

# LAMPIRAN

## Lampiran 1. Surat izin penelitian

D-3 Farmasi

 **POLITEKNIK HARAPAN BERSAMA**  
The True Vocational Campus

Nomor : 016.03/FAR.PHB/II/2025  
Hal : Permohonan Ijin Pengambilan data dan Penelitian TA Observasi

Yang terhormat,  
Apoteker Penanggung Jawab Apotek Pala Raya  
di  
Tempat

Dengan hormat,  
Sehubungan dengan adanya penelitian Tugas Akhir (TA) bagi mahasiswa semester V Program Studi DIII Farmasi Politeknik Harapan Bersama Tegal. Dengan ini mahasiswa kami yang tercantum di bawah ini :

Nama : Ilham Firmansyah  
NIM : 22080066  
Judul TA : Gambaran Penyimpanan dan Distribusi Obat Narkotik dan Psikotropika di Apotek Pala Raya

Maka kami mohon bantuan kepada Bapak/Ibu untuk bisa membantu mahasiswa kami tersebut, dalam memberikan informasi data terkait untuk melengkapi data penelitiannya. Demikian surat permohonan ini kami sampaikan. Atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Tegal, 3 Februari 2025

Mengabui,  
Ka- Prodi Diploma III Farmasi  
  
Apt. Rizki Febriyanti, M.Farm  
NIPY. 09.012.117

Ketua Panitia,  
  
Politeknik Harapan Bersama  
Apt. Tya Muldiyada, M.Farm  
NIPY. 03.021.489

Jl. Mataram No. 9 Kota Tegal 52143, Jawa Tengah, Indonesia.  farmasi@poltektegal.ac.id

**Lampiran 2. Surat selesai penelitian**

**APOTEK "PALA RAYA"**  
Nomer SIA: 440/17/SIA/0065/VII/2021  
Jl. Palarya No 11 A Mejasem Barat, Kec. Kramat Kab. Tegal  
E-mail: apotekpalarya11@gmail.com  
Telp/Fax: (0283) 357388

---

**Nomor** : 01/II/APT-PLR/2025  
**Hal** : Pemberian Ijin Pengambilan data dan Penelitian TA Observasi

Kepada Yth.  
Ketua prodi DIII farmasi Harapan Bersama  
Dengan hormat,  
Sehubungan dengan datangnya surat permohonan Permohonan Pengambilan data Tugas Akhir (TA) bagi mahasiswa semester V program Studi DIII Farmasi Politeknik Harapan Bersama Tegal. Dengan nama mahasiswa :

**Nama** : Ilham Firmansyah  
**NIM** : 22080066  
**Judul KTI** : Gambaran Penyimpanan dan Distribusi Obat Narkotik dan Psikotropika di Apotek Pala Raya

Dengan ini kami mengizinkan Apotek Pala Raya Tegal dijadikan sebagai tempat pengambilan data Tugas Akhir (TA), mohon surat ini digunakan dengan sebaik baiknya.

Tegal, 18 Febuari 2025  
APA "Pala Raya"  
  
**APOTEK "PALA RAYA"**  
Jl. Pala Raya Mejasem Barat, Kab. Tegal (0283) 357388  
Afriandi Baihaqi S. Farm., Apt

**Lampiran 3. Lembar *Informed consent*****LEMBAR INFORMED CONSENT  
(PERSETUJUAN RESPONDEN)**

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama Lengkap : apt. Afrandi Baihadi, S. Farm  
Usia : 38 TH  
Jenis Kelamin : Laki-Laki  
Pendidikan Terakhir : profesi Apoteker  
Pekerjaan/Jabatan : APJ  
Alamat : Jl. Bauwati no 12 Tegal  
No. HP : 085647952838

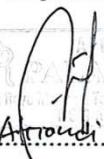
Dengan ini menyatakan bahwa saya telah memahami penjelasan segala sesuatu mengenai penelitian yang dilakukan oleh:

Nama : Ilham Firmansyah  
Judul : Gambaran Penyimpanan dan Distribusi Obat Narkotik dan Psikotropika di Apotek Pala Raya

Saya bersedia menjadi responden penelitian untuk ikut berpartisipasi dalam penelitian ini dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan dari siapapun dan menjaga kerahasiaan dari hasil penelitian yang diperoleh.

