DAFTAR PUSTAKA

Anselm Strauss. (2023). *Dasar-dasar Penelitian Kualitatif tata Langkah dan Tehnik-Tehnik Teoritisasi Data (Terjemahan M.Shodiq dan Imam Muttaqin)*. Pustaka Pelajar.

Antara. (2024). *Kemenkes: Satusehat Logistik upaya efisiensi monitoring stok vaksin*. ANTARA News.
https://www.antaranews.com/berita/4401497/kemenkes-satusehat-logistikupaya-efisiensi-monitoring-stok-vaksin

Arbie, H. (2022). *Bagaimana Meningkatkan Kekebalan Tubuh*. Yankes.Kemkes.Go.Id. https://yankes.kemkes.go.id/view_artikel/887/bagaimana-meningkatkan-kekebalan-tubuh

Binus. (2018). *Sampling Dalam Audit*. Accounting.Binus.Ac.Id. https://accounting.binus.ac.id/2018/11/26/sampling-dalam-audit/

Darmin, Rumaf, F., Ningsih, S. R., Mongilong, R., Goma, M. A. D., & Anggaria, A. Della. (2023). Pentingnya Imunisasi Dasar Lengkap Pada Bayi dan Balita. *Jurnal Pengabdian Masyarakat Mapalus*, *1*(2).

Eviyan, P., & Indrawati, F. (2023). Sistem Perencanaan Manajemen Logistik Obat di Puskesmas. *Indonesian Journal of Public Health and Nutrition*, *3*(2). https://doi.org/10.15294/ijphn.v3i2.59240

Handayani, E. W., Miyarso, C. S., Muchromin, & Prabantoro, A. (2023). Analisis ABC pada Perencanaan Obat Antibiotik di Instalasi Farmasi. *Jurnal Farmasetis*, *12*(1).

Kemenkes. (2021a). *Cakupan Imunisasi Dasar Lengkap Baru 58,4%, Kemenkes Dorong Pemda Kejar Target*. Kemkes.Go.Id. https://kemkes.go.id/id/riliskesehatan/cakupan-imunisasi-dasar-lengkap-baru-584-kemenkes-dorongpemda-kejar-target

Kemenkes. (2021b). *Pedoman Pengelolaan Vaksin Di Fasilitas Pelayanan Kesehatan*. Kemenkes RI.

Kemenkes. (2023a). *Kemenkes Perkuat Rantai Logistik Vaksin Untuk Daerah Terpencil*. Kemkes.Go.Id. https://kemkes.go.id/id/rilis-kesehatan/kemenkesperkuat-rantai-logistik-vaksin-untuk-daerah-terpencil

Kemenkes. (2023b). *Petunjuk Teknis Perencanaan Kebutuhan Obat*. Kemenkes.

Kemenkes. (2024). *Imunisasi: "Perisai Ajaib" yang Bikin Hidupmu Tak Lagi Meredup*. Ayosehat.Kemkes.Go.Id.

Kemenkes RI. (2020). *Petunjuk Teknis Sistem Monitoring Imunisasi dan Logistik secara Elektronik (SMILE)*. Kemenkes RI.

Khodijah, U. P. (2024). Keefektifan Program Imunisasi Dalam Pendidikan Kesehatan Sekolah. *JK: Jurnal Kesehatan*, *2*(8). https://jurnalkesehatan.joln.org/index.php/health/article/download/57/169/302

Kusumawardani, N., Soerachman, R., Laksono, A. D., Indrawati, L., Sari, P., & Paramita, A. (2015). Penelitian Kualitatif di Bidang Kesehatan. In *Yogyakarta: PT Kanisius* (Vol. 53, Issue 9).

Maspekeh, H., Satibi, & Widodo, G. P. (2018). Evaluasi Perencanaan dan Pengadaan Kebutuhan Obat Publik Serta Ketersediaan Obat di Wilayah Kerja Dinas Kesehatan Daerah Kota Tomohon Tahun 2016. *Jurnal Farmasi & Sains Indonesia*, *1*(2).

Ningsih, D. K., Tjatur, D. D., Jak, Y., Djajang, & Hutapea, F. (2018). Analisis Perencanaan Terhadap Kebutuhan Obat di Instalasi Farmasi RS Kartika Pulomas. *Jurnal Manajemen Dan Administrasi Rumah Sakit*, *2*(1).

Notoatmodjo. (2012). Metode Penelitian Kesehatan. Jakarta : Rineka Cipta. *Universitas Pahlawan Tuanku Tambusa*, *3*(23).

Pakpahan, A. R., Kristina, S. A., Widayanti, A. W., Farmasi, M. M., Farmasi, F., Mada, U. G., Farmasi, F., Mada, U. G., & Ari, S. (2024). *Faktor yang Mempengaruhi Manajemen Vaksin yang Efektif Di Negara Berpenghasilan Rendah dan Menengah : Tinjauan Literatur*. *20*(4), 525–535.

Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 5 Tahun 2019, (2019).

Rumbay, I. N., Kandou, G. D., & Soleman, T. (2015). Analisis Perencanaan Obat di Dinas Kesehatan Kabupaten Minahasa Tenggara. *Jikmu*, *5*(2b).

Rusman, S. (2020). ANALISIS SISTEM PENYUSUNAN PERENCANAAN OBAT DI DINAS KESEHATAN KABUPATEN PADANG PARIAMAN.
Human Care Journal, *5*(1). https://doi.org/10.32883/hcj.v5i1.625

Sari, A. M. F. (2023). Evaluasi Sistem Pengelolaan Obat di UPTD Instalasi Farmasi Dinas Kesehatan Kabupaten Kolaka Tahun 2021. *Jurnal Pharmacia Mandala Waluya*, *3*(3), 132–143.

Sugiyono. (2018). Memahami Penelitian Kualitatif & Kuantitatif. In *Bandung: Alfabeta*. Alfabeta.

L A M P I R A N

Lampiran 1. Lembar Konsultasi

Kementerian Kesehatan
Poltekkes Bengkulu
Jalan Indragiri No. 3 Padang Harapan
Bengkulu 38225
(0736) 341212
www.poltekkes-bengkulu.ac.id

LEMBAR KONSULTASI

KARYA TULIS ILMIAH

Nama Pembimbing I : Avrilya Iqoranny S.,M.Pham.Sci.,Apt
NIP : 198204212009032008
Nama Mahasiswa : Salsabilah Zollia Zalamires
NIM : P01750222049
Judul KTI : Gambaran Realisasi Rencana Kebutuhan Obat Dan Vaksin Program Dinas Kesehatan Provinsi Bengkulu Tahun 2024

No	Tanggal	Materi Konsultasi	Paraf
1	03 Oktober 2024	Pengajuan judul KTI	
2	25 Oktober 2024	Revisi Latar Belakang	
3	28 Oktober 2024	Pergantian Judul	
4	29 Oktober 2024	Revisi Proposal	
5	30 Oktober 2024	Bimbingan Latar Belakang Definisi Operasional	
6	05 November 2024	Bimbingan Metode Penelitian dan Bimbingan Lembar Observasi/Lembar Cheklis	
7	07 November 2024	ACC ujian seminar proposal	
8	12 Mei 2025	Bimbingan BAB IV Hasil Penelitian	
9	15 Mei 2025	Bimbingan BAB IV pembahasan	
10	02 Juni 2025	Bimbingan BAB V dan lampiran	
11	03 Juni 2025	ACC ujian Seminar hasil	

Kementerian Kesehatan
Poltekkes Bengkulu

Jalan Indragiri No. 3 Padang Harapan
Bengkulu 38225
(0736) 341212
www.poltekkes-bengkulu.ac.id

