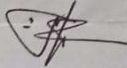


LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat izin penelitian

 Universitas Harkat Negeri	Fakultas Sekolah Vokasi Program Studi D-3 Farmasi
Nomor : 123.03/D-3 Farmasi-HN/X/2025 Lampiran : - Perihal : Permohonan Izin Pengambilan Data	Tegal, 10 Oktober 2025
Kepada Apoteker Penanggung Jawab Apotek Jaga Sehat 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 : Muthia Khoirunnida NIM : 23080046 Judul TA : "Evaluasi Peran Apoteker Dalam Meningkatkan Mutu Pelayanan Kefarmasian di Apotek Jaga Sehat". 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-3 Farmasi apt. Rizki Febriyanti, M.Farm NIPY. 09.012.117	Ketua Panitia  apt. Susiyarti, M.Farm NIPY. 09.017.359

Program Studi D-3 Farmasi, Sekolah Vokasi
 Gedung Utama Ruang B.00 Kampus Pendidikan - Jalan Pendidikan No.1 Kota Tegal
 WhatsApp: +62-85719202474 | Surel: d3farmasi@harkatnegeri.ac.id

Lampiran 2. Surat balasan izin penelitian

**APOTEK JAGA SEHAT**
Jl. KH. Raya Masjid Jagapura N0.09 RT. 01. RW. 05
Jagapura, Kec. Kersana, Kab. Brebes

Kepada Yth,
Kepada Program Studi DIII Farmasi Universitas Harkat Negeri Tegal
Di Tempat

Dengan Hormat,
Yang bertanda tangan dibawah ini:

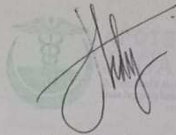
Nama : Apt. Mega Deviyana, S.Farm
Jabatan : Apoteker Penanggung Jawab Apotek

Menerangkan bahwa:

Nama : Muthia Khoirunnida
NIM : 23080046
Mahasiswa : DIII Farmasi Sekolah Vokasi Universitas Harkat Negeri Tegal

Telah kami setuju untuk melaksanakan penelitian pada Apotek kami sebagai syarat penyusunan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul "EVALUASI PERAN APOTEKER DALAM MENINGKATKAN MUTU PELAYANAN KEFARMASIAN DI APOTEK". Demikian surat ini kami sampaikan, dan atas kerjasamanya kami ucapkan terimakasih

Brebes, 14 Januari 2026
Apoteker Penanggung Jawab Apotek


Apt. Mega Deviyana, S.Farm

Lampiran 3. Surat Keterangan Selesai Penelitian

SURAT KETERANGAN SELESAI PENELITIAN

Yang betandatangani dibawah Apoteker penanggung jawab Apotek Jaga Sehat Desa Jagapura Kabupaten Brebes, menerangkan bahwa:

Nama : MUTHIA KHOIRUNNIDA
Tempat/Tgl lahir : Brebes, 01 Maret 2005
Jenis Kelamin : Perempuan
Kewarganegaraan : Indonesia
Agama : Islam
Pekerjaan : Mahasiswa
Alamat : Desa Jgapura Kecamatan Kersana Kabupaten Brebes

Telah selesai melakukan penelitian di Apotek Jaga Sehat Desa Jagapura Kabupaten Brebes untuk memperoleh data dalam rangka penyusunan tugas akhir (TA) yang berjudul "EVALUASI PERAN APOTEKER DALAM MENINGKATKAN MUTU PELAYANAN KEFARMASIAN DI APOTEK JAGA SEHAT DESA JAGAPURA KABUPATEN BREBES".

Demikian surat keterangan ini dibuat dan diberikan kepada yang bersangkutan untuk digunakan seperlunya.

