

## LAMPIRAN

### Lampiran 1: Surat Pernyataan Bebas Plagiasi

#### SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama : Tiara Ismadewi Hastuty

N P M : 11181229

adalah mahasiswa Fakultas Farmasi, Universitas Bhakti Kencana, menyatakan dengan sesungguhnya bahwa Naskah Tugas Akhir/Skripsi yang saya tulis dengan judul:

#### TINGKAT PENGETAHUAN DAN PRAKTIK APOTEKER DALAM KOMUNIKASI INFORMASI EDUKASI (KIE) SUPLEMEN KESEHATAN

*adalah benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri. Apabila di kemudian hari diketahui bahwa isi Naskah Skripsi ini merupakan hasil plagiasi, maka saya bersedia menerima sanksi berupa pembatalan kelulusan dan atau pencabutan gelar yang saya peroleh.*

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bandung , 08 Agustus 2022

Yang membuat pernyataan,



(Tiara Ismadewi Hastuty)

NPM 11181229

**Lampiran 2: Surat Persetujuan untuk dipublikasikan di media on line****SURAT PERNYATAAN**

Yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama : Tiara Ismadewi Hastuty

N P M : 11181229

Menyatakan bahwa demi kepentingan perkembangan ilmu pengetahuan, saya menyetujui abstrak Skripsi yang saya tulis dengan judul:

**TINGKAT PENGETAHUAN DAN PRAKTIK APOTEKER DALAM  
KOMUNIKASI INFORMASI EDUKASI (KIE) SUPLEMEN KESEHATAN**

Untuk dipublikasikan atau ditampilkan di internet atau media lain yaitu Digital Library Perpustakaan Universitas Bhakti Kencana untuk kepentingan akademik, sebatas sesuai dengan Undang-Undang Hak Cipta.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bandung , 08 Agustus 2022

Yang membuat pernyataan,



(Tiara Ismadewi Hastuty)

NPM 1118229

**Lampiran 3. Surat persetujuan responden*****INFORMED CONSENT*****PERNYATAAN PERSETUJUAN IKUT PENELITIAN**

Responden yang terhormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Umur :

No.Hp :

Dalam rangka penyusunan skripsi yang berjudul **“Tingkat Pengetahuan dan Pelaksanaan Praktik Apoteker dalam Komunikasi Informasi Edukasi (KIE) Suplemen”**. Pada Program Studi S1 Farmasi, Universitas Bhakti Kencana, maka Tiara Ismadewi Hastuty Npm 11181229. Perkenankanlah saya meminta kesediaan Bapak / Ibu, untuk berpartisipasi dalam mengisi dan menjawab seluruh pernyataan yang ada dalam kuesioner ini. Untuk itu diharapkan para responden dapat memberikan jawaban yang sebenar-benarnya demi membantu penelitian ini. Jawaban dan identitas Bapak / Ibu akan saya jaga kerahasiannya. Atas waktu dan kesediaannya saya ucapkan terima kasih, semoga penelitian ini bermanfaat bagi kita semua.

Hormat saya

Tiara Ismadewi Hastuty

**Lampiran 4. Kuesioner Penelitian****A. Deskripsi Responden**

Nama (inisial) :

Jenis kelamin :

- ☐ Laki-laki
- ☐ Perempuan

Usia :

Jenis sarana praktik :

- ☐ Apotek
- ☐ Puskesmas
- ☐ Rumah sakit
- ☐ Klinik

Jabatan:

- ☐ SIPA Kesatu
- ☐ SIPA Kedua
- ☐ SIPA Ketiga

Lama praktik :

Jam praktik/hari :

Jumlah jam praktik/minggu :

Pekerjaan lain selain di sarana pelayanan :

- ☐ Dosen
- ☐ Guru
- ☐ PNS
- ☐ Petani
- ☐ Wirausaha
- ☐ Ibu Rumah tangga
- ☐ Tidak ada

Nomor yang dapat dihubungi :

Alamat email :

Apakah anda melakukan kegiatan praktik KIE (Komunikasi Informasi dan Edukasi)?

- ☐ Melakukan
- ☐ Tidak melakukan

**B. Pernyataan mengenai pengetahuan apoteker mengenai KIE suplemen kesehatan**

Keterangan	Benar	Salah
Skor	1	0

**A. Pertanyaan untuk mengukur Tingkat Pengetahuan Apoteker terhadap KIE****Suplemen kesehatan**

1. Apoteker mengoptimalkan perannya dalam memberikan KIE penggunaan suplemen kesehatan guna mendukung program pembangunan kesehatan.

