

TESIS

**UPAYA MEMPERBAIKI MEKANISME KOORDINASI BERDASARKAN
JENIS KETERGANTUNGAN ANTAR UNIT KERJA PADA
PENGELOLAAN PERSEDIAAN OBAT
DI INSTALASI FARMASI RSD. DR. SOEBANDI JEMBER**



WIWIK SUPARTIWI

**UNIVERSITAS AIRLANGGA
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
PROGRAM MAGISTER
PROGRAM STUDI ADMINISTRASI DAN KEBIJAKAN KESEHATAN
SURABAYA
2015**

TESIS

**UPAYA MEMPERBAIKI MEKANISME KOORDINASI BERDASARKAN
JENIS KETERGANTUNGAN ANTAR UNIT KERJA PADA
PENGELOLAAN PERSEDIAAN OBAT DI INSTALASI FARMASI RSD.
DR. SOEBANDI JEMBER**



**WIWIK SUPARTIWI
NIM 101214453042**

**UNIVERSITAS AIRLANGGA
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
PROGRAM MAGISTER
PROGRAM STUDI ADMINISTRASI DAN KEBIJAKAN KESEHATAN
SURABAYA
2015**

**UPAYA MEMPERBAIKI MEKANISME KOORDINASI BERDASARKAN
JENIS KETERGANTUNGAN ANTAR UNIT KERJA PADA
PENGELOLAAN PERSEDIAAN OBAT DI INSTALASI FARMASI RSD.
DR. SOEBANDI JEMBER**

TESIS

**Untuk memperoleh gelar Magister Kesehatan
Minat Studi Administrasi Rumah Sakit
Program Studi Administrasi dan Kebijakan Kesehatan
Fakultas Kesehatan Masyarakat
Universitas Airlangga**

Oleh :

**WIWIK SUPARTIWI
NIM 101214453042**

**UNIVERSITAS AIRLANGGA
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
PROGRAM MAGISTER
PROGRAM STUDI ADMINISTRASI DAN KEBIJAKAN KESEHATAN
SURABAYA
2015**

PENGESAHAN

**Dipertahankan di depan Tim Penguji Tesis
Minat Studi Administrasi Rumah Sakit
Program Studi Administrasi dan Kebijakan Kesehatan
Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Airlangga
dan diterima untuk memenuhi persyaratan guna memperoleh gelar
Magister Kesehatan Masyarakat (M.Kes.)
pada tanggal 13 Februari 2015**

Mengesahkan

**Universitas Airlangga
Fakultas Kesehatan Masyarakat**

Dekan,

**Prof. Dr. Tri Martiana, dr., M.S.
NIP 195603031987012001**

Tim Penguji:

Ketua : Widodo J. Pudjirahardjo, dr., M.S., M.PH., Dr.P.H.
Anggota: 1. Dr. Thinni Nurul R, Dra.Ec., M.Kes.
2. Dr. Djazuly Chalidyanto, S.KM., M.ARS.
3. Dr. M. Bagus Qomaruddin, Drs., M.Sc.
4. Dr. Esti Handayani, Dra.Apt., M.ARS.
5. Dr. Dwi Aryani, drg., M.ARS.

PERSETUJUAN

TESIS

**Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar
Magister Kesehatan (M.Kes.)
Minat Studi Administrasi Rumah Sakit
Program Studi Administrasi dan Kebijakan Kesehatan
Fakultas Kesehatan Masyarakat
Universitas Airlangga**

Oleh:

**WIWIK SUPARTIWI
NIM 101214453042**

**Menyetujui,
Surabaya, 13 Februari 2015**

Pembimbing Ketua

Pembimbing

Dr. Thinni Nurul R., Dra.Ec., M.Kes. NIP 196502111991032002 **Dr. Djazuly Chalidyanto, S.KM., M.ARS. NIP 197111081998021001**

**Mengetahui,
Ketua Program Studi Administrasi dan Kebijakan Kesehatan**

**Dr. Thinni Nurul Rochmah, Dra.Ec., M.Kes.
NIP 196502111991032002**

PERNYATAAN TENTANG ORISINALITAS

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya:

Nama	: Wiwik Supartiwi
NIM	: 101214453042
Program Studi	: Administrasi dan Kebijakan Kesehatan
Minat Studi	: Administrasi Rumah Sakit
Angkatan	: 2012
Jenjang	: Magister

menyatakan bahwa saya tidak melakukan kegiatan plagiat dalam penulisan tesis saya yang berjudul:

**UPAYA MEMPERBAIKI MEKANISME KOORDINASI BERDASARKAN
JENIS KETERGANTUNGAN ANTAR UNIT KERJA PADA
PENGELOLAAN PERSEDIAAN OBAT
DI INSTALASI FARMASI RSD. DR. SOEBANDI JEMBER**

Apabila suatu saat nanti terbukti saya melakukan tindakan plagiat, maka saya akan menerima sanksi yang akan ditetapkan.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar benarnya.

Surabaya, 13 Februari 2015

(Wiwik Supartiwi)

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Allah SWT atas Karunia dan Hidayah-Nya penyusunantesis dengan judul ” **UPAYA MEMPERBAIKI MEKANISME KOORDINASI BERDASARKAN JENIS KETERGANTUNGAN ANTAR UNIT KERJA PADA PENGELOLAAN PERSEDIAAN OBAT DI INSTALASI FARMASI RSD. DR. SOEBANDI JEMBER**” ini dapat terselesaikan .