Tegal, February 2025

Responden

  
apt. Afrandi Baihadi, S. Farm.

**LEMBAR INFORMED CONSENT  
(PERSETUJUAN RESPONDEN)**

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama Lengkap : *Sriwyo Sugiharto*  
Usia : *24*  
Jenis Kelamin : *Laki-laki*  
Pendidikan Terakhir : *DIII*  
Pekerjaan/Jabatan : *TVF*  
Alamat : *Desa Talang, Kec. Talang, Kab. Tegal.*  
No. HP : *085842134805*

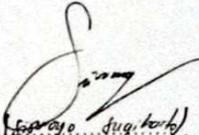
Dengan ini menyatakan bahwa saya telah memahami penjelasan segala sesuatu mengenai penelitian yang dilakukan oleh:

Nama : *Ilham Firmansyah*  
Judul : *Gambaran Penyimpanan dan Distribusi Obat Narkotik dan Psikotropika di Apotek Pala Raya*

Saya bersedia menjadi responden penelitian untuk ikut berpartisipasi dalam penelitian ini dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan dari siapapun dan menjaga kerahasiaan dari hasil penelitian yang diperoleh.

Tegal, 27 April 2025

Responden

  
*Sriwyo Sugiharto*

**Lampiran 4.** Lembar Wawancara

| No | Pertanyaan   | Jawaban |
|----|--|---------|
| 1. | Bagaimana prosedur penyimpanan obat narkotik dan psikotropika di Apotek Pala Raya?   |         |
| 2. | Bagaimanakah kondisi lemari penyimpanan obat narkotika dan psikotropika di Apotek Pala Raya?   |         |
| 3. | Dalam lemari penyimpanan narkotik dan psikotropika apakah ada obat lain selain narkotika dan psikotropika di simpan pada lemari tersebut?  |         |
| 4. | Berapa suhu obat narkotik dan psikotropika di Apotek Pala Raya?  |         |
| 5. | Bagaimana sistem distribusi obat narkotik dan psikotropika di Apotek Pala Raya?  |         |
| 6. | Pada sistem distribusi obat narkotik dan psikotropika, pada saat resep diberikan oleh dokter, apakah ada tanda khusus untuk membedakan obat golongan narkotika dan psikotropika? |         |
| 7. | Apakah pada saat pemberian resep obat narkotika dan psikotropika ke pihak farmasi digabungkan dengan resep yang lain?  |         |

**Lampiran 5.** Lembar *Checklist* Penyimpanan Narkotika dan Psikotropika

Pada penelitian ini menggunakan lembar checklist yang telah di siapkan oleh peneliti untuk proses penelitain tersebut. Lembar cheklist yang siapkan yaitu:

| No | Indikator Penelitian   | Keterangan |       |
|----|--|------------|-------|
|    |  | Ya         | Tidak |
| 1. | Tempat penyimpanan narkotik/psikotropika dapat berupa gudang, ruang, lemari khusus.  |            |       |
| 2. | Lemari khusus harus memenuhi syarat sebagai berikut: <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Terbuat dari kayu atau bahan kuat seperti plat besi atau stainless steel.</li> <li>b. Lemari khusus harus ditanam pada tembok ruangan, jika lebih tinggi maka tidak perlu.</li> <li>c. Lemari mempunyai dua kunci berbeda.</li> <li>d. Diletakan ditempat aman dan tidak terlihat oleh umum.</li> <li>e. Kunci lemari khusus dikuasai apoteker penanggung jawab dan pegawai lain yang dikuasakan.</li> <li>f. Obat yang tedalam = narkotika.</li> <li>g. Obat yang terluar = psikotropika.</li> </ol> |            |       |
| 3. | Tempat penyimpanan dilarang di gunakan untuk menyimpan barang lain selain narkotika dan psikotropika.  |            |       |
| 4. | Obat disimpan di tempat khusus yang di tanam.  |            |       |
| 5. | Terlindungi dari paparan sinar matahari.   |            |       |
| 6. | Penggolongan berdasarkan bentuk sediaan terapi obat.   |            |       |