Brebes, 15 Maret 2025

Apoteker Penanggung Jawab Apotek


Apt. Mega Deviyana, S.Farm

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 instrument penelitian yang berjudul "**Evaluasi Peran Apoteker Dalam Meningkatkan Mutu Pelayanan Kefarmasian Di Apotek Jaga Sehat**", yang dibuat oleh:

Nama : Muthia Khoirunnida

NIM : 23080046

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 : apt. Purgiyanti, S.Si., M.Farm

STRA : JW00001134171806

Expert Judgement : Apoteker

Telah meneliti dan memeriksa instrument penelitian yang berjudul "**Evaluasi Peran Apoteker Dalam Meningkatkan Mutu Pelayanan Kefarmasian Di Apotek Jaga Sehat**", yang dibuat oleh:

Nama : Muthia Khoirunnida

NIDN : 23080046

Institusi : D3 Farmasi Sekolah Vokasi 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. Purgiyanti, S.Si., M.Farm

Lampiran 5. Pedoman Wawancara

INSTRUMEN PENELITIAN

Wawancara terstruktur yang dilengkapi dengan lembar ceklis digunakan sebagai instrumen untuk mengukur evaluasi terhadap peran apoteker dalam upaya peningkatan mutu pelayanan di apotek.

Tabel. 1 pertanyaan tentang pengelolaan sediaan farmasi

PETUNJUK PENGISIAN

No	Pertanyaan	Jawaban
A. Perencanaan		
1.	Bagaimana prosedur perencanaan sediaan farmasi di apotek, termasuk strategi pengendalian stok untuk memastikan efisiensi dan keamanan?	Menggunakan defecta obat dan penentuan fast/slow moving
2.	Hambatan apa yang terjadi saat melakukan perencanaan	Tidak ada
B. Pengadaan		
1.	Bagaimana melakukan analisis kebutuhan sediaan farmasi berdasarkan data penggunaan sebelumnya.	Berdasarkan defecta obat dan, fast/slow moving
3.	Hambatan apa yang terjadi saat melakukan pengadaan	Kekosongan obat di distributor
C. Penerimaan		
1.	Bagaimana proses penerimaan kesesuaian antara pesanan obat dengan barang yang datang (seperti, jumlah, jenis, nomor batch, dan tanggal kadaluarsa)	Disesuaikan jumlah, BN, tanggal ed faktur dengan fisik yang datang
2.	Apakah terjadi hambatan saat melakukan pengecekan barang (seperti, nomor batch barang dengan faktur berbeda atau tanggal kadaluarsa di barang dengan faktur berbeda)	Tidak ada
D. Penyimpanan		
1.	Bagaimana prinsip FIFO/FEFO diterapkan dalam penyimpanan obat mulai dari proses penerimaan barang hingga pengeluaran stok.	Berdasarkan FEFO

2.	Bagaimana sistem penyusunan obat di gudang atau rak penyimpanan yang dirancang berdasarkan kriteria seperti bentuk sediaan, farmakologi, dan alfabet.	Semua digunakan dari bentuk sediaan farmakologi dan lapabet
3.	Hambatan apa yang terjadi pada saat melakukan penyimpanan.	Tidak ada

Tabel. 2 Tentang Farmasi klinis Di Apotek

No	Pertanyaan	Sesuai	Tidak sesuai
A. Pengkajian Resep			
1.	Kajian administrasi: nama pasien, umur, jenis, kelamin, dan berat badan.	✓	
2.	Kajina administrasi: tanggal penulisan resep, nama dokter, nomor surat izin praktek (SIP), alamat, nomor telepon dan paraf.	✓	
3.	Kajian kesesuaian farmasetika: bentuk dan kekuatan sediaan.	✓	
4.	Kajian kesesuaian farmasetika stabilitas obat.	✓	
5.	Kajian kesesuaian farmasetika: ketercampuran obat	✓	
6.	Pertimbangan klinis terkait: ketetapan indikasi dan dosis obat.	✓	
7.	Pertimbangan klinis terkait: aturan, cara, dan lama penggunaan obat.	✓	
8.	Pertimbangan klinis terkait: reaksi obat yang tidak diinginkan (alergi, efek samping obat, manifestasi).	✓	
9.	Pertimbangan klinis terkait: kontra indikasi.		✓
10.	Pertimbangan klinis terkait: interaksi obat.	✓	
11.	Apakah terjadi hambatan dan rintangan dalam melakukan pengkajian resep.		✓
B. Pelayanan informasi obat			
1.	Memberikan informasi kepada konsumen terkait dosis obat	✓	
2.	Memberikan informasi kepada konsumen terkait bentuk sediaan obat	✓	

