

# **LAMPIRAN**

## Lampiran 1. Keterangan Lolos Uji Etik



**UMY** UNIVERSITAS  
MUHAMMADIYAH  
YOGYAKARTA  
Unggul & Islami

**FAKULTAS  
KEDOKTERAN DAN  
ILMU KESEHATAN**

Nomor : 583/EP-FKIK-UMY/XI/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 :*

**"Evaluasi Kinerja Pelayanan Farmasi Klinik di Puskesmas Pulau Sebatik  
Kabupaten Nunukan Provinsi Kalimantan Utara (Perbatasan RI-Malaysia)"**

**Peneliti Utama** : M.T. Ghozali  
**Principal Investigator** : Erfan Abdissalam

**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, 06 Desember 2018  
Ketua  
Chairperson  
  
Dr. dr. Titiek Hidayati, M.Kes.,  
Sp.DLP., FISP.H., 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)  
Tamantirto - Kasihan - Bantul  
D.I.Yogyakarta 55183

**CONTACT**

Phone : (0274) 387656 ext. 213  
Fax : (0274) 387658  
Email : fkik@umy.ac.id  
[www.fkik.umy.ac.id](http://www.fkik.umy.ac.id)

**Lampiran 2. Surat Ijin Penelitian dari Badan Kesbangpol Kabupaten Nunukan**



**PEMERINTAH KABUPATEN NUNUKAN**  
**BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**

Jl. Kompleks Rusunawa RT 05 Nunukan Selatan – Kab. Nunukan, Kalimantan Utara (77482)  
Telp./Faks. (0556) 22831

---

**REKOMENDASI PENELITIAN**  
Nomor : 072.05/15/BKBP-I

a. Dasar : 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian, sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 7 Tahun 2014 tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian ;  
2. Peraturan Bupati Nunukan Nomor 15 Tahun 2012 tentang Penjabaran Tugas Pokok, Fungsi dan Uraian Tugas Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Nunukan ;

b. Memperhatikan : Surat dari Kaprodi Farmasi Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta Nomor : 3735/C.4-III/FARM-UMY/VII/2018 tanggal 05 Juli 2018 Perihal Permohonan Ijin Penelitian ;

**KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK KABUPATEN NUNUKAN,**

memberikan rekomendasi kepada :

a. Nama : **ERFAN ABDISSALAM**  
b. Nomor Induk Kependudukan : 6401050905960002  
c. Alamat : Jl. Jl. Jend Sudirman RT. 010 Kelurahan Kuaro Kecamatan Kuaro  
d. Pekerjaan : Mahasiswa  
e. Nama Lembaga/Penanggung Jawab : Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta  
f. Alamat Lembaga/Penanggung Jawab : Jl.Lingkar Selatan, Tamantirto, Kasiha, Bantul Yogyakarta

untuk :

1. Melakukan kegiatan penelitian/survey/riset dengan judul **“EVALUASI KINERJA PELAYANAN FARMASI KLINIK DI PUSKESMAS PULAU SEBATIK KABUPATEN NUNUKAN PROVINSI KALIMANTAN UTARA (PERBATASAN RI-MALASYIA).”**  
2. Lokasi Penelitian : Sekecamatan Sebatik  
3. Masa Penelitian : 146 (seratus empat puluh enam) hari terhitung mulai tanggal 08 Agustus s/d 31 Desember 2018

dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Sebelum melakukan penelitian/survey/riset, wajib melaporkan kedatangannya kepada Instansi terkait dan/atau Camat/Lurah/Kepala Desa lokasi penelitian/survey/riset ;
2. Tidak dibenarkan melakukan penelitian/survey/riset yang tidak sesuai/tidak ada kaitannya dengan judul penelitian/survey/riset dimaksud ;
3. Wajib mentaati semua ketentuan peraturan perundangan yang berlaku, serta senantiasa mengindahkan norma/aturan adat istiadat setempat ;
4. Setelah selesai penelitian/survey/riset dilaksanakan, diminta untuk menyampaikan Laporan Hasil Penelitian/Survey/Riset kepada Bupati Nunukan c.q. Ka Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Nunukan ;
5. Rekomendasi Penelitian ini berlaku selama masa penelitian/survey/riset ;

6. Apabila masa berlaku Rekomendasi Penelitian ini berakhir sedangkan pelaksanaan penelitian/survey/riset belum selesai dilaksanakan, maka Rekomendasi Penelitian ini dapat diperpanjang setelah Pemegang Rekomendasi ini melapor kembali kepada Bupati Nunukan c.q. Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Nunukan, disertai alasan/keterangan tertulis bahwa penelitian/survey/riset belum selesai pada waktunya ; dan
7. Rekomendasi Penelitian akan dicabut dan dinyatakan tidak berlaku, apabila Pemegang Rekomendasi ini tidak mentaati/mengindahkan ketentuan yang berlaku.

Demikian rekomendasi ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Dikeluarkan di Nunukan  
pada tanggal 07 Agustus 2018



KEPALA

**JOKO SANTOSA, SH**

Pembina Utama Muda, IV/c  
NIP. 19670927 199703 1 003

Tembusan :

1. Yth. Bupati Nunukan  
c.q. Ka Bag. Pemerintahan Setkab Nunukan
2. Yth. KAPOLRES Nunukan Kab. Nunukan
3. Yth. Kepala Bapedda dan Litbang Kab. Nunukan
4. Yth. Kaprodi Farmasi FKIK UMY di Yogyakarta
5. Yth. Camat Sebatik Kab. Nunukan
6. Yth. Camat Sebatik Barat Kab. Nunukan
7. Yth. Camat Sebatik Timur Kab. Nunukan
8. Yth. Camat Sebatik Tengah Kab. Nunukan
9. Yth. Camat Sebatik Utara Kab. Nunukan
10. Yth. Kepala Puskesmas Sungai Taiwan Kab. Nunukan
11. Yth. Kepala Puskesmas Sungai Nyamuk Kab. Nunukan
12. Yth. Kepala Puskesmas Aji Kuning Kab. Nunukan
13. Yth. Kepala Puskesmas Setabu Kab. Nunukan
14. Yth. Kepala Puskesmas Lapri Kab. Nunukan
15. Yang bersangkutan
16. ---- Arsip ----

### Lampiran 3. Surat Ijin Penelitian dari Dinas Kesehatan Kabupaten Nunukan

	<b>PEMERINTAH KABUPATEN NUNUKAN</b> <b>DINAS KESEHATAN</b> Jln. RA Bessing Komp. Perkantoran Gadis II Nunukan Kalimantan Utara Telp : (0556) 22412 Fax: (0556) 22412 Email : <a href="mailto:dinaskabnunukan@gmail.com">dinaskabnunukan@gmail.com</a>
Nomor : 908-DINKES/440/VIII/2018	Kepada,
Lampiran : -	Yth. Kaprodis Farmasi FKIK UMY
Perihal : Persetujuan Pelaksanaan Penelitian An. Erfan Abdissalam	Universitas Muhammadiyah Yogyakarta Di - Yogyakarta

Berdasarkan Surat dari Kepala Prodi Farmasi FKIK UMY Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Nomor : 3736/C.4-III/FARM-UMY/VII/2018 tanggal 05 Juni 2018 Perihal Permohonan Penelitian An. Erfan Abdissalam, NIK : 20150350062 pada prinsipnya Dinas Kesehatan Kabupaten Nunukan tidak keberatan / setuju menerima mahasiswa Farmasi FKIK UMY untuk melakukan kegiatan penelitian guna mendapatkan informasi sebagai bahan penyusunan skripsi di Puskesmas Sungai Nyamuk, Puskesmas Sungai Taiwan, Puskesmas Aji Kuning, Puskesmas Setabu dan Puskesmas Lapri dengan judul skripsi " Evaluasi Kinerja Pelayanan Farmasi Klinik di Puskesmas Pulau Sebataik Kabupaten Nunukan Propinsi Kalimantan Utara (Perbatasan RI.Malaysia). Sepanjang mengikuti ketentuan dan peraturan yang berlaku di Puskesmas.

