



**ANALISIS PERBANDINGAN MANAJEMEN OBAT DI  
INSTALASI FARMASI RUMAH SAKIT PROVINSI JAWA BARAT  
DAN JAWA TIMUR (DATA SEKUNDER RISFASKES 2019)**

**SKRIPSI**

**SITI HUMAIRA SYARIF**

**2010713146**

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT PROGRAM SARJANA  
2024**



**ANALISIS PERBANDINGAN MANAJEMEN OBAT DI  
INSTALASI FARMASI RUMAH SAKIT PROVINSI JAWA BARAT  
DAN JAWA TIMUR (DATA SEKUNDER RISFASKES 2019)**

**SKRIPSI**

**Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh Gelar  
Sarjana Kesehatan Masyarakat**

**SITI HUMAIRA SYARIF**

**2010713146**

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT PROGRAM SARJANA  
2024**

## PERNYATAAN ORISINALITAS

Skripsi ini adalah hasil karya sendiri, dan semua sumber yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan benar.

Nama : Siti Humaira Syarif

NIM : 2010713146

Tanggal : 1 Juli 2024

Bilamana di kemudian hari ditemukan ketidaksesuaian dengan pernyataan ini, maka saya bersedia dituntut dan di proses sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Jakarta, 1 Juli 2024

Yang Menyatakan,



Siti Humaira Syarif

## **PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

---

Sebagai civitas akademik Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta, saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Siti Humaira Syarif  
NIM : 2010713146  
Fakultas : Ilmu Kesehatan  
Program Studi: Kesehatan Masyarakat Program Sarjana

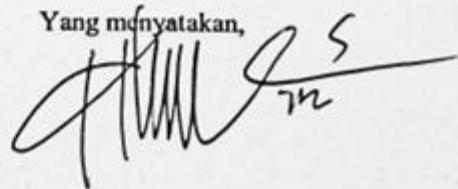
Demi pembangunan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta Hak Bebas Royalti Non Eksklusif (*Non-exclusive Royalty Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul:

**Analisis Perbandingan Manajemen Obat di Instalasi Farmasi Rumah Sakit Provinsi Jawa Barat dan Jawa Timur (Data Sekunder Risetkes 2019)**

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti ini Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat dan mempublikasikan skripsi saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik hak cipta. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Jakarta  
Pada tanggal : 1 Juli 2024

Yang menyatakan,



Siti Humaira Syarif

## PENGESAHAN

Skripsi diajukan oleh:

Nama : Siti Humaira Syarif  
NIM : 2010713146

Program Studi : Kesehatan Masyarakat Program Sarjana

Judul Skripsi : Analisis Perbandingan Manajemen Obat di Instalasi Farmasi Rumah Sakit Provinsi Jawa Barat dan Jawa Timur (Data Sekunder Risfaskes 2019)

Telah berhasil dipertahankan di hadapan Tim Penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat pada Program Studi Kesehatan Masyarakat Program Sarjana, Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Pembangunan Nasional "Veteran" Jakarta.

Dr. Laily Hanifah, SKM., M.Kes  
Ketua Penguji

Dr. Hj. Een Kurniasih, SKM., M.Kes  
Penguji II (Pembimbing)



Apt. Riswandy Wasir, S.Farm., MPH., PhD  
Penguji I

Desmawati, SKP., M.Kep., Sp.Kep. Mat, PhD  
Dekan FIKES UPN "Veteran" Jakarta

Dr. Chandrayani Simanjorang, SKM., M.Epid  
Koor. Prodi Kesehatan Masyarakat  
Program Sarjana

Ditetapkan di: Jakarta  
Tanggal ujian: 1 Juli 2024

# **ANALISIS PERBANDINGAN MANAJEMEN OBAT DI INSTALASI FARMASI RUMAH SAKIT PROVINSI JAWA BARAT DAN JAWA TIMUR (DATA SEKUNDER RISFASKES 2019)**

