

LAMPIRAN

Lampiran 1 Persetujuan Melakukan Penelitian

PERSETUJUAN MELAKUKAN PENELITIAN

Saya yang bertandatangan di bawah ini, mahasiswa Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjungkarang :

Nama : Siti Hajar

NIM : 2048401045

Jurusan : DIII-Farmasi

Bermaksud mengadakan penelitian dengan judul “Gambaran Perilaku Masyarakat Terhadap Isu Obat Sirup Terkait Gagal Ginjal Akut pada Anak di Wilayah Kerja Puskesmas Kemiling dan Panjang Kota Bandar Lampung”. Untuk terlaksananya kegiatan tersebut, saya mohon ketersediaan ibu untuk menjadi responden dengan cara wawancara dan mengisi kuesioner berikut. Untuk identitas pribadi ibu dan semua yang ibu berikan akan dirahasiakan dan hanya untuk menyelesaikan penelitian ini.

Atas ketersediaan ibu untuk menjadi responden penelitian ini saya ucapkan banyak terimakasih.

Bandar Lampung, 2023
Peneliti

Siti Hajar
NIM 2048401045

Lampiran 2 Lembar Persetujuan Menjadi Responden**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN**

Yang betandatangani di bawah ini:

Nama :

Usia :

Dengan ini menyatakan bahwa saya telah mendapatkan penjelasan maksud dari pengumpulan data untuk penelitian yang dilakukan oleh Siti Hajar tentang “Gambaran Perilaku Masyarakat Terhadap Isu Obat Sirup Terkait Gagal Ginjal Akut pada Anak di Wilayah Kerja Puskesmas Kemiling dan Panjang Kota Bandar Lampung”. Saya mengerti bahwa penelitian ini tidak bersifat negatif pada saya, sehingga informasi yang saya berikan adalah yang sebenar-benarnya dan tanpa paksaan. Untuk itu secara sukarela saya menyatakan bersedia untuk menjadi responden penelitian tersebut.

Bandar Lampung, 2023

Responden

()

Lampiran 3 Lembar Kuesioner

Kuesioner Gambaran Perilaku Masyarakat Terhadap Isu Obat Sirup Terkait Gagal Ginjal Akut pada Anak di Wilayah Kerja Puskesmas Kemiling dan Panjang Kota Bandar Lampung



Kuesioner ini merupakan alat ukur penelitian untuk mengetahui "Gambaran Perilaku Masyarakat Terhadap Isu Obat Sirup Terkait Gagal Ginjal Akut pada Anak di Wilayah Kerja Puskesmas Kemiling dan Panjang Kota Bandar Lampung ". Penelitian ini merupakan bagian dari Laporan Tugas Akhir. Oleh karena itu saya harapkan kesediaan dan partisipasi anda untuk mengisi seluruh pertanyaan yang ada pada kuesioner ini. Atas kerjasamanya saya ucapkan terimakasih.

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGGARANG
JURUSAN FARMASI
TAHUN 2023**

No :
Waktu :
Responden :
Alamat :
No Telepon :
Usia anak :

Hasil wawancara :

1. Data umum karakteristik responden

Nama :

Umur :

Pendidikan :

Pekerjaan :

Apakah memiliki keluarga yang berprofesi sebagai tenaga kesehatan :

.....

2. Apakah ibu pernah mendengar berita tentang isu obat sirup yang menyebabkan gagal ginjal akut pada anak?

1. Ya, pernah
2. Tidak, tidak pernah

3. Darimana ibu mengetahui informasi berita tersebut?

1. Televisi
2. Media sosial
3. Tenaga kesehatan
4. Orang lain (tetangga, kerabat)
5. Lainnya :

4. Apakah ibu menelusuri secara mandiri berita terkait isu obat sirup ini?

1. Ya, menelusuri
2. Tidak, tidak menelusuri

Jika jawaban Ya, maka bagaimana cara ibu menelusuri berita tersebut?

5. Apakah ibu mempercayai isu obat sirup ini begitu saja, atau ibu melakukan konfirmasi kebenaran berita kepada tenaga kesehatan setempat?

1. Percaya begitu saja
2. Melakukan konfirmasi

6. Apakah ibu mengalami kekhawatiran dengan adanya isu obat sirup penyebab gagal ginjal akut pada anak ini?

1. Ya, khawatir
2. Tidak, tidak khawatir

Jika mengalami kekhawatiran, kekhawatiran apa yang ibu rasakan?

1. Sulit mendapatkan obat pengganti
2. Waktu tunggu obat semakin lama
3. Anak semakin sulit minum obat
4. Lainnya :

7. Apa yang ibu lakukan saat anak sakit sewaktu adanya isu obat sirup penyebab gagal ginjal akut pada anak ini?

1. Tetap menggunakan obat sirup seperti biasa
2. Tidak menggunakan obat sirup
3. Tetap menggunakan, tetapi atas rekomendasi tenaga kesehatan

Jika jawaban opsi 2 (tidak menggunakan obat sirup), maka:

1. Apakah ibu menggunakan sediaan tablet atau bersedia jika dipuyerkan?

.....

2. Apakah ibu menggunakan obat bahan herbal atau obat tradisional?
Sebutkan!

.....

3. Apakah ibu menggunakan alternatif lain selain obat? Sebutkan!

.....

8. Apabila sirup yang biasa ibu gunakan saat anak sakit sudah dinyatakan aman dikonsumsi apakah ibu akan menggunakan sirup kembali atau apakah ibu masih enggan menggunakan sirup kembali?

1. Ya, saya akan menggunakan sirup kembali
2. Ya, tetapi saya akan mengurangi penggunaan sirup
3. Tidak, saya belum mau menggunakan sirup kembali

Jika belum mau menggunakan obat sirup kembali, apa alasan ibu?

.....

.....

.....

.....

