

LAMPIRAN

Lampiran 1. Tabel Kelengkapan Resep Elektronik pada Aspek Administrasi

No.	Nama Pasien	Nama pasien	Diagnosa	Umur Pasien	Jenis Kelamin	Berat Badan	Tinggi Badan	Nama Dokter	Paraf Dokter	SIP Dokter	Tanggal Resep	Ruangan
1	Ny. M	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
2	Ny. INM	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
3	Tn. W	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
4	Ny. BS	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
5	Ny. RS	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
6	Ny. HC	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
7	Ny. B	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
8	Ny.SY	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
9	Ny. COC	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
10	Ny. D	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
11	Ny. SH	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
12	Ny. S	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
13	Ny. DH	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
14	Tn. M	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
15	Tn. MS	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
16	Tn. T	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
17	Tn. N	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
18	Tn. NR	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
19	Tn. EP	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
20	Ny. B	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
21	Ny. M	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
22	Ny. E	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
23	Tn. FY	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
24	Ny. A	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
25	Tn. AL	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
26	Tn. M	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
27	Ny. H	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
28	Ny. Z	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
29	Ny. EL	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
30	Tn. SMG	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
31	Ny. S	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
32	Ny. S	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
33	Ny. GUA	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
34	Tn. DK	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
35	Tn. S	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
36	Tn. K	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
37	Ny. H	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
38	Ny. Y	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
39	Ny. HH	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1

No.	Nama Pasien	Nama pasien	Diagnosa	Umur Pasien	Jenis Kelamin	Berat Badan	Tinggi Badan	Nama Dokter	Paraf Dokter	SIP Dokter	Tanggal Resep	Ruangan
40	Ny. RS	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
41	Tn. IDS	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
42	Tn. AEK	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
43	Ny. EO	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
44	Ny. YAL	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
45	Ny. S	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
46	Ny. K	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
47	Tn. D	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
48	Tn. Z	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
49	Tn. S	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
50	Ny. SF	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
51	Ny. H	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
52	Ny. TF	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
53	Ny. DWTS	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
54	Tn. S	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
55	Ny. S	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
56	Ny. S	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
57	Ny. DE	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
58	AAN	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
59	Tn. D	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
60	Ny. YT	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
61	Tn. S	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
62	Ny. COC	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
63	Ny. SS	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
64	Ny. W	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
65	Ny. MM	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
66	Tn. A	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
67	Tn. M	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
68	Ny. JY	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
69	Tn. KB	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
70	Ny. LS	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
71	Ny. Y	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
72	Ny. J	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
73	Ny. T	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
74	Ny. FA	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
75	Tn. O	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
76	Ny. M	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
77	Ny. S	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
78	Tn. F	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1

No.	Nama Pasien	Nama pasien	Diagnosa	Umur Pasien	Jenis Kelamin	Berat Badan	Tinggi Badan	Nama Dokter	Paraf Dokter	SIP Dokter	Tanggal Resep	Ruangan
79	Ny. S	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
80	Ny. AR	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
81	Tn. HM	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
82	Tn. MS	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
83	Tn. MA	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
84	Ny. COC	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
85	Tn. K	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
86	Ny. R	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
87	Ny. S	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
88	Ny. S	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
89	Tn. S	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
90	Ny. S	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
91	Tn. PS	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
92	Ny. M	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
93	HM	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
94	Ny. H	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
95	Tn. M	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
96	Ny. B	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
97	Ny. S	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
98	Ny. EO	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
99	Ny. HCD	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
100	Ny. BS	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1

