

DAFTAR PUSTAKA

- A. Kusumastuti, A.M. Khoiron. 2019. *Metode Penelitian Kualitatif*. Karanggawang Barat: Lembaga Pendidikan Sukarno Pressindo.
- Agustyani, dkk. 2017. "Evaluasi Implementasi CDOB di PBF Surabaya". *Jurnal Ilmu Kefarmasian Indonesia*, 15(1).
- Aloysius Rangga Aditya Nalendra, d. 2021. *Statistika Seri Dasar dengan SPSS*. Media Sains Indonesia.
- Arikunto, S. 2021. *Prosedur Penelitian: Suatu Pendekatan Praktik*. Jakarta: Rineka Cipta.
- Asyikin. 2018. *Metodologi Penelitian Pendidikan*. Yogyakarta: Deepublish.
- BPOM. 2012. *Peraturan Kepala Badan Pengawas Obat dan Makanan Republik Indonesia Nomor HK.03.1.33.12.12.8915 Tahun 2012 tentang Penerapan Pedoman Cara Pembuatan Obat yang Baik*. Jakarta: BPOM.
- BPOM. 2019. *Peraturan BPOM Nomor 9 Tahun 2019 tentang Pedoman Cara Distribusi Obat yang Baik*. Jakarta: BPOM.
- BPOM. 2020. *Peraturan BPOM Nomor 30 Tahun 2020 tentang Persyaratan Teknis Penandaan Kosmetika*. Jakarta: BPOM.
- BPOM. 2021. *Peraturan BPOM Nomor 25 Tahun 2021 tentang Penerapan Cara Pembuatan Obat Tradisional yang Baik*. Jakarta: BPOM.
- BPOM RI. 2017. *Peraturan Kepala BPOM RI Nomor 25 Tahun 2017 tentang Tata Cara Sertifikasi Cara Distribusi Obat yang Baik*. Jakarta: BPOM.
- Ghozali, I. 2018. *Aplikasi Analisis Multivariate dengan Program IBM SPSS*. Semarang: Universitas Diponegoro.
- Hartini, S. 2014. "Implementasi CDOB dalam Rantai Distribusi Obat". *Jurnal Farmasi Klinik Indonesia*, 3(2).

- Kementerian Kesehatan RI. 2011. *Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 1148/MENKES/PER/VI/2011 tentang Pedagang Besar Farmasi*. Jakarta: Kemenkes RI.
- Lapau, B. 2018. *Metodologi Penelitian Kesehatan: Konsep, Teori, dan Praktik*. Jakarta: UI Press.
- Menkes RI. 2018. *Permenkes Nomor 26 Tahun 2018 tentang Pelayanan Perizinan Berusaha Terintegrasi Sektor Kesehatan*. Jakarta: Kemenkes RI.
- Notoadmojo, S. 2018. *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Jakarta: Rineka Cipta.
- Peraturan Menteri Kesehatan RI. 2010. *Permenkes Nomor 1799/MENKES/PER/XII/2010 tentang Industri Farmasi*. Jakarta: Kemenkes RI.
- Peraturan Pemerintah RI. 2009. *Peraturan Pemerintah Nomor 51 Tahun 2009 tentang Pekerjaan Kefarmasian*. Jakarta: Sekretariat Negara.
- Sugiyono. 2015. *Metodologi Penelitian Pendidikan*. Bandung: Alfabeta.
- Sugiyono. 2016. *Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif dan R&D*. Bandung: UPI Press.
- Sugiyono. 2019. *Metodologi Penelitian Kuantitatif dan Kualitatif dan R&D*. Bandung: Alfabeta.
- Sugiyono. 2024. *Metodologi Penelitian Kuantitatif*. Bandung: Alfabeta.
- Wijaya, M., & Chan, A. 2018. "Evaluasi Pelaksanaan Cara Distribusi Obat di PBF Rajawali Nusindo". *Jurnal Farmasi Dunia*, 2(3).

LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar Kuesioner

OBSERVASI (LEMBAR *CHECKLIST*)

PENGANTAR UNTUK RESPONDEN

Yth. Bapak/Ibu Responden,

Lembar *checklist* ini merupakan bagian dari penelitian yang berjudul: "Peran Apoteker di Pedagang Besar Farmasi (PBF) dalam Implementasi Cara Distribusi Obat yang Baik (CDOB) Untuk Meningkatkan Kualitas dan Efektivitas Distribusi Obat di Kota Batam".

Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui sejauh mana standar CDOB telah diterapkan di PBF serta bagaimana keterlibatan Apoteker dalam pelaksanaannya.

Peneliti mohon kesediaan Bapak/Ibu untuk memberikan jawaban yang jujur dan sesuai dengan kondisi nyata di lapangan. Seluruh data yang dikumpulkan akan dijaga kerahasiaannya dan digunakan semata-mata untuk kepentingan akademik.

IDENTITAS RESPONDEN

Nama :

Jenis Kelamin :

Laki-Laki

Perempuan

Jabatan :

Apoteker Penanggung Jawab

Apoteker Pendamping

Tenaga Teknis Kefarmasian

Nama dan Alamat PBF :

Lama bekerja di PBF : tahun

Pernah mengikuti pelatihan CDOB?

Ya

Tidak

PETUNJUK PENGISIAN CHECKLIST OBSERVASI

Lembar *checklist* ini berisi pertanyaan-pertanyaan yang digunakan untuk menilai tingkat penerapan CDOB di sarana PBF. Penilaian dilakukan berdasarkan hasil observasi langsung, telaah dokumen, atau konfirmasi dari personel terkait.