Demikian disampaikan atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Nunukan, 08 Agustus 2018

Kepala Dinas Kesehatan

  
M. Mestika Tololui  
NIP. 19640881999031007

#### Lampiran 4. Formulir Informasi dan Persetujuan



### FORMULIR INFORMASI DAN PERSETUJUAN

**PARTISIPAN Nomer Penelitian Komisi Etik : 583/EP-FKIK-UMY/XI/2018**

**Judul Penelitian : Evaluasi Kinerja Pelayanan Farmasi Klinik di Puskesmas Pulau Sebatik Kabupaten Nunukan Provinsi Kalimantan Utara (Perbatasan RI-Malaysia)**

Terimakasih atas waktu anda untuk membaca formulir ini. Formulir informasi dan persetujuan partisipan/responden/pastisipan berisi 4 halaman. Pastikan anda untuk membaca seluruh halaman yang tersedia.

Anda telah diundang untuk ikut serta dalam penelitian yang penjelasannya sebagai berikut

#### **Apa yang dimaksud dengan Formulir Informasi?**

Pada formulir informasi yang anda pegang ini, anda akan mendapatkan informasi tentang segala sesuatu yang berhubungan dengan penelitian ini. Penjelasan tersebut berisi tentang tahapan penelitian yang disampaikan dengan jelas dan terbuka. Penjelasan ini diharapkan dapat membantu anda dalam memutuskan apakah anda diikutkan atau tidak dalam penelitian ini.

Anda diharapkam untuk membaca formulir informasi ini dengan seksama. Anda dapat bertanya mengenai hal apapum yang terkait penelitian ini pada kami.

Partisipasi anda dalam penelitian ini bersifat sukarela. Jika anda tidak berkenan untuk mengikuti penelitian ini, anda tidak harus mengikuti penelitian ini. Anda juga diperbolehkan untuk keluar dari penelitian ini sewaktu-waktu. Hal tersebut tidak akan mempengaruhi akses pelayanan kepada anda.

Jika anda sudah memahami tentang penelitian ini dan bersedia ikut serta, anda dapat menandatangani formulir persetujuan pada akhir penjelasan informasi ini, dan akan diberi fotokopian untuk disimpan.

---

**1. Apakah penelitian ini sebenarnya? Latar Belakang**

*Kesehatan merupakan hak asasi manusia dan salah satu unsur kesejahteraan yang harus diwujudkan sesuai cita-cita bangsa Indonesia sebagaimana diamanatkan dalam Pasal 14 Undang Undang Nomor 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan. Akan tetapi dalam pelaksanaannya, pelayanan kesehatan terbilang masih belum optimal, khususnya bagi masyarakat yang bermukim di Daerah Tertinggal, Perbatasan, dan Kepulauan (DTPK). Masyarakat yang tinggal di DTPK umumnya mengalami kesulitan untuk mengakses pelayanan kesehatan primer yang berkualitas. Pelayanan kefarmasian memegang peranan penting sebagai salah satu aspek dalam pelayanan kesehatan. Tuntutan pasien dan masyarakat akan peningkatan mutu Pelayanan Kefarmasian, mengharuskan adanya perluasan dari paradigma lama yang berorientasi kepada produk (drug oriented) menjadi paradigma baru yang berorientasi pada pasien (patient oriented) dengan filosofi Pelayanan Kefarmasian (pharmaceutical care).*

**Apa tujuan dari penelitian ini?**

- 1. Untuk mengetahui kinerja Pelayanan Farmasi Klinik di seluruh Puskesmas Pulau Sebatik Kabupaten Nunukan Provinsi Kalimantan Utara berdasarkan Standar Pelayanan Kefarmasian di Puskesmas.*
- 2. Untuk mengetahui pengaruh antara jumlah Apoteker dan kategori Puskesmas dengan Pelayanan Farmasi Klinik di Puskesmas Pulau Sebatik Kabupaten Nunukan Provinsi Kalimantan Utara.*

**Berapa banyak peserta yang terlibat dalam penelitian ini?**

*Peserta dalam penelitian ini adalah seluruh Apoteker di setiap Puskesmas di Pulau Sebatik Kabupaten Nunukan Provinsi Kalimantan Utara yang berjumlah 6 orang.*

**Apa jenis penelitian ini?**

*Penelitian ini merupakan penelitian deskriptif-korelatif dengan pendekatan kuantitatif.*

**2. Siapa yang melakukan penelitian ini?**

*Erfan Abdissalam (Mahasiswa Program Studi Farmasi FKIK UMY).*

**3. Mengapa saya diminta untuk terlibat dalam penelitian ini?**

*Penelitian ini membutuhkan subjek yang mengerti, berkompeten, serta melaksanakan pelayanan farmasi klinik secara langsung di Puskesmas yang menjadi sasaran penelitian, yakni seluruh Puskesmas yang berada di Pulau Sebatik Kabupaten Nunukan Provinsi Kalimantan Utara. Pemilihan subjek ini*

*dimaksudkan agar dapat memberikan gambaran secara nyata terkait pelaksanaan pelayanan farmasi klinik sebagai hal yang diteliti.*

**4. Apa yang perlu saya lakukan pada penelitian ini?**

*Subjek penelitian diharapkan bersedia untuk:*

1. *Mengisi formulir oleh peneliti yang menanyakan tentang Data Puskesmas dan Karakteristik Responden. Data Puskesmas meliputi nama, alamat, dan kategori. Karakteristik Responden meliputi nama, tempat dan tanggal lahir, jenis kelamin, usia, pendidikan terakhir, jabatan fungsional, lama bekerja, status kepegawaian, serta penghasilan.*
2. *Mengisi instrumen penelitian yang berupa Kuesioner secara jujur dan sebenar-benarnya.*
3. *Bersedia apabila peneliti melakukan observasi di Pelayanan Kefarmasian Puskesmas untuk pengisian instrumen penelitian yang berupa Daftar Tilik.*
4. *Bersedia apabila peneliti melakukan wawancara, sehingga dapat menjawab setiap pertanyaan peneliti dengan jujur dan sebenar-benarnya berkaitan dengan penelitian.*
5. *Memberikan data retrospektif tahun terakhir kepada peneliti berupa: Profil Puskesmas; Laporan Penggunaan Obat Rasional; Laporan Penggunaan Obat Generik; Lembar Checklist Pemberian Informasi Obat Pasien Rawat Jalan; dan Lembar Skrining Resep.*

**5. Apakah pilihan yang dimiliki anda mengenai keputusan anda mengikutsertakan diri dalam penelitian ini?**

*Dalam penelitian ini, subjek diberikan kebebasan dalam memilih keikutsertaan tanpa ada paksaan. Apabila subjek telah memutuskan untuk ikut serta, subjek juga diberikan kebebasan untuk dapat mengundurkan diri/berubah pikiran setiap saat tanpa dikenai denda dan/atau sanksi apapun. Apabila subjek tidak bersedia untuk berpartisipasi, maka tidak akan dipaksa untuk bersedia mengikuti penelitian ini dan dianggap sebagai kriteria eksklusi penelitian.*

