

LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Ijin Penelitian



YAYASAN BADAN WAKAF SULTAN AGUNG
UNIVERSITAS ISLAM SULTAN AGUNG (UNISSULA)
 Jl. Raya Kaligawe Km.4 Semarang 50112 Telp. (024) 6583584 (8 Sal) Fax.(024) 6582455
 email : informasi@unissula.ac.id web : www.unissula.ac.id



PRODI FARMASI FK

Bismillah Membangun Generasi Khaira Ummah

Nomor : 113/KTI/SA-K-Fa/X/2020

FORM-SA-K-FARMASI-024

Lampiran : -

Perihal : Surat Pengantar

Kepada : Yth. Direktur RS Daerah Sultan Imanuddin
 Pangkalan Bun Kalimantan Tengah
 Di Tempat

Assalamu'alaikum wr. wb.

Bersama surat ini kami hadapkan mahasiswa Fakultas Kedokteran Prodi Farmasi Universitas Islam Sultan Agung (UNISSULA) Semarang berikut :

Nama : Kurniawan Widodo

NIM : 33101600450

Semester : IX (Sembilan)

Mohon diijinkan untuk membuat ethical clearance sebagai bahan penulisan

Karya Tulis Ilmiah dengan judul :

Evaluasi Pelayanan Informasi Obat pada Pasien di Instalasi Farmasi Rumah Sakit Umum Daerah Sultan Imanuddin Pangkalan Bun Kalimantan Tengah

Pembimbing I : Apt. Meki Pranata, M.Farm

Pembimbing II : Apt. Arifin Santoso, M.Sc

Demikian atas bantuan serta kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Semarang, 15 Oktober 2020
 Prodi Farmasi

 Adun Rosyid, M.Sc., Apt.

Lampiran 2. Surat Persetujuan Penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN KOTAWARINGIN BARAT
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH
SULTAN IMANUDDIN PANGKALAN BUN
 Akreditasi KARS Nomor : KARS-SERT/623/VII/2020 Tanggal 24 Juli 2020
 Jalan Sutan Syahrir 17 Pangkalan Bun - 74112



Pangkalan Bun, 22 Oktober 2020

Nomor : 2715 /445/RSUD.TU
 Lamp. : -
 Hal : Persetujuan Izin Penelitian

Kepada
 Yth. Dekan Fakultas Kedokteran
 Prodi Farmasi Universitas
 Islam Sultan Agung
 di-
SEMARANG

Menindaklanjuti surat Saudara Nomor:110/KTI/SA-K/X/2020 tentang permohonan izin penelitian di Rumah Sakit Umum Daerah Sultan Imanuddin Pangkalan Bun bagi mahasiswa Fakultas Kedokteran Prodi Farmasi Universitas Islam Sultan Agung (UNISSULA) dengan data mahasiswa sebagai berikut:

Nama : Kurniawan Widodo,
 NIM : 33101600450,
 Semester : IX (Sembilan),

Pada dasarnya kami menyetujui untuk melakukan penelitian di Rumah Sakit Umum Daerah Sultan Imanuddin Pangkalan Bun dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Membayar biaya kontribusi sebesar Rp250.000,00/Kegiatan sesuai tarif Perbup Nomor 24 tahun 2019.
2. Menunjukkan Proposal dari Kampus.
3. Mematuhi peraturan yang berlaku di Rumah Sakit Umum Daerah Sultan Imanuddin Pangkalan Bun.

Demikian disampaikan untuk diketahui dan dipergunakan sebagaimana mestinya.

Direktur Rumah Sakit Umum Daerah
 Sultan Imanuddin Pangkalan Bun,

dr. FACHRUDDIN
 Pembina Tk.I

NIP.19711121 200212 1 005



TERAKREDITASI PARIPURNA
KARS

rsudpbun@gmail.com <https://rsi.kotawaringinbaratkab.go.id>

0532 - 21404 | Fax : 0532 - 23581 SMS HALO DIREKTUR - 0812 7777 861

Lampiran 3. Lembar Persetujuan Menjadi Responden

Lembar Persetujuan Menjadi Responden

(*Informed Consent*)

Kepada Yth. Responden

di Tempat

Dengan Hormat,

Kami peneliti dari program studi Farmasi Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sultan Agung Semarang

Bermaksud akan melaksanakan penelitian tentang “Sikap Mahasiswa Program Studi Kedokteran Umum dan Farmasi terhadap Interprofessional Collaboration di Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sultan Agung Semarang”. Adapun segala informasi, yang saudara/i berikan akan dijamin kerahasiaan karena itu saudara/i bebas untuk mencantumkan nama atau tidak. Sehubungan dengan hal tersebut peneliti meminta kesediaan saudara/i untuk mengisi kuisisioner ini dengan menandatangani kolom di bawah ini.

