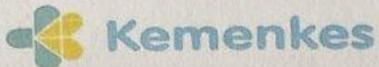


# LAMPIRAN

**Lampiran 1. Surat Izin Penelitian Dari Direktur Poltekkes Tanjungkarang**

 **Kemenkes**

**Kementerian Kesehatan**  
Poltekkes Tanjungkarang  
Jalan Soekarno Hatta No.6 Bandar Lampung  
Lampung 35145  
(0721) 783852  
<https://poltekkes-tjk.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/lbu pimpin. Berikut terlampir mahasiswa yang melakukan penelitian.

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

An. Direktur  
Wakil Direktur I,  
  
**Ns. Martini Farius, 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 polensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://whs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tts.kominfo.go.id/verifPDF>.



Lampiran : Izin Penelitian  
 Nomor : PP.03.04/F.XLIII/1515/2024  
 Tanggal : 7 Maret 2024

DAFTAR NAMA MAHASISWA YANG MELAKSANAKAN PENELITIAN  
 PROGRAM STUDI FARMASI PROGRAM DIPLOMA TIGA JURUSAN FARMASI  
 POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN 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 Pembelian 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 Tuberkulosis (TBC) di Puskesmas Rajabasa Indah Kota Bandar Lampung	PKM Rajabasa Indah
5.	Triwulan San 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

An. Direktur  
 Wakil Direktur I,



**Ns. Martin Fairus, S.Kep, M.Sc**  
 NIP: 197006021990032002

## Lampiran 2. Surat Izin Penelitian Dari Dinas Penanaman Modal Pelayanan Terpadu Satu Pintu (DPMPPTSP)



**PEMERINTAH KOTA BANDARLAMPUNG**  
**DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU**  
 Jalan Dr. Susilo Nomor 2 Bandar Lampung, Telepon (0721) 476362  
 Faksimile (0721) 476362 Website: www.dpmpptsp.bandarlampungkota.go.id  
 Pos-el: dpmpptsp.kota@bandarlampungkota.go.id

---

**SURAT KETERANGAN PENELITIAN (SKP)**  
**Nomor : 1871/070/05033/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 070/00348/IV.05/2024 Tanggal 2024-03-27 14:26:26, yang bertandatangan dibawah ini Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kota Bandar Lampung memberikan Surat Keterangan Penelitian (SKP) kepada :

1. Nama : YONGKI TRI PIRNANDO
2. Alamat : JL. LADA RAYA GG. LADA 3 NO. 24 KEL./DESA RAJABASA KEC. RAJABASA KAB/KOTA KOTA BANDAR LAMPUNG PROV. LAMPUNG
3. Judul Penelitian : GAMBARAN PENYIMPANAN OBAT DI GUDANG FARMASI PUSKESMAS SUMUR BATU KOTA BANDAR LAMPUNG
4. Tujuan Penelitian : UNTUK MENGETAHUI GAMBARAN PENYIMPANAN OBAT DI GUDANG FARMASI PUSKESMAS SUMUR BATU KOTA BANDAR LAMPUNG
5. Lokasi Penelitian : PUSKESMAS SUMUR BATU BANDAR LAMPUNG
6. Tanggal dan/atau lamanya : 3 (TIGA) BULAN penelitian
7. Bidang Penelitian : FARMASI
8. Status Penelitian : -
9. Nama Penanggung Jawab atau Koordinator : Ns.MARTINI FAIRUS,S.Kep.M.Sc
10. Anggota Penelitian : YONGKI TRI PIRNANDO
11. Nama Badan Hukum, Lembaga dan Organisasi Kemasyarakatan : POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPURUN

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 : Bandar Lampung  
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. Peringgal

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



### Lampiran 3. Surat Izin Penelitian Dari Dinas Kesehatan



## 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](http://www.dinkes.bandarlampungkota.go.id)

---

Bandar Lampung, 18 April 2024

Nomor : 070/ 083 /III.02/IV/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 **YONGKI TRI PIRNANDO** NIM. 2148401010, Judul Penelitian : "Gambaran Penyimpanan Obat di Gudang Farmasi Puskesmas Sumur Batu Kota Bandar Lampung."

