

**ANALISIS PENGENDALIAN PERSEDIAAN OBAT  
DIKAITKAN DENGAN KEMAMPUAN – KEMAUAN  
MEMBAYAR KONSUMEN DI INSTALASI FARMASI  
RUMAH SAKIT MUHAMMADIYAH SURABAYA**

**DIAJUKAN UNTUK MEMENUHI SEBAGIAN PERSYARATAN DALAM  
MEMPEROLEH GELAR SARJANA AKUNTANSI  
DEPARTEMEN AKUNTANSI  
PROGRAM STUDI AKUNTANSI**



**DIAJUKAN OLEH  
OSAKANOVA FAIZA AISYIAH  
NIM : 040811434**

**FAKULTAS EKONOMI DAN BISNIS  
UNIVERSITAS AIRLANGGA  
SURABAYA  
2012**

**SKRIPSI**

**ANALISIS PENGENDALIAN PERSEDIAAN OBAT  
DIKAITKAN DENGAN KEMAMPUAN – KEMAUAN  
MEMBAYAR KONSUMEN DI INSTALASI FARMASI  
RUMAH SAKIT MUHAMMADIYAH SURABAYA**

**DIAJUKAN OLEH :  
OSAKANOVA FAIZA AISYIAH  
NIM : 040811434**

**TELAH DISETUJUI DAN DITERIMA DENGAN BAIK OLEH :  
DOSEN PEMBIMBING,**

**KHUSNUL PRASETYO, S.E., M.M., Ak. Tanggal .....**

**KETUA PROGRAM STUDI**

**Drs. AGUS WIDODO M., M.Si., Ak. Tanggal .....**

## PERNYATAAN ORISINALITAS SKRIPSI

Saya, (Osakanova Faiza Aisyiah, 040811434), menyatakan bahwa :

1. Skripsi saya ini adalah asli dan benar-benar hasil karya saya sendiri, dan bukan hasil karya orang lain dengan mengatasnamakan saya, serta bukan merupakan hasil peniruan atau penjiplakan (*plagiarism*) dari karya orang lain. Skripsi ini belum pernah diajukan untuk mendapatkan gelar akademik baik di Universitas Airlangga, maupun di perguruan tinggi lainnya.
2. Dalam Skripsi ini tidak terdapat karya atau pendapat yang telah ditulis atau dipublikasikan orang lain, kecuali secara tertulis dengan jelas dicantumkan sebagai acuan dengan disebutkan nama pengarang dan dicantumkan dalam daftar kepustakaan.
3. Pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya, dan apabila dikemudian hari terdapat penyimpangan dan ketidakbenaran dalam pernyataan ini, maka saya bersedia menerima sanksi akademik berupa pencabutan gelar yang telah diperoleh karena karya tulis Skripsi ini, serta sanksi-sanksi lainnya sesuai dengan norma dan peraturan yang berlaku di Universitas Airlangga.



Osakanova Faiza Aisyiah  
NIM. : 040811434

iii

iii

## KATA PENGANTAR

Assalamualaikum Wr. Wb.

Alhamdulillah robbil ‘alamin, puji syukur penulis panjatkan kepada Allah SWT karena atas rahmat dan kasih sayang-Nya, penulis diberi kesempatan dan kekuatan untuk menyelesaikan skripsi ini. Puja dan puji semoga tetap tercurah untuk junjungan kita Rasulullah Muhammad SAW dan semoga kita termasuk umatnya yang beriman.

Skripsi ini disusun dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk menyelesaikan program Sarjana pada Program Sarjana Fakultas Ekonomi dan Bisnis universitas Airlangga. Selama proses penyusunan skripsi dengan judul “Analisis Pengendalian Persediaan Obat Dikaitkan dengan Kemampuan – Kemauan Membayar Konsumen Di Instalasi Farmasi Rumah Sakit Muhammadiyah Surabaya”, penulis mendapatkan bimbingan, arahan, bantuan, dan dukungan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, dalam kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih kepada :

1. Bapak Prof. Dr. H. Muslich Anshori, S.E., M.Sc., Ak., selaku Dekan Fakultas Ekonomi dan Bisnis Universitas Airlangga.
2. Bapak Drs. Agus Widodo M., M.Si., Ak., selaku Ketua Jurusan Akuntansi Fakultas Ekonomi dan Bisnis Universitas Airlangga.
3. Bapak Khusnul Prasetyo, S.E., M.M., Ak., selaku dosen pembimbing yang telah berkenan meluangkan waktu untuk membimbing dan memberikan masukan serta dukungan demi terselesaikannya skripsi ini.

