

LAMPIRA

Lampiran 1. Surat Perizinana Pengambilan Data



Universitas
Harkat Negeri

Fakultas Sekolah Vokasi
Program Studi D-3 Farmasi

Nomor : 108.03/D-3 Farmasi-HN/X/2025
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Izin Pengambilan Data

Tegal, 04 November 2025

Kepada
Apoteker Penanggung Jawab Apotek Kimia Farma Selawi
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 : Nabila Amelia Syaputri
NIM : 23080029

Judul TA : "Gambaran Peran Tenaga Kefarmasian dalam Memberikan Edukasi Penggunaan Obat Hiperglikemia pada Pasien Geriatri di Kimia Farma Selawi".

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
DIII Farmasi
apt. Rizki Febriyanti, M.Farm
NIPY. 09.012.117

Ketua Panitia



apt. Susiyarti, M.Farm
NIPY. 09.017.359

Lampiran 2. Surat balasan penelitian



PT. Kimia Farma Apotek

No : 06/KFA-SLAWI/MF-H/XI/2025
 Lampiran : -
 Perihal : Persetujuan Izin Pengambilan Data Penelitian

Kepada Yth.
 Ketua Program Studi D-III Farmasi
 Universitas Harkat Negeri
 di Tempat

Dengan hormat,

Menindaklanjuti surat Saudara Nomor 108.03/D-3 Farmasi-HN/X/2025 tanggal 04 November 2025 perihal Permohonan Izin Pengambilan Data Penelitian, bersama ini kami sampaikan bahwa PT Kimia Farma Apotek pada prinsipnya menyetujui dan memberikan izin kepada mahasiswa:

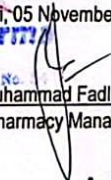
Nama : Nabila Amalia Syaputri
 Nim : 23080029
 Judul : "Gambaran Peran Tenaga Kefarmasian dalam Memberikan Edukasi Penggunaan Obat Hiperglikemia pada Pasien Geriatri di Kimia Farma Selawi"

Untuk melakukan kegiatan pengambilan data penelitian di Apotek Kimia Farma Selawi, dengan ketentuan sebagai berikut:

1. Kegiatan penelitian dilaksanakan sesuai dengan jadwal operasional apotek dan berkoordinasi dengan Apoteker Penanggung Jawab.
2. Data yang diperoleh hanya digunakan untuk kepentingan akademik.
3. Peneliti wajib menjaga kerahasiaan data pasien.
4. Wajib mematuhi SOP dan tata tertib Kimia Farma.

Demikian surat persetujuan ini kami sampaikan. Atas kerja sama yang baik, kami ucapkan terima kasih.

Apotek Kimia Farma Slawi
 Jl. DR. Soetomo No.54, Slawi Kulon, Kec. Slawi 0811-2608-917

Slawi, 05 November 2025

apt. Muhammad Fadli S. Farm
 Pharmacy Manager



Lampiran 3. Uji validitas pedoman wawancara dan lembar *checklist*

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 instrument penelitian yang berjudul “Gambaran Peran Tenaga Kefarmasian dalam Memberikan Edukasi Penggunaan Obat Hiperglikemia pada Pasien Geriatri di Apotek Kimia Farma Slawi”, yang dibuat oleh:

Nama : Nabila Amelia Syaputi

NIM : 23080029

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 instrument tersebut valid dan layak untuk penelitian.

Demikian surat pernyataan dibuat agar digunakan sebagaimana semestinya.

Tegal, November 2025

Validator,



apt. Anggun Setya Wibawa, M.Farm.

SURAT KETERANGAN VALIDASI INSTRUMEN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Dr. Ahmad Sunardi, M.Pd.

NIDN : 06.180786.01

Expert Judgement : Tata Bahasa

Telah meneliti dan memeriksa instrument penelitian yang berjudul "**Gambaran Peran Tenaga Kefarmasian dalam Memberikan Edukasi Penggunaan Obat Hiperglikemia pada Pasien Geriatri di Apotek Kimia Farma Slawi**", yang dibuat oleh:

Nama : Nabila Amelia Syaputri

NIM : 23080029

Institusi : Universitas Harkat Negeri

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

Demikian surat pernyataan dibuat agar digunakan sebagaimana semestinya.

