

LAMPIRAN

Lampiran 1 *Informed Consent*

INFORMED CONSENT SURAT PERNYATAAN KESEDIAAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :

Nama Apotek :

Dengan ini menyatakan kesediaan saya menjadi responden dalam penelitian yang dilakukan oleh Sofiya Zahrani Mahasiswa Jurusan S1 Farmasi Universitas Muhammadiyah Palopo dengan judul **“Implementasi Standar Pelayanan Kefarmasian di Apotek Wilayah Kec. Ponrang Kab. Luwu Berdasarkan PERMENKES RI NO. 73 Tahun 2016”**. Saya memahami bahwa penelitian ini tidak akan berakibat negatif terhadap saya, oleh karena itu saya bersedia menjadi responden dan berperan serta dalam penelitian dengan mengisi kuisioner yang dibutuhkan peneliti dengan sukarela tanpa ada paksaan pihak manapun.

Luwu,2026

Responden

(.....)

Lampiran 2 Lembar Checklist Responden

**FORMULIR CHECKLIST PADA PENELITIAN
IMPLEMENTASI STANDAR PELAYANAN KEFARMASIAN
DI APOTEK WILAYAH KEC. PONRANG KAB. LUWU
BERDASARKAN PERMENKES RI NO. 73 TAHUN 2016**

A. Identitas Responden

Nama :

Usia :

Jenis Kelamin :

Pendidikan :

Nama Apotek :

Alamat :

B. Lembar Pertanyaan Kuesioner

1) Pengelolaan Sediaan Farmasi, Alat Kesehatan dan Bahan Medis Habis Pakai

No	Pertanyaan	Jawban Ya	Jawaban Tidak
1.	Pada saat perencanaan pengadaan sediaan farmasi, alat kesehatan dan bahan medis habis pakai melakukan pertimbangan: a. Pola Penyakit b. Pola Konsumsi c. Budaya d. Kemampuan Masyarakat		
2.	Pengadaan sediaan farmasi melalui jalur resmi		
3.	Penerimaan sediaan farmasi sesuai dengan surat pesanan		
4.	Obat / Bahan obat disimpan dalam wadah asli dari pabrik		
5.	Semua obat/bahan obat disimpan pada kondisi yang sesuai		
6.	Tempat penyimpanan obat tidak dipergunakan untuk menyimpan barang lain		

7.	Sistem penyimpanan dilakukan dengan memperhatikan bentuk sediaan dan kelas terapi obat serta di susun secara alfabetis		
8.	Pengeluaran obat memakai sistem FEFO (<i>First Expire First Out</i>) dan FIFO (<i>First In First Out</i>)		
9	Obat Kadaluarsa atau rusak dimusnahkan sesuai dengan jenis dan bentuk sediaan		
10.	Pemusnahan resep setiap 5 tahun		
11.	Pengendalian persediaan obat		
12.	Pencatatan dilakukan pada setiap proses pengelolaan sediaan farmasi, alat kesehatan dan bahan medis habis pakai		
13.	Pelaporan narkotika dan psikotropika sesuai dengan aturan perundang-undangan		
14.	Terdapat pelaporan internal		

2) Pelayanan Farmasi Klinik

a. Pengkajian Resep

No	Pertanyaan	Dilakukan	Tidak Dilakukan
1.	Kajian administrasi: nama pasien, umur, jenis kelamin, dan berat badan		
2.	Kajian administrasi: nama dokter, nomor surat izin praktek (SIP), alamat, nomor telepon dan paraf		
3.	Kajian administrasi: tanggal penulisan resep		
4.	Kajian kesesuaian farmasetik: bentuk dan kekuatan sediaan		
5.	Kajian kesesuaian farmasetik: stabilitas		
6.	Kajian kesesuaian farmasetik: ketercampuran obat		

7.	Pertimbangan klinis terkait: ketepatan indikasi dan dosis obat		
8.	Pertimbangan klinis terkait: aturan, cara dan lama penggunaan obat		
9.	Pertimbangan klinis terkait: duplikasi dan/atau polifarmasi		
10.	Pertimbangan klinis terkait: reaksi obat yang tidak diinginkan (alergi, efek samping, obat, manifestasi klinis lainnya)		
11.	Pertimbangan klinis terkait: kontraindikasi		
12.	Pertimbangan klinis terkait: interaksi		

b. Dispensing

No	Pertanyaan	Dilakukan	Tidak Dilakukan
1.	Menyiapkan obat sesuai permintaan resep		
2.	Melakukan peracikan obat		
3.	Memberikan etiket obat		
4.	Memasukan obat ke dalam wadah yang tepat dan terpisah untuk obat yang berbeda		
5.	Memeriksa ulang obat yang akan diserahkan		

c. Pelayanan Informasi Obat

No	Pertanyaan	Dilakukan	Tidak Dilakukan
1.	Memberikan informasi kepada konsumen terkait: dosis obat		
2.	Memberikan informasi kepada konsumen terkait: bentuk sediaan		