Setiap pertanyaan dinilai menggunakan Skala Likert 1-4 poin, sesuai dengan tingkat kesesuaian antara kondisi nyata di lapangan dengan standar CDOB, dengan kategori sebagai berikut:

| Skor | Kategori | Kriteria Penilaian |
|------|---------------|--|
| 4 | Sangat Sesuai | Aspek ini menunjukkan pelaksanaan yang baik dan sesuai dengan ketentuan CDOB. |
| 3 | Sesuai | Penerapan sudah cukup baik, meskipun masih ditemukan beberapa hal yang perlu diperbaiki. |
| 2 | Kurang Sesuai | Penerapan masih belum stabil, hanya beberapa aspek yang dilaksanakan dengan benar. |
| 1 | Tidak Sesuai | Belum terdapat upaya penerapan yang sesuai dengan prosedur CDOB. |

KETERANGAN TAMBAHAN

Mohon lengkapi kolom Keterangan dengan bukti pendukung yang relevan, seperti:

- Salinan atau lokasi dokumen (SOP, POB, log suhu, surat pesanan, dsb).
- Penjelasan dari staf yang bertanggung jawab.
- Foto dokumentasi (bila memungkinkan).

| No | Aspek – Aspek CDOB | Pertanyaan | 4 | 3 | 2 | 1 | Ket |
|---|--------------------------|---|---|---|---|---|-----|
| MANAJEMEN MUTU | | | | | | | |
| 1. | Sistem Mutu | Apakah telah tersedia sistem mutu terkait CDOB? | | | | | |
| 2. | | Apakah tersedia SOP membuat protap? | | | | | |
| 3. | | Apakah tersedia SOP terkait contingency plan seperti adanya bencana, pencurian obat, dll? | | | | | |
| ORGANISASI, MANAJEMEN DAN PERSONALIA | | | | | | | |
| 4. | Organisasi dan Manajemen | Apakah tersedia struktur organisasi mencakup kedudukan penanggung jawab serta uraian tugasnya sesuai kewenangan yang disyaratkan dalam CDOB? | | | | | |
| 5. | | Apakah semua personel memahami peran dan tanggungjawab dalam organisasi terkait penerapan CDOB? | | | | | |
| 6. | Personalia | Apakah penanggung jawab bekerja full time di PBF? | | | | | |
| 7. | | Apakah penanggungjawab PBF sesuai dengan ketentuan perundangan (Memiliki SIPA/SIKA)? | | | | | |
| 8. | Pelatihan | Apakah pelatihan dievaluasi efektifitasnya dan didokumentasikan? | | | | | |
| 9. | | Apakah personil (PJ, bagian gudang, administrasi distribusi obat) pernah mengikuti pelatihan yang sesuai dengan tanggung jawabnya? | | | | | |
| 10. | Higiene | Apakah menerapkan sistem K3 (Kesehatan dan Keselamatan Kerja)? | | | | | |
| BANGUNAN DAN PERALATAN | | | | | | | |
| 11. | | Apakah tersedia papan nama yang mencantumkan nama PBF di depan lokasi kantor dan gudang PBF? | | | | | |
| 12. | | Apakah tersedia SOP yang mengatur akses personil terhadap area penerimaan, penyimpanan dan pengiriman? | | | | | |
| 13. | | Apakah gudang penyimpanan obat dapat menjamin mutu obat (bebas banjir, penerangan cukup, suhu yang terkondisikan sesuai persyaratan lain penyimpanan obat)? | | | | | |


| | | | | | | |
|--------------------|-------------|---|--|--|--|--|
| 14. | | Apakah suhu dan kelembaban udara di ruang penyimpanan dimonitor sesuai dengan yang dipersyaratkan masing-masing produk menggunakan alat ukur yang terkalibrasi? | | | | |
| 15. | | Apakah tersedia palet atau peralatan lain yang menjamin obat dan/atau bahan obat tidak bersentuhan langsung dengan lantai? | | | | |
| OPERASIONAL | | | | | | |
| 16. | Pengadaan | Apakah pengadaan berdasarkan surat pesanan? (untuk pengadaan dari PBF cabang ke Pusat, surat pesanan dapat berupa surat pesanan elektronik) | | | | |
| 17. | | Apakah pengadaan berdasarkan surat pesanan? (untuk pengadaan dari PBF cabang ke Pusat, surat pesanan dapat berupa surat pesanan elektronik) | | | | |
| 18. | | Apakah surat pesanan diverifikasi oleh penanggung jawab, mencantumkan nama jelas dan nomor SIK dan distempel perusahaan atau bagi PBF cabang penanggung jawab memiliki otoritas dalam melakukan pesanan melalui elektronik? | | | | |
| 19. | Penerimaan | Apakah penanggung jawab atau tenaga kefarmasian yang diberikan kuasa oleh penanggung jawab menandatangani faktur pengadaan atau SPB pada saat barang diterima? | | | | |
| 20. | | Apakah setiap penerimaan obat dan/atau bahan obat dilakukan pemeriksaan kesesuaian antara fisik dan dokumen (meliputi: item, jumlah, nomor batch, tanggal kadaluwarsa) serta pemeriksaan kebenaran label/kondisi kemasan? | | | | |
| 21. | | Apakah setiap penerimaan obat dan/atau bahan obat dicatat pada kartu stok (secara manual atau elektronik) yang sesuai dengan ketentuan CDOB? | | | | |
| 22. | Penyimpanan | Apakah mempunyai sistem yang menjamin <i>first in first out / first exp first out</i> ? | | | | |

