

LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Survey Pendahuluan

	UNAIC UNIVERSITAS AL-IRSYAD CILACAP	FAKULTAS FARMASI, SAINS & TEKNOLOGI	Jl. Cerme No.24 Cilacap 53223 Telp. (0282) 532975 humas@universitasalirsyad.ac.id www.universitasalirsyad.ac.id
---	---	--	--

Nomor	: 3445 /280.2/03.3.2.1	Cilacap, 12 September 2024
Lampiran	: -	
Perihal	: Permohonan Ijin Survey Pendahuluan	

Kepada Yth.
Direktur RSUD Cilacap
di
CILACAP

Assalaamu'alaikum Wr. Wb.

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian Karya Tulis Ilmiah (KTI) mahasiswa Program Studi Farmasi Program Diploma Tiga, Fakultas Farmasi, Sains dan Teknologi, Universitas Al-Irsyad Cilacap (UNAIC) yaitu:

1. Nama : NASTA NAVISHA AZZAHRA
NIM : 1071 22 022
Judul KTI : "Evaluasi Kepuasan Pasien Terhadap Pelayanan Kefarmasian di Instalasi Jantung Paru Center (RSUD Cilacap)".
2. Nama : CINDY JUNIATA
NIM : 1071 22 005
Judul KTI : "Gambaran Karakteristik Pasien HIV /AIDS yang Mendapat Antiretroviral Therapy (Arv) di RSUD Cilacap".
3. Nama : LUHFITA CITRA TIAS PUTRI
NIM : 1071 22 027
Judul KTI : "Gambaran Penggunaan Obat Analgesik Pada Pasien Poli Syaraf di RSUD Cilacap".
4. Nama : AZELIA KHUROTA AIN
NIM : 1071 22 024
Judul KTI : "Analisis Gaya Hidup dan Kepatuhan Minum Obat Pasien Diabetes Mellitus di Depo Rawat Jalan RSUD Cilacap".

Maka dengan ini kami mohon ijin agar para mahasiswa tersebut dapat melakukan Survey Pendahuluan di RSUD Cilacap.

Demikian permohonan kami, atas perhatian serta kerja sama yang baik kami sampaikan terima kasih.

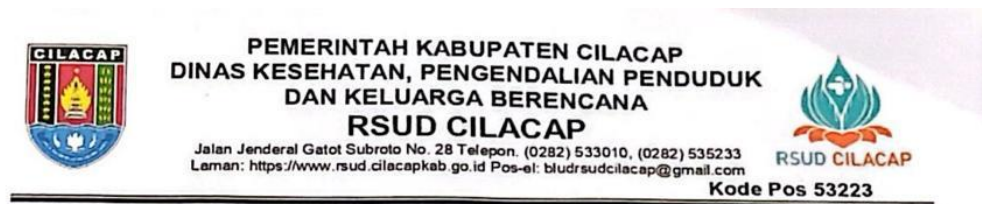
Wassalaamu'alaikum Wr. Wb.


Dekan,
apc. Miki Tri Kumala Swandari, M.Sc.
NP. 10310 07 614

Tembusan:

1. Ka. Diklat RSUD Cilacap
2. Ka. Bid. Pelayanan Penunjang Medis
3. Peringgal

Lampiran 2. Surat Persetujuan Penelitian

**SURAT KETERANGAN**

Nomor : 400.7.22.1/22034/64

1. Yang bertanda tangan dibawah ini :

- a. Nama : dr. Moch. Ichlas Riyanto, MM
 b. Jabatan : Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Cilacap
- Menindaklanjuti Surat Permohonan Ijin Studi Pendahuluan dari Universitas Al-Irsyad Cilacap Nomor: 3445/280.2/03.3.2.1 Tanggal : 12 September 2024 sebagai berikut:

Nama : Cindy Juniata
 NIM : 1071 22 005
 Program Studi : D3 Farmasi
 Fakultas Farmasi, Sains dan Teknologi
 Asal Institusi : Universitas Al-Irsyad Cilacap
 Pendidikan
 Judul Penelitian : Gambaran Karakteristik Pasien HIV/AIDS Yang / Survei Mendapat Antiretroviral Therapy (Arv) di RSUD Cilacap

2. Kami menyetujui Program Penelitian Mahasiswa diatas dengan ketentuan sebagai berikut:
- Mengikuti tata tertib yang berlaku
 - Tidak mengganggu pelayanan
3. Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sebenarnya, untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Cilacap, 04 September 2024
 DINAS KESEHATAN, PENGENDALIAN PENDUDUK DAN KELUARGA BERENCANA CILACAP



dr. MOCH. ICHLAS RIYANTO, MM
 Pembina Utama Muda
 NIP. 19680102 200212 1 007

Lampiran 3. Surat Permohonan Kaji Etik



UNAIC
UNIVERSITAS AL-IRSYAD CILACAP

FAKULTAS
FARMASI, SAINS & TEKNOLOGI

Jl. Cerme No.24 Cilacap 53223
Telp. (0282) 532975
humas@universitasalirsyad.ac.id
www.universitasalirsyad.ac.id

Cilacap, 29 November 2024

Nomor : 4394/234/03.3.2.1
Perihal : Permohonan Kaji Etik Penelitian Kesehatan

Kepada

Yth. Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan (KEPK)

Universitas Al-Irsyad Cilacap

di-

Cilacap

Bersama ini disampaikan berkas protokol penelitian untuk dilakukan telaah etik penelitian ;

Judul Protokol : Gambaran Karakteristik Pasien HIV/AIDS di Klinik VCT
RSUD Cilacap

Peneliti Utama : CINDY JUNIATA

Pendidikan/Pekerjaan : Mahasiswa D3 Farmasi

Telpon/HP : 088986275390

Email : cindhy418@gmail.com

Institusi : Universitas Al-Irsyad Cilacap

Sumber Dana : Mandiri

Demikian Surat Permohonan ini disampaikan. Atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.



Dekan,

apt. Milka Tri Kumala Swandari, S.Si., M.Sc.

NP. 10310 07 614

Lampiran 4. *Ethical Clearance*



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH
PURWOKERTO
KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

IZIN ETIK PENELITIAN

Nomor Registrasi: KEPK/UMP/348/II/2025

Judul Penelitian : GAMBARAN KARAKTERISTIK PASIEN HIV/AIDS DI KLINIK VCT RSUD CILACAP

Dokumen Penerimaan : 1. Study Protocol
2. Informasi Subyek
3. Informed Consent

Peneliti Utama : CINDY JUNIATA

Pembimbing/ Supervisor : 1. apt. Mika Tri Kumala Swandari, S. Si., M. Sc
2. Tri Kusuma Wardani, M. Farm

Tanggal Penerimaan : 28 Februari 2025

Lokasi Penelitian : RSUD CILACAP

Komite Etik Penelitian Kesehatan Universitas Muhammadiyah Purwokerto (KEPK-UMP) telah memeriksa rancangan penelitian terkait berdasarkan prinsip-prinsip *ethical research*, oleh karena itu dapat diakui kebenarannya.

Komite Etik Penelitian Kesehatan Universitas Muhammadiyah Purwokerto (KEPK-UMP) berhak melakukan monitoring terhadap aktifitas penelitian kapan saja diperlukan.

Keputusan investigasi:



Final Complete

Ketua



Assoc. Prof. Dr. Ns. Umi Solikhah
NIDN. 0622087401

Lampiran 5. Klinik VCT Cahaya Pita RSUD Cilacap



Lampiran 6. Tampilan Depan Website SIHA Kemenkes

