

LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Pernyataan Bebas Plagiasi

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama : Fitri Nurjanah

NPM : 11181117

adalah mahasiswa Fakultas Farmasi, Universitas Bhakti Kencana, menyatakan dengan sesungguhnya bahwa Naskah Tugas Akhir/Skripsi yang saya tulis dengan judul:

**STUDI PENGGUNAAN ANTIBIOTIK PADA PASIEN PEDIATRI INFEKSI
SALURAN PERNAPASAN AKUT (ISPA) DI PUSKESMAS KECAMATAN
WAY BUNGUR LAMPUNG TIMUR**

adalah benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri. Apabila di kemudian hari diketahui bahwa isi Naskah Skripsi ini merupakan hasil plagiasi, maka saya bersedia menerima sanksi berupa pembatalan kelulusan dan atau pencabutan gelar yang saya peroleh.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bandung, 09 Agustus 2022

Yang membuat pernyataan,



(Fitri Nurjanah)

NPM 11181117

Lampiran 2. Surat Persetujuan untuk dipublikasikan di media on line**SURAT PERNYATAAN**

Yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama : Fitri Nurjanah

N P M : 11181117

Menyatakan bahwa demi kepentingan perkembangan ilmu pengetahuan, saya menyetujui abstrak Skripsi yang saya tulis dengan judul:

**STUDI PENGGUNAAN ANTIBIOTIK PADA PASIEN PEDIATRI
INFEKSI SALURAN PERNAPASAN AKUT (ISPA) DI PUSKESMAS KECAMATAN
WAY BUNGUR LAMPUNG TIMUR**

Untuk dipublikasikan atau ditampilkan di internet atau media lain yaitu Digital Library Perpustakaan Universitas Bhakti Kencana untuk kepentingan akademik, sebatas sesuai dengan Undang-Undang Hak Cipta.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bandung, 09 Agustus 2022

Yang membuat pernyataan,



(Fitri Nurjanah)

NPM 11181117

Lampiran 3. Kriteria Penggunaan Obat

No.	Nama Obat	Indikasi	Dosis	Frekuensi	Lama Pemberian
1	Amoksisillin	Bronkitis Akut	20-40 mg/Kg/Hari	3 X 1	5-14 Hari
		Faringitis Akut	20-40 mg/Kg/Hari	3 X 1	10 Hari
		Otitis Media Akut	250 mg	3 X 1	10 Hari
			20-40 mg/Kg/Hari, 1-4 Tahun 250 mg, 5-11 Tahun 500 mg	3 X 1	5 Hari
2	Sefradoksil	Faringitis Akut	250 mg	1 X 1	10 Hari
		Otitis Media Akut	10 mg/Kg/Hari	2 X 1	5 Hari
3	Kotrimoksazol	Faringitis Akut	6 Minggu - 5 Bulan,	2 X 1	10 Hari
		Otitis Media Akut	240 Mg	2 X 1	5 Hari

Lampiran 4. Surat Ijin Penelitian KESBANGPOL

**PEMERINTAH KABUPATEN LAMPUNG TIMUR
DINAS PENANAMAN MODAL
DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU**

Komplek Perkantoran Pemda Lampung Timur Kode Pos 34194

SURAT KETERANGAN PENELITIAN (SKP)

Nomor : 000/ 51 /11-SK/2022

Berdasarkan Surat dari Fakultas Farmasi Universitas Bhakti Kencana Nomor: 1596/03.FF.03/UBK/XII/2021 tanggal 27 Desember 2021 perihal Mohon izin mengadakan Research/Penelitian, yang bertanda tangan dibawah ini Kepala Dinas Penanaman Modal Dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Lampung Timur memberikan Surat Keterangan Penelitian (SKP) kepada:

1. Nama : **FITRI NURJANAH**
2. NPM : 11181117
3. Alamat : Dusun III Rt 009/005 Desa Tanjung Kusuma
Kecamatan Purbolinggo Kabupaten Lampung Timur
4. Judul Penelitian : Studi Penggunaan Antibiotik Pada Pasien Pediatrik Infeksi Saluran
Pernapasan Akut Di Puskesmas Kecamatan Way Bunggur
5. Lokasi Penelitian : Di Puskesmas Tambah Subur Kecamatan Way Bunggur
Kabupaten Lampung Timur
6. Nama Badan Hukum : Fakultas Farmasi Universitas Bhakti Kencana
Dan Lembaga Fakultas