3.	Memberikan informasi kepada konsumen terkait: formulasi khusus		
4.	Memberikan informasi kepada konsumen terkait: rute dan metode pemberian		
5.	Memberikan informasi kepada konsumen terkait: efek samping		
6.	Memberikan informasi kepada konsumen terkait: interaksi obat		
7.	Memberikan informasi kepada konsumen terkait: harga		
8.	Memberikan informasi kepada konsumen terkait: farmakokinetik		
9.	Memberikan informasi kepada konsumen terkait: farmakologi		
10.	Memberikan informasi kepada konsumen terkait: terapeutik dan alternatif		
11.	Memberikan informasi kepada konsumen terkait: stabilitas		
12.	Memberikan informasi kepada pasien terkait: keamanan penggunaan pada ibu hamil dan menyusui		
13.	Memberikan informasi kepada konsumen terkait: ketersediaan		

d. Konseling

No	Pertanyaan	Dilakukan	Tidak Dilakukan
1.	Membuka komunikasi antara apoteker dengan pasien		
2.	Menilai pemahaman pasien tentang penggunaan obat melalui <i>Three Prime Question</i> .		
3.	Menggali informasi lebih lanjut dengan memberi		

	kesempatan kepada pasien untuk mengeksplorasi penggunaan obat		
4.	Memberikan penjelasan kepada pasien untuk menyelesaikan masalah penggunaan obat		
5.	Melakukan verifikasi akhir untuk memastikan pemahaman pasien (konsumen) terkait: efek samping		
6.	Melakukan konseling yang terdokumentasi		

e. Pelayanan Kefarmasian Di Rumah

No	Pertanyaan	Dilakukan	Tidak Dilakukan
1.	Penilaian/pencarian masalah yang berhubungan dengan pengobatan		
2.	Identifikasi kepatuhan pasien		
3.	Pendampingan pengelolaan Obat dan/atau alat kesehatan		
4.	Konsultasi masalah obat atau masalah kesehatan secara umum		
5.	Monitoring pelaksanaan, efektifitas dan keamanan penggunaan obat berdasarkan catatan pengobatan pasien		
6.	Dokumentasi pelaksanaan pelayanan kefarmasian di rumah		

f. Pemantauan Terapi Obat

No	Pertanyaan	Dilakukan	Tidak Dilakukan
1.	Memilih pasien sesuai dengan kriteria		
2.	Mengambil data yang dibutuhkan		
3.	Melakukan identifikasi masalah terkait obat		
4.	Menentukan prioritas masalah sesuai kondisi pasien		
5.	Memberikan rekomendasi atau rencana tindak lanjut		
6.	Hasil identifikasi masalah terkait obat dan rekomendasi yang telah dibuat dikomunikasikan kepada tenaga kesehatan terkait		
7.	Dokumentasi pelaksanaan pemantauan terapi obat		

g. Monitoring Efek Samping Obat (MESO)

No	Pertanyaan	Dilakukan	Tidak Dilakukan
1.	Mengidentifikasi obat dan pasien yang mempunyai resiko tinggi memiliki efek samping obat		
2.	Mengisi formulir MESO		
3.	Melaporkan ke pusat MESO		

3) Sumber Daya Kefarmasian

a. Sumber Daya Manusia

No	Pertanyaan	Jawaban Ya	Jawaban Tidak
1	Apoteker, apoteker pendamping dan tenaga teknis kefarmasian telah memenuhi kriteria persyaratan administrasi sesuai dengan aturan perundang- undangan		
2.	Menggunakan atribut praktek		
3.	Mengikuti Pendidikan berkelanjutan		
4.	Apotek mampu mengidentifikasi kebutuhan akan pengembangan diri		
5.	Apoteker, apoteker pendamping, dan tenaga teknik kefarmasian patuh terhadap aturan perundang undangan yang berlaku		

b. Sarana dan Prasarana

No	Pertanyaan	Jawaban Ya	Jawaban Tidak
1.	Terdapat ruang penerimaan resep		
2	Terdapat ruang pelayanan resep dan peracikan		
3.	Terdapat ruang penyerahan resep		
4.	Terdapat ruang konseling		
5.	Terdapat ruang penyimpanan sediaan farmasi, alat kesehatan dan bahan medis habis pakai		
6.	Terdapat ruang arsip		

Sumber: (Nofiani, S. 2021. Evaluasi Standar Pelayanan Kefarmasian di Apotek Baitusyifa Mejasem Berdasarkan Permenkes Nomor 73 Tahun 2016. Program Studi Diploma III Farmasi Politeknik Harapan Bersama).

