

LAMPIRAN

Lampiran 1.Spss
Frequency Table

Umur

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Balita (0-5 Tahun)	48	40,0	40,0	40,0
	Kanak-kanak (5-11 Tahun)	34	28,3	28,3	68,3
	Remaja (12-25 Tahun)	6	5,0	5,0	73,3
	Dewasa (26-45 Tahun)	16	13,3	13,3	86,7
	Lansia (46-65 Tahun)	11	9,2	9,2	95,8
	Manula (> 65 Tahun)	5	4,2	4,2	100,0
	Total	120	100,0	100,0	

Jenis_Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	73	60,8	60,8	60,8
	Perempuan	47	39,2	39,2	100,0
	Total	120	100,0	100,0	

Nama_Obat

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Dexametason	101	84,2	84,2	84,2
	Prednison	19	15,8	15,8	100,0
	Total	120	100,0	100,0	

Dosis_Sekali

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tepat	40	33,3	33,3	33,3
	Tidak Tepat	80	66,7	66,7	100,0
	Total	120	100,0	100,0	

Dosis_Sehari

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tepat	39	32,5	32,5	32,5
	Tidak Tepat	81	67,5	67,5	100,0
	Total	120	100,0	100,0	

Kesesuaian_Formularium

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sesuai	120	100,0	100,0	100,0

No.	Nama	No RM	Umur	BB (Kg)	Jenis Kelamin		RESEP		Dosis Obat Pada Resep		Dosis Literatur (medscape)				Ketepatan Dosis		Kesesuaian dengan Formularium Puskesmas 1 = Sesuai 2 = Tidak Sesuai	Keterangan
					L	P			Dosis	Dosis	Dosis Standar Sekali		Dosis Standar Sehari		Sekali 1 = Tepat 2 = Tidak Tepat	Sehari 1 = Tepat 2 = Tidak Tepat		
											Min	Maks	Min	Maks				
									Sekali	Sehari	Min	Maks	Min	Maks	1	2		
1	daud	2103/U/10/1/2019	0,5 tahun	7	√		Dexametason	0,5 mg 2 Tab pulvis X (3x1 bks)	0,1	0,3	0,14	0,52	0,56	2,1	2	2	1	Underdosis
2	aqila	3836/U/10/7/2019	1 tahun	9		√	Dexametason	0,5 mg 2 Tab pulvis X (3x1 bks)	0,1	0,3	0,18	0,67	0,72	2,7	2	2	1	Underdosis
3	fernanda	2263/J/03/2/2019	1 tahun	10		√	Dexametason	0,5 mg 2 Tab pulvis X (3x1 bks)	0,1	0,3	0,2	0,75	0,8	3	2	2	1	Underdosis
4	M. Iqbal	2693/J/10/2/2019	1,2 Tahun	11	√		Dexametason	0,5 mg 3 Tab pulvis X (3x 1 Bks)	0,15	0,45	0,22	0,82	0,88	3,3	2	2	1	Underdosis
5	farizal	2273/J/4/2/2019	1,5 tahun	11	√		Dexametason	0,5 mg 3 tab pulvis X (3x1 bks)	0,15	0,45	0,22	0,82	0,88	3,3	2	2	1	Underdosis
6	atlan	3232/U/01/6/2019	1,5 tahun	12	√		Dexametason	0,5 mg 2 Tab pulvis X (3x1 bks)	0,1	0,3	0,24	0,9	0,96	3,6	2	2	1	Underdosis
7	M. Arapi	2641/J/01/5/2019	1,6 Tahun	12	√		Dexametason	0,5 mg (3x1 Tab)	0,15	0,45	0,24	0,9	0,96	3,6	2	2	1	Underdosis
8	zainul	2448A/J/1/3/2019	1,8 tahun	14		√	Dexametason	0,5 mg 2 Tab pulvis X (3x1 bks)	0,1	0,3	0,28	1,05	1,12	4,2	2	2	1	Underdosis
9	Gusti Made Rapa	3533/U/3/4/2018	10 Tahun	33	√		Dexametason	0,5 mg 6 tab (3x½ Tab)	0,25	0,75	0,66	2,47	2,64	9,9	2	2	1	Underdosis
10	Wayan	1057.A/J/4/4/2017	10 Tahun	32	√		Dexametason	0,5 mg 6 tab (3x½ Tab)	0,25	0,75	0,64	2,4	2,56	9,6	2	2	1	Underdosis
11	Azizah Nurul Aini	2264/U/3/3/2018	10 Tahun	33		√	Dexametason	0,5 mg 6 tab (3x½ Tab)	0,25	0,75	0,66	2,47	2,64	9,9	2	2	1	Underdosis
12	Azis	0060/J/1/9/2016	11 Tahun	35	√		Dexametason	0,5 mg 6 tab (3x½ Tab)	0,25	0,75	0,7	2,62	2,8	10,5	2	2	1	Underdosis

No.	Nama	No RM	Umur	BB (Kg)	Jenis Kelamin		RESEP		Dosis Obat Pada Resep		Dosis Literatur (medscape)				Ketepatan Dosis		Kesesuaian dengan Formularium Puskesmas 1 = Sesuai 2 = Tidak Sesuai	Keterangan
					L	P			Dosis	Dosis	Dosis Standar Sekali		Dosis Standar Sehari		Sekali 1 = Tepat 2 = Tidak Tepat	Sehari 1 = Tepat 2 = Tidak Tepat		
											Sekali	Sehari	Min	Maks				
13	Ahmad Sadilah	4603/U/4/7/2015	11 Tahun	36	√		Dexametason	0,5 mg 6 tab (3x½ Tab)	0,25	0,75	0,72	2,7	2,88	10,8	2	2	1	Underdosis
14	Konisa Amelia	29111/J/3/3/2018	11 Tahun	35		√	Dexametason	0,5 mg 6 tab (3x½ Tab)	0,25	0,75	0,7	2,62	2,8	10,5	2	2	1	Underdosis
15	M. Jauharun Nur	4445/U/2/4/2015	12 Tahun	40	√		Dexametason	0,5 mg 10 tab (3x1 Tab)	0,5	1,5	0,8	3	3,2	12	2	2	1	Underdosis
16	David	0590/U/1/3/2017	12 Tahun	41	√		Dexametason	0,5 mg 2 Tab pulvis X (3x1 Bks)	0,1	0,3	0,82	3,07	3,28	12,3	2	2	1	Underdosis
17	Ely Ernawati	2723/J/6/01/2019	16 Bulan	11		√	Dexametason	0,5 mg 4 Tab pulvis X (3x1 Bks)	0,2	0,6	0,22	0,82	0,88	3,3	2	2	1	Underdosis
18	Faiz	4604/U/2/12/2019	18 Bulan	10	√		Dexametason	0,5 mg 2 Tab pulvis X (3x1 bks)	0,1	0,3	0,2	0,75	0,8	3	2	2	1	Underdosis
19	Tegar Taufik	2873/J/10/5/2019	18 Bulan	11	√		Dexametason	0,5 mg 2 Tab pulvis X (3x1 bks)	0,1	0,3	0,22	0,82	0,88	3,3	2	2	1	Underdosis
20	Nyoman A.	2698/10/2/2019	18 Bulan	12	√		Dexametason	0,5 mg 2 Tab pulvis X (3x1 bks)	0,1	0,3	0,24	0,9	0,96	3,6	2	2	1	Underdosis
21	Camalia Putri	4046/U/3/9/2019	20 Bulan	13		√	Dexametason	0,5 mg 6 Tab pulvis X (3x1 Bks)	0,3	0,9	0,26	0,97	1,04	3,9	2	2	1	Underdosis
22	m. farizal	2247/J/1/4/2019	20 bulan	14	√		Dexametason	0,5 mg 6 tab pulvis X (3x1 bks)	0,3	0,9	0,28	1,05	1,12	4,2	2	2	1	Underdosis
23	Anindita Aufa .p.	2877/J/10/5/2019	23 Bulan	15		√	Dexametason	0,5 mg 6 tab pulvis X (3x1 bks)	0,3	0,9	0,3	1,12	1,2	4,5	1	2	1	Underdosis
24	Reza	3533/U/3/7/2019	2 Tahun	12	√		Dexametason	0,5 mg 4 tab	0,2	0,6	0,24	0,9	0,96	3,6	2	2	1	Underdosis

