

LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Pengantar Penelitian



**FAKULTAS SAINS, TEKNOLOGI, DAN KESEHATAN
UNIVERSITAS SAHID SURAKARTA**

Jl. Adi Sucipto No. 154, Jajar, Solo 57144

Tel. (0271) 743493, 743494, Fax. (0271) 742047

email: Fstik@usahidsolo.ac.id, website: www.usahidsolo.ac.id

Nomor : 362/FSTK/D/Usahid-Ska/VI/2025
Lampiran :
Perihal : Permohonan Pengantar Penelitian

Kepada Yth.

Bapak/Ibu Pimpinan Apotek Rizky Peni Farma Plesungan

Wirun, Plesungan, Kec. Gondangrejo, Kabupaten Karanganyar, Jawa Tengah

Dengan Hormat,

Kami dari Fakultas Sains Teknologi dan Kesehatan, Program Studi Farmasi, Universitas Sahid Surakarta, dengan ini mengajukan permohonan izin penelitian untuk mahasiswa kami yang bernama:

Nama : Desti Anggi Safitri
NIM : 2022141023
Program Studi : Farmasi
Waktu Penelitian : 14 Juli 2025 s/d 13 Agustus 2025
Judul Penelitian : Gambaran Pengelolaan Obat Analgetik NSAID di Apotek Rizky Peni Farma Plesungan Tahun 2024

Mahasiswa tersebut di atas bermaksud untuk melaksanakan penelitian sebagai bagian dari tugas akhir/skripsi/makalah dalam rangka menyelesaikan studi di Universitas Sahid Surakarta. Dalam pelaksanaannya, mahasiswa kami akan mengikuti prosedur dan peraturan yang berlaku di instansi/perusahaan Bapak/Ibu serta menjaga kerahasiaan data yang diperoleh sesuai dengan etika penelitian.

Kami sangat berharap Bapak/Ibu dapat memberikan izin dan kesempatan kepada mahasiswa kami untuk melaksanakan penelitian di tempat yang Bapak/Ibu pimpin. Atas perhatian dan kerja sama yang baik, kami sampaikan terima kasih.

Demikian atas perhatian dan kerja sama yang baik, kami mengucapkan terima kasih.

Surakarta, 26 Juni 2025

Dekan Fakultas Sains, Teknologi, dan Kesehatan



Apt. Ahwan, S.Farm., M.Sc.
NIDN. 0626088401



Tembusan :
- Arsip Fakultas.

Lampiran 2. Surat Ethical Clearance



HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN

Dr. Moewardi General Hospital
RSUD Dr. Moewardi

ETHICAL CLEARANCE **KELAIKAN ETIK**

Nomor : 1.397 / VI / HREC / 2025

The Health Research Ethics Committee Dr. Moewardi
Komisi Etik Penelitian Kesehatan RSUD Dr. Moewardi

after reviewing the proposal design, herewith to certify,
setelah menilai rancangan penelitian yang diusulkan, dengan ini menyatakan

That the research proposal with topic :
Bahwa usulan penelitian dengan judul

Gambaran Pengelolaan obat Analgetik NSAID di Apotek Rizky Peni Farma Plesungan Tahun 2024

Principal investigator : Desti Anggi Safitri
Peneliti Utama : 2022141023

Location of research : Jl. Plesungan Raya RT 002 RW 002, Kecamatan
Lokasi Tempat Penelitian : Gondangrejo, Kabupaten Karanganyar, Jawa Tengah

Is ethically approved
Dinyatakan layak etik

Issued on : 25 Juni 2025

Chairman
Ketua

Dr. Wahyu Dwi Atmoko., Sp.F
19770224 201001 1 005

Lampiran 3. Pedoman Wawancara dengan Apoteker Penanggung Jawab Tentang Pengadaan Obat di Apotek Rizky Peni Farma

PEDOMAN WAWANCARA UNTUK APOTEKER PENANGGUNG JAWAB TENTANG PENGADAAN OBAT DI APOTEK RIZKY PENI FARMA TAHUN 2024

1. Bagaimana proses pengadaan obat di Apotek Rizky Peni Farma?

Jawab : “Obat yang stoknya menipis ditulis dibuku defecta, kemudian buat surat pesanan (SP), selanjutnya pesan ke PBF, beberapa hari obat sampai di apotek biasanya 2 sampai 3 hari”.

2. Bagaimana sistem pembelian obat di Apotek Rizky Peni Farma?

Jawab : “sistem pembelian obatnya secara kredit dan cash”.

3. Bagaimana alur pembelian obat di Apotek Rizky Peni Farma?

Jawab : “alur pembelian obatnya yaitu obat yang stoknya menipis dicatat dibuku defecta, lalu ditulis di SP dan dikirimkan ke PBF, tunggu barang datang biasanya 2-3 hari”.

