

## DAFTAR PUSTAKA

- Adityawati, R., Latifah, E. and Hapsari, W.S. (2023) “Di Instalasi Farmasi Puskesmas Grabag I The Evaluaation Of Drug Information Service At The Outpatient In Pharmacy At Puskesmas Grabag I,” *I(2)*.
- Dinilhaq, N.A. *et al.* (2025) “Populasi dan Sampel dalam Penelitian Pendidikan : Memahami Perbedaan , Implikasi , dan Strategi Pemilihan yang Tepat,” 2, pp. 208–2018.
- Hasanah, N. *et al.* (2024) “STUDI KASUS METODE FIFO ( First In First Out ) DAN FEFO ( First Expired First Out ),” *farmasi*, pp. 33–47.
- Kementerian Kesehatan, I. (2016) *Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 74 Tahun 2016 Tentang Standar Pelayanan Kefarmasian Di Puskesmas*.
- Kesehatan, K. and Indonesia, R. (2014) “Permenkes,2014.”
- Lumentut, G., Pelealu, N. and Wullur, A. (2022) “Evaluasi Penyimpanan Dan Pendistribusian Vaksin Dari Dinas Kesehatan Kota Manado Ke Puskesmas Tumiting, Puskesmas Paniki Bawah Dan Puskesmas Wenang,” *Ilmiah Farmasi*, 4(3), pp. 9–15.
- Manu, S. (2020) *Sistem Penyimpanan Obat di Instalasi Farmasi Rumah Sakit Bhayangkara Polda Yogyakarta*.
- Menkes, R. (2004) *Kebijakan Dasar Pusat Kesehatan Masyarakat Menteri Kesehatan Republik Indonesi*.
- No 17, U.U.R. (2023) “Undang Undang Republik Indonesia No. 17 Tahun 2023 Tentang Kesehatan.”
- Permenkes RI No 5 (2023) “Peraturan Menteri Kesehatan No 5 Tahun 2023 Tentang Narkotika, Psikotropika, dan Prekursor Farmasi,” *Peraturan Menteri Kesehatan No 5 Tahun 2023*, (2), pp. 1–81.
- Pratiwi, A., Fudholi, A. and Satibi (2021) “Analisis Faktor yang Mempengaruhi Implementasi Pelayanan Kefarmasian Puskesmas di Kota Semarang,” 17(1), pp. 1–8.
- Rahmah, A., Yuwindry, I. and Komaliya, R. (2024) “Evaluasi penerapan standar pelayanan kefarmasian di puskesmas kecamatan parenggean,” *Of Pharmaceutical Care and Sciences*, 5, pp. 1–10. Available at: <https://doi.org/10.33859/jpcs.v5i1>.
- RI, K. (2019) *Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 43 Tahun 2019 Tentang Pusat Kesehatan Masyarakat*.
- Romania, S., Junista, S. and Gunawan, A. (2025) “Teknik Pengumpulan Data Observasi, Wawancara dan Kuesioner,” *IlmuSosial Ekonomi Dan Politik*, 3(1), pp. 39–47.
- Susyanty, A. *et al.* (2020) “Kesesuaian Penyelenggaraan Pelayanan Kefarmasian di

Puskesmas,” (November 2017), pp. 65–74.

Trinovitasari, N. *et al.* (2024) “Evaluasi Penggunaan Obat Rasional di Puskesmas Kota Kendari Menuju Pelayanan Kesehatan yang Lebih Baik,” *Ilmu Kefarmasian*, 2(2), pp. 124–133.

Warsah, I. (2022) “Evaluasi Pembelajaran ( Konsep . Fungsi dan Tujuan ),” 1.

## LAMPIRAN

## Lampiran 1. Surat Izin Penelitian



PEMERINTAH KOTA MEDAN

**DINAS KESEHATAN**

Jalan Rotan Komplek Petisah Nomor 1,  
Medan Petisah, Medan, Sumatera Utara 20112  
Laman dinkes.medan.go.id, Pos-el dinkes@medan.go.id

---

|          |             |               |
|----------|-------------|---------------|
| Nomor    | : 000/25120 | 01 April 2026 |
| Sifat    | : Biasa     |               |
| Lampiran | : -         |               |
| Hal      | : Riset     |               |

Yth:  
Ka. UPT Puskesmas Medan Labuhan  
di-  
Tempat

Sehubungan dengan surat Kepala Badan Riset dan Inovasi Daerah Kota Medan, Nomor: 000.9.2/1172 tanggal 16 Maret 2026, hal: Permohonan Izin Riset mahasiswa Fakultas D3 Farmasi Poltekkes Kemenkes Medan yang akan dilaksanakan diwilayah kerja Dinas Kesehatan Kota Medan, sebagai berikut:

|                  |                                                                             |
|------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| Nama             | : Wanda Hamidah Mardia                                                      |
| NIM/NPM/NIDN     | : P07539023034                                                              |
| Program Studi    | : D3 Farmasi                                                                |
| Judul Penelitian | : Evaluasi Pelaksanaan Pelayanan Kefarmasian Di Upt Puskesmas Medan Labuhan |

Berkenaan dengan hal tersebut di atas, dengan ini kami sampaikan bahwa :

1. Menyetujui kegiatan Pra Riset/ Riset yang dilaksanakan oleh yang bersangkutan sepanjang tidak bertentangan dengan peraturan yang berlaku.
2. Tempat Pra Riset/ Riset membantu memberikan data dan informasi yang dibutuhkan sepanjang tidak bertentangan dengan peraturan yang berlaku.
3. Surat keterangan ini berlaku sejak tanggal dikeluarkan dan dinyatakan batal apabila pemegang surat keterangan tidak mengindahkan ketentuan atau peraturan yang berlaku pada Pemerintah Kota Medan.

Demikian disampaikan, atas kerja sama yang baik diucapkan terima kasih.



Ditandatangani secara elektronik oleh :  
Ptt. Kepala Dinas Kesehatan,

dr. Surya Syahputra Pulungan, MKes  
Pembina (IV/a)  
NIP 197406172007011002

## Lampiran 2. Surat Keterangan Telah Melakukan Penelitian



**PEMERINTAH KOTA MEDAN  
DINAS KESEHATAN  
UPT PUSKESMAS MEDAN LABUHAN**

Jalan Hampan Perak Lk. VII Kel. Martubung Kec. Medan Labuhan  
KodePos 20253 Telp. (061) 6856738  
Pos-el: [puskesmas.medanlabuhan@gmail.com](mailto:puskesmas.medanlabuhan@gmail.com)

Medan, 17 April 2026

Nomor : 400.7.22.1. /185/PML/IV/2026  
Sifat : Biasa  
Lampiran : -  
Perihal : Pengembalian Mahasiswa Fakultas D3  
Farmasi Poltekkes Kemenkes Medan

Kepada Yth. Fakultas Farmasi Poltekkes Kemenkes Medan  
di-  
Tempat

Dengan Hormat

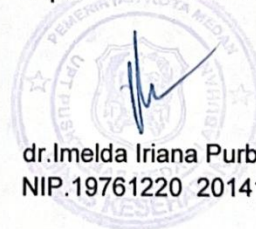
Sehubungan dengan surat Kepala Dinas Kesehatan Kota Medan No. 000/25120, tanggal 1 April 2026, hal Permohonan Izin Penelitian / Riset Mahasiswa. Dengan ini kami mengembalikan mahasiswa sbb :

|                  |                                                                               |
|------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| Nama             | : Wanda Hamidah Mardia                                                        |
| NIM/NPM/NIDN     | : P07539023034                                                                |
| Program Studi    | : D III - Farmasi                                                             |
| Judul Penelitian | : Evaluasi Pelaksanaan Pelayanan Kefarmasian Di<br>UPT PuskesmasMedan Labuhan |

yang telah melaksanakan Penelitian / Riset selama 2 ( Dua ) hari di UPT Puskesmas Medan Labuhan mulai dari tanggal 16 April 2026 sd 17 April 2026.

