

**GAMBARAN PELAKSANAAN STANDAR  
PELAYANAN FARMASI KLINIK DI PUSKESMAS  
KECAMATAN WONOSARI KLATEN**

**SKRIPSI**

Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat  
Mencapai Gelar Sarjana Farmasi  
Program Studi Farmasi  
Universitas Sahid Surakarta



Disusun oleh :

**Tiwi Nur Cahyani**  
**NIM : 2019141023**

**PROGRAM STUDI FARMASI**  
**FAKULTAS SAINS, TEKNOLOGI, DAN KESEHATAN**  
**UNIVERSITAS SAHID SURAKARTA**  
**2023**

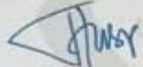
**LEMBAR PERSETUJUAN**  
**GAMBARAN PELAKSANAAN STANDAR**  
**PELAYANAN KEFARMASIAN DI PUSKESMAS**  
**KECAMATAN WONOSARI KLATEN**

Disusun Oleh:

**Tiwi Nur Cahyani**  
**NIM: 2019141023**

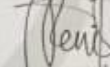
Skripsi ini telah disetujui untuk dipertahankan  
Dihadapan dewan penguji  
pada tanggal 13 November 2023

**Pembimbing I**



apt. Risma Sakti Pambudi, S.Farm., M.Sc  
NIDN. 0614059101

**Pembimbing II**



apt. Reni Ariastuti, S.Farm., M.Sc.  
NIDN. 0618018901

Mengetahui,  
Kordinator Farmasi

apt. Kuntimasul Kusna, S.Farm., M.Sc  
NIDN. 06050787

LEMBAR PENGESAHAN

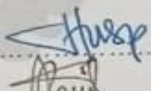
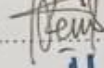

GAMBARAN PELAKSANAAN STANDAR PELAYANAN FARMASI  
KLINIK DI PUKESMAS KECAMATAN WONOSARI KLATEN

Disusun oleh

TIWI NUR CAHYANI  
NIM. 2019141023


Skripsi ini telah diterima dan disahkan oleh  
Dewan penguji skripsi  
Program Studi Farmasi Universitas Sahid Surakarta  
Pada hari... tanggal... 13 November 2023

Dewan Penguji

- |              |  |   |
|--------------|--|---|
| 1. Penguji 1 | Nama : apt. Risma Sakti Pambudi, S.Farm., M.Sc (.....) |   |
|              | NIP : 0614059101                                       |   |
| 2. Penguji 2 | Nama : apt. Reni Ariastuti, S.Farm., M.Sc (.....)      |  |
|              | NIP : 0618018901                                       |   |
| 3. Penguji 3 | Nama : apt. Khotimatul Khusna, S.Farm., M.Sc (.....)   |  |
|              | NIP : 0605078703                                       |   |

Mengetahui

Kaprodi Farmasi

  
apt. Khotimatul Khusna, S.Farm., M.Sc

NIP. 0605078703

Dekan  
Fakultas Sains,  
Teknologi dan Kesehatan

  
Firdhaus Hari Saputro, A.H.,  
S.T., M.Eng.,  
NIP. 0614068201

**LEMBAR PERNYATAAN  
ORISINALITAS KARYA ILMIAH**

Saya Mahasiswa Program Studi Farmasi Universitas Sahid Surakarta yang bertanda tangan di bawah ini :

**Nama : Tiwi Nur Cahyani**

**NIM : 2019141023**

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa skripsi

**Judul : GAMBARAN PELAKSANAAN STANDAR PELAYANAN  
FARMASI KLINIK DI PUKESMAS KECAMATAN WONOSARI  
KLATEN.**

Adalah benar-benar karya yang saya susun sendiri apabila terbukti bahwa saya ternyata melakukan tindakan menyalin dan atau meniru tulisan karya orang lain, seolah-olah hasil pemikiran saya sendiri, saya bersedia menerima sanksi sesuai peraturan yang berlaku di Universitas termasuk pencabutan gelar yang telah saya peroleh.

Demikian lembar pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan apabila dikemudian hari terbukti melakukan kebohongan, maka saya sanggup menanggung segala konsekuensinya.

