

AGUS JUNAEDI

**ANALISIS KESESUAIAN PENULISAN RESEP OBAT PRB
(Program Rujuk Balik) DI FKTP (Fasilitas Kesehatan Tingkat
Pertama) DI KABUPATEN PURWAKARTA**



**PROGRAM STUDI S1 FARMASI
FAKULTAS MATEMATIKA DAN ILMU PENGETAHUAN ALAM
UNIVERSITAS GARUT
2020**

LEMBAR PENGESAHAN

**PROGRAM STUDI S1 FARMASI
FAKULTAS MATEMATIKA DAN ILMU PENGETAHUAN ALAM
UNIVERSITAS GARUT**

DEKAN



dr. Siva Hamdani, MARS., M.Farm.

**ANALISIS KESESUAIAN PENULISAN RESEP OBAT PRB
(Program Rujuk Balik) DI FKTP (Fasilitas Kesehatan Tingkat
Pertama) DI KABUPATEN PURWAKARTA**

TUGAS AKHIR

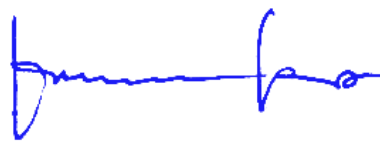
Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh
Gelar Sarjana Farmasi Pada Program Studi S1
Farmasi Fakultas Matematika dan Ilmu
Pengetahuan Alam, Universitas Garut.

Garut, Oktober 2020

Oleh :

Agus Junaedi
24041116218

Disetujui oleh :



Dr. Apt. Kusnandar Anggadiredja, M.Si.

Pembimbing utama



Apt. Sitti Fatimah P.H, M.Si.

Pembimbing serta



Kutipan atau saduran, baik sebagian maupun seluruh naskah ini, harus menyebutkan nama pengarang dan sumber aslinya, yaitu Program Studi S1 Farmasi, Fakultas Matematika dan Ilmu Pengetahuan Alam, Universitas Garut

DEKLARASI

Dengan ini menyatakan bahwa buku tugas akhir dengan judul “ANALISIS KESESUAIAN PENULISAN RESEP OBAT PRB (Program Rujuk Balik) DI FKTP (Fasilitas Kesehatan Tingkat Pertama) DI KABUPATEN PURWAKARTA” ini berarti seluruh isinya adalah benar-benar karya saya sendiri dan saya tidak melakukan pengutipan dengan cara-cara yang tidak sesuai dengan etika keilmuan yang ada dalam masyarakat keilmuan. Atas pernyataan ini, saya siap menanggung resiko/sanksi yang dijatuhkan kepada saya apabila kemudian ditemukan adanya pelanggaran terhadap etika keilmuan dalam karya ini, atau klaim dari pihak lain terhadap keaslian karya saya ini.

Garut, Oktober 2020

Yang membuat pernyataan

Tertanda



AGUS JUNAEDI

ANALISIS KESESUAIAN PENULISAN RESEP OBAT PRB (Program Rujuk Balik) DI FKTP (Fasilitas Kesehatan Tingkat Pertama) DI KABUPATEN PURWAKARTA

Agus Junaedi
24041116218

ABSTRAK

Pelayanan Program Rujuk Balik (PRB) diberikan kepada peserta BPJS Kesehatan penderita penyakit kronis. Penulisan resep harus berpedoman pada Formularium Nasional Program Rujuk Balik. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui kesesuaian resep yang ditulis oleh dokter umum di Fasilitas Kesehatan Tingkat Pertama (FKTP) dengan resep yang tercantum di Surat Rujuk Balik (SRB) yang ditulis oleh dokter spesialis di Fasilitas Kesehatan Tingkat Lanjut (FKTL) dan kesesuaian resep yang ditulis oleh dokter spesialis dengan Formularium Nasional. Penelitian ini merupakan penelitian deskriptif. Instrumen yang digunakan adalah lembar observasi resep. Sampel yang digunakan adalah data resep pasien BPJS PRB yang menebus obat ke Apotek Setra Farma Purwakarta pada periode Bulan Oktober, November dan Desember 2019. Proses analisis data dilakukan dengan pengamatan membandingkan resep yang tercantum di SRB dengan resep yang ditulis dokter puskesmas atau klinik di FKTP, dengan acuan Formularium Nasional PRB, kemudian dilakukan pengolahan data dengan menghitung persentase resep yang sesuai dan yang tidak sesuai berdasarkan parameter yang digunakan. Berdasarkan hasil penelitian, diperoleh rata-rata persentase kesesuaian penulisan resep sebesar 78,46% (95 resep), sedangkan rata-rata persentase ketidaksesuaian penulisan resep sebesar 21,54% (26 resep). Ketidaksesuaian resep disebabkan oleh beberapa faktor, seperti pengurangan obat, penambahan obat, pengurangan dan penambahan obat, pengurangan dosis obat, dan penambahan dosis obat. Resep yang ditulis oleh dokter spesialis di FKTL pada resep SRB telah sesuai dengan obat yang tercantum di dalam Formularium Nasional untuk PRB.