Jawaban:

☐ Benar

☐ Salah

2. Peran apoteker dalam memberikan KIE suplemen kesehatan dilakukan dalam upaya menjamin keselamatan, keamanan, dan kenyamanan pasien dalam mengonsumsi suplemen kesehatan

☐ Benar

☐ Salah

3. Konseling obat sebagai salah satu metode edukasi pengobatan dalam usaha untuk meningkatkan pengetahuan dan pemahaman pasien dalam penggunaan obat

☐ Benar

☐ Salah

4. Macam- macam suplemen kesehatan yang sering digunakan yaitu vitamin, mineral, asam amino, enzim, hormon, antioksidan, herbal dan probiotik.

☐ Benar

☐ Salah

5. Konseling yang terjadi jika pasien datang untuk berkonsultasi untuk mendapatkan penjelasan tentang segala sesuatu yang berhubungan dengan obat dan pengobatan disebut konseling pasif.

☐ Benar

☐ Salah

6. Interaksi dan efek samping akan meningkat secara serius disebabkan karena konsumsi suplemen kesehatan dan obat secara bersamaan

☐ Benar

☐ Salah

7. Suplemen kesehatan vitamin tidak berlabel bisa jadi mengandung bahan beracun

☐ Benar

☐ Salah

8. Cara pendekatan dalam meningkatkan kepatuhan yaitu berkomunikasi yang tidak terbuka dan tidak berulang

☐ Benar

☐ Salah

9. Pemberian konseling hanya bisa diberikan langsung tanpa perantara

☐ Benar

☐ Salah

10. Kegiatan penyuluhan mengenai suplemen kesehatan dapat mengubah pengetahuan serta kebiasaan masyarakat dalam mengonsumsi suplemen kesehatan yang tepat

☐ Benar

- ☐ Salah
- 11. Konsumsi kronis beberapa obat dapat menyebabkan penipisan atau pengurangan penyerapan vitamin yang signifikan
  - ☐ Benar
  - ☐ Salah
- 12. Menerbitkan poster di media sosial salah satu upaya dalam pemberian informasi obat dengan konsumen yang luas
  - ☐ Benar
  - ☐ Salah
- 13. Pendidikan berkelanjutan mengenai KIE suplemen kesehatan bagi apoteker sangat penting untuk dilaksanakan
  - ☐ Benar
  - ☐ Salah
- 14. Yang mendukung kebutuhan pendidikan berkelanjutan bagi apoteker mengenai KIE suplemen kesehatan diantaranya mengikuti seminar ilmiah, seminar keprofesian, workshop, sertifikasi, pendidikan magister dan pelatihan.
  - ☐ Benar
  - ☐ Salah

**C. Pernyataan mengenai Praktik apoteker mengenai KIE suplemen kesehatan**

Keterangan	Tidak Melakukan (TM)	Mungkin Melakukan (MM)	Akan Melakukan (AM)	Pasti Melakukan (PM)
Skor	1	2	3	4

No.	Pernyataan	Praktik			
		TM	MM	AM	PM
1.	Anda menyediakan waktu yang cukup untuk memberi saran kepada pasien atas suplemen kesehatan				
2.	Anda menanyakan terlebih dahulu kepada pasien informasi seperti: kondisi medis, obat yang diminum, hasil pemeriksaan lab, nutrisi, dan riwayat penyakit/ alergi sebelum memberikan saran suplemen kesehatan				
3.	Anda memberikan KIE suplemen kesehatan kepada pasien dengan semua kategori usia.				
4.	Anda akan merekomendasikan suplemen kesehatan kepada pasien dengan keyakinan tentang keefektifannya.				
5.	Anda memberi tahu konsumen tentang kemungkinan efek samping suplemen kesehatan.				
6.	Anda menyarankan konsumen tentang dosis dan pemberian suplemen kesehatan.				
7.	Anda mengecek dan menginformasikan apakah suplemen kesehatan tertentu yang dikonsumsi pasien berinteraksi dengan obat resepnya				
8.	Anda memberikan KIE suplemen kesehatan pada pasien dengan polifarmasi dan tingkat kepatuhannya rendah				
9.	Anda menyarankan konsumen tentang pentingnya sumber vitamin alami				
10.	Anda merekomendasikan suplemen kesehatan kepada pasien dengan percaya diri tentang keamanannya				
11.	Anda menindaklanjuti pada pasien yang terus menerus mengkonsumsi suplemen kesehatan				
12.	Anda mengarahkan pasien untuk meminta saran tentang suplemen kesehatan kepada dokter atau ahli gizi				
13.	Anda memberikan KIE suplemen kesehatan pada pasien dengan kondisi khusus				
14.	Anda memberikan KIE suplemen kesehatan pada pasien dengan terapi jangka panjang				