Tegal, Desember 2025

Validator,



Dr. Ahmad Sunardi, M.Pd.

SURAT KETERANGAN VALIDASI INSTRUMEN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : apt. Purniyanti, S.Si., M.Farm.

STRA : JW00001134171806

Expert Judgement : Apoteker

Telah meneliti dan memeriksa instrument penelitian yang berjudul "Gambaran Peran Tenaga Kefarmasian dalam Memberikan Edukasi Penggunaan Obat Hiperglikemia pada Pasien Geriatri di Apotek Kimia Farma Slawi", yang dibuat oleh:

Nama : Nabila Amelia Syaputri

NIM : 23080029

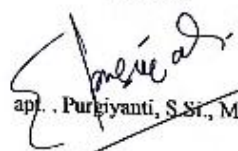
Institusi : D3 Universitas Harkat Negeri Kota Tegal

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

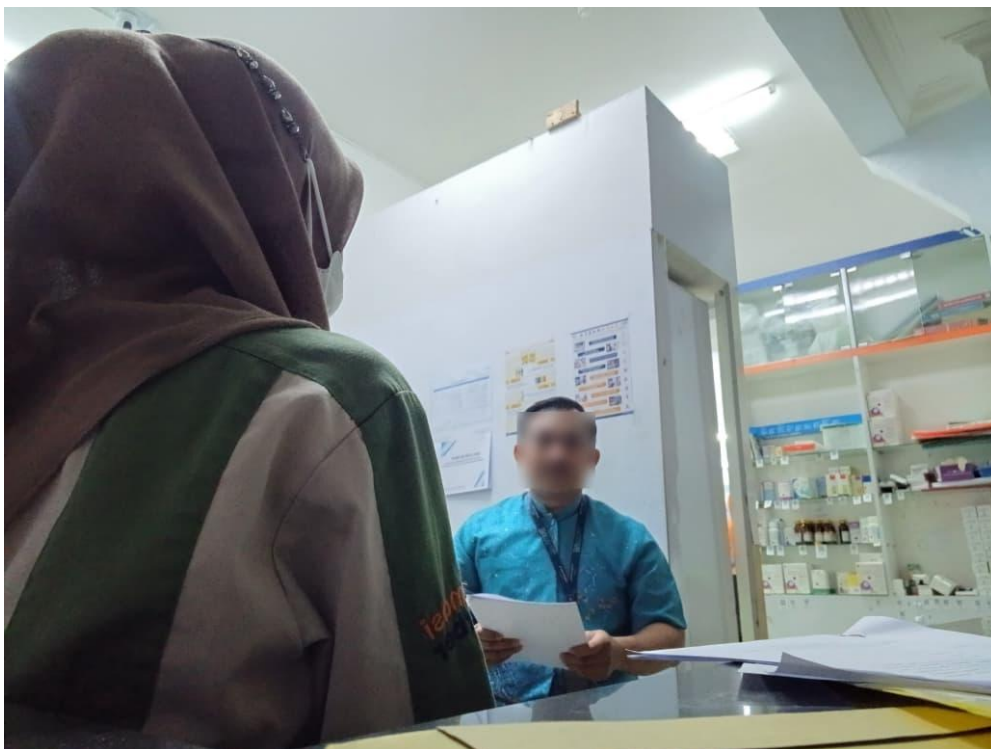
Demikian surat pernyataan dibuat agar digunakan sebagaimana semestinya.

Tegal, November 2025

Validator,


apt. Purniyanti, S.Si., M.Farm.

