

LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat persetujuan pengambilan data

 **Universitas Harkat Negeri**

Fakultas Sekolah Vokasi
Program Studi D-3 Farmasi

Tegal, 23 Februari 2026

Nomor : 028.03/D-3 Farmasi-HN/II/2026
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Izin Pengambilan Data

Kepada
Ka. Instalasi Farmasi RS Mutiara Bunda Brebes
di Tempat

Dengan hormat,

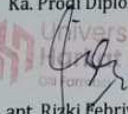
Sehubungan dengan adanya penelitian Tugas Akhir (TA) mahasiswa semester V Program Studi Diploma III Farmasi Sekolah Vokasi Universitas Harkat Negeri, maka dengan ini kami mengajukan permohonan pengambilan data penelitian dengan daftar nama mahasiswa sebagai berikut :

Nama : Ninis Haerotun Nisa
NIM : 23080038
Judul TA : "Gambaran Kejadian Medication Error Pada Resep Anak Di RS Mutiara Bunda Brebes".

Adapun untuk detail data yang dibutuhkan akan di informasikan langsung oleh mahasiswa yang bersangkutan.

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan. Atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Mengetahui,
Ka. Prodi Diploma III Farmasi


apt. Rizki Febriyanti, M.Farm
NIPY. 09.012.117

Ketua Panitia


apt. Susi Yanti, M.Farm
NIPY. 09.017.359

Program Studi D-3 Farmasi, Sekolah Vokasi
Gedung Utama Ruang 8.00 Kampus Pendidikan – Jalan Pendidikan No.1 Kota Tegal
WhatsApp: +62-85719202474 | Surel: d3farmasi@harkatnegeri.ac.id

Lampiran 2. Surat balasan penelitian

**RUMAH SAKIT UMUM ISLAMI**
"MUTIARA BUNDA"
ALAMAT : JL. RAYA PANTURA CENDERAWASIH
KECAMATAN TANJUNG - KABUPATEN BREBES 52254
TELP/FAX (0283) 877222, E-MAIL : rsia_mutiarabunda@yahoo.co.id

Brebes, 24 Februari 2026

SURAT PERSETUJUAN

Nomor : 017/DKT/RSUI-MB/II/2026
Perihal : Surat Persetujuan Penelitian

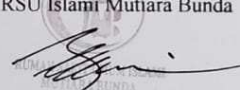
Dengan Hormat,
Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : dr. Muchamad M. Nur
NRP : 1191 0121 441
Jabatan : Direktur RSU Islami Mutiara Bunda

Dengan ini memberi persetujuan kepada mahasiswi Program Studi Diploma III Farmasi Sekolah Vokasi Universitas Harkat Negri atas nama:

Nama : Ninis Haerotun Nisa
NIM : 23080038
Program Studi : Diploma III Farmasi
Judul Penelitian : Gambaran Kejadian Medication Error Pada Resep Anak di RSU Islami Mutiara Bunda Brebes
Waktu : Maret – Mei 2026

Telah kami setuju untuk melakukan penelitian di RSU Islami Mutiara Bunda.
Demikian surat persetujuan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Mengetahui :
Direktur
RSU Islami Mutiara Bunda

dr. Muchamad M. Nur
NRP. 1191 0121 441

Tembusan :
Arsip

Lampiran 3. Surat selesai penelitian



RUMAH SAKIT UMUM ISLAMI
" MUTIARA BUNDA "
ALAMAT : JL. RAYA PANTURA CENDERAWASIH
KECAMATAN TANJUNG - KABUPATEN BREBES 52254
TELP/FAX (0283) 877222, E-MAIL : rsia_mutiara Bunda@yahoo.co.id

Brebes, 10 Maret 2026

SURAT PERSETUJUAN

Nomor : 012/DKT/RSUI-MB/III/2026
Perihal : Surat Keterangan Selesai Penelitian

Dengan Hormat,
Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : dr. Muchamad M. Nur
NRP : 1191 0121 441
Jabatan : Direktur RSU Islami Mutiara Bunda

Dengan ini menerangkan bahwa atas nama:

Nama : Ninis Haerotun Nisa
NIM : 23080038
Program Studi : Diploma 3 Farmasi
Judul Penelitian : Gambaran Kejadian Medication Error Pada Resep Anak
Di RSU Islami Mutiara Bunda Brebes

