concor 10 mg=30	8. Platogrix 75 mg=30	9. Atorvastatin 20 mg=30	10. Diltiazem 30 mg=90	
Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada																																													
Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Tidak Ada																																													
Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																													
Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																													
Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Ada																																													
Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																													
Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																													
Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak Ada																																													
Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada																																													
Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Ada																																													
Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada																																													
Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada																																													
Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																													
6. Cabderin 8 mg=30																																															
7. Concor 10 mg=30																																															
8. Platogrix 75 mg=30																																															
9. Atorvastatin 20 mg=30																																															
10. Diltiazem 30 mg=90																																															

5. Canderin 8 mg=30x9.500= 285.000
  6. Concor 10 mg=30x12.000=360.000
  7. Platogrix 75 mg=30x 11.800= 354.000
  8. Diltiazem 30 mg= 90x 300=27.000
- Total= Rp. 1.026.000

h. ETIKET)

Canderin 8 mg (Putih)

Ny Muntamah 28/2

1 Kali sehari 1 tablet

Sesudah makan

19.00

Minum rutin sampai habis

Concor 10 mg (Putih)

Ny Muntamah 28/2

1 Kali sehari 1 tablet

Sesudah makan

14.00

Minum rutin sampai habis

Platogrix 75 mg( Putih)

Ny Muntamah 28/2

1 Kali sehari 1 tablet

Sesudah makan

07.00

Minum rutin sampai habis

Diltiazem 30 mg( Putih)

Ny Muntamah 28/2

3 Kali sehari 1 tablet

Sesudah makan

0700—14.00—21.00

Minum rutin sampai habis

Atorvastatin 20 mg (Putih)

Ny Muntamah 28/2

1 Kali sehari 1 tablet

Sebelum tidur

21.00



		<p style="text-align: center;"><i>h. Product knowledge</i></p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td data-bbox="860 437 1406 817"> <p>Nama Obat :Canderin 8 mg                      Kandungan : Candensartan 8 mg                      Dosis lazim :Dosis awal 4 mg                      Kegunaan :Hipertensi                      ESO potensial : -                      KI : Hipersensitivitas                      PERHATIAN : Pasien hipertensi dengan gangguan ginjal                      Cara penyimpanan : Suhu di bawah 30° C</p> </td> <td data-bbox="1406 437 1953 817"> <p>Nama Obat : Concor 10 mg                      Kandungan : Bisoprolol fumarate 10 mg                      Dosis lazim : 5-10 MG / HARI                      Kegunaan :Hipertensi dan angina pectoris                      ESO potensial : Kram, Diare, Pusing                      KI :-                      PERHATIAN : Hati- hati pada pasien bronkospasme                      Cara penyimpanan : Suhu ruangan terkendali</p> </td> </tr> <tr> <td data-bbox="860 817 1406 1161"> <p>Nama Obat :Platogrix 75 mg                      Kandungan : Clopidogrel 75 mg                      Dosis lazim : 75 mg/ hari                      Kegunaan : Mengurangi infark miocard                      ESO potensial : Pusing                      KI : Hipersensitivitas                      PERHATIAN : Hati- hati pada pasien dengan gangguan hati                      Cara penyimpanan : Suhu ruangan</p> </td> <td data-bbox="1406 817 1953 1161"> <p>Nama Obat : Diltiazem 30 mg                      Kandungan :Diltiazem 30 mg                      Dosis lazim : 3 x sehari 30 mg                      Kegunaan : Angina pectoris                      ESO potensial : Nyeri kepala, pusing                      KI : Hipersensitivitas                      PERHATIAN : Hati- hati bila diberikan kepada ibu menyusui                      Cara penyimpanan : Suhu ruangan kurang dari 30° C</p> </td> </tr> </table>	<p>Nama Obat :Canderin 8 mg                      Kandungan : Candensartan 8 mg                      Dosis lazim :Dosis awal 4 mg                      Kegunaan :Hipertensi                      ESO potensial : -                      KI : Hipersensitivitas                      PERHATIAN : Pasien hipertensi dengan gangguan ginjal                      Cara penyimpanan : Suhu di bawah 30° C</p>	<p>Nama Obat : Concor 10 mg                      Kandungan : Bisoprolol fumarate 10 mg                      Dosis lazim : 5-10 MG / HARI                      Kegunaan :Hipertensi dan angina pectoris                      ESO potensial : Kram, Diare, Pusing                      KI :-                      PERHATIAN : Hati- hati pada pasien bronkospasme                      Cara penyimpanan : Suhu ruangan terkendali</p>	<p>Nama Obat :Platogrix 75 mg                      Kandungan : Clopidogrel 75 mg                      Dosis lazim : 75 mg/ hari                      Kegunaan : Mengurangi infark miocard                      ESO potensial : Pusing                      KI : Hipersensitivitas                      PERHATIAN : Hati- hati pada pasien dengan gangguan hati                      Cara penyimpanan : Suhu ruangan</p>	<p>Nama Obat : Diltiazem 30 mg                      Kandungan :Diltiazem 30 mg                      Dosis lazim : 3 x sehari 30 mg                      Kegunaan : Angina pectoris                      ESO potensial : Nyeri kepala, pusing                      KI : Hipersensitivitas                      PERHATIAN : Hati- hati bila diberikan kepada ibu menyusui                      Cara penyimpanan : Suhu ruangan kurang dari 30° C</p>
<p>Nama Obat :Canderin 8 mg                      Kandungan : Candensartan 8 mg                      Dosis lazim :Dosis awal 4 mg                      Kegunaan :Hipertensi                      ESO potensial : -                      KI : Hipersensitivitas                      PERHATIAN : Pasien hipertensi dengan gangguan ginjal                      Cara penyimpanan : Suhu di bawah 30° C</p>	<p>Nama Obat : Concor 10 mg                      Kandungan : Bisoprolol fumarate 10 mg                      Dosis lazim : 5-10 MG / HARI                      Kegunaan :Hipertensi dan angina pectoris                      ESO potensial : Kram, Diare, Pusing                      KI :-                      PERHATIAN : Hati- hati pada pasien bronkospasme                      Cara penyimpanan : Suhu ruangan terkendali</p>					
<p>Nama Obat :Platogrix 75 mg                      Kandungan : Clopidogrel 75 mg                      Dosis lazim : 75 mg/ hari                      Kegunaan : Mengurangi infark miocard                      ESO potensial : Pusing                      KI : Hipersensitivitas                      PERHATIAN : Hati- hati pada pasien dengan gangguan hati                      Cara penyimpanan : Suhu ruangan</p>	<p>Nama Obat : Diltiazem 30 mg                      Kandungan :Diltiazem 30 mg                      Dosis lazim : 3 x sehari 30 mg                      Kegunaan : Angina pectoris                      ESO potensial : Nyeri kepala, pusing                      KI : Hipersensitivitas                      PERHATIAN : Hati- hati bila diberikan kepada ibu menyusui                      Cara penyimpanan : Suhu ruangan kurang dari 30° C</p>					

		<p>h. Tahap pembuatan (termasuk jumlahnya, secara singkat)</p> <div data-bbox="875 240 1899 683" style="border: 1px solid green; padding: 10px;"><ol style="list-style-type: none"><li>7. Ambil obat sesuai resep</li><li>8. Beri etiket</li><li>9. Minta verifikasi oleh petugas yang berbeda</li><li>10. Obat bias diserahkan</li></ol></div> <p>g. Informasi Obat yang diberikan (Berupa paragraf dan disertai komunikasi verbal maupun non verbal)</p> <div data-bbox="860 746 1883 1412" style="border: 1px solid green; padding: 10px;"><p>Panggil nomer antrian pasien, lalu tanyai pasien dengan kalimat terbuka. "Atas nama siapa yang sakit bu?"</p><p>Jika dirasa sudah sesuai resep, lakukan KIE.</p><p>"Ibu, obat yang didapat ada 5 macam ya:</p><ol style="list-style-type: none"><li>6. Canderin diminum 1 kali sehari sesudah makan untuk mengontrol tekanan darahnya</li><li>7. Platogrik untuk mencegah penyumbatan darah diminum sehari 1 kali 1 tablet sesudah makan</li><li>8. Diltiazem untuk jantungnya diminum 3 kali sehari 1 tablet sesudah makan</li><li>9. Concor untuk dada verdebarnya diminum sehari 1 kali 1 tablet sesudah makan</li><li>10. Dan yang terakhir atorvastatin diminumk 1 tablet sebelum tidur</li></ol><p>Semua obat ini harus diminum sampai habis , sebelum obat habis segera control kembali ya bu."</p></div>
--	--	---

h. Salinan resep (wajib dikerjakan)

COPY RESEP

ITER 2X

Dari dokter: Laksmi,Sp.JP

Dibuat tanggal: 20 Januari 2023

Tertulis tanggal: 28 Februari 2023

Untuk: Ny Muntamah

R/ Canderin 8 mg no xxx

S. 1 dd 1

--det iter 1 x—

R/ Concor 10 mg no XXX

s. 1 dd 1

---det iter 1 x—

R/ Platogrix 75 mg no xxx

S. 1 dd 1

--det iter 1x—

R/ Atorvastatin 20 mg no xxx

S. 1 dd1

--det iter 1x—

R/ Diltiazem 30 mg no XC

S. 3 dd1

--det iter 1 x---



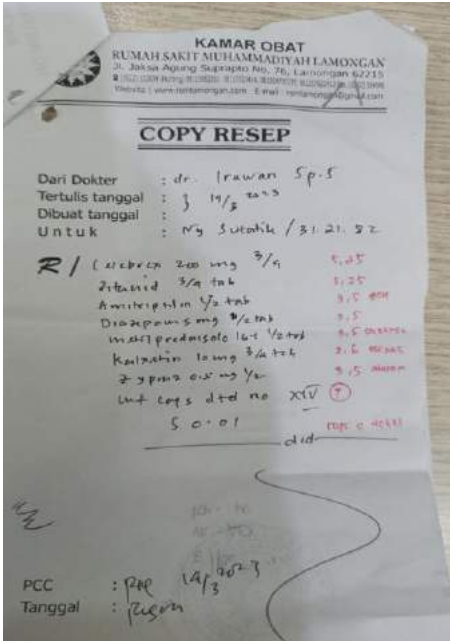
PCC AINI

--	--	--

**TUGAS KHUSUS RESEP (ditulis tangan)**

Setiap mahasiswa masing-masing harus mengerjakan minimal 3 resep/hari = 90 resep

Dalam satu bulan **wajib ada resep dengan ciri khusus** : resep berasal dari salinan resep (25 buah), resep polifarmasi, resep obat mata/telinga, resep inhaler

No	Resep	Tahapan Pengerjaan Resep																																							
68	<p>Jenis Resep : Salinan/Resep asli</p> <p>Resep obat : Racikan/non racikan</p> <p>Jumlah obat dalam resep : Polifarmasi (&gt;/Tidak</p> <p>Pengulangan resep : Iter....kali/Neiter</p> <p>Tempel Resep/salin resep disini!</p> 	<p>A. Skrinning Administrasi</p> <table border="1" data-bbox="958 488 1827 1307"> <tr> <td>Nama Pasien :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Umur pasien :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Berat Badan :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Nama Obat :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Kekuatan :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Bentuk sed. :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Jumlah obat :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Duplikasi terapi :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak Ada</td> </tr> <tr> <td>Aturan pakai :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Tanggal penulisan resep :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Nama dokter :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Surat ijin :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Alamat dr. :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> </table>	Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada	Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada	Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Ada	Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada	Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak Ada	Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada	Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Ada	Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada	Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada	Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada
Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																							
Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak Ada																																							
Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							

		<p>B. Perhitungan jumlah perbekalan Farmasi</p> <div data-bbox="864 252 1917 531"><ol style="list-style-type: none"><li>1. Celebrex 200 mg= 5,25= 6</li><li>2. Zitanid = 8,25= 9</li><li>3. Amitriptilin 25 mg= 3,5= 4</li><li>4. Diazepam 5 mg= 3,5=4</li><li>5. Sanexon 16 mg= 3,5= 4</li><li>6. Elizac 20 mg= 2,6=3</li><li>7. Atarax 0,5 mg= 3,5=4</li></ol></div> <p>c. Perhitungan biaya resep</p> <div data-bbox="864 647 1917 1031"><ol style="list-style-type: none"><li>1. Celebrex 200 mg= 5,25= 6 x 21.000= 126.000</li><li>2. Zitanid = 8,25= 9 x 8.000= 72.000</li><li>3. Amitriptilin 25 mg= 3,5= 4= 4 x 4.000= 16.000</li><li>4. Diazepam 5 mg= 3,5=4x 3.200= 12.800</li><li>5. Sanexon 16 mg= 3,5= 4 x 8.300= 33.200</li><li>6. Elizac 20 mg= 2,6=3 x 5.000=15.000</li><li>7. Atarax 0,5 mg= 3,5=4 x 1.300= 5.200</li><li>8. Biaya Kapsul= 1 x 1500= 1.500</li><li>9. Kapsul no 0 = 14 x 200= 2.800</li></ol><p>Total= Rp 284.500</p></div> <p>d. ETIKET</p> <p>Kapsul racikan(Putih)</p> <div data-bbox="891 1182 1326 1481"><p>Ny Sutatik      31 Maret'23</p><p>Sore 2 kapsul</p><p>Sesudah makan</p><p>Minum rutin sampai habis</p><p>19.00</p></div> <div data-bbox="1406 1182 1841 1461"></div>
--	--	--

<i>Product knowledge</i>	
<p>Nama Obat :Celbrex</p> <p>Kandungan : Celecoxib 200 mg</p> <p>Dosis lazim : OA : 200mg/hari atau 100mg 2 x sehari; RA : 100-200mg 2 x sehari; AS : 200mg/hari atau 100mg 2 x sehari</p> <p>Kegunaan : pengobatan nyeri dan peradangan, pengobatan dari gejala dari rematik (RA), osteoarthritis (OA), ankylosing spondylitis (AS)</p> <p>ESO Potensial: sesak, gangguan gastrointestinal (mual, muntah), pusing, vertigo, rash, urtikaria</p> <p>KI : Hipersensitif</p> <p>PERHATIAN : hipersensitif terhadap komponen, riwayat alergi thd sulfonamide, alergi terhadap golongan NSAID"s yang lain</p> <p>Cara penyimpanan : simpan di tempat sejuk dan kering, terhindar dari paparan sinar matahari langsung</p>	<p>Nama Obat :Zitanid</p> <p>Kandungan : Tizanidin 2 mg</p> <p>Dosis lazim : Kejang otot yang menyakitkan 2-4 mg 3 x/hari. Pada kasus berat, dosis tambahan 2-4 mg dapat diberikan pada malam hari. Terapi tambahan untuk spastisitas karena gangguan neurologi Dosis awal tidak boleh lebih dari 6 mg, diberikan dalam 3 dosis terbagi. Dapat ditingkatkan secara bertahap sebesar 2-4 mg dengan interval 1/2 minggu atau 1 minggu. Maksimal: 36 mg/hari.</p> <p>Kegunaan : Meredakan kejang otot yang menyakitkan akibat gangguan statik dan fungsional dari tulang belakang (sindrom servikal dan lumbal); kejang otot yang menyakitkan setelah oprasi, misalnya pada herniasis diskus intervertebral atau OA pada panggul, serta menjadi terapi tambahan untuk spastisitas karena gangguan neurologi.</p> <p>ESO Potensial: Mengantuk, lesu, pusing, mulut kering, mual dan sedikit penurunan tekanan darah, lelah, somnolen, astenia, konstipasi, muntah, rinitis, ISK</p> <p>KI : Hipersensitivitas</p> <p>PERHATIAN : Insufisiensi ginjal atau hati. Dapat mengganggu kemampuan</p>

			<p>mengemudi atau menjalankan mesin. Lanjut usia. Laktasi</p> <p>Cara penyimpanan : Simpan ditempat sejuk dan terhindar dari paparan sinar matahari langsung</p>
		<p>Nama Obat :Amitriptilin</p> <p>Kandungan : Amitriptilin 25 mg</p> <p>Dosis lazim : Dosis awal 25 mg, dapat ditingkatkan hingga 150 mg dalam dosis terbagi</p> <p>Kegunaan : Depresi, <i>Nocturnal enuresis</i> pada anak, neri syaraf, migrain.</p> <p>ESO Potensial: Mulut kering, konstipasi, mual</p> <p>KI : Infark miokard, aritmia</p> <p>PERHATIAN : Gangguan hati berat, tiroid</p> <p>Cara penyimpanan : Simpan obat Amitriptyline pada suhu di bawah 25 derajat Celcius, pada tempat yang sejuk dan kering, serta terlindungi dari cahaya matahari langsung</p>	<p>Nama Obat :Valisanbe</p> <p>Kandungan : Diazepam 5 mg</p> <p>Dosis lazim : 2 mg , dapat ditingkatkan dalam dosis terbagi</p> <p>Kegunaan : Kecemasan parah, kejang otot</p> <p>ESO Potensial: Sedasi, kantuk, kelelahan</p> <p>KI : Hipersensitivitas terhadap diazepam</p> <p>PERHATIAN : Hipersensitivitas</p> <p>Cara penyimpanan : Simpan valisanbe pada suhu di bawah 30 derajat Celsius, di tempat kering dan sejuk.</p>



		<p>Nama Obat :Sanexon                  Kandungan : Metil prednisolone 16 mg                  Dosis lazim : Dosis awal 4 – 80 mg/ hari                  Kegunaan : Asma bronkial, rinitis alergi, urtikaria, ekzema, dermatitis, demam rematik akut, RA, anemia hemolitik didapat, idiopatik trombotopenik purpura pada orang dewasa, mieloblastosis, limfogranulomatosis, kolitis ulseratif, sindroma nefrotik, penyakit kulit, lupus eritematosus, dermatomiositis. Supresi respons imun stlh transplantasi, sbg terapi tambahan sitostatik atau radioterapi, sbg pengganti pada insufisiensi adrenokortikal primer &amp; stlh adrenaektomimial                  ESO Potensial: Moon face, obesitas, kelemahan otot                  KI : Infark miokard, aritmia                  PERHATIAN : Hipertensi berat, insufisiensi kardiak, diabetes.                  Penggunaan lama. Menutupi tanda-tanda infeksi. Penggunaan dihentikan scr bertahap. Hipotiroid atau sirosis hati.                  Cara penyimpanan : Simpan di bawah suhu 30 derajat C, wadah tertutup rapat, kering, dan terlindung dari cahaya</p>	<p>Nama Obat :Elizac                  Kandungan : Fluoxetin 20 mg                  Dosis lazim : Dosis awal 10 mg/ hari dapat ditingkatkan hingga 60 mg                  Kegunaan : Mengatasi depresi, serangan panik, gangguan obsesif kompulsif, bulimia, atau sindrom disforik pramenstruasi                  ESO Potensial: Pusing, tremor                  KI : Hipersensitivitas                  PERHATIAN : Hipersensitivitas                  Cara penyimpanan : Simpan di bawah suhu 30 derajat C, wadah tertutup rapat, kering, dan terlindung dari cahaya</p>
--	--	---	---

<p>Nama Obat :Atarax Kandungan : Alprazolam 0,5 mg Dosis lazim : diberikan dosis 0,25-0,5 mg, diminum 3 kali sehari. Dosis dapat ditingkatkan sampai maksimal 4 mg perhari dalam dosis terbagi dengan jarak pemberian 3-4 hari. Kegunaan : terapi jangka pendek untuk mengatasi kepanikan, kecemasan yang berhubungan dengan depresi. ESO Potensial: Moon face, obesitas, kelemahan otot KI : Hipersensitif terhadap benzodiazepin PERHATIAN : Hipersensitivitas Cara penyimpanan : Simpan pada suhu di bawah 30 derajat Celcius, di tempat kering dan sejuk.</p>	
---	--

f. Tahap pembuatan (termasuk jumlahnya, secara singkat)

1. Ambil Celebrex 200 mg 5,25 kapsul
2. Ambil Zitanid 8,25 tablet
3. Ambil Amitriptilin 3,5 tablet
4. Ambil Diazepam 5 mg 3,5 tablet
5. Ambil Sanexon 16,5 mg 3,5 tablet
6. Ambil elizac 2,6 kapsul
7. Ambil atarax 0,5 mg 3,5 tablet
8. Ambil Kapsul O 14 kapsul. Beri etiket dan minta verifikasi petugas yang berbeda
9. Gunting kemasan obat, lalu masukkan blender, blender ad halus dan homogen
10. Masukkan kedalam kapsul sama banyak
11. Obat siap diserahkan

g. Informasi Obat yang diberikan (Berupa paragraf dan disertai komunikasi verbal maupun non verbal)

Panggil nomer antrian pasien, lalu tanyai pasien dengan kalimat terbuka. "Atas nama siapa yang sakit bu?"

Jika dirasa sudah sesuai resep, lakukan KIE.

"Ibu obat yang di terima sisanya kemaren yaa.. diminum sore 2 kapsul sesudah makan . Harus diminum rutin. Jadi sebelum obat habis segera kontrol.

h. Salinan resep (wajib dikerjakan)

COPY RESEP

Dari dokter: dr Irawan, Sp.S      Dibuat tanggal: 31 Maret 2023

Tertulis tanggal: 14 Maret 2023      Untuk: Ny Sutatik

---

R/ Celebrex 200 mg  $\frac{3}{4}$  tablet

Zitanid  $\frac{1}{4}$  tablet

Amitriptilin 25 mg  $\frac{1}{2}$  tablet

Diazepam 5 mg  $\frac{1}{2}$  tablet

Metil prednisolone 16 mg  $\frac{1}{2}$  tablet

Kalxetin 20 mg  $\frac{3}{4}$  tablet

Zypraz 0,5 mg  $\frac{1}{2}$  tablet

Mf Kas dtd no X1V

S. 0-01

--det---

(da kapsul 0 dobel)

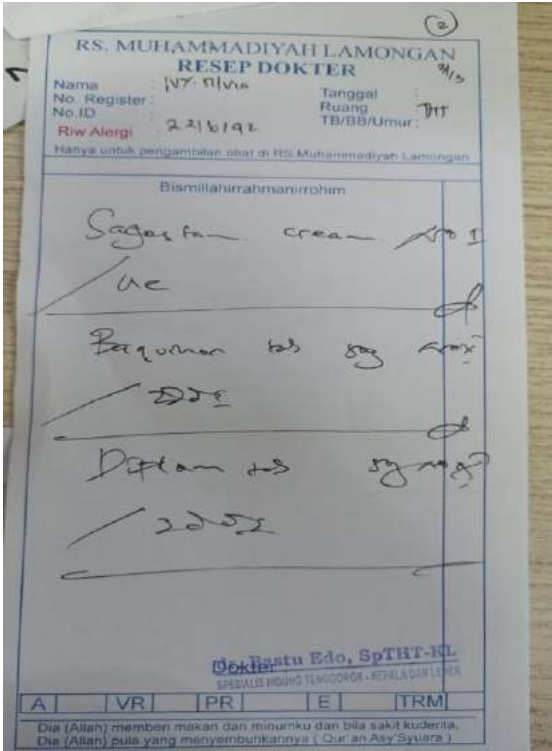
PCC Aini

31/3/2023

**TUGAS KHUSUS RESEP (ditulis tangan)**

Setiap mahasiswa masing-masing harus mengerjakan minimal 3 resep/hari = 90 resep

Dalam satu bulan **wajib ada resep dengan ciri khusus** : resep berasal dari salinan resep (25 buah), resep polifarmasi, resep obat mata/telinga, resep inhaler

No	Resep	Tahapan Pengerjaan Resep																																							
69	<p>Jenis Resep : Salinan/Resep asli</p> <p>Resep obat : Racikan/non racikan</p> <p>Jumlah obat dalam resep : Polifarmasi (&gt;/Tidak</p> <p>Pengulangan resep : Iter....kali/Neiter</p> <p>Tempel Resep/salin resep disini!</p> 	<p>W. Skrinning Administrasi</p> <table border="1" data-bbox="958 491 1832 1310"> <tr> <td>Nama Pasien :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Umur pasien :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Berat Badan :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Nama Obat :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Kekuatan :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Bentuk sed. :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Jumlah obat :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Duplikasi terapi :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak Ada</td> </tr> <tr> <td>Aturan pakai :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Tanggal penulisan resep :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Nama dokter :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Surat ijin :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Alamat dr. :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> </table>	Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada	Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada	Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Ada	Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada	Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak Ada	Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada	Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Ada	Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada	Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada	Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada
Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																							
Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak Ada																																							
Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							

		<p>X. Perhitungan jumlah perbekalan Farmasi</p> <div data-bbox="862 252 1915 359" style="border: 1px solid black; padding: 5px;"><ol style="list-style-type: none"><li>1. Sagestam cream = 1</li><li>2. Baquinor 500 mg = 10</li><li>3. Diflam 50 mg = 10</li></ol></div> <p>c. Perhitungan biaya resep</p> <div data-bbox="862 475 1915 614" style="border: 1px solid black; padding: 5px;"><ol style="list-style-type: none"><li>1. Sagestam cream = 1 x 19.000= 19.000</li><li>2. Baquinor 500 mg = 10 x 20.000= 200.000</li><li>3. Diflam 50 mg = 10 x 5.300= 53.000</li></ol>Total Rp 272.000</div> <p>d. ETIKET</p> <div data-bbox="884 734 1326 1066" style="border: 1px solid green; padding: 5px;"><p>Baquinor(Putih)</p><p>Ny Silvia      31 Maret'23</p><p>2 kali sehari 1 kapsul</p><p>Sesudah makan</p><p>Minum rutin sampai habis</p><p>07.00—19.00</p></div> <div data-bbox="1406 734 1839 1043" style="border: 1px solid green; padding: 5px;"><p>Sagestam cream ( Biru)</p><p>Ny Silvia      31 Maret'23</p><p>Dioleskan tipis pada bagian yang sakit</p><p>Obat luar</p></div> <div data-bbox="884 1085 1350 1455" style="border: 1px solid green; padding: 5px;"><p>Diflam ( Putih)</p><p>Ny Silvia      31 Maret'23</p><p>2 kali sehari 1 tablet</p><p>Sesudah makan</p><p>07.00—19.00</p></div>
--	--	--

		<i>Product knowledge</i>	
		<p>Nama Obat :Diflam</p> <p>Kandungan : Kalium diklofenak 50 mg</p> <p>Dosis lazim : Dewasa: 100-150 mg 2-3 kali sehari. Pada kasus yang lebih ringan atau pada anak &gt; 14 tahun : 75-100 mg sehari.</p> <p>Kegunaan : untuk terapi akut dan kronik pada rheumatoid arthritis, osteoarthritis, dismenore, nyeri tulang belakang, paska operasi gigi dan nyeri lainnya</p> <p>ESO Potensial: Kembung, sakit perut, mual, muntah</p> <p>KI : Hipersensitif, wanita hamil dan menyusui, ulkus peptikum, bronkospasme, alergi rhinitis, urtikaria, anak usia kurang dari 14 tahun</p> <p>PERHATIAN : hipersensitif terhadap komponen</p> <p>Cara penyimpanan : Simpan pada tempat sejuk dan kering, serta terlindung dari cahaya</p>	<p>Nama Obat :Baquinor</p> <p>Kandungan : Ciprofloxacin 500 mg</p> <p>Dosis lazim : infeksi saluran kencing ringan-sedang 2x250mg perhari; infeksi berat 2x500mg perhari; prostat kronis 2x 500 mg; akut gonorrhoea250 mg dosis tunggal; infeksi saluran pencernaan 2x500 mg perhari; infeksi saluran pernafasan, kulit dan jaringan lunak</p> <p>Kegunaan : infeksi saluran kencing termasuk prostatitis, urethritis dan cervicitis gonorrhoea, infeksi saluran pencernaan, demam tifus karena bakteri Salmonella typhosa,infeksi saluran pernafasan karena bakteri Streptococcus, infeksi kulit dan jaringan lunak</p> <p>ESO Potensial: Mual muntah</p> <p>KI : Hipersensitivitas</p> <p>PERHATIAN : pasien yang hipersensitif terhadap ciprofloxacin dan turunan antibiotik fluroquinolon yang lain. Wanita hamil dan menyusui, remaja &lt; 12 tahun</p> <p>Cara penyimpanan : simpan di tempat sejuk dan kering, terhindar dari paparan sinar matahari langsung</p>



<p>Nama Obat :Sagestam cream Kandungan : Gentamycin 10 gram Dosis lazim : 3-4 kali / hari Kegunaan : Infeksi kulit primer, folikulitis superfisial, furunkulosis, impetigo kontagiosa, pioderma gangrenosa &amp; infeksi kulit sekunder, dermatitis eksimatus infeksiosa, pustular akne, pustular psoriasis, dermatitis seborheik terinfeksi, dermatitis kontak. ESO Potensial: iritasi pada area yang dioleskan KI : Hipersensitivitas PERHATIAN : - Cara penyimpanan : Simpan ditempat sejuk dan kering, terlindung dari cahaya matahari</p>	
--	--

f. Tahap pembuatan (termasuk jumlahnya, secara singkat)

1. Ambil sagestam cream 1
2. Ambil Diflam 10 tablet
3. Ambil Baquinor F 10
4. Beri etiket masing- masing obat
5. Minta verifikasi petugas yang berbeda
6. Obat siap diserahkan

g. Informasi Obat yang diberikan (Berupa paragraf dan disertai komunikasi verbal maupun non verbal)

Panggil nomer antrian pasien, lalu tanyai pasien dengan kalimat terbuka. "Atas nama siapa yang sakit bu?"

Jika dirasa sudah sesuai resep, lakukan KIE.

"Ibu obat yang diterima ada 3 macam.

1. Baquinor untuk antibiotik anti infeksi, diminum 2 kali sehari sesudah makan, selang 12 jam. Diminum rutin sampai habis.
2. Diflam untuk nyeri diminum 2 kali sehari 1 tablet sesudah makan, bila nyeri.
3. Sagestam creamnya di oleskan pada bagian yang sakit. Bisa digunakan 3 bulan setelah dibuka.

h. Salinan resep (wajib dikerjakan)

COPY RESEP

Dari dokter: dr Bastu, Sp.THT      Dibuat tanggal: 31 Maret 2023

---

Tertulis tanggal: 11 Maret 2023

Untuk: Ny Silvia

R/ Sagestam cream no I

S. ue

---det---

R/ Baquinor F 500 mg no X

S. 2 dd1

---det---

R/ Difalam 50 mg no X

S 2 dd 1

--det---

PCC AINI

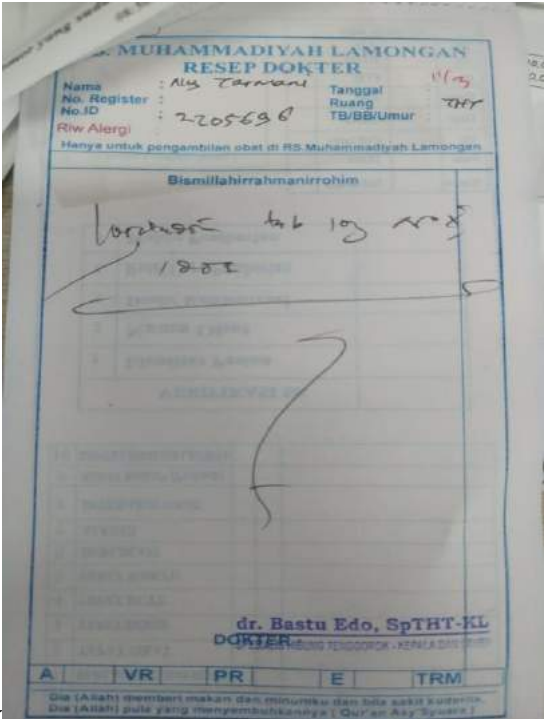


31/3/2023

**TUGAS KHUSUS RESEP (ditulis tangan)**

Setiap mahasiswa masing-masing harus mengerjakan minimal 3 resep/hari = 90 resep

Dalam satu bulan **wajib ada resep dengan ciri khusus** : resep berasal dari salinan resep (25 buah), resep polifarmasi, resep obat mata/telinga, resep inhaler

No	Resep	Tahapan Pengerjaan Resep																																							
70	<p>Jenis Resep : Salinan/Resep asli</p> <p>Resep obat : Racikan/non racikan</p> <p>Jumlah obat dalam resep : Polifarmasi (&gt;/Tidak</p> <p>Pengulangan resep : Iter....kali/Neiter</p> <p>Tempel Resep/salin resep disini!</p> 	<p>Y. Skrinning Administrasi</p> <table border="1" data-bbox="958 491 1832 1308"> <tr> <td>Nama Pasien :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Umur pasien :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Berat Badan :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Nama Obat :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Kekuatan :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Bentuk sed. :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Jumlah obat :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Duplikasi terapi :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak Ada</td> </tr> <tr> <td>Aturan pakai :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Tanggal penulisan resep :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Nama dokter :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Surat ijin :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Alamat dr. :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> </table> <p>Z. Perhitungan jumlah perbekalan Farmasi</p>	Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada	Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada	Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Ada	Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada	Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak Ada	Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada	Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Ada	Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada	Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada	Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada
Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																							
Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak Ada																																							
Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							

		<p>1. Loratadin 10 mg= 10</p>	
		<p>c. Perhitungan biaya resep</p>	
		<p>1. Loratadin 10 mg= 10 x 500= Rp 5.000</p>	
		<p>d. ETIKET</p>	
		<p>Loratadine(Putih)</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div data-bbox="891 596 1326 890" style="border: 1px solid green; padding: 5px; text-align: center;"> <p>Ny Yasmani 11 Maret'23</p> <p>Sore 1 tablet</p> <p>Sesudah makan</p> <p>19.00</p> </div> <div data-bbox="1406 596 1841 890" style="border: 1px solid green; width: 150px; height: 150px;"></div> </div>	
		<p><i>Product knowledge</i></p>	
		<p>Nama Obat : Loratadine                  Kandungan : Loratadine 10 mg                  Dosis lazim : dewasa dan anak-anak <sup>3</sup> 12 thn : 1 tablet sehari                  Kegunaan : untuk menyembuhkan gejala-gejala yang berhubungan dengan rinitis alergi seperti: bersin-bersin, pilek dan rasa gatal, serta rasa terbakar pada mata                  ESO Potensial: lelah, mual dan sakit kepala jarang terjadi</p>	

KI : - PERHATIAN : hipersensitivitas terhadap loratadin Cara penyimpanan : Simpan di tempat yang sejuk, kering dan terhindar dari sinar matahari langsung	
---	--

f. Tahap pembuatan (termasuk jumlahnya, secara singkat)

1. Ambil Loratadine 10 tablet
2. Beri etiket
3. Minta verifikasi petugas yang berbeda
4. Obat siap diserahkan

g. Informasi Obat yang diberikan (Berupa paragraf dan disertai komunikasi verbal maupun non verbal)

Panggil nomer antrian pasien, lalu tanyai pasien dengan kalimat terbuka. "Atas nama siapa yang sakit bu?"

Jika dirasa sudah sesuai resep, lakukan KIE.