Perlu kami Informasikan beberapa hal sebagai berikut :

- a. Izin pengambilan data dalam Wilayah Kerja Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung mengacu kepada Peraturan Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung.
- b. 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.
- c. Kegiatan pengambilan data dilaksanakan selama 3 (tiga) bulan sejak tanggal ditetapkan.
- d. 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



drg. Santi Sundari, M.Kes  
Pembina TK. I (IV/b)  
NIP. 19790614 200604 2 010

Tembusan : disampaikan Kepada Yth:

1. Sdr. Kabid. Pelayanan Kesehatan
2. Sdr. Kabid. Kesehatan Masyarakat
3. Sdr. Kabid. Sumber Daya Kesehatan
4. Sdr. Kabid. Pencegahan dan Pengendalian Penyakit
5. Ka. Jurusan Farmasi Poltekkes Kemenkes Tanjungkarang
6. Sdr. Kepala Puskesmas Sumur Batu
7. Sdr. Dosen Pembimbing
8. Mahasiswa yang bersangkutan
9. --- Peringatan -----

**Lampiran 4. Surat Keterangan Telah Selesai Melakukan Penelitian**

PEMERINTAH KOTA BANDAR LAMPUNG  
DINAS KESEHATAN  
**UPT PUSKESMAS SUMUR BATU**  
Jalan Cut Mutia No 11 Gulak Galik Telp. 085766902116

**SURAT KETERANGAN**

Nomor : 440/24/III.02/V/2024

Yang bertanda tangan dibawah ini Kepala Puskesmas Sumur Batu, telah  
Memberikan izin kepada :

Nama : YONGKI TRI PIRNANDO  
Nim : 2148401010  
Prodi : DIII Farmasi  
Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjungkarang

Telah Selesai Melaksanakan Penelitian di UPT Puskesmas Sumur Batu mulai tanggal 02 Mei  
s/d 02 Juni 2024 untuk memperoleh data laporan tugas akhir dengan judul penelitian :  
"GAMBARAN PENYIMPANAN OBAT DI GUDANG FARMASI PUSKESMAS SUMUR  
BATU KOTA BANDAR LAMPUNG".

Demikian syrat ini dibuat dengan sebenar – benarnya terimakasih.

Bandar Lmpung, 02 Juni 2024

Plt. Kepala UPT Puskesmas Sumur Batu

dr. Army Melita  
NJP: 197906142006042010

### Lampiran 5. Lembar Ceklis Persyaratan Gudang Obat

No	Persyaratan Gudang Obat	Puskesmas Sumur Batu		Keterangan
		Sesuai	Tidak Sesuai	
1	Luas minimal 3x4 m <sup>2</sup>	✓		
2	Ruangan kering tidak Lembap	✓		
3	Ada ventilasi agar ada aliran udara dan tidak lembap/panas		✓	
4	Perlu cahaya yang cukup, namun jendela harus mempunyai pelindung untuk menghindari adanya cahaya langsung dan berteralis		✓	
5	Lantai dibuat semen yang tidak memungkinkan bertumpuknya debu dan kotoran lain. Bila perlu diberi alas papan (palet)	✓		
6	Sudut lantai dan dinding tidak tajam		✓	
7	Dinding gudang dibuat licin dan dicat warna cerah	✓		
8	Gudang digunakan khusus untuk penyimpanan obat	✓		
9	Mempunyai pintu yang dilengkapi kunci ganda		✓	
10	Tersedia lemari khusus untuk narkotika dan psiktropika yang selalu terkunci dan terjamin keamanannya	✓		
11	Adanya pengukur suhu Ruang	✓		
<b>Total</b>		<b>7</b>	<b>4</b>	
<b>Persentase (%)</b>		<b>63%</b>	<b>37%</b>	

