

**GAMBARAN SKRINING KELENGKAPAN RESEP PASIEN  
BPJS DEPO RAWAT JALAN DI RSPAU DR.S.  
HARDJOLUKITO YOGYAKARTA  
PERIODE BULAN MEI 2021**

**KARYA TULIS ILMIAH**

Diajukan Sebagai Salah Satu Persyaratan  
Untuk Menyelesaikan Pendidikan Diploma 3 Farmasi  
Pada Polteknik Kesehatan TNI AU Adisutjipto



**NABILA PUTRI AZZAHRA**

**NIM. 18210010**

**PROGRAM STUDI DIPLOMA 3 FARMASI  
POLITEKNIK KESEHATAN TNI AU ADISUTJIPTO  
YOGYAKARTA  
2021**

**LEMBAR PERSETUJUAN**

**GAMBARAN SKRINING KELENGKAPAN RESEP PASIEN BPJS DEPO  
RAWAT JALAN DI RUMAH SAKIT PUSAT ANGKATAN UDARA  
DR.S. HARDJOLUKITO YOGYAKARTA  
PERIODE BULAN MEI 2021**

NABILA PUTRI AZZAHRA

NIM : 18210010

Yogyakarta, 24 Agustus 2021

Menyetujui :

Pembimbing I

Tanggal : 24 Agustus 2021

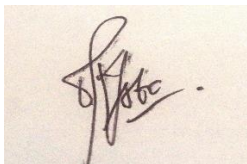


**Febriana Astuti., M.Farm., Apt**

**NIP. 011808006**

Pembimbing II \*)

Tanggal : 24 Agustus 2021



**Rafiastiana C.M.Farm., Apt**

**NIP. 011808047**

**KARYA TULIS ILMIAH**

**GAMBARAN SKRINING KELENGKAPAN RESEP PASIEN BPJS DEPO  
RAWAT JALAN DI RUMAH SAKIT PUSAT ANGKATAN UDARA**

**DR.S. HARDJOLUKITO YOGYAKARTA**

**PERIODE BULAN MEI 2021**

Dipersiapkan dan disusun oleh

**NABILA PUTRI AZZAHRA**

telah dipertahankan di depan Dewan Penguji

Pada tanggal 22 Juli 2021

Susunan Dewan Penguji

Pembimbing I



Febriana Astuti., M.Farm., Apt

NIP. 011808006

Pembimbing II \*)



Rafiastiana C.M.Farm., Apt

NIP. 011808047

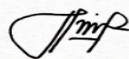
Ketua Dewan Penguji



Monik Krisnawati, M.Sc., Apt

NIP. 011909049

Karya Tulis Ilmiah ini telah diterima sebagai salah satu persyaratan  
Untuk memperoleh gelar Diploma 3 Farmasi



Monik Krisnawati, M.Sc., Apt

NIP. 011909049

**SURAT PERNYATAAN**  
**TIDAK MELAKUKAN PLAGIASI**

Saya menyatakan bahwa Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Gambaran Skrining Kelengkapan Resep Pasien BPJS Depo Rawat Jalan Di Rumah Sakit Pusat Angkatan Udara dr.S.Hardjolukito Yogyakarta Periode Bulan Mei 2021“ ini sepenuhnya karya saya sendiri. Tidak ada bagian di dalamnya yang merupakan plagiat dari karya orang lain dan saya tidak melakukan penjiplakan atau pengutipan dengan cara-cara yang tidak sesuai dengan etika keilmuan yang berlaku. Atas pernyataan ini, saya siap menanggung risiko atau sanksi yang dijatuhkan kepada saya apabila kemudian ditemukan pelanggaran etika keilmuan dalam karya saya ini, atau ada klaim dari pihak lain terhadap keaslian karya saya ini.

