

Lampiran 4. Transkrip wawancara

Subjek

A : Interviewer

B : Apoteker Puskesmas Kraton (Panembahan)

A :

B : Dipisah antara medis dan non medis, bungkus obat (limbah medis) diambil pihak ke 3, untuk obat ke Dinas Kesehatan.

A :

B : Perlu

A :

B : Ada, pengelolaan limbah obat

A :

B : Ada

A :

B : Limbah padat dan cair, infeksius dan non infeksius

A :

B : Kurang dari 5 kg setiap tahun

A :

B : 3 kg/3 tahun, kapsul tablet cair

A :

B : Tablet (Obat cacing)

A :

B : Albendouilly

A :

B : Dari bentuk dan warna sama tanggal E.D

A :

B : Perencanaan yang salah, SDM sering ganti-ganti dokter, pola resep berubah

A :

B : Sebelum tanggal E.D dibicarakan ke Dokter agar cepat dipakai

A:

B : Dikumpul jadi satu

A :

B : Obat ke Dinas Kesehatan, Untuk Limbah Medis kepada Pihak ke 3 yaitu PT. JPP

A :

B : Medis dan non medis
A :
B : Tidak, dibedakan hanya medis dan non medis
A :
B : Diambil pihak ke 3 PT JPP
A :
B : Sangat peduli
A :
B : Belum terlalu
A :
B : Jenis obat dan jenis sediaan obat
A :
B : Perlu pelatihan pengelolaan limbah obat di fasilitas
A :
B : Sudah memenuhi
A :
B : Belum pernah ada pelatihan
A :
B : Bisa disalahgunakan dan pencemaran lingkungan

Transkrip wawancara

Subjek

A : Interviewer

B : Apoteker Puskesmas Tegalrejo (Karangwaru)

A :

B : Limbah obat itu obat kadaluarsa dan prosedurnya dikembalikan ke Dinas

A :

B : Perlu

A :

B : SOP ada, SOP pengelolaan limbah medis tidak hanya obat

A :

B : Ada

A :

B : Limbah padat dan cair

A :

B : 24,6 kg/5 tahun

A :

B : 24,6 kg/5 tahun biasanya berupa kapsul, tablet dan cair

A :

B : Tablet

A :

B : Albendouilly

A :

B : Obat kadaluarsa adalah obat yang sudah lewat tanggal E..D dan tidak layak dikonsumsi system FIFO dan FEFO

A :

B : Pola resep berubah -ubah

A :

B : Obat yang E.D dikasih sticker E.D dan diinfokan ke Dokter obat yang mendekati E.D agar segera diresepkan

A :

B : Kalo tablet dalam jumlah besar dibakar diincerator, tablet dalam jumlah kecil di gerus dengan dilarutkan air, sedangkan sirup diencerkan dulu, botol dihancurkan

A :

B : Kirim ke Dinas Kesehatan

A :

B : Kirim ke Dinas Kesehatan

A :
B : Kirim ke Dinas Kesehatan
A :
B : Sampah medis dan non medis
A :
B : iya sesuai bentuk
A :
B : Dikembalikan ke Dinas Kesehatan
A :
B : Peduli
A :
B : Sudah baik dan benar
A :
B : Faktor sarana dan prasarana
A :
B : Agar lebih meningkatkan kesadaran pribadi dengan melihat SOP
A :
B : Sudah
A :
B : Tidak pernah ada pelatihan
A :
B : Adanya penyalahgunaan obat dan pencemaran lingkungan

Transkrip wawancara

Subjek

A : Interviewer

B : Apoteker Puskesmas Ngampilan (Notoprajan)

A :

B : Buat BAP, ada SOP, dipisah didalam box, diinventarisasi

A :

B : Harus

A :

B : Ada SOP obat kadaluarsa

A :

B : Ada

A :

B : Padat, cair serta kapsul

A :

B : < 1 kg/tahun

A :

B : cetirizine

A :

B : Tablet

A :

B : Simitigin 400 tablet

A :

B : Diliat, dari tanggal E.D

A :

B : Dropping obat terlalu mepet dari tanggal E.D

A :

B : Perencanaan obat harus dikomunikasikan, update obat

A :

