

# **PENUNTUN PRAKTIKUM FARMASI PRAKTIS II**



**OLEH**  
**Deni Noviza, M.Si., Apt**  
**Dr. Salman, M.Si., Apt**

**FAKULTAS FARMASI**  
**UNIVERSITAS ANDALAS**  
**PADANG**  
**2018**

## HALAMAN PENGESAHAN

**Judul** : Penuntun Praktikum Farmasi Praktis  
**Kode>Nama Rumpun Ilmu** : 405/ Farmasetika dan Teknologi Farmasi  
**Penyusun** :  
a. Nama Lengkap : Deni Noviza, M.Si., Apt  
b. NIDN : 0206128002  
c. Jabatan Fungsional : Lektor  
d. Program Studi : Farmasi  
e. Nomor HP : 085267396669  
f. Alamat e-mail : deninoviza@gmail.com

Padang, 2 Agustus 2018  
Koordinator Praktikum,



**Deni Noviza, M.Si., Apt**  
NIP. 19800612 200912 2 002

Menyetujui,  
Kepala Program Studi S1  
Fakultas Farmasi Universitas Andalas



**Lili Fitriani, M.Pharm.Sc., Apt.**  
NIP. 19850717 200912 2003

## **KATA PENGANTAR**

Dengan mengucapkan puji syukur kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, akhirnya Diktat Penuntun Pratikum Farmasi Praktis I ini dapat kami wujudkan.

Diktat penuntun pratikum ini berisikan teori-teori dasar dan contoh-contoh resep yang akan dipraktekan di Laboratorium disertai dengan penyelesaian.

Tujuan dari pembuatan diktat ini adalah untuk membatu para mahasiswa dalam melaksanakan tugas praktikum Farmasi Praktis Fakultas Farmasi Universitas Andalas. Semoga diktat ini ada manfaatnya dan kritik serta saran sangat kami harapkan untuk kesempurnaan diktat ini.

Padang, Agustus 2018

Penyusun

## TATA TERTIB PRAKTIKUM

1. Pembagian grup : satu shift praktikan dibagi menjadi beberapa kelompok , setiap kelompok terdiri dari 5-6 praktikan.
2. Tata tertib laboratorium :
  - a. Praktikan diharuskan memakai jas laboratorium dan sandal yang bersih.
  - b. Membawa peralatan khusus untuk pembersihan yaitu serbet/lap bersih.
  - c. Kehadiran 100%, apabila berhalangan harus ada keterangan resmi.
  - d. Tidak diperbolehkan meninggalkan ruangan selama praktikum.
  - e. Tidak diperbolehkan menggunakan alat komunikasi (HP) selama praktikum.
  - f. Tidak diperbolehkan pindah grup atau pindah kelompok .
3. Disiplin kerja :
  - a. Sebelum pratikum dimulai, semua praktikan harus memeriksa kelengkapan alat masing-masing dan bila ada kekurangan, pecah, kotornya dan sebagainya segera melaporkan kepada asisten
  - b. Alat-alat laboratorium yang pecah/rusak ataupun hilang harus digantikan dengan alat serupa dalam waktu 1 (satu) bulan.
  - c. Yang tidak mengganti dalam waktu tersebut tidak diizinkan meneruskan pratikum sampai ada pengganti
  - d. Sebelum pratikum dimulai diberikan responsi mengenai resep yang sudah diberikan.
  - e. Praktikan yang tidak mengikuti responsi tidak dibenarkan ikut pratikum
  - f. Hanya satu wadah obat yang akan ditimbang yang dibawa ke meja kerja
  - g. Sendok atau spatel yang digunakan untuk mengambil bahan, harus dalam keadaan bersih
  - h. Setiap selesai menimbang wadah bahan obat harus ditutup rapat dan dikembalikan ketempat semula sesuai dengan urutan abjadum
  - i. Alat-alat yang diletakan diatas meja, hanya yang digunakan pada saat diperlukan.
  - j. Sampah agar dimasukan ke dalam kantong plastik, yang diletakan dalam laci..
  - k. Selesai pratikum semua sampah dibuang ke tempat yang telah disediakan .
  - l. Tidak dibenarkan membuang sampah/zat warna/cairan berkloroform ke dalam wastafel, lantai ataupun jendela ( membuang sampah/ zat warna/ cairan berkloroform ke dalam wastafel di angap pelanggaran berat).
  - m. Selama pratikum dilarang berkuku panjang.