No.	Nama	No RM	Umur	BB (Kg)	Jenis Kelamin		RESEP	Dosis Obat Pada Resep		Dosis Literatur (medscape)				Ketepatan Dosis		Kesesuaian dengan Formularium Puskesmas 1 = Sesuai 2 = Tidak Sesuai	Keterangan
					L	P		Dosis	Dosis	Dosis Standar Sekali		Dosis Standar Sehari		Sekali 1 = Tepat 2 = Tidak Tepat	Sehari 1 = Tepat 2 = Tidak Tepat		1. Underdosis
										Sekali	Sehari	Min	Maks				
25	Eleas	2874/J/6/5/2019	2 Tahun	13		√	Dexametason pulvis x (3x1 bks) 0,5 mg 3 tab pulvis x (3x1 bks)	0,15	0,45	0,26	0,97	1,04	3,9	2	2	1	Underdosis
26	gusti made	2898/J/10/5/2019	2 tahun	12	√		Dexametason pulvis x (3x1 bks) 0,5 mg 3 tab pulvis x (3x1 bks)	0,15	0,45	0,24	0,9	0,96	3,6	2	2	1	Underdosis
27	zahra	2687/J/5/2/2019	2 tahun	14		√	Dexametason pulvis X (3x1 Bks) 0,5 mg 3 Tab pulvis X (3x1 Bks)	0,15	0,45	0,28	1,05	1,12	4,2	2	2	1	Underdosis
28	Saquma	4116/U/1/10/2019	2,5 Tahun	12		√	Dexametason pulvis X (3x1 bks) 0,5 mg 3 tab pulvis X (3x1 bks)	0,15	0,45	0,24	0,9	0,96	3,6	2	2	1	Underdosis
29	M. Faizal Akbar	3000/J/29/5/2019	25 Bulan	13	√		Dexametason pulvis X (3x1 bks) 0,5 mg 3 tab pulvis X (3x1 bks)	0,15	0,45	0,26	0,97	1,04	3,9	2	2	1	Underdosis
30	Shaka	2828/J/1/5/2019	3 Tahun	14	√		Dexametason pulvis X (3x1 Bks) 0,5 mg 3 Tab pulvis X (3x1 Bks)	0,15	0,45	0,28	1,05	1,12	4,2	2	2	1	Underdosis
31	Wilona	4179/U/3/2/2019	3 Tahun	15		√	Dexametason pulvis X (3x1 bks) 0,5 mg 3 tab pulvis X (3x1 bks)	0,15	0,45	0,3	1,12	1,2	4,5	2	2	1	Underdosis
32	kuswinsyah putri	2793/U/4/03/2019	3 tahun	14		√	Dexametason pulvis X (3x1 Bks) 0,5 mg 4 Tab pulvis X (3x1 Bks)	0,2	0,6	0,28	1,05	1,12	4,2	2	2	1	Underdosis
33	abi	4162/U/2/02/2019	3,4 tahun	14	√		Dexametason pulvis X (3x1 Bks) 0,5 mg 4 Tab pulvis X (3x1 Bks)	0,2	0,6	0,28	1,05	1,12	4,2	2	2	1	Underdosis
34	Eka Dwi S.	4173/U/2/02/2019	3,5 Tahun	15	√		Dexametason pulvis X (3x1 bks) 0,5 mg 3 ½ tab pulvis X (3x1 bks)	0,175	0,525	0,3	1,12	1,2	4,5	2	2	1	Underdosis

No.	Nama	No RM	Umur	BB (Kg)	Jenis Kelamin		RESEP	Dosis Obat Pada Resep		Dosis Literatur (medscape)				Ketepatan Dosis		Kesesuaian dengan Formularium Puskesmas 1 = Sesuai 2 = Tidak Sesuai	Keterangan
					L	P		Dosis	Dosis	Dosis Standar Sekali		Dosis Standar Sehari		Sekali 1 = Tepat 2 = Tidak Tepat	Sehari 1 = Tepat 2 = Tidak Tepat		
										Sekali	Sehari	Min	Maks				Min
35	Aditia	2934/U/10/03/2019	3,5 Tahun	15	√		Dexametason 0,5 mg 3 tab pulvis X (3x1 bks)	0,15	0,45	0,3	1,12	1,2	4,5	2	2	1	Underdosis
36	Vera Aulia	1554/J/10/01/2018	3,5 Tahun	16		√	Dexametason 0,5 mg 3 Tab pulvis X (3x1 Bks)	0,15	0,45	0,32	1,2	1,28	4,8	2	2	1	Underdosis
37	alip H	2751/J/4/01/2019	3,8 tahun	16	√		Dexametason 0,5 mg 3 tab pulvis X (3x1 bks)	0,15	0,45	0,32	1,2	1,28	4,8	2	2	1	Underdosis
38	Afifah	4196/U/10/03/2019	4 Tahun	16		√	Dexametason 0,5 mg 3 tab pulvis X (3x1 bks)	0,15	0,45	0,32	1,2	1,28	4,8	2	2	1	Underdosis
39	Rena Novita	2513/U/4/04/2018	4 Tahun	16		√	Dexametason 0,5 mg 4 Tab pulvis X (3x1 Bks)	0,2	0,6	0,32	1,2	1,28	4,8	2	2	1	Underdosis
40	Azam	4204/U/4/03/2019	4 Tahun	15	√		Dexametason 0,5 mg 6 Tab pulvis X (3x1 bks)	0,3	0,9	0,3	1,12	1,2	4,5	1	2	1	Underdosis
41	Reza A	4203/U/4/3/2019	4 tahun	16	√		Dexametason 0,5 mg 4 tab pulvis X (3x1 Bks)	0,2	0,6	0,32	1,2	1,28	4,8	2	2	1	Underdosis
42	alifa	4216/U/4/03/2019	4 tahun	16		√	Dexametason 0,5 mg 4 Tab pulvis X (3x1 Bks)	0,2	0,6	0,32	1,2	1,28	4,8	2	2	1	Underdosis
43	Halinatul	4214/U/4/03/2019	4,5 Tahun	17		√	Dexametason 0,5 mg 3 Tab pulvis X (3x1 bks)	0,15	0,45	0,34	1,27	1,36	5,1	2	2	1	Underdosis
44	Aliandra	4212/U/4/03/2019	4,5 Tahun	15	√		Dexametason 0,5 mg 8 tab pulvis x (3x1 bks)	0,4	1,2	0,3	1,12	1,2	4,5	2	1	1	Underdosis

