

LAMPIRAN

Lampiran 1.

Lembar Observasi Skrining Resep Berdasarkan Aspek Administratif dan Farmasetis

SKRINING RESEP

No. :

Nama Pasien :

Aspek skrining	Kriteria persyaratan keabsahan resep	Resep 1	Resep 2	Resep ke-n
		Ada/Tidak	Ada/Tidak	Ada/Tidak
		Ada	Ada	Ada
Aspek Administratif	1. Nama pasien			
	2. Umur pasien			
	3. Jenis kelamin			
	4. Berat Badan			
	5. Alamat pasien			
	6. Nama Dokter			
	7. SIP Dokter			
	8. Alamat dokter			
	9. No.telp dokter			
	10. Paraf dokter			
	11. Tanggal Resep			
Aspek Farmasetis	1. Nama obat			
	2. Jumlah obat			
	3. Bentuk sediaan			
	4. Kekuatan obat			
	5. Aturan pakai			

Lampiran 2. Surat Pengantar Pengambilan Data



PRODI FARMASI
FAKULTAS KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GRESIK



Nomor : 141/IL.3.UMG/PFAR/F/2024
Lamp. : 1 berkas
Hal : *Permohonan Ijin Penelitian LTA*

Kepada Yth.
Kepala Apotek K24 PPS Gresik
Jl. Raya PPS No.16A Suci Manyar Gresik

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Berkenaan dengan penyusunan laporan tugas akhir (LTA) bagi mahasiswa Program Studi DIII Farmasi Fakultas Kesehatan Universitas Muhammadiyah Gresik, maka kami mohon mahasiswa tersebut di bawah ini :

Nama : **Karisma Cahyaningrum**
NIM : **211105005**
Judul Penelitian : **Gambaran Skrinning Resep Secara Administratif dan Farmasetis di Apotek K24 PPS Gresik**

Kami mengharap bantuan untuk memberikan kesempatan pada mahasiswa kami dalam melakukan penelitian guna memperoleh bahan-bahan untuk menyusun laporan tugas akhir (LTA) pada instansi yang Bapak/Ibu pimpin. Perlu kami sampaikan bahwa bahan-bahan yang diperoleh tidak akan dipergunakan untuk hal-hal yang merugikan instansi Bapak/Ibu.

Sebagai bahan pertimbangan, bersama ini kami lampirkan :

1. KTM
2. Proposal LTA

Demikian untuk dimaklumi, atas perhatian dan kerjasamanya, kami sampaikan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Gresik, 12 Juli 2024
Ka. Prodi,

Apt. Anindi Lupita Nasyanka, S. Farm., M. Farm


Tindakan:
1. Arsip



The Power of Islamic Entrepreneurship

Jl. Sumatera 101 Gresik Kota Baru (GKB) Gresik, 61121 Telp. (031) 3951414, Fax. (031) 3952585 Website <http://www.umg.ac.id>, Email info@umg.ac.id

Lampiran 3. Surat Balasan Pengambilan Data LTA dari Apotek K24 PPS Gresik

 APOTEK
K24
Sihat Sehat Kita-Kita

Gresik, 12 Juli 2024

Nomor : 020/PTSDA/07/2024
Lampiran : -
Perihal : Surat Balasan Permohonan Sarana Penelitian

Kepada
Yth Kaprodi Apt. Anindi Lupita Nasyanka, S. Farm., M.Farm
Di tempat


Sehubungan dengan surat permohonan ijin penelitian LTA No : 141/II.3.UMG/PFAR/F/2024 yang di ajukan kepada kami oleh mahasiswa atas nama :

1. Nama : Karisma Cahyaningrum
Nim : 211105005
Jurusan/Program Studi : D-III Farmasi

Dengan ini kami memberikan ijin kepada mahasiswa tersebut di atas untuk melakukan penelitian dan pengambilan data seperlunya dengan penuh tanggung jawab sebagai bahan Laporan Tugas Akhir yang berjudul "Gambaran Skrining Resep Secara Administratif dan Farmasetis di Apotek K24 PPS Gresik" pada tanggal 01 Februari 2024 sampai dengan 30 Juni. Diharapkan peneliti mematuhi tata tertib dan menjaga kerahasiaan data, sehingga tidak menimbulkan kerugian bagi pihak apotek.