B : Dipisah dari obat yang belum kadaluarsa

A :

B : Ke Dinas Kesehatan

A :

B : Ke Dinas Kesehatan

A :

B : Ke Dinas Kesehata

A :

B : Medis dan non medis

A :
B : iya, sesuai bentuk
A :
B : Dikirim ke Dinkes
A :
B : Peduli sekali
A :
B : Sudah baik
A :
B : Kurang sarana dan prasarana
A :
B : Meminimalkan perencanaan agar tidak ada obat kadaluarsa
A :
B : Sudah
A :
B : Belum
A :
B : Pencemaran lingkungan dan penyalahgunaan obat

Transkrip wawancara

Subjek

A : Interviewer

B : Apoteker Puskesmas Pakualaman (Purwokinanti)

A :

B : Dipisah ditempat terpisah dan diberi tanda dan dikirim ke Instansi farmasi

A :

B : Sangat perlu

A :

B : SOP obat kadaluarsa

A :

B : Ada

A :

B : Semua obat E.D, NPP, Vaksin, Pergen lab, AMPH

A :

B : 5,5 kg/5 tahun (tablet, kapsul, cair)

A :

B : 5,5 kg/5 tahun

A :

B : Tablet

A :

B : NPP: Amitrypityline, PKO: cetirizine, Antalgine (E.D)

A :

B : Diliat, dari tanggal E.D

A :

B : Obat kadaluarsa system FIFO dan FEFO, diatur dengan Abjad

A :

B : Pola penyakit, pola resep, tergantung pengiriman obat

A :

B : Dipisah, diberi tanda dibuat BAP, lalu dikirim ke Instansi

A :

B : Ke Instalasi Farmasi (Dinkes)

A :

B : Ke Instalasi Farmasi (Dinkes)

A :

B : Ke Instalasi Farmasi (Dinkes)

A :

B : Medis dan non medis

A :
B : iya, sesuai bentuk
A :
B : Dikirim ke Instalasi Farmasi/Dinkes
A :
B : Peduli sekali
A :
B : Sudah baik karena sesuai SOP
A :
B : Kurang sarana dan prasarana serta anggaran
A :
B : pengelolaan limbah obat harus ditingkatkan
A :
B : Sudah memenuhi syarat
A :
B : Belum
A :
B : penyalahgunaan obat E.D, bisa obat E.D ke pasien akibat kurang pemeriksaan

Transkrip wawancara

Subjek

A : Interviewer

B : Apoteker Puskesmas Kotagede I (Prenggan)

A :

B : Buat BAP ke Dinkes, dipisah ke box sendiri (NPP, BKP, Vaksin)

A :

B : Sangat perlu

A :

B : SOP pengelolaan limbah obat dan obat kadaluarsa

A :

B : Ada

A :

B : limbah padat dan cair

A :

B : 16 kg/5 tahun (tablet, kapsul, cair, vaksin dan infus)

A :

B : 16 kg/5 tahun

A :

B : slow moving /Tablet, obat emergency

A :

B : Albanasol, pirantel pamicat

A :

B : Diliat, dari tanggal E.D

A :

B : pola resep berubah dan pengantian Dokter dan kebutuhan obat

A :

B : pengadaan obat sesuai, selalu update obat

A :

B : Dipisah

A :

B : Ke Gudang Farmasi

A :

B : Ke Gudang Farmasi

A :

B : Ke Gudang Farmasi

A :

B : Medis dan non medis

A :
B : iya, dipisah didalam box sesuai bentuk
A :
B : Dikirim ke Instalasi Farmasi
A :
B : Peduli sekali
A :
B : Sudah baik karena sesuai SOP
A :
B : Kurang sarana dan prasarana
A :
B : lebih peduli terhadap sampah
A :
B : Sudah memenuhi syarat
A :
B : Belum
A :
B : pencemaran lingkungan dan penyalahgunaan obat

Transkrip wawancara

Subjek

A : Interviewer

B : Apoteker Puskesmas Kotagede II

A :

B : Menampung, dipisah, dibuat BAP untuk dikirim ke gudang farmasi

A :

B : Sangat perlu

A :