**6. Apa keuntungan yang mungkin anda peroleh?**

*Manfaat langsung yang subjek dapatkan sebagai responden adalah dapat mengetahui kinerja dalam melaksanakan Pelayanan Farmasi Klinik di Puskesmas, sehingga nantinya dapat menjadi acuan untuk memperbaiki, menjaga, dan meningkatkan kualitas kinerja yang dimiliki. Selain itu, tentunya subjek pun akan menjadi salah satu partisipan yang memiliki pengaruh dalam rangka perbaikan pelayanan kesehatan yang merata sebagaimana diamanatkan dalam Undang-Undang Nomor 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan.*

- 7. Apakah terdapat kompensasi yang mungkin anda peroleh selama mengikuti studi ini?**

*Subjek akan mendapatkan souvenir dari peneliti sebagai bentuk ucapan terima kasih atas kesediaan untuk ikut serta dalam penelitian ini.*

- 8. Apakah kemungkinan resiko atau efek samping yang mungkin terjadi?**

*Tidak ada resiko yang berarti atau efek samping yang diakibatkan oleh keterlibatan subjek dalam penelitian ini, oleh karena dalam penelitian ini tidak dilakukan intervensi apapun.*

- 9. Apakah ketidaknyamanan yang mungkin terjadi?**

*Tidak ada ketidaknyamanan yang berarti yang diakibatkan oleh keterlibatan subjek dalam penelitian ini, oleh karena dalam penelitian ini tidak dilakukan intervensi apapun.*

- 10. Apa yang akan dilakukan untuk meyakinkan bahwa data anda dijaga kerahasiaannya?**

*Segala informasi yang terkait dengan identitas subjek penelitian akan dirahasiakan dan hanya akan diketahui oleh peneliti. Hasil penelitian akan dipublikasikan tanpa identitas subjek penelitian. Adapun data yang diperoleh dalam penelitian ini akan disimpan di tempat yang terjamin kerahasiaannya.*

- 11. Apakah kami akan diinformasikan mengenai hasil jika penelitian telah selesai dilakukan?**

*Hasil penelitian tidak akan diinformasikan pada subjek penelitian secara personal, namun akan dipublikasikan dalam bentuk laporan penelitian yang dapat diakses melalui search engine atau database jurnal.*

- 12. Apa yang akan terjadi jika saya cedera dalam penelitian ini?**

*Peneliti akan bertanggung jawab apabila subjek penelitian mengalami cedera ketika mengikuti penelitian ini.*

- 13. Apakah saya dapat menuntut ganti rugi jika mendapatkan cedera?**

*Subjek penelitian berhak menuntut dan mendapatkan ganti rugi kepada pihak peneliti apabila dalam pelaksanaan penelitian ini mengalami cedera.*

Jika anda membutuhkan informasi lebih lanjut mengenai penelitian atau jika anda ingin berbicara dengan tim penelitian pada kondisi darurat, silahkan menghubungi nomer telepon 082322269620, atau menghubungi tim peneliti berikut:

Koordinator Lapangan:

Nama : Erfan Abdissalam

Kantor : Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

Alamat : Jl. Jend. Sudirman RT. 10, Kel. Kuaro, Kec. Kuaro, Kab. Paser,  
Kalimantan Timur

Email : erfan.abdissalam@gmail.com

**Lampiran 5.** Formulir Persetujuan untuk Berpartisipasi dalam Penelitian**FORMULIR PERSETUJUAN UNTUK BERPARTISIPASI DALAM PENELITIAN**

<b>Nomer Penelitian Komisi Etik : 583/EP-FKIK-UMY/XI/2018</b>
<b>Judul Penelitian : Evaluasi Kinerja Pelayanan Farmasi Klinik di Puskesmas Pulau Sebatik Kabupaten Nunukan Provinsi Kalimantan Utara (Perbatasan RI-Malaysia)</b>
<b>Saya (Nama Lengkap) :</b>

Secara suka rela menyetujui bahwa saya terlibat dalam penelitian di atas.

- Saya yakin bahwa saya memahami tentang tujuan, proses, dan efek yang mungkin terjadi pada saya jika terlibat dalam penelitian ini.
- Saya telah memiliki kesempatan untuk bertanya dan saya puas dengan jawaban yang saya terima
- Saya memahami bahwa penelitian ini telah mendapatkan izin dari Universitas Muhammadiyah Yogyakarta
- Saya memahami bahwa partisipasi saya dalam penelitian ini bersifat sukarela dan saya dapat keluar sewaktu-waktu dari penelitian
- Saya memahami bahwa saya akan menerima salinan dari lembaran pernyataan informasi dan persetujuan.

<b>Tanda Tangan Partisipan</b>		<b>Tanggal</b>	
--------------------------------	--	----------------	--

Tulis nama saksi pada penandatanganan \_\_\_\_\_

<b>Tanda Tangan saksi*</b>		<b>Tanggal</b>	
----------------------------	--	----------------	--

**Saya telah menjelaskan penelitian kepada partisipan** yang bertandatangan diatas, dan saya yakin bahwa partisipan tersebut paham tentang tujuan, proses, dan efek yang mungkin terjadi jika dia ikut terlibat dalam penelitian ini.

Peneliti: Erfan Abdissalam

<b>Tanda Tangan Peneliti</b>		<b>Tanggal</b>	
------------------------------	--	----------------	--

Nb : semua pihak yang menandatangani formulir persetujuan ini harus memberi tanggal pada tanda tangannya. \*) Dibutuhkan jika diperlukan, seperti pada kasus buta huruf.

**Lampiran 6.** Daftar Tilik Pelayanan Farmasi Klinik**DAFTAR TILIK PENGKAJIAN RESEP**

Puskesmas : .....

Tanggal Pengisian : .....

No.	Kegiatan	Dilakukan	
		Ya	Tidak
1	Setiap resep diberi nomor urut setiap hari		
2	Arsip resep disimpan di tempat khusus sekurang-kurangnya selama 3 (tiga) tahun		
<b>Persyaratan administrasi</b>			
3	Pemeriksaan kelengkapan dokter penulis resep, nama, nomor NIP/SIP, paraf dokter		
4	Pemeriksaan kelengkapan nama pasien, umur, alamat, jenis kelamin, berat badan		
5	Pemeriksaan tanggal resep, ruangan/unit asal resep		
<b>Persyaratan farmasetis</b>			
6	Pemeriksaan bentuk, kekuatan obat, stabilitas dan ketersediaan		
7	Pemeriksaan dosis, jumlah obat, aturan dan cara penggunaan		
<b>Persyaratan klinis</b>			
8	Melakukan penilaian kondisi pasien		
9	Pemeriksaan ketepatan indikasi, dosis dan waktu penggunaan obat		
10	Pemeriksaan medikasi rangkap/duplikasi pengobatan		
11	Pemeriksaan alergi, interaksi dan efek samping obat		
12	Pemeriksaan kontraindikasi		
	<b>Jumlah</b>		

## DAFTAR TILIK PENYERAHAN OBAT DAN PEMBERIAN INFORMASI

Puskesmas : .....

Tanggal Pengisian : .....