Surakarta, 13 November 2023

Yang menyatakan



*Tiwi Nur Cahyani*  
**Tiwi Nur Cahyan**  
NIM. 2019141023

**LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI  
KARYA ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

---

Sebagai civitas Akademik Universitas Sahid Surakarta, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Tiwi Nur Cahyani  
NIM : 2019141023  
Program Studi : Farmasi  
Fakultas : Sains, Teknologi dan Kesehatan  
Jenis Karya : Skripsi

Demikian pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Sahid Surakarta hak bebas royalti noneksklusif (*Non-exclusive royalty free Right*) atau skripsi yang berjudul:

**GAMBARAN PELAKSANAAN STANDAR PELAYANAN FARMASI  
KLINIK DI PUKESMAS KECAMATAN WONOSARI KLATEN.**

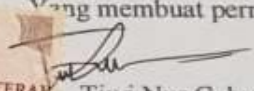
Beserta instrument/desain. Perangkat (jika ada). Berhak menyimpan, mengalihkan bentuk, mengalihmediakan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat serta mempublikasikan karya ilmiah saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis (*autor*) Dan pembimbing sebagai *co autor* atau pencipta dan juga sebagai pemilik hak cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya secara sadar tanpa paksaan dari pihak manapun.

Surakarta, 13 November 2023

Yang membuat pernyataan



  
**Tiwi Nur Cahyani**

NIM. 2019141023

## **MOTTO**

“ Sesungguhnya allah tidak akan mengubah keadaan suatu kaum, sebelum mereka mengubah keadaan mereka sendiri “  
(QS. Ar-Rad :11)

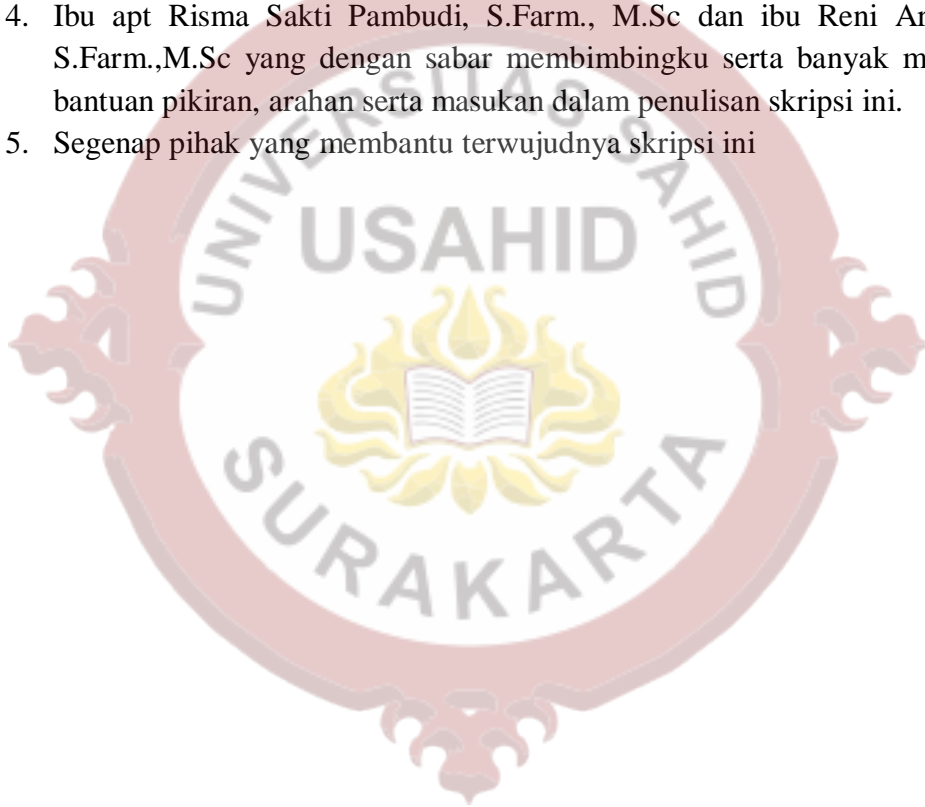
“ Jangan engkau bersedih sesungguhnya allah bersama kita “  
(QS. At-Taubah:40)



## HALAMAN PERSEMBAHAN

Skripsi ini penulis persembahkan untuk:

1. Allah Subhanahu Wata'ala yang maha pengasih lagi maha penyayang.
2. Bapak dan Ibuku tercinta yang telah mendoakan dan memberiku motivasi dalam setiap langkah yang kutempuh baik wujud dukungan moril maupun materil serta doa yang tiada henti untuk setiap langkah saya.
3. Keluarga besarku yang telah memberikan semangat dan dukungan
4. Ibu apt Risma Sakti Pambudi, S.Farm., M.Sc dan ibu Reni Ariastuti, S.Farm.,M.Sc yang dengan sabar membimbingku serta banyak memberi bantuan pikiran, arahan serta masukan dalam penulisan skripsi ini.
5. Segenap pihak yang membantu terwujudnya skripsi ini





## KATA PENGANTAR

Puji Syukur kepada Tuhan Yang Maha Esa yang telah melimpahkan karunianya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi dengan judul **“Gambaran Pelaksanaan Standar Pelayanan Farmasi Klinik Di Puskesmas Kecamatan Wonosari Klaten”** sebagai syarat untuk memperoleh gelar sarjana pada Fakultas Sains, Teknologi, dan Kesehatan Universitas Sahid Surakarta. Penulis menyadari selama masa penyusunan skripsi ini, penulis banyak mendapatkan bantuan dari berbagai pihak baik berupa bimbingan, doa, dorongan dan nasehat. Pada kesempatan ini penulis ingin mengucapkan terimakasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Ibu Sri Huning Anwariningsih, S.T.,M.Kom. selaku Rektor Universitas Sahid Surakarta, yang telah memberikan kesempatan untuk studi di Universitas Sahid Surakarta.
2. Firdhaus Hari Saputro A.H., S.T., M.Eng., selaku Dekan Fakultas Sains Teknologi dan Kesehatan Universitas Sahid Surakarta.
3. apt. Khotimatul Khusna, S.Farm., M.Sc. selaku Ka. Prodi S1 Farmasi Universitas Sahid Surakarta dan sekaligus dosen penguji skripsi.
4. apt. Risma Sakti Pambudi, S.Farm., M.Sc. selaku dosen pembimbing pertama skripsi.
5. apt. Reni Ariastuti, S.Farm., M.Sc. selaku dosen pembimbing kedua skripsi.
6. Bapak dan Ibu dosen program studi farmasi yang telah memberikan pelajaran selama perkuliahan.
7. Bapak Sutardi dan Ibu Rini Setyowati, selaku orangtua penulis yang telah senantiasa mendoakan, memotivasi, dan mendukung sehingga penulis sampai pada tahap ini.
8. Seluruh keluarga dan semua pihak yang telah membantu dalam proses penulisan proposal skripsi ini yang tidak dapat disebutkan satu persatu.



Penulis menyadari masih terdapat kekurangan dalam penyusunan skripsi ini, sehingga penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun dari semua pihak agar skripsi ini menjadi lebih baik dan bermanfaat bagi semua pihak. Akhir kata semoga skripsi ini dapat berguna bagi pembaca.

Surakarta, 13 November 2023

Penulis



## DAFTAR ISI

	Halaman
COVER.....	i
LEMBAR PERSETUJUAN.....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
LEMBAR PERNYATAAN.....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
ORISINALITAS KARYA ILMIAH.....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
MOTTO.....	vi
PERSEMBAHAN.....	vii
KATA PENGANTAR.....	viii
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR GAMBAR.....	xii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiv
INTISARI.....	xv
ABSTRACT.....	xviii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 LATAR BELAKANG.....	1
1.2 RUMUSAN MASALAH.....	5
1.3 TUJUAN PENELITIAN.....	5
1.4 MANFAAT PENELITIAN.....	5
BAB II.....	7
TINJAUAN PUSTAKA.....	7
2.1 Puskesmas.....	7
2.1.1 Definisi Puskesmas.....	7
2.1.2 Fungsi Puskesmas.....	9
2.1.3 Persyaratan Puskesmas.....	9
2.2 Pelayanan Kefarmasian.....	11
2.3 Sumber Daya Manusia.....	18
2.4 Sarana dan Prasarana.....	19
2.5 Pengendalian Mutu Pelayanan Kefarmasian.....	21
2.6 Landasan Teori.....	22
2.7 Kerangka Konsep.....	26
2.8 Keterangan Empiris.....	27
BAB III.....	28
METODE PENELITIAN.....	28
3.1 Rancangan Penelitian.....	28
3.2 Populasi dan Sampel.....	28
3.3 Teknik Sampling.....	29
3.3.1 Populasi.....	28
3.3.2 Sampel.....	28
3.3.3 Teknik Sampling.....	29
3.4 Instrumen Penelitian.....	29
3.4.1 Uji Validasi.....	29
3.4.2 Uji Realibilitas.....	30
3.5 Variabel Penelitian.....	30
3.6 Definisi Operasional.....	31
3.8 Analisis Data.....	32

BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....	35
4.1 Hasil Penelitian.....	35
4.1.1 Uji Validitas.....	35
4.1.2 Uji Reliabilitas .....	36
4.2 Pembahasan .....	38
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	67
5.1 Kesimpulan.....	60
5.2 Saran.....	60
DAFTAR PUSTAKA .....	68
LAMPIRAN .....	72



## DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 3. 1 Kriteria Hasil Presentasi .....	33
Tabel 4. 1 Hasil Uji Validitas Kuesioner.....	35
Tabel 4. 2 Hasil Uji Reliabilitas Kuesioner.....	36
Tabel 4. 3 Hasil Presentase Aspek Farmasi Klinik.....	27



## DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 1. Kerangka Konsep.....	17



## DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1 Lembar Persetujuan menjadi responden .....	64
Lampiran 2 Surat Selesai Penelit.....	68
Lampiran 3 Surat Selesai Penelitian.....	69
Lampiran 4 <i>Ethical Clearance</i> .....	70
Lampiran 5 Surat Persetujuan Responden.....	71
Lampiran 6 Kuesioner.....	72
Lampiran 7 Hasil Uji Validitas dan Realibilitas.....	77
Lampiran 8 Hasil Perhitungan Presentase.....	82



## INTISARI

Tiwi Nur Cahyani<sup>1</sup>, Risma Sakti Pambudi<sup>2</sup>, Reni Ariastuti<sup>3</sup>

<sup>1,2,3</sup> Universitas Sahid Surakarta

<sup>1</sup>[tiwicahya17@gmail.com](mailto:tiwicahya17@gmail.com), <sup>2</sup>[rismasaktip@gmail.com](mailto:rismasaktip@gmail.com),

<sup>3</sup>[reniariafarmasi@usahidsolo.ac.id](mailto:reniariafarmasi@usahidsolo.ac.id)

Kelalaian pelayanan kefarmasian dapat terjadi dalam pengkajian resep yaitu: tenaga kefarmasian menerima resep tetapi tidak melakukan skrining/pengkajian, tenaga kefarmasian menerima resep dokter tetapi tulisannya meragukan/ tidak jelas, tidak melakukan kewajibannya untuk konfirmasi dahulu kepada dokter penulis resep. Pemberian obat dapat juga terjadi antara lain label obat salah/ tidak ada/tidak jelas, obat yang diberikan kepada pasien salah, rute pemberian yang salah. Standar pelayanan kefarmasian di puskesmas di harapkan dapat meningkatkan mutu pelayanan kefarmasian. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui gambaran pelaksanaan standar pelayanan farmasi klinik di Puskesmas Kecamatan Wonosari Klaten. Metode penelitian ini merupakan survey deskriptif. Teknik pengambilan adalah dengan menggunakan teknik sampel jenuh. Analisis data pada penelitian ini adalah dengan menggunakan persentasi dari hasil setiap parameter. Hasil penelitian yang di lakukan di Puskesmas Kecamatan Wonosari Klaten tentang farmasi klinik Pengkajian dan pelayanan resep Puskesmas Wonosari 1 memiliki presentasi 100% (sangat sesuai) dan Puskesmas wonosari 2 sebesar 75% (sesuai). Pelayanan informasi obat Puskesmas Wonosari 1 memiliki presentasi 75% (sesuai) dan Puskesmas wonosari 2 sebesar 100% (sangat sesuai). Konseling Puskesmas Wonosari 1 memiliki presentasi 75% (sesuai) dan Puskesmas wonosari 2 sebesar 75% (sesuai). Monitoring efek samping obat Puskesmas Wonosari 1 memiliki presentasi 50% (cukup sesuai) dan Puskesmas wonosari 2 100 (sangat sesuai). Pemantauan terapi obat Puskesmas Wonosari 1 memiliki presentasi 50% (cukup sesuai) dan Puskesmas wonosari 2 100% (sangat sesuai). Evaluasi penggunaan obat Puskesmas Wonosari 1 memiliki presentasi 75% (sesuai) dan Puskesmas Wonosari 2 sebesar 50% (cukup sesuai). Sehingga dapat di simpulkan bahwa di Puskesmas Wonosari 1 yang memiliki presentase 100% yaitu pengkajian dan pelayanan resep, 75% pelayanan informasi obat dan konseling 50% monitoring efek samping obat, pemantauan terapi obat dan evaluasi penggunaan obat sedangkan di Puskesmas 2 Wonosari yang memiliki presentase 100% yaitu pelayanan informasi obat, monitoring efek samping obat, pemantauan terapi obat dan evaluasi penggunaan obat, 75% pengkajian dan pelayanan resep dan konseling.