4. Bagaimana pendanaan kebutuhan obat di Apotek Rizky Peni Farma? Apakah cukup untuk memenuhi kebutuhan pasien?

Jawab : “Cukup, pembelian obat ke PBF harus sesuai kebutuhan jangan sampai over look stock”.

5. Tindakan apa yang dilakukan jika terjadi kekosongan obat di Apotek Rizky Peni Farma?

Jawab : “Kalau terjadi kekosongan obat dialihkan atau mengganti obat tersebut dengan obat merek lain yang kandungan dan khasiatnya sama”.

Lampiran 4. Pedoman Wawancara dengan Apoteker Penanggung Jawab Tentang Penyimpanan Obat di Apotek Rizky Peni Farma

**PEDOMAN WAWANCARA UNTUK APOTEKER PENANGGUNG
JAWAB TENTANG PENYIMPANAN OBAT DI APOTEK RIZKY
PENI FARMA TAHUN 2024**

1. Bagaimana penyusunan obat di Apotek Rizky Peni Farma, apakah berdasarkan alfabetis atau kelas terapi?

Jawab : "Untuk penyusunan obat disini sesuai dengan alfabet".

2. Apakah penyimpanan obat juga berdasarkan suhu?

Jawab : "Iya, obat disimpan berdasarkan suhu dan suhu dipantau tiga kali dalam sehari".

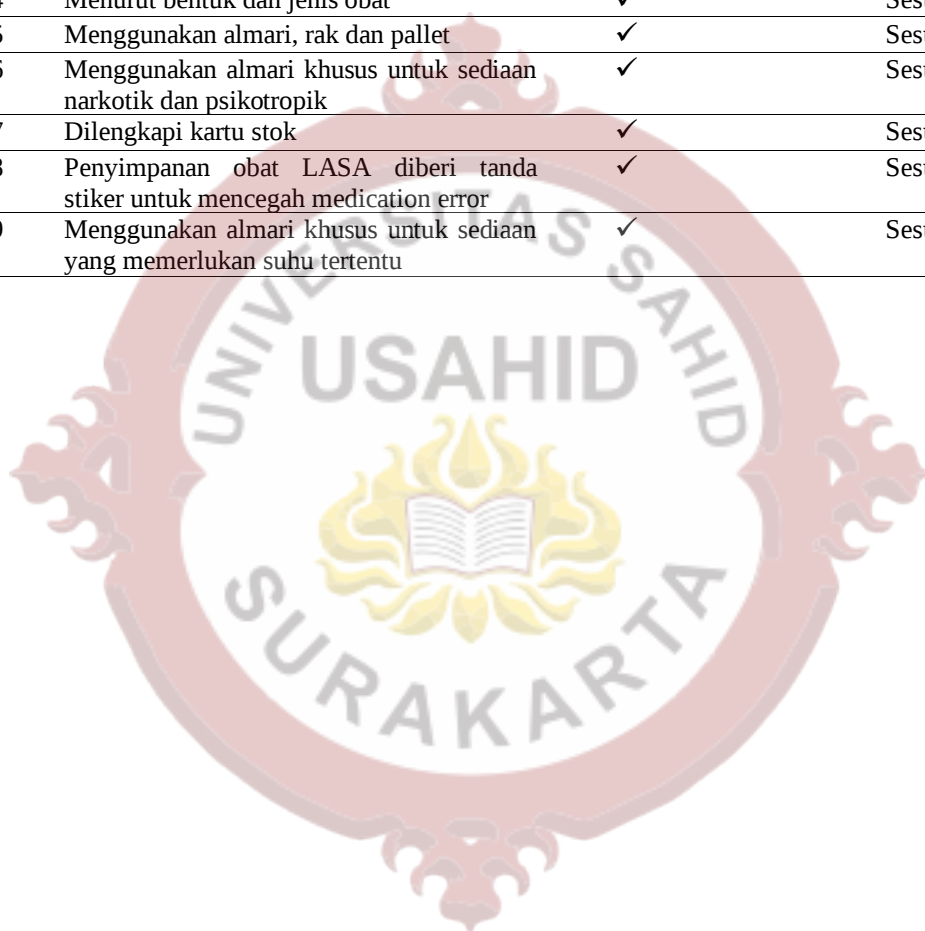
3. Apakah di Apotek Rizky Peni Farma terdapat obat LASA, bagaimana penanganan obat LASA?

4. Apakah di Apotek Rizky Peni Farma terdapat obat *High Alert*, bagaimana penyimpanan obat *High Alert*?

Jawab No. 3 dan 4 : "Iya, disini ada, untuk obat LASA dan High Alert disini diberi label dan dipisahkan dengan obat lain, untuk obat LASA diberi label LASA dan untuk obat High Alert diberi label merah".