No.	Kegiatan	Dilakukan	
		Ya	Tidak
1	Dilakukan pemeriksaan ulang sebelum diserahkan kepada pasien		
2	Etiket disesuaikan dengan jenis obat dan berisi informasi yang sesuai		
3	Tulisan pada etiket jelas dan mudah terbaca		
4	Penyerahan obat dilakukan oleh Apoteker		
<b>Apoteker melakukan penyerahan obat</b>			
5	Memanggil pasien dan menyesuaikan identitas pasien		
6	Memberikan informasi nama obat dan dosis obat kepada pasien		
7	Memberikan informasi indikasi obat kepada pasien		
8	Memberikan informasi frekuensi pemakaian obat kepada pasien		
9	Memberikan informasi lama pengobatan kepada pasien		
10	Memberikan informasi cara pemakaian obat kepada pasien		
11	Memberikan informasi efek samping obat kepada pasien		
12	Memberikan informasi cara penyimpanan obat sesuai aturan kepada pasien		
13	Menggunakan keterampilan komunikasi yang efektif ketika memberikan edukasi kepada pasien: alat bantu, edukasi secara verbal dan training		
14	Memastikan bahwa pasien telah mengerti cara pemakaian obat		
	<b>Jumlah</b>		

### DAFTAR TILIK KONSELING

Puskesmas : .....

Tanggal Pengisian : .....

No.	Kegiatan	Dilakukan	
		Ya	Tidak
1	Memulai proses konsultasi dengan mengucapkan salam dan menyebutkan nama pasien diikuti dengan memperkenalkan diri		
2	Apoteker menanyakan hal-hal mengenai obat yang dikatakan oleh dokter kepada pasien dengan metode pertanyaan terbuka		
3	Mendengarkan dengan seksama keluhan pasien untuk memahami permasalahan pasien yang sesungguhnya terutama berhubungan dengan kepatuhan terapi obat pasien		
4	Apoteker menjelaskan cara penggunaan obat dan jika perlu dengan menggunakan alat peraga		
5	Apoteker melakukan verifikasi akhir dengan mengecek pemahaman pasien serta mengidentifikasi dan menyelesaikan masalah obat yang berhubungan dengan cara penggunaan obat		
6	Pasien yang diberikan konseling oleh apoteker adalah pasien yang memenuhi kriteria (pasien rujukan dokter / pasien dengan penyakit kronis / pasien dengan obat yang berindeks terapi sempit dan poli farmasi / pasien geriatrik / pasien pediatrik)		
7	Apoteker melakukan konseling pada ruangan khusus konseling		
8	Konseling yang dilakukan terdokumentasi dengan baik		
	<b>Jumlah</b>		

**Lampiran 7. Kuesioner Penelitian****LEMBAR PERMOHONAN KESEDIAAN MENJADI RESPONDEN**

Yogyakarta, 5 Juli 2018

Kepada Yth.  
Bapak/Ibu Responden  
Di-  
Tempat

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Erfan Abdissalam  
NIM : 20150350062  
Alamat : Jl. Jend. Sudirman RT. 10, Kuaro, Kab. Paser, Kalimantan Timur

Sebagai mahasiswa Program Studi Farmasi Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta yang akan melaksanakan penelitian dengan judul **“Evaluasi Kinerja Pelayanan Farmasi Klinik di Puskesmas Pulau Sebatik Kabupaten Nunukan Provinsi Kalimantan Utara (Perbatasan RI-Malaysia)”**.

Penelitian ini tidak menimbulkan kerugian bagi responden. Kerahasiaan informasi yang diberikan akan dijaga dan hanya diperuntukkan dalam kepentingan penelitian ini. Apabila Bapak/Ibu menyetujui, maka saya selaku peneliti memohon kesediaan untuk menandatangani dan bersedia menjawab pertanyaan saya.

Atas perhatian dan kesediaan Bapak/Ibu, saya ucapkan terima kasih.

Peneliti,

Responden,

Erfan Abdissalam

.....

### LEMBAR PENGUMPULAN DATA

No. :

Tanggal Pengisian :

*Isilah bagian titik-titik dan berikan tanda (√) pada pilihan yang sesuai.*

#### A. Data Puskesmas

Nama Puskesmas : .....

Alamat Puskesmas : .....

Kategori :

Puskesmas rawat inap                       Puskesmas non rawat inap

#### B. Karakteristik Responden

1. Nama : .....

2. Tempat, tanggal lahir : ....., .....

3. Jenis kelamin :

Laki-laki                       Perempuan

4. Usia : ..... tahun.

5. Pendidikan terakhir :

Profesi Apoteker     Strata-2                       Strata-3

6. Jabatan fungsional : .....

7. Lama berpraktik :

<1 tahun                       1-5 tahun                       5-10 tahun

10-15 tahun                       >15 tahun

8. Status kepegawaian :

PNS                       Non PNS

Jika PNS, golongan/pangkat .....

9. Penghasilan :

Gaji

- <Rp 1.000.000,00
- Rp 1.000.000,00 – Rp 2.000.000,00
- Rp 2.100.000,00 – Rp 3.000.000,00
- Rp 3.100.000,00 – Rp 4.000.000,00
- Rp 4.100.000,00 – Rp 5.000.000,00
- >Rp 5.000.000,00

Jika ada tunjangan yang didapat setiap bulan

Rp .....

## KUESIONER PENELITIAN

Petunjuk :

Anda diminta menjawab setiap pertanyaan yang tersedia dengan memberikan tanda (√) pada salah satu pilihan jawaban.

Keterangan Pilihan :

- (A) Selalu, artinya terus-menerus dilaksanakan.
- (B) Sering, artinya kerap kali dilaksanakan.
- (C) Kadang-kadang, artinya sesekali dilaksanakan.
- (D) Jarang, artinya tidak kerap kali atau hampir tidak pernah dilaksanakan.
- (E) Tidak pernah, artinya sama sekali tidak dilaksanakan.

NO.	PERTANYAAN	JAWABAN				
		A	B	C	D	E
	<b>PENGKAJIAN DAN PELAYANAN RESEP</b>					
1	Apakah anda melakukan pengkajian resep terkait seleksi persyaratan administrasi untuk setiap pasien?					
2	Apakah anda melakukan pengkajian resep terkait seleksi persyaratan farmasetik untuk setiap pasien?					
3	Apakah anda melakukan pengkajian resep terkait seleksi persyaratan klinis untuk setiap pasien?					
4	Apakah anda mengonsultasikan dengan dokter apabila ditemukan keraguan pada resep atau obatnya tidak tersedia?					
5	Apakah anda membersihkan tempat dan peralatan kerja sebelum melakukan peracikan obat?					

6	Apakah anda mengambil wadah obat dari rak sesuai dengan nama dan jumlah obat yang diminta dan akan diserahkan pada pasien?					
7	Apakah anda memeriksa mutu dan tanggal kadaluarsa obat yang akan diserahkan pada pasien?					
8	Apakah anda mengambil obat/bahan obat dari wadahnya dengan menggunakan alat yang sesuai misalnya sendok/spatula?					
9	Jika anda memberikan sediaan sirup kering, apakah dalam keadaan sudah dicampur air matang sesuai dengan takarannya pada saat akan diserahkan kepada pasien?					
10	Untuk sediaan obat racikan, apakah anda melakukan langkah-langkah sebagai berikut? :					
	a. Menghitung kesesuaian dosis.					
	b. Menyiapkan pembungkus dan wadah obat racikan sesuai dengan kebutuhan.					
	c. Menggerus obat yang jumlahnya sedikit terlebih dahulu, lalu digabungkan dengan obat yang jumlahnya lebih besar, digerus sampai homogen.					
	d. Membagi dan membungkus obat dengan merata.					
	e. Tidak mencampur antibiotika di dalam sediaan puyer.					
	f. Puyer tidak disediakan dalam jumlah besar sekaligus.					
11	Apakah anda menuliskan nama pasien dan cara penggunaan obat pada etiket yang sesuai dengan permintaan dalam resep secara jelas dan dapat dibaca?					

