


Lampiran 1. Surat Permohonan Ijin Pengambilan Data

 **POLITEKNIK HARAPAN BERSAMA**
The True Vocational Campus

D-3 Farmasi

Nomor : 026.03/ FAR.PHB/I/2024
Hal : Permohonan Ijin Pengambilan data dan Penelitian TA Observasi

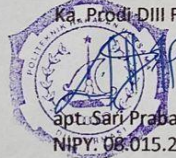
Yang terhormat,
Apoteker Pemilik Apotek (APA) Kalikangkung
di
Tempat


Dengan hormat,
Sehubungan dengan adanya penelitian Tugas Akhir (TA) bagi mahasiswa semester V Program Studi DIII Farmasi Politeknik Harapan Bersama Tegal. Dengan ini mahasiswa kami yang tercantum di bawah ini :

Nama : Sita Marselia
NIM : 21081006
Judul TA : Gambaran Sistem Pengelolaan Sediaan Obat Prekursor di Apotek Kalikangkung

Maka kami mohon bantuan kepada Bapak/Ibu untuk bisa membantu mahasiswa kami tersebut, dalam memberikan informasi data terkait untuk melengkapi data penelitiannya.
Demikian surat permohonan ini kami sampaikan. Atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Tegal, 16 Januari 2024

Mengetahui,
Ka. Prodi DIII Farmasi

apt. Sari Prabdandari, S.Farm,MM
NIPY: 04.015.223

Ketua Panitia,

PANITIA TA
Diploma III FARMASI
Politeknik Harapan Bersama
Kusnadi, M.Pd.
NIPY. 04.015.217

Jl. Mataram No. 9 Kota Tegal 52143, Jawa Tengah, Indonesia.
(0283)352000

farmasi@poltektegal.ac.id
poltektegal.ac.id

Lampiran 2. Surat Persetujuan Menjadi Responden 1

PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Setelah mendengar dan memahami penjelasan yang diberikan oleh peneliti, saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : apt. Eko Ade Nurdianto, S.Farm

Alamat : Jl. Raya Banjaran-Balamoa RT 01/03 Kecamatan Pangkah Kabupaten Tegal

Bersedia untuk berpartisipasi sebagai responden dalam penelitian yang dilakukan oleh saudara Sita Marselia, mahasiswa Program Studi Diploma III Farmasi Politeknik Harapan Bersama Kota Tegal dengan Judul "**Gambaran Sistem Pengelolaan Sediaan Obat Prekursor Di Apotek Kalikangkung**". Saya memahami bahwa penelitian ini tidak dapat berakibat negatif terhadap Apotek, oleh karena itu saya bersedia menjadi responden dalam penelitian ini.

Tegal, 26 Januari 2024

Hormat Saya



apt. Eko Ade Nurdianto, S.Farm

Lampiran 3. Surat Persetujuan Menjadi Responden 2

PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Setelah mendengar dan memahami penjelasan yang diberikan oleh peneliti, saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Selfi Mutia Yuliani, Amd. Farm

Alamat : Jl. Raya Raya Pasar Balamoa Rt 03/01 Kecamatan Pangkah Kabupaten Tegal

Bersedia untuk berpartisipasi sebagai responden dalam penelitian yang dilakukan oleh saudara Sita Marselia, mahasiswa Program Studi Diploma III Farmasi Politeknik Harapan Bersama Kota Tegal dengan Judul "**Gambaran Sistem Pengelolaan Sediaan Obat Prekursor Di Apotek Kalikangkung**". Saya memahami bahwa penelitian ini tidak dapat berakibat negatif terhadap Apotek, oleh karena itu saya bersedia menjadi responden dalam penelitian ini.