LEMBAR KONSULTASI

KARYA TULIS ILMIAH

Nama Pembimbing I : Wessi Windrasari,M.Farm.,Apt
NIP : 198005242005022002
Nama Mahasiswa : Salsabilah Zollia Zalamires
NIM : P01750222049
Judul KTI : Gambaran Realisasi Rencana Kebutuhan Obat Dan Vaksin Program Dinas Kesehatan Provinsi Bengkulu Tahun 2024

No	Tanggal	Materi Konsultasi	Paraf
1	18 Oktober 2024	Pengajuan judul KTI	
2	21 Oktober 2024	Perbaikan Latar Belakang	
3	23 Oktober 2024	Penambahan Materi di Tinjauan Pustaka	
4	28 November 2024	Pergantian judul KTI	
5	29 November 2024	Bimbingan Latar Belakang Tinjauan Pustaka	
6	02 Desember 2024	Bimbingan Metode Penelitian dan Bimbingan Lembar Observasi/Lembar Cheklis	
7	19 Desember 2024	ACC ujian seminar proposal	
8	13 Mei 2024	Bimbingan Hasil Penelitian	
9	16 Mei 2024	Bimbingan pembahasan	
10	3 Juni 2024	Perbaikan Pembahasan	
11	4 Juni 2024	ACC ujian Seminar hasil	

Lampiran 2. Surat Izin Pra Penelitian

Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Bengkulu
Jalan Indragiri No.3 Padang Harapan
Bengkulu 38225
(0736) 341212
https://www.poltekkesbengkulu.ac.id

09 April 2025

Nomor : PP.06.02/F.XXIII.1/ 3397/2025
Perihal : **Izin Pra Penelitian**

Yth.
Kepala Dinas Kesehatan Provinsi Bengkulu
di
Tempat

Sehubungan penyusunan tugas akhir dalam bentuk Karya Tulis Ilmiah (KTI) Mahasiswa Progam Studi Diploma III Farmasi Jurusan Analis Kesehatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Bengkulu Tahun Akademik 2024/2025, dengan ini mohon Bapak/Ibu dapat memberikan izin pengambilan data, Pra Penelitian pada mahasiswa dibawah ini :

nama mahasiswa	: Salsabilah Zollia Zalamires
nim	: P01750222049
tempat	: Instalasi Farmasi Dan Perbekalan Dinas Kesehatan Provinsi Bengkulu
judul	: Gambaran Realisasi Rencana Kebutuhan Obat Dan Vaksin Program Dinas Kesehatan Provinsi Bengkulu Tahun 2024
no handphone	: 083892087807

Demikianlah, atas perhatian dan kerjasamanya kami mengucapkan terimakasih.

a.n Wakil Direktur I Bidang Akademik

Ns.Agung Riyadi, S.Kep.,M.Kes

Dipindai dengan CamScanner

Lampiran 3. Surat Keterangan Etik

Kementerian Kesehatan
Poltekkes Bengkulu
Jalan Indragiri No. 3 Padang Harapan Bengkulu 38225
(0736) 341212
https://poltekkesbengkulu.ac.id

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No.KEPK.BKL/337/05/2025

Protokol penelitian versi 1 yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : Salsabilah Zollia Zalamires
Principal In Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Bengkulu
Name of the Institution

Dengan judul:
Title
"Gambaran Realisasi Rencana Kebutuhan Obat dan Vaksin Program Dinas Kesehatan Provinsi Bengkulu Tahun 2024"

"Overview of the Implementation of the 2024 Drug and Vaccine Requirement Plan of the Bengkulu Provincial Health Department"

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Concent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 09 Mei 2025 sampai dengan tanggal 09 Mei 2026.

This declaration of ethics applies during the period May 09, 2025 until May 09, 2026.

May 09, 2025
Chairperson,

apt. Zamharira Muslim, M.Farm

Lampiran 4. Persetujuan Setekah Penjelasan *(informed consent)*

Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*):

Kami/saya Salsabilah Zollia Zalamires adalah peneliti dari Poltekes Kemenkes Bengkulu Jurusan Analis Kesehatan Prodi Diploma Tiga Farmasi, dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul **"Gambaran Realisasi Rencana Kebutuhan Obat dan Vaksin Program Dinas Kesehatan Provinsi Bengkulu Tahun 2024"** dengan beberapa penjelasan sebagai berikut :

1. Tujuan dari penelitian ini untuk Untuk mengetahui realisasi Rencana Kebutuhan Obat dan VAKSIN Program (ROP) di Dinas Kesehatan Provinsi Bengkulu, khususnya dalam perencanaan dan realisasi kebutuhan vaksin, guna memastikan ketersediaan yang memadai utuk mendukung program imunisasi dengan metode penelitian non eksperimental dengan menggunakan jenis penelitian kualitatif deskriptif.
2. Anda dilibatkan dalam penelitian karena merupakan salah satu dari pengelolah Vaksin di Dinas Kesehatan Provinsi Bengkulu Keterlibatan anda dalam penelitian ini bersifat sukarela.
3. Seandainya anda tidak menyetujui cara ini maka anda dapat memilih cara lain yaitu mengundurkan diri atau anda boleh tidak mengikuti penelitian ini sama sekali. Untuk itu anda tidak akan dikenai sanksi apapun
4. Penelitian ini akan berlangsung selama 2 jam dengan sampel Vaksin Rutin
5. Anda akan diberikan imbalan pengganti/ kompensasi berupa sejumlah mangkok set atas kehilangan waktu/ketidaknyamanan
6. Setelah selesai penelitian,anda akan diberikan informasi tentang hasil penelitian secara umum melalui laporan dalam bentuk karya tulis ilmiah.
7. Penelitian dilakukan dengan harapan dapat memberikan manfaat bagi peneliti, bagi institusi kesehatan, bagi peneliti lain, dan bagi masyarakat.
8. Anda tidak memerlukan perawatan setelah penelitian karena tidak terdapat intervensi dalam penelitian ini
9. Anda tidak mendapatkan intervensi dengan risiko tertentu yang memerlukan pengobatan atau tindakan kesehatan setelah penelitian ini karena penelitian ini hanya menggunakan kuesioner.
10. Anda tidak memerlukan pengobatan atau tindakan tertentu karena penelitian ini hanya menggunakan kuesioner
11. Anda akan diberikan informasi bila didaptkan informasi baru dari penelitian ini ataupun dari sumber lain.
12. Semua data dalam penelitian ini akan disimpan oleh peneliti dalam bentuk lembaran dan file