Lampiran 4 Lembar Coding Data

Data Puskesmas Kemiling

No	Nama Responden	Karakteristik Responden				Sumber Informasi Berita Tentang Isu Obat Sirup		Sikap masyarakat terhadap berita isu obat sirup		Kekhawatiran masyarakat terhadap isu obat sirup		Perilaku kesehatan masyarakat sewaktu isu terjadi		Perilaku masyarakat setelah obat sirup dinyatakan aman konsumsi
		U	P	P K	K T K	P2	P3	P4	P5	P6	p6	P7	p7	
1.	R	5	1	4	1	1	4	1	2	1	3	2	1	1
2.	AR	5	3	6	2	1	2	1	2	1	2	2	1	1
3.	W	6	8	6	1	1	1	1	2	1	3	2	1	1
4.	WF	3	3	6	1	1	2	1	2	1	1	1	4	1
5.	TW	4	1	4	1	1	1	2	1	1	5	2	1	1
6.	A	2	9	6	2	1	2	1	2	1	3	2	1	1
7.	SL	4	1	4	2	1	2	1	2	1	2	2	1	1
8.	DA	3	1	4	2	1	1	1	2	1	5	2	1	1
9.	F	4	1	4	2	1	1	1	2	1	3	2	1	1
10.	EA	5	1	5	2	1	1	1	1	1	6	2	1	1
11.	HY	3	1	4	2	1	3	2	2	1	5	2	1	3
12.	TA	3	1	4	2	1	1	1	1	1	5	2	1	1
13.	L	5	1	2	2	1	1	1	1	1	5	2	1	1
14.	RC	4	1	4	2	1	2	1	2	1	3	2	1	1
15.	IP	4	1	4	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1
16.	AR	3	1	4	2	1	2	2	1	1	1	2	1	1
17.	E	3	1	4	1	1	3	1	2	1	3	2	1	1
18.	L	3	1	4	2	1	3	2	1	1	3	2	1	1
19.	P	2	1	4	2	1	2	1	2	1	3	2	1	1
20.	R	4	1	4	2	1	2	1	2	1	1	2	1	1
21.	P	3	3	6	2	1	2	2	1	1	5	2	1	1
22.	NK	4	1	4	2	1	1	2	1	1	2	2	1	1
23.	W	3	4	5	1	1	2	1	2	1	3	2	1	1
24.	SP	5	1	3	1	1	2	2	2	1	1	2	1	1
25.	A	2	1	4	2	1	1	2	1	1	5	2	1	1
26.	R	4	1	3	2	1	2	1	2	1	3	2	1	3
27.	DSA	3	1	4	2	1	2	1	2	1	1	2	1	3
28.	DO	3	1	4	1	1	2	1	2	1	1	2	1	2
29.	P	7	1	4	2	1	3	1	2	1	3	2	1	1
30.	M	4	1	4	2	1	2	1	2	1	1	2	1	2
31.	I	5	1	4	2	1	3	1	2	1	1	2	1	1
32.	TA	5	1	4	2	1	1	2	2	1	5	2	1	1
33.	T	5	3	6	2	1	2	1	1	1	5	1	4	1
34.	M	4	1	4	2	1	2	1	2	1	1	2	2	1
35.	DAM	2	1	4	2	1	2	2	1	1	1	2	1	1
36.	S	5	1	3	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1

No	Nama Responden	Karakteristik Responden				Sumber Informasi Berita Tentang Isu Obat Sirup		Sikap masyarakat terhadap berita isu obat sirup		Kekhawatiran masyarakat terhadap isu obat sirup		Perilaku kesehatan masyarakat sewaktu isu terjadi		Perilaku masyarakat setelah obat sirup dinyatakan aman konsumsi
		U	P	P K	K T K	P2	P3	P4	P5	P6	p6	P7	p7	
37.	R	4	1	4	2	1	2	1	2	1	3	2	1	1
38.	NN	3	1	5	2	1	2	1	2	1	3	2	1	1
39.	NF	3	1	4	2	1	2	1	2	1	3	2	1	1
40.	MR	4	1	4	2	1	2	2	1	1	1	1	4	1
41.	MJ	4	1	3	2	1	1	1	1	1	3	2	1	1
42.	NA	4	1	4	2	1	2	1	1	1	2	2	1	1
43.	N	3	1	4	2	1	2	2	1	1	3	2	1	1
44.	I	4	1	3	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1
45.	EH	5	1	3	2	1	2	2	1	1	3	2	1	1
46.	K	3	1	4	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1
47.	U	3	1	4	2	1	2	1	2	1	1	2	1	1
48.	E	3	1	4	2	1	2	2	1	1	3	2	1	1
49.	RB	2	1	4	2	1	2	1	1	1	3	2	1	1
50.	DS	6	1	3	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1

Data Puskesmas Panjang

No	Nama Responden	Karakteristik Responden				Sumber Informasi Berita Tentang Isu Obat Sirup		Sikap masyarakat terhadap berita isu obat sirup		Kekhawatiran masyarakat terhadap isu obat sirup		Perilaku kesehatan masyarakat sewaktu isu terjadi		Perilaku masyarakat setelah obat sirup dinyatakan aman konsumsi
		U	P	P K	K T K	P2	P3	P4	P5	P6	p6	P7	p7	
1.	EN	5	1	3	2	1	1	2	1	1	1	1	4	1
2.	J	5	1	3	2	1	4	2	1	1	3	2	1	1
3.	R	5	1	4	1	1	2	2	2	2	7	1	4	1
4.	R	5	1	3	2	1	2	2	1	2	7	2	1	1
5.	EO	3	1	4	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1
6.	D	3	6	3	2	1	2	2	1	2	7	1	4	1
7.	PW	3	1	4	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1
8.	A	3	1	4	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1
9.	I	4	1	2	2	1	1	2	1	1	1	2	1	2
10.	Y	4	7	3	1	1	3	2	1	1	1	2	1	2
11.	NKS	2	1	4	2	1	2	1	2	1	3	2	1	1
12.	I	5	1	4	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1
13.	A	3	1	3	2	1	2	1	2	1	3	2	1	1
14.	R	5	1	3	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1