Atas perhatian dan kerjasama yang baik kami ucapkan terima kasih.

Kepala Puskesmas Medan Labuhan



dr.Imelda Iriana Purba,M.K.M  
NIP.19761220 201411 2002

### Lampiran 3. Surat Permohonan Izin Penelitian Poltekkes Kemenkes Medan



**Kementerian Kesehatan**  
 Direktorat Jenderal  
 Sumber Daya Manusia Kesehatan  
**Poltekkes Medan**  
 Jalan Jamin Giring KM. 11.5  
 Medan, Sumatera Utara 20137  
 ☎ (061) 8368633  
 🌐 <https://poltekkes-medan.ac.id>

**Nomor** : PP.05.01/188/XIV.15/2026

**Lampiran** : -

**Perihal** : Permohonan Izin Penelitian

**20 Februari 2026**

Kepada Yth :  
 Kepala Dinas Kesehatan Kota Medan  
 Di -  
 Tempat

Dengan hormat,  
 Dalam rangka penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) di Jurusan Farmasi Poltekkes Medan, mahasiswa diwajibkan melaksanakan penelitian yang merupakan bagian kurikulum D-III Farmasi. Maka dengan ini kami mohon dapat memberikan izin penelitian di UPT Puskesmas Medan Labuhan yang Bapak/Ibu pimpin. Adapun nama mahasiswa tersebut adalah:

| NAMA MAHASISWA                           | PEMBIMBING                   | JUDUL PENELITIAN                                                            |
|------------------------------------------|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| Wanda Hamidah Mardis<br>NIM P07539023034 | Dra. Masniah, M.Kes.,<br>Apt | Evaluasi Pelaksanaan Pelayanan<br>Kefarmasian Di Puskesmas Medan<br>Labuhan |

Demikianlah kami sampaikan atas kerjasama yang baik kami ucapkan terima kasih.



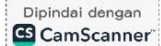
apt. Nadroh Br. Sitepu, M.Si

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://vbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara (BSSN)

Dipindai dengan



## Lampiran 4. Lokasi Penelitian



## Lampiran 5. LPLPO tahun sebelumnya

| LAPORAN PEMAKAIAN DAN LEMBAR PERMINTAAN OBAT<br>(LPLPO)  |                                              |        |                                                                                                      |            |           |                 |                            |              |     |
|----------------------------------------------------------|----------------------------------------------|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------|-----------------|----------------------------|--------------|-----|
| Unit Penerima<br>Kecamatan<br>Kabupaten/Kota<br>Provinsi |                                              |        | : Puskesmas Medar Pelaporan Bulan<br>: Medan Labuhan Permintaan Bulan<br>: Medan<br>: Sumatera Utara |            |           | : DESEMBER 2025 |                            |              |     |
|                                                          |                                              |        |                                                                                                      |            |           | Unit            | No. Dokumen                | Tanggal      |     |
|                                                          |                                              |        |                                                                                                      |            |           | Puskesmas       | 400.7.18/ 3 / PML/ U/ 2026 | 02 / I/ 2026 |     |
|                                                          |                                              |        |                                                                                                      |            |           | IFK             |                            |              |     |
| No                                                       | Nama Obat                                    | Satuan | Stok Awal                                                                                            | Penerimaan | Pemakaian | Sisa Stok       | Permintaan                 | Pemberian    | Ket |
| <b>A. PELAYANAN KESEHATAN DASAR</b>                      |                                              |        |                                                                                                      |            |           |                 |                            |              |     |
| 1                                                        | Acetylcysteine 200 mg                        | Kapsul | 0                                                                                                    |            |           | -               |                            |              |     |
| 2                                                        | Acyclovir 400 mg                             | Tablet | 2.300                                                                                                |            |           | 2.300           | 2.000                      |              |     |
| 3                                                        | Air Untuk Injeksi 25ml / Water for Injection | Fis    | 0                                                                                                    |            |           | -               |                            |              |     |
| 4                                                        | Albendazole 400 mg                           | Tablet | 0                                                                                                    |            | 1         | 12              | 20                         |              |     |
| 5                                                        | Alcohol Swab 0.5%                            | Box    | 13                                                                                                   |            |           | 11              |                            |              |     |
| 6                                                        | Alkohol 70 % I L / Chlormed                  | Botol  | 11                                                                                                   |            |           | -               |                            |              |     |
| 7                                                        | Alkohol 95% 1L / Medika                      | Botol  | 0                                                                                                    |            |           | -               |                            |              |     |
| 8                                                        | Alkohol 96% 1L / Diomed                      | Botol  | 0                                                                                                    |            |           | -               |                            |              |     |
| 9                                                        | Allopurinol 100 mg                           | Tablet | 700                                                                                                  |            | 100       | 600             | 1.000                      |              |     |
| 10                                                       | Allopurinol 300 mg                           | Tablet | 500                                                                                                  |            | 40        | 460             |                            |              |     |
| 11                                                       | Alprazolam 0.5 mg                            | Tablet | 0                                                                                                    |            |           | -               |                            |              |     |
| 12                                                       | Aminophylline inj 24mg/ml                    | Ampul  | 0                                                                                                    |            |           | -               |                            |              |     |
| 13                                                       | Amtripyline 25 mg                            | Tablet | 0                                                                                                    |            |           | -               |                            |              |     |
| 14                                                       | Amlodipine 10 mg                             | Tablet | 0                                                                                                    |            |           | -               |                            |              |     |
| 15                                                       | Amlodipine 5 mg                              | Tablet | 0                                                                                                    |            |           | -               |                            |              |     |
| 16                                                       | Amoxicillin 500 mg                           | Tablet | 0                                                                                                    |            | 60        | 522             | 200                        |              |     |
| 17                                                       | Amoxycillin sirup kering 125 mg/ 5 ml        | Botol  | 582                                                                                                  |            |           | -               |                            |              |     |
| 18                                                       | Ampicillin injeksi 1000 mg                   | Vial   | 0                                                                                                    |            |           | -               |                            |              |     |
| 19                                                       | Ampicillin injeksi 1000 mg                   | Tablet | 300                                                                                                  |            | 300       | -               | 1.000                      |              |     |
| 20                                                       | Antasida DOEN 400 mg                         | Botol  | 0                                                                                                    |            |           | -               |                            |              |     |
| 21                                                       | Antiseptik Hand Rub 500 ml/ E-Care           | Botol  | 0                                                                                                    |            |           | -               |                            |              |     |
| 22                                                       | Antiseptik Hand Rub 5L/ E-Care               | Botol  | 0                                                                                                    |            |           | -               |                            |              |     |
| 23                                                       | Aripiprazole 5mg/ Arinia                     | Tablet | 0                                                                                                    |            |           | -               |                            |              |     |
| 24                                                       | Aripiprazole 10 mg                           | Botol  | 0                                                                                                    |            |           | -               |                            |              |     |
| 25                                                       | Asam Asetat 2%                               | Botol  | 0                                                                                                    |            |           | -               |                            |              |     |
| 26                                                       | Asam Folat 1 mg                              | Tablet | 0                                                                                                    |            |           | -               |                            |              |     |
| 27                                                       | Asam Mefenamat 500 mg                        | Tablet | 0                                                                                                    |            |           | -               |                            |              |     |
| 28                                                       | Asam Valproat sirup                          | Botol  | 0                                                                                                    |            |           | -               |                            |              |     |
| 29                                                       | Atropine Injeksi 0.25mg/ml                   | Ampul  | 0                                                                                                    |            |           | -               |                            |              |     |
| 30                                                       | Azithromycin 500 mg                          | Tablet | 0                                                                                                    |            |           | -               |                            |              |     |
| 31                                                       | Benang Bedah Silk 3/0 HR-27                  | Box    | 0                                                                                                    |            |           | -               |                            |              |     |
| 32                                                       | Benang Bedah CatGut Peters Optime            | Pcs    | 0                                                                                                    |            |           | -               |                            |              |     |