Lampiran 3 Surat Izin Penelitian dari Lembaga Penelitian dan Pengabdian Masyarakat (LPPM)

	MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI, PENELITIAN DAN PENGEMBANGAN UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PALOPO LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT (LPPM) Lt. 2 Gedung MCC Universitas Muhammadiyah Palopo Jl. Jend. Sudirman Km. 03 Bintara, Kota Palopo (91959) – Telp/Fax: (0471) 327429	
	Nomor	: 618/III.3.AU/LPPM/F/2025
Lampiran	: -	Palopo, 24 Oktober 2025
Perihal	: Permohonan Izin Penelitian	

Kepada Yth
Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kab. Luwu
Di
Tempat

Assalamu'alaikum warahmatullahi wabarakatuh

Dengan hormat, disampaikan bahwa dalam rangka pelaksanaan penelitian Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Palopo, mohon kiranya diberikan izin untuk melakukan penelitian kepada:

Nama : Sofiya Zahrani
NIM : 221320099
Jurusan : SI Farmasi
Alamat : Padang Sappa, Kab. Luwu
Jenis Kelamin : Perempuan
No.Hp/Wa : 085138908116

Untuk melakukan penelitian dengan judul **"Implementasi Standar Pelayanan Kefarmasian Di Apotek Wilayah Kec. Ponrang Kab. Luwu Berdasarkan Permenkes RI No. 73 Tahun 2016"** penelitian akan dilaksanakan pada Oktober-November 2025

Demikian permohonan dari kami, atas kerjasama yang baik diucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum warahmatullahi wabarakatuh


Jubendi, SE, Ak, MAk, CA, Ph.D
NIDN: 0910067705

Tembusan:
- Dekan Bersangkutan
- Peringgal

Lampiran 4 Surat Izin Penelitian dari Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu



PEMERINTAH KABUPATEN LUWU
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
 Alamat : Jln. Jend. Sudirman, Kelurahan Gengga, Kecamatan Belopa, Kab. Luwu. Telpn : (0471) 3314115

Nomor : 0485/PENELITIAN/11.05/DPMPSTSP/X/2025 Kepada
 Lamp : - Yth. Terlampir
 Sifat : Biasa di -
 Perihal : Izin Penelitian Tempat

Berdasarkan Surat Kepala LPPM Universitas Muhammadiyah Palopo : 618/III.3.AU/LPPM/F/2025 tanggal 24 Oktober 2025 tentang permohonan Izin Penelitian.
 Dengan ini disampaikan kepada saudara (i) bahwa yang tersebut di bawah ini :

Nama	: Sofiya Zahrani
Tempat/Tgl Lahir	: Padang Subur / 17 September 2004
Nim	: 221320099
Jurusan	: S1 Farmasi
Alamat	: Lingk. Empat Lima Kelurahan Padang Subur Kecamatan Ponrang

Bermaksud akan mengadakan penelitian di daerah/instansi Saudara (i) dalam rangka penyusunan "Skripsi" dengan judul :

IMPLEMENTASI STANDAR PELAYANAN KEFARMASIAN DI APOTEK WILAYAH KEC. PONRANG KAB. LUWU BERDASARKAN PERMENKES RI NO. 73 TAHUN 2016

Yang akan dilaksanakan di APOTEK WILAYAH KEC. PONRANG , pada tanggal 28 Oktober 2025 s/d 28 Desember 2025

Sehubungan hal tersebut di atas pada prinsipnya kami dapat menyetujui kegiatan dimaksud dengan ketentuan sbb :

1. Sebelum dan sesudah melaksanakan kegiatan, kepada yang bersangkutan harus melaporkan kepada Bupati Luwu Up. Dinas Penanaman Modal dan PTSP Kab. Luwu.
2. Penelitian tidak menyimpang dari izin yang diberikan.
3. Mentaati semua peraturan perundang-undangan yang berlaku.
4. Menyerahkan 1 (satu) exemplar copy hasil penelitian kepada Bupati Luwu Up. Dinas Penanaman Modal dan PTSP Kab. Luwu.
5. Surat izin akan dicabut dan dinyatakan tidak berlaku apabila ternyata pemegang surat izin tidak mentaati ketentuan-ketentuan tersebut di atas.



1 2 0 2 5 1 9 3 1 5 0 0 0 5 4 1



Diterbitkan di Kabupaten Luwu
 Pada tanggal : 28 Oktober 2025
 Kepala Dinas



Drs. MUHAMMAD RUDI, M.Si
 Pangkat : Pembina Utama Muda IV/c
 NIP : 19740411 199302 1 002

Tembusan :

1. Bupati Luwu (sebagai Laporan) di Belopa;
2. Kepala Kesbangpol dan Linmas Kab. Luwu di Belopa;
3. Kepala LPPM Universitas Muhammadiyah Palopo;
4. Mahasiswa (i) Sofiya Zahrani;
5. Arsip

Lampiran 5 Kode Etik Penelitian

Lembaga Penelitian dan Pengabdian kepada Masyarakat
Universitas Muhammadiyah Palopo
Institution of Research and Community Services
Muhammadiyah University Palopo