12	Apakah anda memeriksa kembali jenis dan jumlah obat sesuai permintaan pada resep, lalu memasukkan obat ke dalam wadah yang sesuai?					
13	Sebelum menyerahkan obat, apakah anda memeriksa kembali kesesuaian antara jenis, jumlah dan cara penggunaan obat dengan permintaan pada resep?					
14	Apakah anda memanggil dan memastikan nomor urut/nama pasien?					
15	Apakah anda menyerahkan obat disertai pemberian informasi obat?					
16	Apakah anda memastikan bahwa pasien telah memahami cara penggunaan obat?					
17	Apakah anda meminta pasien untuk menyimpan obat di tempat yang aman dan jauh dari jangkauan anak-anak?					

NO.	PERTANYAAN	JAWABAN				
		A	B	C	D	E
	<b>PELAYANAN INFORMASI OBAT (PIO)</b>					
1	Apakah anda memberikan dan menyebarkan informasi kepada pasien secara pro aktif dan pasif?					
2	Apakah anda menjawab pertanyaan dari pasien maupun tenaga kesehatan melalui telepon, surat atau tatap muka?					
3	Apakah anda membuat buletin, leaflet, label obat, poster, majalah dinding dan lain-lain?					
4	Apakah anda melakukan kegiatan penyuluhan bagi pasien?					
5	Apakah anda melakukan kegiatan penyuluhan bagi masyarakat?					

6	Apakah anda melakukan pendidikan dan/atau pelatihan bagi tenaga kefarmasian dan tenaga kesehatan lainnya terkait dengan obat dan bahan medis habis pakai?					
7	Apakah anda mengoordinasikan penelitian terkait obat dan kegiatan pelayanan kefarmasian?					
8	Dalam pelayanan informasi obat, apakah anda memperhatikan faktor sumber informasi obat, tempat, tenaga, dan perlengkapan?					

NO.	PERTANYAAN	JAWABAN				
		A	B	C	D	E
	<b>KONSELING</b>					
1	Apakah anda membuka komunikasi dengan pasien?					
2	Apakah anda menanyakan hal-hal yang menyangkut obat yang dikatakan oleh dokter kepada pasien dengan metode pertanyaan terbuka ( <i>open-ended question</i> ), misalnya apa yang dikatakan dokter mengenai obat, bagaimana cara pemakaian, apa efek yang diharapkan dari obat tersebut, dan lain-lain?					
3	Apakah anda memperagakan dan menjelaskan mengenai cara penggunaan obat?					
4	Apakah anda menerangkan jangka waktu/lama pengobatan?					
5	Apakah anda menerangkan cara penyimpanan obat dengan jelas dan penyimpanan obat jika dalam keadaan darurat?					
6	Apakah anda menerangkan efek samping dan kontraindikasi obat yang mungkin muncul?					

7	Apakah anda menerangkan aktivitas yang boleh dan tidak boleh dilakukan saat pasien mengonsumsi obat?					
8	Apakah anda menerangkan makanan dan minuman yang harus dihindari oleh pasien saat mengonsumsi obat?					
9	Apakah anda melakukan verifikasi akhir, yaitu mengecek pemahaman pasien, mengidentifikasi dan menyelesaikan masalah yang berhubungan dengan cara penggunaan obat untuk mengoptimalkan tujuan terapi?					
10	Dalam melakukan konseling, apakah anda memperhatikan kriteria pasien (pasien rujukan dokter, pasien dengan penyakit kronis, pasien dengan obat yang berindeks terapeutik sempit dan poli farmasi, pasien geriatrik, pasien pediatrik, pasien pulang sesuai dengan kriteria di atas)?					
11	Apakah anda memperhatikan sarana dan prasarana (ruangan khusus, kartu pasien/catatan konseling)?					

NO.	PERTANYAAN	JAWABAN				
		A	B	C	D	E
	<b>VISITE PASIEN (KHUSUS PUSKESMAS RAWAT INAP)</b>					
1	Pada visite mandiri untuk pasien baru, apakah anda melakukan kegiatan berikut? :					
	a. Memperkenalkan diri dan menerangkan tujuan dari kunjungan.					
	b. Memberikan informasi mengenai sistem pelayanan farmasi dan jadwal pemberian obat.					

	c. Menanyakan obat yang sedang digunakan atau dibawa dari rumah, mencatat jenisnya dan melihat instruksi dokter pada catatan pengobatan pasien.					
	d. Mengkaji terapi obat lama dan baru untuk memperkirakan masalah terkait obat yang mungkin terjadi.					
2	Pada visite mandiri untuk pasien lama dengan instruksi baru, apakah anda melakukan kegiatan berikut? :					
	a. Menjelaskan indikasi dan cara penggunaan obat baru.					
	b. Mengajukan pertanyaan apakah ada keluhan setelah pemberian obat.					
3	Pada visite mandiri untuk semua pasien, apakah anda melakukan kegiatan berikut? :					
	a. Memberikan keterangan pada catatan pengobatan pasien.					
	b. Membuat catatan mengenai permasalahan dan penyelesaian masalah dalam satu buku yang akan digunakan dalam setiap kunjungan.					
4	Pada visite bersama tim, apakah anda melakukan kegiatan berikut? :					
	a. Melakukan persiapan yang dibutuhkan seperti memeriksa catatan pengobatan pasien dan menyiapkan pustaka penunjang.					
	b. Mengamati dan mencatat komunikasi dokter dengan pasien dan/atau keluarga pasien terutama tentang obat.					
	c. Menjawab pertanyaan dokter tentang obat.					

	d. Mencatat semua instruksi atau perubahan instruksi pengobatan, seperti obat yang dihentikan, obat baru, perubahan dosis dan lain- lain.					
5	Apakah anda memperhatikan cara berkomunikasi yang efektif?					
6	Apakah anda memperhatikan kemampuan untuk berinteraksi dengan pasien dan tim?					
7	Apakah anda memperhatikan terkait teknik edukasi?					
8	Apakah anda mencatat perkembangan pasien?					

NO.	PERTANYAAN	JAWABAN				
		A	B	C	D	E
	<b>MONITORING EFEK SAMPING OBAT (MESO)</b>					
1	Apakah anda melakukan analisis laporan efek samping obat?					
2	Apakah anda mengidentifikasi obat dan pasien yang mempunyai resiko tinggi mengalami efek samping obat?					
3	Apakah anda mengisi formulir Monitoring Efek Samping Obat (MESO)?					
4	Apakah anda melakukan laporan ke Pusat Monitoring Efek Samping Obat Nasional?					
5	Apakah anda memperhatikan faktor kerja sama dengan tim kesehatan lain dalam Monitoring Efek Samping Obat?					
6	Apakah anda memperhatikan faktor ketersediaan formulir Monitoring Efek Samping Obat?					

NO.	PERTANYAAN	JAWABAN				
		A	B	C	D	E
	<b>PEMANTAUAN TERAPI OBAT (PTO)</b>					
1	Apakah anda menerima pasien yang memenuhi kriteria berikut? :					
	a. Anak-anak dan lanjut usia, ibu hamil dan menyusui.					
	b. Menerima obat lebih dari 5 (lima) jenis.					
	c. Adanya multidiagnosis.					
	d. Pasien dengan gangguan fungsi ginjal atau hati.					
	e. Menerima obat dengan indeks terapi sempit.					
	f. Menerima obat yang sering diketahui menyebabkan reaksi obat yang merugikan.					
2	Apakah anda melakukan kegiatan Pemantauan Terapi Obat sebagai berikut? :					
	a. Membuat catatan awal.					
	b. Memperkenalkan diri pada pasien.					
	c. Memberikan penjelasan pada pasien.					
	d. Mengambil data yang dibutuhkan.					
	e. Melakukan evaluasi.					
	f. Memberikan rekomendasi.					