No.	Nama	No RM	Umur	BB (Kg)	Jenis Kelamin		RESEP		Dosis Obat Pada Resep		Dosis Literatur (medscape)				Ketepatan Dosis		Kesesuaian dengan Formularium Puskesmas 1 = Sesuai 2 = Tidak Sesuai	Keterangan
					L	P			Dosis	Dosis	Dosis Standar Sekali		Dosis Standar Sehari		Sekali 1 = Tepat 2 = Tidak Tepat	Sehari 1 = Tepat 2 = Tidak Tepat		
											Sekali	Sehari	Min	Maks				Min
45	david	0197.A/U/7/10/2016	4,5 tahun	16	√		Dexametason	0,5 mg 6 tab pulv X (3x1 bks)	0,3	0,9	0,32	1,2	1,28	4,8	2	2	1	Underdosis
46	aldi F	1590/J/3/02/2018	4,5 tahun	17	√		Dexametason	0,5 mg 6 Tab pulvis X (3x1 Bks)	0,3	0,9	0,34	1,27	1,36	5,1	2	2	1	Underdosis
47	Rido	0474.A/U/2/12/2016	4.9 Tahun	17	√		Dexametason	0,5 mg 5 tab (3x½ Tab)	0,25	0,75	0,34	1,27	1,36	5,1	2	2	1	Underdosis
48	Desta .k.	0598.B/J/3/10/2017	5 ½ tahun	19	√		Dexametason	0,5 mg 2 Tab pulvis X (3x 1 Bks)	0,1	0,3	0,38	1,42	1,52	5,7	2	2	1	Underdosis
49	Martinus	2922/J/2/03/2019	5 Tahun	18	√		Dexametason	0,5 mg 5 tab (3x½ Tab)	0,25	0,75	0,36	1,35	1,44	5,4	2	2	1	Underdosis
50	Daud Andrian	2919/J/2/03/2019	5 Tahun	19	√		Dexametason	0,5 mg 3 Tab Pulvis X (3x1 Bks)	0,15	0,45	0,38	1,42	1,52	5,7	2	2	1	Underdosis
51	Suci Nur Indah	1206/J/10/07/2017	5 Tahun	20		√	Dexametason	0,5 mg 5 Tab pulvis X (3x 1 Bks)	0,25	0,75	0,4	1,5	1,6	6	2	2	1	Underdosis
52	Selvia Nadia	0243.B/J/1/10/2016	5 Tahun	18		√	Dexametason	0,5 mg 7 Tab pulvis X (3x1 Bks)	0,35	1,05	0,36	1,35	1,44	5,4	2	2	1	Underdosis
53	Dafid	0346/U/5/11/2016	5 Tahun	19	√		Dexametason	0,5 mg 5 Tab pulvis X (3x1 bks)	0,25	0,75	0,38	1,42	1,52	5,7	2	2	1	Underdosis
54	Kenzo Aiparo	0289/J/4/10/2016	5 Tahun	19	√		Dexametason	0,5 mg 10 tab (3x1 Tab)	0,5	1,5	0,38	1,42	1,52	5,7	2	2	1	Underdosis
55	fira aprilia	2687/J/3/11/2017	5,5 tahun	21		√	Dexametason	0,5 mg 5 tab (3x½ Tab)	0,25	0,75	0,42	1,57	1,68	6,3	2	2	1	Underdosis
56	Damar	0335/J/1/11/2019	6 Bulan	7	√		Dexametason	0,5 mg 2 tab pulvis x (3x1	0,1	0,3	0,14	0,52	0,56	2,1	2	2	1	Underdosis

No.	Nama	No RM	Umur	BB (Kg)	Jenis Kelamin		RESEP		Dosis Obat Pada Resep		Dosis Literatur (medscape)				Ketepatan Dosis		Kesesuaian dengan Formularium Puskesmas 1 = Sesuai 2 = Tidak Sesuai	Keterangan
					L	P			Dosis	Dosis	Dosis Standar Sekali		Dosis Standar Sehari		Sekali 1 = Tepat 2 = Tidak Tepat	Sehari 1 = Tepat 2 = Tidak Tepat		
									Sekali	Sehari	Min	Maks	Min	Maks				
								bks)										
57	Audi Dara	0156/J/1/10/2016	6 Tahun	20		√	Dexametason	0,5 mg 5 tab (3x½ Tab)	0,25	0,75	0,4	1,5	1,6	6	2	2	1	Underdosis
58	Fadil	0036/J/2/09/2016	6 Tahun	21	√		Dexametason	0,5 mg 5 tab (3x½ Tab)	0,25	0,75	0,42	1,57	1,68	6,3	2	2	1	Underdosis
59	Nina	2448.A/J/03/2019	6 Tahun	22		√	Dexametason	0,5 mg 5 tab (3x½ Tab)	0,25	0,75	0,44	1,65	1,76	6,6	2	2	1	Underdosis
60	Ibnuti Kona Salsabila	0075.A/U/1/01/2017	6 Tahun	21		√	Dexametason	0,5 mg 2 Tab pulvis X (3x1 bks)	0,1	0,3	0,42	1,57	1,68	6,3	2	2	1	Underdosis
61	kia n	0593/U/4/01/2016	6 tahun	21	√		Dexametason	0,5 mg 5 tab (3x½ Tab)	0,25	0,75	0,42	1,57	1,68	6,3	2	2	1	Underdosis
62	Faisol	0454/U/1/12/2016	36 Bulan	17	√		Dexametason	0,5 mg 5 tab (3x½ Tab)	0,25	0,75	0,34	1,27	1,36	5,1	2	2	1	Underdosis
63	Inesta	1233/U/3/06/2017	6 Thun	20		√	Dexametason	0,5 mg 5 tab (3x½ Tab)	0,25	0,75	0,4	1,5	1,6	6	2	2	1	Underdosis
64	Tito	0197.A/U/7/10/2016	7 Tahun	21	√		Dexametason	0,5 mg 3 tab (2x½ tab)	0,25	0,5	0,42	1,57	1,68	6,3	2	2	1	Underdosis
65	Nasrun	1987/U/1/04/2017	7 Tahun	22	√		Dexametason	0,5 mg 3 tab (2x½ tab)	0,25	0,5	0,44	1,65	1,76	6,6	2	2	1	Underdosis
66	Yusup	0261/J/1/10/2016	7 Tahun	21	√		Dexametason	0,5 mg 5 tab (3x½ tab)	0,25	0,75	0,42	1,57	1,68	6,3	2	2	1	Underdosis
67	Ilyas Nabil	1977/J/10/10/2018	7 Tahun	23	√		Dexametason	0,5 mg 5 tab (3x½ tab)	0,25	0,75	0,46	1,72	1,84	6,9	2	2	1	Underdosis
68	Najwa	0194/J/1/1/2016	7 Tahun	25		√	Dexametason	0,5 mg 5 tab (3x½ tab)	0,25	0,75	0,5	1,87	2	7,5	2	2	1	Underdosis
69	Tania Avica	1554/J/10/01/2018	7 Tahun	24		√	Dexametason	0,5 mg 5 tab (3x½ tab)	0,25	0,75	0,48	1,8	1,92	7,2	2	2	1	Underdosis
70	Ali Ridho	1361/U/1/10/2017	7 Tahun	22	√		Dexametason	0,5 mg 5 tab (3x½ tab)	0,25	0,75	0,44	1,65	1,76	6,6	2	2	1	Underdosis

