



DAFTAR PUSTAKA

- Anief, M. 2008. Ilmu Meracik Obat dan Praktek. Yogyakarta : Universitas Gajah Mada.
- Ansari M., and Neupane D., 2009, Study on Determination of Errors in rescription Writing : A Semi Electronic Perspective, Khatmandu University Medical Journal, 7 (3), 238-241
- Cahyono, J. 2008. Membangun Budaya Keselamat Pasien dalam Praktik Kedokteran, Yogyakarta : Kanisius.
- Depkes RI.2009. *Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 36 Tahun 2009 Tentang Kesehatan*. Jakarta: Kementrian Kesehatan RI
- Depkes RI .2016. *Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia No. 72 Tahun 2016 tentang Standar Pelayanan Kefarmasian di Rumah Sakit*. Jakarta.
- Hartayu, T.S dan Widayati, A. 2011. Skripsi : Kajian Kelengkapan Resep Pediatrik yang berpotensi Menimbulkan Medication Error di Rumah Sakit dan 10 Apotek di Yogyakarta. Yogyakarta.
- Jas, A. 2009. Perihal Resep dan Dosis serta Latihan Menulis Resep. Medan : Universitas Sumatera Utara
- Joenes, N.Z. 2001. Prescribendi Resep yang Rasional Edisi 2. Surabaya: Airlangga University Press. Surabaya.
- Katzung, Bertram, G. 2007. Farmakologi Dasar dan Klinik, Edisi Ke 6. Jakarta:Penerbit Buku Kedokteran EGC.
- Octavia, H. 2011. Skripsi: Analisis Kelengkapan Pereseapan di Apotek KPRI RSUD Dr. Soetomo Bulan Desember 2010. Surabaya.
- Siregar, C. J. 2004. Farmasi Rumah Sakit Teori dan Penerapan. Jakarta : Penerbit Buku Kedokteran ECG
- Siti ulfa, 2015. Skripsi : Kajian Administrasi, Famasetik, dan Klinis Resep Rajal di Rumkital dr. Mintohardjo pada Bulan Januari 2015. Jakarta : Uin Syarif Hidayatullah.
- Syamsuni, H.A. 2006. Ilmu Resep. Jakarta : Penerbit Buku Kedokteran ECG
- Zairina E. Dan Ekarina, R. 2003. Frekuensi dan Jenis Kesalahan yang Sering Terjadi dalam Penulisan Resep Obat Secara Umum. Jurnal Medika Eksaka, Vol. 4, No 3 Desember : 203 -213.
- WHO. 2016. Medication Errors. World Health Organization.

Lampiran 1

Ethical Clearance



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN
Jl. Jamin Ginting Km. 13,5 Kel. Lau Cih Medan Tuntungan Kode Pos 20136
Telepon: 061-8368633 Fax: 061-8368644
email : kepk.poltekkesmedan@gmail.com

PERSETUJUAN KEPK TENTANG
PELAKSANAAN PENELITIAN BIDANG KESEHATAN
Nomor: 0177/KEPK/POLTEKKES KEMENKES MEDAN 2020

Yang bertanda tangan di bawah ini, Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan, setelah dilaksanakan pembahasan dan penilaian usulan penelitian yang berjudul:

"Gambaran Kelengkapan Resep Dokter Pada Instalasi Farmasi Rumah Sakit Vita Insani Pematangsiantar"

Yang menggunakan manusia dan hewan sebagai subjek penelitian dengan ketua Pelaksana/ Peneliti Utama : **Ruminarni Purba**
Dari Institusi : **Jurusan D-III Farmasi Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan**


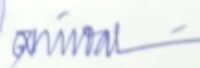
Dapat disetujui pelaksanaannya dengan syarat :

- Tidak bertentangan dengan nilai – nilai kemanusiaan dan kode etik penelitian kesehatan
- Melaporkan jika ada amandemen protokol penelitian
- Melaporkan penyimpangan/ pelanggaran terhadap protokol penelitian.
- Melaporkan secara periodik perkembangan penelitian dan laporan akhir.
- Melaporkan kejadian yang tidak diinginkan.

Persetujuan ini berlaku sejak tanggal ditetapkan sampai dengan batas waktu pelaksanaan penelitian seperti tertera dalam protokol dengan masa berlaku maksimal selama 1 (satu) tahun.