NO.	PERTANYAAN	JAWABAN				
		A	B	C	D	E
	<b>EVALUASI PENGGUNAAN OBAT</b>					
1	Apakah anda melakukan evaluasi secara berkala untuk penggunaan obat tertentu?					

**Lampiran 8.** Panduan Wawancara Mendalam**PANDUAN WAWANCARA MENDALAM**  
**(INDEPTH INTERVIEW GUIDE)****EVALUASI KINERJA PELAYANAN FARMASI KLINIK DI PUSKESMAS**  
**PULAU SEBATIK KABUPATEN NUNUKAN PROVINSI KALIMANTAN**  
**UTARA (PERBATASAN RI-MALAYSIA)**

Dalam penelitian ini, wawancara secara mendalam dilaksanakan sebagai berikut:

1. Memperkenalkan diri kepada responden, menyatakan maksud dan tujuan penelitian dan wawancara, meminta kesediaan responden dan menyepakati durasi wawancara, serta mengucapkan terima kasih kepada responden karena telah berpartisipasi dalam penelitian.
2. Menjelaskan bahwa jawaban tidak dinilai benar ataupun salah, karena wawancara ini hanya dipergunakan untuk kepentingan penelitian.
3. Menjelaskan bahwa identitas responden akan dirahasiakan.
4. Menjelaskan bahwa responden sewaktu-waktu dapat mengundurkan diri.
5. Meminta ijin kepada responden untuk merekam suara selama kegiatan wawancara dilakukan untuk mendukung kelengkapan catatan pewawancara.
6. Melakukan wawancara sesuai dengan tempat dan waktu yang telah disepakati bersama.
7. Menyimpulkan wawancara sesuai dengan kesepakatan.
8. Mengakhiri wawancara dengan mengucapkan terima kasih.

**PANDUAN WAWANCARA RESPONDEN**  
(*INTERVIEW GUIDE*)

**EVALUASI KINERJA PELAYANAN FARMASI KLINIK DI PUSKESMAS  
PULAU SEBATIK KABUPATEN NUNUKAN PROVINSI KALIMANTAN  
UTARA (PERBATASAN RI-MALAYSIA)**

Pelaksanaan Wawancara

Tempat : .....

Tanggal : .....

Waktu : .....

Data Responden

1. Nama : .....

2. Alamat : .....

3. Jabatan : .....

4. Instansi : .....

Daftar Pertanyaan

1. Apakah Dinas Kesehatan melakukan monitoring dan evaluasi kinerja Pelayanan Kefarmasian di Puskesmas secara periodik?
2. Bagaimana pelaksanaan monitoring dan evaluasi yang dilaksanakan oleh Dinas Kesehatan?
3. Bagaimana tindakan Dinas Kesehatan apabila kinerja Pelayanan Kefarmasian tidak memenuhi target indikator?
4. Bagaimana tindakan Dinas Kesehatan apabila kinerja Pelayanan Kefarmasian memenuhi target indikator?
5. Apakah Puskesmas telah melaksanakan studi banding? Siapa saja yang ikut serta? Kapan studi banding dilaksanakan?
6. Bagaimana persepsi pasien terhadap Pelayanan Farmasi Klinik di Puskesmas?

7. Apakah Bapak/Ibu senantiasa memperhatikan Permenkes No. 74 Tahun 2016 tentang Standar Pelayanan Kefarmasian di Puskesmas dalam melaksanakan Pelayanan Farmasi Klinik?
8. Apakah senantiasa dilakukan Pengkajian dan Pelayanan Resep?
9. Apakah senantiasa dilakukan Pelayanan Informasi Obat (PIO)?
10. Apakah senantiasa dilakukan Konseling?
11. Apakah Puskesmas ini memiliki pelayanan rawat inap? Jika ya, apakah senantiasa dilakukan visite?
12. Apakah senantiasa dilakukan Monitoring Efek Samping Obat (MESO)?
13. Apakah senantiasa dilakukan Pemantauan Terapi Obat (PTO)?
14. Apakah senantiasa dilakukan Evaluasi Penggunaan Obat?
15. Apa kendala dalam melaksanakan Pelayanan Farmasi Klinik di Puskesmas secara umum?

**Lampiran 9.** Rekapitulasi Hasil Observasi dengan Menggunakan Daftar Tilik

**REKAPITULASI HASIL OBSERVASI  
DENGAN MENGGUNAKAN DAFTAR TILIK**

<b>Pengkajian Resep</b>			
<b>No.</b>	<b>Kegiatan</b>	<b>Jumlah Jawaban</b>	
		<b>Ya</b>	<b>Tidak</b>
1	Setiap resep diberi nomor urut setiap hari	3	2
2	Arsip resep disimpan di tempat khusus sekurang-kurangnya selama 3 (tiga) tahun	4	1
<b>Persyaratan administrasi</b>			
3	Pemeriksaan kelengkapan dokter penulis resep, nama, nomor NIP/SIP, paraf dokter	5	-
4	Pemeriksaan kelengkapan nama pasien, umur, alamat, jenis kelamin, berat badan	5	-
5	Pemeriksaan tanggal resep, ruangan/unit asal resep	5	-
<b>Persyaratan farmasetis</b>			
6	Pemeriksaan bentuk, kekuatan obat, stabilitas dan ketersediaan	5	-
7	Pemeriksaan dosis, jumlah obat, aturan dan cara penggunaan	5	-
<b>Persyaratan klinis</b>			
8	Melakukan penilaian kondisi pasien	2	3
9	Pemeriksaan ketepatan indikasi, dosis dan waktu penggunaan obat	5	-
10	Pemeriksaan medikasi rangkap/duplikasi pengobatan	4	1
11	Pemeriksaan alergi, interaksi dan efek samping obat	3	2
12	Pemeriksaan kontraindikasi	2	3

<b>Penyerahan Obat dan Pemberian Informasi</b>			
<b>No.</b>	<b>Kegiatan</b>	<b>Jumlah Jawaban</b>	
		<b>Ya</b>	<b>Tidak</b>
1	Dilakukan pemeriksaan ulang sebelum diserahkan kepada pasien	5	-
2	Etiket disesuaikan dengan jenis obat dan berisi informasi yang sesuai	5	-
3	Tulisan pada etiket jelas dan mudah terbaca	5	-

4	Penyerahan obat dilakukan oleh Apoteker	5	-
<b>Apoteker melakukan penyerahan obat</b>			
5	Memanggil pasien dan menyesuaikan identitas pasien	5	-
6	Memberikan informasi nama obat dan dosis obat kepada pasien	5	-
7	Memberikan informasi indikasi obat kepada pasien	5	-
8	Memberikan informasi frekuensi pemakaian obat kepada pasien	5	-
9	Memberikan informasi lama pengobatan kepada pasien	5	-
10	Memberikan informasi cara pemakaian obat kepada pasien	5	-
11	Memberikan informasi efek samping obat kepada pasien	5	-
12	Memberikan informasi cara penyimpanan obat sesuai aturan kepada pasien	4	1
13	Menggunakan keterampilan komunikasi yang efektif ketika memberikan edukasi kepada pasien: alat bantu, edukasi secara verbal dan training	3	2
14	Memastikan bahwa pasien telah mengerti cara pemakaian obat	4	1