Yogyakarta, 24 Agustus 2021



( Nabila Putri Azzahra )

## ABSTRAK

Gambaran Skrining Kelengkapan Resep Pasien BPJS Depo Rawat Jalan di  
RSPAU dr.S.Hardjolukito Yogyakarta Periode Bulan Mei 2021

Oleh :

Nabila Putri Azzahra

18210010

**Latar Belakang:** Skrining resep atau pengkajian resep merupakan kegiatan apoteker dalam mengkaji sebuah resep yang meliputi pengkajian administrasi, farmasetik, dan klinis sebelum resep diracik. Resep harus ditulis dengan benar dan jelas dengan tujuan untuk menghindari adanya kesalahan medikasi (*medication error*). *Medication error* merupakan kesalahan pada saat pengobatan yang dapat dihindari. *Medication error* dapat menyebabkan pelayanan obat tidak tepat sehingga membahayakan pasien.

**Tujuan:** Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui gambaran skrining kelengkapan resep pasien BPJS depo rawat jalan di Rumah Sakit Pusat Angkatan Udara dr.S.Hardjolukito Yogyakarta periode bulan Mei 2021.

**Metode:** Jenis penelitian yang digunakan adalah deskriptif kuantitatif yang diperoleh dengan cara observasi dokumen secara retrospektif untuk dapat mengetahui peresepan pasien BPJS depo rawat jalan periode bulan Mei 2021 pada lembar observasi meliputi kesesuaian aspek administratif dan farmasetis, jenis kelamin, dan poli. Data yang diperoleh dianalisa menggunakan metode deskriptif retrospektif kemudian disajikan dalam bentuk tabel dan didiskripsikan.

**Hasil:** Hasil penelitian menunjukkan skrining kelengkapan resep berdasarkan aspek administratif didapat rata-rata sebesar 77,8%, berdasarkan aspek farmasetis didapat rata-rata sebesar 92%.

**Kesimpulan:** Hasil penelitian yang telah dilakukan dapat disimpulkan bahwa kelengkapan resep pasien BPJS depo rawat jalan di RSPAU dr.S.Hardjolukito Yogyakarta periode bulan Mei 2021 pada aspek administratif sebesar 77,8% dan aspek farmasetis sebesar 92%.

**Kata kunci:** Kajian Administratif, Kajian Farmasetis, Resep, Kelengkapan

## ABSTRACT

Screening Description of BPJS Patient Prescription Completion at Outpatient Depot at RSPAU dr.S.Hardjolukito Yogyakarta Period May 2021

By :

Nabila Putri Azzahra  
18210010

**Background:** Prescription screening or prescription review is a pharmacist's activity in reviewing a prescription which includes administrative, pharmaceutical, and clinical assessments before the prescription is formulated. Prescriptions must be written correctly and clearly with the aim of avoiding (medication errors). Medication errors are errors during treatment that can be avoided. Medication errors can cause inappropriate drug services so that it endangers patients.

**Objectives:** This study aims to determine the description of the completeness of prescription screening for outpatient BPJS depots at the Central Air Force Hospital dr.S.Hardjolukito Yogyakarta period May 2021.

**Methods:** The type of research used is descriptive quantitative obtained by means of retrospective document observation to be able to determine the prescription of BPJS patients at outpatient depots for the period of May 2021 on the observation sheet covering the suitability of administrative and pharmaceutical aspects, gender, and poly. The data obtained were analyzed using a retrospective descriptive method and then presented in tabular form and described.

**Results:** The results showed that screening for completeness of prescriptions based on administrative aspects obtained an average of 77.8%, based on pharmaceutical aspects obtained an average of 92%.

**Conclusion:** The results of the research that have been carried out can be concluded that the completeness of prescriptions for BPJS patients at outpatient depots at RSPAU dr.S.Hardjolukito Yogyakarta for the period of May 2021 in the administrative aspect is 77.8% and the pharmaceutical aspect is 92%.

**Keywords:** Administrative Studies, Pharmaceutical Studies, Prescriptions, Equipment

## KATA PENGANTAR

Puji syukur dipanjatkan kehadirat Allah Yang Maha Kuasa atas limpahan rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul "Gambaran Skrining Kelengkapan Resep Pasien BPJS Depo Rawat Jalan di Rumah Sakit Pusat Angkatan Udara dr.S.Hardjolukito Yogyakarta Periode bulan Mei 2021" sesuai dengan waktu yang telah ditentukan.