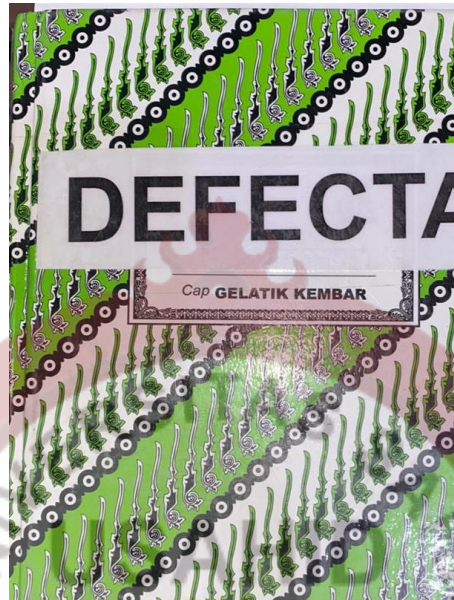
Lampiran 5. *Check List* Observasi Penyimpanan Obat Analgetik NSAID di Apotek Rizky Peni Farma

No	Aspek yang diobservasi	Ya	Tidak	Keterangan Sesuai/Tidak sesuai
1	Menerapkan sistem FEFO dan FIFO	✓		Sesuai
2	Menurut kelas terapi dan alfabetis	✓		Sesuai
3	Menurut suhu	✓		Sesuai
4	Menurut bentuk dan jenis obat	✓		Sesuai
5	Menggunakan almari, rak dan pallet	✓		Sesuai
6	Menggunakan almari khusus untuk sediaan narkotik dan psikotropik	✓		Sesuai
7	Dilengkapi kartu stok	✓		Sesuai
8	Penyimpanan obat LASA diberi tanda stiker untuk mencegah medication error	✓		Sesuai
9	Menggunakan almari khusus untuk sediaan yang memerlukan suhu tertentu	✓		Sesuai



Lampiran 6. Dokumentasi Penelitian

a. Buku Defecta



b. Kartu Stok

KARTU STOK OBAT
APOTEK RIZKY PENI FARMA

KARTU STOK OBAT
APOTEK RIZKY PENI FARMA

NAMA OBAT: *Diclo. Sachum*

No.	Tgl. Ob.	Am. Batch	Tgl.	MASUK	KELUAR	SSA	KET
	1/6			1	28		
				1	27		
	3/6			1	26		
				1	25		
	4/6			2	23		
				1	22		
	5/6			1	21		
	7/6			1	20		
				1	19		
				1	18		
	8/6			1	17		
	11/6		15		32		
	12/6			1	31		
				2	30		
	15/6			1	28		
	16/6			1	27		
	17/6			1	26		
				1	25		
	19/6			1	24		
	20/6			3	21		
				10	31		
	21/6			1	30		
	24/6			1	29		
	28/6			1	28		
				2	26		
				1	25		
	1/7			1	24		
	3/7			1	23		
	5/7			1	23		
	8/7			1	22		
	9/7			2	20		
				1	19		
	10/7		15		24		
	14/7			1	33		
	15/7			1	32		
				1	31		

e. Penyimpanan Obat Sirup



f. Penyimpanan Obat Bebas dan Obat Bebas Terbatas Tablet



g. Penyimpanan Obat Keras Tablet



h. Penyimpanan Obat Suhu Dingin



i. Penyimpanan Obat Tetes Mata, Tetes Telinga dan Salep



j. Faktur

PT. ESTU ASIH RAHARDJO
 5 Pemangsaan Utama No.27, Nusanara, Bangorani, Sukarta
 No. Telp. 0871-752917
 Email: pt.estu.asih.rahardjo@gmail.com
 NPPW : 16.783.664.635.000
 UIN PIR : 1406220038600001
 CIOK : CIOK0551404-141/06/2002

FAKTUR
 No. EAR24120590

KEPADA : AP RIZKY PENI FARMA
 RUMAH POKOK HESYENY 9 AS PLEJUNGAN RT 002 RW 002
 KEL. PLEJUNGAN KEC. DORAWANGKED KAB.
 KARANGAYAT
 KODE GUST : 04-01-58
 NPPW : 0900120032000
 NO. PD :

2258

KODE SALES		NAMA SALES	NO. FFS	TGL. FAKTUR	TGL. TRIMSI	KETERANGAN
NO.	LB	JUMLAH	NAMA BARANG	NO. BATCH	TGL. KKR	BAGAS SATUAN
1	801	4 BTL	LERIZIN 50% SOLUSI	40220	30/09/2023	1,400
2	807	1 BOX	LERIZIN 100% CAPS	42420	30/09/2023	18,910
3	743	1 BOX	BECLOMID TAD 400	04020	09/09/2023	165,000
4	10917	4 BTL	LACTACIO BABY 200g	0410979	30/09/2023	33,877
5	3013	5 BTL	YSTAREN B COMPLEX PT 475 TAB	080754	13/08/2023	5,576
6	343	1 BOX	CATAPLAN PAST 100g	0094038	30/09/2024	77,637 1,074
7	3414	1 BOX	GLIMEPIRIDE 500 100% TAB - DEKA	3004183	30/09/2023	19,368
8	3420	1 BOX	GLIMEPIRIDE 200 100% TAB - DEKA	534388	30/09/2023	20,495
9	340	1 BOX	GLIMEPIRIDE 200 100% TAB - DEKA	534388	30/09/2023	27,477
10	347	1 BOX	GLIMEPIRIDE 400 100% TAB - DEKA	534388	30/09/2023	31,081
11	4811	1 BOX	HIFAGESIC 1000mg KAPL	000004	30/09/2023	24,820
12	4811	1 BOX	KADATAC 1000mg KAPL	000004	30/09/2023	25,679
13	4C11	1 BOX	KALHETHADONE 0.50g TAB	044447	30/09/2023	19,250
14	446	1 BOX	LUCEDEXON 0.50g KAPL	0002200	30/09/2023	25,225