<b>Konseling</b>			
<b>No.</b>	<b>Kegiatan</b>	<b>Jumlah Jawaban</b>	
		<b>Ya</b>	<b>Tidak</b>
1	Memulai proses konsultasi dengan mengucapkan salam dan menyebutkan nama pasien diikuti dengan memperkenalkan diri	4	1
2	Apoteker menanyakan hal-hal mengenai obat yang dikatakan oleh dokter kepada pasien dengan metode pertanyaan terbuka	4	1
3	Mendengarkan dengan seksama keluhan pasien untuk memahami permasalahan pasien yang sesungguhnya terutama berhubungan dengan kepatuhan terapi obat pasien	4	1
4	Apoteker menjelaskan cara penggunaan obat dan jika perlu dengan menggunakan alat peraga	3	2
5	Apoteker melakukan verifikasi akhir dengan mengecek pemahaman pasien serta mengidentifikasi dan menyelesaikan masalah obat yang berhubungan dengan cara penggunaan obat	4	1

6	Pasien yang diberikan konseling oleh apoteker adalah pasien yang memenuhi kriteria (pasien rujukan dokter / pasien dengan penyakit kronis / pasien dengan obat yang berindeks terapi sempit dan poli farmasi / pasien geriatrik / pasien pediatrik)	3	2
7	Apoteker melakukan konseling pada ruangan khusus konseling	-	5
8	Konseling yang dilakukan terdokumentasi dengan baik	-	5

**Lampiran 10.** Rekapitulasi Hasil Observasi dengan Menggunakan Kuesioner

**REKAPITULASI HASIL OBSERVASI  
DENGAN MENGGUNAKAN KUESIONER PENELITIAN**

NO.	PERTANYAAN	JUMLAH JAWABAN (N=5)				
		SELALU	SERING	KADANG-KADANG	JARANG	TIDAK PERNAH
	<b>PENGAJIAN DAN PELAYANAN RESEP</b>					
1	Apakah anda melakukan pengkajian resep terkait seleksi persyaratan administrasi untuk setiap pasien?	4	1	-	-	-
2	Apakah anda melakukan pengkajian resep terkait seleksi persyaratan farmasetik untuk setiap pasien?	2	2	1	-	-
3	Apakah anda melakukan pengkajian resep terkait seleksi persyaratan klinis untuk setiap pasien?	1	1	1	1	1
4	Apakah anda mengonsultasikan dengan dokter apabila ditemukan keraguan pada resep atau obatnya tidak tersedia?	4	1	-	-	-
5	Apakah anda membersihkan tempat dan peralatan kerja sebelum melakukan peracikan obat?	4	-	1	-	-
6	Apakah anda mengambil wadah obat dari rak sesuai dengan nama dan jumlah obat yang diminta dan akan diserahkan pada pasien?	5	-	-	-	-
7	Apakah anda memeriksa mutu dan tanggal kadaluarsa obat yang akan diserahkan pada pasien?	5	-	-	-	-
8	Apakah anda mengambil obat/bahan obat dari wadahnya dengan menggunakan alat yang sesuai misalnya sendok/spatula?	3	-	1	-	1
9	Jika anda memberikan sediaan sirup kering, apakah dalam keadaan sudah dicampur air matang sesuai dengan takarannya pada saat akan diserahkan kepada pasien?	3	-	-	-	2
10	Untuk sediaan obat racikan, apakah anda melakukan langkah-langkah sebagai berikut? :					
	a. Menghitung kesesuaian dosis.	4	-	-	-	1
	b. Menyiapkan pembungkus dan wadah obat racikan sesuai dengan kebutuhan.	5	-	-	-	-

	c. Menggerus obat yang jumlahnya sedikit terlebih dahulu, lalu digabungkan dengan obat yang jumlahnya lebih besar, digerus sampai homogen.	2	1	-	1	1
	d. Membagi dan membungkus obat dengan merata.	5	-	-	-	-
	e. Tidak mencampur antibiotika di dalam sediaan puyer.	4	-	1	-	-
	f. Puyer tidak disediakan dalam jumlah besar sekaligus.	5	-	-	-	-
11	Apakah anda menuliskan nama pasien dan cara penggunaan obat pada etiket yang sesuai dengan permintaan dalam resep secara jelas dan dapat dibaca?	5	-	-	-	-
12	Apakah anda memeriksa kembali jenis dan jumlah obat sesuai permintaan pada resep, lalu memasukkan obat ke dalam wadah yang sesuai?	5	-	-	-	-
13	Sebelum menyerahkan obat, apakah anda memeriksa kembali kesesuaian antara jenis, jumlah dan cara penggunaan obat dengan permintaan pada resep?	5	-	-	-	-
14	Apakah anda memanggil dan memastikan nomor urut/nama pasien?	5	-	-	-	-
15	Apakah anda menyerahkan obat disertai pemberian informasi obat?	5	-	-	-	-
16	Apakah anda memastikan bahwa pasien telah memahami cara penggunaan obat?	3	1	-	1	-
17	Apakah anda meminta pasien untuk menyimpan obat di tempat yang aman dan jauh dari jangkauan anak-anak?	2	2	-	1	-

NO.	PERTANYAAN	JUMLAH JAWABAN (N=5)				
		SELALU	SERING	KADANG-KADANG	JARANG	TIDAK PERNAH
1	Apakah anda memberikan dan menyebarkan informasi kepada pasien secara pro aktif dan pasif?	1	3	-	1	-
2	Apakah anda menjawab pertanyaan dari pasien maupun tenaga kesehatan melalui telepon, surat atau tatap muka?	4	-	-	-	1
3	Apakah anda membuat buletin, leaflet, label obat, poster, majalah dinding dan lain-lain?	2	1	1	-	1

4	Apakah anda melakukan kegiatan penyuluhan bagi pasien?	2	-	2	1	-
5	Apakah anda melakukan kegiatan penyuluhan bagi masyarakat?	2	1	2	-	-
6	Apakah anda melakukan pendidikan dan/atau pelatihan bagi tenaga kefarmasian dan tenaga kesehatan lainnya terkait dengan obat dan bahan medis habis pakai?	-	-	1	3	1
7	Apakah anda mengoordinasikan penelitian terkait obat dan kegiatan pelayanan kefarmasian?	-	-	1	2	2
8	Dalam pelayanan informasi obat, apakah anda memperhatikan faktor sumber informasi obat, tempat, tenaga, dan perlengkapan?	1	1	2	-	1

