

**PROFIL PENYIMPANAN DAN PEMERIKSAAN MUTU OBAT
DI PUSKESMAS WILAYAH BANYUMAS
(Kemranjen 1, Kemranjen II, Rawalo, Kebasen, dan Patikraja)**

SKRIPSI

**Untuk memenuhi sebagian persyaratan
Mencapai Derajat Sarjana S-1**



**Diajukan Oleh :
NANDANG SUPRIATNA
1008010011**

**FAKULTAS FARMASI
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PURWOKERTO
2015**

HALAMAN PERSETUJUAN
PROFIL PENYIMPANAN DAN PEMERIKSAAN MUTU OBAT
DI PUSKESMAS WILAYAH BANYUMAS
(Kemranjen 1, Kemranjen 2, Rawalo, Kebasen, Patikraja)

SKRIPSI

NANDANG SUPRIATNA
1008010011

Diperiksa dan di setujui oleh

Mengetahui,

Pembimbing I



Dr. Asmiyenti Djaliasrin Djalil, M. Si

NIP : 19740522 200012 2 001

Pembimbing II



Suparman, S.F., M.Sc., Apt.

NIK : 2160446

HALAMAN PENGESAHAN

**PROFIL PENYIMPANAN DAN PEMERIKSAAN MUTU OBAT
DI PUSKESMAS WILAYAH BANYUMAS
(Kemranjen I, Kemranjen II, Rawalo, Kebasen, Patikraja)**

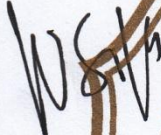
**NANDANG SUPRIATNA
1008010011**


**Telah dipertahankan di depan Panitia Ujian Skripsi
Pada hari Rabu tanggal 26 Agustus 2015**

SUSUNAN PANITIA

Ketua

Sekretaris


Wiranti Sri Rahayu, S.F., M. Si., Apt
NIK. 2160348


Andri Hapsari, M.Si, Apt
NIK. 2160347

Penguji I


Dr. Asmiyenti Djalilasrin Djalil, S. Si., M.Si
NIP. 19740522 200122 001

**Mengetahui,
Dekan Fakultas Farmasi
Universitas Muhammadiyah Purwokerto**



Dr. Nurulita, M.Si., Apt
NIK. 2160217

HALAMAN PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya :

Nama : Nandang Supriatna

NIM : 1008010011

Program studi : Farmasi

Fakultas/Universitas : Farmasi/Universitas Muhammadiyah Purwokerto

Menyatakan dengan sebenar-benarnya bahwa skripsi ini adalah hasil dari proses penelitian saya yang telah dilakukan sesuai dengan prosedur penelitian yang benar dengan arahan dari dosen pembimbing dan bukan dari hasil penjiplakan dari hasil karya orang lain atau terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu perguruan tinggi dan sepanjang pengetahuan penulis juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan orang lain kecuali yang tertulis diacu dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka.

Demikian pernyataan ini dan apabila kelak dikemudian hari terbukti ada unsur penjiplakan, maka saya bersedia mempertanggung jawabkan sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Purwokerto, Agustus 2015

Yang menyatakan,

Nandang Supriatna

INTISARI

NANDANG SUPRIATNA, Profil Penyimpanan dan Pemeriksaan Mutu Obat di Puskesmas Wilayah Banyumas (Kemranjen 1, Kemranjen 2, Rawalo, Kebasen, dan Patikraja).

Di bawah bimbingan Dr. Asmiyenti Djaliasrin Djalil, M.Si dan Suparman S.F., M.Sc., Apt.