Demikian surat balasan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana semestinya.

Pemilik Sarana Apotek K24 PPS



(dr Welly Serevia Noviata, M.MB)

Jl. Raya Permata Suci No.16 A, Manyar, Gresik. Telp : 031 39921024

Lampiran 4. Rekapitulasi Hasil Skrining Kelengkapan Resep Berdasarkan Persyaratan Administratif

SKRINING RESEP

Resep Ke-	ASPEK ADMINISTRASI										
	IDENTITAS PASIEN					IDENTITAS DOKTER					Tanggal Resep
	Nama Pasien	Umur Pasien	Jenis Kelamin	Berat Badan	Alamat Pasien	Nama Dokter	SIP Dokter	Alamat Dokter	No.telp Dokter	Paraf Dokter	
1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1
2	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0
3	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0
4	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1
5	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0
6	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0
7	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0
8	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0
9	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1
10	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1
11	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1
12	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1
13	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1
14	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1
15	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1
16	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1
17	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1
18	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1

SKRINING RESEP

Resep Ke-	ASPEK ADMINISTRASI										
	IDENTITAS PASIEN					IDENTITAS DOKTER					
	Nama Pasien	Umur Pasien	Jenis Kelamin	Berat Badan	Alamat Pasien	Nama Dokter	SIP Dokter	Alamat Dokter	No.telp Dokter	Paraf Dokter	Tanggal Resep
19	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1
20	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1
21	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1
22	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
23	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1
24	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1
25	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1
26	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1
27	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1
28	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1
29	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1
30	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1
31	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1
32	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1
JUMLAH	32	24	14	4	10	28	17	32	28	32	27
PRESENTASE	100%	75%	44%	13%	31%	88%	53%	100%	88%	100%	84%

Lampiran 5. Rekapitulasi Hasil Skrining Persyaratan Farmasetis

SKRINING RESEP

Resep Ke-	ASPEK FARMASETIS					
	Nama Obat	Jumlah Obat	Bentuk Sediaan	Kekuatan Obat	Aturan Pakai	Cara Penggunaan
1	1	1	1	0	1	0
2	1	1	0	1	1	0
3	1	1	1	1	1	0
4	1	1	1	1	1	0
5	1	1	1	0	1	0
6	1	1	1	1	1	0
7	1	1	0	1	1	0
8	1	1	1	1	1	0
9	1	1	1	0	1	0
10	1	1	1	1	1	1
11	1	1	0	1	1	0
12	1	1	1	1	1	0
13	1	1	0	1	1	0
14	1	1	0	1	1	0
15	1	1	1	1	1	0
16	1	1	1	1	1	0
17	1	1	0	0	1	0
18	1	1	0	1	1	0
19	1	1	1	1	1	0

SKRINING RESEP

Resep Ke-	ASPEK FARMASETIS					
	Nama Obat	Jumlah Obat	Bentuk Sediaan	Kekuatan Obat	Aturan Pakai	Cara Penggunaan
20	1	1	0	1	1	1
21	1	1	0	1	1	0
22	1	1	0	0	1	0
23	1	1	1	1	1	0
24	1	1	1	1	1	0
25	1	1	1	1	1	0
26	1	1	0	1	1	0
27	1	1	0	1	1	0
28	1	1	1	0	1	0
29	1	1	0	1	1	0
30	1	1	1	1	1	0
31	1	1	0	1	1	0
32	1	1	0	1	1	0
JUMLAH	30	30	16	25	30	2
PRESENTASE	94%	94%	50%	78%	94%	6%

Lampiran 6. Resep Dari Klinik

KLINIK KRISONA 2
 Jln. Sabda No. 15 Pondok Permana Suci (pps)
 Suci Manyar Gresik 61151
 Telp. 031 3959134, 3950015, 8859 4721 9192

Dokter
 Bismillahirrahmanirrahim,
 R/ *Amalut* No. *11*
1 dd 1 dh.