Medan, Agustus 2020
Komisi Etik Penelitian Kesehatan
Poltekkes Kemenkes Medan

Ketua,



Dr. Ir. Zuraidah Nasution, M.Kes
NIP. 196101101989102001

Lampiran 2

Kartu Laporan Pertemuan Bimbingan KTI Mahasiswa RPL


POLITEKNIK KESEHATAN
JURUSAN FARMASI
JL. AIRLANGGA NO. 20 MEDAN

**KARTU LAPORAN PERTEMUAN BIMBINGAN KTI
MAHASISWA RPL**

Nama : RUMINARNI PURBA

NIM : P07539019255

Pembimbing : Drs. Djamidi Manurung, Apt, MM



NO	TGL	PERTEMUAN	PEMBAHASAN	PARAF MAHASISWA	PARAF PEMBIMBING
1	30/20		Konsultasi judul	Aput	6
2			Gambaran kelengkapan administrasi RPP dokter yang		
3			di layani di Instalasi Farmasi RS Vita Intan		
4			Pemantauan Siantar tahun 2019		
5	6/3/20		Bimbingan koreksi	Aput	6
6			proposal dengan		
7			Dr. Drs Djamidi		
8			Manurung, Apt, MM		
9					
10					
11					
12					

Ketua,

Dra. Masniah, M Kes, Apt
NIP. 196204281995032001

21	40	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	40	-
22	34	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	34	-
23	37	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	37	-
24	38	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	38	-
25	42	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	42	-
26	31	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	31	-
27	34	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	34	-
28	40	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	40	-
29	34	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	34	-
30	35	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	35	-
31	30	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	30	-
Total	1129	-	-	-	-	-	-	-	4	2	-	-	-	-	1123	6

Keterangan:

1. Inscriptio:

a : Nama Dokter

b : SIP

c : Alamat Dokter/ Rumah Sakit

d : Tanggal Penulisan Resep

2. Invocatio

e : Tanda R/

3. Prescriptio:

f : Nama Obat

g : Jumlah Obat yang diminta

4. Signatura :

h : Aturan Pemakaian

i : Dosis

5. Subscriptio:

j : Paraf dokter penulis resep

6. Pro :

k : Nama Pasien

l : Umur Pasien

m : Alamat Pasien

23	33	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	33	
24	33	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	33	-
25	35	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	35	-
26	45	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	45	-
27	40	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	40	-
28	39	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	39	-
29	38	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	38	-
30	28	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	28	-
Total	1095	-	-	-	-	-	-	-	4	-	-	-	-	-	1091	4

Keterangan:

1. Inscriptio:

a : Nama Dokter

b : SIP

c : Alamat Dokter/ Rumah Sakit

d : Tanggal Penulisan Resep

2. Invocatio

e : Tanda R/

3. Prescriptio:

f : Nama Obat

g : Jumlah Obat yang diminta

4. Signatura :

h : Aturan Pemakaian

i : Dosis

5. Subscriptio:

j : Paraf dokter penulis resep

6. Pro :

k : Nama Pasien

l : Umur Pasien

m : Alamat Pasien

23	34	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	33	1
24	28	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	28	0
25	27	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	27	-
26	32	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	32	-
27	33	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	33	-
28	33	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	33	-
29	29	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	29	-
30	42	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	40	2
31	38	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	38	-
Total	1012	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	1003	9

Keterangan:

1. Inscriptio:

a : Nama Dokter

b : SIP

c : Alamat Dokter/ Rumah Sakit

d : Tanggal Penulisan Resep

2. Invocatio

e : Tanda R/

3. Prescriptio:

f : Nama Obat

g : Jumlah Obat yang diminta

4. Signatura :

h : Aturan Pemakaian

i : Dosis

5. Subscriptio:

j : Paraf dokter penulis resep

6. Pro :

k : Nama Pasien

l : Umur Pasien

m : Alamat Pasien

Lampiran 4

Master Tabulasi Pengambilan Resep Tahun 2019

**Jumlah Pengambilan Sampel Resep
Bulan Oktober 2019**

NO	TANGGAL	JUMLAH RESEP PER HARI	JUMLAH SAMPEL YANG DIAMBIL	JUMLAH RESEP TIDAK LENGKAP
1	1 OKTOBER 2019	389	38	0
2	2 OKTOBER 2019	353	35	0
3	3 OKTOBER 2019	354	35	0
4	4 OKTOBER 2019	348	34	0
5	5 OKTOBER 2019	338	33	0
6	6 OKTOBER 2019	348	35	0
7	7 OKTOBER 2019	417	42	2
8	8 OKTOBER 2019	412	41	0
9	9 OKTOBER 2019	437	44	0
10	10 OKTOBER 2019	373	37	0
11	11 OKTOBER 2019	334	33	0
12	12 OKTOBER 2019	307	30	0
13	13 OKTOBER 2019	276	28	0
14	14 OKTOBER 2019	368	37	0
15	15 OKTOBER 2019	421	42	0
16	16 OKTOBER 2019	407	41	0
17	17 OKTOBER 2019	407	41	0
18	18 OKTOBER 2019	444	44	4
19	19 OKTOBER 2019	349	35	0
20	20 OKTOBER 2019	285	29	0
21	21 OKTOBER 2019	395	40	0
22	22 OKTOBER 2019	343	34	0
23	23 OKTOBER 2019	367	37	0
24	24 OKTOBER 2019	379	38	0
25	25 OKTOBER 2019	415	42	0
26	26 OKTOBER 2019	310	31	0
27	27 OKTOBER 2019	339	34	0
28	28 OKTOBER 2019	400	40	0
29	29 OKTOBER 2019	335	34	0
30	30 OKTOBER 2019	349	35	0
31	31 OKTOBER 2019	295	30	0
JUMLAH		11294	1129	6

**Jumlah Pengambilan Sampel Resep
Bulan November 2019**

NO	TANGGAL	JUMLAH RESEP PER HARI	JUMLAH SAMPEL YANG DIAMBIL	JUMLAH RESEP TIDAK LENGKAP
1	1 NOVEMBER 2019	307	31	0
2	2 NOVEMBER 2019	259	26	0
3	3 NOVEMBER 2019	317	32	0
4	4 NOVEMBER 2019	397	40	0
5	5 NOVEMBER 2019	399	40	0
6	6 NOVEMBER 2019	447	45	0
7	7 NOVEMBER 2019	353	35	2
8	8 NOVEMBER 2019	379	38	0
9	9 NOVEMBER 2019	294	29	0
10	10 NOVEMBER 2019	335	34	0
11	11 NOVEMBER 2019	403	40	0
12	12 NOVEMBER 2019	377	38	0
13	13 NOVEMBER 2019	410	41	0
14	14 NOVEMBER 2019	373	37	0
15	15 NOVEMBER 2019	381	38	0
16	16 NOVEMBER 2019	380	38	0
17	17 NOVEMBER 2019	326	33	0
18	18 NOVEMBER 2019	321	32	2
19	19 NOVEMBER 2019	398	40	0
20	20 NOVEMBER 2019	409	41	0
21	21 NOVEMBER 2019	417	42	0
22	22 NOVEMBER 2019	339	34	0
23	23 NOVEMBER 2019	329	33	0
24	24 NOVEMBER 2019	333	33	0
25	25 NOVEMBER 2019	348	35	0
26	26 NOVEMBER 2019	450	45	0
27	27 NOVEMBER 2019	417	40	0
28	28 NOVEMBER 2019	389	39	0
29	29 NOVEMBER 2019	379	38	0
30	30 NOVEMBER 2019	277	28	0
JUMLAH		10943	1095	4


