



**PROGRAM PENDIDIKAN DAN PELATIHAN PRA RESIDEN
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN DOKTER SPESIALIS I (P4R)
FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS BRAWIJAYA –
RSUD Dr. SAIFUL ANWAR**



**PIT STOP
PENCEGAHAN DAN PENGENDALIAN INFEKSI (PPI)**

CHECK LIST : CUCI TANGAN/HAND RUB
NAMA MAHASISWA : _____
PROGRAM STUDI : _____

HARI/TANGGAL : JUM'AT, 29 APRIL 2016
PUTARAN : 1 / 2 / 3
SIRKUIT : A / B

NO	Kegiatan Check List	NILAI			KETERANGAN
		0	1	2	
1	Lepas perhiasan tangan dan melipat lengan baju sampai siku (jika mengenakan baju lengan panjang)				
2	Basahi tangan hingga setinggi sepertiga lengan di bawah air mengalir (khusus untuk tindakan cuci tangan). Tuang 3-5 cc antiseptik berbasis alkohol (untuk tindakan Hand Rub) / sabun cair 5 cc (untuk cuci tangan) ke telapak tangan, gosok pada kedua telapak tangan hingga merata dengan putaran berlawanan jarum jam				
3	Gosok punggung dan sela-sela jari tangan kiri dengan tangan kanan dan sebaliknya				
4	Gosok kedua telapak dan sela-sela jari tangan				
5	Jari-jari sisi dalam dari kedua tangan saling mengunci				
6	Gosok ibu jari kiri berputar dalam genggaman tangan kanan dan sebaliknya, sementara ibu jari tangan kanan diusapkan mulai pangkal telunjuk jari kiri mangarah memutar ibu jari tangan kiri				
7	Gosok dengan memutar ujung jari-jari tangan kanan di telapak tangan kiri dengan arah berlawanan dengan jarum jam dan sebaliknya, dengan arah searah jarum jam pada tangan kanan				
8	Khusus untuk cuci tangan: 1. Bilas kedua tangan dengan air. 2. Gunakan siku (pada kran dengan tangkai)/ tissue untuk menutup kran (pada kran ulir), dan (untuk hand rub maupun cuci tangan) : 3. Keringkan kedua tangan dengan tissue sampai benar-benar kering.				

KETERANGAN:

**MOHON DIISI PADA CHECK LIST NILAI 0 -1-2 PADA MASING-MASING ITEM PENILAIAN
(0: TIDAK DIKERJAKAN; 1: DIKERJAKAN TIDAK SEMPURNA; 2:DIKERJAKAN SEMPURNA)**



**PROGRAM PENDIDIKAN DAN PELATIHAN PRA RESIDEN
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN DOKTER SPESIALIS I (P4R)
FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS BRAWIJAYA –
RSUD Dr. SAIFUL ANWAR**



**PIT STOP
PENCEGAHAN DAN PENGENDALIAN INFEKSI (PPI)**

CHECK LIST : MENGENAKAN ALAT PROTEKSI DIRI
NAMA MAHASISWA : _____
PROGRAM STUDI : _____

HARI/TANGGAL : JUM'AT, 29 APRIL 2016
PUTARAN : 1 / 2 / 3
SIRKUIT : A / B

NO	Kegiatan Check List	NILAI			KETERANGAN
		0	1	2	
1	Lepaskan jam tangan				
2	Lakukan cuci tangan/handrubing 6 langkah dan keringkan				
3	Kenakan gaun/apron (gaun/apron dirancang dapat menutup mulai badan, leher, pergelangan tangan (manset), lutut, hingga punggung): 1. Ikatkan tali yang ada di bagian leher gaun 2. Kemudian ikatkan tali yang berada di bagian pinggang				
4	Kenakan sepatu boots karet (jika hanya diperlukan)**				
5	Kenakan masker a. Talikan pengikat/karet yang pertama di bagian tengah kepala belakang dan talikan pengikat/karet di bagian leher b. Tekan masker bagian pangkal hidung untuk merapatkan dan menyesuaikan dengan bentuk hidung c. Pasangkan masker secara nyaman dengan menarik masker menutupi mulut hingga dagu d. Lakukan uji respirasi dengan cara: 1) Saat tarik nafas, masker/respirator collapse 2) Saat menghembuskan nafas masker/respirator mengembang dan lakukan cek adakah kebocoran udara di sekitar wajah				
6	Kenakan penutup kepala				
7	Kenakan alat pelindung mata/google				
8	Bentangkan dan tarik sarung tangan menutupi apron/gaun (pada bagian lengan bermanset) dengan cara menyelinapkan jari-jari tangan di bagian dalam sarung tangan				