- n. Setiap grup harus ada yang piket untuk memeriksa kelengkapan dan kebersihan laboratorium.
  - o. Selesai praktikum semua peralatan laboratorium yang dipakai harus dikembalikan ke tempat semula dalam keadaan bersih.
4. Yang tidak mengindahkan tata tertib laboratorium akan diskor atau sangsi-sangsi lain sesuai dengan pelanggaran yang dibuat.
5. Tugas praktikan :
- a. Masing-masing peserta praktikum mengerjakan tugas yang telah diberikan.
  - b. Hasil akhir sediaan harus diserahkan kepada pembimbing praktikum.
  - c. Setiap peserta praktikum harus membuat jurnal praktikum dan membuat laporan hasil praktikum .

## **OBJEK PRAKTIKUM**

Pada praktikum Farmasi Praktis akan dilakukan skrining, dispensing, PIO ddari resep-resep golongan penyakit berikut ini:

1. Cardiovaskuler (Jantung)
2. Cardiovaskuler (Hipertensi)
3. Pediatric (anak-anak)
4. Infeksi
5. Gangguan sistem endokrin (Diabetes Melitus)
6. Gangguan saluran pencernaan
7. Syaraf/psikosis
8. Obtetri dan Gynelolog

## RESEP YANG LENGKAP

Suatu resep disebut lengkap apabila terdapat :

1. Nama, alamat, dan nomor izin praktek serta hari praktek dan jam praktek, bila ada nomor telepon.
2. Nama kota serta tanggal resep tersebut ditulis.
3. Superscriptio : tanda R/, singkatan dari recipe yang berarti *harap diambil*.
4. Inscriptio : nama obat yang diberikan dan jumlahnya. Apabila obat yang diminta berupa racikan maka terdapat :
  1. *Remedium cardinale* atau obat pokok, dapat terdiri dari satu atau lebih bahan obat.
  1. *Remedium adjuvans* yaitu bahan yang membantu bahan obat pokok, tidak selalu ada dalam resep racikan.
  1. *Corrigens* yaitu bahan yang digunakan untuk memperbaiki rasa, bau, atau warna (*corrigens saporis, odoris, dan coloris*).
  1. *Vehiculum* atau *constituents* yaitu bahan pembawa atau pelarut misalnya air pada sediaan larutan.
5. Subscriptio : cara pembuatan atau bentuk sediaan yang dikehendaki, ditulis mfla (*misce fac lege artis*) yang berarti campur dan buatlah sesuai dengan aturan.
6. Signatura : aturan pakai, umumnya ditulis dengan singkatan latin.
7. Pro : nama penderita yang merupakan identitas penderita, sebaiknya dilengkapi umur dan berat badan terutama untuk bayi dan anak-anak serta alamat penderita.
8. Tanda tangan atau paraf dokter : untuk menjadikan suatu resep otentik, sedangkan obat-obat narkotika harus dilengkapi tanda tangan dokter.

### CONTOH RESEP YANG LENGKAP

#### 1. Resep pribadi

dr. Prawesti SIP : 123/ID/2004 Praktek : Senin-Jumat Jl. Mahakam B/5 Tlp. 810394 Plg Plg, 2-10-2013 R/ Amoksisilin mg 100 Laktosa qs Mfla pulv dtd no. XV S t dd p I
---

#### 2. Resep Rumah sakit

Rumah Sakit Muh. Husin Plg Dokter : Dena Bagian : Anak Tanggal : 2 -10-2013 R/ Amoksisilin sirup btl I S t dd cth I ac R/ Parasetamol sirup btl I S t dd cth I prn
---

## JURNAL PRAKTIKUM

### OBJEK 1 : RESEP CARDIOVASKULER (JANTUNG)

TULIS ULANG RESEP YANG DIDAPAT :

