

**EVALUASI PENGGUNAAN ANTIBIOTIK PADA PASIEN
INFEKSI SALURAN PERNAFASAN AKUT DI INSTALASI
RAWAT INAP RSUD Dr. MOEWARDI TAHUN 2011-2012**

SKRIPSI



Oleh :

**DESIANA NOOR FITRIANINGTYAS
K 100 090 016**

**FAKULTAS FARMASI
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA
SURAKARTA
2013**

**EVALUASI PENGGUNAAN ANTIBIOTIK PADA PASIEN
INFEKSI SALURAN PERNAFASAN AKUT DI INSTALASI
RAWAT INAP RSUD Dr. MOEWARDI TAHUN 2011-2012**

SKRIPSI

**Diajukan untuk memenuhi salah satu syarat mencapai
derajat Sarjana Farmasi (S. Farm) pada Fakultas Farmasi
Universitas Muhammadiyah Surakarta
di Surakarta**



Oleh:

**DESIANA NOOR FITRIANINGTYAS
K 100 090 016**

**FAKULTAS FARMASI
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA
SURAKARTA
2013**

PENGESAHAN SKRIPSI

Berjudul:

**EVALUASI PENGGUNAAN ANTIBIOTIK PADA PASIEN
INFEKSI SALURAN PERNAFASAN AKUT DI INSTALASI
RAWAT INAP RSUD Dr. MOEWARDI TAHUN 2011-2012**

Oleh :
DESIANA NOOR FITRIANINGTYAS
K100090016

Dipertahankan di hadapan Penguji Skripsi
Fakultas Farmasi Universitas Muhammadiyah Surakarta
Pada tanggal : 17 Mei 2013


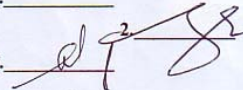
Mengetahui,
Fakultas Farmasi
Universitas Muhammadiyah Surakarta
Dekan.


Arifah Sri Wahyuni, M.Sc., Apt.
Pembimbing


Dra. Nurul Mutmainah, M.Si., Apt.

Penguji:

1. Dr. dr. EM. Sutrisna, M.Kes.
2. Tri Yulianti, M.Si., Apt.
3. Dra. Nurul Mutmainah, M.Si., Apt.


1. _____

3. _____

DEKLARASI

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 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.

Surakarta, 17 Mei 2013

Peneliti .



Desiana Noor Fitrianingtyas

KATA PENGANTAR

Segala puji bagi Allah SWT yang telah melimpahkan semua rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “EVALUASI PENGGUNAAN ANTIBIOTIK PADA PASIEN INFEKSI SALURAN PERNAFASAN AKUT DI INSTALASI RAWAT INAP RSUD Dr. MOEWARDI TAHUN 2011-2012”. Skripsi ini diajukan untuk memenuhi salah satu syarat mencapai derajat Sarjana Farmasi (S.Farm) pada Fakultas Farmasi Universitas Muhammadiyah Surakarta.

Penyelesaian Tugas Akhir ini tentunya tidak lepas dari bantuan banyak pihak, dengan kerendahan hati dan penghargaan yang tulus, penulis mengucapkan terima kasih sebesar-besarnya kepada :

1. Ibu Arifah Sri Wahyuni, M. Sc., Apt., selaku Dekan Fakultas Farmasi Universitas Muhammadiyah Surakarta.
2. Ibu Dra. Nurul Mutmainah, M. Si., Apt., selaku Pembimbing.
3. Kedua orang tua Bapak Puji Santoso dan Ibu Astuti beserta adik Rofiah Dwi Aristiantikasari, serta mas Ariffiyanto.
4. Direktur RSUD Dr. Moewardi, staf bagian pendidikan dan pelatihan, seluruh staf rekam medis RSUD Dr. Moewardi Surakarta yang telah membantu kelancaran jalannya penelitian ini.