KETERANGAN:

**MOHON DIISI PADA CHECK LIST NILAI 0 -1-2 PADA MASING-MASING ITEM PENILAIAN
(0: TIDAK DIKERJAKAN; 1: DIKERJAKAN TIDAK SEMPURNA; 2:DIKERJAKAN SEMPURNA)**



**PROGRAM PENDIDIKAN DAN PELATIHAN PRA RESIDEN
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN DOKTER SPESIALIS I (P4R)
FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS BRAWIJAYA –
RSUD Dr. SAIFUL ANWAR**



**PIT STOP
PENCEGAHAN DAN PENGENDALIAN INFEKSI (PPI)**

CHECK LIST : MELEPASKAN ALAT PROTEKSI DIRI
NAMA MAHASISWA : _____
PROGRAM STUDI : _____

HARI/TANGGAL : JUM'AT, 29 APRIL 2016
PUTARAN : 1 / 2 / 3
SIRKUIT : A / B

NO	Kegiatan Check List	NILAI			KETERANGAN
		0	1	2	
1	Lepaskan sarung tangan a. Pegang bagian luar sarung tangan dengan sarung tangan lainnya, lepaskan b. Pegang (tahan di pegangan) sarung tangan yang telah dilepas dengan menggunakan tangan yang masih mengenakan sarung tangan c. Selipkan jari tangan yang sudah tidak memakai sarung tangan di bawah sarung tangan yang belum dilepas di pergelangan tangan d. Lepaskan sarung tangan di atas sarung tangan pertama (dibungkus) e. Buang sarung tangan di tempat limbah infeksius				
2	Lepaskan gaun pelindung a. Lepas tali bagian pinggang dahulu kemudian lepas tali bagian leher b. Tarik dari leher dan bahu dengan memegang bagian dalam gaun pelindung c. Balik gaun pelindung d. Lipat / gulung menjadi gulungan dan letakkan di wadah yang telah disediakan untuk memproses ulang atau buang di tempat limbah infeksius				
3	Lepaskan penutup kepala				
4	Lepaskan kaca mata pelindung/wajah a. Pegang karet atau gagang kaca mata/google b. Letakkan di wadah yang telah disediakan untuk diproses ulang atau buang dalam tempat limbah infeksius				
5	Lepaskan masker/respirator: a. Lepaskan tali bagian bawah dan kemudian tali atau karet bagian atas b. Buang ke tempat limbah infeksius				
6	Lepaskan sepatu Boot (jika mengenakan boot sesuai kebutuhan)** dan letakkan ditempat yang telah disediakan				
7	Lakukan kebersihan tangan; cuci tangan dengan air dan sabun dengan 6 langkah				

KETERANGAN:

**MOHON DIISI PADA CHECK LIST NILAI 0 -1-2 PADA MASING-MASING ITEM PENILAIAN
(0: TIDAK DIKERJAKAN; 1: DIKERJAKAN TIDAK SEMPURNA; 2:DIKERJAKAN SEMPURNA)**



**PROGRAM PENDIDIKAN DAN PELATIHAN PRA RESIDEN
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN DOKTER SPESIALIS I (P4R)
FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS BRAWIJAYA –
RSUD Dr. SAIFUL ANWAR**



**PIT STOP
PENCEGAHAN DAN PENGENDALIAN INFEKSI (PPI)**

CHECK LIST : ETIKA BATUK/BERSIN
NAMA MAHASISWA : _____
PROGRAM STUDI : _____

HARI/TANGGAL : JUM'AT, 29 APRIL 2016
PUTARAN : 1 / 2 / 3
SIRKUIT : A / B

NO	Kegiatan Check List	NILAI			KETERANGAN
		0	1	2	
1	Tutup hidung dan mulut dengan menggunakan tissue saat batuk/bersin				
2	Jika tidak tersedia tissue/sarung tangan gunakan lengan baju atau gunakan masker untuk melindungi orang lain				
3	Buang tissue ke tempat sampah				
4	Cuci tangan 6 langkah				

KETERANGAN:

**MOHON DIISI PADA CHECK LIST NILAI 0 -1-2 PADA MASING-MASING ITEM PENILAIAN
(0: TIDAK DIKERJAKAN; 1: DIKERJAKAN TIDAK SEMPURNA; 2:DIKERJAKAN SEMPURNA)**



