

# LAMPIRAN

## Lampiran 1. Surat Izin Pengambilan Data



Fakultas Sekolah Vokasi  
Program Studi D-3 Farmasi

Nomor : 084.03/D-3 Farmasi-HN/X/2025  
Lampiran : -  
Perihal : Permohonan Izin Pengambilan Data

Tegal, 01 Oktober 2025

Kepada  
Apoteker Penanggung Jawab Apotek Palaraya  
di Tempat

Dengan hormat,

Sehubungan dengan adanya penelitian Tugas Akhir (TA) mahasiswa semester V Program Studi Diploma III Farmasi Sekolah Vokasi Universitas Harkat Negeri, maka dengan ini kami mengajukan permohonan pengambilan data penelitian dengan daftar nama mahasiswa sebagai berikut :

Nama : Intan Permatasari  
NIM : 23080035  
Judul TA : "Penilaian Terhadap Penerapan Sumber Daya Kefarmasian Dan Sarana Prasarana Di Apotek Pala Raya".

Adapun untuk detail data yang dibutuhkan akan di informasikan langsung oleh mahasiswa yang bersangkutan.

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan. Atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Mengetahui,  
Ka. Prodi Diploma III Farmasi

  
Universitas  
Harkat Negeri  
D III Farmasi  
apt. Rizki Febriyanti, M.Farm  
NIPY. 09.012.117

Ketua Panitia

  
apt. Susiyarti, M.Farm  
NIPY. 09.017.359

## Lampiran 2. Surat Balasan Pengambilan Data



Tegal, 15 Oktober 2025

Nomor : 01/II/APT-PLR/2025  
 Lampiran : 1 Lembar  
 Perihal : Balasan Permohonan Izin Penelitian Pengambilan Data

Kepada yang Terhormat,  
 Ka. Prodi DIII Farmasi Universitas Harkat Negeri  
 Di Tegal

Dengan Hormat,

Menanggapi dengan adanya surat permohonan dari Universitas Harkat Negeri dengan nomor 084.03/D-3 Farmasi-HN/X/2025. Perihal surat permohonan izin penelitian pengambilan data, bersama ini kami sampaikan bahwa izin tersebut **disetujui** untuk:

Nama : Intan Permatasari  
 NIM : 23080035  
 Judul TA : "Penilaian terhadap Penerapan Sumber Daya Kefarmasian dan Sarana Prasarana di Apotek Pala Raya"

Berdasarkan persetujuan ini, maka yang bersangkutan selaku apoteker penanggung jawab memberikan izin kepada mahasiswi tersebut untuk melaksanakan penelitian dan pengambilan data.

Dengan demikian surat balasan permohonan ini kami sampaikan untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Apoteker Penanggung Jawab Apotek

  
**APOTEK "PALA RAYA"**  
 Jl. Palaraya No 11 A Mejasem Barat, Kec. Kramat, Kab. Tegal  
 Apt. Afriandi Baihaqi, S. Farm

SIPA : 440/17/0063/V/2021

### Lampiran 3. Surat Keterangan Telah Melakukan Pengambilan Data

 **APOTEK "PALA RAYA"**  
Nomer SIA: 440/17/SIA/0065/VII/2021  
Jl. Palarya No 11 A Mejasem Barat, Kec. Kramat. Kab. Tegal  
E-mail: apotekpalarya11@gmail.com  
Telp/Fax. (0283) 357388

---

Tegal, 30 Januari 2026

Nomor : 01/11/APT-PLR/2026  
Lampiran : 1 Lembar  
Perihal : Pemberitahuan Telah Melakukan Penelitian Pengambilan Data

Kepada yang Terhormat,  
Ka. Prodi DIII Farmasi Universitas Harkat Negeri  
Di Tegal

Dengan Hormat,

Menanggapi dengan adanya surat permohonan dari Universitas Harkat Negeri dengan nomor 084.03/D-3 Farmasi-HN/X/2025. Yang bertanda tangan dibawah ini Apoteker Penanggung Jawab Apotek Pala Raya Tegal menyatakan bahwa:

Nama : Intan Permatasari  
NIM : 23080035  
Prodi : DIII Farmasi Universitas Harkat Negeri Tegal

Telah benar-benar melaksanakan penelitian Penilaian terhadap Penerapan Sumber Daya Kefarmasian dan Sarana Prasarana di Apotek Pala Raya. Demikian surat keterangan ini kami buat, untuk digunakan sebagaimana semestinya.

Apoteker Penanggung Jawab Apotek  
  
**APOTEK "PALA RAYA"**  
Jl. Pala Raya Mejasem (0283) 357388  
Apt. Afriandi Baihaqi, S.Farm  
SIPA : 440/17/0063/V/2021

#### Lampiran 4. Surat Keterangan Validasi Instrumen

##### SURAT KETERANGAN VALIDASI INSTRUMEN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : apt. Anggun Setya Wibawa, M.Farm.

STRA : QD00001049242217

*Expert Judgement* : Apoteker

Telah meneliti dan memeriksa instrumen penelitian yang berjudul "**Penilaian Terhadap Penerapan Sumber Daya Kefarmasian dan Sarana Prasarana di Apotek Pala Raya**", yang dibuat oleh:

Nama : Intan Permatasari

NIM : 23080035

Institusi : D3 Universitas Harkat Negeri Kota Tegal

Setelah dilakukan analisis yang mendalam dan versi seperlunya maka saya selaku *experts judgement* atau validator yang ditunjuk, dengan ini menyatakan bahwa instrumen tersebut valid dan layak untuk penelitian.

Demikian surat pernyataan dibuat agar digunakan sebagaimana semestinya.

Tegal, 23 Oktober 2025

Validator,



apt. Anggun Setya Wibawa, M.Farm.

**SURAT KETERANGAN VALIDASI INSTRUMEN**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : apt. Muladi Putra Mahardika M.Farm

STRA : ZP00001242805208

*Expert Judgement* : Apoteker

Telah meneliti dan memeriksa instrumen penelitian yang berjudul "**Penilaian Terhadap Penerapan Sumber Daya Kefarmasian dan Sarana Prasarana di Apotek Pala Raya**", yang dibuat oleh:

Nama : Intan Permatasari

NIM : 23080035

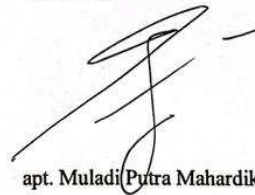
Institusi : D3 Universitas Harkat Negeri Kota Tegal

Setelah dilakukan analisis yang mendalam dan versi seperlunya maka saya selaku *experts judgement* atau validator yang ditunjuk, dengan ini menyatakan bahwa instrumen tersebut valid dan layak untuk penelitian.

Demikian surat pernyataan dibuat agar digunakan sebagaimana semestinya.

Tegal, 21 Januari 2026

Validator,



apt. Muladi Putra Mahardika, M.Farm

**SURAT KETERANGAN VALIDASI INSTRUMEN**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Dr. Ahmad Sunardi, M.Pd.

NIDN : 0618078601

*Expert Judgement* : Ahli Bahasa

Telah meneliti dan memeriksa instrumen penelitian yang berjudul **"Penilaian Terhadap Penerapan Sumber Daya Kefarmasian dan Sarana Prasarana di Apotek Pala Raya"**, yang dibuat oleh:

Nama : Intan Permatasari

NIM : 23080035

Institusi : D3 Universitas Harkat Negeri Kota Tegal

Setelah dilakukan analisis yang mendalam dan versi seperlunya maka saya selaku *experts judgement* atau validator yang ditunjuk, dengan ini menyatakan bahwa instrumen tersebut valid dan layak untuk penelitian.

Demikian surat pernyataan dibuat agar digunakan sebagaimana semestinya.

Tegal, 23 Oktober 2025

Validator,



Dr. Ahmad Sunardi, M.Pd.



## Lampiran 5. Lembar Persetujuan Responden (Informed Consent)

### LEMBAR INFORMED CONSENT (PERSETUJUAN RESPONDEN)

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama Lengkap : apt. Afriandi Baihaqi, S. Farm  
Usia : 39 tahun  
Jenis Kelamin : Laki-Laki  
Pendidikan Terakhir : Protesis Apoteker  
Jabatan di Apotek : Apoteker Penanggungjawab.  
Lama Bekerja di Apotek : 8 tahun  
Waktu Wawancara : 10.30 WIB

Dengan ini menyatakan bahwa saya telah memahami penjelasan segala sesuatu mengenai penelitian yang dilakukan oleh:

Nama Lengkap : Intan Permatasari  
NIM : 23080035  
Judul Penelitian : Penilaian Terhadap Penerapan Sumber Daya Kefarmasian dan Sarana Prasarana di Apotek Pala Raya

Saya menyatakan bersedia untuk menjadi informan dan berpartisipasi dalam penelitian ini secara sukarela, dengan penuh kesadaran tanpa adanya paksaan dari pihak manapun, serta bersedia menjaga kerahasiaan terhadap hasil penelitian yang diperoleh.

