

LAMPIRAN





**UNIVERSITAS KATOLIK
SOEGIJAPRANATA**

**Program Pascasarjana
Magister Hukum Kesehatan**

Jalan Pawiyatan Luhur IV/1 Bendan Duwur Semarang 50234
Telepon 024-8441555 (hunting) Faksimile 024-8445265, 8415429
e-mail:unika@unika.ac.id http://www.unika.ac.id

Nomor : 292/B.7.3/MHK/IV/2010
Lampiran : Proposal
Perhal : Izin penelitian

22 April 2010

Kepada:
**Yth. Apoteker dan Pengelola Apotek
Di Semarang**

Dengan hormat,
Dalam rangka penyelesaian tesis Program Studi Magister Hukum Konsentrasi Hukum Kesehatan Universitas Katolik Soegijapranata Semarang untuk mahasiswa tersebut dibawah ini:

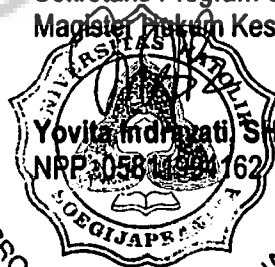
Nama : Yanuar Muncar Riyanto
NIM : 07.93.0006
Judul Tesis :

**" PERAN IKATAN APOTEKER INDONESIA (IAI) DALAM MELAKSANAKAN PENGAWASAN
KOMPETENSI APOTEKER DAN PELAYANAN KEFARMASIAN APOTEK DI KOTA SEMARANG "**

bersama ini kami mohon kepada Bapak/Ibu berkenan memberikan izin serta informasi ataupun data yang diperlukan oleh mahasiswa tersebut untuk mengadakan penelitian di institusi yang Bapak/Ibu pimpin.

Demikian, atas perhatian dan kerjasama Bapak/ Ibu kami ucapkan terima kasih.

Sekretaris Program Studi
Magister Hukum Kesehatan



Yovita Indrayati S.H. M. Hum
NRP: 05811994162

PROGRAM PASCA SARJANA
MAGISTER HUKUM KESEHATAN



Daftar Apotik yang akan di survei :

- | | |
|--------------------------|---|
| 1. Apotik Gayamsari | Jl. Majapahit 152 B |
| 2. Apotik Ananda | Jl. Jatisari Tali Asih Blok A 4 Mijen |
| 3. Apotik Pekunden | Jl. M. Sutoyo 953 |
| 4. Apotik Layur | Jl. Layur No. 87 A |
| 5. Apotik Mitra Medika | Jl. Citandui I / 10 |
| 6. Apotik Elvita | Jl. Moch. Ikhsan No. 77 Ngaliyan |
| 7. Apotik Kumia Abadi | Jl. Brigjend Sudiarto |
| 8. Apotik Cemara | Jl. Cemara Raya No. 18 Banyumanik |
| 9. Apotik Bintang Timur | Jl. Sriwijaya 173 C Semarang |
| 10. Apotik Lamper | Jl. Lamper Tengah aya No. 615 |
| 11. Apotik Utama Sehat | Jl. Kelud Raya 34 B |
| 12. Apotik Sehat Abadi | Jl. Padi Raja No. 230 Genuk Indah |
| 13. Apotik Sahabat Sehat | Jl. Kedung Mundu Raya No. 8 |
| 14. Apotik Janji Utama | Jl. Anjasmoro Raya No, 38 A Kav. 6 Semarang |
| 15. Apotik Patemon | Kec. Gunung Pati |
| 16. Apotik Derma Farna | Kec. Tugu |

KUESIONER

PERAN IKATAN SARJANA FARMASI INDONESIA (ISFI) DALAM PENGAWASAN KOMPETENSI APOTEKER UNTUK DAPAT MEMBERIKAN PELAYANAN KEFARMASIAN APOTEK DI KOTA SEMARANG

Daftar pertanyaan ini bertujuan untuk mengumpulkan data tentang seberapa besar tingkat peran ikatan sarjana farmasi Indonesia dalam pengawasan kompetensi apoteker untuk dapat memberikan pelayanan kefarmasian apotek di kota Semarang. Penelitian ini dilakukan sebagai syarat kelulusan peneliti dalam tugas akhir menempuh pendidikan di Magister Hukum Konsentrasi Hukum Kesehatan Unika Soegijapranata Semarang.