Dengan ketentuan sebagai berikut:

1. Pelaksanaan penelitian tidak disalah gunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu stabilitas pemerintah.
2. Setelah Penelitian selesai, agar menyerahkan hasilnya kepada Badan Kesatuan Bangsa dan Politik (BAKESBANGPOL) Kabupaten Lampung Timur.
3. Surat Keterangan Penelitian ini berlaku selama 1 (satu) tahun sejak tanggal ditetapkan.

Demikian Berita acara ini buat dengan rasa penuh tanggungjawab dan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Di tetapkan di : Sukadana
Pada tanggal : 3 february 2022
Kepala Dinas Penanaman Modal
Dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu
Kabupaten Lampung Timur

EDY SAPUTRA, S.H., M.H.
NIP. 19790727 200312 1 003

Tembusan:

1. BAKESBANGPOL Kabupaten Lampung Timur
2. Bapeda Kabupaten Lampung Timur
3. Arsip

Lampiran 5. Surat Ijin Penelitian Dinas Kesehatan Lampung Timur**PEMERINTAH KABUPATEN LAMPUNG TIMUR
DINAS KESEHATAN**

Komplek Perkantoran Pemda Jl. Buay Subing Sukadana Kode Pos 34194

SURAT IZIN PENELITIANNomor : 440/ *Buay* /03-SK/BID-IV.3/III/2022

Dasar : Surat dari Dekan Fakultas Farmasi Universitas Bhakti Kencana ,
Nomor: 0393/03.FF-03/UBK/III/2022, Perihal : Izin Studi
Pendahuluan

Memberikan izin kepada :

Nama : Fitri Nurjanah
NPM : 11181117
Jabatan : Mahasiswa Fakultas Farmasi Universitas Bhakti Kencana
Untuk : Melakukan Izin Studi Penelitian di Wilayah Kerja Puskesmas
Tambah Subur Kec. Way Bungur Kab. Lampung Timur
Judul Skripsi : "Studi Penggunaan Antibiotik Pada Pasien Pediatri Infeksi
Saluran Pernapasaan Akut (ISPA) di Puskesmas Kecamatan
Way Bungur"

Demikian Permohonan izin ini kami berikan agar dapat di pergunakan sebagaimana
dibuat mestinya.

Catatan:

Setelah selesai melakukan kegiatan berdasarkan surat izin ini agar melaporkan hasilnya kepada
Bupati Lampung Timur Cq. Kepala Dinas Kesehatan Lampung Timur secara tertulis.

Dikeluarkan di : Sukadana
Pada Tanggal : 24 Maret 2022

**KEPALA DINAS KESEHATAN
KABUPATEN LAMPUNG TIMUR**
Dr. NANANG SALMAN SALEH, Sp.B
NIP. 19721006 200212 1 003

Tembusan Yth :

1. Bupati Lampung Timur (Sebagai Laporan)
2. Arsip

Lampiran 6. Surat Ijin Penelitian Puskesmas Way Bungur

Fakultas Farmasi
Universitas
Bhakti Kencana

Jl. Soekarno Hatta No 754 Bandung
☎ 022 7830 760, 022 7830 768
🌐 bku.ac.id 📧 contact@bku.ac.id

Bandung, 31 Desember 2021

Nomor : 1672/03.FF.03/UBK/XII/2021.
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Izin Penelitian

Kepada Yth.
Kepala UPTD Puskesmas Way Bungur
Di Tempat

Dengan Hormat,
Sehubungan dengan akan diselenggarakannya Penelitian bagi mahasiswa Fakultas Farmasi (Prodi S1) Universitas Bhakti Kencana, T.A 2021/2022, dengan ini kami mengajukan Permohonan Izin Penelitian di tempat yang Bapak/Ibu pimpin.