Tabel. 2 Tentang Farmasi klinis Di Apotek

No	Pertanyaan	Sesuai	Tidak sesuai
C. Pengkajian Resep			
1.	Kajian administrasi: nama pasien, umur, jenis, kelamin, dan berat badan.	✓	
2.	Kajina administrasi: tanggal penulisan resep, nama dokter, nomor surat izin praktek (SIP), alamat, nomor telepon dan paraf.	✓	
3.	Kajian kesesuaian farmasetika: bentuk dan kekuatan sediaan.	✓	
4.	Kajian kesesuaian farmasetika stabilitas obat.	✓	
5.	Kajian kesesuaian farmasetika: ketercampuran obat	✓	
6.	Pertimbangan klinis terkait: ketetapan indikasi dan dosis obat.	✓	
7.	Pertimbangan klinis terkait: aturan, cara, dan lama penggunaan obat.	✓	
8.	Pertimbangan klinis terkait: reaksi obat yang tidak diinginkan (alergi, efek samping obat, manifestasi).	✓	
9.	Pertimbangan klinis terkait: kontra indikasi.		✓
10.	Pertimbangan klinis terkait: interaksi obat.	✓	
11.	Apakah terjadi hambatan dan rintangan dalam melakukan pengkajian resep.		✓
D. Pelayanan informasi obat			
1.	Memberikan informasi kepada konsumen terkait dosis obat	✓	
2.	Memberikan informasi kepada konsumen terkait bentuk sediaan obat	✓	
3.	Memberikan informasi kepada konsumen terkait informasi khusus	✓	
4.	Memberikan informasi kepada konsumen terkait rute dan metode pemberian	✓	
5.	Memberikan informasi kepada konsumen terkait efek samping obat	✓	
6.	Memberikan informasi kepada konsumen terkait harga obat	✓	
7.	Memberikan informasi kepada konsumen terkait farmakokinetik obat	✓	

8.	Memberikan informasi kepada konsumen terkait farmakologi obat	✓
9.	Memberikan informasi kepada konsumen terkait keamanan penggunaan obat pada ibu hamil dan menyusui	✓
10.	Memberikan informasi kepada konsumen terkait stabilitas obat	✓
11.	Memberikan informasi kepada konsumen terkait ketersediaan obat	✓
12.	Apakah terjadi hambatan atau rintangan dalam melakukan pelayanan informasi obat.	✓
E. Konseling		
1.	Membuka komunikasi antara apoteker dengan pasien	✓
2.	Menilai pemahaman pasien tentang penggunaan obat melalui three prime questions	✓
3.	Menggali lebih lanjut dengan memberi kesempatan kepada pasien untuk mengeksplorasi penggunaan obat	✓
4.	Memberikan penjelasan kepada pasien untuk menyelesaikan masalah penggunaan obat	✓
5.	Melakukan konseling yang terdokumentasi	✓
6.	Apakah terjadi hambatan atau rintangan dalam melakukan konseling.	✓

INSTRUMEN KUESIONER LEMBAR CEKLIS

Evaluasi Peran Apoteker Dalam Meningkatkan Mutu Pelayanan Kefarmasian Di Apotek Jaga Sehat Desa Jagapura Kabupaten Brebes

A. KOMPONEN I

PENGELOLAAN SEDIAAN FARMASI

Petunjuk pengisian:

Beri tanda (√) pada kolom yang sesuai:

Skala

2 = dilakukan dan terdokumentasi

1 = dilakukan tetapi tidak terdokumentasi

0 = tidak dilakukan

1. Perencanaan

No	Pertanyaan	0	1	2
1	Apakah apoteker menyusun perencanaan kebutuhan obat berdasarkan data defecta			√
2	Apakah perencanaan mempertimbangkan pola penyakit			√
3	Apakah perencanaan mempertimbangkan pola konsumsi			√
4	Apakah apoteker melakukan evaluasi stok fast moving dan slow moving			√
5	Apakah tersedia dokumentasi tertulis <u>perencanaan pengadaan</u>			√

