

**ANALISIS TINGKAT KEPATUHAN PENULISAN RESEP
OBAT BERDASARKAN FORMULARIUM NASIONAL UNTUK
TINDAKAN OPERASI FRAKTUR TERBUKA RINGAN DI
RSUD DR. SOEDARSO**

SKRIPSI



Oleh:

BELLA SEPTIANI

NIM.I1021211012

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

2025

**ANALISIS TINGKAT KEPATUHAN PENULISAN RESEP OBAT
BERDASARKAN FORMULARIUM NASIONAL UNTUK TINDAKAN
OPERASI FRAKTUR TERBUKA RINGAN DI RSUD dr. SOEDARSO**

SKRIPSI

**Sebagai Salah Satu Syarat untuk Memperoleh Gelar Sarjana Farmasi
(S. Farma) pada Program Studi Farmasi Fakultas Kedokteran
Universitas Tanjungpura Pontianak**



Oleh:

BELLA SEPTIANI

NIM.I1021211012

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

2025

SKRIPSI

**ANALISIS TINGKAT KEPATUHAN PENULISAN RESEP OBAT
BERDASARKAN FORMULARIUM NASIONAL UNTUK TINDAKAN
OPERASI FRAKTUR TERBUKA RINGAN DI RSUD dr. SOEDARSO**

Oleh:

**BELLA SEPTIANI
NIM. I1021211012**

**Telah dipertahankan di hadapan Tim Penguji Skripsi
Program Studi Farmasi Fakultas Kedokteran**

Universitas Tanjungpura

Tanggal: 10 Maret 2025

Disetujui

Pembimbing Utama,



**Dr. Nurmainah, S.Si., M.M., Apt.
NIP: 197905202008012019**

Pembimbing Pendamping,



**Mohamad Andrie, M.Sc., Apt.
NIP: 198105082008011008**

Penguji I,



**M. Akib Yuswar, M.Sc., Apt.
NIP: 198309162008121002**

Penguji II,



**Shoma Rizkifani, M.Sc., Apt.
NIP: 198803082020121010**

Mengetahui

**Dekan Fakultas Kedokteran
Universitas Tanjungpura**



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

**Lulus Tanggal : 10 Maret 2025
No. SK Dekan FK : 1992/UN22.9/TD.06/2025
Tanggal SK : 4 Maret 2025**

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Bella Septiani

NIM : I102121102

Jurusan/prodi : Farmasi

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

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

Pontianak, 03 Maret 2025

Yang Membuat Pernyataan,



Bella Septiani

NIM. I1021211012

MOTTO

فَإِنَّ مَعَ الْعُسْرِ يُسْرًا

“Sesungguhnya Beserta Kesulitan Ada Kemudahan.”

“Bahagiamu datang dari dirimu sendiri”

(Bella Septiani)

HALAMAN PERSEMBAHAN

Alhamdulillah segala puji syukur kepada Tuhan Yang Maha Esa, atas segala nikmat dan karunia-Nya yang telah memberikan kemudahan dan kelancaran dalam proses pembuatan skripsi hingga skripsi terselesaikan dengan baik.

Perjuangan yang telah terlewati ini tidak terlepas dari restu dan doa orang tua yang selama ini telah memberikan semangat. Saya bisa berada dititik ini berkat doa orang tua sehingga saya tetap kuat dan bertahan selama ini

Skripsi ini saya persembahkan untuk:

Pertama untuk kedua orang tua saya, yaitu Bapak Sugianto dan Ibu Marfuah. Terima kasih banyak sudah selalu mendoakan Uwa, memberikan semangat Uwa, mendidik Uwa, memberikan dukungan Uwa, serta membiayai kuliah Uwa hingga saat ini. I Love You More

Skripsi ini saya persembahkan untuk Saudara Kandung saya yaitu Siti Nurhayati S. Pd (mbak sit), Aldo Firmansyah, serta keponakan saya Nur Almira Auni. Terima kasih telah mendoakan, memberikan semangat, dukungan, dan hiburan kepada kak Uwa.

Mas Jawa, terima kasih telah kebersamai, mendukung, dan memberikan semangat hingga saat ini.