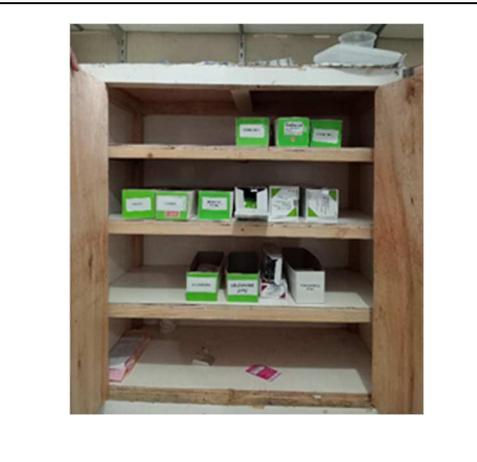
|    |   |  |  |
|----|---|--|--|
| 7. | Metode <i>FIFO/FEFO</i> .   |  |  |
| 8. | Dilengkapi kartu stok.  |  |  |
| 9. | Narkotika yang sudah rusak atau kedaluwarsa harus disimpan secara terpisah dari yang layak guna, dalam lemari penyimpanan khusus narkotika dan diberi penandaan yang jelas. |  |  |

**Lampiran 6.** Lembar Checklist Distribusi Narkotika dan Psikotropika

| No | Indikator Penelitian  | Jawaban |       | Keterangan |
|----|---|---------|-------|------------|
|    |   | Ya      | Tidak |            |
| 1. | Penyerahan obat narkotika dan psikotropika kepada pasien menggunakan resep asli dari dokter yang berwenang.   |         |       |            |
| 2. | Resep yang diterima dalam rangka penyerahan narkotika dan psikotropika wajib melakukan skrining.  |         |       |            |
| 3. | Resep yang memuat:<br>a. Nama, Surat Izin Praktik (SIP), alamat, dan nomor telpon dokter.<br>b. Tanggal penulisan resep.<br>c. Nama, potensi, dosis, dan jumlah obat.<br>d. Aturan pemakaian yang jelas.<br>e. Nama, alamat, umur, jenis kelamin, dan berat badan pasien.<br>f. Tanda tangan atau paraf dokter. |         |       |            |

|    |  |  |  |  |
|----|--|--|--|--|
| 4. | Setiap transaksi dicatat di buku registrasi khusus (narkotika dan psikotropika). |  |  |  |
| 5. | Resep yang mengandung obat narkotika di garis bawah merah.                       |  |  |  |
| 6. | Resep yang mengandung obat psikotropika di garis bawah biru.                     |  |  |  |

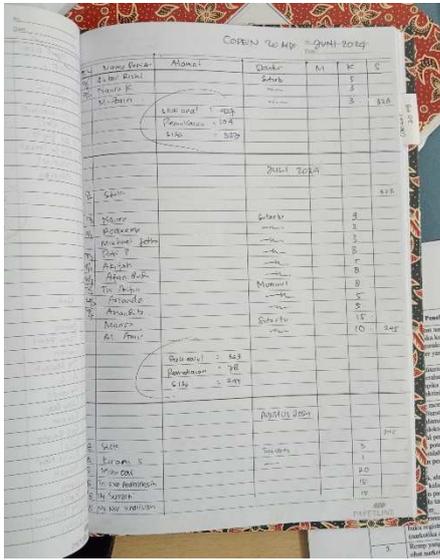
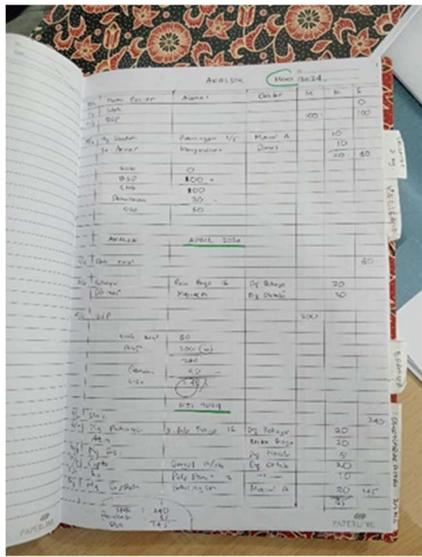
**Lampiran 7.** Lemari penyimpanan narkotik dan psikotropik

|   |  |
|---|--|
|    | <p>Tampilan lapisan luar lemari narkotika dan psikotropika</p>   |
|   | <p>Lapisan kedua lemari narkotika dan psikotropika</p>   |
|  | <p>Lapisan terakhir lemari narkotika dan psikotropika, dengan tahap atas Narkotika (Codein 10mg dan 20mg, dan Codikaf 20mg), dan tahap bawah Psikotropika (Valisanbe 5mg, Phenobarbital 30mg, Braxidin, dan Alprazolam 0,5mg).</p> |

