

LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Ijin Penelitian Dari Fakultas



FAKULTAS SAINS, TEKNOLOGI, DAN KESEHATAN
UNIVERSITAS SAHID SURAKARTA
 Jl. Adi Sucipto 154, Solo 57144, Indonesia
 Tel. +62 - (0)271 - 743493, 743494, Fax. +62 - (0)271 - 742047
 www.usahidsolo.ac.id

Nomor : 163/FSTK/D/Usahid-Ska/IV/2022
 Lampiran : -
 Perihal : *Ijin Penelitian/Riset*

Kepada Yth.
 Pimpinan Apotek Jamsaren
 Jl.Veteran No.253, Serengan, Kota Surakarta

Dengan hormat,

Guna memenuhi persyaratan perkuliahan program Strata Satu Fakultas Sains, Teknologi dan Kesehatan Universitas Sahid Surakarta, mahasiswa diwajibkan untuk mengambil Skripsi, yang pelaksanaan awal berbentuk Penelitian/Riset di instansi yang Bp/Ibu/Sdr. Pimpin sesuai dengan bidang ilmu yang ditekuni.

Dalam rangka melaksanakan kegiatan tersebut, bersama ini kami menyampaikan permohonan ijin mahasiswa :

Nama : **FIRRA LURENZA PRATIWI**
 NIM : 2018141008
 Program Studi : Farmasi
 Fakultas : Sains, Teknologi dan Kesehatan
 Judul Skripsi : " Analisis Administrasi, Farmasetis, Dan Klinis Pada Resep Dokter Di Apotek A Kota Surakarta "

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya, kami ucapkan banyak terima kasih.

Surakarta, 7 April 2022
 Dekan Fakultas Sains, Teknologi, dan Kesehatan



7/04/2022

Firdhans Hari Saputro Al Haris, S.T., M.Eng
 NIDN.0614068201

Tembusan :
 - Arsip Fakultas

Lampiran 2. Surat Ijin Penelitian Dari Apotek

 **APOTEK JAMSAREN**
Jl. Veteran No. 253 SOLO, Telp/Fax (0271) 636187

Nomor : 002 /AJ/IV/2022
Lampiran : -
Hal : Perijinan Penelitian

Kepada Yth
Dekan Fakultas Sains, Teknologi dan Kesehatan
Universitas Sahid Surakarta

Menjawab surat No. 163/FSTK/D/Usahid-ska/IV2022 tentang ijin penelitian mahasiswa :

Nama : Firra Lurenza Pratiwi
NIMI : 2018141008
Program Studi : Farmasi
Fakultas : Sains, Teknologi dan Kesehatan
Judul Skripsi : Analisis Administrasi, Farmasetis dan Klinis pada Resep Dokter di Apotek A Kota Surakarta.

Kami mengijinkan untuk pengambilan data dalam penelitian tersebut dilakukan di Apotek Jamsaren dengan tetap menjunjung tinggi etika dan kearahasian data yang diperoleh, data yang diperoleh hanya di publikasikan dalam forum ilmiah/akademis.

Terima Kasih.

Surakarta, 16 April 2022
APA Jamsaren

apt. Anang Kuncoro RS., S.Si.

CS | Spinal Anestesi | Linc | Dokter

Lampiran 3. Contoh Resep

SOLO BARU-SOLO
 Telp. ☎ 0271 5722 000 • 0271 5722 999
 Web Site : www.rspbhsl.com
 Jl. Palmer Raya, Candi, Sukoharjo, Jawa Tengah, 57132

Tanggal :
 Nama Dokter :
 Alergi : Ya / Tidak, Ya

R/ Ciprofloxacin 500 X
 / 2ddt

/ Clarithromicin 500
 / 0-1-0

104300

No. RM : 09 63 20
 Nama : Th Bambang R
 Tgl Lahir :
 Alamat : Nomer 1 atau R 6 A

Jenis Kelamin : L / P
 Berat Badan :

Diteles
 Diser

Lampiran 4. Lembar Pengambilan Data

No		Data Pasien
1.		Nama Pasien :
		Umur :
		Jenis kelamin :
		Berat Badan :
		Alamat :
		Data Dokter
2.		Nama Dokter :
		Alamat Praktik :
		SIP :
		Paraf Dokter :
		Tanggal Penulisan Resep :
		Data Obat
3.		R/
		R/
		R/
		R/

