

**PERSENTASE KEPATUHAN PENULISAN RESEP OBAT DAN BAHAN
MEDIS HABIS PAKAI PADA *CLINICAL PATHWAY* UNTUK
TINDAKAN OPERASI PEMBEDAHAN *CAESAR*
TINGKAT KEPARAHAN RINGAN**

SKRIPSI



Oleh :

LIDIA DWIYANTI

NIM. I1021211081

**PROGRAM STUDI FARMASI
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS TANJUNGPURA
PONTIANAK**

2025

**PERSENTASE KEPATUHAN PENULISAN RESEP OBAT DAN BAHAN
MEDIS HABIS PAKAI PADA *CLINICAL PATHWAY* UNTUK
TINDAKAN OPERASI PEMBEDAHAN *CAESAR*
TINGKAT KEPARAHAN RINGAN**

SKRIPSI

**Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh Gelar Sarjana Farmasi
(S. Farm) Pada Program Studi Farmasi Fakultas Kedokteran
Universitas Tanjungpura Pontianak**



Oleh:

LIDIA DWIYANTI

NIM. 11021211081

**PROGRAM STUDI FARMASI
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS TANJUNGPURA
PONTIANAK**

2025

SKRIPSI

PERSENTASE KEPATUHAN PENULISAN RESEP OBAT DAN BAHAN MEDIS HABIS PAKAI PADA *CLINICAL PATHWAY* UNTUK TINDAKAN OPERASI PEMBEDAHAN CAESAR TINGKAT KEPARAHAN RINGAN

Oleh :
LIDIA DWIYANTI
NIM. I1021211081

Telah dipertahankan di hadapan Tim Penguji Skripsi
Program Studi Farmasi Fakultas Kedokteran
Universitas Tanjungpura
Tanggal : 6 Januari 2025

Disetujui

Pembimbing Utama,



Dr. Nurmainah, M.M., Apt
NIP. 197905202008012019

Pembimbing Pendamping,



dr. Syarifah Nurul Yanti RSA, M.Biomed
NIP. 198602112012122003

Penguji Utama,



Muhammad Akib Yuswar, M.Sc., Apt.
NIP. 198309162008121002

Penguji Pendamping,



Indri Kusharyanti, M.Sc., Apt
NIP. 198303112006042001

Mengetahui
Dekan Fakultas Kedokteran
Universitas Tanjungpura



dr. Ita Armyanti, M.Pd.Ked
NIP. 198110042008012011

Lulus Tanggal : 6 Januari 2025
No. SK Dekan FK : 0019/UN22.9/TD.06/2025
Tanggal SK : 2 Januari 2025

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Lidia Dwiyanti

NIM : I1021211081

Jurusan/Prodi : Farmasi/ S1 Farmasi

Dengan ini saya menyatakan bahwa skripsi ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu perguruan tinggi, dan sepanjang pengetahuan saya juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis diacu dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka.

Apabila dikemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan skripsi ini hasil jiplakan, saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Pontianak, 23 Desember 2024

Yang Membuat Pernyataan,



Lidia Dwiyanti

NIM. I1021211081

HALAMAN PERSEMBAHAN

Dengan penuh rasa syukur, Puji Syukur kuucapkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, yang telah melimpahkan segala kemudahan dan berkat-Nya dalam setiap menyelesaikan skripsi ini. Setiap detik, setiap usaha, dan setiap doa yang terucap adalah ujud dari kasih-Nya yang tak terhingga.

Dengan sepuh hati, ku persembahkan karya ini kepada orang-orang terkasih yang telah menjadi pilar kekuatan dalam hidupku:

Kedua orang tuaku tercinta, Lim Buk Ho dan Natalia Liliana, yang senantiasa memberikan cinta, doa, dan pengorbanan tiada henti. Tanpa dukungan dan kasih sayang kalian, perjalanan ini tidak akan pernah menjadi nyata.