Penyimpanan merupakan kegiatan untuk mengelola barang persediaan sehingga harus dilakukan sedemikian rupa agar kualitas dapat diperhatikan, barang terhindar dari kerusakan fisik maupun kimia, pencarian barang mudah dan cepat, barang aman, dan mempermudah pengawasan stok obat. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui profil penyimpanan obat di beberapa puskesmas di Kabupaten Banyumas dan melihat bagaimana mutu obat yang di simpan di puskesmas tersebut. Metode yang digunakan pada penelitian ini adalah metode observasi dan bersifat deskriptif. Sumber data didapatkan dari kuisioner melalui wawancara dengan penanggung jawab pengelolaan obat sebagai responden dan observasi data terstruktur dengan menggunakan ceklis. Berdasarkan hasil penelitian dapat diketahui bahwa persentase nilai skor kondisi proses penyimpanan obat di Puskesmas Kemranjen 1 sebesar 72,22% menunjukkan kriteria cukup baik, Puskesmas Kemranjen 2 sebesar 86,11% menunjukkan kriteria baik, Puskesmas Rawalo dan Puskesmas Kebasen sebesar 83,33% menunjukkan kriteria baik, dan Puskesmas Patikraja sebesar 91,67% menunjukkan kriteria baik. Secara keseluruhan proses penyimpanan obat pada masing-masing puskesmas dalam kondisi memenuhi kriteria baik dengan persentase antara 83,33%-91,67%. Namun puskesmas yang memerlukan perbaikan agar memenuhi kriteria baik yaitu Puskesmas Kemranjen 1, secara keseluruhan proses penyimpanan obat hanya memenuhi 72,22% yang menunjukkan kriteria cukup baik, terutama pada kriteria persyaratan gudang yang hanya memenuhi sebesar 50% yang menunjukkan kriteria kurang baik.

Kata kunci: Penyimpanan obat, stabilitas, puskesmas, Banyumas.

ABSTRACT

Storage is an activity to manage supply items so that must be done in such a way that quality can be observed, the goods protected from physical or chemical damage, goods easy and fast search, secure goods, and facilitate the supervision of drug stocks. The aim of this research was to know profile of storage and quality drug in Public Health Center of Banyumas (Kemranjen 1, Kemranjen 2, Rawalo, Kebasen, and Patikraja). The method used was a observed and descriptive. Sources of data obtained from questionnaires through interviews with the responsible management of the drug as a respondent and observation structured data using a checklist. Based on the results of this research is that the percentage of the value of the storage process condition score drugs in Public Health Centers amounted to 72,22% Kemranjen 1 shows the criteria good enough, Public Health Center in Kemranjen 2 amounted to 86,11% indicating good criteria, Public Health Center in Rawalo and public health center in Kebasen of 83,33% indicating good criteria, and Public Health Center in Patikraja of 91,67% indicating good criteria. On the whole process of drug storage at each public health centers meet the criteria of a good condition with a percentage between 83,33%-91,67%. But public health centers that require improvement in order to meet good criteria is Public Health Center in Kemranjen 1, the overall process of drug storage only meet the criteria of 72,22% which shows good enough, especially in warehouse eligibility criteria that meet only 50% which indicates the criteria are less good.

Keywords: drug storage, stability, public health centers, Banyumas

HALAMAN PERSEMBAHAN

Katakanlah, “kalau sekiranya lautan menjadi tinta untuk (menulis) kalimat-kalimat Tuhan-Ku sungguh habislah lautan itu sebelum habis (ditulis) kalimat-kalimat Tuhan-Ku, meskipun kami datangkan tambahan sebanyak itu (pula)”.

(Al-Kahfi (18);109)

Bacalah dengan menyebut nama Tuhan-Mu yang menciptakan; Dia telah Menciptakan manusia dari segumpal darah; Bacalah dan Tuhan-Mulah Yang Maha Pemurah; Yang mengajar (manusia) dengan perantara kalam; Dia mengajarkan kepada manusia apa yang tidak diketahuinya”.

(Al-Alaq (96); 1-5)

Sebuah karya kecil ini kupersembahkan untuk :

- ⊕ Gomam dan Papih yang sangat aku sayangi, yang telah membesarkan, mendidik, menyayangiku dan selalu memberi motivasi, nasehat, serta doa untuk keberhasilaku.
- ⊕ Ema, nasihat bijak slalu kunanti.
- ⊕ Audi dan Goteh, mudah-mudahan kita bisa membahagiakan Gomam dan papih.
- ⊕ Teman-temanku yang selalu membuatku tersenyum dan tertawa.

MOTTO

***Jadikanlah masalah hidupmu sebagai tantangan
untuk bisa lebih kuat lagi dalam menjalani hidup
ini***



PRAKATA



Assalamu'alaikum warohmatullohi wabarokatuuh

Alhamdulillahirabbil' alamin, Puji syukur penulis panjatkan kehadiran Allah SWT atas terselesaikannya skripsi yang berjudul “ **Profil Penyimpanan dan Pemerikaan Mutu Obat di Puskesmas Wilayah Banyumas (Kemranjen 1, Kemranjen 2, Rawalo, Kebasen, dan Patikraja)**”. Shalawat dan salam semoga tercurahkan kepada Rasulullah pembawa risalah kebenaran.

