

TESIS

**ANALISIS PENGGUNAAN DAN BIAYA OBAT PASIEN JKN DI POLIKLINIK  
ILMU PENYAKIT DALAM**



Oleh :

**apt. Zedry Norachuriya, S.Farm**

**051915153005**

**PROGRAM STUDI MAGISTER FARMASI KLINIK  
FAKULTAS FARMASI UNIVERSITAS AIRLANGGA**

**2022**

TESIS

ANALISIS PENGGUNAAN DAN BIAYA OBAT PASIEN JKN DI POLIKLINIK  
ILMU PENYAKIT DALAM

Oleh :

apt. Zedany Nurachmadya, S.Farm

051915153005

PROGRAM STUDI MAGISTER FARMASI KLINIK  
FAKULTAS FARMASI UNIVERSITAS AIRLANGGA

2022

ii



**Lembar Pengesahan**

**ANALISIS PENGGUNAAN DAN BIAYA OBAT PASIEN JKN DI POLIKLINIK  
ILMU PENYAKIT DALAM**

**TESIS**

**Dibuat Untuk Memenuhi Syarat  
Mencapai Gelar Magister Farmasi Klinik Pada  
Fakultas Farmasi Universitas Airlangga  
2022**

**Oleh:**

**apt. Zedny Norachuriya, S.Farm  
051915153005**

**Disetujui Oleh:**

**Pembimbing Utama,**

**Prof. Dr. apt. Budi Setiadi, M.Si  
NIP. 196111141987012001**

**Pembimbing Serta I,**

**apt. Dinda Monika N. R., M.Farm.Klin  
NIP. 198804012015042002**

**Pembimbing Serta II,**

**dr. Cahyo Wibisono N., Sp.PD  
NIP. 197609092010121004**



**Tesis ini disetujui**

**tanggal 9 Agustus 2022**

**Pebimbing :**

**Prof. Dr. apt. Budi Suprpti, M.Si**

**apt. Dinda Monika N. R., M.Farm.Klin**

**dr. Cahyo Wibisono N., Sp.PD**

**Penguji:**

**Dr. apt. Yulistiani, M.Si**

**Dr. apt. Yunita Nita S.Si., M.Pharm**

**Mengetahui**

**Ketua Program Magister Studi Farmasi Klinik**

**Fakultas Farmasi Universitas Airlangga**

**Prof. Dr. apt. Budi Suprpti, M.Si**  
**NIP. 196111141987012001**

**LEMBAR PERNYATAAN**  
**SURAT PERNYATAAN TENTANG ORISINELITAS**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Zedny Norachuriya

NIM : 051915153005

Program studi : Magister Farmasi Klinik Fakultas Farmasi Universitas Airlangga

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa karya ilmiah (tesis) yang saya tulis dengan judul :

ANALISIS PENGGUNAAN DAN BIAYA OBAT PASIEN JKN DI  
POLIKLINIK ILMU PENYAKIT DALAM

Beserta seluruh isinya adalah benar-benar hasil karya saya sendiri, dan saya tidak melakukan penjiplakan (plagiat) atau melakukan pengutipan dengan cara-cara yang tidak sesuai dengan etika yang berlaku dalam masyarakat keilmuan

Atas pernyataan ini, saya bersedia menanggung sanksi yang dijatuhkan kepada saya apabila di kemudian hari ditemukan adanya pelanggaran dalam karya ilmiah ini.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Surabaya, Agustus 2022



(Zedny Norachuriya)

## DAFTAR SINGKATAN

|          |                                                               |
|----------|---------------------------------------------------------------|
| ABC      | : <i>Always Better Control</i>                                |
| ATC      | : <i>Anatomical Therapeutic Chemical</i>                      |
| BMHP     | : Bahan Medis Habis Pakai                                     |
| BPJS     | : Badan Penyelenggara Jaminan Sosial                          |
| CAPD     | : Continuous Ambulatory Peritoneal Dialysis                   |
| cAMP     | : <i>Cyclic Adenosine Monophosphate</i>                       |
| CCB      | : <i>Calcium Chanal Blocker</i>                               |
| DDD      | : <i>Defined Daily Dosage</i>                                 |
| DOEN     | : Daftar Obat Essensial Nasional                              |
| DJSN     | : Dewan Jaminan Sosial Nasional                               |
| DM       | : Diabetes Mellitus                                           |
| DU       | : <i>Drug Utilization</i>                                     |
| FDC      | : <i>Fix Dose Combination</i>                                 |
| FKTP     | : Fasilitas Kesehatan Tingkat Pertama                         |
| FKRTL    | : Fasilitas Kesehatan Rujukan Tingkan Lanjutan                |
| HIV      | : <i>Human Immunodeficiency Virus</i>                         |
| ICD      | : <i>International Statistical Classification of Diseases</i> |
| IPD      | : Ilmu Penyakit Dalam                                         |
| FORNAS   | : Formularium Nasional                                        |
| INA-CBGs | : Indonesia Case Based Groups                                 |
| IU       | : <i>International Unit</i>                                   |
| JKN      | : Jaminan Kesehatan Nasional                                  |
| LKPP     | : Lembaga kebijakan Pengadaan Barang/Jasa Pemerintah          |

