

LAMPIRAN

LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Keterangan Lolos Uji Etik



UMY UNIVERSITAS
MUHAMMADIYAH
YOGYAKARTA
Unggul & Islami

FAKULTAS
KEDOKTERAN DAN
ILMU KESEHATAN

Nomor : 497/EP-FKIK-UMY/X/2018

KETERANGAN LOLOS Uji ETIK **ETHICAL APPROVAL**

Komite Etik Penelitian Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta dalam upaya melindungi hak asasi dan kesejahteraan responden/subyek penelitian, telah mengkaji dengan teliti protokol berjudul :

The Ethics Committee of the Faculty of Medicine and Health Sciences, University of Muhammadiyah Yogyakarta, with regards of the protection of human rights and welfare in research, has carefully reviewed the research protocol entitled :

“Profil Pelayanan Kefarmasian Sesuai dengan Standar Permenkes Nomor 73 Tahun 2016 dan Analisis Kepuasan Konsumen Apotek di Kabupaten Bantul”

Peneliti Utama : Pinasti Utami
Principal Investigator : Firdhanita Lis Syafani
Lalu Ilham Rizali Hadi
Muhammad Bima Maulana
Revo Ramadhan
Zolla Leanora Puteri

Nama Institusi : Program Studi Farmasi FKIK UMY
Name of the Institution

Negara : Indonesia
Country

Dan telah menyetujui protokol tersebut diatas.
And approved the above-mentioned protocol.

Yogyakarta, 18 Oktober 2018
Ketua
Chairperson

Dr. Dr. Titiek Hidayati, M.Kes.
FISPH., FISCM.

***Peneliti Berkewajiban :**

1. Menjaga kerahasiaan identitas subyek penelitian
2. Memberitahukan status penelitian apabila :
 - a. Setelah masa berlakunya keterangan lolos uji etik (1 tahun sejak tanggal terbit), penelitian masih belum selesai, dalam hal ini *ethical clearance* harus diperpanjang
 - b. Penelitian berhenti di tengah jalan
3. Melaporkan kejadian serius yang tidak diinginkan (*serious adverse events*).
4. Peneliti tidak boleh melakukan tindakan apapun pada responden/subyek sebelum penelitian lolos uji etik.

ADDRESS

Kampus Terpadu UMY Gd. Siti Walidah LT.3
Jl. Brawijaya (Lingkar Selatan)
Tamanlirto • Kasihan • Bantul
D.I.Yogyakarta 55183

CONTACT

Phone : (0274) 387656 ext. 213
Fax : (0274) 387658
Email : fki@umy.ac.id
www.fkik.umy.ac.id

Lampiran 2. Surat Ijin Dinas Kabupaten Bantul



PEMERINTAH KABUPATEN BANTUL
BADAN PERENCANAAN PEMBANGUNAN DAERAH

Jalan Robert Wolter Monginsidi 1 Bantul 55711, Telp. 367533, Faks. (0274) 367796
Laman: www.bappeda.bantulkab.go.id Posel: bappeda@bantulkab.go.id

SURAT KETERANGAN/IZIN

Nomor : 070 / Reg / 2657 / S1 / 2018

- Dasar :
1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 64 Tahun 2011 jo Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 7 Tahun 2014 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian;
 2. Peraturan Daerah Kabupaten Bantul Nomor 12 Tahun 2016 tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah Kabupaten Bantul
 3. Peraturan Bupati Bantul Nomor 108 Tahun 2017 tentang Pemberian Izin Penelitian, Kuliah Kerja Nyata (KKN) dan Praktik Kerja Lapangan (PKL)
 4. Surat Keputusan Kepala Bappeda Nomor 120/KPTS/BAPPEDA/2017 Tentang Prosedur Pelayanan Izin Penelitian, KKN, PKL, Survey, dan Pengabdian Kepada Masyarakat di Kabupaten Bantul.
- Memperhatikan :
- Surat dari : Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan, UMY
Nomor : 3942/D.1-III/FARM-UMY/IX/2018
Tanggal : 08 September 2018
Perihal : Izin Penelitian

Kepala Badan Perencanaan Pembangunan Daerah Kabupaten Bantul, memberikan izin kepada :

- 1 Nama : FIRDHANITA LIZ SYAFANI
- 2 NIP/NIM/No.KTP : 1810015903970002
- 3 No. Telp/ HP : 085379947324

Untuk melaksanakan izin Penelitian dengan rincian sebagai berikut :