Pada penelitian ini secara singkat membahas bagaimana gambaran skrining kelengkapan resep pasien BPJS depo rawat jalan di Rumah Sakit Pusat Angkatan Udara dr.S.Hardjolukito Yogyakarta. Penyusun Karya Tulis Ilmiah ini merupakan syarat dalam menyelesaikan tugas akhir pada Jurusan Farmasi Poltekkes TNI AU Adisutjipto Yogyakarta.

Karya Tulis Ilmiah ini dapat diselesaikan tepat pada waktunya atas bantuan dari berbagai pihak. Oleh karena itu penulis juga menyampaikan ucapan terima kasih kepada :

1. Bapak Drs. Purwanto Budi Tjahjono, M.M., Apt Kolonel Kes (Purn) selaku Direktur Politeknik Kesehatan TNI AU Adisutjipto Yogyakarta, yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk belajar di Politeknik Kesehatan TNI AU Adisutjipto Yogyakarta.
2. Ibu Monik Krisnawati, M.Sc., Apt selaku kepala prodi Farmasi sekaligus penguji.
3. Ibu Febriana Astuti, M.Farm., Apt selaku dosen pembimbing akademik sekaligus pembimbing I Karya Tulis Ilmiah yang telah memberikan bimbingan, arahan, motivasi, serta nasihat yang sangat membantu penulis selama proses penyusunan dan penyelesaian Tugas Akhir Ilmiah ini.
4. Ibu Rafiastiana Capritasari, M.Farm., Apt selaku dosen pembimbing II yang telah memberikan bimbingan, arahan, motivasi, serta nasihat yang sangat membantu penulis selama proses penyusunan dan penyelesaian Tugas Akhir Ilmiah ini.

5. Dosen dan staff Prodi Farmasi yang telah memberikan dukungan dan ilmu yang bermanfaat selama masa studi di Politeknik Kesehatan TNI AU Adisutjipto Yogyakarta.
6. Almarhum Ayahanda tercinta (Haryadi) yang selalu memberikan kasih sayang dan motivasi selama hidup penulis, dan juga Ibunda tercinta (Eni Pujiarti) yang selalu memotivasi baik secara moral dan materi, yang pada akhirnya penulis berhasil untuk menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
7. Keluarga tercinta yang telah memberikan motivasi, semangat, dan doa sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat selesai sesuai dengan waktu yang ditentukan.
8. Teman-teman seperjuangan dalam penyusunan Tugas Akhir dan teman-teman seangkatan yang memberikan semangat dalam penyelesaian Tugas Akhir ini.
9. Semua pihak-pihak yang tidak mungkin penulis sebutkan satu persatu yang telah mendukung penulis baik secara materi, moril, dan doa, sehingga segala kelancaran selalu menyertai penulis dalam mengerjakan Karya Tulis Ilmiah ini hingga terselesaikan dengan baik.

Selanjutnya, disadari bahwa dalam tugas akhir ini masih banyak terdapat kekurangan. Oleh karena itu, segala kritik dan saran sangat diharapkan untuk kemajuan penulisan karya tulis yang lebih baik. Semoga Karya Tulis Ilmiah ini dapat bermanfaat bagi pembaca.

Yogyakarta, 08 Juli 2021

Penulis

## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN JUDUL</b> .....	<b>i</b>
<b>LEMBAR PERSETUJUAN</b> .....	<b>ii</b>
<b>LEMBAR PENGESAHAN</b> .....	<b>iii</b>
<b>SURAT PERNYATAAN TIDAK MELAKUKAN PLAGIASI</b> .....	<b>iv</b>
<b>ABSTRAK</b> .....	<b>v</b>
<b>ABSTRACT</b> .....	<b>vi</b>
<b>KATA PENGANTAR</b> .....	<b>vii</b>
<b>DAFTAR ISI</b> .....	<b>ix</b>
<b>DAFTAR TABEL</b> .....	<b>xi</b>
<b>DAFTAR GAMBAR</b> .....	<b>xii</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN</b> .....	<b>xiii</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN</b> .....	<b>1</b>
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	3
C. Tujuan Penelitian .....	3
D. Manfaat Penelitian .....	3
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b> .....	<b>5</b>
A. Rumah Sakit .....	5
B. Resep .....	6
C. Kerangka Teori .....	18
D. Kerangka Konsep.....	19
E. Hipotesis.....	19
<b>BAB III METODE PENELITIAN</b> .....	<b>20</b>
A. Jenis dan Rancangan Penelitian.....	20
B. Tempat dan Waktu Penelitian .....	20

