

LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar Pertanyaan pra survei di Puskesmas Panjang Bandar Lampung.

1. Menurut sumber yang didapat dari Profil Kesehatan Bandar Lampung pada jumlah Tenaga Kefarmasian yang ada pada Puskesmas di Bandar Lampung, apakah benar di Puskesmas Panjang Bandar Lampung termasuk salah satu Puskesmas yang memiliki 3 Tenaga Kefarmasian?
2. Berapa banyak Tenaga Kefarmasian yang bertugas memberikan pemberian informasi obat dalam 1 hari?
3. Ada berapakah pasien yang berobat dalam waktu 1 hari?
4. Bagaimana Sistem Pemberian Informasi Obat pada Puskesmas Panjang Bandar Lampung?
5. Apakah pernah terdapat komplain dari pasien terkait pemberian informasi obat yang diberikan?

Lampiran 2. Identitas Tenaga Kefarmasian di Puskesmas.**IDENTITAS APOTEKER**

Nama :
Umur :
Jenis Kelamin : L / P
Pendidikan Terakhir : S 2/ S3/ Profesi/ Apoteker/.....
Lama Bekerja di Puskesmas Panjang :

Lampiran 4. Hasil Data Penelitian Apoteker A.

No	Nama Pasien	Usia	Diagnosa	Jenis Obat	Informasi Yang Diberikan										Golongan Obat
					Nama Obat	Bentuk Sediaan	Dosis Obat	Cara Pakai Lama Penggunaan	Waktu Penggunaan	Penyimpanan		Indikasi	Efek Samping		
Cara penggunaan		Cara Pakai Lama Penggunaan		Penyimpanan											
1.	A	66	HIPERTENSI	R/1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	MUKOLITIK
					0	0	1	0	0	0	0	1	0	VITAMIN	
					1	0	1	0	0	0	1	0	0	ANTI PIRETIK	
					0	0	1	0	0	1	0	0	0	ANTI HIPERTENSI	
2.	AD	5	DEMAM	R/1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	ANTASIDA	
				R/2	0	0	1	0	0	0	1	0	ANTI PIRETIK		
				R/3	0	0	1	0	0	0	1	0	ANTI INFLAMASI		
				R/4	0	0	1	0	0	0	1	0	EKSPEKTORAN		
				R/5	0	0	1	0	1	0	1	0	ANTIBIOTIK		
3.	AM	81	HIPERTENSI	R/1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	ANTI HIPERTENSI	
				VITAMIN B.COMPLEX	1	0	1	0	0	0	1	0	VITAMIN		
				R/3	0	0	1	0	0	0	1	0	EKSPEKTORAN		
				R/4	0	0	0	0	0	0	1	0	ANTI PIRETIK		
4.	AR	2	FLU, DEMAM	PARACETAMOL	1	1	1	0	0	0	0	1	0	ANTI PIRETIK	
				R/2	0	0	1	0	0	1	1	1	ANTI HISTAMIN		
				R/3	0	1	1	0	0	1	1	0	MUKOLITIK		
5.	AR	78	HIPERTENSI	R/1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	EKSPEKTORAN	
				R/2	0	0	1	0	0	0	1	0	ANTI PIRETIK		
				R/3	0	0	1	1	0	1	1	0	ANTASIDA		
				R/4	0	0	0	0	0	0	1	0	ANTI HIPERTENSI		
				R/5	0	0	1	0	0	0	1	0	ANTI INFLAMASI		
6.	AW	86	HIPERTENSI	R/1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	ANTI HIPERTENSI	

KETERANGAN:

1. PENULISAN JENIS OBAT R/1 – R/6 ADALAH NAMA OBAT YANG TIDAK TERSAMPAIKAN PADA SETIAP RESEP.
2. GOLONGAN OBAT DIKETAHUI DARI GABUNGAN INFORMASI (INDIKASI, CARA PENGGUNAAN OBAT DAN SISA STOCK OBAT DI PUSKESMAS).

No.	Nama Pasien	Usia	Diagnosa	Jenis Obat	Nama Obat	Bentuk Sediaan	Dosis	Cara Penggunaan	Lama Penggunaan	Waktu Penggunaan	Penyimpanan	Indikasi	Efek Samping	Golongan Obat
7.	CO	70		R/2 R/3 VITAMIN B.COMPLEX	0 0 1	1 0 0	1 1 1	1 0 0	0 0 0	1 0 0	0 0 0	1 1 1	0 0 0	SALEP JAMUR ANALGESIK VITAMIN
8.	D	56	DIABETES	R/1 R/2 R/3 METFORMIN	1 0 0 1	0 0 0 0	1 1 1 1	1 1 0 1	0 0 0 0	1 1 0 1	0 0 0 0	1 1 1 1	0 0 0 0	ANTI HIPERTENSI DIABETES ANTI PIRETIK VITAMIN ANTI DIABETES
9.	DD	46	ASAM LAMBUNG	R/1 R/2 R/3 MELOXICAM	0 0 0 1	1 0 0 0	1 1 1 0	0 0 0 0	0 0 0 0	1 0 1 0	0 0 0 0	1 1 1 1	0 0 0 0	SALEP GATAL MUKOLITIK LAMBUNG ANTIIBIOTIK ANALGESIK
10.	DN	23	CUBU HAMIL	R/1 R/2 R/3 R/4	0 0 0 0	1 0 0 0	1 1 1 0	1 0 0 1	0 0 0 0	1 0 0 1	0 0 0 0	1 1 1 1	0 0 0 1	SALEP GATAL VITAMIN VITAMIN VITAMIN
11.	DV	45	PERADANGAN	R/1 R/2 R/3 R/4	0 0 0 0	0 0 0 0	1 1 0 0	0 0 0 0	0 0 0 0	0 0 0 0	0 0 0 0	1 1 1 1	0 0 0 1	EKSPERORAN ANTI PIRETIK ANTI INFLAMASI ANTI HISTAMIN

KETERANGAN:

1. PENULISAN JENIS OBAT R/1 – R/6 ADALAH NAMA OBAT YANG TIDAK TERSAMPAIKAN PADA SETIAP RESEP.
2. GOLONGAN OBAT DIKETAHUI DARI GABUNGAN INFORMASI (INDIKASI, CARA PENGGUNAAN OBAT DAN SISA STOCK OBAT DI PUSKESMAS).