No.	Nama	No RM	Umur	BB (Kg)	Jenis Kelamin		RESEP		Dosis Obat Pada Resep		Dosis Literatur (medscape)				Ketepatan Dosis		Kesesuaian dengan Formularium Puskesmas 1 = Sesuai 2 = Tidak Sesuai	Keterangan
					L	P			Dosis	Dosis	Dosis Standar Sekali		Dosis Standar Sehari		Sekali 1 = Tepat 2 = Tidak Tepat	Sehari 1 = Tepat 2 = Tidak Tepat		
											Min	Maks	Min	Maks				
									Sekali	Sehari								
71	Dira Ariska	0853/J/1/10/2017	7 Tahun	22		√	Dexametason	0,5 mg 5 tab (3x½ tab)	0,25	0,75	0,44	1,65	1,76	6,6	2	2	1	Underdosis
72	Rindi Hanif	2154/U/10/02/2018	7,5 Tahun	26	√		Dexametason	0,5 mg 5 tab (3x½ tab)	0,25	0,75	0,52	1,95	2,08	7,8	2	2	1	Underdosis
73	Dimas O.	2977/J/1/03/2019	8 Tahun	26	√		Dexametason	0,5 mg 5 tab (3x½ tab)	0,25	0,75	0,52	1,95	2,08	7,8	2	2	1	Underdosis
74	Marseptian	1339/U/4/03/2017	8 Tahun	27	√		Dexametason	0,5 mg 5 tab (3x½ tab)	0,25	0,75	0,54	2,02	2,16	8,1	2	2	1	Underdosis
75	Tiyan Aditia	1560/J/1/1/2018	8 Tahun	25	√		Dexametason	0,5 mg 5 tab (3x½ tab)	0,25	0,75	0,5	1,87	2	7,5	2	2	1	Underdosis
76	Shaleha	1074/J/1/04/2017	8 Tahun	26		√	Dexametason	0,5 mg 5 tab (3x½ tab)	0,25	0,75	0,52	1,95	2,08	7,8	2	2	1	Underdosis
77	m. fajar	3533/U/3/4/2019	9 bulan	9	√		Dexametason	0,5 mg 2 tab pulvis x (3x1 Tab)	0,1	0,3	0,18	0,97	0,72	2,7	2	2	1	Underdosis
78	sifa	0162/7/1/10/2019	9 tahun	28		√	Dexametason	0,5 mg 3 tab (2x½ tab)	0,25	0,75	0,56	2,1	2,24	8,4	2	2	1	Underdosis
79	Bagas Aditia	0187/U/1/10/2016	9 Tahun	29	√		Dexametason	0,5 mg 5 tab (3x½ tab)	0,25	0,75	0,58	2,17	2,32	8,7	2	2	1	Underdosis
80	Cika Salsabila	1872/J/10/07/2018	9 Tahun	30		√	Dexametason	0,5 mg 3 tab (2x½ tab)	0,25	0,75	0,6	2,25	2,4	9	2	2	1	Underdosis
81	Rido Maulana	2055/J/10/11/2016	9 Tahun	32	√		Dexametason	0,5 mg 5 tab (3x½ tab)	0,25	0,75	0,64	2,4	2,56	9,6	2	2	1	Underdosis
82	Arjuna	0020/U/1/09/2016	9 Tahun	30	√		Dexametason	0,5 mg 5 tab (3x½ tab)	0,25	0,75	0,6	2,25	2,4	9	2	2	1	Underdosis
83	ayudia	4034/U/5/12/2019	20 tahun	45		√	Dexametason	0,5 mg 10 tab (3x1 Tab)	0,5	1,5	0,18	2,25	0,75	9	1	1	1	Tepat
84	Juka Onang	4035/U/5/12/2019	22 Tahun	46	√		Dexametason	0,5 mg 10 tab (3x1 Tab)	0,5	1,5	0,18	2,25	0,75	9	1	1	1	Tepat
85	roni andika	4036/U/5/12/2019	24 tahun	47	√		Dexametason	0,5 mg 10 tab (3x1 Tab)	0,5	1,5	0,18	2,25	0,75	9	1	1	1	Tepat

No.	Nama	No RM	Umur	BB (Kg)	Jenis Kelamin		RESEP	Dosis Obat Pada Resep		Dosis Literatur (medscape)				Ketepatan Dosis		Kesesuaian dengan Formularium Puskesmas 1 = Sesuai 2 = Tidak Sesuai	Keterangan	
					L	P		Dosis	Dosis	Dosis Standar Sekali		Dosis Standar Sehari		Sekali 1 = Tepat 2 = Tidak Tepat	Sehari 1 = Tepat 2 = Tidak Tepat			
										Min	Maks	Min	Maks					
								Sekali	Sehari	Min	Maks	Min	Maks					
86	Ari Septiani	1342/U/2/07/2017	25 Tahun	60	√		Dexametason	0,5 mg 10 tab (3x1 Tab)	0,5	1,5	0,18	2,25	0,75	9	1	1	1	Tepat
87	Nur Winarti	4037/U/10/12/2019	27 Tahun	51		√	Dexametason	0,5 mg 10 tab (3x1 Tab)	0,5	1,5	0,18	2,25	0,75	9	1	1	1	Tepat
88	Supini	3450/U/1/09/2019	32 Tahun	52		√	Dexametason	0,5 mg 10 tab (3x1 Tab)	0,5	1,5	0,18	2,25	0,75	9	1	1	1	Tepat
89	Siti Holipah	2476/U/3/12/2019	32 Tahun	48		√	Dexametason	0,5 mg 10 tab (3x1 Tab)	0,5	1,5	0,18	2,25	0,75	9	1	1	1	Tepat
90	Subekti	0007.C/1/7/09/2016	32 Tahun	60	√		Dexametason	0,5 mg 10 tab (3x1 Tab)	0,5	1,5	0,18	2,25	0,75	9	1	1	1	Tepat
91	Evi Susanti	4039/U/4/12/2019	34 Tahun	60		√	Dexametason	0,5 mg 10 tab (3x1 Tab)	0,5	1,5	0,18	2,25	0,75	9	1	1	1	Tepat
92	Ersan Winarno	4040/U/1/12/2019	34 Tahun	66	√		Dexametason	0,5 mg 10 tab (3x1 Tab)	0,5	1,5	0,18	2,25	0,75	9	1	1	1	Tepat
93	Siti Komsatun	4041/U/05/12/2019	34 Tahun	67		√	Dexametason	0,5 mg 10 tab (3x1 Tab)	0,5	1,5	0,18	2,25	0,75	9	1	1	1	Tepat
94	Muhammad S.	4042/U/05/12/2019	34 Tahun	59	√		Dexametason	0,5 mg 10 tab (3x1 Tab)	0,5	1,5	0,18	2,25	0,75	9	1	1	1	Tepat
95	Bahrudin	4043/U/4/12/2019	36 Tahun	63	√		Dexametason	0,5 mg 10 tab (3x1 Tab)	0,5	1,5	0,18	2,25	0,75	9	1	1	1	Tepat
96	Fitria Fatmawati	3719/U/5/07/2019	36 Tahun	58		√	Dexametason	0,5 mg 10 tab (3x1 Tab)	0,5	1,5	0,18	2,25	0,75	9	1	1	1	Tepat
97	Tinah	0168/J/1/01/2016	36 Tahun	70		√	Dexametason	0,5 mg 10 tab (3x1 Tab)	0,5	1,5	0,18	2,25	0,75	9	1	1	1	Tepat
98	Ratih	4036/U/3/12/2019	37 Tahun	52		√	Dexametason	0,5 mg 10 tab (3x1 Tab)	0,5	1,5	0,18	2,25	0,75	9	1	1	1	Tepat
99	Sunarto	3954/U/5/11/2019	39 Tahun	53	√		Dexametason	0,5 mg 10 tab (3x1 Tab)	0,5	1,5	0,18	2,25	0,75	9	1	1	1	Tepat
100	Aripin	3015/U/1/09/2018	40 Tahun	67	√		Dexametason	0,5 mg 10 tab (3x1 Tab)	0,5	1,5	0,18	2,25	0,75	9	1	1	1	Tepat
101	Suliyarningsih	4040/U/1/12/2019	41 Tahun	54		√	Dexametason	0,5 mg 5 tab	0,5	1,5	0,18	2,25	0,75	9	1	1	1	Tepat