Lampiran 5. FORM DATA

1. Skrining Administratif

Data Pasien	Ada	Tidak	Keterangan Dokter	Ada	Tidak
Nama Pasien			Nama Dokter		
Umur			Alamat Praktik		
Jenis Kelamin			SIP		
Berat Badan			Paraf Dokter		
Alamat			Tanggal Resep		

2. Skrining Farmasetis

No	Nama Obat	Bentuk Sediaan	Kekuatan Sediaan	Jumlah Obat	Aturan Pakai

3. Skrining Klinis

No	Dosis Obat	Interaksi Obat

Lampiran 6. Form Pengumpulan Data Skrining Administrasi

No R/	Data Pasien					Data Dokter				
	Nama Pasien	Umur	Jenis Kelamin	Berat Badan	Alamat	Nama Dokter	SIP	Alamat Praktik	Paraf Dokter	Tanggal Resep
1	√	√	√	-	√	√	-	√	√	√
2	√	√	√	-	√	√	-	√	√	√
3	√	√	√	-	√	√	√	√	√	√
4	√	√	√	-	√	-	-	√	√	√
5	√	√	√	-	√	√	√	√	√	√
6	√	√	√	-	√	√	√	√	√	√
7	√	√	√	-	√	√	√	√	√	√
8	√	√	√	-	√	-	-	√	√	√
9	√	√	√	-	√	√	√	√	√	√
10	√	√	√	-	√	√	√	√	√	√
11	√	√	√	-	√	√	√	√	√	√
12	√	√	√	-	√	√	-	√	√	√
13	√	√	√	-	√	√	√	√	√	√
14	√	√	√	-	√	√	√	√	√	√
15	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√
16	√	√	√	-	√	√	√	√	√	√
17	√	√	√	-	√	√	√	√	√	√
18	√	√	√	-	√	√	√	√	√	√
19	√	-	√	-	√	√	-	√	√	√
20	√	√	√	-	-	√	√	√	√	√
21	√	√	√	-	√	√	√	√	√	√
22	√	√	√	-	√	√	-	√	√	√
23	√	√	√	-	√	√	√	√	√	√
24	√	√	√	-	√	√	√	√	√	√

25	√	√	√	-	√	√	-	√	√	√
26	√	√	√	-	√	√	√	√	√	√
27	√	√	√	-	√	√	√	√	√	√
28	√	√	√	-	√	√	-	√	√	√
29	√	√	√	-	√	√	√	√	√	√
30	√	√	√	-	√	√	√	√	√	√
31	√	√	√	-	√	√	√	√	√	√
32	√	√	√	-	√	√	√	√	√	√
33	√	√	√	-	√	√	√	√	√	√
34	√	√	√	-	√	√	√	√	√	√
35	√	√	√	-	√	√	√	√	√	√
36	√	√	√	-	√	√	√	√	√	√
37	√	√	√	-	√	√	-	√	√	√
38	√	√	√	√	√	√	-	√	√	√
39	√	√	√	-	√	√	-	√	√	√
40	√	√	√	-	√	√	√	√	√	√
41	√	√	√	-	√	√	√	√	√	√
42	√	√	√	-	-	-	-	√	√	√
43	√	-	√	-	-	√	-	√	√	√
44	√	√	√	-	-	√	-	√	√	√
45	√	√	√	-	-	√	√	√	√	√
46	√	√	√	-	√	√	√	√	√	√
47	√	√	√	-	-	√	√	√	√	√
48	√	√	√	-	√	√	√	√	√	√
49	√	√	√	-	√	√	√	√	√	√
50	√	√	√	-	√	√	√	√	√	√
51	√	√	√	-	√	√	√	√	√	√
52	√	√	√	-	√	√	√	√	√	√
53	√	√	√	-	√	√	√	√	√	√
54	√	√	√	-	√	√	√	√	√	√