- a. Judul : PROFIL PELAYANAN KEFARMASIAN SESUAI PERMENKES NO.73 TAHUN 2016 DAN ANALISIS KEPUASAN KONSUMEN SPOTEK RASIO TINGGI DI KECAMATAN BANTUL DAN KASIHAN KABUPATEN
- b. Lokasi : Apotek Se-Kabupaten Bantul
- c. Waktu : 10 September 2018 s/d 10 Maret 2019
- d. Status izin : Baru
- e. Jumlah anggota : -
- f. Nama Lembaga : Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan, UMY

Ketentuan yang harus ditaat :

1. Dalam melaksanakan kegiatan tersebut harus selalu berkoordinasi dengan instansi terkait untuk mendapatkan petunjuk seperlunya;
2. Wajib mematuhi peraturan perundangan yang berlaku;
3. Izin hanya digunakan untuk kegiatan sesuai izin yang diberikan;
4. Menjaga ketertiban, etika dan norma yang berlaku di lokasi kegiatan;
5. Izin ini tidak boleh disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu ketertiban umum dan kestabilan pemerintah;
6. Pemegang izin wajib melaporkan pelaksanaan kegiatan bentuk *hardcopy (hardcover)* dan *softcopy* (CD) kepada Pemerintah Kabupaten Bantul c.q Bappeda Kabupaten Bantul setelah selesai melaksanakan kegiatan
7. Surat ijin penelitian dapat diperpanjang maksimal 2 (dua) kali dengan menunjukkan surat izin sebelumnya, paling lambat 7 (tujuh) hari kerja sebelum berakhirnya surat izin; dan
8. Izin dapat dibatalkan sewaktu-waktu apabila tidak memenuhi ketentuan tersebut di atas;

Dikeluarkan di : Bantul
Pada tanggal : 10 September 2018



Tembusan disampaikan kepada Yth.

1. Bupati Bantul (sebagai laporan)
2. Ka. Kantor Kesatuan Bangsa dan Politik Kab. Bantul
3. Ka. Dinas Kesehatan Kab. Bantul
4. Ka. Apotek Anugerah Farma
5. Ka. Apotek Bugisan Kasihan Bantul
6. Ka. Apotek Dian Farma Medika Ngestiharjo Kasihan Bantul
7. Ka. Apotek Farmalia Tempuran Tamantirto Kasihan Bantul
8. Ka. Apotek Farmasiwi Tamantirto Kasihan
9. Ka. Apotek K-24 Kadipiro Kadipiro Kasihan Bantul
10. Ka. Apotek K-24 Kasongan Nyemengan Tirtonirmolo Kasihan Bantul



PEMERINTAH KABUPATEN BANTUL
BADAN PERENCANAAN PEMBANGUNAN DAERAH

Jalan Robert Wolter Monginsidi 1 Bantul 55711, Telp. 367533, Faks. (0274) 367796
Laman: www.bappeda.bantulkab.go.id Posel: bappeda@bantulkab.go.id

Lampiran Nomor Izin : 070 / Reg / 2657 / S1 / 2018

11. Ka. Apotek Lentera Medika, Tamantirto Kasihan Bantul
12. Ka. Apotek Madukismo Farma, Padokan Tirtonirmolo Kasihan Bantul
13. Ka. Apotek Rizta Farma, Nyemengan TirtonirmoloKasihan
14. Ka. Apotek Salaam, Soboman Ngestiharjo Kasihan Bantul
15. Ka. Apotek Tamantirto
16. Ka. Apotek Satya Farma
17. Ka. Apotek Traviata Farma, Ngestiharjo, Kasihan
18. Ka. Apotek Felis Farma, Tirtonirmolo, Kasihan
19. Ka. Apotek Medivia Farma
20. Ka. Apotek Muji Sehat
21. Ka. Apotek Sarah Farmatia
22. Ka. Apotek Elok Farma, Ngestiharjo, Kasihan
23. Ka. Apotek Widuri, Bantul, Bantul
24. Ka. Apotek Prima
25. Ka. Apotek Aries Farma, Trirenggo Btl
26. Ka. Apotek Assalam, Mandingan Bantul
27. Ka. Apotek Candi Farma Trirenggo Bantul
28. Ka. Apotek Embun Melikan Lor Gandekan RT 04 Bantul
29. Ka. Apotek Indah Farma Trirenggo Bantul
30. Ka. Apotek Japisfi, Kweni Bantul
31. Ka. Apotek K-24 Jenderal Sudirman
32. Ka. Apotek Khadijah Bantul, Bantul
33. Ka. Apotek Mitra farma, Palbapang Btl
34. Ka. Apotek Nova
35. Ka. Apotek Mulia Farma, Melikan Lor Gandekan Bantul Bantul
36. Ka. Apotek Nugroho, Gandekan, Bantul
37. Ka. Apotek Permata Hati
38. Ka. Apotek Sartika Farma, Bantul, Bantul
39. Ka. Apotek Vinnie Dua, Palbapang, Bantul
40. Ka. Apotek Manding Sabdodadi Bantul
41. PSA. Apotek Astari
42. Ka. Apotek Widuri, Bantul, Bantul
43. Ka. Apotek Sarana Sehat Bibis, Bangunjiwo, Kasihan
44. Ka. Apotek Sehatmu Tamantirto
45. Ka. Apotek Delima Farma, Peni, Palbapang
46. Ka. Apotek Jaya Farma, teruman, Bantul
47. Dekan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan, UMY
48. Yang Bersangkutan