TERBILANG: 24/12/24

PENERIMA: (CAP & TTD) 24/12/24

TGL DITERIMA: 24/12/24

NO. FAKTUR: EAR24120590

NO. BATCH: 40220, 42420, 04020, 0410979, 080754, 0094038, 3004183, 534388, 534388, 534388, 000004, 000004, 044447, 0002200

TGL. KKR: 30/09/2023, 30/09/2023, 09/09/2023, 30/09/2023, 13/08/2023, 30/09/2024, 30/09/2023, 30/09/2023, 30/09/2023, 30/09/2023, 30/09/2023, 30/09/2023, 30/09/2023, 30/09/2023

BAGAS SATUAN: 1,400, 18,910, 165,000, 33,877, 5,576, 77,637 1,074, 19,368, 20,495, 27,477, 31,081, 24,820, 25,679, 19,250, 25,225

SUB TOTAL: 1,131

DPP: 015-575-7768

PPN: 015-575-7768

TOTAL: 015-575-7768

PT. ESTU ASIH RAHARDJO

PT. ESTU ASIH RAHARDJO
Jl. Pemuda Utama No. 27, Neutran, Banjarsari, Surakarta
No. Telp. 0271-742357
Email: pt.estu.asih.rahardjo@gmail.com
NPWP : 65.783.484.4-33-000
UIN PIR : 1406220236890001
CCKN :

FAKTUR
No. **EAR24120590**

KEPADA : **AP RIZKY PENI FARMA**
RUMAH SAKIT RUMAH SAKIT 9 AL PLESIJAN RT 002 RW 002
KEL. PLESIJAN KEC. CINGKAPREJO KAB.
KARANGANYAR
KODE CUST : 01-0158
NPWP : 3369013465380001
NO. PO :

