

**L**

**A**

**M**

**P**

**I**

**R**

**A**

**N**

## Lampiran 1. Formulir Pernyataan Selesai Revisi Proposal



**UNISA**  
UNIVERSITAS AISYIYAH PALEMBANG

FAKULTAS KESEHATAN DAN TEKNOLOGI (FKesT)  
PROGRAM STUDI :  
SI FARMASI

Jl. Kol. H. Burlan - Ir. M. Husin KM. 7,5 No. 907 Kota Palembang, Kode Pos 30152, Telp (0711)417135  
Email: farmasi@unisa-palembang.ac.id

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

### FORMULIR

### PERNYATAAN SELESAI REVISI PROPOSAL/ NASKAH SKRIPSI\*)

(S-06)

Yang bertandatangan dibawah ini, tim penguji Skripsi 1/ Skripsi 2\*):

Nama Mahasiswa : Rani Hardayani  
NIM : 214820103020  
Judul Penelitian : Evaluasi Peran Apoteker pada Program Kesehatan Jiwa di  
Puskesmas Kerinjing Kabupaten Ogan Ilir Tahun 2025

Pembimbing 1 : Apt. Afif Islami, S.Farm., SH., M.H  
Pembimbing 2 : Khoirin, SKM., M.Kes  
Tanggal Ujian : 10 Januari 2025

Menerangkan bahwa naskah Proposal/ Skripsi\*) telah selesai direvisi oleh tim penguji.

Nama	Tanda Tangan	Tanggal
1. Yudi Arina, S.SI., M.Kes		12/3/2025
2. Ulik Alta, S.Farm., M.Kes		12/3/2025
3. Apt. Afif Islami, S.Farm., SH., M.H		14/3/2025
4. Khoirin, SKM., M.Kes		14/3/2025

\*) : Coret yang tidak perlu.

## Lampiran 2. Surat Permohonan Izin Penelitian



**UNISA**  
UNIVERSITAS AISYIYAH PALEMBANG

Jl. Kol. H. Burlian - M. Husin KM. 7,5 No. 907 RT. 12 RW. 04  
Kec. Alang – Alang Lebar Palembang 30152  
Telp. 0711 – 417135 / 082376806633  
Email: [admin@unisa-palembang.ac.id](mailto:admin@unisa-palembang.ac.id)  
Web: <https://unisa-palembang.ac.id>

Nomor : 070/UNISA/H-2/III/2025  
Lampiran : -  
Perihal : Permohonan Penelitian

Palembang, 19 Ramadhan 1446 H  
19 Maret 2025 M

Kepada Yth :  
**Kepala Puskesmas Kerinjing**  
Di tempat

*Assalamualaikum Warahmatullahi Wabarakatuh*

Ba'da salam. Segala puji bagi Allah Yang Maha Rahman dan Rahim atas limpahan rahmatNya sehingga kita dapat melaksanakan segala aktivitas kita. Aamiin.

Sehubungan dengan penyelesaian tugas akhir (Skripsi) mahasiswa Prodi Farmasi Universitas 'Aisyiyah Palembang, diperlukan adanya penelitian karya ilmiah. Berkenaan dengan itu kami mohon kiranya Bapak/Ibu berkenan memberikan izin studi Pendahuluan kepada mahasiswa kami, yaitu:

No	Nama	NIM	Judul
1.	Khorin Tika Safitri	214820103015	Analisis Peran Apoteker pada Program Tuberkulosis di Puskesmas Kerinjing
2.	Rani Hardayani	214820103020	Evaluasi Peran Apoteker pada Program Kesehatan Jiwa di Puskesmas Kerinjing

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

*Nasrun Minnallahi Wa Fathun Qorib*  
*Wassalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh*

Abdijit SKM., M.Kes  
NIK: 2000.12.014

### Lampiran 3. Surat Keterangan Selesai Melaksanakan Penelitian



**PEMERINTAH KABUPATEN OGAN ILIR**  
**UPT PUSKESMAS KERINJING**  
 Jalan Raya Lintas Timur Desa Kerinjing Kec. Tanjung Raja Kab. Ogan Ilir  
 Kode Pos 30661 Provinsi Sumatera Selatan  
 Contact Center Telp/WA : 0821-6986-0441 Email : pkmkerinjing@yahoo.co.id

**SURAT KETERANGAN**  
 No : 445/ 70 /PKM-KRJ/2025

Yang bertanda tangan di bawah :