**Jumlah Pengambilan Sampel Resep
Bulan Desember 2019**

NO	TANGGAL	JUMLAH RESEP PER HARI	JUMLAH SAMPEL YANG DIAMBIL	JUMLAH RESEP TIDAK LENGKAP
1	1 DESEMBER 2019	288	29	0
2	2 DESEMBER 2019	366	37	0
3	3 DESEMBER 2019	339	34	1
4	4 DESEMBER 2019	313	31	0
5	5 DESEMBER 2019	348	35	0
6	6 DESEMBER 2019	389	39	2
7	7 DESEMBER 2019	344	34	0
8	8 DESEMBER 2019	226	23	0
9	9 DESEMBER 2019	298	30	3
10	10 DESEMBER 2019	345	35	0
11	11 DESEMBER 2019	314	31	0
12	12 DESEMBER 2019	366	37	0
13	13 DESEMBER 2019	385	39	0
14	14 DESEMBER 2019	294	29	0
15	15 DESEMBER 2019	270	27	0
16	16 DESEMBER 2019	314	31	0
17	17 DESEMBER 2019	362	36	0
18	18 DESEMBER 2019	336	34	0
19	19 DESEMBER 2019	370	37	0
20	20 DESEMBER 2019	342	34	0
21	21 DESEMBER 2019	271	27	0
22	22 DESEMBER 2019	267	27	0
23	23 DESEMBER 2019	337	34	1
24	24 DESEMBER 2019	278	28	0
25	25 DESEMBER 2019	267	27	0
26	26 DESEMBER 2019	317	32	0
27	27 DESEMBER 2019	331	33	0
28	28 DESEMBER 2019	330	33	0
29	29 DESEMBER 2019	291	29	0
30	30 DESEMBER 2019	422	42	2
31	31 DESEMBER 2019	380	38	0
JUMLAH		10100	1012	9

Lampiran 5

Lembar Resep

13.30

**Rumah Sakit Vita Insani.**
Jln. Merdeka No. 329 Po. Box 182 Pematangsiantar 21132
Sumut - Indonesia
Tel. 0622 - 22520, Fax. 0622 - 24521

Ruang / Instalasi : *Bedah*

Tanggal : *10 Desember 2019*

IDENTITAS PASIEN
(Mohon diisi atau tempelkan stiker bila ada)

RUMAH SAKIT VITA INSANI
Jl. Merdeka No. 329, Pematangsiantar, Telp. (0262) 201014

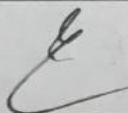
MRN : 336721
Nama : **PANJAITAN, LILIS ERLINA**
Gender : PEREMPUAN
DOB : 09-06-1982 / Umur : 38 Tahun 0 Bulan 10 Hari
Alamat : JABI JABI, RT/RW ., Kelurahan : TAPIAN NAULI II
Kecamatan : SIPAHUTAR Kabupaten/Kota
TAPANULI UTARA, Sumatera Utara

Berat Badan Pasien (Anak) :

Alergi : Tidak/Ya :

R/	<i>Leaveson 4 mg Sydt I</i>	<i>no. IX</i>
R/	<i>Lampasa sy Sydt II</i>	<i>78</i>
R/	<i>Oneprade Sydt Sydt 8</i>	<i>no. XV</i>
R/	<i>Analkana mg Sydt 8</i>	<i>no. IX</i>

NAMA DOKTER : _____

PARAF DOKTER : 

dr. Edwin B. Saragih, Sp.SS
SIP : 503.19.SIP-DS/04MPTS/1211/2018



Rumah Sakit Vita Insani

Jln. Merdeka No. 329 Po. Box 182 Pematangsiantar 21132
Sumut - Indonesia
Tel. 0622 - 22520, Fax. 0622 - 24521

Ruang / Instalasi : JanTunS

Tanggal : 30 November 2019

IDENTITAS PASIEN

(Tempel disini atau tempelkan stiker bila ada)

RUMAH SAKIT VITA INSANI
Jl. Merdeka No. 329, Pematangsiantar, Telp. (0262) 201014
MRN : 331001
Nama : **AMBARITA.NURMALA**
Gender : PEREMPUAN
DOB : 05-12-1994 / Umur : 55 Tahun 5 Bulan 30 Hari
Alamat : JL. PARABORAN, RT/RW : , Kelurahan : GURILLA,
Kecamatan : SIANTAR SITALASARI Kabupaten/Kota
PEMATANG SIANTAR, Sumatera Utara

Berat Badan Pasien (Anak) :

Alergi : Tidak/Ya :

R/	<u>Fumexido</u>	<u>120</u>	<u>IV</u>	<u>100</u>	<u>selanjutnya</u>
R/	<u>Spriolactin</u>	<u>25</u>	<u>IV</u>	<u>100</u>	
R/	<u>Dipoxin</u>		<u>IV</u>	<u>1/200</u>	
R/	<u>conuor</u>	<u>2,5</u>	<u>IV</u>	<u>100</u>	
∅	<u>Amoxic</u>		<u>IV</u>	<u>100 1/2</u>	