2258

KODE SALES	NAMA SALES	NO.FPS	TGL.FAKTUR	TGL.FTH TEMPO	KETERANGAN				
44022	ANIR HARI CAHYANTO	4.86563581	24/12/2024	23/01/2025	01.03.2025				
NO	LS	JUMLAH	NAMA BARANG	NO.BATCH	TGL.ERP	HARGA SATUAN	POTONGAN %	NILAI	JUMLAH
1	3013	5 BTL	LEKCON 10MG CAPS	40229	30/09/2024	18,750			21,824
2	3013	1 BOX	LEKCON 10MG CAPS	40229	30/09/2024	18,750			18,919
3	3013	1 BOX	BECON C TAB	40229	30/09/2024	145,500			145,500
4	3013	4 BTL	LACTACID BABY 50ML	40229	30/09/2024	25,877			103,508
5	3013	5 BTL	VITAMIN B COMPLEX 475 TAB	40229	30/09/2024	5,570			27,850
6	3013	1 BOX	CATAPLAN PAST 50MG	40229	30/09/2024	19,368	1.0%	778	76,861
7	3013	1 BOX	GLIMEPRIDE 1MG 100% TAB - DEKA	40229	30/09/2024	28,495			18,269
8	3013	1 BOX	GLIMEPRIDE 1MG 100% TAB - DEKA	40229	30/09/2024	27,477			25,495
9	3013	1 BOX	GLIMEPRIDE 1MG 100% TAB - DEKA	40229	30/09/2024	27,477			27,477
10	3013	1 BOX	GLIMEPRIDE 1MG 100% TAB - DEKA	40229	30/09/2024	27,477			27,477
11	3013	1 BOX	GLIMEPRIDE 1MG 100% TAB - DEKA	40229	30/09/2024	27,477			27,477
12	3013	1 BOX	GLIMEPRIDE 1MG 100% TAB - DEKA	40229	30/09/2024	27,477			27,477
13	3013	1 BOX	GLIMEPRIDE 1MG 100% TAB - DEKA	40229	30/09/2024	27,477			27,477
14	3013	1 BOX	GLIMEPRIDE 1MG 100% TAB - DEKA	40229	30/09/2024	27,477			27,477
15	3013	1 BOX	GLIMEPRIDE 1MG 100% TAB - DEKA	40229	30/09/2024	27,477			27,477
16	3013	1 BOX	GLIMEPRIDE 1MG 100% TAB - DEKA	40229	30/09/2024	27,477			27,477
17	3013	1 BOX	GLIMEPRIDE 1MG 100% TAB - DEKA	40229	30/09/2024	27,477			27,477
18	3013	1 BOX	GLIMEPRIDE 1MG 100% TAB - DEKA	40229	30/09/2024	27,477			27,477
19	3013	1 BOX	GLIMEPRIDE 1MG 100% TAB - DEKA	40229	30/09/2024	27,477			27,477
20	3013	1 BOX	GLIMEPRIDE 1MG 100% TAB - DEKA	40229	30/09/2024	27,477			27,477
21	3013	1 BOX	GLIMEPRIDE 1MG 100% TAB - DEKA	40229	30/09/2024	27,477			27,477
22	3013	1 BOX	GLIMEPRIDE 1MG 100% TAB - DEKA	40229	30/09/2024	27,477			27,477
23	3013	1 BOX	GLIMEPRIDE 1MG 100% TAB - DEKA	40229	30/09/2024	27,477			27,477
24	3013	1 BOX	GLIMEPRIDE 1MG 100% TAB - DEKA	40229	30/09/2024	27,477			27,477
25	3013	1 BOX	GLIMEPRIDE 1MG 100% TAB - DEKA	40229	30/09/2024	27,477			27,477
26	3013	1 BOX	GLIMEPRIDE 1MG 100% TAB - DEKA	40229	30/09/2024	27,477			27,477
27	3013	1 BOX	GLIMEPRIDE 1MG 100% TAB - DEKA	40229	30/09/2024	27,477			27,477
28	3013	1 BOX	GLIMEPRIDE 1MG 100% TAB - DEKA	40229	30/09/2024	27,477			27,477
29	3013	1 BOX	GLIMEPRIDE 1MG 100% TAB - DEKA	40229	30/09/2024	27,477			27,477
30	3013	1 BOX	GLIMEPRIDE 1MG 100% TAB - DEKA	40229	30/09/2024	27,477			27,477
31	3013	1 BOX	GLIMEPRIDE 1MG 100% TAB - DEKA	40229	30/09/2024	27,477			27,477
32	3013	1 BOX	GLIMEPRIDE 1MG 100% TAB - DEKA	40229	30/09/2024	27,477			27,477
33	3013	1 BOX	GLIMEPRIDE 1MG 100% TAB - DEKA	40229	30/09/2024	27,477			27,477
34	3013	1 BOX	GLIMEPRIDE 1MG 100% TAB - DEKA	40229	30/09/2024	27,477			27,477
35	3013	1 BOX	GLIMEPRIDE 1MG 100% TAB - DEKA	40229	30/09/2024	27,477			27,477
36	3013	1 BOX	GLIMEPRIDE 1MG 100% TAB - DEKA	40229	30/09/2024	27,477			27,477
37	3013	1 BOX	GLIMEPRIDE 1MG 100% TAB - DEKA	40229	30/09/2024	27,477			27,477
38	3013	1 BOX	GLIMEPRIDE 1MG 100% TAB - DEKA	40229	30/09/2024	27,477			27,477
39	3013	1 BOX	GLIMEPRIDE 1MG 100% TAB - DEKA	40229	30/09/2024	27,477			27,477
40	3013	1 BOX	GLIMEPRIDE 1MG 100% TAB - DEKA	40229	30/09/2024	27,477			27,477
41	3013	1 BOX	GLIMEPRIDE 1MG 100% TAB - DEKA	40229	30/09/2024	27,477			27,477
42	3013	1 BOX	GLIMEPRIDE 1MG 100% TAB - DEKA	40229	30/09/2024	27,477			27,477
43	3013	1 BOX	GLIMEPRIDE 1MG 100% TAB - DEKA	40229	30/09/2024	27,477			27,477
44	3013	1 BOX	GLIMEPRIDE 1MG 100% TAB - DEKA	40229	30/09/2024	27,477			27,477
45	3013	1 BOX	GLIMEPRIDE 1MG 100% TAB - DEKA	40229	30/09/2024	27,477			27,477
46	3013	1 BOX	GLIMEPRIDE 1MG 100% TAB - DEKA	40229	30/09/2024	27,477			27,477
47	3013	1 BOX	GLIMEPRIDE 1MG 100% TAB - DEKA	40229	30/09/2024	27,477			27,477
48	3013	1 BOX	GLIMEPRIDE 1MG 100% TAB - DEKA	40229	30/09/2024	27,477			27,477
49	3013	1 BOX	GLIMEPRIDE 1MG 100% TAB - DEKA	40229	30/09/2024	27,477			27,477