| | | | | | | | |
|---|------------|--|--|--|--|--|--|
| 23. | | Apakah obat dan/atau bahan obat disimpan pada kondisi sesuai dengan yang tercantum pada kemasan? | | | | | |
| 24. | | Apakah sistem penyimpanan obat dan/atau bahan obat mampu jaga mutu dan keamanannya (Sesuai bentuk sediaan, sesuai risiko keamanan seperti sitostatik, psikotropik, dll)? | | | | | |
| 25. | Penyaluran | Apakah obat-obat yang disalurkan adalah obat-obat yang terdaftar? | | | | | |
| 26. | | Apakah dilakukan skrining oleh penanggung jawab terhadap pesanan yang diterima untuk dapat dilayani berdasarkan analisis risiko guna mencegah terjadinya diversi dan penyalahgunaan? | | | | | |
| 27. | | Apakah penanggungjawab melakukan kontrol dan pengesahan terhadap penyaluran obat? | | | | | |
| INSPEKSI DIRI | | | | | | | |
| 28. | | Apakah PBF telah melakukan inspeksi diri? | | | | | |
| 29. | | Apakah pelaksanaan inspeksi diri didokumentasi beserta tindakan perbaikan atau rencana perbaikannya? | | | | | |
| KELUHAN, OBAT DAN/ATAU BAHAN OBAT KEMBALIAN, DIDUGA PALSU, DAN PENARIKAN KEMBALI | | | | | | | |
| 30. | Keluhan | Apakah tersedia SOP penanganan keluhan? | | | | | |
| 31. | | Apakah memiliki sistem penanganan keluhan pelanggan? | | | | | |
| 32. | Kembalian | Apakah pengembalian obat dan/atau bahan obat kepada pemasok menggunakan Surat Penyerahan Barang dan didokumentasikan? | | | | | |
| 33. | | Apakah jumlah dan identitas obat dan/atau bahan obat yang dikembalikan sesuai dengan bukti penyaluran dan pengembalian? | | | | | |
| 34. | Penarikan | Apakah dilakukan pencatatan terhadap produk recall? | | | | | |
| 35. | | Apakah pelaksanaan penarikan atau hasil penarikan termasuk permintaan penghentian penyaluran serta Laporan Pengembalian Barang yang Ditarik | | | | | |

| | | | | | | | |
|--|-------------|---|--|--|--|--|--|
| | | dari Peredaran dilaporkan kepada Badan POM? | | | | | |
| TRANSPORTASI | | | | | | | |
| 36. | | Apakah obat dan/atau bahan obat dikirim ke alamat sesuai dengan Surat Pesanan? | | | | | |
| 37. | | Apakah ada sistem yang mengatur penanganan pengiriman obat dan/atau bahan obat yang tidak sesuai dengan pesanan untuk mencegah terjadinya diversi dan penyalahgunaan dokumen? | | | | | |
| 38. | | Apakah memiliki mekanisme kontrol terhadap dokumen pengiriman obat dan/atau bahan obat untuk mencegah terjadinya penyimpangan dalam transportasi serta kesesuaian dengan alamat yang sesuai dengan Surat Pesanan? | | | | | |
| SARANA DISTRIBUSI BERDASARKAN KONTRAK | | | | | | | |
| 39. | | Apakah pengiriman obat dengan menggunakan jasa pengiriman pihak ketiga dilengkapi dengan perjanjian kerjasama yang sesuai ketentuan CDOB? | | | | | |
| 40. | | Apakah jasa pengiriman dilakukan audit untuk memastikan pengiriman dilakukan sesuai ketentuan sehingga mutu dan keamanan terjamin? | | | | | |
| DOKUMENTASI | | | | | | | |
| 41. | | Apakah arsip surat pesanan, faktur pembelian, faktur penjualan dan kartu stok disimpan minimal selama 3 tahun? | | | | | |
| 42. | | Apakah format faktur atau Surat Penyerahan Barang sesuai dengan ketentuan pada pedoman Cara Distribusi Obat yang Baik (CDOB)? | | | | | |
| 43. | | Apakah salinan surat pesanan, faktur atau surat jalan dari pemasok disatukan untuk memastikan legalitas proses pengadaan dan ketelusuran? | | | | | |
| PENANGANAN PRODUK RANTAI DINGIN (COLD CHAIN PRODUCTS) | | | | | | | |
| 44. | Penerimaan | Apakah memiliki SOP penerimaan CCP? | | | | | |
| 45. | Penyimpanan | Apakah tersedia tempat terpisah untuk penyimpanan produk CCP sesuai | | | | | |

