

	POLTEKES PERMATA INDONESIA YOGYAKARTA	No. : FM/C.02/PPI/15
	Daftar Cek Verifikasi Portofolio	No. Sal : 01
		Edisi / Rev : 0
		Hal : 1 dari 5
		Validasi Tgl : 9 Mei 2019

FR-CLP : DAFTAR CEK VERIFIKASI PORTO FOLIO

Perangkat asesmen	: Daftar Cek Verifikasi Porto Folio
Nama peserta	:
Nama asesor	:
Tanggal uji kompetensi	:
Waktu	: 30 menit

	Dokumen bukti/portofolio telah menunjukkan pemenuhan terhadap aturan bukti :	Valid)*		Asli)*		Terkini)*	
		<input type="checkbox"/> ya	<input type="checkbox"/> tidak	<input type="checkbox"/> ya	<input type="checkbox"/> tidak	<input type="checkbox"/> ya	<input type="checkbox"/> tidak
1.	Grafik Penyajian Data						
2.	Catatan Harian (Log Book)						
3.	Surat Keterangan Atasan						
4.	Sertifikat kursus/pelatihan dari Pelayanan Kefarmasian (Apotek, RS)						
5.	Sertifikat Inhouse Training Pelayanan Farmasi RS						
6.	Notulen Rapat dan Daftar Hadir						
7.	Notulen Sosialisasi dan Materi sosialisasi						
8.	Surat Tugas						
9.	Buku Tamu						
10.	Program Kerja Pelayanan Farmasi						

Isi dari dokumen porto folio telah menunjukkan kemampuan peserta sertifikasi (memadai/ sufficient) terhadap setiap elemen kompetensi/kriteria unjuk kerja sebagai berikut :



Daftar Cek Verifikasi Portofolio

Elemen Kompetensi/KUK: STATISTIK KESEHATAN			Bukti no.	Memadai*	
				Ya	Tidak
No. Urut	No. KUK	BUKTI-BUKTI	<i>Alat Bukti</i>		
1	1.1	Tunjukkan bagaimana seorang TTK berperan sebagai warga negara yang bangga dan cinta tanah air serta mendukung perdamaian dunia	3		
2	1.2	Tunjukkan bagaimana seorang TTK memahami tentang konsep bela negara dan tanah air	3		
3	1.4	Tunjukkan bagaimana seorang TT harus taat terhadap hukum dan peraturan yang berlaku di Indonesia	3, 11, 12		
4	2.1	Tunjukkan Tugas dan tanggungjawab seorang tenaga teknis kefarmasian di unit pelayanan kefarmasian	3,4,5		
5	2.2	Tunjukkan pelayanan farmasi oleh seorang tenaga teknis kefarmasian di unit Pelayanan kefarmasian lebih dari 5 tahun	2,3,4,5,8		
6	2.3	Tunjukkan hasil pertemuan ilmiah yang membahas ilmu kefarmasian	4,5		
7	2.15	Tunjukkan hasil pelatihan PIO	4,5		
8	4.1	Tunjukkan sertifikat Pelatihan mengenai CPOB/CPOTB/CPKB	4		
9	4.3	Tunjukkan dokumen (surat pernyataan atasan) tentang tugas dan tanggung jawab ditempat bekerja dalam produksi sediaan solid	3		
10	4.4	Tunjukkan dokumen (surat pernyataan atasan) tentang tugas dan tanggung jawab ditempat	3		



Daftar Cek Verifikasi Portofolio

		bekerja dalam produksi sediaan semi solid dan liquid			
11	4.5	Tunjukkan dokumen (surat pernyataan atasan) tentang tugas dan tanggung jawab ditempat bekerja dalam produksi sediaan steril	3		
12	4.6	Tunjukkan dokumen (surat pernyataan atasan) tentang tugas dan tanggung jawab ditempat bekerja dalam produksi obat tradisional	3		
13	4.15	Tunjukkan dokumen (surat pernyataan atasan) tentang penerapan higiene dan sanitasi ditempat bekerja			
14	4.16	Tunjukkan hasil pertemuan ilmiah/pelatihan yang membahas kesehatan dan keselamatan kerja	4,5		
15	4.17	Tunjukkan dokumen (surat pernyataan atasan) prinsip-prinsip K3	3		
16	4.19	Tunjukkan dokumen tentang Pelatihan <i>Good Laboratory Practice (GLP)</i>	3		
17	5.1	Tunjukkan tugas dan tanggung jawab seorang tenaga teknis kefarmasian Di Unit Distribusi farmasi (gudang farmasi, instalasi farmasi, kamar obat	2,3,4,8		
18	5.2	Tunjukkan dokumen tentang melaksanakan kegiatan distribusi obat, alat kesehatan atau bahan medis habis pakai	2,10		
19	5.3	Tunjukkan dokumen tentang distribusi secara <i>Individual prescription (IP)</i>	2,10		
20	5.4	Tunjukkan dokumen tentang (distribusi obat secara <i>one day dose (ODD)</i>	2,10		
21	5.5	Tunjukkan dokumen distribusi obat secara <i>unit dose dispensing (UDD)</i>	2,10		

	POLTEKKES PERMATA INDONESIA YOGYAKARTA		No. : FM/C.02/PPI/15
			No. Sal : 01
	Daftar Cek Verifikasi Portofolio		Edisi / Rev : 0
			Hal : 4 dari 5
			Validasi Tgl : 9 Mei 2019

22	6.1	Tunjukkan dokumen keterlibatan dalam proses perencanaan bahan obat, obat, alat kesehatan bahan habis pakai	2,4,8		
23	6.2	Tunjukkan dokumen keterlibatan dalam proses pengadaan bahan obat, obat, alat kesehatan bahan habis pakai	2,4,8		
24	6.3	Tunjukkan dokumen Keterlibatan dalam proses penerimaan bahan obat, obat, alat kesehatan bahan habis pakai	2,4,8		
25	7.6	Tunjukkan dokumen (surat pernyataan atasan) tentang dapat bekerjasama dalam team			
<p>Sebagai tindak lanjut hasil verifikasi terhadap bukti-bukti, substansi dari materi dibawah ini harap diklarifikasi pada saat wawancara:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. KUK 1.1 2. KUK 1.2 3. KUK 1.4 4. KUK 2.1 5. KUK 2.2 6. KUK 2.3 7. KUK 2.15 8. KUK 4.1 9. KUK 4.2 10. KUK 4.3 11. KUK 4.4 12. KUK 4.5 13. KUK 4.6 14. KUK 4.18 15. KUK 4.19 16. KUK 4.21 17. KUK 4.19 18. KUK 5.1 19. KUK 5.2 20. KUK 5.3 21. KUK 5.4 22. KUK 5.5 23. KUK 6.1 24. KUK 6.2 25. KUK 6.3 					

)* beritanda V, jikahasilnyayadanberitanda X, jikahasilnyatidak

	POLTEKKES PERMATA INDONESIA YOGYAKARTA	No. : FM/C.02/PPI/15
		No. Sal : 01
	Daftar Cek Verifikasi Portofolio	Edisi / Rev : 0
		Hal : 5 dari 5
		Validasi Tgl : 9 Mei 2019

Diperlukan bukti-bukti tambahan pada unit/elemen kompetensi sebagai berikut :

Rekomendasi Asesor : <i>Semua KUK dapat tercapai dan direkomendasikan Kompeten</i>	Nama Asesor :	
	No. Reg.	
	Tanda tangan/ Tanggal	
	Nama Peserta :	
	Tanda tangan/ Tanggal	