50	3013	1 BOX	GLIMEPRIDE 1MG 100% TAB - DEKA	40229	30/09/2024	27,477			27,477
51	3013	1 BOX	GLIMEPRIDE 1MG 100% TAB - DEKA	40229	30/09/2024	27,477			27,477
52	3013	1 BOX	GLIMEPRIDE 1MG 100% TAB - DEKA	40229	30/09/2024	27,477			27,477
53	3013	1 BOX	GLIMEPRIDE 1MG 100% TAB - DEKA	40229	30/09/2024	27,477			27,477
54	3013	1 BOX	GLIMEPRIDE 1MG 100% TAB - DEKA	40229	30/09/2024	27,477			27,477
55	3013	1 BOX	GLIMEPRIDE 1MG 100% TAB - DEKA	40229	30/09/2024	27,477			27,477
56	3013	1 BOX	GLIMEPRIDE 1MG 100% TAB - DEKA	40229	30/09/2024	27,477			27,477
57	3013	1 BOX	GLIMEPRIDE 1MG 100% TAB - DEKA	40229	30/09/2024	27,477			27,477
58	3013	1 BOX	GLIMEPRIDE 1MG 100% TAB - DEKA	40229	30/09/2024	27,477			27,477
59	3013	1 BOX	GLIMEPRIDE 1MG 100% TAB - DEKA	40229	30/09/2024	27,477			27,477
60	3013	1 BOX	GLIMEPRIDE 1MG 100% TAB - DEKA	40229	30/09/2024	27,477			27,477
61	3013	1 BOX	GLIMEPRIDE 1MG 100% TAB - DEKA	40229	30/09/2024	27,477			27,477
62	3013	1 BOX	GLIMEPRIDE 1MG 100% TAB - DEKA	40229	30/09/2024	27,477			27,477
63	3013	1 BOX	GLIMEPRIDE 1MG 100% TAB - DEKA	40229	30/09/2024	27,477			27,477
64	3013	1 BOX	GLIMEPRIDE 1MG 100% TAB - DEKA	40229	30/09/2024	27,477			27,477
65	3013	1 BOX	GLIMEPRIDE 1MG 100% TAB - DEKA	40229	30/09/2024	27,477			27,477
66	3013	1 BOX	GLIMEPRIDE 1MG 100% TAB - DEKA	40229	30/09/2024	27,477			27,477
67	3013	1 BOX	GLIMEPRIDE 1MG 100% TAB - DEKA	40229	30/09/2024	27,477			27,477
68	3013	1 BOX	GLIMEPRIDE 1MG 100% TAB - DEKA	40229	30/09/2024	27,477			27,477
69	3013	1 BOX	GLIMEPRIDE 1MG 100% TAB - DEKA	40229	30/09/2024	27,477			27,477
70	3013	1 BOX	GLIMEPRIDE 1MG 100% TAB - DEKA	40229	30/09/2024	27,477			27,477
71	3013	1 BOX	GLIMEPRIDE 1MG 100% TAB - DEKA	40229	30/09/2024	27,477			27,477
72	3013	1 BOX	GLIMEPRIDE 1MG 100% TAB - DEKA	40229	30/09/2024	27,477			27,477
73	3013	1 BOX	GLIMEPRIDE 1MG 100% TAB - DEKA	40229	30/09/2024	27,477			27,477
74	3013	1 BOX	GLIMEPRIDE 1MG 100% TAB - DEKA	40229	30/09/2024	27,477			27,477
75	3013	1 BOX	GLIMEPRIDE 1MG 100% TAB - DEKA	40229	30/09/2024	27,477			27,477
76	3013	1 BOX	GLIMEPRIDE 1MG 100% TAB - DEKA	40229	30/09/2024	27,477			27,477
77	3013	1 BOX	GLIMEPRIDE 1MG 100% TAB - DEKA	40229	30/09/2024	27,477			27,477
78	3013	1 BOX	GLIMEPRIDE 1MG 100% TAB - DEKA	40229	30/09/2024	27,477			27,477
79	3013	1 BOX	GLIMEPRIDE 1MG 100% TAB - DEKA	40229	30/09/2024	27,477			27,477
80	3013	1 BOX	GLIMEPRIDE 1MG 100% TAB - DEKA	40229	30/09/2024	27,477			27,477
81	3013	1 BOX	GLIMEPRIDE 1MG 100% TAB - DEKA	40229	30/09/2024	27,477			27,477
82	3013	1 BOX	GLIMEPRIDE 1MG 100% TAB - DEKA	40229	30/09/2024	27,477			27,477
83	3013	1 BOX	GLIMEPRIDE 1MG 100% TAB - DEKA	40229	30/09/2024	27,477			27,477
84	3013	1 BOX	GLIMEPRIDE 1MG 100% TAB - DEKA	40229	30/09/2024	27,477			27,477
85	3013	1 BOX	GLIMEPRIDE 1MG 100% TAB - DEKA	40229	30/09/2024	27,477			27,477
86	3013	1 BOX	GLIMEPRIDE 1MG 100% TAB - DEKA	40229	30/09/2024	27,477			27,477
87	3013	1 BOX	GLIMEPRIDE 1MG 100% TAB - DEKA	40229	30/09/2024	27,477			27,477
88	3013	1 BOX	GLIMEPRIDE 1MG 100% TAB - DEKA	40229	30/09/2024	27,477			27,477
89	3013	1 BOX	GLIMEPRIDE 1MG 100% TAB - DEKA	40229	30/09/2024	27,477			27,477
90	3013	1 BOX	GLIMEPRIDE 1MG 100% TAB - DEKA	40229	30/09/2024	27,477			27,477
91	3013	1 BOX	GLIMEPRIDE 1MG 100% TAB - DEKA	40229	30/09/2024	27,477			27,477
92	3013	1 BOX	GLIMEPRIDE 1MG 100% TAB - DEKA	40229	30/09/2024	27,477			27,477
93	3013	1 BOX	GLIMEPRIDE 1MG 100% TAB - DEKA	40229	30/09/2024	27,477			27,477
94	3013	1 BOX	GLIMEPRIDE 1MG 100% TAB - DEKA	40229	30/09/2024	27,477			27,477
95	3013	1 BOX	GLIMEPRIDE 1MG 100% TAB - DEKA	40229	30/09/2024	27,477			27,477
96	3013	1 BOX	GLIMEPRIDE 1MG 100% TAB - DEKA	40229	30/09/2024	27,477			27,477
97	3013	1 BOX	GLIMEPRIDE 1MG 100% TAB - DEKA	40229	30/09/2024	27,477			27,477
98	3013	1 BOX	GLIMEPRIDE 1MG 100% TAB - DEKA	40229	30/09/2024	27,477			27,477
99	3013	1 BOX	GLIMEPRIDE 1MG 100% TAB - DEKA	40229	30/09/2024	27,477			27,477
100	3013	1 BOX	GLIMEPRIDE 1MG 100% TAB - DEKA	40229	30/09/2024	27,477			27,477