Selama proses penyelesaian skripsi yang merupakan salah satu syarat untuk mencapai derajat Sarjana Farmasi (S.Farm.) ini, begitu banyak bantuan yang penulis terima, baik bantuan materi maupun moril. Ucapan terima kasih yang sebesar-besarnya, penulis sampaikan kepada:

1. Bapak Dr. Syamsuhadi Irsyad, S.H., M.H. selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Purwokerto.
2. Dr. Nunuk Aries Nurulita, M.Si., Apt. selaku Dekan Fakultas Farmasi Universitas Muhammadiyah Purwokerto.
3. Dr. Asmiyenti Djaliasrin Djalil, M.Si. dan Suparman, S.F., M.Sc., Apt selaku dosen pembimbing skripsi saya yang telah senantiasa memberikan waktu, didikan, arahan, saran, dan masukan serta ilmu pengetahuannya dengan penuh kesabaran dan perhatian, sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini dengan sebaik- baiknya.
4. Seluruh dosen dan staf karyawan fakultas Farmasi Universitas Muhammadiyah Purwokerto.
5. Kedua orangtuaku Bapak Emon Surachman dan Ibu Uun Kurniasih atas segala bantuan dan semangat yang tak pernah ixsing untuk membuatku berjuang meraih semua citaku.

6. Kakak-kakak saya tercinta Budi Budianto dan Eryna Susanty serta keluarga besar saya yang selalu memberikan motivasi, doa, dan dukungan demi terselesainya skripsi ini.
7. Karina Fianti, Visnu, Tyo, Ervin, Qori, Naely, dan Aris selalu membantu dan memotivasi dalam penyelesaian skripsi ini.
8. Teman-teman farmasi angkatan 2010, serta sahabat-sahabat KKN atas semangat dan senyum selama menempuh pendidikan di Universitas Muhammadiyah Purwokerto.
9. Puskesmas Kemranjen 1, Kemranjen 2, Rawalo, Kebasen, Patikraja, dan Dinas Kesehatan Kota Banyumas yang telah membantu dan bersedia sebagai tempat penelitian penulis.
10. Semua pihak yang telah membantu penyusunan skripsi ini yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu.

Semoga Allah SWT Memberikan balasan yang lebih baik atas semua kebaikan yang telah diberikan kepada penulis. Hanya Allah Yang Maha Sempurna dan Maha Luas Ilmu-Nya. Semoga skripsi ini bermanfaat bagi pembacanya, Amin.

Wassalamu'alaikum warohmatullohi wabarokatuh

Purwokerto, Agustus 2015

Penulis

RIWAYAT HIDUP

A. IDENTITAS

Nama : Nandang Supriatna
NIM : 1008010011
Tempat/Tanggal Lahir : Majalengka, 31 Agustus 1992
Agama : Islam
Jenis Kelamin : Laki-laki
Alamat : Jl. Kartanegara blok Pasapen RT/RW
13/04 Desa Talaga Kulon, Kec. Talaga, Kab.
Majalengka

B. RIWAYAT PENDIDIKAN

1. TK Bhayangkara : Lulus tahun 1998
2. SDN 1 Talaga : Lulus tahun 2004
3. SMPN 1 Talaga : Lulus tahun 2007
4. SMK YPIB Majalengka : Lulus tahun 2010
5. Fakultas Farmasi UMP : 2010-sekarang

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
HALAMAN PERNYATAAN	iv
INTISARI	v
<i>ABSTRACT</i>	vi
HALAMAN PERSEMBAHAN	vii
MOTTO	viii
PRAKATA	ix
RIWAYAT HIDUP	xi
DAFTAR ISI	xii
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR GAMBAR	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Perumusan Masalah	3
C. Tujuan Penelitian	3
D. Manfaat Penelitian	3
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	4
A. Pengertian Puskesmas	4
B. Penyimpanan Obat di Puskesmas	5
C. Obat	7
D. Tablet	9
E. Vitamin C	11
F. Papaverin	11
G. Stabilitas	12
H. Spektrofotometri Ultraviolet-Visibel (UV-Vis)	13

