

LAMPIRAN

Lampiran 1

PERMOHONAN PENGAJUAN JUDUL TUGAS AKHIR KARYA TULIS ILMIAH

Yang bertanda tangan di bawah ini :

NAMA : Lili Yuliati

NPM : 191FF02060

PROGRAM STUDI : RPL D3 Farmasi

JUDUL AWAL : “TINGKAT KEPUASA PASIEN RAWAT JALAN TERHADAP PELAYANAN FARMASI DI UPTD PUSKESMAS TAMBUN”.

JUDUL AKHIR : “ANALISIS PERESEPAN ANTIBIOTIK ISPA NON PNEUMONIA DI UPTD PUSKESMAS TAMBUN PERIODE BULAN MEI 2020”.

Alasan mengganti judul tugas akhir karya tulis ilmiah dikarenakan ketika akan melaksanakan penelitian pada bulan April 2020 bertepatan dengan adanya COVID-19, maka untuk melaksanakan konseling kuisioner kepada pasien tidak dapat dilakukan dikhawatirkan terjadi penularan virus COVID-19. Maka bu Lili konsul kepada dosen pembimbing utama (Winasih Rachmawati,M.Si.,Apt melalui WA untuk masalah tersebut, bu Lili mohon petunjuk kepada dosen pembimbing utama, kemudian diberikan judul baru “ANALISIS PERESEPAN ANTIBIOTIK ISPA NON PNEUMONIA.Setelah itu bu Lili konsul juga kepada bu Ika Kurnia Sukmawati,M.Si.,Apt.sebagai kepala program studi, tentang masalah tersebut.Bu Ika memberikan jawaban kalau kepala Puskesmas Tambun tidak ada masalah ya boleh dilaksanakan. Atas perubahan judul tersebut tidak usah diganti lagi dan tidak perlu surat permohonan ijin penelitian yang baru dari kampus Universitas Bhakti Kencana Bandung.

Demikian surat ini bu Lili buat untuk dapat melaksanakan tugas akhir karya tulis ilmiah.

Terima kasih atas segala petunjuk dan bimbingan dari Ibu Ika Kurnia Rachmawati, M.Si.,Apt, Ibu Winasih Rachmawati,M.Si.,Apt, pada Ibu Lili yang masih banyak kekurangan dalam membuat karya tulis ilmiah ini.

Pemohon,

(Lili Yuliati)

Diketahui,

Ketua Program Studi RPL D3 Farmasi

Universitas Bhakti Kencana Bandung

(Ika Kurnia Sukmawati,M.Si.,Apt)

Diteruskan kepada dosen pembimbing utama

(Winasih Rachmawati,M.Si.,Apt)

Lampiran 2

10 (SEPULUH) PENYAKIT TERBESAR PASIEN RAWAT JALAN

II.10 (sepuluh) penyakit terbesar pasien rawat jalan

No.	Penyakit	Kode Penyakit	Jumlah
1	ACUTE UPPER RESPIRATORY INFECTIONS, UNSPECIFIED	J.069	251
2	HIPERTENSI PRIMER/ESSENTIALE	I.10	144
3	FUNCTIONAL DYSPESIA	K.30	113
4	POLYARTHROSIS	M.15	106
5	ALLERGIC CONTACT DERMATITIS	L.23	83
6	ACUTE UPPER RESPIRATORY INFECTIONS OF MULTIPLE	J.06	81
7	TYPE 2 DIABETES MELITUS WITH UNSPECIFIED COMPL	E.118	75
8	NECROSIS OF PULP	K.041	67
9	CONGESTIVE ABSCESS HEART FAILURE	I50.0	66
10	DIARE AND GASTROENTERITIS	A.09	50

Tambun, 31 Desember 2019

Petugas Pengelola Obat



Winda Apriyanti S. Farm, Apt

NIP. 19820413 201503 2 005

Mengetahui,

Kepala UPTD Puskesmas Tambun



NIP. 19690720 200212 1 002

BUKU REGISTER PASIEN

[illegible]