## Lampiran 6. Data Penyakit Terbanyak Tahun Sebelumnya

10 PENYAKIT TERBESAR TAHUN 2025 UPT PUSKESMAS MEDAN LABUHAN

| NO | NAMA PENYAKIT                                | TOTAL |
|----|----------------------------------------------|-------|
| 1  | ISPA                                         | 4.288 |
| 2  | HIPERTENSI                                   | 2.629 |
| 3  | DM                                           | 1.152 |
| 4  | PENYAKIT DAN KELAINAN SUSUNAN SYARAF LAINYA  | 1.141 |
| 5  | INFEKSI PENYAKIT USUS LAINYA                 | 1.072 |
| 6  | DIARE                                        | 650   |
| 7  | KELAINAN REFRAKSI                            | 613   |
| 8  | KARIES GIGI                                  | 420   |
| 9  | PENYAKIT PULPA DAN JARINGAN PERIAPIKAL       | 406   |
| 10 | PENYAKIT ADA SISTEM OTOT & JARINGAN PENGIKAT | 389   |

Mengetahui  
Kepala Puskesmas Medan Labuhan

  
dr. Imelda Iriana Br Purba, MKM  
NIP: 19761220 201411 2 2002

Pemegang Program SP2TP

  
Errica Furama, Amd. RMIK  
NIP: 19981001 202203 2 003

## Lampiran 7. Data Obat Terbanyak Tahun Sebelumnya

| 1  | SO DESEMBER 2025              |              |             |               |
|----|-------------------------------|--------------|-------------|---------------|
| 2  | NAMA OBAT                     | HARGA SATUAN | TOTAL REKAP | HARGA TOTAL   |
| 8  | OBAT JKN I                    |              |             |               |
| 9  | Amlodipine 10 mg              | Rp269,00     | 654         | 175926        |
| 11 | Amlodipine 5 mg               | Rp209,00     | 4097        | 856273        |
| 15 | Azithromycin Dihydrate 500 mg | Rp2.264,00   | 3327        | 7532328       |
| 24 | CTM STRIP @24/12 TAB          | Rp69,00      | 24660       | 1701540       |
| 26 | Domperidon 10 mg              | Rp239,00     | 627         | 149853        |
| 42 | Kotrim Adult 480 mg           | Rp370,00     | 8469        | 3133530       |
| 46 | Mefenamic Acid 500 mg Molasic | Rp574,98     | 4900        | 2817402       |
| 72 | Vitamin B12 mcg@              | Rp21,00      | 13900       | 291900        |
| 94 | Salbutamol Sulfate 2 mg       | Rp187,00     | 6242        | 1167254       |
| 95 | Simvastatin 20 mg             | Rp394,00     | 10500       | 4137000       |
| 97 | Aciclovir cr 5 gr             | Rp3.328,00   | 210         | 698880        |
| 99 | Cefadroxil 500 mg             | Rp1.100,00   | 6350        | 6985000       |
| 00 | Ciprofloxacin 500 mg          | Rp533,00     | 12242       | 6524986       |
| 01 | Clindamycin 300 mg            | Rp1.240,00   | 2517        | 3121080       |
| 03 | Domperidon 10 mg              | Rp290,00     | 15000       | 4350000       |
| 09 | Betahistin 6 mg               | Rp192,00     | 13778       | 2645376       |
| 10 | Natrium Diklofenak 50 mg      | Rp113,00     | 14411       | 1628443       |
| 12 | Zinc 20 mg                    | Rp250,00     | 11282       | 2820500       |
| 13 | Piridoksin/ Vitamin B6 10 mg  | Rp64,00      | 11590       | 741760        |
| 14 | Thiamin ( Vitamin B1 ) 50 mg  | Rp78,00      | 6500        | 507000        |
| 15 | Folic Acid 1 mg               | Rp490,00     | 4320        | 2116800       |
| 16 | Sodium Bicarbonat 500 mg      | Rp83,00      | 12578       | 1043974       |
| 17 | Asam Mefenamat 500 mg         | Rp155,00     | 13916       | 2156980       |
| 18 | Lansoprazole 30 mg            | Rp422,00     | 13278       | 5603316       |
| 19 | Setirizin 10 mg               | Rp76,00      | 4930        | 374680        |
| 20 | Metformin 500 mg              | Rp178,00     | 8200        | 1459600       |
| 21 | Ranitidin 150 mg              | Rp153,00     | 5432        | 831096        |
| 22 | Bedak Salicyl 2%              | Rp7.630,00   | 138         | 1052940       |
| 23 | Guaifenesin                   | Rp153,00     | 2770        | 423810        |
| 24 | Amoksisillin 500 mg           | Rp838,00     | 10000       | 8380000       |
| 26 | Selediar                      | Rp865,00     | 9613        | 8315245       |
| 27 | TOTAL OBAT-OBATAN JKN I       |              | 0           | 87.931.524,00 |

## Lampiran 8. Daftar Obat DOEN

**E-MONEY OBAT**  
Monitoring & Evaluasi Rata-rata Obat

PEMUTAHIRAN SURVEI REALISASI PROFIL KELUAR

Form Survei Obat Indikator Periode April 2026

**DAFTAR PERIODE SURVEI**

Proses Survei Obat Indikator Download Excel

Can Periode Survei MARET 2026

Filiter Pencarian: Periode Survei dengan kata kunci MARET 2026

Data Tidak Ditemukan

19 Data Per Halaman, Menampilkan 0 - 0 Dari 0 Data.

**PETUNJUK PENGISIAN**

- "Nama Obat" dipilih hanya 1 item pada setiap Nomenklatur Obat indikator, yang memiliki tingkat ketersediaan tertinggi dibandingkan item obat lainnya. Tingkat ketersediaan dihitung dengan cara sisa stok dibagi pemakaian rata-rata per bulan.
- "Sisa Stok" diisi dengan sisa stok akhir pada periode pelaporan dalam satuan terkecil. Untuk OAT FDC Kat 1 disikan dalam satuan paket. Jika obat tidak tersedia, maka dapat dipilih salah satu item obat untuk diisi dengan angka "0".
- "Rata-Rata Pemakaian per Bulan" diisi dengan rata-rata pemakaian dalam 12 bulan terakhir, menggunakan satuan terkecil. Untuk OAT FDC Kat 1 disikan dalam satuan paket.