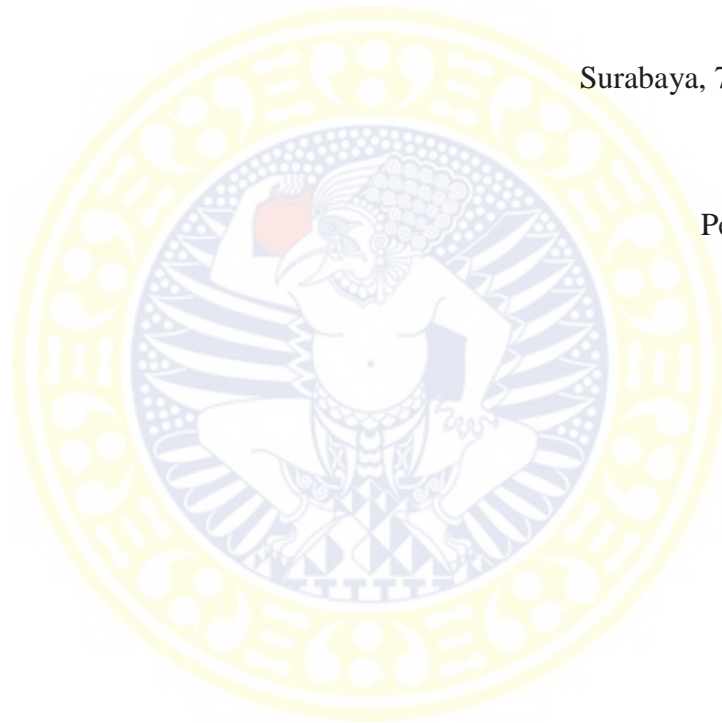


4. Ayahanda dan Ibunda tercinta Drs. S. Suprayitno, M.M. dan Dra. Indria Wachida Aviffa, M.Ag. Terimakasih atas semua kasih sayang, perhatian, dukungan, semangat, inspirasi, ilmu, dan doa yang telah diberikan untuk penulis. Tak mampu penulis membalasnya, semoga Allah SWT selalu memberikan yang terbaik untuk Ayah dan Mama tersayang. Selamat jalan Ayah. Semoga Allah mempertemukan kita sekeluarga di surga.
5. Untuk adikku Inas Nabilah F., terima kasih sudah menjadi adik sekaligus sahabat yang menyenangkan dan memahamiku. Semoga seiring dengan bertambahnya usia kamu semakin dewasa dan pandai.
6. Untuk teman-teman Maatschap Niluh Shanti S., Ulva R. Abadi, Ema Damayanti, Wulan Azizah, Endah Tri W., Elya Komariyah, Ayu Rahmawati, Yuan Sari terima kasih atas kebersamaan, kehangatan keceriaan, dan ilmu kehidupan dan akademis selama kuliah. Untuk teman teman Brevet 31 With Love Intan W.K., Ulva, Ema, Ninis, Ayu Almar dan Elya terima kasih atas malam-malam yang menyenangkan. Untuk semua teman-teman akuntansi Airlangga angkatan 2008 sukses yaa. Untuk Mas Yuria Niko. Terima kasih atas koreksi dan saran-saran selama penyusunan skripsi ini.
7. Mas Fachmi Rizali. Terima kasih untuk semangat, perhatian dan doa yang telah diberikan untuk penulis. Terima kasih telah membuat hidupku lebih menyenangkan.
8. Semua pihak yang telah memberikan bantuan dan dukungan yang tidak dapat penulis sebutkan satu-persatu.

Penulis menyadari bahwa apa yang telah disusun dalam skripsi ini masih jauh dari sempurna, oleh karena itu penulis berharap kritik dan saran yang membangun dari pembaca dan pihak lain. Akhir kata, penulis berharap skripsi ini dapat memberikan manfaat bagi semua pihak yang berkepentingan dan dapat memberikan sumbangan yang berguna bagi almamater tercinta.