Lampiran 3. Lembar Penjelasan Penelitian

LEMBAR PENJELASAN KEPADA CALON SUBJEK PENELITIAN

Saya PINASTI UTAMI sebagai Ketua Peneliti dari PROGRAM STUDI FARMASI FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA bekerja sama dengan PENGURUS IKATAN APOTEKER INDONESIA CABANG BANTUL akan melakukan penelitian yang berjudul “PROFIL PERSEBARAN APOTEK DI KABUPATEN BANTUL”.

Penelitian ini bertujuan untuk dapat memberikan gambaran bagi Instansi Pemerintah terkait gambaran persebaran jumlah apotek terhadap kebutuhan masyarakat serta tingkat kepuasan konsumen terhadap pelayanan apotek di Kabupaten Bantul sehingga dapat meningkatkan kesejahteraan apoteker dan pelayanan kefarmasian terhadap konsumen di masa yang akan datang.

Peneliti di bantu oleh 5 orang mahasiswa yang telah terlebih dahulu di latih untuk menjamin kualitas proses pengambilan data. Penelitian ini membutuhkan data seluruh apotek yang berdiri di Kabupaten Bantul, dengan jangka waktu keikutsertaan masing-masing subyek sekitar 1-2 bulan. Adapun nama-nama mahasiswa yang terlibat dalam penelitian ini, yaitu :

1. Firdhanita Liz Syafani
2. Lalu Ilham Rizali Hadi
3. M. Bima Maulana
4. Revo Ramadhan
5. Zolla Leanora Puteri

Sebelum menanyakan lebih lanjut, peneliti ingin menanyakan:

1. Apakah Bapak/Ibu bersedia bertemu secara langsung (tatap muka) dengan tim peneliti?
 - a. Ya
 - b. Tidak
2. Jika tidak setuju, apakah Bapak/Ibu bersedia memberikan informasi melalui media komunikasi (telepon, HP) ?
 - a. Ya
 - b. Tidak
3. Jika tidak bersedia, apakah Bapak/Ibu bersedia memberikan informasi melalui Pengurus Ikatan Apoteker Indonesia Cabang Bantul (Budiono, M.Sc.,Apt)
 - a. Ya
 - b. Tidak

Bila semua dijawab dengan tidak, maka peneliti dan tim tidak berhak menghubungi calon subyek penelitian.

A. Kesukarelaan untuk ikut penelitian

Anda bebas memilih keikutsertaan dalam penelitian ini tanpa ada paksaan.

Bila Anda sudah memutuskan untuk ikut, Anda juga bebas untuk mengundurkan diri/ berubah pikiran setiap saat tanpa dikenai denda atau pun sanksi apapun.

B. Prosedur Penelitian

Apabila Anda bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini, Anda diminta menandatangani lembar persetujuan ini rangkap dua, satu untuk Anda simpan, dan satu untuk peneliti. Prosedur selanjutnya adalah:

1. Anda akan diwawancari oleh tim peneliti untuk menanyakan :
(kuesioner terlampir)

2. Peneliti akan menyebar kuisoner tentang kepuasan konsumen terhadap Apotek secara umum.

Subyek uji adalah Apoteker Penanggungjawab Apotek, sedangkan untuk kepuasan konsumen adalah pasien yang pertama kali datang ke apotek setiap harinya dalam kurun waktu satu bulan, bersedia berpartisipasi dalam penelitian dan mengisi lembar persetujuan keikutsertaan dalam penelitian.

C. Kewajiban subyek penelitian

Sebagai subyek penelitian, Bapak/Ibu berkewajiban mengikuti aturan atau petunjuk penelitian seperti yang tertulis di atas. Bila ada yang belum jelas, bapak/ibu/saudara bisa bertanya lebih lanjut kepada peneliti.

D. Risiko dan Efek Samping

Dalam penelitian ini Bapak/Ibu tidak mendapatkan risiko dan efek samping karena tidak ada perlakuan.