☒ CATATAN PELAPORAN

**DATA OBAT**

| No. | Nomenklatur Obat Indikator                                     | Nama Obat                                                                                   | Sisa Stok | Rata-rata Pemakaian per Bulan | Tingkat Ketersediaan |
|-----|----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------------------------------|----------------------|
| 1   | Antipire (Obat)                                                | Allopurinol tab 300 mg                                                                      | 354       | 175                           | 2.02                 |
| 2   | Antihipertensi Sistemik - Calcium Channel Blocker (CCB) (Obat) | Amlodipin tab 10 mg                                                                         | 5.430     | 1.208                         | 4.50                 |
| 3   | Antihipertensi Sistemik - ACE Inhibitor (Obat)                 | Lisinopril tab 25 mg                                                                        | 10        | 6                             | 1.67                 |
| 4   | Diuretik (Obat)                                                | Hydrochlorothiazid tab 25 mg                                                                | 20        | 6                             | 3.33                 |
| 5   | Antasida (Obat)                                                | Antasida, kombinasi aluminium hidroksida 200 mg, magnesium hidroksida 200 mg; tablet kunyah | 494       | 38                            | 12.97                |
| 6   | Antulius - Agonis Reseptor H2/PPI (Obat)                       | Ranitidin tab 150 mg                                                                        | 5.718     | 155                           | 36.88                |
| 7   | Antibakteri Sistemik (Obat)                                    | Amoksisilin tab 500 mg                                                                      | 20.095    | 1.709                         | 11.75                |

## Lampiran 9. Data Persentase Rata-Rata Jumlah Obat

|    |                                                                                         |                        |        |       |       |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|--------|-------|-------|
| 12 | Antidiabetes - Insulin secretagogue (Sulfonylurea) (Obat)                               | Gliclazid tab 2 mg     | 4.050  | 225   | 18.00 |
| 13 | Antidiabetes - Non insulin secretagogue (Biguanide, inhibitor alpha glucosidase) (Obat) | Metformin tab 500 mg   | 6.155  | 675   | 9.12  |
| 14 | Analgesik Non Narkotik - Antipiretik (Obat)                                             | Parasetamol tab 500 mg | 12.335 | 3.379 | 3.65  |

## Lampiran 10. Data Persentase Obat Generik

|   |                                          |                                                                                             |        |       |       |
|---|------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------|-------|
| 4 | Diuretik (Obat)                          | Hydrochlorothiazid tab 25 mg                                                                | 20     | 6     | 3.33  |
| 5 | Antasida (Obat)                          | Antasida, kombinasi aluminium hidroksida 200 mg, magnesium hidroksida 200 mg; tablet kunyah | 494    | 38    | 12.97 |
| 6 | Antulius - Agonis Reseptor H2/PPI (Obat) | Ranitidin tab 150 mg                                                                        | 5.718  | 155   | 36.88 |
| 7 | Antibakteri Sistemik (Obat)              | Amoksisilin tab 500 mg                                                                      | 20.095 | 1.709 | 11.75 |

## Lampiran 9. Laporan Tahunan

LAPORAN PERSEDIAAN OBAT APBD PUSKESMAS MEDAN LABUHAN

BULAN : JANUARI 2025

| No | NAMA BARANG                       | SALDO AWAL |              |             | PENGELUARAN |        | SALDO AKHIR  |             | TOTAL HARGA |
|----|-----------------------------------|------------|--------------|-------------|-------------|--------|--------------|-------------|-------------|
|    |                                   | JUMLAH     | HARGA SATUAN | TOTAL HARGA | JUMLAH      | JUMLAH | HARGA SATUAN | TOTAL HARGA |             |
| 1  | Air Untuk Injeksi 25ml            |            | 2.650,00     | -           |             | -      | 2.650,00     | -           | -           |
| 2  | Alkohol 70 % 1 L - Citomed        | 13         | 31.000,00    | 403.000,00  |             | 13     | 31.000,00    | 403.000,00  | -           |
| 3  | Alkohol 96% 1L / Otomed           |            | 47.000,00    | -           |             | -      | 47.000,00    | -           | -           |
| 4  | Aminofilin Inj 24mg/ml            |            | 2.704,00     | -           |             | -      | 2.704,00     | -           | -           |
| 5  | Amitriptiline 25 mg               |            | 186,00       | -           |             | -      | 186,00       | -           | -           |
| 6  | Amlodipine 10 mg                  |            | 72,65        | -           |             | -      | 72,65        | -           | -           |
| 7  | Amoksisilin 500 tablet            |            | 260,00       | -           |             | -      | 260,00       | -           | -           |
| 8  | Antiseptik Hand Rub 500ml/ E-Care |            | 52.000,00    | -           |             | -      | 52.000,00    | -           | -           |
| 9  | Antiseptik Hand Rub 5L/ E-Care    |            | 520.000,00   | -           |             | -      | 520.000,00   | -           | -           |
| 10 | Aripiprazole 5mg/ Arinia          |            | 10.545,00    | -           |             | -      | 10.545,00    | -           | -           |
| 11 | Aripiprazole 10 mg                |            | 19.677,00    | -           |             | -      | 19.677,00    | -           | -           |
| 12 | Asam Valproat syrup               |            | 12.233,00    | -           |             | -      | 12.233,00    | -           | -           |
| 13 | Atropin Injeksi 0,25mg/ml         |            | 1.718,00     | -           |             | -      | 1.718,00     | -           | -           |
| 14 | Betametason 0,4%                  |            | 6.534,00     | -           |             | -      | 6.534,00     | -           | -           |

## Lampiran 10. Formulir Monitoring Indikator Peresepan

| <b>LAPORAN INDIKATOR PERSEPSIAN ANTIBIOTIK DI PUSKESMAS*</b><br><b>BULAN JANUARI 2026</b> |                                                      |                                                  |                         |                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------|----------------|
| Nama Puskesmas                                                                            |                                                      | : Puskesmas Medan Labuhan                        |                         |                |
| Kabupaten/Kota                                                                            |                                                      | : Medan                                          |                         |                |
| Provinsi                                                                                  |                                                      | : Sumatera Utara                                 |                         |                |
| <b>Rekata Item Obat/lembar Resep</b>                                                      |                                                      |                                                  |                         |                |
| % Penggunaan Antibiotik pada ISPA Atas dan Batuk-pilek ( <i>common cold</i> ) (X1)        | % Penggunaan Antibiotik pada Diare Non-Spesifik (Y1) | ISPA dan Batuk-pilek ( <i>common cold</i> ) (Za) | Diare Non-Spesifik (Zb) | Rata-rata (Z1) |
| (1)                                                                                       | (2)                                                  | (3)                                              | (4)                     | (5)            |
| 4,55                                                                                      | 15                                                   | 3,50                                             | 3,15                    | 3,33           |
|                                                                                           |                                                      |                                                  |                         |                |
|                                                                                           |                                                      |                                                  |                         |                |

Medan, Desember 2025

Mergoluhus

Kepala Puskesmas



Yang Melaporkan,

Pengende Obat



*Keterangan :*

1) dr. Imelda Iriana Purba.M.K.M

2) NIP. 197611220 201411 2 002

3) tidak berlaku untuk pengendalian data tahun pengendalian data

4) diisi dari hasil perhitungan % Penggunaan Antibiotik pada ISPA, Atas dan Batuk pilek (*common cold*) (form 1)

5) diisi dari hasil perhitungan % Penggunaan Antibiotik pada Diare Non-Spesifik (Form-1)

6) diisi dari hasil perhitungan rata-rata obat per lembar resep pada ISPA, Atas dan Batuk pilek (*common cold*) (Form-1)

7) diisi dari hasil perhitungan rata-rata obat per lembar resep pada Diare Non-Spesifik (Form-1)

8) mengalikan nilai rerata item obat/lembar resep dari kedua persentasi

Nur Aida Murni, S.Farm,Apt.