| | | | | | | | |
|---|------------|--|--|--|--|--|--|
| | | dengan spesifikasi produk? (minimal chiller) | | | | | |
| 46. | | Apakah dilakukan monitoring suhu serta pencatatan secara berkala (minimal sehari tiga kali dengan interval yang memadai)? | | | | | |
| 47. | | Apakah mempunyai generator otomatis yang berfungsi dengan baik? Atau apakah mempunyai petugas yang dapat menjamin generator yang tidak otomatis berfungsi dengan baik selama 24 jam? | | | | | |
| 48. | Pengiriman | Apakah memiliki petunjuk penyimpanan CCP kepada pelanggan? | | | | | |
| 49. | | Apakah dilakukan pemeriksaan suhu CCP sebelum dilakukan pengiriman dan suhu saat diterima oleh pelanggan? | | | | | |
| 50. | | Apakah penyaluran CCP menggunakan wadah kedap yang dilengkapi icepack/coolpack sedemikian rupa sehingga dapat menjaga suhu selama pengiriman? | | | | | |
| PENANGANAN BAHAN OBAT | | | | | | | |
| 51. | | Apakah kemasan produk hasil repacking dilengkapi dengan label yang melekat kuat, tidak mudah terhapus? | | | | | |
| 52. | | Apakah label mencantumkan informasi nama bahan obat dan/atau nama INN, jumlah, nomor batch, tanggal kadaluwarsa, kondisi penyimpanan, produsen? | | | | | |
| KETENTUAN PSIKOTROPIKA, NARKOTIKA, DAN PREKURSOR | | | | | | | |
| 53. | | Apakah pengadaan Psikotropika, Narkotika, dan Prekursor menggunakan surat pesanan dengan format khusus yang telah ditetapkan? | | | | | |
| 54. | | Apakah memiliki Gudang Khusus atau Ruang Khusus untuk menyimpan Psikotropika, Narkotika, dan Prekursor? | | | | | |
| 55. | | Apakah penyaluran Psikotropika, Narkotika, dan Prekursor berdasarkan surat pesanan asli sesuai format khusus yang telah ditetapkan? | | | | | |
| SKOR MAKSIMUM | | | | | | | |

Lampiran 2. Surat Izin Permohonan Validasi Kuesioner

| | |
|---|--|
|  | YAYASAN HARAPAN BUNDA BATAM INSTITUT KESEHATAN MITRA BUNDA Jl. Seraya No 1 KOTA BATAM Telp/Fax (0778) 429431, website : http://mbp.ac.id SURAT KEPUTUSAN MENTERI PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN REPUBLIK INDONESIA No. 284/M/2020 |
|---|--|

| | | |
|----------|---------------------------------------|--------------------------|
| Nomor | : 44/48201/R/IKMB/IX/2025 | Batam, 18 September 2025 |
| Lampiran | : - | |
| Hal | : Permohonan Izin Pengisian Kuesioner | |


Yth, Kepala Pimpinan Balai Pengawas Obat dan Makanan (BPOM)
di-
Batam

Bersama ini disampaikan kepada Bapak/Ibu bahwa sesuai dengan kurikulum Program Studi Sarjana Farmasi, Mahasiswa tingkat akhir reguler wajib menyusun Skripsi. Untuk itu mohon kiranya Bapak/Ibu dapat memberikan izin serta memfasilitasi mahasiswa dalam kegiatan pengumpulan data melalui pengisian kuesioner oleh 30 responden di Instansi yang Bapak/Ibu pimpin. Sehubungan dengan hal tersebut, identitas mahasiswa yang akan melaksanakan pengisian kuesioner dapat kami sampaikan sebagai berikut:

| | |
|-------|---|
| Nama | : Nur Anggraini Ramadhini |
| NIM | : 61608100821079 |
| Judul | : Peran Apoteker Di Pedagang Besar Farmasi (PBF) Dalam Implementasi Cara Distribusi Obat yang Baik (CDOB) Untuk Meningkatkan Kualitas Dan Efektivitas Distribusi Obat Di Kota Batam |

Demikian disampaikan atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

INSTITUT KESEHATAN MITRA BUNDA
REKTOR


Dr. NELU KOLA, S.Kp., M.Kes.
NUPTK : 5051744645230083

Lampiran 3. Surat Permohonan Izin Penelitian



YAYASAN HARAPAN BUNDA BATAM INSTITUT KESEHATAN MITRA BUNDA

Jl. Seraya No 1 KOTA BATAM Telp/Fax (0778) 429431, website : <http://mbp.ac.id>
SURAT KEPUTUSAN MENTERI PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN REPUBLIK INDONESIA No. 284/M/2020

Nomor : 600-2/48201/R/IKMB/VIII/2025
Lampiran : -
Hal : Izin Penelitian

Batam, 14 Agustus 2025

Yth, Pimpinan PT Batam Surya Makmur
di-
Batam

Bersama ini disampaikan kepada Bapak/Ibu bahwa sesuai dengan kurikulum Program Studi Sarjana Farmasi, Mahasiswa tingkat akhir reguler wajib menyusun Skripsi. Untuk itu mohon kiranya Bapak/Ibu dapat memfasilitasi mahasiswa dalam melakukan penelitian di Instansi yang Bapak/Ibu pimpin. Adapun mahasiswa yang akan melakukan penelitian :

Nama : Nur Angraini Ramadhini
NIM : 61608100821079
Judul : Peran Apoteker Di Pedagang Besar Farmasi (PBF) Dalam Implementasi Cara Distribusi Obat yang Baik (CDOB) Untuk Meningkatkan Kualitas Dan Efektivitas Distribusi Obat Di Kota Batam