E. Manfaat

Manfaat yang Bapak/Ibu peroleh jika menjadi peserta penelitian ini adalah:

1. Untuk APSIA : mengetahui kondisi riil apotek
2. Untuk Apotek : Masukan dari kuesioner menjadi feedback bagi apotek sehingga dapat lebih meningkatkan pelayanan kefarmasian.
3. Untuk Konsumen : Mendapatkan pelayanan yang baik, informatif, dan harga yang terjangkau.

F. Kerahasiaan

Informasi yang didapat dari penelitian ini bersifat rahasia, hanya akan digunakan untuk tujuan penelitian.

G. Kompensasi

Sebagai ucapan terima kasih Bapak/Ibu akan mendapatkan souvenir dari peneliti.

H. Pembiayaan

Semua biaya yang terkait penelitian akan ditanggung oleh peneliti.

I. Informasi Tambahan

Bapak/Ibu diberi kesempatan untuk menanyakan semua hal yang belum jelas sehubungan dengan penelitian ini ketua peneliti atas nama Pinasti Utami , No. HP 081904083266.

Bapak/Ibu juga dapat menanyakan tentang penelitian kepada Komite Etik Penelitian Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan UMY (Telp..... dari lingkungan UMY) atau 0274-387656 dari luar, atau email:
.....

Lampiran 4. Lampiran Persetujuan atau Inform Consent

PERSETUJUAN KEIKUTSERTAAN DALAM PENELITIAN

Yang bertandatangan di bawah ini,

Nama :

Jenis Kelamin :

Alamat Rumah :

No. Tlp/HP. :

Saya telah membaca atau telah dibacakan apa yang tertera di atas dan saya telah diberikan kesempatan untuk mengajukan pertanyaan tentang penelitian ini kepada pihak peneliti.

Dengan menandatangani formulir ini, saya setuju untuk ikut serta dalam penelitian ini.

Tanda tangan subyek

Nama subyek:

Tanggal:

Tanda tangan saksi

Nama saksi :

Lampiran 5. Lampiran Karakteristik Apotek

INSTRUMEN PENELITIAN

Kode apotek :

“ PROFIL PERSEBARAN APOTEK DI KABUPATEN BANTUL ”

1. Isilah semua pertanyaan dengan benar dan lengkap.
2. Untuk kuisioner data demografi, isilah sesuai kondisi Bapak/Ibu. Berikanlah tanda *checklist* (√) pada tempat yang disediakan dan isilah titik-titik jika ada pertanyaan yang harus dijawab.

KARAKTERISTIK APOTEK

1. Tanggal Kunjungan :
2. Jam Kunjungan :
3. Nama Apotek :
4. Pemilik Sarana : Pribadi Investor
5. Tahun Berdiri Apotek :
6. Waktu Operasional : Pagi Siang Malam
 24 Jam
7. Jumlah Pegawai :
 - a. Apoteker :
 - b. Tenaga Teknis Kefarmasian :
 - c. Tenaga Non Teknis Kefarmasian :
8. Jumlah Omset/Bulan :
 - < Rp5.000.000,00
 - Rp5.000.000,00-Rp15.000.000,00
 - Rp15.000.001,00-Rp25.000.000,00
 - Rp25.000.001,00-Rp35.000.000,00

Rp35.000.001,00-Rp45.000.000,00

\geq Rp45.000.000,00

Jumlah lainnya Rp

9. Jumlah Kunjungan pasien/Bulan :

**Lampiran 6. Lampiran Penelitian Kuesioner Standar Pelayanan Kefarmasian
berdasarkan Permenkes Nomor 73 tahun 2016**

INSTRUMEN PENELITIAN

Kode Apotek :

KUESIONER

**PELAKSANAAN STANDAR PELAYANAN KEFARMASIAN DI APOTEK
BERDASARKAN PERMENKES RI NO.73 TAHUN 2016**

Catatan:

Semua data pribadi akan dirahasiakan. Hasil akhir dari penelitian adalah gambaran keseluruhan dalam satu kabupaten.

I. Kuisisioner Tentang Pengelolaan Sediaan Farmasi, Alat Kesehatan, dan Bahan Medis Habis Pakai.

No.	Pertanyaan	YA	TIDAK
1.	Apakah dalam perencanaan pengadaan sediaan farmasi anda memperhatikan pola penyakit, pola konsumsi, kemampuan masyarakat, dan atau budaya masyarakat?		
2.	Apakah dalam pengadaan anda memperoleh obat-obatan dari PBF, apotek lain, dan atau toko obat?		
3.	Apakah saat melakukan penerimaan obat-obatan anda memeriksa kesesuaian spesifikasi, jumlah, mutu, waktu penyerahan dan harga yang tertera dalam surat pemesanan dengan kondisi fisik barang yang diterima?		
4.	Adakah tempat penyimpanan khusus (misalnya lemari pendingin atau tempat penyimpanan narkotika dan psikotropika) untuk obat tertentu (misalnya serum, vaksin)?		
5.	Apakah apotek Anda dalam penataan obat menggunakan wadah asli atau memindahkan isi obat dari wadah asli ke wadah lain dengan menyertakan informasi terkait nama obat, nomor batch dan tanggal kadaluwarsa?		
6.	Apakah tempat penyimpanan obat dipisahkan dari penyimpanan bahan lainnya yang menyebabkan kontaminasi?		
7.	Apakah penyimpanan obat di apotek anda disusun secara alfabetis, bentuk sediaan, dan kelas terapi ?		