B : SOP ada, SOP obat kadaluarsa

A :

B : Ada

A :

B : limbah cair dan padat (non medis dan medis)

A :

B : 9 kg/tahun (tablet, kapsul, cair)

A :

B : 9 kg/tahun

A :

B : tablet

A :

B : FDC (obat TBC)

A :

B : Diliat, dari tanggal E.D

A :

B : Penyerapan pola penyakit berbeda

A :

B : meminta obat ke gudang sesuai kebutuhan

A :

B : Disendirikan tidak digabung dengan obat lain

A :

B : Ke Gudang Farmasi

A :

B : Ke Gudang Farmasi

A :

B : Ke Gudang Farmasi

A :

B : tempat sampah medis dan non medis

A :
B : jadi satu pemisahan digudang farmasi
A :
B : Ke Gudang Farmasi
A :
B : sangat peduli
A :
B : Sudah baik
A :
B : Keterbukaan sarana dan prasarana, kebijakam dari Puskesmas
A :
B : lakukan sesuai SOP
A :
B : Belum
A :
B : Belum
A :
B : Penyalahgunaan alat-alat kesehatan dan obat

Transkrip wawancara

Subjek

A : Interviewer

B : Apoteker Puskesmas Mantrijeron I (apoteker 1)

A :

B : Sementara obat E.D dan obat rusak disimpan/pisah dan dibuat BAP

A :

B : Sangat perlu, lebihbaik kerjasama dengan pihak ke 3 untuk mengelola

A :

B : Adanya penanganan obat kadaluarsa

A :

B : Ada

A :

B : infeksius dan non infeksius: jenis obat (infeksius), kardus(non infeksius)

A :

B : 28 kg/5 tahun

A :

B : 28 kg/5 tahun

A :

B : obat emergency jarang digunakan tapi harus tersedia, alat kesehatan jarang tapi harus tersedia

A :

B : terongo

A :

B : obat kadaluarsa: kualitas menurun dan beracun, obat tidak terpakai: meskipun belum E.D akan tetap dipakai dan dicek fisik

A :

B : tergantung resep Dokter

A :

B : selalu stoc opname 1 bulan/sekali, selalu update obat

A :

B : disimpan dan disendirikan

A :

B : Ke Dinkes

A :

B : Ke Dinkes

A :

B : Ke Dinkes

A :
B : infeksius dan non infeksius
A :
B : pengklasifikasi sesuai NPP, Vaksin, obat kadaluarsa
A :
B : botol kosong dikumpulkan, botol isi dikembalikan ke Dinkes
A :
B : Peduli sekali
A :
B : perlu distandarkan
A :
B : pengetahuan petugas, terkait dana sarana dan prasarana
A :
B : diadakan pelatihan dan distandarkan dengan Dinas Kesehatan
A :
B : kurang mengetahui
A :
B : Belum
A :
B : mencemari lingkungan sekitar

Transkrip wawancara

Subjek

A : Interviewer

B : Apoteker Puskesmas Mantrijeron (apoteker 2)

A :

B :Limbah obat masih kategori limbah medis bentuk sisa bungkus obat, sampah medis dan non medis

A :

B : Agar tujuannya baik sesuai prosedurnya, sangat perlu agar tidak menimbulkan sampah

A :

B : Belum punya masih mengikuti SOP limbah medis dan non medis

A :

B : Tidak ada

A :

B : Limbah obat, dus dan box dipisah

A :

B : 1 hari 1 kg

A :

B : kapsul= 28 kg/ 3 tahun, tablet= 28 kg/3 tahun, dan cair = 28 kg/ 3 tahun

A :

B : tablet

A :

B : obat generic paling banyak

A :

B : obat kadaluarsa: secara fisik akan berubah warna. Sedangkan obat belum terpakai, yaitu tidak akan berubah warna.

A :

B : kadaluarsa= sesuai tanggal ED, dan obat tidak terpakai harus sesuai tempat penyimpanan

A :

B : Sudah ada SOP terkait penyimpanan, rotasi penyimpanan

A :

B : Setiap minggu ada petugas khusus untuk menimbang dan mengontrol.