Lampiran 4

CONTOH POR

FORMULIR PELAPORAN INDIKATOR PERESEHAN ISPA NON PNEUMONIA
Puskesmas: Tambun
Kabupaten: Bekasi
Provinsi: Jawa Barat
Bulan: Desember
Tahun: 2019

Tgl	No.	Nama	Umur	Jumlah Item Obat	Antibiotik Ya/Tidak	Nama Obat	Dosis Obat	Jumlah Pengobatan (hari)	Status Pengobatan Ya/Tidak
03/12/2019	1	NOR NILAM	17	3	Y	CTM NAC PCT	3X1-X 3X1-X 3X1-X	3	
03/12/2019	2	AISYAH	5	3	Y	PCT SYR AMBROXOL SYR CTM	3X1-CTH 3X1-2H-V 3X1-2H-V	3	
04/12/2019	3	ABU JIBRI	6	3	Y	PCT NAC CTM	3X1-2H-V 3X1-X 3X1-X	3	
05/12/2019	4	DARA	37	3	Y	PCT NAC CTM	3X1-X 3X1-X 3X1-X	3	
06/12/2019	5	YULIA	58	3	Y	CETIRIZIN NAC PCT	3X1-X 3X1-X 3X1-X	3	
07/12/2019	6	M. RAFLI	11	3	Y	CTM AMBROXOL SYR PCT	3X1-CTH 3X1-X 3X1-X	3	
06/12/2019	7	M. THOLIS	62	2	Y	AMBROXOL SYR CETIRIZIN	3X1-CTH 3X1-X	3	
10/12/2019	8	KARTIKA	10	3	Y	PCT NAC CTM	3X1-X 3X1-X 3X1-X	3	
11/12/2019	9	M. HAFIZH	11	2	Y	PCT SYR AMBROXOL SYR	3X1-CTH 3X1-CTH	3	
12/12/2019	10	SUMARNI	37	3	Y	PCT NAC CTM	3X1-X 3X1-X 3X1-X	3	
13/12/2019	11	HAZIZAH	10	3	Y	CTM AMBROXOL PCT	3X1-2H-V 3X1-2H-V 3X1-2H-V	3	
14/12/2019	12	NURLAILA	40	3	Y	CTM PCT NAC	3X1-X 3X1-X 3X1-X	3	
16/12/2019	13	IWEN	55	3	Y	PCT NAC DEXA	3X1-X 3X1-X 3X1-X	3	
17/12/2019	14	IRVAN	4	4	Y	PCT SYR B. KOMPLEKS AMBROXOL VITAMIN C	3X1-CTH 3X1-BKS 3X1-BKS 3X1-BKS	3	
18/12/2019	15	RIZALDY	27	3	Y	PCT NAC CTM	3X1-X 3X1-X 3X1-X	3	
19/12/2019	16	EKA M	42	3	Y	PCT	3X1-X	3	
20/12/2019	17	RILOS	2	4	Y	B. KOMPLEKS NAC DEXA B. KOMPL CTM NAC PCT NAC	3X1-X 3X1-X 3X1-BKS 3X1-BKS 3X1-BKS 3X1-X 3X1-X 3X1-X 3X1-CTH	3	
21/12/2019	18	DRESI	22	3	Y	CTM NAC PCT	3X1-X 3X1-X 3X1-X	3	
23/12/2019	19	RIZKY	7	4	Y	PCT SYR CTM NAC PREDNISON	3X1-2H-V 3X1-2H-V 3X1-2H-V 3X1-X	3	
26/12/2019	20	TARSONO	68	3	Y	PCT CETIRIZIN NAC	3X1-X 3X1-X 3X1-X	3	
27/12/2019	21	RIJRY	24	3	Y	PCT CTM NAC	3X1-X 3X1-X 3X1-X	3	
28/12/2019	22	FEBRIANSYAH	8	4	Y	PCT NAC CTM	3X1-2H-V 3X1-2H-V 3X1-2H-V	3	
30/12/2019	23	JUHARAH	61	3	Y	AMOX SYR PCT CETIRIZIN OBH SYR	3X1-CTH 3X1-X 3X1-X 3X1-CTH	3	
31/12/2019	24	DINA M	38	4	Y	AMOX 500 MG PCT NAC CETIRIZIN	3X1-X 3X1-X 3X1-X 3X1-X	3	
75									