Semoga kebaikan yang telah diberikan menjadi amal yang bermanfaat dikemudian hari. Penulis berharap agar skripsi ini menjadi sesuatu yang mempunyai manfaat dan wawasan bagi pembaca.

Surakarta, 17 Mei 2013

Penulis



Desiana Noor Fitrianingtyas

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PENGESAHAN.....	ii
DEKLARASI.....	iii
KATA PENGANTAR	iv
DAFTAR ISI.....	v
DAFTAR GAMBAR	vii
DAFTAR TABEL.....	viii
DAFTAR LAMPIRAN.....	x
DAFTAR SINGKATAN	xi
INTISARI.....	xii
BAB I. PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang Masalah.....	1
B. Rumusan Masalah	2
C. Tujuan Penelitian.....	2
D. Tinjauan Pustaka	3
1. Infeksi Saluran Pernafasan Akut.....	3
a. Definisi	3
b. Terapi ISPA.....	5
2. Antibiotik	7
a. Definisi	7
BAB II. METODE PENELITIAN.....	10
A. Jenis Penelitian	10
B. Definisi Operasional.....	10
C. Alat dan Bahan Penelitian	10
D. Tempat Penelitian.....	11
E. Populasi dan Sampel	11
F. Teknik Pengambilan Sampel.....	12
G. Analisis Data	12
H. Jalannya Penelitian.....	14

BAB III. HASIL DAN PEMBAHASAN	15
A. Demografi Pasien	15
B. Gambaran Pengobatan.....	16
C. Rute Pemberian Antibiotik.....	19
D. Evaluasi Penggunaan Antibiotik	19
1. Tepat Indikasi.....	19
2. Tepat Obat.....	20
3. Tepat Dosis.....	22
4. Tepat Pasien	26
BAB IV. KESIMPULAN DAN SARAN	27
A. Kesimpulan.....	27
B. Saran	27
DAFTAR PUSTAKA	28
LAMPIRAN.....	30

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 1. Terapi Antibiotik ISPA Jenis Faringitis Untuk Pasien Dewasa.... ..	5
Tabel 2. Terapi Antibiotik ISPA Jenis Sinusitis Untuk Pasien Dewasa	6
Tabel 3. Terapi Awal untuk Bronkhitis	6
Tabel 4. Terapi Antibiotik ISPA Jenis Pneumonia Untuk Pasien Dewasa....	7
Tabel 5. Distribusi Demografi Pasien Berdasarkan Usia, Jenis Kelamin, Diagnosa, Penyakit Penyerta, dan Tanpa Penyakit Penyerta Pada Pasien Sinusitis, Faringitis, Bronkhitis, Pneumonia Di Instalasi Rawat Inap RSUD Dr. Moewardi Tahun 2011-2012	15
Tabel 6. Distribusi Gambaran Penggunaan Antibiotik Pasien Sinusitis, Faringitis, Bronkhitis, dan Pneumonia Di Instalasi Rawat Inap RSUD Dr. Moewardi Tahun 2011-2012	18
Tabel 7. Distribusi Gambaran Penggunaan Non Antibiotik Pada Pasien Sinusitis, Faringitis, Bronkhitis, Pneumonia Di Instalasi Rawat Inap RSUD Dr. Moewardi Tahun 2011-2012.	18
Tabel 8. Rute Pemberian Antibiotik Pada Pasien Sinusitis, Faringitis, Bronkhitis, dan Pneumonia Di Instalasi Rawat Inap RSUD Dr. Moewardi Tahun 2011-2012	19
Tabel 9. Distribusi Evaluasi Tepat Indikasi Pada Pasien Dewasa Sinusitis, Faringitis, Bronkhitis, Pneumonia Di Instalasi Rawat Inap RSUD Dr. Moewardi Tahun 2011-2012	19