8.	Apakah sistem pengeluaran obat di apotek anda berdasarkan FEFO (<i>First Expire First Out</i>), dan atau FIFO (<i>First In First Out</i>) ?		
9.	Apakah obat kadaluwarsa dimusnahkan sesuai dengan jenis dan bentuk sediaan?		
10.	Apakah pemusnahan obat kadaluwarsa atau rusak yang mengandung narkotika atau psikotropika dilakukan oleh Apoteker dan disaksikan oleh Dinas Kesehatan Kabupaten/Kota?		
11.	Apakah pemusnahan obat kadaluwarsa atau rusak selain yang mengandung narkotika atau psikotropika dilakukan oleh Apoteker dan disaksikan oleh tenaga kefarmasian lain yang memiliki surat izin praktik atau surat izin kerja?		
12.	Apakah pemusnahan obat dapat dibuktikan dengan berita acara pemusnahan menggunakan formulir 1 menurut PERMENKES No. 73 Tahun 2016?		
13.	Apakah resep yang telah disimpan lebih dari 5 tahun dimusnahkan oleh apoteker dan disaksikan oleh petugas lain di apotek dengan cara dibakar atau cara pemusnahan lain?		
14.	Apakah pemusnahan resep dapat dibuktikan dengan Berita Acara Pemusnahan Resep menggunakan formulir 2 menurut PERMENKES No. 73 Tahun 2016 dan selanjutnya dilaporkan kepada Dinas Kesehatan Kabupaten/Kota?		
15.	Apakah apotek anda menggunakan kartu stok untuk pengendalian persediaan obat yang didalamnya memuat nama obat, tanggal kadaluwarsa, jumlah pemasukan, pengeluaran, dan sisa persediaan obat?		
16.	Apakah dilakukan pencatatan pada surat pesanan, fraktur, kartu stok dan atau nota/struk penjualan ?		
17.	Apakah setiap keuangan, barang, dan lainnya selalu dilaporkan atau didokumentasikan?		
18.	Apakah setiap hal yang berkaitan dengan narkotika dan psikotropika selalu dilaporkan atau didokumentasikan?		

II. Kuisisioner Tentang Pelayanan Farmasi Klinik

No.	Pertanyaan	YA	TIDAK
1.	Apakah dalam skrining resep, anda melakukan skrining administratif ?		
2.	Apakah dalam skrining resep, anda melakukan skrining kesesuaian farmasetik ?		
3.	Apakah dalam skrining resep, anda melakukan skrining terkait pertimbangan klinis ?		

4.	Apakah anda selalu melakukan konsultasi dengan dokter penulis resep apabila ada ketidakjelasan dalam penulisan resep?		
5.	Apakah anda selalu menghitung kebutuhan jumlah obat sesuai dengan resep?		
6.	Apakah anda selalu mengambil obat yang dibutuhkan pada rak penyimpanan dengan memperhatikan nama obat, tanggal kadaluwarsa, dan keadaan fisik obat?		
7.	Apakah anda melakukan peracikan obat bila diperlukan?		
8.	Apakah anda memberikan etiket pada obat-obat yang anda serahkan seperti warna putih untuk obat dalam/oral, warna biru untuk obat luar, dan atau label 'kocok dahulu' pada sediaan suspensi/emulsi?		
9.	Apakah anda menyesuaikan kembali apa yang tertulis pada etiket dengan apa yang tertulis pada resep sebelum anda memberikan obat kepada pasien atau keluarganya?		
10.	Apakah anda memberikan informasi cara penggunaan obat dan hal-hal yang terkait dengan obat meliputi manfaat, efek samping, dan cara penyimpanan obat?		
11.	Apakah apakah anda membuat salinan resep sesuai dengan resep asli dan diparaf oleh apoteker?		
12.	Apakah resep disimpan pada tempatnya?		
13.	Apakah apoteker memiliki catatan pengobatan pasien seperti formulir 5 menurut PERMENKES No. 73 Tahun 2016?		
14.	Apakah anda memberikan informasi kepada pasien yang membutuhkan obat non resep untuk penyakit ringan dan memilihkan obat bebas atau bebas terbatas yang sesuai?		
15.	Apakah apotek anda melakukan pelayanan informasi obat?		
16.	Jika YA, Apakah anda melakukan dokumentai terhadap pelayanan informasi obat seperti formulir 6 menurut PERMENKES No. 73 Tahun 2016?		
17.	Apakah apotek anda melakukan pelayanan konseling?		
18.	Jika YA, apakah dilakukan dokumentasi konseling seperti formulir 7 menurut PERMENKES No. 73 Tahun 2016?		
19.	Apakah anda melakukan tindakan lanjut terapi (misalnya melalui komunikasi telepon dengan pasien atau mengunjungi pasien (<i>home care</i>))?		
20.	Jika YA, apakah dilakukan dokumentasi <i>home pharmacy care</i> seperti formulir 8 menurut PERMENKES No. 73 Tahun 2016?		
21.	Apakah anda pernah melakukan pemantauan terapi obat pada pasien dengan kriteria tertentu (menerima lebih dari lima jenis obat, usia lanjut, ibu hamil, dll)?		