Kata Kunci: kesesuaian resep, Formularium Nasional Program Rujuk Balik

**THE CONFORMITY ANALYSIS OF PRB DRUG RECORD
WRITING (Back-Referral Program) AT FKTP (First Level Health
Facility) IN PURWAKARTA REGENCY**

Agus Junaedi
24041116218

ABSTRACT

Back-Referral Program (Program Rujuk Balik, PRB) services are provided to participants BPJS with chronic diseases. Prescription must be guided by the National Formulary for the Back-Referral Program. This study aims to determine the conformity of prescriptions prescribed by general practitioners at the Primary Health Facilities (FKTP) with the prescriptions listed in the Back-Referral Letter (SRB) written by specialists at Advanced Health Facilities (FKTL) and the conformity of prescriptions written by a specialist with the National Formulary. This research was a descriptive study, and the instrument used was the prescription observation sheet. The sample used was prescription data for BPJS PRB patients who filled the prescriptions at the Setra Farma Pharmacy in Purwakarta, in the period of October, through December 2019. The data analysis process was carried out by comparing the prescriptions listed in the SRB with prescriptions of doctors at the FKTP health center or clinics. Referring to the National Formulary PRB, data processing was then carried out by calculating the percentage of appropriate and inappropriate prescriptions based on the parameters used. The result showed that, the average percentage of prescription conformity was 78.46% (95 prescriptions), while that of prescription discrepancy was 21.54% (26 prescriptions). Prescription discrepancies were shown to be caused by several factors, such as drug reduction, drug addition, both drug addition and reduction, dose reduction, and dose increase. Prescriptions of specialists at FKTL in SRB were in accordance with the drugs listed in the National Formulary for PRB.

Keywords: *prescriptions conformity, National Formulary, Back-Referral Program*

KATA PENGANTAR

Alhamdulillah, puji dan syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT, karena berkat rahmat dan hidayah-Nya penulis dapat menyelesaikan tugas akhir yang berjudul **“ANALISIS KESESUAIAN PENULISAN RESEP OBAT PRB (Program Rujuk Balik) DI FKTP (Fasilitas Kesehatan Tingkat Pertama) DI KABUPATEN PURWAKARTA”** yang merupakan salah satu persyaratan untuk memperoleh gelar Sarjana pada Program Studi S1 Farmasi Matematika dan Ilmu Pengetahuan Alam Universitas Garut.

Penulis menyadari bahwa selesainya penyusunan tugas akhir ini tidak terlepas dari bantuan berbagai pihak, baik bantuan moril maupun material. Pada kesempatan ini saya mengucapkan rasa hormat dan terima kasih sebesar-besarnya kepada :

1. Ibu dr. Siva Hamdani, MARS., M. Farm selaku Dekan Fakultas Matematika dan Ilmu Pengetahuan Alam Universitas Garut.
2. Bapak Dr. Apt. Kusnandar Anggadiredja, M.Si dan Ibu Apt. Sitti Fatimah P.H, M.Si selaku dosen pembimbing yang telah dengan sabar membimbing dan memberikan banyak masukan serta meluangkan waktunya untuk membimbing penyusunan tugas akhir.
3. Seluruh dosen pengajar, akademik, dan perpustakaan FMIPA Universitas Garut khususnya yang telah memberikan ilmu bermanfaat sehingga turut membantu dalam penyusunan tugas akhir.

4. Bapak Apt. Dedy Frianto, S.Far.,MM selaku Apoteker di Apotek Setra Farma Purwakarta.
5. Orang tua tercinta, yang selalu mendoakan, memberikan kasih sayang, pengertian, dukungan, materi dan motivasi, kepada saya selama menempuh pendidikan di Universitas Garut, sehingga terselesaikannya penyusunan tugas akhir.
6. Sahabat-sahabat yang telah memberikan semangat dan dukungan terselesaikannya penyusunan tugas akhir.
7. Teman-teman seperjuangan angkatan 2016 yang telah banyak memberikan bantuan dan dukungan sehingga terselesaikannya tugas akhir ini.
8. Serta seluruh pihak yang tidak bisa saya sebut satu-persatu, yang senantiasa memberikan bantuan untuk dapat menyelesaikan tugas akhir.