Peneliti / Pewawancara



Intan Permatasari

Tegal, 22 Januari 2026  
Informan



Apt. Afriandi Baihaqi, S. Farm



**LEMBAR INFORMED CONSENT**  
**(PERSETUJUAN RESPONDEN)**

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama Lengkap : apt. OKky Widjaya, S.Farm.  
Usia : 34 tahun.  
Jenis Kelamin : Laki - laki  
Pendidikan Terakhir : Profesi Apoteker  
Jabatan di Apotek : Apoteker Pendamping  
Lama Bekerja di Apotek : 1 tahun 2 bulan  
Waktu Wawancara : 11.00 WIB

Dengan ini menyatakan bahwa saya telah memahami penjelasan segala sesuatu mengenai penelitian yang dilakukan oleh:

Nama Lengkap : Intan Permatasari  
NIM : 23080035  
Judul Penelitian : Penilaian Terhadap Penerapan Sumber Daya Kefarmasian dan Sarana  
Prasarana di Apotek Pala Raya

Saya menyatakan bersedia untuk menjadi informan dan berpartisipasi dalam penelitian ini secara sukarela, dengan penuh kesadaran tanpa adanya paksaan dari pihak manapun, serta bersedia menjaga kerahasiaan terhadap hasil penelitian yang diperoleh.

Peneliti / Pewawancara



Intan Permatasari

Tegal, 22 Januari 2026  
Informan



**LEMBAR INFORMED CONSENT**  
(PERSETUJUAN RESPONDEN)

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama Lengkap : *Siswyo Sugiharto, A.m.d, Farm.*  
Usia : *25*  
Jenis Kelamin : *Laki-laki*  
Pendidikan Terakhir : *D3 - Farmasi*  
Jabatan di Apotek : *TVP*  
Lama Bekerja di Apotek : *Satu Tahun Lima Bulan.*  
Waktu Wawancara : *15.20.*

Dengan ini menyatakan bahwa saya telah memahami penjelasan segala sesuatu mengenai penelitian yang dilakukan oleh:

Nama Lengkap : *Intan Permatasari*  
NIM : *23080035*  
Judul Penelitian : *Penilaian Terhadap Penerapan Sumber Daya Kefarmasian dan Sarana Prasarana di Apotek Pala Raya*

Saya menyatakan bersedia untuk menjadi informan dan berpartisipasi dalam penelitian ini secara sukarela, dengan penuh kesadaran tanpa adanya paksaan dari pihak manapun, serta bersedia menjaga kerahasiaan terhadap hasil penelitian yang diperoleh.

Peneliti / Pewawancara



Intan Permatasari

Tegal, 22 Januari 2026  
Informan



## Lampiran 6. Pedoman Wawancara Penelitian APJ

### PEDOMAN WAWANCARA PENELITIAN

Judul Penelitian : Penilaian terhadap Penerapan Sumber Daya Kefarmasian dan Sarana Prasarana di Apotek Pala Raya  
 Nama Peneliti : Intan Permatasari  
 Tempat Wawancara : Apotek Pala Raya di Jl. Palaraya No. 11A Mejasem-Tegal  
 Waktu Penelitian : 10:30 WIB

#### Lampiran Pertanyaan Wawancara

Wawancara mengenai penerapan sumber daya kefarmasian dan sarana prasarana di Apotek Pala Raya dengan pendekatan semi-terstruktur berdasarkan indikator Permenkes RI Nomor 73 Tahun 2016 dengan kerangka teori dan kerangka konsep dalam proposal tugas akhir.

#### 1. Identitas Informan

- a) Nama Lengkap: apt. Atriandi Buihadi, S. Farm.
- b) Jenis Kelamin: Laki-Laki
- c) Pendidikan Terakhir: Prodi Apoteker
- d) Jabatan di Apotek: Apoteker Penanggungjawab
- e) Lama Bekerja di Apotek: 8 tahun
- f) Tanggal Wawancara: 22 Januari 2016
- g) Waktu Wawancara: 10:30 WIB
- h) Nama Pewawancara: Intan Permatasari

| Pewawancara                                                                                              | Informan                                                                                                                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>Intan Permatasari | <br>apt. Atriandi Buihadi, S. Farm. |

## 2. Pertanyaan Wawancara Sumber Daya Manusia (SDM)

2.1 Apakah Anda (apoteker, apoteker pendamping, tenaga vokasi farmasi) *masih*

memiliki ijazah dari institusi pendidikan farmasi yang terakreditasi? Apakah

Anda (apoteker dan apoteker pendamping) *memiliki* SIPA (Surat Izin Praktik

Apoteker) dan STRA (Surat Tanda Registrasi Apoteker) yang masih berlaku?

Apakah Anda (tenaga vokasi farmasi) memiliki STRTTK (Surat Tanda

Registrasi Tenaga Teknis Kefarmasian)? *Memiliki*

2.2 Apakah setiap jam kerja Anda (apoteker, apoteker pendamping, tenaga

vokasi farmasi) selalu menggunakan atribut praktik dan tanda pengenalan? *Jarang*

2.3 Seberapa sering Anda (apoteker, apoteker pendamping, tenaga vokasi

farmasi) mengikuti acara pengembangan diri seperti seminar kefarmasian dan

*workshop? Sering setiap bulan dan offline*

2.4 Seberapa aktif Anda (apoteker, apoteker pendamping, tenaga vokasi farmasi)

mengikuti pelatihan serta kegiatan CPD (*Continuing Professional*

*Development*)? *aktif*

## 3. Pertanyaan Wawancara Sarana dan Prasarana (SarPras)

3.1 Apakah Apotek Pala Raya telah menyediakan ruang penerimaan resep yang

dilengkapi minimal dengan satu set meja dan kursi, satu unit komputer serta

ditempatkan di bagian depan apotek? *ada*

3.2 Apakah Apotek Pala Raya memiliki ruang pelayanan resep yang disertai rak

obat sesuai kategori atau kebutuhan? *Punya/ada.*

- 3.3. Apakah Apotek Pala Raya memiliki ruang peracikan dengan fasilitas minimal berupa peralatan peracikan, air mineral, timbangan, bahan pengemas obat, etiket, dan label obat? *ada.*
- 3.4 Apakah ruang penyerahan obat di Apotek Pala Raya menyatu dengan ruang penerimaan resep? *nyatu*
- 3.5 Apakah Apotek Pala Raya menyediakan ruang konseling yang sekurang-kurangnya berisi satu set meja dan kursi serta buku catatan konseling? *ada.*
- 3.6 Apakah Apotek Pala Raya memiliki ruang penyimpanan sediaan farmasi, alat kesehatan, dan bahan medis habis pakai yang dilengkapi rak/lemari obat, pendingin ruangan (AC), serta lemari khusus untuk narkotika dan psikotropika? *ada.*
- 3.7 Apakah Apotek Pala Raya menyediakan ruang arsip yang berfungsi untuk menyimpan dokumen terkait pengelolaan sediaan farmasi, alat kesehatan, dan bahan medis habis pakai? *ada.*

## Lampiran 7. Pedoman Wawancara Aping

### PEDOMAN WAWANCARA PENELITIAN

Judul Penelitian : Penilaian terhadap Penerapan Sumber Daya Kefarmasian dan Sarana Prasarana di Apotek Pala Raya  
 Nama Peneliti : Intan Permatasari  
 Tempat Wawancara : Apotek Pala Raya di Jl. Palara No. 11A Mejasem-Tegal  
 Waktu Penelitian : 11.00 WIB

#### Lampiran Pertanyaan Wawancara

Wawancara mengenai penerapan sumber daya kefarmasian dan sarana prasarana di Apotek Pala Raya dengan pendekatan semi-terstruktur berdasarkan indikator Permenkes RI Nomor 73 Tahun 2016 dengan kerangka teori dan kerangka konsep dalam proposal tugas akhir.

#### 1. Identitas Informan

- a) Nama Lengkap: apt. Okky Widjaya, S.Farm.  
 b) Jenis Kelamin: laki-laki  
 c) Pendidikan Terakhir: Profesi Apoteker  
 d) Jabatan di Apotek: Apotek Pendamping  
 e) Lama Bekerja di Apotek: 1 tahun 2 bulan  
 f) Tanggal Wawancara: 22 Januari 2026  
 g) Waktu Wawancara: 11.00 WIB  
 h) Nama Pewawancara: Intan Permatasari

| Pewawancara                                                                                              | Informan                                                                                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>Intan Permatasari | <br>apt. Okky Widjaya, S.Farm |

## 2. Pertanyaan Wawancara Sumber Daya Manusia (SDM)

- 2.1 Apakah Anda (apoteker, apoteker pendamping, tenaga vokasi farmasi) memiliki ijazah dari institusi pendidikan farmasi yang terakreditasi? Apakah Anda (apoteker dan apoteker pendamping) memiliki SIPA (Surat Izin Praktik Apoteker) dan STRA (Surat Tanda Registrasi Apoteker) yang masih berlaku? Apakah Anda (tenaga vokasi farmasi) memiliki STRTTK (Surat Tanda Registrasi Tenaga Teknis Kefarmasian)?
- 2.2 Apakah setiap jam kerja Anda (apoteker, apoteker pendamping, tenaga vokasi farmasi) selalu menggunakan atribut praktik dan tanda pengenal?
- 2.3 Seberapa sering Anda (apoteker, apoteker pendamping, tenaga vokasi farmasi) mengikuti acara pengembangan diri seperti seminar kefarmasian dan workshop?
- 2.4 Seberapa aktif Anda (apoteker, apoteker pendamping, tenaga vokasi farmasi) mengikuti pelatihan serta kegiatan CPD (*Continuing Professional Development*)?

## 3. Pertanyaan Wawancara Sarana dan Prasarana (SarPras)

- 3.1 Apakah Apotek Pala Raya telah menyediakan ruang penerimaan resep yang dilengkapi minimal dengan satu set meja dan kursi, satu unit komputer serta ditempatkan di bagian depan apotek?
- 3.2 Apakah Apotek Pala Raya memiliki ruang pelayanan resep yang disertai rak obat sesuai kategori atau kebutuhan?