Tabel 10. Data Evaluasi Tepat Obat Pada Pasien Dewasa Sinusitis, Faringitis, Bronkhitis, Pneumonia Di Instalasi Rawat Inap RSUD Dr. Moewardi Tahun 2011-2012	21
Tabel 11. Kesesuaian Dosis Menurut Besaran Dosis Penggunaan Antibiotik Pada Pasien Dewasa Sinusitis, Faringitis, Bronkhitis, Pneumonia Di Instalasi Rawat Inap RSUD Dr. Moewardi Tahun 2011-2012	22
Tabel 12. Kesesuaian Dosis Menurut Frekuensi Pemberian Penggunaan Antibiotik Pada Pasien Dewasa Sinusitis, Faringitis, Bronkhitis, Pneumonia Di Instalasi Rawat Inap RSUD Dr. Moewardi Tahun 2011-2012	24
Tabel 13. Kesesuaian Dosis Menurut Durasi Pemberian Penggunaan Antibiotik Pada Pasien Dewasa Sinusitis, Faringitis, Bronkhitis, Pneumonia Di Instalasi Rawat Inap RSUD Dr. Moewardi Tahun 2011-2012	25

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 1. Skema Jalannya Penelitian	14
Gambar 2. Hasil Evaluasi Ketepatan Dosis Antibiotik pada Pasien Dewasa Sinusitis, Faringitis, Bronkhitis, Pneumonia di Instalasi Rawat Inap RSUD Dr. Moewardi Tahun 2011-2012.....	26

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1. Data Penggunaan antibiotik Di Instalasi Rawat Inap RSUD Dr. Moewardi Tahun 2011-2012	30
Lampiran 2. Surat Permohonan Izin Penelitian	46
Lampiran 3. Surat Keterangan Selesai Penelitian	47

DAFTAR SINGKATAN

AB	: Antibiotik
B	: Bronkhitis
Depkes RI	: Departemen Kesehatan Republik Indonesia
Dg	: Diagnosis
F	: Faringitis
ISPA	: Infeksi Saluran Pernafasan Akut
P	: Pneumonia
RSUD	: Rumah Sakit Umum Daerah
S	: Sinusitis
TD	: Tepat Dosis
TI	: Tepat Indikasi
TO	: Tepat Obat
TP	: Tepat Pasien
WHO	: <i>World Health Organization</i>

INTISARI

ISPA merupakan infeksi saluran pernafasan akut yang terdiri dari infeksi saluran pernafasan atas (sinusitis, faringitis) dan infeksi saluran pernafasan bawah (bronkhitis, pneumonia). Pada tahun 2002 ISPA menempati peringkat pertama dari 10 penyakit terbanyak di RSUD Indonesia, dengan angka kejadian pneumonia diperkirakan 10-20% per tahun. Tujuan penelitian ini untuk mengkaji ketepatan penggunaan antibiotik yang meliputi ketepatan indikasi, ketepatan obat, ketepatan pasien dan ketepatan dosis pada pasien infeksi saluran pernafasan akut di instalasi rawat inap RSUD Dr. Moewardi Tahun 2011-2012.

Penelitian ini merupakan penelitian observasional. Pengambilan data dilakukan secara retrospektif dan dianalisis dengan analisa deskriptif. Sampel penelitian adalah pasien sinusitis, faringitis, bronkhitis, pneumonia di instalasi rawat inap RSUD Dr. Moewardi Tahun 2011-2012 dengan kriteria mendapatkan terapi antibiotik, tidak menderita infeksi lain, memiliki data lengkap. Teknik sampling yang digunakan adalah *purposive sampling*.

Hasil penelitian dari 87 pasien ditemukan antibiotik yang paling sering digunakan adalah ceftriaxon (42,5%). Cara pemberian antibiotik terbanyak adalah secara parenteral (iv) 75,9%. Tepat indikasi 100%, tepat obat 52,9 %, tepat dosis 54,0%, tepat pasien 100%.

Kata kunci : Antibiotik, Infeksi Saluran Pernafasan Akut, rawat inap