NAMA DOKTER : dr. Wendy Marmalata Saragih, Sp.JP

PARAF DOKTER : SIP : 4015575 / SIP.D/VI/2018



Rumah Sakit Vita Insani

Jln. Merdeka No. 329 Po. Box 182 Pematangsiantar 21132
Sumut - Indonesia
Tel. 0622 - 22520, Fax. 0622 - 24521

Ruang / Instalasi : Penjati dalam

Tanggal : 04 Oktober 2018

IDENTITAS PASIEN

(Mohon diisi atau tempelkan stiker bila ada)

RUMAH SAKIT VITA INSANI
Jl. Merdeka No. 329, Pematangsiantar, Telp. (062) 221014

MRN : 035355
 Nama : SARAGIH.TUAHMAN
 Gender : LAKILAKI
 DOB : 21-07-1999 / Umur : 80 Tahun 10 Bulan 14
 Alamat : J. Relia Kiri No. 79, RT/RW : , Kelurahan : Sukadama,
 Kecamatan : Bandar Utara Kabupaten/Kota :
 PEMATANGSIANTAR, Sumatera Utara

Berat Badan Pasien (Anak) :

Alergi : Tidak/Ya :

R/ Candol 8 kg X
Si sakit

R/ 2 X

R/ Candol 10 kg X
Si sakit

R/ Parasetamol 20 X
19

NAMA DOKTER : dr. TUK JARASU, S.PD

PARAF DOKTER : SIP: 44671465/SIP.DA/11/2017



Rumah Sakit Vita Insani

Jln. Merdeka No. 329 Pa. Box 182 Pematangsiantar 21132
Sumat - Indonesia
Tel. 0622 - 22520, Fax. 0622 - 24521

Ruang / Instansi : Mawa

Tanggal : 21 Oktober 2019

IDENTITAS PASIEN

(Mohon diisi atau tempelkan stiker foto pasien)

RUMAH SAKIT VITA INSANI
J. Merdeka No 329 Pematangsiantar Telp 0622 22520

NRN : 285643
Nama : BUTARBUTAR, HARALES -
Gender : LAKILAKI
DOB : 31.04.1952 / Umur : 68 Tahun 2 Bulan 8 Hari
Alamat : J. Fero Purandito Sg. Pengat No. 33, 71962
Maukoko - Sukambi, Kecamatan : Siantar Barat
Kabupaten : Pematangsiantar, Sumatera

Berat Badan Pasien (Anak) :

Alergi : Tidak/Ya :

- R/ Adecard 10mg Stael Stael ✓
- R/ Atopidexol 20mg Stael Stael ✓
- R/ Atorvastatin 20mg Stael Stael ✓
- R/ Bisoprolol 5mg Stael Stael ✓

NAMA DOKTER : Dr. Devi Susantha, Sp.P

PARAF DOKTER : SP. 445364301010219



Rumah Sakit Vita Insani
Jln. Merdeka No. 329 Po. Box 182 Pematangsiantar 21132
Sumut - Indonesia
Tel. 0622 - 22520, Fax. 0622 - 24521

Ruang / Instalasi : *Cordana*

Tanggal : *21 Desember 2013*

IDENTITAS PASIEN

(Mohon diisi oleh pemanggilnya atau bila ada)

RUMAH SAKIT VITA INSANI
Jl. Merdeka No. 329, Pematangsiantar, Telp. (0622) 22520
NRN : 329671
Nama : **SILALAH SAURNAH**
Gender : **PEREMPUAN**
DOB : **25-01-1989** (Umur : 25 Tahun 11 Bulan 3 Hari)
Alamat : **Desa VIII, RW 001, Kelurahan Gunung Kasimbat, Kecamatan Kabupaten Siantar, Kota Siantar, Sumatera Utara**

Berat Badan Pasien (Anak) :

Alergi : Tidak/Ya :

R/ *Amelobipine 10mg No. 8*
1x1x2

R/ *Parasetamol 16mg No. 8*
1x1x2

R/ _____

R/ _____

NAMA DOKTER :

PARAF DOKTER :