Demikian disampaikan atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

INSTITUT KESEHATAN MITRA BUNDA
REKTOR,

Dr. NELLI ROZA, S.Kp., M.Kes.
NUPTK : 5051744645230083

Lampiran 4. Lembar Hasil Uji Validitas Kuesioner

| | | TOTAL |
|-----|---------------------|--------|
| P1 | Pearson Correlation | .670** |
| | Sig. (2-tailed) | 0.000 |
| | N | 30 |
| P2 | Pearson Correlation | .599** |
| | Sig. (2-tailed) | 0.000 |
| | N | 30 |
| P3 | Pearson Correlation | .670** |
| | Sig. (2-tailed) | 0.000 |
| | N | 30 |
| P4 | Pearson Correlation | .874** |
| | Sig. (2-tailed) | 0.000 |
| | N | 30 |
| P5 | Pearson Correlation | .813** |
| | Sig. (2-tailed) | 0.000 |
| | N | 30 |
| P6 | Pearson Correlation | .689** |
| | Sig. (2-tailed) | 0.000 |
| | N | 30 |
| P7 | Pearson Correlation | .745** |
| | Sig. (2-tailed) | 0.000 |
| | N | 30 |
| P8 | Pearson Correlation | .689** |
| | Sig. (2-tailed) | 0.000 |
| | N | 30 |
| P9 | Pearson Correlation | .689** |
| | Sig. (2-tailed) | 0.000 |
| | N | 30 |
| P10 | Pearson Correlation | .689** |
| | Sig. (2-tailed) | 0.000 |
| | N | 30 |
| P11 | Pearson Correlation | .438** |
| | Sig. (2-tailed) | 0.016 |
| | N | 30 |
| P12 | Pearson Correlation | .438** |
| | Sig. (2-tailed) | 0.016 |
| | N | 30 |
| P13 | Pearson Correlation | .689** |
| | Sig. (2-tailed) | 0.000 |
| | N | 30 |
| P14 | Pearson Correlation | .689** |
| | Sig. (2-tailed) | 0.000 |
| | N | 30 |
| P15 | Pearson Correlation | .438** |
| | Sig. (2-tailed) | 0.016 |
| | N | 30 |
| P16 | Pearson Correlation | .874** |
| | Sig. (2-tailed) | 0.000 |
| | N | 30 |
| P17 | Pearson Correlation | .481** |
| | Sig. (2-tailed) | 0.007 |
| | N | 30 |
| P18 | Pearson Correlation | .689** |
| | Sig. (2-tailed) | 0.000 |
| | N | 30 |
| P19 | Pearson Correlation | .638** |
| | Sig. (2-tailed) | 0.000 |
| | N | 30 |
| P20 | Pearson Correlation | .689** |
| | Sig. (2-tailed) | 0.000 |
| | N | 30 |

| | | |
|-----|---------------------|--------|
| P21 | Pearson Correlation | .416** |
| | Sig. (2-tailed) | 0.022 |
| | N | 30 |
| P22 | Pearson Correlation | .416** |
| | Sig. (2-tailed) | 0.022 |
| | N | 30 |
| P23 | Pearson Correlation | .608** |
| | Sig. (2-tailed) | 0.000 |
| | N | 30 |
| P24 | Pearson Correlation | .874** |
| | Sig. (2-tailed) | 0.000 |
| | N | 30 |
| P25 | Pearson Correlation | .608** |
| | Sig. (2-tailed) | 0.000 |
| | N | 30 |
| P26 | Pearson Correlation | .608** |
| | Sig. (2-tailed) | 0.000 |
| | N | 30 |
| P27 | Pearson Correlation | .436** |
| | Sig. (2-tailed) | 0.016 |
| | N | 30 |
| P28 | Pearson Correlation | .608** |
| | Sig. (2-tailed) | 0.000 |
| | N | 30 |
| P29 | Pearson Correlation | .567** |
| | Sig. (2-tailed) | 0.001 |
| | N | 30 |
| P30 | Pearson Correlation | .404** |
| | Sig. (2-tailed) | 0.027 |
| | N | 30 |
| P31 | Pearson Correlation | .510** |
| | Sig. (2-tailed) | 0.004 |
| | N | 30 |
| P32 | Pearson Correlation | .704** |
| | Sig. (2-tailed) | 0.000 |
| | N | 30 |
| P33 | Pearson Correlation | .670** |
| | Sig. (2-tailed) | 0.000 |
| | N | 30 |
| P34 | Pearson Correlation | .874** |
| | Sig. (2-tailed) | 0.000 |
| | N | 30 |
| P35 | Pearson Correlation | .670** |
| | Sig. (2-tailed) | 0.000 |
| | N | 30 |
| P36 | Pearson Correlation | .745** |
| | Sig. (2-tailed) | 0.000 |
| | N | 30 |
| P37 | Pearson Correlation | .707** |
| | Sig. (2-tailed) | 0.000 |
| | N | 30 |
| P38 | Pearson Correlation | .707** |
| | Sig. (2-tailed) | 0.000 |
| | N | 30 |
| P39 | Pearson Correlation | .704** |
| | Sig. (2-tailed) | 0.000 |
| | N | 30 |
| P40 | Pearson Correlation | .707** |
| | Sig. (2-tailed) | 0.000 |
| | N | 30 |