55	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√
56	√	√	√	-	√	√	√	√	√	√
57	√	√	√	-	√	√	√	√	√	√
58	√	√	√	-	√	√	-	√	√	√
59	√	√	√	-	√	√	√	√	√	√
60	√	√	√	-	√	√	-	√	√	√
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	√	√	√	-	√	√	√	√	√	√
91	√	√	√	-	√	√	√	√	√	√
92	√	√	√	-	√	√	√	√	√	√
93	√	√	√	-	√	√	√	√	√	√
94	√	√	√	-	√	√	√	√	√	√
95	√	√	√	-	√	√	√	√	√	√
96	√	√	√	-	√	√	√	√	√	√
97	√	√	√	-	√	√	√	√	√	√
98	√	√	√	-	√	√	-	√	√	√
99	√	√	√	-	√	√	√	√	√	√
100	√	√	√	-	√	√	√	√	√	√

Lampiran 7. Form Pengumpulan Data Skrining Farmasetis

No R/	Nama Obat	Bentuk Sediaan	Kekuatan Sediaan	Jumlah Obat	Aturan Pakai
1	√	√	√	√	√
2	√	√	√	√	√
3	√	√	√	√	√
4	√	√	√	√	√
5	√	√	√	√	√
6	√	√	√	√	√
7	√	√	√	√	√
8	√	√	√	√	√
9	√	√	√	√	√
10	√	√	-	√	√
11	√	√	√	√	√
12	√	√	-	√	√
13	√	√	√	√	√
14	√	√	√	√	√
15	√	√	√	√	√
16	√	√	√	√	√
17	√	√	√	√	√
18	√	√	√	√	√
19	√	√	-	√	√
20	√	√	√	√	√
21	√	√	-	√	√
22	√	√	√	√	√
23	√	√	√	√	√
24	√	√	√	√	√
25	√	√	√	√	√
26	√	√	√	√	√

27	√	√	√	√	√
28	√	√	√	√	√
29	√	√	√	√	√
30	√	√	√	√	√
31	√	√	√	√	√
32	√	√	√	√	√
33	√	√	√	√	√
34	√	√	√	√	√
35	√	√	√	√	√
36	√	√	√	√	√
37	√	√	√	√	√
38	√	√	√	√	√
39	√	√	√	√	√
40	√	√	√	√	√
41	√	√	-	√	√
42	√	√	√	√	√
43	√	√	√	√	√
44	√	√	√	√	√
45	√	√	√	√	√
46	√	√	√	√	√
47	√	√	√	√	√
48	√	√	√	√	√
49	√	√	√	√	√
50	√	√	√	√	√
51	√	√	√	√	√
52	√	√	√	√	√
53	√	√	√	√	√
54	√	√	√	√	√
55	√	√	√	√	√
56	√	√	√	√	√

57	√	√	√	√	√
58	√	√	√	√	√
59	√	√	√	√	√
60	√	√	√	√	√
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	√	√	√	√	√
91	√	√	√	√	√
92	√	√	√	√	√
93	√	√	√	√	√
94	√	√	√	√	√
95	√	√	√	√	√
96	√	√	√	√	√
97	√	√	√	√	√
98	√	√	-	√	√
99	√	√	√	√	√
100	√	√	√	√	√

Lampiran 8. Form Pengumpulan Data Skrining Klinis

No R/	Dosis Obat	Interaksi Obat
1	√	-
2	√	-
3	√	√
4	√	-
5	√	-
6	√	-
7	√	-
8	√	-
9	√	-
10	√	-
11	√	-
12	√	-
13	√	-
14	√	-
15	√	-
16	-	-
17	√	-
18	√	-
19	√	-
20	√	-
21	√	-
22	√	-
23	√	-
24	√	-
25	√	-
26	√	-
27	√	-

28	√	-
29	√	-
30	√	-
31	√	-
32	√	-
33	√	-
34	√	-
35	√	-
36	√	-
37	√	-
38	√	-
39	√	-
40	√	-
41	√	-
42	√	√
43	√	-
44	√	-
45	√	-
46	√	-
47	√	-
48	√	√
49	√	-
50	√	-
51	√	-
52	√	-
53	√	-
54	√	√
55	√	-
56	√	-
57	√	-

58	√	-
59	√	-
60	√	-
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	√	-
91	√	-
92	√	-
93	√	-
94	√	-
95	√	√
96	√	-
97	√	-
98	√	-
99	√	-
100	√	-