KETERANGAN LAYAK PENELITIAN
ETHICAL APPROVAL LETTER
 Nomor/Number: 125/KEP/III.3.AU/F/2026

Komisi Etik Penelitian Universitas Muhammadiyah Palopo, setelah mempelajari dan melakukan kajian etik secara seksama usulan rancangan penelitian, dengan ini menyatakan bahwa penelitian dengan:

The Research Ethics Commission of Muhammadiyah University Palopo, having thoroughly scrutinized and completed ethical reviews on the research plan proposal, hereby certifies that:

Judul : Implementasi Standar Pelayanan Kefarmasian Di Apotek Wilayah Kec. Ponrang Kab. Luwu Berdasarkan Peremenkes RI No. 73 Tahun 2016

Title : Implementation of Pharmaceutical Service Standards in Pharmacies in the Ponrang District, Luwu Regency Based on the Indonesian Minister of Health Regulation No. 73 of 2016

Researcher : 1. Sofiya Zahrani
 2. Apt. Muhammad Ashar Muslimin, S.Farm., M.Farm
 3. Bdn. Andi Sitti Umrah, S.ST., M.Keb

Dengan ini menyatakan bahwa protokol tersebut DITERIMA
 Hereby declares that the protocol is APPROVED

Palopo, 06 April 2026
 Ketua / Chairman


 Junaidi, S.E., M.Ak., Ph.D.
 NIDN.0910067705

Lampiran 6 Master Tabel dan Perhitungan Lembar Checklist

Lampiran 6 Master Tabel dan Perhitungan Lembar Checklist

A. Master Tabel Pengelolaan Sediaan Farmasi, Alat Kesehatan, dan Bahan Medis Habis Pakai

Pengelolaan Sediaan Farmasi, Alat Kesehatan dan Bahan Medis Habis Pakai																																
Perencanaan			Pengadaan			Penerimaan			Penyimpanan							Pemusnahan dan Penarikan				Pengendalian			Pencatatan dan Pelaporan									
	Pertanyaan			Pertanyaan			Pertanyaan			Pertanyaan							Pertanyaan				Pertanyaan			Pertanyaan				Pertanyaan			Pertanyaan	
Responden	P1	Total	Responden	P1	Total	Responden	P1	Total	Responden	P1	P2	P3	P4	P5	Total	Responden	P1	P2	Total	Responden	P1	Total	Responden	P1	Total	Responden	P1	P2	P3	Total		
R1	1	1	R1	1	1	R1	1	1	R1	1	1	1	1	1	5	R1	1	1	2	R1	1	1	R1	1	1	R1	1	1	1	3		
R2	1	1	R2	1	1	R2	1	1	R2	1	1	1	1	1	5	R2	1	1	2	R2	1	1	R2	1	1	R2	1	1	1	3		
R3	1	1	R3	1	1	R3	1	1	R3	1	1	1	1	1	5	R3	1	1	2	R3	1	1	R3	1	1	R3	1	1	1	3		
R4	1	1	R4	1	1	R4	1	1	R4	1	1	1	1	1	5	R4	1	1	2	R4	1	1	R4	1	1	R4	1	1	1	2		
R5	1	1	R5	1	1	R5	1	1	R5	1	1	1	1	1	5	R5	1	1	2	R5	1	1	R5	1	1	R5	1	1	1	3		
R6	1	1	R6	1	1	R6	1	1	R6	1	1	1	1	1	5	R6	1	1	2	R6	1	1	R6	1	1	R6	1	1	1	3		
R7	1	1	R7	1	1	R7	1	1	R7	1	1	1	1	1	5	R7	1	1	2	R7	1	1	R7	1	1	R7	1	1	1	3		
Jumlah Semua Jawaban	7		Jumlah Semua Jawaban	7		Jumlah Semua Jawaban	7		Jumlah Semua Jawaban	35						Jumlah Semua Jawaban	14			Jumlah Semua Jawaban	7		Jumlah Semua Jawaban	21								
Jumlah Jawaban YA	1		Jumlah Jawaban YA	1		Jumlah Jawaban YA	1		Jumlah Jawaban YA	5						Jumlah Jawaban YA	2			Jumlah Jawaban YA	1		Jumlah Jawaban YA	3								
Total (%)	100%		Total (%)	100%		Total (%)	100%		Total (%)	100%						Total (%)	100%			Total (%)	100%		Total (%)	100%		Total (%)	100%					

Keterangan:

R = Responden

P = Pertanyaan

Rumus Perhitungan skala *guttman*

$$P = \frac{a}{b} 100\%$$

Keterangan:

P: Presentase

a: Jumlah pertanyaan YA

b: Jumlah semua pertanyaan

B. Perhitungan Pengelolaan Sediaan Farmasi, Alat Kesehatan, dan Bahan Medis Habis Pakai

1. Perencanaan

$$P = \frac{a}{b} 100\%$$

$$P = \frac{1}{1} 100\%$$

$$P = 100\%$$

2. Pengadaan

$$P = \frac{a}{b} 100\%$$

$$P = \frac{1}{1} 100\%$$

$$P = 100\%$$

3. Penerimaan

$$P = \frac{a}{b} 100\%$$

$$P = \frac{1}{1} 100\%$$

$$P = 100\%$$

4. Penyimpanan

$$P = \frac{a}{b} 100\%$$

$$P = \frac{5}{5} 100\%$$

$$P = 100\%$$

5. Pemusnahan dan Penarikan

$$P = \frac{a}{b} 100\%$$

$$P = \frac{2}{2} 100\%$$

$$P = 100\%$$

6. Pengendalian

$$P = \frac{a}{b} 100\%$$

$$P = \frac{1}{1} 100\%$$

$$P = 100\%$$

7. Pencatatan dan Pelaporan

$$P = \frac{a}{b} 100\%$$

$$P = \frac{3}{3} 100\%$$

$$P = 100\%$$

8. Perhitungan rata-rata

$$P = \frac{a}{b} 100\%$$

$$P = \frac{700}{7} 100\%$$

$$P = 100\%$$

D. Perhitungan Farmasi Klinik

1. Pengkajian Resep

$$P = \frac{a}{b} 100\%$$

$$P = \frac{11,8}{12} 100\%$$

$$P = 98\%$$

2. Dispensing

$$P = \frac{a}{b} 100\%$$

$$P = \frac{5}{5} 100\%$$

$$P = 100\%$$

3. Pelayanan Informasi Obat (PIO)

$$P = \frac{a}{b} 100\%$$

$$P = \frac{13,1}{14} 100\%$$

$$P = 93\%$$

4. Konseling

$$P = \frac{a}{b} 100\%$$

$$P = \frac{5}{6} 100\%$$

$$P = 83\%$$

5. Pelayanan Kefarmasian di Rumah

$$P = \frac{a}{b} 100\%$$

$$P = \frac{2,7}{6} 100\%$$

$$P = 45\%$$

6. Pemantauan Terapi Obat (PTO)

$$P = \frac{a}{b} 100\%$$

$$P = \frac{3,4}{7} 100\%$$

$$P = 48\%$$

7. Monitoring Efek Samping Obat (MESO)

$$P = \frac{a}{b} 100\%$$

$$P = \frac{1,4}{3} 100\%$$

$$P = 46\%$$

8. Perhitungan rata-rata

$$P = \frac{a}{b} 100\%$$

$$P = \frac{513}{7} 100\%$$

$$P = 73\%$$

E. Master Tabel Sumber Daya Kefarmasian

Sumber Daya Kefarmasian														
Sumber Daya Manusia							Sarana dan Prasarana							
Responden	Pertanyaan					Total	Responden	Pertanyaan						Total
	P1	P2	P3	P4	P5			P1	P2	P3	P4	P5	P6	
R1	1	1	1	1	1	5	R1	1	1	1	1	1	1	6
R2	1	0	1	1	1	4	R2	1	1	1	1	1	1	6
R3	1	0	1	1	1	4	R3	1	1	1	1	1	1	6
R4	1	1	1	1	1	5	R4	1	1	1	1	1	1	6
R5	1	1	1	1	1	5	R5	1	1	1	1	1	1	6
R6	1	1	1	1	1	5	R6	1	1	1	1	1	1	6
R7	1	1	1	1	1	5	R7	1	1	1	1	1	1	6
Jumlah Semua Jawaban						31	Jumlah Semua Jawaban						42	
Jumlah Jawaban YA						4,4	Jumlah Jawaban YA						6	
Total (%)						88%	Total (%)						100%	

Keterangan:

R = Responden

P = Pertanyaan

Rumus Perhitungan skala *guttman*:

$$P = \frac{a}{b} 100\%$$

Keterangan:

P: Presentase

a: Jumlah pertanyaan YA

b: Jumlah semua pertanyaan

F. Perhitungan Sumber Daya Kefarmasian

1. Sumber Daya Manusia

$$P = \frac{a}{b} 100\%$$

$$P = \frac{4,4}{5} 100\%$$

$$P = 88\%$$

2. Sarana dan Prasarana

$$P = \frac{a}{b} 100\%$$

$$P = \frac{6}{6} 100\%$$

$$P = 100\%$$

3. Perhitungan rata-rata

$$P = \frac{a}{b} 100\%$$

$$P = \frac{188}{2} 100\%$$

$$P = 94\%$$

Lampiran 7 Surat Keterangan selesai Meneliti

A. Apotek Nur 99



APOTEK NUR 99
Dusun Salukayyang, Desa Mario, Kec. Ponrang Kab. Luwu

SURAT KETERANGAN TELAH MENYELESAIKAN PENELITIAN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : apt. Nurlina, S. Farm
Jabatan : Apoteker apotek
Nama Instansi : Apotek Nur 99
Alamat Instansi : Desa Mario