**Siti Humaira Syarif**

## **Abstrak**

Proses manajemen obat di rumah sakit mencakup tahapan seleksi, perencanaan, pengadaan, distribusi, hingga penggunaan obat. Permasalahan dalam manajemen obat rumah sakit ditandai dengan persentase rumah sakit yang melaksanakan pelayanan kefarmasian sesuai standar hanya sebesar 65,28% dalam rentang tahun 2015-2019. Tujuan penelitian ini untuk mengetahui perbandingan manajemen obat dan kualitas obat pada instalasi farmasi rumah sakit di Provinsi Jawa Barat dan Provinsi Jawa Timur. Hasil analisis tersebut dapat menggambarkan perbedaan kondisi manajemen obat yang berdampak pada kualitas obat di kedua provinsi. Penelitian ini menggunakan data sekunder Risfaskes 2019 yang diperoleh dari BKKBN Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. Metode penelitian ini yaitu kuantitatif dengan desain studi *crosssectional* dan analisis yang digunakan berupa uji *mann-whitney*. Total subjek penelitian ini sebanyak 111 rumah sakit. Hasil penelitian menunjukkan terdapat perbedaan antara rumah sakit di Provinsi Jawa Barat dan Jawa Timur yang ditunjukkan dengan hasil  $p\text{-value} < 0,05$  yaitu pada ketersediaan obat non-Fornas ( $p=0,014$ ), ruang penyimpanan obat ( $p=0,019$ ), sistem distribusi obat ( $p=0,038$ ), pengkajian resep obat ( $p=0,035$ ), penelusuran riwayat penggunaan obat ( $p=0,008$ ), pelayanan informasi obat ( $p=0,005$ ), dan konseling obat ( $p=0,006$ ). Selanjutnya, rumah sakit diharapkan dapat memaksimalkan rangkaian proses manajemen obat guna mengoptimalkan pengobatan yang diberikan kepada pasien dengan memperhatikan standar pelayanan kefarmasian yang ada.

**Kata Kunci:** Manajemen Obat, Instalasi Farmasi Rumah Sakit, Kualitas Obat

**COMPARATIVE ANALYSIS OF MEDICATION  
MANAGEMENT IN HOSPITAL PHARMACY  
INSTALLATIONS OF WEST JAVA AND EAST JAVA  
PROVINCES (2019 RISFASKES SECONDARY DATA)**

**Siti Humaira Syarif**

**Abstract**

Drug management process in hospital includes the stages of selection, planning, procurement, distribution, and use. Problems in hospital drug management are characterized by the percentage of hospitals providing pharmaceutical services according to standards of only 65.28% in the 2015-2019 period. The aim of this research is to determine the comparison of drug management and drug quality in hospital pharmacy installations in West Java Province and East Java Province. The results of this analysis can illustrate differences in drug management conditions that have an impact on drug quality in the two provinces. This research uses 2019 Risfaskes secondary data obtained from the BKKBN Health Ministry Republic of Indonesia. This research method is quantitative with a cross-sectional study design and the analysis used is the Mann-Whitney test. Total subjects of this research were 111 hospitals. The results of the research show that there are differences between hospitals in West Java and East Java Provinces as indicated by the p-value <0.05, namely in the availability of non-Fornas drugs ( $p=0.014$ ), drug storage space ( $p=0.019$ ), distribution system medication ( $p=0.038$ ), review of drug prescriptions ( $p=0.035$ ), search for drug use history ( $p=0.008$ ), drug information services ( $p=0.005$ ), and drug counseling ( $p=0.006$ ). Furthermore, hospitals are expected to be able to maximize the series of drug management processes in order to optimize the treatment given to patients by paying attention to existing pharmaceutical service standards.

**Keywords:** Drug Management, Hospital Pharmacy Installation, Drug Quality

## KATA PENGANTAR

Rasa syukur yang dalam penulis ucapkan kepada Allah s.w.t, karena atas izin dan berkah-Nya skripsi dengan judul **“Analisis Perbandingan Manajemen Obat di Instalasi Farmasi Rumah Sakit Provinsi Jawa Barat Dan Jawa Timur (Data Sekunder Risfaskes 2019)”** dapat terselesaikan.