Terima kasih telah menjadi cahaya dalam setiap langkahku, membimbingku dengan penuh kasih dan harapan.

Kung-kung dan Pho-pho, yang turut membesarkan dan mendidiku dengan penuh kasih. Terima kasih atas setiap pelukan hangat, nasihat bijak, dan kasih sayang yang selalu menghangatkan hatiku sejak kecil.

Saudara-saudariku, Yohanes Jordy Kurniawan, S.P., Stella Aulia, dan Fransiskus Efrildio Evano, yang selalu ada di sampingku, memberikan dukungan dan kebersamaan dalam setiap suka dan duka.

Diri Sendiri. Terima kasih telah berusaha tekun, sabar, dan tidak menyerah selama proses penyusunan skripsi ini.

Anggota grup “CPP” dan sahabat-sahabat. Terima kasih telah menemani, mendengarkan setiap keluh kesah, dan memberikan dukungan tanpa henti.

Teman satu dosen pembimbing akademik yang telah bersama sejak semester I dan rekan tim penelitian Farmakoekonomi yang turut mendukung dan membantu dalam penelitian ini. Terima kasih atas kebersamaan kita selama bimbingan, motivasi, dan semangat yang selalu diberikan.

KATA PENGANTAR

Puji syukur saya panjatkan kepada Allah Bapa yang Maha Kuasa atas kasih dan penyertaan-Nya yang begitu nyata dalam setiap langkah perjalanan hidup saya sehingga skripsi yang berjudul **“Persentase Kepatuhan Penulisan Resep Obat dan Bahan Medis Habis Pakai pada *Clinical Pathway* untuk Tindakan Operasi Pembedahan *Caesar* Tingkat Keparahan Ringan”** dapat terselesaikan dengan baik.

Penulisan skripsi ini merupakan salah satu syarat untuk menyelesaikan Program Sarjana (S1) Farmasi di Universitas Tanjungpura Pontianak Tahun Ajaran 2024/2024. Peneliti menyadari bahwa skripsi ini dapat diselesaikan dengan baik berkat bantuan, bimbingan, dukungan, motivasi dan doa dari berbagai pihak. Oleh karena itu, peneliti hendak mengucapkan terima kasih kepada:

1. Tuhan Yesus Kristus, Sumber segala hikmat dan kekuatan. Dalam segala kasih dan rahmat-Nya yang telah menyertai setiap langkahku, menguatkan ku dalam setiap kesulitan, dan menuntunku menuju cahaya kebenaran.
2. dr. Ita Armyanti, M.Pd. Ked. selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Tanjungpura Pontianak.
3. Dr. Bambang Wijianto, M.Sc., Apt. selaku Ketua Bagian Farmasi Fakultas Kedokteran Universitas Tanjungpura Pontianak.
4. Ibu Nera Umilia Purwanti, M.Sc., Apt. selaku Koordinator Program Studi Farmasi Fakultas Kedokteran Universitas Tanjungpura Pontianak.

5. Dr. Nurmainah, M.M., Apt. selaku Dosen Pembimbing Utama dan dr. Syarifah Nurul Yanti Rizki Syahab Assegaf, M. Biomed selaku Dosen Pembimbing Pendamping yang telah meluangkan waktu, memberikan bimbingan, saran dan pengarahan dalam penyusunan skripsi ini.
6. Bapak Muhammad Akib Yuswar, M.Sc., Apt. selaku Penguji Utama dan Ibu Indri Kusharyanti, M.Sc., Apt. selaku Penguji Pendamping yang telah memberikan bimbingan, ilmu, saran dan perhatian selama penyusunan skripsi ini.
7. Seluruh Civitas Akademik Fakultas Kedokteran Universitas Tanjungpura khususnya kepada dosen-dosen pengajar farmasi yang telah banyak memberikan ilmu-ilmu kefarmasian, memberikan nasehat, dan memberikan dukungan kepada penulis.
8. Kepada semua pihak yang tidak dapat disebutkan satu per satu, terima kasih atas semangat, dukungan, dan motivasi yang senantiasa mengiringi peneliti selama perjalanan penyusunan skripsi ini.