N=	24	Total Item Obat	75	2
		Renda Item Obat	3.13	
		Persentase AB		8.33

Stamp: Puskesmas Tambun, Januari 2019, NIP. 19690720 200212 1 002

Petugas Pengelola Obat
Winda Agriyanti, S. Farm. Apt
NIP. 19620413 201503 2 005

Lampiran 5

SURAT PERSETUJUAN IZIN PENELITIAN

 **PEMERINTAH KABUPATEN BEKASI**
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS TAMBUN
 JL. SULTAN HASANUDIN NO. 5 TAMBUN SELATAN KABUPATEN BEKASI 17510
 TELP 021- 8269878 Email: pkmtambun@gmail.com


Nomor	440/1625/Pkm-Tbn/V/2020	Bekasi, 12 Mei 2020
Sifat	biasa	Kepada,
Lampiran	-	Yth. Ketua Program Studi Fak. Farmasi
Perihal	Persetujuan Izin Penelitian	Universitas Bhakti Kencana
		Di
		Tempat

Menindaklanjuti surat Universitas Bhakti Kencana Nomor: 0529/03.FE/UBK/III/2020, tanggal 11 Maret 2020, perihal Permohonan Izin Penelitian di UPTD Puskesmas Tambun atas nama:

Nama	Lili Yulianti
NPM	191FFO2060
Judul Penelitian	Tingkat Kepuasan Pasien Rawat Jalan terhadap Pelayanan Farmasi di UPTD Puskesmas Tambun
Universitas	Bhakti Kencana

Pada prinsipnya kami menyetujui dan mengizinkan kegiatan Penelitian tersebut yang diajukan oleh Universitas Bhakti Kencana, dengan waktu kegiatan dari tanggal 2 s.d 30 Mei 2020, selama kegiatan tersebut mendukung Program dan Pelayanan di UPTD Puskesmas Tambun.

Demikian surat persetujuan ini kami buat, untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Mengetahui
 Kepala UPTD Puskesmas Tambun

 dr. Noy...
 199007820 2002121002

Lampiran 6


FOTO PUSKESMAS TAMBUN




Lampiran 7

RESEP OBAT PASIEN

28



PEMERINTAH KABUPATEN BEKASI
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS TAMBUN



JL. SULTAN HASANUDDIN NO. 5 TAMBUN SELATAN KABUPATEN BEKASI 17510
Telp. 021 - 82679878, E-mail : pkmtambun@gmail.com

No. Kartu Medrec : 3494/19.
Pasien : Lama/Baru
Kasus : Lama / Baru
Dokter : *Dr. Mutiara Anugrah Puteh*
Diagnosa : *Yel* No. 503/096/DPNPTSP/IDUK/2019
NIP 1981 1022 2015 03 2 002

Bekasi, 28 / 10 / 19

n

R

A *Amox* $\times 0$
 \downarrow 3 del t
p

B *PCR* $\times 1$
 \downarrow 3 del t

C *Cefazolin* $\times 2$
 \downarrow 0-0-1
p


D *PCR* $\times 1$
 \downarrow 3 del t
 \downarrow *p*

Nama : *RISDO Delarido*
Umur / Jenis Kelamin : *29 th*
KK : *Me jara*
BB :
Alamat :