Lampiran 2. Tabel Kelengkapan Resep Elektronik pada Aspek Farmasetik

No.	Nama Pasien	Nama Obat	Bentuk Obat	Kekuatan Sediaan	Aturan Pakai
1	Ny. M	1	1	1	1
2	Ny. INM	1	1	1	1
3	Tn. W	1	1	1	1
4	Ny. BS	1	1	1	1
5	Ny. RS	1	1	1	1
6	Ny. HC	1	1	1	1
7	Ny. B	1	1	1	1
8	Ny.SY	1	1	1	1
9	Ny. COC	1	1	1	1
10	Ny. D	1	1	1	1
11	Ny. SH	1	1	1	1
12	Ny. S	1	1	1	1
13	Ny. DH	1	1	1	1
14	Tn. M	1	1	1	1
15	Tn. MS	1	1	1	1
16	Tn. T	1	1	1	1
17	Tn. N	1	1	1	1
18	Tn. NR	1	1	1	1
19	Tn. EP	1	1	1	1
20	Ny. B	1	1	1	1
21	Ny. M	1	1	1	1
22	Ny. E	1	1	1	1
23	Tn. FY	1	1	1	1
24	Ny. A	1	1	1	1
25	Tn. AL	1	1	1	1
26	Tn. M	1	1	1	1
27	Ny. H	1	1	1	1
28	Ny. Z	1	1	1	1
29	Ny. EL	1	1	1	1
30	Tn. SMG	1	1	1	1
31	Ny. S	1	1	1	1

No.	Nama Pasien	Nama Obat	Bentuk Obat	Kekuatan Sediaan	Aturan Pakai
32	Ny. S	1	1	1	1
33	Ny. GUA	1	1	1	1
34	Tn. DK	1	1	1	1
35	Tn. S	1	1	1	1
36	Tn. K	1	1	1	1
37	Ny. H	1	1	1	1
38	Ny. Y	1	1	1	1
39	Ny. HH	1	1	1	1
40	Ny. RS	1	1	1	1
41	Tn. IDS	1	1	1	1
42	Tn. AEK	1	1	1	1
43	Ny. EO	1	1	1	1
44	Ny. YAL	1	1	1	1
45	Ny. S	1	1	1	1
46	Ny. K	1	1	1	1
47	Tn. D	1	1	1	1
48	Tn. Z	1	1	1	1
49	Tn. S	1	1	1	1
50	Ny. SF	1	1	1	1
51	Ny. H	1	1	1	1
52	Ny. TF	1	1	1	1
53	Ny. DWTS	1	1	1	1
54	Tn. S	1	1	1	1
55	Ny. S	1	1	1	1
56	Ny. S	1	1	1	1
57	Ny. DE	1	1	1	1
58	AAN	1	1	1	1
59	Tn. D	1	1	1	1
60	Ny. YT	1	1	1	1
61	Tn. S	1	1	1	1
62	Ny. COC	1	1	1	1
63	Ny. SS	1	1	1	1
64	Ny. W	1	1	1	1

No.	Nama Pasien	Nama Obat	Bentuk Obat	Kekuatan Sediaan	Aturan Pakai
65	Ny. MM	1	1	1	1
66	Tn. A	1	1	1	1
67	Tn. M	1	1	1	1
68	Ny. JY	1	1	1	1
69	Tn. KB	1	1	1	1
70	Ny. LS	1	1	1	1
71	Ny. Y	1	1	1	1
72	Ny. J	1	1	1	1
73	Ny. T	1	1	1	1
74	Ny. FA	1	1	1	1
75	Tn. O	1	1	1	1
76	Ny. M	1	1	1	1
77	Ny. S	1	1	1	1
78	Tn. F	1	1	1	1
79	Ny. S	1	1	1	1
80	Ny. AR	1	1	1	1
81	Tn. HM	1	1	1	1
82	Tn. MS	1	1	1	1
83	Tn. MA	1	1	1	1
84	Ny. COC	1	1	1	1
85	Tn. K	1	1	1	1
86	Ny. R	1	1	1	1
87	Ny. S	1	1	1	1
88	Ny. S	1	1	1	1
89	Tn. S	1	1	1	1
90	Ny. S	1	1	1	1
91	Tn. PS	1	1	1	1
92	Ny. M	1	1	1	1
93	HM	1	1	1	1
94	Ny. H	1	1	1	1
95	Tn. M	1	1	1	1
96	Ny. B	1	1	1	1
97	Ny. S	1	1	1	1

No.	Nama Pasien	Nama Obat	Bentuk Obat	Kekuatan Sediaan	Aturan Pakai
98	Ny. EO	1	1	1	1
99	Ny. HCD	1	1	1	1
100	Ny. BS	1	1	1	1