Penulis menyadari bahwa skripsi ini masih jauh dari kesempurnaan. Oleh karena itu, penulis sangat terbuka terhadap saran dan kritik yang membangun untuk perbaikan di masa mendatang agar dapat memberikan manfaat bagi bidang pendidikan dan penerapan di lapangan serta dapat dilakukan pengembangan lebih lanjut.

Pontianak, 23 Desember 2024

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN PENGESAHAN.....	ii
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	iii
HALAMAN PERSEMBAHAN	iv
KATA PENGANTAR	v
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR GAMBAR	xi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xii
DAFTAR SINGKATAN	xiii
ABSTRAK	xiv
ABSTRACT.....	xv
BAB I PENDAHULUAN	1
I.1 Latar Belakang	1
I.2 Rumusan Masalah	3
I.3 Tujuan Penelitian.....	3
I.4 Manfaat Penelitian.....	3
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	5
II.1 Pembedah Caesar	5
II.1.1 Definisi	5
II.1.2 Indikasi	5
II.1.3 Komplikasi	6

II.2 Obat pada Tindakan <i>Sectio Caesarea</i>	7
II.3 Bahan Medis Habis Pakai	10
II.4 Pedoman Nasional Pelayanan Kedokteran	10
II.5 Clinical Pathway	12
II.4 Farmakoekonomi	14
II.5 Sistem INA-CBG	14
II.6 Profil Lokasi Penelitian.....	16
II.7 Landasan Teori.....	17
II.8 Kerangka Konsep Penelitian.....	18
II.9 Hipotesis Penelitian.....	18
BAB III METODE	19
III.1 Alat dan Bahan	19
III.1.1 Alat.....	19
III.1.2 Bahan	19
III.2 Tempat dan Waktu Penelitian.....	19
III.3 Desain Penelitian	19
III.4 Populasi dan Sampel.....	20
III.4.1 Populasi.....	20
III.4.2 Sampel.....	20
III.5 Besar Sampel	21
III.6 Variabel Penelitian.....	21
III.7 Definisi Operasional	22
III.8 Jalannya Penelitian	23

II.9 Pengolahan dan Analisis Data.....	25
II.10 Etika Penelitian	25
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	26
IV.1 Gambaran Umum Penelitian	26
IV.2 Karakteristik Usia Pasien	28
IV.3 Profil Penggunaan Obat pada Pasien <i>Sectio Caesarea</i>	29
IV.4 Profil Penggunaan Bahan Medis Habis Pakai pada Pasien <i>Sectio Caesarea</i>	37
IV.5 Persentase Kepatuhan Penulisan Resep Obat pada <i>Clinical Pathway</i> .	39
IV.6 Persentase Kepatuhan Penggunaan BMHP pada <i>Clinical Pathway</i>	41
IV.7 Analisis Biaya.....	43
IV.8 Keterbatasan Penelitian	44
BAB V PENUTUP.....	46
V.1 Kesimpulan	46
V.2 Saran	46
DAFTAR PUSTAKA	47