Tegal, 26 Januari 2024

Hormat Saya



Selfi Mutia Yuliani, Amd. Farm

Lampiran 51. Daftar Obat Prekursor November 2023 - Januari

No	Merk Obat	Zat Aktif
1.	Alpara Kaplet	Phenylpropanolamine HCL
2.	Alpara Syrup	Phenylpropanolamine HCL
3.	Actifed Syrup	Pseudoephedrine HCL
4.	Alco drops	Pseudoephedrine HCL
5.	Anakonidin Syrup	Pseudoephedrine HCL
6.	Anakonidin OBH Syr	Pseudoephedrine HCL
7.	Anacetine Plus	Phenylpropanolamine HCL
8.	Anaton Syrup	Phenylpropanolamine HCL
9.	Anaton Kaplet	Phenylpropanolamine HCL
10.	Bodrexin Flu & Batuk	Phenylephrine HCL
11.	Bodrexin Pilek Alergi	Phenylephrine HCL
12.	Coldrexin	Phenylephrine HCL
13.	Coparcetine Syrup	Ephedrine HCL
14.	Colfin Syrup	Phenylephrine HCL
15.	Calortusin Syrup	Phenylpropanolamine HCL
16.	Calortusin Tablet	Phenylpropanolamine HCL
17.	Coparcetine Tablet	Pseudoephedrine HCL
18.	Demacolin Tablet	Pseudoephedrine HCL
19.	Demacolin Syrup	Pseudoephedrine HCL
20.	Dextral Tablet	Phenylpropanolamine HCL
21.	Decolsin	Pseudoephedrine HCL
22.	Decolgen	Phenylpropanolamine HCL
23.	Flutamol	Phenylpropanolamine HCL
24.	Flucadex Tablet	Phenylpropanolamine HCL
25.	Flucadex PE	Phenylephrine HCL
26.	Flutop C Syrup	Phenylpropanolamine HCL
27.	Hufagrip Flu & Batuk	Pseudoephedrine HCL
28.	Hufagrip Batuk Pilek	Pseudoephedrine HCL
29.	Hufagrip Pilek	Pseudoephedrine HCL
30.	Inza	Pseudoephedrine HCL
31.	Intunal Syrup	Phenylpropanolamine HCL
32.	Intunal Tablet	Phenylpropanolamine HCL
33.	Intunal Forte Tablet	Phenylpropanolamine HCL
34.	Molexflu	Phenylpropanolamine HCL
35.	Masflu	Phenylpropanolamine HCL
36.	Mixagrip	Phenylephrine HCL
37.	Neozep Forte	Phenylpropanolamine HCL
38.	OBH Combi Dewasa	Ephedrine HCL
39.	OBH Combi Anak	Pseudoephedrine HCL

No.	Merk Obat	Zat Aktif
40.	Flucadex Syrup	Phenylpropanolamine HCL
41.	Paratusin Tablet	Phenylpropanolamine HCL
42.	Paraflu Kaplet	Phenylpropanolamine HCL
43.	Paraflu Syrup	Phenylpropanolamine HCL
44.	Pimtrakol Cherry	Ephedrine HCL
45.	Pimtrakol Lemon	Eephedrine HCL
46.	Panadol Hijau	Phenylephrine HCL
47.	Paramex Flu Batuk	Pseudoephedrine HCL
48.	Procold	Phenylephrine HCL
49.	PK	Kalium Permanganat
50.	Stopcold	Pseudoephedrine HCL
51.	Sanaflu	Phenylephrine HCL
52.	Siladex Batuk Pilek	Pseudoephedrine HCL
53.	Termorex Plus	Pseudoephedrine HCL
54.	Tremenza Syrup	Pseudoephedrine HCL
55.	Tremenza Tablet	Pseudoephedrine HCL
56.	Trifed	Pseudoephedrine HCL
57.	Tera-F	Pseudoephedrine HCL
58.	Ultraflu	Phenylpropanolamine HCL
59.	Ultraflu Extra	Phenylpropanolamine HCL
60.	Quantidex Tablet	Pseudoephedrine HCL