Tesis ini berisikan mengenai rekomendasi memperbaiki mekanisme koordinasi dengan menggunakan teori Thompson berdasarkan jenis ketergantungan antar unit kerja, rekomendasi penyusunan kebijakan dan alur/flowchart pada pengelolaan persediaan obat di Instalasi Farmasi RSD.dr. Soebandi Jember. Ucapan terimakasih yang tak terhingga saya sampaikan kepada Dr. Thinni Nurul R., Dra.Ec., M.Kes. selaku Pembimbing Ketua yang dengan kesabaran dan perhatiannya dalam memberikan bimbingan, semangat dan saran hingga tesis ini dapat tersusun dengan baik. Ucapan terimakasih yang tak terhingga juga saya sampaikan kepada Dr. Djazuly Chalidyanto., S.KM., M.ARS selaku pembimbing yang telah banyak meluangkan waktu untuk memberikan bimbingan, motivasi dan saran demi kesempurnaan tesis ini.

Dengan terselesainya tesis ini, perkenankan saya mengucapkan terima kasih yang sebesar besarnya kepada:

1. Prof. Dr. Fasich, Apt. selaku Rektor Universitas Airlangga
2. Prof. Dr. Tri Martiana, dr., M.S. selaku Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Airlangga
3. Dr. Thinni Nurul Rochmah, Dra.Ec., M.Kes. selaku Ketua Program Studi Administrasi dan Kebijakan Kesehatan
4. Dr. Djazuly Chalidyanto, S.KM., M.ARS. selaku Ketua Minat Studi Administrasi Rumah Sakit
5. Widodo J. Pudjirahardjo, dr., M.S., M.PH., Dr.PH. selaku Ketua penguji, dan anggota penguji lain Dr. Thinni Nurul R., Dra.Ec., M.Kes., Dr. Djazuly Chalidyanto, S.KM., M.ARS., Dr. Bagus Komaruddin, Drs., M.Sc., Dr. Esti Handayani, Dra.Apt., M.ARS., Dr. Dwi Aryani, drg., M.ARS atas kesediaannya menguji dan membimbing dalam tesis ini
6. dr. Yuni Ermita Djatmiko, M.Kes., selaku Direktur RSD dr. Soebandi Jember masa jabatan tahun 2012 yang telah memberikan kesempatan dan ijin untuk mengikuti Pendidikan Pasca Sarjana Program Studi Administrasi dan Kebijakan Kesehatan di Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Airlangga Surabaya
7. dr. Dwikoryanto, Sp. BS, selaku Direktur RSD dr Soebandi
8. Sahabatku, Hj. Umi Kulsum, dr. Nurullah, MM, dr. Anna Widyassari, yang senantiasa memberikan motivasi, doa dan dukungan selama masa pendidikan sampai dengan selesainya penyusunan tesis
9. Staf Bidang Pelayanan dan Penunjang Medik, anakku, Dita, Zubeth, Riska, dan Indri yang senantiasa memotivasi dan membantu dalam kelancaran penyelesaian tesis ini

10. Suami dan anak-anakku tersayang, Akmal, Fatikh, yang selalu memberikan inspirasi dan motivasi selama masa pendidikan sampai dengan terselesainya tesis ini
11. Responden Penelitian
Demikian, semoga tesis ini bisa memberi manfaat bagi diri kami sendiri dan pihak lain yang menggunakan.

Surabaya, 13 Februari 2015

Penulis



SUMMARY

Efforts to Improve the Coordination Mechanism based on Work-Unit Interdependency in Unit in Medicine Supply Management in Pharmacy Installation in dr. Soebandi Hospital Jember

Pharmacy service is part of health services system to fill the society need. Based on data in pharmacy installation of dr. Soebandi Jember Hospital showed that total medicine expensed directly was increasing in 2011 until 2013. This research aimed to make recommendation about policy, plot and effort to repair coordination mechanism based on dependence type at work unit in effectivity and efficiency on medicine inventory management in Pharmacy Installation of dr. Soebandi Jember Hospital.

This research was observational study. Unit analysis in this research was hospital with respondent of 40 people consist of Head of Pharmacy Installation, Committee of Medicine Inventory, Commitment Maker Officer, Head of Work Unit and hospital management officers that involved in medicine management. Instrument used in the research was guided indept interview and policy document review. Variables of the research were policy, plot and coordination system of medicine inventory management. This research also analyzed dependency types between work units on every process of medicine inventory management that is categorized to pooled interdependency, sequential interdependency or reciprocal interdependency which use to arrange coordination mechanism between work units in medicine inventory management in pharmacy installation of dr. Soebandi Jember Hospital. Recommendation from the research was arranged through Focus Group Discussion (FGD).

Result of the research is policy about inventory management and medicine payment in Pharmacy Installation of dr. Soebandi Jember Hospital in form of standard procedure, except for policy about erasing and destroying the broke and expired medicine is in form of decree from hospital director, but policy about main task and function that involved in process of medicine inventory management was not available. Pharmacy Installation of dr. Soebandi Jember Hospital did not have flowchart to show plot at every activity of medicine inventory management. Recapitulation in planning process was done by pharmacy's storehouse which is doubled as depositor of medicine and supply since there was not any standard operating procedure to regulate it. Inequality between implementation of medicine inventory management with standard operating procedures was a result of no socialization and weak monitoring from Head of Pharmacy Installation of dr. Soebandi Jember Hospital. Coordination between work units in medicine inventory management on pharmacy installation of dr. Soebandi Jember Hospital was not good which was showed by throwing responsibility between work units in FGD.

Recommendation of this research was to arrange policy about main task and function of every work unit which involved in activities of medicine

inventory management, to arrange policy about standard operating procedure in medicine inventory management, to determine policy of medicine inventory management flowchart recommended, to make periodic socialization about main task and function of work units, standard operating procedures and flowcharts in medicine inventory management.