Lampiran 3. Tabel Kelengkapan Kelengkapan Resep Elektronik pada Aspek Klinis

No.	Nama Pasien	Ketepatan Indikasi	Dosis	Duplikasi Obat	Interkasi Obat
1	Ny. M	1	1	1	0
2	Ny. INM	1	1	1	0
3	Tn. W	1	1	1	0
4	Ny. BS	1	1	1	0
5	Ny. RS	1	1	1	1
6	Ny. HC	1	1	1	1
7	Ny. B	1	1	1	1
8	Ny.SY	1	1	1	0
9	Ny. COC	1	1	1	0
10	Ny. D	1	1	1	0
11	Ny. SH	1	1	1	0
12	Ny. S	1	1	1	0
13	Ny. DH	1	1	1	0
14	Tn. M	1	1	1	1
15	Tn. MS	1	1	1	0
16	Tn. T	1	1	1	0
17	Tn. N	1	1	1	0
18	Tn. NR	1	1	1	0
19	Tn. EP	1	1	1	0
20	Ny. B	1	1	1	0
21	Ny. M	1	1	1	0
22	Ny. E	1	1	1	0
23	Tn. FY	1	1	1	0
24	Ny. A	1	1	1	0
25	Tn. AL	1	1	1	0
26	Tn. M	1	1	1	1
27	Ny. H	1	1	1	1
28	Ny. Z	1	1	1	0
29	Ny. EL	1	1	1	0
30	Tn. SMG	1	1	1	0
31	Ny. S	1	1	1	0

No.	Nama Pasien	Ketepatan Indikasi	Dosis	Duplikasi Obat	Interkasi Obat
32	Ny. S	1	1	1	0
33	Ny. GUA	1	1	1	0
34	Tn. DK	1	1	1	0
35	Tn. S	1	1	1	0
36	Tn. K	1	1	1	0
37	Ny. H	1	1	1	0
38	Ny. Y	1	1	1	0
39	Ny. HH	1	1	1	1
40	Ny. RS	1	1	1	1
41	Tn. IDS	1	1	1	0
42	Tn. AEK	1	1	1	0
43	Ny. EO	1	1	1	0
44	Ny. YAL	1	1	1	0
45	Ny. S	1	1	1	0
46	Ny. K	1	1	1	0
47	Tn. D	1	1	1	0
48	Tn. Z	1	1	1	0
49	Tn. S	1	1	1	1
50	Ny. SF	1	1	1	0
51	Ny. H	1	1	1	0
52	Ny. TF	1	1	1	0
53	Ny. DWTS	1	1	1	1
54	Tn. S	1	1	1	1
55	Ny. S	1	1	1	0
56	Ny. S	1	1	1	0
57	Ny. DE	1	1	1	0
58	AAN	1	1	1	1
59	Tn. D	1	1	1	0
60	Ny. YT	1	1	1	0
61	Tn. S	1	1	1	0
62	Ny. COC	1	1	1	0
63	Ny. SS	1	1	1	1
64	Ny. W	1	1	1	0

No.	Nama Pasien	Ketepatan Indikasi	Dosis	Duplikasi Obat	Interkasi Obat
65	Ny. MM	1	1	1	1
66	Tn. A	1	1	1	0
67	Tn. M	1	1	1	1
68	Ny. JY	1	1	1	0
69	Tn. KB	1	1	1	0
70	Ny. LS	1	1	1	0
71	Ny. Y	1	1	1	0
72	Ny. J	1	1	1	0
73	Ny. T	1	1	1	0
74	Ny. FA	1	1	1	1
75	Tn. O	1	1	1	1
76	Ny. M	1	1	1	0
77	Ny. S	1	1	1	0
78	Tn. F	1	1	1	0
79	Ny. S	1	1	1	0
80	Ny. AR	1	1	1	1
81	Tn. HM	1	1	1	1
82	Tn. MS	1	1	1	0
83	Tn. MA	1	1	1	1
84	Ny. COC	1	1	1	0
85	Tn. K	1	1	1	1
86	Ny. R	1	1	1	0
87	Ny. S	1	1	1	0
88	Ny. S	1	1	1	0
89	Tn. S	1	1	1	1
90	Ny. S	1	1	1	0
91	Tn. PS	1	1	1	0
92	Ny. M	1	1	1	0
93	HM	1	1	1	1
94	Ny. H	1	1	1	1
95	Tn. M	1	1	1	1
96	Ny. B	1	1	1	1
97	Ny. S	1	1	1	0