15.	Anda memberikan KIE suplemen kesehatan pada pasien yang menggunakan obat dengan intruksi khusus				
16.	Anda memberikan KIE suplemen kesehatan pada pasien yang menggunakan obat dengan indeks terapi sempit				
17.	Anda memberikan KIE suplemen kesehatan kepada pasien yang memiliki resep				
18.	Anda melakukan pemantauan terhadap pasien pengguna suplemen kesehatan				



**Lampiran 5. Surat Izin penelitian****a. Surat izin penelitian KESBANGPOL Kabupaten Purwakarta**

Fakultas Farmasi  
Universitas  
Bhakti Kencana

Jl. Soekarno Hatta No 754 Bandung  
☎ 022 7830 760, 022 7830 768  
✉ bhk.ac.id • contact@bhk.ac.id

Bandung, 03 Desember 2021

Nomor : 1321/03.FF.03/UBK/XII/2021  
Lampiran : -  
Perihal : Permohonan Izin Penelitian

Kepada Yth.  
Kepala KESBANGPOL Kabupaten Purwakarta  
Di Tempat

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan akan diselenggarakannya Penelitian bagi mahasiswa Fakultas Farmasi (Prodi S1) Universitas Bhakti Kencana, T.A 2021/2022, dengan ini kami mengajukan Permohonan Izin Penelitian di tempat yang Bapak/Ibu pimpin.

Adapun nama mahasiswa tersebut adalah :

Nama : Tiara Ismadewi Hastuty  
NPM : 11181229  
No. Telp/Hp : 81318315782  
Judul Penelitian : Studi Tingkat Pengetahuan dan Praktik Komunikasi Edukasi Informasi (KIE) apoteker mengenai suplemen  
Dosen Pembimbing : apt. Rizki Siti Nurfitriya, M.SM.  
Dosen Pembimbing Serta : apt. Dra. Ni Nyoman Sri Mas Hartini, MBA.

Besar harapan kami, kiranya Bapak/Ibu berkenan mengijinkan permohonan ini. Atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Mengetahui,

Dekan Fakultas Farmasi



Dr. apt. Patonah, M.Si  
NIK. 02012010051

Ketua Prodi Strata 1 (S1) Farmasi

apt. Aris Suhardiman, M.Si.  
NIK.0216010091



**b. Surat izin penelitian Dinas Kesehatan Kabupaten Purwakarta**

**Fakultas Farmasi**  
**Universitas**  
**Bhakti Kencana**

Jl. Soekarno Hatta No.754 Bandung  
☎ 022 7830 760; 022 7830 763  
✉ bku.ac.id contact@bku.ac.id

Bandung, 03 Desember 2021

Nomor : 1322/03.FF.03/UBK/XII/2021.  
Lampiran : -  
Perihal : Permohonan Izin Penelitian

Kepada Yth.  
Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Purwakarta  
Di Tempat

Dengan Hormat,  
Sehubungan dengan akan diselenggarakannya Penelitian bagi mahasiswa Fakultas Farmasi (Prodi S1) Universitas Bhakti Kencana, T.A 2021/2022, dengan ini kami mengajukan Permohonan Izin Penelitian di tempat yang Bapak/Ibu pimpin.

Adapun nama mahasiswa tersebut adalah :

Nama : Tiara Ismadewi Hastuty  
NPM : 11181229  
No. Telp/Hp : 81318315782  
Judul Penelitian : Studi Tingkat Pengetahuan dan Praktik Komunikasi Edukasi Informasi (KIE) apoteker mengenai suplemen  
Dosen Pembimbing : apt. Rizki Siti Nurfitriya, M.SM.  
Dosen Pembimbing Serta : apt. Dra. Ni Nyoman Sri Mas Hartini, MBA.