Telah melaksanakan penelitian di RSU Islami Mutiara Bunda dari tanggal 28 Februari –
10 Maret 2026. Demikian surat ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Mengetahui :
Direktur
RSU Islami Mutiara Bunda



dr. Muchamad M. Nur
NRP. 1191 0121 441

Tembusan :
Arsip

 Dipindai dengan CamScanner

Lampiran 4. Surat lembar IC

SURAT PERSETUJUAN PENELITIAN

INFORMED CONSENT (IC)

GAMBARAN KEJADIAN MEDICATION ERROR PADA RESEP ANAK DI RS

MUTIARA BUNDA BREBES

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : [redacted]

Umur : 52 tahun

Jenis kelamin : ☐ Perempuan ☒ Laki-laki

Status dalam keluarga :

☒ Ayah (Kepala Rumah Tangga)

☐ Ibu Rumah Tangga

☐ Anak

☐ Orang dewasa lain dalam rumah tangga: _____

Lama tinggal : ☒ $\geq$ 1 tahun ☐ $<$ 1 tahun

Alamat : Desa Karangjunti Rt 02/01 Kec. Lasari, Brebes

Jabatan : Kepala IPRS

No. Telepon : 0821 4264 6714

Menyatakan bersedia menjadi responden dalam penelitian yang dilakukan oleh **Ninis Haerotun Nisa, NIM 23080038, Mahasiswi Program Studi DIII Farmasi Universitas Harkat Negeri** tanpa adanya paksaan dari pihak manapun. Saya telah memahami bahwa partisipasi saya bersifat sukarela, data diri saya akan dijaga kerahasiaannya, penelitian ini tidak akan merugikan saya, dan hasilnya diharapkan dapat memberikan manfaat bagi RS maupun peneliti. Saya bersedia menjawab pertanyaan dengan jujur sesuai kondisi yang saya ketahui.

Tegal, 28 Februari 2026

Responden



apt Khaeroni, S. Farm

Lampiran 5. Surat keterangan validasi

SURAT KETERANGAN VALIDASI INSTRUMEN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Dr. Ahmad Sunardi, M. Pd.

STRA : 0618078601

Expert Judgement : Ahli Bahasa

Telah meneliti dan memeriksa instrument penelitian yang berjudul "**Gambaran Kejadian Medication Error Pada Resep Anak di RS Mutiara Bunda Brebes**" yang dibuat oleh:

Nama : Ninis Haerotun Nisa

NIM : 23080038

Institusi : D3 Universitas Harkat Negeri Kota Tegal

Setelah dilakukan analisis yang mendalam dan versi seperlunya maka saya selaku *experts judgement* atau validator yang ditunjuk, dengan ini menyatakan bahwa instrument tersebut valid dan layak untuk penelitian.

Demikian surat pernyataan dibuat agar digunakan sebagaimana semestinya.

Tegal, 10 Maret 2026

Validator,



Dr. Ahmad Sunardi, M. Pd

SURAT KETERANGAN VALIDASI INSTRUMEN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : apt. Purgiyanti, S.Si., M. Farm

STRA : JW00001134171806

Expert Judgement : Apoteker

Telah meneliti dan memeriksa instrument penelitian yang berjudul "**Gambaran Kejadian Medication Error Pada Resep Anak di RS Mutiara Bunda Brebes**" yang dibuat oleh:

Nama : Ninis Haerotun Nisa

NIM : 23080038

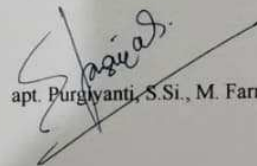
Institusi : D3 Farmasi Sekolah Vokasi Universitas Harkat Negeri Kota Tegal

Setelah dilakukan analisis yang mendalam dan versi seperlunya maka saya selaku *experts judgement* atau validator yang ditunjuk, dengan ini menyatakan bahwa instrument tersebut valid dan layak untuk penelitian.

Demikian surat pernyataan dibuat agar digunakan sebagaimana semestinya.

Tegal, 10 Maret 2026

Validator,



apt. Purgiyanti, S.Si., M. Farm

Lampiran 6. Dokumentasi wawancara dengan apoteker

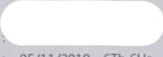


Lampiran 7. Lembar resep pasien rawat jalan

YUNI Resep

 **dr. Vina Rosalina, Sp.A**
Spesialis Anak
2025-11-11 10:11:14.420

VALPROAT SYR (2 x 3) = 2, obat kejang
AMBROXOL 30 MG TABLET / 18,00 Mg (3 x 1) =
15 Racikan (puyer),
TREMENZA TABLET 60 MG / 7,50 Mg (3 x 1) = 15
Racikan (puyer),
HEPTASAN TABLET 4 MG / 1,20 Mg (3 x 1) = 15
Racikan (puyer),
TRIAMCHINOLON TAB 4MG / 1,60 Mg (3 x 1) = 15
Racikan (puyer),
PARACETAMOL SYR (6 x 11/2) = 1, /4 jam jika
demam