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 1. Daftar Analgesik Intraoperatif <i>Sectio Caesarea</i>	8
Tabel 2. Pedoman Nasional Pelayanan Kedokteran tindakan <i>Sectio Caesarea</i>	11
Tabel 3. Tarif INA-CBG Rumah Sakit tipe A Regional III	16
Tabel 4. Definisi Operasional Penelitian	22
Tabel 5. Karakteristik Usia Pasien <i>Sectio Caesarea</i> Tingkat Kecelakaan Ringan Periode Januari-Desember 2023 di RSUD dr. Soedarso Pontianak (N=473)	28
Tabel 6. Profil Penggunaan Obat Pra Operatif <i>Caesarea</i> Tingkat Kecelakaan Ringan Januari-Desember 2023 di RSUD dr. Soedarso Pontianak	29
Tabel 7. Profil Penggunaan Obat Intra Operatif <i>Caesarea</i> Tingkat Kecelakaan Ringan Januari-Desember 2023 di RSUD dr. Soedarso Pontianak	32
Tabel 8. Profil Penggunaan Obat Pasca Operatif <i>Caesarea</i> Tingkat Kecelakaan Ringan Januari-Desember 2023 di RSUD dr. Soedarso Pontianak	34
Tabel 9. Profil Penggunaan BMHP pada Tindakan <i>Sectio Caesarea</i> Tingkat Kecelakaan Ringan Januari-Desember 2023 di RSUD dr. Soedarso Pontianak	37
Tabel 10. Besaran Biaya Obat dan BMHP pada Pasien <i>Sectio Caesarea</i> Tingkat Kecelakaan Ringan di RSUD dr. Soedarso Tahun 2023 (N= 473)	43

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 1. Kerangka Konsep Penelitian	18
Gambar 2. Skema Penelitian	24
Gambar 3. Jumlah Subyek Penelitian	27

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1. Lembar Pengambilan Data	57
Lampiran 2. Surat Pengajuan Studi Pendahuluan	58
Lampiran 3. Surat Izin Pengambilan Data Studi Pendahuluan	59
Lampiran 4. Surat Lulus Kaji Etik (<i>Ethical Clearance</i>)	60
Lampiran 5. Surat Pernyataan Penelitian Dosen.....	61

DAFTAR SINGKATAN

BMHP	: Bahan Medis Habis Pakai
CP	: <i>Clinical Pathway</i>
DPJP	: Dokter Penanggung Jawab Pelayanan
INA-CBG	: <i>Indonesia Case Base Groups</i>
IV	: Intravena
JKN	: Jaminan Kesehatan Nasional
LoS	: <i>Length of Stay</i>
NSAID	: <i>Non Steroidal Anti-Inflammatory Drugs</i>
RSUD	: Rumah Sakit Umum Daerah
SC	: <i>Sectio Caesarea</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>
VD	: <i>Vaginal Delivery</i>

ABSTRAK

Prevalensi *sectio caesarea* di Indonesia yang melebihi standar *World Health Organization* berkontribusi terhadap pembengkakan biaya rumah sakit. Salah satu penyebabnya adalah variasi dalam penulisan resep obat dan penggunaan bahan medis habis pakai yang sering kali tidak sesuai standar. Penelitian ini bertujuan untuk mengkaji tingkat kepatuhan dalam penulisan resep obat dan bahan medis habis pakai pada standar, serta menghitung total biayanya. Metode penelitian yang dilakukan adalah observasional kuantitatif dengan desain *cross-sectional*. Pengambilan data dilakukan secara retrospektif dari rekam medis pasien yang memiliki kode klaim INA-CBG O-6-10-I pada kelas perawatan III. Persentase kepatuhan dihitung menggunakan rumus persentase. Analisis biaya dilakukan untuk membandingkan total biaya obat dan bahan medis habis pakai terhadap biaya klaim INA-CBG. Hasil penelitian ini menunjukkan persentase kepatuhan penulisan resep obat pada tahap pra-operatif, intra-operatif, dan pasca-operatif berturut-turut sebesar 44,2%, 57,1%, dan 98,1%. Sementara itu, tingkat kepatuhan penggunaan bahan medis habis pakai mencapai 96,8%. Rata-rata total biaya obat dan BMHP per pasien adalah Rp1.130.456,12, dengan proporsi terhadap klaim INA-CBG sebesar 20,22%. Kesimpulan penelitian ini adalah tingkat kepatuhan penulisan resep obat dan bahan medis habis pakai pada *clinical pathway* masih ada yang berada dibawah standar ($\leq 80\%$). Total biaya obat dan bahan medis habis pakai untuk 473 pasien mencapai Rp539.277.571,16.