| | | |
|-------|---------------------|--------|
| P41 | Pearson Correlation | .704** |
| | Sig. (2-tailed) | 0.000 |
| | N | 30 |
| P42 | Pearson Correlation | .704** |
| | Sig. (2-tailed) | 0.000 |
| | N | 30 |
| P43 | Pearson Correlation | .707** |
| | Sig. (2-tailed) | 0.000 |
| | N | 30 |
| P44 | Pearson Correlation | .874** |
| | Sig. (2-tailed) | 0.000 |
| | N | 30 |
| P45 | Pearson Correlation | .670** |
| | Sig. (2-tailed) | 0.000 |
| | N | 30 |
| P46 | Pearson Correlation | .707** |
| | Sig. (2-tailed) | 0.000 |
| | N | 30 |
| P47 | Pearson Correlation | .707** |
| | Sig. (2-tailed) | 0.000 |
| | N | 30 |
| P48 | Pearson Correlation | .707** |
| | Sig. (2-tailed) | 0.000 |
| | N | 30 |
| P49 | Pearson Correlation | .813** |
| | Sig. (2-tailed) | 0.000 |
| | N | 30 |
| P50 | Pearson Correlation | .567** |
| | Sig. (2-tailed) | 0.001 |
| | N | 30 |
| P51 | Pearson Correlation | .394** |
| | Sig. (2-tailed) | 0.031 |
| | N | 30 |
| P52 | Pearson Correlation | .874** |
| | Sig. (2-tailed) | 0.000 |
| | N | 30 |
| P53 | Pearson Correlation | .874** |
| | Sig. (2-tailed) | 0.000 |
| | N | 30 |
| P54 | Pearson Correlation | .874** |
| | Sig. (2-tailed) | 0.000 |
| | N | 30 |
| P55 | Pearson Correlation | .813** |
| | Sig. (2-tailed) | 0.000 |
| | N | 30 |
| Total | Pearson Correlation | 1 |
| | Sig. (2-tailed) | |
| | N | 30 |

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-

* . Correlation is significant at the 0.05 level (2-

Lampiran 5. Lembar Hasil Uji Reliabilitas Kuesioner

| Item-Total Statistics | | | | |
|-----------------------|----------------------------|--------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| | Scale Mean if Item Deleted | Scale Variance if Item Deleted | Corrected Item-Total Correlation | Cronbach's Alpha if Item Deleted |
| P1 | 178.2667 | 730.409 | .657 | .977 |
| P2 | 178.5333 | 728.809 | .580 | .977 |
| P3 | 178.2667 | 730.409 | .657 | .977 |
| P4 | 178.3333 | 717.057 | .867 | .976 |
| P5 | 178.3667 | 718.309 | .802 | .976 |
| P6 | 178.3667 | 727.137 | .674 | .977 |
| P7 | 178.2333 | 725.495 | .732 | .977 |
| P8 | 178.3667 | 727.137 | .674 | .977 |
| P9 | 178.3667 | 727.137 | .674 | .977 |
| P10 | 178.3667 | 727.137 | .674 | .977 |
| P11 | 178.0000 | 741.517 | .421 | .977 |
| P12 | 178.0000 | 741.517 | .421 | .977 |
| P13 | 178.3667 | 727.137 | .674 | .977 |
| P14 | 178.3667 | 727.137 | .674 | .977 |
| P15 | 178.0000 | 741.517 | .421 | .977 |
| P16 | 178.3333 | 717.057 | .867 | .976 |
| P17 | 177.8333 | 744.006 | .469 | .977 |
| P18 | 178.3667 | 727.137 | .674 | .977 |
| P19 | 178.2333 | 728.185 | .621 | .977 |
| P20 | 178.3667 | 727.137 | .674 | .977 |
| P21 | 178.3000 | 735.183 | .388 | .977 |
| P22 | 178.3000 | 735.183 | .388 | .977 |
| P23 | 178.4000 | 727.972 | .588 | .977 |
| P24 | 178.3333 | 717.057 | .867 | .976 |
| P25 | 178.4000 | 727.972 | .588 | .977 |
| P26 | 178.4000 | 727.972 | .588 | .977 |
| P27 | 177.7333 | 747.375 | .427 | .977 |
| P28 | 178.4000 | 727.972 | .588 | .977 |
| P29 | 178.4000 | 728.593 | .545 | .977 |
| P30 | 178.1000 | 742.231 | .386 | .977 |
| P31 | 178.5667 | 731.013 | .486 | .977 |
| P32 | 178.4667 | 724.602 | .689 | .977 |
| P33 | 178.2667 | 730.409 | .657 | .977 |
| P34 | 178.3333 | 717.057 | .867 | .976 |
| P35 | 178.2667 | 730.409 | .657 | .977 |
| P36 | 178.2333 | 725.495 | .732 | .977 |
| P37 | 178.5000 | 726.741 | .694 | .977 |
| P38 | 178.5000 | 726.741 | .694 | .977 |
| P39 | 178.4667 | 724.602 | .689 | .977 |
| P40 | 178.5000 | 726.741 | .694 | .977 |
| P41 | 178.4667 | 724.602 | .689 | .977 |
| P42 | 178.4667 | 724.602 | .689 | .977 |
| P43 | 178.5000 | 726.741 | .694 | .977 |
| P44 | 178.3333 | 717.057 | .867 | .976 |
| P45 | 178.2667 | 730.409 | .657 | .977 |
| P46 | 178.5000 | 726.741 | .694 | .977 |
| P47 | 178.5000 | 726.741 | .694 | .977 |
| P48 | 178.5000 | 726.741 | .694 | .977 |
| P49 | 178.3667 | 718.309 | .802 | .976 |
| P50 | 178.4000 | 728.593 | .545 | .977 |
| P51 | 178.3333 | 740.920 | .373 | .977 |
| P52 | 178.3333 | 717.057 | .867 | .976 |
| P53 | 178.3333 | 717.057 | .867 | .976 |
| P54 | 178.3333 | 717.057 | .867 | .976 |
| P55 | 178.3667 | 718.309 | .802 | .976 |

Reliability

Scale: ALL VARIABLES

Case Processing Summary

| | | N | % |
|-------|-----------------------|----|-------|
| Cases | Valid | 30 | 100.0 |
| | Excluded ^a | 0 | .0 |
| | Total | 30 | 100.0 |