Nama : Armayati, SKM  
 NIP : 196805091991022002  
 Pangkat / Gol : Penata TK I / III d  
 Jabatan : Kepala UPT Puskesmas Kerinjing

Dengan ini menerangkan bahwa berdasarkan surat dari UNISA Palembang Prodi Farmasi No 078/UNISA/H-2/III/2025 tanggal 19 Maret 2025 benar nama tersebut di bawah ini :

No	Nama	NIM	Judul Penelitian
1	Khorin Tika Safitri	214820103015	Analisis Peran Apoteker pada Program Tuberculosis di Pusksemas Kerinjing
2	Rani Hardayani	214820103020	Evaluasi Peran Apoteker pada Program Kesehatan Jiwa di Puskesmas Kerinjing

benar melakukan penelitian di wilayah kerja Puskesmas Kerinjing dengan waktu pelaksanaan bulan April 2025 dan dinyatakan selesai pada hari ini Selasa Tanggal 21 April 2025.

Kepala  
 UPT Puskesmas Kerinjing  
  
 ARMAYATI, SKM  
 NIP. 196805091992012002

#### Lampiran 4. Pedoman Wawancara

**PENELITIAN SKRIPSI DENGAN JUDUL  
EVALUASI PERAN APOTEKER PADA PROGRAM KESEHATAN JIWA  
DI PUSKESMAS KERINJING KABUPATEN OGAN ILIR  
TAHUN 2025**

#### 1. Pedoman Wawancara Untuk Kepala Puskesmas

Nama :

Jabatan :

Lama Jabatan :

Jenis Kelamin :

Hari/Tanggal :

##### a. Perkenalan:

- Ucapkan salam dan perkenalkan diri.
- Jelaskan tujuan wawancara: “Wawancara ini bertujuan untuk mengevaluasi peran apoteker dalam mendukung pelaksanaan program kesehatan jiwa di puskesmas kerinjing.”
- Meminta izin untuk merekam atau mencatat hasil wawancara, serta meminta izin untuk mengambil foto sebagai hasil dokumentasi.

##### b. Pertanyaan:

- 1.) Bagaimana Bapak/Ibu melihat peran apoteker dalam program kesehatan jiwa di puskesmas kerinjing ?
- 2.) Apakah apoteker turut berperan dalam memberikan edukasi kepada pasien kesehatan jiwa?
- 3.) Bagaimana Bapak/Ibu mengevaluasi keberhasilan program kesehatan jiwa di puskesmas kerinjing?
- 4.) Bagaimana kolaborasi antara apoteker, dan tim kesehatan lain (dokter, perawat, penanggung jawab, dll) terkait pengobatan pada pasien kesehatan jiwa ?
- 5.) Apa saja kendala yang Bapak/Ibu temui terkait peran apoteker dalam program kesehatan jiwa di puskesmas ini ?
- 6.) Apa yang perlu ditingkatkan dalam peran apoteker untuk mendukung keberhasilan program kesehatan jiwa di puskesmas kerinjing ?

##### c. Ucapkan terima kasih atas waktu dan informasi yang telah diberikan.

## 2. Pedoman Wawancara Untuk Dokter

Nama :

Jabatan :

Lama Jabatan :

Jenis Kelamin :

Hari/Tanggal :

### a. Perkenalan:

- Ucapkan salam dan perkenalkan diri.
- Jelaskan tujuan wawancara: “Wawancara ini bertujuan untuk mengevaluasi peran apoteker dalam mendukung pelaksanaan program kesehatan jiwa di puskesmas kerinjing.”
- Meminta izin untuk merekam atau mencatat hasil wawancara, serta meminta izin untuk mengambil foto sebagai hasil dokumentasi.

### b. Pertanyaan:

- 1.) Menurut Bapak/Ibu apa peran apoteker dalam mendukung program kesehatan jiwa di puskesmas ini ?
- 2.) Bagaimana Bapak/Ibu berkolaborasi dengan apoteker dalam hal pemilihan obat dan dosis untuk pasien kesehatan jiwa ?
- 3.) Apakah apoteker turut membantu dalam memberikan edukasi kepada pasien tentang pengobatan dan kepatuhan terhadap terapi ?
- 4.) Berapa lama waktu pengobatan pada pasien kesehatan jiwa di puskesmas ini ?
- 5.) Apa upaya yang Bapak/Ibu lakukan untuk meningkatkan pemahaman pasien mengenai pentingnya menyelesaikan pengobatan kesehatan jiwa ?
- 6.) Apa saja kendala yang Bapak/Ibu hadapi dalam memberikan pengobatan pada pasien kesehatan jiwa di puskesmas ini ?
- 7.) Apa harapan Bapak/Ibu terkait peningkatan peran apoteker pada program kesehatan jiwa di puskesmas ini ?