No.	Nama Pasien	Usia	Diagnosa	Jenis Obat	Nama Obat	Bentuk Sediaan	Dosis	Cara Penggunaan	Lama Penggunaan	Waktu Penggunaan	Penyimpanan	Indikasi	Efek Samping	Golongan Obat
12.	J	27	DEMAM	R/1 R/2 R/3 R/4	0 0 0 0	0 0 0 0	1 1 1 0	0 0 0 1	0 0 0 0	0 1 0 0	0 0 0 0	1 1 1 1	1 0 0 0	ANTI HISTAMIN EKSpek TORAN ANTI INFLAMASI ANTI PIRETIK
13.	JN	60	VERTIGO, HIPERTENSI	R/1 R/2 R/3	0 0 0	0 0 0	1 1 1	0 1 0	0 0 0	1 1 1	0 0 0	1 1 1	0 0 0	VERTIGO ANTI HIPERTENSI ANTI PIRETIK
14.	JM	53	CABUT GIGI	R/1 R/2 R/3	0 0 0	0 0 0	1 1 1	1 1 1	1 1 1	1 1 1	0 0 0	1 1 1	0 0 1	ANTIBIOTIK ANTIBIOTIK ANTIBIOTIK ANALGESIK
15.	KW	59	GANTI PERBAN	R/1 R/2 R/3	0 0 0	0 0 0	0 1 0	1 0 0	0 0 1	1 0 0	0 0 0	1 1 1	1 0 0	ANTI INFLAMASI VITAMIN ANTIBIOTIK
16.	LY	31	CABUT GIGI	R/1 R/2	0 0	0 0	1 0	0 0	0 1	0 0	0 0	1 1	0 0	ANALGESIK ANTIBIOTIK
17.	MF	15	GANGGUAN PENCERNAAN	NATRIUM BICARBONAT GUAIFENESIN R/3	1 1 0	0 0 0	1 1 1	0 0 1	0 0 0	1 0 1	0 0 0	1 1 1	0 0 0	NATRIUM BICNAT EKSpek TORAN ANTASIDA
18.	N	56	INFEKSI JAMUR	R/1 R/2	0 0	1 0	1 1	1 0	0 0	1 1	0 0	1 1	0 1	SALEP GATAL ANTI HISTAMIN

KETERANGAN:

1. PENULISAN JENIS OBAT R/1 – R/6 ADALAH NAMA OBAT YANG TIDAK TERSAMPAKAN PADA SETIAP RESEP.

2. GOLONGAN OBAT DIKETAHUI DARI GABUNGAN INFORMASI (INDIKASI, CARA PENGGUNAAN OBAT DAN SISA STOCK OBAT DI PUSKESMAS).

No.	Nama Pasien	Usia	Diagnosa	Jenis Obat	Nama Obat	Bentuk Sediaan	Dosis	Cara Penggunaan	Lama Penggunaan	Waktu Penggunaan	Penyimpanan	Indikasi	Efek Samping	Golongan Obat
19.	NP	26	CUBU HAMIL	VITAMIN C	1	0	1	0	0	1	0	1	0	VITAMIN
				R/2	0	0	1	0	0	1	0	1	0	VITAMIN
				R/3	0	0	1	0	0	1	0	1	1	VITAMIN
20.	R	72	HIPERTENSI, ASMA	AMBROXOL	1	0	1	0	0	0	0	1	0	MUKOLITIK
				PARACETAMOL	1	0	1	0	0	0	0	1	0	ANTI PIRETIK
				SALBUTAMOL	1	0	1	1	0	0	0	1	0	ASMA
				R/4	0	0	1	0	0	1	0	1	0	ANTI HIPERTENSI
				R/5	0	0	1	0	1	1	0	1	0	ANTIBIOTIK
21.	RY	64	DIARE	R/1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	ANTI DIARE
				R/2	0	0	1	0	0	0	0	1	1	ANTI HISTAMIN
				R/3	0	0	1	0	0	0	0	1	0	ANTI PIRETIK
22.	S	39	FLU, ASAM LAMBUNG	R/1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	EKSPEKTORAN
				R/2	0	0	1	1	0	1	0	1	1	ANTI HISTAMIN
				R/3	0	0	1	0	0	0	0	1	0	VITAMIN
				R/4	0	0	1	1	0	1	0	1	0	ANTASIDA
23.	SD	24	CUBU HAMIL	R/1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	VITAMIN
				R/2	0	0	1	0	0	0	0	1	0	VITAMIN
				R/3	0	0	0	1	0	0	0	1	0	ANALGESIK
				R/4	0	0	0	1	0	1	0	1	1	VITAMIN
24.	SG	82	INFEKSI KULIT	R/1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	ANTI HISTAMIN
				R/2	0	0	1	0	0	0	0	1	0	VITAMIN
				R/3	0	0	1	0	0	1	0	1	0	VITAMIN

KETERANGAN:

1. PENULISAN JENIS OBAT R/1 – R/6 ADALAH NAMA OBAT YANG TIDAK TERSAMPAIKAN PADA SETIAP RESEP.

2. GOLONGAN OBAT DIKETAHUI DARI GABUNGAN INFORMASI (INDIKASI, CARA PENGGUNAAN, OBAT DAN SISA STOCK OBAT DI PUSKESMAS).

No.	Nama Pasien	Usia	Diagnosa	Jenis Obat	Nama Obat	Bentuk Sediaan	Dosis	Cara Penggunaan	Lama Penggunaan	Waktu Penggunaan	Penyimpanan	Indikasi	Efek Samping	Golongan Obat
19.	NP	26	CU BU HAMIL	VITAMIN C	1	0	1	0	0	1	0	1	0	VITAMIN
				R/2	0	0	1	0	0	1	0	1	0	VITAMIN
				R/3	0	0	1	0	0	1	0	1	1	VITAMIN
20.	R	72	HIPERTENSI, ASMA	AMBROXOL	1	0	1	0	0	0	0	1	0	MUKOLITIK
				PARACETAMOL	1	0	1	0	0	0	0	1	0	ANTI PIRETIK
				SALBUTAMOL	1	0	1	1	0	0	0	1	0	ASMA
				R/4	0	0	1	0	0	1	0	1	0	ANTI HIPERTENSI
				R/5	0	0	1	0	1	1	0	1	0	ANTIBIOTIK
21.	RY	64	DIARE	R/1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	ANTI DIARE
				R/2	0	0	1	0	0	0	0	1	1	ANTI HISTAMIN
				R/3	0	0	1	0	0	0	0	1	0	ANTI PIRETIK
22.	S	39	FLU, ASAM LAMBUNG	R/1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	EKSPEKTORAN
				R/2	0	0	1	1	0	1	0	1	1	ANTI HISTAMIN
				R/3	0	0	1	0	0	0	0	1	0	VITAMIN
				R/4	0	0	1	1	0	1	0	1	0	ANTASIDA
23.	SD	24	CU BU HAMIL	R/1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	VITAMIN
				R/2	0	0	1	0	0	0	0	1	0	VITAMIN
				R/3	0	0	0	1	0	0	0	1	0	ANALGESIK
				R/4	0	0	0	1	0	1	0	1	1	VITAMIN
24.	SG	82	INFEKSI KULIT	R/1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	ANTI HISTAMIN
				R/2	0	0	1	0	0	0	0	1	0	VITAMIN
				R/3	0	0	1	0	0	1	0	1	0	VITAMIN

KETERANGAN:

1. PENULISAN JENIS OBAT R/1 – R/6 ADALAH NAMA OBAT YANG TIDAK TERSAMPAIKAN PADA SETIAP RESEP.
2. GOLONGAN OBAT DIKETAHUI DARI GABUNGAN INFORMASI (INDIKASI CARA PENGGUNAAN OBAT DAN SISA STOCK OBAT DI PUSKESMAS).