NIP. 19740716 199303 2 002

### Lampiran 11. Data dan Informasi Mutasi Obat (Kartu Stok)

A B C D E F G H I J K L M N O P Q R S T U V W X Y Z

# KARTU STOK OBAT PER UNIT PELAYANAN PUSKESMAS UPT MEDAN LABUHAN

APB/D  
DAU

Untuk Pelayanan : Gudang Obat Puskesmas

Nama Obat  
Satuan

Amoxicillin 500mg / Solusio  
Taklin

| Tgl.      | Dari/Kepada          | Banyaknya |        | Sisa   | Paraf | Keterangan<br>No. Batch ED |
|-----------|----------------------|-----------|--------|--------|-------|----------------------------|
|           |                      | Masuk     | Keluar |        |       |                            |
| 1         | 2                    | 3         | 4      | 5      | 6     | 7                          |
| 10/6/2024 | FFK → Gud. Obat Rukh | 2.000     |        | 2.000  |       | Feb - 29                   |
| 1/7/2024  | S. Awal              |           |        | 2000   |       |                            |
| 20/7/2024 | Gudang / Apoteker    |           | 300    | 1.600  |       |                            |
| 8/8/24    | S. Awal              |           |        | 2000   |       |                            |
| 12/8/24   | FFK → Gud. Obat Rukh | 10.000    |        | 12.000 |       | Feb-29 / TBV 23            |
| 28/8/24   | → P. Farmasi         |           | 500    | 11.500 |       |                            |
| 1/9/24    | S. Awal              |           |        | 11.500 |       |                            |
| 5/9/24    |                      |           | 500    | 11.000 |       |                            |
| 14/9/24   | R. Farmasi           |           | 500    | 10.500 |       |                            |
| 21/9/24   | R. Farmasi           |           | 200    | 10.300 |       |                            |
| 23/9/24   | R. Farmasi           |           | 500    | 9.800  |       |                            |
| 4/10/24   |                      |           | 200    | 9.600  |       |                            |
| 9/10/24   | P. Farmasi           |           | 500    | 9.100  |       |                            |
| 9/10/24   | FFK → Gud. Obat Rukh | 10.000    |        | 19.100 |       |                            |
| 11/10/24  |                      |           | 500    | 18.600 |       |                            |
| 15/10/24  | P. Farmasi           |           | 500    | 18.100 |       |                            |
| 22/10/24  | P. Farmasi           |           | 400    | 17.700 |       |                            |
| 27/10/24  | P. Farmasi           |           | 500    | 17.200 |       |                            |
| 05/11/24  | P. Farmasi           |           | 500    | 16.700 |       |                            |
| 11/11/24  | P. Farmasi           |           | 200    | 16.500 |       |                            |
| 11/11/24  | P. Farmasi           |           | 500    | 16.000 |       |                            |
| 20/11/24  | P. Farmasi           |           | 500    | 15.500 |       |                            |
| 23/11/24  | P. Farmasi           |           | 1000   | 14.500 |       |                            |
| 13/11/24  | P. Farmasi           |           | 600    | 13.900 |       |                            |
| 28/11/24  | Puskesmas            |           | 200    | 13.700 |       |                            |
| 1/12/24   | S. Awal              |           |        | 13.700 |       |                            |
| 05/12/24  | P. Farmasi           |           | 200    | 13.500 |       |                            |
| 06/12/24  | P. Farmasi           |           | 200    | 13.300 |       |                            |
| 09/12/24  | P. Farmasi           |           | 400    | 12.900 |       |                            |
| 10/12/24  | P. Farmasi           |           | 200    | 12.700 |       |                            |
| 14/12/24  | P. Farmasi           |           | 700    | 12.000 |       |                            |
| 26/12/24  | P. Farmasi           |           | 500    | 11.500 |       |                            |
| 28/12/24  | P. Farmasi           |           | 400    | 11.100 |       |                            |
| 2/1/25    | S. Awal              |           |        | 11.100 |       |                            |
| 3/1/25    | P. Farmasi           |           |        | 10.500 |       |                            |
| 8/1/25    | P. Farmasi           |           | 400    | 10.100 |       |                            |
| 16/1/25   | P. Farmasi           |           | 1000   | 9.100  |       |                            |

## Lampiran 12. Jumlah Kunjungan Resep di Puskesmas

| LAPORAN BULANAN PELAYANAN KEFARMASIAN DI PUSKESMAS |                           |                       |            |                  |             |
|----------------------------------------------------|---------------------------|-----------------------|------------|------------------|-------------|
| Nama Puskesmas                                     | : Puskesmas Medan Labuhan |                       |            |                  |             |
| Jenis Puskesmas                                    | : Bukan Perawatan         |                       |            |                  |             |
| Jumlah Apoteker ASN                                | : 1 Orang                 |                       |            |                  |             |
| Jumlah Apoteker Non ASN                            | : 0 Orang                 |                       |            |                  |             |
| Jumlah TTK( AA/D3 Farmasi) ASN                     | : 2 Orang                 |                       |            |                  |             |
| Jumlah TTK( AA/D3 Farmasi) Non ASN                 | : 0 Orang                 |                       |            |                  |             |
| Kabupaten/Kota                                     | : Kota Medan              |                       |            |                  |             |
| Provinsi                                           | : Sumatera Utara          |                       |            |                  |             |
| Laporan Bulan/tahun                                | : April Tahun 2026        |                       |            |                  |             |
|                                                    |                           |                       |            |                  |             |
| No                                                 | Tanggal                   | Jenis Pelayanan Resep |            | Konseling        | Informasi   |
|                                                    |                           | Rawat Jalan           | Rawat Inap |                  | Obat        |
| 1                                                  | 1-30 April 2026           | 1550                  | 0          | 1                | 1509        |
| <b>TOTAL</b>                                       |                           | <b>1550</b>           | <b>0</b>   | <b>1</b>         | <b>1509</b> |
|                                                    |                           |                       |            |                  |             |
| Medan, Mei 2026                                    |                           |                       |            |                  |             |
| Mengetahui                                         |                           |                       |            | Yang Melaporkan, |             |
| Kepala Puskesmas                                   |                           |                       |            | Pengelola Obat   |             |