Dipindai dengan CamScanner

13. Semua informasi yang anda berikan dalam penelitian ini tidak akan disebar luaskan sehingga kerahasiaannya akan terjamin.
14. Penelitian ini merupakan penelitian pribadi dan tidak ada sponsor yang mendanai penelitian ini.
15. Peneliti menjadi peneliti sepenuhnya dalam penelitian ini.
16. Peneliti tidak memberikan jaminan kesehatan atau perawatan kepada subyek karena penelitian ini tidak mengandung unsur intervensi dan hanya wawancara dengan menggunakan lembar ceklist.
17. Tidak ada pengobatan atau rehabilitasi dan perawatan kesehatan pada individu / subyek karena penelitian ini tidak mengandung unsur intervensi terhadap subyek.
18. Peneliti tidak menjamin apabila terjadi resiko pada subyek karena penelitian ini non intervensi dan tidak ada organisasi yang bertanggung jawab karena ini merupakan penelitian pribadi.
19. Penelitian ini tidak melibatkan unsure-unsur yang membahayakan kepada individu/subyek sehingga tidak ada jaminan hukum untuk hal tersebut
20. Penelitian ini telah mendapat persetujuan laik etik dari .....(tuliskan sesuai nama KEPK yang memberikan surat laik etik).
21. Anda akan diberikan informasi apabila terjadi pelanggaran pelaksanaan protokol penelitian ini; dan jika terjadi pelanggaran, maka ketua peneliti akan memberi sanksi sesuai dengan ketentuan pelanggaran
22. Anda akan diberi tahu bagaimana prosedur penelitian ini berlangsung dari awal sampai selesai penelitian.
23. Semua informasi penting akan diungkapkan selama penelitian berlangsung dan anda berhak untuk menarik data/informasi selam penelitian berlangsung
24. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument lembar ceklist tidak menggunakan hasil tes genetik dan informasi genetik keluarga.
25. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument lembar ceklist, tidak menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinis milik anda.
26. Penelitian ini tidak menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinis milik anda, sehingga tidak diperlukan pengumpulan, penyimpanan, dan penggunaan bahan biologi.
27. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument Lembar ceklist, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijellaskan oleh peneliti, termasuk bila ada wanita usia subur.
28. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument lembar ceklist, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijellaskan oleh peneliti, termasuk bila ada wanita hamil/menyusui

29. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument lembar ceklist, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijellaskan oleh peneliti, termasuk disitu bila ada individu yang pernah mengalami atau menjadi korban bencana.
30. Penelitian ini tidak dilakukan secara online dan tidak menggunakan alat online atau digital.

Saya berharap Saudara bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian ini dimana saudara akan melakukan pengisian kuesioner yang terkait dengan penelitian. Setelah Saudara membaca maksud dan tujuan penelitian diatas maka saya mohon untuk mengisi nama dan tanda tangan dibawah ini.
Saya setuju untuk ikut serta dalam penelitian ini.

Nama : Novita Patricia

Tanda tangan : _____

Terimakasih atas kesediaan anda untuk ikut serta di dalam penelitian ini.

Dengan hormat
Peneliti

Saksi

Rista Elsyani

Salsabilah Zollia Zalamires

Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*):

Kami/saya Salsabilah Zollia Zalamires adalah peneliti dari Poltekes Kemenkes Bengkulu Jurusan Analis Kesehatan Prodi Diploma Tiga Farmasi, dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul **"Gambaran Realisasi Rencana Kebutuhan Obat dan Vaksin Program Dinas Kesehatan Provinsi Bengkulu Tahun 2024"** dengan beberapa penjelasan sebagai berikut :

1. Tujuan dari penelitian ini untuk Untuk mengetahui realisasi Rencana Kebutuhan Obat dan VAKSIN Program (ROP) di Dinas Kesehatan Provinsi Bengkulu, khususnya dalam perencanaan dan realisasi kebutuhan vaksin, guna memastikan ketersediaan yang memadai utuk mendukung program imunisasi dengan metode penelitian non eksperimental dengan menggunakan jenis penelitian kualitatif deskriptif.
2. Anda dilibatkan dalam penelitian karena merupakan salah satu dari pengelolah Vaksin di Dinas Kesehatan Provinsi Bengkulu Keterlibatan anda dalam penelitian ini bersifat sukarela.
3. Seandainya anda tidak menyetujui cara ini maka anda dapat memilih cara lain yaitu mengundurkan diri atau anda boleh tidak mengikuti penelitian ini sama sekali. Untuk itu anda tidak akan dikenai sanksi apapun
4. Penelitian ini akan berlangsung selama 2 jam dengan sampel Vaksin Rutin
5. Anda akan diberikan imbalan pengganti/ kompensasi berupa sejumlah mangkok set atas kehilangan waktu/ketidaknyamanan
6. Setelah selesai penelitian,anda akan diberikan informasi tentang hasil penelitian secara umum melalui laporan dalam bentuk karya tulis ilmiah.
7. Penelitian dilakukan dengan harapan dapat memberikan manfaat bagi peneliti, bagi institusi kesehatan, bagi peneliti lain, dan bagi masyarakat.
8. Anda tidak memerlukan perawatan setelah penelitian karena tidak terdapat intervensi dalam penelitian ini
9. Anda tidak mendapatkan intervensi dengan risiko tertentu yang memerlukan pengobatan atau tindakan kesehatan setelah penelitian ini karena penelitian ini hanya menggunakan kuesioner.
10. Anda tidak memerlukan pengobatan atau tindakan tertentu karena penelitian ini hanya menggunakan kuesioner
11. Anda akan diberikan informasi bila didaptkan informasi baru dari penelitian ini ataupun dari sumber lain.
12. Semua data dalam penelitian ini akan disimpan oleh peneliti dalam bentuk lembaran dan file

Dipindai dengan CamScanner

13. Semua informasi yang anda berikan dalam penelitian ini tidak akan disebar luaskan sehingga kerahasiaannya akan terjamin.
14. Penelitian ini merupakan penelitian pribadi dan tidak ada sponsor yang mendanai penelitian ini.
15. Peneliti menjadi peneliti sepenuhnya dalam penelitian ini.
16. Peneliti tidak memberikan jaminan kesehatan atau perawatan kepada subyek karena penelitian ini tidak mengandung unsur intervensi dan hanya wawancara dengan menggunakan lembar ceklist.
17. Tidak ada pengobatan atau rehabilitasi dan perawatan kesehatan pada individu / subyek karena penelitian ini tidak mengandung unsur intervensi terhadap subyek.
18. Peneliti tidak menjamin apabila terjadi resiko pada subyek karena penelitian ini non intervensi dan tidak ada organisasi yang bertanggung jawab karena ini merupakan penelitian pribadi.
19. Penelitian ini tidak melibatkan unsure-unsur yang membahayakan kepada individu/subyek sehingga tidak ada jaminan hukum untuk hal tersebut
20. Penelitian ini telah mendapat persetujuan laik etik dari .....(tuliskan sesuai nama KEPK yang memberikan surat laik etik).
21. Anda akan diberikan informasi apabila terjadi pelanggaran pelaksanaan protokol penelitian ini; dan jika terjadi pelanggaran, maka ketua peneliti akan memberi sanksi sesuai dengan ketentuan pelanggaran
22. Anda akan diberi tahu bagaimana prosedur penelitian ini berlangsung dari awal sampai selesai penelitian.
23. Semua informasi penting akan diungkapkan selama penelitian berlangsung dan anda berhak untuk menarik data/informasi selam penelitian berlangsung
24. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument lembar ceklist tidak menggunakan hasil tes genetik dan informasi genetik keluarga.
25. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument lembar ceklist, tidak menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinis milik anda.
26. Penelitian ini tidak menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinis milik anda, sehingga tidak diperlukan pengumpulan, penyimpanan, dan penggunaan bahan biologi.
27. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument Lembar ceklist, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijellaskan oleh peneliti, termasuk bila ada wanita usia subur.
28. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument lembar ceklist, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijellaskan oleh peneliti, termasuk bila ada wanita hamil/menyusui

29. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument lembar ceklist, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijellaskan oleh peneliti, termasuk disitu bila ada individu yang pernah mengalami atau menjadi korban bencana.
30. Penelitian ini tidak dilakukan secara online dan tidak menggunakan alat online atau digital.

Saya berharap Saudara bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian ini dimana saudara akan melakukan pengisian kuesioner yang terkait dengan penelitian. Setelah Saudara membaca maksud dan tujuan penelitian diatas maka saya mohon untuk mengisi nama dan tanda tangan dibawah ini.
Saya setuju untuk ikut serta dalam penelitian ini.