"Ibu obat yang diterima loratadine, untuk flu nya ya bu bisa diminum 1 kali sehari 1 tablet sesudah makan. Semoga Allah memberi kesembuhan."

h. Salinan resep (wajib dikerjakan)

COPY RESEP

Dari dokter: dr Bastu,Sp.THT      Dibuat tanggal: 11 Maret 2023

Tertulis tanggal: 11 Maret 2023      Untuk: Ny Yasmani

---

R/ Loratadine 10 mg no X

S. 1 dd 1

---det---

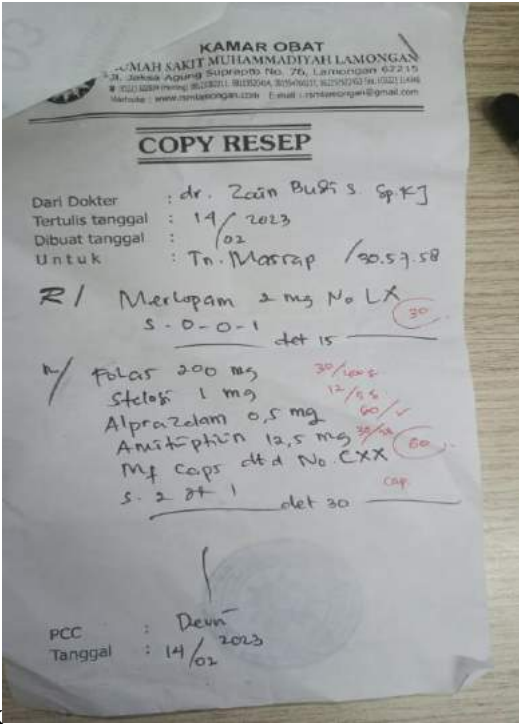
PCC AINI

26/3/2023

**TUGAS KHUSUS RESEP (ditulis tangan)**

Setiap mahasiswa masing-masing harus mengerjakan minimal 3 resep/hari = 90 resep

Dalam satu bulan **wajib ada resep dengan ciri khusus** : resep berasal dari salinan resep (25 buah), resep polifarmasi, resep obat mata/telinga, resep inhaler

No	Resep	Tahapan Pengerjaan Resep																																							
71	<p>Jenis Resep : Salinan/Resep asli</p> <p>Resep obat : Racikan/non racikan</p> <p>Jumlah obat dalam resep : Polifarmasi (&gt;/Tidak</p> <p>Pengulangan resep : Iter....kali/Neiter</p> <p>Tempel Resep/salin resep disini!</p> 	<p>Skrinning Administrasi</p> <table border="1" data-bbox="958 491 1827 1310"> <tr> <td>Nama Pasien :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Umur pasien :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Berat Badan :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Nama Obat :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Kekuatan :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Bentuk sed. :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Jumlah obat :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Duplikasi terapi :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak Ada</td> </tr> <tr> <td>Aturan pakai :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Tanggal penulisan resep :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Nama dokter :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Surat ijin :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Alamat dr. :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> </table>	Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada	Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada	Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Ada	Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada	Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak Ada	Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada	Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Ada	Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada	Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada	Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada
Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																							
Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak Ada																																							
Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							



Perhitungan jumlah perbekalan Farmasi

1. Merlopam 2 mg= 30
2. Folas 400 mcg= 30
3. Stelosi 5 mg= 12
4. Alprazolam 0,5 mg= 60
5. Amitriptilin 25 mg= 30
6. Kapsul no 0= 60

. Perhitungan biaya resep

1. Merlopam 2 mg=  $30 \times 5.200 = 156.000$
  2. Folas 400 mcg=  $30 \times 2.000 = 60.000$
  3. Stelosi 5 mg=  $12 \times 800 = 9.600$
  4. Alprazolam 0,5 mg=  $60 \times 900 = 54.000$
  5. Amitriptilin 25 mg=  $30 \times 300 = 9.000$
  6. Kapsul no 0=  $60 \times 100 = 6.000$
  7. Biaya kapsul=  $6 \times 1.500 = 9.000$
- Total Biaya= Rp 303.600

d. ETIKET

Merlopam(Putih)

Tn Masrap 26 Maret'23

Sore 1 tablet

Sebelum tidur

21.00

Kapsul racikan (Putih)

Tn Masrap 26 Maret'23

2 Kali sehari 1 tablet

Sesudah makan

07.00---19.00

		<p><i>Product knowledge</i></p> <table border="1" data-bbox="862 252 1948 1391"> <tr> <td data-bbox="862 252 1406 1391"> <p>Nama Obat : Merlopam</p> <p>Kandungan : Lorazepam 2 mg</p> <p>Dosis lazim : <b>Ansietas</b> Awal 2-3 mg/hr terbagi dlm 2-3 dosis.</p> <p>Kegunaan : Ansietas</p> <p>ESO Potensial: Sedasi diikuti pusing</p> <p>KI : Glaukoma sudut sempit, insufisiensi pernafasan berat, miastenia gravis, sindrom apnea tidur.</p> <p>PERHATIAN : Jangan mengendarai/mengoperasikan mesin. Hamil, laktasi, anak &lt; 12 thn. Insufisiensi pulmoner kronik, ggn fungsi hati &amp; ginjal. Cara penyimpanan : Simpan di tempat yang sejuk, kering dan terhindar dari sinar matahari langsung</p> </td> <td data-bbox="1406 252 1948 1391"> <p>Nama Obat : Stelosi</p> <p>Kandungan : Trifluoperazine 5 mg</p> <p>Dosis lazim : Utk pasien rawat jalan Dws 1-2 mg 2 x/hr. Maks 6 mg/hr kecuali utk kondisi berat &amp; ggn mental. Utk pasien rawat inap Dws 2-5 mg 2 /xhr. Jika perlu, tambahkan dosis sebesar 5 mg dg interval tdk boleh kurang dr 3 hr.</p> <p>Kegunaan : Dosis rendah: Mengendalikan keadaan gelisah, pikiran tegang, &amp; agitasi berlebihan. Pengobatan mual &amp; muntah krn berbagai sebab. Dosis tinggi: Katatonik akut &amp; kronik, skizofrenia hebefrenik &amp; paranoid, psikosis krn kerusakan otak organik &amp; keracunan. Mengendalikan manifestasi peny manik depresi.</p> <p>ESO Potensial: Lesu, mengantuk</p> <p>KI : Keadaan koma atau sangat depresi. Diskrasia darah, depresi sumsum tulang, peny hati.</p> <p>PERHATIAN :-</p> <p>.Cara penyimpanan : Simpan di tempat yang sejuk, kering dan terhindar dari sinar matahari langsung</p> </td> </tr> </table>	<p>Nama Obat : Merlopam</p> <p>Kandungan : Lorazepam 2 mg</p> <p>Dosis lazim : <b>Ansietas</b> Awal 2-3 mg/hr terbagi dlm 2-3 dosis.</p> <p>Kegunaan : Ansietas</p> <p>ESO Potensial: Sedasi diikuti pusing</p> <p>KI : Glaukoma sudut sempit, insufisiensi pernafasan berat, miastenia gravis, sindrom apnea tidur.</p> <p>PERHATIAN : Jangan mengendarai/mengoperasikan mesin. Hamil, laktasi, anak &lt; 12 thn. Insufisiensi pulmoner kronik, ggn fungsi hati &amp; ginjal. Cara penyimpanan : Simpan di tempat yang sejuk, kering dan terhindar dari sinar matahari langsung</p>	<p>Nama Obat : Stelosi</p> <p>Kandungan : Trifluoperazine 5 mg</p> <p>Dosis lazim : Utk pasien rawat jalan Dws 1-2 mg 2 x/hr. Maks 6 mg/hr kecuali utk kondisi berat &amp; ggn mental. Utk pasien rawat inap Dws 2-5 mg 2 /xhr. Jika perlu, tambahkan dosis sebesar 5 mg dg interval tdk boleh kurang dr 3 hr.</p> <p>Kegunaan : Dosis rendah: Mengendalikan keadaan gelisah, pikiran tegang, &amp; agitasi berlebihan. Pengobatan mual &amp; muntah krn berbagai sebab. Dosis tinggi: Katatonik akut &amp; kronik, skizofrenia hebefrenik &amp; paranoid, psikosis krn kerusakan otak organik &amp; keracunan. Mengendalikan manifestasi peny manik depresi.</p> <p>ESO Potensial: Lesu, mengantuk</p> <p>KI : Keadaan koma atau sangat depresi. Diskrasia darah, depresi sumsum tulang, peny hati.</p> <p>PERHATIAN :-</p> <p>.Cara penyimpanan : Simpan di tempat yang sejuk, kering dan terhindar dari sinar matahari langsung</p>
<p>Nama Obat : Merlopam</p> <p>Kandungan : Lorazepam 2 mg</p> <p>Dosis lazim : <b>Ansietas</b> Awal 2-3 mg/hr terbagi dlm 2-3 dosis.</p> <p>Kegunaan : Ansietas</p> <p>ESO Potensial: Sedasi diikuti pusing</p> <p>KI : Glaukoma sudut sempit, insufisiensi pernafasan berat, miastenia gravis, sindrom apnea tidur.</p> <p>PERHATIAN : Jangan mengendarai/mengoperasikan mesin. Hamil, laktasi, anak &lt; 12 thn. Insufisiensi pulmoner kronik, ggn fungsi hati &amp; ginjal. Cara penyimpanan : Simpan di tempat yang sejuk, kering dan terhindar dari sinar matahari langsung</p>	<p>Nama Obat : Stelosi</p> <p>Kandungan : Trifluoperazine 5 mg</p> <p>Dosis lazim : Utk pasien rawat jalan Dws 1-2 mg 2 x/hr. Maks 6 mg/hr kecuali utk kondisi berat &amp; ggn mental. Utk pasien rawat inap Dws 2-5 mg 2 /xhr. Jika perlu, tambahkan dosis sebesar 5 mg dg interval tdk boleh kurang dr 3 hr.</p> <p>Kegunaan : Dosis rendah: Mengendalikan keadaan gelisah, pikiran tegang, &amp; agitasi berlebihan. Pengobatan mual &amp; muntah krn berbagai sebab. Dosis tinggi: Katatonik akut &amp; kronik, skizofrenia hebefrenik &amp; paranoid, psikosis krn kerusakan otak organik &amp; keracunan. Mengendalikan manifestasi peny manik depresi.</p> <p>ESO Potensial: Lesu, mengantuk</p> <p>KI : Keadaan koma atau sangat depresi. Diskrasia darah, depresi sumsum tulang, peny hati.</p> <p>PERHATIAN :-</p> <p>.Cara penyimpanan : Simpan di tempat yang sejuk, kering dan terhindar dari sinar matahari langsung</p>			

		<p>Nama Obat : Folas                  Kandungan : Asam folat 400 mcg                  Dosis lazim : Kehamilan 400 mcg/hari.                  Pencegahan PJK 400-600 mcg/hari.                  Anemia megaloblastik 400-1000 mcg/hari.                  Kegunaan : Menurunkan risiko kelainan tabung saraf pada bayi. Mencegah PJK (penyakit jantung koroner) &amp; anemia megaloblastik.                  ESO Potensial: -                  KI : -                  PERHATIAN : -                  Cara penyimpanan : Simpan pada suhu ruang dan terhindar dari sinar matahari langsung</p>	<p>Nama Obat : Amitriptilin                  Kandungan : Amitriptilin 25 mg                  Dosis lazim : 25 mg 2 kali sehari                  Kegunaan : Mengatasi depresi, nyeri saraf, migrain, dan kebiasaan mengompol pada anak-anak                  ESO Potensial: Mengantuk, mulut kering                  KI : Hipersensitivitas                  PERHATIAN : Hindari penggunaan bersama obat golongan MAOI                  Cara penyimpanan : Simpan pada suhu ruang dan terhindar dari sinar matahari langsung</p>
		<p>Nama Obat : Alprazolam                  Kandungan : Alprazolam 0,5 mg                  Dosis lazim : <b>Dws</b> 0,25-0,5 mg 3x/hr.                  Dpt ditingkatkan dg interval 3-4 hari hingga maksimal 4 mg/hr dlm dosis terbagi. <b>Lanjut usia, pasien lemah &amp; dg ggn hati berat</b> 0,25 mg 2-3x/hr.                  Kegunaan : Pengobatan jangka pendek utk ansietas; ansietas sedang atau berat yg berhubungan dg depresi.                  ESO Potensial: Mengantuk, ataksia / kelemahan otot, amnesia, depresi, pusing, kebingungan, halusinasi, penglihatan kabur.                  KI : Pasien yg hipersensitif thd benzodiazepin, glaukoma sudut sempit akut, miastenia gravis, insufisiensi paru akut, fobia atau obsesi psikosis, anak, &amp; bayi prematur.-                  PERHATIAN :Hindari penggunaan dosis tunggal pada kasus depresi dan gangguan fungsi ginjal dan hati.</p>	

f. Tahap pembuatan (termasuk jumlahnya, secara singkat)

1. Ambil merlopam 2 mg 30 tablet
2. Ambil folas 30 tablet
3. Ambil stelosi 5 mg 12 tablet
4. Ambil Alprazolam 0,5 mg 60 tablet
5. Ambil Amitriptilin 25 mg 30 tablet
6. Ambil kapsul no 0 60 kapsul
7. Beri etiket masing- masing obat
8. Minta verifikasi obat kepada petugas yang berbeda
9. Jika sudah, gunting obat- obat racikan yang sudah di verifikasi, masukkan dalam blender, kemudian blender ad homogen
10. Masukkan ke dalam cangkang kapsul sama rata
11. Obat siap diserahkan

g. Informasi Obat yang diberikan (Berupa paragraf dan disertai komunikasi verbal maupun non verbal)

Panggil nomer antrian pasien, lalu tanyai pasien dengan kalimat terbuka. "Atas nama siapa yang sakit bu?"

Jika dirasa sudah sesuai resep, lakukan KIE.

"Ibu obat yang diterima ada 2 macam, aturan minumnya seperti kemarin ya bu.

1. Merlopam diminum malam hari 1 tablet sebelum tidur
2. Kapsul racikan diminum 2 kali sehari sesudah makan selang 12 jam.

Jatah copy resepnya masih ada, jadi untuk selanjutnya sebelum obat habis segera ditebus Kembali, karena obatnya harus diminum rutin."

h. Salinan resep (wajib dikerjakan)

COPY RESEP

Dari dokter: dr Zain Budi, Sp.KJ  
2023

Dibuat tanggal: 14 Februari 2023

Tertulis tanggal: 26 Maret 2023

Untuk: Tn Masrap

R/ Merlopam 2 mg no LX

S. 0-0-1

---det XLV---

R/ Folas 200 mcg

Stelosi 1 mg

Alprazolam 0,5 mg

Amitriptilin 12,5 mg

Mf caps dtd no CXX

S 2 dd1

----det XC----

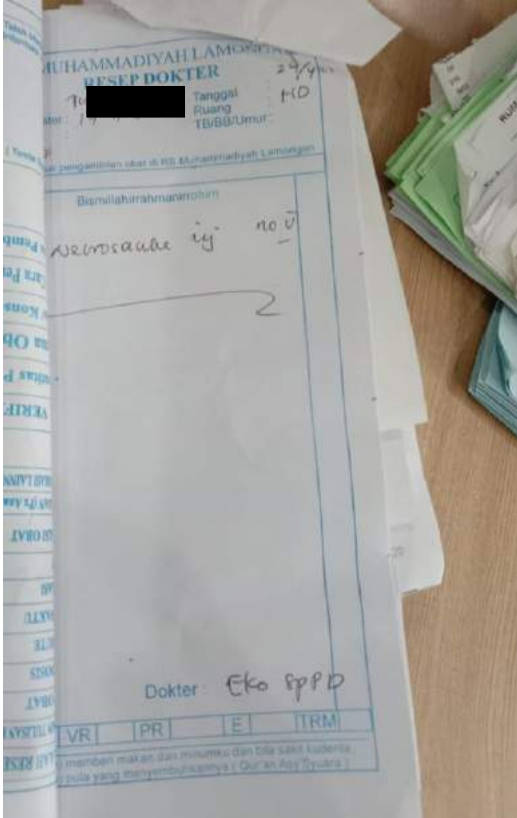
PCC AINI

26/3/2023

**TUGAS KHUSUS RESEP (ditulis tangan)**

Setiap mahasiswa masing-masing harus mengerjakan minimal 3 resep/hari = 90 resep

Dalam satu bulan **wajib ada resep dengan ciri khusus** : resep berasal dari salinan resep (25 buah), resep polifarmasi, resep obat mata/telinga, resep inhaler

No	Resep	Tahapan Pengerjaan Resep																																							
72	<p>Jenis Resep : Salinan/Resep asli                      Resep obat : Racikan/non racikan                      Jumlah obat dalam resep : Polifarmasi (&gt;/Tidak                      Pengulangan resep : Iter....kali/Neiter                      Tempel Resep/salin resep disini!</p> 	<p>H. Skrinning Administrasi</p> <table border="1" data-bbox="862 422 1731 1018"> <tr> <td>Nama Pasien :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Umur pasien :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Berat Badan :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Nama Obat :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Kekuatan :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Bentuk sed. :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Jumlah obat :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Duplikasi terapi :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Aturan pakai :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Tanggal penulisan resep :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Nama dokter :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Surat ijin :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Alamat dr. :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> </table> <p>I. Perhitungan jumlah perbekalan Farmasi</p> <div data-bbox="862 1153 1917 1257" style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px 0;"> <p>a. Neurosanbe injeksi 5 ampul</p> </div> <p>c. Perhitungan biaya resep</p> <div data-bbox="862 1329 1917 1489" style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>b. Neurosanbe injeksi 5 ampul X 15.000</p> <p>Total = 75.000</p> </div>	Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada	Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Ada	Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada	Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada	Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Ada	Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada	Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada	Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada
Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																							
Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																							
Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																							
Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							

d. ETIKET

Neurosanbe injeksi / biru :

Tn S	24/4
SERAHKAN DOKTER	

Nama obat / warna etiket :

--

e. *Product knowledge*

<p>Nama Obat : Neurosanbe injeksi                  Kandungan : thiamine (vitamin B1), pyridoxine (vitamin B6), dan cyanocobalamin (vitamin B12)                  Dosis lazim : 1 kali sehari secara IM                  Kegunaan : Suplemen syaraf, defisiensi vitamin B                  ESO potensial : mati rasa, kesemutan                  KI : hipersensitivitas                  PERHATIAN : Hindari bagi penderita parkinson                  Cara penyimpanan : Suhu di bawah 30 °C</p>	<p>Nama Obat :                  Kandungan :                  Dosis lazim :                  Kegunaan :                  ESO potensial :                  KI :                  PERHATIAN :                  Cara penyimpanan :</p>
--	--

f. Tahap pembuatan (termasuk jumlahnya, secara singkat)

- |  |
|--|
| <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Ambil Neurosabe injeksi sebanyak 5 ampul</li> <li>b. Beri etiket sesuai pada resep</li> <li>c. Berikan pada petugas verifikator kedua</li> <li>d. Obat siap untuk di serahkan</li> </ol> |
|--|

g. Informasi Obat yang diberikan (Berupa paragraf dan disertai komunikasi verbal maupun non verbal)

Memanggil pasien dengan menyebutkan nomor antrian lalu tanyakan dengan kalimat terbuka “ atas nama siap yang sakit Pak?” jika nama sudah sesuai tanyakan nomer rekam medis untuk double check. Jika di rasa sudah sesuai bisa di lakukan KIE.

“ Baik Pak, ini ada tambahan obat injeksi untuk tambahan suplemennya. Langsung di bawa ke perawatnya ya Pak “

n. Salinan resep (wajib dikerjakan)

COPY RESEP

Dari dokter: dr Nizar

Dibuat tanggal: 24 April 2023

Tertulis tanggal: 24 April 2023

Untuk : Tn S

R/ Neurosanbe injeksi NO V

S i m m

-----det

PCC



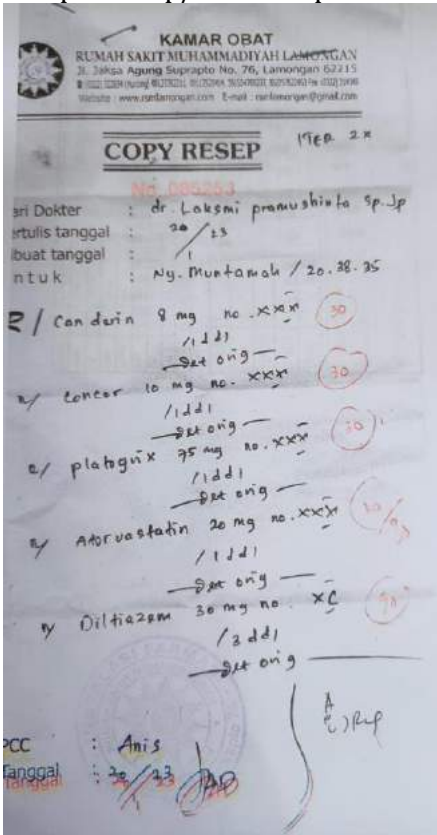
Aini 24/04/2023



**TUGAS KHUSUS RESEP (ditulis tangan)**

Setiap mahasiswa masing-masing harus mengerjakan minimal 3 resep/hari = 90 resep

Dalam satu bulan **wajib ada resep dengan ciri khusus** : resep berasal dari salinan resep (25 buah), resep polifarmasi, resep obat mata/telinga, resep inhaler

No	Resep	Tahapan Pengerjaan Resep																																							
73	<p>Jenis Resep : Salinan/Resep asli                      Resep obat : Racikan/non racikan                      Jumlah obat dalam resep : Polifarmasi (&gt;/Tidak                      Pengulangan resep : Iter....kali/Neiter                      Tempel Resep/salin resep disini!</p> 	<p>AA. Skrinning Administrasi</p> <table border="1" data-bbox="958 419 1827 922"> <tr><td>Nama Pasien :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Umur pasien :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Tidak Ada</td></tr> <tr><td>Berat Badan :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Tidak ada</td></tr> <tr><td>Nama Obat :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Kekuatan :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Bentuk sed. :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Jumlah obat :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Duplikasi terapi :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Tidak Ada</td></tr> <tr><td>Aturan pakai :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Tanggal penulisan resep :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Nama dokter :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Surat ijin :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Alamat dr. :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> </table> <p>BB. Perhitungan jumlah perbekalan Farmasi</p> <div data-bbox="864 1026 1917 1409" style="border: 1px solid black; padding: 10px;"> <ol style="list-style-type: none"> <li>11. Cabderin 8 mg=30</li> <li>12. Concor 10 mg=30</li> <li>13. Platogrix 75 mg=30</li> <li>14. Atorvastatin 20 mg=30</li> <li>15. Diltiazem 30 mg=90</li> </ol> </div> <p>c. Perhitungan biaya resep</p> <div data-bbox="864 1477 1917 1509" style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>	Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada	Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Tidak Ada	Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Ada	Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada	Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak Ada	Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada	Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Ada	Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada	Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada	Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada
Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Tidak Ada																																							
Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																							
Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak Ada																																							
Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							

- 9. Canderin 8 mg=30x9.500= 285.000
- 10. Concor 10 mg=30x12.000=360.000
- 11. Platogrix 75 mg=30x 11.800= 354.000
- 12. Diltiazem 30 mg= 90x 300=27.000
- Total= Rp. 1.026.000

d. ETIKET)

Canderin 8 mg (Putih)

Ny Muntamah 28/2

1 Kali sehari 1 tablet

Sesudah makan

19.00

Minum rutin sampai habis

Concor 10 mg (Putih)

Ny Muntamah 28/2

1 Kali sehari 1 tablet

Sesudah makan

14.00

Minum rutin sampai habis

Platogrix 75 mg( Putih)

Ny Muntamah 28/2

1 Kali sehari 1 tablet

Sesudah makan

07.00

Minum rutin sampai habis

Diltiazem 30 mg( Putih)

Ny Muntamah 28/2

3 Kali sehari 1 tablet

Sesudah makan

0700—14.00—21.00

Minum rutin sampai habis

Atorvastatin 20 mg (Putih)

Ny Muntamah 28/2  
 1 Kali sehari 1 tablet  
 Sebelum tidur  
 21.00  
 Minum rutin sampai habis

*e. Product knowledge*

<p>Nama Obat :Canderin 8 mg                  Kandungan : Candensartan 8 mg                  Dosis lazim :Dosis awal 4 mg                  Kegunaan :Hipertensi                  ESO potensial : -                  KI : Hipersensitivitas                  PERHATIAN : Pasien hipertensi dengan gangguan ginjal                  Cara penyimpanan : Suhu di bawah 30 °C</p>	<p>Nama Obat : Concor 10 mg                  Kandungan : Bisoprolol fumarate 10 mg                  Dosis lazim : 5-10 MG / HARI                  Kegunaan :Hipertensi dan angina pectoris                  ESO potensial : Kram, Diare, Pusing                  KI :-                  PERHATIAN : Hati- hati pada pasien bronkospasme                  Cara penyimpanan : Suhu ruangan terkendali</p>
<p>Nama Obat :Platogrix 75 mg                  Kandungan : Clopidogrel 75 mg                  Dosis lazim : 75 mg/ hari                  Kegunaan : Mengurangi infark miocard                  ESO potensial : Pusing                  KI : Hipersensitivitas                  PERHATIAN : Hati- hati pada pasien dengan gangguan hati                  Cara penyimpanan : Suhu ruangan</p>	<p>Nama Obat : Diltiazem 30 mg                  Kandungan :Diltiazem 30 mg                  Dosis lazim : 3 x sehari 30 mg                  Kegunaan : Angina pectoris                  ESO potensial : Nyeri kepala, pusing                  KI : Hipersensitivitas                  PERHATIAN : Hati- hati bila diberikan kepada ibu menyusui                  Cara penyimpanan : Suhu ruangan kurang dari 30° C</p>

f. Tahap pembuatan (termasuk jumlahnya, secara singkat)

11. Ambil Canderin 8 mg 30 tablet
12. Ambil Concor 10 mg 30 tablet
13. Ambil Platogrix 75 mg 30 tablet
14. Ambil Diltiazem 30 mg 90 tablet
15. Beri etiket, minta verifikasi oleh petugas yang berbeda
16. Obat siap diserahkan

g. Informasi Obat yang diberikan (Berupa paragraf dan disertai komunikasi verbal maupun non verbal)

Panggil nomer antrian pasien, lalu tanyai pasien dengan kalimat terbuka. "Atas nama siapa yang sakit bu?"

Jika dirasa sudah sesuai resep, lakukan KIE.

"Ibu, obat yang didapat ada 5 macam ya:

11. Canderin diminum 1 kali sehari sesudah makan untuk mengontrol tekanan darahnya
12. Platogrix untuk mencegah penyumbatan darah diminum sehari 1 kali 1 tablet sesudah makan
13. Diltiazem untuk jantungnya diminum 3 kali sehari 1 tablet sesudah makan
14. Concor untuk dada verdebarnya diminum sehari 1 kali 1 tablet sesudah makan
15. Dan yang terakhir atorvastatin diminum 1 tablet sebelum tidur  
Semua obat ini harus diminum sampai habis, sebelum obat habis segera control kembali ya bu."

h. Salinan resep (wajib dikerjakan)

COPY RESEP

ITER 2X

Dari dokter: Laksmi,Sp.JP

Dibuat tanggal: 20 Januari 2023

Tertulis tanggal: 28 Februari 2023

Untuk: Ny Muntamah

R/ Canderin 8 mg no xxx

S. 1 dd 1

--det iter 1 x—

R/ Concor 10 mg no XXX

s. 1 dd 1

---det iter 1 x—

R/ Platogrix 75 mg no xxx

S. 1 dd 1

--det iter 1x—

R/ Atorvastatin 20 mg no xxx

S. 1 dd1

--det iter 1x—

R/ Diltiazem 30 mg no XC

S. 3 dd1

--det iter 1 x---



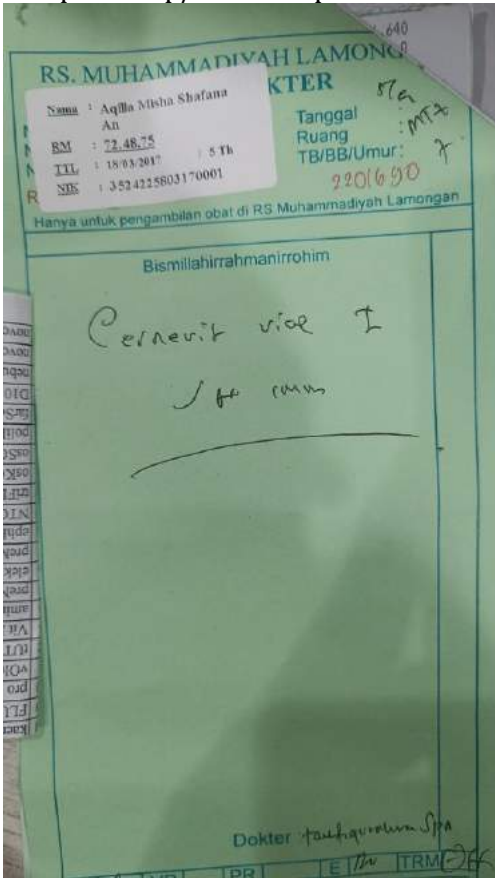
PCC Aini

--	--	--

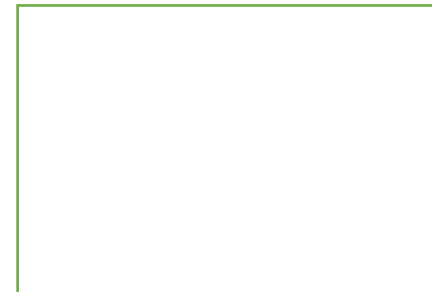
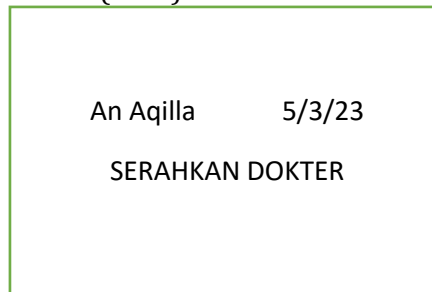
**TUGAS KHUSUS RESEP (ditulis tangan)**

Setiap mahasiswa masing-masing harus mengerjakan minimal 3 resep/hari = 90 resep

Dalam satu bulan **wajib ada resep dengan ciri khusus** : resep berasal dari salinan resep (25 buah), resep polifarmasi, resep obat mata/telinga, resep inhaler

No	Resep	Tahapan Pengerjaan Resep																																									
74	<p>Jenis Resep : Salinan/Resep asli                      Resep obat : Racikan/non racikan                      Jumlah obat dalam resep : Polifarmasi (&gt;/Tidak                      Pengulangan resep : Iter....kali/Neiter                      Tempel Resep/salin resep disini!</p> 	<p>A. Skrinning Administrasi</p> <table border="1" data-bbox="958 416 1827 919"> <tr><td>Nama Pasien :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Umur pasien :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Berat Badan :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Tidak ada</td></tr> <tr><td>Nama Obat :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Kekuatan :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Bentuk sed. :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Jumlah obat :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Duplikasi terapi :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Tidak Ada</td></tr> <tr><td>Aturan pakai :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Tanggal penulisan resep :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Nama dokter :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Surat ijin :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Alamat dr. :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> </table> <p>B. Perhitungan jumlah perbekalan Farmasi</p> <table border="1" data-bbox="864 1023 1917 1062"> <tr><td>Cernevit injeksi= 1 ampul</td></tr> </table> <p>c. Perhitungan biaya resep</p> <table border="1" data-bbox="864 1166 1917 1206"> <tr><td>Cernevit injeksi = 1 x 254.000= Rp. 254.000</td></tr> </table>	Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada	Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada	Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Ada	Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada	Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak Ada	Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada	Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Ada	Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada	Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada	Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada	Cernevit injeksi= 1 ampul	Cernevit injeksi = 1 x 254.000= Rp. 254.000
Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada																																									
Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada																																									
Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																									
Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																									
Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Ada																																									
Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																									
Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																									
Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak Ada																																									
Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada																																									
Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Ada																																									
Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada																																									
Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada																																									
Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																									
Cernevit injeksi= 1 ampul																																											
Cernevit injeksi = 1 x 254.000= Rp. 254.000																																											

d. ETIKET  
Cernevit( Biru)



*Product knowledge*

<p>Nama Obat :Cernevit injeksi Kandungan : Vit A, Vit D3,Vit B1, B2,B5,B6,B12,Folic acid,Biotine, nicotinamide, glicocholic,soybean, lecitin. Dosis lazim :1 vial / hari Kegunaan : Suplemen multivit harian untuk pasien yang memerlukan pemberian melalui rute IV. ESO potensial: - KI :- PERHATIAN :Hipersensitivitas Cara penyimpanan : Suhu di bawah 30 °C</p>	<p>Nama Obat : Kandungan : Dosis lazim : Kegunaan : ESO potensial : KI : PERHATIAN : Cara penyimpanan :</p>
<p>Nama Obat : Kandungan : Dosis lazim : Kegunaan : ESO potensial : KI : PERHATIAN : Cara penyimpanan :</p>	<p>Nama Obat : Kandungan : Dosis lazim : Kegunaan : ESO potensial : KI : PERHATIAN : Cara pe yimpanan :</p>



f. Tahap pembuatan (termasuk jumlahnya, secara singkat)

5. Ambil cernevit injeksi 1 vial
6. Beri etiket
7. Minta verifikasi petugas yang berbeda
8. Obat siap diserahkan

g. Informasi Obat yang diberikan (Berupa paragraf dan disertai komunikasi verbal maupun non verbal)

Panggil nomer antrian pasien, lalu tanyai pasien dengan kalimat terbuka. "Atas nama siapa yang sakit bu?"

Jika dirasa sudah sesuai resep, lakukan KIE.

"Ibu obat ini diserahkan ke dokter kembali untuk diinjeksikan."

h. Salinan resep (wajib dikerjakan)

COPY RESEP

Dari dokter: Taufiqurrahman, Sp.A

Dibuat tanggal: 5 Maret 2023

Tertulis tanggal: 5 Maret 2023

Untuk: An Aqilla

R/ Cernevit no 1 vial

s.imm

---det ----

PCC

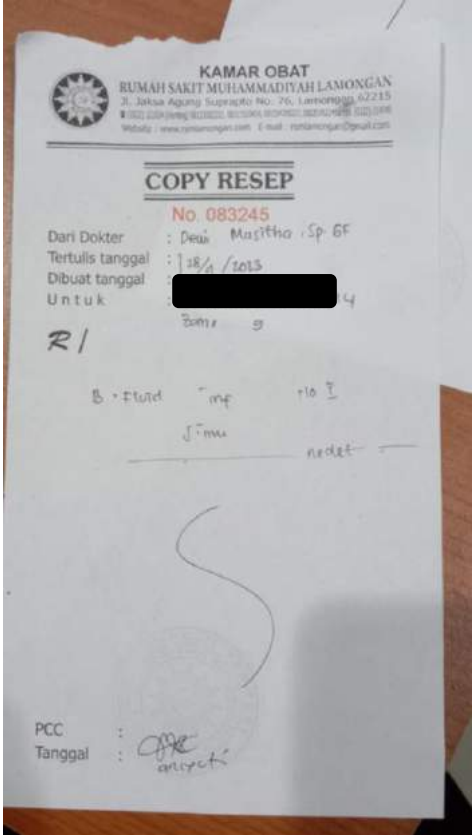
Aini 5/3/2023



**TUGAS KHUSUS RESEP (ditulis tangan)**

Setiap mahasiswa masing-masing harus mengerjakan minimal 3 resep/hari = 90 resep

Dalam satu bulan **wajib ada resep dengan ciri khusus** : resep berasal dari salinan resep (25 buah), resep polifarmasi, resep obat mata/telinga, resep inhaler

No	Resep	Tahapan Pengerjaan Resep		
75	<p>Jenis Resep : Salinan/Resep asli                      Resep obat : Racikan/non racikan                      Jumlah obat dalam resep : Polifarmasi (&gt;/Tidak                      Pengulangan resep : Iter....kali/Neiter                      Tempel Resep/salin resep disini!</p> 	a. Skrinning Administrasi		
		Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada
		Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada
		Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada
		Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada
		Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada
		Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada
		Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada
		Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada
		Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada
		Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Ada
		Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada
		Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada
		Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada
B. Perhitungan jumlah perbekalan Farmasi				
a. BFLUID = 1				
h. Perhitungan biaya resep				
a) Bfluid : 225.000 TOTAL = 225.000				



		<p>h. Tahap pembuatan (termasuk jumlahnya, secara singkat)</p> <div data-bbox="875 272 1899 488" style="border: 1px solid green; padding: 5px;"><ul style="list-style-type: none"><li>e. Ambil Bfluid sebanyak 1</li><li>f. Beri etiket sesuai pada resep</li><li>g. Berikan pada petugas verifikator kedua</li><li>h. Obat siap untuk di serahkan</li></ul></div> <p>g. Informasi Obat yang diberikan (Berupa paragraf dan disertai komunikasi verbal maupun non verbal)</p> <div data-bbox="860 611 1883 1361" style="border: 1px solid green; padding: 10px;"><p>Memanggil pasien dengan menyebutkan nomor antrian lalu tanyakan dengan kalimat terbuka “ atas nama siap yang sakit Bu?” jika nama sudah sesuai tanyakan nomer rekam medis untuk double check. Jika di rasa sudah sesuai bisa di lakukan KIE.</p><p>“ Permissi Ibu, ini obatnya langsung diserahkan ke perawatnya ya Bu, agar bisa langsung di gunakan ( Baik Mbak ) Terima kasih Bu “</p></div>
--	--	---

h. Salinan resep (wajib dikerjakan)

COPY RESEP

Dari dokter: dr Chrisna Sp.B

Dibuat tanggal: 28 April 2023

Tertulis tanggal: 28 April 2023

Untuk : Ny K

R/ Bfluid NO I

S i m m

-----det

PCC

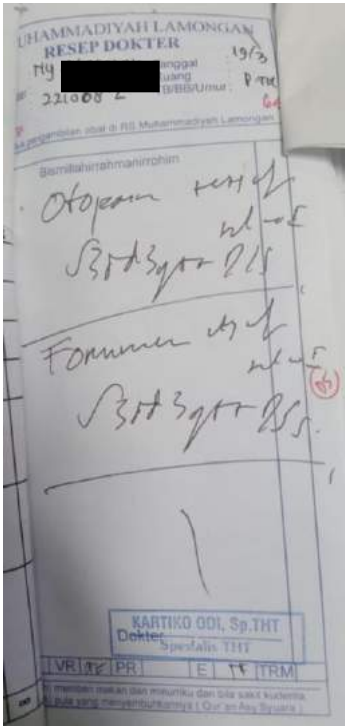
Aini 28/04/2023



**TUGAS KHUSUS RESEP (ditulis tangan)**

Setiap mahasiswa masing-masing harus mengerjakan minimal 3 resep/hari = 90 resep

Dalam satu bulan **wajib ada resep dengan ciri khusus** : resep berasal dari salinan resep (25 buah), resep polifarmasi, resep obat mata/telinga, resep inhaler

No	Resep	Tahapan Pengerjaan Resep																																									
76	<p>Jenis Resep : Salinan/Resep asli                      Resep obat : Racikan/non racikan                      Jumlah obat dalam resep : Polifarmasi (&gt;/Tidak                      Pengulangan resep : Iter....kali/Neiter                      Tempel Resep/salin resep disini!</p> 	<p>C. Skrinning Administrasi</p> <table border="1" data-bbox="862 422 1731 1021"> <tr> <td>Nama Pasien :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Umur pasien :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Berat Badan :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Nama Obat :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Kekuatan :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Bentuk sed. :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Jumlah obat :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Duplikasi terapi :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Aturan pakai :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Tanggal penulisan resep :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Nama dokter :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Surat ijin :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Alamat dr. :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> </table> <p>D. Perhitungan jumlah perbekalan Farmasi</p> <table border="1" data-bbox="862 1153 1917 1294"> <tr> <td>                     a. Otopain ear drop 1                      b. Forummen ear drop 1                 </td> </tr> </table> <p>c. Perhitungan biaya resep</p> <table border="1" data-bbox="862 1433 1917 1498"> <tr> <td>a. Otopain ear drop 1 x 45.000</td> </tr> </table>	Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada	Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada	Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Ada	Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada	Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada	Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Ada	Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada	Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada	Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada	a. Otopain ear drop 1 b. Forummen ear drop 1	a. Otopain ear drop 1 x 45.000
Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada																																									
Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada																																									
Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																									
Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																									
Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Ada																																									
Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																									
Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																									
Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																									
Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada																																									
Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Ada																																									
Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada																																									
Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada																																									
Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																									
a. Otopain ear drop 1 b. Forummen ear drop 1																																											
a. Otopain ear drop 1 x 45.000																																											

b. Forumen ear drop 1 = 40.000  
 Total = 85.000

d. ETIKET

Otopain /biru :

Ny M 14/3  
 3 kali sehari 3 tetes telinga  
 kanan dan kiri  
 “ Tetes telinga “

Forumen/biru :

Ny M 14/3  
 3 kali sehari 3 tetes telinga  
 kanan dan kiri  
 “ Tetes telinga “

e. *Product knowledge*

<p>Nama Obat : Otopain ear drop                  Kandungan : Polymyxin B sulfate 50000 iu, neomycin sulfate 25 mg, fludrocortisone acetate 5 mg, lidocaine HCl 200 mg                  Dosis lazim : 2-4 x sehari 4-5 tetes                  Kegunaan : otitis media kronis, otitis eksterna akut                  ESO potensial : gatal, iritasi, kering                  KI : hipersensitivitas                  PERHATIAN : infeksi virus atau jamur                  Cara penyimpanan : Suhu di bawah 30 °C</p>	<p>Nama Obat : Forumen ear drop                  Kandungan : Natrium docusate                  Dosis lazim : 1 kali sehari                  Kegunaan : membantu membersihkan serumen telinga                  ESO potensial : rasa tersengat atau iritasi sementara                  KI : Perforasi membran timpani atau inflamasi pada telinga                  PERHATIAN : hentikan penggunaan apabila timbul inflamasi pada telinga                  Cara penyimpanan : Suhu di bawah 30 °C</p>
<p>Nama Obat :                  Kandungan :                  Dosis lazim :                  Kegunaan :                  ESO potensial :                  KI :                  PERHATIAN :                  Cara penyimpanan :</p>	<p>Nama Obat :                  Kandungan :                  Dosis lazim :                  Kegunaan :                  ESO potensial :                  KI :                  PERHATIAN :                  Cara penyimpanan :</p>



f. Tahap pembuatan (termasuk jumlahnya, secara singkat)

- a. Ambil Otopain eardrop sebanyak 1
- b. Ambil forumen eardrop sebanyak 1
- c. Beri etiket sesuai pada resep
- d. Berikan pada petugas verifikator kedua
- e. Obat siap untuk di serahkan

g. Informasi Obat yang diberikan (Berupa paragraf dan disertai komunikasi verbal maupun non verbal)

Memanggil pasien dengan menyebutkan nomor antrian lalu tanyakan dengan kalimat terbuka “ atas nama siap yang sakit Bu?” jika nama sudah sesuai tanyakan nomer rekam medis untuk double check. Jika di rasa sudah sesuai bisa di lakukan KIE.

“Selamat siang Ibu, silahkan duduk sebelah sini Bu. Dari Poli mana ibu ? ( Ibu menjawab Poli THT ). Tadi sudah di jelaskan Dokternya ? ( Ibu menjawab sudah hanya saja masih kurang tau fungsi obatnya ). Baik Bu ini obatnya ada 2 macam . dua duanya tetes telinga, saya jelaskan satu satu dulu ya Bu

1. Ini yang pertama ada Otopain eardrop. Ini di teteskan 3 kali sehari 3 tetes telinga kanan dan kiri. Fungsinya untuk mengatasi nyeri pada telinganya.
2. Sedangkan ini yang satunya namanya Forumen eardrop, sama ya Bu di teteskan sehari 3 kali 3 tetes telinga kanan dan kiri. Obat yang ini untuk membantu membersihkan serumen atau kotoran telinganya.