2. Pengadaan

No	Pertanyaan	0	1	2
1	Apakah pengadaan dilakukan melalui distributor resmi (PBF)			√

2	Apakah apoteker memverifikasi legalitas distributor	√	
3	Apakah apoteker mengevaluasi kekosongan stok secara berkala	√	
4	Apakah apoteker menyediakan alternatif obat saat stok kosong	√	
5	Apakah pengadaan dicatat dan terdokumentasi		√

3. Penerimaan

No	Pertanyaan	0	1	2
1	Apakah apoteker memeriksa kesesuaian jumlah obat			√
2	Apakah apoteker memeriksa nomer batch			√
3	Apakah apoteker memeriksa tanggal kadaluwarsa			√
4	Apakah apoteker mencocokkan faktur dengan barang datang			√
5	Apakah apoteker melakukan pencatatan hasil pemeriksaan			√

4. Penyimpanan

No	Pertanyaan	0	1	2
1	Apakah apoteker melakukan penyimpanan obat dengan sistem FEFO		√	
2	Apakah apoteker melakukan penyimpanan berdasarkan bentuk sediaan		√	

3	Apakah apoteker melakukan penyimpanan obat berdasarkan farmakologi	√
4	Apakah apoteker melakukan pemantauan suhu penyimpanan obat	√
5	Apakah apoteker melakukan pengecekan rutin obat-obat yang mendekati kadaluwarsa	√

B. KOMPONEN II

FARMASI KLINIK

1. Pengkajian resep

No	Pertanyaan	0	1	2
1	Apakah apoteker melakukan administrasi resep			√
2	Apakah apoteker melakukan kajian farmasetika			√
3	Apakah apoteker melakukan kajian klinis			√
4	Apakah apoteker mengevaluasi potensi interaksi obat			√
5	Apakah apoteker mengevaluasi kontraindikasi			√

2. Pelayanan informasi obat (PIO)

No	Pertanyaan	0	1	2
1	Apakah apoteker menjelaskan dosis dan cara penggunaan obat			√
2	Apakah apoteker menjelaskan lama terapi obat			√
3	apakah apoteker menjelaskan efek samping obat			√
4	Apakah apoteker menjelaskan penyimpanan obat			√
5	Apakah PIO terdokumentasi			√

3. Konseling

No	Pertanyaan	0	1	2
1	Apakah apoteker melakukan konseling pada pasien penyakit kronis			√
2	Apakah apoteker menggali pemahaman pasien terlebih dahulu			√
3	Apakah apoteker memberi kesempatan pasien bertanya			√
4	Apakah apoteker melakukan verifikasi pemahaman pasien			√
5	Apakah konseling dicatat dalam formulir			√

Lampiran 6. Lembar Persetujuan Menjadi Responden

SURAT PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN

(Informed Consent)

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :.....

Kelas :.....

Setelah membaca Lembar Permohonan menjadi responden yang diajukan oleh saudara Muthia Khoirunnida, Mahasiswa semester V (lima) Program Studi Diploma III Farmasi Politeknik Harapan Bersama Kota Tegal, yang penelitiannya berjudul **“Evaluasi Peran Apoteker Dalam Meningkatkan Mutu Pelayanan Kefarmasian Di Apotek Jaga Sehat Desa Jagapura Kabupaten Brebes”** maka dengan ini saya menyatakan bersedia menjadi responden dalam penelitian tersebut, secara sukarela dan tanpa ada unsur paksaan dari siapapun.

Demikian persetujuan ini saya berikan agar dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Responden

(.....)