Tercinta dan selalu dihati, terima kasih kepada keluarga, Papa, Mama, dan Adik-adik yang selalu berdoa dan menguatkan di setiap kondisi. Penulis mengucapkan terima kasih kepada Ibu Dr. Chandrayani Simanjorang, SKM., M.Epid selaku Koordinator Program Studi Kesehatan Masyarakat UPN “Veteran” Jakarta, Ibu Dr. Hj. Een Kurnaesih, SKM., M.Kes selaku dosen pembimbing skripsi yang telah meluangkan waktu guna memberi masukan dan bimbingan dalam penyusunan skripsi ini, Ibu Ulya Qoulan Karima, SKM., M.Epid selaku dosen pembimbing akademik, Ibu Dr. Laily Hanifah, SKM., M.Kes dan Bapak Apt. Riswandy Wasir, S.Farm., MPH., PhD selaku dosen penguji skripsi. Penulis juga berterima kasih kepada seluruh Dosen Program Studi Kesehatan Masyarakat Program Sarjana yang telah memberikan ilmu yang bermanfaat selama masa perkuliahan, serta teman-teman yang telah memberikan dukungan kepada penulis. Ucapan terima kasih penulis sampaikan kepada Badan Kebijakan Pembangunan Kesehatan (BKKPK) Kementerian Kesehatan RI yang telah membantu dalam proses penelitian ini.

Teristimewa, terima kasih kepada diri ini yang sudah berjuang dan kuat dalam setiap langkah dan perjalanan kehidupannya, semoga semakin teguh dalam belajar dan berproses untuk menjadi lebih baik bagi semua. Penulis sangat menyadari bahwa masih banyak kekurangan dalam skripsi ini sehingga saran dan masukan yang membangun dari pembaca sangat ditunggu keberadaannya. Akhir kata, penulis berharap penelitian ini dapat berguna dalam jangka panjang dan bermanfaat bagi seluruh pihak.

Jakarta, 14 Juni 2024  
Peneliti

Siti Humaira Syarif

## DAFTAR ISI

|   |      |
|---|------|
| HALAMAN JUDUL.....  | i    |
| PERNYATAAN ORISINALITAS.....                              | ii   |
| PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI .....                    | iii  |
| PENGESAHAN.....   | iv   |
| ABSTRAK .....   | v    |
| ABSTRACT.....   | vi   |
| KATA PENGANTAR .....                                      | vii  |
| DAFTAR ISI.....   | viii |
| DAFTAR TABEL .....  | x    |
| DAFTAR SINGKATAN .....                                    | xi   |
| DAFTAR GAMBAR.....  | xii  |
| DAFTAR LAMPIRAN.....                                      | xiii |
| <br>  |      |
| BAB I PENDAHULUAN .....                                   | 1    |
| I.1 Latar Belakang .....                                  | 1    |
| I.2 Rumusan Masalah .....                                 | 3    |
| I.3 Tujuan .....  | 4    |
| I.4 Manfaat .....   | 5    |
| I.5 Ruang Lingkup.....                                    | 6    |
| <br>  |      |
| BAB II TINJAUAN PUSTAKA .....                             | 7    |
| II.1 Instalasi Farmasi Rumah Sakit .....                  | 7    |
| II.2 Manajemen Obat di Instalasi Farmasi Rumah Sakit..... | 8    |
| II.3 Kualitas Obat.....                                   | 17   |
| II.4 Penelitian Terdahulu .....                           | 18   |
| II.5 Kerangka Teori.....                                  | 22   |
| <br>  |      |
| BAB III METODE PENELITIAN .....                           | 24   |
| III.1 Kerangka Konsep .....                               | 24   |
| III.2 Hipotesis .....                                     | 25   |
| III.3 Definisi Operasional .....                          | 27   |
| III.4 Desain Penelitian.....                              | 31   |
| III.5 Lokasi dan Waktu Penelitian.....                    | 31   |
| III.6 Populasi dan Sampel Penelitian .....                | 31   |
| III.7 Instrumen Penelitian.....                           | 34   |
| III.8 Pengumpulan Data.....                               | 34   |
| III.9 Pengolahan Data .....                               | 34   |
| III.10 Analisis Data .....                                | 35   |
| III.11 Etika Penelitian .....                             | 36   |
| <br>  |      |
| BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....                         | 37   |
| IV.1 Gambaran Umum Tempat Penelitian .....                | 37   |
| IV.2 Hasil .....  | 38   |

|                      |                              |    |
|----------------------|------------------------------|----|
| IV.3                 | Pembahasan.....              | 44 |
| IV.4                 | Keterbatasan Penelitian..... | 57 |
| BAB V PENUTUP .....  |                              | 58 |
| V.1                  | Kesimpulan .....             | 58 |
| V.2                  | Saran .....                  | 59 |
| DAFTAR PUSTAKA ..... |                              | 61 |
| RIWAYAT HIDUP        |                              |    |
| LAMPIRAN             |                              |    |