#### SKRINING RESEP

No.	URAIAN	PADA RESEP	
		ADA	TIDAK
	<b>Inscription</b>		
	<b>Identitas dokter:</b>		
1	Nama dokter		
2	SIP dokter		
3	Alamat dokter		
4	Nomor telepon		
5	Tempat dan tanggal penulisan resep		
	<b>Invocatio</b>		
6	Tanda resep diawal penulisan resep (R/)		
	<b>Prescriptio/Ordonatio</b>		
7	Nama Obat		
8	Kekuatan obat		
9	Jumlah obat		
	<b>Signatura</b>		
10	Nama pasien		
11	Jenis kelamin		
12	Umur pasien		
13	Barat badan		
14	Alamat pasien		
15	Aturan pakai obat		
16	Iter/tanda lain		
	<b>Subscriptio</b>		
17	Tanda tangan/paraf dokter		

**Kesimpulan:**

Resep tersebut lengkap/tidak lengkap (coret salah satu).

**Kalau Resep tidak lengkap jelaskan alasannya****Solusinya****PERTIMBANGAN KLINIS**

<b>NO</b>	<b>NAMA OBAT</b>	<b>KOMPOSISI</b>	<b>INDIKASI</b>

**DOSIS OBAT**

<b>NO</b>	<b>NAMA OBAT</b>	<b>DOSIS DI RESEP</b>	<b>DOSIS MENURUT LITERATUR (cantumkan literturnya)</b>

--	--	--	--

**KESIMPULAN :**

**KALAU ADA YANG TIDAK SESUAI MAKA SOLUSINYA :**

**ATURAN PAKAI**

<b>NO</b>	<b>NAMA OBAT</b>	<b>ATURAN PAKAI DI RESEP</b>	<b>ATURAN PAKAI MENURUT LITERATUR (cantumkan literturnya)</b>

**KESIMPULAN ATURAN PAKAI:**

**KALAU ADA YANG TIDAK SESUAI MAKA SOLUSINYA :**

**PEMILIHAN OBAT: (centang salah satu)**

<b>No</b>	<b>Kategori</b>	<b>Pada Resep</b>	
		<b>sesuai</b>	<b>Tidak sesuai</b>
1.	Bentuk sediaan		
2.	Pemilihan Obat sesuai Umur pasien		

**Kalau tidak sesuai jelaskan kenapa**

**INTERAKSI OBAT**

<b>N O</b>	<b>NAMA OBAT DI RESEP</b>	<b>JENIS INTERAKSI DENGAN OBAT LAIN</b>

**SOLUSI KALAU ADA INTERAKSI**

**DISPENSING**

Jelaskan PIO yang perlu diberikan kepada pasien pada saat dispensing obat

## JURNAL PRAKTIKUM

### OBJEK 2 : RESEP CARDIOVASKULER (HIPERTENSI)

TULIS ULANG RESEP YANG DIDAPAT :

#### SKRINING RESEP

No.	URAIAN	PADA RESEP	
		ADA	TIDAK
	<b>Inscription</b>		
	<b>Identitas dokter:</b>		
1	Nama dokter		
2	SIP dokter		
3	Alamat dokter		
4	Nomor telepon		
5	Tempat dan tanggal penulisan resep		
	<b>Invocatio</b>		
6	Tanda resep diawal penulisan resep (R/)		
	<b>Prescriptio/Ordonatio</b>		
7	Nama Obat		
8	Kekuatan obat		
9	Jumlah obat		
	<b>Signatura</b>		
10	Nama pasien		
11	Jenis kelamin		

12	Umur pasien		
13	Barat badan		
14	Alamat pasien		
15	Aturan pakai obat		
16	Iter/tanda lain		
<i>Subscriptio</i>			
17	Tanda tangan/paraf dokter		
<p><b>Kesimpulan:</b> Resep tersebut lengkap/tidak lengkap (coret salah satu). <b>Kalau Resep tidak lengkap jelaskan alasannya</b></p> <p><b>Solusinya</b></p>			

### **PERTIMBANGAN KLINIS**

<b>NO</b>	<b>NAMA OBAT</b>	<b>KOMPOSISI</b>	<b>INDIKASI</b>

### **DOSIS OBAT**

<b>NO</b>	<b>NAMA OBAT</b>	<b>DOSIS DI RESEP</b>	<b>DOSIS MENURUT LITERATUR (cantumkan literaturnya)</b>

