

LAMPIRAN

Lampiran 1 lembar Kuisisioner efek samping obat anti tuberkulosis kategori I

| Efek samping obat | Ya | Tidak |
|-------------------|----|-------|
| Mual | ✓ | |
| Muntah | | ✓ |
| Diare | | ✓ |
| Sakit perut | ✓ | |
| Gangguan makan | | ✓ |
| Sembelit | | ✓ |
| Purpura | | ✓ |
| Gatal gatal | ✓ | |
| Sakit kepala | ✓ | |
| Kejang | | ✓ |
| Pingsan | | ✓ |
| Nyeri sendi | | ✓ |
| Rasa panas dikaki | | ✓ |
| Demam | ✓ | |
| Urin kemerahan | ✓ | |

Lampiran 2 surat permohonan penelitian

YAYASAN WAHANA BHAKTI KARYA HUSADA
INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS DAN KESEHATAN RS dr SOEPROAEN

Malang, Juni 2021

| | |
|-------------|---------------------------|
| Nomor | B/0025 / VI / 2021 |
| Klasifikasi | Biasa |
| Lampiran | - |
| Perihal | Pemohonan Ijin Penelitian |

Kepada
Yth. Kepala Puskesmas Turen Malang
di
Tempat

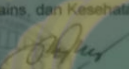
1. Dasar

- a. Kurikulum Nasional DIII Farmasi Tahun 2014 tentang Penyusunan KTI dan UAP, dan
- b. Kalender Akademik Program Studi Farmasi Institut Teknologi, Sains Dan Kesehatan RS dr. Soepraoen TA. 2020/2021 tentang jadwal penyusunan KTI dan UAP

2. Sehubungan hal tersebut di atas, dengan ini diajukan permohonan ijin pengambilan data penelitian untuk mahasiswa Program Studi Farmasi Institut Teknologi, Sains Dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang TA. 2020/2021 a.n Iti Indana Zulfa NIM. 184069 dengan judul "Efek Samping Obat Anti Tuberkulosis Kategori I Di Puskesmas Turen Kabupaten Malang".


3. Demikian mohon dimaklumi.


Rektor
Institut Teknologi, Sains, dan Kesehatan RS dr Soepraoen


Anief Erendi, S.M.P., SH(Adv), S.Kep., Ners., M.M., M.Kes
NIDK 8807901019



Tembusan

1. Kepala Banker-Banpol
2. Dinas Kesehatan Kabupaten Malang




TAKSA SUJATI UTAMA
RS DR. SOEPROAEN KESDAM VIBRW

Lampiran 3 surat jawaban permohonan penelitian


PEMERINTAH KABUPATEN MALANG
DINAS KESEHATAN
UPT PUSKESMAS TUREN
 Jln. Panglima Sudirman No. 210 Telp. (0341) 824214
 Email: puskesmas.turen@gmail.com
TUREN 65175


REKOMENDASI IJIN PENELITIAN
 NO. 140/44K/35.07.103.118/2021

Menindaklanjuti surat dari Yayasan Wahana Bhakti Karya Husada Institut
 Teknologi, Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang Nomor B/0025/VI/2021
 Tanggal, Juni 2021 Tentang Permohonan Ijin Penelitian.


Dengan ini disampaikan bahwa Puskesmas Turen bersedia memfasilitasi dan
 membimbing sebagaimana tujuan dari kegiatan tersebut.

Nama : Ita Indana Zulfa
 NIM : 184069
 Prodi : Farmasi
 Judul : "Efek Samping Obat Anti Tuberkulosis Katagori 1"

Dengan Ketentuan :

1. Menghormati dan mematuhi segala peraturan dan tata tertib yang berlaku termasuk menerapkan protocol Kesehatan.
2. Menjunjung tinggi etika dan sopan santun
3. Wajib melaporkan dan memberikan Salinan hasil penelitian ke puskesmas
4. Membawa hasil Rapii Tes Antigen
5. APD dipersiapkan secara mandiri

Demikian Surat Rekomendasi ini kami buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Turen, 5 Juni 2021
 Kepala UPT Puskesmas Turen

 Dr. Wahyu Widiyanti
 NIP. 19780716 200501 2 009

INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS, DAN KESEHATAN
 DR. SOEPRAOEN KESDAM VIBRW
 AKSA SUJATI UTAMA

Lampiran 3 Lembar persetujuan responden

**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI
RESPONDEN**

Lembar Persetujuan Menjadi Responden

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama: *Anjas Bachtiar*

Umur: *47 tahun*

Alamat: *Tanggung RT 2 RW 10*

Menyatakan bersedia menjadi responden pada penelitian yang dilakukan oleh:

Nama : Ita Indana Zulfa

NIM : 18.40.69

Alamat : Jl. Mawar, Gondanglegi, Malang

Judul Penelitian : Efek Samping Obat AntiTuberkulosis Kategori I di Puskesmas Turen Malang

Saya yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bersedia menjadi responden dalam penelitian ini dan menjawab semua pertanyaan dengan jujur sesuai kondisi yang sebenarnya serta secara sukarela tanpa ada paksaan dari siapa pun.

Malang, *22-06-2021*

Anjas Bachtiar



Lampiran 5 lokasi penelitian



Lampiran 6 pelaksanaan wawancara