Diri sendiri, terima kasih sudah berjuang dan selalu semangat pantang menyerah dalam melewati lika-liku ujian selama perkuliahan.

Ibu Dr. Siti Nani Nurbaeti, S.Farm., M.Si., Apt. Selaku Dosen Pembimbing Akademik. Terima kasih ibu selalu memberikan semangat serta dukungan kepada Bella, selalu mendengar keluh kesah Bella selama perkuliahan hingga penyusunan tugas akhir. Bella sangat bersyukur dipertemukan dosen sebaik ibu.

Dosen pembimbing saya, Ibu Dr. Nurmainah, S.Si., M.M., Apt. dan Bapak Mohamad Andrie, M.Sc., Apt. Terima kasih telah membimbing dan memberikan banyak pengalaman serta bantuan dalam penelitian sampai penyusunan skripsi ini. Serta Terima kasih kepada dosen penguji saya, Bapak M. Akib Yuswar, M.Sc., Apt. dan Bapak Shoma Rizkifani, M.Sc., Apt. yang telah memberikan masukan dalam penyusunan skripsi saya.

Terima kasih kepada Maisa Cristy dan Deya Zulfariani selaku teman-teman penelitian saya, yang sudah setia, berjuang bersama, sudah membantu, menemani, dan memberikan semangat mulai dari awal hingga akhir.

Terima kasih kepada squad songo selaku teman-teman Asrama yang selalu memberikan semangat, dukungan kepada saya, senang bisa bertemu dengan kalian yang sudah saya anggap seperti keluarga sendiri.

Terakhir untuk Teman-teman seperjuangan “Ascandium”, terima kasih sudah memberikan semangat dan banyak cerita selama masa perkuliahan.

KATA PENGANTAR

Segala puji syukur kita panjatkan kehadirat Allah SWT karena berkat rahmat dan hidayahnya sehingga skripsi yang berjudul “Analisis Tingkat Kepatuhan Penulisan Resep Obat Berdasarkan Formularium Nasional untuk Tindakan Operasi Fraktur Terbuka Ringan di RSUD dr. Soedarso” ini dapat terselesaikan.

Penulisan skripsi ini merupakan salah satu syarat untuk menyelesaikan Program Sarjana (S1) Farmasi di Universitas Tanjungpura Pontianak Tahun Ajaran 2024/2025. Dalam kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih kepada pihak-pihak yang telah memberikan bimbingan, masukan, dukungan dan bantuan baik material maupun spiritual, yaitu:

1. Allah SWT Tuhan Yang Maha Esa atas segala rahmat dan hidayahnya serta ridho-Nya sehingga penulis dapat menjalankan studi dengan baik.
2. Ibu dr. Ita Armyati, M. Pd. Ked selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Tanjungpura Pontianak.
3. Bapak Dr. Bambang Wijianto, M.Sc., Apt. selaku Ketua Bagian Program Studi Farmasi Fakultas Kedokteran Universitas Tanjungpura.
4. Ibu Nera Umilia Purwanti, S. Farm., Apt. M. Sc. selaku Koordinator Program Studi Farmasi Fakultas Kedokteran Universitas Tanjungpura.
5. Ibu Dr. Siti Nani Nurbaeti, S.Farm., M.Si., Apt. Selaku Dosen Pembimbing Akademik. Terima kasih ibu selalu memberikan semangat serta dukungan kepada saya, selalu mendengar keluh kesah saya selama perkuliahan hingga penyusunan tugas akhir.
6. Ibu Dr. Nurmainah, S.Si., M.M., Apt. selaku Dosen Pembimbing Utama dan Bapak Mohamad Andrie, M.Sc., Apt. selaku Dosen Pembimbing Pendamping

yang telah meluangkan waktu, memberikan bimbingan, memberikan saran serta pengarahan dalam penyusunan tugas akhir ini.