Menerangkan dengan sesungguhnya bahwa mahasiswa:

Nama : Sofiya Zahrani
NIM : 221320099
Program Studi : Farmasi (S1)

Telah melakukan penelitian di apotek Nur 99 pada tanggal 27 Desember s/d 3 Januari 2026 untuk memperoleh data dalam rangka penyusunan skripsi yang berjudul "Implementasi Standar Pelayanan Kefarmasian Di Apotek Wilayah Kec. Ponrang Kab. Luwu Berdasarkan PERMENKES RI NO. 73 Tahun 2016".

Demikian surat keterangan ini dibuat dan diberikan kepada yang bersangkutan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Luwu, 12 Januari 2026

Mengetahui:
Apoteker Apotek



APOTEK NUR 99
Desa Mario, Kec. Ponrang
Kab. Luwu, Sul-Sel
apt. Nurlina, S. Farm

B. Apotek MPLP

**APOTEK MPLP**

Desa Tirowali, Kecamatan Ponrang, Kabupaten Luwu.
Jl. Trans Palopo- Makassar

SURAT KETERANGAN TELAH MENYELESAIKAN PENELITIAN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : apt. Ismail, S. Farm
Jabatan : Apoteker apotek
Nama Instansi : Apotek MPLP
Alamat Instansi : Ponrang Desa Tirowali

Menerangkan dengan sesungguhnya bahwa mahasiswa:

Nama : Sofiya Zahrani
NIM : 221320099
Program Studi : Farmasi (S1)

Telah melakukan penelitian di apotek MPLP pada tanggal 7 Januari s/d 11 Januari 2026 untuk memperoleh data dalam rangka penyusunan skripsi yang berjudul "Implementasi Standar Pelayanan Kefarmasian Di Apotek Wilayah Kec. Ponrang Kab. Luwu Berdasarkan PERMENKES RI NO. 73 Tahun 2016".

Demikian surat keterangan ini dibuat dan diberikan kepada yang bersangkutan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Luwu, 11 Januari 2026

Mengetahui:
Apoteker Apotek



C. Apotek Marwa Farma

APOTEK MARWA FARMA

Lingk. Empat Lima
Kelurahan Padang Subur, Kecamatan Ponrang

SURAT KETERANGAN TELAH MENYELESAIKAN PENELITIAN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : apt. Nurul Amaliyah, S. Farm
Jabatan : Apoteker apotek
Nama Instansi : Apotek Marwa Farma
Alamat Instansi : Padang Subur

Menerangkan dengan sesungguhnya bahwa mahasiswa:

Nama : Sofiya Zahrani
NIM : 221320099
Program Studi : Farmasi (S1)

Telah melakukan penelitian di apotek Marwa Farma pada tanggal 28 Februari s/d 1 Maret 2026 untuk memperoleh data dalam rangka penyusunan skripsi yang berjudul "Implementasi Standar Pelayanan Kefarmasian Di Apotek Wilayah Kec. Ponrang Kab. Luwu Berdasarkan PERMENKES RI NO. 73 Tahun 2016".

Demikian surat keterangan ini dibuat dan diberikan kepada yang bersangkutan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Luwu, 1 Maret 2026

Mengetahui:
Apoteker Apotek



apt. Nurul Amaliyah, S. Farm

D. Apotek Jakarta Farma

APOTEK JAKARTA FARMA

Jl. Poros Padang Sappa – Palopo
Kel. Padang Subur, Kec. Ponrang

SURAT KETERANGAN TELAH MENYELESAIKAN PENELITIAN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : apt. Arnida Sastry, S. Farm
Jabatan : Apoteker apotek
Nama Instansi : Apotek Jakarta Farma
Alamat Instansi : Padang Subur

Menerangkan dengan sesungguhnya bahwa mahasiswa:

Nama : Sofiya Zahrani
NIM : 221320099
Program Studi : Farmasi (S1)

Telah melakukan penelitian di apotek Jakarta Farma pada tanggal 10 Maret s/d 15 Maret 2026 untuk memperoleh data dalam rangka penyusunan skripsi yang berjudul "Implementasi Standar Pelayanan Kefarmasian Di Apotek Wilayah Kec. Ponrang Kab. Luwu Berdasarkan PERMENKES RI NO. 73 Tahun 2016".