Kata kunci: Biaya BMHP, *Clinical Pathway*, Kepatuhan, Biaya Obat, *Sectio Caesarea*

ABSTRACT

Cesarean deliveries in Indonesia far exceed the standards set by the World Health Organization, leading to inflated hospital costs. One of the causes is the variation in writing prescriptions for medications and the use of disposable medical supplies, which often do not meet standards. This study aims to examine the level of compliance in writing prescriptions for medications and disposable medical supplies according to standards, as well as to calculate the total cost. The research method used is a quantitative observational study with a cross-sectional design. Data collection was conducted retrospectively from patient medical records with INA-CBG claim code O-6-10-I in class III care. The percentage of compliance is calculated using the percentage formula. Cost analysis was conducted to compare the total cost of drugs and consumable medical supplies against the INA-CBG claim costs. The results of this study show that the percentage of compliance in writing drug prescriptions at the pre-operative, intra-operative, and post-operative stages were 44.2%, 57.1%, and 98.1%, respectively. Meanwhile, the compliance rate for the use of BMHP reached 96.8%. Meanwhile, the compliance rate for the use of disposable medical supplies in the clinical pathway reached 96.8%. The average total cost of medication and disposable medical supplies per patient is Rp1,130,456.12, with a proportion against the INA-CBG claim of 20.22%. The conclusion of this study is that the adherence level in writing prescriptions for drugs and consumable medical supplies in the clinical pathway is still below the standard ($\leq 80\%$). The total cost of medications and disposable medical supplies for 473 patients reached Rp539,277,571.16.

Keywords: BMHP Costs, Clinical Pathway, Compliance, Drug Costs, Sectio Caesarea

BAB I

PENDAHULUAN

I.1 Latar Belakang

Tindakan persalinan sesar atau dikenal dengan *Sectio Caesarea* (SC) adalah sebuah teknik operasi untuk mengeluarkan janin melalui insisi pada abdomen.⁽¹⁾ Badan Kesehatan Dunia atau *World Health Organization* (WHO) telah menerapkan standar ideal tindakan SC suatu negara. Persentase tindakan SC yang diperkenankan antara 10% hingga 15% per seribu kelahiran di dunia. Tujuan ditetapkan persentase standar tersebut untuk meningkatkan *outcome* ibu dan neonatal, serta menghindari kematian ibu.⁽²⁾ Persalinan secara SC di Indonesia tahun 2023 memiliki prevalensi tinggi, yaitu mencapai 25,9%. Di Kalimantan Barat, angka persalinan SC pada tahun 2023 mencapai 14,4%.⁽³⁾ Data yang didapatkan dari RSUD dr. Soedarso Pontianak menunjukkan kasus persalinan SC tahun 2023 mencapai 1028 pasien. Tingginya angka kejadian SC ini harus menjadi perhatian serius.

Tingginya angka persalinan SC memberikan beban ekonomi bagi rumah sakit. Penelitian Vianti dkk., total biaya pada 512 tindakan SC menyebabkan selisih negatif sebesar Rp-4.669.045.765 untuk seluruh pasien dan sebesar Rp-9.119.230 per pasien.⁽⁴⁾ Penelitian Utami dkk., menyatakan total biaya selisih negatif pada 73 sampel untuk tindakan SC sebesar Rp-361.971.358.⁽⁵⁾ Beberapa penelitian tersebut menunjukkan bahwa biaya rumah sakit untuk SC sering kali lebih tinggi daripada klaim yang diterima melalui tarif *Indonesian-Case Base Groups* (INA-CBG). Hal ini mengakibatkan selisih negatif sehingga rumah sakit berpotensi mengalami

kerugian atau defisit.⁽⁶⁾ Selisih negatif pada paket INA-CBG ini sering terjadi akibat tingginya variasi dalam penulisan resep obat dan penggunaan Bahan Medis Habis Pakai (BMHP).⁽⁷⁾