Lampiran 5. Tabel Data *Check List* 60 obat

Merk Obat	Pengadaan										Distribusi				
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	1	2	3	4	5
Alpara Kaplet	√	√	X	√	√	√	√	√	X	√	√	√	√	√	√
Alpara Syrup	√	√	X	√	√	√	√	√	X	√	√	√	√	√	√
Actifed Syrup	√	√	X	√	√	√	√	√	X	√	√	√	√	√	√
Alco Drops	√	√	X	√	√	√	√	√	X	√	√	√	√	√	√
Anakonidin Syrup	√	√	X	√	√	√	√	√	X	√	√	√	√	√	√
Anakonidin OBH	√	√	X	√	√	√	√	√	X	√	√	√	√	√	√
Anacetine Plus	√	√	X	√	√	√	√	√	X	√	√	√	√	√	√
Anaton Syrup	√	√	X	√	√	√	√	√	X	√	√	√	√	√	√
Anaton Kaplet	√	√	X	√	√	√	√	√	X	√	√	√	√	√	√
Bodrexin Flu & Batuk	√	√	X	√	√	√	√	√	X	√	√	√	√	√	√
Bodrexin Pilek Alergi	√	√	X	√	√	√	√	√	X	√	√	√	√	√	√
Coldrexin	√	√	X	√	√	√	√	√	X	√	√	√	√	√	√
Coparcetine Syrup	√	√	X	√	√	√	√	√	X	√	√	√	√	√	√
Coparcetine Kaplet	√	√	X	√	√	√	√	√	X	√	√	√	√	√	√
Demacolin Tablet	√	√	X	√	√	√	√	√	X	√	√	√	√	√	√
Demacolin Syrup	√	√	X	√	√	√	√	√	X	√	√	√	√	√	√
Dextral Tablet	√	√	X	√	√	√	√	√	X	√	√	√	√	√	√
Decolsin	√	√	X	√	√	√	√	√	X	√	√	√	√	√	√
Decolgen	√	√	X	√	√	√	√	√	X	√	√	√	√	√	√
Flutamol	√	√	X	√	√	√	√	√	X	√	√	√	√	√	√
Flucadex	√	√	X	√	√	√	√	√	X	√	√	√	√	√	√
Flutop C Syrup	√	√	X	√	√	√	√	√	X	√	√	√	√	√	√
Hufagrip Flu & Batuk	√	√	X	√	√	√	√	√	X	√	√	√	√	√	√
Hufagrip BP	√	√	X	√	√	√	√	√	X	√	√	√	√	√	√
Hufagrip Pilek	√	√	X	√	√	√	√	√	X	√	√	√	√	√	√
Inza	√	√	X	√	√	√	√	√	X	√	√	√	√	√	√
Intunal Syrup	√	√	X	√	√	√	√	√	X	√	√	√	√	√	√
Intunal Tablet	√	√	X	√	√	√	√	√	X	√	√	√	√	√	√
Intunal F	√	√	X	√	√	√	√	√	X	√	√	√	√	√	√
Molexflu	√	√	X	√	√	√	√	√	X	√	√	√	√	√	√
Masflu	√	√	X	√	√	√	√	√	X	√	√	√	√	√	√
Mixagrip Flu & Batuk	√	√	X	√	√	√	√	√	X	√	√	√	√	√	√
Neozep Forte	√	√	X	√	√	√	√	√	X	√	√	√	√	√	√
OBH Combi Dewasa	√	√	X	√	√	√	√	√	X	√	√	√	√	√	√