Nanti kalua di teteskan tunggu dulu ya Bu miringnya bebrapa detik, biar obatnya masuk ke telinganya. Bagaimana bua da yang di tanyakan lagi ? ( Ibu menjawab faham dan sudah jelas semuanya ). Baik Bu, terima kasih semoga lekas sembuh “

h. Salinan resep (wajib dikerjakan)

COPY RESEP

Dari dokter: dr Odi Sp.THT

Dibuat tanggal: 14 Maret 2023

Tertulis tanggal: 14 Maret 2023

Untuk : Ny M

R/ Otopain eardrop NO 1

S 3 dd gtt 3 ODS

-----det

R/ Forumen ear drop NO 1

S 3 dd gtt 3 ODS

-----det

PCC

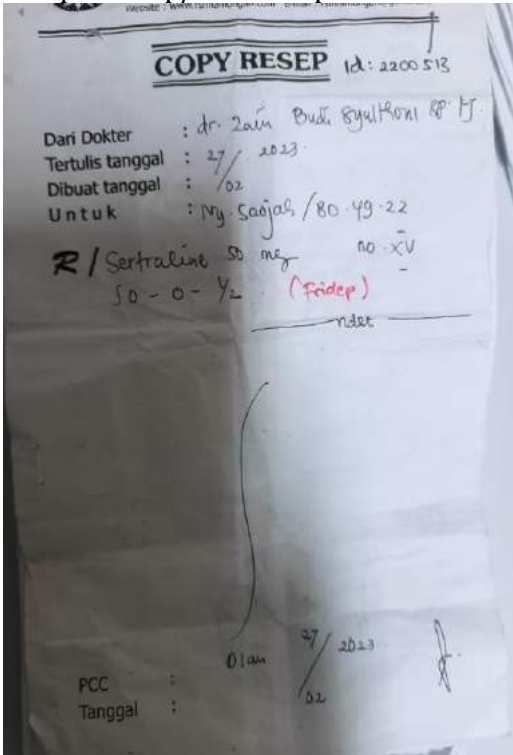
Aini 14/03/2023



**TUGAS KHUSUS RESEP (ditulis tangan)**

Setiap mahasiswa masing-masing harus mengerjakan minimal 3 resep/hari = 90 resep

Dalam satu bulan **wajib ada resep dengan ciri khusus** : resep berasal dari salinan resep (25 buah), resep polifarmasi, resep obat mata/telinga, resep inhaler

No	Resep	Tahapan Pengerjaan Resep																																							
77	<p>Jenis Resep : Salinan/Resep asli                      Resep obat : Racikan/non racikan                      Jumlah obat dalam resep : Polifarmasi (&gt;/Tidak                      Pengulangan resep : Iter....kali/Neiter                      Tempel Resep/salin resep disini!</p> 	<p>CC. Skrinning Administrasi</p> <table border="1" data-bbox="958 435 1827 938"> <tr><td>Nama Pasien :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Umur pasien :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Tidak Ada</td></tr> <tr><td>Berat Badan :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Tidak ada</td></tr> <tr><td>Nama Obat :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Kekuatan :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Bentuk sed. :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Jumlah obat :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Duplikasi terapi :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Tidak Ada</td></tr> <tr><td>Aturan pakai :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Tanggal penulisan resep :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Nama dokter :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Surat ijin :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Alamat dr. :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> </table> <p>DD. Perhitungan jumlah perbekalan Farmasi</p> <div data-bbox="864 1042 1917 1289" style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>Sertraline 50 mg = 15                      da Fridep 50 mg=15</p> </div> <p>h. Perhitungan biaya resep</p> <div data-bbox="864 1358 1917 1492" style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>Fridep 50 mg= 15 x 12.500=187.500                      Total Rp. 187.500</p> </div>	Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada	Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Tidak Ada	Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Ada	Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada	Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak Ada	Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada	Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Ada	Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada	Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada	Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada
Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Tidak Ada																																							
Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																							
Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak Ada																																							
Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							

h. ETIKET

Fridep (Putih)

Ny Saojah	1/3
Sore setengah tablet	
Sesudah makan	
19.00	
Minum rutin sampai habis	

Nama Obat/warna etiket :

--

h. *Product knowledge*

Nama Obat :Fridep Kandungan : Sertraline 50 mg Dosis lazim :Dosis awal 50 mg Kegunaan :Mengobati depresi, serangan panik ESO potensial : Mual, mulut kering KI : Hipersensitivitas PERHATIAN : Hindari pemberian Bersama Alkhohol Cara penyimpanan : Suhu di bawah 30 °c	Nama Obat : Kandungan : Dosis lazim : Kegunaan : ESO potensial : KI : PERHATIAN : Cara penyimpanan :
Nama Obat : Kandungan : Dosis lazim : Kegunaan : ESO potensial : KI : PERHATIAN : Cara penyimpanan :	Nama Obat : Kandungan : Dosis lazim : Kegunaan : ESO potensial : KI : PERHATIAN : Cara penyimpanan :

		<p>h. Tahap pembuatan (termasuk jumlahnya, secara singkat)</p> <div data-bbox="875 309 1899 754" style="border: 1px solid green; padding: 10px;"><ol style="list-style-type: none"><li>1. Ambil Fridep 15 table</li><li>2. Beri etiket dan minta verifikasi oleh petugas yang berbeda</li><li>3. Obat siap diserahkan</li></ol></div> <p>g. Informasi Obat yang diberikan (Berupa paragraf dan disertai komunikasi verbal maupun non verbal)</p> <div data-bbox="860 852 1883 1270" style="border: 1px solid green; padding: 10px;"><p>Panggil nomer antrian pasien, lalu tanyai pasien dengan kalimat terbuka. "Atas nama siapa yang sakit bu?"</p><p>Jika dirasa sudah sesuai resep, lakukan KIE.</p><p>"Ibu, obat ini diminum sore setengah tablet sesudah makan, bisa di potong pakai gunting ya buk. Obat ini harus diminum sampai habis. Sebelum obat habis segera kontrol kembali."</p></div>
--	--	--

h. Salinan resep (wajib dikerjakan)

COPY RESEP

Dari dokter: Zain. Sp.KJ

Dibuat tanggal: 1 Maret 2023

Tertulis tanggal: 27 Februari 2023

Untuk: Ny Saojah

R/ Sertraline 50 mg no X

S.0-01/2

---DET---

(da Fridep)

PCC

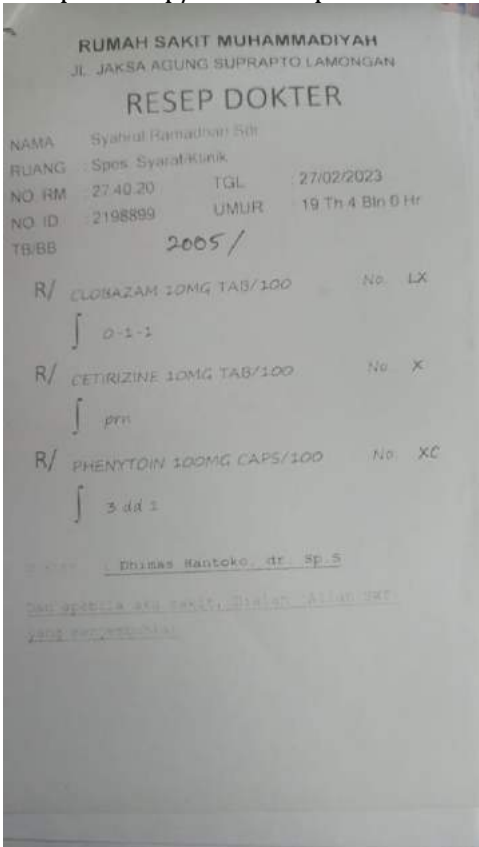
Aini 1/3/2023



**TUGAS KHUSUS RESEP (ditulis tangan)**

Setiap mahasiswa masing-masing harus mengerjakan minimal 3 resep/hari = 90 resep

Dalam satu bulan **wajib ada resep dengan ciri khusus** : resep berasal dari salinan resep (25 buah), resep polifarmasi, resep obat mata/telinga, resep inhaler

No	Resep	Tahapan Pengerjaan Resep																																							
78	<p>Jenis Resep : Salinan/Resep asli                      Resep obat : Racikan/non racikan                      Jumlah obat dalam resep : Polifarmasi (&gt;/Tidak                      Pengulangan resep : Iter....kali/Neiter                      Tempel Resep/salin resep disini!</p> 	<p>EE. Skrinning Administrasi</p> <table border="1" data-bbox="958 416 1827 919"> <tr><td>Nama Pasien :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Umur pasien :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Berat Badan :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Tidak ada</td></tr> <tr><td>Nama Obat :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Kekuatan :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Bentuk sed. :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Jumlah obat :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Duplikasi terapi :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Tidak Ada</td></tr> <tr><td>Aturan pakai :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Tanggal penulisan resep :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Nama dokter :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Surat ijin :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Alamat dr. :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> </table> <p>FF. Perhitungan jumlah perbekalan Farmasi</p> <div data-bbox="864 1026 1917 1406" style="border: 1px solid black; padding: 10px;"> <ol style="list-style-type: none"> <li>4. Clobazam 10 mg= 60</li> <li>5. Cetirizine 10 mg=10</li> <li>6. Phenytoin 100 mg= 90</li> </ol> </div>	Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada	Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada	Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Ada	Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada	Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak Ada	Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada	Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Ada	Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada	Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada	Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada
Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																							
Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak Ada																																							
Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							

c. Perhitungan biaya resep

- 4. Clobazam 10 mg= 60 x 1.300 = 78.000
  - 5. Cetirizine 10 mg=10 x 500 = 5.000
  - 6. Phentoin 100 mg= 90 x 800 = 72.000
- Total Rp. 155.000

d. ETIKET

Clobazam (Putih)

Sdr Syahrul 27/2/23

2 kali sehari 1 tablet

sesudah makan

14.00---21.00

Minum rutin sampai habis

Cetirizine 10 mg ( Putih)

Sdr Syahrul 27/2/23

Bila gatal 1 tablet

Sesudah makan

Maksimal 2 kali sehari selang 12 jam

Phentoin ( Putih)

Sdr Syahrul 27/2/23

3 kali sehari 1 tablet

sesudah makan

07.00—12.00—21.00

Minum rutin sampai habis



e. *Product knowledge*

<p>Nama Obat : Clobazam                  Kandungan :                  Dosis lazim : 4- 6 x sehari 1 – 2 tetes pada mata yang terinfeksi                  Kegunaan : Mengobati peradangan pada mata yang disebabkan infeksi bakteri                  ESO potensial : Sensitasi Konjungtiva                  KI : -                  PERHATIAN : Hipersensitivitas                  Cara penyimpanan : Suhu di bawah 30 °C</p>	<p>Nama Obat : Cetirizine                  Kandungan : Cetirizine 10 mg                  Dosis lazim : Anak . 12 tahun: 10 mg, 2-6 tahun=2.5 mg                  Kegunaan : Rinitis menahun, Rinithis alergi                  ESO potensial : Takikardia                  KI : Hipersensitivitas                  PERHATIAN : Hati- hati pasien dengan retensi urine                  Cara penyimpanan : Suhu di bawah 30 °C</p>
<p>Nama Obat : Phenitoin                  Kandungan : Phenitoin 100 mg                  Dosis lazim :                  Kegunaan : Mengontrol serangan epilepsy jenis tonik dan psikomotor                  ESO potensial : Nistagmus, Astaksia                  KI : Pemberian IV pada bradikardia sinus                  PERHATIAN : Gangguan fungsi hati, pasien DM                  Cara penyimpanan : Suhu di bawah 30 °C</p>	<p>Nama Obat :                  Kandungan :                  Dosis lazim :                  Kegunaan :                  ESO potensial :                  KI :                  PERHATIAN :                  Cara pe yimpanan :</p>

f. Tahap pembuatan (termasuk jumlahnya, secara singkat)

1. Ambil Phenitoin 90 tablet
2. Ambil Cetirizine 10 tablet
3. Ambil Clobazam 60 tablet
4. Beri etiket
5. Minta verifikasi oleh petugas yang berbeda
6. Obat bias diserahkan

g. Informasi Obat yang diberikan (Berupa paragraf dan disertai komunikasi verbal maupun non verbal)

Panggil nomer antrian pasien, lalu tanyai pasien dengan kalimat terbuka. "Atas nama siapa yang sakit bu?"

Jika dirasa sudah sesuai resep, lakukan KIE.

"Ibu, obat yang didapat ada 3 macam:

4. Phentoin ini untuk anti kejang nya diminum 3 kali sehari sesudah makan
5. Clobazam untuk pengobatan anti kejangnya diminum 2 kali sehari pada siang dan sore hari 1 tablet selamng 12 jam
6. Cetirizine untuk anti alergi diminum jika gatal saja 1 tablet, namun jika tidak gatal tidak perlu diminum. Obat ini bias diminum maksimal 2 kali sehari bu.

h. Salinan resep (wajib dikerjakan)

COPY RESEP

Dari dokter: Dhimas, Sp.S

Dibuat tanggal: 27 Februari 2023

Tertulis tanggal: 27 Februari 2023

Untuk: Sdr Syahrul

R/ Cetirizine 10 mg no X

s. Prn

----det----

R/ Clobazam 10 mg no LX

S. 0-1-1

---DET---

R/ Phenitoin 100 mg no XC

S. 3 dd1

----det---

PCC

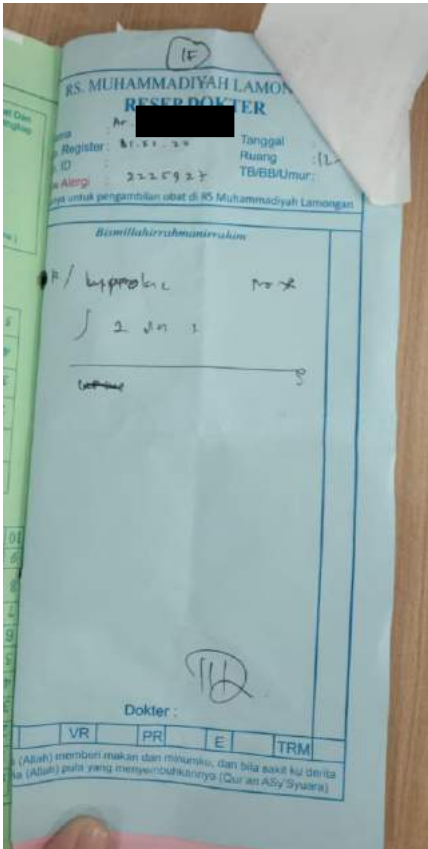


Aini 27/2/2023

**TUGAS KHUSUS RESEP (ditulis tangan)**

Setiap mahasiswa masing-masing harus mengerjakan minimal 3 resep/hari = 90 resep

Dalam satu bulan **wajib ada resep dengan ciri khusus** : resep berasal dari salinan resep (25 buah), resep polifarmasi, resep obat mata/telinga, resep inhaler

No	Resep	Tahapan Pengerjaan Resep																																							
79	<p>Jenis Resep : Salinan/Resep asli                      Resep obat : Racikan/non racikan                      Jumlah obat dalam resep : Polifarmasi (&gt;/Tidak                      Pengulangan resep : Iter....kali/Neiter                      Tempel Resep/salin resep disini!</p> 	<p>J. Skrinning Administrasi</p> <table border="1" data-bbox="862 422 1729 1018"> <tr> <td>Nama Pasien :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Umur pasien :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Berat Badan :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Nama Obat :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Kekuatan :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Bentuk sed. :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Jumlah obat :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Duplikasi terapi :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Aturan pakai :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Tanggal penulisan resep :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Nama dokter :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Surat ijin :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Alamat dr. :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> </table> <p>K. Perhitungan jumlah perbekalan Farmasi</p> <div data-bbox="862 1152 1915 1257" style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px 0;"> <p>a. Liprolac sachet = 10 sach</p> </div> <p>c. Perhitungan biaya resep</p> <div data-bbox="862 1396 1915 1498" style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>b. Liprolac sachet = 10 sach</p> </div>	Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada	Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Ada	Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada	Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada	Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Ada	Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada	Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada	Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada
Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																							
Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																							
Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																							
Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							



berkonsultasi terlebih dahulu dengan dokter sebelum mengkonsumsi probiotik Cara penyimpanan : Suhu di bawah 25 °C	
Nama Obat : Kandungan : Dosis lazim : Kegunaan : ESO potensial : KI : PERHATIAN : Cara penyimpanan :	Nama Obat : Kandungan : Dosis lazim : Kegunaan : ESO potensial : KI : PERHATIAN : Cara penyimpanan :

f. Tahap pembuatan (termasuk jumlahnya, secara singkat)

- a. Ambil Liprolac sebanyak 10 sachet
- b. Beri etiket sesuai pada resep
- c. Berikan pada petugas verifikator kedua
- d. Obat siap untuk di serahkan

g. Informasi Obat yang diberikan (Berupa paragraf dan disertai komunikasi verbal maupun non verbal)

Memanggil pasien dengan menyebutkan nomor antrian lalu tanyakan dengan kalimat terbuka “ atas nama siap yang sakit Bu?” jika nama sudah sesuai tanyakan nomer rekam medis untuk double check. Jika di rasa sudah sesuai bisa di lakukan KIE.

“ Baik Bu, ini saya jelaskan obatnya. Obatny ada 1 macam. Namnaya liprolac ini untuk pencernaanya ya Bu. Diminum sehari 2 kali 1 sachets sesudah makan . ini bisa di campur dengan susu atau makanannya. Ada yang di tanyakan ? ( Tidak ada Mbak ) “

Terima kasih Bu, semoga lekas sembuh “

h. Salinan resep (wajib dikerjakan)

COPY RESEP

Dari dokter: dr Bayu Sp.A

Dibuat tanggal: 15 Maret 2023

Tertulis tanggal: 15 Maret 2023

Untuk : An S

R/ Liprolac sachet NO X

S 2 dd 1 sach

-----det

PCC

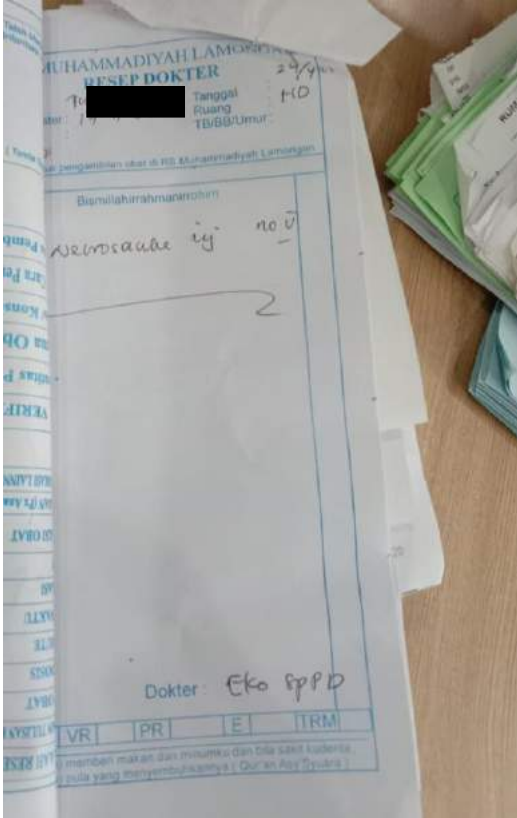
Aini 15/03/2023



**TUGAS KHUSUS RESEP (ditulis tangan)**

Setiap mahasiswa masing-masing harus mengerjakan minimal 3 resep/hari = 90 resep

Dalam satu bulan **wajib ada resep dengan ciri khusus** : resep berasal dari salinan resep (25 buah), resep polifarmasi, resep obat mata/telinga, resep inhaler

No	Resep	Tahapan Pengerjaan Resep																																							
80	<p>Jenis Resep : Salinan/Resep asli                      Resep obat : Racikan/non racikan                      Jumlah obat dalam resep : Polifarmasi (&gt;/Tidak                      Pengulangan resep : Iter....kali/Neiter                      Tempel Resep/salin resep disini!</p> 	<p>L. Skrinning Administrasi</p> <table border="1" data-bbox="862 422 1731 1021"> <tr> <td>Nama Pasien :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Umur pasien :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Berat Badan :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Nama Obat :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Kekuatan :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Bentuk sed. :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Jumlah obat :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Duplikasi terapi :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Aturan pakai :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Tanggal penulisan resep :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Nama dokter :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Surat ijin :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Alamat dr. :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> </table> <p>M. Perhitungan jumlah perbekalan Farmasi</p> <div data-bbox="862 1153 1917 1259" style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px 0;"> <p>a. Neurosanbe injeksi 5 ampul</p> </div> <p>c. Perhitungan biaya resep</p> <div data-bbox="862 1329 1917 1498" style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>c. Neurosanbe injeksi 5 ampul x 15.000</p> <p>Total = 75.000</p> </div>	Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada	Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Ada	Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada	Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada	Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Ada	Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada	Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada	Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada
Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																							
Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																							
Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																							
Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							



d. ETIKET

Neurosanbe injeksi / biru :

Tn S	24/4
SERAHKAN DOKTER	

Nama obat / warna etiket :

--

e. *Product knowledge*

<p>Nama Obat : Neurosanbe injeksi                  Kandungan : thiamine (vitamin B1), pyridoxine (vitamin B6), dan cyanocobalamin (vitamin B12)                  Dosis lazim : 1 kali sehari secara IM                  Kegunaan : Suplemen syaraf, defisiensi vitamin B                  ESO potensial : mati rasa, kesemutan                  KI : hipersensitivitas                  PERHATIAN : Hindari bagi penderita parkinson                  Cara penyimpanan : Suhu di bawah 30 °C</p>	<p>Nama Obat :                  Kandungan :                  Dosis lazim :                  Kegunaan :                  ESO potensial :                  KI :                  PERHATIAN :                  Cara penyimpanan :</p>
--	--

f. Tahap pembuatan (termasuk jumlahnya, secara singkat)

<p>a. Ambil Neurosabe injeksi sebanyak 5 ampul                  b. Beri etiket sesuai pada resep                  c. Berikan pada petugas verifikator kedua                  d. Obat siap untuk di serahkan</p>
---

g. Informasi Obat yang diberikan (Berupa paragraf dan disertai komunikasi verbal maupun non verbal)

Memanggil pasien dengan menyebutkan nomor antrian lalu tanyakan dengan kalimat terbuka “ atas nama siap yang sakit Pak?” jika nama sudah sesuai tanyakan nomer rekam medis untuk double check. Jika di rasa sudah sesuai bisa di lakukan KIE.

“ Baik Pak, ini ada tambahan obat injeksi untuk tambahan suplemennya. Langsung di bawa ke perawatnya ya Pak “  
Terima kasih Pak semoga lekas sembuh “

ii. Sajian resep (wajib dikerjakan)

COPY RESEP

Dari dokter: dr Nizar

Dibuat tanggal: 24 April 2023

Tertulis tanggal: 24 April 2023

Untuk : Tn S

R/ Neurosanbe injeksi NO V

S i m m

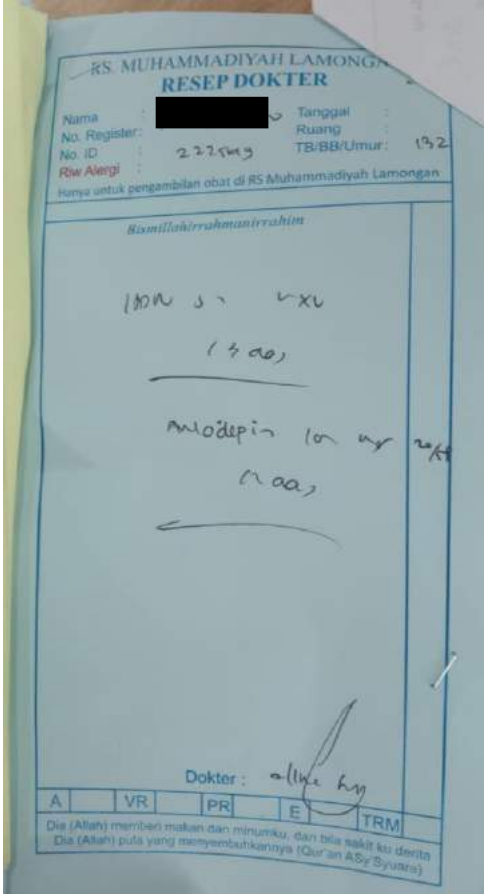
-----det

PCC 

**TUGAS KHUSUS RESEP (ditulis tangan)**

Setiap mahasiswa masing-masing harus mengerjakan minimal 3 resep/hari = 90 resep

Dalam satu bulan **wajib ada resep dengan ciri khusus** : resep berasal dari salinan resep (25 buah), resep polifarmasi, resep obat mata/telinga, resep inhaler

No	Resep	Tahapan Pengerjaan Resep																																									
81	<p>Jenis Resep : Salinan/Resep asli                      Resep obat : Racikan/non racikan                      Jumlah obat dalam resep : Polifarmasi (&gt;/Tidak                      Pengulangan resep : Iter....kali/Neiter                      Tempel Resep/salin resep disini!</p> 	<p>C. Skrinning Administrasi</p> <table border="1" data-bbox="862 422 1731 1021"> <tr> <td>Nama Pasien :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Umur pasien :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Berat Badan :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Nama Obat :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Kekuatan :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Bentuk sed. :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Jumlah obat :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Duplikasi terapi :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Aturan pakai :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Tanggal penulisan resep :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Nama dokter :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Surat ijin :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Alamat dr. :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> </table> <p>D. Perhitungan jumlah perbekalan Farmasi</p> <table border="1" data-bbox="862 1153 1917 1294"> <tr> <td>                     a. Farsorbid 5 mg = 15 tablet                      b. Stamoten 5 mg mg = 20 tab                 </td> </tr> </table> <p>c. Perhitungan biaya resep</p> <table border="1" data-bbox="862 1433 1917 1501"> <tr> <td>c. Farsorbid 5 mg = 15 tablet x 500</td> </tr> </table>	Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada	Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Ada	Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada	Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada	Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Ada	Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada	Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada	Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada	a. Farsorbid 5 mg = 15 tablet b. Stamoten 5 mg mg = 20 tab	c. Farsorbid 5 mg = 15 tablet x 500
Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada																																									
Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																									
Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																									
Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																									
Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Ada																																									
Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																									
Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																									
Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																									
Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada																																									
Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Ada																																									
Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada																																									
Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada																																									
Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																									
a. Farsorbid 5 mg = 15 tablet b. Stamoten 5 mg mg = 20 tab																																											
c. Farsorbid 5 mg = 15 tablet x 500																																											

d. Stamoten 5 mg mg = 20 tab x 2000  
 Total = 27.500

d. ETIKET

Farsorbid 5 mg / putih :

Tn Y                      15/3  
 3 kali sehari 1 tablet  
 sebelum makan

Stamtens 5 mg/ putih :

Tn Y                      15/3  
 1 kali sehari 1 tablet  
 Sesudah makan

e. *Product knowledge*

<p>Nama Obat : Farsorbid 5 mg                  Kandungan : Issosorbide dinitrate 5 mg                  Dosis lazim 1-2 tablet diletakkan di bawah lidah (sublingual) setiap 2-3 jam sesuai kebutuhan                  Kegunaan : Terapi dan Profilaksis Angina Pektoris                  ESO potensial : Hipotensi ortostatik, sakit kepala, gangguan GI, denyut nadi cepat, ruam kulit (jarang).                  KI : Glaukoma, anemia, hiperteroid, peningkatan TIK, infark miokardum.                  PERHATIAN : Toleransi dan Toleransi silang dengan golongan nitrit atau nitrat lain.                  Cara penyimpanan : Suhu di bawah 30 °C</p>	<p>Nama Obat : Stamotens 5 mg                  Kandungan : Amlodipine 5 mg                  Dosis lazim : Dewasa: Hipertensi dan angina: Dosis awal 1 x sehari 5 mg, dapat ditingkatkan hingga dosis max.10 mg. Anak, usia 6-17 tahun: Dosis awal 1 x sehari 2,5 mg , dapat ditingkatkan menjadi 5 mg sekali sehari setelah interval 4 minggu sesuai dengan respons klinis. Lansia: Dosis awal 2,5 mg sekali sehari.                  Kegunaan : obat hipertensi                  ESO potensial : sakit kepala, pusing, mengantuk,                  KI : hipersensitivitas                  PERHATIAN : hamil dan menyusui                  Cara penyimpanan : Suhu di bawah 30 °C</p>
<p>Nama Obat :                  Kandungan :                  Dosis lazim :                  Kegunaan :</p>	<p>Nama Obat :                  Kandungan :                  Dosis lazim :                  Kegunaan :</p>

ESO potensial : KI : PERHATIAN : Cara penyimpanan :	ESO potensial : KI : PERHATIAN : Cara penyimpanan :
--	--

f. Tahap pembuatan (termasuk jumlahnya, secara singkat)

- f. Ambil Farsorbid sebanyak 15 tab
- g. Ambil Stamoten 5 mg mg sebanyak 20 tab
- h. Beri etiket sesuai pada resep
- i. Berikan pada petugas verifikator kedua
- j. Obat siap untuk di serahkan

g. Informasi Obat yang diberikan (Berupa paragraf dan disertai komunikasi verbal maupun non verbal)

Memanggil pasien dengan menyebutkan nomor antrian lalu tanyakan dengan kalimat terbuka “ atas nama siap yang sakit Pak?” jika nama sudah sesuai tanyakan nomer rekam medis untuk double check. Jika di rasa sudah sesuai bisa di lakukan KIE.

“ Baik Pak , ini saya jelaskan obatnya untuk pulang. Obatnya ada 2 macam untuk nyeri dada dan darah tingginya ya pak “

- Ini yang pertama Farsorbid untuk nyeri dadanya, diminum sehari 3 kali 1 tablet sebelum makan
- Kalau yang ini stamoten untuk mengontrol tekanan darahnya ya Pak. Diminum sehari sekali langsung 2 tab.

Ada yang ditanyakan ? ( tidak ada mbak )  
 Terima kasih Pak, semoga lekas sembuh “

h. Salinan resep (wajib dikerjakan)

COPY RESEP

Dari dokter: dr Ilma Sp.JP

Dibuat tanggal: 15 Maret 2023

Tertulis tanggal: 15 Maret 2023

Untuk : Tn Y

R/ ISDN 5 mg NO XV

S 3 dd 1 tab

-----det( da Farsorbid 5 mg )

R/ Amlodipin 10 mg NO X

S 1 dd 1 tab

-----det ( da Stamoten 5 mg 20 tab )

PCC

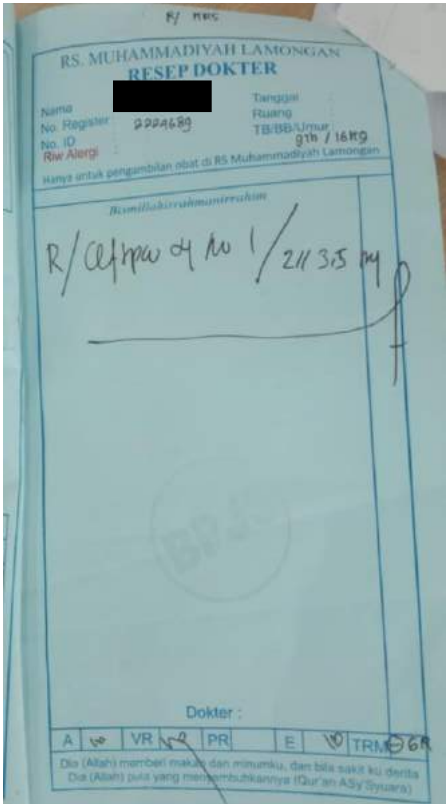


Aini 14/03/2023

**TUGAS KHUSUS RESEP (ditulis tangan)**

Setiap mahasiswa masing-masing harus mengerjakan minimal 3 resep/hari = 90 resep

Dalam satu bulan **wajib ada resep dengan ciri khusus** : resep berasal dari salinan resep (25 buah), resep polifarmasi, resep obat mata/telinga, resep inhaler

No	Resep	Tahapan Pengerjaan Resep																																							
82	<p>Jenis Resep : Salinan/Resep asli                      Resep obat : Racikan/non racikan                      Jumlah obat dalam resep : Polifarmasi (&gt;/Tidak                      Pengulangan resep : Iter....kali/Neiter                      Tempel Resep/salin resep disini!</p> 	<p>C. Skrinning Administrasi</p> <table border="1" data-bbox="862 421 1731 1019"> <tr><td>Nama Pasien :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Umur pasien :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Berat Badan :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Nama Obat :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Kekuatan :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Bentuk sed. :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Jumlah obat :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Duplikasi terapi :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Tidak ada</td></tr> <tr><td>Aturan pakai :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Tanggal penulisan resep :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Nama dokter :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Surat ijin :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> <tr><td>Alamat dr. :</td><td>Ada/Tidak Ada</td><td>Ada</td></tr> </table> <p>D. Perhitungan jumlah perbekalan Farmasi</p> <div data-bbox="862 1152 1915 1257" style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px 0;"> <p>a. Cefspan syr 1 botol</p> </div> <p>c. Perhitungan biaya resep</p> <div data-bbox="862 1396 1915 1497" style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>b. Cefspan syr 1 x 1 = 175.000</p> </div>	Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada	Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada	Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Ada	Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Ada	Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada	Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada	Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Ada	Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada	Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada	Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada
Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																							
Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							





f. Tahap pembuatan (termasuk jumlahnya, secara singkat)

- e. Ambil Cefspan syr sebanyak 1 botol
- f. Beri etiket sesuai pada resep
- g. Berikan pada petugas verifikator kedua
- h. Obat siap untuk di serahkan

g. Informasi Obat yang diberikan (Berupa paragraf dan disertai komunikasi verbal maupun non verbal)

Memanggil pasien dengan menyebutkan nomor antrian lalu tanyakan dengan kalimat terbuka “ atas nama siap yang sakit Bu?” jika nama sudah sesuai tanyakan nomer rekam medis untuk double check. Jika di rasa sudah sesuai bisa di lakukan KIE.

“ Baik Bu , ini saya jelaskan obatnya ini daoat tambahan sirup dari dokternya ya bu, ini untuk antibiotic . diminum sehari 2 kali sekali minum 3,5 ml. dalamnya sudah ada pipetnya ya Bu. Ini di minum rutin sampai habis. Tapi jika selama 7 hari masih ada sisa jangan di minum, karena sirup ini sirup kering sudah kita oplos dengan air, dan masanya hanya 7 hari. Ada yang di tanyakan Bu ? ( tidak ada Mbak )

Terima kasih Bu, semoga lekas sembuh “

h. Salinan resep (wajib dikerjakan)

COPY RESEP

Dari dokter: dr Bayu Sp.A

Dibuat tanggal: 15 Maret 2023

Tertulis tanggal: 15 Maret 2023

Untuk : An K

R/ Cefspan syr NO 1

S 2 dd 3,5 ml

-----det

PCC


Aini 15/03/2023



**TUGAS KHUSUS RESEP (ditulis tangan)**

Setiap mahasiswa masing-masing harus mengerjakan minimal 3 resep/hari = 90 resep

Dalam satu bulan **wajib ada resep dengan ciri khusus** : resep berasal dari salinan resep (25 buah), resep polifarmasi, resep obat mata/telinga, resep inhaler

No	Resep	Tahapan Pengerjaan Resep																																										
83	<p>Jenis Resep : Salinan/Resep asli                      Resep obat : Racikan/non racikan                      Jumlah obat dalam resep : Polifarmasi (&gt;/Tidak                      Pengulangan resep : Iter....kali/Neiter                      Tempel Resep/salin resep disini!</p> 	<p>Skrinning Administrasi</p> <table border="1" data-bbox="862 456 1731 1054"> <tr> <td>Nama Pasien :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Umur pasien :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Berat Badan :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Nama Obat :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Kekuatan :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Bentuk sed. :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Jumlah obat :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Duplikasi terapi :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Aturan pakai :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Tanggal penulisan resep :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Nama dokter :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Surat ijin :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Alamat dr. :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> </table> <p>C. Perhitungan jumlah perbekalan Farmasi</p> <table border="1" data-bbox="862 1094 1917 1230"> <tr> <td>a. Atorvastatin 20 mg = 14 tab</td> </tr> </table> <p>h. Perhitungan biaya resep</p> <table border="1" data-bbox="862 1302 1917 1477"> <tr> <td>b. Atorvastatin 20 mg = 14 tab x 7.000</td> </tr> <tr> <td>TOTAL = 98.000</td> </tr> </table>	Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada	Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Ada	Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada	Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada	Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada	Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada	Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada	a. Atorvastatin 20 mg = 14 tab	b. Atorvastatin 20 mg = 14 tab x 7.000	TOTAL = 98.000
Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada																																										
Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																										
Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																										
Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																										
Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Ada																																										
Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																										
Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																										
Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																										
Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada																																										
Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																										
Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada																																										
Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada																																										
Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																										
a. Atorvastatin 20 mg = 14 tab																																												
b. Atorvastatin 20 mg = 14 tab x 7.000																																												
TOTAL = 98.000																																												

h. ETIKET

Atorvastatin / putih :

Sdr A	5/4
1 kali sehari 1 tablet	
Sesudah makan	
MALAM	

Nama obat/ warna etiket:

--

h. *Product knowledge*

<p>Nama Obat :Atorvastatin                  Kandungan : Atorvastatin                  Dosis lazim : 10- 80 mg / hari                  Kegunaan : Mengurangi peningkatan kolesterol total                  ESO potensial : rabdomyolisis                  KI : Hipersensitivitas                  PERHATIAN : -                  Cara penyimpanan : Simpan pada suhu di bawah 30 °C</p>	<p>Nama Obat :                  Kandungan :                  Dosis lazim :                  Kegunaan :                  ESO potensial :                  KI :                  PERHATIAN :                  Cara penyimpanan :</p>
<p>Nama Obat :                  Kandungan :                  Dosis lazim :                  Kegunaan :                  ESO potensial :                  KI :                  PERHATIAN :                  Cara penyimpanan :</p>	<p>Nama Obat :                  Kandungan :                  Dosis lazim :                  Kegunaan :                  ESO potensial :                  KI :                  PERHATIAN :                  Cara penyimpanan :</p>

		<p>h. Tahap pembuatan (termasuk jumlahnya, secara singkat)</p> <div data-bbox="875 272 1899 507" style="border: 1px solid green; padding: 5px;"><ul style="list-style-type: none"><li>e. Ambil Atorvastatin 20 mg sebanyak 14 tab</li><li>f. Beri etiket sesuai pada resep</li><li>g. Berikan pada petugas verifikator kedua</li><li>h. Obat siap untuk di serahkan</li></ul></div> <p>g. Informasi Obat yang diberikan (Berupa paragraf dan disertai komunikasi verbal maupun non verbal)</p> <div data-bbox="862 619 1883 1066" style="border: 1px solid green; padding: 5px;"><p>Memanggil pasien dengan menyebutkan nomor antrian lalu tanyakan dengan kalimat terbuka “ atas nama siap yang sakit ?” jika nama sudah sesuai tanyakan nomer rekam medis untuk double check. Jika di rasa sudah sesuai bisa di lakukan KIE.</p><p>“ Baik ini dengna Saudara A. Ini obatnya untuk kolesterolnya ya Mas, diminum sehari sekali minumnya sebelum tidur. Ini seklai minum 2 tablet ya Mas ( Baik Mbak ) apa ada yang kurang jelas ? ada yang perlu di tanyakan ? ( Tidak ada Mbak )</p><p>Baik Mas, ini obatnya terima kasih. “</p></div>
--	--	--

h. Salinan resep (wajib dikerjakan)

COPY RESEP

Dari dokter: dr Hari Sp.JP

Dibuat tanggal: 5 April 2023

Tertulis tanggal: 5 April 2023

Untuk : Sdr A

R/ Atorvastatin 40 mg no VII

S 1 dd 1

-----det ( da Atorvastatin 20 mg 14 tab )

PCC

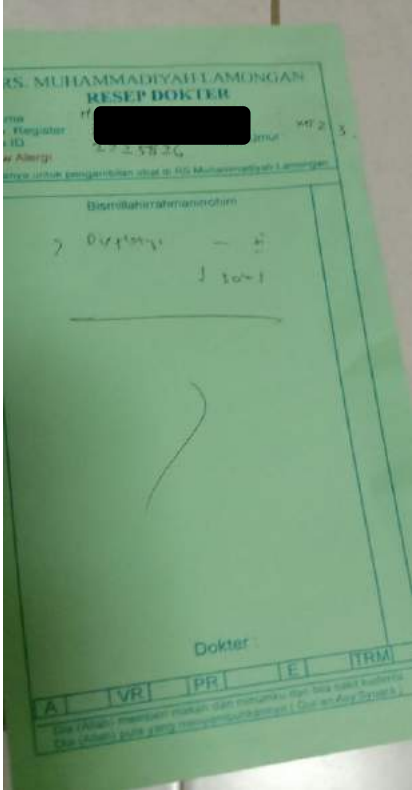
Aini 05/04/2023



**TUGAS KHUSUS RESEP (ditulis tangan)**

Setiap mahasiswa masing-masing harus mengerjakan minimal 3 resep/hari = 90 resep

Dalam satu bulan **wajib ada resep dengan ciri khusus** : resep berasal dari salinan resep (25 buah), resep polifarmasi, resep obat mata/telinga, resep inhaler

No	Resep	Tahapan Pengerjaan Resep																																										
84	<p>Jenis Resep : Salinan/Resep asli                      Resep obat : Racikan/non racikan                      Jumlah obat dalam resep : Polifarmasi (&gt;/Tidak                      Pengulangan resep : Iter....kali/Neiter                      Tempel Resep/salin resep disini!</p> 	<p><b>F. Skrinning Administrasi</b></p> <table border="1" data-bbox="862 400 1733 997"> <tr> <td>Nama Pasien :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Umur pasien :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Berat Badan :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Nama Obat :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Kekuatan :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Bentuk sed. :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Jumlah obat :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Duplikasi terapi :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Aturan pakai :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Tanggal penulisan resep :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Nama dokter :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Surat ijin :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Alamat dr. :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> </table> <p><b>G. Perhitungan jumlah perbekalan Farmasi</b></p> <table border="1" data-bbox="862 1034 1917 1173"> <tr> <td>a. Disflatyl 10 tablet</td> </tr> </table> <p><b>c. Perhitungan biaya resep</b></p> <table border="1" data-bbox="862 1246 1917 1417"> <tr> <td>b. Disflatyl 10 tablet x 1.500</td> </tr> <tr> <td>TOTAL = 15.000</td> </tr> </table>	Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada	Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Ada	Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada	Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada	Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada	Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada	Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada	a. Disflatyl 10 tablet	b. Disflatyl 10 tablet x 1.500	TOTAL = 15.000
Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada																																										
Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																										
Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																										
Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																										
Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Ada																																										
Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																										
Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																										
Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																										
Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada																																										
Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																										
Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada																																										
Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada																																										
Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																										
a. Disflatyl 10 tablet																																												
b. Disflatyl 10 tablet x 1.500																																												
TOTAL = 15.000																																												

d. ETIKET

Disflatyl / putih :

Ny K                      3/4

3 kali sehari 1 tablet

Sesudah makan

DIKUNYAH

Nama obat/ etiket :

e. *Product knowledge*

<p>Nama Obat : Disflatyl tab                  Kandungan : Simetikon 40 mg                  Dosis lazim : Dewasa : 3 x sehari 2 tablet dikunyah sesudah makan dan sebelum tidur sesuai kebutuhan atau sesuai petunjuk dokter. Dosis maksimal: 500 mg/24 jam dengan anjuran dan pengawasan dokter.                  Kegunaan : Meredakan kembung dan rasa tidak nyaman diperut karena gas yang berlebihan.                  ESO potensial : sendawa                  KI : Hipersensitif, Aritmia, Hipokalsemia, Hipomagnesia, CHF, Jantung Iskemik                  PERHATIAN : ibu hamil dan menyusui                  Cara penyimpanan : Suhu di bawah 30 °c</p>	<p>Nama Obat :                  Kandungan :                  Dosis lazim :                  Kegunaan :                  ESO potensial :                  KI :                  PERHATIAN :                  Cara penyimpanan :</p>
<p>Nama Obat :                  Kandungan :                  Dosis lazim :                  Kegunaan :                  ESO potensial :                  KI :                  PERHATIAN :                  Cara penyimpanan :</p>	<p>Nama Obat :                  Kandungan :                  Dosis lazim :                  Kegunaan :                  ESO potensial :                  KI :                  PERHATIAN :                  Cara penyimpanan :</p>



f. Tahap pembuatan (termasuk jumlahnya, secara singkat)

- e. Ambil Disflatyl sebanyak 10 tablet
- f. Beri etiket sesuai pada resep
- g. Berikan pada petugas verifikator kedua
- h. Obat siap untuk di serahkan

g. Informasi Obat yang diberikan (Berupa paragraf dan disertai komunikasi verbal maupun non verbal)

Memanggil pasien dengan menyebutkan nomor antrian lalu tanyakan dengan kalimat terbuka “ atas nama siap yang sakit Bu?” jika nama sudah sesuai tanyakan nomer rekam medis untuk double check. Jika di rasa sudah sesuai bisa di lakukan KIE.

