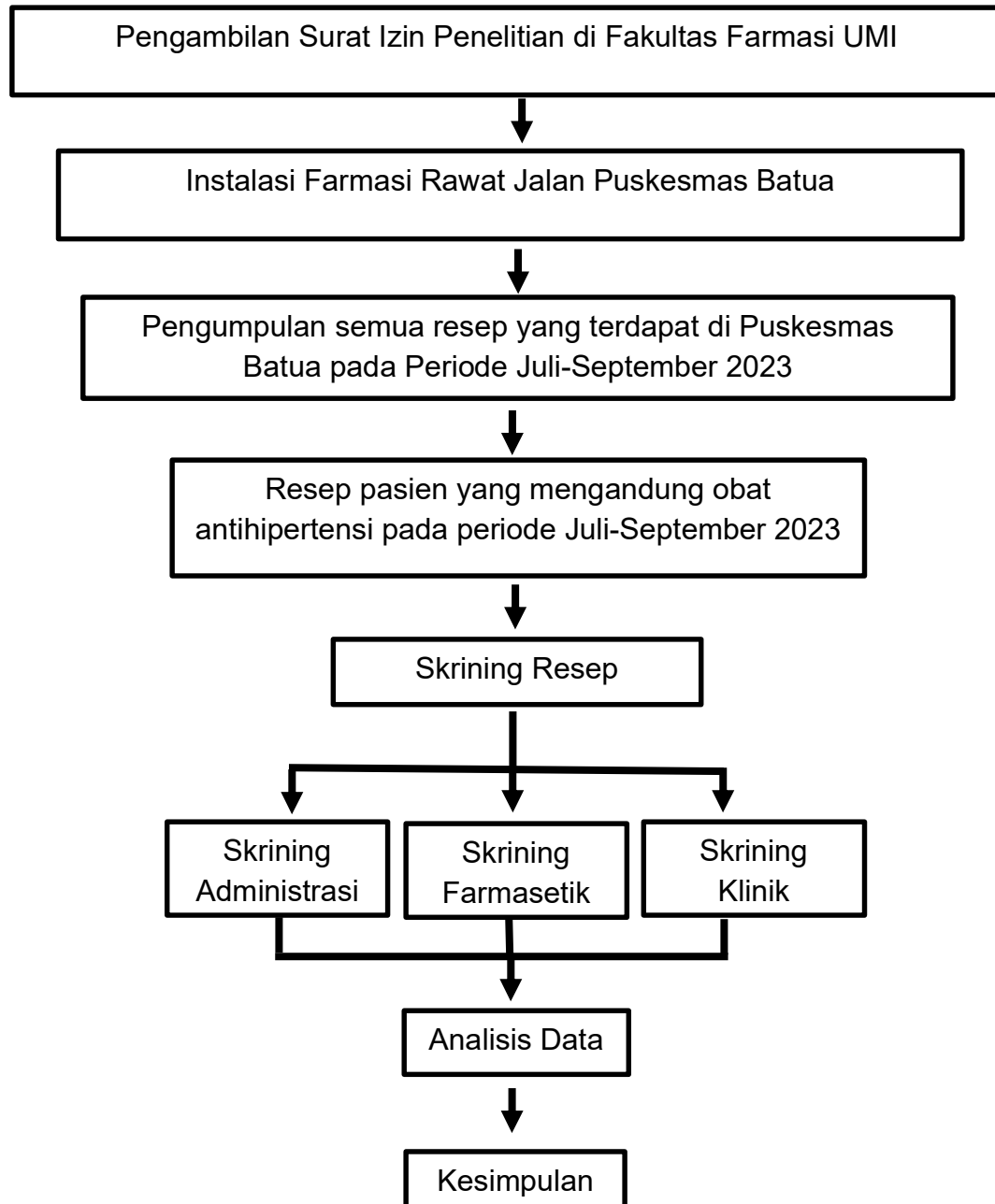


LAMPIRAN**Lampiran 1. Skema Kerja**

Lampiran 2. Dokumentasi Lokasi Penelitian



Lampiran 3. Resep Yang Diskrining

20

PEMERINTAH KOTA MAKASSAR
DINAS KESEHATAN KOTA MAKASSAR
PUSKESMAS BATUA
Jl. Abdullah Dg. Sirua No. 338 Telp. 49 808