Merk Obat	Pengadaan										Distribusi				
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	1	2	3	4	5
OBH Combi Anak	√	√	X	√	√	√	√	√	X	√	√	√	√	√	√
Paratusin Syrup	√	√	X	√	√	√	√	√	X	√	√	√	√	√	√
Flucadex Syrup	√	√	X	√	√	√	√	√	X	√	√	√	√	√	√
Paraflu Tablet	√	√	X	√	√	√	√	√	X	√	√	√	√	√	√
Paraflu Syrup	√	√	X	√	√	√	√	√	X	√	√	√	√	√	√
Pimtrakol Cherry	√	√	X	√	√	√	√	√	X	√	√	√	√	√	√
Pimtrakol Lemon	√	√	X	√	√	√	√	√	X	√	√	√	√	√	√
Procold	√	√	X	√	√	√	√	√	X	√	√	√	√	√	√
PK	√	√	X	√	√	√	√	√	X	√	√	√	√	√	√
Stopcold	√	√	X	√	√	√	√	√	X	√	√	√	√	√	√
Sanaflu	√	√	X	√	√	√	√	√	X	√	√	√	√	√	√
Siladex Batuk Pilek	√	√	X	√	√	√	√	√	X	√	√	√	√	√	√
Termorex Plus	√	√	X	√	√	√	√	√	X	√	√	√	√	√	√
Tremenza Tablet	√	√	X	√	√	√	√	√	X	√	√	√	√	√	√
Tremenza Syrup	√	√	X	√	√	√	√	√	X	√	√	√	√	√	√
Trifed	√	√	X	√	√	√	√	√	X	√	√	√	√	√	√
Tera-F	√	√	X	√	√	√	√	√	X	√	√	√	√	√	√
Ultraflu	√	√	X	√	√	√	√	√	X	√	√	√	√	√	√
Ultraflu Extra	√	√	X	√	√	√	√	√	X	√	√	√	√	√	√
Quantidex Tablet	√	√	X	√	√	√	√	√	X	√	√	√	√	√	√

Lampiran 6. Daftar *Check list* prekursor variabel pengadaan

DAFTAR CHECK LIST PREKURSOR

Hari/Tanggal : Kamis, 28 Desember 2023

Nama Apotek : Apotek Kalikangkung

Judul Penelitian : Gambaran Pengadaan dan Distribusi Sediaan Obat Prekursor di Apotek Kalikangkung

Penilai : jika sesuai ditandai dengan (√), tidak sesuai (X)

No.	Variabel pengadaan	Kesesuaian		Keterangan
		Ya	Tidak	
1.	Apakah ada surat pesanan ?	√		
2.	Apakah dalam surat pesanan tercantum identitas lengkap PBF ?	√		
3.	Apakah surat pesanan sudah diberi nomor urut dan tanggal pesanan ?		X	
4.	Apakah pesanan obat jadi mengandung Prekursor Farmasi sudah terpisah dari pesanan obat lain ?	√		
5.	Apakah dalam surat pesanan sudah dicantumkan dengan jelas nama, jenis, dan kekuatan sediaan, kemasan, dan jumlah obat yang dipesan ?	√		
6.	Apakah surat pesanan ditandatangani oleh penanggung jawab dan distempel apotek ?	√		
7.	Apakah dalam surat pesanan tercantum nama jelas dan nomor SIK penanggung jawab ?	√		
8.	Apakah surat pesanan dibuat minimal rangkap 2 ?	√		
9.	Apakah surat pesanan diarsipkan berdasarkan nomor urut dan tanggal pemesanan ?		X	
10.	Apakah surat pesanan yang dibatalkan diarsipkan dan diberi tanda pembatalan ?	√		

Lampiran 7. Daftar *Check list* Prekursor Variabel Distribusi

Hari/Tanggal : Kamis, 28 Desember 2023

Nama Apotek : Apotek Kalikangkung

Judul Penelitian : **Gambaran Pengadaan dan Distribusi Sediaan Obat Prekursor di Apotek Kalikangkung**

Penilaian : jika sesuai ditandai dengan (√), tidak sesuai (X)