Nama : Hestriana

Tanda tangan :

Terimakasih atas kesediaan anda untuk ikut serta di dalam penelitian ini.

Dengan hormat
Peneliti

Saksi

Rista Elsyani

Salsabilah Zollia Zalamires

Lampiran 5. Surat Izin Penelitian untuk Kepala Dinas Provinsi Bengkulu

Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Bengkulu
Jalan Indragiri No.3 Padang Harapan
Bengkulu 38225
(0736) 341212
https://www.poltekkesbengkulu.ac.id

09 April 2025

Nomor : : PP. 01.01/F.XXIII.1/3145 /2025
Perihal : **Izin Penelitian**

Yth,
Kepala Dinas Kesehatan Provinsi Bengkulu
di
Tempat

Sehubungan penyusunan tugas akhir mahasiswa dalam bentuk Karya Tulis Ilmiah(KTI) Progam Studi Diploma III Farmasi Jurusan Analis Kesehatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Bengkulu Tahun Akademik 2024/2025 , dengan ini kami mohon Bapak/Ibu dapat memberikan izin pengambilan data untuk penelitian kepada:

Nama	: Salsabilah zollia zalamires
NIM	: P01750222049
Tempat Penelitian	: Instalasi Farmasi Dan Perbekalan Dinas Kesehatan Provinsi Bengkulu
Waktu Penelitian	: 6 Bulan
Judul	: Gambaran Realisasi Rencana Kebutuhan Obat dan Vaksin Program Dinas Kesehatan Provinsi Bengkulu Tahun 2024
No Handphone	: 083892087807

Demikianlah, atas perhatian dan kesediaan Bapak/Ibu diucapkan terimakasih.

a.n. Direktur Poltekkes Kemenkes Bengkulu
Wakil Direktur Bidang Akademik

Kemenkes

Agung Riyadi, S.Kep.Ns.M.Kes

Dipindai dengan CamScanner

Lampiran 6. Surat rekomendasi dan surat penelitian Dinas Penanaman Modal dan Layanan Terpadu Satu Pintu Kota Bengkulu

PEMERINTAH PROVINSI BENGKULU
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
Jalan Batang Hari No.108, Kelurahan Tanah Patah, Kecamatan Ratu Agung, Kota Bengkulu
Website: https://dpmptsp.bengkuluprov.go.id / Email: dpmptsp@bengkuluprov.go.id
BENGKULU 38224

REKOMENDASI
Nomor : 503/82.650/325/DPMPTSP-P.4/2025

TENTANG PENELITIAN

Dasar :
1. Peraturan Gubernur Bengkulu Nomor 13 Tahun 2022 Tentang Pendelegasian Wewenang Penyelenggaraan Pelayanan Perizinan Berusaha Berbasis Resiko dan Non perizinan Kepada Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu.
2. Surat Wakil Direktur Bidang Akademik Poltekkes Kemenkes Bengkulu Nomor : PP.01.01/F.XXIII.1/3144/2025, Tanggal 09 April 2025 Perihal Rekomendasi Penelitian. Permohonan diterima tanggal 15 April 2025 .

Nama / NPM	:	SALSABILAH ZOLLIA ZALAMIRES/P01750222049
Pekerjaan	:	Mahasiswa
Maksud	:	Melakukan Penelitian
Judul Proposal Penelitian	:	Gambaran Realisasi Rencana Kebutuhan Obat dan Vaksin Program Dinas Kesehatan Provinsi BengkuluTahun 2024
Daerah Penelitian	:	Instalasi Farmasi dan Perbekalan Dinas Kesehatan Provinsi Bengkulu
Waktu Penelitian/Kegiatan	:	15 April 2025 s.d 15 September 2025
Penanggung Jawab	:	Wakil Direktur Bidang Akademik Poltekkes Kemenkes Bengkulu

Dengan ini merekomendasikan penelitian yang akan diadakan dengan ketentuan :

a. Sebelum melakukan penelitian harus melapor kepada Gubernur/Bupati/Walikota Cq.Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik atau sebutan lain setempat.
b. Harus mentaati semua ketentuan Perundang-undangan yang berlaku.
c. Selesai melakukan penelitian agar melaporkan/menyampaikan hasil penelitian kepada Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Provinsi Bengkulu.
d. Apabila masa berlaku Rekomendasi ini sudah berakhir, sedangkan pelaksanaan penelitian belum selesai, perpanjangan Rekomendasi Penelitian harus diajukan kembali kepada instansi pemohon.
e. Rekomendasi ini akan dicabut kembali dan dinyatakan tidak berlaku, apabila ternyata pemegang surat rekomendasi ini tidak mentaati/mengindahkan ketentuan-ketentuan seperti tersebut di atas.

Demikian Rekomendasi ini dikeluarkan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya

Ditetapkan di : Bengkulu
Pada tanggal : 15 April 2025

KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
PROVINSI BENGKULU

SUPRAN, S.H., M.H
Pembina Utama Madya / IV.d
NIP. 19681221 199303 1 002

Tembusan disampaikan kepada Yth :
1. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Provinsi Bengkulu
2. Direktur Bidang Akademik Poltekkes Kemenkes Bengkulu
3. Wakil Direktur Bidang Akademik Poltekkes Kemenkes Bengkulu
4. Yang Bersangkutan

Dipindai dengan CamScanner

Lampiran 7. Surat rekomendasi penelitian dari Dinas Kesehatan Provinsi Bengkulu

Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

PEMERINTAH PROVINSI BENGKULU

DINAS KESEHATAN

JL INDRAGIRI. NO. 2 PADANG HARAPAN BENGKULU 38225

TELP. (0736) 343696, 21335, 21920, FAX. (0736) 20138, KADINKES 23276

SURAT REKOMENDASI PENELITIAN

NOMOR : ٣١١ /II.1.Kes/IV/2025

Dasar : Surat Permohonan Izin Penelitian dari Poltekkes Kemenkes Bengkulu, Nomor: PP.01.01/F.XXIII.1/3145/2025.

MENERANGKAN

Bahwa	Nama	:	Salsabilah Zollia Zalamires
	NIM	:	P01750222049
	Prodi	:	Diploma III Farmasi

Diberikan rekomendasi pengambilan data penelitian Gambaran Realisasi Rencana Kebutuhan Obat dan vaksin Program Dinas Kesehatan Provinsi bengkuluTahun 2024. yang digunakan sebagai data pendukung dalam penelitian mahasiswa tersebut di Dinas Kesehatan Provinsi Bengkulu.

Demikian Surat Rekomendasi Penelitian ini dibuat untuk dapat di pergunakan sebagaimana mestinya,sesuai dengan peruntukanya.

Bengkulu, 25 April 2025
Sekretaris Dinas Kesehatan Provinsi Bengkulu.