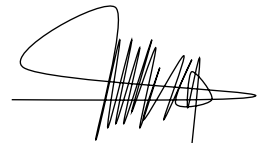
7. Bapak M. Akib Yuswar, M.Sc., Apt. selaku penguji utama dan Bapak Shoma Rizkifani, M.Sc., Apt. selaku penguji pendamping yang telah meluangkan waktu, memberikan bimbingan, memberikan saran serta pengarahan dalam penulisan tugas akhir ini.
8. Seluruh Civitas Akademik Fakultas Kedokteran Universitas Tanjungpura khususnya kepada dosen-dosen pengajar farmasi yang telah banyak memberikan ilmu-ilmu kefarmasian, memberikan nasehat dan memberikan dukungan kepada penulis.
9. Kedua orang tua saya, yaitu Bapak Sugianto dan Ibu Marfuah. Terima kasih banyak sudah selalu mendoakan Uwa, memberikan semangat Uwa, mendidik Uwa, memberikan dukungan Uwa, serta membiayai kuliah Uwa hingga saat ini.
10. Saudara Kandung saya yaitu Siti Nurhayati S. Pd, Aldo Firmansyah, serta keponakan saya Nur Almira Auni serta mas Heddi Firmansyah. Terima kasih telah mendoakan, memberikan semangat, dukungan, dan hiburan kepada kak Uwa.
11. Sahabat saya Lidia Dwiyanti (Sinsin) (I1021211081). Terima kasih sudah menjadi sahabat, sudah membantu, menemani, dan memberikan semangat serta dukungan dari awal perkuliahan.
12. Teman-teman tim penelitian Farmakoekonomi yaitu Maisa Cristy dan Deya Zulfariani. Terima kasih telah memberikan dukungan, membantu dalam proses penelitian

13. Terakhir untuk Teman-teman seperjuangan “Ascandium”, terima kasih sudah memberikan semangat dan banyak cerita selama masa perkuliahan.

14. Semua pihak yang tidak dapat disebutkan satu persatu dalam skripsi ini yang telah baik membagikan ilmu, memberikan doa dan semangat hingga terselesaikannya skripsi ini.

Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan skripsi ini masih jauh dari kata sempurna, sehingga penulis mengharapkan kritik serta saran yang membangun dari pembaca untuk lebih baik dimasa yang akan datang agar dapat memberikan manfaat bagi pembaca.

Pontianak, 03 Maret 2025

A handwritten signature in black ink, consisting of a large, stylized loop on the left and a series of vertical, slightly wavy lines on the right, ending in a horizontal stroke.

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PENGESAHAN.....	ii
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	iii
MOTTO	iv
HALAMAN PERSEMBAHAN	v
KATA PENGANTAR	vi
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR TABEL.....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiv
ABSTRAK.....	xv
DAFTAR ISTILAH	xvii
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 Fraktur Terbuka	5
II.1.1 Definisi Fraktur Terbuka.....	5

II.1.2 Klasifikasi Fraktur Terbuka	5
II.2 Epidemiologi Fraktur Terbuka.....	6
II.3 Terapi Fraktur Terbuka.....	7
II. 4 Terapi Non-Farmakologi	12
II.5 Penggunaan obat yang rasional	12
II.6 Formularium Nasional	13
II.7 Golongan Obat dan Obat Fraktur Terbuka	14
II.7.1 Jenis-jenis Obat Umum dan obat Antibiotik yang digunakan pada Pasien Pengobatan Fraktur Terbuka	15
II.8 Landasan Teori	17
II.9 Kerangka Konsep Penelitian.....	18
II.10 Hipotesis Penelitian	18
BAB III METODOLOGI PENELITIAN.....	19
III.1 Alat dan Bahan	19
III.1.1 Alat.....	19
III.1.2 Bahan	19
III.2 Lokasi 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 Kriteria Sampel.....	20
III.5.1 Kriteria Inklusi	20
III.5.2 Kriteria Eksklusi	20
III. 6 Definisi Operasional.....	21
III.7 Variabel Penelitian	21
III.8 Jalannya Penelitian	21
III.9 Pengolahan dan Analisis Data	23
III.10 Etik Penelitian	23
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	24
IV.1 Gambaran Umum Penelitian	24
IV.2 Karakteristik Pasien	25
IV.2.1 Usia	26
IV.2.2 Jenis Kelamin	27
IV.3 Profil Peresepan Obat.....	29
IV.4 Persentase Peresepan Obat Berdasarkan Formularium Nasional.....	37
IV.5 Keterbatasan Peneliti.....	45
BAB V PENUTUP.....	46
V.1 Kesimpulan.....	46
V.2 Saran	46
DAFTAR PUSTAKA	47
DAFTAR LAMPIRAN	61