|          |                                            |
|----------|--------------------------------------------|
| MESO     | : Monitoring Efek Samping Obat             |
| MSDS     | : <i>Material Safety Data Sheet</i>        |
| PBI      | : Penerima Bantuan Iuran                   |
| PET scan | : <i>Positron Emission Tomography scan</i> |
| PIO      | : Pelayanan Informasi Obat                 |
| PKOD     | : Pemantauan Kadar Obat Dalam Darah        |
| PP       | : Peraturan Pemerintah                     |
| PPK      | : Panduan Praktek Klinis                   |
| PPOK     | : Penyakit Paru Obstruktif Kronis          |
| PRB      | : Peserta Rujuk Balik                      |
| PTO      | : Pemantauan Terapi Obat                   |
| SDM      | : Sumber Daya Manusia                      |
| SJSN     | : Sistem Jaminan Sosial Nasional           |
| TOR      | : <i>Turn Over Ratio</i>                   |
| VEN      | : Vital Essensial Non Essensial            |
| WHO      | : <i>World Health Organization</i>         |

## KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Allah SWT atas segala berkat, rahmat, dan hidayahNYA sehingga penulis dapat menyelesaikan tesis yang berjudul “ANALISIS PENGGUNAAN DAN BIAYA OBAT PASIEN JKN DI POLIKLINIK ILMU PENYAKIT DALAM” dengan baik sebagai salah satu syarat mencapai gelar magister farmasi klinik di Fakultas Farmasi Universitas Airlangga.

Tersusunnya tesis ini tidak lepas dari bantuan beberapa pihak, baik secara moral maupun material. Oleh karena itu, penulis mengucapkan terimakasih yang sebesarbesarnya kepada:

1. Prof. Dr. apt. Budi Suprpti, M.Si. selaku pembimbing utama, serta apt. Dinda Monika N.R., M.Farm, Klin dan dr. Cahyo Wibisono Nugroho, Sp PD selaku pembimbing serta yang dengan penuh kesabaran memberikan bimbingan, motivasi, dan arahan kepada penulis selama penelitian dan penulisan tesis ini.
2. Prof. Dr. Mohammad Nasih, SE., Mt., Ak., CMA selaku Rektor Universitas Airlangga dan Prof. Junaidi Khotib, S. Si., Apt., M. Kesh., Ph. D., selaku Dekan Fakultas Farmasi Universitas Airlangga, serta Prof. Dr. apt. Budi Suprpti, M.Si., selaku Ketua Program Studi Magister Farmasi Klinik Universitas Airlangga yang telah memberikan kesempatan penulis untuk menuntut ilmu dan belajar di Fakultas Farmasi Universitas Airlangga.



3. Direktur, Komite etik, serta para staf instalasi farmasi rawat jalan dan gudang farmasi RSUD atas bantuan, dukungan, dan kesempatan yang diberikan selama ini sehingga penulis dapat menyelesaikan tesis ini.
4. Dr. apt. Yulistiani, M.Si dan Dr. apt. Yunita Nita S.Si., M.Pharm selaku dosen penguji yang telah memberikan saran dan masukan untuk penulis dalam perbaikan penyusunan tesis ini.
5. Keluarga besar penulis yang telah menjadi sumber semangat dan pendukung setia yang luar biasa, terima kasih tak terhingga atas segala doa, cinta dan kasih kalian yang tiada henti untuk keberhasilan penulis.

Semoga Allah SWT selalu melimpahkan rahmat dan hidayah Nya kepada anda semua atas kebaikan yang telah anda berikan.

Kritik dan saran yang bersifat membangun sangat diharapkan demi perbaikan karya tulis ini. Semoga karya tulis/tesis ini bermanfaat bagi pembaca maupun penulis, serta bagi perkembangan ilmu pengetahuan.

