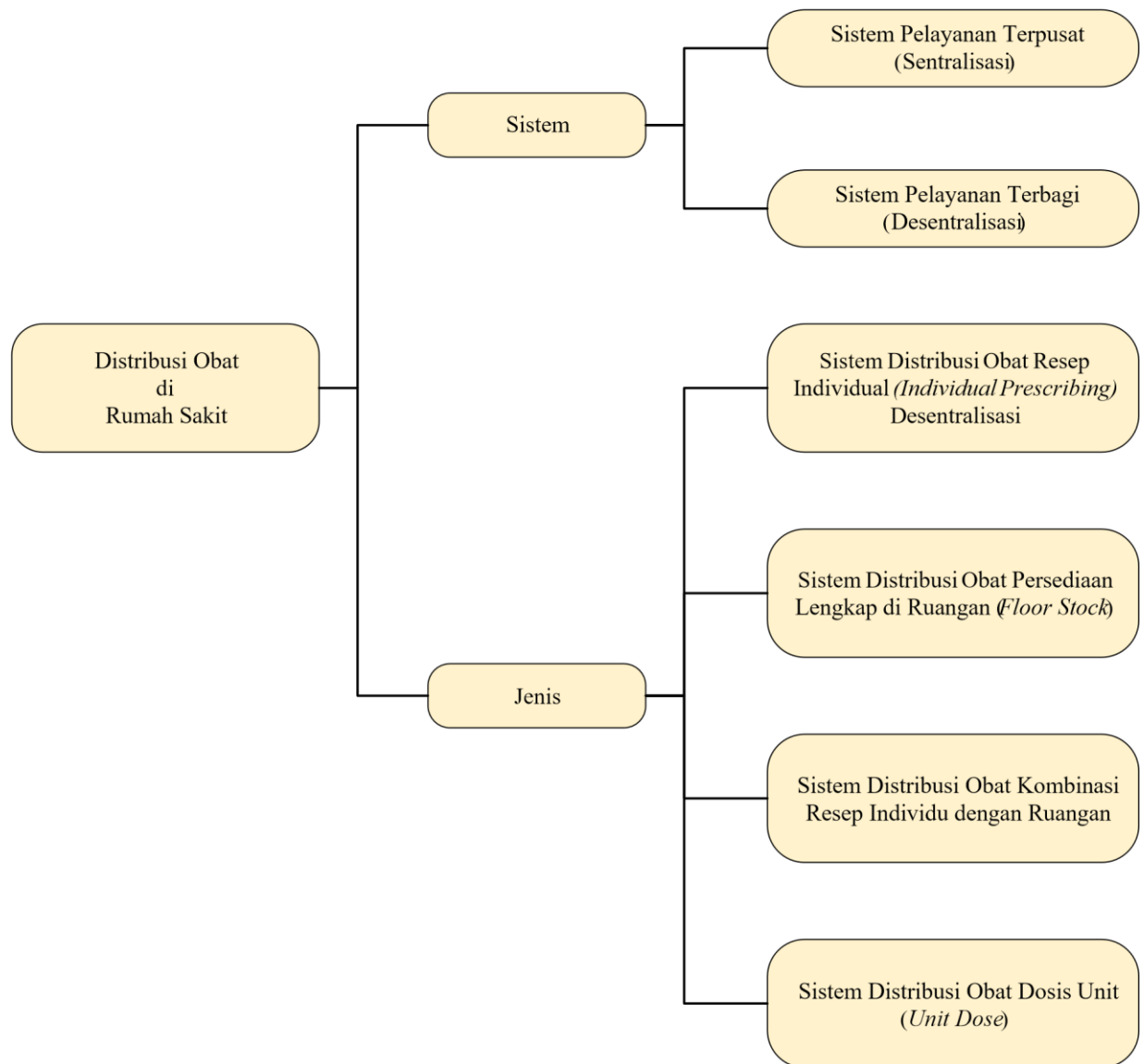


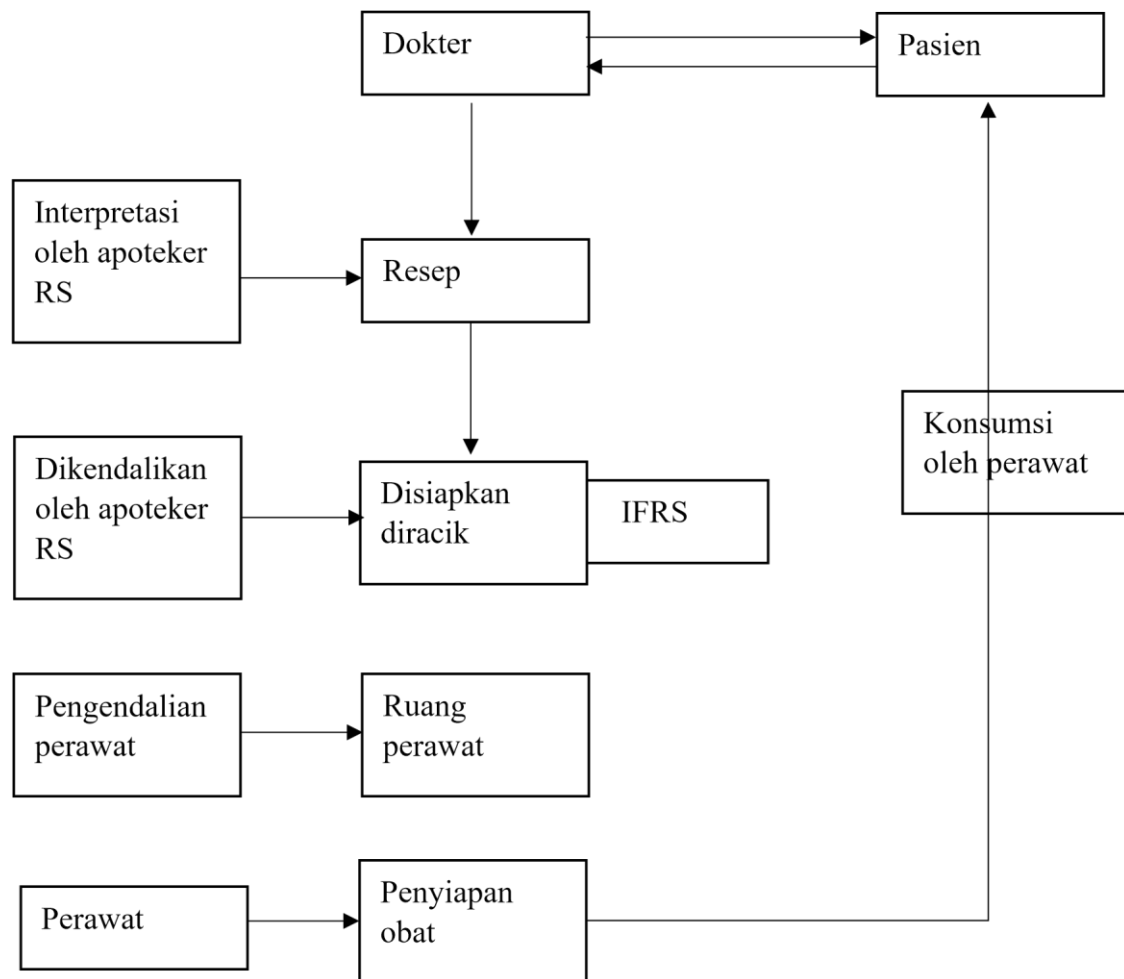
LAMPIRAN

MIND MAP SISTEM DISTRIBUSI OBAT

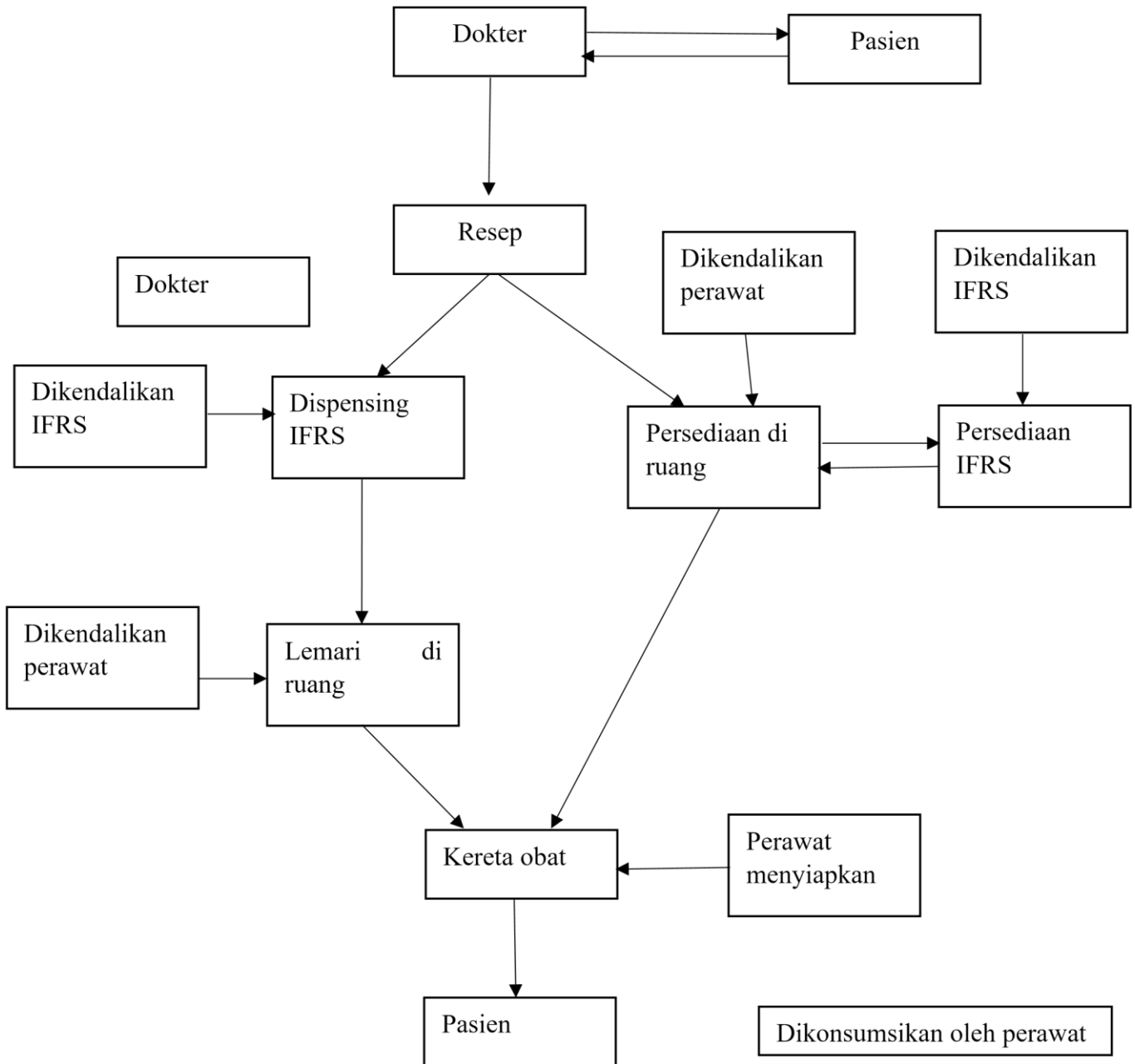


Gambar 1 Mind Map Sistem Distribusi Obat

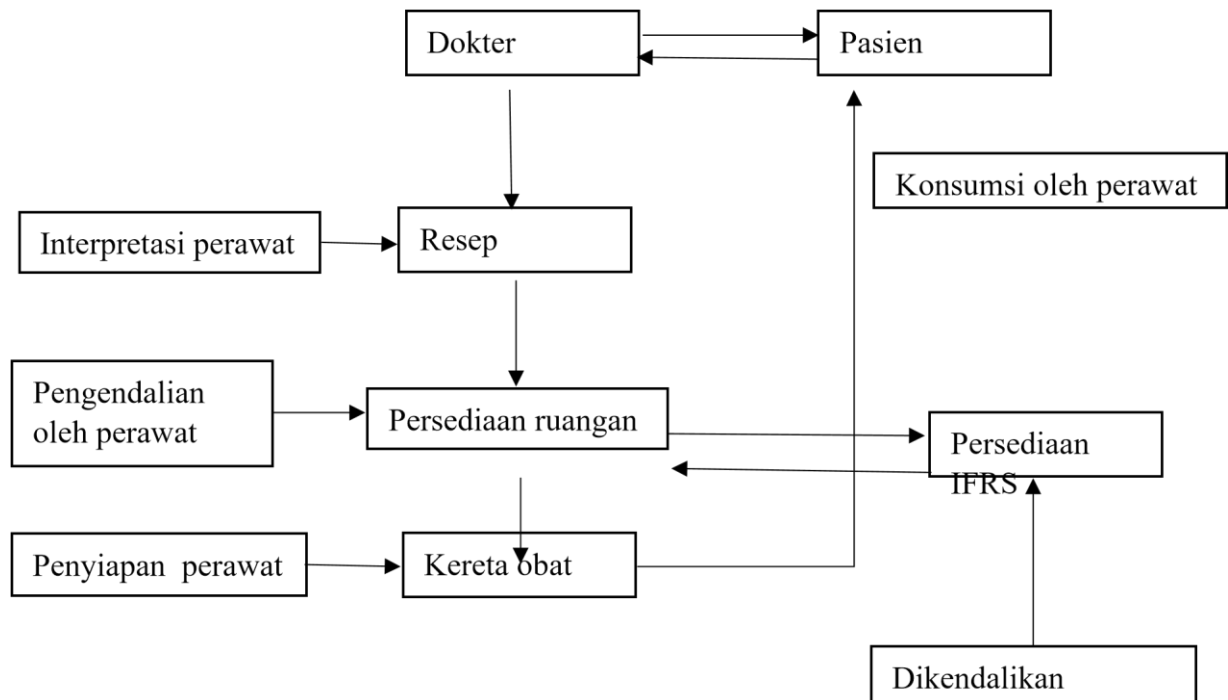
SISTEM DISTRIBUSI OBAT RESEP INDIVIDUAL (*INDIVIDUAL PRESCEBING*)
SENTRALISASI



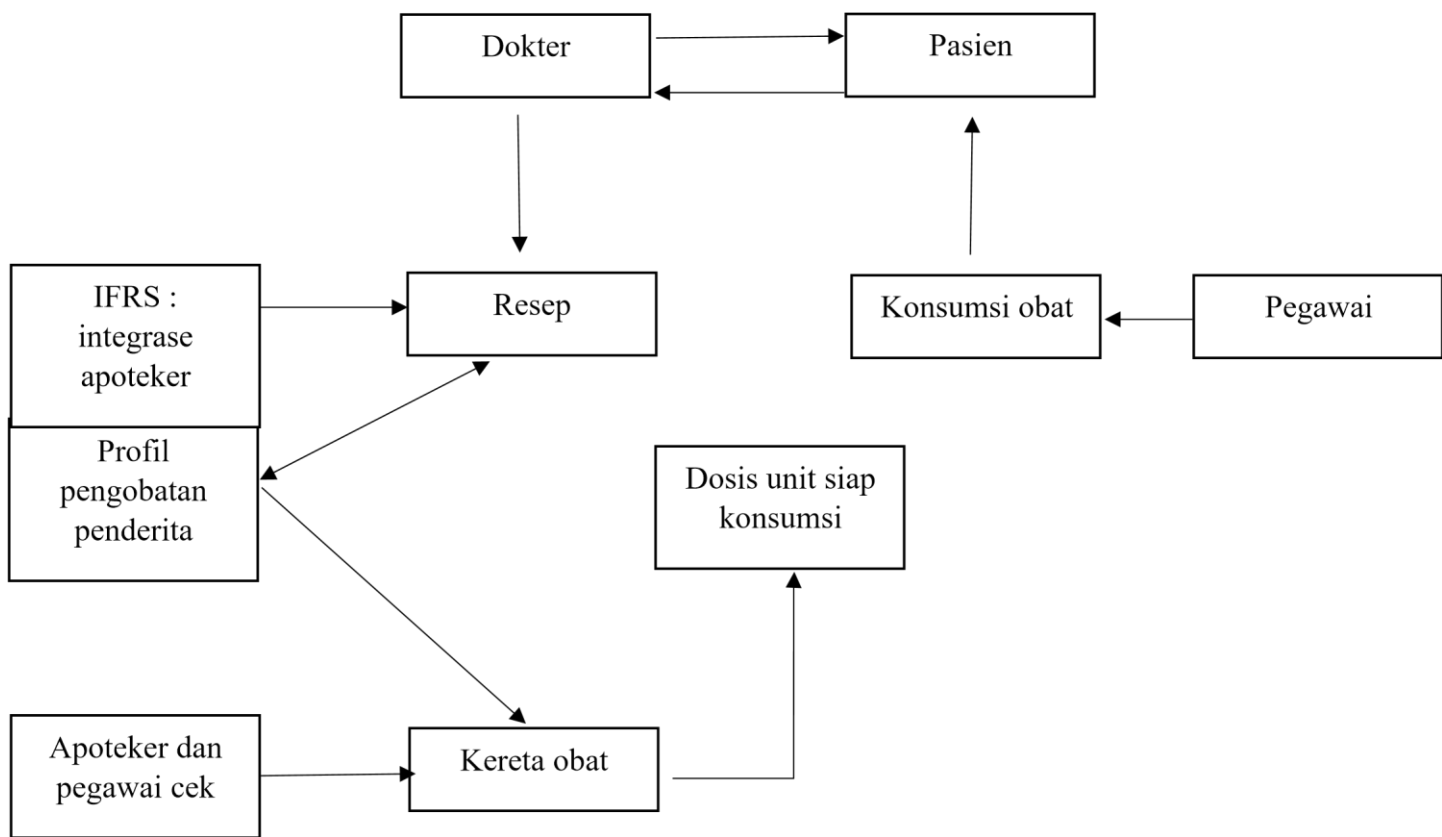
SISTEM DISTRIBUSI OBAT KOMBINASI RESEP INDIVIDU DENGAN PERSEDIAAN RUANGAN



SISTEM DISTRIBUSI OBAT PERSEDIAAN LENGKAP DI RUANG (*FLOOR STOCK*)



SISTEM DISTRIBUSI OBAT DOSIS UNIT (*UNIT DOSE*)