No.	Nama Pasien	Usia	Diagnosa	Jenis Obat	Nama Obat	Benruk Sediaan	Dosis	Cara Penggunaan	Lama Penggunaan	Waktu Penggunaan	Penyimpanan	Indikasi	Efek Samping	Golongan Obat
25.	SGY	22	CU BU HAMIL	R/1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	VITAMIN
				R/2	0	0	1	0	0	0	0	1	0	VITAMIN
				R/3	0	0	0	1	0	1	0	1	1	VITAMIN
26.	SHV	42	ISPA	R/1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	EKSPK TORAN
					1	0	1	0	0	1	0	1	1	ANTI HISTAMIN
					1	0	1	0	0	1	0	1	0	ANTI PIRETIK
					0	0	1	0	1	0	0	1	0	ANTIBIOTIK
27.	SL		DEMAM	R/1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	EKSPK TORAN
				R/2	0	0	0	0	0	0	0	1	1	ANTI HISTAMIN
				R/3	0	0	1	0	0	0	0	1	0	ANTI PIRETIK
28.	SLS	61	FLU	R/1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	VITAMIN
				R/2	0	0	1	0	0	1	0	1	0	ANTI HISTAMIN
				R/3	0	0	0	0	0	0	0	1	0	ANTI PIRETIK
29.	SY	68	HIPERTENSI	R/1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	MUKOLITIK
				R/2	0	0	0	1	0	0	0	1	0	ANTI PIRETIK
				R/3	0	0	1	0	0	1	0	1	0	VITAMIN
				R/4	0	0	0	0	0	0	0	1	1	ANTI HISTAMIN
30.	Z	15	DEMAM	R/1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	ANTI PIRETIK
				R/2	0	0	1	0	0	0	0	1	0	ANTI INFLAMASI
31.	AC	60	KOLESTROL	R/1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	VITAMIN
				R/2	0	0	0	0	0	1	0	1	0	KOLESTROL
				R/3	0	0	1	0	0	0	0	1	0	ANALGESIK
				R/4	0	0	1	0	0	1	0	1	0	STROKE

KETERANGAN:

1. PENULISAN JENIS OBAT R/1 – R/6 ADALAH NAMA OBAT YANG TIDAK TERSAMPAIKAN PADA SETIAP RESEP.
2. GOLONGAN OBAT DIKETAHUI DARI GABUNGAN INFORMASI (INDIKASI, CARA PENGGUNAAN, OBAT DAN SISA STOCK OBAT DI PUSKESMAS).

No.	Nama Pasien	Usia	Diagnosa	Jenis Obat	Nama Obat	Benruk Sediaan	Dosis	Cara Penggunaan	Lama Penggunaan	Waktu Penggunaan	Penyimpanan	Indikasi	Efekt Saupung	Golongan Obat
32.	AG	12	DEMAM	GUAIFENESIN	1	0	1	0	0	0	0	1	0	EKSPEKTORAN
				R/2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	ANTI PIRETIK
				R/3	0	0	1	0	0	0	0	1	0	ANTI INFLAMASI
				R/4	0	0	1	0	0	1	0	1	0	ANTIBIOTIK
33.	KH	60	HIPERTENSI	R/1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	LAMBUNG
				R/2	0	0	0	0	0	0	0	1	1	ANTI HISTAMIN
				R/3	0	0	1	0	0	1	0	1	0	ANTI HIPERTENSI
34.	P	44	ASAM LAMBUNG	R/1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	LAMBUNG
				R/2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	VITAMIN
				R/3	0	0	0	0	0	0	0	1	0	ANALGESIK
35.	SM	66	DIABETES	R/1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	VITAMIN B.COM
				R/2	0	0	1	0	0	1	0	1	0	DIABETES
				R/3	0	0	1	0	0	1	0	1	0	ANTI HIPERTENSI
				R/4	0	0	1	0	0	0	0	1	0	ANTI PIRETIK
36.	AS	29	NYERI PEGAL	VITAMIN B.COMPLEX	1	0	0	0	0	0	0	1	0	VITAMIN
				MELOXICAM	1	0	1	0	0	0	0	1	0	ANALGESIK
37.	C	21	DEMAM	R/1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	MUKOLITIK
				R/2	0	0	1	0	0	0	0	1	1	ANTI HISTAMIN
				R/3	0	0	1	0	0	1	0	1	0	ANTI INFLAMASI
				R/4	0	0	0	0	0	0	0	1	0	ANTI PIRETIK
				R/5	0	0	1	0	1	1	0	1	0	ANTIBIOTIK

KETERANGAN:

1. PENULISAN JENIS OBAT R/1 – R/6 ADALAH NAMA OBAT YANG TIDAK TERSAMPAIKAN PADA SETIAP RESEP.
2. GOLONGAN OBAT DIKETAHUI DARI GABUNGAN INFORMASI (INDIKASI, CARA PENGGUNAAN OBAT DAN SISA STOCK OBAT DI PUSKESMAS).

No.	Nama Pasien	Usia	Diagnosa	Jenis Obat	Nama Obat	Bentuk Sediaan	Dosis	Cara Penggunaan	Lama Penggunaan	Waktu Penggunaan	Penyimpanan	Indikasi	Efek Sauping	Golongan Obat
38.	KR	67	HIPERTENSI	R/1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	ANTI HISTAMIN
				R/2	0	0	1	1	0	1	0	1	0	LAMBUNG
				R/3	0	0	0	0	0	0	0	1	0	ANTI PIRETIK
				R/4	0	0	1	1	0	0	0	1	0	ANTI HIPERTENSI
				R/5	0	1	1	1	0	1	0	1	0	SALEP GATAL
39.	M	67	ASMA	R/1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	MUKOLITIK
				R/2	0	0	1	0	0	1	0	1	0	NATRIUM BICNAT
				R/3	0	0	0	1	0	1	0	1	1	ANTI HISTAMIN
				R/4	0	0	1	0	0	0	0	1	0	ASMA
				R/5	0	0	1	0	1	0	0	1	0	ANTIBIOTIK
				R/6	0	0	0	1	0	0	0	1	0	ANTI PIRETIK
40.	MT	59	BISUL	R/1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	SALEP
				R/2	0	0	1	0	0	1	0	1	0	ANTI INFLAMASI
				R/3	0	0	0	0	0	1	0	1	1	ANALGESIK
				R/4	0	0	1	0	1	0	0	1	0	ANTIBIOTIK
41.	SG	82	INFEKSI KULIT	R/1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	ANTI HISTAMIN
				CALCIUM LACTATE	1	0	1	0	0	0	0	1	0	VITAMIN
				R/3	0	0	1	0	0	1	0	1	0	VITAMIN
42.	SGY	68	DEMAM	R/1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	ANTI PIRETIK
				R/2	0	0	1	0	0	1	0	1	0	LAMBUNG
43.	AZ	19	DEMAM	PARACETAMOL	1	0	0	1	0	0	0	1	0	ANTI PIRETIK
44.	SF	4	DEMAM	R/1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	ANTIBIOTIK
				R/2	0	0	1	1	0	1	0	1	1	VITAMIN
				R/3	0	0	0	0	0	0	0	1	0	RACIKAN BAPIL
				R/4	0	0	1	0	0	0	0	1	0	ANTI PIRETIK

KETERANGAN:

- PENULISAN JENIS OBAT R/1 – R/6 ADALAH NAMA OBAT YANG TIDAK TERSAMPAIKAN PADA SETIAP RESEP.
- GOLONGAN OBAT DIKETAHUI DARI GABUNGAN INFORMASI (INDIKASI, CARA PENGGUNAAN OBAT DAN SISA STOCK OBAT DI PUSKESMAS).

Lampiran 5. Hasil Data Penelitian Apoteker B.