NAMA PASIEN : 
ALAMAT :
UMUR : 05/11/2019 - 6Th 6Hr
NO RM : 027579
ASURANSI : BPJS (Non PBI)
No HP : 085956466223

CETAK

Apotek  Bunda
Jl. Raya Cendrawasih Tanjung - Brebes
Telp. (0283)877222

No. Ref : TGH 11112025/0198RAB
Tanggal : 11/11/2025 11:15:05
No. RM : 027579
Nama : ARJUNA, An
Poli / Ruang : Spesialis Anak

AMBROXOL 30 MG	9	3.000
VALPROAT SYR	2	64.700
TRIAMCHINOLON TAB	6	5.400
HEPTASAN TABLET 4 MG	5	3.100
PARACETAMOL SYR	1	4.700
SPUIT 3 CC OM	1	800
ALERFED	3	6.700

Seller : RAWAT JALAN
Rp. Total : 78.400

Barang yang sudah dibeli tidak dapat ditukar
dikembalikan

*** TERIMA KASIH ***

Lampiran 8. Lembar from kelayakan



Universitas
Harkat Negeri

FORM KELAYAKAN UJIAN TUGAS AKHIR
PROGRAM STUDI D-3 FARMASI
UNIVERSITAS HARKAT NEGERI

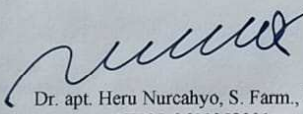
Kami yang bertandatangan dibawah ini menyatakan bahwa :

1. Nama : Ninis Haerotun Nisa
2. NIM : 23080038
3. Judul TA : **Gambaran Kejadian Medication Error pada Resep Anak di RS Mutiara Bunda Brebes.**

Telah * layak/~~tidak layak~~ untuk mengikuti ujian TA.

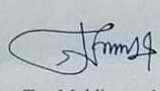
Tegal, 6 April 2026

Pembimbing I



Dr. apt. Heru Nurcahyo, S. Farm., M. Sc
NIDN. 0611058001

Mengetahui,



apt. Tya Muldiyana, M. Farm.
NIDN. 0626069102

Pembimbing II

*Coret salah satu

Lampiran 9. Surat keterangan hasil uji plagiasi



Universitas
Harkat Negeri

Sekolah Vokasi
Program Studi D-3 Farmasi

SURAT KETERANGAN HASIL UJI PLAGIASI

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : apt. Rizki Febriyanti, M.Farm

NIPY : 09.012.117

Jabatan : Ketua Program Studi D-3 Farmasi

Menerangkan bahwa Laporan Tugas Akhir:

Judul : Gambaran kejadian medication error pada resep anak di RS Mutiara Bunda Brebes

Yang ditulis oleh :

Nama Mahasiswa : Ninis Haerotun Nisa

NIM : 23080038

Email : haerotunninis@gmail.com

Telah dilakukan uji plagiasi menggunakan perangkat lunak Compilatio Magister+ dengan total skor Suspicious Texts sebesar 30% yang mencakup rincian indikator sebagai berikut:

- Similarity : 23%
- Unrecognized Languages : 6%
- Texts Potentially generated by AI : 1%

Demikian keterangan ini dibuat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Tegal, 9 April 2026