A :

B : Pihak ketiga (PT. ARA)

A :

B : Pihak ketiga (PT. ARA)

A :
B : Pihak ketiga (PT. ARA)
A :
B : Medis dan non medis
A :
B : Dijadikan satu tempat sampah
A :
B : Dikembalikan ke Dinas Kesehatan
A :
B : Peduli
A :
B : Sudah cukup baik
A :
B : sarana dan prasarana, petugasnya harus saling mengontrol
A :
B : Membagi tugas dengan jadwal
A :
B : Sudah memenuhi syarat
A :
B : Belum pernah
A :
B : Akan menimbulkan penyalahgunaan

Transkrip wawancara

Subjek

A : Interviewer

B : Apoteker Puskesmas Umbulharjo I

A :

B : Botol tidak boleh dijual harus dimusnahkan

A :

B : Sangat perlu

A :

B : Untuk SOP limbah obat belum ada, baru SOP limbah b3

A :

B : Belum ada

A :

B : kardus dan botol bekas obat, obat kadaluarsa (vaksin kering dan basah), AMPH

A :

B : lebih dari 5 kg obat kadaluarsa, cair 1 kg, padat 5 kg, kemasan 1-2 kg

A :

B : semua obat rusak dikembalikan ke Instalasi Farmasi Dinkes Kota

A :

B : padat, cair

A :

B : generic

A :

B : kadaluarsa dan tidak terpakai dipisah sendiri, diberi penamaan, didaftar

A :

B : kalau obat emergency harus selalu ada, pola resep sering berubah, petugas penulis resep selalu ganti

A :

B : Obat hampir E.D diberi tanda harap untuk meresepkan obat tadi sesuai indiasi, komunikasi dengan dokter dan puskesmas lain,

A :

B : dipisah dan didaftar no batch tanggal E.D untuk botol label dilepas

A :

B : Ke Dinkes

A :

B : Ke Dinkes

A :

B : Ke Dinkes
A :
B : masih dijadikan satu
A :
B : untuk yang obat belum, untuk botol sudah
A :
B : hanya mengumpulkan botol vaksin dimasukkan ke dalam B3
A :
B : Peduli sekali
A :
B : Sudah baik
A :
B : SDM, sarana dan prasarana dan SOP
A :
B : Sudah sadar dari peraturan
A :
B : sudah memenuhi syarat
A :
B : untuk Farmasi belum, baru yang mendapat pelatihan kesling
A :
B : penyalahgunaan obat dan mencemari lingkungan sekitar

Transkrip wawancara

Subjek

A : Interviewer

B : Apoteker Puskesmas Umbulharjo II

A :

B : Pengelolaan limbah obat merupakan tata cara pengelolaan obat rusak maupun kadaluarsa, dikumpulkan, kemudian dipisahkan, diinventarisasi, dan membuat laporan ke Farmasi

A :

B : Perlu

A :

B : Ada SOP limbah obat kadaluarsa

A :

B : Ada

A :

B : Dipisahkan (NPP, Vaksin, PKD)

A :

B : Tahun 2015-2018, PKD = 15,5 kg, NPP = 0,5 kg, dan Vaksin < 2 kg

A :

B : Tidak disendirikan melainkan dijadikan satu seperti PKD, NPP, Vaksin

A :

B : Tablet

A :

B : Aminofilin, OBH, Curcuma

A :

B : Obat kadaluarsa dipisah, yang tidak terpakai tetap disimpan

A :

B : Ada ketidaksesuaian dengan kebutuhan, dari Gudang Farmasi tanggal E.D pendek

A :

B : Komunikasi dengan Dokter dan penulis resep

A :

B : Disendirikan dan dipisah

A :

B : Diserahkan ke Farmakmin Alkes

A :

B : Diserahkan ke Farmakmin Alkes

A :

B : Diserahkan ke Farmakmin Alkes
A :
B : Ada, medis dan non medis
A :
B : Disendirikan
A :
B : Tidaka ada limbah obat berupa botol
A :
B : Sadar akan kebersihan
A :
B : Sudah baik
A :
B : Adanya fasilitas/prasarana seperti almari karantina
A :
B : Sudah baik
A :
B : Sudah baik hanya sarana dan prasarana
A :
B : Belum pernah
A :
B : Bisa terjadi penyalahgunaan oleh orang apabila membuang sembarangan