No	Nama Respon den	Karakteristik Responden				Sumber Informasi Berita Tentang Isu Obat Sirup		Sikap masyarakat terhadap berita isu obat sirup		Kekhawatiran masyarakat terhadap isu obat sirup		Perilaku kesehatan masyarakat sewaktu isu terjadi		Perilaku masyarakat setelah obat sirup dinyatakan aman konsumsi
		U	P	P K	K T K	P2	P3	P4	P5	P6	p6	P7	p7	
15.	DW	4	4	4	1	1	1	1	1	1	4	2	1	1
16.	TP	5	1	4	1	1	2	1	2	1	1	2	1	2
17.	Y	4	1	2	2	1	1	1	2	1	3	2	1	1
18.	S	3	1	3	2	1	1	2	1	1	3	2	1	1
19.	T	3	1	4	1	1	1	2	2	1	5	2	1	1
20.	RN	3	1	4	1	1	2	1	2	1	4	2	1	1
21.	E	4	1	4	2	1	2	2	2	1	2	2	3	1
22.	S	3	1	2	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1
23.	S	4	1	4	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1
24.	M	6	7	3	2	1	1	2	1	2	5	1	4	1
25.	EJ	5	1	3	2	1	1	1	2	1	1	2	1	2
26.	P	3	1	4	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1
27.	W	6	1	3	2	1	1	2	1	1	1	2	1	2
28.	R	3	1	4	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1
29.	A	5	1	3	2	1	1	1	2	2	7	2	1	1
30.	N	6	1	3	2	1	1	1	2	1	5	2	1	1
31.	S	2	1	4	2	1	2	1	1	1	2	2	1	1
32.	R	5	1	4	2	1	2	2	1	1	1	2	1	1
33.	L	2	1	4	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1
34.	D	3	1	3	2	1	1	2	1	1	3	2	1	1
35.	M	2	1	4	2	1	4	2	2	2	7	2	1	1
36.	SK	6	1	2	2	1	1	2	1	1	2	2	1	3
37.	F	6	1	3	2	1	1	2	1	1	5	2	1	1
38.	A	3	1	4	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1
39.	Y	2	1	5	1	1	3	1	2	1	1	2	1	3
40.	R	3	1	3	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1
41.	S	6	1	3	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1
42.	M	7	4	3	2	1	2	2	1	1	1	2	1	1
43.	A	5	1	3	2	1	1	1	2	1	1	3	4	1
44.	R	2	1	4	2	1	2	2	2	1	3	2	1	1
45.	S	3	1	4	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1
46.	H	4	1	5	2	1	1	2	1	1	3	2	1	1
47.	A	3	1	5	2	1	2	1	2	1	1	2	1	1
48.	S	2	1	2	2	1	3	2	1	1	3	2	1	1
49.	UK	6	1	4	2	1	3	2	2	1	1	2	1	3
50.	SA	4	1	5	2	1	2	1	2	1	1	2	1	1

Keterangan:

P1. Karakteristik Responden :

U = Umur	P = Pekerjaan	PK = Pendidikan Terakhir
1. 15-19 tahun	1. Tidak Bekerja	1. Tidak Lulus SD
2. 20-24 tahun	2. Petani	2. SD
3. 25-29 tahun	3. Guru	3. SMP/MTS
4. 30-34 tahun	4. Wiraswasta	4. SMA/SMK/MA
5. 35-39 tahun	5. PNS	5. Diploma
6. 40-44 tahun	6. SPG	6. Sarjana
7. 45-49 tahun	7. Buruh	
	8. Driver	
	9. Karyawan Swasta	

KTK = Apakah memiliki keluarga atau kerabat tenaga kesehatan

1. Ya
2. Tidak

P2 = Pernah mendengar isu obat sirup

1. Ya
2. Tidak

P3. Sumber Informasi Obat

- 1 = Televisi
- 2 = Media Sosial
- 3 = Tenaga Kesehatan
- 4 = Orang Lain/kerabat/tetangga
- 5 = Lainnya

P4. Apakah ibu menelusuri berita terkait

- 1 = Ya, Menelusuri
- 2 = Tidak menelusuri

P5. Apakah ibu melakukan konfirmasi kebenaran berita

1 = Mempercayai berita begitu saja

2 = Melakukan Konfirmasi

P6. Apakah Ibu mengalami kekhawatiran selama isu ini terjadi

1 = Ya

2 = Tidak

p6 = Bentuk kekhawatiran ibu

1. Sulit mendapatkan obat pengganti

2. Waktu tunggu obat semakin lama

3. Anak semakin sulit minum obat

4. Takut diberi obat sirup

5. Takut jika anak terkena Gagal Ginjal Akut

6. Takut salah memberi obat kepada anak

7. Tidak Khawatir

P7. Apa yang ibu lakukan sewaktu isu ini terjadi

1. Tetap menggunakan obat seperti biasa

2. Tidak menggunakan Obat sirup

3. Tetap menggunakan obat sirup, tetapi atas rekomendasi tenaga kesehatan

p7 = Jika jawaban opsi 2, maka

1. Menggunakan Sediaan Tablet / dipuyer

2. Menggunakan Obat Herbal atau Tradisional

3. Menggunakan Selain Obat (lainnya)

4. Tetap Menggunakan Sirup

P8. Perilaku masyarakat setelah obat sirup dinyatakan aman konsumsi

1 = Menggunakan sirup seperti biasa

2 = Mengurangi penggunaan sirup

3 = Tidak menggunakan sirup

Lampiran 5 Surat Izin Penelitian dari Politeknik Kesehatan Tanjung Karang
Surat Izin Kepada Dinas Penanaman Modal dan PTSP

	KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA		
	DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPINANG		
Jalan Soekarno - Hatta No.6 Bandar Lampung Telp. : 0721 - 783 852 Faksimile : 0721 - 773918			
E-mail : direktorat@poltekkes-tjk.ac.id		Website : http://poltekkes-tjk.ac.id	
Nomor	: PP.03.01/1.1/1337/2023	20 Februari 2023	
Lampiran	: Eks		
Hal	: <u>Izin Penelitian</u>		
Yth, Kepala Dinas Penanaman Modal Dan PTSP Kota Bandar Lampung			
Di – Bandar Lampung			
Sehubungan dengan penyusunan Laporan Tugas Akhir bagi mahasiswa Tingkat III Program Studi Farmasi Program Diploma Tiga Jurusan Farmasi Poltekkes Kemonkes Tanjungkarang Tahun Akademik 2022/2023, maka kami mengharapkan dapat diberikan izin kepada mahasiswa kami untuk dapat melakukan penelitian di Institusi yang Bpk/Ibu pimpin. Adapun mahasiswa yang melakukan penelitian adalah sebagai berikut :			
No	NAMA	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT PENELITIAN
1	Siti Rahayu NIM: 2040481019	Gambaran Efek Samping Obat Berdasarkan Usia, Cara Minum, Dan Dosis Obat Metformin Pada Penderita Diabetes Melitus Tipe 2 di Puskesmas Rajabasa Indah Kota Bandar Lampung	PKM Rajabasa Indah
2	Siti Hajar NIM: 2048401045	Gambaran Sikap dan Perilaku Masyarakat Terhadap Isu Obat Sirup Terkait Gagal Ginjal Akut Pada Anak di Wilayah Kerja Puskesmas Kemiling dan Puskesmas Panjang Kota Bandar Lampung	PKM Ranap Kemiling PKM.Ranap Panjang
3	Dini Maharani NIM: 2040481007	Gambaran Penggunaan Obat pada Atlet sebelum Bertanding di Kota Bandar Lampung	KONI Kota Bandar Lampung
Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.			
 Dewi Purwaningsih, S.Si.T., M.Kes NIP: 196705271988012001			
Tembusan :			
1. Ka Jurusan Farmasi			
2. Ka Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung			
3. Ka Dinas Kepemudaan dan Olahraga Kota Bandar Lampung			