- 3.3. Apakah Apotek Pala Raya memiliki ruang peracikan dengan fasilitas minimal berupa peralatan peracikan, air mineral, timbangan, bahan pengemas obat, etiket, dan label obat? *Ada*
- 3.4 Apakah ruang penyerahan obat di Apotek Pala Raya menyatu dengan ruang penerimaan resep? *Menyatu*
- 3.5 Apakah Apotek Pala Raya menyediakan ruang konseling yang sekurang-kurangnya berisi satu set meja dan kursi serta buku catatan konseling? *ada*
- 3.6 Apakah Apotek Pala Raya memiliki ruang penyimpanan sediaan farmasi, alat kesehatan, dan bahan medis habis pakai yang dilengkapi rak/lemari obat, pendingin ruangan (AC), serta lemari khusus untuk narkotika dan psikotropika? *Ada*
- 3.7 Apakah Apotek Pala Raya menyediakan ruang arsip yang berfungsi untuk menyimpan dokumen terkait pengelolaan sediaan farmasi, alat kesehatan, dan bahan medis habis pakai? *ada*

## Lampiran 8. Pedoman Wawancara TVF

### PEDOMAN WAWANCARA PENELITIAN

Judul Penelitian : Penilaian terhadap Penerapan Sumber Daya Kefarmasian dan Sarana Prasarana di Apotek Pala Raya  
 Nama Peneliti : Intan Permatasari  
 Tempat Wawancara : Apotek Pala Raya di Jl. Palaraya No. 11A Mejasem-Tegal  
 Waktu Penelitian : 15.20.....

#### Lampiran Pertanyaan Wawancara

Wawancara mengenai penerapan sumber daya kefarmasian dan sarana prasarana di Apotek Pala Raya dengan pendekatan semi-terstruktur berdasarkan indikator Permenkes RI Nomor 73 Tahun 2016 dengan kerangka teori dan kerangka konsep dalam proposal tugas akhir.

#### 1. Identitas Informan

- a) Nama Lengkap: Siswyo Sugiharto Amd. Farm.  
 b) Jenis Kelamin: Laki-laki  
 c) Pendidikan Terakhir: D3 - Farmasi  
 d) Jabatan di Apotek: TVF  
 e) Lama Bekerja di Apotek: Satu Tahun Lima Bulan  
 f) Tanggal Wawancara: Kamis, 22 Januari 2020  
 g) Waktu Wawancara: 15.20  
 h) Nama Pewawancara: Intan Permatasari

| Pewawancara                                                                                              | Informan                                                                                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>Intan Permatasari | <br>Siswyo Sugiharto |

## 2. Pertanyaan Wawancara Sumber Daya Manusia (SDM)

- 2.1 Apakah Anda (apoteker, apoteker pendamping, tenaga vokasi farmasi) memiliki ijazah dari institusi pendidikan farmasi yang terakreditasi? Apakah Anda (apoteker dan apoteker pendamping) memiliki SIPA (Surat Izin Praktik Apoteker) dan STRA (Surat Tanda Registrasi Apoteker) yang masih berlaku? Apakah Anda (tenaga vokasi farmasi) memiliki STRTTK (Surat Tanda Registrasi Tenaga Teknis Kefarmasian)?
- 2.2 Apakah setiap jam kerja Anda (apoteker, apoteker pendamping, tenaga vokasi farmasi) selalu menggunakan atribut praktik dan tanda pengenal? *tidak*
- 2.3 Seberapa sering Anda (apoteker, apoteker pendamping, tenaga vokasi farmasi) mengikuti acara pengembangan diri seperti seminar kefarmasian dan *workshop*? *tidak*
- 2.4 Seberapa aktif Anda (apoteker, apoteker pendamping, tenaga vokasi farmasi) mengikuti pelatihan serta kegiatan CPD (*Continuing Professional Development*)? *tidak*

## 3. Pertanyaan Wawancara Sarana dan Prasarana (SarPras)

- 3.1 Apakah Apotek Pala Raya telah menyediakan ruang penerimaan resep yang dilengkapi minimal dengan satu set meja dan kursi, satu unit komputer serta ditempatkan di bagian depan apotek? *ada*
- 3.2 Apakah Apotek Pala Raya memiliki ruang pelayanan resep yang disertai rak obat sesuai kategori atau kebutuhan? *iya memiliki*

- 3.3. Apakah Apotek Pala Raya memiliki ruang peracikan dengan fasilitas minimal berupa peralatan peracikan, air mineral, timbangan, bahan pengemas obat, etiket, dan label obat? *Ada*
- 3.4 Apakah ruang penyerahan obat di Apotek Pala Raya menyatu dengan ruang penerimaan resep? *Melihat*
- 3.5 Apakah Apotek Pala Raya menyediakan ruang konseling yang sekurang-kurangnya berisi satu set meja dan kursi serta buku catatan konseling? *ada*
- 3.6 Apakah Apotek Pala Raya memiliki ruang penyimpanan sediaan farmasi, alat kesehatan, dan bahan medis habis pakai yang dilengkapi rak/lemari obat, pendingin ruangan (AC), serta lemari khusus untuk narkotika dan psikotropika? *Ada*
- 3.7 Apakah Apotek Pala Raya menyediakan ruang arsip yang berfungsi untuk menyimpan dokumen terkait pengelolaan sediaan farmasi, alat kesehatan, dan bahan medis habis pakai? *ada*

## Lampiran 9. Hasil Lembar Checklist

### LEMBAR OBSERVASI SUMBER DAYA MANUSIA

Observasi dengan lembar *checklist* sumber daya manusia (SDM)

| No | Keterangan yang Diamati                                                                                                                              | Ada (✓)             | Tidak Ada (✓) | Keterangan Sesuai Standar (Ya/Tidak) | Catatan Lapangan |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|---------------|--------------------------------------|------------------|
| 1. | Tenaga Kefarmasian meliputi:<br>a. Apoteker Penanggung Jawab<br>b. Apoteker Pendamping<br>c. Tenaga Vokasi Farmasi                                   | ✓<br><br>✓<br><br>✓ |               | Ya<br><br>Ya<br><br>Ya               |                  |
| 2. | Apoteker, Apoteker Pendamping, dan Tenaga Vokasi Farmasi telah memenuhi kriteria persyaratan administrasi sesuai dengan peraturan perundang-undangan | ✓                   |               | Ya                                   |                  |

|    |                                                                                                                                                                                          |   |   |       |  |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|-------|--|
|    | (memiliki<br>SIPA/STRA/STRTTK<br>yang masih berlaku)                                                                                                                                     |   |   |       |  |
| 3. | Apoteker, Apoteker<br>Pendamping, dan<br>Tenaga Vokasi<br>Farmasi menggunakan<br>baju praktik dan tanda<br>pengenal                                                                      |   | X | Tidak |  |
| 4. | Apoteker mengikuti<br>Pendidikan<br>berkelanjutan atau<br><i>Countinuing<br/>Professional<br/>Development</i> (CPD).<br>Sertakan bukti<br>pendukung<br>(sertifikat/dokumen<br>pelatihan) | ✓ |   | Ya    |  |
| 5. | Apoteker, Apoteker<br>Pendamping, dan<br>Tenaga Vokasi<br>Farmasi mampu                                                                                                                  | ✓ |   | Ya    |  |

|    |                                                                                                                                                                   |   |  |    |  |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|----|--|
|    | <p>mengidentifikasi kebutuhan pengembangan diri yaitu seminar kefarmasian dan <i>workshop</i>.</p> <p>Sertakan bukti pendukung (sertifikat/dokumen pelatihan)</p> |   |  |    |  |
| 6. | <p>Apoteker, Apoteker Pendamping, dan Tenaga Vokasi Farmasi patuh terhadap aturan perundang-undangan dan standar profesi yang berlaku</p>                         | ✓ |  | Ya |  |



### LEMBAR OBSERVASI SARANA DAN PRASARANA

Observasi dengan lembar *checklist* sarana dan prasarana

| No | Keterangan yang<br>Diamati                                                                                                                                                                                                                        | Ada<br>(✓)        | Tidak Ada<br>(✓) | Keterangan Sesuai<br>Standar<br>(Ya/Tidak) |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|------------------|--------------------------------------------|
| 1. | <p>Terdapat ruang penerimaan resep sekurang-kurangnya terdiri dari:</p> <p>a. 1 (satu) set meja dan kursi serta 1 (satu) unit komputer.</p> <p>b. Ruang penerimaan resep ditempatkan pada bagian paling depan dan mudah terlihat oleh pasien.</p> | <p>✓</p> <p>✓</p> |                  | <p>Ya</p> <p>Ya</p>                        |
| 2. | <p>Terdapat ruang pelayanan resep dan peracikan (produksi sediaan secara terbatas) meliputi:</p>                                                                                                                                                  | <p>✓</p>          |                  | <p>Ya</p>                                  |