Surabaya, Agustus 2022

Penulis

## RINGKASAN

Pelayanan peserta JKN rawat jalan di rumah sakit salah satunya adalah pelayanan farmasi. Obat merupakan hal yang perlu diperhatikan ketersediaannya. Kekosongan obat dapat menyebabkan terhambatnya pelayanan kesehatan dan peningkatan biaya kesehatan karena pembelian obat diluar *e-catalogue*. Obat-obat yang ada di *e-catalogue* merupakan obat-obat yang terdaftar di FORNAS. Klaim obat pada JKN ada 2 yaitu INA-CBGs dan non INA-CBGs. INA-CBGs berdasarkan nilai paket yang telah ditetapkan, sehingga biaya persepsan obat yang melebihi paket akan menjadi kerugian rumah sakit. Klaim non INA-CBGs merupakan pembiayaan yang dapat di klaimkan secara terpisah. Pada penelitian ini klaim non INA-CBGs adalah obat kronik untuk 23 hari, dimana nilai klaimnya berdasarkan harga *e-catalogue*.

Penelitian ini bertujuan untuk menganalisis penggunaan obat dan biaya obat pasien JKN rawat jalan poli ilmu penyakit dalam di rumah sakit Universitas Airlangga (RSUA). Analisis berupa analisis ABC, VEN, kombinasi ABC – VEN, presentase penggunaan FORNAS dan non FORNAS, selisih biaya berdasarkan harga *e-catalogue* dengan harga riil, dan menghitung presentase biaya persepsan yang masuk INA-CBGs dan non INA-CBGs berdasarkan kelompok diagnosa.

Metode penelitian ini adalah observasional deskriptif analitik dengan menggunakan data retrospektif. Teknik pengambilan sampel dengan *time limited dependent*, dengan total sampel resep 4242 lembar yang memenuhi kriteria inklusi. Penelitian ini dilakukan di instalasi rawat jalan rumah sakit Universitas Airlangg sejak Februari – April 2022. Kelaikan etik penelitian di nilai oleh Komite Etik Penelitian Kesehatan RSUA.

Pada penelitian ini menunjukan bahwa profil penggunaan dan biaya obat dengan analisis ABC berdasarkan pemakaian diperoleh kelas A dengan jumlah pemakaian 80,94% dengan jumlah jenis 12,17% item, kelas B dengan jumlah pemakaian 14,10% dengan jumlah jenis 18,52% item, dan kelas C jumlah pemakaian 4,97% dengan jumlah jenis 69,31% item. Analisis ABC berdasarkan

investasi diperoleh kelas A 80,50% dengan jumlah jenis 4,23% item, kelas B 14,55% dengan jumlah jenis 11,64% item, kelas C 4,95% dengan jumlah jenis 84,13% item. Biaya investasi analisis kombinasi ABC-VEN untuk kategori 1, 2, dan 3 berturut-turut 80,50%, 18,97%, dan 0,53%. Hasil dari persepan obat berdasarkan kesesuaian dengan FORNAS adalah 97,55%. Perhitungan selisih biaya *e-catalogue* dengan biaya riil didapatkan hasil selisih negative sebesar Rp 26.343.971, akan tetapi secara statistik tidak ada perbedaan bermakna antara biaya *e-catalogue* dengan biaya riil. Diagnosa DM komplikasi merupakan kelompok diagnosa dengan biaya persepan, INA-CBGs dan non INA-CBGs tertinggi. Biaya rata-rata resep INA-CBGs Rp 65.954,02 dan biaya rata-rata resep non INA-CBGs Rp 136.139,11

Penelitian lebih lanjut perlu dilakukan pada biaya resep non –INA-CBGs pasien JKN poli ilmu penyakit dalam. Eveluasi biaya non-INA-CBGs dapat menganalisis biaya yang terklaimitkan atau yang gagal klaim.



## **DRUG USE AND COST ANALYSIS OF JKN PATIENTS IN INTERNAL DISEASE POLYCLINIC**

### **ABSTRACT**

**BACKGROUND:** Drugs are an important component in the health care of JKN patients. The availability of drugs is something that must be considered. Drug vacancies can disrupt service and can increase drug costs as a result of regular purchases.

**OBJECTIVE:** To analyze the use of drugs and drug costs of JKN outpatient polyclinic internal medicine poly at Universitas Airlangga hospital.

**METHOD:** Descriptive observational analytics using retrospective data. Use a time-dependent sampling technique, with a total prescription sample of 4242 sheets that meet the inclusion criteria.