**PROGRAM PENDIDIKAN DAN PELATIHAN PRA RESIDEN
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN DOKTER SPESIALIS I (P4R)
FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS BRAWIJAYA –
RSUD Dr. SAIFUL ANWAR**



**PIT STOP
SASARAN DAN KESELAMATAN PASIEN (SKP)**

CHECK LIST : KOMUNIKASI EFEFTIF SBAR-TBAK
NAMA MAHASISWA : _____
PROGRAM STUDI : _____

HARI/TANGGAL : JUM'AT, 29 APRIL 2016
PUTARAN : 1 / 2 / 3
SIRKUIT : A / B

NO	Kegiatan Check List	NILAI			KETERANGAN
		0	1	2	
KOMUNIKASI EFEFTIF SBAR-TBAK					
1	Sampaikan salam				
2	Pastikan bahwa yg menerima pesan adalah benar (dokter yg dimaksud)				
3	Sebutkan identitas pelapor dan asalnya				
4	Laporkan dengan teknik SBAR S : Identitas pasien dan masalah (mis : Penurunan Kesadaran) B : Dx masuk, Tx yg telah di berikan, kondisi saat ini A : Dx kerja : mis : penurunan kesadaran R : Mis. Usulan pemberian O2, pemeriksaan penunjang dll				
5	Melakukan TBaK T....Tulis dilakukan bersamaan Ba..Baca K...Konfirmasi : Membaca secara lengkap				

KETERANGAN:

**MOHON DIISI PADA CHECK LIST NILAI 0 -1-2 PADA MASING-MASING ITEM PENILAIAN
(0: TIDAK DIKERJAKAN; 1: DIKERJAKAN TIDAK SEMPURNA; 2:DIKERJAKAN SEMPURNA)**



**PROGRAM PENDIDIKAN DAN PELATIHAN PRA RESIDEN
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN DOKTER SPESIALIS I (P4R)
FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS BRAWIJAYA –
RSUD Dr. SAIFUL ANWAR**



**PIT STOP
MANAJEMEN PENGGUNAAN OBAT (MPO)**

CHECK LIST : TROLLEY EMERGENSI
NAMA MAHASISWA : _____
PROGRAM STUDI : _____

HARI/TANGGAL : JUM'AT, 29 APRIL 2016
PUTARAN : 1 / 2 / 3
SIRKUIT : A / B

NO	Kegiatan Check List	NILAI			KETERANGAN
		0	1	2	
1	Menyebutkan 7 titik penyimpanan trolley emergensi.				
2	Membuat Berita Acara pembukaan dan penggunaan obat				
3	Menulis resep untuk obat/alat kesehatan yang digunakan.				
4	Hubungi petugas farmasi ruangan atau Unit Pelayanan Farmasi (UPF) selambat-lambatnya dalam waktu 2 (dua) jam setelah troli dibuka untuk melaporkan bahwa telah membuka troli emergensi				
	TOTAL NILAI				

KETERANGAN:

**MOHON DIISI PADA CHECK LIST NILAI 0 -1-2 PADA MASING-MASING ITEM PENILAIAN
(0: TIDAK DIKERJAKAN; 1: DIKERJAKAN TIDAK SEMPURNA; 2:DIKERJAKAN SEMPURNA)**

Berita Acara Penggunaan Perbekalan Farmasi Troli Emergensi

Pada Hari ini		Jam	:	Tanggal	:	Bulan	:	Tahun	:	
Saya yang bertanda tangan di bawah ini :										
Nama	:									
Jabatan	:									
Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Saya Telah Membuka dan Menggunakan Perbekalan Farmasi yang Tersedia di dalam Troli Emergensi dengan nomor kunci _____ yang berada di area/Ruang :										
<i>(sebutkan area/ruang penyimpanan troli)</i>										
Karena telah terjadi keadaan emergensi :										
<i>(sebutkan)</i>										
Pada Pasien										
1. Nama	:							Ruang :		
Tanggal Lahir	:									
No. RM	:									
Status	:									
Dengan Rincian Perbekalan Farmasi sebagai berikut										
No.	Nama Perbekalan Farmasi	Satuan	Jumlah		No.	Nama Perbekalan Farmasi	Satuan	Jumlah		
1					7					
2					8					
3					9					
4					10					
5					11					
6					12					
Kode BIRU										
Jam Panggilan	:					Sampai di ICU / IGD Tgl.	:			
Jam Respon	:					Jam :				
Manajemen Pasien :									
									