|                                                                                                                                         |   |  |    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|----|
| a. Rak obat sesuai kebutuhan dan meja peracikan                                                                                         | ✓ |  | Ya |
| b. Peralatan peracikan                                                                                                                  | ✓ |  | Ya |
| c. Timbangan obat                                                                                                                       | ✓ |  | Ya |
| d. Air bersih untuk pengencer (misal: air suling atau air mineral)                                                                      | ✓ |  | Ya |
| e. Sendok obat                                                                                                                          | ✓ |  | Ya |
| f. Bahan pengemas obat                                                                                                                  | ✓ |  | Ya |
| g. Lemari pendingin                                                                                                                     | ✓ |  | Ya |
| h. Termometer ruangan                                                                                                                   | ✓ |  | Ya |
| i. Blanko Salinan resep                                                                                                                 | ✓ |  | Ya |
| j. Etiket dan label obat                                                                                                                | ✓ |  | Ya |
| k. Ruang ini diatur agar mendapatkan Cahaya dan sirkulasi udara yang cukup, dapat dilengkapi dengan pendingin ruangan (air conditioner) | ✓ |  | Ya |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |   |  |    |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|----|
| 3. | Terdapat ruang penyerahan obat                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ✓ |  | Ya |
| 4. | Terdapat ruang konseling                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | ✓ |  | Ya |
| 5. | <p>Terdapat ruang penyimpanan sediaan farmasi, alat kesehatan dan bahan medis habis pakai, meliputi:</p> <p>a. Kondisi sanitasi ✓</p> <p>b. Temperatur ✓</p> <p>c. Kelembapan ✓</p> <p>d. Ventilasi ✓</p> <p>e. Pemisahan untuk menjamin mutu produk dan keamanan petugas</p> <p>f. Rak atau lemari obat ✓</p> <p>g. Pallet ✓</p> <p>h. Pendingin ruangan ✓ (AC)</p> <p>i. Lemari pendingin ✓</p> | ✓ |  | Ya |

|    |                                                    |   |  |    |
|----|----------------------------------------------------|---|--|----|
|    | j. Lemari khusus✓<br>narkotika dan<br>psikotropika |   |  |    |
|    | k. Lemari penyimpanan✓<br>obat khusus              |   |  |    |
|    | l. Pengukur suhu dan✓<br>kartu suhu                |   |  |    |
| 6. | Terdapat ruang arsip                               | ✓ |  | Ya |

## **Lampiran 10. Hasil Wawancara dengan Apoteker Penanggung Jawab Apotek Pala Raya**

### **A. Pertanyaan Wawancara Sumber Daya Manusia (SDM)**

1. Apakah Anda (apoteker) memiliki ijazah dari institusi pendidikan farmasi yang terakreditasi? Apakah Anda (apoteker) memiliki Surat Tanda Registrasi Apoteker (STRA), Surat Izin Apotek (SIA), Surat Izin Praktik Apoteker (SIPA) yang masih berlaku?

*“Saya sebagai Apoteker memiliki ijazah pendidikan farmasi yang telah terakreditasi”*

*“Saya sebagai Apoteker memiliki Surat Tanda Registrasi Apoteker (STRA) yang berlaku seumur hidup, memiliki Surat Izin Apotek (SIA) yang berlaku sampai 11 April 2026, memiliki Surat Izin Praktik Apoteker (SIPA) untuk praktik di Apotek Pala Raya yang masih berlaku sampai 11 April 2026”*

2. Apakah Anda (apoteker) memiliki sertifikat kompetensi yang masih berlaku?

*“Saya memiliki sertifikat kompetensi yang masih berlaku”*

3. Apakah setiap jam kerja Anda (apoteker) selalu menggunakan atribut praktik dan tanda pengenal?

*“Selama jam kerja di Apotek Pala Raya, tenaga kefarmasian tidak mengenakan atribut praktik maupun tanda pengenal, melainkan menggunakan pakaian batik yang rapi dan sopan”*

4. Seberapa sering Anda (apoteker) mengikuti acara pengembangan diri seperti seminar kefarmasian dan workshop?

*“Saya pernah berpartisipasi dalam kegiatan pengembangan diri, seperti seminar dan workshop di bidang kefarmasian”*

5. Seberapa aktif Anda (apoteker) mengikuti pelatihan serta kegiatan CPD (*Continuing Professional Development*)?

*"Saya pernah mengikuti pelatihan dan kegiatan Continuing Professional Development (CPD) yang diselenggarakan secara daring."*

#### **B. Pertanyaan Wawancara Sarana dan Prasarana (SarPras)**

1. Apakah Apotek Pala Raya telah menyediakan ruang penerimaan resep yang dilengkapi minimal dengan satu set meja dan kursi, satu unit komputer serta ditempatkan di bagian depan apotek?

*"Apotek Pala Raya menyediakan ruang penerimaan resep yang dilengkapi dengan satu set meja dan kursi, satu unit komputer, dan ditempatkan di bagian depan agar mudah terlihat oleh pasien yang berada di ruang tunggu"*

2. Apakah Apotek Pala Raya memiliki ruang pelayanan resep yang disertai rak obat sesuai kategori atau kebutuhan?

*"Iya ada ruang pelayanan resep di Apotek Pala Raya yang disertai rak obat, ruang penyimpanan obat nya sudah diatur berdasarkan kategori, penataan obat dilakukan secara alfabetis"*

3. Apakah Apotek Pala Raya memiliki ruang peracikan dengan fasilitas minimal berupa peralatan peracikan, air mineral, timbangan, bahan pengemas obat, etiket, dan label obat?

*"Di Apotek Pala Raya memiliki ruang peracikan obat yang terdiri dari alat-alat racik obat seperti timbangan obat, mortir, stemper, sendok obat,*

*pembungkus obat, air bersih untuk pengencer (misal : air mineral), lemari pendingin, termometer ruangan, blanko salinan resep, etiket dan label obat”*

4. Apakah ruang penyerahan obat di Apotek Pala Raya menyatu dengan ruang penerimaan resep?

*“Apotek Pala Raya memiliki ruang penyerahan obat yang berada dibagian depan dan menjadi satu area pelayanan dengan ruang penerimaan resep”*

5. Apakah Apotek Pala Raya menyediakan ruang konseling yang sekurang-kurangnya berisi satu set meja dan kursi serta buku catatan konseling?

*“Apotek Pala Raya memiliki ruang konseling bagi pasien yang dilengkapi dengan satu set meja dan kursi, satu unit komputer, serta buku catatan khusus untuk pasien konseling”*

6. Apakah Apotek Pala Raya memiliki ruang penyimpanan sediaan farmasi, alat

kesehatan, dan bahan medis habis pakai yang dilengkapi rak/lemari obat, pendingin ruangan (AC), serta lemari khusus untuk narkotika dan psikotropika?

*“Apotek Pala Raya memiliki ruang penyimpanan sediaan farmasi, dalam penyimpanan obat kami selalu memperhatikan kondisi sanitasi, suhu, kelembapan, ventilasi, dan pemisahan ruang agar mutu produk tetap terjaga serta aman bagi tenaga kefarmasian. Ruang penyimpanan juga sudah dilengkapi dengan rak obat, lemari khusus, pallet, AC, lemari pendingin, alat pengukur suhu, serta lemari khusus narkotika dan psikotropika”*

7. Apakah Apotek Pala Raya menyediakan ruang arsip yang berfungsi untuk



menyimpan dokumen terkait pengelolaan sediaan farmasi, alat kesehatan, dan bahan medis habis pakai?

*“Apotek Pala Raya menyediakan ruang arsip yang berfungsi untuk menyimpan dan mengamankan dokumen-dokumen penting terkait pengelolaan sediaan farmasi dan pelayanan kefarmasian di apotek ini. Ruang arsip tersebut berada di dalam area pelayanan sehingga mudah dijangkau, namun tetap terjamin keamanannya”*

## **Lampiran 11. Hasil Wawancara dengan Apoteker Pendamping Apotek Pala Raya**

### **A. Pertanyaan Wawancara Sumber Daya Manusia (SDM)**

1. Apakah Anda (apoteker pendamping) memiliki ijazah dari institusi pendidikan farmasi yang terakreditasi? Apakah Anda (apoteker pendamping) memiliki Surat Tanda Registrasi Apoteker (STRA) dan Surat Izin Praktik Apoteker (SIPA) yang masih berlaku?

*“Saya sebagai Apoteker memiliki ijazah profesi apoteker lulusan Universitas 17 Agustus 1945 Jakarta yang sudah terakreditasi”*

*“Saya sebagai Apoteker memiliki Surat Tanda Registrasi Apoteker (STRA) yang berlaku seumur hidup, Surat Izin Apoteker (SIPA) saya saat ini masih dalam proses pengurusan, sehubungan dengan pengangkatan saya sebagai Apoteker Pendamping di Apotek Pala Raya sejak Januari 2026”*

2. Apakah Anda (apoteker pendamping) memiliki sertifikat kompetensi yang masih berlaku?

*“saya memiliki sertifikat kompetensi yang masih berlaku”*

3. Apakah setiap jam kerja Anda (apoteker pendamping) selalu menggunakan atribut praktik dan tanda pengenalan?

*“Pada saat jam kerja di Apotek Pala Raya, tenaga kefarmasian tidak menggunakan atribut praktik dan tanda pengenalan. Selama bekerja, tenaga kefarmasian hanya menggunakan pakaian batik yang terlihat rapi dan sopan”*

4. Seberapa sering Anda (apoteker pendamping) mengikuti acara pengembangan diri seperti seminar kefarmasian dan *workshop*?

*“Saya belum pernah mengikuti kegiatan pengembangan diri tersebut”*

5. Seberapa aktif Anda (apoteker pendamping) mengikuti pelatihan serta kegiatan CPD (*Continuing Professional Development*)?