Lampiran 7. Surat Keterangan Hasil Plagiasi

 Universitas Harkat Negeri	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 : Evaluasi Peran Apoteker Dalam Meningkatkan Mutu Pelayanan
Kefarmasian Di Apotek Jaga Sehat Desa Jagapura Kabupaten Brebes

Yang ditulis oleh :

Nama Mahasiswa : Muthia Khoirunnida

NIM : 23080046

Email : mmutian49@gmail.com

Telah dilakukan uji plagiasi menggunakan perangkat lunak Compilatio Magister+ dengan total skor Suspicious Texts sebesar 27% yang mencakup rincian indikator sebagai berikut:

- Similarity : 25%
- Unrecognized Languages : 0%
- Texts Potentially generated by AI : 5%

Demikian keterangan ini dibuat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

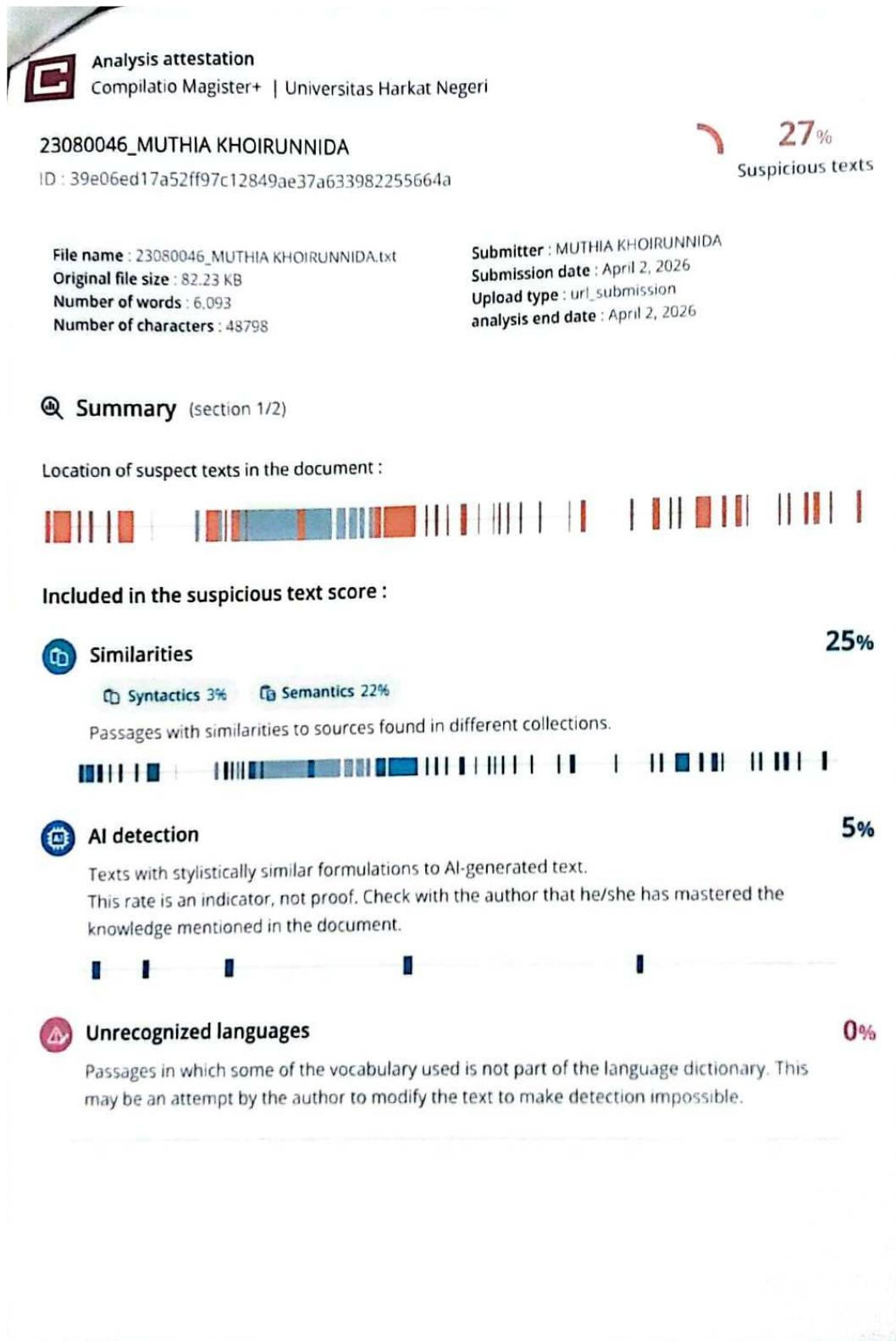
Tegal, 2 April 2026

Ketua Program Studi D-3 Farmasi
Universitas Harkat Negeri

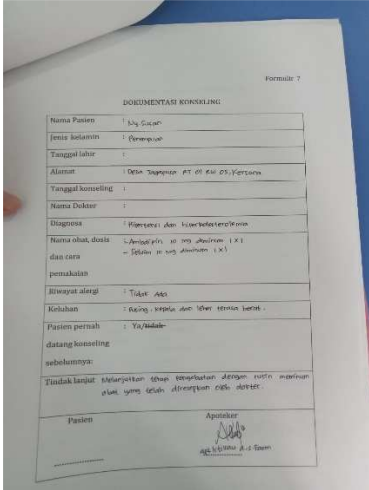


apt. Rizki Febriyanti, M.Farm
NIPY. 09.012.117

Program Studi D-3 Farmasi, Sekolah Vokasi
Gedung A Lantai 2 Kampus Mataram – Jalan Mataram No.9 Kota Tegal
WhatsApp: +62-85719202474 | Surel: d3farmasi@harkatnegeri.ac.id



Lampiran 8. Foto Dokumentasi

No	Foto	keterangan
1.		Dokumentasi apotek
2.		Dokumentasi wawancara
3.		Dokumentasi konseling

4.