Surat Izin Kepada Dinas Kesehatan Kota

	KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPURWADARA Jalan Soekarno - Hatta No.6 Bandar Lampung Telp. : 0721 - 783 852 Faksimile : 0721 - 773918	
E-mail : direktorat@poltekkes-tjk.ac.id		Website : http://poltekkes-tjk.ac.id
Nomor	: PP.03.01/I.1/1336/2023	20 Februari 2023
Lampiran	: Eks	
Hal	: <u>Izin Penelitian</u>	

Yth, Kepala Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung
Di –
Bandar Lampung

Sehubungan dengan penyusunan Laporan Tugas Akhir bagi mahasiswa Tingkat III Program Studi Farmasi Program Diploma Tiga Jurusan Farmasi Poltekkes Kemenkes Tanjungpurwadara Tahun Akademik 2022/2023, maka kami mengharapkan dapat diberikan izin kepada mahasiswa kami untuk dapat melakukan penelitian di Institusi yang Bpk/Ibu pimpin. Adapun mahasiswa yang melakukan penelitian adalah sebagai berikut :

No	NAMA	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT PENELITIAN
1	Siti Rahayu NIM: 2040481019	Gambaran Efek Samping Obat Berdasarkan Usia, Cara Minum, Dan Dosis Obat Metformin Pada Penderita Diabetes Melitus Tipe 2 di Puskesmas Rajabasa Indah Kota Bandar Lampung	PKM. Rajabasa Indah
2	Siti Hajar NIM: 2048401045	Gambaran Sikap dan Perilaku Masyarakat Terhadap Isu Obat Sirup Terkait Gagal Ginjal Akut Pada Anak di Wilayah Kerja Puskesmas Kemiling dan Puskesmas Panjang Kota Bandar Lampung	PKM.Ranap Kemiling PKM.Ranap Panjang

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.



Dewi Purwaningsih, S.Si.T., M.Kes
NIP. 196705271988012001

Tembusan :

- 1.Ka.Jurusan Farmasi
- 2.Ka.Bid.DIKlat
- 3.Ka.UPT-PKM

Lampiran 6 Surat Izin Penelitian dari Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu

Surat Keterangan Penelitian ke Puskesmas kemiling



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 :1871/070/03780/SKP/III.16/IV/2023

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 070/00258/IV.05/2023 Tanggal 2023-03-31 10:59:26, yang bertandatangan dibawah ini Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kota Bandar Lampung memberikan Surat Keterangan Penelitian (SKP) kepada :

1. Nama : SITI HAJAR
2. Alamat : SELINGKUT ILIR KEL./DESA SINDANG PAGAR KEC. SUMBER JAYA KAB/KOTA LAMPUNG BARAT PROV. LAMPUNG
3. Judul Penelitian : GAMBARAN SIKAP DAN PERILAKU MASYARAKAT TERHADAP ISU OBAT SIRUP TERKAIT GAGAL GINJAL AKUT PADA ANAK DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS KEMILING DAN PANJANG KOTA BANDAR LAMPUNG
4. Tujuan Penelitian : UNTUK MENGETAHUI GAMBARAN SIKAP DAN PERILAKU MASYARAKAT TERHADAP ISU OBAT SIRUP TERKAIT GAGAL GINJAL AKUT PADA ANAK DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS KEMILING DAN PANJANG KOTA BANDAR LAMPUNG
5. Lokasi Penelitian : PADA PUSKESMAS RAWAT INAP KEMILING
6. Tanggal dan/atau lamanya penelitian : BULAN MARET - APRIL 2023
7. Bidang Penelitian : KESEHATAN (FARMASI)
8. Status Penelitian : -
9. Nama Penanggung Jawab atau Koordinator : DEWI PURWANINGSIH, S. Si. T., M. Kes
10. Anggota Penelitian : SITI HAJAR
11. Nama Badan Hukum, Lembaga dan Organisasi Kemasyarakatan : POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPINANG

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 : 13 April 2023

Ditandatangani secara elektronik oleh :
Kepala Dinas 

MUHTADI A. TEMENGGUNG, S.T., M.SI.
NIP 19710810 199502 1 001

Tambahan:

1. BAKESBANGPOL Kota Bandar Lampung
2. Bupati Kota Bandar Lampung
3. Peringkat

Surat Keterangan Penelitian ke Puskesmas Panjang



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.dpmpisp.bandarlampungkota.go.id
 Pos-el: dpmpisp.kota@bandarlampungkota.go.id

SURAT KETERANGAN PENELITIAN (SKP)
Nomor :1871/070/03712/SKP/III.16/III/2023

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 070/00238/IV.05/2023 Tanggal 2023-03-24 08:51:26, yang bertandatangan dibawah ini Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kota Bandar Lampung memberikan Surat Keterangan Penelitian (SKP) kepada :

1. Nama : SITI HAJAR
2. Alamat : SELINGKUT ILIR KEL./DESA SINDANG PAGAR KEC. SUMBER JAYA KAB/KOTA LAMPUNG BARAT PROV. LAMPUNG
3. Judul Penelitian : GAMBARAN SIKAP DAN PERILAKU MASYARAKAT TERHADAP ISU OBAT SIRUP TERKAIT GAGAL GINJAL AKUT PADA ANAK DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS KEMILING DAN PANJANG KOTA BANDAR LAMPUNG.
4. Tujuan Penelitian : UNTUK MENGETAHUI GAMBARAN SIKAP DAN PERILAKU MASYARAKAT TERHADAP ISU OBAT SIRUP TERKAIT GAGAL GINJAL AKUT PADA ANAK DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS KEMILING DAN PANJANG KOTA BANDAR LAMPUNG
5. Lokasi Penelitian : PADA WILAYAH KERJA PUSKESMAS RAWAT INAP PANJANG
6. Tanggal dan/atau lamanya penelitian : BULAN MARET - APRIL 2023
7. Bidang Penelitian : KESEHATAN (FARMASI)
8. Status Penelitian : -
9. Nama Penanggung Jawab atau Koordinator : DEWI PURWANINGSIH, S. Si. T., M. Kes
10. Anggota Penelitian : SITI HAJAR
11. Nama Badan Hukum, Lembaga dan Organisasi Kemasyarakatan : POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPANJANG

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 : 24 Maret 2023

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. Bapeda Kota Bandar Lampung
3. Peninggal

Lampiran 7 Surat Izin Penelitian dari Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung



PEMERINTAH KOTA BANDAR LAMPUNG
DINAS KESEHATAN
Jl. Way Pengubuan No. 3 Pahoman Bandar Lampung Telp: (0721) - 472003

Bandar Lampung, 28 Maret 2023

Nomor : 070/ 210 /III.02/V/03/2023
Lampiran : -
Perihal : Izin Penelitian

Kepada Yth;
Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Tanjungkarang
Di-
BANDAR LAMPUNG

Sehubungan dengan surat saudara nomor : PP.03.01/1.1/1336/2023 tanggal 13 Januari 2023 perihal Permohonan 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 Tahun Akademik 2022/2023, atas nama :

NAMA/NIM	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT PENELITIAN
SITI RAHAYU NIM. 2040481019	"Gambaran Efek Samping Obat Berdasarkan Usia, Cara Minum Dan Dosis Obat Metformin Pada Penderita Diabetes Melitus Tipe 2 Di Puskesmas Rajabasa Indah Kota Bandar Lampung".	- PKM. Rajabasa Indah
SITI HAJAR NIM. 2048401045	"Gambaran Sikap Dan Perilaku Masyarakat Terhadap Isu Obat Sirup Terkait Gagal Ginjal Akut Pada Anak Di Wilayah Kerja Puskesmas Kemiling Dan Puskesmas Panjang Kota Bandar Lampung".	- PKM. Kemiling dan - PKM. Panjang

Perlu kami Informasikan beberapa hal sebagai berikut :

- Pengambilan data di Wilayah Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung mengacu kepada peraturan Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung.
- Dikarenakan kondisi saat ini masih dalam upaya pencegahan penularan penyebaran Corona Virus Disease (**Covid-19**), maka kegiatan pengambilan data mahasiswa tetap menggunakan protokol kesehatan (menggunakan masker, mencuci tangan, menjaga jarak, membawa handsanitizer dan tidak berkerumun).
- 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.



PL. KEPALA DINAS KESEHATAN
KOTA BANDAR LAMPUNG
DESTI MEGA PUTRI, SP. MT
Nip. 19691202 199503 2 002

Tembusan : Disampaikan Kepada Yth,

- Sdr. Kabid. Pelayanan Kesehatan
- Sdr. Kabid. Sumberdaya Kesehatan
- Sdr. Ka. Jurusan Farmasi Poltekkes Kemenkes T.Karang
- Sdr. Ka. Puskesmas Rajabasa Indah
- Sdr. Ka. Puskesmas Rawat Inap Kemiling
- Sdr. Ka. Puskesmas Rawat Inap Panjang
- Sdr. Dosen Pembimbing
- Mahasiswa Yang bersangkutan
- Pertinggalan -----

Lampiran 8 Dokumentasi Pengambilan Data Penelitian

Puskesmas Panjang



Puskesmas Kemiling



Lampiran 9 Daftar Obat yang Ditarik BPOM

DAFTAR SIRUP OBAT PRODUKSI PT YARINDO FARMATAMA YANG DICABUT IZIN EDARNYA

No	Nama Produk	Bentuk Sediaan	Kemasan	Nomor Izin Edar
1	Cetirizine HCl	Sirup	Dus, 1 Botol @ 60 mL	GKL1132716437A1
2	Dopepsa	Suspensi	Dus, Botol @ 100 mL	DKL1532719133A1
3	Flurin DMP	Sirup	Dus, Botol plastik @ 60 mL	DTL0332708637A1
4	Sucralfate	Suspensi	Dus, 1 Botol @ 100 mL	GKL1532719233A1
5	Tomaag Forte	Suspensi	Dus, 1 Botol @ 100 mL	DBL0432709433A1
6	Yarizine	Sirup	Dus, 1 Botol @ 60 mL	DKL1132716237A1

DAFTAR SIRUP OBAT PRODUKSI PT UNIVERSAL PHARMACEUTICAL INDUSTRIES YANG DICABUT IZIN EDARNYA

No	Nama Produk	Bentuk Sediaan	Kemasan	Nomor Izin Edar
1	Antasida DOEN	Suspensi	Botol @ 60 mL	GBL1926303433A1
2	Fritillary & Almond Cough Mixture	Sirup	Dus, 1 Botol @100 mL	DTL7826303137A1
3	Glynasin	Sirup	Dus, 1 Botol @ 60 mL	DTL8826301337A1
4	New Mentasin	Sirup	Dus, 1 Botol plastik @ 110 mL	DTL7226302837A1
5			Dus, 1 Botol plastik @ 60 mL	DTL7226302837A1
6	Unibebi Cough Syrup	Sirup	Dus, 1 Botol plastik @ 60 mL	DTL7226303037A1
7	Unibebi Cough Syrup (Rasa Jeruk)	Sirup	Dus, 1 Botol plastik @ 60 mL	DTL2026303537A1
8	Unibebi Demam	Drops	Dus, 1 Botol @ 15 mL	DBL1926303336A1
9	Unibebi Demam	Sirup	Dus, 1 Botol @ 60 mL	DBL8726301237A1
10	Unidryl	Sirup	Dus, Botol @ 60 mL	DTL0526302637A1
11	Uniphenicol	Suspensi	Dus, 1 Botol @ 60 mL	DKL9626301133A1
12	Univxon	Sirup	Dus, Botol @ 15 mL	DTL7226302937A1
13	Uni OBH	Sirup	Botol @ 100 mL	DBL7226303237A1
14			Botol @ 300 mL	DBL7226303237A1