Pro : *Kc. [redacted]* Umur : *[redacted]*
 Alamat : *[redacted]*

Obat tsb. Tidak boleh diganti tanpa sepengetahuan dokter

KLINIK KRISONA 2
 Jln. Sabda No. 15 Pondok Permana Suci (pps)
 Suci Manyar Gresik 61151
 Telp. 031 3959134, 3950015, 8859 4721 9192

Dokter
 Bismillahirrahmanirrahim, *(umum)*
 R/ *Et dn 12 24.*
Fadlac 200 No x
2 dd 1 pc (ke/p)
1/ msnobion No x (Neurocabo pax).
1 dd 1

Pro : *[redacted]* Umur : *[redacted]*
 Alamat : *[redacted]*

Obat tsb. Tidak boleh diganti tanpa sepengetahuan dokter

KLINIK HEWAN PETSOPKRU
 Drh. Mia I Dewantiyanti, M.Kes
 SIP : 0044744057 002046
 Jl. Kalimantan 87C OKS Gresik P
 Telp : 085746550744
 085655032000

Gresik, 27 Maret 2024

R/ *Bronhexithe 1,6 mg*
mpfa pulv 2x in cap dte No x
s. 1 dd I cap

R/ *Trenenta 1/6 tab*
mpfa pulv 2x in cap dte No x
s. 2 dd I cap

PRO : *Kc. [redacted]*
 UMUR :
 PEMILIK :

Drh. Mia I Dewantiyanti, M.Kes
 SIP : 0044744057 002046
 Jl. Kalimantan 87C OKS Gresik PETSOPKRU
 Telp : 085746550744
 085655032000

Gresik, 27 Maret 2024

R/ *Bronhexithe 2,5 mg*
mpfa pulv 2x in cap dte No x
s. 1 dd I cap

R/ *Trenenta 1/6 tab*
mpfa pulv 2x in cap dte No x
s. 2 dd I cap

PRO : *Kc. [redacted]*
 UMUR :
 PEMILIK :

Lampiran 7. Resep Dari Rumah Sakit

RUMAH SAKIT
RESKI
GRESIK

Jl. Jendral Ahmad Yani No. 69, Gresik
IGD : 031-99100118 Telp. 031-3276028
Email : rspp@gmail.com

Dokter: dr. [redacted] No. Register :
Gresik, 15/2/2024

R/ Tremenza tb No. III
13 dd tb I

Nama : [redacted]
Tgl Lahir : [redacted]
RM :
Perusahaan :
NIK :
Alergi :

FORM INSTALASI FARMASI

NO	TELAAH RESEP	YA	TIDAK	KET
ADMINISTRASI				
1.	Kelengkapan Penulisan Resep			
2.	Kejelasan Penulisan Resep			
3.	Bb Pasien Anak			
FARMASETIS				
1.	Nama, bentuk, Kekuatan, Jumlah Obat			
2.	Aturan Pakai			
KLINIS				
1.	Benar Obat			
2.	Benar Dosis			
3.	Benar Rute			
4.	Benar Waktu			
5.	Duplikasi			
6.	Interaksi Obat			
7.	Kontra Indikasi			
8.	Alergi Obat			

NO	TELAAH RESEP	YA	TIDAK	KET
1.	Identifikasi Pasien			
2.	Nama Obat			
3.	Dosis/Konsentrasi			
4.	Rute/Cara Pemberian			
5.	Waktu Pemberian			

Terima | Ambil | Etiket | Periksa | Entri | KIE

Tanda Tangan Penerima Obat

RSPG-KANMED/007/2017

INSTALASI FARMASI
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH IBNU SINA KABUPATEN GRESIK
Jl. Dr. Wahid Sudiro No. 243 B Gresik Telp. (031) 3061497

FM : 437.76.81-01
Revisi : 02

IGD :
dr. [redacted] Tanggal : 21/2/24
Alergi :
 Ya
 Tidak

R/ SIP : 46/2007/437.52/2020
R/ asam tranexamat 500 mg
13 dd I No XII

Telaah Peresepan Obat*		
Keterangan	Ya	Tidak
Kelengkapan penulisan resep**		
Kejelasan Tulisan		
Tepat pasien		
Tepat obat		
Tepat dosis		
Tepat rute		
Tepat waktu		
Duplikasi		
Interaksi obat		

Telaah Penyiapan Obat*		
Keterangan	Ya	Tidak
Tepat pasien		
Tepat obat		
Tepat dosis		
Tepat rute		
Tepat waktu		

