

## LAMPIRAN

### Lampiran 1. Informed Consent

#### INFORMED CONSENT

#### SURAT PERNYATAAN KESEDIAAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Alamat :

Dengan ini menyatakan ketersediaan saya menjadi responden dan menjawab dengan sejujurnya dalam penelitian yang dilakukan oleh Eka Aprillia Khumairo Mahasiswa Farmasi Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang dengan judul “ **GAMBARAN PELAYANAN INFORMASI OBAT DI APOTEK KECAMATAN GONDANGLEGI** ”.

Saya memahami bahwa penelitian ini tidak akan berakibat negative terhadap saya, oleh karena itu saya bersedia menjadi responden dan berperan serta dalam peneliti dengan sukarela tanpa ada paksaan pihak manapun.

Gondanglegi ,

(.....)

## Lampiran 2. Kuisisioner Penelitian

### KUISISIONER PENELITIAN

Kepada responden yang terhormat

Saya mahasiswa program studi D3 Farmasi Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang.

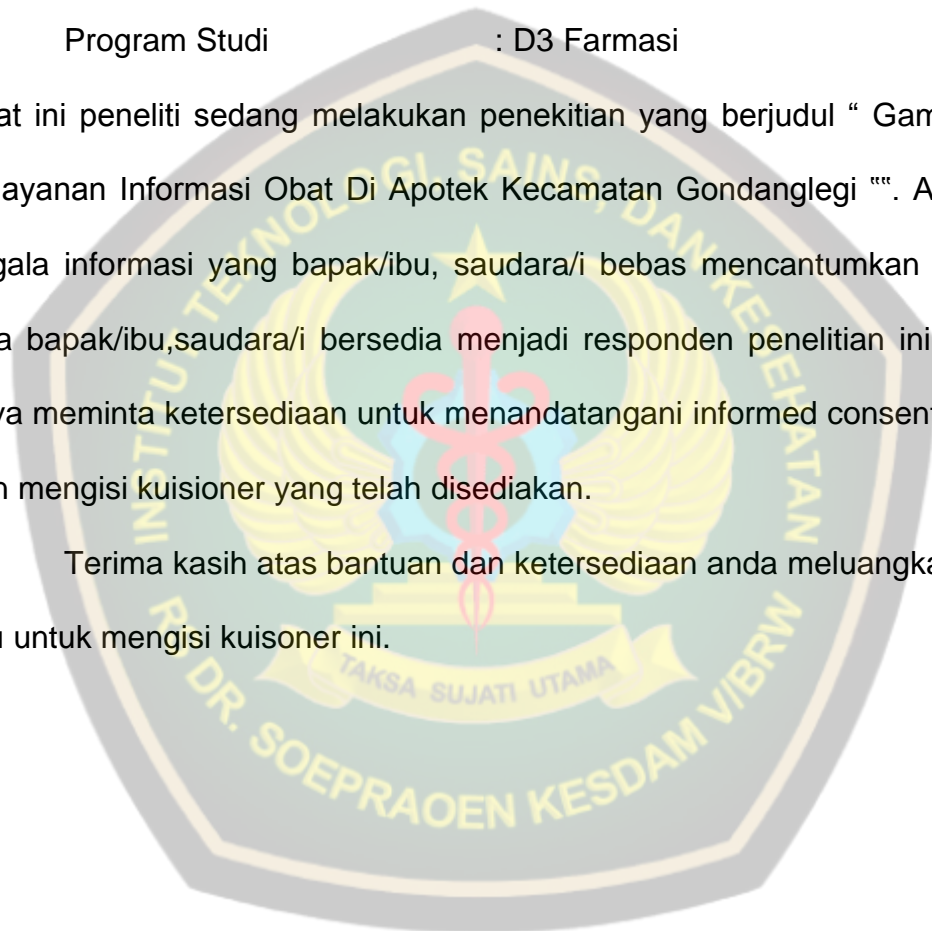
Nama : Eka Aprillia Khumairo

NIM : 19.40.15

Program Studi : D3 Farmasi

Saat ini peneliti sedang melakukan penelitian yang berjudul “ Gambaran Pelayanan Informasi Obat Di Apotek Kecamatan Gondanglegi ”. Adapun segala informasi yang bapak/ibu, saudara/i bebas mencantumkan nama. Jika bapak/ibu,saudara/i bersedia menjadi responden penelitian ini maka saya meminta ketersediaan untuk menandatangani informed consent dan mengisi kuisisioner yang telah disediakan.

Terima kasih atas bantuan dan ketersediaan anda meluangkan waktu untuk mengisi kuisisioner ini.



### Lampiran 3. Hasil Kuisisioner di apotek Mulia Abadi

#### A. Data tentang responden

Pilihlah jawaban yang sesuai dengan melingkari salah satu pilihan jawaban.