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

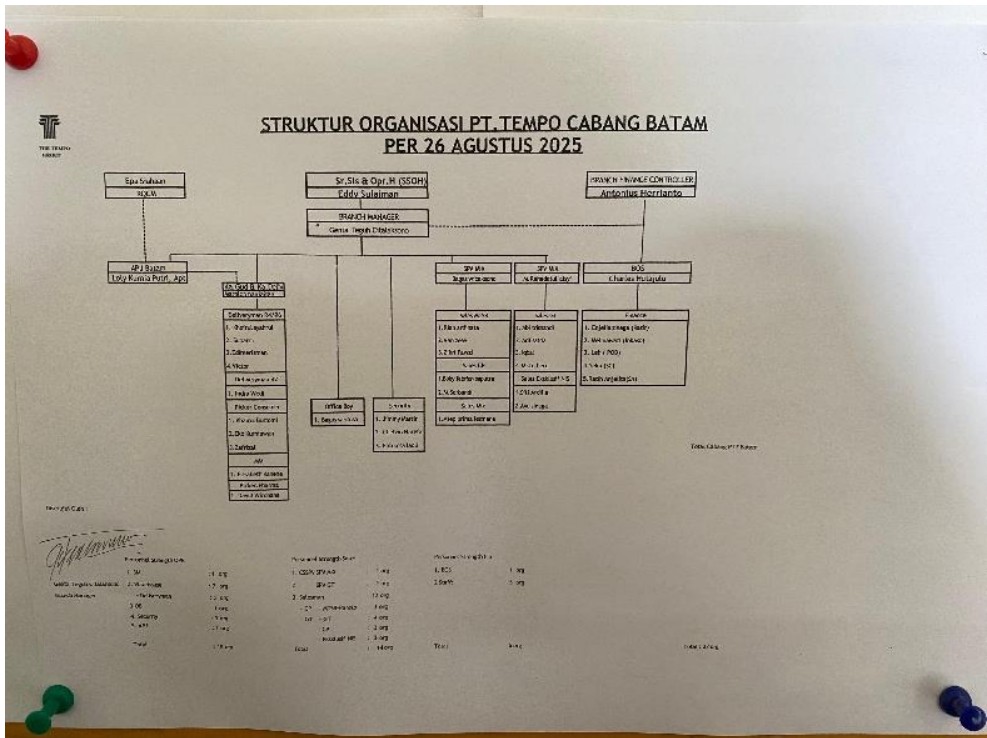
Reliability Statistics

| Cronbach's Alpha | N of Items |
|------------------|------------|
| .977 | 55 |