Lampiran 4. Dokumentasi wawancara dengan Apoteker dan TVF



Lampiran 5. Lembar *Informed consent*

SURAT PERSETUJUAN PENELITIAN
INFORMED CONSENT (IC)
GAMBARAN PERAN TENAGA KEFARMASIAN DALAM MEMBERIKAN
EDUKASI PENGGUNAAN OBAT HIPERGLIKEMIA PADA PASIEN
GERIATRI DI APOTEK KIMIA FARMA SLAWI

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : *Muhammad Adil*
 Umur : *34 tahun*
 Jenis Kelamin : ☐ Perempuan ☒ Laki-laki
 Jabatan : ☒ Apoteker ☐ Tenaga Vokasi farmasi
 Alamat : *Slawi*
 No. Telpn : *0857 9168 771*

Menyatakan bersedia menjadi responden dalam penelitian yang dilakukan oleh Nabila Amelia Syaputri, NIM (23080029), Mahasiswi Program Studi D III Farmasi Universitas Baskat Negeri tanpa adanya paksaan dari pihak manapun. Saya telah memahami bahwa partisipasi saya bersifat sukarela, data diri saya akan dijaga kerahasiaannya, penelitian ini tidak akan merugikan saya, dan hasilnya diharapkan memberikan manfaat bagi apotek maupun peneliti. Saya bersedia menjawab pertanyaan dengan jujur dengan kondisi yang saya ketahui.

Tegal, Desember 2025

Responden


Kimia Farma
 Apotek
 Jl. Dr. Soetomo No. 54
 Slawi

SURAT PERSETUJUAN PENELITIAN
INFORMED CONSENT (IC)
GAMBARAN PERAN TENAGA KEFARMASIAN DALAM MEMBERIKAN
EDUKASI PENGGUNAAN OBAT HIPERGLIKEMIA PADA PASIEN
GERIATRI DI APOTEK KIMIA FARMA SLAWI

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Rizqi Akhmad Suwardi
 Umur : 30 th.
 Jenis Kelamin : ☐ Perempuan ☒ Laki-laki
 Jabatan : ☐ Apoteker ☒ Tenaga Vokasi farmasi
 Alamat : Perum Griya Ciba alam asri Blok D2 No.16, Pacul
 No. Telpn : 088980957232.

Menyatakan bersedia menjadi responden dalam penelitian yang dilakukan oleh Nabila Amelia Syaputri, NIM (23080029). Mahasiswi Program Studi D III Farmasi Universitas Harkat Negeri tanpa adanya paksaan dari pihak manapun. Saya telah memahami bahwa partisipasi saya bersifat sukarela, data diri saya akan dijaga kerahasiaannya, penelitian ini tidak akan merugikan saya, dan hasilnya diharapkan memberikan manfaat bagi apotek maupun peneliti. Saya bersedia menjawab pertanyaan dengan jujur dengan kondisi yang saya ketahui.

Tegal, Desember 2025

Responden


 Kimia Farma
 Apotek
 Jl. Dr. Soetomo No. 53
 Slawi

Rizqi

Lampiran 6. pedoman wawancara

LEMBAR PEDOMAN WAWANCARA

Pedoman wawancara disusun untuk menggali informasi dari Tenaga kefarmasian mengenai perannya dalam memberikan edukasi penggunaan obat hiperglikemia pada pasien geriatri di Apotek Kimia Farma Slawi. Pedoman ini mengacu pada Permenkes RI Nomor 73 Tahun 2016 tentang Standar Pelayanan Kefarmasian di Apotek, namun dibatasi sesuai dengan kerangka konsep penelitian.

Adapun pokok pertanyaan wawancara adalah sebagai berikut:

1. Identitas dan Latar Belakang
 - a. Apa jabatan dan tugas utama anda di Apotek?
 - b. Sudah berapa lama anda terlibat dalam pelayanan kefarmasian, khususnya kepada pasien dengan hiperglikemia?
 - c. Apakah anda pernah mengikuti pelatihan khusus mengenai konseling atau edukasi pasien hiperglikemia?
2. Pelaksanaan Standar Pelayanan Kefarmasian (Permenkes 73./2016)
 - a. Penerimaan resep dan verifikasi
 - 1) Bagaimana prosedur yang anda lakukan dalam memverifikasi resep pasien hiperglikemia geriatri (nama pasien, dosis, duplikasi, interaksi)
 - 2) Seberapa sering anda menemukan masalah terkait resep obat hiperglikemia?
 - b. Penyerahan obat dan pemberian informasi obat
 - 1) Apa saja informasi yang anda sampaikan kepada pasien geriatri hiperglikemia saat menyerahkan obat?
 - 2) Apakah anda menggunakan media bantu (leaflet, poster, alat peraga)? Dan seberapa sering.
 - 3) Apakah anda menerapkan metode *teach-back* (meminta pasien mengulang informasi penting?)
 - c. Pendekatan Pasien Geriatri