### c. Ucapkan terima kasih atas waktu dan informasi yang telah diberikan.

### 3. Pedoman Wawancara Untuk Apoteker

Nama :  
Jabatan :  
Lama Jabatan :  
Jenis Kelamin :  
Hari/Tanggal :

a. Perkenalan:

- Ucapkan salam dan perkenalkan diri.
- Jelaskan tujuan wawancara: “Wawancara ini bertujuan untuk mengevaluasi peran apoteker dalam mendukung pelaksanaan program kesehatan jiwa di puskesmas kerinjing.”
- Meminta izin untuk merekam atau mencatat hasil wawancara, serta meminta izin untuk mengambil foto sebagai hasil dokumentasi.

b. Pertanyaan:

- 1.) Apakah Bapak/Ibu tahu apa yang dimaksud dengan program kesehatan jiwa di puskesmas ini ?
- 2.) Apa peran Bapak/Ibu sebagai apoteker pada program kesehatan jiwa tersebut ?
- 3.) Apakah ada sistem khusus yang digunakan untuk mencatat obat pada pasien kesehatan jiwa ?
- 4.) Bagaimana Bapak/Ibu memberikan edukasi kepada pasien terkait program kesehatan jiwa dan apakah Bapak/Ibu memiliki strategi khusus untuk meningkatkan kesadaran masyarakat tentang kesehatan jiwa ?
- 5.) Apa tantangan terbesar yang Bapak/Ibu hadapi dalam memastikan keberhasilan pengobatan kesehatan jiwa?
- 6.) Apa kendala utama yang Bapak/Ibu hadapi dalam menjalankan peran Bapak/Ibu pada program kesehatan jiwa ?
- 7.) Berapa lama waktu pengobatan pada pasien kesehatan jiwa di puskesmas ini, jika pengobatannya terputus faktor risiko apa yang akan terjadi ?
- 8.) Apa motivasi yang diberikan kepada pasien agar pasien semangat untuk menyelesaikan pengobatannya?
- 9.) Menurut Bapak/Ibu apa yang perlu ditingkatkan dalam program kesehatan jiwa di puskesmas ini ?

c. Ucapkan terima kasih atas waktu dan informasi yang telah diberikan.

#### 4. Pedoman Wawancara Untuk Penanggung Jawab Kesehatan Jiwa

Nama :

Jabatan :

Lama Jabatan :

Jenis Kelamin :

Hari/Tanggal :

a. Perkenalan:

- Ucapkan salam dan perkenalkan diri.
- Jelaskan tujuan wawancara: “Wawancara ini bertujuan untuk mengevaluasi peran apoteker dalam mendukung pelaksanaan program kesehatan jiwa di puskesmas kerinjing.”
- Meminta izin untuk merekam atau mencatat hasil wawancara, serta meminta izin untuk mengambil foto sebagai hasil dokumentasi.

b. Pertanyaan:

- 1.) Menurut Bapak/Ibu apa yang dimaksud dengan program kesehatan jiwa di puskesmas ini ?
- 2.) Apa tugas utama Bapak/Ibu dalam mengelola program kesehatan jiwa di Puskesmas ini ?
- 3.) Bagaimana peran apoteker dalam pemantauan kepatuhan pada pasien terhadap pengobatan pasien kesehatan jiwa ?
- 4.) Sejauh mana apoteker bekerja sama dengan dokter atau petugas kesehatan lainnya dalam menangani pasien kesehatan jiwa ?
- 5.) Berapa lama waktu pengobatan pada pasien kesehatan jiwa di puskesmas ini, jika pengobatannya terputus faktor risiko apa yang akan terjadi ?
- 6.) Bagaimana Bapak/Ibu mengevaluasi pasien yang patuh dan tidak patuh, jika ada, bagaimana bapak/ibu menangani pasien yang berhenti berobat dan tidak patuh tersebut?
- 7.) Apa saja kendala yang dihadapi apoteker dalam mendukung program kesehatan jiwa di puskesmas ini terkait pengelolaan obat, dan pemahaman pasien atau masyarakat tentang pengobatan kesehatan jiwa ?
- 8.) Apa harapan Bapak/Ibu untuk meningkatkan peran apoteker dalam program kesehatan jiwa di puskesmas ini ?

c. Ucapkan terima kasih atas waktu dan informasi yang telah diberikan.