No.	Nama Pasien	Ketepatan Indikasi	Dosis	Duplikasi Obat	Interkasi Obat
98	Ny. EO	1	1	1	0
99	Ny. HCD	1	1	1	1
100	Ny. BS	1	1	1	0

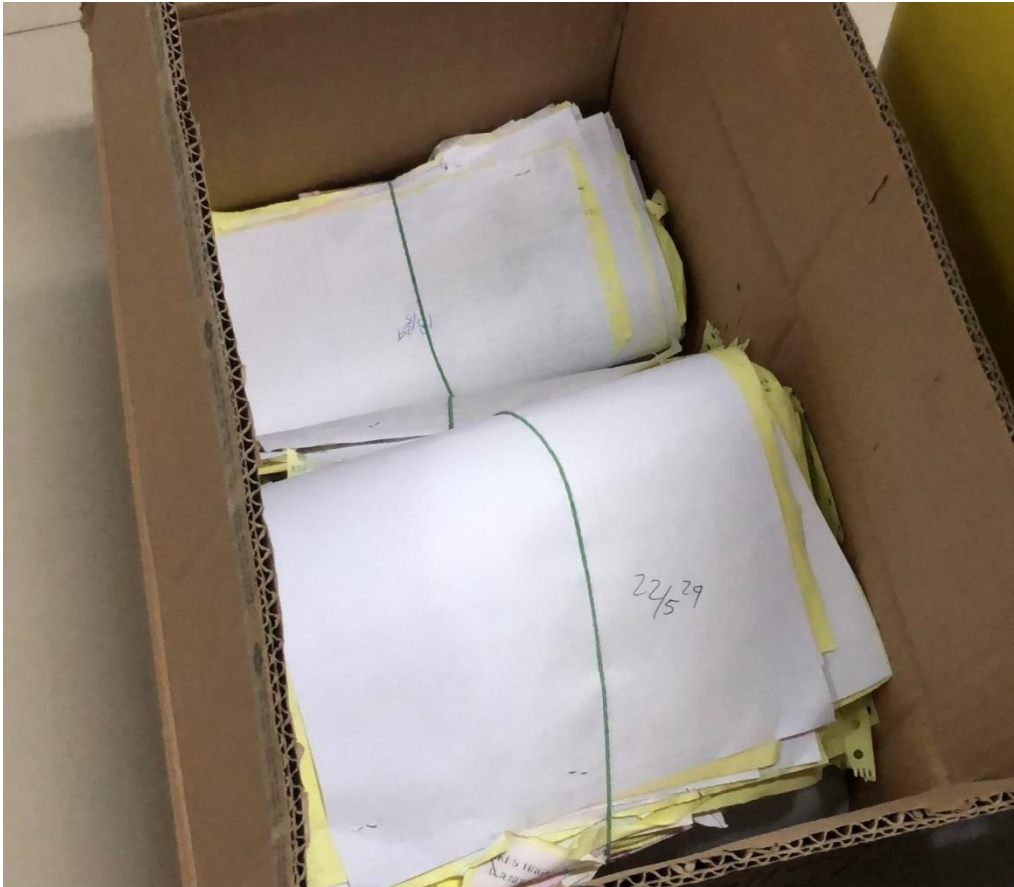
Lampiran 4. Gambar Gedung RSUD Jenderal Ahmad Yani Metro



Lampiran 5. Tampak Depan Apotek Rawat Jalan



Lampiran 6. Tempat *Entry Data* Pasien

Lampiran 7. Tempat Penyimpanan Arsip Resep Sementara di Apotek

Lampiran 8. Gambar Resep

8002000 Fax. (0725) 48423 rsudayanimetro@gmail.com

No. Resep : RE0524-000175
No. MR : 253357
Nama Pasien : SUMARSONO
Tgl. Lahir : 20-10-1969
Tanggal : 17-05-2024
No. Register : 24-00029253
Jenis Kelamin : Laki-Laki
Poliklinik : POLIKLINIK ORTHOPEDI
Dokter : dr. Kumbang N P, Sp.OT
Ada Riwayat Alergi : Tidak Ada