- 1) Apa strategi anda agar edukasi mudah dipahami oleh pasien lansia? (Misalnya menggunakan bahasa yang sederhana, bicara perlahan, atau melibatkan keluarga).
- 2) Seberapa sering keluarga atau pendamping pasien ikut dilibatkan dalam konseling?

d. Tindak lanjut

- 1) Apakah ada tindak lanjut/monitoring khusus (misalnya melalui pemantauan hipoglikemia atau kontrol rutin?)
- 2) Bagaimana koordinasi anda dengan dokter atau perawat bila ada masalah terkait penggunaan obat hiperglikemia?

3. Hambatan dan Dukungan

- 1) Hambatan apa yang paling sering anda hadapi saat memberikan edukasi pada pasien geriatri?
- 2) Dukungan apa saja yang tersedia di Apotek untuk menunjang kegiatan edukasi pasien?
- 3) Menurut Anda, apa yang perlu ditingkatkan agar edukasi pasien hiperglikemia geriatri di Apotek lebih optimal?

Lampiran 7. lembar *check list* observasi

LEMBAR *CHECKLIST* OBSERVASI

Lembar ini disusun berdasarkan standar pelayanan kefarmasian dalam Permenkes RI Nomor 73 Tahun 2016, dengan fokus indikator sesuai pada kerangka konsep penelitian.

Format *checklist* sebagai berikut :

1. Verifikasi dan Identifikasi Pasien

No	Indikator	Ya	Tidak	Catatan
1.	Memverifikasi nama dan identitas pasien sebelum menyerahkan obat.			
2.	Memastikan kesesuaian resep (nama obat, dosis, jumlah, cara pakai)			
3.	Menanyakan obat lain yang sedang digunakan pasien.			

2. Penyampaian Informasi Obat

No	Indikator	Ya	Tidak	Catatan
1.	Menjelaskan nama obat dan fungsi/indikasi.			
2.	Menjelaskan aturan pakai obat.			
3.	Menjelaskan apa yang dilakukan jika lupa dosis.			
4.	Menjelaskan efek samping obat yang secara umum dapat terjadi.			
5.	Salah satu efek samping obat dapat terjadi hipoglikemia. Menjelaskan tanda-tanda dan cara menangani hipoglikemia.			
6.	Menjelaskan interaksi obat dengan makanan atau obat lain.			
7.	Menjelaskan cara penyimpanan obat yang benar (misalnya insulin dan lain-lain)			

3. Metode dan pendekatan edukasi

No	Indikator	Ya	Tidak	Catatan
1.	Menggunakan bahasa sederhana dan jelas sesuai kemampuan pasien, serta adanya rasa empati.			

2.	Menggunakan media bantu (leaflet, brosur, alat peraga)			
3.	Melibatkan keluarga/pendamping pasien dalam edukasi (bila ada).			
4.	Menerapkan metode untuk pendekatan edukasi.			

4. Tindak Lanjut

No	Indikator	Ya	Tidak	Catatan
1.	Memberikan rencana tindak lanjut.			
2.	Melakukan koordinasi dengan dokter atau perawat bila ditemukan masalah obat.			

5. Hambatan dalam Edukasi

No	Indikator	Ya	Tidak	Catatan
1.	Tenaga Kefarmasian menghadapi kondisi pasien yang ingin segera mendapatkan obat sehingga tidak mengikuti edukasi secara lengkap.			
2.	Tenaga Kefarmasian memiliki keterbatasan waktu dalam memberikan edukasi karena pasien cenderung ingin pelayanan yang cepat.			
3.	Tenaga Kefarmasian mengalami kendala dalam menghadapi pasien yang kurang patuh terhadap anjuran penggunaan obat yang telah dijelaskan.			