Permasalahan penanganan medis yang bervariasi pada pasien SC dapat memengaruhi biaya. Penelitian Bai dkk., mengatakan dari lima kasus SC menunjukkan bahwa kepatuhan *Clinical Pathway* (CP) mampu mengurangi *LoS* dan biaya riil ($p < 0,001$).⁽⁸⁾ Ketidakpatuhan terhadap CP menyebabkan penggunaan obat-obatan yang tidak diperlukan, dosis yang berlebihan, atau penggunaan bahan medis yang tidak efisien.⁽⁹⁾ Hal ini menjadi penyebab utama dari pembengkakan biaya sehingga menciptakan beban ekonomi dan dapat mengurangi efisiensi pelayanan rumah sakit.⁽¹⁰⁾ Penulisan resep obat dan penggunaan BMHP sesuai dengan standar CP yang ditetapkan menjadi langkah penting dalam memastikan konsistensi perawatan sebagai kendali biaya dan mutu pelayanan.⁽¹¹⁾

RSUD dr. Soedarso merupakan salah satu rumah sakit di Kalimantan Barat yang berhasil meraih akreditasi tingkat paripurna sebagai rumah sakit tipe A. RSUD tersebut telah bekerja sama dengan Jaminan Kesehatan Nasional (JKN) yang menerapkan sistem INA-CBG. Oleh karena itu, penelitian ini dilakukan untuk memberikan gambaran mengenai tingkat kepatuhan penulisan resep obat dan BMHP pada CP serta hubungannya terhadap biaya. Selain itu, penelitian ini juga dapat menjadi salah satu pertimbangan dalam pengembangan kebijakan program CP sehingga dapat mengurangi beban ekonomi dan meningkatkan efisiensi layanan di rumah sakit.

I.2 Rumusan Masalah

Perumusan masalah dari penelitian ini yaitu :

1. Berapa persentase kepatuhan penulisan resep obat dan penggunaan BMHP yang sesuai dengan *Clinical Pathway* pada pasien *Sectio Caesarea* dengan tingkat keparahan ringan di RSUD dr. Soedarso ?
2. Berapa total besar biaya obat dan BMHP pada pasien *Sectio Caesarea* dengan tingkat keparahan ringan di RSUD dr. Soedarso ?

I.3 Tujuan Penelitian

Tujuan dari penelitian ini adalah :

1. Mengkaji persentase kepatuhan terhadap penulisan resep obat dan penggunaan BMHP yang sesuai dengan *Clinical Pathway* pada pasien *Sectio Caesarea* dengan tingkat keparahan ringan di RSUD dr. Soedarso
2. Mengkaji total besar biaya obat dan BMHP pada pasien *Sectio Caesarea* dengan tingkat keparahan ringan di RSUD dr. Soedarso

I.4 Manfaat Penelitian

Penelitian ini dilakukan untuk memberikan manfaat sebagai berikut:

a. Bagi Institusi Pendidikan

Penelitian ini diharapkan dapat digunakan institusi pendidikan sebagai dasar untuk mendorong penelitian lanjutan yang lebih mendalam dalam bidang farmakoekonomi dan manajemen pelayanan kesehatan.

b. Bagi Peneliti

Peneliti akan mendapatkan pengalaman dan wawasan ilmu pengetahuan bidang farmasi, khususnya mengenai kepatuhan dalam penulisan resep obat dan bahan medis habis pakai serta dampaknya terhadap biaya

c. Bagi RSUD dr. Soedarso

Penelitian ini diharapkan dapat memberikan gambaran terkait kepatuhan penulisan resep obat dan bahan medis habis pakai pada *clinical pathway*. Selain itu, penelitian ini dapat mendukung pengembangan kebijakan terkait pentingnya kepatuhan terhadap *clinical pathway* dalam meningkatkan kualitas dan mutu pelayanan di rumah sakit.

d. Bagi Masyarakat

Penelitian ini diharapkan dapat memberikan informasi tentang penggunaan obat dan BMHP yang tepat dan rasional pada pasien *Section Caesarea*.