*“Saya belum pernah berpartisipasi dalam pelatihan maupun kegiatan CPD tersebut”*

#### **B. Pertanyaan Wawancara Sarana dan Prasarana (SarPras)**

1. Apakah Apotek Pala Raya telah menyediakan ruang penerimaan resep yang dilengkapi minimal dengan satu set meja dan kursi, satu unit komputer serta ditempatkan di bagian depan apotek?

*"Ruang penerimaan resep berada dibagian depan, dilengkapi dengan satu set meja dan kursi serta satu unit komputer"*

2. Apakah Apotek Pala Raya memiliki ruang pelayanan resep yang disertai rak obat sesuai kategori atau kebutuhan?

*"Iya di apotek ini tersedia ruang pelayanan resep, ruang penyimpanan sediaan obat yang sudah diatur sesuai kategori tertentu, dan Penataan obat dilakukan secara alfabetis"*

3. Apakah Apotek Pala Raya memiliki ruang peracikan dengan fasilitas minimal berupa peralatan peracikan, air mineral, timbangan, bahan pengemas obat, etiket, dan label obat?

*"Apotek Pala Raya memiliki ruang peracikan yang berada di belakang dan menyatu dengan ruang pelayanan resep"*

4. Apakah ruang penyerahan obat di Apotek Pala Raya menyatu dengan ruang penerimaan resep?

*“Benar, ruang penyerahan obat digabung dengan ruang penerimaan resep dalam satu tempat”*

5. Apakah Apotek Pala Raya menyediakan ruang konseling yang sekurang-kurangnya berisi satu set meja dan kursi serta buku catatan konseling?

*“Di Apotek Pala Raya tersedia ruang konseling yang berada di area samping ruang pelayanan. Fasilitasnya meliputi satu set meja dan kursi, satu komputer, serta buku pencatatan untuk pasien yang menjalani konseling”*

6. Apakah Apotek Pala Raya memiliki ruang penyimpanan sediaan farmasi, alat

kesehatan, dan bahan medis habis pakai yang dilengkapi rak/lemari obat, pendingin ruangan (AC), serta lemari khusus untuk narkotika dan psikotropika?

*“Iya, apotek disini memiliki ruang penyimpanan sediaan farmasi, kondisi ruang penyimpanan di Apotek Pala Raya diperhatikan dengan baik, mulai dari kebersihan, pengaturan suhu dan kelembapan, hingga ventilasi dan pemisahan obat tertentu. Fasilitas yang tersedia antara lain rak dan lemari obat, lemari penyimpanan obat khusus, pallet, AC, kulkas obat, serta alat pemantau suhu dan lemari khusus narkotika serta psikotropika”*

7. Apakah Apotek Pala Raya menyediakan ruang arsip yang berfungsi untuk menyimpan dokumen terkait pengelolaan sediaan farmasi, alat kesehatan, dan bahan medis habis pakai?

“Apotek Pala Raya memiliki ruang arsip yang bertujuan untuk menjaga dokumen dan dapat memudahkan proses penelusuran kembali dokumen”

## **Lampiran 12. Hasil Wawancara dengan Tenaga Vokasi Farmasi Apotek Pala Raya**

### **A. Pertanyaan Wawancara Sumber Daya Manusia (SDM)**

1. Apakah Anda (tenaga vokasi farmasi) memiliki ijazah dari institusi pendidikan farmasi yang terakreditasi? Apakah Anda (tenaga vokasi farmasi) memiliki Surat Tanda Registrasi Tenaga Vokasi Farmasi (STRTVF)?

*“Saya sebagai TVF memiliki ijazah D3 farmasi lulusan Politeknik Harapan Bersama dengan status akreditasi B”*

*“Saya sebagai TVF memiliki Surat Tanda Registrasi Tenaga Vokasi Farmasi (STRTVF), Surat Izin Praktik (SIP) yang berlaku sampai 31 Desember 2030”*

2. Apakah Anda (tenaga vokasi farmasi) memiliki sertifikat kompetensi yang masih berlaku?

*“saya memiliki sertifikat kompetensi”*

3. Apakah setiap jam kerja Anda (tenaga vokasi farmasi) selalu menggunakan atribut praktik dan tanda pengenal?

*“Selama jam kerja disini, kami tidak memakai atribut praktik ataupun tanda pengenal. Pakaian yang digunakan saat jam kerja adalah batik dengan penampilan yang tetap rapi dan sopan”*

4. Seberapa sering Anda (tenaga vokasi farmasi) mengikuti acara pengembangan diri seperti seminar kefarmasian dan *workshop*?

*“Saya belum pernah mengikuti maupun mencoba kegiatan pengembangan diri tersebut”*

5. Seberapa aktif Anda (tenaga vokasi farmasi) mengikuti pelatihan serta kegiatan CPD (*Continuing Professional Development*)?

*“Saya belum pernah mengikuti pelatihan atau kegiatan CPD tersebut.”*

## **B. Pertanyaan Wawancara Sarana dan Prasarana (SarPras)**

1. Apakah Apotek Pala Raya telah menyediakan ruang penerimaan resep yang dilengkapi minimal dengan satu set meja dan kursi, satu unit komputer serta ditempatkan di bagian depan apotek?

*"Ruang penerimaan resep terletak di bagian depan"*

2. Apakah Apotek Pala Raya memiliki ruang pelayanan resep yang disertai rak obat sesuai kategori atau kebutuhan?

*"Ya di Apotek Pala Raya ada ruang pelayanan resep"*

3. Apakah Apotek Pala Raya memiliki ruang peracikan dengan fasilitas minimal berupa peralatan peracikan, air mineral, timbangan, bahan pengemas obat, etiket, dan label obat?

*"Di Apotek Pala Raya memiliki ruang peracikan dan ruang tersebut mendapatkan cahaya dilengkapi dengan pendingin ruangan (air conditioner)"*

4. Apakah ruang penyerahan obat di Apotek Pala Raya menyatu dengan ruang penerimaan resep?

*“Ruang penyerahan obat memang berada di bagian depan dan tempat pelayanan nya menyatu dengan ruang penerimaan resep sehingga lebih memudahkan proses pelayanan kepada pasien”*

5. Apakah Apotek Pala Raya menyediakan ruang konseling yang sekurang-

kurangnya berisi satu set meja dan kursi serta buku catatan konseling?

*“Apotek Pala Raya sudah menyediakan ruang konseling untuk pasien yang letaknya berdekatan dengan ruang pelayanan. Ruangan tersebut dilengkapi meja dan kursi, satu unit komputer, serta buku khusus untuk mencatat data pasien konseling”*

6. Apakah Apotek Pala Raya memiliki ruang penyimpanan sediaan farmasi, alat

kesehatan, dan bahan medis habis pakai yang dilengkapi rak/lemari obat, pendingin ruangan (AC), serta lemari khusus untuk narkotika dan psikotropika?

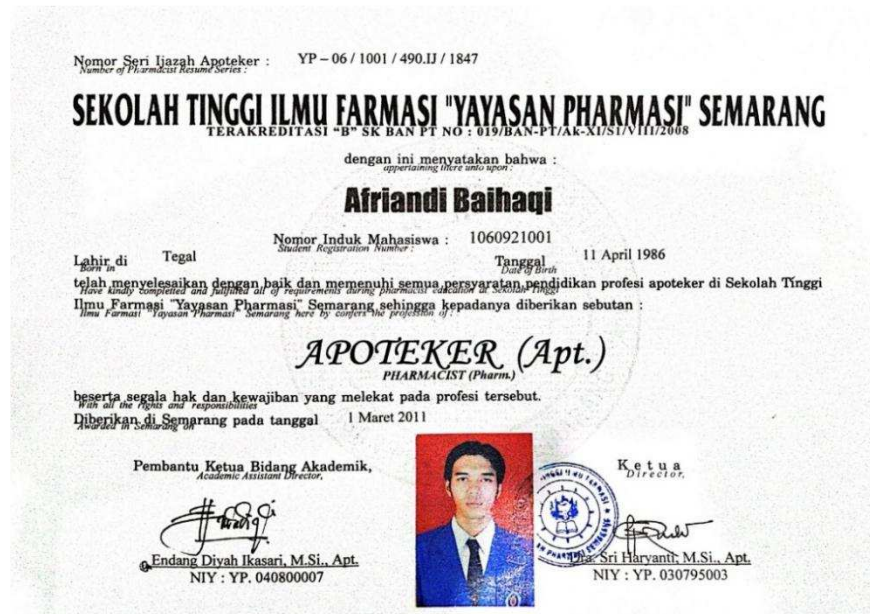
*“Penyimpanan sediaan farmasi di apotek ini sudah memenuhi ketentuan, karena memperhatikan sanitasi, temperatur, kelembapan, dan ventilasi untuk menjaga mutu obat dan keamanan petugas. Ruang penyimpanan dilengkapi dengan rak, lemari obat khusus, pallet, pendingin ruangan, lemari pendingin, termometer, serta lemari khusus untuk narkotika dan psikotropika”*

7. Apakah Apotek Pala Raya menyediakan ruang arsip yang berfungsi untuk menyimpan dokumen terkait pengelolaan sediaan farmasi, alat kesehatan, dan bahan medis habis pakai?