Surabaya, 7 Agustus 2012

Penulis



## ABSTRAK

Perkembangan perusahaan di bidang jasa kesehatan mengalami perkembangan yang cukup pesat. Hal tersebut ditunjukkan dengan peningkatan jumlah rumah sakit yang terakreditasi sebanyak 41,33 persen dari 1.354 unit dalam kurun waktu 2001 – 2010. Selain itu, jumlah rumah sakit pemerintah maupun swasta juga mengalami peningkatan. Jumlah rumah sakit swasta dalam kurun waktu 2001 hingga 2008 telah mengalami peningkatan sebanyak 119 unit. Sedangkan rumah sakit pemerintah dalam kurun waktu yang sama meningkat sebanyak 57 unit. Oleh karena itu, setiap rumah sakit, terutama rumah sakit swasta seperti Rumah Sakit Muhammadiyah Surabaya, perlu meningkatkan kompetitivitasnya untuk dapat bertahan di tengah persaingan pelayanan kesehatan.

Rumah Sakit Muhammadiyah Surabaya merupakan sebuah organisasi nirlaba yang perlu meningkatkan kualitas pelayanannya untuk meningkatkan kompetitivitasnya. Salah satu pelayanan yang memberikan pendapatan pada Rumah Sakit Muhammadiyah Surabaya adalah Instalasi Farmasi. Sebuah instalasi farmasi harus memiliki pengendalian atas persediaan obat-obatannya sehingga dapat memenuhi kebutuhan pasien. Selain itu, kemampuan dan kemauan membayar konsumen instalasi farmasi juga menjadi salah satu faktor yang mempengaruhi pendapatan rumah sakit dari penjualan obat-obatan melalui instalasi farmasi. Dengan memperhatikan pengendalian persediaan dan kemampuan – kemauan membayar konsumen di instalasi farmasi, diharapkan dapat meningkatkan kompetitivitas Rumah Sakit Muhammadiyah Surabaya.

Rumusan masalah penelitian ini adalah bagaimana pengendalian persediaan obat yang diterapkan dan kemampuan – kemauan membayar konsumen atas harga obat di instalasi farmasi Rumah Sakit Muhammadiyah Surabaya. Untuk mendapatkan jawaban atas rumusan masalah tersebut, penelitian ini menggunakan pendekatan kualitatif dengan metode studi kasus. Data penelitian diperoleh melalui dokumen internal Rumah Sakit Muhammadiyah Surabaya dan wawancara kepada pihak-pihak terkait.

Hasil penelitian ini menunjukkan bahwa pengendalian persediaan di instalasi farmasi Rumah Sakit Muhammadiyah Surabaya telah berjalan dengan efektif dan konsumen memiliki kemauan membayar yang lebih besar daripada kemampuan membayar mereka. Terdapat beberapa hal yang perlu diperhatikan yaitu pemisahan tugas dan fungsi untuk bagian pembelian dan penyimpanan barang persediaan, pengoptimalan dokumentasi terkomputerisasi data persediaan, penjagaan dokumen – dokumen aktivitas pemesanan, penerimaan, penyimpanan, dan pengeluaran persediaan, penggunaan *software* pencatatan aktivitas keluar masuk persediaan obat, dan penyediaan kasir khusus di instalasi farmasi untuk memudahkan konsumen melakukan pembelian obat sehingga dapat meningkatkan kepuasan konsumen.

Kata Kunci : Pengendalian Persediaan, ATP, dan WTP.

## ABSTRACT

Development of the company in the field of health services have evolved quite rapidly. This is indicated by an increasing number of accredited hospitals as much as 41.33 percent from 1354 units in the period 2001 to 2010. In addition, the number of public and private hospitals also increased. The number of private hospitals in the period 2001 to 2008 has increased by 119 units. While the government hospital in the same period increased by 57 units. Therefore, all hospitals, especially private hospitals such as Rumah Sakit Muhammadiyah Surabaya, need to increase their competitiveness to survive in the health care competitive.