Demikian surat keterangan ini dibuat dan diberikan kepada yang bersangkutan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Luwu, 15 Maret 2026

Mengetahui:
Apoteker Apotek



apt. Arnida Sastry, S. Farm

E. Apotek Sehati Medika



APOTEKER : apt. Andi Nunung Nanrang, S.Farm
Jl. Trans Sulawesi Palopo Makassar

SURAT KETERANGAN TELAH MENYELESAIKAN PENELITIAN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : apt. Andi Nunung Nanrang, S. Farm
 Jabatan : Apoteker apotek
 Nama Instansi : Apotek Sehati Medika
 Alamat Instansi : Padang Subur

Menerangkan dengan sesungguhnya bahwa mahasiswa:

Nama : Sofiya Zahrani
 NIM : 221320099
 Program Studi : Farmasi (S1)

Telah melakukan penelitian di apotek Sehati Medika pada tanggal 12 Maret 2026 untuk memperoleh data dalam rangka penyusunan skripsi yang berjudul "Implementasi Standar Pelayanan Kefarmasian Di Apotek Wilayah Kec. Ponrang Kab. Luwu Berdasarkan PERMENKES RI NO. 73 Tahun 2016".

Demikian surat keterangan ini dibuat dan diberikan kepada yang bersangkutan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Luwu, 28 April 2026

Mengetahui:

Apoteker Apotek

HEALTHY & PHARMACEUTICAL CARE

apt. Andi Nunung Nanrang, S. Farm

F. Apotek Barokah



APOTEK BAROKAH
Padang Subur, Kecamatan Ponrang, Kabupaten Luwu
Jl. Trans Palopo - Makassar

SURAT KETERANGAN TELAH MENYELESAIKAN PENELITIAN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : apt. Yusrianti, S. Farm
Jabatan : Apoteker apotek
Nama Instansi : Apotek Barokah
Alamat Instansi : Padang Subur

Menerangkan dengan sesungguhnya bahwa mahasiswa:

Nama : Sofiya Zahrani
NIM : 221320099
Program Studi : Farmasi (S1)

Telah melakukan penelitian di apotek Barokah pada tanggal 15 Januari s/d 19 Januari 2026 untuk memperoleh data dalam rangka penyusunan skripsi yang berjudul "Implementasi Standar Pelayanan Kefarmasian Di Apotek Wilayah Kec. Ponrang Kab. Luwu Berdasarkan PERMENKES RI NO. 73 Tahun 2016".

Demikian surat keterangan ini dibuat dan diberikan kepada yang bersangkutan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Luwu, 19 Januari 2026

Mengetahui:
Apoteker Apotek



apt. Yusrianti, S. Farm

G. Apotek Medika Farma

**SURAT KETERANGAN TELAH MENYELESAIKAN PENELITIAN**

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : apt. Rahmiany Gisman, S. Si., M.Kes
 Jabatan : Apoteker apotek
 Nama Instansi : Apotek Medika Farma
 Alamat Instansi : Padang Subur

Menerangkan dengan sesungguhnya bahwa mahasiswa:

Nama : Sofiya Zahrani
 NIM : 221320099
 Program Studi : Farmasi (S1)

Telah melakukan penelitian di apotek Medika Farma pada tanggal 31 Maret 2026 untuk memperoleh data dalam rangka penyusunan skripsi yang berjudul "Implementasi Standar Pelayanan Kefarmasian Di Apotek Wilayah Kec. Ponrang Kab. Luwu Berdasarkan PERMENKES RI NO. 73 Tahun 2016".

Demikian surat keterangan ini dibuat dan diberikan kepada yang bersangkutan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Luwu, 28 April 2026

Mengetahui:
 Apoteker Apotek

apt. Rahmiany Gisman, S. Si., M.Kes

Lampiran 8 Kartu Kontrol

KONSULTASI DAN MONITORING KARYA TULIS ILMIAH

Nama	Sofiya Zaharani		
Nomor Induk Mahasiswa	221520009		
Program Studi	G1 FARMASI		
Nama Dosen Pembimbing	1. Aq. Muhammad Akbar Muthawaris, S.Farm., M.Pham. 2. Eln. Andi Sitti Usamah, S.ST., M. Keb.		
Tanggal Berita Acara Seminar UP			
Judul Karya tulis ilmiah:	IMPLEMENTASI STANDAR PELAYANAN KEPERAWATAN DI APOTEK WILAYAH KEC. PONGRONG KAB. LUMBU REGRASIPKAN PERMENES RI NO. 73 TAHUN 2016		
No	Tanggal	Arahan Pembimbing/Prodi	Tanda Tangan Pembimbing
1.	Senin 15/08/2016	Konsul awal	d
2.	Selasa 15/08/2016	Acc awal	d
3.	Senin 26/08/2016	Konsul Bab I dan II	d
4.	Senin 07/10/2016	Konsul Bab I, II dan III	d
5.	Rabu 08/10/2016	Acc lanjut usulan proposal	d
6.	Senin 21/11/2016	Revisi proposal acc lanjut penelitian	d
7.	Sabtu 16/05/2016	Konsul Hasil Penelitian	d
8.	Minggu 17/05/2016		d
9.	Senin 19/05/2016	Konsul peninjauan	d
10.	Selasa 14/05/2016	Acc lanjut usulan skripsi	d

Ket: *)Melampirkan bukti bimbingan jika tanpa tatap muka.