No.	Variable pengadaan	Kesesuaian		Keterangan
		Ya	Tidak	
1.	Apakah obat Prekursor sering di beli pasien ?	√		
2.	Apakah prekursor diserahkan sesuai dengan kebutuhan terapi	√		
3.	Apakah prekursor diserahkan pada pasien dengan jumlah yang wajar ?	√		
4.	Apakah prekursor diserahkan oleh apoteker bila pembelian dalam jumlah besar ?	√		
5.	Apakah prekursor yang diserahkan dalam jumlah besar kepada sarana pelayanan kefarmasian lain dilakukan pencatatan ?	√		

Lampiran 8 Pedoman Wawancara

1. Bagaimana pelaksanaan prosedur pengadaan obat prekursor di Apotek Kalikangkung ?

Apoteker : *Prosedur pengadaan obat prekursor di Apotek Kalikangkung yaitu dengan menulis barang kosong di buku defecta lalu membuat Surat Pesanan (SP) 2 rangkap obat mengandung prekursor dengan lengkap, lalu saat menerima barang harus dilakukan pemeriksaan kesesuaian obat dengan faktur.*

TVF : *Tahap pengadaan yang dilakukan di Apotek Kalikangkung yaitu pertama membuat Surat Pesanan (SP) sesuai catatan di buku defecta, surat pesanan memuat nama dan alamat pedagang besar farmasi, mencantumkan nama obat, jumlah, bentuk sediaan, isi dan jenis kemasan. Dan pada saat menerima barang dicek antara faktur dengan barang selanjutnya faktur dapat di tanda tangani oleh Apoteker atau TVF.*

2. Apakah ada hambatan selama proses pengadaan obat prekursor di Apotek Kalikangkung ?

Apoteker : *Hambatan selama proses pengadaan yaitu terkadang ada beberapa sales yang susah dihubungi*

TVF : *Hambatan dalam proses pengadaan biasanya ada beberapa PBF yang stok obatnya kosong, hambatan lain jika pengiriman telat karena cuaca atau ada masalah pada ekspedisi*

3. Bagaimana pelaksanaan prosedur pendistribusian obat prekursor di Apotek Kalikangkung ?

Apoteker : *Untuk pendistribusian obat prekursor obat prekursor ke pasien kami hanya memberikan sesuai dengan keluhan dan kebutuhan pasien*

TVF : *Sesuai prosedur pengelolaan prekursor farmasi pendistribusian hanya dilakukan dalam jumlah wajar dan diserahkan sesuai kebutuhan*

4. Apakah ada hambatan selama proses pendistribusian obat prekursor di Apotek Kalikangkung ?

Apoteker : *Untuk saat ini belum ada*

TVF : *Belum ada*

5. Apakah ada kartu stok untuk obat prekursor ?

Apoteker : *Ya, di Apotek Kalikangkung terdapat kartu stock untuk mencatat keluar masuknya barang*

TVF : *Ada, karena untuk menulis mutasi obat*

6. Apakah pendistribusian obat sudah sesuai dengan Peraturan Kepala Badan Pengawas Obat Dan Makanan Nomor 40 Tahun 2013?

Apoteker : *Ya, tahap pendistribusian di Apotek Kalikangkung sudah sesuai dengan Peraturan Kepala Badan Pengawas Obat Dan Makanan Nomor 40 Tahun 2013, penyerahan obat prekursor Di Apotek Kalikangkung sesuai dengan kebutuhan terapi.*

TVF : *Sesuai dengan Peraturan Kepala Badan Pengawas Obat Dan Makanan Nomor 40 Tahun 2013, yaitu penyerahan dalam jumlah wajar, jika penyerahan dalam jumlah besar dilakukan oleh Apoteker*

Lampiran 9. Proses Wawancara

No.	Gambar	Keterangan
1.		Wawancara dengan Tenaga Vokasi Farmasi
2.		Wawancara dengan Apoteker