Transkrip wawancara

Subjek

A : Interviewer

B : Apoteker Puskesmas Wirobrajan

A :

B : Obat yang belum dipisah berdasarkan jenis obat NPP, Vaksin, BKD lalu dicatat dan dibuat BAP dan jumlahnya

A :

B : Sangat perlu

A :

B : Untuk SOP obat kadaluarsa

A :

B : ada

A :

B : sementara mengikuti peraturan yaitu dikembalikan ke Dinkes

A :

B : 10 kg. lebih 3 tahun

A :

B : 10 kg sudah termasuk tablet, cair, kapsul, vaksin dan alko

A :

B : tablet

A :

B : aminophilin

A :

B : obat kadaluarsa dari fisik ada perubahan, cair jadi keruh

A :

B : obat belum terpakai, system FIFO dan FEFO

A :

B : penyimpanan, suhu

A :

B : dipisah dan disimpan tempat tertentu, dibuat BAP ke Dinkes

A :

B : Ke pihak ke 3

A :

B : Ke pihak ke 3

A :

B : Ke pihak ke 3

A :

B : medis dan non medis
A :
B : dipisah tergantung golongan NPP, BKD, Vaksin
A :
B : di kirim ke Dinkes
A :
B : cukup peduli
A :
B : Sudah sesuai SOP
A :
B : SDM
A :
B : Selalu teliti mengecek tanggal E.D
A :
B : sudah memenuhi syarat
A :
B : Belum pernah
A :
B : mencemari lingkungan dan penyalahgunaan

Transkrip wawancara

Subjek

A : Interviewer

B : Apoteker Puskesmas Mergangsan

A :

B : obat kadaluarsa atau rusak akan disendirikan dari obat yang lain

A :

B : Sangat perlu

A :

B : ada

A :

B : Sudah

A :

B : yang membuang biasanya Unit Pelayanan, Apoteker hanya distribusi obat

A :

B : kurang tahu

A :

B : tidak ada limbah

A :

B : tablet

A :

B : obat anti malaria

A :

B : berubah warna dan bau

A :

B : resep berubah dan obat emergency

A :

B : perencanaan yang bagus, monitoring waktu kadaluarsa obat

A :

B : ada, dipisah dan diruak agar tidak dipakai kembali

A :

B : Ke Dinkes, PT. ARA, PT. JPP

A :

B : Ke Dinkes, PT. ARA, PT. JPP

A :

B : Ke Dinkes, PT. ARA, PT. JPP

A :

B : medis dan non medis
A :
B : Sesuai bentuk
A :
B : di kirim ke Dinkes
A :
B : kebersihan sesuai moto 5R(resik, rapi, ringkes, rawat, rajin)
A :
B : Sudah cukup baik
A :
B : jenis layanan, sarana prasarana dan lingkungan
A :
B : mengikuti SOP yang berlaku
A :
B : sudah memenuhi syarat
A :
B : Belum pernah
A :
B : mencemari lingkungan dan penyalahgunaan obat

Transkrip wawancara

Subjek

A : Interviewer

B : Apoteker Puskesmas Jetis

A :

B : kalau di Puskesmas tidak terlalu banyak limbah obat hanya ada kardus

A :

B : Sangat perlu

A :

B : ada

A :

B : Sudah

A :

B : limbah obat hanya berupa kemasan sekunder, dus, karton, obat kadaluarsa tidak dibuang sembarangan tapi dikembalikan ke Dinkes

A :

B : belum pernah menimbang

A :

B : tidak ada limbah

A :

B : tablet

A :

B : Asparka, Hea metazoan, Papaferin, antibiotik

A :

B : didata dahulu dengan melihat tanggal E.D dan dipisahkan

A :

B : karena tidak ada kasusnya

A :

B : komunikasi dengan Dokter dan menerapkan system FEFO

A :

B : ada

A :

B : Ke Dinkes

A :

B : Ke Dinkes

A :

B : Ke Dinkes

A :