--	--	--	--

**KESIMPULAN :**

**KALAU ADA YANG TIDAK SESUAI MAKA SOLUSINYA :**

**ATURAN PAKAI**

<b>NO</b>	<b>NAMA OBAT</b>	<b>ATURAN PAKAI DI RESEP</b>	<b>ATURAN PAKAI MENURUT LITERATUR (cantumkan literturnya)</b>

**KESIMPULAN ATURAN PAKAI:**

**KALAU ADA YANG TIDAK SESUAI MAKA SOLUSINYA :**

**PEMILIHAN OBAT: (centang salah satu)**

No	Kategori	Pada Resep	
		sesuai	Tidak sesuai
1.	Bentuk sediaan		
2.	Pemilihan Obat sesuai Umur pasien		

Kalau tidak sesuai jelaskan kenapa

**INTERAKSI OBAT**

No	NAMA OBAT DI RESEP	JENIS INTERAKSI DENGAN OBAT LAIN

**SOLUSI KALAU ADA INTERAKSI**

## DISPENSING

Jelaskan PIO yang perlu diberikan kepada pasien pada saat dispensing obat

## JURNAL PRAKTIKUM

### OBJEK 3 : RESEP ANAK-ANAK (PEDIATRIC)

TULIS ULANG RESEP YANG DIDAPAT :

#### SKRINING RESEP

No.	URAIAN	PADA RESEP	
		ADA	TIDAK
	<i>Inscription</i>		
	<b>Identitas dokter:</b>		
1	Nama dokter		
2	SIP dokter		
3	Alamat dokter		
4	Nomor telepon		
5	Tempat dan tanggal penulisan resep		
	<i>Invocatio</i>		

6	Tanda resep diawal penulisan resep (R/)		
<b>Prescriptio/Ordonatio</b>			
7	Nama Obat		
8	Kekuatan obat		
9	Jumlah obat		
<b>Signatura</b>			
10	Nama pasien		
11	Jenis kelamin		
12	Umur pasien		
13	Barat badan		
14	Alamat pasien		
15	Aturan pakai obat		
16	Iter/tanda lain		
<b>Subscriptio</b>			
17	Tanda tangan/paraf dokter		
<p><b>Kesimpulan:</b> Resep tersebut lengkap/tidak lengkap (coret salah satu). <b>Kalau Resep tidak lengkap jelaskan alasannya</b></p> <p><b>Solusinya</b></p>			

### PERTIMBANGAN KLINIS

NO	NAMA OBAT	KOMPOSISI	INDIKASI

### DOSIS OBAT

NO	NAMA OBAT	DOSIS DI RESEP	DOSIS MENURUT LITERATUR (cantumkan literaturnya)

--	--	--	--

**KESIMPULAN :**

**KALAU ADA YANG TIDAK SESUAI MAKA SOLUSINYA :**

**ATURAN PAKAI**

<b>NO</b>	<b>NAMA OBAT</b>	<b>ATURAN PAKAI DI RESEP</b>	<b>ATURAN PAKAI MENURUT LITERATUR (cantumkan literaturnya)</b>
-----------	------------------	------------------------------	--

--	--	--	--

**KESIMPULAN ATURAN PAKAI:**

**KALAU ADA YANG TIDAK SESUAI MAKA SOLUSINYA :**

**PEMILIHAN OBAT: (centang salah satu)**

No	Kategori	Pada Resep	
		sesuai	Tidak sesuai
1.	Bentuk sediaan		
2.	Pemilihan Obat sesuai Umur pasien		

**Kalau tidak sesuai jelaskan kenapa**

**INTERAKSI OBAT**

No	NAMA OBAT DI RESEP	JENIS INTERAKSI DENGAN OBAT LAIN

--	--	--

**SOLUSI KALAU ADA INTERAKSI**

**DISPENSING**

Jelaskan PIO yang perlu diberikan kepada pasien pada saat dispensing obat

**JURNAL PRAKTIKUM**

**OBJEK 4 : RESEP INFEKSI**

TULIS ULANG RESEP YANG DIDAPAT :