**RESULT AND CONCLUSIONS:** ABC analysis is based on usage obtained from classes A, B, and C with sequential usage amounts of 80.94% , 14.10%, and 4.97%. ABC analysis based on investments obtained in classes A, B, and C sequentially by 80.50%, 14.55%, and 4.95% with the number of types (84.13%). The investment costs of the ABC-VEN combination analysis for categories 1, 2, and 3 were 80.50%, 18.97%, and 0.53%, respectively. FORNAS 97.55% prescription suitability The difference between the cost of e-catalog and real costs was obtained from a negative difference in IDR. 26,343,971, and there was no statistically meaningful difference. The average cost of INA-CBGs prescriptions is IDR 65,954.02 and the average cost of non-INA-CBGs prescriptions is IDR 136,139.11.

**KEYWORDS :** cost of prescribing JKN, ABC, VEN, ABC-VEN, INA-CBGs, Non INA-CBGs

## DAFTAR ISI

|                                                   |             |
|---------------------------------------------------|-------------|
| <b>Lembar Pengesahan.....</b>                     | <b>iii</b>  |
| <b>LEMBAR PERNYATAAN .....</b>                    | <b>v</b>    |
| <b>SURAT PERNYATAAN TENTANG ORISINELITAS.....</b> | <b>v</b>    |
| <b>DAFTAR SINGKATAN.....</b>                      | <b>vi</b>   |
| <b>KATA PENGANTAR.....</b>                        | <b>viii</b> |
| <b>RINGKASAN.....</b>                             | <b>x</b>    |
| <b>ABSTRACT .....</b>                             | <b>xii</b>  |
| <b>DAFTAR ISI .....</b>                           | <b>xiii</b> |
| <b>DAFTAR TABEL .....</b>                         | <b>xvi</b>  |
| <b>DAFTAR GAMBAR.....</b>                         | <b>xvii</b> |
| <b>BAB I PENDAHULUAN .....</b>                    | <b>1</b>    |
| 1.1 Latar Belakang .....                          | 1           |
| 1.2 Rumusan Masalah .....                         | 4           |
| 1.3 Tujuan Penelitian .....                       | 5           |
| 1.3.1 Tujuan Umum .....                           | 5           |
| 1.3.2 Tujuan Khusus .....                         | 5           |
| 1.4 Manfaat Penelitian .....                      | 6           |
| <b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA .....</b>              | <b>7</b>    |
| 2.1 Sistem Jaminan Sosial Nasional (SJSN) .....   | 7           |
| 2.1.1 Definisi .....                              | 7           |
| 2.1.2 Kepesertaan BPJS Kesehatan.....             | 7           |
| 2.2 FASILITAS KESEHATAN PESERTA JKN.....          | 8           |
| 2.2.1 FKTP dan FKRTL.....                         | 8           |
| 2.2.2 Fasilitas Pada FKTP dan FKRTL.....          | 9           |
| 2.2.3 Sistem Rujukan .....                        | 10          |
| 2.3 Klaim Biaya Pelayanan Kesehatan JKN .....     | 11          |

|                                            |           |
|--------------------------------------------|-----------|
| 2.3.1 INA-CBGs .....                       | 11        |
| 2.3.2 Non INA-CBGs.....                    | 11        |
| 2.3.3 E-catalogue dan E-Purchasing .....   | 12        |
| 2.4 Standar Pelayanan Rumah Sakit .....    | 13        |
| 2.5 Pelayanan Kefarmasian .....            | 15        |
| 2.5.1 Pemilihan dan Perencanaan .....      | 16        |
| 2.5.2 Pengadaan .....                      | 24        |
| 2.5.3 Penyimpanan dan Pendistribusian..... | 25        |
| 2.6 Formularium Nasional.....              | 26        |
| 2.7 ICD 10 .....                           | 27        |
| 2.8 Studi Expenditure.....                 | 27        |
| <b>BAB III KERANGKA KONSEPTUAL.....</b>    | <b>29</b> |
| 3.1 Kerangka Konseptual .....              | 29        |
| 3.2 Deskripsi Kerangka Konseptual .....    | 31        |
| 3.3 Kerangka Operasional .....             | 36        |
| <b>BAB IV METODE PENELITIAN .....</b>      | <b>37</b> |
| 4.1 Jenis dan Rancangan Penelitian .....   | 37        |
| 4.2 Tempat dan Waktu Penelitian.....       | 37        |
| 4.3 Populasi dan Sampel .....              | 37        |
| 4.4 Teknik Pengambilan Sampel .....        | 38        |
| 4.5 Kriteria Inklusi .....                 | 38        |
| 4.6 Kriteria Eksklusi .....                | 38        |
| 4.7 Instrumen Penelitian.....              | 38        |
| 4.8 Variabel Penelitian .....              | 38        |
| 4.9 Definisi Operasional Variable .....    | 39        |
| 4.10 Cara Pengumpulan Data .....           | 40        |
| 4.11 Analisis Data.....                    | 41        |