C. Populasi dan Penelitian Sampel.....	21
D. Identifikasi Variabel Penelitian .....	22
E. Definisi Operasional .....	22
F. Instrumen Operasional dan Cara Pengumpulan Data .....	22
G. Pengolahan dan Analisis Data .....	23
H. Etika Penelitian.....	24
I. Jalannya Penelitian.....	25
J. Jadwal Penelitian .....	26
<b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....</b>	<b>27</b>
A. Profil RSPAU dr.S.Hardjolukito Yogyakarta .....	27
B. Hasil .....	28
C. Pembahasan .....	31
<b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....</b>	<b>33</b>
A. Kesimpulan.....	33
B. Saran.....	33
<b>DAFTAR PUSTAKA</b>	
<b>LAMPIRAN</b>	

## **DAFTAR TABEL**

Tabel 1. Jadwal Penelitian.....	26
Tabel 2. Presentase Kelengkapan Resep Berdasarkan Aspek Administratif .....	28
Tabel 3. Presentase Kelengkapan Resep Berdasarkan Aspek Farmasetis .....	29
Tabel 4. Presentase Kelengkapan Resep Berdasarkan Jenis Kelamin .....	29
Tabel 5. Presentase Kelengkapan Resep Dalam Aspek Administratif .....	30

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1	Gambar Kerangka Teori Skrining Kelengkapan Resep Dalam Aspek Administratif dan Farmasetis .....	18
Gambar 2. 2	Gambar Kerangka Konsep Kelengkapan Resep Dalam Aspek Administratif dan Farmasetis .....	19

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Ijin Penelitian.....	37
Lampiran 2. Surat Pernyataan Penelitian .....	38
Lampiran 3. Ceklist Kesesuaian Aspek Administratif.....	39
Lampiran 4. Ceklist Kesesuaian Aspek Farmasetis.....	40
Lampiran 5. Contoh Resep.....	41
Lampiran 6. Lembar Surat Elegibilitas Peserta (SEP).....	42

# **BAB I**

## **PENDAHULUAN**

### **A. Latar Belakang**

Menurut Peraturan Menteri Kesehatan RI Nomor 72 Tahun 2016 tentang standar pelayanan kefarmasian di Rumah Sakit, tenaga teknis kefarmasian adalah tenaga yang membantu apoteker dalam menjalani pekerjaan kefarmasian, yang terdiri atas Sarjana Farmasi, Ahli Madya Farmasi, dan Analis Farmasi. Pelayanan Kefarmasian adalah suatu pelayanan langsung dan bertanggung jawab kepada pasien yang berkaitan dengan sediaan farmasi dengan maksud mencapai hasil yang pasti untuk meningkatkan mutu kehidupan pasien (Permekes, 2016).

Menurut Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 72 Tahun 2016 tentang standar pelayanan kefarmasian di Rumah Sakit, aspek administratif resep dan aspek farmasetis dipilih karena merupakan skrining awal pada saat resep dilayani. Skrining administratif dan skrining farmasetis harus dilakukan karena mencakup informasi di dalam resep yang berkaitan dengan kejelasan informasi di dalam resep.