SKRINING RESEP

No.	URAIAN	PADA RESEP	
		ADA	TIDAK
	<b>Inscription</b>		
	<b>Identitas dokter:</b>		
1	Nama dokter		
2	SIP dokter		
3	Alamat dokter		
4	Nomor telepon		
5	Tempat dan tanggal penulisan resep		
	<b>Invocatio</b>		
6	Tanda resep diawal penulisan resep (R/)		
	<b>Prescriptio/Ordonatio</b>		
7	Nama Obat		
8	Kekuatan obat		
9	Jumlah obat		
	<b>Signatura</b>		
10	Nama pasien		
11	Jenis kelamin		
12	Umur pasien		
13	Barat badan		
14	Alamat pasien		
15	Aturan pakai obat		
16	Iter/tanda lain		
	<b>Subscriptio</b>		
17	Tanda tangan/paraf dokter		
<p><b>Kesimpulan:</b> Resep tersebut lengkap/tidak lengkap (coret salah satu). <b>Kalau Resep tidak lengkap jelaskan alasannya</b></p> <p><b>Solusinya</b></p>			

**PERTIMBANGAN KLINIS**

NO	NAMA OBAT	KOMPOSISI	INDIKASI
----	-----------	-----------	----------

--	--	--	--

**DOSIS OBAT**

NO	NAMA OBAT	DOSIS DI RESEP	DOSIS MENURUT LITERATUR (cantumkan literturnya)

**KESIMPULAN :**

**KALAU ADA YANG TIDAK SESUAI MAKA SOLUSINYA :**

**ATURAN PAKAI**

<b>NO</b>	<b>NAMA OBAT</b>	<b>ATURAN PAKAI DI RESEP</b>	<b>ATURAN PAKAI MENURUT LITERATUR (cantumkan literaturnya)</b>

**KESIMPULAN ATURAN PAKAI:**

**KALAU ADA YANG TIDAK SESUAI MAKA SOLUSINYA :**

**PEMILIHAN OBAT: (centang salah satu)**

<b>No</b>	<b>Kategori</b>	<b>Pada Resep</b>	
		<b>sesuai</b>	<b>Tidak sesuai</b>
1.	Bentuk sediaan		
2.	Pemilihan Obat sesuai Umur pasien		

**Kalau tidak sesuai jelaskan kenapa**

### **INTERAKSI OBAT**

<b>N O</b>	<b>NAMA OBAT DI RESEP</b>	<b>JENIS INTERAKSI DENGAN OBAT LAIN</b>

### **SOLUSI KALAU ADA INTERAKSI**

### **DISPENSING**

Jelaskan PIO yang perlu diberikan kepada pasien pada saat dispensing obat



**PERTIMBANGAN KLINIS**

<b>NO</b>	<b>NAMA OBAT</b>	<b>KOMPOSISI</b>	<b>INDIKASI</b>

**DOSIS OBAT**

<b>NO</b>	<b>NAMA OBAT</b>	<b>DOSIS DI RESEP</b>	<b>DOSIS MENURUT LITERATUR (cantumkan literturnya)</b>

**KESIMPULAN :**

**KALAU ADA YANG TIDAK SESUAI MAKA SOLUSINYA :**

**ATURAN PAKAI**

<b>NO</b>	<b>NAMA OBAT</b>	<b>ATURAN PAKAI DI RESEP</b>	<b>ATURAN PAKAI MENURUT LITERATUR (cantumkan literaturnya)</b>

**KESIMPULAN ATURAN PAKAI:**

**KALAU ADA YANG TIDAK SESUAI MAKA SOLUSINYA :**

**PEMILIHAN OBAT: (centang salah satu)**

<b>No</b>	<b>Kategori</b>	<b>Pada Resep</b>	
		<b>sesuai</b>	<b>Tidak sesuai</b>
1.	Bentuk sediaan		
2.	Pemilihan Obat sesuai Umur pasien		

**Kalau tidak sesuai jelaskan kenapa**

### **INTERAKSI OBAT**

<b>N O</b>	<b>NAMA OBAT DI RESEP</b>	<b>JENIS INTERAKSI DENGAN OBAT LAIN</b>

### **SOLUSI KALAU ADA INTERAKSI**

### **DISPENSING**

Jelaskan PIO yang perlu diberikan kepada pasien pada saat dispensing obat

## JURNAL PRAKTIKUM

### OBJEK 6 : RESEP GANGGUAN SISTEM PENCERNAAN

TULIS ULANG RESEP YANG DIDAPAT :