Lampiran 10. Kartu Stok Apotek Kalikangkung

KARTU STOK OBAT
APOTEK KALIKANGKUNG

Nama Obat: Paracetone Plus

No	Tgl	Stokawal	Masuk	Keluar	Stok akhir	Ttd
1.	4/11/23	3	12	-	15	a
2	7/11/23	15	-	2	13	a
3	9/11/23	12	-	1	11	a
4	11/11/23	12	-	2	10	a
5.	12/11/23	10	-	2	8	a
6	14/11/23	8	-	1	7	a
7.	15/11/23	7	-	1	6	a
8	16/11/23	6	-	2	4	a
9.	17/11/23	4	-	2	2	a
10.	19/11/23	2	12	-	14	a
11.	21/11/23	11	-	1	10	a
12.	23/11/23	13	-	1	12	a
13	25/11/23	12	-	1	11	a
14	27/11/23	11	-	1	10	a
15.	29/11/23	10	-	1	9	a
16	1/12/23	9	-	2	7	a
17.	3/12/23	7	-	2	5	a
18	4/12/23	5	12	-	17	a
19.	5/12/23	17	-	2	15	a
20.	7/12/23	15	-	1	14	a
21.	10/12/23	14	-	2	12	a
22	13/12/23	12	-	1	11	a
23	18/12/23	11	-	2	9	a
24	14/12/23	9	-	1	8	a
25	19/12/23	8	-	2	6	a

Lampiran 11. Surat Pesanan Prekursor Bulan Desember

apt. EKO ADE NURDIANTO, S.Farm
PRAKTEK APOTEKER
 SIPA : 440/17/SIA/0037/IV/2021
APOTEK KALIKANGKUNG
 Jl. Raya Banjaran - Balamoa Kalikangkung, Pangkah, Tegal

SURAT PESANAN MENDANGUNG PREKUSOR FARMASI
 NOMOR SP :

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : apt. EKO ADE NURDIANTO, S.Farm
 Jabatan : APOTEKER PENANGGUNG JAWAB APOTEK
 Nomor SIPA : 440/17/SIA/0037/IV/2021

Mengajukan Pesanan obat mengandung Prekursor Farmasi kepada
 Nama PBF : PT. Aman Farmasindo Abadi
 Alamat : Jl. Kawanggada No. 4 Cirebon
 Telp : _____


Jenis obat mengandung Prekursor yang dipesan adalah :

NO.	NAMA OBAT MENDANGUNG PREKUSOR FARMASI	ZAT AKTIF PREKUSOR FARMASI	BENTUK DAN KEKUATAN	SATUAN	JUMLAH	KETERANGAN
1.	Am traksa Lemon	pseudoephedrine HCl (2mg)	Syrup	fls	6	enam
2.	OBH combi anak rasa strawberry	pseudoephedrine HCl (7.5mg)	Syrup	fls	6	enam
3.	OBH combi anak jeruk	pseudoephedrine HCl (7.5mg)	Syrup	fls	6	enam
4.	OBH combi anak madu	pseudoephedrine HCl (7.5mg)	Syrup	fls	6	enam
5.	OBH combi anak apel	pseudoephedrine HCl (7.5mg)	Syrup	fls	6	enam
6.	Demadolintablet	pseudoephedrine HCl (7.5mg)	tablet	Box	2	dua
7.	Hufagrip tablet	pseudoephedrine HCl (5mg)	tablet	Box	3	Tiga
8.	wicold tablet	pseudoephedrine HCl (5mg)	tablet	Box	1	satu
9.	anaton tablet	phenylpropanolamin HCl (2.5 mg)	tablet	Box	2	dua

Obat mengandung Prekursor Farmasi tersebut akan digunakan untuk memenuhi kebutuhan

Nama Apotek : APOTEK KALIKANGKUNG
 Alamat : Jl. Raya Banjaran - Balamoa Kalikangkung Pangkah Tegal
 No. izin Apotek : 440/17/SIA/0037/IV/2021