Cat: Halaman berikutnya mulai dari judul kolom, dapat ditambah sesuai kebutuhan.

Palopo,

Ketua Program Studi Ilmu

.....
NIP/NIDN.

KONSULTASI DAN MONITORING KARYA TULIS ILMIAH

Nama	SOFIYA ZAHIRANI		
Nomor Induk Mahasiswa	221320099		
Program Studi	S1 FARMASI		
Nama Dosen Pembimbing	1. APL. Muhammad Ashur Machmud, S. Farm., M. Farm. 2. Bdr. Andi Sitti Umarah, S. ST., M. Keo		
Tanggal Berita Acara Seminar UP			
Judul Karya tulis ilmiah: IMPLEMENTASI STANDAR PELAYANAN KEFARMASIAN DI APOTEK WILAYAH KEC. PONGRAF KAB. LUWU BERDASARKAN PERMENKES RI NO. 73 TAHUN 2016			
No	Tanggal	Arahan Pembimbing/Prodi	Tanda Tangan Pembimbing
1.	Jumat 15/08/2025	Konsultasi Judul	At
2.	Jumat 15/08/2025	ACC Judul	At
3.	Jumat 15/08/2025	Perbaikan Bab I, Bab II dan Bab III	At
4.	Jumat 26/08/2025	Perbaikan Bab II dan Bab III	At
5.	Jumat 09/10/2025	Perbaikan instrumen Penelitian	At
6.	Jumat 09/10/2025	Perbaikan Definisi Operasional dan tambahan Lampiran (kuesioner)	At
7.	Jumat 10/10/2025	Kuesioner	At
8.	Senin 15/10/2025	ACC Lampir Proposal	At
9.	Jumat 21/11/2025	Revisi Proposal	At
10.	Senin 24/11/2025	Revisi Proposal	At
11.	Rabu 3/12/2025	ACC Lampir Penelitian	At
12.	Senin 9/01/2026	Konsultasi Hasil penelitian	At
13.	Selasa 12/01/2026	Konsultasi Pembahasan	At

Ket: *)Melampirkan bukti bimbingan jika tanpa tatap muka.

Cat: Halaman berikutnya mulai dari judul kolom, dapat ditambah sesuai kebutuhan.

Palopo,

Ketua Program Studi Ilmu

.....
NIP/NIDN.

KONSULTASI DAN MONITORING KARYA TULIS ILMIAH

Nama	SOFIYA ZAHIRANI		
Nomor Induk Mahasiswa	224320099		
Program Studi	SI FARMASI		
Nama Dosen Pembimbing	1. Aql Muhammad Akbar Muslimin, S.Kom., M. Farm. 2. Rdn. Andi Fitte Umarah, S. S.T., M. Keb.		
Tanggal Berita Acara Seminar UP			
Judul Karya tulis ilmiah:			
No	Tanggal	Arahan Pembimbing/Prodi	Tanda Tangan Pembimbing
14.	Senin 18/05/2022	Konsultasi pembahasan dan saran	<i>[Signature]</i>
15.	Rabu 19/05/2022	Konsultasi pembahasan	<i>[Signature]</i>
16.	Kamis 21/05/2022	Konsultasi saran	<i>[Signature]</i>
17.	Jumat 22/05/2022	Lengkap karya ilmiah	<i>[Signature]</i>

Ket: *Melampirkan bukti bimbingan jika tanpa tatap muka.

*Cat: Halaman berikutnya mulai dari judul kolom, dapat ditambah sesuai kebutuhan.

Palopo,

Ketua Program Studi Ilmu

.....
NIP/NIDN.

Lampiran 9 Dokumentasi Penelitian

No	Dokumentasi Penelitian	Keterangan
1.		Surat Pesanan Regular
2		Surat Pesanan Obat Yang Mengandung Prekursor Farmasi
3		Faktur Pembelian
4		Buku Penerimaan Obat (Buku Faktur)

5		Penyimpanan Sediaan Berdasarkan Bentuk Sediaan
6		Penyimpanan Sediaan Berdasarkan Urutan Abjad
7		Penyimpanan Sediaan Berdasarkan Kelas Terapi
8		Lemari Pendingin Tempat Penyimpanan Obat
9		Tempat Penyimpanan Alat Kesehatan dan Bahan Medis Habis Pakai
10		Kartu Stock

11		Struk/Nota Penjualan
12		Penyimpanan Resep Berdasarkan Urutan Tanggal
13		Ruang Penerimaan dan Penyerahan Resep
14		Ruang Peracikan

19		Wawancara Dengan Apoteker di Apotek Jakarta Farma
20		Wawancara Dengan Apoteker di Apotek Medika Sehati
21		Wawancara Dengan Apoteker di Apotek Barokah