Lampiran 8. Surat Keterangan selesai penelitian



Apotek Kimia Farma

Jl. Meyjend Sutoyo No. 44, Pekauman, Tegal Barat,
Jawa Tengah

SURAT KETERANGAN TELAH MELAKUKAN PENELITIAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Dwi Cahya Setiaji
Jabatan : Performance Management Support
Instansi : PT. Kimia Farma Apotek

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : Nabila Amelia Syaputri
NIM : 23080029
Program Studi : D3 Farmasi
Institusi : Universitas Harkat Negeri

Telah melakukan penelitian dengan judul "*Gambaran Peran Tenaga Kefarmasian dalam Memberikan Edukasi Penggunaan Obat Hiperglikemia pada Pasien Geriatri di Apotek Kimia Farma Slawi*"

Lokasi : Apotek Kimia Farma 0430 Slawi
Alamat : Jl. Dr. Soetomo No. 54, Slawi Kulon, Kec. Slawi Kab. Tegal
Waktu : 10 November 2025 – 05 Desember 2025

Mengetahui
Performance Management Support

Dwi Cahya Setiaji

Lampiran 9. Surat Hasil Uji Plagiasi



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 : Gambaran Peran Tenaga Kefarmasian Dalam Memberikan Edukasi
Penggunaan Obat Hiperglikemia Pada Pasien Geriatri Di Apotek
Kimia Farma Slawi

Yang ditulis oleh :

Nama Mahasiswa : Nabila Amelia Syaputri
NIM : 23080029
Email : nabilaamelias04@gmail.com

Telah dilakukan uji plagiasi menggunakan perangkat lunak Compilatio Magister+ dengan total skor Suspicious Texts sebesar 23% yang mencakup rincian indikator sebagai berikut:

- Similarity : 6%
- Unrecognized Languages : 3%
- Texts Potentially generated by AI : 15%

Demikian keterangan ini dibuat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Tegal, 12 Maret 2026
Ketua Program Studi D-3 Farmasi
Universitas Harkat Negeri


Universitas Harkat Negeri
D-3 Farmasi
apt. Rizki Febriyanti, M.Farm
NIPY. 09.012.117

Lampiran 10. Surat Kelayakan Ujian Tugas Akhir



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

Kami yang bertandatangan dibawah ini menyatakan bahwa :

1. Nama : Nabila Amelia Syaputri
2. NIM : 23080029
3. Judul TA : Gambaran Peran Tenaga Kefarmasian dalam Memberikan Edukasi Penggunaan Obat Hiperglikemia pada Pasien Geriatri di Apotek Kimia Farma Slawi.

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

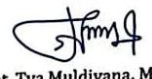
Tegal, 10 Maret 2026

Mengetahui,

Pembimbing I

Pembimbing II


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


apt. Tya Muldiyana, M.Farm.
NIDN. 0626069102

*Coret salah satu

BIODATA MAHASISWA



Nama : NABILA AMELIA SYAPUTRI
 NIM : 23080029
 Jenis Kelamin : PEREMPUAN
 TTL : TEGAL, 12 DESEMBER 2004
 Alamat : Desa Pagiyanten RT 01/01, Kec. Adiwerna, Kab. Tegal
 No. Telpon/HP : 0895380165688
 Riwayat Pendidikan
 SD : SDN PAGIYANTEN 01
 SMP : SMP NEGRI 03 ADIWERNA
 SLTA : SMK SAKA MEDIKA DUKUHWARU
 DIPLOMA III : UNIVERSITAS HARKAT NEGERI TEGAL
 Nama Ayah : SOLIKHIN
 Nama Ibu : SRI AEFI
 Pekerjaan Ayah : WIRASWASTA
 Pekerjaan Ibu : IBU RUMAH TANGGA
 Alamat : Desa Pagiyanten RT 01/01, Kec. Adiwerna, Kab. Tegal
 Judul Penelitian : GAMBARAN PERAN TENAGA KEFARMASIAN
 DALAM MEMBERIKAN EDUKASI PENGGUNAAN
 OBAT PADA PASIEN GERIATRI DI APOTEK KIMIA
 FARMA SLAWI