									
									
Out Come Pasien	:									
Demikian berita acara ini saya buat rangkap 3 (tiga) untuk dipergunakan sebagaimana mestinya										
Mengetahui, Dokter jaga / Perawat Ruang					Malang, Yang Membuka					
_____					_____					
(Nama Terang dan Tanda Tangan)					(Nama Terang dan Tanda Tangan)					



**PROGRAM PENDIDIKAN DAN PELATIHAN PRA RESIDEN
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN DOKTER SPESIALIS I (P4R)
FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS BRAWIJAYA –
RSUD Dr. SAIFUL ANWAR**



**PIT STOP
MANAJEMEN PENGGUNAAN OBAT (MPO)**

CHECK LIST : PENYIMPANAN OBAT LASA-OWATI
NAMA MAHASISWA : _____
PROGRAM STUDI : _____

HARI/TANGGAL : JUM'AT, 29 APRIL 2016
PUTARAN : 1 / 2 / 3
SIRKUIT : A / B

NO	Kegiatan Check List	NILAI			KETERANGAN
		0	1	2	
1	Ambillah daftar obat HIGH ALERT dan LASA				
2	Kelompokkan obat golongan HIGH ALERT : - KCl 7,46 %/ml - Natrium Bicarbonat 8,6 %/ml - Paclitaxel 30 mg - NaCl 3%				
3	Kelompokkan obat golongan LASA : - Ceftriaxon – cefotaxime injeksi - Captopril 12,5 mg - 25 mg tablet				
4	Kelompokkan obat yang tidak boleh disimpan di ruang rawat inap : - Obat oral tanpa identitas - Cairan tanpa identitas - KCl 7,46 %/ml pekat - NaCl 3%				

KETERANGAN:

**MOHON DIISI PADA CHECK LIST NILAI 0 -1-2 PADA MASING-MASING ITEM PENILAIAN
(0: TIDAK DIKERJAKAN; 1: DIKERJAKAN TIDAK SEMPURNA; 2:DIKERJAKAN SEMPURNA)**



**PROGRAM PENDIDIKAN DAN PELATIHAN PRA RESIDEN
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN DOKTER SPESIALIS I (P4R)
FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS BRAWIJAYA –
RSUD Dr. SAIFUL ANWAR**



**PIT STOP
MANAJEMEN PENGGUNAAN OBAT (MPO)**

CHECK LIST : PENULISAN RESEP
NAMA MAHASISWA : _____
PROGRAM STUDI : _____

HARI/TANGGAL : JUM'AT, 29 APRIL 2016
PUTARAN : 1 / 2 / 3
SIRKUIT : A / B

NO	Kegiatan Check List	NILAI			KETERANGAN
		0	1	2	
1	SEBELUM PENULISAN RESEP Cek Alergi Cek Kontraindikasi Cek Interaksi				
2	INSCRIPTIO Identitas dokter (nama, alamat, poli, tanda tangan dokter) Tempat dan tanggal resep Tanda R/				
3	PRESCRIPTIO Nama obat/bahan obat beserta jumlah yang dibutuhkan Satuan untuk bahan obat padat ditulis dengan jelas (mg, g) Cara pembuatan atau bentuk sediaan yang dikehendaki (m.f.l.a pulv atau m.f.l.a pulv da in caps)				
4	SIGNATURA Aturan pemakaian obat dengan menggunakan bahasa latin Nama penderita, tanggal lahir, nomor rekam medis, alamat dan berat badan (anak-anak)				
5	SUBSCRIPTIO Paraf/tanda tangan dokter di setiap tanda R/ Apabila diresepkan obat-obat golongan narkotika/psikotropika atau obat-obat dengan penggunaan khusus wajib dibubuhkan tanda tangan				

KETERANGAN:

**MOHON DIISI PADA CHECK LIST NILAI 0 -1-2 PADA MASING-MASING ITEM PENILAIAN
(0: TIDAK DIKERJAKAN; 1: DIKERJAKAN TIDAK SEMPURNA; 2:DIKERJAKAN SEMPURNA)**



**PROGRAM PENDIDIKAN DAN PELATIHAN PRA RESIDEN
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN DOKTER SPESIALIS I (P4R)
FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS BRAWIJAYA –
RSUD Dr. SAIFUL ANWAR**