Petunjuk pengisian :

1. Bapak/Ibu diharapkan mengisi pertanyaan yang ada dilembar angket ini.
2. Tulislah identitas Bapak/Ibu pada tempat yang telah disediakan pada angket ini.
3. Jawablah pertanyaan sesuai dengan petunjuk.

IDENTITAS RESPONDEN

Nama responden :

Umur responden : tahun

Pendidikan terakhir : 1. Program Pendidikan Kefarmasian (SMK)
2. Diploma III Kefarmasian
3. Strata I Kefarmasian
4. Strata II Kefarmasian
(Lingkari salah satu yang sesuai)

Lulus pendidikan tahun :

Alamat :

Pengalaman kerja : tahun

Apotek tempat Bapak/Ibu bekerja sebagai Apoteker merupakan kategori apotik :

1. Apotek Umum
2. Apotek Rumah Sakit
3. Apotek Industri
4.

(Lingkari salah satu yang sesuai)

No. SIPA :

Nama dan Alamat Apotik :

- a. ya
 - b. tidak
 - c. tidak selalu
9. Apakah apabila ada gugatan dari pihak manapun terhadap pelayanan kefarmasian di apotek, dokumentasi bisa berfungsi sebagai alat pembuktian yang sah ?
- a. ya
 - b. tidak
 - c. tidak selalu
10. Apakah selama ini ada sanksi hukum bagi seorang apoteker yang tidak membuat catatan pengobatan?
- a. ya
 - b. tidak
 - c. tidak selalu
11. Apakah apoteker ~~dan asisten apoteker~~ juga terdaftar pada keanggotaan ISFI?
- a. ya
 - b. tidak
 - c. tidak selalu
12. Apakah selama ini terdapat pertemuan rutin yang diselenggarakan oleh ISFI yang melibatkan apoteker ~~dan asisten apoteker~~?
- a. ya
 - b. tidak
 - c. tidak selalu
13. Menurut pendapat anda apakah peran ISFI sudah berjalan sebagaimana mestinya?
- a. ya
 - b. tidak
 - c. tidak selalu
14. Apakah pengawasan kompetensi apoteker telah memberikan hasil yang memuaskan untuk memberikan pelayanan kefarmasian?
- a. ya
 - b. tidak
 - c. tidak selalu
15. Didalam melaksanakan pelayanan kefarmasian apoteker selalu dibantu oleh asisten apoteker, apakah asisten tersebut juga harus mempunyai latar belakang pendidikan yang sama?
- a. ya
 - b. tidak
 - c. tidak selalu

Silahkan memberikan uraian singkat menurut pendapat bapak/ibu :

16. Apakah peran ISFI selalu memberikan kemajuan dalam pelayanan kefarmasian di apotek?, berikan contoh.
17. Dengan cara apakah ISFI meningkatkan mutu kompetensi apoteker agar dapat memberikan pelayanan sesuai standar mutu pelayanan kesehatan, Jelaskan.

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

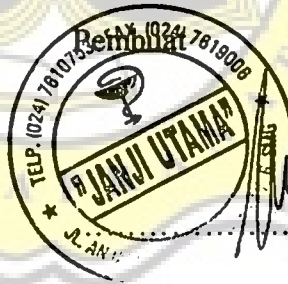
Nama : DYAN wigali, S. FARM, Apt
 Jabatan : Apoteker Pengelola apotek
 Nama apotek : Apotek " JANJI UTAMA "
 Alamat Apotek : Jl. Anjasmara Raya 38 A Kav. 6
 Semarang

Menyatakan bahwa

Nama : Yanuar Muncar
 NIM : 07.93.0006
 Judul Tesis : "Tanggung jawab Ikatan Apoteker Indonesia (IAI) dalam pengawasan kompetensi Apoteker untuk dapat memberikan pelayanan kefarmasian apotek d kota Semarang"

Telah melakukan penelitian di Apotek ini.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.



Dyan wigali, S. Farm, Apt

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Fitri Pratiwi, S.Farm, Apt
Jabatan : Apoteker Pengelola apotek
Nama apotek : Apotek Cemara
Alamat Apotek : Jl. Cemara Raya No.18 Banyumanik Semarang

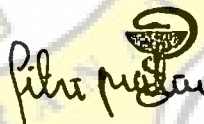
Menyatakan bahwa

Nama : Yanuar Muncar
NIM : 07.93.0006
Judul Tesis : "Tanggung jawab Ikatan Apoteker Indonesia (IAI) dalam pengawasan kompetensi Apoteker untuk dapat memberikan pelayanan kefarmasian apotek di kota Semarang"

Telah melakukan penelitian di Apotek ini.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Pembuat



..... Fitri Pratiwi, S. Farm, Apt



APOTEK C

Jl. Cemara Raya No. 18
Semarang 024-70505044

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Dra. Pangestuti Soepojo
Jabatan : Apoteker Pengelola apotek
Nama apotek : Apotek Gayamsari
Alamat Apotek : Jl. Majapahit 152 B Semarang.