PEMERINTAH PROP... DINAS KESEHATAN ... BENGKULU

Muhammad Nasrullah, SE.,MT.,M. Sc
Pembina TK.I /IV.B
NIP. 19800101 200502 1 004

Dipindai dengan CamScanner

Lampiran 8. Dokumentasi Penelitian

	**25 April 2025** **Melakukan pengambilan data usulan vaksin dan rekapan penerimaan vaksin tahun 2024**
	**29 April 2025** **Melakukan pengambilan data dan rekapan penerimaan vaksin program tahun 2024 bersama ibu Hestriani, SKM**
	**08 Mei 2025** **Melakukan wawancara tentang pengelolaan vaksin di Dinas Kesehatan Provinsi Bengkulu tahun 2024 bersama ibu Novita Patricia, SKM**
	**24 Juni 2025** **Melakukan wawancara ulang Bersama ibu Novita Patricia,SKM**

Lampiran 9. Form Cheklist

FORM CEKLIST PENGUKURAN

Judul Penelitian:
Gambaran Realisasi Rencana Kebutuhan Obat dan Vaksin Program Dinas Kesehatan Provinsi Bengkulu Tahun 2024

Nama : Ibu HI
Jabatan : Penanggung Jawab Smile Vaksin dan Logistik
No. Telp. : 081337392507

Nama : Ibu NP
Jabatan : Penanggung jawab Perencanaan
No telp : 081373224418

Pe meriksaan Tanggal: 8 Mei 2025

No	Pernyataan	Ya (1)	Tidak (0)	Keterangan Tambahan
I. Perencanaan Kebutuhan				
1	ROP vaksin disusun berdasarkan data epidemiologi	1		
2	ROP vaksin disusun berdasarkan pola konsumsi vaksin tahun sebelumnya	1		
3	Terdapat analisis kebutuhan vaksin sebelum penyusunan ROP vaksin	1		
4	Rencana pengadaan divalidasi oleh tim teknis	1		
Subtotal Skor Maksimal = 4		**4**		

II. Pengadaan Vaksin				
No	**Pernyataan**	**Ya (1)**	**Tidak (0)**	**Keterangan Tambahan**
5	Pengadaan dilakukan sesuai dengan jadwal dalam ROP vaksin	1		
6	Jumlah vaksin yang diadakan sesuai dengan perencanaan	1		
7	Proses pengadaan mengikuti tahapan dalam SOP ROP vaksin	1		
8	Apakah terjadi kendala dalam proses pengadaan vaksin	1		
Subtotal Skor Maksimal = 4		4		

III. Distribusi Vaksin				
No	**Pernyataan**	**Ya (1)**	**Tidak (0)**	**Keterangan Tambahan**
9	Vaksin didistribusikan sesuai jadwal	1		
10	Distribusi sesuai dengan kebutuhan fasilitas kesehatan	1		
11	Apakah terjadi keterlambatan distribusi vaksin		0	
12	Solusi diterapkan saat distribusi mengalami kendala	1		
Subtotal Skor Maksimal = 4		3		

IV. Monitoring dan Evaluasi				
No	**Pernyataan**	**Ya (1)**	**Tidak (0)**	**Keterangan Tambahan**
13	Evaluasi ROP vaksin dilakukan secara berkala	1		
14	Evaluasi dilakukan menggunakan sistem SMILE	1		
15	Hasil evaluasi digunakan untuk perbaikan SOP	1		
16	SOP ROP vaksin direvisi berdasarkan pengalaman tahun sebelumnya	1		
Subtotal Skor Maksimal = 4		4		

V. Efektivitas dan Saran Petugas				
No	**Pernyataan**	**Ya (1)**	**Tidak (0)**	**Keterangan Tambahan**
17	Petugas merasa perencanaan ROP vaksin cukup efektif	1		
18	Apakah petugas tidak mengalami kesulitan selama pengadaan vaksin	1		
19	Distribusi vaksin berlangsung efektif menurut petugas	1		
20	Sistem SMILE membantu untuk monitoring distribusi vaksin	1		
21	Petugas memiliki inisitaif untuk peningkatan pelaksanaan ROP vaksin	1		
Subtotal Skor Maksimal = 5		5		

REKAP TOTAL SKOR

NO	**Komponen**	**Skor Max**	**Skor Diperoleh**
1	Perencanaan	4	4
2	Pengadaan	4	4
3	Distribusi	4	3
4	Monitoring dan Evaluasi	4	4
5	Efektivitas dan Saran	5	5
	Total	**21**	20

PERHITUNGAN PENCAPAIAN
$$Pencapaian = \frac{20}{21} 100\% = 95{,}23\%$$ Kategori = **"SANGAT BAIK"**

Skala Penilaian:

0 - 50% = Kurang Baik **51-75 % = Cukup Baik**

76-100% = Sangat Baik

Sumber : Juknis Perencanaan Kebutuhan Obat, (2023).

Lampiran 10

BERITA ACARA HASIL DESK USULAN KEBUTUHAN OBAT DAN VAKSIN PROGRAM

TAHUN 2024

Pada hari ini Jum'at, Enam Belas Juni Dua Ribu Dua Puluh Tiga, telah dilakukan desk usulan kebutuhan Obat Program Imunisasi Tahun 2024 yang dihadiri oleh **Dinas Kesehatan Provinsi Bengkulu** serta perwakilan dari **Tim Kerja Imunisasi Dasar Bayi dan Baduta, Dit. Pengelolaan Imunisasi**. Pada desk tersebut telah dilakukan perhitungan usulan kebutuhan Obat Program Imunisasi Tahun 2024 sebagaimana terlampir.

Tim Kerja Imunisasi Dasar Bayi dan Baduta, Direktorat Pengelolaan Imunisasi,	Dinas Kesehatan Provinsi Bengkulu
(Christian I.P.B Wayeni)	(Eva Syarifah)

Berita acara ini merupakan hasil yang sudah disepakati kedua belah pihak melalui aplikasi e-monev katalog obat

Dipindai dengan CamScanner

Lampiran Berita Acara Desk

No	Nama Obat	Usulan Provinsi	Hasil Desk (Maret)	Hasil Desk (Juni)
1	Hepatitis B 0	-10.946	34.802	38.282
2	BCG	-90.460	11.601	12.761
3	Polio (bOPV)	-164.680	22.123	0
4	Polio (bOPV) Infant	-151.497	0	18.663
5	DPT-HB-Hib (bayi)	-88.166	24.888	26.390
6	DPT-HB-Hib (baduta)	-81.028	8.351	9.125
7	Polio (IPV)	-124.383	8.296	18.156
8	Polio (IPV) D.I Yogyakarta	-127.797	0	0
9	Measles Rubella (bayi)	-321.992	8.296	939
10	Measles Rubella (baduta)	-316.930	8.351	9.125
11	Measles Rubella (kelas 1 SD)	-324.158	4.619	5.631
12	DT (kelas 1 SD)	-28.990	4.619	5.249
13	Td (kelas 2 SD)	-96.992	4.608	1.860
14	Td (kelas 5 SD)	-95.207	4.554	4.959
15	Td WUS	-80.918	4.676	3.503
16	HPV (kelas 5 SD)	3.606	15.498	17.916
17	HPV (kelas 6 SD)	15.317	15.434	17.857
18	Pneumokokus	-33.900	31.603	28.900
19	Japanesse Encephalities	7.462	0	0
20	Rotavirus	7.903	25.723	15.354
21	ADS 0,05 ml	-49.734	7.157	51.044
22	ADS 0,5 ml	-1.072.226	0	317.580
23	ADS 5 ml	-97.884	0	0
24	SB 5 liter	-1.229	6.217	0
25	SB 2,5 liter	0	0	0