Rumah Sakit Muhammadiyah Surabaya is a nonprofit organization that needs to improve its service quality to improve its competitiveness. One of the service that provides income to the Rumah Sakit Muhammadiyah Surabaya is Installation of Pharmacy. Installation of a pharmacy must have control over the supply of drugs, so can fulfill the needs of patients. In addition, the ability and willingness to pay of consumers of pharmaceutical installations also become one of the factors that affect hospital revenue from the sale of drugs by pharmaceutical installations. With attention to inventory control and ability - willingness to pay of consumers in the pharmaceutical installations, is expected to increase the competitiveness of Rumah Sakit Muhammadiyah Surabaya.

Formulation of research problem is how to control drug supply is applied and the ability and the willingness of consumers to pay the price of pharmaceutical drugs in the installation of Rumah Sakit Muhammadiyah Surabaya. To get the answers to the formulation of the problem, this study used a qualitative approach to the case study method. The research data obtained through internal documents Rumah Sakit Muhammadiyah Surabaya and interview the relevant parties.

These results indicate that the inventory control in the pharmaceutical installation Rumah Sakit Muhammadiyah Surabaya has been operating effectively and consumers have to pay a greater willingness than ability to pay them. There are several things to note is the separation of duties and functions for the purchase and storage of inventory, optimizing inventory data computerized documentation, preservation of documents ordering activity, receipt, storage, and inventory expenses, use of the *software* records the activities in and out of medical supplies, and provision of pharmacy cashier in the installation to enable customers to purchase the drug, thereby increasing customer satisfaction.

Keywords: Inventory Control, ATP, and WTP.



## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN JUDUL .....</b>	<b>i</b>
<b>HALAMAN PERSETUJUAN .....</b>	<b>ii</b>
<b>HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS SKRIPSI .....</b>	<b>iii</b>
<b>KATA PENGANTAR .....</b>	<b>iv</b>
<b>ABSTRAK .....</b>	<b>vii</b>
<b>ABSTRACT .....</b>	<b>viii</b>
<b>DAFTAR ISI .....</b>	<b>ix</b>
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	<b>xiii</b>
<b>DAFTAR GRAFIK/DIAGRAM/GAMBAR .....</b>	<b>xiv</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	<b>xv</b>
<b>BAB 1 PENDAHULUAN.....</b>	<b>1</b>
1.1. Latar Belakang Permasalahan .....	1
1.2. Rumusan Masalah .....	5
1.3. Tujuan Penelitian .....	5
1.4. Manfaat Penelitian .....	6
1.5. Sistematika Skripsi .....	6
<b>BAB 2 TINJAUAN KEPUSTAKAAN .....</b>	<b>8</b>
2.1. Landasan Teori .....	8
2.1.1. Organisasi Nirlaba .....	8
2.1.2. Rumah Sakit .....	9
2.1.3. Persediaan .....	10
2.1.3.1. Definisi Persediaan .....	10

2.1.3.2. Jenis-jenis Persediaan .....	11
2.1.3.3. Sistem Pencatatan Persediaan .....	14
2.1.3.4. Metode Penilaian Persediaan .....	15
2.1.4. Pengendalian Persediaan .....	17
2.1.4.1. Definisi Pengendalian Persediaan .....	17
2.1.4.2. Fungsi Pengendalian Persediaan .....	17
2.1.4.3. Tujuan Pengendalian Persediaan .....	18
2.1.4.4. Pengendalian Persediaan yang Efektif .....	19
2.1.4.5. Metode Pengendalian Persediaan .....	20
2.1.5. Kemampuan Membayar (Ability to Pay / ATP) .....	21
2.1.6. Kemauan Membayar (Willingness to Pay / WTP) .....	23
2.2. Penelitian Sebelumnya .....	24
2.3. Kerangka Berfikir .....	31
<b>BAB III METODE PENELITIAN .....</b>	<b>32</b>
3.1. Pendekatan Penelitian .....	32
3.1.1. Ruang Lingkup Penelitian .....	34
3.1.2. Rancangan Penelitian .....	35
3.1.2.1. Pertanyaan Penelitian .....	35
3.1.2.2. Unit-unit Analisis .....	36
3.1.2.5. Kriteria untuk Menginterpretasikan Temuan .....	37
3.2. Jenis dan Sumber Data .....	37
3.3. Prosedur Pengumpulan Data .....	38
3.4. Teknik Analisis .....	40