**DAFTAR SIRUP OBAT PRODUKSI PT AFI FARMA
YANG DICABUT IZIN EDARNYA**

No	Nama Produk	Bentuk Sediaan	Kemasan	Nomor Izin Edar
1	Afibramol	Drops	Dus, 1 Botol @ 15 mL	DBL1801707736A1
2	Afibramol	Sirup	Dus, 1 Botol plastik @ 60 mL	DBL0801705537A1
3	Afibramol Rasa Anggur	Sirup	Dus, 1 Botol plastik @ 60 mL	DBL1801708037A1
4	Afibramol Rasa Apel	Sirup	Dus, 1 Botol plastik @ 60 mL	DBL1801708237A1
5	Afibramol Rasa Jeruk	Sirup	Dus, 1 Botol plastik @ 60 mL	DBL1801707837A1
6	Afibramol 250	Sirup	Dus, 1 Botol plastik @ 60 mL	DBL1901705537C1
7	Afibramol 160	Sirup	Dus, 1 Botol plastik @ 60 mL	DBL1901705537B1
8	Aficitrin	Sirup	Dus, 12 Botol plastik @ 10 mL	DTL9101701037A1
9	Ambroxol HCl	Sirup	Botol plastik @ 60 mL	GKL1901709137A1
10	Antasida Doen	Suspensi	Botol plastik @ 60 mL	GBL1701707233A1
11	Antasida Doen	Suspensi	Dus, 1 Botol plastik @ 60 mL	GBL1701707233A1
12	Broncozin	Sirup	Dus, 1 Botol plastik @ 60 mL	DTL2101710037A1
13	Cetirizine Hydrochloride	Sirup	Botol plastik @ 60 mL	GKL1801708737A1
14	Cetirizine Hydrochloride	Sirup	Dus, 1 Botol plastik @ 60 mL	GKL1801708737A1
15	Chloramphenicol Palmitate	Suspensi	Botol plastic @ 60 mL	GKL2101710133A1
16	Coldys Jr	Suspensi	Dus, 1 Botol plastik @ 60 mL	DTL1701707133A1
17	Coldy's Jr Forte	Suspensi	Dus, 1 Botol plastik @ 60 mL	DTL1901707133B1
18	Domino	Drops	Dus, 1 Botol @ 10 mL	DKL1901709636A1
19	Domino	Suspensi	Botol plastik @ 60 mL	DKL1701707533A1
20	Domperidone	Drops	Dus, 1 Botol @ 10 mL	GKL1901709536A1
21	Domperidone	Suspensi	Botol plastik @ 60 mL	GKL1701707433A1
22	Ecomycetin	Suspensi	Dus, 1 Botol plastik @ 60 mL	DKL2101710233A1
23	Fumadryl	Sirup	Dus, 1 Botol plastik @ 60 mL	DTL9601702937A1
24	Fumadryl	Sirup	Dus, 1 Botol plastik @ 100 mL	DTL9601702937A1
25	Gastricid	Suspensi	Dus, 1 Botol plastik @ 60 mL	DBL1901709233A1
26	Ibuprofen	Suspensi	Botol plastik @ 60 mL	GTL1701707033A1
27	Ibuprofen	Suspensi	Dus, 1 Botol plastik @ 60 mL	GTL1901707033B1
28	Obat Batuk Hitam	Sirup	Botol plastik @ 100 mL	GBL8701700435A1
29	OBH Afi	Sirup	Dus, 1 Botol plastik @ 125 mL	DBL9401701737A1
30	OBH Afi (Rasa Lemon)	Sirup	Dus, 1 Botol plastik @ 100 mL	DBL2001709737A1
31	OBH Afi (Rasa Mint)	Sirup	Botol plastik @ 100 mL	DBL2001709837A1
32	Paracetamol	Drops	Dus, 1 Botol @ 15 mL	GBL1801707636A1
33	Paracetamol Rasa Anggur	Sirup	Botol plastik @ 60 mL	GBL1801708137A1
34	Paracetamol Rasa Anggur	Sirup	Dus, 1 Botol plastik @ 60 mL	GBL1801708137A1

No	Nama Produk	Bentuk Sediaan	Kemasan	Nomor Izin Edar
35	Paracetamol Rasa Apel	Sirup	Botol plastik @ 60 mL	GBL1801708337A1
36	Paracetamol Rasa Apel	Sirup	Dus, 1 Botol plastik @ 60 mL	GBL1801708337A1
37	Paracetamol Rasa Jeruk	Sirup	Botol plastik @ 60 mL	GBL1801707937A1
38	Paracetamol Rasa Jeruk	Sirup	Dus, 1 Botol plastik @ 60 mL	GBL1801707937A1
39	Paracetamol (Rasa Mint)	Sirup	Dus, Botol @ 60 mL	GBL0101704237A1
40	Paracetamol (Rasa Mint)	Sirup	Dus, 1 Botol plastik @ 60 mL	GBL0101704237A1
41	Paracetamol (Rasa Strawberry)	Sirup	Botol plastik @ 60 mL	GBL1701707337A1
42	Paracetamol (Rasa Strawberry)	Sirup	Dus, 1 Botol plastik @ 60 mL	GBL1701707337A1
43	Resproxol	Drops	Dus, 1 Botol @ 15 mL	DKL2001709936A1
44	Resproxol	Sirup	Dus, 1 Botol plastik @ 60 mL	DKL1901709037A1
45	Vipcol	Sirup	Dus, 1 Botol plastik @ 60 mL	DTL7801706637A1
46	Zinc Go	Sirup	Dus, 1 Botol plastik @ 100 mL	DTL1801708437A1
47	Zinc Go Forte	Sirup	Dus, 1 Botol plastik @ 60 mL	DTL1801708437B1
48	Zinc Sulfate Monohydrate	Sirup	Dus, 1 Botol plastik @ 60 mL	GTL1801708937A1
49	Zyleron	Sirup	Dus, 1 Botol plastik @ 60 mL	DKL1801708837A1

Lampiran 10 Lembar Konsultasi LTA

LEMBAR KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR

NAMA MAHASISWA : SITI HAJAR

NIM : 2048401045

DOSEN PEMBIMBING: ISNENIA, M.Sc., Apt.

