

No resep	Skrining Administrasi Resep														
	Inscriptio				Invocatio	prescriptio			signatura		subscriptio	pro			
	a	b	c	d	e	f	g	h	i	j	k	l	m	n	
61	✓		✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
62	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	
63	✓		✓		✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓		
64	✓		✓		✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓		
65	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	
66	✓		✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
67	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
68	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
69	✓		✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
70	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	
71	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	
72	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
73	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	
74	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	
75	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
76	✓		✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
77	✓		✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
78	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
79	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
80			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
81	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
82	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	
83			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	
84			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
85	✓		✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
86	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
87			✓		✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	
88	✓		✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
89			✓		✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	
90	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
91	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
92	✓		✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
93			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
94			✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
95	✓		✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
96	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
97	✓		✓		✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	
98	✓		✓		✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	
99	✓		✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
100	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

Keterangan :

a = nama dokter

b = SIP Dokter

c = ruangan

d = tanggal resep

e = tanda resep

f = nama obat

g = jumlah obat

h = sediaan

i = cara pakai

j = dosis

k = paraf dokter

l = nama pasien

m = umur pasien

n = alamat pasien

Lampiran 2. Resep tidak lengkap

 PEMERINTAH KOTA BANJAR BADAN LAYANAN UMUM DAERAH RUMAH SAKIT UMUM KOTA BANJAR Jl. Rumah Sakit No.5, Telp. (0265) 741 032 Fax. (0265) 744730 Kode Pos 46322 - Kota Banjar WEBSITE : rsud.banjarkota.go.id E-mail : rsudbanjarjabar@gmail.com / online : rsu_kotabanjar@yahoo.co.id							
R E S E P							
Status : Umum / Bpjs Ruangan / Poliklinik : Nomor RM Nama Pasien <u>In. Edi</u> Tgl Lahir (umur) Jenis Kelamin L / P Berat Badan : Kg Tinggi Badan Cm				Banjar, <u>20</u> - <u>1</u> 20 <u>23</u> <u>dr. ayu / dr. Rober</u> Nama dan SIP Dokter RIWAYAT ALERGI YA ☐ TIDAK ☐			
KAJIAN RESEP		SEBUTKAN					
PENGKAJIAN ADMINISTRATIF ☐ Nama Pasien ☐ Umur Pasien ☐ Berat Badan (pasien anak) ☐ Nama Dokter ☐ Paraf Dokter ☐ Surat Izin Praktek (SIP) ☐ Tanggal Resep FARMASETIKA ☐ Nama Obat ☐ Kekuatan Sediaan Obat ☐ Jumlah Obat ☐ Aturan Pakai PENGKAJIAN KLINIS ☐ Dosis ☐ Duplikasi Pengobatan ☐ Alergi ☐ Interaksi Obat ☐ Kontra Indikasi		NAMA PERSEKALAN FARMASI DOSIS SEDIAAN JUMLAH RUTE WAKTU PEMBERIAN <u>R/ asam tranekamat No. 7</u> <u>Kamidu No 7</u> <u>Sim m</u> <u>dr. ayu / dr. Rober</u> <u>100</u>					
TAHAP 1 : PENGKAJIAN DAN KLARIFIKASI		TAHAP 2 : PENYIAPAN		TAHAP 3 : DISPENSING		TAHAP 4 : PENYERAHAN & INFORMASI	
VERIFIKASI KESERUJUAN OBAT 1. Benar & Jelas Penulisan Resep 2. Benar Nama Obat 3. Benar Dosis 4. Benar Waktu & Frekuensi Pemberian 5. Benar Rute Pemberian 6. Benar Identitas Pasien 7. Tidak Ada Duplikasi Terapi 8. Tidak Ada Interaksi Obat		PENYIAPAN CEM 1 CEM 2 (JAM)		KLARIFIKASI DAN KONFIRMASI (S B A R) (SITUATION BACKGROUND ASSESSMENT RECOMMENDATION) TANGGAL / JAM PETUGAS FARMASI		Penerima Obat	

Lampiran 3. Surat izin penelitian

Jl. Soekarno Hatta No 754 Bandung
☎ 022 7830 760, 022 7830 768
✉ fku.ac.id • contact@fku.ac.id

Fakultas Farmasi
Universitas
Bhakti Kencana

Nomor : 0525/03.FF-02/UBK/VI/2023.
Lamp : -
Perihal : Permohonan Izin Penelitian

Kepada Yth.
Direktur BLUD RSU Kota Banjar
di
Tempat

Dengan Hormat,

Schubungan akan diselenggarakannya Penelitian Tugas Akhir bagi mahasiswa Program Studi DIII Farmasi Universitas Bhakti Kencana T.A 2022/2023, dengan ini kami mengajukan permohonan izin penelitian di tempat yang Bapak/Ibu Pimpin. Adapun kami lampirkan nama mahasiswa yang akan Menyusun Proposal Tugas Akhir.