#### SKRINING RESEP

No.	URAIAN	PADA RESEP	
		ADA	TIDAK
	<b>Inscription</b>		
	<b>Identitas dokter:</b>		
1	Nama dokter		
2	SIP dokter		
3	Alamat dokter		
4	Nomor telepon		
5	Tempat dan tanggal penulisan resep		
	<b>Invocatio</b>		
6	Tanda resep diawal penulisan resep (R/)		
	<b>Prescriptio/Ordonatio</b>		
7	Nama Obat		
8	Kekuatan obat		
9	Jumlah obat		
	<b>Signatura</b>		
10	Nama pasien		
11	Jenis kelamin		
12	Umur pasien		
13	Barat badan		
14	Alamat pasien		
15	Aturan pakai obat		
16	Iter/tanda lain		
	<b>Subscriptio</b>		
17	Tanda tangan/paraf dokter		
<b>Kesimpulan:</b> Resep tersebut lengkap/tidak lengkap (coret salah satu). <b>Kalau Resep tidak lengkap jelaskan alasannya</b>			
<b>Solusinya</b>			

**PERTIMBANGAN KLINIS**

<b>NO</b>	<b>NAMA OBAT</b>	<b>KOMPOSISI</b>	<b>INDIKASI</b>

**DOSIS OBAT**

<b>NO</b>	<b>NAMA OBAT</b>	<b>DOSIS DI RESEP</b>	<b>DOSIS MENURUT LITERATUR (cantumkan literturnya)</b>

**KESIMPULAN :****KALAU ADA YANG TIDAK SESUAI MAKA SOLUSINYA :**

**ATURAN PAKAI**

<b>NO</b>	<b>NAMA OBAT</b>	<b>ATURAN PAKAI DI RESEP</b>	<b>ATURAN PAKAI MENURUT LITERATUR (cantumkan literaturnya)</b>

**KESIMPULAN ATURAN PAKAI:**

**KALAU ADA YANG TIDAK SESUAI MAKA SOLUSINYA :**

**PEMILIHAN OBAT: (centang salah satu)**

<b>No</b>	<b>Kategori</b>	<b>Pada Resep</b>	
		<b>sesuai</b>	<b>Tidak sesuai</b>
1.	Bentuk sediaan		
2.	Pemilihan Obat sesuai Umur pasien		

**Kalau tidak sesuai jelaskan kenapa**

**INTERAKSI OBAT**

<b>N O</b>	<b>NAMA OBAT DI RESEP</b>	<b>JENIS INTERAKSI DENGAN OBAT LAIN</b>

**SOLUSI KALAU ADA INTERAKSI**

**DISPENSING**

Jelaskan PIO yang perlu diberikan kepada pasien pada saat dispensing obat

## JURNAL PRAKTIKUM

### OBJEK 7: RESEP SYARAF/PSIKOSIS

TULIS ULANG RESEP YANG DIDAPAT :

#### SKRINING RESEP

No.	URAIAN	PADA RESEP	
		ADA	TIDAK
	<b>Inscription</b>		
	<b>Identitas dokter:</b>		
1	Nama dokter		
2	SIP dokter		
3	Alamat dokter		
4	Nomor telepon		
5	Tempat dan tanggal penulisan resep		
	<b>Invocatio</b>		
6	Tanda resep diawal penulisan resep (R/)		
	<b>Prescriptio/Ordonatio</b>		
7	Nama Obat		
8	Kekuatan obat		
9	Jumlah obat		
	<b>Signatura</b>		
10	Nama pasien		
11	Jenis kelamin		
12	Umur pasien		
13	Barat badan		
14	Alamat pasien		
15	Aturan pakai obat		
16	Iter/tanda lain		
	<b>Subscriptio</b>		
17	Tanda tangan/paraf dokter		
<b>Kesimpulan:</b> Resep tersebut lengkap/tidak lengkap (coret salah satu). <b>Kalau Resep tidak lengkap jelaskan alasannya</b>			
<b>Solusinya</b>			

**PERTIMBANGAN KLINIS**

<b>NO</b>	<b>NAMA OBAT</b>	<b>KOMPOSISI</b>	<b>INDIKASI</b>

**DOSIS OBAT**

<b>NO</b>	<b>NAMA OBAT</b>	<b>DOSIS DI RESEP</b>	<b>DOSIS MENURUT LITERATUR (cantumkan literturnya)</b>