No	Nama Pasien	Usia	Diagnosa	Jenis Obat	Informasi Yang Diberikan										Golongan Obat	
					Nama Obat	Bentuk Sediaan	Dosis Obat	Cara penggunaan	Cara Pakai Lama Penggunaan	Waktu Penggunaan	Penyimpanan	Indikasi	Efek Samping			
1.	AN	13	DEMAM	R/1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	ANTIBIOTIK
				R/2	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	ANTIPIRETIK
				R/3	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	MUKOLITIK
2.	RS	74	DEMAM	R/1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	EKSpeKTORAN ANTI INFLAMASI
				R/2	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	ANTI HISTAMIN
				R/3	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	ANTIBIOTIK
				R/4	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	ANTIPIRETIK
				PARACETAMOL	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	VITAMIN
				R/6	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	VITAMIN TTD
3.	AK	19	CU IBU HAMIL	R/1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	VITAMIN KALSIMUM
				R/2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	ANTIEMETIK
				R/3	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	VITAMIN B-COM
				R/4	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	ANTI INFLAMASI
4.	BU	44	Vertigo	R/1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	VERTIGO
				R/2	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	ANTI HISTAMIN
				R/3	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	ANTASIDA
				R/4	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	ANTIEMETIK
				R/5	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	

KETERANGAN:

1. PENULISAN JENIS OBAT R/1 – R/6 ADALAH NAMA OBAT YANG TIDAK TERSAMPAIKAN PADA SETIAP RESEP.
2. GOLONGAN OBAT DIKETAHUI DARI GABUNGAN INFORMASI (INDIKASI, CARA PENGGUNAAN OBAT DAN SISA STOCK OBAT DI PUSKESMAS).

No.	Nama Pasien	Usia	Diagnosa	Jenis Obat	Nama Obat	Beatuk Sedihan	Dosis	Cara Penggunaan	Lama Penggunaan	Waktu Penggunaan	Penyimpanan	Indikasi	Efek Samping	Golongan Obat
5.	EW	54	HIPERTENSI	R/1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	ANTIHIPERTENS I
				R/2	0	0	0	1	0	1	0	1	0	ANTIPIRETIK VITAMIN
				R/3	0	0	1	0	0	0	0	1	0	
6.	F	60	INFEKSI KULIT	R/1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	SALEP JAMUR
				R/2	0	0	0	1	0	0	0	1	1	ANTHISTA'
				R/3	0	0	0	0	0	1	0	1	0	ANALGESIK
7.	J	34	Asam Lambung	R/1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	ANTIEMETIK
				R/2	0	0	0	1	0	0	0	1	0	ANTASIDA
				R/3	0	0	0	0	0	1	0	1	1	ANTIHISTAMIN
				R/4	0	0	0	0	0	1	0	1	0	ANTIPIRETIK
8.	NH	62	HIPERTENSI	R/1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	ANTI HIPERTENSI
				R/2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	VITAMIN
				R/3	0	0	0	1	0	0	0	1	1	ANTI HISTAMIN
				R/4	0	0	0	1	0	1	0	1	0	ANALGESIK
9.	R	44	INFEKSI KULIT	R/1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	SALEP JAMUR
				R/2	0	0	1	0	0	1	0	1	0	VITAMIN
				R/3	0	0	0	1	0	0	0	1	1	ANTI HISTAMIN
10.	RM	49	KEBAS, NYERI	R/1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	VITAMIN
				R/2	0	0	0	0	0	1	0	1	0	ANALGETIK
11.	S	32	NYERI	R/1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	VITAMIN
				R/2	0	0	0	0	0	1	0	1	0	ANALGETIK
12.	SP	58	BATUK/PILEK	R/1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	ANTI HISTAMIN
				R/2	0	0	1	1	0	1	0	1	0	ANTASIDA
				R/3	0	0	1	0	0	1	0	1	0	ANTIPIRETIK
				R/4	0	0	1	1	0	1	0	1	0	MUKOLITIK

KETERANGAN:

1. PENULISAN JENIS OBAT R/1 – R/6 ADALAH NAMA OBAT YANG TIDAK TERSAMPAIKAN PADA SETIAP RESEP.
2. GOLONGAN OBAT DIKETAHUI DARI GABUNGAN INFORMASI (INDIKASI, CARA PENGGUNAAN, OBAT DAN SISA STOCK OBAT DI PUSKESMAS).

No.	Nama Pasien	Usia	Diagnosa	Jenis Obat	Nama Obat	Bentuk Sediaan	Dosis	Cara Penggunaan	Lama Penggunaan	Waktu Penggunaan	Penyimpanan	Indikasi	Efek Samping	Golongan Obat
13.	AS	45	INFEKSI KULIT	R/1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	SALEP JAMUR
				R/2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	EKSEKTORAN ANTI
				R/3	0	0	1	1	0	1	0	1	0	HIPERTENSI
				R/4	0	0	0	1	0	0	0	1	0	ANTI HISTAMIN
				R/5	0	0	0	0	0	1	0	1	0	ANTI PIRETIK
14.	KM	52	BATUK, ASAM LAMBUNG	R/1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	ANALGETIK
				R/2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	ANTI PIRETIK
				R/3	0	0	0	0	0	0	0	1	0	EKSEKTORAN
				R/4	0	0	0	0	0	1	0	1	0	LAMBUNG
				R/5	0	0	1	0	0	1	0	1	0	VITAMIN
15.	MZ	3	DEMAM	R/1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	ANTIBIOTIK
				R/2	0	0	1	1	0	1	0	1	0	ANTI HISTAMIN
				R/3	0	0	0	0	0	1	0	1	0	ANTI PIRETIK
16.	N	52	BATUK	R/1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	MUKOLITIK
				R/2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	VITAMIN
				R/3	0	0	0	0	0	0	0	1	0	ANTI HISTAMIN
				R/4	0	0	0	0	0	0	0	1	0	ANTI PIRETIK
17.	R	28	CU IBU HAMIL	R/1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	VITAMIN
				R/2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	VITAMIN
				R/3	0	0	0	0	0	0	0	1	0	VITAMIN

KETERANGAN:

1. PENULISAN JENIS OBAT R/1 – R/6 ADALAH NAMA OBAT YANG TIDAK TERSAMPAIKAN PADA SETIAP RESEP.
2. GOLONGAN OBAT DIKETAHUI DARI GABUNGAN INFORMASI (INDIKASI, CARA PENGGUNAAN OBAT DAN SISA STOCK OBAT DI PUSKESMAS).