“ Ibu permisi saya jelaskan obatnya dulu ya Bu ( Iya Mbal ) sebelumnya ada keluhan apa Bu ? ( Saya kembung Mbak , gak enak perutnya ) Oh baik Bu, ini obatnya untuk kembungnya ya Bu, diminum sehari 3 kali 1 tablet sesudah makan. Minumnya di kunyah ya Bu ( Baik Mbak )

Baik Bu, ini obatnya terima kasih. “

h. Salinan resep (wajib dikerjakan)

COPY RESEP

Dari dokter: dr BEW Sp.PD

Dibuat tanggal: 3 April 2023

Tertulis tanggal: 3 April 2023

Untuk : Ny K

R/ Disflatyl tab NO X

S 3 dd 1

-----det

PCC

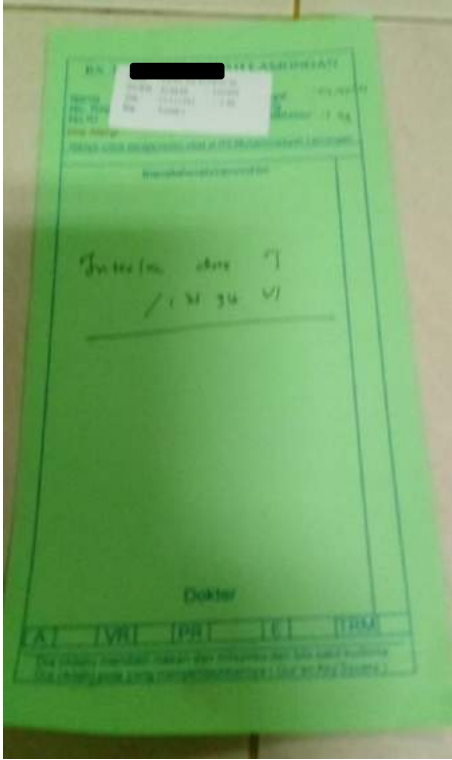


Aini 03/04/2023

**TUGAS KHUSUS RESEP (ditulis tangan)**

Setiap mahasiswa masing-masing harus mengerjakan minimal 3 resep/hari = 90 resep

Dalam satu bulan **wajib ada resep dengan ciri khusus** : resep berasal dari salinan resep (25 buah), resep polifarmasi, resep obat mata/telinga, resep inhaler

No	Resep	Tahapan Pengerjaan Resep																																										
85	<p>Jenis Resep : Salinan/Resep asli                      Resep obat : Racikan/non racikan                      Jumlah obat dalam resep : Polifarmasi (&gt;/Tidak                      Pengulangan resep : Iter....kali/Neiter                      Tempel Resep/salin resep disini!</p> 	<p><b>H. Skrinning Administrasi</b></p> <table border="1" data-bbox="862 399 1733 997"> <tr> <td>Nama Pasien :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Umur pasien :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Berat Badan :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Nama Obat :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Kekuatan :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Bentuk sed. :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Jumlah obat :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Duplikasi terapi :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Aturan pakai :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Tanggal penulisan resep :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Nama dokter :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Surat ijin :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Alamat dr. :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> </table> <p><b>I. Perhitungan jumlah perbekalan Farmasi</b></p> <table border="1" data-bbox="862 1034 1917 1173"> <tr> <td>a. Interlac drop 1</td> </tr> </table> <p><b>c. Perhitungan biaya resep</b></p> <table border="1" data-bbox="862 1241 1917 1380"> <tr> <td>b. Interlac drop 1 x 315.000</td> </tr> <tr> <td>TOTAL = 315.000</td> </tr> </table>	Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada	Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada	Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Ada	Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Ada	Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada	Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada	Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Ada	Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada	Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada	Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada	a. Interlac drop 1	b. Interlac drop 1 x 315.000	TOTAL = 315.000
Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada																																										
Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada																																										
Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Ada																																										
Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																										
Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Ada																																										
Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																										
Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																										
Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																										
Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada																																										
Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Ada																																										
Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada																																										
Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada																																										
Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																										
a. Interlac drop 1																																												
b. Interlac drop 1 x 315.000																																												
TOTAL = 315.000																																												

d. ETIKET

Interlac drop / putih :

An Z                      20/4  
 1 kali sehari 6 tetes  
 Sesudah makan

Nama obat/ etiket :

e. *Product knowledge*

<p>Nama Obat : Interlac drop                  Kandungan : Bahan aktif: Lactobacillus reuteri DSM 17938 100.000.000 CFU.                  Bahan tambahan: Sunflower oil, medium chain triglyceride oil, silicone dioxide.                  Dosis lazim : 5 tetes per hari atau sesuai anjuran dokter                  Kegunaan : Suplemen untuk membantu memelihara kesehatan pencernaan                  ESO potensial : -                  KI : -                  PERHATIAN : Produk ini tidak boleh digunakan sebagai pengganti diet bervariasi.                  Cara penyimpanan : Suhu di bawah 25 °C</p>	<p>Nama Obat :                  Kandungan :                  Dosis lazim :                  Kegunaan :                  ESO potensial :                  KI :                  PERHATIAN :                  Cara penyimpanan :</p>
<p>Nama Obat :                  Kandungan :                  Dosis lazim :                  Kegunaan :                  ESO potensial :                  KI :                  PERHATIAN :                  Cara penyimpanan :</p>	<p>Nama Obat :                  Kandungan :                  Dosis lazim :                  Kegunaan :                  ESO potensial :                  KI :                  PERHATIAN :                  Cara penyimpanan :</p>

f. Tahap pembuatan (termasuk jumlahnya, secara singkat)

- e. Ambil Interlac drop sebanyak 1
- f. Beri etiket sesuai pada resep
- g. Berikan pada petugas verifikator kedua
- h. Obat siap untuk di serahkan

g. Informasi Obat yang diberikan (Berupa paragraf dan disertai komunikasi verbal maupun non verbal)

Memanggil pasien dengan menyebutkan nomor antrian lalu tanyakan dengan kalimat terbuka “ atas nama siap yang sakit Bu?” jika nama sudah sesuai tanyakan nomer rekam medis untuk double check. Jika di rasa sudah sesuai bisa di lakukan KIE.

“ Ibu, ini obat untuk adek Z ya Bu, keluhannya apa Bu ? ( Diare Mbak ) ohhh hari ini diare berapa kali Bu ? ( 3 kali Mbak, saya takut jadi langsung saya bawa ke Dokter saja ) Oh iya Bu, ini obat untuk pencernaannya ya Bu , ini di simpan di suhu ruangan saja tidak apa. Sehari sekali saja sekali tetes 6 tetes ya Bu ( Iya Mbak ) ada yang di tanyakan ? ( Tidak ada Mbak, sudah jelas ) Alhamdulillah

Baik Bu, ini obatnya terima kasih, semoga lekas sembuh “

h. Salinan resep (wajib dikerjakan)

COPY RESEP

Dari dokter: dr TR Sp.A

Dibuat tanggal: 20 April 2023

Tertulis tanggal: 20 April 2023

Untuk : An Z

R/ Interlac drop NO I

S 1 dd gtt VI

-----det

PCC

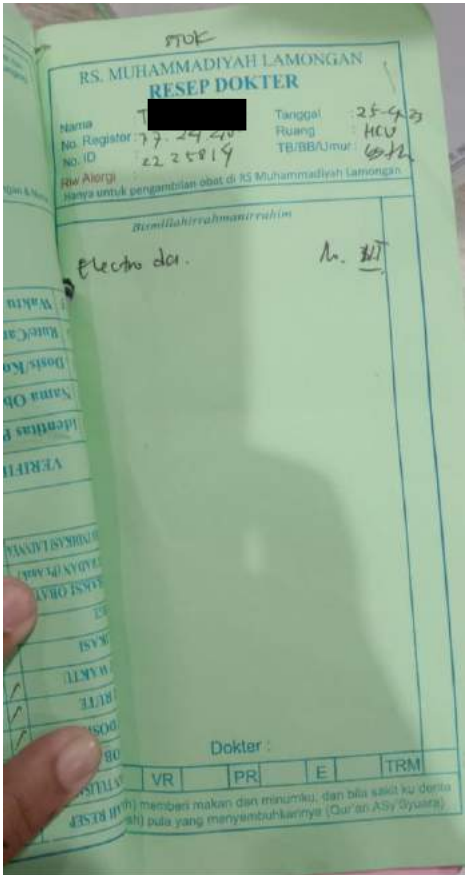


Aini 20/04/2023

**TUGAS KHUSUS RESEP (ditulis tangan)**

Setiap mahasiswa masing-masing harus mengerjakan minimal 3 resep/hari = 90 resep

Dalam satu bulan **wajib ada resep dengan ciri khusus** : resep berasal dari salinan resep (25 buah), resep polifarmasi, resep obat mata/telinga, resep inhaler

No	Resep	Tahapan Pengerjaan Resep																																							
86	<p>Jenis Resep : Salinan/Resep asli                      Resep obat : Racikan/non racikan                      Jumlah obat dalam resep : Polifarmasi (&gt;/Tidak                      Pengulangan resep : Iter....kali/Neiter                      Tempel Resep/salin resep disini!</p> 	<p><b>A. Skrinning Administrasi</b></p> <table border="1" data-bbox="862 422 1736 1021"> <tr> <td>Nama Pasien :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Umur pasien :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Berat Badan :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Nama Obat :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Kekuatan :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Bentuk sed. :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Jumlah obat :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Duplikasi terapi :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Aturan pakai :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Tanggal penulisan resep :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Nama dokter :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Surat ijin :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Alamat dr. :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> </table> <p><b>B. Perhitungan jumlah perbekalan Farmasi</b></p> <div data-bbox="862 1149 1915 1257" style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>a. Elektrode = 3 pcs</p> </div> <p><b>c. Perhitungan biaya resep</b></p> <div data-bbox="862 1396 1915 1500" style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>b. Elektrode = 3 pcs x 5000</p> </div>	Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada	Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Ada	Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada	Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada	Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Ada	Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada	Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada	Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada
Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																							
Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																							
Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																							
Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							

Total = 5.000

d. ETIKET

Liprolac / putih :

Ny M                      25/4  
SERAHKAN DOKTER

Nama obat / warna etiket :

e. *Product knowledge*

<p>Nama Obat : Elektrode Kandungan : - Dosis lazim : - Kegunaan : ESO potensial : - KI : - PERHATIAN : Jauhkan dari jangkauan anak. Cara penyimpanan : Suhu di bawah 30 ° c</p>	<p>Nama Obat : Kandungan : Dosis lazim : Kegunaan : ESO potensial : KI : PERHATIAN : Cara penyimpanan :</p>
<p>Nama Obat : Kandungan : Dosis lazim : Kegunaan : ESO potensial : KI : PERHATIAN : Cara penyimpanan :</p>	<p>Nama Obat : Kandungan : Dosis lazim : Kegunaan : ESO potensial : KI : PERHATIAN : Cara penyimpanan :</p>



f. Tahap pembuatan (termasuk jumlahnya, secara singkat)

- a. Ambil Elektrode sebanyak 3 pcs
- b. Beri etiket sesuai pada resep
- c. Berikan pada petugas verifikator kedua
- d. Obat siap untuk di serahkan

g. Informasi Obat yang diberikan (Berupa paragraf dan disertai komunikasi verbal maupun non verbal)

Memanggil pasien dengan menyebutkan nomor antrian lalu tanyakan dengan kalimat terbuka “ atas nama siap yang sakit Bu?” jika nama sudah sesuai tanyakan nomer rekam medis untuk double check. Jika di rasa sudah sesuai bisa di lakukan KIE.

“ Baik Bu, ini obatnya langsung di bawa ke perawatnya ya Bu, ( ini untuk apa ya mbak ? ) ini biasanya di pasang di dada Bu, nanti kalau ingin lebih jelas bisa Tanya perawatnya “  
Terima kasih Bu, semoga lekas sembuh “

h. Salinan resep (wajib dikerjakan)

COPY RESEP

Dari dokter: dr Hajar

Dibuat tanggal: 25 April 2023

Tertulis tanggal: 25 April 2023

Untuk : Ny M

R/ Electrode NO III

S i m m

-----det

PCC

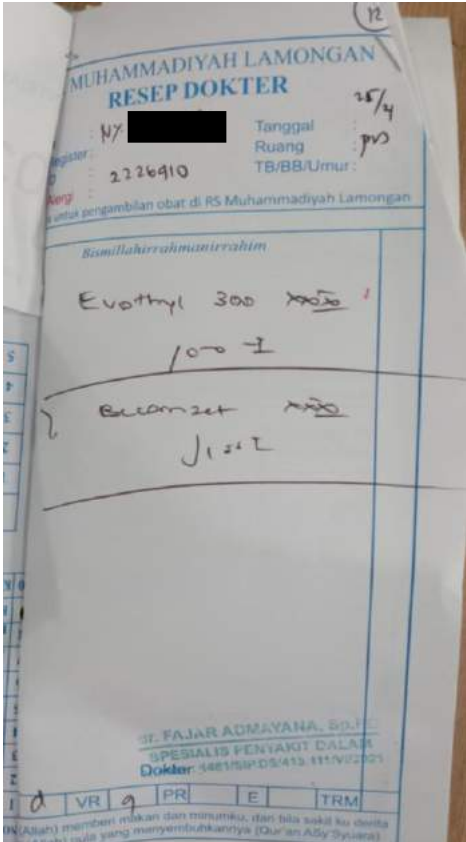
Aini 25/03/2023



**TUGAS KHUSUS RESEP (ditulis tangan)**

Setiap mahasiswa masing-masing harus mengerjakan minimal 3 resep/hari = 90 resep

Dalam satu bulan **wajib ada resep dengan ciri khusus** : resep berasal dari salinan resep (25 buah), resep polifarmasi, resep obat mata/telinga, resep inhaler

No	Resep	Tahapan Pengerjaan Resep																																							
87	<p>Jenis Resep : Salinan/Resep asli                      Resep obat : Racikan/non racikan                      Jumlah obat dalam resep : Polifarmasi (&gt;/Tidak                      Pengulangan resep : Iter....kali/Neiter                      Tempel Resep/salin resep disini!</p> 	<p>D. Skrinning Administrasi</p> <table border="1" data-bbox="862 491 1731 1090"> <tr> <td>Nama Pasien :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Umur pasien :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Berat Badan :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Nama Obat :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Kekuatan :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Bentuk sed. :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Jumlah obat :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Duplikasi terapi :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Aturan pakai :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Tanggal penulisan resep :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Nama dokter :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Surat ijin :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Alamat dr. :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> </table> <p>E. Perhitungan jumlah perbekalan Farmasi</p> <div data-bbox="862 1222 1917 1362" style="border: 1px solid black; padding: 10px;"> <p>a. Evothyl 300 mg = 30 tab                      b. Becomzet = 30 tab</p> </div> <p>h. Perhitungan biaya resep</p>	Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada	Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Ada	Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada	Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada	Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Ada	Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada	Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada	Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada
Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																							
Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																							
Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																							
Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							

- a. Evothyl 300 mg = 30 tab x 17.000
- b. Becomzet = 30 tab x 1.500

Total = 1.860.000

h. ETIKET

Evothyl 300 mg / putih

Ny T                      25/4

1 kali sehari 1 tablet

MALAM

Sesudah makan

Becomzet /putih :

Ny T                      25/4

1 kali sehari 1 tablet

Sesudah makan

h. *Product knowledge*

Nama Obat : Evothyl 300 mg  
 Kandungan : enofibrate 300 mg  
 Dosis lazim : Dewasa: 300 mg per hari, dapat ditingkatkan menjadi 400 mg per hari. Pemeliharaan: 200 mg per hari  
 Kegunaan : obat hipertensi  
 ESO potensial : Gangguan pencernaan, reaksi alergi kulit, nyeri otot  
 KI : hipersensitivitas  
 PERHATIAN : Wanita hamil dan menyusui. Penderita dengan hipersensitivitas terhadap fenofibrate. Gangguan fungsi hati yang berat. Gangguan fungsi ginjal. Penyakit kandung empedu. Anak-anak.  
 Cara penyimpanan : Suhu di bawah 30 °C

Nama Obat : Becomzet  
 Kandungan : Vitamin E 30 IU, Vitamin B1 15 mg, Vitamin B2 15 mg, Vitamin B6 20 mg, Vitamin B12 mcg, Asam folat 400 mcg, Asam Pantotenat 20 mg, Niacin 100 mg, Vitamin C 750 mg, Zinc 22.5 mg.  
 Dosis lazim : 1 x sehari 1 kaplet, atau sesuai petunjuk dokter.  
 Kegunaan : Suplementasi vitamin B kompleks, vitamin C, vitamin E dan zinc.  
 ESO potensial : Gangguan gastrointestinal  
 KI : Hipersensitif  
 PERHATIAN : Gunakan sesuai dosis yang dianjurkan. Simpan pada suhu 30 C  
 Cara penyimpanan : Suhu di bawah 30 °C

Nama Obat :  
 Kandungan :  
 Dosis lazim :  
 Kegunaan :

Nama Obat :  
 Kandungan :  
 Dosis lazim :  
 Kegunaan :

ESO potensial : KI : PERHATIAN : Cara penyimpanan :	ESO potensial : KI : PERHATIAN : Cara penyimpanan :
--	--

h. Tahap pembuatan (termasuk jumlahnya, secara singkat)

- a. Ambil Becomzet sebanyak 30 tablet
- b. ambil evothyl 300 mg sebanyak 30 tablet
- c. Beri etiket sesuai pada resep
- d. Berikan pada petugas verifikator kedua
- e. Obat siap untuk di serahkan

g. Informasi Obat yang diberikan (Berupa paragraf dan disertai komunikasi verbal maupun non verbal)

Memanggil pasien dengan menyebutkan nomor antrian lalu tanyakan dengan kalimat terbuka “ atas nama siap yang sakit Bu?” jika nama sudah sesuai tanyakan nomer rekam medis untuk double check. Jika di rasa sudah sesuai bisa di lakukan KIE.

“ ini obatnya saya jelaskan dulu ya Bu, ada 2 macam obat . obat jantung atau kolesterol juga obat diare. Kalau yang kolesterol ini namanya evothyl 300 mg , minumannya wajib pagi ya. Yang kedua multivitamin di minum sehari sekali 1 kapsul sesudah makan

Terima kasih Bu, semoga lekas sembuh “

h. Salinan resep (wajib dikerjakan)

COPY RESEP

Dari dokter: dr Ilma Sp.JP

Dibuat tanggal: 25 Maret 2023

Tertulis tanggal: 25 Maret 2023

Untuk : Ny T

R/ Evothyl 300 mg NO XXX

S 1 dd 1 tab

-----det

R/ Becomzet NO XXX

S 1 dd 1 tab

-----det

PCC

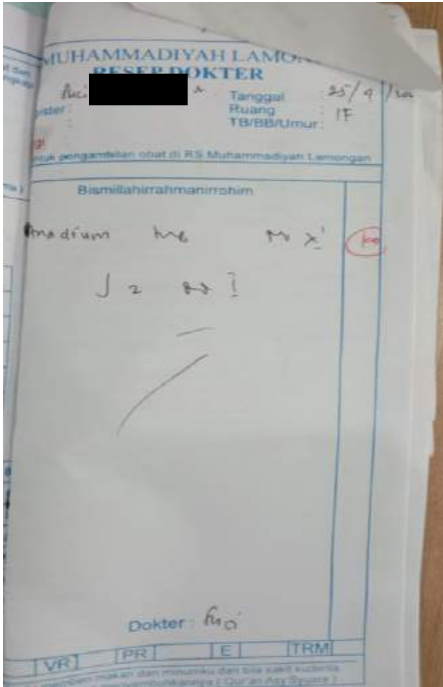


Aini 25/03/2023

**TUGAS KHUSUS RESEP (ditulis tangan)**

Setiap mahasiswa masing-masing harus mengerjakan minimal 3 resep/hari = 90 resep

Dalam satu bulan **wajib ada resep dengan ciri khusus** : resep berasal dari salinan resep (25 buah), resep polifarmasi, resep obat mata/telinga, resep inhaler

No	Resep	Tahapan Pengerjaan Resep																																									
88	<p>Jenis Resep : Salinan/Resep asli                      Resep obat : Racikan/non racikan                      Jumlah obat dalam resep : Polifarmasi (&gt;/Tidak                      Pengulangan resep : Iter....kali/Neiter                      Tempel Resep/salin resep disini!</p> 	<p><b>B. Skrinning Administrasi</b></p> <table border="1" data-bbox="862 491 1731 1090"> <tr> <td>Nama Pasien :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Umur pasien :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Berat Badan :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Nama Obat :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Kekuatan :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Bentuk sed. :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Jumlah obat :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Duplikasi terapi :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Aturan pakai :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Tanggal penulisan resep :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Nama dokter :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Surat ijin :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Alamat dr. :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> </table> <p><b>C. Perhitungan jumlah perbekalan Farmasi</b></p> <table border="1" data-bbox="862 1222 1917 1329"> <tr> <td>a. Anadium sebanyak 10 kapsul</td> </tr> </table> <p><b>c. Perhitungan biaya resep</b></p> <table border="1" data-bbox="862 1465 1917 1498"> <tr> <td> </td> </tr> </table>	Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada	Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Ada	Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada	Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada	Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Ada	Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada	Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada	Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada	a. Anadium sebanyak 10 kapsul	
Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada																																									
Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																									
Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																									
Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																									
Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Ada																																									
Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																									
Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																									
Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																									
Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada																																									
Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Ada																																									
Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada																																									
Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada																																									
Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																									
a. Anadium sebanyak 10 kapsul																																											

c. Anadium sebanyak 10 kapsul = 2.000  
 Total = 20.000

d. ETIKET

Anadium / putih :

Nama obat/warna :

Ny S                      25/4  
 2 kali sehari 1 tablet  
 Sesudah makan

e. *Product knowledge*

Nama Obat : Anadium  
 Kandungan : Diosmin 450 mg,  
 hesperidin 50 mg  
 Dosis lazim : Insufisiensi vena kronik 2  
 kali sehari 1 kaplet. Hemoroid akut : 6  
 kaplet per hari selama 4 hari, lalau  
 dilanjutkan dengan 4 kaplet/hari selama  
 3 hari  
 Kegunaan : Membantu mengurangi  
 gejala wasir, nyeri pada kaki & edema  
 ESO potensial : sakit kepala, pusing,  
 ruam  
 KI : hipersensitivitas  
 PERHATIAN : hamil dan menyusui  
 Cara penyimpanan : Suhu di bawah 30 °C

Nama Obat :  
 Kandungan :  
 Dosis lazim :  
 Kegunaan :  
 ESO potensial :  
 KI :  
 PERHATIAN :  
 Cara penyimpanan :

Nama Obat :  
 Kandungan :  
 Dosis lazim :  
 Kegunaan :  
 ESO potensial :  
 KI :

Nama Obat :  
 Kandungan :  
 Dosis lazim :  
 Kegunaan :  
 ESO potensial :  
 KI :



PERHATIAN : Cara penyimpanan :	PERHATIAN : Cara penyimpanan :
<p>f. Tahap pembuatan (termasuk jumlahnya, secara singkat)</p> <div data-bbox="873 343 1892 582" style="border: 1px solid green; padding: 10px;"><ul style="list-style-type: none"><li>a. Ambil Anadium sebanyak 10 tab</li><li>b. Beri etiket sesuai pada resep</li><li>c. Berikan pada petugas verifikator kedua</li><li>d. Obat siap untuk di serahkan</li></ul></div> <p>g. Informasi Obat yang diberikan (Berupa paragraf dan disertai komunikasi verbal maupun non verbal)</p> <div data-bbox="862 750 1881 1316" style="border: 1px solid green; padding: 10px;"><p>Memanggil pasien dengan menyebutkan nomor antrian lalu tanyakan dengan kalimat terbuka “ atas nama siap yang sakit Pak?” jika nama sudah sesuai tanyakan nomer rekam medis untuk double check. Jika di rasa sudah sesuai bisa di lakukan KIE.</p><p>“ Baik Bu , saya jelaskan obatnya. ini namanya anadium obat untuk haemorroidnya atau wasirnya, diminum sehari 2 kali sesudah makan. Sudah jelas bu ? ada yang ingin di tanyakan ( tidak ada mbak ) “ baik ini obatnya ya bu. Terima kasih Bu, semoga lekas sembuh “</p></div>	

h. Salinan resep (wajib dikerjakan)

COPY RESEP

Dari dokter: dr Suci

Dibuat tanggal: 25 Maret 2023

Tertulis tanggal: 25 Maret 2023

Untuk : Ny S

R/ Anadium tab NO X

S 2 dd 1 tab

-----det

PCC

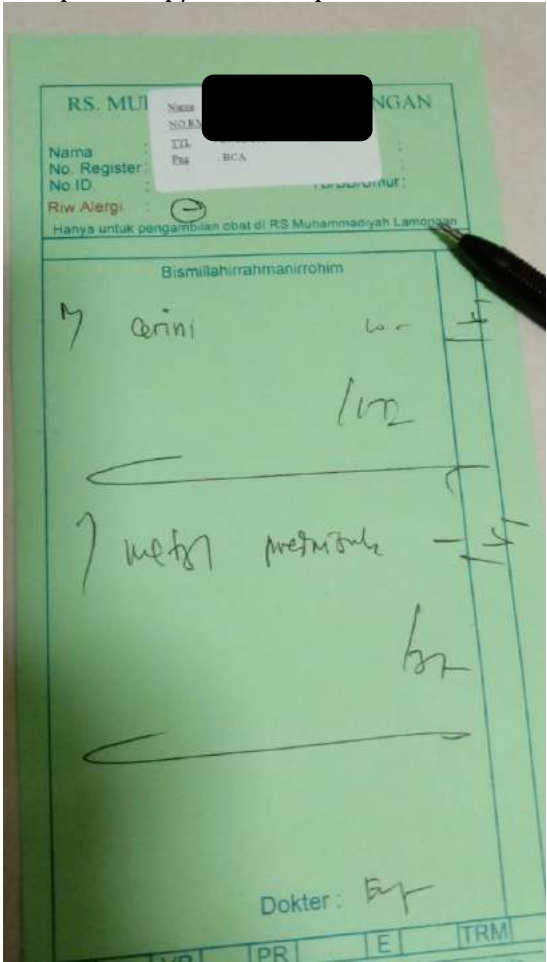
Aini 25/03/2023



**TUGAS KHUSUS RESEP (ditulis tangan)**

Setiap mahasiswa masing-masing harus mengerjakan minimal 3 resep/hari = 90 resep

Dalam satu bulan **wajib ada resep dengan ciri khusus** : resep berasal dari salinan resep (25 buah), resep polifarmasi, resep obat mata/telinga, resep inhaler

No	Resep	Tahapan Pengerjaan Resep																																												
89	<p>Jenis Resep : Salinan/Resep asli                      Resep obat : Racikan/non racikan                      Jumlah obat dalam resep : Polifarmasi (&gt;/Tidak                      Pengulangan resep : Iter....kali/Neiter                      Tempel Resep/salin resep disini!</p> 	<p><b>H. Skrinning Administrasi</b></p> <table border="1"> <tr> <td>Nama Pasien :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Umur pasien :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Berat Badan :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Nama Obat :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Kekuatan :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Bentuk sed. :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Jumlah obat :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Duplikasi terapi :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Aturan pakai :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Tanggal penulisan resep :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Nama dokter :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Surat ijin :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Alamat dr. :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> </table> <p><b>C. Perhitungan jumlah perbekalan Farmasi</b></p> <table border="1"> <tr> <td>a. Cerini 10 mg = 10 tablet</td> </tr> <tr> <td>b. Metilprednisolon 16 mg = 10 tablet</td> </tr> </table> <p><b>c. Perhitungan biaya resep</b></p> <table border="1"> <tr> <td>d. Cerini 10 mg = 10 tablet x 2.000</td> </tr> <tr> <td>e. Metilprednisolon 16 mg = 10 tablet x 1.500</td> </tr> <tr> <td><b>TOTAL = 35.000</b></td> </tr> </table>	Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada	Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada	Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada	Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada	Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada	Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada	a. Cerini 10 mg = 10 tablet	b. Metilprednisolon 16 mg = 10 tablet	d. Cerini 10 mg = 10 tablet x 2.000	e. Metilprednisolon 16 mg = 10 tablet x 1.500	<b>TOTAL = 35.000</b>
Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada																																												
Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																												
Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																												
Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																												
Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																												
Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																												
Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																												
Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																												
Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada																																												
Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																												
Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada																																												
Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada																																												
Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																												
a. Cerini 10 mg = 10 tablet																																														
b. Metilprednisolon 16 mg = 10 tablet																																														
d. Cerini 10 mg = 10 tablet x 2.000																																														
e. Metilprednisolon 16 mg = 10 tablet x 1.500																																														
<b>TOTAL = 35.000</b>																																														

d. ETIKET

Cerini / putih :

Ny K                      2/4  
1 kali sehari 1 tablet  
Sesudah makan

Metilprednisolon /putih :

Ny K                      2/4  
3 kali sehari 1 tablet  
Sesudah makan

e. *Product knowledge*

Nama Obat : Cerini tab  
Kandungan : Cetirizine 10 mg  
Dosis lazim : Anak . 12 tahun: 10 mg, 2-6 tahun=2.5 mg  
Kegunaan : Rinitis menahun, Rinithis alergi  
ESO potensial : Takikardia  
KI : Hipersensitivitas  
PERHATIAN : Hati- hati pasien dengan retensi urine  
Cara penyimpanan : Suhu di bawah 30 °C

Nama Obat : Metilprednisolon 16 mg  
Kandungan : Metilprednisolon 16 mg  
Dosis lazim : Dosis awal : Dewasa : 4 - 80 mg/hari. Anak : 0.8 - 1.1 mg/kg BB. Dosis pemeliharaan : Dewasa : 4 - 8 mg/hari dosis ditingkatkan menjadi 16 mg/hari. Anak : 2 - 4 mg/hari, dapat ditingkatkan sampai 8 mg/hari. Dosis substitusi : 4 - 8 mg/hari, dalam keadaan stres ditingkatkan menjadi 16 mg/hari  
Kegunaan : keadaan alergi dan mengurangi peradangan atau supresi inflamasi  
ESO potensial : ukak lambung, katarak subkapsular, atrofi kulit,  
KI : infeksi jamur sistemik kecuali terapi antiinfeksi spesifik  
PERHATIAN : gagal jantung, hipertensi  
Cara penyimpanan : Suhu di bawah 30 °C

Nama Obat :  
Kandungan :  
Dosis lazim :  
Kegunaan :

Nama Obat :  
Kandungan :  
Dosis lazim :  
Kegunaan :

ESO potensial : KI : PERHATIAN : Cara penyimpanan :	ESO potensial : KI : PERHATIAN : Cara penyimpanan :
--	--

f. Tahap pembuatan (termasuk jumlahnya, secara singkat)

- f. Ambil Cerini sebanyak 10 tab
- g. Ambil metilprednisolo 16 mg 10 tab
- h. Beri etiket sesuai pada resep
- i. Berikan pada petugas verifikator kedua
- j. Obat siap untuk di serahkan

g. Informasi Obat yang diberikan (Berupa paragraf dan disertai komunikasi verbal maupun non verbal)

Memanggil pasien dengan menyebutkan nomor antrian lalu tanyakan dengan kalimat terbuka “ atas nama siap yang sakit Bu?” jika nama sudah sesuai tanyakan nomer rekam medis untuk double check. Jika di rasa sudah sesuai bisa di lakukan KIE.

“ Bu, in ada 2 tambahan obat. Yang pertama ini untuk peradangannya ya Bu. Kalau yang satunya untuk alergi atau gatalnya. Nanti langsung di minum aja ya Bu. Untuk cerini efek sampingnya ngantuk ya, kalau yang nyeri tidak”

Ini susunya Pak, terimakasih.

h. Salinan resep (wajib dikerjakan)

COPY RESEP

Dari dokter: dr bew Sp.PD

Dibuat tanggal: 12 April 2023

Tertulis tanggal: 12 April 2023

Untuk : Ny K

R/ Cerini 10 tab

S 1 dd 1

-----det

R/ Metilprednisolon 16 mg NO XV

S 3dd 1

-----det

PCC

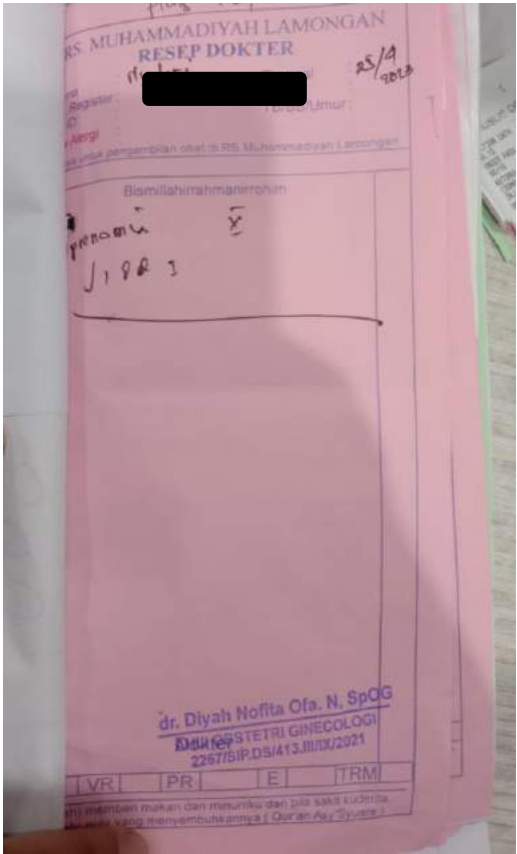


Aini 29/04/2023

**TUGAS KHUSUS RESEP (ditulis tangan)**

Setiap mahasiswa masing-masing harus mengerjakan minimal 3 resep/hari = 90 resep

Dalam satu bulan **wajib ada resep dengan ciri khusus** : resep berasal dari salinan resep (25 buah), resep polifarmasi, resep obat mata/telinga, resep inhaler

No	Resep	Tahapan Pengerjaan Resep																																							
90	<p>Jenis Resep : Salinan/Resep asli                      Resep obat : Racikan/non racikan                      Jumlah obat dalam resep : Polifarmasi (&gt;/Tidak                      Pengulangan resep : Iter....kali/Neiter                      Tempel Resep/salin resep disini!</p> 	<p>C. Skrinning Administrasi</p> <table border="1" data-bbox="862 422 1736 1021"> <tr> <td>Nama Pasien :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Umur pasien :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Berat Badan :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Nama Obat :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Kekuatan :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Bentuk sed. :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Jumlah obat :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Duplikasi terapi :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Tidak ada</td> </tr> <tr> <td>Aturan pakai :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Tanggal penulisan resep :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Nama dokter :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Surat ijin :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> <tr> <td>Alamat dr. :</td> <td>Ada/Tidak Ada</td> <td>Ada</td> </tr> </table> <p>D. Perhitungan jumlah perbekalan Farmasi</p> <div data-bbox="862 1117 1915 1260" style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>a. Prenamia 10 tablet</p> </div> <p>c. Perhitungan biaya resep</p> <div data-bbox="862 1324 1915 1468" style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>b. Prenamia 10 tablet x 700                      TOTAL = 7.000</p> </div>	Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada	Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Ada	Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada	Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada	Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada	Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada	Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Ada	Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada	Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada	Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada
Nama Pasien :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Umur pasien :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																							
Berat Badan :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																							
Nama Obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Kekuatan :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Bentuk sed. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Jumlah obat :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Duplikasi terapi :	Ada/Tidak Ada	Tidak ada																																							
Aturan pakai :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Tanggal penulisan resep :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Nama dokter :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Surat ijin :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							
Alamat dr. :	Ada/Tidak Ada	Ada																																							





f. Tahap pembuatan (termasuk jumlahnya, secara singkat)

- e. Ambil Prenamia kapsul sebanyak 10 kap
- f. Beri etiket sesuai pada resep
- g. Berikan pada petugas verifikator kedua
- h. Obat siap untuk di serahkan

g. Informasi Obat yang diberikan (Berupa paragraf dan disertai komunikasi verbal maupun non verbal)

Memanggil pasien dengan menyebutkan nomor antrian lalu tanyakan dengan kalimat terbuka “ atas nama siap yang sakit Bu?” jika nama sudah sesuai tanyakan nomer rekam medis untuk double check. Jika di rasa sudah sesuai bisa di lakukan KIE.

“ Ibu selamat pagi, bagaimana kondisi kehamilannya Bu ? ( Alhamdulillah sehat semua Mbak, bayinya juga sehat ) Alhamdulillah ikut senang saya Bu, baik bu ini obatnya ya Bu, tetap di minum rutin ya sehari sekali 1 kapsul sesudah makan, ini untuk suplemennya. Bisa untuk tambah darah ya Bu. ( Iya Mbak ) apa sudah jelas Bu ? (Jelas Mbak ).

Baik ini obatnya ya Bu, terima kasih “

h. Salinan resep (wajib dikerjakan)

COPY RESEP

Dari dokter: dr Diyah Sp. OG

Dibuat tanggal: 25 April 2023

Tertulis tanggal: 25 April 2023

Untuk : Ny L

R/ Prenamia kap NO X

S 3 dd 1

-----det

PCC

Aini 25/042023



Kota, Gresik, 20 April 2023  
Dosen Pembimbing,\*

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Anindi', is written over a light yellow background.

Apt. Anindi Lupita Nasyanka, M.Farm  
NIDN 1181 1907 247

Kota, Lamongan, 18 April 2023  
Pembimbing Lapangan\* (Instansi PKL)

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Rully Yulianhari', is written over a light yellow background. A circular official stamp is partially visible behind the signature.