B : non medis
A :
B : diklasifikasi
A :
B : tidak ada limbah botol
A :
B : sudah baik
A :
B : sudah sesuai
A :
B : jenis limbah, pengetahuan petugas, sarana prasarana
A :
B : adanya rapai 1 bulan sekali
A :
B : sudah memenuhi syarat
A :
B : pelatihan hanya dagusibu saja
A :
B : mencemari lingkungan

Transkrip wawancara

Subjek

A : Interviewer

B : Apoteker Puskesmas Gondokusuman I

A :

B :Tahu

A :

B : Sangat perlu

A :

B : ada

A :

B : Sudah

A :

B : seputar obat dan perbekasan kesehatan

A :

B : 1-2 tahun 10-16 kg

A :

B : kapsul: 60 bungkus (2 tahun) pada 2017-2018. Tablet : 1500 gram/2 tahun, cair: 50 botol

A :

B : tablet

A :

B : Generic

A :

B : selama obat masih di tempatnya belum dipisah meskipun tidak terpakai

A :

B : perubahan pola resep obat,

A :

B : komunikasi internal antara Dokter dan penulis resep

A :

B : dipisah, data, timbang dan buka semua kemasan

A :

B : Ke UPT Farmasi yang memusnahkan

A :

B : Ke UPT Farmasi

A :

B : Ke UPT Farmasi

A :

B : medis dan non medis
A :
B : tidak, untuk yang botol cairan dibuang di wastafel, tablet dan kapsul dikumpulkan
A :
B : ke UPT Farmasi
A :
B : Peduli
A :
B : sudah baik
A :
B : pengetahuan petugas, dari cleaning service harus mengerti juga
A :
B : banyak sosialisasi mengenai dampa obat itu sendiri
A :
B : sudah memenuhi syarat
A :
B : pelatihan hanya dagusibu saja
A :
B : terjadi kontaminasi lingkungan

Transkrip wawancara

Subjek

A : Interviewer

B : Apoteker Puskesmas Gondokusuman II

A :

B : Cukup sering berhubungan Farmasi dengan pengelolaan limbah obat kerjasama dengan pihak ketiga

A :

B : Pasti dan harus

A :

B : Ada SOP pengelolaan limbah berbahaya dan medis

A :

B : Ada langkah-langkahnya

A :

B : Limbah medis, non medis dan B3

A :

B : 12,1 kg tahun 2015- tahun 2018

A :

B : tablet = 12,1 kg; kapsul = 12,1 kg; cair = 12,1 kg dari tahun 2015-2018

A :

B : obat padat

A :

B : Antasida, papaverin, altrasolan

A :

B : Obat kadaluarsa disendirikan, obat tidak terpakai, tetap dikeluarkan selama belum E.D

A :

B : Pasien sedikit dan tidak menggunakan obat itu lagi karena efek samping terhadap pasien, obat-obat yang sifatnya emergency yang mengancam jiwa.

A :

B : Menggunakan perencanaan tahunan berdasar pola konsumsi dan penyakitnya, dalam penyimpanan sistem FIFO (*First in Foost Out*), FEFO (*First Expired First Out*)

A :

B : Dikelompokkan ada 3 item, PKD (Pelayanan Kesehatan Dasar), NPP (Narkotika Psikotropika & Prekursor), Vaksin buat BAP ke Dinas dan pengecekan sesuai fisik dan BAP.

A :
B : Ke Dinas Kesehatan
A :
B : Ke Dinas Kesehatan
A :
B : Ke Dinas Kesehatan
A :
B : Ada, medis dan non medis
A :
B : Dikelompokkan menjadi 3 item
A :
B : Dinas Kesehatan
A :
B : Sangat peduli
A :
B : Petugas, Sistem birokrasi di pemerintahan sudah baik
A :
B : pengetahuan petugas, dari cleaning service harus mengerti juga
A :
B : banyak sosialisasi mengenai dampak obat itu sendiri
A :
B : sudah sadar
A :
B : belum pernah
A :
B : akan terjadi penyalahgunaan

Transkrip wawancara

Subjek

A : Interviewer

B : Apoteker Puskesmas Gedongtengen

A :

B : dipisah dan dikembalikan ke Dinas Kesehatan Kota

A :

B : perlu terutama untuk pelayanan sehari-hari

A :