Semoga Allah SWT melimpahkan rahmat-Nya kepada semua pihak yang sudah membantu. Penulis menyadari, bahwa tugas akhir ini masih jauh dari sempurna, untuk penulis mengharapkan kritik dan saran yang berupa membangun untuk kesempurnaan penulisan selanjutnya.

Semoga tugas akhir ini dapat bermanfaat bagi penulis maupun pihak yang berkepentingan.

DAFTAR ISI

	Halaman
KATA PENGANTAR	i
DAFTAR ISI	iii
DAFTAR LAMPIRAN	vi
DAFTAR TABEL	vii
BAB	
I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Tujuan Penelitian	3
1.3 Manfaat Penelitian	3
II TINJAUAN PUSTAKA	4
2.1 Apotek	4
2.1.1 Definisi Apotek	4
2.1.2 Fungsi Apotek	5
2.1.3 Sarana dan Prasarana Apotek	5
2.1.4 Pelayanan Apotek	5
2.1.5 Pelayanan Resep	5
2.2 Badan Penyelenggara Jaminan Sosial (BPJS)	6
2.2.1 Alur Pelayanan Kesehatan	7
2.3 Program Rujuk Balik (PRB)	7
2.3.1 Filosofi Program Rujuk Balik	7

2.3.2	Manfaat Program Rujuk Balik	8
2.3.3	Ruang Lingkup Program Rujuk Balik	9
2.3.4	Peserta Program Rujuk Balik	9
2.3.5	Prosedur standar memberi rujukan balik pasien	9
2.3.6	Mekanisme Pelayanan Obat Program Rujuk Balik.	10
2.3.7	Ketentuan Pelayanan Obat Program Rujuk Balik..	11
2.3.8	Pelayanan Jenis Obat Rujuk Balik	12
2.3.9	Formularium Nasional	12
III	METODE PENELITIAN	15
IV	PENELITIAN	16
4.1	Penelusuran Pustaka	16
4.2	Penetapan Kriteria	16
4.3	Pengambilan dan Pengumpulan Data	16
4.3.1	Sampel dalam Penelitian	16
4.3.2	Tempat Pengambilan Data	16
4.3.3	Teknik Pengambilan dan Pengumpulan Data	17
4.4	Analisis Data	17
V	HASIL DAN PEMBAHASAN	18
5.1	Kesesuaian Resep PRB	18
5.2	Ketidaksesuaian Resep PRB	20
5.2.1	Pengurangan atau Penambahan Obat	21
5.2.2	Pengurangan dan Penambahan Jenis Obat	24
5.2.3	Pengurangan atau Penambahan Dosis Obat	32

5.3 Jenis Penyakit pada Pasien	35
5.4 Alur Pelayanan Obat PRB	36
VI SIMPULAN DAN SARAN	38
6.1 Simpulan	38
6.2 Saran	38
DAFTAR PUSTAKA	39
LAMPIRAN	42



DAFTAR LAMPIRAN

LAMPIRAN		Halaman
1	LEMBAR RESEP SRB DAN PRB SESUAI.....	42
2	LEMBAR RESEP SRB DAN PRB TIDAK SESUAI..	43
3	REKAP PENGURANGAN OBAT PADA RESEP.....	45
4	REKAP PENAMBAHAN OBAT PADA RESEP.....	48
5	REKAP PENGURANGAN DAN PENAMBAHAN OBAT PADA RESEP.....	50
6	REKAP PENGURANGAN DOSIS OBAT PADA RESEP	52
7	REKAP PENAMBAHAN DOSIS OBAT PADA RESEP	53

DAFTAR TABEL

TABEL	Halaman
V. 1 Persentase Kesesuaian Resep	19
V. 2 Persentase Ketidakesesuaian Resep	20
V. 3 Faktor Ketidakesesuaian Pada Resep	21
V. 4 Jenis Obat yang Dikurangi Dari Resep	21
V. 5 Jenis Obat yang Ditambahkan Dari Resep	23
V. 6 Pengurangan dan Penambahan Obat	25
V. 7 Pengurangan Dosis Obat Pada Resep	33
V. 8 Penambahan Dosis Pada Resep	34
V. 9 Jenis Penyakit Pasien	35