Poliklinik : RAWAT JALAN
 Rekanan : BPJS KESEHATAN
 Diagnosa : malunion fraktur tibia sin,

DI ISI OLEH FARMASI				
No	Telaah Resep	Ya	Tidak	Konfirm
A	Administrasi			
B	Farmasetik			
C	Klinik			
1	Tepat Obat			
2	Tepat Dosis			
3	Tepat Rute			
4	Tepat Waktu			
5	Duplikasi			
6	Alergi			
7	Interaksi Obat			
8	Berat Badan			
9	Kontra Indikasi			

Telaah Resep Oleh : Setri A., S.Si, Apt.M.Kes

R

- TAB gabapentin 100 mg 6 tablet 2 x 1
- TAB omeprazol 20 mg 10 tablet 1 x 1
- # Meloxicam 15mg 15 tablet 2 x 1

No	Telaah Obat	Ya	Tidak	Konfirm
A	Tepat Obat			
B	Tepat Etiket			
C	Tepat Pasien			
D	Tepat Dosis			
E	Informasi Obat			

Telaah Obat Oleh : Setri A., S.Si, Apt.M.Kes

Yang Menyerahkan

(APOTEK)

Yang Menerima

(SITU QORAH)

8002000 Fax. (0725) 48423 rsudayanimetro@gmail.com

No. Resep : RE0524-000021
No. MR : 469276
Nama Pasien : MARSINI
Tgl. Lahir : 04-01-1963
Tanggal : 02-05-2024
No. Register : 24-00031579
Jenis Kelamin : Perempuan
Poliklinik : POLIKLINIK ORTHOPEDI
Dokter : dr. Kumbang N P, Sp.OT
Ada Riwayat Alergi : Tidak Ada

Poliklinik : RAWAT JALAN
 Rekanan : BPJS KESEHATAN
 Diagnosa : ssci,

DI ISI OLEH FARMASI				
No	Telaah Resep	Ya	Tidak	Konfirm
A	Administrasi			
B	Farmasetik			
C	Klinik			
1	Tepat Obat			
2	Tepat Dosis			
3	Tepat Rute			
4	Tepat Waktu			
5	Duplikasi			
6	Alergi			
7	Interaksi Obat			
8	Berat Badan			
9	Kontra Indikasi			

Telaah Resep Oleh : Setri A., S.Si, Apt.M.Kes

R

- TAB gabapentin 100 mg 6 tablet 2 x 1
- TAB calsiun karbonat* 500 mg/ calos 10 tablet 1 x 1
- TAB omeprazol 20 mg 30 tablet 1 x 1
- # Eperson / Myor tab 6 tablet 2 x 1
- # Mecobalamin kaps / Megabal 6 tablet 1 x 1
- # Meloxicam 15mg 15 tablet 2 x 1

No	Telaah Obat	Ya	Tidak	Konfirm
A	Tepat Obat			
B	Tepat Etiket			
C	Tepat Pasien			
D	Tepat Dosis			
E	Informasi Obat			

Telaah Obat Oleh : Setri A., S.Si, Apt.M.Kes

Yang Menyerahkan

(APOTEK)

Yang Menerima

(SITU QORAH)

8002000 Fax. (0725) 48423 rsudayanimetro@gmail.com

No. Resep : RE0524-000518
No. MR : 479271
Nama Pasien : CHIVA OURELLEA CRENATA
Tgl. Lahir : 08-11-2000
Tanggal : 29-05-2024
No. Register : 24-00051777
Jenis Kelamin : Perempuan
Poliklinik : POLIKLINIK ORTHOPEDI
Dokter : dr. Kumbang N P, Sp.OT
Ada Riwayat Alergi : Tidak Ada

Poliklinik : RAWAT JALAN
 Rekanan : BPJS KESEHATAN
 Diagnosa : facrotic dosum pedis sinistra,

DI ISI OLEH FARMASI				
No	Telaah Resep	Ya	Tidak	Konfirm
A	Administrasi			
B	Farmasetik			
C	Klinik			
1	Tepat Obat			
2	Tepat Dosis			
3	Tepat Rute			
4	Tepat Waktu			
5	Duplikasi			
6	Alergi			
7	Interaksi Obat			
8	Berat Badan			
9	Kontra Indikasi			