Dipindai dengan CamScanner

Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

Lampiran 6. **REKAP PENERIMAAN VAKSIN RUTIN TAHUN 2024**

NO.	NAMA VAKSIN	Jan	Feb	Maret	April	Mei	Juni	Juli	Agustus	Sept	Okt	Nov	Des	Jumlah (vial)
1	HBO	5000	-	-	-	11000	-	-	-	-	5800	2200		24000
2	TD @ 10 DS	3000	-	-	-	1950	-	2450	-	5000	2000	-	-	14400
3	PCV @ 4 DS	6300	-	-	-	-	-	-	-	-	5000	3750	-	15050
4	BCG @ 20 DS	-	2000	4500	-	-	-	-	3100			2000	-	11600
5	PENTAVALENT EASYFIVE)	-	-	760		-	-	-	3000	1900	1500	2000	-	9160
6	DPT-HB-HIB	-	-	-	6290	-	-	-	-	-	-	-	-	6290
7	MR @ 10 DS	-	-	-	4200	-	-	4500	4250		1000	2355	-	16305
8	ROTAVAC 5 DS	4000	-	-	6500	-	-	-	-	3071		2000	-	15571
9	POLIO @ 10 Ds	4995	-	-	-	8400	-	-	-	-	2000	4500	-	19895
10	PENTAVAC 10 ds	1180	-	-	-	2000	-	1520	-	-	-	1500	-	6200
11	HPV	-	-	-	-	-	-	13388	2900	-	14004	3823	-	34115
12	DT @ 10 DS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1155	-	2350	3505
13	IPV @ 5 DS GAVI	-	-	-	-	1920	-	-	6300	2000		3572		13792

Lampiran 12. SOP Perencanaan

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP)
PERENCANAAN OBAT BUFFER STOK DAN OBAT PROGRAM

PEMERINTAH PROVINSI BENGKULU **DINAS KESEHATAN** **PROVINSI BENGKULU** **Jl. Indragiri No.2 Padang Harapan Bengkulu**	**No SOP** : 02.03.V.2.01 **Tanggal Pembuatan** : 02 Januari 2017 **Tanggal Revisi** : September 2022 **Tanggal Pengesahan** : **Disahkan oleh** : Kepala Dinas Kesehatan Provinsi Bengkulu **Nama SOP** : Prosedur Perencanaan Obat Buffer Stok, Obat Program & BMHP **Prosedur** :

Dasar Hukum :

1. Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 5 Tahun 1997 tentang Psikotropika
2. Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 35 Tahun 2009 tentang Narkotika
3. Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan
4. Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 23 Tahun 2014 tentang Pemerintahan Daerah
5. Peraturan Pemerintah No. 72 Tahun 1998 tentang Pengamanan Sediaan Farmasi dan Alat Kesehatan
6. Peraturan Pemerintah No. 51 Tahun 2009 tentang Pekerjaan Kefarmasian
7. Peraturan Pemerintah No. 44 Tahun 2010 tentang Prekursor
8. Peraturan Pemerintah No. 40 Tahun 2013 tentang Pelaksanaan UU Nomor 35 Tahun 2009 tentang Narkotika
9. Peraturan Presiden RI Nomor 72 Tahun 2012 tentang Sistem Kesehatan Nasional
10. Permenkes Nomor 9 Tahun 2022 tentang Perubahan Penggolongan Narkotika
11. Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia No. 189/Menkes/SK/III/2006 tentang KONAS
12. Peraturan Gubernur Nomor 62 Tahun 2016 tentang Kedudukan, Susunan Organisasi, Tugasdan Fungsi serta Tata Kerja Dinas Kesehatan Provinsi Bengkulu
13. Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia No. HK.01.07/Menkes/813/2019 tentang Formularium Nasional
14. Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia No. HK.01.07/Menkes/350/2020 tentang Perubahan atas Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia No. Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia No. HK.01.07/Menkes/6477/2021
15. tentang Daftar Obat Esensial Nasional
16. Pedoman Pengelolaan Obat Buffer Stock Departemen Kesehatan Republik Indonesia Tahun 2006
17. Tahun 2020-2024 Quality Management system ISO 9001:2015

Keterkaitan :

1. SOP Pendistribusian Obat
2. SOP Penyimpanan Obat
3. SOP Penerimaan Obat

Peringatan :

Proses Perencanaan obat harus sesuai dengan Pedoman dan Ketentuan yang berlaku. Apabila prosedur perencanaan obat buffer stok & obat program tidak dilaksanakan maka proses perencanaan obat buffer stok & obat program tidak efektif dan efisien.

Kualifikasi Pelaksana :

1. Memahami penjabaran tugas dan fungsi Instalasi Farmasi
2. Memahami metode perhitungan perencanaan obat dan BMHP
3. Memiliki Kemampuan mengolah data dengan komputer
4. Memiliki ketelitian dan kecermatan
5. Mampu berkomunikasi dan berkoordinasi dengan baik

Peralatan/kelengkapan :

1. Komputer dan Printer
2. Aplikasi e-Monev Katalog Obat
3. Berkas Surat Masuk
4. Berkas Laporan Distribusi Obat
5. Database
6. Telepon, dll

Pencatatan dan Pendataan :

1. Faktur Penerimaan barang/Obat
2. Diproses setelah melalui Pendataan jumlah distribusi per periode, sisa stok obat di IF Provinsi
3. Khusus Obat Program harus berkoordinasi antara Pengelola Obat IFP dengan Pengelola Program Provinsi
4. Alur SOP Terlampir
5. Seluruh berkas disimpan sebagai arsip aktif di seksi kefarmasian, alkes dan PKRT Dinas Kesehatan Provinsi Bengkulu sebagai data elektronik dan manual.

Lampiran 13. SOP Penerimaan

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP)
PENERIMAAN OBAT BUFFER STOK DAN OBAT PROGRAM

PEMERINTAH PROVINSI BENGKULU **DINAS KESEHATAN** **PROVINSI BENGKULU** **Jl. Indragiri No.2 Padang Harapan Bengkulu**	**No SOP** 02.03.V.2.02 **Tanggal Pembuatan** 02 Januari 2017 **Tanggal Revisi** September 2022 **Tanggal Pengesahan** **Disahkan oleh** Kepala Dinas Kesehatan Provinsi Bengkulu **Nama SOP** Penerimaan Obat Buffer Stok, Obat Program & BMHP Hasil Pengadaan **Prosedur**

Dasar Hukum :

1. Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 5 Tahun 1997 tentang Psikotropika
2. Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 35 Tahun 2009 tentang Narkotika
3. Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan
4. Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 23 Tahun 2014 tentang Pemerintahan Daerah
5. Peraturan Pemerintah No. 72 Tahun 1998 tentang Pengamanan Sediaan Farmasi dan Alat Kesehatan
6. Peraturan Pemerintah No. 51 Tahun 2009 tentang Pekerjaan *Kefarmasian*
7. Peraturan Pemerintah No. 44 Tahun 2010 tentang Prekursor
8. Peraturan Pemerintah No. 40 Tahun 2013 tentang Pelaksanaan UU Nomor 35 Tahun 2009 tentang Narkotika
9. Peraturan Menteri Kesehatan RI Nomor 3 Tahun 2015 tentang Peredaran, Penyimpanan, Pemusnahan, dan Pelaporan Narkotika, Prsikotropika dan Prekursor Farmasi
10. Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia No. 189/Menkes/SK/III/2006 tentang KONAS
    Keputusan Menteri Kesehatan RI Nomor 1426/Menkes/SK/XI/2002 tentang Pedoman Pengelolaan Obat Publik dan Perbekalan Kesehatan
    Peraturan Menteri Keuangan Nomor 181/PMK.06/2016 tentang Penatausahaan Barang Milik Negara
11. Peraturan Gubernur Nomor 62 Tahun 2016 tentang Kedudukan, Susunan Organisasi, Tugasdan Fungsi serta Tata Kerja Dinas Kesehatan Provinsi Bengkulu
12. Pedoman Pengelolaan Obat Buffer Stock Departemen Kesehatan Republik Indonesia Tahun 2006
    SE Nomor HK.02.01/MENKES/42/2019 tentang Kebijakan Akuntansi Penatausahaan
13. Persediaan