B : ada SOP pengelolaan obat kadaluarsa

A :

B : Secara umum ada (dikumpulkan, didata dan dikembalikan ke Dinkes)

A :

B : jenis sisa obat yang dikembalikan dari pasien tidak dalam jumlah banyak

A :

B : 4 kg/tahun

A :

B : kapsul: 0,5 kg/5 tahun, Tablet : 15 kg/5 tahun, cair: 5 kg/5 tahun

A :

B : tablet

A :

B : merk etil klorid, norit, rivanol, iodine

A :

B : obat kadaluarsa dipisah pada box sendiri, dimusnahkan di Dinkes, sedangkan obat belum dipakai yaitu obat akan dikelola/dibuang oleh Puskesmas

A :

B : pemakaian jarang, obat emergency yang harus ada di IGD tidak ada pasien yang memakai

A :

B : pengelolaan, misal ada obat yang mendekati E.D akan diberi tanda dan diinfokan ke Dokter agar ditingkatkan pemakaiannya

A :

B : dipisahkan dahulu menurut jenis, ditampung sementara sebelum dikembalikan

A :

B : Ke Dinkes

A :

B : Ke Dinkes
A :
B : Ke Dinkes
A :
B : non medis
A :
B : iya
A :
B : dilepas label atau dikeluarkan isinya lalu dibuang botolnya
A :
B : Peduli
A :
B : ada saluran khusus limbah medis/dikembalikan ke Dinas dengan BAP
A :
B : Update ilmu, ada SOP, ada fasilitas
A :
B : update ilmu
A :
B : sudah memenuhi syarat
A :
B : belum pernah
A :
B : bisa disalahgunakan dan mencemari lingkungan

Transkrip wawancara

Subjek

A : Interviewer

B : Apoteker Puskesmas Danurejan I

A :

B : Dipisahkan dengan limbah rumah tangga sendiri, pembuangannya di limbah medis

A :

B : sangat perlu dan bukan hanya di Puskesmas tapi juga harus diinfokan ke masyarakat juga

A :

B : ada SOP pengelolaan obat kadaluarsa/rusak

A :

B : ada

A :

B : obat NPP, Vaksin, dan obat pelayanan biasa

A :

B : 14 kg/3 tahun , 5 kg/tahun (masih dengan bungkus)

A :

B : 14 kg/ (tablet, kapsul dan cair)

A :

B : tablet

A :

B : zinc dispersible (10 mg)

A :

B : obat kadaluarsa yaitu kerusakan pada obat, menjadi rapuh, tidak utuh, berubah warna, tekstur, sirup (berubah warna, bau dan rasa), obat sudah tidak terpakai: dikumpulkan, diinventarisasi, dan dikembalikan ke Dinkes

A :

B : karena tidak ada pasien yang membutuhkan obat tersebut

A :

B : dropping obat terlalu mepet dengan tanggal E.D

A :

B : dikembalikan ke Dinkes dan bantuan pihak PT. Terang Jaya

A :

B : dipisahkan tersendiri

A :

B : dipisahkan tersendiri

A :
B : dipisahkan tersendiri
A :
B : medis dan non medis serta limbah rumah tangga
A :
B : dibedakan
A :
B : masih dikirim ke Dinkes, inkapsulasi/dibuang dari bungkusnya
A :
B : Peduli
A :
B : sudah lumayan
A :
B : sarana prasarana, kesediaan tempat
A :
B : perlu adanya pelatihan DLH untuk kesadaran masalah limbah
A :
B : sudah memenuhi syarat
A :
B : pernah, pelatihan dari DLH
A :
B : mencemari lingkungan dan air

Transkrip wawancara

Subjek

A : Interviewer

B : Apoteker Puskesmas Danurejan II

A :

B :Limbah obat termasuk juga dengan limbah obat B3 pengelolaannya berbeda dengan limbah obat lainnya dan harus sesuai SOP Kemenkes

A :

B : Perlu

A :

B : Secara khusus belum ada tapi itu masuk ke dalam SOP limbah B3

A :

B : ada

A :

B : Padat dan cair

A :

B : 7 kg/3 tahun, 2 kg/tahun untuk yang kadaluarsa

A :

B : 7 kg/ 3 tahun (tablet, kapsul dan cair)

A :

B : tablet

A :

B :sebagian besar obat generik tidak ada merk

A :

B : Tidak terpakai = obat rusak, masa E.D panjang, sedangkan kadaluarsa = tidak bisa dipakai kembali.