TERBILANG: 24/12

PENERIMA: (CAP & TTD)

HORMAT KAMI: PT. ESTU ASIH RAHARDJO

TGL DITERIMA: 24/12

Sub TOTAL: 218.740
DPP: 218.740
PPN: 24.561
TOTAL: 243.301

015-575-7766
BKA no PT. ESTU ASIH RAHARDJO

I. SP Regular Salep

Apotek Rizky Peni Farma
 No. A1
 002 ROK 002 Plesungan, Karanganyar
 APM: Apt. M.M. Isty Farihani, S.Si
 NIB: 0610210005807
 Iddi Apotek: 06102100058070001

001660 Kepada: PDR Restu

SURAT PESANAN
 dan diberikan obat-obatan untuk keperluan apotek sebagai berikut:

No.	Nama Obat	Jumlah	Keterangan
1.	Genalifen CR	6 tube	
2.	Genout Salep Kulit	5 tube	
3.	Sutra Gigi 163	1 Box	
4.	Tisu Magic Hitam	3 pcs	
5.	Silbex ME 30	3 fls	
6.	Ichtyol Zalf	10 Pot	
7.	Fiesta		
	-Bubble gum	1 pcs	
	-Strawberry	1 pcs	
	-grape	1 pcs	

Karanganyar, 9/10/2021
 Plesungan, 9/10/2021
 SIPA: 187702201
 SIPA: 33.13/2021/01/2.211
 Apt. M.M. Isty Farihani, S.Si

m. Contoh Obat LASA di Apotek Rizky Peni Farma Plesungan



n. Lemari Obat Narkotika



o. Termometer Suhu di Apotek Rizky Peni Farma

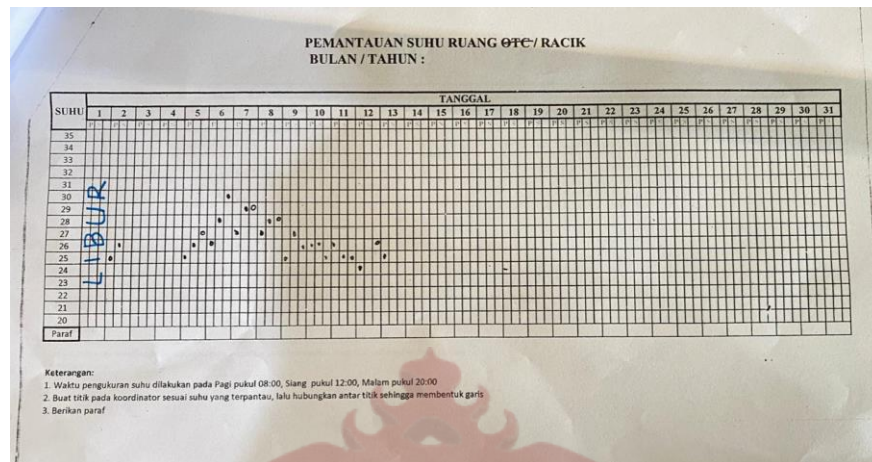


p. Logbook Suhu

PEMANTAUAN SUHU LEMARI ES
BULAN / TAHUN :