Nama : Daniar Rahmatunnisa Shafia H.S.Farm

No	Pertanyaan	Jawaban
1	Bagaimana frekuensi kehadiran bapak/ibu di apotek?	<b>1.Hadir pada setiap hari kerja</b> 2.Tidak hadir pada setiap hari kerja
2	Kapan waktu kehadiran bapak/ibu di apotek?	1. Pagi 2. Sore <b>3.Pagi dan sore</b>
3	Apa status bapak/ibu di apotek?	<b>1.Apoteker penanggung jawab apotek</b> 2.Apoteker pendamping apotek
4	Apa pendidikan terakhir bapak/ibu?	<b>1.S1 dan profesi</b> 2. S2 3. S3
5	Apa status kepemilikan bapak/ibu di apotek?	<b>1. Milik sendiri</b> 2.Kepemilikan bersama dengan pemodal 3. Milik pemodal
6	Berapa lama pengalaman bapak/ibu menjadi apoteker pengelola apotek?	1. < 1 tahun 2. 1-10 tahun <b>3. 11-20 tahun</b> 4. > 20 tahun
7	Apakah bapak/ibu pernah memiliki pelatihan informasi obat?	<b>1. Pernah mengikuti</b> 2. Tidak pernah mengikuti
8	Apakah bapak/ibu mengetahui tentang standar pelayanan kefarmasian di apotek?	<b>1. Mengetahui</b> 2. Tidak mengetahui

### B. Pelayanan Informasi Obat (PIO) di Apotek Mulia Abadi

No	Kegiatan Pelayanan Informasi Obat	Keterangan	
		Dilakukan	Tidak Dilakukan
1	Menjawab pertanyaan baik lisan maupun tulisan.	✓	
2	Membuat dan menyebarkan buletin/brosur/leaflet/penyuluhan.	✓	
3	Memberikan informasi kepada pasien tentang tujuan pengobatan.	✓	
4	Memberikan pengetahuan dan keterampilan kepada mahasiswa farmasi yang sedang praktik profesi.	✓	
5	Melakukan penelitian penggunaan obat.		✓
6	Membuat atau menyampaikan makalah dalam forum ilmiah.		✓
7	Melakukan progam jaminan mutu.		✓

## Lampiran 4 . Hasil Kuisisioner di apotek Hatawa Farma

### A. Data tentang responden

Pilihlah jawaban yang sesuai dengan melingkari salah satu pilihan jawaban.

Nama : Dian Yulieta, M., S Farm., Apt

No	Pertanyaan	Jawaban
1	Bagaimana frekuensi kehadiran bapak/ibu di apotek?	1.Hadir pada setiap hari kerja <b>2.Tidak hadir pada setiap hari kerja</b>
2	Kapan waktu kehadiran bapak/ibu di apotek?	1. Pagi 2. Sore <b>3.Pagi dan sore</b>
3	Apa status bapak/ibu di apotek?	<b>1.Apoteker penanggung jawab apotek</b> 2.Apoteker pendamping apotek
4	Apa pendidikan terakhir bapak/ibu?	<b>1.S1 dan profesi</b> 2. S2 3. S3
5	Apa status kepemilikan bapak/ibu di apotek?	<b>1. Milik sendiri</b> 2.Kepemilikan bersama dengan pemodal 3. Milik pemodal
6	Berapa lama pengalaman bapak/ibu menjadi apoteker pengelola apotek?	1. < 1 tahun <b>2. 1-10 tahun</b> 3. 11-20 tahun 4. > 20 tahun
7	Apakah bapak/ibu pernah memiliki pelatihan informasi obat?	<b>1. Pernah mengikuti</b> 2. Tidak pernah mengikuti
8	Apakah bapak/ibu mengetahui tentang standar pelayanan kefarmasian di apotek?	<b>1. Mengetahui</b> 2. Tidak mengetahui

### B. Pelayanan Informasi Obat (PIO) di Apotek Hatawa Farma

No	Kegiatan Pelayanan Informasi Obat	Keterangan	
		Dilakukan	Tidak Dilakukan
1	Menjawab pertanyaan baik lisan maupun tulisan.	✓	
2	Membuat dan menyebarkan buletin/brosur/leaflet/penyuluhan.	✓	
3	Memberikan informasi kepada pasien tentang tujuan pengobatan.	✓	
4	Memberikan pengetahuan dan keterampilan kepada mahasiswa farmasi yang sedang praktik profesi.	✓	
5	Melakukan penelitian penggunaan obat.		✓
6	Membuat atau menyampaikan makalah dalam forum ilmiah.		✓
7	Melakukan progam jaminan mutu.		✓

## Lampiran 5. Hasil Kuisisioner di apotek Padang Pasir

### A. Data tentang responden

Pilihlah jawaban yang sesuai dengan melingkari salah satu pilihan jawaban.