NO	TANGGAL	KAGIATAN		PARAF	
		MASALAH	PENYELESAIAN	DOSEN	MHS
1.	11/2022 10 Selasa	Konsultasi Pengajuan Judul LTA - Gambaran Drug Abuse pada kalangan remaja di wilayah kota Bandar Lampung - Hubungan tingkat Pengetahuan terhadap Perilaku swamedikasi Maag pada mahasiswa di kota Bandar Lampung - Gambaran Interaksi obat yang di simpan masyarakat dalam rangka Swamedikasi di Desa Lindang Pagar	- Mencari desa lain yang jauh dari apotik dan aksesnya pun sulit, serta masyarakatnya memiliki kebiasaan menyimpan obat.	H	Hajar
2.	26/2022 10 Rabu	Konsultasi Pengajuan judul dan desa baru untuk judul LTA - Gambaran Interaksi obat yang disimpan Masyarakat dalam rangka Swamedikasi di Desa kedawang, kec. kemuning	- Desa kedawang masih dekat dengan fasilitas kesehatan - Mencari judul baru dengan mengangkat tema isu Sirup terkait Eragal Eragal Akut Pada Anak.	H	Hajar
3.	1/2022 11 Selasa	Konsultasi Pengajuan judul LTA - Gambaran Perilaku Masyarakat Terhadap isu obat sirup terkait Eragal Eragal Akut Pada Anak di kota Bandar Lampung	- Perbaiki latar belakang masalah. - Tambahkan dampak isu keadain latar belakang. - Can defenisi terkait Perilaku dan sikap, apa bedanya	H	Hajar

4.	7/12 Rabu	konsultasi bab 1 Judul : - Gambaran Perilaku Masyarakat Terhadap isu Obat Sirup terkait Bagal Binjal Akut pada Anak di Kota Bandar Lampung tahun 2022	- Perbaiki tujuan khusus Penelitian - tentukan isr kuisoner penelitian - tentukan lokasi Penelitian.	H	Hari
5.	16/12 Jumat	konsultasi bab 1 - Terkait tujuan Penelitian - Terkait kuisoner Penelitian	- Latar belakang di Peringkat - Perbaiki Luasan khusus (lebih di spesifikkan) - Pelagan teori terkait Perilaku dan sikap - Perbaiki kuisoner - untuk dampak prasurvey dahulu baru ke masyarakat.	H.	Hari
6.	Rabu 21/12	konsultasi Bab 1 - Latar belakang - Tujuan khusus - Kuisoner	- Perbaiki latar belakang - Perbaiki kuisoner - Perbaiki Tujuan - Perbaiki Ruang lingkup - Lampu bab 3 dan 3	H	Hari
7.	Selasa 27/12	konsultasi bab 1 - Latar belakang - Tujuan khusus - kuisoner konsultasi bab 2 dan 3	- Perbaiki Luasan Penelitian - perbaiki kerangka Teori - Perbaiki Kerangka konsep - Perbaiki DO - Perbaiki terkait Analisa data	H	Hari
8	Rabu 28/12	konsultasi Bab 1, 2, 3 (Mengumpulkan draf revisi bab 1, 2, 3)	ACC sempro	H	Hari
.	12/1 2023	Seminar Proposal	Seminar proposal	H	Hari

9.	Rabu 25/2023 /1	konsultasi revisi seminar proposal - Judul - Latar belakang - Kerangka Teori - D-D - Tinjauan pustaka - Daftar pustaka - kuisioner	- Perbaiki Alur Penelitian - Acc Revisi Proposal	K	Heget
10.	Rabu 25/2023 (Penguji 1)	konsultasi revisi seminar proposal - Judul - Latar belakang - Kerangka Teori - DD - Tinjauan Pustaka - Daftar pustaka - kuisioner	- Perbaiki D-D - Perbaiki kerangka Teori	K	Heget
11	Kamis 26/2023 (Penguji 1)	konsultasi revisi proposal seminar - Perbaiki DD - Perbaiki kerangka Teori	Acc revisi proposal	1/2	Heget
12.	Rabu 1/2023 (Penguji 2)	konsultasi revisi seminar proposal - Lampiran terkait Grup - Alur Penelitian - Tinjauan Teori	Acc revisi proposal	1/2	Heget
13.	Kamis 2/2023 /2	Menyerahkan revisi proposal dan mengajukan surat izin penelitian kepada panitia LTA	Proposal diterima pihak panitia LTA	1/2	Heget
14.	Senin 27/2023 /3	Menyerahkan dan mendaftarkan surat izin ke Dinas satu pintu.	Surat diterima oleh pihak Panitia Dinas satu pintu	1/2	Heget
15.	Kamis 13/2023 /4	Menyerahkan surat izin penelitian ke Dinas kesehatan kota	surat diterima oleh pihak panitia Dinas kota	1/2	Heget
16.	Kamis 4/2023 /5	Menyerahkan surat izin penelitian ke Puskesmas Jangang	surat diterima oleh pihak Puskesmas (TU)	1/2	Heget
17	Jumat 5/2023 /5	Menyerahkan surat izin penelitian ke Puskesmas kemuning	surat diterima oleh pihak Puskesmas kemuning (TU)	1/2	Heget

18	Senin 8/2023 /5	Melakukan Pengambilan data di Puskesmas Panjang	wawancara kepada Responden	12	Heft
19.	Selasa 9/2023 /5	Melakukan pengambilan data di Puskesmas Kemuning	wawancara kepada Responden	12	Heft
20.	Senin 15/2023 /5	Melakukan pengambilan data di Puskesmas Panjang	wawancara kepada Responden	12	Heft
21.	Selasa 16/2023 /5	Melakukan Pengambilan data di Puskesmas Kemuning	wawancara kepada Responden	12	Heft
22.	Senin jumat 19/2023 /5	Melakukan pengambilan data di Puskesmas Panjang	wawancara kepada responden	12	Heft
23.	Selasa 20/2023 /5	Melakukan pengambilan data di Puskesmas Kemuning.	wawancara kepada Responden	12	Heft
24.	Rabu 24/2023 /5	Melakukan pengambilan data di Puskesmas Panjang	wawancara kepada responden	10	Heft
25.	Kamis 25/2023 /5	Melakukan Pengambilan data di Puskesmas Pasirpanjang kemuning	wawancara kepada Responden	12	Heft
26.	Kamis 13/6	konsultasi LTA Bab 4 rekapan data dan dokumentasi pengambilan data	- Hilangkan tanda sama dengan pada label. - Hilangkan angka nol, ganti kumnya dengan jumlah responden - Hasil dibedakan berdasarkan dua Puskesmas	12	Heft
27.	Jumat 16/2023 /6	konsultasi LTA Bab 4 - perbaiki tabel hasil pengamatan	- Perbaiki label hasil pengamatan	12	Heft
28	Senin 19/2023 /6	konsultasi revisi bab 4 terkait tabel hasil pengamatan	- Perbaiki hasil gambar mengukur km. air - can pembahas yang lebih baik terkait pelajaran & pendidikan - Pembahasan usk terkait dgn produk rit - cari teori penitky kesehatan - Jelaskan terkait kekhawatiran	12	Heft









29	Rabu 21/2023 6	konsultasi perbaikan bab 4. terkait hasil dan pembahasan tentang usia, Pendidikan, Pekerjaan, sikap, Perilaku dan kekiniaannya	- Lengkapi bab v dan dapus - tambahkan poin keluarga tenaga kesehatan pada karak teristik responden	/x	Flut
30	Rabu 21/2023 6	konsultasi bab y daftar pustaka dan karak teristik terkait keluarga tenaga kesehatan	ACC Semhas - lengkapi file LTA dan awal → lampiran.	/x	Flut
31	Senin 3/2023 7	Seminar Hasil	Seminar Hasil	/x	Flut

LEMBAR KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR

NAMA MAHASISWA : SITI HAJAR

NIM : 2048401045

DOSEN PEMBIMBING : Endah Ratnasari Mulatasih, M.Si.