Tegal, 18 Desember 2023



APOTEK KALIKANGKUNG
 Jl. Banjaran-Balamoa RT 01 RW 03 Pangkah
 SIPA : 440/17/SIA/0189/IX/2019

Pemesan
 SIPA : 440/17/SIA/0037/IV/2021

Lampiran 12. Faktur Pembelian Obat Prekursor

PT. PRABA BARAKA JAYA
 Jl. Pangeran Drajat NO. 120 CIREBON
 NPWP : 85.756.482.7-426.000
 Ijin PBF : P.01.04/IV/0007-e/2021

FAKTUR PENJUALAN
 NO FAKTUR : PS2312-15223
 TANGGAL : 27-12-2023
 SALESMAN : PS16
 JATUH TEMPO : 20-01-2024

KEPADA YTH:
 APOTEK KALIKANGKUNG
 JL.RAYA BANJARAN-BALAMOA RT 01/02
 KALIKANGKUNG
 KAB.TEGAL

P: 3.c:20.09 K: **MINTA SURAT PESANAN**

NO	NAMA BARANG	BATCH	ED	QUANTITY	SATUAN	HARGA SATUAN	DISC 1	DISC 2	JUMLAH
1	PIMTRAKOL CHERRY SYR ✓	66208016	01-08-25	6	FLS	12,300	5.00	0.00	70,110
2	SILADEX CC 30ML(BIRU) ✓	H23A01	01-08-26	2	FLS	7,418	1.50	0.00	14,612
3	SILADEX CC 60ML(BIRU) ✓	J23A16	01-10-26	2	FLS	12,384	1.50	0.00	24,396
4	SILADEX CC 100ML (BIRU) ✓	G23A04	01-07-26	2	FLS	17,039	1.50	0.00	33,566
SUB TOTAL									142,685
DISC TUNAI									
PPN									15,695
MATERAI									
TOTAL									158,380

BILANG : SERATUS LIMA PULUH DELAPAN RIBU TIGA RATUS DELAPAN PULUH RUPIAH

HATIAN :
 Faktur Asli berlaku sebagai kwitansi
 pembayaran dengan Giro & Cheque dan lain-lain
 ditujukan atas nama PT Praba Baraka Jaya dan
 dianggap lunas setelah diuangkan
 barang yang diterima outlet menjadi tanggung jawab
 outlet sepenuhnya
 ingdian Pelanggan Hub: (0231) 8854134

Diterima Oleh, Otorisasi, Penanggung Jawab

19871130/SIPA_32.74/2021/1394

27-12-2023 14:53:46 C1

LEMBAR UNTUK PENAGIHAN

PT. PRABA BARAKA JAYA
 Pangeran Drajat NO. 120 CIREBON -
 NPWP : 85.756.482.7-426.000
 Ijin PBF : P.01.04/IV/0007-e/2021

FAKTUR PENJUALAN
 NO FAKTUR : PS2312-15224
 TANGGAL : 27-12-2023
 SALESMAN : PS16
 JATUH TEMPO : 20-01-2024

KEPADA YTH:
 APOTEK KALIKANGKUNG
 JL.RAYA BANJARAN-BALAMOA RT 01/02
 KALIKANGKUNG
 KAB.TEGAL

P: 3.c:20.09 K: **MINTA SURAT PESANAN**

NAMA BARANG	BATCH	ED	QUANTITY	SATUAN	HARGA SATUAN	DISC 1	DISC 2	JUMLAH	
DEMACOLIN TAB ✓	23KA019	01-10-27	2	BOX	47,500	5.00	0.00	90,250	
PARATUSIN TAB 20X10 ✓	JX3A081	30-09-25	1	BOX	250,800	5.00	0.00	238,260	
ANATON KAPLET 10X10 ✓	308218	01-08-26	2	BOX	37,050	5.00	0.00	70,395	
SUB TOTAL									398,905
DISC TUNAI									
PPN									43,880
MATERAI									
TOTAL									442,785