No.	Nama Pasien	Usia	Diagnosa	Jenis Obat	Nama Obat	Bentuk Sediaan	Dosis	Cara Penggunaan	Lama Penggunaan	Waktu Penggunaan	Penyimpanan	Indikasi	Efek Samping	Golongan Obat
18.	RH	34	Asam Lambung	R/1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	ANTI INFLAMASI
				R/2	0	0	0	1	0	0	0	1	0	ANTASIDA
				R/3	0	0	0	0	0	1	0	1	0	ANTIPIRETIK
19.	SB	49	BATUK	R/1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	ANTIPIRETIK
				R/2	0	0	0	0	0	1	0	1	0	EKSEKTORAN
				R/3	0	0	0	0	0	1	0	1	0	VITAMIN
20.	AF	2	DEMAM	R/1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	ANTIBIOTIK
				R/2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	RACIKAN BAPIL
				R/3	0	0	0	0	0	0	0	1	0	ANTIPIRETIK
21.	AG	39	FLU/BATUK	R/1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	EKSEKTORAN
				R/2	0	0	0	0	1	0	0	1	0	ANTIBIOTIK
				R/3	0	0	0	0	0	0	0	1	0	ANTIINFLAMASI
				R/4	0	0	0	0	0	0	0	1	0	ANTIPIRETIK
				R/5	0	0	0	0	0	0	0	1	0	ANTIISTAMIN
				R/6	0	0	0	0	0	1	0	1	0	ANTIEMETIK
22.	ANW	46	INFEKSI KULIT	R/1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	SALEP JAMUR
				R/2	0	0	0	0	1	0	0	1	0	ANTIBIOTIK
				R/3	0	0	0	0	0	0	0	1	0	VITAMIN
				R/4	0	0	1	0	0	1	0	1	1	ANTIISTAMIN
23.	AS	21	CABUT GIGI	R/1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	ANALGETIK
24.	AT	48	DEMAM	R/1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	EKSEKTORAN
				R/2	0	0	0	0	0	1	0	1	1	ANTIISTAMIN
				R/3	0	0	0	0	0	1	0	1	0	ANTIPIRETIK

KETERANGAN:

1. PENULISAN JENIS OBAT R/1 – R/6 ADALAH NAMA OBAT YANG TIDAK TERSAMPAIKAN PADA SETIAP RESEP.

2. GOLONGAN OBAT DIKETAHUI DARI GABUNGAN INFORMASI (INDIKASI, CARA PENGGUNAAN OBAT DAN SISA STOCK OBAT DI PUSKESMAS).

No.	Nama Pasien	Usia	Diagnosa	Jenis Obat	Nama Obat	Bentuk Sediaan	Dosis	Cara Penggunaan	Lama Penggunaan	Waktu Penggunaan	Penyimpanan	Indikasi	Efek Samping	Golongan Obat
25.	CR	60	AMBEIEN	R/1 R/2	0 0	0 0	0 0	0 1	0 0	1 1	0 0	1 1	0 0	LAMBUNG LAMBUNG
				R/3 R/4 R/5	0 0 0	0 0 0	0 0 0	0 0 0	0 0 0	1 0 0	0 0 0	1 1 1	0 0 0	HIPERTENSI VITAMIN ANALGETIK ANTI HEMOROID
26.	D	19	DEMAM, ASAM LAMBUNG	R/6	0	0	1	1	0	0	1	1	0	ANTIPIRETIK ANTASIDA ANTIBIOTIK ANTIBIOTIK ANTIBIOTIK ANTASIDA ANTIPIRETIK ANTIEMETIK
27.	DH	69	INFEKSI KULIT	R/1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	DIABETES
28.	DA	24	DEMAM	R/1 R/2 R/3 R/4	0 0 0 0	0 0 0 0	0 0 0 0	0 1 0 0	1 0 0 0	1 0 1 1	0 0 0 0	1 1 1 1	0 0 0 0	DIABETES ANALGETIK ANTIBIOTIK DIABETES
29.	DI	50	DIABETES MELITUS	R/1 R/2 R/3 R/4	0 0 0 0	0 0 0 0	0 1 0 1	1 0 0 1	0 0 1 0	1 1 0 1	0 0 0 0	1 1 1 1	0 0 0 0	DIABETES ANALGETIK ANTIBIOTIK DIABETES
30.	EM	19	ASAM LAMBUNG	R/1 R/2 R/3 R/4 R/5	0 0 0 0 0	0 0 0 0 0	0 0 0 0 0	0 1 0 0 0	0 0 0 0 0	0 1 0 1 1	0 0 0 1 0	0 0 0 0 0	0 0 0 0 0	ANTIPIRETIK ANTASIDA ANTI INFLAMASI EKSPEKTORAN ANTIEMETIK

KETERANGAN:

1. PENULISAN JENIS OBAT R/1 – R/6 ADALAH NAMA OBAT YANG TIDAK TERSAMPAKAN PADA SETIAP RESEP.
2. GOLONGAN OBAT DIKETAHUI DARI GABUNGAN INFORMASI (INDIKASI, CARA PENGGUNAAN OBAT DAN SISA STOCK OBAT DI PUSKESMAS).

No.	Nama Pasien	Usia	Diagnosa	Jenis Obat	Nama Obat	Bentuk Sediaan	Dosis	Cara Penggunaan	Lama Penggunaan	Waktu Penggunaan	Penyimpanan	Indikasi	Efek Samping	Golongan Obat		
31.	HR	42	INFEKSI KULIT	R/1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	SALEP JAMUR		
				R/2	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	ANTIEMETIK	
				R/3	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	ANTI VIRUS
				R/4	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	ANTASIDA
				R/5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	ANTIPIRETIK
32.	KH	63	DIABETES MELITUS	R/1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	DIABETES		
				R/2	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	LAMBUNG	
				R/3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	VITAMIN
				R/4	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	ANTASIDA
				R/5	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	ANTIPIRETIK
33.	KS	45	AMBEIEN	R/1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	ANTI INFLAMASI		
				R/2	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	ANTI HEMOROID	
34.	M	24	CU IBU HAMIL	R/1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	VITAMIN		
				R/2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	VITAMIN	
				R/3	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	VITAMIN	
				R/4	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	ANTIEMETIK	
35.	MR	59	ASMA	R/1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	ASMA		
				R/2	0	0	0	0	0	1	0	1	0	ANTI HIPERTENSI		
				R/3	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	DIABETES	
				R/4	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	ANTIPIRETIK	
				R/5	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	LAMBUNG	
				R/6	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	ANALGESIK	
36.	MA	5	DEMAM	R/1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	ANTI INFLAMASI		
				R/2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	ANTIPIRETIK	
				R/3	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	LAMBUNG	

KETERANGAN:

1. PENULISAN JENIS OBAT R/1 – R/6 ADALAH NAMA OBAT YANG TIDAK TERSAMPAIKAN PADA SETIAP RESEP.
2. GOLONGAN OBAT DIKETAHUI DARI GABUNGAN INFORMASI (INDIKASI, CARA PENGGUNAAN OBAT DAN SISA STOCK OBAT DI PUSKESMAS).