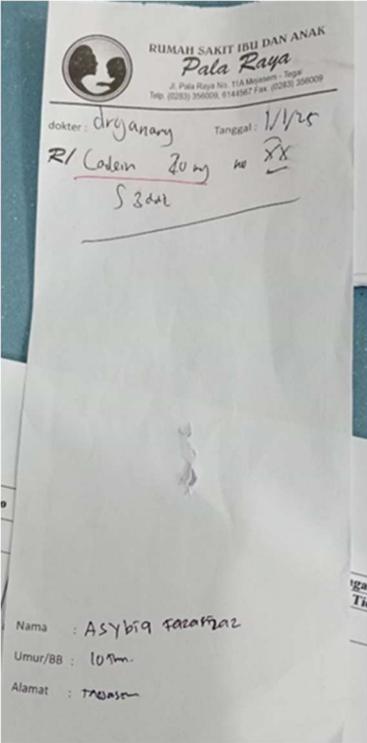
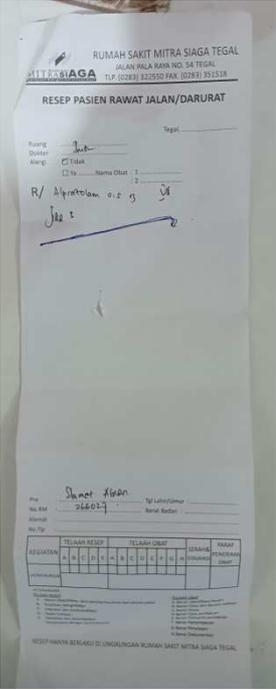
**Lampiran 8.** Sesi wawancara dengan Apoteker dan Tenaga Vokasi Farmasi

|  |  |
|--|--|
|   | Wawancara dengan pihak Apoteker              |
|  | Wawancara dengan pihak Tenaga Vokasi Farmasi |

### Lampiran 9. Buku pencatatan narkotika dan psikotropika

| Pencatatan Obat Narkotika   |  | Pencatatan Obat Psikotropika  |  |
|---|--|---|--|
|  |  |  |  |