No.	Nama	No RM	Umur	BB (Kg)	Jenis Kelamin		RESEP	Dosis Obat Pada Resep		Dosis Literatur (medscape)				Ketepatan Dosis		Kesesuaian dengan Formularium Puskesmas 1 = Sesuai 2 = Tidak Sesuai	Keterangan	
					L	P		Dosis	Dosis	Dosis Standar Sekali		Dosis Standar Sehari		Sekali 1 = Tepat 2 = Tidak Tepat	Sehari 1 = Tepat 2 = Tidak Tepat			
										Sekali	Sehari	Min	Maks					Min
102	Sulini	2288./I/4/06/2019	42 Tahun	59		√	Prednison	5 mg 10 tab (3x1 tab)	5	15	1,66	6,66	5	20	1	1	1	Tepat
103	Paryadi	1779.C/U/10/12/2017	47 Tahun	54	√		Prednison	5 mg 10 tab (3x1 tab)	5	15	1,66	6,66	5	20	1	1	1	Tepat
104	Mursingah	0785.A/U/3/01/2017	47 Tahun	56		√	Prednison	5 mg 10 tab (3x1 tab)	5	15	1,66	6,66	5	20	1	1	1	Tepat
105	Tumini	3036/U/10/10/2018	48 Tahun	66		√	Prednison	5 mg 10 tab (3x1 tab)	5	15	1,66	6,66	5	20	1	1	1	Tepat
106	Umul Hasanah	4046/U/10/12/2019	48 Tahun	55		√	Prednison	5 mg 10 tab (3x1 tab)	5	15	1,66	6,66	5	20	1	1	1	Tepat
107	Siti Konsiah	3385/U/1/02/2019	52 Tahun	59		√	Prednison	5 mg 10 tab (3x1 tab)	5	15	1,66	6,66	5	20	1	1	1	Tepat
108	Untung Widodo	4047/U/1/12/2019	53 Tahun	50	√		Prednison	5 mg 10 tab (3x1 tab)	5	15	1,66	6,66	5	20	1	1	1	Tepat
109	Abdullah	3613/U/3/12/2016	54 Tahun	52	√		Prednison	5 mg 10 tab (3x1 tab)	5	15	1,66	6,66	5	20	1	1	1	Tepat
110	Ramadoni	0449/U/3/12/2016	55 Tahun	67	√		Prednison	5 mg 10 tab (3x1 tab)	5	15	1,66	6,66	5	20	1	1	1	Tepat
111	wagimin	4048/U/6/12/2019	59 tahun	71	√		Prednison	5 mg 10 tab (3x1 tab)	5	15	1,66	6,66	5	20	1	1	1	Tepat
112	Suyoto	1639/J/10/03/2018	60 Tahun	51	√		Prednison	5 mg 6 tab (2x1 tab)	5	10	1,66	6,66	5	20	1	1	1	Tepat
113	Kateni	4049/U/10/12/2019	62 Tahun	47		√	Prednison	5 mg 10 tab (3x1 tab)	5	15	1,66	6,66	5	20	1	1	1	Tepat
114	Sukati	0039.C/J/01/09/2016	66 Tahun	69		√	Prednison	5 mg 10 tab (3x1 tab)	5	15	1,66	6,66	5	20	1	1	1	Tepat
115	Tukiyem	3959/U/4/11/2019	67 Tahun	47		√	Prednison	5 mg 6 tab (2x1 tab)	5	10	1,66	6,66	5	20	1	1	1	Tepat
116	Jumingin	4053/U/10/12/2019	67 Tahun	60	√		Prednison	5 mg 6 tab (2x1 tab)	5	10	1,66	6,66	5	20	1	1	1	Tepat

No.	Nama	No RM	Umur	BB (Kg)	Jenis Kelamin		RESEP		Dosis Obat Pada Resep		Dosis Literatur (medscape)				Ketepatan Dosis		Kesesuaian dengan Formularium Puskesmas 1 = Sesuai 2 = Tidak Sesuai	Keterangan
					L	P			Dosis	Dosis	Dosis Standar Sekali		Dosis Standar Sehari		Sekali 1 = Tepat 2 = Tidak Tepat	Sehari 1 = Tepat 2 = Tidak Tepat		1. Underdosis
									Sekali	Sehari	Min	Maks	Min	Maks				
117	Suyatmi	3219/U/2/11/2019	72 Tahun	71		√	Prednison	5 mg 6 tab (2x1 tab)	5	10	1,66	6,66	5	20	1	1	1	Tepat
118	Lasnon	0516/J/1/12/2019	80 Tahun	57	√		Prednison	5 mg 10 tab (3x1 tab)	5	15	1,66	6,66	5	20	1	1	1	Tepat
119	Biomed	1628/J/10/03/2019	13 Tahun	43	√		Prednison	5 mg 10 tab (3x1 tab)	5	15	1,66	6,66	5	20	1	1	1	Tepat
120	Andika	2162/J/10/02/2019	14 Tahun	44	√		Prednison	5 mg 6 tab (2x1 tab)	5	10	1,66	6,66	5	20	1	1	1	Tepat

Lampiran 3. Surat permohonan Izin Penelitian



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPONOROK
Jalan Soekarno - Hatta No. 6 Bandar Lampung
Telp : 0721 - 783 852 Faksimile : 0721 - 773 918
Website : <http://poltekkes-tjk.ac.id> E-mail : direktorat@poltekkes-tjk.ac.id



06 Juli 2020

Nomor : PP.03. 01 / I. 1 / 2332 /2020
Lampiran : Eks
Hal : Izin Penelitian

Yang terhormat:
Kepala Dinas Penanaman Modal Dan Pelayanan Satu Pintu Provinsi Lampung

Di -
Tempat

Sehubungan dengan penyusunan Laporan Tugas Akhir bagi mahasiswa Program Studi Diploma Tiga Farmasi Jurusan Farmasi Tahun Akademik 2019/2020, maka kami mengharapkan dapat diberikan izin kepada mahasiswa kami untuk dapat melakukan Penelitian di Institusi yang Bpk/Ibu pimpin. Sebagai bahan pertimbangan bersama ini kami lampirkan nama mahasiswa dan institusi yang terkait dengan proposal penelitian.