Besar harapan kami, kiranya Bapak/Ibu berkenan mengijinkan permohonan ini. Atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Mengetahui,  
Dekan Fakultas Farmasi  
  
**Dr. apt. Patonah, M.Si**  
NIK. 02012010051

Ketua Prodi Strata 1 (S1) Farmasi

  
**apt. Aris Suhardiman, M.Si.**  
NIK.0216010091



**c. Surat izin penelitian PC IAI Purwakarta**

**Fakultas Farmasi**  
**Universitas**  
**Bhakti Kencana**

Jl. Soekarno Hatta No 754 Bandung  
☎ 022 7830 760, 022 7830 768  
✉ bku.ac.id • contact@bku.ac.id

Bandung, 03 Desember 2021

Nomor : 1323/03.FF.03/UBK/XII/2021.  
Lampiran : -  
Perihal : Permohonan Izin Penelitian

Kepada Yth.  
Pimpinan/Ketua PC IAI Kabupaten Purwakarta  
Di Tempat

Dengan Hormat,  
Sehubungan dengan akan diselenggarakannya Penelitian bagi mahasiswa Fakultas Farmasi (Prodi S1) Universitas Bhakti Kencana, T.A 2021/2022, dengan ini kami mengajukan Permohonan Izin Penelitian di tempat yang Bapak/Ibu pimpin.

Adapun nama mahasiswa tersebut adalah :

Nama : Tiara Ismadewi Hastuty  
NPM : 11181229  
No. Telp/Hp : 81318315782  
Judul Penelitian : Studi Tingkat Pengetahuan dan Praktik Komunikasi Edukasi Informasi (KIE) apoteker mengenai suplemen  
Dosen Pembimbing : apt. Rizki Siti Nurfitriya, M.SM.  
Dosen Pembimbing Serta : apt. Dra. Ni Nyoman Sri Mas Hartini, MBA.

Besar harapan kami, kiranya Bapak/Ibu berkenan mengijinkan permohonan ini. Atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Mengetahui,  
Dekan Fakultas Farmasi  
  
**Dr. apt. Patonah, M.Si**  
NIK. 02012010051

Ketua Prodi Strata 1 (S1) Farmasi

  
**apt. Aris Suhardiman, M.Si.**  
NIK.0216010091



## d. Surat balasan izin penelitian dari KESBANGPOL Kabupaten Purwakarta



**PEMERINTAH KABUPATEN PURWAKARTA  
KANTOR KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**

Jl. Veteran No. 153 Purwakarta  
Telp./Fax : (0264) 8641140, e-mail : [kesbangpolkabpurwakarta@gmail.com](mailto:kesbangpolkabpurwakarta@gmail.com)

Purwakarta, 6 Desember 2021

Nomor : 070/1295/kesbangpol  
Lampiran : -  
Perihal : Izin Penelitian/Pengambilan Data

Kepada Yth :

**Ketua Ikatan Apoteker Indonesia  
Cabang Purwakarta**

di

**PURWAKARTA**

Menindaklanjuti surat dari Ketua Program Studi S1 Farmasi Fakultas Farmasi Universitas Bhakti Kencana, Nomor : 1321/03.FF.03/UBK/2021 tanggal 03 Desember 2021, perihal : Permohonan Izin Penelitian atas nama :

Nama : **Tiara Ismadewi Hastuty**  
NIM : 11181229  
Program Studi : Farmasi/ S1  
Waktu : 07 Desember 2021 s/d 07 Maret 2022  
Lokasi : Ikatan Apoteker Indonesia Cabang Purwakarta.  
Judul : **" Studi Tingkat Pengetahuan dan Praktik Komunikasi Edukasi Informasi (KIE) Apoteker Mengenai Suplemen "**  
Tujuan : Menyebarkan Kuisisioner Penelitian di Grup Ikatan Apoteker Indonesia Cabang Purwakarta dan meminta jumlah Apoteker yang tergabung di Ikatan Apoteker Indonesia Cabang Purwakarta.

Pada prinsipnya kami tidak berkeberatan dan memberi ijin kepada mahasiswa tersebut untuk melakukan Penelitian/Pengambilan Data, dengan tetap selalu mematuhi dan mentaati protokol kesehatan selama melaksanakan penelitian/pengambilan Data, serta menyampaikan laporan hasil penelitian tersebut kepada kami.

Demikian untuk menjadi maklum.

An.KEPALA KANTOR KESATUAN BANGSA DAN POLITIK



- Tembusan :
1. Yth. Bupati Purwakarta ;
  2. Yth. Wakil Bupati Purwakarta ;
  3. Yth. Sekretaris Daerah Kabupaten Purwakarta ;
  4. Yth. Kepala BAPPELITBANGDA Kabupaten Purwakarta ;
  5. Yth. Dekan Fakultas Farmasi Universitas Bhakti Kencana ;
  6. Yth. Arsip.

## Lampiran 6. Dokumentasi

Dokumentasi bersama pihak PC IAI Purwakarta





## Lampiran 7. Hasil Cek Plagiarisme