Telaah Resep Oleh : Setri A., S.Si, Apt.M.Kes

R

- TAB gabapentin 100 mg 6 tablet 2 x 1
- TAB calsiun karbonat* 500 mg/ calos 10 tablet 1 x 1
- TAB omeprazol 20 mg 10 tablet 1 x 1
- TAB cefoxim 200 mg 15 tablet 2 x 1
- # Meloxicam 15mg 15 tablet 2 x 1

No	Telaah Obat	Ya	Tidak	Konfirm
A	Tepat Obat			
B	Tepat Etiket			
C	Tepat Pasien			
D	Tepat Dosis			
E	Informasi Obat			

Telaah Obat Oleh : Setri A., S.Si, Apt.M.Kes

Yang Menyerahkan

(APOTEK)

Yang Menerima

(SITU QORAH)

Lampiran 9. Surat Permohonan Izin Penelitian Poltekkes



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/ 1505 /2024

Lampiran : 1 eks

Hal : Izin Penelitian

7 Maret 2024

Yth, Direktur RSUD.Jend.Ahmad Yani Kota Metro
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. Adapun mahasiswa yang melakukan penelitian adalah sebagai berikut :

No	NAMA	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT PENELITIAN
1.	Nurhaliza Aminda NIM: 2148401069	Gambaran Kesesuaian Pengelolaan Obat Rusak dan Kadaluausa Berdasarkan Jenis Sediaan di Instalasi Farmasi RSUD Jendral Ahmad Yani Kota Metro	RSUD.Jend.Ahmad Yani Kota Metro
2.	Sylvia Zahra NIM: 2148401014	Gambaran Kelengkapan Resep pada Aspek Administrasi dan Farmasetik serta Pengkajian Aspek Klinis Resep Elektronik di Poli Ortopedi RSUD Jendral Ahmad Yani Kota Metro	

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.



Ns Martin Fairus, S.Kep, M.Sc
NIP. 187008021990032002

Tembusan:

1. Ka. Jurusan Farmasi
2. Ka. Bid. Diklat

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://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keastian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://ite.kominfo.go.id/verifyPDE>.



Lampiran 10. Surat Balasan Izin Penelitian RSUD Jenderal Ahmad Yani Metro



PEMERINTAH KOTA METRO
UNIT PELAKSANA TEKNIS DAERAH DINAS KESEHATAN
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH JEND. A. YANI
 Jl Jend. A. Yani No.13 Kota Metro Telp/Fax (0725) 41820/48423
 Email : rsudayanimetro@gmail.com Website : www.rsuay.metrokota.go.id



Metro, 02 Mei 2024

Nomor : 890/ 5351 /LL-02/2024
 Sifat : Biasa
 Lampiran : 1 (satu) berkas
 Hal : Izin Penelitian

Kepada Yth,
 Direktur Poltekkes Kemkes TanjungKarang

Di

Bandar Lampung

Sehubungan dengan surat dari Saudara No. PP.03.04/F.XLIII/1505/2024 tanggal 07 Maret 2024 perihal Izin Penelitian, maka dengan ini kami sampaikan bahwa pada prinsipnya kami tidak keberatan dan memberikan izin kepada mahasiswa saudara melakukan penelitian Tugas Akhir di RSUD Jend. A. Yani Metro. Untuk rinciannya sebagai berikut :

Nama : **Sylvia Zahra**
 NPM : 2148401014
 Prodi : DIII FARMASI
 Judul Skripsi : Gambaran Kelengkapan Resep pada Aspek Administrasi dan Farmasetik Serta Pengkajian Aspek Klinis Resep Elektronik di Poli Ortopedi RSUD Jenderal Ahmad Yani Kota Metro.

Untuk kelancaran pelaksanaan penelitian tersebut, maka diberlakukan ketentuan sebagai berikut :

1. Bersedia mematuhi peraturan yang berlaku di RSUD Jend. A. Yani Metro.
2. Bersedia melaksanakan protocol kesehatan sesuai dengan ketentuan yang berlaku
3. Bersedia memenuhi dan menyelesaikan administrasi kegiatan sesuai dengan ketentuan yang berlaku di RSUD Jend. A. Yani Metro.