DAFTAR GAMBAR

Halaman

Gambar 1. Tatalaksana NSAID.....	7
Gambar 2. Tatalaksana Antibiotik pada Fraktur	8
Gambar 3. Kerangka konsep penelitian	18
Gambar 4. Tahapan Penelitian	22
Gambar 5. Skema Besaran Sampel Penelitian	25
Gambar 6. Persentase Kepatuhan Penulisan Resep Sesuai Fornas	38

DAFTAR TABEL

Halaman

Tabel 1. Klasifikasi Fraktur Terbuka	6
Tabel 2. Tabel obat Fraktur berdasarkan Formularium Nasional	15
Tabel 3. Definisi Operasional	21
Tabel 4. Karakteristik pasien fraktur terbuka ringan (N = 17).....	25
Tabel 5. Daftar obat yang diresepkan	29
Tabel 6. Daftar Obat Sesuai Formularium Nasional.....	40
Tabel 7. Daftar Nama Obat Non Formularium Nasional.....	42

DAFTAR LAMPIRAN

Halaman

Lampiran 1. Surat Izin Studi Pendahuluan	61
Lampiran 2. Surat Keterangan Pengambilan Data	62
Lampiran 3. Surat Kaji Etik Penelitian	63
Lampiran 4. Surat Keterangan Perubahan Judul Seminar Proposal	64
Lampiran 5. Data Pasien Fraktur di RSUD dr. Soedarso.....	65
Lampiran 6. Lembar Pengolahan Data.....	66

ABSTRAK

Fraktur terbuka ringan merupakan cedera tulang yang berhubungan langsung dengan lingkungan luar, meningkatkan risiko infeksi. Formularium Nasional menjadi acuan dalam penggunaan obat yang rasional dan efisien. Kepatuhan penulisan resep sesuai Formularium Nasional merupakan indikator mutu pelayanan kesehatan. Penelitian ini bertujuan menganalisis golongan obat yang digunakan dan kepatuhan peresepan pada pasien fraktur terbuka ringan di RSUD dr. Soedarso. Metode yang digunakan yaitu penelitian deskriptif dengan pendekatan potong lintang (*cross-sectional*) menggunakan data retrospektif dari rekam medis, kode klaim INA-CBG's, dan resep obat pasien fraktur terbuka ringan di RSUD dr. Soedarso periode Januari–Desember 2023. Persentase kepatuhan terhadap Formularium Nasional dianalisis secara kuantitatif. Hasil yang didapat golongan obat yang banyak digunakan meliputi analgesik, antibiotik, anti-tetanus, dan anti-resektori lambung, serta cairan elektrolit. Analgesik yang sering diresepkan adalah keterolak dan tramadol, sedangkan antibiotik yang dominan meliputi sefalosporin yaitu ceftriaxone. Kepatuhan peresepan obat terhadap FORNAS mencapai 87,58%. Kesimpulan penelitian ini sebagian besar obat yang diresepkan sesuai dengan Formularium Nasional, menunjukkan tingkat kepatuhan yang tinggi dalam peresepan obat untuk fraktur terbuka ringan di RSUD dr. Soedarso.

Kata kunci: Formularium, Fraktur, Kepatuhan, Resep.

ABSTRACT

Mild open fractures are bone injuries that are directly related to the external environment, increasing the risk of infection. The National Formulary serves as a reference for the rational and efficient use of medications. Compliance with prescription writing according to National Formulary is an indicator of the quality of healthcare services. This study aims to analyze the classes of medications used and the compliance of prescriptions for patients with mild open fractures at RSUD dr. Soedarso. The method used is descriptive research with a cross-sectional approach, utilizing retrospective data from medical records, INA-CBG's claim codes, and prescriptions for patients with mild open fractures at RSUD dr. Soedarso from January to December 2023. The percentage of compliance with National Formulary was analyzed quantitatively. The results indicate that the most commonly used classes of medications include analgesics, antibiotics, anti-tetanus medications, gastric anti-reflux agents, and electrolyte fluids. The analgesics frequently prescribed are ketorolac and tramadol, while the dominant antibiotics include cephalosporins, specifically ceftriaxone. The compliance of prescriptions with National Formulary reached 87.58%. The conclusion of this study is that the majority of medications prescribed align with National Formulary, indicating a high level of compliance in prescribing medications for mild open fractures at RSUD dr. Soedarso.