## Lampiran 13. Surat LPLPO di Sertai Dengan Tanda Tangan

| No                     | Nama Obat                        | Satuan | Stok Awal | Penerimaan | Pemakaian | Sisa Stok | Permintaan | Pemberian | Ket |
|------------------------|----------------------------------|--------|-----------|------------|-----------|-----------|------------|-----------|-----|
| 4                      | Alat Glukometer (PTM)            |        | 0         |            |           |           |            |           |     |
| 5                      | OneCare Blood Glucose Strip 2x25 |        | 130       |            |           | 130       |            |           |     |
| JUMLAH KUNJUNGAN RESEP |                                  |        |           |            |           | UMUM      | 604        | JUMLAH    |     |
|                        |                                  |        |           |            |           | BPJS      | 894        | 1498      |     |

Mengetahui  
A.n Kepala Dinas Kesehatan Kota Medan  
Kepala Bidang Sumber Daya Kesehatan

*[Signature]*  
Iin Juliani Saragih, SKM, M.M  
Penata Tk.I / III d  
NIP. 19790714 201001 2 012

Yang Menyerahkan  
Kepala Instalasi Farmasi

*[Signature]*  
Zulfahri Kotera, S.Farm., Apt., M.M  
Pembina / IV a  
NIP. 19811012 201001 1 025

Yang Meminta  
Kepala Puskesmas

*[Signature]*  
dr. Imelda Iriana Purba, M.K.M  
Penata Tk.I / III d  
NIP. 19761220 201411 2 002

Yang Menerima  
Pengelola Obat Puskesmas

*[Signature]*  
Nur Aida Murni, S.Farm., Apt  
Pembina / IVb  
NIP. 19740716 199303 2 002

Catatan :

LPLPO ini diperbuat sebagai bahan pertimbangan untuk permintaan obat dan jumlah yang diterima disesuaikan dengan ketersediaan dan jumlah stok yang ada di instalasi farmasi

## Lampiran 14. Berita Acara Serah Terima Obat

**PEMERINTAH KOTA MEDAN**  
**DINAS KESEHATAN**  
**UPT INSTALASI FARMASI**  
e-mail : [medikofarmasimedan@gmail.com](mailto:medikofarmasimedan@gmail.com)  
Jl. Yos Sudarso Km 13,5 Puloan Labuhan Telp (061) 6942356  
MEDIAN-20234

**BERITA ACARA SERAH TERIMA OBAT**  
NOMOR : 349 /JK/BAST/HIBAH/01/2025

Pada Hari ini Jumat Tanggal Dua Puluh Delapan Bulan November Tahun Dua Ribu Dua Puluh Lima, kami yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : DWINANDA PRATIWI, S.Farm., Apt.  
Jabatan : PENGURUS BARANG PEMBANTU INSTALASI FARMASI

Selanjutnya disebut sebagai PIHAK PERTAMA

Nama : dr. IMELDA IRIANA PURBA, M.K.M.  
Jabatan : Kepala Puskesmas Medan Labuhan

Selanjutnya disebut sebagai PIHAK KEDUA

Dengan ini PIHAK PERTAMA sebagai Petugas Distribusi Instalasi Farmasi menyerahkan obat kepada PIHAK KEDUA rincian sebagai berikut :

| NO | NAMA OBAT                 | SAT    | JUMBER<br>ANGGULAN | HARGA SATUAN | NO BATCH | JUMLAH | TOTAL HARGA    | KRT    |
|----|---------------------------|--------|--------------------|--------------|----------|--------|----------------|--------|
| 1  | Amoxicillin Tablet        | Tablet | APMD 2024          | Rp. 90,00    | AA0000   | 250    | Rp. 22.500,00  | Jun-27 |
| 2  | Amoxicillin 500 mg        | Tablet | APMD 2025          | Rp. 97,00    | K19000   | 900    | Rp. 87.300,00  | Aug-27 |
| 3  | Cefixime tab              | Tablet |                    | Rp. 87,00    | CC 0941  | 900    | Rp. 78.300,00  | Sep-26 |
| 4  | Clonazepam Tablet 0,15 mg | Tablet | APMD 2025          | Rp. 8.700,00 | 1C044134 | 11     | Rp. 95.700,00  | Jul-26 |
| 5  | Hydrochlorothiazide       | Tablet |                    | Rp. 4.200,00 | 2454079  | 12     | Rp. 50.400,00  | Sep-26 |
| 6  | Mefenamic acid 500 mg     | Tablet | APMD 2025          | Rp. 295,00   | 19H51254 | 800    | Rp. 236.000,00 | Aug-27 |
| 7  | Nifedipine 30 mg          | Tablet |                    | Rp. 157,00   | 5844213  | 900    | Rp. 141.300,00 | Jun-27 |
| 8  | Paracetamol 500 mg        | Tablet | APMD 2024          | Rp. 105,00   | AA1178   | 900    | Rp. 94.500,00  | Jul-27 |
|    |                           |        |                    |              |          |        | Rp. 643,7      |        |

Barang tersebut diatas diserahkan oleh PIHAK PERTAMA dalam keadaan baik dan cukup kepada PIHAK KEDUA dan PIHAK KEDUA telah menerima barang tersebut. Setelah ditandatangani Berita Acara Serah Terima Obat (BAST) ini, penatausahaan obat dimaksud menjadi tanggungjawab PIHAK KEDUA.

Demikian Berita Acara Serah Terima Obat ini kami perbuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

PIHAK KEDUA  
KEPALA PUSKESMAS MEDAN LABUHAN  
  
dr. IMELDA IRIANA PURBA, M.K.M.  
NIP : 19761220 201411 2 002  
No. HP : 08134836900

PIHAK PERTAMA  
PENGURUS BARANG PEMBANTU INSTALASI FARMASI  
  
DWINANDA PRATIWI, S.Farm., Apt.  
NIP : 19910501 201421 2 089

MENGETAHUI  
KEPALA INSTALASI FARMASI  
  
ZULFAHMI PUTERA S.Farm Apt, M.M  
NIP : 19811012 201001 1 025

CATATAN :

## Lampiran 15. Luas Gudang 3x4



**Lampiran 16. Gudang Obat Ada Ventilasi**



**Lampiran 17. Obat Disusun Berdasarkan Alfabetis**



### Lampiran 18. Lemari Narkotika dan Psikotropika



### Lampiran 19. Cold Chain



## Lampiran 20. Surat Permintaan Obat dari Gudang Farmasi



**PEMERINTAH KOTA MEDAN  
DINAS KESEHATAN KOTA MEDAN  
UPT PUSKESMAS MEDAN LABUHAN**

Jalan Hampan Perak Lk. VII Kel. MartubungKec. Medan Labuhan  
Kode Pos 20253 Telp. (061) 6856738  
email [puskesmas.medanlabuhan@gmail.com](mailto:puskesmas.medanlabuhan@gmail.com)

Medan, 02 DESEMBER 2025

Nomor : 400/7.18/ /PML/XII/2025

Lampiran : 1 (satu) Lembar

Hal : Permintaan Obat

Kepada Yth :

Kepala Instalasi Farmasi

Dinas Kesehatan Kota Medan

di

Medan

Dengan hormat,

Bersama surat ini kami membuat permohonan permintaan obat kepada Gudang Farmasi.

Kami mohon kiranya dapat segera diberi/dikirim obat ke Puskesmas Medan Labuhan.