*“Apotek telah menyediakan ruang khusus untuk penyimpanan arsip yang memuat dokumen penting terkait sediaan farmasi dan pelayanan. Letaknya di dalam ruang pelayanan agar dokumen tersimpan secara aman dan terlindungi dengan baik”*



### Lampiran 13. Ijazah, STRA, SIA, SIPA, dan Sertifikat Kompetensi Apoteker Penanggung Jawab



**PEMERINTAH KABUPATEN TEGAL**  
**DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU**  
 Alamat : Jl. Gatot Subroto No. 05, Telepon (0283)491301  
 Kode Pos 52419 SLAWI

**SURAT IZIN APOTEK (SIA)**  
 Nomor : 440/17/SIA/0065/VI/2021

Berdasarkan :

1. Peraturan Bupati Tegal Nomor 1 Tahun 2019 tentang Penyelenggaraan Pelaksanaan Perizinan Berusaha
2. Peraturan Bupati Tegal Nomor 60 Tahun 2020 tentang Pendelagatan Wewenang Pelayanan Perizinan dan Non Perizinan di Lingkungan Pemerintah Daerah Kabupaten Tegal
3. Rekomendasi / Pertimbangan Teknis Dinas Kesehatan Kabupaten Tegal, Nomor 440/SIA/045/VI/2021 Tanggal 17 Juni 2021
4. Surat Pernyataan Standar AFRIANDI BAHIAQI, S. Farm. Apt tanggal 25 Juni 2021 Alamat Jlbawati no.12 rt 06 rw 06 Peshal IZIN APOTEK

Dengan ini memberikan Izin Apotek kepada :

Nama Apotek : " APOTEK PALA RAYA "

Alamat Apotek : Jl. Pala Raya No.11

Jalan / Nomor : Mejasem Barat

Desa / Kelurahan : Kramat

Rt / Rw : Kab. Tegal

Kecamatan : 085642952838

Kabupaten / Kota : 0241010151967 / 47722

Nomor Telpn : Masa berlaku SIA sampai : 11 April 2026

NIB / Kode KBLI :

Masa berlaku SIA sampai : 11 April 2026

Kepada :

Nama Lengkap : AFRIANDI BAHIAQI, S. Farm. Apt

Tempat, tanggal lahir : Tegal, 11 April 1986

NIK : 337602110460003

Alamat Rumah : Jl.banowati no.12 rt 06 rw 06

Nomor STRA : 19860411/STRA-STIFAR-YPS/2011/10399

Berlaku STRA sampai : 11 April 2026

Nomor SIPA : 440/17/0063/V/2021

Masa berlaku SIPA sampai : 11 April 2026

Dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Penyelenggaraan pekerjaan/praktik kefarmasian di Apotek harus mengacu standar dan perkembangan ilmu pengetahuan dan teknologi serta ketentuan peraturan perundang-undangan.
2. SIA ini berlaku dimasa berlakunya bersamaan dengan angka 1 diatas dan pekerjaan/ praktik kefarmasian dilakukan tidak sesuai dengan yang tercantum dalam SIA

Dikeluarkan di : Slawi  
 Pada tanggal : 23 Juli 2021  
**KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN TEGAL**  
 ttd  
**FAKHURROKHIM, S.Sos, MM**  
 Pembina Utama Muda (IV/c)  
 NIP. 19640919 198607 1 003



Dokumen ini telah diupload secara elektronik sesuai UU Nomor 14 Tahun 2008 sebagaimana diubah dengan UU Nomor 12 Tahun 2016

Tembusan :

1. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Tegal
2. Arsip

**PEMERINTAH KABUPATEN TEGAL**  
**DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU**  
 Alamat : Jl. Gatot Subroto No. 05, Telepon (0283)491301  
 Kode Pos 52419 SLAWI

**SURAT IZIN PRAKTIK APOTEKER KESATU (SIPA)**  
 NOMOR : 440/17/0063/V/2021

Berdasarkan :

1. Peraturan Bupati Tegal Nomor 1 Tahun 2019 tentang Penyelenggaraan Pelaksanaan Perizinan Berusaha
2. Peraturan Bupati Tegal Nomor 60 Tahun 2020 tentang Pendelagatan Wewenang Pelayanan Perizinan dan Non Perizinan di Lingkungan Pemerintah Daerah Kabupaten Tegal
3. Rekomendasi / Pertimbangan Teknis Dinas Kesehatan Kabupaten Tegal, Nomor 440/SIPA/038/VI/2021 Tanggal 21 April 2021
4. Surat Pernyataan Standar AFRIANDI BAHIAQI, S. Farm. Apt, tanggal 23 April 2021 Alamat Jlbawati no.12 rt 06 rw 06 Peshal IZIN PRAKTIK APOTEKER

Dengan ini memberikan IZIN PRAKTIK APOTEKER kepada :

Nama : AFRIANDI BAHIAQI, S.Farm. Apt.

NIK : 337602110460003

Tempat/Tgl Lahir : Tegal, 11 April 1986

Alamat :

Jalan / Nomor : Jl.banowati no.12 rt 06 rw 06

Desa / Kelurahan : Kejamboan

Kecamatan : Tegal Timur

Kabupaten / Kota : Kota Tegal

Propinsi : Jawa Tengah

No. Telepon : 085642952838

Nomor STRA : 19860411/STRA-STIFAR-YPS/2011/10399

Masa Berlaku : 11 April 2026

Untuk Praktik Sebagai Apoteker Penanggungjawab di APOTEK PALA RAYA, Jl. Pala Raya No.11A Mejasem Barat, Kec. Kramat, Kab. Tegal

Waktu Praktik : Hari : SENIN - SABTU

Waktu : Waktu : 08.00 - 13.00 WIB

Masa berlaku izin : Sampai dengan tanggal 11 April 2026

Dengan Ketentuan Sebagai Berikut :

1. Penyelenggaraan pekerjaan /Praktik kefarmasian di sarana pelayanan kefarmasian harus selalu mengikuti paradigma pelayanan kefarmasian dan perkembangan ilmu pengetahuan dan teknologi serta ketentuan peraturan perundang-undangan yang berlaku ;
2. Surat Izin ini berlaku dimasa berlakunya bersamaan dengan ayat 1 di atas dan pekerjaan kefarmasian dilakukan tidak sesuai dengan yang tercantum dalam surat izin ;

Dikeluarkan di : Slawi  
 Pada tanggal : 3 Mei 2021  
**KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN TEGAL**  
 ttd  
**FAKHURROKHIM, S.Sos, MM**  
 Pembina Utama Muda (IV/c)  
 NIP. 19640919 198607 1 003

Dokumen ini telah diupload secara elektronik sesuai UU Nomor 14 Tahun 2008 sebagaimana diubah dengan UU Nomor 12 Tahun 2016

Tembusan :

1. Kepala Dinas Kesehatan Kab. Tegal
2. Arsip



## SERTIFIKAT KOMPETENSI APOTEKER PHARMACIST COMPETENCY CERTIFICATE

No. : 14.4231 / PP. IAI / III/2011

PENGURUS PUSAT IKATAN APOTEKER INDONESIA  
THE INDONESIAN PHARMACIST ASSOCIATION

Memberikan Kepada / Awards :

**Nama / Name** : Afriandi Baihaqi, S.Farm., Apt.  
**Tempat & Tanggal Lahir / Place & Date of Birth** : Tegal, 11 April 1986  
**Alamat / Address** : Jl. Banowati No. 12/39 Kpc. Kejambon Kel. Tegal Timur Tegal  
**Nomor Ijazah Apoteker / Pharmacist's Diploma Number** : YP - 06 / 1001 / 490.13 / 1847  
**Tanggal Ijazah Apoteker / Pharmacist's Diploma Date** : 1 Maret 2011  
**Perguruan Tinggi / Institution of Higher Education** : STIFAR "YAYASAN PHARMASI" Semarang

Telah LULUS Pendidikan Profesi Apoteker pada tanggal tersebut di atas dan kepada yang bersangkutan diberikan SERTIFIKAT KOMPETENSI APOTEKER untuk menjalankan Praktik Kefarmasian selama 5 (lima) tahun sejak lulusnya sebagai Apoteker.

Upon completion of Professional Pharmacy Education and the date mentioned above and the person concerned is awarded a PHARMACIST COMPETENCY CERTIFICATE to practice Pharmacy for 5 (five) years commencing from the date time of its graduation as professional Pharmacist/Apothecary.

Jakarta, 1 Maret 2011

PENGURUS PUSAT  
IKATAN APOTEKER INDONESIA

THE INDONESIAN PHARMACIST ASSOCIATION

Daerah Kerja : SEMARANG - JATENG  
"YAYASAN PHARMASI"  
Semarang  
1 Maret 2011

Sekretaris Jenderal/Secretary General



Drs. M. Dani Pratomo, MM., Apt.



Drs. Nurul Falah Eddy Pariang, Apt.