Menyatakan bahwa

Nama : Yanuar Muncar
NIM : 07.93.0006
Judul Tesis : "Tanggung jawab Ikatan Apoteker Indonesia (IAI) dalam pengawasan kompetensi Apoteker untuk dapat memberikan pelayanan kefarmasian apotek di kota Semarang"

Telah melakukan penelitian di Apotek ini.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Semarang, 12 Mei 2010
Pembuat


Dra. Pangestuti Soepojo

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : DIAN PRATIWI LISRIANE , S.Si , Apt
 Jabatan : Apoteker Pengelola apotek
 Nama apotek : APOTEK ANANDA
 Alamat Apotek : JATISARI TALIASIH BLOK A4
 KEL. SATISARI Mijen SEMARANG

Menyatakan bahwa

Nama : Yanuar Muncar
 NIM : 07.93.0006
 Judul Tesis : "Tanggung jawab Ikatan Apoteker Indonesia (IAI) dalam pengawasan kompetensi Apoteker untuk dapat memberikan pelayanan kefarmasian apotek di kota Semarang"

Telah melakukan penelitian di Apotek ini.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Pembuat



APOTEK
ANANDA

Jl. Taliasih Blok A4
 Kel. Jatisari Mijen Semarang
 Telp. (024) 76672123 - 70590593

DIAN PRATIWI LISRIANE . S.Si , Apt

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : YUSTISTA DIAM ADVISTASARI , S.Farm , Apt
 Jabatan : Apoteker Pengelola apotek
 Nama apotek : APOTEK ELVITA
 Alamat Apotek : Jl. Moch. Ikhsan No.77 Ngaliyan Semarang

Menyatakan bahwa

Nama : Yanuar Muncar
 NIM : 07.93.0006
 Judul Tesis : "Tanggung jawab Ikatan Apoteker Indonesia (IAI) dalam pengawasan kompetensi Apoteker untuk dapat memberikan pelayanan kefarmasian apotek di kota Semarang"

Telah melakukan penelitian di Apotek ini.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Semarang, 7 MEI 2010.....

Pembuat



Jl. Moch. Ikhsan No. 77 Ngaliyan Semarang

Telp. 024-74098199

YUSTISTA

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Dra. Indijah Rachmawati , Apt
 Jabatan : Apoteker Pengelola apotek
 Nama apotek : Apotek Pekunden
 Alamat Apotek : Jl. H. Sutoyo 953 Semarang
 telp. 024 - 8415486 .

Menyatakan bahwa

Nama : Yanuar Muncar
 NIM : 07.93.0006
 Judul Tesis : “Tanggung jawab Ikatan Apoteker Indonesia (IAI) dalam pengawasan kompetensi Apoteker untuk dapat memberikan pelayanan kefarmasian apotek di kota Semarang”

Telah melakukan penelitian di Apotek ini.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Semarang,.....

Pembuat



APOTEK PERKUNDA
 Telp (024) 8415486
 Jl M Sutovo 953
 Semarang

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Qurotul Aini, S.Farm, Apt
Jabatan : Apoteker Pengelola apotek
Nama apotek : mitra medika
Alamat Apotek : Jl. Citandui I / 10. Semarang