SUHU	TANGGAL																														
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
12																															
11																															
10																															
9																															
8																															
7																															
6																															
5																															
4																															
3																															
2																															
1																															
0																															
-1																															
-2																															
PABAF																															

Keterangan:
 1. Waktu pengukuran suhu dilakukan pada Pagi pukul 08:00, Siang pukul 12:00, Malam pukul 20:00
 2. Buat titik pada koordinat sesuai suhu yang terpantau, lalu hubungkan antar titik sehingga membentuk garis
 3. Berikan paraf



q. SOP Pengadaan Obat

B. PENGADAAN PEMESANAN OBAT

1. Pemesanan obat dilakukan pada PBF yang resmi.
2. Pemesanan obat menggunakan surat pesanan (SP) rangkap 2, lembar yang asli diberikan kepada sales sedang salinannya disimpan sebagai arsip.
3. Untuk pemesanan obat-obat narkotika dan psikotropika menggunakan SP khusus.
4. Jumlah dan jenis obat yang dipesan harus disesuaikan dengan kebutuhan.
5. SP ditandatangani oleh Apoteker dan diberi stempel Apotek.

r. SOP Penyimpanan Obat

IV. PROSEDUR

1. Memeriksa kesesuaian nama dan jumlah sediaan farmasi dan perbekalan kesehatan yang tertera pada faktur, kondisi fisik serta tanggal kadaluarsa.
2. Memberi paraf dan stempel pada faktur penerimaan barang.
3. Menulis tanggal kadaluarsa sediaan farmasi dan perbekalan kesehatan pada kartu stok.
4. Menyimpan sediaan farmasi dan perbekalan kesehatan pada rak yang sesuai, secara alfabetis menurut bentuk sediaan dan memperhatikan sistem FIFO (first in first out) maupun FEFO (first expired first out).
5. Memasukkan bahan baku obat ke dalam wadah yang sesuai, memberi etiket yang memuat nama obat, nomor batch dan tanggal kadaluarsa.
6. Menyimpan bahan obat pada kondisi yang sesuai, layak dan menjamin stabilitasnya pada rak secara alfabetis.
7. Mengisi kartu stok setiap penambahan dan pengambilan.
8. Menjumlahkan setiap penerimaan dan pengeluaran pada akhir bulan.

Lampiran 7. Data Penggunaan Obat Analgetik NSAID di Apotek Rizky Peni Farma Plesungan Tahun 2024

a. Data Penggunaan Obat Analgetik NSAID Generik

Nama Obat	Resep/Non Resep	Zat aktif	Golongan NSAID	Bentuk Sediaan	Jumlah (Tablet/Kapsul/Sirup)	%
Asam Mefenamat	Non Resep	Asam Mefenamat	Mefenamat	Tablet	2.020	29,80
Ibuprofen	Non Resep	Ibuprofen	Asam Propionat	Tablet	800	11,80
Natrium Diklofenak	Non Resep	Natrium Diklofenak	Asam Asetat	Tablet	1.080	15,93
Piroxicam	Non Resep	Piroxicam	Oksikam	Tablet	1.900	28,02
Meloxicam	Non Resep	Meloxicam	Oksikam	Tablet	980	14,45

b. Data Penggunaan Obat Analgetik NSAID Bermerk

Nama Obat	Resep/Non Resep	Zat aktif	Golongan NSAID	Bentuk Sediaan	Jumlah (Tablet/Kapsul/Sirup)	%
Farsifen	Non Resep	Ibuprofen	Asam Propionat	Tablet	1.130	9,97
Grazeo	Non Resep	Piroxicam	Oksikam	Tablet	4.080	36,02
Fargetik	Non Resep	Asam Mefenamat	Mefenamat	Tablet	1.010	8,91
Renadinac	Non Resep	Natrium Diklofenak	Asam Asetat	Tablet	950	8,38
Ponstan	Non Resep	Asam Mefenamat	Mefenamat	Tablet	1.840	16,24
Fimestan	Non Resep	Asam Mefenamat	Mefenamat	Tablet	440	3,88
Zelona	Non Resep	Natrium Diklofenak	Asam Asetat	Tablet	840	7,41
Faxiden	Non Resep	Piroxicam	Oksikam	Tablet	430	3,80
Axa Profen	Non Resep	IbuProfen	Asam Propionat	Sirup	30	0,26
Proris	Non Resep	Ibu Profen	Asam Propionat	Tablet	70	0,62
Opistan	Non Resep	Asam Mefenamat	Mefenamat	Tablet	430	3,80
Mefinal	Non Resep	Asam Mefenamat	Mefenamat	Tablet	80	0,71