TTD. Pemeriksa

Lampiran 8

SURAT PERMOHONAN IZIN PENELITIAN

 **Fakultas Farmasi**
Universitas
Bhakti Kencana

Bandung, 11 Maret 2020

Nomor : 0529/03 FF/UBK/III/2020
Lamp : -
Perihal : Permohonan Izin Penelitian

Kepada Yth.
Kepala UPTD Puskesmas Tambun
Di
Tempat

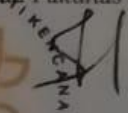
Dengan Hormat,

Sehubungan akan diselenggarakannya penelitian Tugas Akhir bagi mahasiswa Fakultas Farmasi Universitas Bhakti Kencana T.A 2019/2020, dengan ini kami mengajukan permohonan izin penelitian di tempat yang Bapak/Ibu Pimpin.

Adapun nama mahasiswa tersebut adalah:

Nama : Lili Yulianti
NPM : 191FFO2060
Judul Penelitian : Tingkat Kepuasan Pasien Rawat Jalan terhadap Pelayanan Farmasi di Puskesmas Tambun
Dosen Pembimbing Utama : Winasih Rachmawati, M.Si., Apt
Dosen Pembimbing Serta : Eva Kusumahati, M.Si., Apt

Besar harapan kami kiranya Bapak/Ibu berkenan mengizinkan permohonan ini. Atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.


Dr. Patmah, M.Si., Apt
NPK 201 12 067

Lampiran 9 Surat Pernyataan Bebas Plagiarisme

SURAT PERNYATAAN BEBEAS PLAGIARISME

Yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : Lili Yulianti
NIM : 191FF02060
Fakultas : Farmasi
Prodi : D III

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa penelitian saya yang berjudul :
ANALISIS PERESEPAN ANTIBIOTIK ISPA NON PNEUMONIA DI UPTD
PUSKESMAS TAMBUN PERIODE BULAN MEI TAHUN 2020.

Bebas dari plagiarisme dan bukan hasil karva orang lain.

Apabila dikemudian hari ditemukan seluruh atau sebagian dari penelitian dan karya ilmiah tersebut terdapat indikasi plagiarisme, saya bersedia menerima sanksi sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya tanpa ada paksaan dari siapapun juga dan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bandung, 14 2020
Yang membuat pernyataan,



Lampiran 10 Kartu Bimbingan Karya Tulis Ilmiah (KTI)

Universitas Bhakti Kencana

No. Dok : 10.07.00/FRM-5/SPMI-FFUBK

KARTU BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH (KTI)

Pembimbing Utama	: WINASIH RACHMAWATI, M.Si, Apt				
Nama Mahasiswa	: LILI YULIATI				
NPM	: 191FF 02060				
Bidang Ilmu	:				

No	Hari/Tanggal	Waktu	Tempat	Materi	Paraf Dosen
1	SABTU /22.2.2020	10. - 13.	UMK R. BU. WIN	Piskusi Tema.	
2	SABTU /7.3.2020	12.30 - 13.05	"	Bab II & III	
3	5/5			kirim dokumen lcti	
4	7/5			kirim lcti lengkap (ppt)	
5	24/5			kirim lcti format word	
6	7/7			perbaiki lcti (anah-biotek)	
7	8/7			revisi lcti	
8	11/7			perbaiki lcti	

Catatan : Kartu ini harus dibawa setiap kali melakukan bimbingan dan harus diisi oleh dosen pembimbing

Universitas Bhakti Kencana

No. Dok : 10.07.00/FRM-5/SPMI-FFUBK

KARTU BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH (KTI)

Pembimbing Serta	: EVA KUSUMAHATI, M.Si, Apt				
Nama Mahasiswa	: LILI YULIATI				
NPM	: 191FF 02060				
Bidang Ilmu	:				

No	Hari/Tanggal	Waktu	Tempat	Materi	Paraf Dosen
1	15/5			kirim lcti ppt	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

Catatan : Kartu ini harus dibawa setiap kali melakukan bimbingan dan harus diisi oleh dosen pembimbing