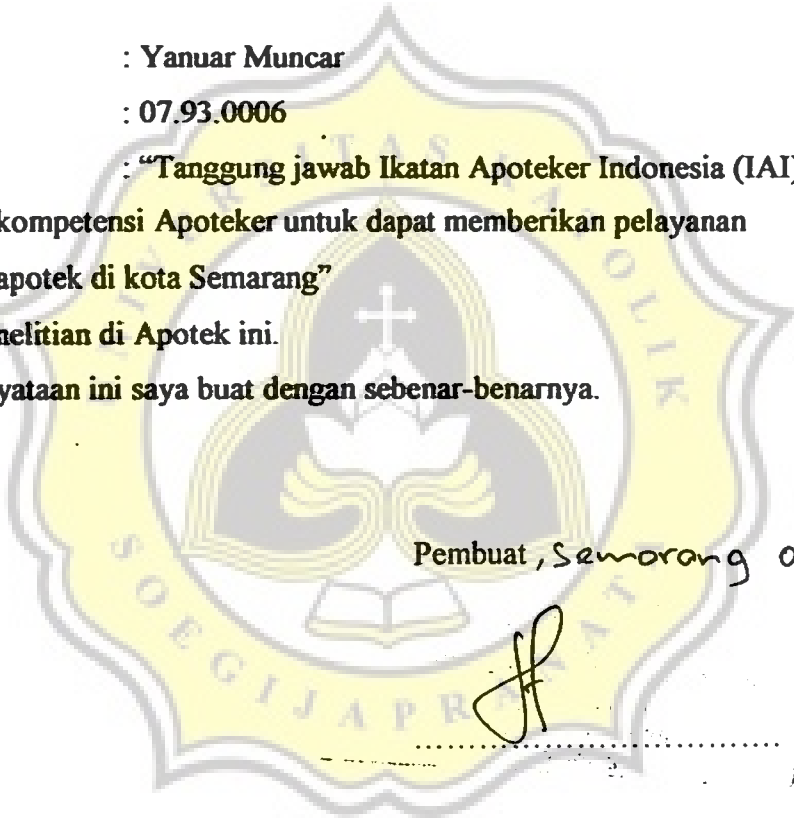
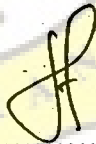
Menyatakan bahwa

Nama : Yanuar Muncar
NIM : 07.93.0006
Judul Tesis : "Tanggung jawab Ikatan Apoteker Indonesia (IAI) dalam pengawasan kompetensi Apoteker untuk dapat memberikan pelayanan kefarmasian apotek di kota Semarang"

Telah melakukan penelitian di Apotek ini.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Pembuat, Semarang 05-05-2010



SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : SRI KUNCORO KURNIAWATI, S.Farm., Apt
 Jabatan : Apoteker Pengelola apotek
 Nama apotek : AP. LAYUR
 Alamat Apotek : Jl. LAYUR no 87A
 SEMARANG

Menyatakan bahwa

Nama : Yanuar Muncar
 NIM : 07.93.0006
 Judul Tesis : "Tanggung jawab Ikatan Apoteker Indonesia (IAI) dalam pengawasan kompetensi Apoteker untuk dapat memberikan pelayanan kefarmasian apotek d kota Semarang"

Telah melakukan penelitian di Apotek ini.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Pembuat Semarang, 05 Mei 2010.

SRI KUNCORO KURNIAWATI, S. Farm, Apt

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Djatmika, SSi, Apt
 Jabatan : Apoteker Pengelola apotek
 Nama apotek : Kurnia Abadi
 Alamat Apotek : Jl. Brigjend Sudarto 572 Semarang

Menyatakan bahwa

Nama : Yanuar Muncar
 NIM : 07.93.0006
 Judul Tesis : "Tanggung jawab Ikatan Apoteker Indonesia (IAI) dalam pengawasan kompetensi Apoteker untuk dapat memberikan pelayanan kefarmasian apotek di kota Semarang"

Telah melakukan penelitian di Apotek ini.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Semarang, 5 Mei 2010
 Pembuat



Alm. Djatmika, SSi, Apt
 Jl. Brigjend Sudarto No. 572
 Telp. (024) 5111494 Semarang

DJATMIKA, SSi, Apt

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Assary Tuliangra , S.Farm, Apt
 Jabatan : Apoteker Pengelola apotek
 Nama apotek : Apotek Sahabat Sehat
 Alamat Apotek : Jl. Kedung Mundu Raya No.8 Song .

Menyatakan bahwa

Nama : Yanuar Muncar
 NIM : 07.93.0006
 Judul Tesis : “Tanggung jawab Ikatan Apoteker Indonesia (IAI) dalam pengawasan kompetensi Apoteker untuk dapat memberikan pelayanan kefarmasian apotek di kota Semarang”

Telah melakukan penelitian di Apotek ini.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Semarang, 5 Mei 2010

Pembuat


 Assary Tuliangra , S.Farm, Apt .