Tanda tangan / paraf

Yang menelaah resep	
Yang menyiapkan	
Yang menelaah penyiapan	
Yang menyerahkan	
Penerima obat	

Nama Pasien : [redacted]
No RM : [redacted]
Tanggal Lahir : [redacted]
Alamat :
BB / TB :

* Diisi petugas farmasi
** Tanggal resep, nama dokter, riwayat alergi, nama pasien, no RM, tanggal lahir, alamat, BB/TB

Lampiran 8. Resep Dari Puskesmas

Pemerintah Kabupaten Gresik
Dinas Kesehatan
PUSKESMAS SUKOHILYO
Jl. Kalimantan No. 101, GKB, Telp. (031) 2051018
Email: puskesmas.sukohilo@yahoo.com

Tanggal: 21 / 1 / 2024
No: PR/Umum
Dokter:

R/

m Spasminol 1/3001

m Tenz - K 1/3001

m Aht migot 1/3001

PEREMINTAH KABUPATEN GRESIK
PUSKESMAS SUKOHILYO
DINAS KESEHATAN

Nama: [Redacted] L/P
Umur: [Redacted] Th
Alamat: [Redacted]

Pelayan Obat: _____
Penerima Obat: _____

FR/PUM/13 Rev 00

Lampiran 9. Jadwal Penelitian

		2023				2024						
NO	Kegiatan	Sep	Okt	Nov	Des	Jan	Feb	Mar	Apr	Mei	Jun	Jul
1.	Pengajuan judul LTA	✓										
2.	Bimbingan Proposal (Bab 1-3)		✓	✓	✓							
3.	Ujian Proposal LTA					✓						
4.	Pengambilan Data						✓	✓	✓	✓	✓	
5.	Pengolahan Data (bab 4 – 5)									✓	✓	✓
6.	Ujian Sidang LTA											✓



Terlaksana

Proses

Belum Terlaksana

Lampiran 10. Lembar Bimbingan LTA

Pembimbing 1

	PROGRAM STUDI DIII FARMASI UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GRESIK	Kode/No : FM/D3FAR/II.3/UMG/LTA/003
	FORMULIR LEMBAR BIMBINGAN LTA	Tanggal : 01-04-2021
		Revisi : /
		Halaman : 1

FORMULIR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR (LTA)

Nama : Karisma Cahyaningrum
 NIM : 211105005
 Pembimbing 1 : Apt. Diah Purnasari, S.Farm., MT

DAFTAR HADIR BIMBINGAN

No.	Tanggal	Materi Konsultasi	Paraf Pembimbing
1.	30/11 ²³	Bimbingan BAB 1-3	df
2.	1/12 ²³	Bimbingan revisi BAB 1-3	df
3.	4/12 ²³	Bimbingan revisi BAB 1-3	df
4.	5/12 ²³	Bimbingan revisi BAB 1-3	df
5.	20/5 ²⁴	Bimbingan revisi BAB 1-3 setelah selesai	df
6.	21/5 ²⁴	Bimbingan revisi BAB 1-3 setelah selesai dan cara pengolahan data	df
7.	20/6 ²⁴	Bimbingan BAB 4 dan 5	df
8.	1/7 ²⁴	Bimbingan revisi BAB 4-5	df

Catatan:

1. Bimbingan dilakukan dengan ketentuan minimal 8 (delapan) kali
2. Setelah penulisan LTA selesai, formulir ini dilampirkan untuk mengajukan ujian sidang LTA









Pembimbing 2

	PROGRAM STUDI DIII FARMASI	Kode/No : FM/D3FAR/II.3/UMG/LTA/003
	UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH	Tanggal : 01-04-2021
	GRESIK	Revisi :
	FORMULIR LEMBAR BIMBINGAN LTA	Halaman : 1

FORMULIR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR (LTA)

Nama : Karisma Cahyaningrum
 NIM : 211105005
 Pembimbing I : Penta Triadeta, S.Si., M.Si.