Keywords: Compliance, Formularium, Fracture, Prescription.

DAFTAR ISTILAH

ATLS	: <i>Advanced Trauma Life Support</i>
BMHP	: Bahan Medis Habis Pakai
BPJS	: Badan Penyelenggara Jaminan Kesehatan Sosial
FORNAS	: Formularium Nasional
GCS	: Skala Koma Glasgow
INA-CBGs	: <i>Indonesian Case Base Group's</i>
JKN	: Jaminan Kesehatan Nasional
KEMENKES	: Kementerian Kesehatan
KFT	: Komite Farmasi dan Terapi
NSAID	: <i>Non-Steroidal Anti-Inflammatory Drugs</i>
ORIF	: <i>Open Reduction Internal Fixation</i>
PERMENKES	: Peraturan Menteri Kesehatan
PPI	: <i>Proton Pump Inhibitors</i>
SJSN	: Sistem Jaminan Sosial Nasional
TIG	: <i>Tetanus Immunoglobulin</i>
UU	: Undang-Undang
WHO	: <i>World Health Organization</i>

BAB I

PENDAHULUAN

I.1 Latar Belakang

Fraktur terbuka merupakan suatu kondisi kerusakan jaringan tulang secara struktural yang dapat mengganggu fungsi organ tubuh.⁽¹⁾ Fraktur terbuka pada umumnya merupakan trauma berat seperti diakibatkan oleh kecelakaan yang dapat mengakibatkan terjadinya kerusakan jaringan tubuh.⁽²⁾ Fraktur terbuka diakibatkan oleh trauma karena energi tinggi, kejadian yang sering di jumpai yaitu akibat kecelakaan bermotor.⁽³⁾ Namun, kejadian fraktur terbuka dapat juga disebabkan oleh trauma berenergi rendah seperti cedera, fraktur patologis, serta proses degeneratif.⁽⁴⁾ Berdasarkan data epidemiologi didapatkan bahwa angka kejadian fraktur terbuka cukup bervariasi di seluruh dunia antara rentang 2,6% sampai 23,5% dari jumlah kasus fraktur. Di sisi lain, kejadian fraktur dapat memengaruhi kualitas hidup pasien serta berkurangnya bahkan hilang produktivitas pasien sehingga kondisi ini harus segera ditangani.⁽⁵⁾⁽⁶⁾

Undang-undang No. 29 Tahun 2004 Tentang Praktik Kedokteran menyatakan bahwa “Setiap dokter atau dokter gigi dalam melaksanakan praktik kedokteran atau kedokteran gigi wajib menyelenggarakan kendali mutu dan kendali biaya”.⁽⁷⁾ Pelayanan kesehatan rumah sakit pada program Jaminan Kesehatan Nasional (JKN) menggunakan sistem pembayaran *Indonesian Case Base Group's* (INA-CBG's) yaitu besaran pembayaran klaim oleh Badan Penyelenggara Jaminan Sosial (BPJS) dalam bentuk paketan.⁽⁸⁾ Formularium Nasional (Fornas) merupakan acuan yang berisi obat terpilih yang dibutuhkan dan harus tersedia di seluruh fasilitas kesehatan yang bekerja sama dengan BPJS. Selain digunakan dalam sebagai acuan, Fornas juga digunakan sebagai kendali mutu dan kendali biaya.⁽⁹⁾

Formularium disusun untuk meningkatkan kepatuhan staf medis sehingga rumah sakit memiliki kebijakan terkait daftar obat dengan pertimbangan indikasi penggunaan, efektivitas obat, risiko, dan biaya. Kementerian Kesehatan (KEMENKES) No 129/Menkes/SK/II/2008 menyatakan bahwa dalam penulisan resep obat harus berpedoman kepada formularium dengan standar nilai 100%.^(10,11) Hal tersebut merupakan indikator dari pelayanan kesehatan di rumah sakit. Ketidakpatuhan penulisan resep bisa menyebabkan rumah sakit mengalami hambatan pelayanan kesehatan pada pasien.⁽¹²⁾ Ketidakpatuhan dalam penulisan resep dapat disebabkan adanya selisih paham baik tenaga medis maupun tenaga kesehatan bahwa pelayanan resep untuk pasien BPJS diwajibkan mengikuti daftar obat yang terdapat dalam formularium nasional (Fornas).