Resep adalah permintaan tertulis dari dokter, dokter gigi atau dokter hewan, kepada Apoteker, baik dalam bentuk paper maupun elektronik untuk menyediakan dan menyerahkan obat bagi pasien sesuai peraturan yang berlaku (Permenkes, 2016). Resep harus ditulis dengan benar dan jelas dengan tujuan untuk menghindari adanya kesalahan medikasi (*medication*

*error*). *Medication error* merupakan kejadian yang menyebabkan kerugian pasien, akibat pemakaian obat selama dalam penanganan tenaga kesehatan, yang sebenarnya dapat dicegah. *Medication error* dapat menyebabkan pelayanan obat tidak tepat sehingga membahayakan pasien. *Medication error* dapat timbul pada saat proses pengobatan yang meliputi *prescribing* (peresepan), *transcribing* (penerjemahan resep), *dispensing* (penyiapan obat), dan *administration* (Permenkes, 2016)).

Hasil penelitian yang telah dilakukan oleh Tia Audina (2018), tentang Pengkajian Resep Pasien Rawat Jalan di Rumah Sakit Universitas Sumatera Utara Medan dalam aspek administratif sering dijumpai tidak tercantumnya penulisan berat badan pasien yaitu 96,6%, penulisan tinggi badan pasien 100%, penulisan nama pasien 0,3% dan penulisan tanggal resep yaitu 2,9%. Sedangkan untuk aspek farmasetis menunjukkan bahwa bentuk sediaan obat yang ditulis tidak lengkap sebanyak 73,7 %, penulisan aturan dan cara penggunaan obat yang tidak lengkap sebanyak 16,6%, penulisan nama obat yang tidak lengkap sebanyak 10,9%, dan penulisan jumlah obat yang tidak lengkap sebanyak 0 %.

Hasil penelitian yang telah dilakukan oleh Yustika Nasruddin (2020), tentang Identifikasi Kesalahan Peresepan (*Prescribing Error*) Pada Pasien Anak Rawat Jalan di Rumah Sakit Islam Sultan Agung Semarang dalam aspek administratif paling banyak terjadi yaitu tidak tercantumnya berat badan sebanyak 1,0%. Pencantuman penulisan berat badan dalam resep sangat penting karena diperlukan dalam perhitungan dosis, khususnya dosis

anak. Selain pada berat badan tidak ditemukan kesalahan persepan. Sedangkan pada aspek farmasetis kesalahan persepan ditemukan pada indikator kekuatan obat sebesar 16,0%.

Berdasarkan hasil penelitian di atas masih terdapat ketidaklengkapan penulisan resep dalam aspek administratif dan farmasetis di kalangan dokter baik dari tulisan atau dalam segi mempraktikkan format penulisan resep dengan tepat. Oleh karena itu penulis tertarik untuk melakukan penelitian mengenai Gambaran Skrining Kelengkapan Resep Pasien BPJS Depo Rawat Jalan di Rumah Sakit Pusat Angkatan Udara dr.S.Hardjolukito Yogyakarta.

#### **B. Rumusan Masalah**

Diketahui gambaran skrining kelengkapan resep pasien BPJS depo rawat jalan di Rumah Sakit Pusat Angkatan Udara dr.S.Hardjolukito Yogyakarta Periode bulan Mei 2021?

#### **C. Tujuan Penelitian**

Diketahui gambaran skrining kelengkapan resep pasien BPJS depo rawat jalan di Rumah Sakit Pusat Angkatan Udara dr.S.Hardjolukito Yogyakarta Periode bulan Mei 2021.

#### **D. Manfaat Penelitian**

Manfaat dari penelitian ini yaitu :

## 1. Manfaat Teoritis

- a. Diharapkan penelitian ini dapat memberikan manfaat akademis dan dijadikan sebagai rujukan bagi upaya pengembangan ilmu dalam pelayanan resep
- b. Menjadi referensi bagi mahasiswa lain yang melakukan kajian resep atas permasalahan resep berdasarkan aspek administratif dan aspek farmasetis
- c. Sebagai bahan masukan bagi institusi dalam menambah pustaka.

## 2. Manfaat Praktik

Dengan diketahui kelengkapan resep pasien BPJS depo rawat jalan di Rumah Sakit Pusat Angkatan Udara dr.S. Hardjolukito Yogyakarta diharapkan dapat dijadikan bahan pertimbangan dalam upaya peningkatan mutu pelayanan kefarmasian.