Keterkaitan :

1. SOP Pengadaan Barang

Peringatan :

Proses Penerimaan obat harus sesuai dengan Pedoman dan Ketentuan yang berlaku

Apabila Prosedur PENERIMAAN HIBAH OBAT DAN PERBEKALAN KESEHATAN tidak dilaksanakan maka kesesuaian SPB Hibah dengan item yang diterima tidak dapat dijamin

Kualifikasi Pelaksana :

1. Memahami penjabaran tugas dan fungsi Instalasi Farmasi Provinsi
2. Memahami Kebijakan Peraturan tentang Pengelolaan Obat Buffer Stok, Obat Program & BMHP
3. Memiliki Kemampuan mengolah data dengan komputer
4. Mampu bekerjasama dengan baik
5. Mampu berkoordinasi dan berkomunikasi dengan baik

Peralatan/kelengkapan :

1. Komputer dan Printer
2. ATK, Gunting dan cutter
3. Berkas Surat Masuk
4. Berkas surat Pengiriman Barang (SPB)/SBBK/Faktur obat dan BMHP
5. Palet, Rak
6. Troly
7. Refrigerator Pharmaceutical

Pencatatan dan Pendataan :

1. Faktur Penerimaan barang/Obat
2. Diproses setelah melalui Pendataan/Kesesuaian Jumlah,Jenis dan kondisi obat yang diterima
3. Khusus Obat Program harus berkoordinasi antara Pengelola Obat IFP dengan Pengelola Program Provinsi
4. Alur SOP Terlampir
5. Seluruh berkas disimpan sebagai arsip aktif di seksi kefarmasian, alkes dan PKRT Dinas Kesehatan Provinsi Bengkulu sebagai data elektronik dan manual.

Lampiran 14. Contoh faktur

[redacted] /

PT BIO FARMA (PERSERO)
Izin PBF No. 8120211251382000S
Izin PAK No. YK.01.01/VII/280 e/2019
Jl. Pasteur No. 28, Bandung 40161, Indonesia PO Box 1136
IDN

biofarma

Telephone	+62 22 2033755
Fax	+62 22 2041306
Email	mail@biofarma.co.id
Website	http://www.biofarma.co.id/
Tax registration number	01.000.014.9-051.000

Ship to:
Gudang Vaksin Dinkes Prov. Bengkulu
Jl Indragiri No 2
Padang Harapan

Bengkulu, 17, IDN, 38224

Bill to:
Kementerian Kesehatan RI
Jl. H. R. Rasuna Said Blok XS Kavling 4-9
Jakarta, 31, IDN, 12950

Packing slip

Page	1 of 1
Number	PS-00058396
Date	17-Sep-2024
Sales order	SO-00037249
Requisition	08 - 02 Penyediaan Vaksin Imunisasi Program Tahun 2024 (IPV GAVI Tahap II)
Your ref.	BJ.01.04/PPK2.3/056/2024

Item number	Description	Unit	Delivered	Unit price	Total	Box details
01.015	VAKSIN IPV S DS	vial	2,000.00	158,116.00	316,232,000.00	0 x 2,100 1 x 2,000
[redacted]	Quantity : 2,000.00	Batch Number : 2100823	Expire Date : 08-Aug-26			1 box

Bandung, 17 September 2024
PT Bio Farma (Persero)

Apoteker Penanggung Jawab

apt. Sukma Anugrah, S.Farm
19901[illegible]/SIPA_32.73/2022/1217

Plt.Kepala Departemen Pedagang Besar Farmasi dan Strategi Pengembangan Distribusi/PBF

( )

LAPORAN PENERIMAAN VAKSIN (VACCINE ARRIVAL REPORT)

Laporan ini diisi oleh petugas pada saat barang diterima

No		Saat dikirim dari Bio Farma	Saat diterima
1	Kondisi produk	Baik / ~~Tidak~~	Baik / Tidak
2	Kondisi kemasan	Baik / ~~Tidak~~	Baik / Tidak
3	Kondisi VVM (Jika ada)	A / ~~B / C / D~~	A / B / C / D
4	Kondisi indikator suhu	~~Alarm /~~ No Alarm	Alarm / No Alarm
5	COR (*Certificate of Release*) (Jika ada)	Ada / Tidak	Ada / Tidak

Produk diterima & diperiksa oleh :

Nama : Vessi W
Tanggal & jam diterima : 19 Sept 2024 / 7.20

PT. BIO FARMA (PERSERO)
Izin PBF No. 81202112513820005
Izin PAK No. FK.01.01/VI/280-e/2019
Jl. Pasteur No. 28 Bandung 40161, Indonesia
PO BOX 1163
IDN

biofarma

Telephone	*+62 22 2033745*
Fax	*+62 22 2033745*
Website	*https://www.biofarma.co.id*
Tax registration number	*01.000.014.9-051.000*

Ship to:

Gudang Vaksin Dinkes Prov. Bengkulu
JL. INDRAGIRI NO. 2 PADANG HARAPAN BENGKULU 38225 TELP. (0736) 252362327621920 FAX. (0736) 20138343549

Delivery Order

Number	*0605BENGHEP*
Date	*06-Mei-2024*
Sales Order	*SO-00033217*
Your ref.	*BJ.02.02/E.IV.10/2789-PK/2023*

Notes:
Buffer Pusat 2023

Ref No.	Item No.	Description	Batch Number	Expiry Date	Delivered	Unit	Price	Box Details
PS-00053090	*01.008*	*VAKSIN HEPATITIS-B BAYI*	*3653223*	*29-Okt-2026*	*9,000*	*pouch*	*25.851,35*	*16 x 540* *1 x 360*

Bandung, 06 Mei 2024
PT. BIO FARMA (PERSERO)

Apoteker Penanggung Jawab PBF

Sukma Anugrah
19901117/SIPA_32.73/2022/1217

Plt. Kepala Departemen Pedagang Besar Farmasi dan Strategi Pengembangan Distribusi/PBF

apt. M.Rahmat., S.Si

LAPORAN PENERIMAAN VAKSIN (VACCINE ARRIVAL REPORT)
Laporan ini diisi oleh petugas pada saat barang diterima.

No.	VAR	Saat dikirim dari Bio Farma	Saat diterima
1	Kondisi produk	Baik	✓
2	Kondisi kemasan	Baik	✓
3	Kondisi VVM (Jika ada)	A	A
4	Kondisi indikator suhu	No Alarm	✓
5	COR (Certificate of Release) (Jika ada)	Ada	✓

Produk diterima & diperiksa oleh:

Nama : Novita Patricia
Tanggal & Jam diterima : 08 Mei 2024 / 08.00 WIB

Segala yang tercantum dalam delivery order ini diinput, ditandatangani, dan dicetak secara otomatis dari sistem.
Dicetak oleh **K2BF** *pada tanggal* **06 Mei 2024** *pukul* **12:40:45** *WIB.*