Adapun nama mahasiswa tersebut adalah :


Nama : Fitri Nurjanah
NPM : 11181117
No. Telp/Hp : 82129988434
Judul Penelitian : Studi Penggunaan Antibiotik Pada Pasien Pediatri Infeksi Saluran Pernapasan Akut Salah Satu Puskesmas di Kecamatan Way Bungur
Dosen Pembimbing : Apt. Dra. Ida Lisni, M. Si
Dosen Pembimbing Serta : Dr. Apt. Entris Sutrisno, MH.Kes

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

Mengetahui,
Dekan Fakultas Farmasi

Dr. apt. Patonah, M.Si.
NIK. 02012010051

Ketua Prodi Strata 1 (S1) Farmasi


apt. Aris Suhardiman, M.Si.,
NIK.0216010091

Lampiran 7. Persetujuan Etik



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS PADJADJARAN
KOMISI ETIK PENELITIAN
RESEARCH ETHICS COMMITTEE

Jl. Prof. Eyckman No. 38 Bandung 40161
Telp. & Fax. 022-2038697 email: kep@unpad.ac.id, website: kep.unpad.ac.id

No. Reg.: 2201020078

PERSETUJUAN ETIK
ETHICAL APPROVAL

Nomor: 138/UN6.KEP/EC/2022

Komisi Etik Penelitian Universitas Padjadjaran Bandung, dalam upaya melindungi hak asasi dan kesejahteraan subjek penelitian serta menjamin bahwa penelitian yang menggunakan formulir survei/registrasi/surveilans/epidemiologi/humaniora/Sosial Budaya/Bahan Biologi Tersimpan/Sel Punca dan non klinis lainnya berjalan dengan memperhatikan implikasi etik, hukum, sosial dan non klinis lainnya yang berlaku, telah mengkaji dengan teliti proposal penelitian berjudul:

The Research Ethics Committee Universitas Padjadjaran Bandung, in order to protect the rights and welfare of the research subject, and to guaranty that the research using survey questionnaire/registry/surveillance/epidemiology/humaniora/social-cultural/archived biological materials/stem cell/other non clinical materials, will carried out according to ethical, legal, social implications and other applicable regulations, has been throughly reviewed the proposal entitled:

"STUDI PENGGUNAAN ANTIBIOTIK PADA PASIEN PEDIATRI INFEKSI SALURAN PERNAPASAN AKUT (ISPA) DI PUSKESMAS KECAMATAN WAY BUNGUR"

Nama Peneliti Utama <i>Principal Researcher</i>	:	Fitri Nurjanah
Pembimbing/Peneliti Lain <i>Supervisor/Other Researcher</i>	:	apt. Dra. Ida Lisni, M. Si Dr. apt. Entris Sutrisno, MH.Kes
Nama Institusi <i>Institution</i>	:	Program Sarjana Program Studi Farmasi Fakultas Farmasi Universitas Bhakti Kencana

proposal tersebut dapat disetujui pelaksanaannya.
hereby declare that the proposal is approved.



Ditetapkan di : Bandung
Issued in
Tanggal : 14-02-2022
Date

Ketua,
Chairman,



Nur Atik, dr. M.Kes., PhD
NIP. 19811010 200801 1 019

Keterangan/notes:

Persetujuan etik ini berlaku selama satu tahun sejak tanggal ditetapkan.

This ethical clearance is effective for one year from the due date.

Pada akhir penelitian, laporan pelaksanaan penelitian harus diserahkan ke Komisi Etik Penelitian.

In the end of the research, progress and final summary report should be submitted to the Research Ethics Committee.

Jika ada perubahan atau penyimpangan protokol dan/atau perpanjangan penelitian, harus mengajukan kembali permohonan kajian etik penelitian.

If there be any protocol modification or deviation and/or extension of the study, the Principal Investigator is required to resubmit the protocol for approval.

Jika ada kejadian serius yang tidak diinginkan (KTD) harus segera dilaporkan ke Komisi Etik Penelitian.

If there are Serious Adverse Events (SAE) should be immediately reported to the Research Ethics Committee

Lampiran 8. Hasil Cek Plagiarisme