## Lampiran 14. Ijazah, STRA, dan Sertifikat Kompetensi Apoteker Pendamping



KONSIL TENAGA KESEHATAN INDONESIA  
THE INDONESIAN HEALTH WORKFORCE COUNCIL

**SURAT TANDA REGISTRASI APOTEKER**  
**REGISTRATION CERTIFICATE OF PHARMACIST**

**NOMOR REGISTRASI** : LX00001130582983  
**REGISTRATION NUMBER**

**NAMA** : Okky Widjaya  
**NAME**

**TEMPAT / TANGGAL LAHIR** : Magelang, 27 Oktober 1992  
**PLACE / DATE OF BIRTH**

**JENIS KELAMIN** : Laki-Laki  
**SEX** : Male

**SERTIFIKAT PROFESI/IAZAH** : 2370693  
**PROFESSION CERTIFICATE NUMBER**

**TANGGAL LULUS** : 21 Oktober 2023  
**DATE OF GRADUATION**

**PERGURUAN TINGGI** : Universitas 17 Agustus 1945 Jakarta  
**UNIVERSITY**

**KOMPETENSI** : Apoteker  
**COMPETENCE** : Pharmacist

**NOMOR SERTIFIKAT KOMPETENSI** : 12.1911/PP-IAI-UTA/45/I/2024  
**CERTIFICATE OF COMPETENCE NUMBER**

**BERLAKU HINGGA** : Seumur Hidup  
**VALID UNTIL** : Lifetime



**Jakarta, 29 Februari 2024**  
**a.n. Menteri Kesehatan**  
**On behalf of the Minister of Health**  
**KETUA KONSIL KEFARMASIAN**  
**Head of Pharmacy Council**



**Dr. apt. Priyanto, M.Biomed**  
**Registrar**

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE) BSSN, dinyatakan sah secara hukum dan tidak diperlukan legalisir  
This document has been signed electronically using an electronic certificate issued by the National Cyber and Crypto Agency (BSSN) declared legally valid and no legalization is required.



ktki.kemkes.go.id

|  <b>SERTIFIKAT KOMPETENSI APOTEKER</b><br><b>CERTIFICATE OF PHARMACIST COMPETENCY</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| No. : 12.1911 / PP/IAI - UTA/45/ I/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                       |
| <b>PENGURUS PUSAT IKATAN APOTEKER INDONESIA BEKERJASAMA DENGAN FAKULTAS FARMASI</b><br><b>UNIVERSITAS 17 AGUSTUS 1945 JAKARTA</b><br><b>THE EXECUTIVE COMMITTEE OF THE INDONESIAN PHARMACISTS ASSOCIATION IN COOPERATION WITH FACULTY OF PHARMACY</b><br><b>UNIVERSITAS 17 AGUSTUS 1945 JAKARTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                       |
| Dengan ini menyatakan bahwa / Hereby declares that:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                       |
| <b>Nama / Name</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | : apt. Okky Widjaya, S.Farm                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                       |
| <b>Tempat &amp; Tanggal Lahir / Place &amp; Date of Birth</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | : Magelang, 27 Oktober 1992                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                       |
| <b>Nomor Sertifikat Profesi / Professional Certificate Number</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | : 2370693                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                       |
| <b>Tanggal Sertifikat Profesi / Date of Professional Certificate</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | : 21 Oktober 2023                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                       |
| <b>Institusi Perguruan Tinggi / Higher Education Institution</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | : Universitas 17 Agustus 1945 Jakarta                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                       |
| Telah LULUS Program Studi Profesi Apoteker berdasarkan Uji Kompetensi Apoteker Indonesia pada tanggal 21 Oktober 2023<br>dan kepada yang bersangkutan diberikan SERTIFIKAT KOMPETENSI APOTEKER untuk menjalankan Praktik Kefarmasian.<br>Sertifikat Kompetensi Apoteker ini berlaku selama 5 (lima) tahun sejak tanggal 27 Oktober 2029.<br>Has PASSED the Professional Pharmacist Study Program based on the Indonesian Pharmacist Competency Test on October 21, 2023<br>and the person concerned is given a CERTIFICATE OF PHARMACIST COMPETENCY to carry out Pharmaceutical Practice.<br>This Pharmacist Competency Certificate is valid for 5 (five) years until October 27, 2029. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                       |
| Jakarta, 22 Januari 2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                       |
| <b>PENGURUS PUSAT</b><br><b>IKATAN APOTEKER INDONESIA</b><br><b>CENTRAL COMMITTEE</b><br><b>INDONESIAN PHARMACISTS ASSOCIATION</b><br><b>Ketua / Chairperson,</b><br><br><b>apt. N. Nandri, S.St.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>FAKULTAS FARMASI</b><br><b>UNIVERSITAS 17 AGUSTUS 1945 JAKARTA</b><br><b>FACULTY OF PHARMACY</b><br><b>UNIVERSITAS 17 AGUSTUS 1945 JAKARTA</b><br><b>Dekan / Dean,</b><br><br><b>apt. Drs. Stefanus Lukas, MARS</b> |                                                                                       |
| AB. 014297                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                       |

## Lampiran 15. Ijazah, STRTVF, SIP, dan Sertifikat Kompetensi Tenaga Vokasi Farmasi







**PEMERINTAH KABUPATEN TEGAL**  
**DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU**

Jl. A. Yani No. 51 Slawi, 52412, Telepon (0283) 491301 - Faks  
 Website : [dpmptsp.tegalkab.go.id](http://dpmptsp.tegalkab.go.id) - Email : [pmpstp@tegalkab.go.id](mailto:pmpstp@tegalkab.go.id)

**SURAT IZIN PRAKTIK (SIP)**  
**Nomor: NR33282512018188**

- Dasar:** a. Undang-Undang Nomor 17 Tahun 2023 tentang Kesehatan  
 b. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 25 Tahun 2021 tentang Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu  
 c. Peraturan Bupati Tegal Nomor 3 Tahun 2019 tentang Penyelenggaraan Percepatan Berusaha  
 d. Peraturan Bupati Tegal Nomor 65 Tahun 2021 tentang Pendelegasian Wewenang Penyelenggaraan Pelayanan Perizinan Berusaha Berbasis Resiko dan Nonperizinan Kepada Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Tegal

**Memberi Izin kepada:**

**Nama** : Siswoyo Sugiharto  
**Tempat/ Tanggal Lahir** : Tegal, 14 April 2000  
**Alamat Rumah** : Desa Talang rt.10 rw.02, Desa/Kel. Talang, Kec. Talang, Tegal, Provinsi Jawa Tengah

Untuk melaksanakan

**Profesi** : Tenaga Vokasi Farmasi Level 5  
**Alamat Praktik** : Apotik Pala Raya, Jl. Pala Raya 11A Ds. Mejasem Barat Kec Kramat Kab. Tegal Desa/Kel. Mejasem Barat, Kec. Kramat, Tegal, Provinsi Jawa Tengah  
**Nomor STR** : SW00001673428132

Surat Izin Praktik (SIP) ini berlaku sampai dengan tanggal 31 Desember 2030



Tembusan :  
 Bupati Tegal (Sebagai Laporan)  
 Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Tegal  
 Arsip

Dikeluarkan di : Kabupaten Tegal  
 Pada Tanggal : 02 Januari 2026

KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN  
 TERPADU SATU PINTU KABUPATEN TEGAL



**DESSY ARIFIANTO, S.Sos., M.T**  
 Pembina Utama Muda (IV/c)  
 NIP. 197212161997031004

Dokumen ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE) Badan Siber dan Sandi Negara.



**SERTIFIKAT KOMPETENSI**  
**COMPETENCY CERTIFICATE**

No.: 2326/KIFI-POLITEKNIK HARAPAN BERSAMA/13/IX/2024

KOLEGIUM ILMU FARMASI INDONESIA  
 INDONESIAN COLLEGIUM OF PHARMACEUTICAL SCIENCES (KIFI)

Memberikan kepada / This is to certify that :

**Nama / Name** : SISWOYO SUGIHARTO  
**Tempat & Tanggal Lahir / Place & Date of Birth** : TEGAL, 14 April 2000  
**Nomor Induk Mahasiswa / Student ID Number** : 21080040  
**Institusi Pendidikan / Higher Education institution** : POLITEKNIK HARAPAN BERSAMA



**Telah Lulus Uji Kompetensi**

Sertifikat Kompetensi ini dapat digunakan sebagai prasyarat dalam menjalankan praktik sebagai Tenaga Vokasi Farmasi sesuai ketentuan dan peraturan yang berlaku

*Has successfully completed the competency test. Therefore, this certificate may be used as a prerequisite document to practice as a Pharmacy vocational according to the laws and regulation*

Jakarta, 23 September 2024

**KOLEGIUM ILMU FARMASI  
 INDONESIA**  
**Ketua / Director**



**Prof. Dr. apt. Keri Lestari, M.Si.**



**DIII FARMASI  
 POLITEKNIK HARAPAN BERSAMA**  
**Direktur / Director**



**Agung Hendarto, S.E., M.A.**



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE) BSN, dinyatakan sah secara hukum dan tidak memerlukan legalisasi.  
 This document has been signed electronically using an electronic certificate issued by the National Cyber and Crypto Agency (BSSN) declared legally valid and no legalization is required.

## Lampiran 16. Permenkes Nomor 73 Tahun 2016

-22-

### BAB IV SUMBER DAYA KEFARMASIAN

#### A. Sumber Daya Manusia

Pelayanan Kefarmasian di Apotek diselenggarakan oleh Apoteker, dapat dibantu oleh Apoteker pendamping dan/atau Tenaga Teknis Kefarmasian yang memiliki Surat Tanda Registrasi dan Surat Izin Praktik

Dalam melakukan Pelayanan Kefarmasian Apoteker harus memenuhi kriteria:

1. Persyaratan administrasi
  1. Memiliki ijazah dari institusi pendidikan farmasi yang terakreditasi
  2. Memiliki Surat Tanda Registrasi Apoteker (STRA)
  3. Memiliki sertifikat kompetensi yang masih berlaku
  4. Memiliki Surat Izin Praktik Apoteker (SIPA)
2. Menggunakan atribut praktik antara lain baju praktik, tanda pengenal.
3. Wajib mengikuti pendidikan berkelanjutan/*Continuing Professional Development* (CPD) dan mampu memberikan pelatihan yang berkesinambungan.
4. Apoteker harus mampu mengidentifikasi kebutuhan akan pengembangan diri, baik melalui pelatihan, seminar, workshop, pendidikan berkelanjutan atau mandiri.
5. Harus memahami dan melaksanakan serta patuh terhadap peraturan perundang undangan, sumpah Apoteker, standar profesi (standar pendidikan, standar pelayanan, standar kompetensi dan kode etik) yang berlaku.

c Dalam melakukan Pelayanan Kefarmasian seorang apoteker harus menjalankan peran yaitu:

#### 1. Pemberi layanan

Apoteker sebagai pemberi pelayanan harus berinteraksi dengan pasien. Apoteker harus mengintegrasikan pelayanannya pada sistem pelayanan kesehatan secara berkesinambungan.