Ada pun obat yang kami minta adalah sebagai berikut:

| NO | Nama Obat | Satuan | Permintaan | Sisa stok |
|----|-----------|--------|------------|-----------|
| 1  | Salep 2-4 | Tube   | 300        | 0         |

Demikian surat permohonan ini kami buat, atas perhatiannya kami ucapkan terimakasih.

Mengetahui/ menyetujui:

Kepala Puskesmas Medan Labuhan

Petugas Pengelola Obat Puskesmas

## Lampiran 21. Data Pemakaian Obat Laboratorium dan Pemakaian Dari Posyandu

SUB UNIT : LABORATORIUM

ABCDEF GHIJKLMNOPQRSTUVWXYZ

**KARTU STOK OBAT  
PER UNIT PELAYANAN  
PUSKESMAS UPT MEDAN LABUHAN**

Untuk Pelayanan : Laboratorium Nama Obat : Stole blood cholesterol Satuan : test

| Tgl.      | Dari/Kepada   | Banyaknya |        | Sisa | Paraf | Keterangan<br>No. Batch ED |
|-----------|---------------|-----------|--------|------|-------|----------------------------|
| 1         | 2             | Masuk     | Keluar | 3    | 4     | 5                          |
| 5-3-2026  | lin / Sulactm |           |        | 29   |       |                            |
| 5-3-2026  | farmasi / dab | 20        | 29     | 20   |       | 2024 cek kefarmasi         |
| 6-3-2026  |               |           | 2      | 18   |       |                            |
| 9-3-2026  |               |           | 2      | 16   |       |                            |
| 10-3-2026 |               |           | 5      | 11   |       |                            |
| 11-3-2026 | farmasi / dab | 20        | 3      | 28   |       |                            |
| 12-3-2026 |               |           | 2      | 26   |       |                            |
| 13-3-2026 |               |           | 3      | 23   |       |                            |
| 14-3-2026 |               |           | 4      | 19   |       |                            |
| 12-3-2026 |               |           | 2      | 17   |       |                            |
| 26-3-2026 |               |           | 3      | 14   |       |                            |
| 27-3-2026 |               |           | 4      | 9    |       |                            |
| 28-3-2026 |               |           | 2      | 7    |       |                            |
| 30-3-2026 |               |           | 4      | 3    |       |                            |
| 31-3-2026 |               |           | 1      | 2    |       |                            |
| 15-4-2026 |               |           | 1      | 1    |       |                            |
| 21-4-2026 |               |           | 1      | 0    |       |                            |

**PERMINTAAN POSYANDU** 12/1/26

**FORM HASIL SKRINING**

**UPT PUSKESMAS MEDAN LABUHAN**

**NAMA** : Posyandu X III, XIV, XV

**UMUR** : .....

**BB** : .....

**TB** : .....

**TD** : .....

**HR** : .....

**T** : .....

**LP** : .....

**KELUHAN** : .....

R/ pet hce 17/1

Peny

## Lampiran 22. Data Pemakaian Obat dari Puskesmas Pembantu

| LEMBAR PERMINTAAN OBAT DAN BAHAN HABIS PAKAI |                    |                                                           |                   |
|----------------------------------------------|--------------------|-----------------------------------------------------------|-------------------|
| SUMBER DANA JKN TAHUN 2024                   |                    |                                                           |                   |
| PUSKESMAS PEMBANTU (PUSTU) SEI MATI          |                    |                                                           |                   |
| BULAN : FEBRUARI 2026                        |                    |                                                           |                   |
| NO                                           | NAMA OBAT          | SATUAN<br>tab/kap/bottle/searchhead)                      | JUMLAH PERMINTAAN |
| 2                                            | Ctm 4 mg           | tablet                                                    | 576               |
| 3                                            | Guaifenesin 100 mg | tablet                                                    | 100               |
|                                              | <b>TOTAL</b>       |                                                           | <b>676</b>        |
| Mengetahui                                   |                    |                                                           |                   |
| Kepala Puskesmas Pembantu                    |                    | Medan, Februari 2026<br>Pengelola Obat Puskesmas Pembantu |                   |

## Lampiran 23. Daftar Obat Expire Date

| DAFTAR OBAT ED<br>UPT.PUSKESMAS MEDAN LABUHAN<br>SAMPAI DENGAN TAHUN 2024 |                  |        |        |              |                 |                 |                         |                |                                     |             |                        |                 |            |
|---------------------------------------------------------------------------|------------------|--------|--------|--------------|-----------------|-----------------|-------------------------|----------------|-------------------------------------|-------------|------------------------|-----------------|------------|
| No.                                                                       | Nama Persediaan  | Satuan | Jumlah | Harga Satuan | Total Harga     | Sumber Anggaran | Tanggal Kadaluarsa (ED) | Berat Estimasi | Jumlah barang yg keluar dari simbad | total harga | siswa barang disimbada | total harga     | Keterangan |
| 1                                                                         | Clozapine 25 mg  | tablet | 5.000  | Rp 477,00    | Rp 2.385.000,00 | APBD            | May-24                  |                |                                     | Rp -        | 5.000                  | Rp 2.385.000,00 |            |
| 2                                                                         | Diazepam 2 mg    | tablet | 2.700  | Rp 70,00     | Rp 189.000,00   | DAK             | Apr-2024                |                |                                     | Rp -        | 2.700                  | Rp 189.000,00   |            |
| 3                                                                         | Trihexylphenidyl | tablet | 1.500  | Rp 63,00     | Rp 94.500,00    | DAK             | juni 2024               |                |                                     | Rp -        | 1.500                  | Rp 94.500,00    |            |
| 4                                                                         |                  |        |        | Rp -         | Rp -            |                 |                         |                |                                     | Rp -        | -                      | Rp -            |            |
| 5                                                                         |                  |        |        | Rp -         | Rp -            |                 |                         |                |                                     | Rp -        | -                      | Rp -            |            |
| 6                                                                         |                  |        |        | Rp -         | Rp -            |                 |                         |                |                                     | Rp -        | -                      | Rp -            |            |
| 7                                                                         |                  |        |        | Rp -         | Rp -            |                 |                         |                |                                     | Rp -        | -                      | Rp -            |            |
| 8                                                                         |                  |        |        | Rp -         | Rp -            |                 |                         |                |                                     | Rp -        | -                      | Rp -            |            |
| 9                                                                         |                  |        |        |              |                 |                 |                         |                |                                     | Rp -        | -                      | Rp -            |            |
| 10                                                                        |                  |        |        |              |                 |                 |                         |                |                                     | Rp -        | -                      | Rp -            |            |
| 11                                                                        |                  |        |        |              |                 |                 |                         |                |                                     | Rp -        | -                      | Rp -            |            |
| Total                                                                     |                  |        |        |              | Rp 2.668.500,00 |                 |                         |                |                                     | Rp -        | 9.200                  | Rp 2.668.500,00 |            |

Diketahui Oleh,  
Kepala UPT Puskesmas Medan Labuhan

  
dr. Imelisa Irena Purba MKM  
19761220 201411 2 002

Medan, 8 Mei 2025  
Pengelola Obat Puskesmas

  
Nur Aida Murni, S.Farm Apt  
19740716 199303 2 002

## Lampiran 24. Berita Acara Pemusnahan



PEMERINTAH KOTA MEDAN  
DINAS KESEHATAN KOTA MEDAN  
UPT PUSKESMAS MEDAN LABUHAN  
Jalan Hamparan Perak Lk. VII Kel. Martubung Kec. Medan Labuhan  
Kode Pos 20253 Telp. (061) 6856738  
email : [puskesmas.medanlabuhan@gmail.com](mailto:puskesmas.medanlabuhan@gmail.com)