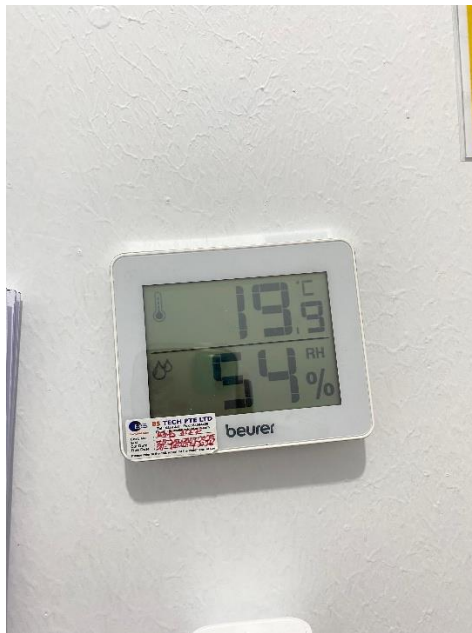
Lampiran 7. Dokumentasi Penelitian



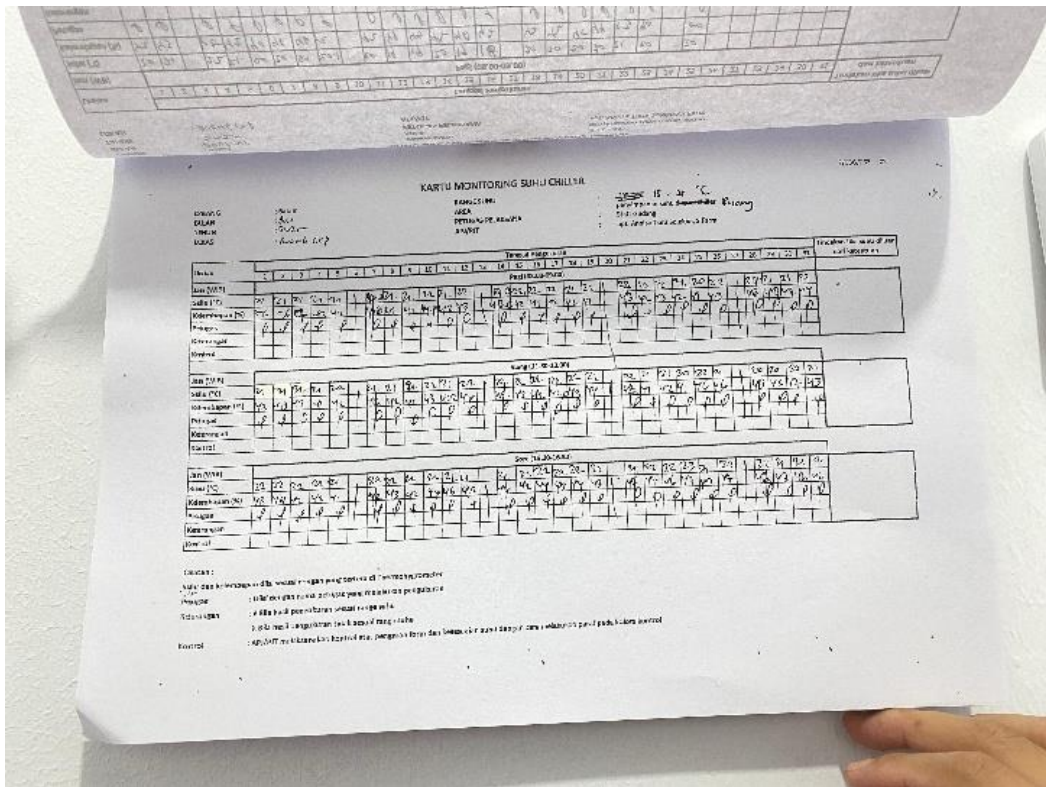
Gambar 6.1 Foto Pengisian Kuesioner



Gambar 6.2 Struktur Organisasi di Salah Satu PBF di Kota Batam



Gambar 6.4 Temperature Mapping



Gambar 6.5 Kartu Monitoring Suhu Chiller

PT. MILLENNIUM PHARMACON INTERNATIONAL Tbk.
 CABANG & ALAMAT CABANG:
 MPI - Cabang Batam
 Komplek Century Park B No.1 Sadai
 Sekeloa Tengah Kota Batam 29547
 Telp: 0778-477578, 477579 FAX 477576
 PBF : 81201088422390013 (0424)
 DAK : 506/IC.5/DPMTSP/XI/2020
 (1125)

FAKTUR
 Ryn/Sales BIM-S10/TO-118-BTM
 No. Faktur 313225000105
 No. Ref 313225000109
 Kode Debitur 102309/310
 Order No. 313225000109
 0426/0426

Kepada Yth.:
 KIMIA FARMA 169 (PAMEDAN) AP
 JL. RAJA ALI HAJI KM.4 NO.
 3 PAMEDAN, TANJUNG PINANG
 08/02/25
 09/04/25
 NPWP 0010613273051000

FICBG/008-01

| No. | Nama Produk | Disc. % / Rp. | Kode Produk | No. Batch | Exp Date | Banyaknya | Satuan | Harga | Jumlah Harga |
|--|--------------------|---------------|-------------|-----------|----------|-----------|----------|--------|--------------|
| 1 | GOVOTIL TAB - 2 MG | 6,00 | 0R0170 | 2308114 | 08/26 | 1 | BOX 40 C | 70.000 | 70.000 |
| Jumlah Potongan 1 350 Potongan 2 3.850 Potongan 3 0 Potongan 4 0 Jumlah 1 65.800 PPN 7.238 Materai 0 Jumlah Bayar 73.038 | | | | | | | | | 70.000 |

Tgl: TUNJUH PULUH TIGA RIBU TIGA PULUH
 APT. ANNISA TIARZ
 PT. MILLENNIUM PHARMACON INTERNATIONAL Tbk.
 SIPAR/DPMTSP-BTM/03/IV/2024
 Produk-produk tersebut telah diterima dengan baik
 Yang Menerima
 Kimia Farma
 APT. Kimia Farma

CCP: CDOB3627/8/1-1144/11/2020 (1125)
 OBL: CDOB3627/8/4-2443/11/2020 (1125)

Produk yang sudah dibeli tidak dapat dikembalikan
 LEMBAR 2 - FILE S.E.&O

Gambar 6.6 Faktur Pemesanan (Purchase Order)

SURAT PESANAN OBAT MENGANDUNG OBAT-OBAT TERTENTU

NOMOR : POCA18921293

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : apt. Agung Hadi Saputra, S. Farm

Alamat : Jl. Pantai Impian Gg. Penyul RT.005 RW.006 Kel. Kampung Baru Tanjungpinang

Jabatan : Penanggung Jawab Apotek

No. SIPA : 19980426/SIPA-21.72/2022/1.029

Mengajukan permohonan kepada :

Nama : MILLENNIUM PHARMACON INTERNATIONAL Tbk

Alamat : Komplek Century Park B No.1 Sadai Bengkong Batam

Telpun : (0778) 477578/477579/477576

Jenis obat mengandung Obat-obat tertentu sebagai berikut :

| No | NAMA OBAT | KOMPOSISI | BENTUK DAN KEKUATAN Sediaan | KEMASAN | JUMLAH |
|----|--------------|-------------|-----------------------------|------------|-----------|
| 1 | GOVOTIL 2 MG | HALOPERIDOL | TAB/2 MG | DUS/40 TAB | 7 (DUA) |
| 2 | GOVOTIL 5 MG | HALOPERIDOL | TAB/5 MG | DUS/40 TAB | 4 (EMPAT) |

Untuk keperluan Apotek :

Nama : Apotek Kimia Farma 169 Pamedan

Alamat : Jl. Raja Ali Haji Km.4 No. 7-8, Kota Tanjungpinang

No. Idin : 503/DB/S.10.04.53/2018

Telpun : 08117005039

Tanjungpinang, 8/2/2025

Hormat Saya,

(Signature)

(apt. Agung Hadi Saputra, S. Farm)
(19980426/SIPA-21.72/2022/1.029)

Gambar 6.7 Contoh Surat Pesanan Obat – Obat Tertentu (OOT)