**KESIMPULAN :****KALAU ADA YANG TIDAK SESUAI MAKA SOLUSINYA :**

**ATURAN PAKAI**

<b>NO</b>	<b>NAMA OBAT</b>	<b>ATURAN PAKAI DI RESEP</b>	<b>ATURAN PAKAI MENURUT LITERATUR (cantumkan literaturnya)</b>

**KESIMPULAN ATURAN PAKAI:**

**KALAU ADA YANG TIDAK SESUAI MAKA SOLUSINYA :**

**PEMILIHAN OBAT: (centang salah satu)**

<b>No</b>	<b>Kategori</b>	<b>Pada Resep</b>	
		<b>sesuai</b>	<b>Tidak sesuai</b>
1.	Bentuk sediaan		
2.	Pemilihan Obat sesuai Umur pasien		

**Kalau tidak sesuai jelaskan kenapa**

### **INTERAKSI OBAT**

<b>N O</b>	<b>NAMA OBAT DI RESEP</b>	<b>JENIS INTERAKSI DENGAN OBAT LAIN</b>

### **SOLUSI KALAU ADA INTERAKSI**

### **DISPENSING**

Jelaskan PIO yang perlu diberikan kepada pasien pada saat dispensing obat

## JURNAL PRAKTIKUM

### OBJEK 8: RESEP OBSTETRI DAN GYNEKOLOG

TULIS ULANG RESEP YANG DIDAPAT :

#### SKRINING RESEP

No.	URAIAN	PADA RESEP	
		ADA	TIDAK
	<b>Inscription</b>		
	<b>Identitas dokter:</b>		
1	Nama dokter		
2	SIP dokter		
3	Alamat dokter		
4	Nomor telepon		
5	Tempat dan tanggal penulisan resep		
	<b>Invocatio</b>		
6	Tanda resep diawal penulisan resep (R/)		
	<b>Prescriptio/Ordonatio</b>		
7	Nama Obat		
8	Kekuatan obat		
9	Jumlah obat		
	<b>Signatura</b>		
10	Nama pasien		
11	Jenis kelamin		
12	Umur pasien		
13	Barat badan		
14	Alamat pasien		
15	Aturan pakai obat		
16	Iter/tanda lain		
	<b>Subscriptio</b>		
17	Tanda tangan/paraf dokter		
<b>Kesimpulan:</b> Resep tersebut lengkap/tidak lengkap (coret salah satu). <b>Kalau Resep tidak lengkap jelaskan alasannya</b>			
<b>Solusinya</b>			

**PERTIMBANGAN KLINIS**

<b>NO</b>	<b>NAMA OBAT</b>	<b>KOMPOSISI</b>	<b>INDIKASI</b>

**DOSIS OBAT**

<b>NO</b>	<b>NAMA OBAT</b>	<b>DOSIS DI RESEP</b>	<b>DOSIS MENURUT LITERATUR (cantumkan literturnya)</b>

**KESIMPULAN :****KALAU ADA YANG TIDAK SESUAI MAKA SOLUSINYA :**

**ATURAN PAKAI**

<b>NO</b>	<b>NAMA OBAT</b>	<b>ATURAN PAKAI DI RESEP</b>	<b>ATURAN PAKAI MENURUT LITERATUR (cantumkan literaturnya)</b>

**KESIMPULAN ATURAN PAKAI:**

**KALAU ADA YANG TIDAK SESUAI MAKA SOLUSINYA :**

**PEMILIHAN OBAT: (centang salah satu)**

<b>No</b>	<b>Kategori</b>	<b>Pada Resep</b>	
		<b>sesuai</b>	<b>Tidak sesuai</b>
1.	Bentuk sediaan		
2.	Pemilihan Obat sesuai Umur pasien		

**Kalau tidak sesuai jelaskan kenapa**

### **INTERAKSI OBAT**

<b>N O</b>	<b>NAMA OBAT DI RESEP</b>	<b>JENIS INTERAKSI DENGAN OBAT LAIN</b>

### **SOLUSI KALAU ADA INTERAKSI**

### **DISPENSING**

Jelaskan PIO yang perlu diberikan kepada pasien pada saat dispensing obat