Nama : Diah Karantika, S.Farm., Apt

No	Pertanyaan	Jawaban
1	Bagaimana frekuensi kehadiran bapak/ibu di apotek?	<b>1.Hadir pada setiap hari kerja</b> 2.Tidak hadir pada setiap hari kerja
2	Kapan waktu kehadiran bapak/ibu di apotek?	1. Pagi 2. Sore <b>3.Pagi dan sore</b>
3	Apa status bapak/ibu di apotek?	<b>1.Apoteker penanggung jawab apotek</b> 2.Apoteker pendamping apotek
4	Apa pendidikan terakhir bapak/ibu?	<b>1.S1 dan profesi</b> 2. S2 3. S3
5	Apa status kepemilikan bapak/ibu di apotek?	<b>1. Milik sendiri</b> 2.Kepemilikan bersama dengan pemodal 3. Milik pemodal
6	Berapa lama pengalaman bapak/ibu menjadi apoteker pengelola apotek?	1. < 1 tahun <b>2. 1-10 tahun</b> 3. 11-20 tahun 4. > 20 tahun
7	Apakah bapak/ibu pernah memiliki pelatihan informasi obat?	<b>1. Pernah mengikuti</b> 2. Tidak pernah mengikuti
8	Apakah bapak/ibu mengetahui tentang standar pelayanan kefarmasian di apotek?	<b>1. Mengetahui</b> 2. Tidak mengetahui

### B. Pelayanan Informasi Obat (PIO) di Apotek Padang Pasir

No	Kegiatan Pelayanan Informasi Obat	Keterangan	
		Dilakukan	Tidak Dilakukan
1	Menjawab pertanyaan baik lisan maupun tulisan.	✓	
2	Membuat dan menyebarkan buletin/brosur/leaflet/penyuluhan.		✓
3	Memberikan informasi kepada pasien tentang tujuan pengobatan.	✓	
4	Memberikan pengetahuan dan keterampilan kepada mahasiswa farmasi yang sedang praktik profesi.	✓	
5	Melakukan penelitian penggunaan obat.		✓
6	Membuat atau menyampaikan makalah dalam forum ilmiah.		✓
7	Melakukan progam jaminan mutu.		✓



### Lampiran 6. Pengambilan data di Apotek Mulia Abadi



## Lampiran 7. Pengambilan data di Apotek Hatawa Farma



### Lampiran 8. Pengambilan data di Apotek Padang Pasir





## LEMBAR KEGIATAN BIMBINGAN KTI

PROGRAM STUDI DIPLOMA III FARMASI  
 INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN  
 RS dr. SOEPRAOEN MALANG

## LEMBAR KEGIATAN BIMBINGAN KTI MAHASISWA

Nama Mahasiswa : EKA APRILLIA KHUMAIRO  
 NIM : 194015  
 Nama Pembimbing 1 : Bu Riata  
 Nama Pembimbing 2 : Bu Mayang  
 Judul KTI : Gambaran pelayanan informasi obat di ~~Apotek ~~Apotek~~~~ <sup>3 Apotek Gondanglegi</sup>

No	Hari/Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Paraf Pembimbing
1	Selasa, 26-10-2021	Judul	Diperimbangkan kembali untuk topik, persuratan Apotek	Riata
2	Senin, 8-11-2021	Bab 1	Perbaiki sesuai hasil koreksi	Riata
3	Selasa, 23-11-2021	Bab 1, 2, 3	Perbaiki Bab 1, 2, 3	Riata
4	Kamis, 2-12-2021	Bab 1, 2, 3	Konsultasi topik penelitian → ganti konsep	Riata
5	Rabu, 8-12-2021	Bab 1, 2, 3	Perbaiki Bab 1, 2, 3	Riata
6	Kamis, 23-12-2021	Bab 1, 2, 3	Perbaiki Bab 1, 2, 3	Riata
7	Senin, 27-12-2021	Bab 1, 2, 3, kuisioner	ACC sudah proposal	Riata

Jumlah minimal pelaksanaan bimbingan untuk dapat mengikuti ujian proposal KTI adalah 10 kali (5 kali pembimbing 1 dan 5 kali pembimbing 2)

Jumlah total minimal pelaksanaan bimbingan untuk dapat mengikuti ujian akhir KTI adalah 20 kali (10 kali pembimbing 1 dan 10 kali pembimbing 2)

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III FARMASI  
INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN  
RS dr. SOEPRAOEN MALANG**

**LEMBAR KEGIATAN BIMBINGAN KTI MAHASISWA**

Nama Mahasiswa : Eka Aprilia Khumaro  
 NIM : 194015  
 Nama Pembimbing 1 : Bu Ruzta  
 Nama Pembimbing 2 : Bu Mayana  
 Judul KTI : Gambaran pelayanan Informasi Obat di 3 Apotek Gondanglegi

No	Hari/Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Paraf Pembimbing
8	26/11/21	Revisi		Rllks
9	5/12/21	Revisi		Rllks
10	<del>23</del> 23/12/21	Revisi bab 4		Rllks
11	30/12/21	Revisi bab 5		Rllks
12	5/1/22	Revisi		Rllks
13	24/2/22	Revisi		Rllks
14	<del>25</del> 26/2/22	Ace Pem 1		Rllks
15	28/2/22	Ace Pem 2		Rllks

Jumlah minimal pelaksanaan bimbingan untuk dapat mengikuti ujian proposal KTI adalah 10 kali (5 kali pembimbing 1 dan 5 kali pembimbing 2)  
 Jumlah total minimal pelaksanaan bimbingan untuk dapat mengikuti ujian akhir KTI adalah 20 kali (10 kali pembimbing 1 dan 10 kali pembimbing 2)