A :

B : Obat stock, tidak terpakai kembali, update knowledge, pola resep berubah

A :

B : dikembalikan dan di cek serta inventarisasikan ke Gudang

A :

B : Ada, titip ke bagian Farmasi Dinas Kesehatan (dipilah, dikumpulkan, dan dikembalikan).

A :

B : Pihak ketiga

A :

B : Pihak ketiga

A :
B : Pihak ketiga
A :
B : medis dan non infeksius
A :
B : iya
A :
B : pihak ketiga
A :
B : Bagus
A :
B : sudah
A :
B : Banyaknya limbah obat, anggaran berpengaruh, ada atau tidaknya kesanggupan memusnahkan limbah obat (sarana/prasarana)
A :
B : Adanya pelatihan
A :
B : Sudah karena dibantu pihak ketiga
A :
B : Belum
A :
B : Merusak lingkungan, menimbulkan pencemaran lingkungan

Transkrip wawancara

Subjek

A : Interviewer

B : Apoteker Puskesmas Klinik Panesea

A :

B :mengetahui tentang pengelolaannya

A :

B : perlu, karena bahan tidak terpakai dan harus diolah

A :

B : belum ada, dikarenakan pengelolaan dilakukan pihak ke 3

A :

B : belum ada

A :

B : jarum squat, bekas strip cek darah dan obat kadaluarsa

A :

B : belum ada jumlah pasti dalam penentuan berat

A :

B : cair jarang, tablet ada, kapsul ada

A :

B : tablet

A :

B :obat hipertensi, gula, sama suplemen yang kadaluarsa

A :

B : kalau kadaluarsa dipisah, yang belum kadaluarsa tetap dijual

A :

B : tidak diminati konsumen, tidak sesuai indikasi/resep obat

A :

B : update obat slowmainly ke Dokter

A :

B : disimpan dan dibedakan jenis obat

A :

B : ke pihak 3 (PT. ARA)

A :

B : dikubur ditanah/di gerus dan dilarutkan dalam air

A :

B : dilarutkan di air mengalir

A :

B : tidak ada

A :
B : iya, dipisah di tempat tersendiri
A :
B : dikumpul ke pengepul
A :
B : bagus
A :
B : sudah baik
A :
B : banyak sedikit limbah
A :
B : dampak limbah bila tidak dibuang pada tempatnya
A :
B : sudah memenuhi syarat
A :
B : belum pernah
A :
B : disalahgunakan oleh orang

Transkrip wawancara

Subjek

A : Interviewer

B : Apoteker Puskesmas Klinik Denkensyah

A :

B : tidak mengetahui

A :

B : perlu

A :

B : belum ada

A :

B : belum ada

A :

B : tergantung dapat dari rumah sakit dr. Soetarto

A :

B : tidak mengetahui

A :

B : tidak mengetahui

A :

B : jenis obat cair botol

A :

B : merk Ranicho Ranitidine

A :

B : membaca expire date yang tertera diobat

A :

B : terlalu banyak pengiriman/dropping obat, keluhan pasien yang beda, tidak sesuai resep

A :

B : dipilah dan dipisah sesuai tanggal E.D

A :

B : dipilah dan dipisah

A :

B : ke Rumah Sakit dr. Soetarto sebelum E.D

A :

B : ke Rumah Sakit dr. Soetarto sebelum E.D

A :

B : ke Rumah Sakit dr. Soetarto sebelum E.D

A :

B : ada, medis dan non medis/infeksius dan non infeksius
A :
B : iya, dipisah
A :
B : langsung dikirim ke RS
A :
B : peduli
A : belum ada karena belum mengelola sendiri
A :
B : agar menjaga kebersihan di Faskes
A :
B : belum ada pengelolaan limbah
A :
B : belum ada
A :
B : belum pernah
A :
B : mencemari lingkungan