### Lampiran 6. Lembar Ceklis Penyimpanan dan Penyusunan Obat

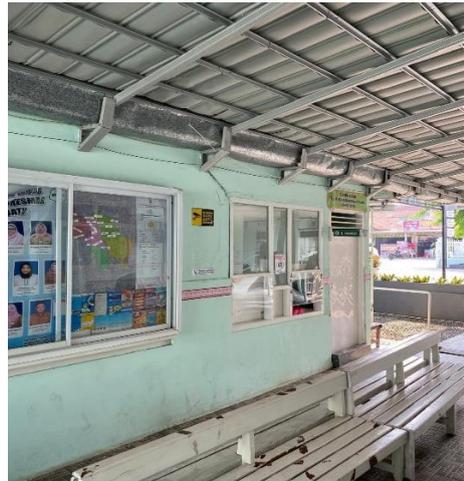
No	Cara penyimpanan dan penyusunan obat	Puskesmas Sumur Batu		Keterangan
		Sesuai	Tidak sesuai	
1.	Penyimpanan dan penyusunan secara Alfabeta A-Z	✓		
2.	Penyimpanan dan penyusunan obat berdasarkan sistem FEFO – FIFO	✓		
3.	Penyimpanan dan penyusunan obat berdasarkan bentuk sediaan			
a.	Padat (tablet, kapsul, dan suppositoria)	✓		
b.	Semi padat (salep, krim, gel, dan pasta)	✓		
c.	Cair (sirup, infus, ampul, vial, dan lotion)	✓		
d.	Gas (inhaler, aerosol)	-	-	Tidak terdapat sediaan gas
4.	Penyimpanan berdasarkan obat khusus			
a.	Berdasarkan penyimpanan khusus vaksin (memerlukan "Cold Chain" khusus dan harus dilindungi dari kemungkinan putusnya aliran listrik)	✓		
b.	Berdasarkan penyimpanan khusus Narkotika dan Psikotropika			
1.	Narkotika harus disimpan dalam lemari khusus dan selalu terkunci	✓		
2.	Psikotropika harus disimpan dalam lemari khusus dan selalu terkunci	✓		
c.	Berdasarkan penyimpanan khusus dan bahan mudah terbakar			
1.	Lisol harus disimpan dalam lemari khusus, sebaiknya disimpan dalam lemari khusus, terpisah dari gudang Induk	✓		
2.	Desinfektan harus disimpan dalam lemari khusus, sebaiknya disimpan dalam lemari khusus, terpisah dari gudang induk	✓		

No	Cara penyimpanan dan penyusunan obat	Puskesmas Sumur Batu		Keterangan
		Sesuai	Tidak sesuai	
3.	Alkohol harus disimpan dalam lemari khusus, sebaiknya disimpan dalam lemari khusus, terpisah dari gudang Induk	✓		
4.	Eter harus disimpan dalam lemari khusus, sebaiknya disimpan didalam lemari khusus, terpisah dari gudang induk	-	-	Tidak terdapat sediaan Eter
d.	Sera dan suppositoria disimpan dalam lemari pendingin	✓		
<b>Total</b>		<b>12</b>		
<b>Persentase (%)</b>		<b>100%</b>		

## Lampiran 7. Dokumentasi Gudang Obat



Puskesmas Sumur Batu



Tampak depan gudang obat



Gudang obat



Ukuran lebar gudang obat 3 m<sup>2</sup>



Ukuran panjang gudang obat 4,3 m<sup>2</sup>



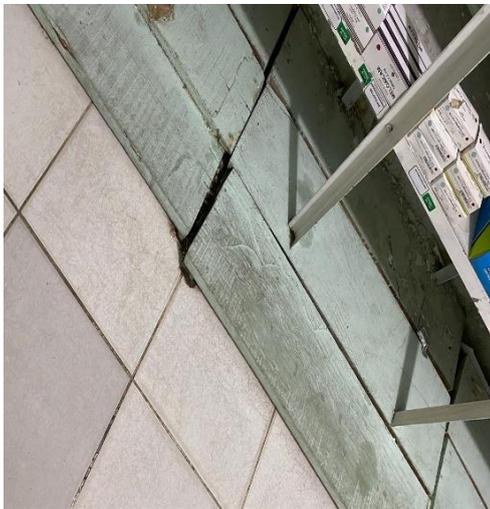
Thermo Hygrometer untuk mengukur kelembapan



Jendela gudang obat



Sudut dinding gudang



Lantai dikeramik dan diberi alas papan (palet)