KUESIONER EVALUASI DISTRIBUSI OBAT RAWAT INAP DI RUMAH SAKIT SWASTA BANDUNG

KETERANGAN CARA PENGISIAN

Berilah tanda X untuk setiap pernyataan di bawah ini

1 Sangat tidak puas 2 Tidak puas 3 Agak puas 4 Puas 5 Sangat puas

No	Pernyataan	Penilaian				
		1	2	3	4	5
1	Farmasi melakukan tindakan dengan tepat dalam menyerahkan obat (tepat pasien, tepat obat, tepat informasi obat)					
2	Farmasi melakukan tindakan dengan tepat dalam pengerjaan resep pasien					
3	Farmasi melakukan tindakan secara teliti dalam menyerahkan obat					
4	Farmasi melakukan tindakan secara teliti dalam pengerjaan resep					
5	Farmasi melakukan tindakan sesuai prosedur dalam pengerjaan resep pasien rawat inap					
6	Farmasi melakukan tindakan sesuai prosedur dalam penyerahan obat pasien rawat inap ke ruangan					
7	Farmasi cepat tanggap dalam menangani keluhan ruangan pada keterlambatan penyerahan obat					

8	Farmasi cepat tanggap dalam menangani keluhan ruangan pada ketidaktepatan obat sesuai resep					
9	Farmasi membantu jika ada permasalahan ruangan jika ada obat yang rusak/pecah di ruangan					
10	Farmasi membantu menjelaskan cara pakai obat					