## DAFTAR PUSTAKA

- Audina Tia., 2018. Pengkajian Resep Pasien Rawat Jalan di Rumah Sakit Universitas Sumatera Utara Medan, Skripsi, Fakultas Farmasi Universitas Sumatera Utara, Medan.
- Ayu Gusti, Yovita Lucia., 2015. Analisis Risiko Kanker Payudara Berdasar Riwayat Pemakaian Kontrasepsi Hormonal Dan Usia *Menarche*, FKM Universitas Airlangga.
- Badan Pengawas Obat dan Makanan RI., 2018, Peraturan Badan Pengawas Obat dan Makanan Nomor 4 Tahun 2018 tentang Pengawasan Pengelolaan Obat dan Prekursor Farmasi di Fasilitas Pelayanan Kefarmasian. Jakarta.
- Hutagalung Etelina., 2019. Evaluasi Skrining Kelengkapan Resep Pasien BPJS Rawat Jalan di RSUD Dr. Pirngadi Kota Medan, Karya Tulis Ilmiah, Jurusan Farmasi, Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan.
- InfoPOM., 2015. Monitoring Efek samping Obat Sebagai Upaya Pencegahan *Medication Error*. Pusat Riset Obat dan Makanan, Badan POM RI. Jakarta. (Diakses Maret – April 2015).
- Nasruddin Yustika., 2020. Identifikasi Kesalahan Peresepan (*Prescribing Error*) Pada Pasien Anak Rawat Jalan di Rumah Sakit Islam Sultan Agung Semarang, Artikel, Program Studi Farmasi Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Ngudi Waluyo.
- Nora Intan P., 2018. Gambaran Kesesuaian Resep Dengan Formularium Rumah Sakit Pada Pasien Umum di Politeknik Rawat Jalan RSJ Prof.dr.Soerojo Magelang Periode Januari – Juni 2017. Tugas Akhir. Fakultas Ilmu Kesehatan UMM, Magelang.
- Peraturan Kepala Staf Angkatan Udara Nomor 28 Tahun 2013 tentang Pokok-Pokok Organisasi dan Prosedur Rumah Sakit Pusat Angkatan Udara dr.S. Hardjolukito Yogyakarta.
- Peraturan Pemerintah, 2021, Peraturan Pemerintah Republik Indonesia Nomor 47 tentang Penyelenggaraan Bidang Kerumahsakit.

Permenkes, 2016, Peraturan Menteri Kesehatan, Nomor 72 tentang Standar Pelayanan Kefarmasian di Rumah Sakit.

Sugiyono. 2010. Metode Penelitian Pendidikan Pendekatan Kuantitatif, Kualitatif, dan R&D. Bandung: Alfabeta.

Sugiyono. 2012. Metode Penelitian Kuantitatif Kualitatif dan R7B. Bandung: Alfabeta.

Undang-Undang RI., 2011. UU Nomor 24 Tahun 2011 tentang Badan Penyelenggara Jaminan Sosial.

# **LAMPIRAN**

## Lampiran 1. Surat Ijin Penelitian

RSPAU dr. SUHARDI HARDJOLUKITO  
KORDIK

NOTA DINAS  
Nomor : B/ND- 45 N/2021/Kordik

Kepada : Yth. Kabag. Instalasi Farmasi  
Dari : Sub Komite Penelitian  
Perihal : Ijin penelitian

1. Dasar. Menindaklanjuti disposisi Kepala RSPAU dr. S. Hardjolukito Nomor Agenda 222 tanggal - , surat dari Poltekkes TNI AU Adisutjipto Nomor B/75/III/2021 tanggal 3 Maret 2021 perihal Permohonan Ijin Penelitian.