Kata kunci : Farmasi klinik ; Puskesmas ; Pelayanan ; Standar



## ABSTRACT

Tiwi Nur Cahyani<sup>1</sup>, Risma Sakti Pambudi<sup>2</sup>, Reni Ariastuti<sup>3</sup>  
<sup>1,2,3</sup> Sahid Surakarta University

<sup>1</sup>[tiwicaHYa17@gmail.com](mailto:tiwicaHYa17@gmail.com), <sup>2</sup>[rismasaktip@gmail.com](mailto:rismasaktip@gmail.com),

<sup>3</sup>[reniariafarmasi@usahidsolo.ac.id](mailto:reniariafarmasi@usahidsolo.ac.id)

Negligence in pharmaceutical services can occur in reviewing prescriptions, including pharmaceutical staff receiving a prescription but not carrying out the screening/assessment, pharmaceutical staff receiving a doctor's prescription but the writing is questionable/unclear, and pharmaceutical staff is not carrying out their obligation to confirm with the doctor who writing the prescription. Moreover, there are also medications given with incorrect/non-existent/unclear medication labels, the wrong medication given to the patient, and the wrong route of administration. Pharmaceutical service standards at community health centres are expected to improve the quality of pharmaceutical services. This research aims to find an overview of the implementation of clinical pharmacy service standards at the Wonosari Klaten District Health Center. The research method was a descriptive survey. The collection technique used a saturated sampling technique. Data analysis used the percentage of the results of each parameter. The research results at the Wonosari Klaten District health centre regarding clinical pharmacy assessment and prescription services at Wonosari 1 health centre have a presentation of 100% (very suitable) and Wonosari 2 health center is 75% (suitable). Wonosari 1 public health center drug information service has a presentation of 75% (suitable) and Wonosari public health center 2 is 100% (very appropriate). Wonosari public health center 1 counseling has a presentation of 75% (appropriate) and Wonosari public health center 2 has a presentation of 75% (appropriate). Monitoring of adverse drug reaction at Wonosari public health center 1 has a presentation of 50% (quite appropriate) and Wonosari Community Health Center 2 100 (very appropriate). Monitoring of drug therapy at Wonosari public health center 1 has a presentation of 50% (quite appropriate) and Wonosari public health center 2 is 100% (very appropriate). Evaluation of drug use at Wonosari public health center 1 has a presentation of 75% (appropriate) and Wonosari public health centre 2 is 50% (fairly appropriate). This study concluded that at Wonosari public health center 1, a percentage value of 100% is shown in assessment and prescription services, while a value of 75% is demonstrated in drug information services. The counselling value shows a percentage of 50% in monitoring adverse drug reactions, monitoring drug therapy, and evaluating drug use. At Wonosari public health centre 2, a percentage value of 100% is shown in drug information services, monitoring of adverse drug reactions, monitoring of drug therapy, and evaluating drug use, while a value of 75% is shown in assessment and prescription services and counselling.

Keywords: Clinical pharmacy; Public Health Center; Service ; Standard