-23-

2. Pengambil keputusan

Apoteker harus mempunyai kemampuan dalam mengambil keputusan dengan menggunakan seluruh sumber daya yang ada secara efektif dan efisien.

3. Komunikator

Apoteker harus mampu berkomunikasi dengan pasien maupun profesi kesehatan lainnya sehubungan dengan terapi pasien. Oleh karena itu harus mempunyai kemampuan berkomunikasi yang baik.

4. Pemimpin

Apoteker diharapkan memiliki kemampuan untuk menjadi pemimpin. Kepemimpinan yang diharapkan meliputi keberanian mengambil keputusan yang empati dan efektif, serta kemampuan mengkomunikasikan dan mengelola hasil keputusan.

5. Pengelola

Apoteker harus mampu mengelola sumber daya manusia, fisik, anggaran dan informasi secara efektif. Apoteker harus mengikuti kemajuan teknologi informasi dan bersedia berbagi informasi tentang Obat dan hal-hal lain yang berhubungan dengan Obat.

6. Pembelajar seumur hidup

Apoteker harus terus meningkatkan pengetahuan, sikap dan keterampilan profesi melalui pendidikan berkelanjutan (*Continuing Professional Development/CPD*)

7. Peneliti

Apoteker harus selalu menerapkan prinsip/kaidah ilmiah dalam mengumpulkan informasi Sediaan Farmasi dan Pelayanan Kefarmasian dan memanfaatkannya dalam pengembangan dan pelaksanaan Pelayanan Kefarmasian.

B. Sarana dan Prasarana

Apotek harus mudah diakses oleh masyarakat. Sarana dan prasarana Apotek dapat menjamin mutu Sediaan Farmasi, Alat Kesehatan, dan Bahan Medis Habis Pakai serta kelancaran praktik Pelayanan Kefarmasian.

-24-

Sarana dan prasarana yang diperlukan untuk menunjang Pelayanan Kefarmasian di Apotek meliputi sarana yang memiliki fungsi:

1. Ruang penerimaan Resep

Ruang penerimaan Resep sekurang-kurangnya terdiri dari tempat penerimaan Resep, 1 (satu) set meja dan kursi, serta 1 (satu) set komputer. Ruang penerimaan Resep ditempatkan pada bagian paling depan dan mudah terlihat oleh pasien.

2. Ruang pelayanan Resep dan peracikan (produksi sediaan secara terbatas)

Ruang pelayanan Resep dan peracikan atau produksi sediaan secara terbatas meliputi rak Obat sesuai kebutuhan dan meja peracikan. Di ruang peracikan sekurang-kurangnya disediakan peralatan peracikan, timbangan Obat, air minum (air mineral) untuk pengencer, sendok Obat, bahan pengemas Obat, lemari pendingin, termometer ruangan, blanko salinan Resep, etiket dan label Obat. Ruang ini diatur agar mendapatkan cahaya dan sirkulasi udara yang cukup, dapat dilengkapi dengan pendingin ruangan (*air conditioner*).

3. Ruang penyerahan Obat

Ruang penyerahan Obat berupa konter penyerahan Obat yang dapat digabungkan dengan ruang penerimaan Resep.

4. Ruang konseling

Ruang konseling sekurang-kurangnya memiliki satu set meja dan kursi konseling, lemari buku, buku-buku referensi, leaflet, poster, alat bantu konseling, buku catatan konseling dan formulir catatan pengobatan pasien.

5. Ruang penyimpanan Sediaan Farmasi, Alat Kesehatan, dan Bahan Medis Habis Pakai

Ruang penyimpanan harus memperhatikan kondisi sanitasi, temperatur, kelembaban, ventilasi, pemisahan untuk menjamin mutu produk dan keamanan petugas. Ruang penyimpanan harus dilengkapi dengan rak/lemari Obat, pallet, pendingin ruangan (AC), lemari pendingin, lemari penyimpanan khusus narkotika dan psikotropika, lemari penyimpanan Obat khusus, pengukur suhu dan kartu suhu.

-25-

6. Ruang arsip

Ruang arsip dibutuhkan untuk menyimpan dokumen yang berkaitan dengan pengelolaan Sediaan Farmasi, Alat Kesehatan, dan Bahan Medis Habis Pakai serta Pelayanan Kefarmasian dalam jangka waktu tertentu.

### Lampiran 17. Gambar Penelitian Pengambilan Data

| No | Gambar                                                                              | Keterangan                                                     |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| 1. |    | Proses pengambilan data dengan APJ (apoteker penanggung jawab) |
| 2. |   | Proses pengambilan data dengan APING (apoteker pendamping)     |
| 3. |  | Proses pengambilan data dengan TVF (tenaga vokasi farmasi)     |
| 4. |  | Tempat pengambilan data                                        |

## Lampiran 18. Surat Kelayakan Tugas Akhir



### FORM KELAYAKAN UJIAN TUGAS AKHIR PROGRAM STUDI D-3 FARMASI UNIVERSITAS HARKAT NEGERI

Kami yang bertandatangan dibawah ini menyatakan bahwa :

1. Nama : Intan Permatasari
2. NIM : 23080035
3. Judul TA : Penilaian terhadap Penerapan Sumber Daya Kefarmasian dan Sarana Prasarana di Apotek Pala Raya

Telah \* layak/~~tidak layak~~ untuk mengikuti ujian TA .

Tegal, 6 Maret 2026

Mengetahui,

Dosen Pembimbing I

Dosen Pembimbing II

apt. Susiyarti, M.Farm.  
NIDN. 0627057502

apt. Meliyana Perwita Sari, M.Farm.  
NIDN. 0610079003

\*Coret salah satu

## Lampiran 19. Hasil Turnitin



Sekolah Vokasi  
Program Studi D-3 Farmasi

### SURAT KETERANGAN HASIL UJI PLAGIASI

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : apt. Rizki Febriyanti, M.Farm

NIPY : 09.012.117

Jabatan : Ketua Program Studi D-3 Farmasi

Menerangkan bahwa Laporan Tugas Akhir:

Judul : Penilaian Terhadap Penerapan Sumber Daya Kefarmasian Dan Sarana Prasarana Di Apotek Pala Raya

Yang ditulis oleh :

Nama Mahasiswa : Intan Permatasari

NIM : 23080035

Email : intanpermatasarii87@gmail.com

Telah dilakukan uji plagiasi menggunakan perangkat lunak Compilatio Magister+ dengan total skor Suspicious Texts sebesar 35% yang mencakup rincian indikator sebagai berikut:

- Similarity : 30%
- Unrecognized Languages : 0%
- Texts Potentially generated by AI : 7%

Demikian keterangan ini dibuat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Tegal, 9 Maret 2026

Ketua Program Studi D-3 Farmasi

Universitas Harkat Negeri



**apt. Rizki Febriyanti, M.Farm**

**NIPY. 09.012.117**





23080035\_Intan Permatasari

ID : 6c47f064978c1881769838c6514684f0a3e3968b

**35%**  
Suspicious texts

File name : TA\_Intan Permatasari .txt  
Original file size : 4.99 MB  
Number of words : 12,492  
Number of characters : 103678

Submitter : intan permatasari  
Submission date : March 6, 2026  
Upload type : url\_submission  
analysis end date : March 6, 2026

### Summary (section 1/2)

Location of suspect texts in the document :



Included in the suspicious text score :

#### Similarities 30%

Passages with similarities to sources found in different collections.



#### AI detection 7%

Texts with stylistically similar formulations to AI-generated text. This rate is an indicator, not proof. Check with the author that he/she has mastered the knowledge mentioned in the document.



#### Unrecognized languages 0%

Passages in which some of the vocabulary used is not part of the language dictionary. This may be an attempt by the author to modify the text to make detection impossible.

Not included in the percentage of suspicious texts :

#### Texts between quotes 14%

Passages between quotation marks, often revealing a quotation.



## Lampiran 20. Curriculum Vitae

### CURICULUM VITAE



|                    |                                                                     |
|--------------------|---------------------------------------------------------------------|
| Nama               | : Intan Permatasari                                                 |
| NIM                | : 23080035                                                          |
| Jenis Kelamin      | : Perempuan                                                         |
| TTL                | : Tegal, 08 Juli 2004                                               |
| Alamat             | : Jl. Branjangan                                                    |
| No.Hp              | : 082329164529                                                      |
| Email              | : intanpermatasarii87@gmail.com                                     |
| Nama Ayah          | : Moch Syahrir                                                      |
| Nama Ibu           | : Lia Hapsaria                                                      |
| Judul Penelitian   | : Penilaian terhadap Sumber Daya<br>Kefarmasian di Apotek Pala Raya |
| Riwayat Pendidikan |                                                                     |
| SD                 | : SDN Randugunting 01                                               |
| SMP                | : SMPN 02 Tegal                                                     |
| SMA/SMK            | : SMAN 01 Tegal                                                     |
| DIII               | : Universitas Harkat Negeri Prodi Farmasi                           |