No	NAMA	NIM	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT PENELITIAN
1	Yerima Tiara Fahira	1748401038	Gambaran pemberian obat golongan Kortikosteroid pada pasien dengan diagnosa infeksi saluran pernafasan akut (ISPA) bagian atas di Puskesmas Rawat Inap Mampu Poned Sukajaya Kabupaten Tulang Bawang Barat.	PKM Rawat Inap Mampu Poned Sukajaya

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.


WARJIDIN ALIYANTO, SKM, M.Kes
NIP. 196401281985021001

Tembusan :

1. Ka. Jurusan Farmasi
2. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Tulangbawang Barat

Lampiran 4. Surat Rekomendasi Penelitian di daerah Propinsi Lampung
dari Dinas penanaman modal dan pelayanan terpadu satu pintu



PEMERINTAH PROVINSI LAMPUNG
DINAS PENANAMAN MODAL DAN
PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
Jalan Dr. Warsito No. 2 Telp. (0721) 482372. Fax (0721) 482372
TELUK BETUNG 35221

REKOMENDASI PENELITIAN DI DAERAH PROVINSI LAMPUNG
NOMOR : 463/7367/V.16/2020

DASAR : 1. Undang-Undang 23 Tahun 2014 Tentang Pemerintahan Daerah
2. Peraturan Menteri Dalam Negeri RI Nomor 3 Tahun 2018 tentang
Penerbitan Surat Keterangan Penelitian;
3. Peraturan Daerah Provinsi Lampung Nomor 19 Tahun 2017 tentang
Penyelenggaraan Pelayanan Perizinan Terpadu;
4. Peraturan Daerah Provinsi Lampung Nomor 4 Tahun 2019 tentang
Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah Provinsi Lampung.

MEMBACA : Surat Permohonan Direktur Politeknik Kesehatan Tanjungkarang Nomor:
PP.03.01/L.1/2332/2020 Tanggal 06 Juli 2020 Perihal Izin Penelitian

MEMPERHATIKAN : Proposal Tugas Akhir

MEREKOMENDASIKAN :

Nama : YERIMA TIARA FAHIRA / 1748401038
Jenis Kelamin : Perempuan
Tempat/Tgl.Lahir : Tanjung Karang, 14-03-1999
Alamat : Perum Wisma Mas C2/38, Kel. Beringin Raya, Kec. Kemiling, Bandar
Lampung
Pekerjaan : Mahasiswa
Tujuan : Mengadakan Penelitian dalam Rangka Tugas Akhir
Lokasi Penelitian : PKM Rawat Inap Mampu Poned Sukajaya
Judul Penelitian : " Gambaran Pemberian Obat Golongan Kortikosteroid Pada Pasien
Dengan Diagnosa Infeksi Saluran Pernafasan Akut (ISPA) Bagian
Atas Di Puskesmas Rawat Inap Mampu Poned Sukajaya Kabupaten
Tulang Bawang Barat".
Waktu yang diberikan : 10 Juli 2020 sd 10 September 2020

Dengan Ketentuan :

1. Rekomendasi ini diterbitkan untuk Kepentingan Penelitian yang bersangkutan.
2. Tidak dibenarkan melakukan Penelitian/Survei yang tidak sesuai/tidak ada kaitannya dengan Judul Kegiatan Penelitian/Survei tersebut diatas.
3. Melaporkan hasil Penelitian/Survei kepada Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Lampung.
4. Surat Rekomendasi ini dicabut apabila Pemegangnya tidak mentaati ketentuan tersebut diatas.
5. Yang bersangkutan harus memenuhi syarat serta ketentuan Peraturan Perundang-Undangan yang berlaku.



Dikeluarkan di : Bandar Lampung
Pada tanggal : 10 Juli 2020

KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL
DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
PROVINSI LAMPUNG,

DR. QUDROTUL IKHWAN, M.M.
Pembina Utama Madya
NIP. 19650107 199402 1 001

Tembusan :

1. Kepala PKM Rawat Inap Mampu Poned Sukajaya;
2. Direktur Politeknik Kesehatan Tanjung Karang.

Lampiran 5. Surat Izin Penelitian dari Dinas Kesehatan Kabupaten Tulang Bawang Barat



PEMERINTAH KABUPATEN TULANG BAWANG BARAT
DINAS KESEHATAN

Kompleks Perkantoran Pemerintah Kabupaten Tulang Bawang Barat
Jln. Raya Penunangan Kecamatan Tulang Bawang Tengah Kode Pos 34593



Nomor : 800/1403/II.02/TUBABA/2020
Lampiran : -
Perihal : **Izin Penelitian**

Panaragan, 01 Juli 2020
Kepada,
Yth. Direktur Politeknik Kesehatan
TanjungKarang
di-
Bandar Lampung

Dengan hormat,

Menindaklanjuti surat dari Direktur Politeknik Kesehatan TanjungKarang Nomor : PP.03.01/I.1/2332/2020 tanggal 06 Juli 2020 perihal : Izin Penelitian mahasiswa D3 Prodi Farmasi Tahun Akademik 2019/2020 atas nama:

Nama : **YERIMA TIARA FAHIRA**
NIM : 1748401038
Judul Penelitian : Gambaran pemberian obat golongan *Kortikosteroid* pada pasien dengan diagnosa infeksi saluran pernafasan akut (ISPA) bagian atas di Puskesmas Rawat Inap Mampu PONED SukaJaya Kabupaten Tulang Bawang Barat.

Bersama ini kami sampaikan pada dasarnya kami tidak keberatan yang bersangkutan melakukan penelitian di UPTD Puskesmas Rawat Inap Mampu PONED Sukajaya Kabupaten Tulang Bawang Barat

Demikian kami sampaikan atas perhatiannya diucapkan terima kasih.

An.KEPALA DINAS KESEHATAN
KABUPATEN TULANG BAWANG BARAT
SEKRETARIS



Drs. KALIZAR, M.H

NU. 1966030 198602 1 001

Lampiran 6. Surat Pernyataan Penelitian



DINAS KESEHATAN KABUPATEN TULANG BAWANG BARAT
UPTD PUSKESMAS RAWAT INAP
MAMPU PONED SUKAJAYA



Alamat :Jalan Seno No 5 TiyuhSukajaya, KodePos 34783

SURAT PERNYATAAN

Nomor: 800 / 2020 / II.02.8 / TUBABA/2020

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Lisdalina,S,ST.M.Kes
NIP : 19690703 199003 2 005
Pangkat /Golongan : Pembina TK I/IV,b
Jabatan : KUPTD Puskesmas Rawat Inap Mampu Poned Sukajaya
Kec.Gunung Agung Kab.Tulang Bawang Barat.

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa:

Nama : YERIMA TIARA FAHIRA

NIM : 1748401038

Benar telah melakukan penelitian di Puskesmas Rawat Inap Mampu Poned Sukajaya Kec.Gunung Agung Kab.Tulang Bawang Barat dengan judul penelitian " Gambaran Pemberian Obat Golongan *Koertikosteroid* pada pasien Dengan Diagnosa Infeksi Saluran Pernafasan Akut (ISPA) Bagian Atas di Puskesmas Rawat Inap Mampu Poned Sukajaya" pada Bulan Juli 2020.

Demikianlah surat pernyataan ini di buat dan untuk di pergunakan sebagaimana mestinya.