Demikian atas perhatiannya diucapkan terima kasih.

UPTD RUMAH SAKIT UMUM DAERAH
 JENDERAL AHMAD YANI METRO
 Direktur



dr. Fitri Agustina, MKM
 Pembina Tk. IV b
 NIP. 19810817 200902 2 007

















Tembusan:

1. Kabag. Keuangan c/q Perbendaharaan RSUD Jend. A. Yani
2. Yang Bersangkutan

Lampiran 11. Lembar Konsultasi LTA (Pembimbing 1)

LEMBAR KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR

NAMA MAHASISWA : SYLVIA ZAHRA
 NIM : 2148401014
 DOSEN PEMBIMBING : Apt.Siti Julaiha,M.Farm








NO	TANGGAL	KEGIATAN		PARAF	
		MASALAH	PENYELESAIAN	DOSEN	MHS
1.	Jum'at, 04 Agustus 2023	Pengajuan Judul	ACC		
2.	Selasa, 05 September 2023	Bimbingan BAB 1	Lanjut Penulisan BAB 2 dan BAB 3		
3.	Jum'at, 06 oktober 2023	Revisi Judul	ACC		
4.	Jum'at, 13 oktober 2023	Bimbingan bab 1, bab 2, dan bab 3	-		
5.	Jum'at, 20 oktober 2023	BAB 1 dan BAB 2	Memperbaiki kerangka teori, kerangka konsep, dan definisi operasional		
6.	Senin, 20 November 2023	BAB 1, BAB 2, BAB 3	Memperbaiki Tujuan khusus, definisi operasional, kerangka teori		
7.	Senin, 1 Desember 2023	Bimbingan BAB 1, Bab 2, Bab 3	Memperbaiki tujuan khusus, Definisi operasional		
8.	Jum'at, 07	-Revisi judul	Judul diperbaiki		

NO	TANGGAL	KEGIATAN		PARAF	
		MASALAH	PENYELESAIAN	DOSEN	MHS
	Desember 2023		menjadi Gambaran Kelengkapan Resep pada aspek administrasi dan Farmasetik serta Penghajian aspek Minis resep elektronik dipoli orthopedi RSUD Jenderal Ahmad Yani Metro		C. Sri
9.	Senin, 18 Desember 2023	Bimbingan BAB 1, BAB 2, BAB 3			C. Sri
10.	Kabu, 22 Mei 2024	melengkapi data, membuat pembahasan	melengkapi data, mengelola data dan membuat pembahasan		C. Sri
11.	Senin, 10 Juli 2024	Bimbingan hasil dan pembahasan	- tambahkan dengan perbandingan penelitian sebelumnya - buat tabel interaksi seperti penyusunan formulasi		C. Sri
12.	Kamis, 27 Juni 2024	Bimbingan Bab 4 dan Bab 5	- tambahkan pembahasan dengan perbandingan dan literatur		C. Sri
13.	Jumat, 28 Juni 2024	Bimbingan BAB 4 dan Bab 5	perbaikan pembahasan		C. Sri
14.	Sabtu, 29 Juni 2024	Bimbingan Laporan tugas akhir			C. Sri
15.					

Lampiran 12. Lembar Konsultasi LTA (Pembimbing 2)

LEMBAR KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR

NAMA MAHASISWA : SYLVIA ZAHRA
 NIM : 2148401014
 DOSEN PEMBIMBING : Dra. Pudji Rahayu, Apt., M.Kes

NO	TANGGAL	KEGIATAN		PARAF	
		MASALAH	PENYELESAIAN	DOSEN	MHS
1.	27 Juni 2024	Bimbingan Laporan tugas akhir	- perbarui abstrak		
2.	28 Juni 2024	Bimbingan Laporan tugas akhir			
3.	10 Juli 2024	Konsultasi Perbaikan seminar hasil LTA	ACC cetak		

Lampiran 13. Surat Pernyataan Bahwa Penelitian Telah Selesai



PEMERINTAH KOTA METRO
DINAS KESEHATAN
UPTD RSUD JENDERAL AHMAD YANI METRO
 Jl Jend. A. Yani No.13 Kota Metro Kode Pos 34111 Telp (0725) 41820
 Email : rsudayanimetro@gmail.com Website : rsuay.metrokota.go.id



SURAT KETERANGAN

Nomor : 000/ /LL-2/2024

Yang Bertanda tangan di bawah ini Direktur RSUD Jenderal Ahmad Yani Metro, dengan ini menerangkan Bahwa :

Nama : **SYLVIA ZAHRA**
 NPM : 2148401014
 Prodi : DIII Farmasi
 Institusi /Universitas : Politeknik Kesehatan Tanjungkarang.