2. Sehubungan dengan hal tersebut di atas, disampaikan bahwa mahasiswa di bawah ini :

Nama peneliti : Nabila Putri Azzahra  
Program Studi : D-III Farmasi  
Instansi : Poltekkes TNI AU Adisutjipto  
Judul Penelitian : Gambaran Skrining Kelengkapan Resep Pasien Rawat jalan (TNI AU) di RSPAU dr. S. Hardjolukito Yogyakarta Periode Juni – Agustus 2020.

akan melaksanakan penelitian di RSPAU dr. S. Hardjolukito mulai tanggal 4 juni – 3 Juli 2021, mohon koordinasi untuk pelaksanaan kegiatan tersebut dengan **tetap melaksanakan protokol kesehatan.**

3. Demikian, mohon menjadi periksa.

Yogyakarta, 9 Mei 2021  
a.n. Ka Kordik  
Sub Komite Penelitian,

  
Retno Pujiastuti S.Kep., Ns.  
PNS IIIB NIP.198009012007122001

## Lampiran 2. Surat Pernyataan Penelitian

DINAS KESEHATAN ANGKATAN UDARA  
RSPAU dr. S. HARDJOLUKITO



### SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan ini :

Nama : Nabila Putri Azzahra  
Nomor Induk Mahasiswa : 18210010  
Semester : VI (enam)  
Prodi : D-III Farmasi  
Nama Perguruan Tinggi : Poltekkes TNI AU Adisutjipto  
Alamat : Jl. Majapahit Blok-R Komplek Lanud Adisutjipto,  
Yogyakarta  
Nomor Telepon : 0878 3912 2223  
Alamat Peneliti : Komplek AURI Blok J No. 91, Lanud Adisutjipto  
Yogyakarta  
Nomor telepon/Hp : 081903743313  
Judul/Topik Penelitian : Gambaran Skrining Kelengkapan Resep Dalam  
Aspek Administrasi dan Farmasetis Pasien Rawat  
Jalan (TNI AU) di RSPAU dr. S. Hardjolukito  
Yogyakarta Periode Juni- November 2020  
Obyek Penelitian : Instalasi Farmasi  
Lama Penelitian : 1 (satu) minggu  
Waktu Penelitian : 02 Juni 2021 s/d 08 Juni 2021

Sehubungan dengan rencana penelitian tersebut dengan ini saya menyatakan :

1. Tidak ada sponsorsif dari perusahaan;
2. Topik/ judul dan materi penelitian / Uji Validitas Kuisisioner tidak plagiat;
3. Hasil penelitian semata-mata untuk kepentingan peningkatan ilmu pengetahuan;
4. Tidak melanggar norma etika dan ketentuan yang berlaku;
5. Penelitian dilaksanakan sesuai dengan standar prosedur operasional rumah sakit;
6. Tata cara penelitian sesuai dengan standar prosedur operasional rumah sakit;

**Lampiran 3. Ceklist Kesesuaian Aspek Administratif**

NO.	URAIAN	PADA RESEP	
		ADA	TIDAK
<b>Inscriptio</b>			
<b>1.</b>	<b>Identitas Dokter:</b> Nama Dokter		
<b>2.</b>	SIP Dokter		
<b>3.</b>	Alamat Dokter		
<b>4.</b>	Tempat & Tanggal Penulisan Resep		
<b>Invocatio</b>			
<b>6.</b>	Tanda Resep Diawal Penulisan Resep (R/)		
<b>Prescriptio/Ordonatio</b>			
<b>7.</b>	Nama Obat		
<b>8.</b>	Kekuatan Obat		
<b>9.</b>	Jumlah Obat		
<b>Signature</b>			
<b>10.</b>	Nama Pasien		
<b>11.</b>	Jenis Kelamin		
<b>12.</b>	Umur Pasien		
<b>13.</b>	Berat Badan		
<b>14.</b>	Alamat Pasien		
<b>15.</b>	Aturan Pakai Obat		
<b>Subscriptio</b>			
<b>16.</b>	Tanda Tangan/Paraf Dokter		

**Lampiran 4. Ceklist Kesesuaian Aspek Farmasetis**

<b>No</b>	<b>Kriteria</b>	<b>Sesuai</b>	<b>Tidak Sesuai</b>
1	Bentuk Sediaan		
2	Aturan Pakai		
3	Nama Obat		
4	Kekuatan Obat		
5	Jumlah Total Obat		

Lampiran 5. Contoh Resep