BAB III	METODOLOGI PENELITIAN	15
	A. Jenis dan Rancangan Penelitian	15
	B. Variabel Operasional	15
	C. Waktu dan Tempat Penelitian	16
	D. Alat dan Bahan	16
	E. Cara Penelitian	16
	F. Analisis Hasil	21
BAB IV	HASIL DAN PEMBAHASAN	22
	A. Profil Penyimpanan Obat di Puskesmas	22
	B. Pemeriksaan Mutu Obat	27
BAB V	KESIMPULAN DAN SARAN	35
	A. Kesimpulan	35
	B. Saran	35
	DAFTAR PUSTAKA	36
	LAMPIRAN	38

DAFTAR TABEL

Tabel 1.	Persyaratan penyimpanan bobot tablet	10
Tabel 2.	Persentase perbandingan prosedur penyimpanan obat yang dilakukan di puskesmas	25
Tabel 3.	Tenaga farmasi pada masing-masing puskesmas	27
Tabel 4.	Hasil pemeriksaan organoleptis tablet vitamin C	29
Tabel 5.	Hasil pemeriksaan organoleptis tablet papaverin	29
Tabel 6.	Hasil pemeriksaan keseragaman bobot vitamin C	30
Tabel 7.	Hasil pemeriksaan keseragaman bobot papaverin	30
Tabel 8.	Hasil konsentrasi dan absorbansi vitamin C	32
Tabel 9.	Hasil konsentrasi dan absorpsi papaverin	33

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1.	Struktur kimia vitamin C	11
Gambar 2.	Struktur kimia papaverin	11
Gambar 3.	Bagan instrumen spektrofotometer UV-Vis	13
Gambar 4.	Peta Kabupaten Banyumas	17
Gambar 5.	Spektrum panjang gelombang maksimum 266 nm	31
Gambar 6.	Spektrum panjang gelombang maksimum 250 nm	31
Gambar 7.	Kurva baku vitamin C	32
Gambar 8.	Kurva baku papaverin	33
Gambar 9.	Mekanisme reaksi oksidasi vitamin C	34

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1.	Tabel data tenaga farmasi	39
Lampiran 2.	Tabel perbandingan prosedur penyimpanan obat	40
Lampiran 3.	Tabel penilaian berdasarkan kriteria	43
Lampiran 4.	Persentase perbandingan prosedur penyimpanan obat	47
Lampiran 5.	Perhitungan skor	48
Lampiran 6.	Tabel pemeriksaan organoleptis tablet vitamin C	52
Lampiran 7.	Tabel pemeriksaan organoleptis tablet papaverin	53
Lampiran 8.	Tabel bobot tablet vitamin C	54
Lampiran 9.	Tabel bobot tablet papaverin	55
Lampiran 10.	Tabel keseragaman bobot vitamin C di Kemranjen 1	56
Lampiran 11.	Tabel keseragaman bobot vitamin C di Kemranjen 2	57
Lampiran 12.	Tabel keseragaman bobot vitamin C di Rawalo	58
Lampiran 13.	Tabel keseragaman bobot vitamin C di Kebasen	59
Lampiran 14.	Tabel keseragaman bobot vitamin C di Patikraja	60
Lampiran 15.	Tabel keseragaman bobot vitamin C di DINKES	61
Lampiran 16.	Tabel keseragaman bobot papaverin di Kemranjen 1	62
Lampiran 17.	Tabel keseragaman bobot papaverin di Kemranjen 2	63
Lampiran 18.	Tabel keseragaman bobot papaverin di Rawalo	64
Lampiran 19.	Tabel keseragaman bobot papaverin di Kebasen	65
Lampiran 20.	Tabel keseragaman bobot vitamin C di DINKES	66
Lampiran 21.	Hasil penetapan kadar tablet vitamin C	67
Lampiran 22.	Hasil absorbansi vitamin C	68
Lampiran 23.	Hasil penetapan kadar tablet papaverin	71
Lampiran 24.	Hasil absorbansi papaverin HCl	72
Lampiran 25.	Kuisisioner penyimpanan obat	75
Lampiran 26.	Data pribadi tenaga farmasi di puskesmas	77
Lampiran 27.	Surat pengambilan data	79
Lampiran 28.	Gambar gudang obat di puskesmas	81