DAFTAR HADIR BIMBINGAN

No.	Tanggal	Materi Konsultasi	Paraf Pembimbing
1.	14/12 ²³	Bimbingan BAB 1-3.	
2.	22/12 ²³	Bimbingan revisi BAB 1-3	
3.	28/12 ²³	Bimbingan revisi BAB 1-3	
4.	30/12 ²³	Bimbingan revisi BAB 1-3	
5.	22/5 ²⁴	Bimbingan revisi BAB 1-3 setelah statpro	
6.	27/5 ²⁴	Bimbingan revisi BAB 1-3 dan cara pengelatan seta	
7.	2/7 ²⁴	Bimbingan BAB 4 dan 5	
8.	3/7 ²⁴	Bimbingan revisi BAB 4-5	

Catatan:

- Bimbingan dilakukan dengan ketentuan minimal 8 (delapan) kali
- Setelah penulisan LTA selesai, formulir ini dilampirkan untuk mengajukan ujian sidang LTA








Lampiran 11. Lembar Revisi Seminar Proposal LTA

- Penguji 1

	PROGRAM STUDI DIII FARMASI	Kode/No : FM/D3FAR/II.3/UJMG/LTA/009
	UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH	Tanggal : 01-04-2021
	GRESIK	Revisi :
	FORMULIR LEMBAR REVISI SEMINAR PROPOSAL LAPORAN TUGAS AKHIR (LTA)	Halaman : 1

LEMBAR REVISI UJIAN SEMINAR PROPOSAL LAPORAN TUGAS AKHIR (LTA)

Nama : Karisma cahyaningrum
 NIM : 211105005
 Judul LTA : Gambaran Skrining Resep Secara Administratif dan Farmasetis Di Apotek K24 PPS Gresik
 Tanggal Ujian : 11 Januari 2024

Saran Perbaikan (Saat Ujian Sidang LTA)	Tanggal Revisi	Paraf Penguji
1. Perbaiki intisari terutama dalam metode		
2. Metode penelitian mohon dicek kembali kualitas atau kuantitatif		
3. Populasi dan sampel ditelaah kembali terutama jumlahnya dan termasuk total/purpoxe		
4. Typo pada naskah diperbaiki		
5. Beri keterangan kapan centang ya dan tidak		
6. Stabilitas dimasukkan checklist /tidak		
7. SOP Pelayanan Resep ditampilkan ke BAB 2		

Gresik, 11 Januari 2024

Penguji 1/2/3,




apt. Anndi Lupita N., M.Tam.

- Penguji 2

	PROGRAM STUDI DIII FARMASI UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GRESIK	Kode/No : FMD3FAR/11.3/UMG/LTA/009
	FORMULIR LEMBAR REVISI SEMINAR PROPOSAL LAPORAN TUGAS AKHIR (LTA)	Tanggal : 01-04-2021
		Revisi :
		Halaman : 1

LEMBAR REVISI UJIAN SEMINAR PROPOSAL LAPORAN TUGAS AKHIR (LTA)

Nama : Karisma cahyaningrum
NIM : 211105005
Judul LTA : Gambaran Skrining Resep Secara Administratif dan Farmasetis Di Apotek K24 PPS Gresik
Tanggal Ujian : 11 Januari 2024

Saran Perbaikan (Saat Ujian Sidang LTA)	Tanggal Revisi	Paraf Penguji
1) Typo diperbaiki 2) Survey pendahuluan diperjelas bulan & tahunnya 3) Jenis huruf pada no halaman diganti Times New Roman 4) Layout tabel diperbaiki sesuai panduan LTA 5) Lembar observasi perlu dicipientikan	21/1/24	

Gresik, 11 Januari 2024

Penguji 1/2/3,





Diah Ratnasari, S.Farm.Apt.M

- Penguji 3

	PROGRAM STUDI DIII FARMASI	Kode/No : FM/D3FAR/II.3/UMG/LTA/009
	UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH	Tanggal : 01-04-2021
	GRESIK	Revisi :
	FORMULIR LEMBAR REVISI SEMINAR PROPOSAL LAPORAN TUGAS AKHIR (LTA)	Halaman : 1

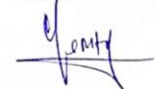
LEMBAR REVISI UJIAN SEMINAR PROPOSAL LAPORAN TUGAS AKHIR (LTA)

Nama : Karisma cahyaningrum
NIM : 211105005
Judul LTA : Gambaran Skrining Resep Secara Administratif dan Farmasetis Di Apotek K24 PPS Gresik
Tanggal Ujian : 11 Januari 2024