## DAFTAR TABEL

|         |   |    |
|---------|---|----|
| Tabel 1 | Penelitian Terdahulu.....   | 19 |
| Tabel 2 | Definisi Operasional.....   | 27 |
| Tabel 3 | Contoh Pengambilan Sampel Tanpa Perhitungan Jumlah Sampel Minimal pada Data Risfaskes 2019 .....  | 32 |
| Tabel 4 | Instrumen Penelitian.....   | 34 |
| Tabel 5 | Distribusi dan Frekuensi Karakteristik Subjek Penelitian Berdasarkan Jumlah, Kepemilikan, dan Jenis Rumah Sakit.....  | 41 |
| Tabel 6 | Distribusi dan Frekuensi Variabel Manajemen Obat dan Kualitas Obat.....   | 41 |
| Tabel 7 | Hasil Analisis Bivariat Menggunakan Uji <i>Mann-Whitney</i> U pada Variabel Independen Manajemen Obat dan Variabel Dependen Kualitas Obat Rumah Sakit di Provinsi Jawa Barat dan Jawa Timur.. | 44 |

## **DAFTAR SINGKATAN**

|           |   |
|-----------|---|
| BKPK      | : Badan Kebijakan Pembangunan Kesehatan |
| BPK       | : Badan Pemeriksa Keuangan              |
| BPOM      | : Badan Pengawas Obat dan Makanan       |
| EPO       | : Evaluasi Penggunaan Obat              |
| ERP       | : Expert Review Panel                   |
| EUAL      | : Emergency Use Assessment and Listing  |
| Farmalkes | : Farmasi dan Alat Kesehatan            |
| Fornas    | : Formularium Nasional                  |
| GMP       | : Good Manufacturing Practices          |
| IFRS      | : Instalasi Farmasi Rumah Sakit         |
| KFT       | : Komite Farmasi dan Terapi             |
| KIE       | : Komunikasi, Informasi, dan Edukasi    |
| PIO       | : Pelayanan Informasi Obat              |
| PKRS      | : Penyuluhan Kesehatan Rumah Sakit      |
| PTO       | : Pemantauan Terapi Obat                |
| Risfaskes | : Riset Fasilitas Kesehatan             |
| RKO       | : Rencana Kebutuhan Obat                |
| RS        | : Rumah Sakit                           |
| RSJ       | : Rumah Sakit Jiwa                      |
| RSUD      | : Rumah Sakit Umum Daerah               |
| SRA       | : Stringent Regulatory Authority        |
| WHO       | : World Health Organization             |

## **DAFTAR GAMBAR**

|          |                      |    |
|----------|----------------------|----|
| Gambar 1 | Kerangka Teori.....  | 22 |
| Gambar 2 | Kerangka Konsep..... | 24 |

## **DAFTAR LAMPIRAN**

|             |   |
|-------------|---|
| Lampiran 1  | Time Schedule   |
| Lampiran 2  | Lembar Monitoring Bimbingan Skripsi                   |
| Lampiran 3  | Surat Permohonan Ethical Clearance                    |
| Lampiran 4  | Surat Ethical Exemption                               |
| Lampiran 5  | Surat Permohonan Izin Penelitian dan Pengambilan Data |
| Lampiran 6  | Kuesioner RISFASKES 2019                              |
| Lampiran 7  | Hasil Uji Normalitas                                  |
| Lampiran 8  | Hasil Uji Univariat                                   |
| Lampiran 9  | Hasil Uji Bivariat                                    |
| Lampiran 10 | Surat Pernyataan Bebas Plagiarisme                    |
| Lampiran 11 | Hasil Turnitin  |