Sukajaya, 8 Juli 2020

Kepala UPTD Puskesmas Rawat Inap

Mampu Poned Sukajaya



Lisdalina,S,ST.M.Kes

NIP : 19690703 199003 2 005

Lampiran 7. Foto Kegiatan Penelitian







DINAS KESEHATAN KABUPATEN TULANG BAWANG BARAT
UPTD PUSKESMAS RAWAT INAP
MAMPU PONED SUKAJAYA

Alamat : Jalan Seno No.05 Tiyuh Sukajaya Kec.Gunung Agung Kp 34783



KEPUTUSAN KEPALA UPTD PUSKESMAS RAWAT INAP MAMPU PONED SUKAJAYA

NOMOR 800/115/II.02.8/TUBABA / 2020

TENTANG
FORMULARIUM OBAT PELAYANAN DASAR,

DENGAN RAHMAT TUHAN YANG MAHA ESA
KEPALA UPTD PUSKESMAS RAWAT INAP MAMPU PONED SUKAJAYA,

- Menimbang** :
- a. bahwa dalam rangka meningkatkan mutu pelayanan dasar di Puskesmas, maka perlu menjamin aksesibilitas obat yang aman, berkhasiat, bermutu dan terjangkau dalam jenis dan jumlah yang cukup;
 - b. bahwa dalam rangka mendukung pelaksanaan Jaminan Kesehatan Nasional (JKN) di Puskesmas Rawat Inap Mampu Poned Sukajaya maka perlu diadakan daftar obat dalam bentuk Formularium Obat;
 - c. bahwa berdasarkan pertimbangan sebagaimana dimaksud dalam huruf a dan huruf b, maka perlu ditetapkan Keputusan Kepala UPTD Puskesmas Rawat Inap Mampu Poned Sukajaya tentang Formularium Obat.
- Mengingat** :
- 1. Undang- Undang Nomor 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan ;
 - 2. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 43 Tahun 2019 tentang Pusat Kesehatan Masyarakat ;
 - 3. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 74 Tahun 2016 tentang Standar Pelayanan Kefarmasian di Puskesmas ;
 - 4. Peraturan Pemerintah Nomor 51 Tahun 2009 tentang Pekerjaan Kefarmasian;
 - 5. Keputusan Menteri Kesehatan Nonmor 312 Tahun 2013 tentang Obat Essensial;
 - 6. Keputusan Menteri Kesehatan Nomor 189/ Menkes/ SK/III/ 2013 tentang Kebijakan Obat Nasional;
 - 7. Keputusan Menteri Kesehatan Nomor 89/ Menkes/ SK/ II/ 2013 Tentang Formularium Program JKN;
 - 8. Keputusan Menteri Kesehatan Nomor 328/ Menkes/ IX/ 2013 Tentang Formularim Nasional.

MEMUTUSKAN

- 1
ditetapkan : **KEPUTUSAN KEPALA UPTD PUSKESMAS RAWAT INAP MAMPU PONED SUKAJAYA TENTANG FORMULARIUM OBAT PELAYANAN DASAR,**
- Pertama : Formularium Obat Pelayanan Kesehatan Dasar di Puskesmas sebagaimana dimaksud merupakan Daftar Obat terpilih yang dibutuhkan di Fasilitas Kesehatan Dasar, digunakan sebagai acuan bagi penyediaan obat serta Pelayanan Kesehatan Pelaksanaan Pelayanan JKN di UPTD Puskesmas Rawat Inap Mampu Poned Sukajaya
- Kedua : Dalam hal obat yang dibutuhkan tidak tercantum dalam Formularium obat, maka dapat digunakan obat lain secara terbatas persetujuan Kepala UPTD Puskesmas Rawat Inap Mampu Poned Sukajaya
- Ketiga : Keputusan ini berlaku sejak tanggal ditetapkan dan apabila di kemudian hari terdapat kekeliruan dalam penetapannya, maka akan di adakan pembetulan sebagaimana mestinya.

Ditetapkan di : Sukajaya
Tanggal : 2 Jan 2020
KEPALA UPTD PUSKESMAS RAWAT
INAP MAMPU PONED SUKAJAYA,



Lisdalina, S. ST, M. Kes
NIP. 196907031990032005






L
A

	NAMA OBAT	DOSIS SEDIAAN	KHASIAT	EFEK SAMPING
1.3	ANTI ALERGI DAN OBAT ANAFILAKSIS			
1	Dexametason inj/tab	5 mg/ml (i.v / i.m) 0,5 mg	Untuk ISPA, rinitis alergi, asma bronkial, dermatitis kontak, penyakit mata atau peradangan atau alergi dan bukan karena disebabkan oleh virus, sebagai terapi tambahan untuk jangka pendek pada : artritis rematik	Glukoma, muskuloskeletal, sistem saraf, Dermatologi, Gangguan cairan dan elektrolit
2	Prednison tab	5 mg	ISPA, rematoid artritis, demam rematis yang akut, asma bronkial lupus eritematosus, penyakit kulit dan asma karena alergi dan inflamasi	Moonface dapat terjadi pada penggunaan jangka panjang, tetapi akan lenyap bila pengobatan dihentikan. Bila digunakan jangka panjang terjadi osteoporosis, hipersensitif pada kulit, dan ulkus peptikum
3.	Methyl Prednisolon	4 mg, 8mg, 16 mg	Fungsi adrenokortikal, penyakit kolagen, alergi, peradangan, hematologik, hiperkalsemia	Tidak mempunyai retensi natrium.
3	Cetirizin tab	10 mg	untuk pengobatan perennial rhinitis, alergi rinitis, dan urtikaria idiopatik	Lemes dan lelah, mulut kering, sakit perut
4	Klorfeniramin maleat tab	4 mg	untuk mengobati kelebihan antihistamin seperti gatal-gatal yang disebabkan bukan karena jamur	Mulut kering, sakit kepala, pusing, mengantuk, sulit buang air kecil, nyeri perut
1.4	ANTIBIOTIK			
1	Amoksisilin kap/syr	250 mg, 500mg, 125mg/ml	untuk infeksi saluran nafas atas seperti tonsilitis dan infeksi pernafasan bawah seperti bronkitis akut dan infeksi saluran kemih	Reaksi kepekaan yang serius dan fatal adalah anafilaksis terutama terjadi pada penderita yg hipersensitivitas terhadap penisilin

3	ciprofloxacin tab	500mg	untuk pengobatan infeksi yang disebabkan oleh bakteri yang disebabkan oleh bakteri yang sensitif terhadap ciprofloksasin	
4	cefadroxil kap	500 mg	untuk infeksi saluran pernafasan , infeksi kulit dan jaringan lunak, infeksi saluran kemih	Gangguan saluran pencernaan (seperti kram perut, nyeri, mual, muntah, diare) & reaksi ghipersensitivitas (seperti ruam kulit merah-gatal) dapat terjadi

KEGIATAN BIMBINGAN LTA









Nama Mahasiswa : Yerima Tiara Fahira
NIM : 1748401038
Judul Penelitian : Gambaran Pemberian Obat Golongan Kortikosteroid Pada Pasien
Diagnosa Infeksi Saluran Pernapasan Akut (ISPA) Bagian Atas Di
Puskesmas Rawat Inap Mampu Poned Sukajaya
Pembimbing 1 : Siti Julaiha., M.Farm., Apt