22.	Jika YA, apakah dilakukan dokumentasi pemantauan terapi obat seperti formulir 9 menurut PERMENKES No. 73 Tahun 2016?		
23.	Apakah anda pernah melakukan Monitoring Efek Samping Obat (MESO)?		
24.	Jika YA, maka Apakah dilakukan dokumentasi MESO seperti formulir 10 menurut PERMENKES No. 73 Tahun 2016?		
25.	Jika YA, apakah dilakukan pelaporan ke Pusat Monitoring Efek Samping Obat Nasional?		

III. Kuisisioner Tentang Sumber Daya Kefarmasian

No.	Pertanyaan	YA	TIDAK
1.	Apakah anda memenuhi persyaratan administrasi dengan memiliki ijazah dari institusi pendidikan farmasi yang terakreditasi ?		
2.	Apakah anda memenuhi persyaratan administrasi dengan memiliki STRA (Surat Tanda Registrasi Apoteker) ?		
3.	Apakah anda memenuhi persyaratan administrasi dengan memiliki sertifikat kompetensi yang masih berlaku ?		
4.	Apakah anda memenuhi persyaratan administrasi dengan memiliki Surat Izin Praktek Apoteker (SIPA) ?		
5.	Apakah anda mengenakan atribut praktik profesi (seperti jas apoteker, tanda pengenal) saat melakukan pelayanan di apotek?		
6.	Apakah apoteker mengikuti pendidikan berkelanjutan/ <i>Continuing Professional Development</i> (CPD) dan mampu memberikan pelatihan yang berkesinambungan?		
7.	Apakah apoteker aktif mengembangkan diri misalnya melalui pelatihan, seminar, <i>workshop</i> , pendidikan berkelanjutan atau mandiri?		
8.	Apakah apotek anda memiliki ruang penerimaan resep		
9.	Apakah apotek anda memiliki ruang pelayanan dan peracikan resep		
10.	Apakah apotek anda memiliki ruang penyerahan obat		
11.	Apakah apotek anda memiliki ruang konseling		
12.	Apakah apotek anda memiliki ruang penyimpanan sediaan farmasi, alkes, dan bahan medis habis pakai		
13.	Apakah apotek anda memiliki ruang arsip		

IV. Kuisisioner Tentang Evaluasi Mutu Pelayanan Kefarmasian.

No	Pertanyaan	YA	TIDAK
1.	Apakah anda pernah melakukan evaluasi mutu manajerial terkait evaluasi audit (seperti audit keuangan, audit kesesuaian SPO, audit <i>stock opname</i>)?		
2.	Apakah anda pernah melakukan review berdasarkan hasil monitoring terhadap pengelolaan sediaan farmasi dan sumber daya yang digunakan (seperti perbandingan harga obat, pengkajian terhadap obat <i>fast/slow moving</i>)		
3.	Apakah anda pernah melakukan observasi berdasarkan hasil monitoring terhadap seluruh proses pengelolaan sediaan farmasi (seperti ketertiban dokumen, proses transaksi dengan distributor, observasi terhadap penyimpanan obat)		
4.	Apakah anda pernah melakukan evaluasi mutu pelayanan farmasi klinik terkait menggunakan angket/kuisisioner agar pelanggan dapat menilai pelayanan apotek?		
5.	Apakah anda pernah melaksanakan Standar Prosedur Operasional (SPO) untuk menjamin mutu pelayanan sesuai dengan standar yang telah ditetapkan		
6.	Apakah anda pernah melakukan audit waktu pelayanan dan penyerahan obat (seperti memeriksa dan memastikan waktu pelayanan resep di apotek antara 15-30 menit)		
7.	Apakah anda pernah melakukan review terhadap kejadian <i>medication error</i> ?		