11	Farmasi bersikap sopan , menyapa dan ramah saat menerima resep dari ruangan					
12	Farmasi bersikap sopan, menyapa dan ramah saat menyerahkan obat ke petugas ruangan					
13	Farmasi bersikap sopan, menyapa dan ramah saat memberikan informasi					
14	Farmasi bersikap sopan, menyapa dan ramah saat menerima keluhan					
15	Farmasi melakukan tindakan secara cepat dalam menyerahkan obat pasien rawat inap ke ruangan					
16	Farmasi melakukan Tindakan secara cepat dalam pengerjaan resep pasien rawat inap					

DAFTAR OBAT PERSEDIAAN RUANGAN

No	Nama Obat dan Alat kesehatan	Jumlah	Tanggal Expire
1	Abocath no 18 (venflon)	4	
2	Blood Transfusion Set	3	
3	Colostomy Bag	4	
4	Cateter Condom	4	
5	Cateter 18	3	
6	Discofix no 3	2	
7	Extension Tube	1	
8	Extension Tube 3	3	
9	Feeding Tube no 10	2	
10	Feeding Tube no 18	3	
11	Glooves Steril	3	
12	Hypafix 10 cm	2	
13	Kassa Size 10 cm	2	
14	Stomach Tube no 18	2	
15	Sput 1 cc	3	
16	Sput 3 cc	3	
17	Sput 5 cc	4	
18	Sput 10 cc	3	
19	Sput 20 cc	3	
20	Sput 50 cc	3	
21	Nasal Oxygen Canula	1	
22	Terumo Needle no 18	2	
23	Terumo Needle no 23	1	
24	Tensocrepe 4 inch	1	