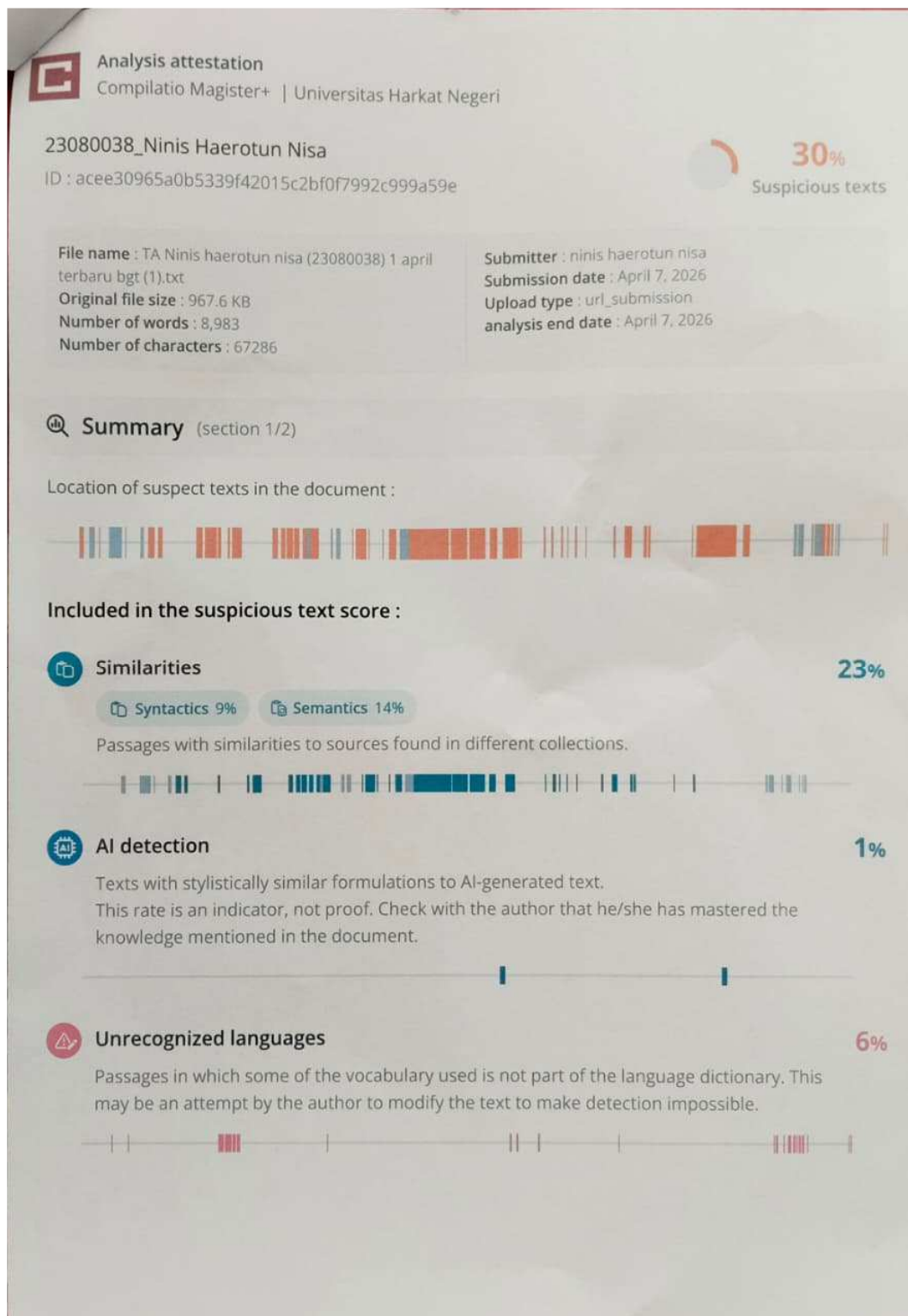
Ketua Program Studi D-3 Farmasi

Universitas Harkat Negeri



apt. Rizki Febriyanti, M.Farm
NIPY. 09.012.117

Program Studi D-3 Farmasi, Sekolah Vokasi
Gedung A Lantai 2 Kampus Mataram – Jalan Mataram No.9 Kota Tegal
WhatsApp: +62-85719202474 | Surel: d3farmasi@harkatnegeri.ac.id



Lampiran 10. Lembar Pertanyaan Wawancara

(Berdasarkan Pnkp Kemenkes 2022)

No	Dimensi	Indikator	Pertanyaan Wawancara
1.	Proses Klinis	Alur Peresepan	Bagaimana Proses Alur Peresepan Obat Pada Pasien Anak Ini Sejak Diagnosis Hingga Obat Diberikan?
2.	Dosis Obat	Dasar Perhitungan	Apa Dasar Penentuan Dosis Obat Pada Pasien Anak (Berat Badan/Usia) Dan Bagaimana Cara Menghitungnya?
3.	Ketepatan Resep	Kesesuaian Obat	Apakah Obat Dan Dosis Yang Diberikan Sudah Sesuai Dengan Resep Yang Ditulis?
4.	Faktor Manusia	Kompetensi & Kelelahan	Apakah Kondisi Kelelahan, Kurang Pengalaman, Atau Kurang Pelatihan Berperan Dalam Kejadian Ini? Jika Iya Bagaimana Solusinya?
5.	Komunikasi Tim	Koordinasi	Bagaimana Komunikasi Dan Klarifikasi Antara Dokter, Apoteker, Ttk Terkait Resep Anak?
6.	Sistem	Sistem Resep	Sistem Resep Yang Digunakan Apa?
			Apakah Sistem E-Resep Digunakan? Jika Ya, Apakah Terdapat Kesalahan Input Data Pasien Anak?
7.	Proses Apotek	Verifikasi	Bagaimana Proses Verifikasi Resep Anak Di Apotek (Dosis, Alergi, Interaksi Obat)?
8.	Lingkungan Kerja	Beban Kerja	Apakah Beban Kerja Atau Kondisi Lingkungan Berkontribusi Terhadap Kesalahan Obat? Jika Iya Bagaimana Solusinya?