Lampiran 7. Lampiran Karakteristik Konsumen dan Kuesioner Kepuasan

Konsumen di Apotek

INSTRUMEN PENELITIAN

Kode pasien :

Kode Apotek :

Tingkat Kepuasan Konsumen Terhadap Pelayanan Apotek di Kecamatan Kasihan Kabupaten Bantul

1. Isilah semua pertanyaan dengan benar dan lengkap.
2. Untuk kuisoner data demografi, isilah sesuai kondisi Bapak/Ibu. Berikanlah tanda *checklist* (√) pada tempat yang disediakan dan isilah titik-titik jika ada pertanyaan yang harus dijawab.

Nama :

Jenis kelamin :

Umur :

Status : tidak kawin/kawin/cerai

Pekerjaan : Pelajar/ Mahasiswa/ PNS/ Pegawai swasta/ buruh/
wiraswasta/ tidak bekerja/lain-lain....

Pendidikan terakhir : tamat SD/SMP/SMA/Pendidikan Tinggi

No	Pernyataan	Apa pendapat anda tentang pelayanan informasi obat di apotek?			
		Sangat Puas	Puas	Kurang Puas	Tidak Puas
Dimensi Keandalan (<i>reliability</i>)					
1.	Petugas memberi informasi tentang nama obat				
2.	Petugas memberi informasi tentang dosis obat				
3.	Petugas memberi informasi tentang cara pemakaian obat				
4.	Petugas member informasi tentang cara penyimpanan obat				
5.	Adanya informasi tentang tindakan yang harus dilakukan terhadap obat yang tersisa				
6.	Petugas menyampaikan tentang efek samping yang timbul setelah minum obat				
7.	Petugas memberi informasi aktivitas apa saja				

	yang perlu dihindari berkaitan dengan penggunaan obat				
Dimensi Ketanggapan (<i>responsiveness</i>)					
8.	Petugas menjawab dengan cepat dan tanggap saat melayani pasien				
9.	Petugas memberi informasi obat secara tertulis bila pasien kurang begitu paham				
10.	Petugas memberikan peragaan obat tanpa pasien harus meminta				
11.	Setiap keluhan pasien di atasi dengan cepat				
Dimensi Jaminan (<i>assurance</i>)					
12.	Informasi obat yang diberikan akurat serta bisa dipertanggungjawabkan				
13.	Petugas memiliki pengetahuan serta kemampuan yang mencukupi dalam memberikan informasi obat				
14.	Adanya jaminan jika terjadi kesalahan dalam pelayanan informasi obat				
Dimensi Empati (<i>Empathy</i>)					
15.	Petugas di Apotek memakai pakaian yang rapi				
16.	Petugas mengenakan tanda pengenal yang jelas				
17.	Informasi obat diberikan tanpa pasien harus meminta				
18.	Petugas bersikap ramah serta sopan dalam memberikan informasi obat				
19.	Petugas memberikan perhatian yang sama kepada semua pasien				
Dimensi Berwujud (<i>Tangible</i>)					
20.	Tersedianya Ruangan khusus untuk pelayanan informasi obat				
21.	Ruangan pelayanan informasi obat nyaman				
22.	Petugas menuliskan aturan pakai yang mudah di mengerti				
23.	Tersedianya informasi obat dalam bentuk brosur				

Lampiran 8. Lampiran Uji Validitas dan Realibilitas

Uji validitas dari total 24 item pertanyaan

Item- Total Statistics	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
P1	316.437	.496	.742
P2	314.516	.477	.740
P3	310.764	.648	.737
P4	309.224	.489	.736
P5	311.523	.442	.738
P6	306.938	.482	.735
P7	317.748	.331	.743
P8	314.110	.523	.740
P9	312.369	.552	.738
P10	314.921	.481	.741
P11	304.875	.733	.732
P12	310.047	.535	.737
P13	309.937	.691	.736
P14	311.357	.522	.738
P15	309.264	.544	.736
P16	314.438	.447	.740
P17	303.085	.647	.731
P18	303.766	.677	.731
P19	317.614	.372	.743
P20	313.661	.599	.739
P21	300.309	.707	.728
P22	306.455	.615	.733
P23	314.833	.500	.741
P24	309.333	.507	.736