Apt. Rully Yulianhari, S.Farm., M.Farm. Klin  
SIPA 2748/SIPA/413.111/XII/2021/P1



h)fenilbutazon		e) Pengobatan nyeri perioperatif pada operasi CABC peradangan usus besar	kepala, sakit gigi, dismenore, nyeri otot, nyeri pasca operasi, nyeri karena trauma	dosis. Sebaiknya setelah makan	g) Insomnia, mual, muntah, nyeri dada	e)Suhu 30 derajat Celcius
i)aspirin	i) aptor, proxime	f) Riwayat tukak lambung polip hidung ustikoria		e) 500 mg 3x sehari sebaiknya setelah makan selama tidak lebih dari 7 hari	h) Sakit kepala, kelelahan, kejang, ruam	f)Antara 20-25 derajat Celcius
j)meloksikam	j) melfion 15 mg, meloxicam	g)Hipersensitivitas	f) Terapi simptomatik pada rheumatoid arthritis osteoritis gangguan muskuloskeletal akut dan gout akut	f) Dosis pemeliharaan: 20 mg sehari atau jika diperlukan 10-30mg dalam dosis tunggal atau terbagi. sesudah makan	i) Iritasi saluran cerna reaksi kulit pada pasien hipersensitif	g)Simpan antara 20-25 derajat Celcius terlindung dari cahaya
k)celecoxib	k) Celebrex	h)penyakit maag dan kehamilan	g) Menghilangkan gejala inflamasi dan nyeri pada penyakit reumatoid arthritis		j) Ruam kulit, sakit kepala, pusing, vertigo, gangguan pendengaran	
l)parecoxib	l)dynastat injeksi	i) ibu menyusui, usia di bawah 16 tahun, menderita tukak saluran cerna, hipersensitivitas	h) Asam urat akut gangguan reumatik		k) Tidak nyaman pada saluran cerna, mual, diare, flatulen, insomnia, kram otot	i)Antara 20-25 derajat Celcius
m)etoricoxib	m)-	j) Gagal ginjal, gagal hati berat, hamil dan menyusui, hipersensitivitas	i) Nyeri ringan sampai sedang, demam, anti platelet, sakit gigi, sakit kepala, nyeri otot dan sendi	g) Dewasa: sehari dua x 100 - 200 mg pada pagi dan malam setelah makan	l) Nyeri perut, muntah, konstipasi, dispepsia, perut kembung mual	j)Suhu 25 derajat Celcius
		k) Sensitif terhadap sulfonamid, hamil, menyusui, gagal ginjal, hati berat, hipersensitifitas	j) Nyeri dan radang pada reumatik osteoarthritis yang memburuk	h) Gangguan rematik hingga 600mg dalam dosis terbagi asam urat akut hingga 800 mg jika diperlukan, sesudah makan	m) Mual, diare, flatulen, insomnia, kram otot	k)Suhu 25 derajat Celcius terlindung dari kelembaban
		l) Hipersensitifitas, kehamilan dan menyusui, riwayat alergi sulfonamide	k) Menghilangkan gejala dan tanda-tanda			l)Suhu 30 derajat Celcius
		m)hipersensitivitas				m)Antara 20-25 derajat Celcius

				<p>osteoarthritis dan arthritis reumatoid pada pasien dewasa</p> <p>l) Nyeri pasca operasi</p> <p>m) Nyeri sedang hingga berat, nyeri pasca operasi</p>	<p>i) 300-900mg tiap 4-6 jam bila diperlukan, maksimal 4gram per hari setelah makan</p> <p>j) Oral: osteoarthritis 7,5-15 mg sehari bersama makan, dapat dikurangi hingga 7,5mg sehari lansia 7,5 mg sehari</p> <p>k) 200 mg per hari sebagai dosis tunggal atau 100 mg 2x sehari sesudah makan</p> <p>l) 40 mg melalui injeksi IM/IV lambat. DM 80mg/hari</p> <p>m) 1 x 60 mg sehari. Maksimal 120 mg sehari. Sesudah makan</p>		
--	--	--	--	---	--	--	--

**(2) ANTIMIKROBA****(2.a) ANTIBIOTIK**

<b>Golongan</b>	<b>Nama Obat</b>	<b>Nama Obat di Tempat PKL</b>	<b>Kontraindikasi</b>	<b>Indikasi</b>	<b>Dosis dan Cara Pakai</b>	<b>Efek Samping</b>	<b>Cara Simpan</b>
Penisilin	a)Ampicillin, amoksisilin,	amoxan 500, intermoxil syr, amoksisilin 500mg tab	Hipersensitivitas atau riwayat reaksi alergi berat (misalnya anafilaksis, sindrom Stevens-Johnson) terhadap amoksisilin atau -laktam lainnya (misalnya penisilin, sefalosporin, karbapenem, monobaktam). Mononukleosis menular (dicurigai atau dikonfirmasi).	Untuk terapi infeksi gram positif dan negatif, seperti pada saluran nafas atas dan bawah, saluran kemih dan kelamin. Kulit & jaringan lunak, infeksi tulang, GO, abses gigi (terapi tambahan thd penanganan bedah/operasi)	Dewasa & anak-anak dengan berat badan 20 kg atau lebih : 250-500 mg tiap 8 jam. Anak-anak dengan berat badan lebih dari 8 kg : 125-250 mg tiap 8 jam. Tifoid & paratifoid : dewasa : 4 gram/hari dalam dosis terbagi selama 14-21 hari. anak-anak : 100 mg/kg berat badan/hari dalam dosis terbagi selama 14-21 hari. Pembawa tifoid/tifus : 3-4 gram/hari dalam dosis terbagi minimum selama 1 bulan. Gonore : 3 gram Amoksan + 1	Reaksi hipersensitivitas dan gangguan GI.	Simpan di tempat sejuk dan kering, terhindar dari paparan sinar matahari langsung

					<p>gram                  Probenesid                  sebagai dosis                  tunggal. Infeksi                  saluran kemih                  tanpa                  komplikasi :                  dosis tunggal                  sebesar 3 gram.                  Sifilis : 250 mg                  tiap 6 jam                  selama 4                  minggu sampai                  dengan 5 bulan.                  Infeksi saluran                  pernafasan                  bagian bawah                  yang berat atau                  berulang : 2 kali                  sehari 3 gram.                  Abses gigi : 2                  kali sehari 3                  gram dengan                  jarak pemberian                  8 jam. Otitis                  media pada                  pasien dewasa                  dan anak berusia                  3-10 tahun : 2                  kali sehari 750                  mg selama 2                  hari.</p>		
Cephalosporin	<p>a) Cefadroxil                  b) cefixime</p>	<p>a) Cefat                  500mg,                  Cefadroxil 500</p>	<p>a) Hipersensitifitas                  terhadap                  sefalosporin</p>	<p>a) Untuk terapi                  pneumonia,                  meningitis, infeksi</p>	<p>a) BB kurang dari                  40 kg 0,5 1 gram                  2x sehari. Anak 1-                  6th 250mg 2x</p>	<p>a) Diare, moal,                  muntah, rasa tidak                  enak pada saluran</p>	<p>a) 20-25°C oral                  susp: 2-8°C                  selama 14 hari</p>

	c)cefotaxime	mg, cefat syr, lapicef drop  b) Lanfix 200 mg, cefxime 200 mg, cefspan syr  c) cefotaxime	b)Hipersensitifitas terhadap sefalosporin  c)Hipersensitivitas terhadap cefotaxim atau golongan cephalosporin lainnya. penggunaan persamaan antibiotik bakteriostatik	saluran urine, infeksi pada rongga mulut  b) Infeksi saluran kemih ringan otitis media, pengobatan demam tifoid pada anak  c) Infeksi saluran nafas, tulang dan sendi, infeksi kulit dan gonore	sehari. >6th 500mg 2x sehari. Sebelum atau sesudah makan  b) Dewasa dan anak >30kg 50-100mg oral 2x sehari. Dosis ditingkatkan sampai 200mg 2x sehari. Sebelum atau sesudah makan  c) 1gr setiap 12 jam	cerna, sakit kepala, ruam.  b) Konstipasi  c) Diare, moal, muntah, sakit perut, sakit kepala, pusing, kejang	c)20-25°C oral susp: 2-8°C stabil selama 14 hari  c) Di bawah 30°C terlindung dari cahaya
Chloramphenicol	kloramfenikol, thiamfenicol	a) Tidak tersedia  b) Thiamfenicol	a) wanita hamil, menyusui dan pasien porfiria  b) hipersensitifitas terhadap tiamfenikol, gangguan fungsi hati dan ginjal yang berat, infeksi tenggorokan dan influenza	a) infeksi pernafasan, infeksi H.influenza demam tifoid  b) infeksi oleh salmonella sp, H.influenza	a) 50mg/kg bb/hari dibagi dalam 4 dosis. Anak: 50-100mg/kg bb/hari dalam dosis terbagi. Sebelum makan  b) 50mg/kg bb sehari dalam dosis terbagi 3-4kali sehari 1 jam sebelum atau 2 jam sesudah makan		
Macrolides dan Lincosamide	a)eritromisin  b)azitromisin  c)klaritromisin  d)klindamisin	a) Erysanbe, syr dan tablet  b) Azithromicin 500 mg z  c) bicrolid	a) Penyakit hati  b) gangguan fungsi hati  c) hipersensitif klaritromisin atau	a) Alternatif pasien alergi penisilin, infeksi saluran napas, pneumonia  b)infeksi saluran napas atas dan bawah, infeksi kulit jaringan	a) Oral: 250-500mg tiap 6jam atau 0,5-1g tiap 12jam  b) 500mg sekali sehari selama 3hari, anak diatas 6 bulan 10mg/kg bb sekali sehari selama 3 hari	a) mual, muntah, nyeri perut, diare, urtikaria, ruam  b) konstipasi, pusing, sakit kepala, mengantuk, gangguan pengecap, lidah berwarna pucat	a) antara 20-25°C  b) suhu 30° terlindung dari cahaya  c)15-30°C terlindung dari cahaya. Susp oral



TUGAS KHUSUS PKL D3 FARMASI UMG\_AINI KHOIRUNNISA\_201105031\_RS MUHAMMADIYAH LAMONGAN

		d) Clinmas 300mg, Clindamisin 300 mg	golongan makrolida apapun	lunak, penyakit hubungan seksual	(anak <sup>2</sup> berdasarkan BB) sebelum/sesudah makan  c) infeksi saluran napas 2x 250mg-500mg infeksi kulit dan jaringan lunak 2x250mg	c) sakit perut, diare, mual muntah, sakit kepala, insomnia	25°C sebelum/sesudah rekonstitusi
Aminoglikosida	a) neomisin b) gentamisin	a) Bioplasenton, Apolar N  b) Genoint, Cendo Gentamicin	a) Penyakit GIT, inflamasi, bayi, hipersensitif  b) kehamilan, myasthenia gravis	a) komplikasi penyakit hati kronis dan gagal hati akut, antisepsi usus pra operasi  b) infeksi SSP, sepsis pada neonatus, endokarditis (peradangan lapisan bagian dalam jantung) infeksi kulit primer	a) Sebagai terapi tambahan: 4-12 gram sehari dalam dosis terbagi  b) salep: dioleskan 2x sehari pada bagian yang sakit	a) mual muntah diare reaksi hipersensitifitas kebingungan  b) gangguan pendengaran nefrotoksitas	a) Simpan antara 20-25°C  b) Suhu 25°C
Quinolones	a) ciprofloxacin b) levofloxacin	a) Baquinor, Ciprofloxacin tab, Ciprofloxacin inf  b) Levocin tablet 500 mg Levofloxacin tablet 500 mg Levofloxacin infus 500 mg Lexa infus 750 mg	a) pasien dengan riwayat epilepsi, gangguan ginjal wanita hamil.  b) hipersensitifitas levofloksasin dan antimikroba golongan kuinolon, anak atau remaja, hamil, menyusui	a) infeksi saluran nafas, saluran kemih, pencernaan, demam tifoid  b) infeksi sinusitis, pneumonia, infeksi kulit, infeksi saluran kemih	a) Oral: saluran napas 250-750mg 2x sehari. Saluran kemih 250-500 2x sehari. Anak tidak dianjurkan. Sebelum atau sesudah makan  b) Oral: 250-750mg sekali selama 7-14hari tergantung keparahan. sebelum atau sesudah makan	a) flatulen, kemerahan, berkeringat  b) diare, mual, ruam, nyeri perut, insomnia, gangguan pengecap, muntah, konspirasi, sindrom Steven Johnson	a) antara 5-25°C jangan membeku lindungi dari cahaya  b) antara 20-25°C terlindung dr cahaya
Tetrasiklin	a) Tetrasiklin b) doksisisiklin	a) Tetrasanbe  b) Doksisisiklin Doxicor	a) Anak-anak usia dibawah 12 tahun, ibu hamil, menyusui, gangguan fungsi hati	a) infeksi saluran pernapasan Kumar rongga mulut, infeksi klamidia, riketsia	a) Oral: 250-500mg tiap 6-8jam. Sebelum/sesudah makan	a) mual, muntah, diore, sakit kepala, gangguan penglihatan, sindrom Steven Johnson	a) Antara 20-25°C terlindung dari cahaya  b) Antara 20-25°C

	c)minosiklin	c) nomika	b) anak-anak usia dibawah 12 tahun, hamil dan menyusui, gangguan fungsi ginjal  c) hipersensitif terhadap minosiklin dan tetrasiklin lain	b) infeksi saluran nafas, saluran kemih, terapi pendukung pada acne berat  c) infeksi mulut karena jerawat, gonore	b) dewasa: 200mg pada hari pertama, diikuti dg dosis pemeliharaan 100mg/hari  c) dosis awal: 200mg diikuti 100mg setiap 12jam maksimal 400mg/hari atau 100mg/hari	b) kemerahan, anoreksia, mual, muntah, diare, sakit kepala  c) sakit kepala, pusing, vertigo	c) 20-25° terlindung dari cahaya, kelembaban dan panas
Sulfa	sulfametoksazol trimetoprim	Sanprima forte, Sanprima syrup	Bayi kurang dari 6 minggu, gagal ginjal, gangguan fungsi hati yang berat	Infeksi saluran kemikomatitis media, saluran nafas, saluran pencernaan	Oral: 960mg perhari tiap 12 jam. Dapat ditingkatkan menjadi 1,44g tiap 12jam. Anak 6-12th 480mg	Mual, muntah, ruam, reaksi alergi, diare	Antara 15-30°C terhindar cahaya

**(2.b) ANTIJAMUR**

<b>Golongan</b>	<b>Nama Obat</b>	<b>Nama Obat di Tempat PKL</b>	<b>Kontraindikasi</b>	<b>Indikasi</b>	<b>Dosis dan Cara Pakai</b>	<b>Efek Samping</b>	<b>Cara Simpan</b>
Polyenes	Amphotericin B, Nistatin	Nymiko drop	1. Hipersensitivitas 2. Hipersensitivitas	1. Mengobati kandidiasis pada rongga mulut  Terapi kandidiasis pada rongga mulut, kerongkongan & saluran cerna.	1. Dewasa : 4 kali sehari 5 ml Bayi dan anak : 4 kali sehari 1 ml. Infeksi pada rongga mulut karena candida albicans : kumur-kumur suspensi	1. Gangguan gastrointestinal, diare, mual, dan muntah. Pemberian dosis yang tinggi dapat menyebabkan diare, gangguan pencernaan, mual, dan muntah. Kemerahan termasuk urticaria dilaporkan jarang	1. Simpan di tempat sejuk dan kering, terhindar dari paparan sinar matahari langsung 2. Simpan di tempat sejuk dan kering, terhindar dari paparan

					<p>sebelum di telan.                  Sesudah makan                  Bayi: Dosis yang direkomendasikan 1-2 ml 4 kali sehari. Pada bayi prematur, bayi bobot lahir rendah dosis. Dapat diberikan 1 ml 4 kali sehari. Anak-anak dan Dewasa dosis: 1- 6 ml 4 kali sehari. Sebelum atau sesudah makan, kocok/kumur dan ditahan di dalam mulut selama mungkin sebelum ditelan</p>	<p>terjadi syndrom Stevens-Johnson.</p>	<p>sinar matahari langsung</p>
Imidazole	Ketoconazol, mikonazol, klotrimazol	Ketokonazole tablet 200 mg Formyco salep	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Hipersensitivitas, penyakit hati, fase penyembuhan dari hepatitis.</li> <li>2. Hipersensitivitas terhadap Ketokonazol. Penderita</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Infeksi jamur pada kulit, gastrointestinal dan kandidosis sistemik, kandidosis vaginal, mikosis kulit</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Dewasa infeksi jamur pada kulit, gastrointestinal dan kandidosis sistemik : 200 mg 1</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Gangguan gastrointestinal; pruritus; peningkatan nilai fungsi hat. Jarang, reaksi alergi kulit akut, hepatitis gineokomastia.</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Simpan di tempat sejuk dan kering, terhindar dari paparan sinar matahari langsung</li> </ol>



				<p>Penekanan adrenal, perpanjangan QT, kerapuhan tulang, LFT abnormal, reaksi hipersensitivitas (misalnya anafilaksis, angioedema). Gangguan sistem darah dan limfatik: Trombositopenia. Gangguan mata: Fotofobia. Gangguan gastrointestinal: Mual, muntah, diare, dispepsia, konstipasi, sakit perut, perut kembung. Gangguan umum dan kondisi situs admin: Asthenia, malaise, hot flush; topikal: rambut</p>	<p>basah sekali sehari selama Maks 5 hari. Pencegahan: Oleskan pada kulit kepala yang basah sekali sehari selama Maks 3 hari sebelum terpapar sinar matahari. Dermatitis seboroik &amp; Ketombe Pengobatan: Oleskan pada kulit kulit kepala yang basah 2 x seminggu selama 2-4 minggu. Pencegahan: Oleskan pada kulit kulit kepala yang basah setiap 1-2 minggu sekali.</p>	<p>dermatitis alergik. 6. Reaksi alergi atau hipersensitif, Angioedema, Urtikaria, Dermatitis kontak, Eritema atau kemerahan, Pruritus, Iritasi. Kulit kering, pruritus, iritasi, rasa terbakar/ tersengat ringan atau sedang, Perubahan atropik lokal pd kulit (penggunaan lama &amp; intensif), Hiperkortikisme (pd penggunaan lama). Gatal, folikulitis, hipertrikosis, erupsi menyerupai akne, hipopigmentasi, dermatitis perioral, dermatitis kontak alergi, maserasi kulit, infeksi sekunder, striae &amp; miliaria.</p>	<p>terhindar dari paparan sinar matahari langsung 7. Simpan di tempat sejuk dan kering, terhindar dari paparan sinar matahari langsung</p>
--	--	--	--	--	---	--	--

				<p>berminyak/kering, reaksi di tempat aplikasi (misalnya iritasi, sensasi terbakar, eritema, pembengkakan). Gangguan hepatobilier: Penyakit kuning, hepatitis. Gangguan sistem kekebalan: Urtikaria. Pemeriksaan penunjang: Peningkatan enzim hati, penurunan jumlah trombosit.</p> <p>5. Tinea Korporis, Tinea Pedis, Tinea Kruris, Tinea versikolor.</p> <p>6. Infeksi kulit yang disebabkan oleh</p>	<p>Oleskan pada kulit kepala yang basah, diamkan 3-5 menit lalu bilas hingga bersih.</p> <p>5. Tinea Korporis, Tinea Pedis, Tinea Kruris, Tinea versikolor: Oleskan 2 x sehari (pagi dan sore), Tinea Versikolor : Oleskan 1 x sehari. Lama terapi : 2-4 minggu. Krim dioleskan pada area kulit yang sakit/gatal/radang.</p> <p>6. Infeksi kulit: Oleskan 2 kali sehari pada bagian kulit yang</p>		
--	--	--	--	---	--	--	--

				<p>dermatofit atau ragi, dan jamur lainnya, seperti: - Panu - Tinea capitis di kulit kepala - Tinea corporis di leher atau badan - Tinea manuum di telapak tangan - Tinea barbae di dagu - Tinea cruris di selangkangan - Tinea pedis di telapak kaki atau athlete's foot Selain itu, miconazole memiliki aktivitas terhadap bakteri gram positif, sehingga dapat digunakan untuk mengatasi mikosis dengan infeksi sekunder bakteri (misalnya</p>	<p>terinfeksi selama 2-6 minggu. Penggunaan krim harus dilanjutkan setidaknya 7 hari setelah hilangnya semua tanda-tanda infeksi hilang dengan tujuan untuk mencegah infeksi kembali kambuh. Oleskan krim setelah bagian yang sakit dibersihkan dan dikeringkan. Oleskan (krim) / taburkan (bedak) secukupnya 2-3 x pada bagian yang sakit selama 10-14 hari secara teratur dan tidak</p>		
--	--	--	--	---	---	--	--

				dermatitis popok). Infeksi jamur pada kulit dan kuku karena dermatofit, ragi dan jamur lainnya.	berhenti. Infeksi disela jari kaki membutuhkan waktu 1 bulan. Oleskan tipis pada bagian yang membutuhkan		
Triazole	a)Flukonazol,  b)Itraconazole	a) Diflucan 50mg, Fluconazole infus  b) Spyrocon 200 mg	1. Hipersensitif 2. Hipersensitif 3. Hamil, hipersensitif. Hipersensitif, hamil.	1. Kriptokokosis dan kandidemia, kandidiasis orofaringeal, kandida vagina, pencegahan kandidiasis, dermatomikosis, atopik oral kandidiasis berhubungan dengan gigi, infeksi kandida mukosa lainnya. 2. Terapi kandidiasis vulvovag, esofangeal, orofaringeal, dan infeksi kandidiasis sistemik yang serius dan	1. Kriptokokosis dan kandidemia: 400 mg hari 1 di ikuti sehari 1 x 200-400 mg, kandidiasis orofaringeal: sehari 40-100 mg selama 7-14 hari, kandida vagina: 150 mg dosis tunggal, pencegahan kandidiasis: sehari 1x50-400 mg, dermatomikosis: seminggu 1x150 mg. Sebelum/ sesudah makan.	1. Mual, nyeri lambung, diare, flatulensi. 2. Gangguan saluran cerna termasuk mual, nyeri abdominal, diare dan kembung, ruam, nyeri kepala. 3. Gangguan gastrointestinal, sakit kepala. Gagal jantung, edema paru, neuropati, gangguan pendengaran sementara atau permanen, penurunan LVEF sementara tanpa gejala, hepatotoksisitas, reaksi hipersensitivitas. Gangguan sistem darah dan limfatik:	1. Simpan di tempat sejuk dan kering, terhindar dari paparan sinar matahari langsung 2. Simpan di tempat sejuk dan kering, terhindar dari paparan sinar matahari langsung 3. Simpan di tempat sejuk dan kering, terhindar dari paparan sinar matahari langsung 4. Simpan di tempat sejuk dan kering,



				<p>meningitis akibat cryptococcus neoformans.</p> <p>3. Kandidosis Vulvovaginal, Pitiriasis Versikolor, Dermatomikosis, Keratinisasi berat, kandidosis Oral, Keratitis jamur, Aspergilosis, Kandidosis, kriptokokosis Non-meningeal, Meningitis kriptokokal, Histoplasmosis, Sporotrikosis, Parakoksidioidomikosis. Dermatomiosis, kandidiasis, mikosis sistemik, Tinea corporis, Tinea pidea, Tinea kapitis.</p>	<p>2. Kandidiasis vulvovag: Dewasa hari ke-1 150 mg dosis tunggal. Kandidiasis sistemik: Dewasa hari ke-1 400 mg dosis tunggal, dilanjutkan dengan 200 mg 1 kali sehari selama 4 minggu dan 2 minggu setelah terjadi perbaikan gejala. Kandidiasis esofageal: Dewasa: 50 mg 1 kali sehari selama 14-30 hari. Kandidiasis orofaringeal: Dewasa 50 mg 1 kali sehari</p>	<p>Granulositopenia, leukopenia, trombositopenia. Gangguan jantung: Nyeri dada, takikardia. Gangguan telinga dan labirin: Tinnitus. Gangguan mata: Gangguan penglihatan, penglihatan kabur, diplopia. Gangguan gastrointestinal: Mual, sakit perut, muntah, diare, dispepsia, konstipasi.</p>	<p>terhindar dari paparan sinar matahari langsung</p>
--	--	--	--	---	---	---	---

					<p>selama 1-2 minggu. Meningitis akibat cryptococcus neoformans: Dewasa hari ke-1 400 mg dosis tunggal, dilanjutkan dengan 200-400 mg 1 kali sehari selama 10-12 minggu setelah cairan serebrospinal steril. Supresi relaps pada pasien dengan AIDS 200 mg 1 kali sehari.</p> <p>3. Kandidosis Vulvovagina 1 : 2 x sehari 2 kapsul selama 1 hari atau 1 x sehari 2</p>		
--	--	--	--	--	--	--	--

					<p>kapsul selama 3 hari, Pitriasis Versikolor : 1 x sehari 2 kapsul selama 7 hari, Dermatosis : 1 x sehari 1 kapsul selama 15 hari, Keratinisasi berat : 1 x sehari 1 kapsul. Segera sesudah makan utama.</p> <p>Kandidiasis: 1-2 kapsul 1 x per hari selama 3-7 minggu. Dalam kasus invasif dosis ditingkatkan menjadi 2 x per hari.</p> <p>Sporotrikosis: 1 kapsul, 1 x per hari selama 3 bulan.</p>		
--	--	--	--	--	--	--	--

					Parakoksidiomikosis: 1 kapsul, 1 x per hari selama 6 bulan. Kandidiasis vaginal: 2 kapsul, 2x per hari selama 1 hari. Tinea corporis : 1 kapsul, 1 x per hari selama 15 hari Tinea pedis : 1 kapsul, 1 x per hari selama 30 hari. Segera sesudah makan utama.		
Lainnya	Griseofulvin	Griseofulvin	Hipersensitif. Porfiria. Kegagalan hepatoselular. Systemic lupus erythematosus	Infeksi jamur pada Kulit, Rambut, Kuku	Dewasa : 1 tablet per hari. Anak : 10 mg/kg BB perhari dalam dosis terbagi	Gangguan gastrointestinal; sakit kepala, fotosensitivitas. Jarang, angioedema, systemic lupus erythematosus dan reaksi kulit	Simpan di tempat sejuk dan kering, terhindar dari paparan sinar matahari langsung

**(2.c) ANTIVIRUS**

Golongan	Nama Obat	Nama Obat di Tempat PKL	Kontraindikasi	Indikasi	Dosis dan Cara Pakai	Efek Samping	Cara Simpan
Obat HIV-AIDS	NRTI (zidovudine, abacavir), NNRTI	*Tidak tersedia	Hipersensitivitas.	Digunakan untuk mengatasi penyakit human immunodeficiency	Dewasa: Dikombinasikan dengan obat antiretroviral lain:	Signifikan: Sindrom pemulihan kekebalan, redistribusi lemak	Simpan pada suhu 25°C.

	(efavirenz, nevirapine), PI (saquinavir, indinavir)			virus (HIV), pencegahan penularan HIV dari ibu ke anak pada wanita hamil.	Awalnya, 200 mg sekali sehari selama 14 hari. Pemeliharaan: Sebagai tab konvensional: tawaran 200 mg. Sebagai tab rilis diperpanjang: 400 mg sekali sehari. Anak: Sebagai tablet konvensional atau suspensi dalam kombinasi dengan obat antiretroviral lainnya: Awalnya, 150 mg/m <sup>2</sup> sekali sehari selama 14 hari. Pemeliharaan: 150 mg/m <sup>2</sup> tawaran atau sebagai tab rilis diperpanjang 400 mg sekali sehari. ≥16 tahun atau berat ≥50 kg atau dengan BSA >1,25 m <sup>2</sup> : Sama dengan dosis dewasa.	(misalnya obesitas sentral, punuk kerbau, pengecilan perifer, pengecilan wajah, pembesaran payudara, penampilan cushingoid), rhabdomyolysis, peningkatan transaminase. Gangguan sistem darah dan limfatik: Granulositopenia, neutropenia. Gangguan gastrointestinal: Mual, muntah, diare, sakit perut. Gangguan umum dan kondisi tempat pemberian: Demam, kelelahan. Gangguan hepatobilier: Hepatitis.	
Herpes virus	acyclovir	Acyclovir 400 mg	Hipersensitivitas	Pengobatan infeksi yang disebabkan oleh herpes simplex pada kulit dan membrane	200 mg , 5 kali sehari selama 5 hari	Gatal- gatal, gangguan gastrointestinal	Simapan pada suhu di bawah

				mukosa, termasuk herpes genital awal dan kambuhan, pencegahan infeksi herpes simplex pada pasien <i>immune-compromised</i>			
Hepatitis B dan C	interferon, lamivudine	*Tidak tersedia	Hipersensitivitas	Pengobatan Hepatitis dan HIV	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Dewasa:</b> 100 mg, sekali sehari. Khusus pasien yang menderita hepatitis B bersamaan dengan HIV, diberikan dosis 150 mg, 2 kali sehari; atau 300 mg, 1 kali sehari.</li> <li>• <b>Anak-anak usia 2–17 tahun:</b> 3 mg/kgBB, 1 kali sehari. Dosis maksimal adalah 100 mg per hari.</li> </ul>	Sakit kepala, mual, diare	

Influenza A dan Bvirus	amantadine, rimantadine, oseltamivir	*Tidak tersedia	Memiliki riwayat alergi dengan obat ini, pasien dengan riwayat penyakit jantung, penyakit liver, gangguan fungsi ginjal, gangguan saluran pernapasan, penyakit paru-paru kronis.	Mengatasi infeksi virus seperti virus influenza tipe A dan tipe B.	Sesuai petunjuk dokter atau 1.Pencegahan virus influenza tipe A dan B, Dewasa: 75 mg/hari, 2.Pengobatan influenza A dan B, Dewasa: 75 mg 2x/hari.	Sakit kepala, diare, mual, muntah, sulit tidur.	Simpan di tempat sejuk dan kering, serta terhindar dari sinar matahari langsung.
------------------------	--------------------------------------	-----------------	--	--	---	---	--

**(2.d) ANTIPROTOZOA**

Golongan	Nama Obat	Nama Obat di Tempat PKL	Kontraindikasi	Indikasi	Dosis dan Cara Pakai	Efek Samping	Cara Simpan
Antiamoeba	metronidazole	Tricodazole	Hamil dan menyusui	Antibiotic untuk infeksi bakteri	Dewasa : 2000 mg sebagai dosis tunggal atau 200 mg 3 x sehari. Selama 7 hari atau 400 mg 2 x sehari selama 5-7 hari. Anak : 40 mg/kg sebagai dosis tunggal atau 15-30 mg/kg setiap hari dalam 2-3 dosis terbagi. Maks: 2.000 mg/dosis.	Mual, muntah, mulut kering	Simpan dibawah suhu 30°C terlindung dari cahaya
Antimalaria	a) primaquine,	a) suldox	a) Ibu hamil dan menyusui	a) malaria	a) Dewasa: 15 mg per hari selama 14 hari. Pengobatan	a) mual, muntah, pusing, kram perut	a) Simpan dibawah suhu 30°C terlindung dari cahaya

	<p>b) artemisinin,</p> <p>c) doksisisiklin</p>	<p>b) D arteep</p> <p>c) doksisisiklin</p>	<p>b)ibu hamil dan menyusui , hindari konsumsi bersamaan dengan kina</p> <p>c) hipersensitiv terhadap doksisisiklin dan golongan tetrasiklin lainnya , anak – anak, Wanita hamil dan menyusi</p>	<p>b)malaria</p> <p>c)profilaksis malaria</p>	<p>akan dikombinasikan dengan obat antimalaria lain. Dosis dapat ditingkatkan atau durasi pengobatan dapat diperpanjang sesuai kondisi pasien. Anak-anak: 250 mvg/kg, 1 kali sehari, selama 14 hari.</p> <p>b) 4 tablet sehari</p> <p>c) Dewasa: 100 mg per hari, dikonsumsi sejak 1–2 hari sebelum pergi ke daerah berisiko tinggi (endemis) malaria, selama berada di sana, sampai 4 minggu setelah meninggalkan</p>	<p>b)anorexia, mual, pusing, gatal, diare</p> <p>c)sakit perut, mual muntah ruam</p>	<p>b) Simpan dibawah suhu 30°C terlindung dari cahaya</p> <p>d) Simpan ditempat kering dengan suhu 20-25 derajat Celcius.</p>
--	--	--	--	---	--	--	---



					tempat tersebut. Anak usia >8 tahun: 2 mg/kgBB per hari		
--	--	--	--	--	---	--	--

**(2.e) ANTELMINTIK**

<b>Golongan</b>	<b>Nama Obat</b>	<b>Nama Obat di Tempat PKL</b>	<b>Kontraindikasi</b>	<b>Indikasi</b>	<b>Dosis dan Cara Pakai</b>	<b>Efek Samping</b>	<b>Cara Simpan</b>
Antelmintik	a) albendazole,	a) albendazole	a) ibu hamil dan menyusui, hipersensitivitas pada albendazole	a) obat cacing	a) Dws dan anak >2th : 1 kaplet atau 10ml sebagai dosis tunggal; strongyloidiasis dan taeniasis : sehari 1 kaplet atau 10 ml diberikan selama 3 hari berturut-turut. Tidak diperlukan pencahar atau puasa.	a) mual, muntah, sakit perut, sakit kepala, pusing	a) Simpan dibawah suhu 30°C terlindung dari cahaya
	b) mebendazole,	b) vermox	b) ibu hamil dan menyusui, hipersensitivitas pada mebendazole	b) obat cacing	b) Dosis 100 mg, 2 kali sehari, selama 3 hari berturut-turut, atau 500 mg sebagai dosis tunggal.	b) sakit perut, kembung, mual muntah, pusing	b) Simpan dibawah suhu 30°C terlindung dari cahaya
	c) pirantel pamoat,	c) combantrin		c) obat cacing			

	d) dietilkarbamazine (DEC),	d) dietilkarbamazine	<p>c) hipersensitivitas, anemia, malnutrisi</p> <p>d) ibu hamil, menyusui, hipertensiv, gangguan ginjal</p>	d) obat cacing, kaki gajah	<p>c) Dosis 10–11 mg/kgBB sebagai dosis tunggal, dosis dapat diulang setelah 2 minggu untuk mencegah terjadinya infeksi berulang. Dosis maksimal 1.000 mg per dosis</p> <p>d) Filariasis, Loa sis, Toxocariasis                  Dewasa:                  Awalnya, 1 mg / kg setiap hari, meningkat secara bertahap menjadi 6 mg / kg setiap hari selama 3 hari kemudian dipertahankan selama 3 minggu. Kortikosteroid dapat diberikan bersamaan untuk pengobatan infeksi filaria.</p>	<p>c) kembung, mual muntah, pusing</p> <p>d) demam, sakit kepala, muntah, pusing, kantuk, mual, dan kedinginan.</p>	<p>c) Simpan dibawah suhu 30°C terlindung dari cahaya</p> <p>d) Simpan pada suhu di bawah 30 derajat Celcius</p>
--	-----------------------------	----------------------	---	----------------------------	--	---	--

	e)piperazine	e) Aficitrin, Combicitrine, Neo Ultraxon	e) ibu hamil, menyusui, hipersensitivitas	e)obat cacing	<p>Profilaksis loiasis Dewasa: 300 mg seminggu.</p> <p>e) Dewasa dan anak &gt;12 tahun: Dosis 2.000–2.250 mg per hari.</p> <p>Anak usia 5–12 tahun:500 mg per hari.</p> <p>Anak usia 2–4 tahun: 750 mg per hari.</p> <p>Anak usia 1–2 tahun: 375 mg per hari.</p>	e) Gangguan pencernaan, seperti mual, muntah, kram perut, atau diare, <u>sakit kepala</u> atau pusing, mengantuk, otot lemas, penglihatan buram	e) Simpan pada suhu di bawah 30 derajat Celcius
--	--------------	--	---	---------------	---	---	---

**(2.f) OBAT TB**

<b>Golongan</b>	<b>Nama Obat</b>	<b>Nama Obat di Tempat PKL</b>	<b>Kontraindikasi</b>	<b>Indikasi</b>	<b>Dosis dan Cara Pakai</b>	<b>Efek Samping</b>	<b>Cara Simpan</b>
Obat TB	a)Rifampisin,	a)ProTB 4, Rifampicin 600 mg, Rifampicin 450 mg	a)hipersensitivitas, Wanita hamil dan menyusui	a)mencegah dan megobati infeksi bakteri, sering	a)Dewasa: 8–12 mg/kgBB, 1 kali sehari. Dosis maksimal untuk	a)bak berwarna merah, mual, demam, pusing	a)Simpan pada suhu di bawah 30 derajat Celcius

	b)etambutol,	b)ethambutol 500 mg	b)hipersensitivitas , Wanita hamil dan menyusui	digunakan untuk pasien TBC.  b)Obat ini biasanya dikombinasikan dengan beberapa antibiotik lain, seperti rifampicin dan isoniazid, untuk menghentikan pertu mbuhan bakteri penyebab tuberkulosis.	pasien dengan berat badan <50 kg adalah 450 mg per hari, sedangkan untuk pasien dengan berat badan ≥50 kg adalah 600 mg per hari.  Anak-anak: 10– 20 mg/kgBB per hari. Dosis maksimal 600 mg per hari.  b) Dewasa: 15 mg/kg berat badan (BB) 1 kali sehari, setiap hari selama 2 bulan. Dosis alternatif: 30 mg/kgBB, 3 kali per minggu selama 2 bulan.  Anak-anak: 20 mg/kgBB 1 kali sehari, setiap hari selama 2 bulan. Dosis untuk pencegahan tuberkulosis	b)Mual,atau <u>muntah</u> , <u>Sakit perut</u> , nyeri sendi, <u>sakit</u> <u>kepala</u> atau pusing, gangguan pencernaan	b)Simpan pada suhu di bawah 30 derajat Celcius
--	--------------	------------------------	---	---	---	--	---

	c)isoniazid	c)Inoxin 400 mg	c)hipersensitivitas, Wanita hamil dan menyusui	c) antibiotik yang digunakan untuk menangani gejala tuberkulosis paru ataupun ekstra paru	adalah 15-25 mg/kgBB 1 kali sehari, dikombinasikan dengan levofloxacin, selama 6 bulan.  b)Sehari 5 mg/kgBB sampai 300 mg sebagai dosis tunggal.	c)mual dan muntah	c) Simpan pada suhu di bawah 30 derajat Celcius
	d)pirazinamid	d)Pyrazinamid e 500 mg	d)hipersensitivitas, Wanita hamil dan menyusui	d) mengobati dan mencegah penyakit tuberkulosis (TB)	d) 20-35 mg / kg / hari. Maks: 3 g sehari. Dewasa > 60 kg 1.500 mg sehari, 40-60 kg 1.000 mg sehari, <40 kg 750 mg sehari. Semua dosis diberikan dalam 3 kali sehari.	e) Hepatotoksik, hiperurisemia	e) Simpan pada suhu di bawah 30 derajat Celcius

--	--	--	--	--	--	--	--

**(3) ANTIHISTAMIN DAN ANTIALERGI**

<b>Golongan</b>	<b>Nama Obat</b>	<b>Nama Obat di Tempat PKL</b>	<b>Kontraindikasi</b>	<b>Indikasi</b>	<b>Dosis dan Cara Pakai</b>	<b>Efek Samping</b>	<b>Cara Simpan</b>
Generasi I	a)chlorpheniramin	a)CTM 4 mg	a)anak usia kurang dari 2 tahun, neonatur, bayi premature	a)mengatasi gejala alergi,gatal – gatal, urtikaria, dermatitis	a)3-4 kali sehari 1 tablet	a) mengantuk, pusing, sembelit, mual	a) Simpan dibawah suhu 30°C terlindung dari cahaya
	b)diphenhyramine	b)Dipenhidram in inj, dramamine	b)Hipersensitifitas	b)mengatasi alergi	b)10-50 mg IV/ IM dosis dapat ditingkatkan 100 mg, maksimal 400 mg perhari.	b)kantuk,pusing, mual dan muntah	b) Simpan dibawah suhu 30°C terlindung dari cahaya
Generasi II	a)Ketotifen	a)alloriz	a)hipersensitivitas, ibu hamil dan menyusui	a) meredakan gejala rhinitis alergi, seperti bersin-bersin, pilek, atau hidung tersumbat	a) Dewasa dan anak-anak usia $\geq 3$ tahun: 1 mg, 2 kali sehari. Jika diperlukan, dosis dapat ditingkatkan menjadi 2 mg, 2 kali sehari.	a)mulut kering, kantuk, pusing, gelisah	a) Simpan dibawah suhu 30°C terlindung dari cahaya
	b)loratadine	b)Loratadine 10 mg	b)hipersensitivitas terhadap loratadine	b)gejala alergi, urtikaria	b)1 kali 1 tablet atau 2 kali 1 tablet sehari	b)sakit kepala, mual, muntah, mengantuk	b) Simpan dibawah suhu

	c)cetirizine	c)Cetirizine tablet, Cerini tablet	c)gangguan ginjal berat,hipersensitivitas	c)rhinitis menahun,rhinitis alergi,	c)1 kali 1 tablet atau 2 kali 1 tablet sehari	c)mual, diare, sakit perut	30°C terlindung dari cahaya  c) Simpan dibawah suhu 30°C terlindung dari cahaya
Generasi III	Desloratadin	Destavel	Hipertensivitas , ibu hamil dan menyusui	Mengobati gejala alergi seperti reaksi alergi kulit kronis	1 tablet perhari sesudah makan	Sakit kepala, sesak nafas	Tempat sejuk dan kering serta terlindung dari cahaya

**(4) SITOSTATISTIKA**

<b>Golongan</b>	<b>Nama Obat</b>	<b>Nama Obat di Tempat PKL</b>	<b>Kontraindikasi</b>	<b>Indikasi</b>	<b>Dosis dan Cara Pakai</b>	<b>Efek Samping</b>	<b>Cara Simpan</b>
Sitostatika	a)siklofosamid	a)*Tidak tersedia Cyclovid	a)ibu hamil dan menyusui, hipersensitivitas	a)obat kemoterapi untuk kanker	a) Dewasa: Dosisnya 40–50 mg/kgBB yang dibagi pemberiannya selama 2–5 hari dan akan diulang setelah 2–5 minggu pengobatan.	a)mual, muntah,diare, sakit perut, rambut rontok	a) Simpan dibawah suhu 30°C terlindung dari cahaya
	b)doksorubisin	b)*Tidak tersedia Doxotil	b)ibu hamil dan menyusui, hipersensitivitas	b)obat kemoterapi	b) Dosis alternatif 1: 60–75 mg/m <sup>2</sup> tiap 21 hari sekali.	b)mual, muntah, diare, kehilangan nafsu makan, rambut rontok	b)Simpan dibawah suhu 30°C terlindung dari cahaya

	c)5- fluorourasil	c)*Tidak tersedia fluorourasil	c)ibu hamil dan menyusui, hipersensitivitas	c)obat kemoterapi	<p>Dosis alternatif 2: 60 mg/m<sup>2</sup> tiap 14 hari sekali.</p> <p>Dosis alternatif 3: 40–60 mg/m<sup>2</sup> tiap 21–28 hari sekali.</p> <p>Dosis alternatif 4: 20 mg/m<sup>2</sup> tiap 1 minggu sekali.</p> <p>c)200—500 mg/m<sup>2</sup> melalui infus dalam 24 jam.</p>	c)mual, muntah, diare, kehilangan nafsu makan, rambut rontok	c)suhu ruang antara 20—25°C. Jangan simpan di lemari pembeku (freezer). Hindari obat dari paparan sinar matahari secara langsung dan jauhkan tempat penyimpanan dari jangkauan anak-anak.
	d)carboplatin	d)*Tidak tersedia Carbofon	d)ibu hamil dan menyusui, hipersensitivitas	d)memperlambat atau menghentikan pertumbuhan sel kanker	d) Untuk pasien dewasa yang belum pernah mendapatkan pengobatan sebelumnya, dosisnya adalah	d)mual, muntah, diare, kehilangan nafsu makan, rambut rontok	d)Simpan dibawah suhu 30°C terlindung dari cahaya



	e)metroteksat	e)*Tidak tersedia rheu-trex	e)ibu hamil dan menyusui, hipersensitivitas	e)antikanker	<p>400 mg/m<sup>2</sup> LPT (luas permukaan tubuh),diberikan melalui suntikan infus IV selama 15–60 menit. Penyuntikan diulangi kembali setelah 4 minggu atau hingga kadar neutrofil 2.000 sel/mm<sup>3</sup> dan kadar platelet 100.000 sel/mm<sup>3</sup>darah.</p> <p>e)Dosisnya 15–30 mg per hari, selama 5 hari. Dosis kembali diberikan setelah jeda minimal 1 minggu. Pengulangan dosis dapat dilakukan 3–5 kali.</p>	e) Sakit kepala atau pusing, kantuk,gusi terasa sakit dan bengkak, penurunan selera makan, mual, muntah, atau sakit perut, Mata merah, rambut rontok	e)Simpan dibawah suhu 30°C terlindung dari cahaya
--	---------------	--------------------------------	--	--------------	--	--	---