No	Hari/Tanggal	Uraian Kegiatan	Paraf Pembimbing
1.	Jum'at/ 18 Oktober 2019	- Pengajuan dan konsultasi judul LTA	
2.	Senin/ 21 oktober 2019	- Pembahasan BAB 1	
3.	Rabu / 23 oktober 2019	- Pembahasan BAB 2 dan BAB 3	
4.	Jum'at/ 25Oktober 2019	- Revisi judul LTA dan penggantian judul LTA	
5.	Senin/ 13 Januari 2020	- Pengajuan judul LTA "Gambaran Pemberian Obat Golongan Kortikosteroid Pada Pasien Diagnosa Infeksi Saluran Pernapasan Akut (ISPA) Bagian Atas Di Puskesmas Rawat Inap Mampu Poned Sukajaya"	
6.	Senin/ 20 Januari 2020	- Revisi perbaikan kata dan pe nulisan pada LTA - Perbaikan tujuan khusus dan kerangka teori	

7.	Jum'at / 24 Januari 2020	- Acc seminar proposal	SJ
8.	Selasa/ 30 Juni 2020	- Bimbingan dan revisi perbaikan seminar proposal	SJ
9.	Jum'at/ 3 Juli 2020	- Acc perbaikan seminar proposal	SJ
10.	Senin/13 Juli 2020	- Bimbingan data hasil penelitian	SJ
11.	Selasa/ 14 Juli 2020	- Bimbingan dan revisi literature, perhitungan dosis dari FI3 menjadi Medscape	SJ
12.	Jum'at/ 17 Juli 2020	- Konsultasi data yang sudah dihitung dari Medscape	SJ
13.	Senin /20 Juli 2020	- Konsultasi pembahasan data penelitian, dan pembahasan BAB 4 dan Bab 5.	SJ
14.	28/7 2020	Ace Seminar Final	SJ
15.			
16.			

KEGIATAN BIMBINGAN LTA

Nama Mahasiswa : Yerima Tiara Fahira
NIM : 1748401038
Judul Penelitian : Gambaran Pemberian Obat Golongan Kortikosteroid Pada Pasien
Diagnosa Infeksi Saluran Pernapasan Akut (ISPA) Bagian Atas Di
Puskesmas Rawat Inap Mampu Poned Sukajaya
Pembimbing II : Dra. Pudji Rahayu, Apt., M.Kes

No	Hari/Tanggal	Uraian Kegiatan	Paraf Pembimbing
1.	Senin / 20 januari 2020	- konsultasi judul LTA dan konsultasi penataan penulisan	
2.	Rabu / 22 januari 2020	- Perbaikan tentang tujuan khusus, definisi operasional, dan perbaikan penulisan	
3.	Jumat / 24 januari 2020	- ACC Seminar proposal	
4.	Rabu / 1 juli 2020	- Bimbingan tentang konsultasi revisi perbaikan seminar proposal	
5.	Kamis / 2 juli 2020	- ACC perbaikan seminar proposal	
6.	Selasa / 21 Juli 2020	- Konsultasi LTA Bab 4 dan 5	
7.	Kamis / 23 Juli 2020	- Revisi perbaikan penulisan pada BAB 4 dan 5	
8.	Jumat Kamis / 24 Juli 2020	- Perbaikan penulisan pada Bab 4 dan 5 dan ukuran grafik	

9.	Semin, 27 Juli 2020	ACC Perbaikan dan ACC Seminar hasil (<u>penelitian</u>)	JH,
10.		-	
11.		-	
12.		-	
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			

LEMBAR PERBAIKAN
SEMINAR PROPOSAL TUGAS AKHIR (TA)

Hari / Tanggal : Jumat / 17 April 2020
Nama Mahasiswa : Yekima Liara Fahira
Judul Proposal TA : GIMBANGAN Pemberian Obat Golongan Kortikosteroid pada Pasien dengan Diagnosis Infeksi Saluran Pernafasan Akut (ISPA) Bagian Atas di Puskesmas Rawat Inap Mampu PONEO Sukajaya

HASIL MASUKAN :

Penguji I :

Tata penulisaannya masih banyak yg salah seperti tidak ada spasi setelah titik, lafar belakang, dibenahi sumber datanya, harus lebih beresapi, penulisan halaman masih terdapat yg salah dan double, tambahkan data yg membicarakan kenapa penelitian di puskesmas dan klinik di rumah sakit, jumlah pasien ISPA pada data puskesmas dibareng presentasinya, lihat standar literatur lain apakah hanya obat saja untuk obat kortikosteroid pasien ISPA, pada definisi operasional gunakan standar literatur yg jelas

Penguji II :

Ditambahkan penjelasan tentang instalasi farmasi yg terdapat di Puskesmas Rawat Inap Mampu PONEO Sukajaya

Penguji III :

Penguji 1,

Dra. Dais Ardini, Apt. HTA

Mengetahui

Penguji 2,

Dra. Rofiq Rohayu, Apt. H. Kes

Penguji 3,

Siti Juliana, H. Farm., Apt. HTA

LEMBAR PERBAIKAN
SEMINAR HASIL TUGAS AKHIR

Hari / Tanggal
Nama Mahasiswa
Judul Tugas Akhir

Jumat - / 7 Agustus 2020
VERIMA TIARA FAHIRA
Gambaran Pemberian Obat Gol. Kortikosteroid Pada Pasien
dengan Diagnosa Infeksi Saluran Pernafasan Akut (ISPA) Bag. A
Dipuskesmas Rawat Inap Mampu Poned Suka Jaya

HASIL MASUKAN :

Penguji I :

Pada abstrak kata kunci ditambah : obat dan nama puskesmas dgn lengkap.
Pada BAB 2 ditambahkan pembahasan ttg kortikosteroid. Pada profil puskesmas
ditambahkan penjelasan tentang formularium puskesmas, pengadaan obat,
dan gambaran pelayanannya. Pada kerangka teori, contoh obat gol.
kortikosteroid dibuat menurut formularium puskesmas. Pada BAB 4, Presentase
Pemilihan dexamethason & prednison di beri pembahasan ttg usia berapa
umumnya pasien yg diberi dexamethason dan usia berapa umurnya
pasien di beri prednison.

➔
lanjutan

Penguji II :

Pada abstrak, penulisan kata kunci ditambah : obat dan nama puskesmas
dgn lengkap. Beberapa penulisan masih salah, dan penulisan Norma
Suatu tempat belum diawali huruf besar. Pada kata pengantar, pengebatan
bulan & tahun tidak perlu ditulis, karena penelitian mengambil data
thn 2019. Pada BAB 2 ditambahkan penjelasan ttg formularium puskesmas
Pada BAB 4 ttg presentase kesesuaian dgn formularium tidak perlu
di beri diagram karena sudah 100%. BAB 5 saran sebaiknya dibuat dari
ketidakhadiran yg diperoleh peneliti pada saat penelitian

Penguji III :

.....
.....
.....
.....
.....

Mengetahui

Penguji 1,

Penguji 2,

Penguji 3,

Dra. DIAS ARDINI, Apt., MTA
NIP. 196601271993122001

Dra. PUJJI RAHAYU, Apt. M. KES
NIP. 196502071991012001

SITI JULIANA, S.Farm., Apt., M.Farm.
NIP. 19801002006092019

Penguji 1

da ketepatan dosis, pada obat apa yg tidak tepat dosis dan apakah underdosis / overdosis ketepatan obat tersebut. Pembahasan pada karakteristik responden tidak sesuai dgn hasil data yg diperoleh, maka diubah. Pada BAB 5, tentang saran sebaiknya disesuaikan dgn hasil / bahan peneliti yg dianggap masih terdapat kekurangan.