|                                                                                                                                  |           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 4.12 Etika Penelitian .....                                                                                                      | 42        |
| <b>BAB V HASIL.....</b>                                                                                                          | <b>43</b> |
| 5.1 Analisis Profil Penggunaan dan Biaya Obat dan BMHP dengan<br>Metode ABC-VEN.....                                             | 43        |
| 5.2 Analisis Penggunaan Obat Yang Termasuk Formularium Nasional<br>dan Non Formularium Nasional.....                             | 50        |
| 5.3 Analisis Selisih Biaya Peresepan Obat dan BMHP Antara Tarif dari<br>JKN dengan Biaya Yang dikeluarkan Oleh Rumah Sakit ..... | 51        |
| 5.4 Analisis Total Biaya Obat yang Masuk INA-CBGS dan Total Biaya<br>Obat Berdasarkan Kelompok Diagnosa .....                    | 52        |
| <b>BAB VI PEMBAHASAN.....</b>                                                                                                    | <b>60</b> |
| 6.1 Profil Penggunaan dan Biaya Obat dan BMHP dengan Metode<br>ABC-VEN .....                                                     | 60        |
| 6.2 Persentase Penggunaan Obat yang Termasuk Formularium Nasional<br>dan Non Formularium Nasional.....                           | 65        |
| 6.3 Selisih Biaya Peresepan Obat Antara Tarif Dari JKN Dengan Biaya<br>Yang dikeluarkan Oleh Rumah Sakit .....                   | 67        |
| 6.4 Persentase Total Biaya Obat yang Masuk INA-CBGs dan Total<br>Biaya Obat Berdasarkan Kelompok Diagnosa .....                  | 69        |
| <b>BAB VII KESIMPULAN DAN SARAN.....</b>                                                                                         | <b>73</b> |
| 7.1 Kesimpulan.....                                                                                                              | 73        |
| 7.2 Saran.....                                                                                                                   | 74        |
| <b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>                                                                                                       | <b>75</b> |



## DAFTAR TABEL

|                                                                                                             |    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Tabel IV. 1 Kombinasi Analisis ABC dan VEN .....                                                            | 34 |
| Tabel V. 1 kelompok kelas terapi yang digunakan di poli penyakit dalam .....                                | 43 |
| Tabel V. 2 Hasil analisis ABC berdasarkan pemakaian .....                                                   | 46 |
| Tabel V. 3 Lima besar obat masing-masing kelas abc berdasarkan jumlah pemakaian .....                       | 47 |
| Tabel V. 4 Hasil analisis ABC berdasarkan biaya investasi .....                                             | 47 |
| Tabel V. 5 Lima besar obat masing-masing kelas abc berdasarkan biaya investasi .....                        | 48 |
| Tabel V. 6 Perbandingan Hasil Analisis ABC Berdasarkan Jumlah Pemakaian Dengan Jumlah Biaya Investasi ..... | 48 |
| Tabel V. 7 Hasil pengelompokan obat dan BMHP dengan metode VEN .....                                        | 49 |
| Tabel V. 8 Lima besar obat ditiap kelas VEN .....                                                           | 49 |
| Tabel V. 9 Hasil analisis ABC-VEN .....                                                                     | 50 |
| Tabel V. 10 Persentase pemakaian FORNAS dan non FORNAS .....                                                | 50 |
| Tabel V. 11 Daftar 5 obat non FORNAS dengan jumlah pemakaian terbesar .....                                 | 51 |
| Tabel V. 12 Hasil selisih dari total biaya e-catalogue dengan riil .....                                    | 52 |
| Tabel V. 13 Analisa perbandingan biaya obat e-catalogue dan biaya obat riil .....                           | 52 |
| Tabel V. 14 Daftar 5 obat yang memiliki selisih tertinggi .....                                             | 52 |
| Tabel V. 15 Biaya peresepan berdasarkan kelompok diagnosa .....                                             | 53 |
| Tabel V. 16 Biaya resep INA-CBGs berdasarkan kelompok diagnosa .....                                        | 55 |
| Tabel V. 17 Biaya resep non INA-CBGs berdasarkan kelompok diagnosa .....                                    | 57 |
| Tabel V. 18 Rata-Rata Biaya Peresepan INA-CBGs dan Non INA-Cbgs .....                                       | 59 |

## DAFTAR GAMBAR

|                                         |    |
|-----------------------------------------|----|
| Gambar III. 1 Kerangka Konseptual.....  | 29 |
| Gambar III. 2 Kerangka Operasional..... | 36 |