**(5) OBAT SISTEM SARAF**

Golongan	Nama Obat	Nama Obat di Tempat PKL	Kontraindikasi	Indikasi	Dosis dan Cara Pakai	Efek Samping	Cara Simpan
Obat hipnotik sedatif/antiansietas	benzodiazepin (alprazolam, diazepam, lorazepam, nitrazepam), barbiturat (fenobarbital), lainnya (buspiron)	Atarax 0,5 mg( Alprazolam ), Valdimex injeksi ( Diazepam ) Valisanbe tab 5 mg dan 2 mg ( Diazepam) Phenobarbital 30 mg tablet,Sibital injeksi, Merlopam 2 mg ( Lorazepam 2 mg )	Wanita hamil dan menyusui, anak 10 tahun kebawah, premature, penyakit paru kronik dan akut, pasien alergi terhadap benzodiazepin	Mengatasi gangguan kecemasan, susah tidur	1 kali sehari 0,5 mg / 0,2 mg ( Atarax )  1 – 2 kali sehari 2mg ( Merlopam )  Dewasa: 2–10 mg, 2–4 kali sehari ( Diazepam )	Mengantuk, lemah otot, sakit kepala, gemetar, gangguan saluran cerna	Simpan dibawah suhu 30°C terlindung dari cahaya
Obat analgetik sentral	fentanil, petidin, morfin, nalokson.	Etanyl injeksi, Petidin injeksi, Morphine injeksi, MST tablet, naloxone 0,4 mg	Depresi pernapasan akut, alkoholisme akut, penyakit perut akut, peningkatan tekanan otak atau cedera kepala	Morphine : Analgesic selama dan setelah pembedahan, pada situasi lain.  Fentanyl : Nyeri kronik yang sukar diatasi pada kanker  Petidin : Nyeri sedang sampai berat,nyeri pasca bedah	Morphine : Suntikkan intraspinal dosis awla 5 mg jika di butuhkan dosis di tambahkan 1 – 2 mg setelah 1 jam  Fentanyl : 50 – 100 mcg IM, operasi besar 1-2mcg/kgBB perjam. 2 – 20 mg/BB/IV	Mual, muntah, konstipasi, ketergantungan adiksi pada over dosis menimbulkan keracunan dan dapat menyebabkan kematian	Simpan dibawah suhu 30°C terlindung dari cahaya

<p>Obat antidepresan</p>	<p>amitriptilin, imipramin, fluoksetin, setralin</p>	<p>Amitriptilin tablet, Imipramin, kalxetin tablet, Fridep tablet</p>	<p>Anak di bawah 6 tahun, ibu hamil dan menyusui, hipersensitivitas</p>	<p>obat untuk menangani depresi, obsessive compulsive disorder (OCD), serangan panik, gangguan kecemasan sosial, post traumatic stress disorder (PTSD), dan premenstrual dysphoric disorder.</p>	<p>Amitriptilin :                      Dewasa: Dosis awal 10–25 mg per hari, pada malam hari. Dosis dapat ditingkatkan tiap 3–7 hari sesuai dengan respons pasien. Dosis yang dianjurkan 25–75 mg per hari.                      Lansia: Dosis awal 10–25 mg per hari, pada malam hari. Dosis dapat ditingkatkan secara bertahap, tetapi hati-hati saat menggunakan dosis di atas 75 mg.                      Imipramine :                      Dosis awal adalah 75 mg per hari. Dosis dapat ditingkatkan hingga 150–</p>	<p>Sakit kepala, pusing, mulut kering, diare, nyeri ulu hati, hilang nafsu makan , perubahan berat badan</p>	<p>Simpan dibawah suhu 30°C terlindung dari cahaya</p>
--------------------------	--	---	---	--	--	--	--

					<p>200 mg per hari. Dosis perawatan adalah 50–150 mg per hari. Untuk depresi berat, dosis dapat ditingkatkan hingga 100 mg, 3 kali sehari.</p> <p>Fluoxetin : Depresi: 20 mg/ hari. Bulimia nervosa: 60 mg/hari. OCD: 20mg/hari, dosis dapat ditingkatkan apabila tidak ada respons setelah penggunaan beberapa minggu. Dosis maksimumnya adalah 60 mg/hari.</p> <p>Setralin:</p>		
--	--	--	--	--	---	--	--

					Dewasa: 25 mg, 1 kali sehari. Dosis dapat ditingkatkan menjadi 50 mg, 1 kali sehari, setelah 1 minggu. Dosis maksimal 200 mg per hari.		
Obat anestesi lokal	bupivakain, lidokain	Regivel injeksi, lidocaine injeksi, pehacain injeksi	Hipersensitivitas, anestesi regional intravena \, hypovolemia, blockade jantung total	Anestesi lokal  Lidocaine : Anestesi filtrasi dan anestesi pemakain, anti aritmia	Infiltrasi lokal 0,25%, pembedahan lumbal 0,5 – 0,75 %	Mengantuk, bingung, hipotensi, bradikardi, depresi nafas	Simpan dibawah suhu 30°C terlindung dari cahaya
Obat sistem saraf otonom (antikholinergik , kholinergik)	prostigmin, pilokarpin, atropin, pirenzepin, ipratropium, skopolamin, triheksifenidil	Neostigmin injeksi	Hipersensitivitas terhadap komponen obat ini	Mengontrol gejala myasthenia gravis	0,5- 2 mg secara i.v	Pusing, sakit kepala	Suhu antara 20-25 °C
Obat sistem saraf otonom (adrenergik, antiadrenergik)	klonidin, fenilefrin, noradrenalin, adrenalin, fenoterol, terbutalin,	Klonidin 0,15 mg tab, Catapress injeksi 150 mcg/ml, norfion inj,	Pasien usia lanjut, diabetes mellitus ( norepineprin )  Asma , hipotensi ( propranolol )	Klonidin : Hipertensi, migrain  Norepinepin : Hipotensi akut, henti jantung	Klonidin : Oral 50-100mg 3 kali sehari Injeksi 150-300 mcg maksimal 750	Klonidin : Mulut kering, sedasi, retensi cairan, sakit kepala pusing  Norepineprin :	Simpan dibawah suhu 30°C terlindung dari cahaya

	salbutamol, propanolol, atenolol, prazosin	adrenalin inj, lasmalin tab ( terbutaline ), astharol 4 mg ( salbutamol ) , salbutamol 4 mg, Ventolin nebul, propranolol 20 dan 40 mg tablet		Salbutamol : Asma dan kondisi lain yang beraitan dengan obstruksi saluran nafas yang reversible  Propranolol : Angina pectoris, hipertensi, infark jantung	mcg dlam 24 jam  Norepineprin : Henti jantung 0,5 – 0,75  Salbutamol : 2 mg 3-4 kali sehari Inhalasi 2,5 mg 3-5 kali sehari	Hipertensi, sakit kepala, arirmia, bradikardi  Salbutamol : Gangguan saluran cerna, kelemahan otot, lelah	
--	--	--	--	--	--	---	--

## (6) OBAT KARDIOVASKULAR

### (6.a) Obat antihipertensi

Golongan	Nama Obat	Nama Obat di Tempat PKL	Kontraindikasi	Indikasi	Dosis dan Cara Pakai	Efek Samping	Cara Simpan
Diuretik	a) furosemid  b) HCT  c)spironolakton amilorid	a) Lasix 40 mg, Farsix injeksi, Furosemida 40 mg  b) hidroclortiazide gen  c) Spirola 100 mg dan 25 mg, Spironolactone 25 dan 100 mg	a) pasien gagal ginjal dan hipersensitifitas  b) gangguan hati berat gangguan ginjal berat hamil dan menyusui hipersensitivitas  c) hamil dan menyusui kegagalan ginjal  d) hiperkalemia, anuria, nefropati diabetik	a) udem (penumpukan cairan) karena penyakit jantung, hati dan ginjal hipertensi  b) edema, hipertensi  c) edema, gagal jantung kongestif (jantung tak mampu memompa darah yang cukup) sirosis hati hipertensi  d) udem	a) dws: dosis awal 20-40mg/hari. Pada pagi hari. Anak 1-3mgmg/kg bb sehari  b) edema: dosis awal 12,5-25mg sehari. Hipertensi dosis awal 12,5mg sehari pada pagi hari  c) 100-200/hari anak: dosis awal 3mg/kg bb dalam dosis terbagi  d) dosis awal 5-10mg setiap hari. Maksimal	a) gangguan elektrolit dehidrasi peningkatan volume urine  b) penurunan nafsu makan, iritasi lambung, diare, konstipasi  c) gangguan saluran cerna, sakit kepala, bingung, ruam kulit  d) sakit perut, pendarahan GIT, haus, mulut kering, diare, hidung tersumbat, gangguan saluran kemih	a) antara 20-25°C lindungi dari cahaya  b) antara 20-25°C lindungi dari cahaya dan kelembaban  c) antara 20-25°C lindungi dari cahaya dan kelembaban  d) antara 15-30°C

TUGAS KHUSUS PKL D3 FARMASI UMG\_AINI KHOIRUNNISA\_201105031\_RS MUHAMMADIYAH LAMONGAN

					20mg sehari. Sesudah makan		
CCB	<p>a) Amlodipine</p> <p>b) nifedipin</p> <p>c) verapamil</p> <p>d) nicardipine</p>	<p>a) Stamoten 5 mg, Norvask 10 mg</p> <p>b) adalat oros 30, farmalat, Nifedipine gen</p> <p>c) Tidak tersedia</p> <p>d) Anhisin injeksi</p>	<p>a) menyusui</p> <p>b) menyusui</p> <p>c) bradikardi, shock kardiogenik, hipotensi</p>	<p>a) hipertensi, profilaksis angina</p> <p>b) profilaksis dan pengobatan angina hipertensi</p> <p>c) aritmia, angina, hipertensi</p>	<p>a) hipertensi atau angina dosis awal 5 mg sekali sehari maksimal 10 mg sekali sehari</p> <p>b) dosis awal 10 mg 3x / hari hipertensi/angina, sediaan lepas lambat 30 mg/hari atau 20 mg 2x/hari dengan atau setelah makan.</p> <p>c) aritmia 120-480 mg/hari dosis terbagi. Hipertensi awal 240 mg/hari angina: 120mg atau 80 mg</p>	<p>a) nyari abdomen, mual palpitas, wajah merah, edema, gangguan tidur, sakit kepala, pusing, letih</p> <p>b) pusing, sakit kepala, muka merah, mual, sering kencing, nyeri mata, takikardi</p> <p>c) bradikardi, moal, konstipasi reaksi kulit sakit kepala, kelelahan</p>	<p>) antara 15-30°C lindungi dari cahaya</p> <p>b) dibawah 30°C lindungi dari cahaya dan kelembaban</p> <p>c) antara 15-30°C lindungi dari cahaya</p>
ARB	<p>a) Losartan</p> <p>b) valsartan</p> <p>c) candesartan</p> <p>d) irbesartan</p> <p>e) telmisartan</p>	<p>a) Tidak tersedia</p> <p>b) Valsartan 80 mg</p> <p>c) Canderin 8 mg, candesartan gen</p> <p>d) irbesartan gen</p> <p>e) Tidak tersedia</p>	<p>a) gangguan ginjal, kerusakan hati yang parah kehamilan</p> <p>b) gangguan hati berat, menyusui, kehamilan, hipersensitifitas</p> <p>c) kehamilan dan menyusui</p> <p>d) kehamilan</p> <p>e) Kerusakan hati parah, kehamilan, gangguan ginjal</p>	<p>a) hipertensi nefropati pada diabet tipe 2 gagal jantung</p> <p>b) hipertensi dan gagal jantung</p> <p>c) hipertensi, kombinasi dengan HCT, gagal jantung</p> <p>d) hipertensi esensial kombinasi dengan hct hipertensi dengan diabetes melitus tipe 2</p>	<p>a) hipertensi: 50 mg setiap hari. nefropati: awal 50 mg. gagal jantung: awal 12,5 mg/hari. sebelum atau sesudah makan.</p> <p>b) hipertensi: 80 MG setiap hari dapat ditingkatkan sampai 160 mg/hari. gagal jantung: dosis awal 40 mg 2 kali sehari</p> <p>c) hipertensi: dosis awal 8 mg gagal jantung: dosis awal</p>	<p>a) diare, konstipasi, mual, muntah, infeksi saluran nafas atas, gangguan tidur</p> <p>b) kelelahan, diare, sakit kepala, nyeri sendi, nyeri otot, gangguan rasa</p> <p>c) vertigo, sakit kepala</p> <p>d) mual, muntah, nyari otot, lelah</p> <p>e) nyeri dada, sakit perut, sakit kepala, batuk ruam</p>	<p>a) pada suhu 25°C terlindung dari cahaya</p> <p>b) suhu 25°C lindungi dari kelembapan</p> <p>c) di bawah suhu 30°C</p> <p>d) antara 15-30°C</p> <p>e) a) pada suhu 25°C terlindung dari cahaya</p>

TUGAS KHUSUS PKL D3 FARMASI UMG\_AINI KHOIRUNNISA\_201105031\_RS MUHAMMADIYAH LAMONGAN

				e) hipertensi, pengurangan resiko kardiovaskuler	4mg 1 x/hari maksimal 16 mg/hari  d) hipertensi: dosis awal 150 mg/hari. dapat ditingkatkan hingga 300 mg/hari  e) hipertensi: awal 40 mg/hari maksimal 80 mg/hari kardiovaskuler: 80 mg 1 x/hari sebelum atau sesudah makan		
ACEI	a)Kaptopril, b)lisinopril, c)ramipril	a) Captopril 25 mg  b) lisinopril 10 mg gen, interpril  a) Ramipril gen	a) hipersensitif terhadap penghambat ACE, kehamilan  b) hipersensitif terhadap penghambat ACE, kehamilan  c) kehamilan dan menyusui, riwayat angioderma	a) hipertensi ringan sampai sedang, gagal jantung kongestif, nefropati diabetes, infark miokard  b) semua tingkat hipertensi, gagal jantung kongestif serangan jantung  c) hipertensi, nefropati non diabetik, gagal jantung	a) Hipertensi dosis awal 12,5 mg 3 x/hari sebelum makan  b) hipertensi dosis awal 10 mg/hari  c) hipertensi: dosis individual awal 2,5 MG 1 x/hari sebelum tidur. nefropati: awal 1,25 mg 1 x/hari. gagal jantung: awal 1,2 mg	a) Pusing, sakit kepala, letih, mual, diare kram otot  b) pusing gua mah sakit kepala, letih, mual, di hari, kram otot  c) batuk, nyeri dada, dispepsia, pusing	) Suhu 20-25°C lindungi dari kelembapan  b) antara 15-30°C. Lindungi dari kelembapan  c) antara 15-30°C. Lindungi dari kelembapan
Beta blocker	a) Atenolol  b)propranolol  c)bisoprolol	a)*Tidak tersedia Betablok 50mg,  b) Propranolol gen 10 dan 40mg, farmadral  c) concor 10 mg, Betaone 2,5 mg	a) gangguan ginjal, asma, gagal jantung  b) asma, gagal jantung	a) hipertensi, angina, aritmia  b) hipertensi, angina, aritmia, profilaksis, setelah infark miokard	a) oral: hipertensi 50 mg/hari. Angina 50 mg/hari dapat ditingkatkan. aritmia 50-100 mg per hari  b) ora: hipertensi dosis awal 40 mg 2x/hari.	a) bradikardi, gagal jantung, gangguan tidur, gangguan saluran cerna  b) bradikardi, gagal jantung, gangguan tidur, gangguan selalu lancar	a) Dibawah suhu 25°  b) antara 20-25°C lindungi dari cahaya dan kelembapan



			c) keadaan akut atau gagal jantung, asma	c) hipertensi dan angina gagal jantung kronik	angina dosis awal 10-20 mg 3-4x sehari  c) hipertensi dan angina satu tablet 5 mg 1 x/hari pada pagi hari sebelum atau sesudah makan	c) lesu, lelah, pusing, sakit kepala	c) antara 20-25°C lindungi dari cahaya dan kelembaban
Alfa blocker	a)Prazosin  b)hidralazin	a)*Tidak tersedia b)Prazosin	Pasien yang diketahui hipersensitivitas terhadap zat aktif, untuk quinazolines lainnya (misalnya prazosin, doxazosin)	a) -  b) takikardia berat, penyakit arteri koroner	a) gagal jantung, hipertensi  b) hipertensi kronis, gagal jantung korgestif, hipertensi	a) gagal jantung: 500 mtg 2-4x/hari pemeliharaan 4-20 mg/hari hipertensi 500 mcg  b) gagal jantung: kombinasi dengan nitrat 25 mg 3-4x/hari hipertensi kombinasi dengan beta blocker dan diuretik 25 mg 2 x /hari	a) Dibawah 30°C  b) suhu 15-30°C
Sentral	a) Metildopa  b) klonidin	a) dopamet  b)	a) depresi, penyakit hati aktif  b) pendarahan, terapi antikoagulan bersamaan	a) hipertensi, bersama dengan diuretika  b) nyeri kronis, krisis hipertensi, hipertensi ADHD	a) oral 25 mg 2-3 kali/hari, dosis maksimal sehari 3 gram pasien lanjut usia dosis awal 125 mg dua kali/hari  b) hipertensi oral: awal 50-100 mcg ADHD oral: awal 100 mcg sebelum tidur	a) gangguan saluran cerna, stomatis, mulut kering, sedasi depresi mengantuk, diare  b) ruang, gangguan tidur, mengantuk, pusing, sembelit, mual, kelelahan	a) antara 20-25°C lindungi dari cahaya  b) suhu 20-25°C terlindung dari cahaya

**(6.b) OBAT ANTIANGINA**

Golongan	Nama Obat	Nama Obat di Tempat PKL	Kontraindikasi	Indikasi	Dosis dan Cara Pakai	Efek Samping	Cara Simpan
Obat antiangina	a) Isosorbide dinitrate  b) nitrogliserin	a) Farsorbid 5mg  b)nitrokaf retard	a) hipersensitifitas terhadap nitrat, anemia berat  b) hipersensitifitas terhadap nitrat	a) angina pectoris, pencegahan serangan angin pada penderita koroner kronik  b) pengobatan jangka panjang angina	a) sublingual 5-10 MG. Oral: angina 30-120 MG dalam dosis terbagi. gagal jantung kiri 40-160 mg sampai 240 mg bila diperlukan  b) sublingual 0,3 - 1 MG bila perlu diulang oral profilaksis angina 2,6-2,8 mg 3 x/hari atau 10 mg 2-3x/hari	a) sakit kepala, berdenyut muka merah pusing  b) sakit kepala, berdenyut muka merah pusing	a) antara 20-25°C  b) antara 20-25°C

**(6.c) OBAT GAGAL JANTUNG KONGESTIF**

Golongan	Nama Obat	Nama Obat di Tempat PKL	Kontraindikasi	Indikasi	Dosis dan Cara Pakai	Efek Samping	Cara Simpan
Obat gagal jantung kongestif	Digoksin	a) Fargoxin tablet, Fargoxin injeksi	a) pasien dengan suntikan kalsium	a) gagal jantung kronik, gagal jantung akut, gagal jantung pada anak	a) oral untuk digitalisasi cepat 0,75-1,5 mg per 24 jam dalam dosis terbagi bila tidak diperlukan cepat 250 500 mg sehari	a) mual, muntah, diare, nyeri perut, sakit kepala, mengantuk, bingung, pusing, depresi	a) antara 20-25°C dilindungi dari cahaya

**(6.d) ANTIPLATELET**

Golongan	Nama Obat	Nama Obat di Tempat PKL	Kontraindikasi	Indikasi	Dosis dan Cara Pakai	Efek Samping	Cara Simpan
Antiplatelet	a) Asetosal b) klopidoogrel	a) aptor , proxime 100 mg  b) CPG, Platogrix 75v mg	a) ibu menyusui, usia dibawah 16 <sup>th</sup> , menderita tukak saluran cerna, hipersensitivitas  b) hiersensitivitas, ulkus peptikum, menyusui	a) nyeri ringan sampai sedang, antiplatelet  b) menurunkan kejadian aterosklerotik, serangan jantung, stroke dan kematian vaskuler	a) 300-900mg tiap 4-6 jam bila diperlukan, maks. 4gr/hari. Setelah makan  b) 75mg sekali sehari dengan atau tanpa makan	a) iritasi saluran cerna, reaksi ruam kulit, pasien hipersensitifitas  b) dyspepsia, nyeri perut, diare, ruam kulit, dan gatal	a) suhu 20-25°C  b) suhu 25°C

#### (6.e) OBAT DYSLIPIDEMIA

Golongan	Nama Obat	Nama Obat di Tempat PKL	Kontraindikasi	Indikasi	Dosis dan Cara Pakai	Efek Samping	Cara Simpan
Obat dyslipidemia	a) Simvastatin b) atorvastatin c) fenofibrate d) gemfibrozil e) ezetimib	a) Simvastatin 20mg, Valemia 10 mg  b) Atorvastatin 20 mg, Lipitor 40 mg  c) Fenofibrate 300 mg, Evothyl 300 mg  d)*Tidak tersedia  e)*Tidak tersedia	a) pasien dengan penyakit hai yang aktif dan pada kehamilan dan menyusui  b) pasien dengan penyakit hai yang aktif dan pada kehamilan dan menyusui  c) gangguan ginjal atau hati yang berat, adanya penyakit kandung empedu, kehamilan dan menyusui	a) menurunkan kadar kolesterol berlebih, mengurangi resiko kardiovaskuler  b) pelengkap diet u/ menurunkan kolesterol total, hyperlipidemia gabungan  c) hiperkolestrolemia, hipertrigliseridemia, hiperlipidemi gabungan  d) pencegahan primer penyakit jantung coroner,	a) 10mg sehari, pada malam hari  b) 10mg 1x/hari maks. 80mg 1x/hari. Anak 10-17 <sup>th</sup> : dosis awal 10mg 1x/hari  c) dws: 3x300 mg atau 1 x 300 mg  d) 600mg 2x /hari 30 menit sebelum makan  e) dws: 10mg sekali sehari.	a) anemia, pusing, depresi, sakit kepala, nyeri lambung, mual dan muntah  b) sakit kepala, nyeri, lambung, mual dan muntah  c) ruam, sakit kepala, mual, kram otot  d) gangguan saluran cerna, dyspepsia, lelah, mual, vertigo  e) sakit kepala, diare, nyeri dada,, ruam, sakit perut, kelelahan	a) dibawah suhu 30°C  b) suhu 20-25°C  c) antara 20-25°C lindungi dr cahaya dan kelembaban  d) pada suhu 25°C terlindungi dari kelembapan

			<p>d) hipersensitivitas, penggunaan bersama HMG-CoA reductase inhibitor gangguan fungsi hati berat dan ginjal, penyakit kantung empedu</p> <p>d) waspada terhadap kehamilan dan menyusui, gangguan hati dan ginjal</p>	<p>hiperkolestrolemia dg dislipedemia hyperlipidemia</p> <p>d) hiperlipidemia</p>	<p>Anak 10<sup>th</sup> : sama seperti dosis dewasa</p>		
--	--	--	--	---	---	--	--

#### (6.f) OBAT ANTIARITMIA

Golongan	Nama Obat	Nama Obat di Tempat PKL	Kontraindikasi	Indikasi	Dosis dan Cara Pakai	Efek Samping	Cara Simpan
Obat antiaritmia	Amiodaron	Amiodaron 200 mg, Kendaron tablet, Amiodaron injeksi	Sensitivitas thd iodium	Pengobatan takikardia, aritmia ventrikel	Oral: 200mg 3x/hari selama 1 minggu. 200mg 2x/hari selama 1 minggu berkontinyu	Mual, muntah, rasa logam, gemetar, vertigo sakit kepala, sukar tidur	Suhu 20-25°C lindungi dari cahaya dan kelembapan

#### 7. OBAT SALURAN CERNA

##### (7.a) Obat gastritis dan tukak lambung

Golongan	Nama Obat	Nama Obat di Tempat PKL	Kontraindikasi	Indikasi	Dosis dan Cara Pakai	Efek Samping	Cara Simpan
Antasida	Al(OH) <sub>3</sub> , Mg(OH) <sub>2</sub> , natrium bikarbonat	Acitral, Sanmag syrup	Gangguan fungsi ginjal, diet rendah fosfat.	Ulkus peptik, hiperasiditas, gastritis, flatulen, dispepsia, hiatus hernia.	1-2 tablet dikunyah. Diberikan diantara waktu makan & sebelum tidur.	Gangguan GI.	Simpan di tempat yang sejuk dan kering, serta terlindungi dari panas dan sinar

							matahari langsung
H <sub>2</sub> Bloker	Simetidin, ranitidin, famotidin	Ranitidin 150 mg, Ranitidin 50 mg injeksi	-	Tukak lambung, ulkus gaster akut	150 mg 2 kali/ hari. Sebelum makan	Mengantuk	Suhu ruang terlindung cahaya
PPI	Omeprazol	Omeprazole 20 mg	Hamil, laktasi	Terapi jangka Panjang ulkus duodenum, Terapi jangka pendek ulkus gaster	20-40 mg 1kali/ hari. Segera sebelum makan	Gangguan GI, Sakit kepala	Suhu ruang terlindung cahaya
	Lansoprazole	Lanzoprazole 20 mg, Lapraz 20 mg	Hipersensitivitas terhadap lansoprazole	Tukak duodenum, Refluk oseofagus	30 mg 1 kali/ hari sebelum makan	Konstipasi, diare	Suhu ruang terlindung cahaya
	Pantoprazole	Pantoprazole 40 mg	Kerusakan fungsi hati, kehamilan	Tukak duodenum dan tukak lambung, inflamasi oseofagitis	1 vial per hari, maksimal 2 vial per hari	Nyeri perut, konstipasi	Suhu ruang terlindung cahaya
Pelindung mukosa	Sukralfat	Sulkrafat sirup, Lanpepsa sirup	-	Terapi gastritis, tukak lambung dan tukak duodenum	2 sendok takar 4 kali/ hari sebelum makan	Sakit kepala, diare, kembung	Suhu ruang terlindung cahaya
Antiflatulen	Dimetilpolisiloksan	Disflatil	Aritmia, hipokalsemia	Mengurangi penimbunan gas dalam saluran cerna	1-2 tablet dikunyah. Sesudah makan dan sebelum tidur	Faringitis, ruam kulit	Suhu ruang terlindung cahaya
Analog prostaglandin	Misoprostol	Cytotex	Hamil dan laktasi	Mencegah tukak lambung	100-200 mg 4 kali/ hari	Diare, pendarahan per vagina	Suhu ruang terlindung cahaya

**(7.b) Obat antidiare**

Golongan	Nama Obat	Nama Obat di Tempat PKL	Kontraindikasi	Indikasi	Dosis dan Cara Pakai	Efek Samping	Cara Simpan
----------	-----------	-------------------------	----------------	----------	----------------------	--------------	-------------

Antimotilitas	Loperamid	Lodia	Radang usu usus besar karena bakteri	Diare akut, diare kronik	Dosis awal 4mg diikuti dg 2mg setelah BAB. Anak 9-12 <sup>th</sup> 2mg 4x sehari maks. 5 hari	Kram perut, pusing, mengantuk, kembung, reaksi kulit	Antara 20-25°C
Adsorben	a) Kaolin pektin b) attapulgit	a) Neokaolana b) Diagit ket: terdapat obat dg campuran attapulgit dg pectin dan karbon aktif	a) kekurangan cairan b) gagal ginjal atau hati berat	a) Diare, sebagai tambahan untuk terapi dehidrasi b) gejala diare akibat keracunan makanan, toksik dari bakteri dan virus	a) hingga 24g sehari. Dapat digunakan dalam dosis terbagi b) 2 tab sesudah buang air besar maks. 12 tab dalam 24 jam. Anak 6-12 <sup>th</sup> : setengah dosis dewasa	a) ketidakseimbangan elektrolit b)	a) antara 20-25°C b) antara 20-25°C
Antisekresi	Bismut subsalisilat	*Tidak tersedia					

**(7.c) Obat laksatif**

Golongan	Nama Obat	Nama Obat di Tempat PKL	Kontraindikasi	Indikasi	Dosis dan Cara Pakai	Efek Samping	Cara Simpan
Laksatif osmotik garam	Mg sulfat	-	Penyakit neuromuscular, gangguan ginjal, lansia, hamil, hamil menyusui	Konstipasi	5-15gr dalam 250ml air	Ketidaknyamanan, GIT	Suhu antara 20-25°C
Laksatif osmotik alkohol/gula tdk dicerna	b) Gliserin b) laktulosa	a) Constipen syr ket: kandungan obat kombinasi	a) nyeri perut yg tak terdiagnosis b) radang usus akut	a) konstipasi sebelum dan pasca operasi b) konstipasi	a) 15-30 ml sekali sehari sebelum tidur b) 10gr 2x sehari kemudian	a) diare, mual, muntah ruam kulit, rasa terbakar b) kembung, kram dan perut terasa tidak enak	a) simpan pada suhu 20-25°C b) antara 15-30°C terlindungi dari cahaya

					disesuaikan, menurut kebutuhan anak 5-10 <sup>th</sup> 2x sehari 10gr		
Laksatif stimulan	a) Turunan difenilmetan (bisakodil, fenolftalein)  b) antrakuinon	a) Dulcolax tablet, Stoolax suppositoria  ket: kandungan kombinasi  b) *tidak tersedia	Dehidrasi berat kondisi perut akut	Konstipasi, sembelit	5-10mg malam hari, bisa dinaikan menjadi 15-20mg. anak: 10 <sup>th</sup> 5mg sebelum makan	Penggunaan jangka panjang dapat menyebabkan diare	Antara 20-25°C terlindung dari kelembapan

**(7.d) Antiemetik**

Golongan	Nama Obat	Nama Obat di Tempat PKL	Kontraindikasi	Indikasi	Dosis dan Cara Pakai	Efek Samping	Cara Simpan
Antiemetik	Dimenhidrinat  ondansetron  metoklorpramide	a) Dramamine 50 mg  b) Dansefion 8 mg, Ondansetron 8 mg, Ondansetron 8 mg injeksi  c) Damaben 10 mg, Metoklopramide injeksi	a) porifiria akut, serangan asma akut, bayi premature, gagal jantung berat  b) hipersensitivitas  c)-	a) mual, muntah, vertigo, mabuk perjalanan  b) mual muntah akibat kemoterapi dan radioterapi, pencegahan mual dan muntah pasca operasi  c) menanggulangi mual muntah	a) 50-100mg 2-3 kali/ hari. Anak 1-6 <sup>th</sup> 12,5-25mg, 7-12 <sup>th</sup> 25-50mg  b) oral: 8mg 1-2 jam, sebelum terapi  c) dws: 3x sehari ½ -1 tab. Anak maks. 0,5/kg bb terbagi dalam 3 dosis 30 menit sebelum makan	a) mengantuk, mulut kering, penglihatan kabur dan gangguan saluran cerna  b) sakit kepala, sensasi hangat atau kemerahan, konstipasi  c) diare, sembelit, mengantuk	a) Antara 20-25°C  b) Antara 2-30°C. oral sy: antara 15-30°C  c) Antara 20-25°C terlindungi dari cahaya

**(8) OBAT SALURAN NAPAS**

Golongan	Nama Obat	Nama Obat di Tempat PKL	Kontraindikasi	Indikasi	Dosis dan Cara Pakai	Efek Samping	Cara Simpan
Obat Batuk	a)codein b)dekstromethorphan c) gliseril guaikolat d) amonium klorida e) bromheksin f) ambroksol g) asetilsistein	a) Codein 10 mg, Codein 15 mg, Codein 20 mg, Codipront capsul, Coditam, Codikaf 10 mg, Codikaf 15 mg, Codikaf 20 mg b) Tuzalos c) Gliseril guaiakolat 100 g ket: obat kombinasi d) *Tidak tersedia e) Mucohexin 8 mg f) Ambroxol, epexol tab g) simusil kap, fluimucil injeki	a) Batuk berdahak, penyakit hepar, gangguan ventilasi b) asma, batuk produktif, hipersensitivitas, gangguan fungsi hati c) hipersensitif d) hipersensitifitas, bati, menyusi e) hipersensitif f) hipersensitif terhadap ambroxol g) hipersensitif thd asetilsistein	a) batuk kering atau betuk dengan nyeri b) batuk kering c) mengencerkan dahak d) menghilangkan batuk lender e) mukolitik untuk meredakan batuk berdahak f) sekretolitik ( pengencer dahak) pada gangguan saluran nafas akut dan kronis g) pencair sekresi mulcus kental dan tebal pada saluran pernapasan	a) dws: 10-20mg tiap 4-6jam maks. 120mg/hr. anak 6-12 <sup>th</sup> 5-10mg atau 0,5-1,5mg/kg bb tiap 4-6 jam maks. 60mg/hr b) dws: 3x1-2 tab. Anak 6-12 <sup>th</sup> setengah dosis dewasa. Sebelum atau sesudah makan c) dws: 3-4x 1tab. Anak: -12 <sup>th</sup> setengah dosis dewasa d) oral: diminum saat perut kosong 1 jam sebelum /2jam sesudah makan. e) Dws/syr 4/5ml. anak>10 tab atau 10ml sirup 3 sehari f) dws & anak: diatas diatas 12 <sup>th</sup> 1 tab (30mg) 2-3 x/hr. sesudah makan	a) konstipasi, depresi, pernafasan pada pasien yang sensitive atau pada dosis besar b) mulut terasa kering, mengantuk, mual, pusing, konstipasi c) mengantuk, gangguan pencernaan, mulut kering d) ruam, sakit kepala e) hipersensitif, syok, mual, muntah, diare, nyeri perut bagian atas,ruam f) reaksi pada kulit, pembengkakan wajah, demam g) reaksi hipersitivitas mual dan muntah	a) antara 15-30C terlindung dari cahaya b) antara 20-25C terlindung dr cahaya c) antara 20-25C d) suhu antara 25C e) dibawah 25C f) antara 20-25C g) dibawah 30C terlindungi dr cahaya dan panas



					g) oral: 200mg maks. 600mg setiap hari		
Obat asma	<p>a) Terbutaline</p> <p>b) salbutamol,</p> <p>c) budesonid,</p> <p>d) ipratropium bromida</p> <p>e) teofilin</p> <p>f) aminofilin</p>	<p>a) lasmalin 2,5 mg</p> <p>b) Salbutamol 4 mg, Astharol 4 mg, Velutine 2 mg</p> <p>c) Pulmicor</p> <p>d) nebul combivent</p> <p>e) theobron</p> <p>f) Aminophyllin 200 mg, Aminophyllin injeksi</p>	<p>a) hipertiroidisme, penyakit kardio vascular, hipertensi</p> <p>b) hipertiroidisme, penyakit kardio vascular, hipertensi</p> <p>c) sirosis hati</p> <p>d) hipersensitivitas</p> <p>e) porifiria, penggunaan bersama efedrin pd anak atau &lt;6bln atau bb &lt;22kg</p> <p>f) porifiria, penggunaan bersama efedrin pd anak atau &lt;6bln atau bb &lt;22kg</p>	<p>a) asma bronkal, bronchitis kronik, penyakit paru lain komplikasi bronkokonstriksi</p> <p>b) bronkodilator asma</p> <p>c) asma, polip hidung, nrhinitis alergi</p> <p>d) serangan asma akut</p> <p>e) mengatasi dan meringankan asma bronkial</p> <p>f) bronkospasme akut dan kronik</p>	<p>a) oral: 2,5 3x/hr 1-2 minggu, dinaikkan mnjadi 5mg 3x /hr. anak: 7-15<sup>th</sup> 2,5mg 2-3 /hr sbml/ sesudah makan</p> <p>b) oral: 3-4x /hr 2-4mg. mkas 8mg. anak 6-12<sup>th</sup> 2mg 3-4 x /hr</p> <p>c) ihaler: 200-800mcg setiao hr sbg dosis tunggal atau terbagi. Oral: 1-2mg 2x /hr</p> <p>d) dws: serangan akut 1-2 vial. Terapi pemeliharaan 1 vial 3-4x /hr</p> <p>e) dws: 3x1 tab atau 1 sdm. Anak 6-12<sup>th</sup> setengah dosis dewasa</p> <p>f) oral: 225-400mg mulai dg dosis rendah kemudian meningkat. Anak 6<sup>th</sup> : pemeliharaan 10mg /kg 2x /hr saat perut kosong</p>	<p>a) ketegangan, sakit kepala, kram otot</p> <p>b) ketegangan, sakit kepala, kram otot</p> <p>c) mulut kering, pusing, tremor</p> <p>e) sakit perut, diare, sakit kepala, tremor, ruam, insomnia</p> <p>f) vertigo, gangguan penglihatan, mual muntah, sakit kepala</p>	<p>a) antara 20-25°C terlindung dari cahaya</p> <p>b) dibawah 25°C terlindung dr cahaya</p> <p>c) suhu 25°C</p> <p>d) suhu 25°C terlindung dr cahaya atau panas</p> <p>e) antara 20-25°C terlindung dari cahaya</p> <p>f) suhu 20-25°C</p>

**(9) VITAMIN, MINERAL, ENZIM**

Golongan	Nama Obat	Nama Obat di Tempat PKL	Kontraindikasi	Indikasi	Dosis dan Cara Pakai	Efek Samping	Cara Simpan
Vitamin	Vitamin A, D, E, K, B1 (thiamin), B6(piridoksin), B12, C	Neurosanbe tablet, Neurosanbe injeksi	-	Pencegahan dan pengobatan defisiensi B1, B6, B12 pada kanker beri-beri, neuritis perifer	Dewasa 1 tablet / hari. Sesudah makan	-	Suhu ruang terlindung cahaya
	Asam folat	Folas 400 ng	-	Menurunkan resiko kelainan tabung syaraf pada bayi, Mencegah PJK dan anemia megaloblastik	400 ng/ hari, maksimal 600 ng/ hari. Sesudah makan	-	Suhu ruang terlindung cahaya
Mineral	Ca, P, K, Mg, Na, Cl, Fe, Zn, Mn, Cu, I <sub>2</sub>	Prenamia	-	Vitamin dan mineral pencegahan defisiensi zat besi	1 kali per hari. Sesudah makan	Warna BAB gelap	Suhu ruang terlindung cahaya

**(10) OBAT SISTEM ENDOKRIN**

Golongan	Nama Obat	Nama Obat di Tempat PKL	Kontraindikasi	Indikasi	Dosis dan Cara Pakai	Efek Samping	Cara Simpan
Obat Diabetes melitus	Sulfonilurea (glibenclamide, glimepiride), pioglitazone,	Glimepiride 2 mg, Glimepiride 3 mg, Metrix 3 mg, Amaglu 2 mg	DM Type 1, gangguan fungsi hati dan ginjal, hamil dan laktasi	DM type 2	1-8 mg/ hari. Sebelum makan	Hypoglikemia, ruam kulit, urtikaria	Suhu ruang terlindung cahaya

	Metformin	Metformin 500 mg, Reglus 500 mg	Gangguan fungsi ginjal, kerusakan hati, hamil dan laktasi	Terapi DM onset dewasa dengan obesitas/ BB normal	1 tablet 500 mg/ hari. Sebelum makan	Nyeri abdomen, diare. Ruam kulit, urtikaria	Suhu ruang terlindung cahaya
	Akarbose	Acarbose 100 mg	Hipersensitivitas terhadap acarbose, Gangguan GI	Terapi pasien diabetes yang tidak terkontrol dengan diet	50-100 mg 3 kali/ hari. Bersama makan / setelah suapan pertama	Diare, nyeri abdomen	Suhu ruang terlindung cahaya
	Insulin	Apidra, Humalog, Sansulin	Hipersensitivitas	Pengobatan DM	Bersifat individual, injeksi subkutan	Hipoglikemia	Sebelum dibuka simpan pada lemari es suhu 2-8°C
Obat hipertiroid dan hipotiroid	Propiltiourasil,	Propiltiourasil 100 mg	Wanita hamil trimester 3	Hipertiroidism	100-150 mg tiap 8 jam. Sebelum/ sesudah makan	Nyeri, kaku sendi	Suhu ruang terlindung cahaya
	levotiroksin.	Eutyrox 50 mcg	Hipertiroidism	Hipotiroidism	75-200 mcg 1 kali/ hari. Sebelum makan	Tremor pada jari tangan, Palpitasi, aritmia, Penurunan BB, Diare	Suhu ruang terlindung cahaya
Kortikosteroid	hidrokortison, metilprednisolon	Hidrokortison	Hipersensitivitas, herpes simplex	Dermatitis atopik dan kontak	2- 3 kali / hari dioleskan pada kulit yang bermasalah	Rasa terbakar, gatal, kulit kering	Suhu ruang terlindung cahaya
	Bethametason	Apolar -N	Hipersensitivitas, infeksi primer oleh virus	Meringankan inflamasi dari dermatitis yang responsive terhadap kortikosteroid	Dioleskan 2 kali sehari pada bagian kulit yang bermasalah	Perubahan atopik lokal pada kulit, iritasi kulit kering	Suhu ruang terlindung cahaya
	Prednison	Prednison	Penderita penyakit TBC aktif, infeksi akut,	Arthritis rheumatoid, Asma bronkial, SLE	1-4 tablet maksimal 5 mg dalam 3-4	Mual, anoreksia, nyeri otot, iritasi lambung	Suhu ruang terlindung cahaya

TUGAS KHUSUS PKL D3 FARMASI UMG\_AINI KHOIRUNNISA\_201105031\_RS MUHAMMADIYAH LAMONGAN

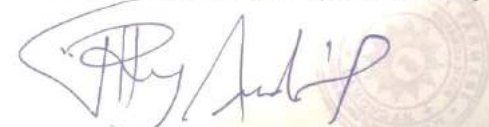
			infeksi jamur, herpes simplek		dosis terbagi. Setelah makan		
	Metyl prednisolon	Metyl prednisolone 16 mg, Methyl prednisolone 4 mg, Sanexon 16 mg, Lameson 125 mg injeksi	TB, Infeksi jamur sistemik, DM, Osteoporosis berat	Penyakit kulit dan saluran nafas, penyakit autoimmune, syndrome nefrotik	Awal 4-48 mg kemudian dapat diturunkan secara bertahap sampai dengan dosis efektif. Diminum sesudah makan	Gangguan penyembuhan luka, gangguan metabolisme karbohidrat, lemah otot	Suhu ruang terlindung cahaya
Obat KB	levonorgestrel, etinilestradiol, lynestrenol	*Tidak tersedia Cyclogynon	DM Berat, pasien dengan gangguan tromboflebitis	Kontrasepsi oral	1 x sehari 1 tablet mulai pada haid hari pertama, sebelum 21 hari tanpa putus diikuti 7 tablet yang tidak berisi obat	Gangguan fungsi ginjal, jerawat, perubahan libido	Suhu ruang terlindung cahaya

Kota, Greet, 20 April 2023  
Dosen Pembimbing,\*



Apt. Anindi Lupita Nasyanka, M.Farm  
NIDN 1181 1907 247

Kota, Lamongan, 18 April 2023  
Pembimbing Lapangan\* (Instansi PKL)







Apt. Rully Yuliandhari, S.Farm., M.Farm.Klin  
SIPA 2748/SIPA/413.111/XII/2021/P1




**A. PRODUCT KNOWLEDGE ALAT KESEHATAN (diketik)**





**(1) ALKES PERAWATAN**

No	Alkes perawatan	Gambar	Kegunaan	Cara menggunakan
1.	Bandage gauze (kasa hidrofil)		Digunakan untuk menutup luka dan melindungi luka dari paparan benda asing, debu, kotoran, dan bakteri.	Bersihkan luka dari kotoran, dengan antiseptik untuk mencegah infeksi. Keringkan kulit sekitar luka dengan lembut. Lindungi luka menggunakan Kasa. Aplikasikan Kasa dengan perekat seperti leukoplast.
2.	Elastic bandage		Memberikan tekanan di sekitar luka untuk mengurangi rasa sakit dan pembengkakan. Umumnya digunakan untuk menutup luka dan menyangga cedera jaringan, seperti keseleo.	Untuk cedera pergelangan kaki dengan pola seperti angka "8". Untuk pergelangan tangan pastikan tidak terlalu rapat menggunakannya. Untuk cedera di lutut, tulang kering, dan paha tekniknya berbeda bergantung pada kondisinya.
3.	Kapas pembalut		Menutup atau membalut luka dan mencegah infeksi pada luka selama proses penyembuhan, membersihkan luka.	Cuci tangan sebelum menggunakan. Pastikan ukuran telah sesuai dengan luka yang akan dibalut. dapat digunakan untuk lapisan perban. Kapas digunakan sekali pakai.