No.	Nama Pasien	Usia	Diagnosa	Jenis Obat	Nama Obat	Bentuk Sediaan	Dosis	Cara Penggunaan	Lama Penggunaan	Waktu Penggunaan	Penyimpanan	Indikasi	Efek Samping	Golongan Obat
37.	NM	40	LUKA-LUKA	R/1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	VITAMIN
				R/2	0	0	0	0	0	1	0	1	0	ANALGETIK
38.	MD	40	DEMAM	R/1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	ANTIPIRETIK
				R/2	0	0	0	0	0	1	0	1	0	ANTIEMETIK
				R/3	0	0	0	0	0	0	0	1	0	VITAMIN
39.	NS	63	HIPERTENSI	R/1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	VITAMIN
				R/2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	ANTI
				R/3	0	0	0	0	0	0	0	1	0	HIPERTENSI
				R/4	0	0	0	0	0	0	0	1	0	VITAMIN
				R/5	0	0	0	0	0	1	0	1	0	ANALGETIK
40.	NSM	44	HIPERTENSI	R/1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	ANTIPIRETIK
				R/2	0	0	0	0	1	0	0	1	0	ANTI
				R/3	0	0	0	0	0	0	0	1	0	HIPERTENSI
				R/4	0	0	0	0	0	0	0	1	0	ANTIPIRETIK
				R/5	0	0	0	0	0	1	0	1	0	ANTI
				R/6	0	0	0	0	0	0	0	1	0	HIPERTENSI
41.	NV	25	CU IBU HAMIL	R/1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	ANTIPIRETIK
				R/2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	ANALGETIK
				R/3	0	0	0	0	0	0	0	1	0	LAMBUNG
42.	RS	55	BATUK	R/1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	ANTI HISTAMIN
				R/2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	ANTI
				R/3	0	0	0	0	0	0	0	1	0	INFLAMASI
43.	S	31	CABUT GIGI	R/1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	VITAMIN
				R/2	0	0	0	0	1	0	0	1	0	VITAMIN
				R/3	0	0	0	0	0	0	0	1	0	VITAMIN TTD
				R/4	0	0	0	0	0	0	0	1	0	MUKOLITIK
				R/5	0	0	0	0	0	1	0	1	0	ANTIPIRETIK
				R/6	0	0	0	0	0	0	0	1	0	ANTIPIRETIK
				R/7	0	0	0	0	1	0	0	1	0	ANTIPIRETIK
				R/8	0	0	0	0	1	0	0	1	0	ANTIPIRETIK
				R/9	0	0	0	0	1	0	0	1	0	ANTIPIRETIK
				R/10	0	0	0	0	0	0	0	1	0	ANALGETIK

KETERANGAN:

1. PENULISAN JENIS OBAT R/1 – R/6 ADALAH NAMA OBAT YANG TIDAK TERSAMPAIKAN PADA SETIAP RESEP.
2. GOLONGAN OBAT DIKETAHUI DARI GABUNGAN INFORMASI (INDIKASI, CARA PENGGUNAAN, OBAT DAN SISA STOCK OBAT DI PUSKESMAS).

No.	Nama Pasien	Usia	Diagnosa	Jenis Obat	Nama Obat	Benruk Sediaan	Dosis	Cara Penggunaan	Lama Penggunaan	Waktu Penggunaan	Penyimpanan	Indikasi	Efek Samping	Golongan Obat
44.	SA	60	HIPERTENSI, ASAM URAT	R/1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	ASAM URAT
				R/2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	ANTI PIRETIK
				R/3	0	0	0	0	0	1	0	1	0	LAMBUNG ANTI
				R/4	0	0	0	0	0	1	0	1	0	HIPERTENSI
				R/5	0	0	0	0	0	1	0	1	0	VITAMIN
45.	SAY	1,4	INFEKSI KULIT	R/1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	ANTIBIOTIK
				R/2	0	1	0	1	0	1	0	1	0	SALEP JAMUR
				R/3	0	0	0	0	0	0	0	1	0	RACIKAN BAPIL ANTI
46.	SD	56	RADANG	R/1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	INFLAMASI
				R/2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	ANALGETIK
				R/3	0	0	0	0	0	1	0	1	0	VITAMIN
47.	ST	66	HIPERTENSI	R/1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	ANALGETIK ANTI
				R/2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	HIPERTENSI
				R/3	0	0	0	0	0	0	0	1	0	ANTI PIRETIK
				R/4	0	0	0	0	0	1	0	1	0	VITAMIN
48.				R/5	0	0	0	0	0	0	0	1	0	VITAMIN
	SW	64	HIPERTENSI, KOLESTROL	R/1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	ANTI HIPERTENSI
				R/2	0	0	1	0	0	0	0	1	0	ANALGETIK
				R/3	0	0	0	0	0	0	0	1	0	VITAMIN

KETERANGAN:

1. PENULISAN JENIS OBAT R/1 – R/6 ADALAH NAMA OBAT YANG TIDAK TERSAMPAIKAN PADA SETIAP RESEP.
2. GOLONGAN OBAT DIKETAHUI DARI GABUNGAN INFORMASI (INDIKASI, CARA PENGGUNAAN OBAT DAN SISA STOCK OBAT DI PUSKESMAS).

No.	Nama Pasien	Usia	Diagnosa	Jenis Obat	Nama Obat	Bentuk Sediaan	Dosis	Cara Penggunaan	Lama Penggunaan	Waktu Penggunaan	Penyimpanan	Indikasi	Efek Samping	Golongan Obat
49.				R/4	0	0	1	0	0	1	0	1	0	KOLESTROL
	US	39	ASAM LAMBUNG	R/1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	LAMBUNG
				R/2	0	0	0	1	0	1	0	1	0	ANTASIDA
				R/3	0	0	0	0	0	0	0	1	0	ANALGETIK
				R/4	0	0	0	0	0	1	0	1	0	LAMBUNG
				R/5	0	0	0	0	0	1	0	1	0	ANTI HISTAMIN
50.	NSY	21	CU IBU HAMIL	R/1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	VITAMIN
				R/2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	VITAMIN
				R/3	0	0	0	0	0	0	0	1	0	VITAMIN

KETERANGAN:

1. PENULISAN JENIS OBAT R/1 – R/6 ADALAH NAMA OBAT YANG TIDAK TERSAMPAIKAN PADA SETIAP RESEP.
2. GOLONGAN OBAT DIKETAHUI DARI GABUNGAN INFORMASI (INDIKASI, CARA PENGGUNAAN OBAT DAN SISA STOCK OBAT DI PUSKESMAS).

Lampiran 6. Surat Izin Penelitian Poltekkes Tanjungkarang.



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Tanjungkarang

Jalan Soekarno Hatta No 6 Bandar Lampung
Lampung 35145
(0721) 781852
<https://poltekkes-tjka.ac.id>

Nomor : PP.03.04/F.XLIII/ 1915 /2024
Lampiran : 1 eks
Hal : Izin Penelitian

7 Maret 2024

Yth, Kepala Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung
Di- Tempat

Sehubungan dengan penyusunan Laporan Tugas Akhir bagi mahasiswa Tingkat III Program Studi Farmasi Program Diploma Tiga Jurusan Farmasi Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjungkarang Tahun Akademik 2023/2024, maka kami mengharapkan dapat diberikan izin kepada mahasiswa kami untuk dapat melakukan penelitian di Institusi yang Bpk/Ibu pimpin. Berikut terlampir mahasiswa yang melakukan penelitian.

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.



Ns. Martini Farrus, S.Kep, M.Sc
NIP. 197008021990032002

Tembusan:
1 Ka Jurusan Farmasi
2 Ka Bid Diklat
3 Ka UPT-PKM

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://ata.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://ha.kemkes.go.id/verifyPDF>.