Dokumentasi pelayanan informasi obat

Formulir 6

DOKUMENTASI PELAYANAN INFORMASI HUKUM

No. Id. : Wagang 12.01.001 Waktu (dd, mm, tt) : _____

No. Lembar / Lembar : _____

1. Identifikasi Penerima : _____

Nama : _____ No. Telp. : _____

Alamat : Pontianak / Jalan Raya Pontianak / Petaikan Kecamatan

2. Identifikasi Penerima :

1. Choirul Huda

2. Haris

3. Haris

4. Haris

5. Haris

6. Haris

7. Haris

8. Haris

9. Haris

10. Haris

11. Haris

12. Haris

13. Haris

14. Haris

15. Haris

16. Haris

17. Haris

18. Haris

19. Haris

20. Haris

21. Haris

22. Haris

23. Haris

24. Haris

25. Haris

26. Haris

27. Haris

28. Haris

29. Haris

30. Haris

31. Haris

32. Haris

33. Haris

34. Haris

35. Haris

36. Haris

37. Haris

38. Haris

39. Haris

40. Haris

41. Haris

42. Haris

43. Haris

44. Haris

45. Haris

46. Haris

47. Haris

48. Haris

49. Haris

50. Haris

51. Haris

52. Haris

53. Haris

54. Haris

55. Haris

56. Haris

57. Haris

58. Haris

59. Haris

60. Haris

61. Haris

62. Haris

63. Haris

64. Haris

65. Haris

66. Haris

67. Haris

68. Haris

69. Haris

70. Haris

71. Haris

72. Haris

73. Haris

74. Haris

75. Haris

76. Haris

77. Haris

78. Haris

79. Haris

80. Haris

81. Haris

82. Haris

83. Haris

84. Haris

85. Haris

86. Haris

87. Haris

88. Haris

89. Haris

90. Haris

91. Haris

92. Haris

93. Haris

94. Haris

95. Haris

96. Haris

97. Haris

98. Haris

99. Haris

100. Haris

101. Haris

102. Haris

103. Haris

104. Haris

105. Haris

106. Haris

107. Haris

108. Haris

109. Haris

110. Haris

111. Haris

112. Haris

113. Haris

114. Haris

115. Haris

116. Haris

117. Haris

118. Haris

119. Haris

120. Haris

121. Haris

122. Haris

123. Haris

124. Haris

125. Haris

126. Haris

127. Haris

128. Haris

129. Haris

130. Haris

131. Haris

132. Haris

133. Haris

134. Haris

135. Haris

136. Haris

137. Haris

138. Haris

139. Haris

140. Haris

141. Haris

142. Haris

143. Haris

144. Haris

145. Haris

146. Haris

147. Haris

148. Haris

149. Haris

150. Haris

151. Haris

152. Haris

153. Haris

154. Haris

155. Haris

156. Haris

157. Haris

158. Haris

159. Haris

160. Haris

161. Haris