Golongan obat yang digunakan dalam pengobatan fraktur yaitu analgesik, antireseptori lambung, antibiotik dan cairan elektrolit (infus). Beberapa pasien tertentu diberikan penambahan antikoagulan seperti asam traneksamat.⁽¹³⁾ Antibiotik yang biasanya digunakan yaitu antibiotik kombinasi cefadroxil dan cefazolin kedua antibiotik ini merupakan antibiotik golongan sefalosporin generasi I.⁽¹⁴⁾ Sebagian kasus fraktur, obat antibiotik terkadang tidak dipilih sesuai kode INA-CBG's dengan alasan tidak terdapat antibiotik yang dominan untuk penanganan fraktur tulang.⁽¹⁵⁾ Beberapa penelitian menyatakan bahwa kepatuhan penulisan resep obat belum 100% sesuai dengan Fornas. Dampak dari ketidakpatuhan dalam penulisan resep ini dapat memengaruhi logistik dalam penyediaan obat.⁽¹⁶⁾

Berdasarkan permasalahan di atas, peneliti tertarik melakukan penelitian di RSUD dr. Soedarso. Sejauh penelusuran literatur, belum ada penelitian sebelumnya yang membahas tentang "Analisis Tingkat Kepatuhan Penulisan Resep Obat

berdasarkan Formularium Nasional untuk Tindakan Operasi Fraktur Terbuka Ringan di RSUD dr. Soedarso”. Penelitian tersebut bertujuan untuk menganalisis terkait kepatuhan penulisan resep obat fraktur terbuka ringan berdasarkan indikator persepan (Fornas) di RSUD dr. Soedarso. Kasus fraktur terbuka ringan selama Januari-Desember 2023 terdapat 36 kasus.

I.2 Rumusan Masalah

1. Golongan obat dan obat apa yang digunakan dalam pengobatan fraktur terbuka ringan di RSUD dr. Soedarso selama tahun 2023?
2. Berapa persentase persepan obat yang diresepkan sesuai dengan formularium nasional pada pasien fraktur terbuka ringan di RSUD dr. Soedarso selama tahun 2023?

I.3 Tujuan Penelitian

1. Menganalisis golongan obat dan obat apa yang digunakan dalam pengobatan fraktur terbuka ringan di RSUD dr. Soedarso selama tahun 2023.
2. Menghitung dan menganalisis persentase persepan obat yang diresepkan sesuai dengan formularium nasional pada pasien fraktur terbuka ringan di RSUD dr. Soedarso selama tahun 2023.

I.4 Manfaat Penelitian

Penelitian ini dilakukan untuk memberikan manfaat sebagai berikut:

- a. Bagi Institusi Pendidikan

Penelitian ini diharapkan dapat digunakan untuk menambah referensi sebagai bahan penelitian lanjutan yang lebih mendalam pada masa yang akan datang terutama di universitas Tanjungpura.

b. Bagi Peneliti

Menambah pengetahuan dan wawasan tentang tingkat Kepatuhan Penulisan Resep Obat Fraktur Terbuka Ringan berdasarkan Formularium Nasional di RSUD dr. Soedarso Pontianak.

c. Bagi RSUD dr. Soedarso

Penelitian ini diharapkan dapat memberikan masukan bagi RSUD dr. Soedarso Pontianak dalam mengkaji peresepan obat berdasarkan indikator peresepan Fornas sehingga penggunaan obat bisa lebih rasional

d. Bagi Masyarakat

Penelitian ini diharapkan dapat memberikan informasi kepada masyarakat terkait bagaimana penggunaan obat fraktur terbuka ringan yang tepat dan rasional.