Lampiran : Izin Penelitian
 Nomor : PP.03.04/F.XLIII/15/2024
 Tanggal : 7 Maret 2024

DAFTAR NAMA MAHASISWA YANG MELAKSANAKAN PENELITIAN
 PROGRAM STUDI FARMASI PROGRAM DIPLOMA TIGA JURUSAN FARMASI
 POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN TANJUNGPINANG
 T.A 2023/2024

No.	NAMA	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT PENELITIAN
1.	Fina Setiyani NIM: 2148401053	Gambaran Waktu Tunggu Pelayanan Resep Pasien Rawat Jalan Dan Tingkat Kepuasan Terhadap Mutu Pelayanan Kefarmasian Di Puskesmas Rawat Inap Kedaton Tahun 2024	PKM. Ranap Kedaton
2.	Yongki Tri Pirnando NIM: 2148401010	Gambaran Penyimpanan Obat Di Gudang Farmasi Puskesmas Sumur Batu Kota Bandar Lampung	PKM. Sumur Batu
3.	Azahra Mutiara Putri NIM: 2148401044	Evaluasi Pemberian Informasi Obat Oleh Tenaga Kefarmasian Di Puskesmas Panjang Bandar Lampung Tahun 2024	PKM. Ranap Panjang
4.	Alya Assyifa Salsabila NIM: 2148401037	Gambaran Kepatuhan Minum Obat Pada Pasien Tuberkuulosis (TBC) Di Puskesmas Rajabasa Indah Kota Bandar Lampung	PKM. Rajabasa Indah
5.	Triwulan Sari NIM: 2148401091	Gambaran Peresepan Obat Di Poli Umum Berdasarkan Indikator WHO Terkait Indikator Peresepan Dan Pelayanan Pasien Dengan Tiga Penyakit Terbanyak Di Puskesmas Rawat Inap Way Halim II Bandar Lampung	PKM. Ranap Way Halim II
6.	Alifia Irmaya Putri NIM: 2148401036	Perbedaan Tingkat Pengetahuan Dan Kepatuhan Pasien Tuberculosis Paru Setelah Penggunaan Kalender Stop TB Di Wilayah Kerja Puskesmas Rawat Inap Kedaton Bandar Lampung	PKM. Ranap Kedaton



Ns. Martin Fajrus, S.Kep. M.Sc
 NIP. 197008021990032002

Lampiran 7. Surat izin penelitian Dinas Penanaman dan PTSP Bandar Lampung.



PEMERINTAH KOTA BANDARLAMPUNG DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

Jalan Dr. Susilo Nomor 2 Bandarlampung, Telepon (0721) 476362
Faksimile (0721) 476362 Website: www.dpmpstp.bandarlampungkota.go.id
Pos-el: dpmpstp.kota@bandarlampungkota.go.id

SURAT KETERANGAN PENELITIAN (SKP) Nomor :1871/070/05014/SKP/III.16/IV/2024

Berdasarkan Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 03 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian dan Rekomendasi dari Kepala Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik Kota Bandar Lampung Nomor 070/00366/IV.05/2024 Tanggal 2024-04-01 07:47:47, yang bertandatangan dibawah ini Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kota Bandar Lampung memberikan Surat Keterangan Penelitian (SKP) kepada :

1. Nama : AZAHRA MUTIARA PUTRI
 2. Alamat : JL. BUKIT BARISAN SELATAN 1 NO.19 BLOK A LK.II KEL./DESA BERINGIN JAYA
KEC. KEMILING KAB/KOTA KOTA BANDAR LAMPUNG PROV. LAMPUNG
 3. Judul Penelitian : EVALUASI PEMBERIAN INFORMASI OBAT OLEH TENAGA KEFARMASIAN DI
PUSKESMAS PANJANG BANDAR LAMPUNG TAHUN 2024
 4. Tujuan Penelitian : UNTUK MENGETAHUI KESESUAIAN PELAKSANAAN PELAYANAN INFORMASI
OBAT YANG DILAKUKAN OLEH TENAGA KEFARMASIAN DI PUSKESMAS PANJANG
BANDAR LAMPUNG, BERDASARKAN PERATURAN MENTERI KESEHATAN
INDONESIA NO.74 TAHUN 2016 TENTANG STANDAR PELAYANAN KEFARMASIAN.
 5. Lokasi Penelitian : PUSKESMAS PANJANG KOTA BANDAR LAMPUNG.
 6. Tanggal dan/atau lamanya : 1 (SATU) BULAN
penelitian
 7. Bidang Penelitian : FARMASI
 8. Status Penelitian : -
 9. Nama Penanggung Jawab : Ns.MARTINI FATRUS,S.Kep,M.Sc
atau Koordinator
 10. Anggota Penelitian : AZAHRA MUTIARA PUTRI
 11. Nama Badan Hukum,
Lembaga dan Organisasi : POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPANJARA
Kemasyarakatan
- Dengan Ketentuan sebagai berikut :
1. Pelaksanaan Penelitian tidak disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu stabilitas pemerintah.
 2. Setelah Penelitian selesai, agar menyerahkan hasilnya kepada Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik (BAKESBANGPOL) Kota Bandar Lampung.
 3. Surat Keterangan Penelitian ini berlaku selama 1 (satu) tahun sejak tanggal ditetapkan.



Ditetapkan di : Bandarlampung
pada tanggal : 04 April 2024

Ditandatangani secara elektronik oleh :
Kepala Dinas
MUHTADI A. TEMENGGUNG, S.T., M.Si.
NIP 19710810 199502 1 001

Tembusan:
1. BAKESBANGPOL Kota Bandar Lampung
2. Bappeda Kota Bandar Lampung
3. Peringatan

Dokumen ini telah di tandatangi secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh
BSrE - BSSN.



Lampiran 8. Surat izin penelitian Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung.



PEMERINTAH KOTA BANDAR LAMPUNG DINAS KESEHATAN

Jalan Way Pengubuan No. 3 Pahoman, Enggal Bandar Lampung, 35127
Telepon (0721) 472003, Website : www.dinkes.bandarlampungkota.go.id

Bandar Lampung, 17 April 2024

Nomor : 070/ 092 /III.02/V/04/2024
Lampiran : -
Perihal : Izin Penelitian

Kepada Yth;

Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan
Tanjungkarang
Di-
Bandar Lampung

Sehubungan dengan surat saudara nomor : PP.03.04/F.XLIII/1515/2024 tanggal 07 Maret 2024 Perihal Izin Penelitian dalam rangka Penyusunan Laporan Tugas Akhir (LTA) bagi Mahasiswa Tingkat III Program Studi Farmasi Program Diploma Tiga Jurusan Farmasi Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjungkarang, atas nama **AZZAHRA MUTIARA PUTRI** NIM. 2148401010, Judul Penelitian "*Evaluasi Pemberian Informasi Obat oleh Tenaga Kefarmasian di Puskesmas Panjang Bandar Lampung Tahun 2024*"

Perlu kami Informasikan beberapa hal sebagai berikut :

- Izin pengambilan data dalam Wilayah Kerja Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung mengacu kepada Peraturan Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung.
 - Izin pengambilan data digunakan semata-mata hanya untuk kepentingan Akademik/Studi dan tidak akan dipublikasikan tanpa izin tertulis dari Kepala Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung.
 - Kegiatan pengambilan data dilaksanakan selama 3 (tiga) bulan sejak tanggal ditetapkan.
 - Setelah menyelesaikan kegiatan tersebut, mahasiswa diwajibkan menyampaikan laporan hasil kegiatannya kepada Kepala Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung.
- Demikian atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

an. Plt. Kepala Dinas Kesehatan
Kota Bandar Lampung
Sekretaris



Tembusan : disampaikan Kepada Yth;

- Sdr. Kabid. Pelayanan Kesehatan
- Sdr. Kabid. Kesehatan Masyarakat
- Sdr. Kabid. Pencegahan dan Pengendalian Penyakit
- Sdr. Kepala Puskesmas Rawat Inap Panjang
- Sdr. Dosen Pembimbing
- Mahasiswa yang bersangkutan