NO.	PERTANYAAN KONSELING	JUMLAH JAWABAN (N=5)				
		SELALU	SERING	KADANG- KADANG	JARANG	TIDAK PERNAH
1	Apakah anda membuka komunikasi dengan pasien?	2	2	-	-	1
2	Apakah anda menanyakan hal-hal yang menyangkut obat yang dikatakan oleh dokter kepada pasien dengan metode pertanyaan terbuka ( <i>open-ended question</i> ), misalnya apa yang dikatakan dokter mengenai obat, bagaimana cara pemakaian, apa efek yang diharapkan dari obat tersebut, dan lain-lain?	2	1	1	-	1
3	Apakah anda memperagakan dan menjelaskan mengenai cara penggunaan obat?	2	2	-	-	1
4	Apakah anda menerangkan jangka waktu/lama pengobatan?	2	2	-	-	1
5	Apakah anda menerangkan cara penyimpanan obat dengan jelas dan penyimpanan obat jika dalam keadaan darurat?	1	3	-	-	1
6	Apakah anda menerangkan efek samping dan kontraindikasi obat yang mungkin muncul?	1	3	-	-	1
7	Apakah anda menerangkan aktivitas yang boleh dan tidak boleh dilakukan saat pasien mengonsumsi obat?	1	1	1	-	2
8	Apakah anda menerangkan makanan dan minuman yang harus dihindari oleh pasien saat mengonsumsi obat?	1	2	1	-	1
9	Apakah anda melakukan verifikasi akhir, yaitu mengecek pemahaman	2	1	1	-	1

	pasien, mengidentifikasi dan menyelesaikan masalah yang berhubungan dengan cara penggunaan obat untuk mengoptimalkan tujuan terapi?					
10	Dalam melakukan konseling, apakah anda memperhatikan kriteria pasien (pasien rujukan dokter, pasien dengan penyakit kronis, pasien dengan obat yang berindeks terapeutik sempit dan poli farmasi, pasien geriatrik, pasien pediatrik, pasien pulang sesuai dengan kriteria di atas)?	1	2	1	-	1
11	Apakah anda memperhatikan sarana dan prasarana (ruangan khusus, kartu pasien/catatan konseling)?	-	1	2	-	2

NO.	PERTANYAAN	JUMLAH JAWABAN (N=3)				
		SELALU	SERING	KADANG-KADANG	JARANG	TIDAK PERNAH
1	Pada visite mandiri untuk pasien baru, apakah anda melakukan kegiatan berikut? :					
	a. Memperkenalkan diri dan menerangkan tujuan dari kunjungan.	-	2	-	-	1
	b. Memberikan informasi mengenai sistem pelayanan farmasi dan jadwal pemberian obat.	1	1	-	-	1
	c. Menanyakan obat yang sedang digunakan atau dibawa dari rumah, mencatat jenisnya dan melihat instruksi dokter pada catatan pengobatan pasien.	-	-	2	-	1
	d. Mengkaji terapi obat lama dan baru untuk memperkirakan masalah terkait obat yang mungkin terjadi.	-	-	1	1	1
2	Pada visite mandiri untuk pasien lama dengan instruksi baru, apakah anda melakukan kegiatan berikut? :					
	a. Menjelaskan indikasi dan cara penggunaan obat baru.	1	-	1	-	1
	b. Mengajukan pertanyaan apakah ada keluhan setelah pemberian obat.	1	-	1	-	1

3	Pada visite mandiri untuk semua pasien, apakah anda melakukan kegiatan berikut? :					
	a. Memberikan keterangan pada catatan pengobatan pasien.	1	-	-	1	1
	b. Membuat catatan mengenai permasalahan dan penyelesaian masalah dalam satu buku yang akan digunakan dalam setiap kunjungan.	-	-	1	-	2
4	Pada visite bersama tim, apakah anda melakukan kegiatan berikut? :					
	a. Melakukan persiapan yang dibutuhkan seperti memeriksa catatan pengobatan pasien dan menyiapkan pustaka penunjang.	-	-	1	1	1
	b. Mengamati dan mencatat komunikasi dokter dengan pasien dan/atau keluarga pasien terutama tentang obat.	-	-	1	1	1
	c. Menjawab pertanyaan dokter tentang obat.	-	-	2	-	1
	d. Mencatat semua instruksi atau perubahan instruksi pengobatan, seperti obat yang dihentikan, obat baru, perubahan dosis dan lain-lain.	-	-	1	1	1
5	Apakah anda memperhatikan cara berkomunikasi yang efektif?	-	2	-	-	1
6	Apakah anda memperhatikan kemampuan untuk berinteraksi dengan pasien dan tim?	-	2	-	-	1
7	Apakah anda memperhatikan terkait teknik edukasi?	1	1	-	-	1
8	Apakah anda mencatat perkembangan pasien?	-	-	1	1	1

NO.	PERTANYAAN	JUMLAH JAWABAN (N=5)				
		SELALU	SERING	KADANG-KADANG	JARANG	TIDAK PERNAH
1	Apakah anda melakukan analisis laporan efek samping obat?	-	1	-	2	2
2	Apakah anda mengidentifikasi obat dan pasien yang mempunyai resiko tinggi mengalami efek samping obat?	-	-	1	2	2
3	Apakah anda mengisi formulir Monitoring Efek Samping Obat (MESO)?	-	-	1	2	2

4	Apakah anda melakukan laporan ke Pusat Monitoring Efek Samping Obat Nasional?	-	-	-	2	3
5	Apakah anda memperhatikan faktor kerja sama dengan tim kesehatan lain dalam Monitoring Efek Samping Obat?	-	1	-	1	3
6	Apakah anda memperhatikan faktor ketersediaan formulir Monitoring Efek Samping Obat?	-	1	-	1	3

NO.	PERTANYAAN	JUMLAH JAWABAN (N=5)				
		SELALU	SERING	KADANG-KADANG	JARANG	TIDAK PERNAH
	<b>PEMANTAUAN TERAPI OBAT (PTO)</b>					
1	Apakah anda menerima pasien yang memenuhi kriteria berikut? :					
	a. Anak-anak dan lanjut usia, ibu hamil dan menyusui.	1	2	-	-	2
	b. Menerima obat lebih dari 5 (lima) jenis.	-	2	1	-	2
	c. Adanya multidiagnosis.	-	1	2	-	2
	d. Pasien dengan gangguan fungsi ginjal atau hati.	-	2	1	-	2
	e. Menerima obat dengan indeks terapi sempit.	-	1	1	2	1
	f. Menerima obat yang sering diketahui menyebabkan reaksi obat yang merugikan.	-	-	1	1	3
2	Apakah anda melakukan kegiatan Pemantauan Terapi Obat sebagai berikut? :					
	a. Membuat catatan awal.	-	-	1	1	3
	b. Memperkenalkan diri pada pasien.	-	-	1	2	2
	c. Memberikan penjelasan pada pasien.	-	-	1	2	2
	d. Mengambil data yang dibutuhkan.	-	-	1	2	2
	e. Melakukan evaluasi.	-	-	1	2	2
	f. Memberikan rekomendasi.	-	-	1	2	2

NO.	PERTANYAAN	JUMLAH JAWABAN (N=5)				
		SELALU	SERING	KADANG-KADANG	JARANG	TIDAK PERNAH
1	Apakah anda melakukan evaluasi secara berkala untuk penggunaan obat tertentu?	-	2	-	1	2

## Lampiran 11. Hasil Uji Normalitas dan Uji Korelatif

### 1. Apoteker – Kinerja Pelayanan Farmasi Klinik

#### Tests of Normality<sup>b</sup>

Jumlah Apoteker	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Kinerja 1	.272	4	.	.939	4	.649

a. Lilliefors Significance Correction

b. Kinerja is constant when Jumlah Apoteker = 2. It has been omitted.

#### Correlations

		Jumlah Apoteker	Kinerja
Jumlah Apoteker	Pearson Correlation	1	.395
	Sig. (2-tailed)		.510
	N	5	5
Kinerja	Pearson Correlation	.395	1
	Sig. (2-tailed)	.510	
	N	5	5

### 2. Kategori Puskesmas – Kinerja Pelayanan Farmasi Klinik

#### Tests of Normality

Nilai	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Kinerja 1	.260	2	.			
2	.299	3	.	.915	3	.433

a. Lilliefors Significance Correction

#### Correlations

		Nilai	Kinerja
Nilai	Pearson Correlation	1	-.352
	Sig. (2-tailed)		.561
	N	5	5
Kinerja	Pearson Correlation	-.352	1
	Sig. (2-tailed)	.561	
	N	5	5