NO	TANGGAL	KAGIATAN		PARAF	
		MASALAH	PENYELESAIAN	DOSEN	MHS
1.	Rabu 1/2/2023	konsultasi revisi setelah semprom	Acc Perisi semprom		Hajar
2.	Kamis 22/6/2023	Mengumpulkan draf LTA	Revisi Penulisan kutipan dan daftar Pustaka		Hajar
3.	Senin 26/6/2023	Konsultasi Laporan tugas Akhir	Revisi Penulisan kutipan, daftar Pustaka & typo		Hajar
4.	Senin 26/6/2023	Konsultasi Revisi Penulisan kutipan daftar pustaka, dan typo	Cel. Keseluruhan LTA		Hajar
			Acc sembur		Hajar
5.	Senin 3/7/2023	Seminar Hasil	Seminar Hasil		Hajar
5.	Jumat 21/7/2023	Konsultasi Revisi LTA setelah seminar	Revisi Perbaikan Penulisan		Hajar
6.	Jumat 21/7/2023	Konsultasi Revisi Penulisan LTA	Acc		Hajar

Lampiran 11 Lembar Perbaikan Seminar Hasil Tugas Akhir

**LEMBAR PERBAIKAN
SEMINAR HASIL TUGAS AKHIR**

Hari / Tanggal : Senin, 2 Juli 2023

Nama Mahasiswa : Cah. Hajar

Judul Tugas Akhir : Gambaran Sikap dan Perilaku Masyarakat Terhadap
Isu Obat Nyeri Terlarang Pada Era Digital
di Wilayah Kerja Puskesmas Kemuning,uban Pangas
Kota Bandar Lampung

HASIL MASUKAN :

Penguji 1 :


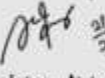

1. Menangkan kalimat sikap pada judul penelitian
2. sikap dan perilaku pada kerangka teori di subtema
3. ubah no dan lembar hasil menjadi sesuai
4. kriteria inklusi dipersempit
5. tambahkan tabel untuk responden dan bahan referensi
6. Perbaiki pembahasan poin 1, 5 dan 6 (terkait bahasan literatur)

Penguji 2 :

1. Kriteria inklusi dipersempit
2. Perbaiki prosedur penelitian

Penguji 3 :

Mengetahui

Penguji 1,	Penguji 2	Penguji 3,
 Ani Harwati, S.P., N.L.M., 197405091909032002	 Endang Retnawati, Mulyasari, M.H. 198809292015032003	 Lenenna, S.P., N.L.M., 198601192012122001

Logo of Universitas Lampung

Lampiran 12 Surat Keterangan Selesai Penelitian
Puskesmas Panjang



PEMERINTAH KOTA BANDAR LAMPUNG
DINAS KESEHATAN
UPT PUSKESMAS RAWAT INAP PANJANG
 Jl. Yos Sudarso No.384 Panjang. Telp. (0721) 342087
 Bandar Lampung

SURAT KETERANGAN

Nomor : 071/6132/III.02/09/VI/2023

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 : 070/210/III.02/V/03/2023 perihal *Izin Penelitian* Terhadap :

Nama : Siti Hajar
 NPM : 2048401045
 Jenis Kelamin : Wanita
 Asal Institusi : Politeknik Kesehatan Tanjungkarang
 Judul KTI : "Gambaran Perilaku Masyarakat Terhadap Isu Obat Sirup Terkait Gagal Ginjal Akut Pada Anak di Wilayah Kerja Puskesmas Kemiling dan Panjang Kota Bandar Lampung"

Yang bersangkutan diatas Benar bahwa telah melakukan Penelitian di Wilayah Kerja UPT Puskesmas Rawat Inap Panjang Kota Bandar Lampung tanggal 04 Mei 2023 s.d 24 Mei 2023 sebagai syarat menyelesaikan Studi.

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

Bandar Lampung, 22 Juli 2023

An. Kepala UPT Puskesmas Rawat Inap Panjang,
 Ka. Sub Bag Tata Usaha

Ns. Firansyah, S. Kep
 NIP. 19891231 201101 1 001

Puskesmas Kemiling



PEMERINTAH KOTA BANDAR LAMPUNG UPT PUSKESMAS KEMILING

Jalan Imam Bonjol Nomor 592, Sumber Rejo, Kemiling, Bandar Lampung 35153
Telepon (0721) 271459, Email : puskesmasrawatinapkemiling@yahoo.com

SURAT KETERANGAN NOMOR : 440.1/150/III.2/20/VII/2023

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : H.Nuryahman
Jabatan : Kasubag Tu Puskesmas Kemiling

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : Siti Hajar
NIM : 2048401045
Status : Mahasiswa
Jurusan : D III Farmasi
Tempat Studi : POLTEKKES TANJUNG KARANG
Judul Penelitian : Gambaran Sikap dan Perilaku Masyarakat Terhadap Isu Obat Sirup Terkait Gagal Ginjal Akut pada Anak di Wilayah Kerja Puskesmas Kemiling dan Puskesmas Panjang Kota Bandar Lampung Tahun 2023

Dengan ini menerangkan dengan sesungguhnya bahwa Mahasiswa tersebut benar telah melakukan penelitian di wilayah kerja Puskesmas Kemiling Bandar Lampung dari tanggal 5 Mei s/d 25 Mei 2023.

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk keperluan akademik yang bersangkutan.

Bandar Lampung, 24 Juli 2023
An Kepala Puskesmas Kemiling



H. Nuryahman
Penata (III/c)
NIP 19651018 198603 1 005