### Lampiran 10. Resep Narkotika dan Psikotropika

|  <p>RUMAH SAKIT IBU DAN ANAK<br/><b>Pala Raya</b><br/>Jl. Pala Raya No. 11A Mekar, Tegay<br/>Telp. (0283) 356539, 6144567 Faks (0283) 356009</p> <p>dokter: <u>Dr. Ariyaning</u> Tanggal: <u>1/1/20</u><br/><u>R/ Coden 20m</u> no <u>88</u><br/><u>S 3042</u></p> <p>Nama : <u>Asyifa Fazaqizah</u><br/>Umur/BB : <u>10m</u><br/>Alamat : <u>Treason</u></p>   | <p>Resep Obat Narkotika</p> |              |   |   |   |   |   |   |             |   |   |   |   |   |  |                                     |                                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                |
|---|-----------------------------|--------------|---|---|---|---|---|---|-------------|---|---|---|---|---|--|-------------------------------------|-------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------------------------|
|  <p>RUMAH SAKIT MITRA SIAGA TEGAL<br/><b>MITRA SIAGA</b><br/>JALAN PALA RAYA NO. 11A TEGAL<br/>TLP. (0283) 322550 FAKS (0283) 351518</p> <p>RESEP PASIEN RAWAT JALAN/DARURAT</p> <p>Pulang _____ Tanggal _____<br/>Dokter: <u>Dokter Kusan</u><br/>Kategori: <input type="checkbox"/> Tahan <input type="checkbox"/> Nama Obat 1: _____<br/>2: _____<br/>R/ <u>Alprazolam 0.25 mg</u><br/><u>Jika t</u></p> <p>No. Revisi: <u>26607</u> No. Pendaftaran: _____<br/>Nama Pasien: _____<br/>No. Rawat: _____</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">REKAMATI</th> <th colspan="7">JELANG RESEP</th> <th colspan="7">JELANG OBAT</th> <th rowspan="2">DIBANGGUNG<br/>PENCUKRAN<br/>(TAMBAH)</th> </tr> <tr> <th>1</th><th>2</th><th>3</th><th>4</th><th>5</th><th>6</th><th>7</th> <th>1</th><th>2</th><th>3</th><th>4</th><th>5</th><th>6</th><th>7</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>RESIP HARUS BERURUT DI JANGKURAN RUMAH SAKIT MITRA SIAGA TEGAL.</p> | REKAMATI                    | JELANG RESEP |   |   |   |   |   |   | JELANG OBAT |   |   |   |   |   |  | DIBANGGUNG<br>PENCUKRAN<br>(TAMBAH) | 1                                   | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <p>Resep Obat Psikotropika</p> |
| REKAMATI  |                             | JELANG RESEP |   |   |   |   |   |   | JELANG OBAT |   |   |   |   |   |  |                                     | DIBANGGUNG<br>PENCUKRAN<br>(TAMBAH) |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                |
|   | 1                           | 2            | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 1 | 2           | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |  |                                     |                                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                |
|   |                             |              |   |   |   |   |   |   |             |   |   |   |   |   |  |                                     |                                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                |

## Lampiran 11. Hasil turniti

| BISMILLAH TA ILHAM BARU-4.docx |   |              |                |
|--------------------------------|---|--------------|----------------|
| ORIGINALITY REPORT             |   |              |                |
| <b>37%</b>                     | <b>37%</b>  | <b>15%</b>   | <b>12%</b>     |
| SIMILARITY INDEX               | INTERNET SOURCES  | PUBLICATIONS | STUDENT PAPERS |
| PRIMARY SOURCES                |   |              |                |
| <b>1</b>                       | <b>eprints.poltektegal.ac.id</b><br>Internet Source         |              | <b>14%</b>     |
| <b>2</b>                       | <b>journal.universitaspahlawan.ac.id</b><br>Internet Source |              | <b>3%</b>      |
| <b>3</b>                       | <b>repository.helvetia.ac.id</b><br>Internet Source         |              | <b>2%</b>      |
| <b>4</b>                       | <b>docplayer.info</b><br>Internet Source                    |              | <b>2%</b>      |
| <b>5</b>                       | <b>jurnal.untan.ac.id</b><br>Internet Source                |              | <b>2%</b>      |
| <b>6</b>                       | <b>online-journal.unja.ac.id</b><br>Internet Source         |              | <b>1%</b>      |
| <b>7</b>                       | <b>eprints.umg.ac.id</b><br>Internet Source                 |              | <b>1%</b>      |
| <b>8</b>                       | <b>ejournals.stfm.ac.id</b><br>Internet Source              |              | <b>1%</b>      |
| <b>9</b>                       | <b>123dok.com</b><br>Internet Source                        |              | <b>1%</b>      |
| <b>10</b>                      | <b>repository.poltekkespim.ac.id</b>                        |              |                |

## CURICULUM VITAE



Nama : Ilham Firmansyah

NIM : 22080066

Jenis Kelamin : Laki - laki

Tempat,Tanggal Lahir : Subang, 27 November 2004

Alamat : Blok Manasuka RT 034/008 Cigadung, Subang

No.Hp : 081805528126

Email : ilhamfirmanbjm@gmail.com

Riwayat Pendidikan

SD : SDN Palumbonsari II Karawang Timur

SMP : SMPN 19 Semarang

SMA/SMK : SMAN 4 Kota Tegal

DIII : Politeknik Harapan Bersama

Nama Orang Tua

Ayah : Rahmat Asmara

Ibu : Tati Maryati

Judul Tugas Akhir : Gambaran Penyimpanan dan Distribusi obat narkotika dan psikotropika di Apotek Pala Raya