

LAMPIRAN

Lampiran 1. Hasil determinasi daun sirsak (*Annona muricata*)



**BAGIAN BIOLOGI FARMASI
FAKULTAS FARMASI
UNIVERSITAS GADJAH MADA YOGYAKARTA**

Alamat: Sekip Utara Jl. Kalurang Km 4, Yogyakarta 55281
Telp., 0274.542738, 0274.649.2568 Fax. +274-543120

SURAT KETERANGAN

No.: BF/ 367 Ident/Det/IX/2015

Kepada Yth. :
Sdri/Sdr. Syafri Rahman
NIM. 20110350018
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta
Di Yogyakarta

Dengan hormat,

Bersama ini kami sampaikan hasil identifikasi/determinasi sampel yang Saudara kirimkan ke Bagian Biologi Farmasi, Fakultas Farmasi UGM, adalah :

No.Pendaftaran	Jenis	Suku
367	<i>Annona muricata</i> L.	Annonaceae

Demikian, semoga dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Yogyakarta, 9 September 2015



Dr. Wahyono, SU., Apt.
NIP. 195007011977021001

Lampiran 2. Surat Ijin Lab Fitomedicine



LABORATORIUM FITOMEDISINAL
PRODI FARMASI FKIK UMY
 Jl. Lingkar Selatan, Tamantirto, Kasihan, Bantul, Yogyakarta 55183
 Telp. (0274) 387656, Fax. (0274) 387646

	PRODI FARMASI FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN UMY	No. Dokumen : 4/FITO/FKUMY/I/2012
		Tanggal Terbit : 1 Januari 2012
	FORMULIR PENDAFTARAN "PEMBUATAN EKSTRAK"	No. Revisi : 0
		Halaman : 1 dari 1

Nama	SYAFRI RAHMAN
Alamat	PERUMAHAN HARMONI PONDOK PERMAFA Jl. SORACAN, NGESTIHARJO, KASIHAN, BANTUL
Instansi	FARMASI
No. Telp/ HP	081371190990
Nama sampel	DAUN SIRSAK
Kode sampel	
Pengujian	
Tanggal masuk	14 FEBRUARI 2015
Tanggal jadi	

Yogyakarta, 14 Februari 2015

Petugas penerima,

(*Ungga W.U.*)

Yang mengajukan,

(*Syafi Rahman*)

Menyetujui,
Kepala Lab. Fitomedisinal

(*Hadi A, MSc (PhD)*)

Lampiran 3. Surat Ijin Lab Mikrobiologi

Formulir 1
SURAT IJIN PENELITIAN

Kepada Yth:
Koordinator Lab. Biomedis FKIK UMY

Assalamu'alaikum wr. wb.

Kami yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : Syafri Rahman

NIK/NIM : 20110350018

No. Hp. : 08137190990

Dosen Pembimbing : Sabtanti Harimurbi, S. Si, M. Sc. Ph. D. Apt.

Judul Penelitian : Aktivitas Anti jamur Ekstrak Daktin Sirsak (Annona muricata)
: Terhadap Candida Albicans.


Laboratorium : Biokimia/PK Mikrobiologi/Parasitologi Anatomi Penelitian
 Hewan Uji Fisiologi/Farmakologi Histologi/PA


Mengajukan permohonan ijin melakukan penelitian di Lab. Biomedis Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan UMY dengan biaya pendaftaran sebesar Rp. 100.000,00.

Demikian permohonan ini, atas perhatiannya kami haturkan terimakasih.

Wassalamu'alaikum wr. wb.

Yogyakarta, 5 September 2015

Peneliti

(Syafri Rahman)

Mengetahui
Koordinator Lab. Biomedis

(dr. Indrayanti, Sp. PA)

Lampiran 4. Surat Administrasi Penelitian

Formulir 2

ADMINISTRASI PENELITIAN

Kepada Yth:
Kepala Bagian Lab.
FKIK UMY

Assalamu'alaikum wr. wb.

Kami yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : Syarif Rahman

NIK/NIM : 2010350018

Laboratorium : Biokimia/PK Mikrobiologi/Parasitologi Anatomi Penelitian
 Hewan Uji Fisiologi/Farmakologi Histologi/PA

Judul Penelitian : Aktivitas Antijamur Ekstrak Daun Sirsak (Annona Muricata)
: Terhadap Candida Albicans

Rencana Pemeriksaan dan Prosedur Laboratorium

Nama Prosedur/Pengujian	Bahan yang Digunakan

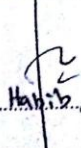
Mengajukan permohonan ijin melakukan penelitian di Lab. Biomedis Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan UMY.

Yogyakarta, 5 September 2015

Peneliti


(Syarif Rahman)

Disetujui/Tidak disetujui
Kepala Bagian Lab.


dr. Inayati Habib, Sp. MKS

Lampiran 5. Surat Pembelian Ketokonazol



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI FARMASI

Jl. Lingkar Selatan Tamantirto, Kasihan, Bantul, Yogyakarta 55183. Telp 0274-387656. Fax 0274-387646

Yogyakarta, September 2015

Lampiran :-

Hal : **Permohonan Pembelian Ketokonazol**

Kepada Yang Terhormat,
Apoteker Penanggung Jawab Apotek
Asri Medical Center (AMC)
Di Yogyakarta

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Dalam rangka penyelesaian tugas akhir perkuliahan mahasiswa diperlukan penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) yang berjudul "Aktivitas Anti Jamur Ekstrak Daun Sirsak (*Annona muricata*) Terhadap *Candida albicans*".

Sehubungan dengan hal tersebut, saya yang bertanda tangan dibawah ini :


Nama : Syafri Rahman
NIM : 20110350018
Semester : IX
Program Studi : Farmasi
Fakultas : Kedokteran dan Ilmu Kesehatan

Mohon diberikan izin melaksanakan pembelian antijamur Ketokonazol sebagai salah satu keperluan Karya Tulis Ilmiah.

Demikian permohonan ini saya sampaikan, atas perhatian dan bantuannya saya ucapkan **terima kasih**.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Mengetahui Pembimbing KTI


Sabtanti Harimurti, S.si, Msc., Ph.D., Apt.

Pemohon


Syafri Rahman