## 5. Pedoman Wawancara Untuk Keluarga Pasien

Nama :  
 Usia :  
 Jenis Kelamin :  
 Hari/Tanggal :  
 Lama menjalani pengobatan:  
 Status pengobatan saat ini

- Baru mulai
- Sedang berjalan
- Baru selesai
- Putus obat

### a. Perkenalan:

- Ucapkan salam dan perkenalkan diri.
- Jelaskan tujuan wawancara: “Wawancara ini bertujuan untuk mengetahui pengalaman Bapak/Ibu sebagai keluarga pasien kesehatan jiwa terkait peran apoteker dalam memberikan pelayanan obat, edukasi, dan pengawasan terapi di puskesmas kerinjing.”
- Meminta izin untuk merekam atau mencatat hasil wawancara, serta meminta izin untuk mengambil foto sebagai hasil dokumentasi.

### b. Pertanyaan:

- 1.) Bagaimana Bapak/Ibu pertama kali mengetahui bahwa pasien menderita gangguan kesehatan jiwa ?
- 2.) Apakah Bapak/Ibu tahu bagaimana gejalanya dan bagaimana cara mengatasinya ?
- 3.) Apakah apoteker pernah memberikan penjelasan kepada Bapak/Ibu terkait pengobatan kesehatan jiwa ?
- 4.) Apakah pasien pernah mengalami kesulitan dalam meminum obat secara rutin ? Jika iya, apakah apoteker membantu mengatasinya ?
- 5.) Apakah pasien pernah mengalami keterlambatan atau kekurangan obat kesehatan jiwa ?
- 6.) Apa pendapat Bapak/Ibu tentang peran apoteker dalam membantu pasien kesehatan jiwa di puskesmas ini ?
- 7.) Apakah Bapak/Ibu merasa peran apoteker cukup membantu, jika tidak apa yang perlu ditingkatkan ?

### c. Ucapkan terima kasih atas waktu dan informasi yang telah diberikan.

**Lampiran 5. Puskesmas Kerinjing Kabupaten Ogan Ilir**



**Lampiran 6. Penyerahan Surat Izin Penelitian di Puskesmas Kerinjing**

(A)



(B)



**Lampiran 7.** Wawancara dengan Kepala Puskesmas



**Lampiran 8.** Wawancara dengan Dokter



**Lampiran 9.** Wawancara dengan Apoteker



**Lampiran 10.** Wawancara dengan Penanggung Jawab Kesehatan jiwa



**Lampiran 11.** Wawancara dengan Keluarga Pasien 1



**Lampiran 12.** Wawancara dengan Keluarga Pasien 2



**Lampiran 13.** Wawancara dengan Keluarga Pasien 3



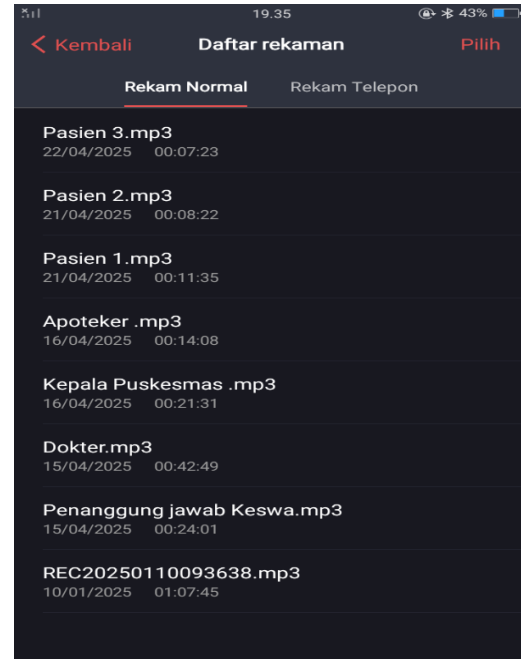
**Lampiran 14.** Wawancara dengan Keluarga Pasien, Perbaikan



**Lampiran 15. Ikut Kunjungan Rumah  
Pasien Kesehatan Jiwa**



**Lampiran 16. Hasil Rekaman  
Wawancara**



**Lampiran 17. Peneliti Mendokumentasikan Tempat Penelitian Bersama Informan  
Puskesmas Keringing Kabupaten Ogan Ilir**

(A)



(B)