BILANG : EMPAT RATUS EMPAT PULUH DUJUA RIBU TUJUH RATUS DELAPAN PULUH LIMA RUPIAH

HATIAN :
 Faktur Asli berlaku sebagai kwitansi
 pembayaran dengan Giro & Cheque dan lain-lain
 ditujukan atas nama PT Praba Baraka Jaya dan
 dianggap lunas setelah diuangkan
 barang diterima outlet menjadi tanggung jawab
 outlet sepenuhnya
 ingdian Pelanggan Hub: (0231) 8854134

Diterima Oleh, Otorisasi, Penanggung Jawab

19871130/SIPA_32.74/2021/1394

27-12-2023 14:53:46 C1

LEMBAR UNTUK PENAGIHAN

Lampiran 13. Penyimpanan Obat Prekursor di Apotek Kalikangkung



Lampiran 14. Penyimpanan Stok Obat Prekursor Di Apotek Kalikangkung



Lampiran 15. Resep Obat Prekursor

MITRASIAGA RUMAH SAKIT MITRA SIAGA TARUB
JL. RAYA KARANGJATI - TARUB
TELP. (0283) 4544999

Tegal, 10/3/21

dr. Tiwi Maulani Zulstia
42601000100200121121023

R/ Granhisip no. 8
3dd tab I

R/ Demacolin no. 8
3dd tab I

R/ Dexametason 0.5g no. 8
3dd tab I

R/ Ciprofloxacin 500g no. 8
3dd tab I (habiskan)

S

Pro: Cdr. Aze prauati Umur: 26 th

UNTUK KEMUDAHAN PELAYANAN FARMASI
RESEP DIBELI DI INSTALASI FARMASI
RS. MITRA SIAGA TARUB



SURAT KETERANGAN HASIL UJI PLAGIASI

Yang bertanda tangan di bawah ini^{*)}:

Nama : M. Abdul Rohin . S.S.I
NIPY : 01.011.081
Jabatan : ka. upt. perpustakaan & penerbitan

Menerangkan bahwa Laporan Tugas Akhir^{**)}:

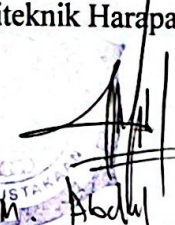
Judul : Gambaran Pengadaan Dan Distribusi Sediaan Obat Prekursor Di Apotek
Kalikangkung

yang ditulis oleh :

Nama Mahasiswa : Sita Marselia
NIM : 21081006
Email : sitamarselia2406@gmail.com

Telah dilakukan uji kesamaan (uji similarity) / uji plagiasi dengan hasil indikasi similaritas 35%
Demikian keterangan ini dibuat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Tegal, 22 April 2024
Petugas Perpustakaan
Politeknik Harapan Bersama,


M. Abdul Rohin . S.S.I
NIPY. 01.011.081

Keterangan:

^{*)} Diisi oleh Petugas Perpustakaan Poltek Harber

^{**)} Diisi dengan pengetikan langsung oleh mahasiswa

PAPER NAME

**ULANG2_SITAMARSELIA_21081006_FR
M.docx**

AUTHOR

SITA MARSELIA

WORD COUNT

7021 Words

CHARACTER COUNT

44934 Characters

PAGE COUNT

48 Pages

FILE SIZE

159.2KB

SUBMISSION DATE

Apr 16, 2024 10:39 AM GMT+7

REPORT DATE

Apr 16, 2024 10:39 AM GMT+7**● 35% Overall Similarity**

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

- 35% Internet database
- 4% Publications database
- Crossref database
- Crossref Posted Content database

● Excluded from Similarity Report

- Submitted Works database
- Bibliographic material
- Quoted material
- Cited material
- Small Matches (Less than 8 words)
- Manually excluded text blocks