Yang bersangkutan telah melakukan penelitian (Research) di Instalasi Farmasi RSUD Jenderal Ahmad Yani Metro Pada Bulan Mei 2024, guna menyelesaikan skripsi tugas akhir dengan judul "Gambaran Kelengkapan Resep Pada Aspek Administrasi dan Farmasetik serta Pengkajian Aspek Klinik Resep Elektronik di Poli Ortopedi RSUD Jenderal Ahmad Yani Kota Metro".

Demikian surat Keterangan ini di buat, agar dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Metro, Agustus 2024

UPTD RUMAH SAKIT UMUM DAERAH

JENDERAL AHMAD YANI METRO

DIREKTUR



dr. FITRI AGUSTINA, MKM

Sp. 1/ VI b

No. 19800718 200901 2 013

Lampiran 14. Lembar Perbaikan Seminar Hasil Laporan Tugas Akhir

LEMBAR PERBAIKAN SEMINAR HASIL TUGAS AKHIR

Hari / Tanggal : Senin, 01 Juli 2024
 Nama Mahasiswa : SYLVIA ZAHRA
 Judul Tugas Akhir : Gubahan Kelengkapan Resep Pada Aspek Administrasi dan Farmasetik Serta Pengkajian Aspek Klinis Resep Elektronik di poliklinik RSUD Jenderal Ahmad Yani Kota Medan

HASIL MASUKAN :

Penguji 1 :

Judul disederhanakan, beri keterangan kenapa belum semua resep elektronik, litelatur diperbarui, lampiran pengkajian aspek klinis, tabel hasil diperbaiki, litelatur ditambahkan tentang kelengkapan Resep, pada lampiran tampilkan terkait resep

Penguji 2 :

tinjauan pustaka tentang kelengkapan resep disebarkan, benarkan alasan mengapa mengambil sampel di poli ortopedi, kriteria inklusi untuk resep elektronik print out, kriteria eksklusi untuk resep yang tidak bisa dibaca, tujuan khusus pada aspek klinis, definisi operasional untuk cara ukur persyaratan klinis, pada hasil disampaikan jumlah sampel, pada hasil diperjelas terkait jumlah resep yang berinteraksi

Penguji 3 :

Perbaiki tabel hasil, pembahasan ditambah, bab 2 ditambahkan kelengkapan resep

Mengetahui

Penguji 1,

Ani Hartati, S.Si., Apt., M.Si.

Penguji 2

Dra. Pudi Rahayu, Apt., M.Kes.

Penguji 3,


Siti Sulaha, M.Farm., Apt.

Lampiran 15. Lembar Bukti Pengecekan *Similarity / Plagiarism* dengan Turnitin

LEMBAR BUKTI PENGECEKAN SIMILARITY/PLAGIARISM DENGAN TURNITIN

Nama : SYLVIA ZAHRA
 NIM : 2148401014
 Judul LTA : GAMBARAN KELENGKAPAN RESEP ELEKTRONIK DAN PENGKAJIAN
 PADA ASPEK KLINIS DI POLI ORTOPEDI RSUD JENDERAL AHMAD YANI
 METRO
 Prodi : D3 FARMASI

Telah melakukan pengecekan Turnitin sebagai berikut :

Ke-	Tanggal	Hasil (Nilai)	Paraf Petugas Perpustakaan dan Cap
1	20/10/24 /8	25%	
2			
3			

Mengetahui,

Pembimbing 1



(Siti Julaiha, M. Farm., Apt)
 NIP. 198010102006042014

Pembimbing 2



(Dra. Pudji Rahayu, Apt., M.Kes.)
 NIP. 196502071991012001

Catatan : Pengisian kolom tanggal dan hasil ditulis tangan