Dinding gudang dicat berwarna cerah



Gudang khusus untuk menyimpan Obat



Lemari khusus untuk Narkotika dan Psikotropika



Termometer untuk mengukur suhu ruangan

## Lampiran 8. Dokumentasi Penyimpanan dan Penyusunan Obat



Penyimpanan dan Penyusunan secara alfabetis A-Z



Penyimpanan dan Penyusunan dengan sistem FEFO



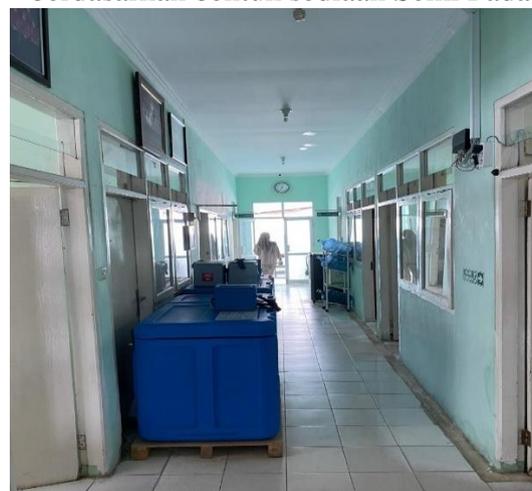
Penyimpanan dan Penyusunan berdasarkan bentuk sediaan Padat



Penyimpanan dan Penyusunan berdasarkan bentuk sediaan Semi Padat



Penyimpanan dan Penyusunan berdasarkan bentuk sediaan Cair



Tempat *Cold Chain* khusus vaksin



*Cold Chain* khusus vaksin



*Cold Chain* berisi vaksin polio oral



Ruangan untuk penyimpanan khusus dan bahan mudah terbakar



Ruangan untuk penyimpanan BMHP dan alkes



Lemari khusus Narkotika dan Psikotropika





Obat yang ada didalam lemari khusus Narkotika dan Psikotropika



Penyimpanan khusus (lisol)



Penyimpanan khusus (desinfektan)



Penyimpanan khusus bahan mudah terbakar (alkohol)



Lemari pendingin untuk penyimpanan suppositoria



## Lampiran 9. Lembar Perbaikan

**LEMBAR PERBAIKAN  
SEMINAR HASIL TUGAS AKHIR**

Hari / Tanggal : Jumat / 26 Juli 24  
 Nama Mahasiswa : Yongki Tri Pimando  
 Judul Tugas Akhir : Gambaran Penyimpanan Obat di Gudang Farmasi  
 Puskesmas Sumur Batu Kota Bandar Lampung.

## HASIL MASUKAN :

## Penguji 1 :

- Foto (tampak luar) gudang obat & ruang penyimpanan kelusut
- Debu balasan & debu, & pertunas.
- Ketersediaan Higrometer, kartu kontrol suhu
- Perbaikan penulisan

## Penguji 2 :

- Lantai permalasan lantai teroris penyimpanan obat /
- terdapat titik termometer atau higrometer → kartu kontrol
- perbaikan penulisan

## Penguji 3 :

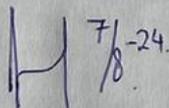
- Tersedia tidak termometer atau higrometer
- Perbaikan penulisan

Mengetahui

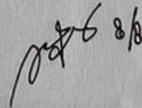
Penguji 1,

Penguji 2

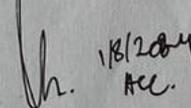
Penguji 3,



Inenna, M.Sc., Apt



Endah Faridani Mulatasyah, M.Si



Makhdalena, S.Farm., M.Farm., Apt

## Lampiran 10. Lembar Cek Turnitin

**LEMBAR BUKTI PENGECEKAN SIMILARITY/PLAGIARISM  
DENGAN TURNITIN**

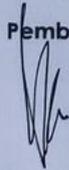
Nama : Yongki Tri Pinnando  
 NIM : 2148401010  
 Judul LTA : Gambaran Penyimpanan Obat di Gudang Farmasi Puskesmas  
 Sumur Batu Kota Bandar Lampung  
 Prodi : D3 Farmasi

Telah melakukan pengecekan Turnitin sebagai berikut :

Ke-	Tanggal	Hasil (Nilai)	Paraf Petugas Perpustakaan dan Cap
1	Senin 12 Agustus 2024	16 %	
2	Senin 06 September 2024	14 %	
3			

Mengetahui,

Pembimbing 1



(...Malkhdalena S. Farm, M. Farm., Apt...)  
 NIP. 198311262009042002

Pembimbing 2



(...Endah Ratnasari Mulatah M.Si...)  
 NIP. 198808292015032003

Catatan : Pengisian kolom tanggal dan hasil ditulis tangan