© 2013 Rumah Sakit Vita Insani
Pematangsiantar, Sumatera Utara



Rumah Sakit Vita Insani

Jln. Merdeka No. 329 Po. Box 182 Pematangsiantar 21132
Sumut - Indonesia
Tel. 0622 - 22520, Fax. 0622 - 24521

Ruang / Inapensi : Melak

Tanggal : 23 Oktober 2018

IDENTITAS PASIEN

(Mohon diisi atau tempelkan stiker bila ada)

RUMAH SAKIT VITA INSANI
Jl. Merdeka No.329, Pematangsiantar, Telp.0622) 201014
MRN : 314155
Nama : BUTARBUTAR.MASLAN ELFRIDA
Gender : PEREMPUAN
DOB : 30-04-1971 / Umur : 49 Tahun 0 Bulan 27 Hari
Alamat : JL. BAH LIAE KIRI, RT09W, Kelurahan :
BIGULANGGULANG, Kecamatan : SIANTAR UTARA
Kabupaten/Kota : Simalungun, Sumatera Utara

Berat Badan Pasien (Anak) :

Alergi : Tidak/Ya :

R/	<u>Furosemid</u>	<u>128</u>	<u>100</u>	<input checked="" type="checkbox"/>
R/	<u>Aplatom</u>	<u>25</u>	<u>100</u>	<input checked="" type="checkbox"/>
R/	<u>ramipril</u>	<u>25</u>	<u>100</u>	<input checked="" type="checkbox"/>
R/	<u>amur</u>	<u>25</u>	<u>100</u>	<input checked="" type="checkbox"/>
♀	<u>apbr</u>		<u>100</u>	<input checked="" type="checkbox"/>

NAMA DOKTER : dr. Wendy Darmalata Saragih, Sp.JP

PARAF DOKTER : SIP: 4283/575/SIP.D/V/2018



Rumah Sakit Vita Insani

Jl. Merdeka No. 329 Po. Box 182 Pematangsiantar 21132
Sumut - Indonesia
Tel. 0622 - 22520, Fax. 0622 - 24521

Ruang / Instalasi : *Dedeh sarag*

Tanggal : *15 Desember 2014*

IDENTITAS PASIEN

(Mohon diisi atau tempelkan stiker bila ada)

RUMAH SAKIT VITA INSANI

Jl. Merdeka No. 329, Pematangsiantar, Telp (0622) 201014

MRN : 335206
Nama : SUDARMA
Gender : LAKI-LAKI
DOB : 01-01-1972 / Umur : 48 Tahun 4 Bulan 28 Hari
Alamat : JL. TERATAI, RT/RW : , Kelurahan : SUKIT BOPA,
Kecamatan : SANTAR SITALABARI Kabupaten/Kota
PEMATANGSIANTAR, Sumatera Utara

Berat Badan Pasien (Anak) :

Alergi : Tidak/Ya :

R/ *Cefadroxil 500 mg v.o.x*
d 200 mg 2

R/ *AS. klamox^{klamox} 4 v.o. XXX*
d 300 mg 1

R/ *Ceetani talp mok. 100*

R/ *h*



NAMA DOKTER :

dr. Edwin B. Saragih, Sp.BS
SP - 103 10/SP-02/SARAGIH/03/2015

PARAF DOKTER :

Lampiran 6

Surat Permohonan Izin Penelitian

	KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SUMBERDAYA MANUSIA KESEHATAN POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN Jl. Jamin Ginting KM. 13,5 Kel. Lau Cih Medan Tuntungan Kode Pos : 20136 Telepon : 061-8368633 – Fax : 061-8368644 Website : www.poltekkes-medan.ac.id , email : poltekkes_medan@yahoo.com	
---	--	---

Medan, 24 Juni 2020

Nomor : PP.06.01/00/01/150fg/2020
Lampiran : -
Perihal : Mohon Izin Pelaksanaan Penelitian
Mahasiswa Jurusan Farmasi Poltekkes Medan

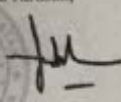

Yang Terhormat,
Pimpinan Rumah Sakit Vita Insani
di -
Tempat

Dengan Hormat

Dalam rangka kegiatan akademik di Jurusan Farmasi Poltekkes Kemenkes Medan, mahasiswa akan melaksanakan Karya Tulis Ilmiah (KTI) berupa penelitian yang merupakan bagian kurikulum D-III Farmasi, maka dengan ini kami mohon kiranya dapat mengizinkan untuk mengambil data dan melaksanakan Penelitian di tempat yang Bapak/Ibu Pimpin. Adapun mahasiswa tersebut adalah:


NAMA MAHASISWA	PEMBIMBING	JUDUL PENELITIAN
Ruminarni Purba P07539019255	Drs. Djamsidin Manurung, MM., Apt	Gambaran Kelengkapan Resep Dokter pada Instalasi Farmasi Rumah Sakit Vita Insani Pematangsiantar Tahun 2019

Demikianlah kami sampaikan atas kerjasama yang baik diucapkan terima kasih.

Ketua Jurusan,


Dra. Masniah, M.Kes, Apt.
NIP: 196204281995032001

Lampiran 7

Surat Keterangan Pelaksanaan Penelitian

 **Rumah Sakit**
VITA INSANI
(TerAkreditasi PARIPURNA : No.KARS-SERT/535/XII/2016)

Jln. Merdeka 329 P.O.Box 182
Pem. Siantar 21132 Sumut - Indonesia
Tel. 62-622-22520 Fax. 24521
http : //www.vitainsani.com
email : sekretariat@vitainsani.com

Pematangsiantar, 24 Juni 2020

Nomor : 22439/DIR/SB/VI/2020
Lampiran : -
Hal : Balasan Permohonan Izin Penelitian

Kepada Yth,
Poltekkes Kemenkes Medan
Jl. Jamin Ginting KM. 13.5
Medan, 20136

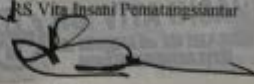
Dengan Hormat,

Menjawab Surat Saudara No. PP.06.01.00/01/150fg/2020, Perihal: Permohonan Izin Penelitian Mahasiswa atas nama :

Nama : Ruminarni Purba
NIM : P07539019255
Program Studi : Farmasi
Skripsi : Gambaran Kelengkapan Resep Dokter pada Instalasi Farmasi Rumah Sakit Vita Insani Pematangsiantar Tahun 2019

Dengan ini kami sampaikan bahwa kami menerima dengan baik Mahasiswa tersebut untuk melaksanakan Penelitian di RS Vita Insani Pematangsiantar. Dan data yang diambil tidak diizinkan dipublikasikan untuk umum.

Demikian kami sampaikan, atas kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.


RS Vita Insani Pematangsiantar
dr. Alpin Hoza, MM
Direktur Utama

Lampiran 8

Surat Telah Selesai Melaksanakan Penelitian



Rumah Sakit

VITA INSANI

(TerAkreditasi PARIPURNA : No:KARS-SERT/535/XII/2016)

Jln. Merdeka 329 P.O.Box 182
Pem. Siantar 21132 Sumut - Indonesia
Tel. 62-622-22520 Fax. 24521
http : //www.vitainsani.com
email : sekretariat@vitainsani.com

Pematangsiantar, 15 Agustus 2020

Nomor : 31050/DIR/S.Pemb/VIII/2020
Lampiran : -
Hal : Pemberitahuan

Kepada Yth,
Ketua Jurusan Farmasi
Poltekkes Kemenkes Medan
Jl. Jamin Ginting KM. 13.5
Medan, 20136

Dengan Hormat,

Bersama ini kami sampaikan kepada Bapak Ketua Jurusan Farmasi Poltekkes Medan bahwa Mahasiswi atas nama :

Nama : Ruminarni Purba
NIM : P07539019255
Program Studi : Farmasi
Skripsi : Gambaran Kelengkapan Resep Dokter pada Instalasi Farmasi Rumah Sakit Vita Insani Pematangsiantar Tahun 2019

Telah menyelesaikan penelitian di RS Vita Insani Kota Pematangsiantar.

Demikian kami sampaikan, atas kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

RS Vita Insani Pematangsiantar


RS. VITA INSANI
JL. MERDEKA No. 329 TELP 22520
PEMATANGSIANTAR 21132
dr. Alpin Hoza, MM
Direktur Utama

Lampiran 9

Gambar Kegiatan Skrining Resep di Instalasi Farmasi



Lampiran 10

Sertifikat Akreditasi Rumah Sakit Vita Insani