Lampiran 9. Surat Izin Penelitian Puskesmas Panjang Bandar Lampung



PEMERINTAH KOTA BANDAR LAMPUNG
UPT PUSKESMAS RAWAT INAP PANJANG

Jalan Yos Sudarso, Panjang Kota Bandar Lampung 35243
Telepon. (0721) 3400068

SURAT KETERANGAN TELAH MELAKSANAKAN PENELITIAN

Nomor : 440/016.TU/III.02/09/VI/2024

Yang bertanda tangan di bawah ini Kepala UPT Puskesmas Rawat Inap Panjang Kota Bandar Lampung, dengan ini menerangkan bahwa berdasarkan Surat dari Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung Nomor : 070/082/III.02/V/04/2024 Tanggal 17 April 2024 perihal *Izin Penelitian* terhadap :

Nama : Azzahra Mutiara Putri
NPM : 2148401044
Jenis Kelamin : Perempuan
Asal Institusi : Poltekkes Tanjungkarang
Judul : "*Evaluasi Pemberian Informasi Obat oleh Tenaga Kefarmasian di Puskesmas Panjang Bandar Lampung Tahun 2024*"

Yang bersangkutan tersebut diatas bahwa **BENAR** telah melakukan *Penelitian* di UPT Puskesmas Rawat Inap Panjang pada : 20 Mei 2024 s.d 3 Juni 2024.

Demikianlah Surat keterangan ini dibuat dengan sebenarnya untuk dapat dipergunakan sesuai kepentingan.

Bandar Lampung, 28 Juni 2024

An. Kepala UPT Puskesmas Rawat Inap Panjang
Kepala Tata Usaha,

Ns. Friansyah, S.Kep
Penata / III.c
NIP. 19891231 201101 1 001



Lampiran 10. Lembar Konsultasi







A. Pembimbing Utama



LEMBAR KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR

NAMA MAHASISWA : Azahra Mutiara Putri
 NIM : 2148401044
 DOSEN PEMBIMBING : dr. Dwi May Indriyani, M.Si







NO	TANGGAL	KEGIATAN		PARAF	
		MASALAH	PENYELESAIAN	DOSEN	MHS
1.	18 Juli 2023	- Konsultasi Judul Proposal	- Diskusi Judul Proposal		
2	20 Juli 2023	- Konsultasi Judul - Revisi Judul	- Pengajuan Judul - Acc Judul Proposal		
3.	9 November 2023	Konsultasi Bab I - III	- Revisi		
4.	30 November 2023	Konsultasi Bab I - III	- Revisi		
5.	6 Desember 2023	Konsultasi Bab I - III	- Revisi		
6.	20 Desember 2023	Konsultasi bab I - III - konsultasi perbaikan kalimat	- Revisi - Acc revisi proposal LTA		
7.					
8.	5 Februari 2024	- Konsultasi Rermi Seminar Proposal	- Revisi		

9.	6 Februari 2024	- Konsultasi Revisi Seminar Proposal	- Revisi		Ad
10.	28 Mei 2024	- Konsultasi Data Hasil Penelitian	- Membuat Bab IV - V		Ad
11.	11 Juni 2024	- Konsultasi Bab IV - V	- Revisi		Ad
12.	26 Juni 2024	- Konsultasi Bab IV - V			Ad.
13.	27 Juni 2024	- Konsultasi Bab IV - V			Ad
		Atas Seminar Hasil			

B. Pembimbing Pendamping

LEMBAR KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR

NAMA MAHASISWA : Azahra Mutiara Putri
 NIM : 2148401044
 DOSEN PEMBIMBING : Apt. Elma Viorentina Sembiring,
 S.Farm.,M.Clin.,Pharm

NO	TANGGAL	KEGIATAN		PARAF	
		MASALAH	PENYELESAIAN	DOSEN	MHS
1	27 Juni 2024	Bimbingan LTA	Aku daftar seminar		
2	19 Juli 2024	Bimbingan LTA Setelah Seminar Hasil.	<ul style="list-style-type: none"> -Perbaikan Penulisan Kata Pro diganti dengan kalimat Penyusunan Informasi Obat - Sub bab Pelayanan Informasi Obat diubah dengan Pemberian Informasi Obat. 		
3	22 Juli 2024	Revisi			

Lampiran 11. Lembar Perbaikan

LEMBAR PERBAIKAN SEMINAR PROPOSAL TUGAS AKHIR

Hari / Tanggal : Senin, 22 Januari 2024
 Nama Mahasiswa : Agahra Muliara Putri
 Judul Proposal Tugas Akhir : Evaluasi Pelayanan Informasi Obat Pada Pasien Rawat Jalan di Puskesmas Pengang-Bandar Lampung

HASIL MASUKAN :

Penguji 1 :
 Perjelas perbedaan antara Pelayanan Informasi Obat dan Pembinaan Informasi Obat. Kegiatan apa saja yang terdapat pada PIO. Disampaikan pada laporan sesuai memilih Puskesmas Pengang. Tentukan waktu penelitian karena jika dilakukan selama 1 bulan waktu meget. Tentukan apakah seluruh tenaga farmasi di Puskesmas tersebut melakukan kegiatan PIO atau hanya 1 orang saja. Tentukan 1 Tenaga Farmasi memberikan Informasi Obat Keberatan Pasien. Tentukan jumlah seluruh pasien yang akan diteliti dengan perhitungan kebutuhan Sampel. Apakah penyampaian Informasi Obat perlu disesuaikan semuanya.

Penguji 2 :

Mengetahui

Penguji 1,

 12/2024
12/Februari

Isnenia, M. Sc., Apt
NIP.19860119101222001

Penguji 2,

 12/24
Feb

Apt Erma Virenlina Sembung, S.Farm
NIP.199605057022032007

Penguji 3,

 12/24
12/feb

dr. Dwi May Indriyani, M.Si
NIP.198109032010122002

**LEMBAR PERBAIKAN
SEMINAR HASIL TUGAS AKHIR**

Hari / Tanggal : Jumat, 12 Juli 2024
 Nama Mahasiswa : Aqsha Mutiara Putri
 Judul Tugas Akhir : Evaluasi Pemberian Informasi Obat
 Oleh Tenaga Kefarmasian di Puskesmas
 Binjang Bandar Lampung

HASIL MASUKAN :

Penguji 1 :

- Menghitung ulang Persentase Komponen Informasi Obat
- Tambahkan kolom tabel Nama Obat yang disampaikan
- Kolom tabel golongan obat dipindahkan di Pinggir kanan
- Komponen Informasi Interaksi tidak perlu dilakukan saja.

Penguji 2 :

- Perbaiki Penulisan Kalimat Pemberian Informasi Obat
- Tambahkan Saran lain untuk Apoteker.
- Tambahkan Tabel Nama Obat

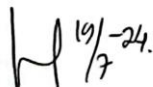
Penguji 3 :

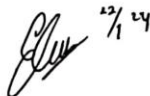
Mengetahui

Penguji 1,

Penguji 2

Penguji 3,

 12/7-24.

 12/7-24

 12/7-24

Isnena M.Sc., Apt.
NIP.198601192012122001

Apt. Fendolirenta Sembiring Sfarm, Mdn Heron
NIP.199605052022032004

dr. Dwi May Indriyani, M.Si.
NIP.198105032010122002

Lampiran 12. Dokumentasi Kegiatan