25	Terumo Infus set 24 (geriatric)	2	
26	Terumo Infus Set 20 (pediatric)	2	
27	Winged Infusion Set no 21	3	

28	Ciprofloksasin Infus	1	
29	Futrolit Sanbe	2	
30	Glukosa 5% 100 ml	2	
31	Metronidazole Infuse	1	
32	NaCl 0,9 % 100 ml	1	
33	NaCl 0,9% 500 ml	1	
34	Otsu Manitol 20%	2	
35	Otsu D5 Glukosa 5%	1	
36	Otsu D-10 Glukosa 10%	1	
37	Otsu-NS 0,9% (sodium clorida)	2	
38	Otsu-NS 3% (sodium clorida)	2	
39	Otsu RD5	2	
40	Ring AS	3	
41	RL Sanbe	1	
42	Wida Best (elektrolit solution)	1	
43	Wida D5 (glukosa 5%)	1	
44	Aminophylin Ampul	2	
45	Arack Ampul	1	
46	Asam Traneksamat Ampul	1	
47	Buscopan Ampul	1	
48	Calcium Gluconat Ampul	4	
49	Cefotaxime Sodium Vial	1	
50	Ceftriaxone Sodium Vial	2	
51	Combivent Nebu	2	

52	Damaben Vial	3	
53	Fentolin Nebu	2	
54	Flixotide Nebu	3	
55	Furosemide Ampul	3	
56	Ketolorac Ampul	2	
57	Meptin Inhalasion Ampul	1	
58	Ondansentron Ampul	2	
59	Paracetamol Syrup	2	
60	Plasminex Ampul	1	
61	Pulmicort Ampul	1	
62	Primperan Ampul	2	
63	Phytomenadione Ampul	2	
64	Pumpi sel Ampul	1	
65	Ranitidine HCl Ampul	1	
66	Rativol Ampul	2	
67	Tomit Ampul	1	
68	Tradosik Ampul	4	
69	Atropine Sulfate Ampul	1	
70	Calcium Gluconas Ampul	2	
71	NaCl 0,9% 500 ml	1	
72	Dex 10%	1	
73	RL Sanbe	1	
74	Isopropyl Alkohol 70%	1	
75	Alkohol Swab 0,5%	1	
76	Abocath 14	2	

DATA HASIL KUESIONER

N O	Responden no	Nomor Kuesioner															
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1	Responden 1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
2	Responden 2	4	4	4	4	5	5	4	5	4	5	4	4	4	4	5	5
3	Responden 3	5	5	4	4	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
4	Responden 4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	5	5
5	Responden 5	5	5	5	5	5	5	4	4	4	5	4	4	4	4	5	5
6	Responden 6	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
7	Responden 7	4	5	4	4	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4
8	Responden 8	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
9	Responden 9	5	5	5	5	4	5	4	4	4	4	4	4	4	5	5	4
10	Responden 10	4	4	5	5	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
11	Responden 11	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
12	Responden 12	5	5	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
13	Responden 13	5	5	5	5	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5
14	Responden 14	5	5	5	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
15	Responden 15	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5
16	Responden 16	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
17	Responden 17	5	4	5	5	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
18	Responden 18	4	4	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4
19	Responden 19	5	5	4	4	5	4	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4
20	Responden 20	4	4	4	4	5	5	3	3	3	3	3	3	3	3	5	5
21	Responden 21	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	3	4
22	Responden 22	4	4	4	5	5	5	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4
23	Responden 23	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	5

24	Responden 24	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	4
25	Responden 25	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5
26	Responden 26	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4
27	Responden 27	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
28	Responden 28	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
29	Responden 29	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
30	Responden 30	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4

Form pemeriksaan obat persediaan ruangan

Nama ruangan :

Nama petugas farmasi :

Tanggal pengecekan :

No	Nama Obat	Tanggal Expire	Jumlah Obat