TUGAS KHUSUS PKL D3 FARMASI UMG\_AINI KHOIRUNNISA\_201105031\_RS MUHAMMADIYAH LAMONGAN

<p>4.</p>	<p>Kasa berisi obat (sufra tulle, daryant tulle, bactigrass, actisorb, paronet)</p>		<p>Daryant-tulle adalah kasa antibiotik digunakan untuk melindungi dan membantu pemulihan luka bakar, infeksi sekunder pada kulit.</p>	<p>Potong kasa pembalut steril khusus ini seluas area luka, kemudian langsung gunakan pada area luka tersebut.</p>
<p>5.</p>	<p>Kasa dressing</p>		<p>Penutup untuk melindungi luka dari infeksi, sekaligus membantu penyembuhan luka.</p>	<p>Potong kasa pembalut steril khusus ini seluas area luka, kemudian langsung gunakan pada area luka tersebut, dan lapiisi dengan verban tipis lalu tempelkan dengan perekat(plester)</p>
<p>6.</p>	<p>Kasa steril</p>		<p>Untuk operasi besar/kecil, khitan, penutup luka, dan bebat pusar bayi.</p>	<p>Bersihkan luka dari kotoran, bakteri dan partikel untuk mencegah infeksi. Keringkan kulit sekitar luka dengan lembut. Tutup luka dari kotoran dan bakteri menggunakan Kasa Steril.</p>
<p>7.</p>	<p>Pembalut gips (gypsona)</p>		<p>Melindungi dan mempertahankan posisi tulang atau sendi yang cedera selama masa penyembuhan.</p>	<p>Bagian tubuh yang mengalami cedera akan dibungkus dengan lapisan luar dari plester atau fiberglass. Lapisan luar ini akan mengeras dalam 1-2 hari setelah pemasangan.</p>



8.	Pembalut leher/cervical collar		Menyangga atau menopang leher dan kepala pasien	Pegang kepala pasien dengan cara satu tangan memegang bagian kanan kepala mulai dari mandibula (rahang bawah) ke arah temporal, demikian juga untuk bagian sebelah kiri dengan tangan yang lain dengan cara yang sama. Selanjutnya masukkan cervical collar yang bertekuk tepat pada dagu secara perlahan
9.	Plester Elastik (handyplas, band aid, elastikon)		Untuk semua jenis luka ringan. Melindungi dari kotoran dan bakteri, dan mencegah infeksi pada luka.	Bersihkan luka dari kotoran, bakteri dan partikel terlihat Antiseptik untuk mencegah infeksi. Keringkan kulit sekitar luka dengan lembut. Gunakan plester elastis untuk melindungi luka dengan ukuran yang tepat. direkomendasikan untuk mengganti plester setiap hari.
10.	Plester kertas (leukopor, dermilite)		Menutup luka memiliki keunggulan tembus udara sehingga meminimalisir terjadinya iritasi pada kulit.	Potong sesuai besar luka yang akan ditutup dengan plester, lalu rekatkan. Digunakan untuk menutup luka
11.	Plester plastik (leukofix, transfor)		Untuk fiksasi seperti infus, catheter dan cannulae	Potong sesuai besar luka yang akan ditutup dengan plester, lalu





				rekatkan. Digunakan untuk menutup luka
12.	Plester plastik waterproof (setonplast, blenderm)		Untuk mengencangkan pembalut luka untuk area yang lebar, sekaligus melindungi luka dari air (waterproof).	Buka kemasannya, lalu lepaskan bagian perekat pelapis, selanjutnya potong sesuai ukuran dan tinggal ditempelkan pada bagian tubuh yang membutuhkan.
13.	Plester rayon (microfore, dermisel)		Untuk perekat dapat digunakan bersama kasa rol, kasa steril, dan plester baik langsung pada kulit atau tidak langsung.	Bersihkan kulit dari kotoran sebelum pemakaian, dan keringkan dengan perlahan. Selanjutnya, plaster dapat merekat dengan kuat dan aman.
14.	Plester sutera (leukosilk)		Untuk perekat dapat digunakan bersama kasa rol, kasa steril,	buka kemas, potong sesuai panjang luka yang akan ditutup plester. Gunakan kasa untuk melapisi luka agar plester tidak bersentuhan langsung dengan luka










15.	Plester ZnO (leukoplas)		Perekat penutup luka, perekat tube, catheter, dan cannulae. Fiksasi kasa dressing untuk kulit normal. Fiksasi tube, catheter, cannulae, dan sebagainya.	Ambil plaster dan gunakan secukupnya, potong dengan gunting atau langsung disobek dengan tangan.
-----	-------------------------	---	---	--

## (2) PERAWATAN PASIEN




No	Perawatan pasien	Gambar	Kegunaan	Cara menggunakan
1.	Bedpan		Penampung feses untuk pasien yang tidak bisa ke WC	Diletakan tepat dibawah anus pasien.sebelum digunakan bisa diisi sedikit air atau diletakan beberapa tisu agar mudah dalam dibersihkan.
2.	Breast pump		Alat pemompa yang dapat membantu mengeluarkan ASI	Letakan payudara pada bagian corong. Salah satu tangan memegang pompa dan tangan lainnya menopang payudara. Lakukan gerakan memompa dengan ritme yang sama seperti saat bayi minum ASI langsung dari payudara.
3.	Colostomy bag		Kantong yang berfungsi untuk menampung tinja pasien.	Mencuci tangan sebelum menggunakan. Gunakan pelindung kulit, semacam bedak





				stoma. Persiapkan kantong, Letakkan wafer pada stoma. Pasang kantong.
4.	Ihsjap/eskap		mengurangi rasa sakit dan bengkak. Memperlambat pendarahan. Mengurangi pembengkakan dan peradangan	Kompres pada bagian tubuh yang sakit, memar, saat gejala panas.
5.	Kruk		alat bantu berjalan untuk orang yang memiliki keterbatasan fisik karena cacat atau cedera	Sesuaikan ukuran tongkat kruk. Letakkan kruk di bawah lengan, jika hanya salah satu kaki yang cedera diposisikan berlawanan dengan kaki yang cedera. Posisikan dan seimbangkan kruk dengan benar.
6.	Pus basin/emesis basin		Tempat untuk membuang kapas bekas pakai, nanah, muntahan, dan lain – lainnya.	Ditadahkan pada muntahan, atau pada bekas kapas bekas pakai




7.	Spalk		<p>Untuk menahan atau menjaga agar bagian tulang yang patah tidak bergerak (immobilisasi).</p>	<p>sebelumnya ukur panjang <u>spalk</u> pada sisi kontralateral pasien yang tidak mengalami kelainan. Pastikan <u>spalk</u> tidak terlalu ketat ataupun longgar. Bungkus <u>spalk</u> dengan pembalut sebelum digunakan . Ikat <u>spalk</u> pada pasien dengan pembalut di sebelah proksimal dan distal dari tulang yang patah</p>
8.	Tapelhoed/nipple shield		<p>Alat bantu proses menyusui, (pelindung putting)</p>	<p>basahi tepi nipple shield dengan air hangat untuk mencegahnya bergerak atau terlepas. Balikkan nipple shield perlahan dan hati-hati ke dalam. Ratakan nipple shield pada payudara. Pastikan ujung puting tepat berada di ujung nipple shield</p>
9.	Tongkat pyramide/elbow		<p>Alat bantu jalan yang berfungsi untuk menompang tubuh waktu berdiri ataupun jalan.</p>	<p>Pilih panjang tongkat penyangga yang pas. Posisikan/pegang berlawanan dengan kaki yang cedera. Mulailah berjalan.</p>
10.	Urinal		<p>Alat untuk penampung urin untuk psien yang tidak dapat ke toilet.</p>	<p>Pilih posisi yang nyaman bagi tubuh atau sesuai kondisi. tempatkan urinal di antara kedua kaki. Pastikan posisi wadah penampungan tepat di bawah uretra.</p>




				Kosongkan dan bersihkan urinal setelah digunakan.
11.	Walker		Alat bantu jalan, membantu keseimbangan.	Kedua tangan memegang pegangan alat, dan digunakan untuk berjalan seperti biasa
12.	Warm waterzak		Kompres untuk menghilangkan rasa nyeri akibat demam serta membantu mengurangi suhu tubuh yang berlebih.	
13.	Windring/air cushion		Alas duduk penderita ambeien/ wasir dan penderita cedera punggung.	

**(3) ALKES TINDAKAN MEDIS**




No	Alkes tindakan medis	Gambar	Kegunaan	Cara menggunakan
1.	Ballon/foley cathether		Untuk membantu mengosongkan kandung kemih (untuk mengambil urine).	Daerah vulva dibersihkan dengan antiseptik. Selang kateter diberikan pelumas agar mudah dimasukkan ke saluran uretra. Selang kateter dimasukkan hingga mencapai leher kandung kemih sekitar 5 cm untuk perempuan. Selang kateter dimasukkan sedalam 15 – 22,5 cm sembari dipegang penisnya untuk laki-laki.
2.	Condom cathether		Sama dengan kateter pada umumnya yaitu mengalirkan air seni ke kantong drainase/urine bag.	Biasanya dipasangkan oleh tenaga kesehatan, seperti perawat
3.	Disposible syringe		Untuk memasukkan cairan obat ke dalam tubuh.	Buka penutup, celupkan jarum ke cairan atau obat yang akan di hisap. Tarik piston sampai obat terhisap sesuai dengan jumlah yang dibutuhkan. Arahkan jarum ke bagian tubuh yang akan disuntikkan.




4.	Endotracheal		Alat bantu napas, untuk menjamin saluran napas tetap bebas.	Biasanya dipasangkan oleh tenaga kesehatan, seperti perawat
5.	Enema syringe		Untuk mencegah infeksi silang, model syringe logam/metal yang reusable. Ujung tubing berbentuk curve, sehingga tidak menyebabkan trauma pada mukosa rectum, sudah melalui uji klinis.	Biasanya dipasangkan oleh tenaga kesehatan, seperti perawat
6.	Feeding syringe		Alat suntik untuk memasukan makanan pada pasien yg menggunakan ngt	Biasanya dipasangkan oleh tenaga kesehatan, seperti perawat
7.	Feeding tube		Memberi makan pada orang yang tidak dapat makan melalui mulut.	Biasanya dipasangkan oleh tenaga kesehatan, seperti perawat





8.	Gliserin syringe		Memasukkan cairan gliserin ke dalam poros usus, untuk merangsang peristaltic usus sehingga pasien dapat buang air besar.	Biasanya dipasangkan oleh tenaga kesehatan, seperti perawat
9.	Gloves/handschoen		Untuk mencegah terjadinya infeksi silang serta mencegah terjadinya penularan kuman, digunakan untuk keperluan bedah dan operasi.	Sebaiknya semua alat atau benda yang menempel pada pergelangan tangan atau jari dilepaskan semua agar tidak mengganggu. Setelah itu cucilah tangan lalu dikeringkan. Ambil handscoon, kenakan ditangan kanan dan kiri.
10.	Infusion set dewasa		Untuk memberikan terapi infus pada pasien dewasa. Sebagai jalan masuknya cairan infus ke tubuh.	Hubungkan cairan infus dengan infus set. Isi cairan ke dalam set infus agar udara yang di selang keluar. Lakukan desinfekstan di sekitar daerah penusukan.lakukan penusukan. Atur kecepatan tetesan.




11.	Infusion set pediatrik		Untuk memberikan terapi infus pada pasien anak. Sebagai jalan masuknya cairan infus ke tubuh.	Hubungkan cairan infus dengan infus set. Isi cairan ke dalam set infus agar udara yang di selang keluar. Lakukan desinfekstan di sekitar daerah penusukan.lakukan penusukan. Atur kecepatan tetesan.
12.	Insulin syringe		Untuk menyuntikkan insulin dg skala unit.	Biasanya dipasangkan oleh tenaga kesehatan, seperti perawat
13.	Intra vena catheter		Untuk memasukan cairan infus melalui Intra Vena.	Biasanya dipasangkan oleh tenaga kesehatan, seperti perawat
14.	Masker oksigen		Membantu menyalurkan gas pernafasan oksigen dari tabung oksigen ke paru-paru.	Pasang selang hidung ke unit oksigen, serta periksa apakah selang tidak bengkok atau tersumbat. Atur Laju Aliran. Letakkan









				masker di hidung, dan bernapaslah melalui hidung dengan normal.
15.	Masker nebulizer anak-anak		Mengubah obat dalam bentuk cairan menjadi uap yang dihirup.	Masukkan obat ke cangkir nebulizer. Sambungkan masker ke cangkir nebulizer. Pasang selang penyambung antara mesin kompresor dan cangkir nebulizer. Saat alat sudah siap, nyalakan mesin kompresor. Letakkan masker ke mulut.
16.	Masker nebulizer dewasa		Mengubah obat dalam bentuk cairan menjadi uap yang dihirup. Perbedaan dengan masker nebul anak hanya di ukuran masker dan mungkin dosis obat.	Masukkan obat ke cangkir nebulizer. Sambungkan masker ke cangkir nebulizer. Pasang selang penyambung antara mesin kompresor dan cangkir nebulizer. Saat alat sudah siap, nyalakan mesin kompresor. Letakkan masker ke mulut.
17.	Metal cathether		Untuk mengeluarkan urine / BAK / kencing (untuk mengosongkan	

			kandung kemih) yang terbuat dari metal	
18.	Mucus extractor		Penghisap lendir pada hidung bayi yang baru lahir agar lendir tidak mengganggu pernafasan.	memasukkan selang yang tidak ada tonjolannya kedalam hidung atau mulut, kemudian ditarik sambil dihisap
19.	Nasal gastric tube		Menyuplai makanan dan minuman pada pasien yang tidak memungkinkan untuk menelan (dengan memasukkan selang melalui lubang hidung).	mengoleskan jel pada selang NGT, selang NGT didorong melewati lubang hidung menuju lambung, pasien akan diminta membantu masuknya selang dengan melakukan gerakan menelan.
20.	Nebulizer set		Terapi inhalasi memiliki fungsi seperti inhaler, mengubah obat cair menjadi uap hirup langsung ke sistem pernapasan.	Masukkan obat ke cangkir nebulizer. Sambungkan masker ke cangkir nebulizer. Pasang selang penyambung antara mesin kompresor dan cangkir nebulizer. Saat alat sudah siap, nyalakan mesin kompresor, Jika berfungsi secara normal, alat akan

				mengeluarkan uap yang berisi obat. Letakkan masker ke mulut.
21.	Needle		Sebagai fasilitator agar obat dalam masuk kedalam jaringan kulit atau pembuluh darah (untuk penyuntik). Juga dapat untuk mengambil sampel zat cair dari tubuh.	Buka kemasan sedikit saja pada bagian yang akan dipasang pada suntikan. Pasang dan pastikan terpasang dengan tepat, buang kemasannya. Buka tutup dengan menariknya. Suntikan siap digunakan.
22.	Nelaton cathether		Untuk drainase urine jangka pendek. kateter Nelaton tidak memiliki balon	<i>Nelaton catheter</i> dapat dimasukkan ke dalam kandung kemih melalui uretra atau Mitrofanoff. Lubrikasi dan anestesi lokal sifatnya opsional/pilihan. Penggunaan paling umum Nelaton catheter adalah <i>Continent Intermittent Self Catheterization</i>
23.	Oxygen nasal canula		Alat bantu pernafasan yang diletakkan pada lubang hidung.	Hubungkan selang kanul ke sumber oksigen. Nyalakan aliran oksigen sesuai dosis yang dibutuhkan pasien, pastikan ada aliran oksigen yang keluar melalui ujung kanul .

24.	Rectal tube		Untuk membersihkan rectum (penghubung usus besar dan anus) atau mengeluarkan gas-gas dari usus.	Dengan cara dimasukkan kedalam dubur (anus)
25.	Spinal needle		Digunakan untuk tindakan Lumbal Punctie (LP) ( <i>spinal Needle</i> ) dan tindakan anestesi <i>spinal</i> Ukuran 8 cm dg diameter 1mm dan 1,2 mm	Keluarkan udara dan gelembung pada <i>syringe</i> , masukkan jarum ke dalam tutup jarum, dan roll spesimen pada tangan untuk mencampurkan isi specimen
26.	Stomach tube		Untuk mencuci perut, memberi obat-obatan atau untuk mengambil getah lambung	Biasanya dipasang oleh tenaga kesehatan, seperti perawat
27.	Suction cathether		Pembersih jalan nafas pada saluran	dengan cara penyedotan untuk





			sistem pernafasan (untuk menyedot cairan melalui saluran hidung)	mengeluarkan cairan berlebih khususnya pada daerah oropharyngeal dan Nasopharyngeal. kontrol dengan menggunakan jari telunjuk digunakan untuk mendapatkan tekanan maksimal
28.	Suction connecting		Untuk tindakan pengeluaran cairan tubuh yang dihubungkan dari alat Suction Pump	Nyalakan unit hisap dan periksa kembali unit tersebut berada pada tekanan 80-120mmHg. Masukkan kateter isap perlahan ke dalam tabung trakeostomi sampai resistensi dirasakan saat kateter mencapai karina dan tarik kateter sejauh 1-2cm.
29.	Tranfusion set		Untuk transfusi darah (untuk menyalurkan darah kedalam tubuh pasien/transfusi)	Buka klem pengatur biarkan selang infus terisi darah. Hubungkan selang transfusi ke kateter IV dengan membuka klem pengatur bawah
30.	Tuberculin syringe		Untuk menyuntikan tuberculin (untuk mengetahui ada/tidak pernah/tidak terinfeksi tbc)	Pasien dibaringkan terlentang, posisikan lengan bawah kiri/kanan pasien dalam posisi volar. Ambil 0,1 ml (5 Tuberculin Unit) antigen PPD dengan


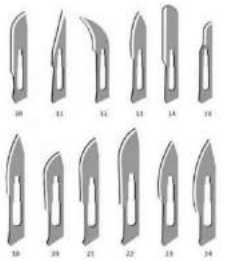

				menggunakan spoit 1 cc. Tentukan daerah injeksi, yaitu daerah yang bebas lesi dan jauh dari vena, kemudian sucihamakan dengan menggunakan kapas alcohol. Jika lengan kiri tidak memenuhi syarat, dapat diganti dengan lengan kanan
31.	Urine bag		Untuk mengumpulkan dan menyimpan urin.	Hubungkan dengan kateter yang telah direkatkan pada paha atau perut pasien dengan plester. Pastikan meletakkan kantong drainase lebih rendah dari kandung kemih pasien.
32.	Wing needle		Sebagai vena tambahan untuk pengobatan iv jangka lama	Pasang tourniquet setinggi 2 atau 3 di atas area penusukan yang telah ditentukan kemudian pasien melakukan pengepalan tangan selanjutnya tusuk bagian yang akan diambil darahnya saat indikator darah mulai terlihat maka jarum yang dipasang merupakan vakum akan mengalir dengan sendirinya

**(4) ALAT-ALAT BEDAH**




No	Alat-alat bedah	Gambar	Kegunaan	Cara menggunakan
----	-----------------	--------	----------	------------------





TUGAS KHUSUS PKL D3 FARMASI UMG\_AINI KHOIRUNNISA\_201105031\_RS MUHAMMADIYAH LAMONGAN





1.	Arterie klem/artery forceps		Menjepit jaringan tubuh maupun pembuluh darah untuk menghentikan pendarahan	Dilakukan oleh ahli bedah
2.	Bandage scissors		Untuk menggunting dan membuka perban.	Dilakukan oleh ahli bedah
3.	Benang jahit catgut chromic		untuk penggunaan pada operasi umum. biasanya digunakan dalam jaringan lunak dan untuk ligasi, termasuk penggunaan dalam prosedur oftalmik	Dilakukan oleh ahli bedah
4.	Benang jahit catgut plain		Untuk menjahit jaringan lunak seperti sub cutan, otot, uterus, dan usus.	Dilakukan oleh ahli bedah




5.	Benang jahit silk		berfungsi untuk ligasi (Mengikat) pembuluh darah atau aproksimasi (mengikat / menyatukan jaringan)	Dilakukan oleh ahli bedah
6.	Bisturi		Membuat sayatan pada kulit pasien	Dilakukan oleh ahli bedah
7.	Forceps/pinset anatomis		Untuk penjepit jaringan (memegang jaringan), alat dan bahan medis.	Dilakukan oleh ahli bedah
8.	Forceps/pinset cilia		Untuk mencabut/menjepit rambut	Dilakukan oleh ahli bedah



				
9.	Forceps/pinset sirugis		Membentuk pola jahitan dan meremove (membersihkan sisa2 jahitan)	Dilakukan oleh ahli bedah
10.	Forceps/pinset splinter		Untuk mencegah overlapping atau mengadaptasi tepi-tepi luka.	Dilakukan oleh ahli bedah
11.	Gunting bedah mayo		Untuk memotong jaringan yang tebal serta memotong jahitan.	Dilakukan oleh ahli bedah





				
12.	Gunting bedah metzenbaum		Untuk membedah atau memotong jaringan lunak.	
13.	Gunting bedah runcing		digunakan untuk menggunting bagian-bagian alat tubuh yang akan diamati, seperti usus, jantung, pembuluh darah dan sebagainya	Dilakukan oleh ahli bedah
14.	Gunting tali pusar		Untuk memotong tali pusar bayi baru lahir.	Dilakukan oleh ahli bedah


15.	Hecting set		Untuk menjahit luka (tindakan bedah minor)	Dilakukan oleh ahli bedah
16.	Jarum jahit		Penjahitan luka pada bagian kulit	Dilakukan oleh ahli bedah
17.	Klem mosquito		Menjepit jaringan tubuh maupun pembuluh darah untuk menghentikan pendarahan	Dilakukan oleh ahli bedah
18.	Klem tali pusat/umbilical cordclem		untuk menjepit tali pusat yang baru dipotong dari plasenta atau ari-ari agar tidak terjadi pendarahan.	Dilakukan oleh ahli bedah

19.	Needle hoolders		Penjepit/pemegang jarum jahit.	Dilakukan oleh ahli bedah
20.	Peritoneum forceps		Memegang atau menekan selaput peritoneum (jaringan selaput perut)	Dilakukan oleh ahli bedah
21.	Skalpel		sejenis pisau tipis dan tajam yang biasa digunakan untuk melakukan pembedahan	Dilakukan oleh ahli bedah

**(5) Disinfektan**





TUGAS KHUSUS PKL D3 FARMASI UMG\_AINI KHOIRUNNISA\_201105031\_RS MUHAMMADIYAH LAMONGAN


No	Disinfektan	Gambar	Kegunaan	Cara menggunakan
1.	Alkohol 70%		Sebagai antiseptik atau disinfektan.	<p>Tuangkan sedikit pada kapas. Usapkan atau baurkan ke bagian tubuh yang Anda inginkan. Setelah menggunakan obat ini, hindari membilas dengan air karena dapat menghilangkan alkohol.</p>
2.	Alkohol swab		Sebagai antiseptik untuk membersihkan luka, benda atau antiseptik pra injeksi.	Buka kemasan. Usapkan pada tempat yang diinginkan. Hanya untuk sekali pakai.
3.	H <sub>2</sub> O <sub>2</sub> 3%		Antiseptik ringan untuk mencegah infeksi kulit dari luka gores, luka potong, dan luka bakar ringan	
4.	Povidone iodine		Mencegah terjadinya infeksi pada luka	Bersihkan luka lalu keringkan, lalu teteskan Povidone Iodine secukupnya kemudian tutup luka dengan kasa atau biarkan terbuka.

5.	Rivanol		Cairan desinfektan yang digunakan untuk membersihkan luka.	Tuangkan sedikit pada kapas. Usapkan pada luka, atau bisa juga digunakan untuk membasuh luka.
----	---------	---	--	---

**(6) APD**

No	APD	Gambar	Kegunaan	Cara menggunakan
1.	Apron		Proteksi kulit dan atau pakaian. (Melindungi pengguna atau tenaga kesehatan terhadap penyebaran infeksi atau penyakit.)	Letakkan apron di depan dada, kemudian ditali belakang
2.	Masker		Mencegah penularan penyakit yang bisa terjadi lewat udara.	Pasang masker pada wajah, yang berpusat pada hidung dan mulut. Sesuaikan kawat hidung pada batang hidung. Tarik masker ke bawah untuk bisa menutup hingga dagu.





3.	Masker N95 disposable		Melindungi pengguna atau tenaga kesehatan dengan menyaring atau menahan cairan, darah, aerosol (partikel padat di udara), bakteri atau virus.	Seperti menggunakan masker pd umumnya
4.	Non woven/surgical cap		penutup kepala sekali pakai yang biasa digunakan paramedis untuk melindungi rambut agar tidak rontok ketika proses operasi atau digunakan di area industri untuk menjaga sterilitas alat dan ruangan dari rambut yang terjatuh	Tutupi seluruh bagian rambut
5.	Sarung tangan		Untuk mencegah terjadinya infeksi silang serta mencegah terjadinya penularan kuman.	Sebaiknya semua alat atau benda yang menempel pada pergelangan tangan atau jari dilepaskan semua agar tidak mengganggu. Setelah itu cucilah tangan lalu dikeringkan. Ambil handscoon, kenakan ditangan kanan dan kiri.
6.	Shoe cover		Melindungi sepatu pengguna/tenaga kesehatan dari percikan cairan/darah	

7.	Kaca mata google		Melindungi mata dan area di sekitar mata pengguna atau tenaga medis dari percikan cairan atau darah atau droplet	Dikaitkan ke belakang kepala

**(7) ALKES UNTUK DIAGNOSA**

No	APD	Gambar	Kegunaan	Cara menggunakan
1.	Apron		Proteksi kulit dan atau pakaian. (Melindungi pengguna atau tenaga kesehatan terhadap penyebaran infeksi atau penyakit.)	Diikat di pinggang
2.	Masker		Mencegah penularan penyakit yang bisa terjadi lewat udara.	Pasang masker pada wajah, yang berpusat pada hidung dan mulut. Sesuaikan kawat hidung pada batang hidung. Tarik masker ke bawah untuk bisa menutup hingga dagu.



3.	Masker N95 disposable		Melindungi pengguna atau tenaga kesehatan dengan menyaring atau menahan cairan, darah, aerosol (partikel padat di udara), bakteri atau virus.	Seperti memakai masker pada umumnya
4.	Non woven/surgical cap			Dipakai hingga menutupi seluruh rambut
5.	Sarung tangan		Untuk mencegah terjadinya infeksi silang serta mencegah terjadinya penularan kuman.	Sebaiknya semua alat atau benda yang menempel pada pergelangan tangan atau jari dilepaskan semua agar tidak mengganggu. Setelah itu cucilah tangan lalu dikeringkan. Ambil handscoon, kenakan ditangan kanan dan kiri.
6.	Shoe cover		Melindungi sepatu pengguna/tenaga kesehatan dari percikan cairan/darah	Dimasukkan kedalam kaki

TUGAS KHUSUS PKL D3 FARMASI UMG\_AINI KHOIRUNNISA\_201105031\_RS MUHAMMADIYAH LAMONGAN

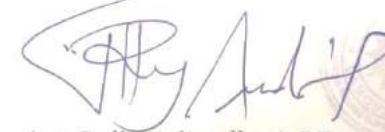
7.	Kaca mata google		Melindungi mata dan area di sekitar mata pengguna atau tenaga medis dari percikan cairan atau darah atau droplet	Karet kacamata dimasukkan dalam kepala

Kota, Gresik, 20 April 2023  
Dosen Pembimbing\*



Apt. Anindi Lupita Nasyanka, M.Farm  
NIDN 1181 1907 247

Kota, Lamongan, 18 April 2023  
Pembimbing Lapangan\* (Instansi PKL)



Apt. Rully Yuliandhari, S.Farm., M.Farm.Klin  
SIPA 2748/SIPA/413.111/XII/2021/P1

**A. SWAMEDIKASI ( Diketik)**

Buatlah studi kasus setiap harinya dengan katagori obat yang berbeda dan wajib menyelesaikan 20 jenis Obat yang tertera dalam tabel

No	Nama obat	Kategori	Teks percakapan dalam pelayanan	Patient assesment	Pemilihan Obat dan alasannya	Pelayanan informasi obat
1.	Analgetik dan antipiretik	paracetamol ; ibuprofen	Pasien datang dengan menggandeng anak berusia 4 tahun TTK: Selamat pagi ibu, ada yang bisa di bantu ? PX : Pagi Mbak, Mbak ini saya mau beli obat buat anak saya TTK :Iya bu, obat apa yang di perlukan dan gejalanya apa Bu ? PX : sakit gigi mbak TTK : Sudah berapa hari sakit giginya Bu ? PX : Dari kemarin sore Mba TTK : Sebelumnya sudah minum oba tapa belum ya Bu selama di rumah PX : Belum Mbak, saya tidak mempunyai stok obat nyeri di rumah	W : anak 4 tahun W : sakit gigi H :1 hari A : tidak ada M : tidak ada	Obat yang terpilih..... Ibuprofen Alasannya.i buprofen memiliki efek anti radangnya, berguna untuk meredakan bengkak dan kemerahan pada bagian tubuh yang sedang sakit	Indikasi : menurunkan demam dan meringankan gejala nyeri ringan dan sedang Cara penggunaan: Sehari tiga kali satu sendok takar bila nyeri Kapan berhenti: ketika sudah tidak terasa nyeri Kapan harus ke dokter : Ketika nyeri tidak kunjung

			<p>TTK : Oh baik Bu, apa ada Riwayat pengobatan lain ?</p> <p>PX : Alhamdulillah, tidak ada Mbak</p> <p>TTK : Baik ini adeknya usia berapa ya Bu ? berat badannya berapa ?</p> <p>PX : 4 tahun 15 kg Mbak</p> <p>TTK : Sebentar ya Bu, saya ambilkan obatnya dulu.</p> <p>( TTK sedang mengambilkan obat )</p> <p>TTK : Ini bu obatnya, namanya Rhelafen sirup isinya Ibuprofen, bisa di gunakan untuk meredakan nyeri pada anak Ibu. Bisa diminum sehari 3 kali 1 sendok takar. Permisi ini sendoknya sudah ada di dalam ya Bu ( sambil membuka kardus pada sirup )</p> <p>PX : Oh baik mbak, untuk harganya berapa ya Mbak ?</p> <p>TTK : 25.000 Bu</p> <p>PX : Baik Mbak, ini uangnya</p> <p>TTK : Baik Bu, terima kaish</p>			<p>hilang dan bertambah ebnkak ESO yang sering : mual, muntah</p> <p>Cara menyimpan : Simpan di tempat yang sejuk dan kering dn terhindar dari sinar matahari langsung.</p>
--	--	--	---	--	--	---

			Bu, semoga lekas sembuh			
2.	Batuk	gliseril guaiakolat (guaifenisin), bromheksin, diphenhidramin, asetilsistein, noskapin	<p>Pasien datang ke Apotek dengan memakai masker dan batuk berkali – kali</p> <p>TTK : Selamat siang Bapak, ada yang bisa di bantu ?</p> <p>PX : Siang Mbak , ini Mbak saya mau beli obat</p> <p>TTK : Iya pak , untuk siapa ?</p> <p>PX : Untuk saya Mbak</p> <p>TTK : Oh baik Pak, sebelumnya ada keluhan terkait apa dan gejalanya seperti apa Pak ?</p> <p>PX : Saya batuk Mbak, sejak 2 hari yang lalu</p> <p>TTK : Apakah sudah diminumi obat Pak ?</p> <p>PX : Belum Mbak</p> <p>TTK : Oh baik Pak, apa bapak mempunyai Riwayat pengobatan lain atau alergi obat ?</p> <p>PX : Tidak ada Mba</p> <p>TTK : Batuknya berasa seperti apa Pak ? batuk kering atau</p>	<p>W : Bapak</p> <p>W : Batuk berdahak</p> <p>H : 2 hari</p> <p>A : Tidak ada</p> <p>M : Tidak ada</p>	<p>Obat yang terpilih.....</p> <p>Bromexin</p> <p>Alasannya.</p> <p>Gejala pasien baru di rasa selama 2 hari, untuk pengobatan pertama sudah cukup menggunakan Bromexin.</p> <p>Karena Bromexin bisa untuk membantu memecah dahak yang susah keluar.</p>	<p>Indikasi : engatasi gangguan pada saluran pernapasan yang disebabkan oleh dahak/mukus yang berlebihan.</p> <p>MUCOHEXIN TABLET bekerja dengan cara mengencerkan dan mempermudah pengeluaran dahak.</p> <p>Cara penggunaan: Sehari 3 kali 1 tablet sesudah makan</p> <p>Kapan berhenti: Ketika keluhan sudah menghilang dan</p>

			<p>batuk berdahak ?</p> <p>PX : Batuk berdahak Mbak, rasanya di tenggorokan ini seperti ada dahak yang susah keluar.</p> <p>TTK : Oh baik pak, sebentar ya saya ambikan obatnya dulu</p> <p>( TTK mengambilkan obat )</p> <p>TTK : permisi pak, ini obatnya namanya Mucohexin isinya Bromexhin. Bisa membantu mengeluarkan dahaknya.</p> <p>PX : Oh, bagus apa tidak ya Mbak ?</p> <p>TTK : Inshaallah bagus Pak, saran saya bisa di coba itu dulu. Kalau semisal tidak membaik bisa periksa ke dokter.</p> <p>PX : oh baik mbak, saya beli yang ini saja. Harganya berapa Mbak ?</p> <p>TTK : 15 ribu saja Pak</p> <p>PX : ini ya mbak uangnya</p> <p>TTK : Baik Pak, terima kasih semoga lekas sembuh</p>			<p>dahak sudah bisa keluar</p> <p>Kapan harus ke dokter :</p> <p>Ketika tidak ada perubahan setelah meminum Bromexin ESO yang sering : Gangguan GI.</p> <p>Cara menyimpan :</p> <p>Simpan di tempat yang sejuk dan kering dn terhindar dari sinar matahari langsung.</p>
--	--	--	---	--	--	--

3.	Obat Flu	<p>Sediaan kombinasi parasetamol, dekstrometorfan, gliseril guaiakolat (guaifenesin), CTM, dan efedrin/pseudoefedrin/fenilpropanolamin</p>	<p>Pasien datang dengan ke apotek dengan keluhan batuk tanpa dahak, demam sejak kemarin dan flu                      TTK : Malam Bu, ada yang bisa di bantu ?                      PX : Iya mbak, saya mau beli obat.                      TTK : Oh baik Bu, cari obat apa Bu ?                      PX : Batuk pilek, sama demam sejak kemarin                      TTK : Sudah berapa lama Bu ?                      Px : Sejak kemarin                      TTK : Sebelumnya apa sudah ada Tindakan untuk meredakan gejalanya ?                      PX : Tidak ada Mbak                      TTK : Sebelumnya apa tidak mengonsumsi obat apapun ?                      PX : Tidak ada Mbak                      TTK : Ibu ada alergi obat ?                      PX : Tidak ada Mbak.                      TTK : Baik saya ambilkan obatnya dulu ya Bu</p> <p>TTK mengambil obat</p>	<p>W : Ibu                      W : batuk tanpa dahak, demam 1 hari dan flu                      H : 1 hari                      A : Tidak ada                      M : Tidak ada</p>	<p>Obat yang terpilih.....                      Tuzalos                      Alasannya.                      Karena tuzalos merupakan obat batuk dan perdarahan flu dengan kandungan Dekstrometorphan sebagai antitusif yang bisa menekan reflek batuk, parasetamol untuk demam, fenilpropanolamin untuk gejala hidung tersumbat dan CTM sebagai nati</p>	<p>Indikasi : Gejala flu : batuk, demam, pilek karena alergi.                      Cara penggunaan:                      Sehari 3 kali 1 tablet sesudah makan                      Kapan berhenti: jika gejala membaik obat di hentikan                      Kapan harus ke dokter : ketika gejala tidak kunjung sembuh dan makin parah                      ESO yang sering : mengantuk, pusing, ruam kulit                      Cara menyimpan :                      Simpan di tempat yang sejuk dan kering dan terhindar</p>
----	----------	--	--	---	---	--