### BERITA ACARA SERAH TERIMA BARANG OBAT KADALUARSA No. 445.712a /XII/2023

Pada hari ini, Sabtu Tanggal Enam Belas Desember Dua Ribu Dua Puluh Tiga (Sabtu, 16 Desember 2023), yang bertanda tangan di bawah ini:

#### I Pihak Pertama

- Nama : dr. Budi Ikhsan, M.K.M
- NIP : 19780323 200701 1 002
- Jabatan : Kepala UPT Puskesmas Medan Labuhan
- Alamat : Jl. Hamparan Perak Ling. VII Kel. Martubung Kec. Medan Labuhan

#### II Pihak Kedua

- Nama : Dewi Lindayani, S. Kep. Ners
- NIP : 19811229 200701 2 011
- Jabatan : Katim Kefarmasian
- Alamat : Jl. Rotan Petisah Tengah, Kec. Medan Petisah

Dengan ini menyatakan bahwa Pihak I (Pertama) telah menyerahkan kepada Pihak II (Kedua) dan Pihak II (Kedua) telah menerima berupa Obat Kadaluarsa untuk dilakukan penghapusan Obat Kadaluarsa sebagaimana terlampir sesuai dengan prosedur dan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian Berita Acara Serah Terima Barang ini dibuat dengan sebenarnya untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Nomor : 445.712a/XII/2023  
Lampiran : 1 (Satu)  
Perihal : Berita Acara Serah Terima  
Barang Obat Kadaluarsa

### DAFTAR BARANG OBAT KADALUARSA PUSKESMAS MEDAN LABUHAN TAHUN 2023

| No  | Urutan Barang                    | Tahun ED | Sumber Dana | Keterangan       | Satuan | Jumlah Barang | Harga Satuan | Total Harga |
|-----|----------------------------------|----------|-------------|------------------|--------|---------------|--------------|-------------|
| 1.  | Mineral mix                      | Ag-2020  | DAK         | Non Psikotropika | sachet | 560           | 2920         | 1.635.200   |
| 2.  | Natrium Diklofenac 25 mg         | DES-2020 | DAK         | Non Psikotropika | tablet | 2400          | 136          | 326.400     |
| 3.  | Diazepam injeksi                 | Apr 2020 | DAK         | Psikotropika     | ampul  | 8             | 1822         | 14.576      |
| 4.  | Oksitosin injeksi                | Apr 2021 | DAK         | Non Psikotropika | ampul  | 5             | 1199         | 5995        |
| 5.  | Sianokobalamin (vit b12) injeksi | Mei 2021 | DAK         | Non Psikotropika | ampul  | 273           | 1157         | 315.861     |
| 6.  | Ambroxol 30 mg                   | Sept-21  | JKN         | Non Psikotropika | tablet | 23500         | 380          | 8.930.000   |
| 7.  | Novagesic 500                    | Dec-21   | JKN         | Non Psikotropika | tablet | 31000         | 304          | 9.424.000   |
| 8.  |                                  |          |             |                  |        |               |              |             |
| 9.  |                                  |          |             |                  |        |               |              |             |
| 10. |                                  |          |             |                  |        |               |              |             |

## Lampiran 25. Hasil Cek Turnitin

### Cek Turnitin

#### KARYA TULIS ILMIAH WANDAA (Autosaved)

 Turnitin 2026

##### Document Details

Submission ID

trn:oid::13286:146037610

Submission Date

Jul 20, 2026, 9:52 PM GMT+7

Download Date

Jul 20, 2026, 9:54 PM GMT+7

File Name

KARYA TULIS ILMIAH WANDAA (Autosaved).docx

File Size

510.0 KB

52 Pages

9,328 Words

61,285 Characters



Page 1 of 60 - Cover Page

Submission ID trn:oid::13286:146037610



Page 2 of 60 - Integrity Overview

Submission ID trn:oid::13286:146037610

### 19% Overall Similarity

The combined total of all matches, including overlapping sources, for each database.

#### Filtered from the Report

- Bibliography
- Small Matches (less than 9 words)

#### Top Sources

- 17%  Internet sources
- 6%  Publications
- 14%  Submitted works (Student Papers)

## Lampiran 26. Kartu Bimbingan KTI


**KARTU LAPORAN PERTEMUAN BIMBINGAN KTI  
MAHASISWA T. A. 2025/2026**

Nama : WANDA HAMIDAH MARDIA  
NIM : P07539023034  
Pembimbing : Dra. Masniah, M.Kes., Apt



| NO | TGL      | PERTEMUAN | PEMBAHASAN               | PARAF PEMBIMBING |
|----|----------|-----------|--------------------------|------------------|
| 1  | 13/11/25 | I         | Bimbingan judul KTI      | h                |
| 2  | 25/11/25 | II        | Pengajuan dan Acc judul  | h                |
| 3  | 12/1/25  | III       | Bimbingan bab I dan II   | h                |
| 4  | 17/1/26  | IV        | Bimbingan bab III        | h                |
| 5  | 20/1/26  | V         | Acc proposal KTI         | h                |
| 6  | 26/1/26  | VI        | Seminar Proposal KTI     | h                |
| 7  | 10/2/26  | VII       | Revisi proposal KTI      | h                |
| 8  | 28/4/26  | VIII      | Bimbingan bab IV dan V   | h                |
| 9  | 13/5/26  | IX        | Acc Seminar Hasil KTI    | h                |
| 10 | 25/5/26  | X         | Seminar Hasil KTI        | h                |
| 11 | 01/7/26  | XI        | Revisi seminar hasil KTI | h                |
| 12 |          | XII       | Acc akhir KTI            | h                |



Nadroh Br Siteru, M. Si.  
NIP. 198007112015032002

## Lampiran 27. Surat Ethical Clearance



**Kementerian Kesehatan  
Poltekkes Medan**  
Komisi Etik Penelitian Kesehatan  
Jalan Jamin Ginting KM. 13,5  
Medan, Sumatera Utara 20137  
(061) 8368633  
<https://poltekkes-medan.ac.id>

**KETERANGAN LAYAK ETIK**  
*DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL*  
"ETHICAL APPROVAL"

No.01.26.3611/KEPK/POLTEKKES KEMENKES MEDAN 2026

Protokol penelitian versi 1 yang diusulkan oleh :  
*The research protocol proposed by*

Peneliti utama : WANDA HAMIDAH MARDIA  
*Principal In Investigator*

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Medan  
*Name of the Institution*

Dengan judul:  
*Title*

**"EVALUASI PELAKSANAAN PELAYANAN KEFARMASIAN DI UPT PUSKESMAS MEDAN LABUHAN"**

*"Evaluation Of The Implementation Of Pharmacy Services At UPT Puskesmas Medan Labuhan"*

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

*Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.*

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 18 Agustus 2026 sampai dengan tanggal 18 Agustus 2027.

*This declaration of ethics applies during the period August 18, 2026 until August 18, 2027.*



August 18, 2026  
Chairperson,



Dr. Lestari Rahmah, MKT