Uji Validitas dari 23 item pertanyaan dengan item nomor 7 dihilangkan

Item- Total Statistics	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
P1	310.562	.490	.738
P2	308.685	.471	.737
P3	304.878	.647	.733
P4	303.430	.485	.733
P5	305.614	.441	.735
P6	301.275	.475	.731
P8	308.185	.522	.736
P9	306.464	.551	.735
P10	309.085	.475	.737
P11	298.823	.741	.727
P12	304.248	.531	.733
P13	304.051	.690	.732
P14	305.559	.517	.734
P15	303.206	.551	.732
P16	308.602	.442	.737
P17	297.013	.655	.726
P18	297.771	.683	.727
P19	311.730	.366	.740
P20	307.683	.602	.736
P21	294.207	.717	.724
P22	300.599	.615	.730
P23	308.878	.501	.737
P24	303.275	.513	.732

Uji Realibitas

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.905	23

Lampiran 9. Lampiran Karakteristik Apotek

Karakteristik	Total	Persentase (%)	Total(%)
Pemilik Sarana			
Investor Pribadi	3	21,40%	100,00%
	11	78,6%	
Tahun Berdiri			
kurang dari 2008	2	14%	100%
2013-2018	6	43%	
2008-2012	6	43%	
Jam operasional			
Pagi-siang-malam	12	85,7%	100,0%
Pagi-siang	2	14,3%	
Jumlah Pegawai			
2 orang	2	14%	100%
3 orang	7	50%	
4 orang	3	21%	
5 orang	1	7%	
6 orang	1	7%	
Omset/bulan			
lebih dari Rp45.000.000,00	3	21%	100%
Rp35.0000.001,00-Rp45.000.000,00	4	29%	
Rp15.000.001,00-Rp25.000.000,00	7	50%	
Kunjungan/bulan			
101-1000 pasien	14	100%	100%

III. Sumber Daya Kefarmasian

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0
1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1
1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1
1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1
1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1
1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1
1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1

IV. Evaluasi Mutu

1	2	3	4	5	6	7
0	0	0	0	0	0	0
1	1	1	0	1	1	0
1	1	1	0	1	0	0
1	1	1	0	0	1	0
1	1	0	0	0	0	0
1	1	1	0	1	0	0
1	1	1	0	1	0	0
1	1	1	0	1	1	0
1	0	1	0	0	0	0
1	0	1	0	1	1	0
1	0	1	0	0	0	0
0	0	1	0	0	0	0
1	0	0	0	1	1	0
1	0	1	0	0	0	0

Kecamatan

Ketentuan yang dilaksanakan (%)

	Standar I n= 18 item	Standar II n= 25 item	Standar III n= 13 item	Standar IV n=7 item	Standar I-IV n= 63 item
Kasih	88%	55%	85,2%	43%	69,40%

Lampiran 11. Lampiran Karakteristik Konsumen

No	Karakteristik Konsumen	Total	Persentase	Total
1	Jenis Kelamin			
	Laki Laki	180	58%	100%
	Perempuan	128	42%	
2	Umur (tahun)			
	17 s.d 25 tahun	118	38%	100%
	26 s.d 35 tahun	64	21%	
	36 s.d 45 tahun	50	16%	
	46 s.d 55 tahun	63	20%	
	56 s.d 65 tahun	13	4%	
3	Pekerjaan			
	Buruh	50	16%	100%
	Wiraswasta	50	16%	
	pelajar-mahasiswa	101	33%	
	pegawai swasta	56	18%	
	lain-lain	4	1%	
	PNS	28	9%	
	tidak bekerja	19	6%	
4	Pendidikan			
	SD	4	1%	100%
	SMP	50	16%	
	SMA	141	46%	
	Pendidikan Tinggi	113	37%	
	Tidak Sekolah	0	0%	
5.	Status			
	Menikah	182	59%	100%
	Belum Menikah	126	41%	

Lampiran 12. Lampiran Hasil Tingkat Kepuasan Konsumen

No	Dimensi	Sangat Puas	Puas	Kurang Puas	Tidak Puas
1.	Kehandalan	5,3%	82,9%	11%	0,7%
2.	Ketanggapan	4,9%	85,5%	9,3%	0,3%
3.	Jaminan	4%	85,8%	9,6%	0,5%
4.	Empati	11,3%	76,3%	12%	0,4%
5.	Berwujud	1,6%	70,9%	26,9%	0,6%
Total Kepuasan		5,7%	80,2%	13,5%	0,5%

Lampiran 13. Hasil Uji Turnitin

Firdhanita Syafani turnitin			
ORIGINALITY REPORT			
7%	7%	3%	6%
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS
PRIMARY SOURCES			
1	id.123dok.com Internet Source		2%
2	eprints.ums.ac.id Internet Source		1%
3	repositori.uin-alauddin.ac.id Internet Source		1%
4	Submitted to Universitas Muhammadiyah Yogyakarta Student Paper		1%
5	www.slideshare.net Internet Source		1%
6	docplayer.info Internet Source		1%
7	apotekarofat.blogspot.com Internet Source		1%