			<p>TTK : ini obatnya Bu, namanya Tuzalos bisa di minum sehari 3 kali 1 tablet sesudah makan.</p> <p>Nanti setelah minum obat ini efeknya ngantuk ya Bu</p> <p>Px : Oh baik Mbak, saya beli 2 ya . ini uangnya</p> <p>TTK : Baik Bu, uangnya pas ya Bu, terima kasih semoga ,lekas sembuh</p>		<p>alergi atau anti histamin. Sehingga sesuai dan cocok untuk pasien tersebut berdasarkan gejala yang di rasakan.</p>	<p>dari sinar matahari langsung.</p>
4.	Obat Maag	<p>Antasida, antagonis H2 (ranitidine, famotidine)</p>	<p>Seorang remaja 19 tahun datang ke apotek</p> <p>TTK : Selamat pagi, ada yang bisa di bantu ?</p> <p>Px : ya mbak, selamat pagi. Saya mau beli obat Mbak</p> <p>TTK : Obat buat apa dan siapa kak ?</p> <p>Px : buat saya sendiri Mbak</p> <p>TTK : Oh , bisa di bantu keluhannya apa kak ?</p> <p>Px : saya merasa mual mbak, perut saya tidak enak, nyeri ulu hati.</p> <p>TTK : Oh, sudah berapa hari Kak ?</p> <p>Px : dari semalam mbak</p> <p>TTK : Sebelumnya apa ada</p>	<p>W : remaja 19 tahun</p> <p>W : nyeri ulu hati, mual</p> <p>H : 1 hari</p> <p>A : tidak ada</p> <p>M : tidak ada</p>	<p>Obat yang terpilih. Antasida</p> <p>Alasannya.p pasien mengatakan jarang merasakan nyeri ulu hati. Bisa dikatakan pasien hanya mengalami maag akut. Antasida</p>	<p>Indikasi : maag, neyri ulu hati dan mual</p> <p>Cara penggunaan:</p> <p>Orang dewasa bisa minum 3-4 kali per hari, sebanyak 2-4 sendok takar (10-20 ml)</p> <p>Untuk anak usia 6-12 tahun, berikan ½-1 sendok takar (2.5-5 ml) sebanyak 3-4 kali sehari.</p> <p>Konsumsi suspensi ini sebelum makan</p>



			<p>Riwayat penyakit ?  Px : Tidak ada Mbak, biasanya jarang – jarang saja untuk nyeri ulu hatinya  TTK : Oh begitu. Sejak semalam apa sudah di beri obat ?  Px : Belum Mbak, saya tidak simpan obat sama sekali  TTK: Baik kalau begitu. Ada Riwayat alergi obat ?  Px : alhamdulillah tidak ada Mbak</p> <p>TTK meninggalkan pasien dan mencarikan obat sesuai keluhan pasien.</p> <p>TTK : Permissi Kak, mohon izin saya jelaskan obatnya ya kak. Sebelumnya saya sarankan menggunakan antasida sirup karena ini membantu menetralkan asam lambungnya. Bisa diminum sehari 3 kali 2 sendok takar atau 10 ml sebelum makan  Px : oh ini ya Mbak, baik mbak saya ambil ini saja  TTK : Baik Kak. Saya cekkan harganya dulu. Ini harganya 23.000 ya kak  Px : siap mbak, ini uangnya,</p>		<p>cocok untuk penderita maag akut karena bisa meredakan nyeri lambung secara cepat.</p>	<p>Kapan berhenti:  Ketika sudah tidak merasa mual atau nyeri ulu hati  Kapan harus ke dokter :  Ketika nyeri ulu hati tidak reda dan masih terasa mual  ESO yang sering : diare , sembelit, nafsu makan berkurang  Cara menyimpan : Simpan obat Antasida Doen pada suhu di bawah 30 derajat Celcius, di tempat kering, dan juga sejuk.</p>
--	--	--	--	--	--	---

			<p>terima kasih                  TTK : sama – sama kak, semoga lekas sembuh</p>			
5.	Kecacingan	<p>Pirantel pamoat, piperazin, mebendazol</p>	<p>Seorang bapak datang ke apotek dengan keluhan gatal – gatal di anus pada malam hari.</p> <p>TTK : Ada yang bisa di bantu ?                  Px : ini mbak saya sendiri                  TTK : iya pak, ada keluhan apa ?                  Px : saya merasa gatal – gatal di anus mbak, sudah 3 hari                  TTK : Sudah di beri oba tapa belum pak ?                  Px : belum mbak                  TTK : apa ada alergi obat ?                  Px : tidak ada mbak</p> <p>TTK pergi untuk mengambilkan obat</p> <p>TTK : Ini pak obatnya, namanya vermox. Ini fungsinya untuk obat cacing. Kalau saya lihat dari gejala bapak menunjukkan tanda tanda cacangan. Bisa di coba untuk minum ini dulu Pak. Ini untuk minumnya 1 tablet saja ya Pak.</p>	<p>W : Bapak                  W : gatal di anus                  H : 3 hari                  A : tidak ada                  M : tidak ada</p>	<p>Obat yang terpilih                  Mebendazole                  Alasannya.                  Karena mebendazole digunakan untuk mengatasi cacing kremi dimana pasien mengeluhkan gatal – gatal pada anus ketika malam hari.                  Mebendazole membantu dengan cara membunuh cacing dengan</p>	<p>Indikasi :                  Obat cacing yang digunakan untuk infeksi cacing kremi, cacing gelang, cacing tambang, cacing cambuk, atau infeksi cacing campuran tersebut.                  Cara penggunaan:                  Dewasa: 1 tablet kunyah, diberikan sekali sehari. Anak di atas 5 tahun: sama dengan dosis dewasa.                  Kapan berhenti:                  Ketika gejala sudah hilang atau berkurang                  Kapan harus ke</p>

			<p>Cara minumnya di kunyah                  Px: oh gitu ya mbak, baik mbak. Harganya berapa ?                  TTK : 30.000 pak.                  Px : ini uangnya makasih ya Mbak                  TTK : sama – sama pak semoga lekas sembuh</p>		<p>mengganggu fungsi tubulin, yaitu protein dalam parasit dan mencegah pengambilan glukosa.</p>	<p>dokter :                  Jika maish berasa gatal dan di rasa semakin memburuk ESO yang sering :                  Gangguan GI, sakit kepala, mengantuk, banyak keringat, ruam kulit                  Cara menyimpan :                  Simpan di tempat yang sejuk dan kering dn terhindar dari sinar matahari langsung</p>
6.	Diare	<p>Attal pugit, kaolin pectin, oralit, Norit</p>	<p>Pasien remaja 20 tahun datang ke apotek dengan keluhan diare sudah 5 kali sehari. Sebelumnya pasien membeli makanan di pinggir jalan. Kemudian pasien langsung muntah – muntah                   TTK : Selamat sore ada yang</p>	<p>W : remaja 20 tahun                  W : diare badan lemas                  H : satu hari                  A : tidak ada                  M : tidak ada</p>	<p>Obat yang terpilih..                  Oralit                  Alasannya. oralit akan bekerja dengan menggantikan</p>	<p>Indikasi :                  untuk menggantikan cairan dan elektrolit tubuh yang hilang akibat diare, muntah, demam,</p>

			<p>bisa di bantu                  Px : iya mbak saya mau cati obat, untuk saya sendiri                  TTK : oh iya keluhannya apa ?                  Px : saya diare mbak, sudah 5 kali .                  TTK : sebelumnya apa sudah minum obat ?                  Px : belum mbak                  TTK : Apa ada Riwayat penyakit atau alergi obat ?                  Px : Tidak ada Mbak                  TTK : Baik ini obatnya, namanya oralit,. Ini fungsinya untuk terapi dehidrasi. Sehingga ini di gunakan untuk pengganti caioran tubuh yang hilang. I bungkus bisa di campur dengan 200 ml air.                  Px : baik mbak saya beli 4. Ini uangnya                  TTK : Baik terima kasih.                  Semoga lekas sembuh</p>		<p>an elektrolit dan mineral yang hilang karena diare dan beberapa kondisi medis lainnya.</p>	<p>atau kondisi lain                  Cara penggunaan:                  Larutkan 1 saset Oralit ke dalam satu gelas (200 ml) air putih matang, kemudian aduk hingga larut                  Kapan berhenti:                  Ketika sudah tidak dehidrasi                  Kapan harus ke dokter :                  Ketika badan masih terasa lemas perlu di bawa ke dokter                  ESO yang sering :                  Perut kembung , mual,                  Cara menyimpan :                  Simpan di tempat yang sejuk dan kering</p>
--	--	--	--	--	---	--

						dn terhindar dari sinar matahari langsung
7.	Laksatif	Bisakodil, laktulosa, Na lauril sulfat.	<p>Seorang ibu datang dengan keluhan susah buang air besar sudah 5 hari</p> <p>TTK : ada yang bisa di bantu ?  Px : iya mbak saya sendiri  TTK : baik ibu  Px : jadi gini mbak saya sudah 5 hari gak BAB, padahal biasanya tiap pagi, lancer.  TTK : Oh begitu ya Bu, apa sudah di minumi obat sebelumnya ?  Px : belum mbak  TTK : Baik bu, apa ada Riwayat pengobatan atau alergi obat ?  Px : tidak ada mbak  TTK : Baik bu, sebentar saya ambilkan obat.</p> <p>TTK mengambil obat</p> <p>TTK : ini Bu obatnya. Namanya Dulcolax tablet, ini bisa di gunakan untuk susah buang air besar. Diminum 2-4</p>	<p>W : Ibu  W : tidak bisa BAB  H : 5 hari  A : tidak ada  M :tidak ada</p>	<p>Obat yang terpilih.....  Bisacodyl  Alasannya.  Bisacodyl digunakan untuk mengatasi masalah sembelit/susah BAB/konstipasi. Obat ini bekerja dengan cara merangsang pergerakan pada usus besar dan membantu jalannya feses.</p>	<p>Indikasi :  Untuk mengatasi masalah sembelit/ susah BAB/ konstipasi  Cara penggunaan:  Untuk konstipasi:  Dewasa dan anak di atas usia 12 tahun : 2-3 tablet per hari.  Anak 6-12 tahun : 1 tablet sekali sehari.  Kapan berhenti:  Ketika sudah bisa BAB  Kapan harus ke dokter :  Ketika masih belum bisa BAB setelah minum Dulcolax tablet</p>

			<p>tablet sebelum tidur. Saran saya minum 2 dulu ya Bu.                  Px : oh baik mbak. Ini uangnya                  TTK : Baik bu, terima kasih</p>			<p>ESO yang sering :                  Kram perut, sakit perut, mual, muntah,                  Cara menyimpan :                  Simpan pada suhu di bawah 30 derajat Celcius, di tempat kering, dan juga sejuk.</p>
8.	<p>Biang keringat, pruritus, antihistamin topikal</p>	<p>Salisil talk dan sediaan yang mengandung kalamina; difenhidramin 2%, prometazin HCl 2%.</p>	<p>Anak berusia 7 tahun datang ke apotek bersama dengan ibunya, mengeluhkan gatal gatal di leher karena biang keringat.                  TTK : Selamat siang Ibu, ada yang bisa di bantu ?                  Px : Iya mbak, saya cari salep buat gatal – gatal karena biang keringat                  TTK : Untuk siapa ibu ?                  Px : ini mbak anak saya                  TTK : Oh sudah berapa lama gatal – gatalnya Bu ?                  Px : 2 hari                  TTK : Sebelumnya sudah di beri obat apa ?</p>	<p>W : anak 7 tahun                  W : gatal karena biang keringat                  H : 2 hari                  A : tidak ada                  M : tidak ada</p>	<p>Obat yang terpilih.....                  Difenhidramin 2 % salep                  Alasannya.                  Karena Difenhidramin merupakan obat topikal yang digunakan untuk mengatasi gatal-gatal</p>	<p>Indikasi :                  Mengatasi eksem, panu, kadas, gatal akibat keringat, gatal akibat zat kimia, gatal disekitar alat kelamin, infeksi akibat jamur                  Cara penggunaan:                  Oleskan pada bagian kulit yang sakit 2 kali</p>

			<p>Px : tidak ada Mbak                  TTK : Adeknya punya alergi obat atau Riwayat pengobatan sebelumnya ?                  Px : tidak ada Mbak</p> <p>TTK mengambilkan obat</p> <p>TTK : Ini Bu, salep untuk mengatasi gatal – gatalnya. Bisa dioleskan 2 kali sehari sesudah mandi.                  Px: Oh ini ya, oke saya ambil ini Mbak. Ini uangnya                  TTK : Baik ibu, terima kasih, semoga lekas sembuh</p>		<p>akibat keringat, zat kimia dan disekitar alat kelamin serta mengobati infeksi akibat jamur, kondisi panu dan kudis.</p>	<p>sehari sesudah mandi                  Kapan berhenti:                  Ketika gatal – gatal sudah membaik                  Kapan harus ke dokter :                  Ketika gatal di rasa semakin parah                  ESO yang sering :                  Iritasi kulit dan dermatitis pada pemakaian berlebih.                  Cara menyimpan :                  Simpan dibawah suhu 30°C terlindung dari cahaya</p>
9.	Jerawat	Obat yang mengandung sulfur; resorsinol; asam	Pasien wanita 21 tahun datang dengan keluhan jerawat kecil tanpa nanah. Terasa gatal , sudah merasakan gejala tersebut selama 1 minggu	W : Wanita 21 tahun W : jerawat kecil – kecil, tidak	Obat yang terpilih..... Benzoil Peroksida	Indikasi : Mengatasi jerawat Cara penggunaan:

		<p>salisilat; benzoil peroksida; triclosan, minosiklin 1%.</p>	<p>TTK : Selamat malam ada yang bisa di bantu ? Px : selamat malam Mbak, iya mbak saya mau beli obat TTK : Untuk siapa Mbak ? Px : buat saya sendiri mbak TTK : Oh iya Mbak, mau cari obat apa ? Px : jadi begini mbak, ini wajah saya jerawat, kecil – kecil tapi tidak ada nanah, gatal sekali rasanya. TTK : Sudah berapa lama Mbak ? Px : 1 mingguan Mbak TTK : Sudah di beri obat atau belum ? Px : belum sama sekali mbak . TTK : Baik saya ambikan dulu. Ini obatnya isinya bemzoil peroksida , ini bisa di gunakan untuk mengatasi jerawat dari ringan sampai sedang. Bisa di pakai sehari 2 kali sesudah mandi atau cuci muka Px : ya sudah mbak, saya beli satu dulu . ini uangnya Mbak.</p>	<p>bernanah terasa gatal H :1 minggu A : tidak ada M : tidak ada</p>	<p>Alasannya... Karena benzoil peroksida digunakan untuk mengatasi jerawat ringan sampai sedang. Obat ini bekerja dengan membunuh bakteri penyebab jerawat dan membuka pori pori kulit yang tertutup</p>	<p>Oleskan gel 2 x sehari pada jerawat. Oleskan tipis-tipis pada tempat yang berjerawat dan sekitarnya dan hindarkan pemakaian secara berlebihan. Kapan berhenti: Ketika jerawat sudh mulai hilang setelah penggunaan benzoil peroksida Kapan harus ke dokter : Jika di rasa jerawat semkain banyak dan bernanah bisa langsung ke dokter ESO yang sering : Kulit kering,</p>
--	--	--	--	--	--	--



			<p>TTK : Iya Mbak, terima kasih. Semoga lekas sembuh</p>			<p>eritema, pengelupasan kulit dan sensasi terbakar, pruritus, iritasi, dermatitis kontak alergi Cara menyimpan : Simpan benzoil peroksida di suhu ruangan, jauhkan dari cahaya langsung dan tempat yang lembap. Jangan menyimpan obat ini di kamar mandi atau membekukannya .</p>
10	Kadas/kurap , antifungi	Obat yang mengandung g klotrimazol 1%, mikonazol nitrat 2%, ketoconazol	<p>Seorang lelaki berumur 54 tahun datang ke apotek untuk mencari salep untuk panu.</p> <p>TTK : Selamat malam Pak, ada yang bisa di bantu ? Px : malam mbak, ini saya mau beli obat untuk panu mbak</p>	<p>W : Bapak 54 tahun W : panu di siku H : 1 minggu A : tidak ada</p>	<p>Obat yang terpilih..... Ketoconazol e nitrat Alasannya... karena ketoconazol</p>	<p>Indikasi : antijamur Cara penggunaan: 1 sampai 2 kali sehari oleskan pada bagian</p>

		<p>e nitrat</p>	<p>TTK : Untuk siapa pa ?                  Px : untuk saya sendiri mbak                  TTK : Sudah berapa hari Pak muncul panunya ?                  Px : 1 minggu mbak                  TTK : mohon maaf di sebelah mana ya Pak ?                  Px : Disikut saja mbak, tapi sedikit banyak                  TTK : Sebelumnya apa sudah di beri obat ?                  Px : belum sama sekali mbak                  TTK : Bapak punya Riwayat alergi obat atau Riwayat pengobatan ?                  Px : tidak ada mbak                  TTK : Baik di tunggu dulu ya Pak                  TTK mengambilkan obat</p> <p>TTK : Ini pak salep untuk panunya, namanya Fungasol isinya ketoconazole bisa di gunakan untuk panu. Bisa di oleskan 1 sampai 2 kali sehari sesudah mandi di bagian yang sakit ya pak                  Px : baik mbak, ini uangnya terima kasih</p>	<p>M : tidak ada</p>	<p>e adalah obat antijamur jenis azole. Obat ini digunakan untuk mengobati infeksi jamur di kulit, seperti panu, kurap, kutu air, kandidiasis, dermatitis seboroik, dan ketombe yang berkaitan dengan jamur.</p>	<p>yang sakit                  Kapan berhenti:                  Ketika panu sudah mulai sembuh dan hilang                  Kapan harus ke dokter :                  Ketika panu tidak sembuh dengan ketoconazole dan semakin bertambah banyak                  ESO yang sering : mual, muntah, pusing, sakit kepala                  Cara menyimpan :                  Simpan di tempat sejuk dan kering, serta terhindar dari sinar matahari langsung.</p>
--	--	-----------------	--	----------------------	--	---

<p>11</p>	<p>Ketombe</p>	<p><i>Shampoo</i> yang mengandung Selenium sulfid, Zinc pyrithione.</p>	<p>Seorang remaja berusia 18 tahun datang dengan keluhan ketombe yang susah hilang</p> <p>TTK : Siang Kak, ada yang bisa di bantu ?</p> <p>Px : Siang. Mbak saya mau cari produk shampoo untuk ketombe.</p> <p>TTK : Oh iya kita ada kak, untuk kakak sendiri atau siapa ?</p> <p>Px : iya untuk saya sendiri</p> <p>TTK : Oh, sebelumnya sudah ketombe dari lama atau bagaimana ?</p> <p>Px : baru 1 bulan mbak, tapi cukup membandel ketombenya</p> <p>TTK : apa sebelumnya sudah memakai obat lain ?</p> <p>Px : sudah mbak, shampoo anti ketombe yang lain. Merk Selsun , tapi tidak ada perubahan</p> <p>TTK : Oh begitu ya. Sebelumnya ada Riwayat alergi obat atau Riwayat pengobatan ?</p> <p>Px : tidak ada mbak</p> <p>TTK : Ini kak kita ada Blue cap</p>	<p>W : Remaja 18 tahun</p> <p>W :</p> <p>Ketombe membandel</p> <p>H : 1 bulan</p> <p>A :</p> <p>Shampoo yang mengandung selenium</p> <p>M : Tidak ada</p>	<p>Obat yang terpilih.....</p> <p>Zinc pyrithione</p> <p>Alasannya... Karena , Zinc pyrithione memiliki sifat antijamur, antibakteri, dan antimikroba yang mampu membunuh jamur, bakteri, dan mikroorganisme.</p>	<p>Indikasi :</p> <p>Digunakan untuk mengatasi ketombe, psoriasis kulit kepala dan jerawat.</p> <p>Cara penggunaan: Pergunakan produk ini seperti menggunakan shampoo biasa. Pijatlah kulit kepala dengan lembut dan biarkan selama kurang lebih 5 menit lalu bilas dengan air.</p> <p>Kapan berhenti: Ketika ketombe sudah mulai berkurang</p> <p>Kapan harus ke dokter :</p> <p>Ketika ketombe</p>
-----------	----------------	---	--	---	---	--

			<p>shampoo isinya Zinc pyrithione, bisa mengatasi ketombeannya.</p> <p>Px : oh ini ya mbak, ini cara pakainya seperti biasa atau bagaimana ?</p> <p>TTK : Iya sama seperti pakai shampoo biasa</p> <p>Px : oh kalau gitu saya beli ini , ini uangnya terimakasih mbak</p> <p>TTK : Baik sama – sama , semoga lekas membaik</p>			<p>di rasa semakin parah dan gatal yang tidak tertahankan</p> <p>ESO yang sering : Sensasi panas atau menyengat jika terkena mata, mulut, atau hidung, Kulit kemerahan dan terasa panas, Kulit mengelupas.</p> <p>Cara menyimpan : Simpan botol dalam kondisi tertutup rapat dibawah suhu 30 derajat C dan kering. Jauhkan dari jangkauan anak-anak.</p>
12	Kutil	obat yang mengandung asam	Seorang ibu datang ke apotek mengeluhkan ada kutil tumbuh di kakinya.	W : ibu W : kutil tumbuh di	Obat yang terpilih Callusol	Indikasi : Mata ikan, kulit yang mengeras , kutil

		<p>salisilat 2 g, asam laktat 0,5 g.</p>	<p>TTK : Selamat siang ibu , ada yang bisa saya bantu  Px : siang mbak, saya mau beli obat mbak, buat kutil  TTK : Untuk ibu sendiri atau gimana Bu ?  Px : iya untuk saya sendiri  TTK : Sudah berapa lama itu Bu ? apa sudah di obati sebelumnya ?  Px : sudah 1 bulan Mbak, tidak saya obati, saya biarkan saja  TTK : Ibunya punya alergi obat atau Riwayat pengobatan ?  Px : Alhamdulillah tidak ada  TTK : Sebentar bu saya ambikan obatnya</p> <p>TTK mengambil obat</p> <p>TTK : Ini bu obatnya, namanya callusol bisa di pakai sehari 1 – 2 kali di teteskan di kasa lalu di tempelkan pada kutilnya.  Px : baik mbak, saya beli ini saja. Ini uangnya ya mbak , terimakasih</p>	<p>kaki  H : 1 bulan  A : tidak ada  M :tidak ada</p>	<p>Asam laktat  Alasannya...  Callusol sudah sering di gunakan masyarakat dan cukup ampuh dalam penyembuha kutil</p>	<p>Cara penggunaan:  Sesuai kebutuhan  Kapan berhenti:  Bila keluhan membaik  Kapan harus ke dokter : bila keluhan memburuk  ESO yang sering  : -  Cara menyimpan :  suhu 30C</p>
--	--	--	--	---	--	---

			TTK : Baik bu, terimakasih kembali. Semoga lekas membaik			
13	Luka bakar	Obat yang mengandung perak sulfadiazin; oleum iecoris aselli (minyak ikan," <i>levertr aan</i> ").	<p>Seorang ibu datang ke apotek mengeluhkan mendapati luka bakar di tangan</p> <p>TTK : Selamat pagi ibu, ada yang bisa di bantu ?</p> <p>Px : pagi mbak, saya mau cari obat untuk luka bakar</p> <p>TTK : untuk ibu sendiri ?</p> <p>Px : iya mbak</p> <p>TTK : sebelumnya boleh lihat lukanya Bu ? kok bisa terbakar bagaimana bu ?</p> <p>Px : iya ini karena saya tadi pagi rebus air terus dengan tidak sengaja terkena tangan saya .</p> <p>TTK : oh begitu Bu, sebelumnya sudah di beri oba tapa belum ?</p> <p>Px : belum mbak</p> <p>TTK : Ini saya ada salep untuk luka bakarnya. Namanya burnazin mengandung perak sulfadiazin. Bisa si oleskan sehari 2 kali sesudah mandi</p>	<p>W : Ibu</p> <p>W : luka bakar terkena air panas</p> <p>H : 1 hari</p> <p>A : tidak ada</p> <p>M : tidak ada</p>	<p>Obat yang terpilih..... perak sulfadiazin</p> <p>Alasannya... Silver sulfadiazine merupakan obat yang digunakan untuk merawat dan memulihkan infeksi luka dari penggunaanya dan luka bakar tubuh</p>	<p>Indikasi : Luka bakar</p> <p>Cara penggunaan: Setelah membersihkan &amp; debridement luka, oleskan krim dengan sarung tangan steril pada permukaan yg terbakar, 1-2 x sehari dengan ketebalan 2 mm</p> <p>Kapan berhenti: Ketika luka sudah mulai sembuh setelah di obati dengan silver sulfadiazine</p> <p>Kapan harus ke dokter : Ketika luka bakar semakin</p>

			<p>Px : baik mbak saya beli ini saja , ini uangnya</p> <p>TTK : Baik bu, terimakasih semoga lekas sembuh</p>			<p>parah, perih dan berair</p> <p>ESO yang sering :</p> <p>reaksi alergi termasuk rasa terbakar, gatal dan ruam pada kulit</p> <p>Cara menyimpan : Salep ini baik disimpan dalam wadah tertutup pada suhu ruangan. Hindarkan dari paparan cahaya langsung atau tempat yang lembap.</p>
14	Luka iris	Povidon iodine	<p>Pasien datang ke apotek dengan keluhan tergores pisau saat sedang memasak</p> <p>TTK : Siang Bu, ada yang bisa di bantu ?</p> <p>Px: siang mbak, saya mau cari</p>	<p>W : ibu</p> <p>W : luka terkena pisau</p> <p>H : 1 hari</p> <p>A : tidak ada</p> <p>M : tidak</p>	<p>Obat yang terpilih Povidone iodine</p> <p>Alasannya... Povidone</p>	<p>Indikasi : antiseptik</p> <p>Cara penggunaan: Oleskan tipis – tipis di bagian luka</p>

			<p>obat untuk luka saya, barusan saya tergores pisau                      TTK : Sudah berapa lama itu Bu ?                      Px : Barusan mbak                      TTK : sebelumnya tidak di obati dengan oba tapa – apa ?                      Px : tidak mbak                      TTK : Baik bu, ini ada povidone iodine atau betadine bisa di gunakan untuk antiseptiknya. Bisa dioleskan di lukanya ya Bu                      Px : baik mba terima kasih</p>	ada	iodine sebagai antiseptic supaya tidak terjadi infeksi dan luka cepat mengering.	<p>Kapan berhenti:                      Jika gejala sudah membaik                      Kapan harus ke dokter :                      Jika luka semakin parah dan melebar perlu di bawa ke dokter                      ESO yang sering :                      Rasa terbakar, kulit terasa panas dan perih                      Cara menyimpan :                      Simpan botol dalam kondisi tertutup rapat dibawah suhu 30 derajat C dan kering. Jauhkan dari jangkauan anak-anak</p>
15	Alergi	Klorfeniram in maleat, prometazine	Pasien datang ke apotek dengan bersin – bersin karena alergi dengan dingin	W : Wanita W : bersin bersin alergi	Obat yang terpilih..... CTM	Indikasi : Obat alergi Cara



		<p>, diphenhidra mine, deksklorfeni ramin maleat, loratadine, cetirizine.</p>	<p>TTK : selamat malam Mbak, ada yang bisa di bantu ? Px : iya saya mau beli obat mbak, buat alergi dingin TTK : Buat siapa mbak ? Px : buat saya sendiri TTK : Sebelumnya sudah berapa hari merasakan alergi dingin ? Px : 2 hari mbak TTK : Sudah minum obat lain atau bagaimana ? Px : belum mbak, belum minum obat sama sekali TTK : Apa ada alergi obat atau riwayat pengobatan ? Px : tidak ada TTK : Ini ada namanya CTM , bisa diminum sehari 3 kali sesudah makan. Kalau habis minum CTM ini terasa ngantuk, karena itu adalh efek sampingnya Px : baik mbak, saya beli ini</p>	<p>dengan dingin H : 2 hari A : tidak ada M : tidak ada</p>	<p>Alasannya... Karena CTM memiliki efek antihistamin yang bisa meredakan gejala alergi seperti bersin – bersin.</p>	<p>penggunaan: Dewasa : 1 Tablet, diminum 3-4 kali per hari. Maksimum = 6 tablet/hari. Anak : 2-5 th : 1 mg, diminum 3-4 kali per hari.  Kapan berhenti: Ketika alergi atau gejala sudah mulai membaik Kapan harus ke dokter : Ketika alergi semakin parah ESO yang sering : mengantuk, sakit kepala, pusing Cara menyimpan : Simpan dibawah suhu 30 derajat C dan kering.</p>
--	--	---	--	---	--	--

16	Vitamin dan mineral	Vit C, Vit A, Vit B1, Vit B6, Vit B12, Vitamin D, Asam folat, Mn, Zn, Fe, dll	<p>Pasien datang seorang remaja 20 tahun mencari vitamin untuk antioksidan</p> <p>TTK : Selamat siang , ada yang bisa di bantu ?</p> <p>Px : siang mbak, saya mau beli vitamin</p> <p>TTK : untuk siapa ?</p> <p>Px : buat saya sendiri mbak</p> <p>TTK : Vitamin untuk antioksidan ? vitamin C ya biasanya , bisa untuk membantu menjaga kekebalan tubuh</p> <p>Px : oh iya mbak betul</p> <p>TTK : Sebelumnya apa ada keluhan ?</p> <p>Px : iya saya beli hanya untuk menjaga tubuh saya agar tetap vit, tapi saya merasa sedikit flu selama 2 hari</p> <p>TTK : Apa ada Riwayat pengobatan ? atau Riwayat alergi obat ?</p>	<p>W : remaja 20 tahun</p> <p>W : mencaru vitamin untuk antioksidan , menjaga kekebalan tubuh, sedikit merasa flu</p> <p>H : 2 hari</p> <p>A : tidak ada</p> <p>M : tidak ada</p>	<p>Obat yang terpilih.....</p> <p>Vitamin C</p> <p>Alasannya... VITAMIN C</p> <p>merupakan suplemen dengan kandungan vitamin C.</p> <p>Vitamin ini berpengaruh dalam sintesis lipid dan protein, metabolisme karbohidrat, penyerapan zat besi, dan respirasi sel sehingga digunakan sebagai antioksidan,</p>	<p>Indikasi :</p> <p>Membantu memenuhi kebutuhan vitamin C dan membantu menjaga daya tahan tubuh.</p> <p>Cara penggunaan:</p> <p>1 tablet, diminum 1 kali per hari</p> <p>Kapan berhenti:</p> <p>Ketika tubuh sudah terasa vit sebaiknya tidak perlu di konsumsi</p> <p>Kapan harus ke dokter :</p> <p>Ketika badan masih terasa Lelah dan flu makin parah</p>

			<p>Px : tidak ada                  TTK : Baik ini ada Vitamin c 500 mg bisa diminum sehari 1 kali sesudah makan.                  Px : baik mbak, ini uangnya terima kasih</p>		<p>memelihara daya tahan tubuh, memperbaiki susunan kolagen, dan membantu mempercepat penyembuhan luka.</p>	<p>ESO yang sering :                  Kram, nyeri perut, mual                  Cara menyimpan :                  Simpan dibawah suhu 30 derajat C dan kering.</p>
17	Antiseptik dan disinfektan	Alkohol 70%, povidone iodine 10%, klorheksidin, setrimida 0,5%, serbuk PK.	<p>Pasien datang seorang ibu mengeluh sariawan sudah 3 hari                  TTK : Selamat malam ada yang bisa di bantu ?                  Px : iya mbak, saya mau beli obat sariawan. Tapi saya tidak mau yang salep, saya beli obat kumurnya aja untuk sariawan apa ada ya Mbak ?                  TTK : Sebelumnya untuk siapa bu ?                  Px : saya sendiri                  TTK : Sudah berapa lama sariawan ?                  Px : 3 hari Mbak</p>	<p>W : ibu                  W : sariawan                  H : 3 hari                  A : tidak ada                  M : tidak ada</p>	<p>Obat yang terpilih.....                  Klorheksidin                  Alasannya...                  obat cair untuk menjaga kesehatan mulut dan mengobati sariawan, radang gusi, atau candidiasis mulut.</p>	<p>Indikasi :                  mengobati sariawan, radang gusi, atau candidiasis mulut                  Cara penggunaan:                  3 kali sehari 15 ml untuk kumur-kumur                  Kapan berhenti:                  Ketika sariawan sudah mulai sembuh                  Kapan harus ke dokter :</p>

			<p>TTK : Sudah minum oba tapa saja ?</p> <p>Px : belum minum sama sekali</p> <p>TTK : Ibunya punya Riwayat pengobatan atau alergi obat ?</p> <p>Px : tidak punya Mbak</p> <p>TTK : Baik ini ada obat kumur isinya Chlorhexidin. Bisa digunakan sehari 2 kali sebanyak 15 ml</p> <p>Px : oh saya beli ini saja mbak , saya mau coba dulu, ini uangnya</p> <p>TTK : Baik terima kasih semoga lekas sembuh</p>			<p>Kerika sariawan makin parah dan tidak kunjung hilang</p> <p>ESO yang sering :</p> <p>Mulut kering, karang gigi bertambah</p> <p>Cara menyimpan : Simpan dibawah suhu 30 derajat C dan kering.</p>
18	Antiinflamasi topikal	<p>sediaan topikal yang mengandung flusinoloneasetonida; hidrokortisonasetat 1%; desoksimeson 2,5 mg.</p>	<p>Pasien remaja 17 tahun datang mengeluh gatal – gatal di tangan dan kemerahan selama 3 hari</p> <p>TTK : selamat siang ada yang bisa di bantu ?</p> <p>Px : saya mau beli salep mbak</p> <p>TTK : buat siapa ?</p> <p>Px : buat saya sendiri. Tangan saya ini gatal – gatal terus kemerahan Mbak, di kasih salep apa ya mbak ?</p> <p>TTK : Sebelumnya sudah berapa hari mbak ? sudah di</p>	<p>W : remaja 17 tahun</p> <p>W : gatal – gatal dan kemerahan di tangan</p> <p>H : 3 hari</p> <p>A : tidak ada</p> <p>M : tidak ada</p>	<p>Obat yang terpilih.</p> <p>Desoksimeson 2,5 mg</p> <p>Alasannya...</p> <p>Desoksimeson adalah salep golongan kortikosteroid yang digunakan untuk</p>	<p>Indikasi : mengobati berbagai tipe eksim,dermatitis , dan psoriasis yang peka terhadap kortikosteroid.</p> <p>Cara penggunaan: 1-2 kali sehari</p> <p>Kapan berhenti: Ketika gatal dan</p>

			<p>beri obat apa saja ?                  Px : tidak saya kasih obat apa – apa , sudah 3 hari                  TTK : apa ada alergi obat atau riwayat pengobatan ?                  Px : tidak ada mbak                  TTK : Baik ini ada salep isinya Desoksimetason bisa untuk gatal – gatal dan kemerahannya. Bisa di gunakan sehari 1 sampia 2 kali sesudah mandi. Di oleskan di bagian yang sakit saja                  Px : baik mbak, saya beli ini y aini uangnya                  TTK : Baik terimakasih, semoga lekas sembuh</p>		<p>mengobati berbagai tipe eksim,derm atitis, dan psoriasis yang peka terhadap kortikosteroid.</p>	<p>kemerahan sudah sembuh                  Kapan harus ke dokter :                  Ketika gatal dan kemerahan semakin parah                  ESO yang sering :                  Hipopigmentasi pada kulit                  Cara menyimpan :                  Simpan dibawah suhu 30 derajat C terlindung dari cahaya dan kering.</p>
19 .	Obat topikal penghilang rasa sakit	<p>sediaan yang mengandung mentol, campor, metil salisilat, oleum mentae; kayu puti;</p>	<p>Pasien bapak – bapak datang mengeluh nyeri otot sudah 1 hari                  TTK : Selamat malam, ada yang bisa di bantu ?                  Px : malam mbak, saya mau beli obat salep buat nyeri otot                  TTK : Untuk siapa pak ?</p>	<p>W : bapak                  W : nyeri otot                  H : 1 hari                  A : tidak ada                  M : tidak ada</p>	<p>Obat yang terpilih.                  Kayu putih                  Alasannya...                  Kayu putih dapat membantu meredakan keseleo,</p>	<p>Indikasi :                  membantu meredakan keseleo, encok, pegel linu dan nyeri otot                  Cara penggunaan:                  Dioleskan pada</p>

		<p>lotion lidokain HCl 3%, natrium diklofenak 1% gel.</p>	<p>Px : untuk saya mbak                  TTK : sebelumnya sudah berapa hari dan sudah di beri obat apa ?                  Px : baru 1 hari mbak, belum saya kasih apa apa                  TTK : Sebelumnya ada Riwayat pengobatan atau Riwayat alergi obat ?                  Px : tidak ada mbak                  TTK : Ini kita ada Balsem kayu putih pak, bisa di gunakan untuk meredakan nyeri, seperti nyeri otot juga bisa. Mungkin mau pakai ini dulu ?                  Px :oh iya mbak, saya mau ini saja. Ini mbak uangnya                  TTK : Baik pak terima kasih</p>		<p>encok, pegel linu dan nyeri otot, serta dapat digunakan untuk mengatasi rasa pusing, mabuk perjalanan, pilek, gatal karena gigitan serangga dan masuk angin</p>	<p>bagian tubuh yang diinginkan, dapat diulangi seperlunya                  Kapan berhenti:                  Ketika nyeri otot sudah menghilang atau reda                  Kapan harus ke dokter :                  Ketika nyeri otot semakin parah dan tidak kunjung hilang                  ESO yang sering :                  Reaksi alergi                  Cara menyimpan :                  Simpan dibawah suhu 30 derajat C terlindung dari cahaya dan kering</p>
--	--	---	--	--	--	--

20	Terapi komplement er / obat tradisional	Jamu, OHT, Fitofarmaka	<p>Pasien ibu – ibu datang dengan mengeluh mual, muntah sakit kepala. Pasien mengatakan telah melakukan perjalanan jauh.</p> <p>TTK : Selamat malam ada yang bisa di bantu ?  Px : malam mbak, saya mau beli obat mbak  TTK : Iya ibu, untuk siapa ?  Px : untuk saya mbak, saya mual, pusing, muntah habis perjalanan jauh  TTK : Sudah berapa lama Bu ?  Px : baru 1 hari mbak  TTK : Sudah minum oba tapa sebelumnya ?  Px : belum minum apa – apa  TTK : Apa ada Riwayat pengobatan atau alergi obat ?  Px : tidak ada mbak  TTK : ini mungkin bisa di coba minum tolak angin dulu Bu, barang kali ibu masuk angin setelah perjalanan jauh. Bisa diminum sehari 2 kali  Px : oh iya ya Mbak, saya beli ini saja Mbak, ini uangnya terima kasih  TTK : sama sama semoga lekas sembuh Bu</p>	<p>W : ibu  W : mual, muntah, pusing  H : 1 hari  A : tidak ada  M : tidak ada</p>	<p>Obat yang terpilih.....  OHT ( Tolak angin )  Alasannya...  Tolak angin bisa di gunakan untuk masuk angin dengan gejala kembung, mual, sakit perut, pusing, meriang, dan tenggorokan kering.</p>	<p>Indikasi :  Mengatasi gejala masuk angin, seperti mual, muntah dan pusing  Cara penggunaan:  2 kali sehari 1 sachet  Kapan berhenti:  Ketika mual, muntah dan kembung sudah hilang  Kapan harus ke dokter :  Jika dirasa mual, muntah dan kembung makin parah  ESO yang sering : diare, sakit perut  Cara menyimpan :  Simpan dibawah suhu 30 derajat</p>
----	---	------------------------	--	--	---	--

TUGAS KHUSUS PKL D3 FARMASI UMG\_AINI KHOIRUNNISA\_201105031\_RS MUHAMMADIYAH LAMONGAN

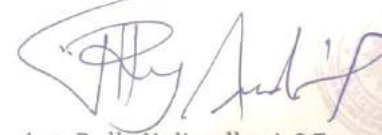
						C terlindung dari cahaya.
--	--	--	--	--	--	---------------------------

Kota, ~~Gresik~~ 20 April 2023  
Dosen Pembimbing\*



Apt. Anindi Lupita Nasyanka, M.Farm  
NIDN 1181 1907 247

Kota, Lamongan 18 April 2023  
Pembimbing Lapangan\* (Instansi PKL)



Apt. Rully Yuliandhari, S.Farm., M.Farm.Klin  
SIPA 2748/SIPA/413.111/XII/2021/P1



*TUGAS KHUSUS PKL D3 FARMASI UMG\_AINI KHOIRUNNISA\_201105031\_RS MUHAMMADIYAH LAMONGAN*