No	Dimensi	Indikator	Pertanyaan Wawancara
9.	Dampak Klinis	Efek Pada Pasien	Apakah Beban Kerja Atau Kondisi Lingkungan Berkontribusi Terhadap Kesalahan Obat? Yang Berdampak Pada Masalah Klinis Pasien? Jika Iya Bagaimana Solusinya?
10.	Pencegahan	Perbaiki Sistem	Langkah Apa Yang Perlu Dilakukan Untuk Mencegah Kejadian Serupa Di Masa Mendatang?
			Apakah Langkah-Langkah Tersebut Sudah Tepat Dilakukan?

Lampiran 11. Lembar Checklist Penelitian

Berdasarkan Permenkes No. 73 Tahun 2016

A. Identitas Penelitian

- Nomor Resep : R/1
- Tanggal Resep : 11 November 2025
- Unit/Poli : Spesialis anak
- Inisial Pasien : An, C.K.P
- Usia : 5 tahun / 8 bulan
- Berat Badan : - kg
- Jenis Kelamin : ☐ L ☐ P
- Diagnosis : -

B. Kajian Administratif

No. Komponen administratif	Sesuai	Tidak sesuai
1 Nama pasien lengkap	✓	☐
2 No. Rekam Medis	✓	☐
3 Berat badan dicantumkan	☐	✓
4 Tanggal lahir/ umur	✓	☐
5 Jenis kelamin	✓	☐
6 Berat badan (khusus anak)	☐	✓
7 Ruangan/ Poli	✓	☐

8	Nama dokter	✓	☐
9	SIP dokter	☐	✓
10	Tanggal Resep	✓	☐
11	Tanda tangan/ Paraf dokter	☐	✓

C. Kajian Farmasetik

No	Komponen farmasetik	Sesuai	Tidak Sesuai
1	Nama obat jelas	✓	☐
2	Kekuatan sediaan	✓	☐
3	Bentuk sediaan	✓	☐
4	Stabilitas obat terjamin	✓	☐

D. Kajian Klinis

No	Komponen klinis	Sesuai	Tidak Sesuai
1	Dosis sesuai usia/BB anak	✓	☐
2	Frekuensi pemberian tepat	✓	☐
3	Rute pemberian tepat	✓	☐
4	Tidak ada duplikasi terapi	✓	☐
5	Tidak ada interaksi obat	✓	☐
6	Tidak ada kontraindikasi	✓	☐
7	Lama terapi sesuai	✓	☐

E. Klasifikasi Medication Error

No	Jenis Error	Sesuai	Tidak Sesuai
1	Prescribing error	☐	✓
2	Transcribing error	✓	☐
3	Dispensing error	✓	☐
4	Administrasion error	✓	☐

BIODATA MAHASISWA



NAMA : NINIS HAEROTUN NISA
 NIM : 23080038
 Jenis Kelamin : PEREMPUAN
 TTL : BREBES, 06 JULI 2004
 Alamat : Ds. Kertasari - Kec, Banjarharjo - Kab, Brebes
 No. Telepon/HP : 085601719745
 Riwayat Pendidikan
 SD : SDN KERTASARI 01
 SMP : MTS AL-AZHAR AL-AMIN SINDANGJAWA
 SLTA : SMK WICAKSANA AL HIKMAH 2
 DIPLOMA III : UNIVERSITAS HARKAT NEGERI TEGAL
 Nama Ayah : Darso
 Nama Ibu : Casyamah
 Pekerjaan Ayah : Tukang Bangunan
 Pekerjaan Ibu : Ibu Rumah Tangga
 Alamat : Ds. Kertasari - Kec, Banjarharjo - Kab, Brebes
Judul Penelitian : Gambaran Kejadian *Scrining* Resep Administratif pada Resep Anak di RS Mutiara Bunda Brebes.