Saran Perbaikan (Saat Ujian Sidang LTA)	Tanggal Revisi	Paraf Penguji
(1) Alasan memilih judul tidak kuat. Perlu ditambahkan lagi: mengapa melakukan di apotek K-24		
(2) Jumlah sampel diperjelas.		
(3) Penantian KES inipuk		

Gresik, 11 Januari 2024

Penguji 3/2/3,



Pemta Triadeka, S.Si, M.Si

Lampiran 12. Lembar Revisi Sidang LTA

- Penguji 1

	PROGRAM STUDI DIII FARMASI UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GRESIK	Kode/No : FM/D3FAR/II.3/UMG/LTA/009 Tanggal : 01-04-2021
	FORMULIR LEMBAR REVISI SEMINAR PROPOSAL LAPORAN TUGAS AKHIR (LTA)	Revisi : Halaman : 1

LEMBAR REVISI UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR (LTA)

Nama : Karisma Cahyaningrum
 NIM : 211105005
 Judul LTA : Gambaran Skrining Resep Secara Administratif Dan Farmasetis Di Apotek K24 PPS Gresik
 Tanggal Ujian Sidang LTA : 12 Juli 2024

Saran Perbaikan (Saat Ujian Sidang LTA)	Tanggal Revisi	Paraf Penguji
1. Hal 19 apa perbedaannya dengan tabel 4.1 hal 20 2. Mohon setiap data yang diambil diberi contoh resep yg belum terguap dengan disamakan 3. Mohon diberi defnisi operasional kapan mulai 1 dan kapan 0 4/ manng? skitling 4. Bisa pisahkan Resep Wintu, produk mandiri, puskesmas, dan RS 5. Pembahasan bisa spesifik terkait slunning dan pentingnya poin? penting hasil slunning	21/24 11	\$ \$ \$ \$ \$

Gresik, 12 Juli 2024

Penguji 1/2/3,




Apt. Anindri Lupta N, M.Farm

- Penguji 2

	PROGRAM STUDI DIII FARMASI UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GRESIK	Kode/No : FM/D3FAR/II.3/UMG/LTA/009
	FORMULIR LEMBAR REVISI SEMINAR PROPOSAL LAPORAN TUGAS AKHIR (LTA)	Tanggal : 01-04-2021
		Revisi : Halaman : 1

LEMBAR REVISI UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR (LTA)

Nama : Karisma Cahyaningrum
NIM : 211105005
Judul LTA : Gambaran Skrining Resep Secara Administratif Dan Farmasetis Di Apotek K24 PPS Gresik
Tanggal Ujian Sidang LTA : 12 Juli 2024

Saran Perbaikan (Saat Ujian Sidang LTA)	Tanggal Revisi	Paraf Penguji
1) Typo diperbaiki 2) Bab 4 diperdalam .	12/25/24	

Gresik, 12 Juli 2024

Penguji 1/2/3,


apt. Diah Ratnasari, S.Farm. M-T.

- Penguji 3

	PROGRAM STUDI DIII FARMASI UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GRESIK	Kode/No : FM/D3FAR/II.3/UMG/LTA/009
	FORMULIR LEMBAR REVISI SEMINAR PROPOSAL LAPORAN TUGAS AKHIR (LTA)	Tanggal : 01-04-2021
		Revisi :
		Halaman : 1


LEMBAR REVISI UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR (LTA)

Nama : Karisma Cahyaningrum
NIM : 211105005
Judul LTA : Gambaran Skrining Resep Secara Administratif Dan Farmasetis Di Apotek K24 PPS Gresik
Tanggal Ujian Sidang LTA : 12 Juli 2024

Saran Perbaikan (Saat Ujian Sidang LTA)	Tanggal Revisi	Paraf Penguji
① Semua data dicek ulang y skrining nya. kemudian dihitung ulang y persentasenya.		u
② Apa pentingnya menampilkan alamat dokter ?		y
③ Halaman 24 ada kalimat y Kurang jelas (Cek muka)		y
④ Semua revisi. (lihat kembali)		y

Gresik, 12 Juli 2024

Penguji 1/2/3,


Pemta Triadika, S.S. M.Si