Atas kesediaannya dan kerja samanya saya ucapkan terima kasih

Responden,

Peneliti,

()

(Tim Peneliti)

Lampiran 4. Dokumentasi Penelitian

Foto Pengambilan Data



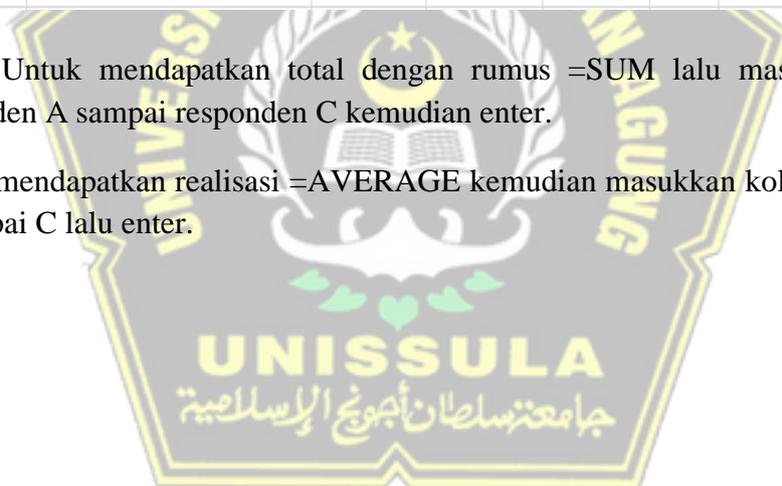
Lampiran 5. Data Penelitian

Tabel Perhitungan Realisasi Rawat Jalan

Rawat Jalan							
NO	PEMBERIAN INFORMASI OBAT	RESPONDEN A	RESPONDEN B	RESPONDEN C	TOTAL	AVERAGE REALISASI	TARGET
1	MENYEBUTKAN NAMA OBAT	100	100	100	300	100,00	100
2	CARA PEMAKAIAN OBAT	100	100	100	300	100,00	100
3	DOSIS	92	93	98	283	94,33	100
4	SEDIAAN OBAT	100	100	97	297	99,00	100
5	INDIKASI OBAT	100	100	100	300	100,00	100
6	INTERAKSI OBAT	60	14	10	84	28,00	100
7	CARA PENYIMPANAN OBAT	73	35	15	123	41,00	100
8	EFEK SAMPING OBAT	18	12	12	42	14,00	100
	TOTAL				1729	72,04	100

Untuk mendapatkan total dengan rumus =SUM lalu masukkan kolom responden A sampai responden C kemudian enter.

Untuk mendapatkan realisasi =AVERAGE kemudian masukkan kolom responden A sampai C lalu enter.



Tabel Perhitungan Realisasi Rawat Inap

Rawat Inap									
NO	PEMBERIAN INFORMASI OBAT	RESPONDEN D	RESPONDEN E	RESPONDEN F	RESPONDEN G	RESPONDEN H	TOTAL	AVERAGE REALISASI	TARGET
1	MENYEBUTKAN NAMA OBAT	10	10	10	10	10	50	10	10
2	CARA PEMAKAIAN OBAT	10	10	10	10	10	50	10	10
3	DOSIS	9	8	10	10	10	47	9,4	10
4	SEDIAAN OBAT	10	10	10	10	8	48	9,6	10
5	INDIKASI OBAT	10	10	10	10	10	50	10	10
6	INTERAKSI OBAT	0	0	3	5	3	11	2,2	10
7	CARA PENYIMPANAN OBAT	5	3	5	3	1	17	3,4	10
8	EFEK SAMPING OBAT	0	3	1	1	0	5	1	10
	TOTAL						278	6,95	10

Untuk mendapatkan total dengan rumus =SUM lalu masukkan kolom responden D sampai responden H kemudian enter.

Untuk mendapatkan realisasi =AVERAGE kemudian masukkan kolom responden D sampai H lalu enter.