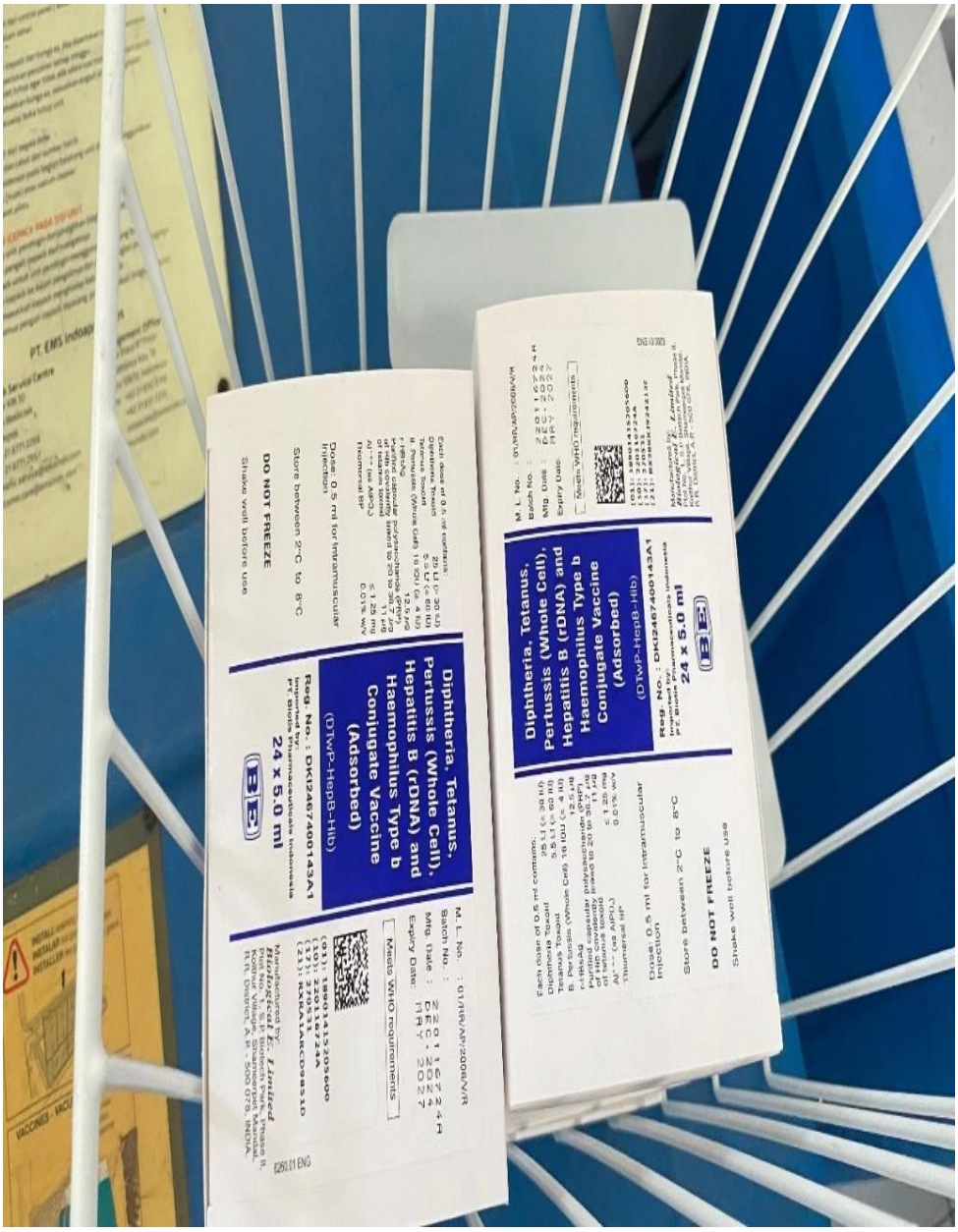
Dipindai dengan CamScanner

Lampiran 15. Contoh beberapa vaksin




SII
MEASLES AND RUBELLA VACCINE
Live, Attenuated (Freeze-Dried)
50 x 10 dose vials
Manufactured by:
SERUM INSTITUTE OF INDIA PVT. LTD.
212/2, Hadapsar, Pune 411 028, INDIA
Imported by :
PT Bio Farma (Persero)
Jl. Pasteur No. 28, Bandung, Indonesia
SII
MEASLES AND RUBELLA VACCINE
Live, Attenuated (Freeze-Dried)
50 x 10 dose vials
Manufactured by:
SERUM INSTITUTE OF INDIA PVT. LTD.
212/2, Hadapsar, Pune 411 028, INDIA
Imported by :
PT Bio Farma (Persero)
Jl. Pasteur No. 28, Bandung, Indonesia

MEASLES AND RUBELLA VACCINE
Live, Attenuated
MEASLES AND RUBELLA VACCINE
Live, Attenuated
MEASLES AND RUBELLA VACCINE
Live, Attenuated
MEASLES AND RUBELLA VACCINE
Live, Attenuated
MEASLES AND RUBELLA VACCINE
Live, Attenuated
MEASLES AND RUBELLA VACCINE
Live, Attenuated
MEASLES AND RUBELLA VACCINE
Live, Attenuated
MEASLES AND RUBELLA VACCINE
Live, Attenuated


Diphtheria, Tetanus, Pertussis (Whole Cell), Hepatitis B (rDNA) and Haemophilus Type b Conjugate Vaccine (Adsorbed)
(DTwP-HepB-Hib)
Reg. No. : DKI2467400143A1
24 x 5.0 ml
DO NOT FREEZE
Shake well before use
Store between 2°C to 8°C
Meets WHO requirements

Poliomyelitis Vaccine
Inactivated
Vaksin Poliomyelitis
Inaktif

Lampiran 16. Riwayat Hidup Penulis



Nama	: Salsabilah Zollia Zalamires
Tempat, Tanggal Lahir	: Kepala Siring, 19 November 2003
Agama	: Islam
Jenis Kelamin	: Perempuan
Anak Ke	: 1 (Satu)
Riwayat Pendidikan	: 1. SDN 102 Rejang lebong
	2. SMP Negeri 02 Rejang Lebong
	3. SMAN 1 Rejang Lebong
	4. Poltekes Kemenkes Bengkulu
	Program Studi Farmasi Diploma

Lampiran 15. Daftar Riwayat Hidup



Penulis Bernama Salsabilah Zollia Zalamires dengan panggilan chaca, beragama Islam yang dilahirkan di Curup, 19 November 2003 dan merupakan anak Pertama. Penulis tinggal di Curup Jl Juang 28 Batu galing, Kec Curup Tengah, Kab. Rejang Lebong, Provinsi Bengkulu.

Penulis menempuh jenjang Pendidikan Sekolah Dadsar di SDN 102 Curup pada 2017, menamatkan sekolah Menengah Pertama di SMP Negeri 02 Curup Tengah pada tahun 2019 dan menamatkan Sekolah Menengah Atas di SMA Negeri 01 Rejang Lebong pada tahun 2022. Pada tahun 2022 penulis diterima sebagai mahasiswa jurusan Analis Kesehatan program studi Farmasi Diploma III (DIII) Farmasi Poltekkes Kemenkes Bengkulu.

Selama kegiatan perkuliahan, peniulis pernah mengikuti Praktek Belajar Lapangan (PBL) di Rumah Sakit Umum Daerah Rejang Lebong selama 2 minggu dan Apotik UMM di kota Curup selama 2 minggu, Praktek Kerja Lapangan Terpadu (PKLT) di Puskesmas Pasar Kepahiang selama 2 minggu, Praktek Kerja Lapangan (PKL) Lembaga Farmasi Angkatan Darat (LAFI AD) di Bandung selama 1 bulan dan Praktek Kerja Lapangan (PKL) di Rumah Sakit Paru Rotinsulu di Bandung selama 1 bulan. Begitu banyak ilmu dan pelajaran yang telah didapatkan selama masa perkuliahan ini, semoga dapat dijadikan pembelajaran di masa depan serta menjadi insan yang berguna bagi nusa dan bangsa.