RUANGAN/UNIT

TANGGAL RESEP

NAMA DAN TTD DOKTER

Poli :
JKN/ KIS / U
Riwayat
Alergi obat
Alergi Makanan
Hamil
Menyusui

Tgl :
Jam :

Ada/Tidak :
Ada/Tidak :
Ada/Tidak :
Ada/Tidak :

Nama & Tanda Tangan Dokter

JUMLAH OBAT

NAMA OBAT, DOSIS, ATURAN PAKAI

NAMA PASIEN, TANGGAL LAHIR, ALAMAT, NO HP

Nama pasien :
Tgl lahir :
No. RM :
Alamat :
No. hp :
Diagnosa :

Menyerahkan, _____
Nama terang _____

Penerima Obat, _____
Nama terang _____

No.	Nama Obat	Verifikasi Resep Awal	Verifikasi Resep Obat
1	Bismar		
2	Bismar obat		
3	Bismar dosis		
4	Bismar cara pemberian		
5	Bismar waktu		
6	Bismar		
7	Bismar informasi		
8	Bismar adalaksana		

Handwritten prescriptions in red box:

- r. Amelodipin 5. / 1 ad 1
- R. Renadinac. / 2 ad 1
- R. Bc / 1 ad 1
- R. Betalistin / 2 ad 1

Handwritten quantities in right margin:

- N. 17
- N. 17
- N. 17

Lampiran 4. Surat Izin Penelitian



**YAYASAN WAKAF UMI
UNIVERSITAS MUSLIM INDONESIA
FAKULTAS FARMASI**

Kampus II UMI, Jl. Urip Sumohardjo km.5 Tlp/Fax (0411) 425 619 Makassar 90231
Web Site : farmasi.umi.ac.id , E-mail : farmasi@umi.ac.id

Bismillahirrahmanirrahim

Nomor : 065/ H.32/ FF-UMI/ I /2024
Lamp. : -
Hal : Permintaan Data Awal Penelitian

Kepada Yth.,
Kepala Puskesmas Batua
Di-
Makassar

Assalamu Alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh
Sehubungan akan diadakannya Penelitian pada Fakultas Farmasi Universitas Muslim Indonesia, oleh mahasiswa(i) :

Nama	: Maudy Kurnadi
NIM	: 150 2020 0214
Program Studi	: Ilmu Farmasi (S.1)
Judul Penelitian	: Profil Peresepan Obat Antihipertensi Pada Pasien Rawat Jalan Di Puskesmas Batua Periode Juli-September 2023
Pembimbing	: 1. apt. Nurlina., S.Si.,M.Si 2. apt. Andi Hasrawati S.Farm.,M.Farm

Adalah mahasiswa yang sementara dalam tahap penyelesaian Tugas Akhir pada Fakultas Farmasi Universitas Muslim Indonesia. Berkenaan hal tersebut, dimohon kiranya kepada mahasiswa kami yang tercantum namanya tersebut dapat diberikan izin penelitian untuk mengambil data awal dalam Wilayah Kerja Bapak / Ibu Pimpin.

Demikian permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih

Wallahu Muawaffiq Ilaa Aqwamith Tharieq
Wassalamu Alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Makassar, 31 Januari 2024
A.n.Dekan,
Wakil Dekan I

Apt. H. Faradiba, S.Si., M.Si., Ph.D 4/

Tembusan

1. Rektor
2. Dekan sebagai laporan
3. PSMF-UMI
4. Arsip



LSSM-002-IDN



Certificate No.: QSC 01368