No	Nama	Dosen Pembimbing	Judul Laporan Tugas Akhir
1	Syarif Hidayat	Dr. apt. Yani Mulyani, M. Si	Evaluasi Kelengkapan Resep IGd Secara Administrasi Di Depo Farmasi BLUD RSU Kota Banjar

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

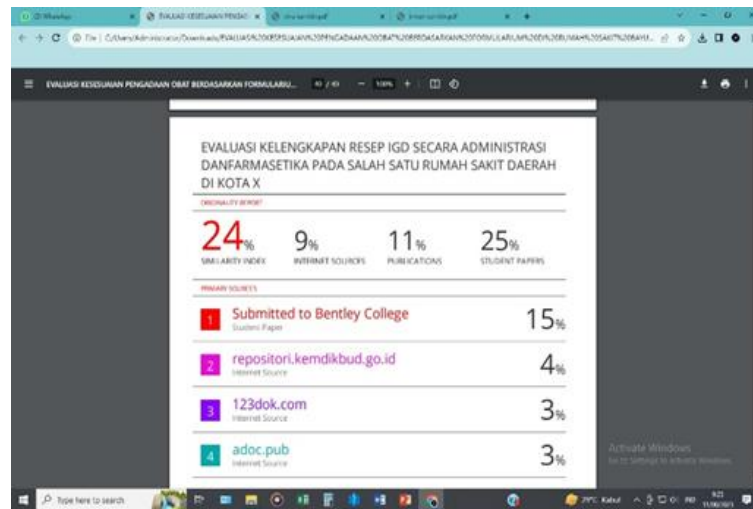
Mengetahui,
Dekan Fakultas Farmasi

Dwpt. Patonah, M.Si.
NIK. 02012010051

Bandung, 05 Juni 2023
Ketua Program Studi DIII Farmasi

apt. Ika Kurnia Sukmawati, M.Si.
NIK. 02005010038

Lampiran 4. Hasil cek plagiasi



Lampiran 5. Daftar Riwayat Hidup

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

Nama : Syarif Hidayat
 Tempat,tanggal lahir : Ciamis, 31 Maret 1993
 Agama : Islam
 Status Perkawinan : Kawin
 Warga Negara : Indonesia
 Alamat KTP : Dusun Cibingbin Rt 003 / Rw 001, kel/Desa Rajadesa
 Kecamatan Rajadesa Kabupaten Ciamis
 No Hp : 082217096816
 Email : shidayat3103@gmail.com

**PENDIDIKAN**

Sekolah Dasar : SD Negri 1 Rajadesa (2000-2006)
 SMP : SMP Negri 1 Rajadesa (2006-2009)
 SMK : SMK Bhakti Kencana Ciamis (2009-2012)

PENGALAMAN KERJA

1. Bekerja di Apotek Galenika 24 Ciamis
 Periode : 2012-2013
 Posisi : Asisten Apoteker
2. Bekerja di Apotek Bhakti Husada Patroman
 Periode : 2013-2014
 Posisi : Asisten Apoteker
3. Bekerja di BLUD RSUD Kota Banjar
 Periode : Agustus 2014 - Sampai Sekarang
 Posisi : asisten Apoteker

Lampiran 6. Kartu Bimbingan Dosen Utama



Fakultas Farmasi
Universitas
Bhakti Kencana

Dok. No. 02.64.00/FRM-03/AKD-SPMI

KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR (KARYA TULIS ILMIAH) D3 RPL

Pembimbing Utama	: Dr. apt. Yani Mulyani ,M.Si.
Nama Mahasiswa	: Syarif Hidayat
NPM	: 221FF02052
Bidang Ilmu	: RPL D3 Farmasi

[illegible]

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

Lampiran 7. Kartu bimbingan Dosen Serta



Dok. No. 02.64.00/FRM-03/AKD-SPMI

✉ contact@harris.net
 ☎ 020 7540 9900 ☎ 020 7540 7540
 🌐 harris.net 📧 contact@harris.net

KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR (KARYA TULIS ILMIAH) D3 RPL

Pembimbing Serta	: apt. Rizki Siti Nurfitriya, M SM.
Nama Mahasiswa	: Syarif Hidayat
NPM	: 221FF02052
Bidang Ilmu	: RPL D3 Farnasi

[illegible]

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