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : ANINDA SETIO INDRASTI
 Jabatan : Apoteker Pengelola apotek
 Nama apotek : BINTANG TIMUR
 Alamat Apotek : JL. SRIWIJAYA 173 C SEMARANG

Menyatakan bahwa

Nama : Yanuar Muncar
 NIM : 07.93.0006
 Judul Tesis : "Tanggung jawab Ikatan Apoteker Indonesia (IAI) dalam pengawasan kompetensi Apoteker untuk dapat memberikan pelayanan kefarmasian apotek di kota Semarang"

Telah melakukan penelitian di Apotek ini.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Semarang, 8 Mei 2010
 Pembuat

ANINDA SETIO INDRASTI, S.Farm., Apt.

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ayuning tyas Diah . S. Farm Apt
Jabatan : Apotek pengelola .
Alamat : Jl. Kendeng Barat no 52
Nama Apotek : Apotek Patemon .
Alamat Apotek : Jl. Raya Patemon
km. 12 Kec. Gunung Pati

Menyatakan bahwa


Nama : Yanuar Muncar Riyanto
NIM : 07.93.0006
Judul Tesis : " Peran Ikatan Apoteker Indonesia (IAI) dalam
Melaksanakan Pengawasan Kompetensi Apoteker dan Pelayanan
Kefarmasian Apotek di Kota Semaang."

Telah melakukan penelitian di Apotek ini.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Pembuat,

APOTEK
"PATEMON"
KECAMATAN GUNUNGPATI


Ayuning tyas Diah . S. Farm Apt

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Dra. Susi EY, Apt
Jabatan : Apoteker Pengelola apotek
Nama apotek : Apotek Lamper
Alamat Apotek : Jl. Lamper tengah Raya No 615
 024-7011386

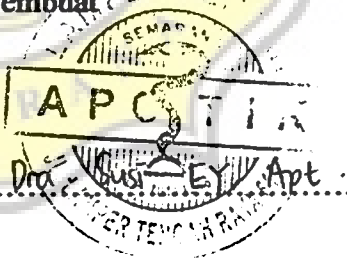
Menyatakan bahwa

Nama : Yanuar Muncar
NIM : 07.93.0006
Judul Tesis : "Tanggung jawab Ikatan Apoteker Indonesia (IAI) dalam pengawasan kompetensi Apoteker untuk dapat memberikan pelayanan kefarmasian apotek di kota Semarang"

Telah melakukan penelitian di Apotek ini.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Semarang, 10 Mei 2010
 Pembuat


 Dra. Susi EY, Apt

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Drs. Agus Winarso Apt .
 Jabatan : Apoteker Pengelola apotek
 Nama apotek : Apotek Sehat Abadi
 Alamat Apotek : Jl. Padi Raya no 230 Genuk Indah
 024 - 6581993 .

Menyatakan bahwa

Nama : Yanuar Muncar
 NIM : 07.93.0006
 Judul Tesis : "Tanggung jawab Ikatan Apoteker Indonesia (IAI) dalam
 pengawasan kompetensi Apoteker untuk dapat memberikan pelayanan
 kefarmasian apotek di kota Semarang"

Telah melakukan penelitian di Apotek ini.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Semarang, 14 Mei 2010

Pembuat



Drs. Agus Winarso, Apt .

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Nur Faridah Amin - Ssi, Apt
 Jabatan : Apoteker Pengelola apotek
 Nama apotek : Apotek Utama sehat
 Alamat Apotek : Jl. Kelud Raya 34 B
 024 850 7236 .

Menyatakan bahwa

Nama : Yanuar Muncar
 NIM : 07.93.0006
 Judul Tesis : "Tanggung jawab Ikatan Apoteker Indonesia (IAI) dalam pengawasan kompetensi Apoteker untuk dapat memberikan pelayanan kefarmasian apotek di kota Semarang"

Telah melakukan penelitian di Apotek ini.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Semarang, 10 Mei 2010
 Pembuat

APOTEK
 "UTAMA SEHAT"
 Nur Faridah Amin, Ssi. Apt .

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Dewi LESTARI, Ssi Apt
Jabatan : Apoteker pengelola.
Nama Apotek : Apotek "DARMA"
Alamat Apotek : KEC. TUGU

Menyatakan bahwa

Nama : Yanuar Muncar Riyanto
NIM : 07.93.0006
Judul Tesis : " Peran Ikatan Apoteker Indonesia (IAI) dalam melaksanakan Pengawasan Kompetensi Apoteker dan pelayanan kefarmasian Apotek di Kota Semarang."
Telah melakukan penelitian di Apotek ini.
Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Pembuat,

APOTEK "DARMA"
KECAMATAN TUGU

Dewi Lestari
Dewi LESTARI, Ssi Apt