

LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Pendahuluan dari Dinas

PEMERINTAH KABUPATEN CILACAP
DINAS KESEHATAN
Jalan Jendral Sudirman Nomor. 26 Tempel 05522 3447714 extensi 2202 535990
 website : <http://www.dinas-kecamatan-cilacap.go.id> e-mail : dinaskecamatan@silvo.com
CILACAP Kode Pos. 53223

Cilacap, 17 Oktober 2023

Kepada
 Kepala UPTD Puskesmas Cilacap Selatan I
 Di -
CILACAP

Nomor : 000.9/1722/16
 Salat : Baku
 Lampiran : -
 Perihal : Studi Pendahuluan

Berkenaan dengan surat dari Universitas Al-Irsyad Cilacap Nomor 2997/280.2/03.3.1.3 tgl. 10 Oktober 2022 perihal Studi Pendahuluan, maka dengan ini mengharap kepada saudara untuk dapat membantu pada pelaksanaan Survey Pendahuluan Mahasiswa Fakultas Farmasi, Sains & Teknologi Universitas Al Irsyad Cilacap dengan judul "Mengambil Data Penelitian terkait dengan tema "Analisis Suhu Ruangan pada Gudang Penyimpanan Obat di Puskesmas X dan Pengaruh Pada Analisisnya".

Adapun Mahasiswa yang melakukan Survey Pendahuluan tersebut adalah :
 Nama : FADILAH HANIN SURYA FEBRIANTI
 NIM : 107121008
 Pekerjaan : Mahasiswa Universitas Al-Irsyad Cilacap
 Penanggung Jawab : apt. Mika Tri Kurnala Swandani, M.Sc

Dengan ketentuan-ketentuan sebagai berikut :
 1. Pelaksanaan Survey Pendahuluan tidak disalahkan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu ketenangan dan ketertiban masyarakat / Pemerintah.
 2. Sebelum melaksanakan Survey Pendahuluan langsung kepada responden, harus terlebih dahulu melaporkan kepada Kepala Instansi / Wilayah (Camat / Kepala Desa / Kepala Kelurahan) setempat.
 3. Setelah Survey Pendahuluan selesai, supaya menyerahkan hasilnya kepada Dinas Kesehatan Kabupaten Cilacap.
 4. Apabila dalam jangka waktu tertentu hasil Survey Pendahuluan belum dikirim ke Dinas Kesehatan Kabupaten Cilacap, maka kepada Penanggung jawab / Pimpinan Lembaga Pendidikan yang bersangkutan berkewajiban menginformasikan hasil penelitian tersebut diatas.
 5. Surat Rekomendasi pelaksanaan Survey Pendahuluan ini berlaku mulai dari tanggal 17 Oktober s.d 17 November 2023

Demikian, atas perhatannya disampaikan terima kasih.

KEPALA DINAS KESEHATAN
KABUPATEN CILACAP


 dr. PRAMESTI GRIANA DEWI, M.Kes, M.Si
 Pembina Utama Muda
 NIP. 19641128 199103 2 003

Tembusan :
 1. Bupati Cilacap;
 2. Kepala BAPPEDA Kab. Cilacap;
 3. Kepala Badan Kepegawaian dan Profik Kab. Cilacap;
 4. Dekan Fakultas Farmasi, Sains & Teknologi Universitas Al Irsyad Cilacap;
 5. Mengetahui dan menandatangani

Lampiran 2 Form Tabel Pencatatan Suhu di Gudang

GRAFIK PENCATATAN SUHU KULKAS

PUSKESMAS :
 BULAN :
 TAHUN :
 LOKASI PENEPATAN :
 TANGGAL

SUHU	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27
	P	S	P	S	P	S	P	S	P	S	P	S	P	S	P	S	P	S	P	S	P	S	P	S	P	S	P
10°C																											
9°C																											
8°C																											
7°C																											
6°C																											
5°C																											
4°C																											
3°C																											
2°C																											
1°C																											

keterangan :
 p : hasil pengukuran suhu pada pagi hari
 s : hasil pengukuran suhu pada sore hari
 suhu kulkas yaitu sekitar 2°-8 °

 Suhu yang tepat
 suhu yang tidak tepat

Lampiran 3 Form Tabel Pencatatan Suhu di Lemari pendingin

[illegible]