<b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....</b>	<b>42</b>
4.1. Gambaran Umum Subjek dan Objek Penelitian .....	42
4.1.1. Sejarah Singkat Rumah Sakit Muhammadiyah Surabaya .....	42
4.1.2. Visi, Misi, Tujuan, dan Motto Organisasi .....	43
4.1.3. Struktur Organisasi .....	44
4.1.4. Jenis Pelayanan dan Fasilitas di Rumah Sakit Muhammadiyah Surabaya .....	45
4.2. Deskripsi Hasil Penelitian .....	47
4.2.1. Pengendalian Persediaan Obat .....	47
4.2.1.1. Prosedur Pembelian Persediaan Obat-obatan, Cairan Nutrisi, dan Alat Kesehatan .....	47
4.2.1.2. Prosedur Penjualan/Penggunaan Obat-obatan, Cairan Nutrisi, dan Alat Kesehatan .....	53
4.2.1.3. Pelaporan Sisa Persediaan dan Tanggal Kadaluwarsa Obat-obatan, Cairan Nutrisi, dan Alat Kesehatan Pada Akhir Periode .....	54
4.2.1.4. Prosedur Pencatatan dan Penilaian Atas Transaksi Pembelian dan Penjualan/Penggunaan Persediaan Obat-obatan, Cairan Nutrisi, dan Alat Kesehatan di Instalasi Farmasi .....	55
4.2.1.5. Prosedur Pencatatan dan Penilaian Secara Akuntansi Atas Transaksi Pembelian dan Penjualan/Penggunaan	

Persediaan Obat-obatan, Cairan Nutrisi, dan Alat Kesehatan .....	57
4.2.2. Kemampuan – Kemauan Membayar Konsumen Atas Obat .....	59
4.2.2.1. Kemampuan Membayar ( <i>Ability to Pay/ATP</i> ) .....	59
4.2.2.2. Kemauan Membayar ( <i>Willingness to Pay/WTP</i> ) .....	60
4.3. Interpretasi Hasil Penelitian .....	62
4.3.1. Efektivitas Pengendalian Persediaan Obat-obatan, Cairan Nutrisi, dan Alat Kesehatan .....	62
4.3.2. Kemampuan – Kemauan Membayar Konsumen Atas Obat .....	66
4.3.3. Keterkaitan Pengendalian Persediaan Obat dengan Kemampuan dan Kemauan Membayar Konsumen di Instalasi Farmasi Rumah Sakit Muhammadiyah Surabaya .....	69
<b>BAB V SIMPULAN DAN SARAN .....</b>	<b>71</b>
5.1. Simpulan .....	71
5.2. Saran .....	72
<b>DAFTAR PUSTAKA</b>	



## DAFTAR TABEL

Tabel 4.1 Jenis Surat Pesanan pada Instalasi Farmasi Rumah Sakit Muhammadiyah



## DAFTAR GRAFIK/DIAGRAM/GAMBAR

Gambar 4.1 Bagan Alir Sistem Pemesanan Persediaan Obat-obatan pada Gudang Logistik Rumah Sakit Muhammadiyah Surabaya

Gambar 4.2 Bagan Alir Sistem Penerimaan Persediaan Obat-obatan pada Gudang Logistik Rumah Sakit Muhammadiyah Surabaya



## DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Surat Jawaban Permohonan Izin Penelitian
- Lampiran 2 Hasil Wawancara
- Lampiran 3 Form Surat Pesanan
- Lampiran 4 Form Surat Pesanan Narkotika
- Lampiran 5 Form Surat Pesanan Psikotropika
- Lampiran 6 Form Bon Permintaan Barang / Obat (Defecta)
- Lampiran 7 Form Bon Pengambilan Obat (Resep)
- Lampiran 8 Form Copy Resep
- Lampiran 9 Form Kartu Stock Barang
- Lampiran 10 Form Kwitansi Pembayaran
- Lampiran 11 Daftar Nama dan Harga Obat