## Lampiran 18. Formulir Bimbingan Skripsi Pembimbing I



**UNISA** FAKULTAS KESEHATAN DAN TEKNOLOGI (FKesT)  
UNIVERSITAS AISYIYAH PALEMBANG PROGRAM STUDI :  
SI FARMASI

Jl. Kol. H. Burlian –Lr. M. Husin KM. 7,5 No. 907 Kota Palembang, Kode Pos 30152, Telp (0711) 417135  
Email: [farmasi@unisa-palembang.ac.id](mailto:farmasi@unisa-palembang.ac.id)

### FORMULIR BIMBINGAN SKRIPSI

Nama : Rani Hardayani  
NIM : 214820103020  
Nama Pembimbing : Apt. Afif Islami, S.Farm., S.H., M.H  
Judul Skripsi : Evaluasi Peran Apoteker pada Program Kesehatan Jiwa di Puskesmas Keringing Kabupaten Ogan Ilir Tahun 2024

No.	Tanggal Konsultasi	Keterangan	Paraf Pembimbing
1.	01 November 2024	Konsultasi Pengajuan Judul	<i>Afif</i>
2.	08 November 2024	Revisi Judul	<i>Afif</i>
3.	11 November 2024	ACC Judul	<i>Afif</i>
4.	25 November 2024	Revisi BAB I	<i>Afif</i>
5.	06 Desember 2024	Revisi BAB II	<i>Afif</i>
6.	10 Desember 2024	Revisi BAB III	<i>Afif</i>
7.	20 Desember 2024	Revisi BAB I, BAB II, BAB III	<i>Afif</i>
8.	27 Desember 2024	Revisi Pedoman Wawancara	<i>Afif</i>
9.	02 Januari 2025	ACC Proposal dan Pedoman Wawancara	<i>Afif</i>
10.	10 Januari 2025	Seminar Proposal	<i>Afif</i>
11.	25 Juni 2025	Revisi BAB IV	<i>Afif</i>
12.	09 Juli 2025	Revisi BAB V	<i>Afif</i>
13.	18 Juli 2025	Revisi BAB IV, BAB V	<i>Afif</i>
14.	30 Juli 2025	ACC Skripsi	<i>Afif</i>
15.	13 Agustus 2025	Seminar Hasil	<i>Afif</i>
16.	28 Agustus 2025	Revisi Abstrak dan BAB IV	<i>Afif</i>
17.	04 September 2025	ACC BAB I Sampai BAB V	<i>Afif</i>

## Lampiran 19. Formulir Bimbingan Skripsi Pembimbing II



**UNISA** FAKULTAS KESEHATAN DAN TEKNOLOGI (FKesT)  
UNIVERSITAS AISYIYAH PALEMBANG PROGRAM STUDI :  
**SI FARMASI**

Jl. Kol. H. Burlian –Lr. M. Husin KM. 7,5 No. 907 Kota Palembang, Kode Pos 30152, Telp (0711) 417135  
Email: [farmasi@unisa-palembang.ac.id](mailto:farmasi@unisa-palembang.ac.id)

### FORMULIR BIMBINGAN SKRIPSI

Nama : Rani Hardayani  
NIM : 214820103020  
Nama Pembimbing : Khoirin, SKM., M.Kes  
Judul Skripsi : Evaluasi Peran Apoteker pada Program Kesehatan Jiwa di Puskesmas Kerinjing Kabupaten Ogan Ilir Tahun 2024

No.	Tanggal Konsultasi	Keterangan	Paraf Pembimbing
1.	04 November 2024	Konsultasi Pengajuan Judul	
2.	06 November 2024	Revisi Judul	
3.	13 November 2024	ACC Judul	
4.	28 November 2024	Revisi BAB I	
5.	04 Desember 2024	Revisi BAB II	
6.	13 Desember 2024	Revisi BAB III	
7.	18 Desember 2024	Revisi BAB I, BAB II, BAB III	
8.	23 Desember 2024	Revisi Pedoman Wawancara	
9.	06 Januari 2025	ACC Proposal dan Pedoman Wawancara	
10.	10 Januari 2025	Seminar Proposal	
11.	30 Juni 2025	Revisi BAB IV	
12.	14 Juli 2025	Revisi BAB V	
13.	22 Juli 2025	Revisi BAB IV, BAB V	
14.	07 Agustus 2025	ACC Skripsi	
15.	13 Agustus 2025	Seminar Hasil	
16.	01 September 2025	Revisi Abstrak dan BAB IV	
17.	08 September 2025	ACC BAB I Sampai BAB V	