162. Haris

163. Haris

164. Haris

165. Haris

166. Haris

167. Haris

168. Haris

169. Haris

170. Haris

171. Haris

172. Haris

173. Haris

174. Haris

175. Haris

176. Haris

177. Haris

178. Haris

179. Haris

180. Haris

181. Haris

182. Haris

183. Haris

184. Haris

185. Haris

186. Haris

187. Haris

188. Haris

189. Haris

190. Haris

191. Haris

192. Haris

193. Haris

194. Haris

195. Haris

196. Haris

197. Haris

198. Haris

199. Haris

200. Haris

201. Haris

202. Haris

203. Haris

204. Haris

205. Haris

206. Haris

207. Haris

208. Haris

209. Haris

210. Haris

211. Haris

212. Haris

213. Haris

214. Haris

215. Haris

216. Haris

217. Haris

218. Haris

219. Haris

220. Haris

221. Haris

222. Haris

223. Haris

224. Haris

225. Haris

226. Haris

227. Haris

228. Haris

229. Haris

230. Haris

231. Haris

232. Haris

233. Haris

234. Haris

235. Haris</

5.

Dokumentasi resep

[illegible]

6.

Dokumentasi faktur

[illegible]

7.

Dokumentasi buku
defecta

[illegible]

7.

Surat pesanan reguler

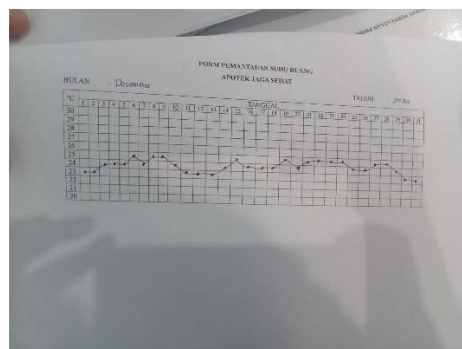
APOTEK JAGA SEHAT
Jl. Raya ...
SURAT PESANAN
No. ...
Nama ...
1. Erythron 1000 2.0x10
2. Amoxicillin 1000 2.0x10
3. Mip 100 2.0x10
4. Cytomax plus 2.0x10
Dokter ...
Apoteker ...

8.

Dokumentasi surat
pesanan OOT

APOTEK JAGA SEHAT
Jl. Raya ...
SURAT PESANAN OOT
No. ...
Nama ...
1. Erythron 1000 2.0x10
2. Amoxicillin 1000 2.0x10
3. Mip 100 2.0x10
4. Cytomax plus 2.0x10
Dokter ...
Apoteker ...

9.

Dokumentasi
pemantauan suhu

CURRICULLUM VITAE



Nama	: Muthia Khoirunnida
TTL	: Brebes, 01 Maret 2005
NIM	: 23080046
Email	: mmutian49@gmail.com
Alamat	: Desa Jagapura Rt 05/Rw 07 Kecamatan Kersana Kabupaten Brebes
Riwayat Pendidikan	
SD	: MI SALAFIYAH JAGAPURA
SMP	: MTS NEGERI 1 BREBES
SMA/K	: SMK 2 AL HIKMAH 1 BENDA SIRAMPOG
Diploma III	: Diploma III UNIVERSITAS HARKAT NEGERI TEGAL
Nama Ayah	: Syakir
Nama Ibu	: Komariyah
Pekerjaan Ayah	: Buruh Harian
Pekerjaan Ibu	: Pedagang
Alamat	: Desa Jagapura Rt 05/Rw 07 Kecamatan Kersana Kabupaten Brebes
Judul Penelitian	: Evaluasi Peran Apoteker Dalam Meningkatkan Mutu Pelayanan Kefarmasian Di Apotek Jaga Sehat Desa Jagapura Kabupaten Brebes