**PIT STOP
MANAJEMEN FASILITAS DAN KESELAMATAN (MFK)**

CHECK LIST : MEMADAMKAN API METODE HARI/TANGGAL : JUM'AT, 29 APRIL 2016
KONVENSIONAL DAN MENGGUNAKAN APAR
NAMA MAHASISWA : _____ PUTARAN : 1 / 2 / 3
PROGRAM STUDI : _____ SIRKUIT : A / B

NO	Kegiatan Check List	NILAI			KETERANGAN
		0	1	2	
METODE KONVENSIONAL					
1	Ambil kain/selimit dan celupkan sampai basah semua di dalam air (ember, bak mandi dll)				
2	Segera bawa kain basah tersebut mendekati sumber api secara aman: a. Tidak boleh melawan arah angin. b. Ambil kain dan pegang kedua ujung bagian atas kain dengan ibu jari menghadap depan dan jari – jari tangan diputar kedalam 180 derajat sampai tangan tertutup kain. c. Posisi petugas sedemikian rupa sehingga seluruh tubuh terhalang oleh kain basah.				
3	Menutup hati – hati seluruh permukaan bahan yang terbakar.				
MENGGUNAKAN APAR					
4	Ambil APAR dari tempatnya secara benar. Apar tergantung: angkat dan tarik APAR Apar dalam kotak: buka kotak APAR, angkat dan tarik APAR				
5	Letakkan APAR di lantai dan tarik pin sampai lepas serta lepaskan ujung selang.				
6	Bawalah APAR mendekati titik api (kurang lebih 2 meter).				
7	Pegang ujung selang, arahkan ke titik api (tidak berlawanan arah angin), tekan tuas APAR dan gerakan ujung selang ke kiri dan kanan bergantian menutup titik api sampai api padam.				

KETERANGAN:

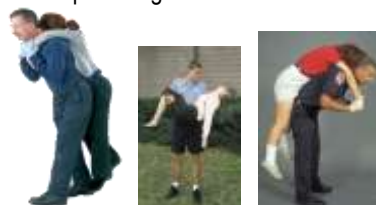



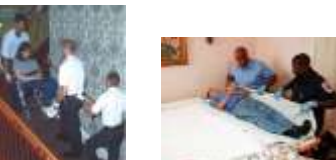
**MOHON DIISI PADA CHECK LIST NILAI 0 -1-2 PADA MASING-MASING ITEM PENILAIAN
(0: TIDAK DIKERJAKAN; 1: DIKERJAKAN TIDAK SEMPURNA; 2:DIKERJAKAN SEMPURNA)**

**PIT STOP
MANAJEMEN FASILITAS DAN KESELAMATAN (MFK)**

CHECK LIST : ANGKAT ANGKUT PASIEN EMERGENSI HARI/TANGGAL : JUM'AT, 29 APRIL 2016

NAMA MAHASISWA : _____
PROGRAM STUDI : _____

PUTARAN : 1 / 2 / 3
SIRKUIT : A / B

NO	Kegiatan Check List	NILAI			KETERANGAN
		0	1	2	
1	D: DANGER (BAHAYA) Pastikan lingkungan memang berbahaya dan dibutuhkan evakuasi untuk memindahkan pasien secara darurat, yaitu: Alarm tanda bencana/bahaya telah berbunyi dan perintah evakuasi telah diaktifkan				
2	PERSIAPAN Penentuan kriteria pasien: Pasien yang tidak dapat berjalan sendiri /perlu dukungan. 1. Untuk pasien $BB \leq 50$ kg dapat dipilih memindahkan dengan satu penolong dengan teknik yang paling dikuasai. 2. Untuk pasien $BB > 50 - 75$ kg harus dipilih teknik memindahkan dengan dua penolong. 3. Untuk pasien $BB > 75$ kg harus dipilih teknik memindahkan dengan alat, seperti papan panjang atau kursi dengan dua sampai empat petugas.				
3	TEKNIK 1. Satu penolong:  2. Dua penolong:  3. Memakai alat bantu: a. Dengan kursi  b. Dengan papan panjang:  				
4	DEMO ANGKAT ANGUT Penolong memindahkan pasien dengan naik turun tangga 1 kali				
5	PERFORMA Kerja sama tim				

KETERANGAN:

**MOHON DIISI PADA CHECK LIST NILAI 0 -1-2 PADA MASING-MASING ITEM PENILAIAN
(0: TIDAK DIKERJAKAN; 1: DIKERJAKAN TIDAK SEMPURNA; 2: DIKERJAKAN SEMPURNA)**