

**EVALUASI PENGGUNAAN ANTIBIOTIK PADA PASIEN
PNEUMONIA DI RSUD SUKOHARJO TAHUN 2014**

SKRIPSI



Oleh:

**ADIEN MUSTHOFA KAMAL
K 100 110 121**

**FAKULTAS FARMASI
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA
SURAKARTA
2015**

PENGESAHAN SKRIPSI

Berjudul:
**EVALUASI PENGGUNAAN ANTIBIOTIK PADA PASIEN
PNEUMONIA DI RSUD SUKOHARJO TAHUN 2014**

Oleh:
ADIEN MUSTHOFA KAMAL
K100110121

**Dipertahankan di hadapan Panitia Penguji Skripsi Fakultas
Farmasi Universitas Muhammadiyah Surakarta**
Pada tanggal: 23 Desember 2015

Mengetahui,
Fakultas Farmasi
Universitas Muhammadiyah Surakarta
Dekan,


Azis Saifudin, Ph.D., Apt

Pembimbing



Zakky Choliso, M.Clin. Pharm., Apt., Ph.D

Penguji:

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

1. 

2. Tanti Azizah Sujono, M.Sc., Apt.

2. 

3. Zakky Choliso, M.Clin. Pharm., Apt., Ph.D

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.

Saya bersedia dan sanggup menerima sanksi sesuai peraturan yang berlaku apabila terbukti melakukan tindakan pemalsuan data dan plagiasi.

Surakarta, 23 Desember 2015

Peneliti



(Adien Musthofa Kamal)

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum Wr. Wb

Alhamdulillah, Puji syukur kehadiran Allah SWT yang telah memberikan rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyusun dan menyelesaikan skripsi yang berjudul "Evaluasi Penggunaan Antibiotik pada Pasien Pneumonia Di RSUD Sukoharjo Tahun 2014", yang disusun sebagai syarat untuk mencapai derajat Sarjana Farmasi pada Fakultas Farmasi Universitas Muhammadiyah Surakarta.

Dalam menyelesaikan skripsi ini penulis banyak mendapatkan bimbingan, dukungan dan bantuan dari berbagai pihak. Untuk itu penulis mengucapkan terimakasih kepada:

1. Bapak Azis Saifudin, Ph.D., Apt selaku Dekan Fakultas Farmasi Universitas Muhammadiyah Surakarta.
2. Ibu Zakky Cholisoh, M.Clin.Pharm., Ph.D., Apt selaku pembimbing skripsi.
3. Bapak Suprpto, M.Sc., Apt., selaku pembimbing akademik.
4. Ibu Dra. Nurul Mutmainah, M.Si., Apt dan Ibu Tanti Azizah Sujono, M.Sc., Apt., selaku penguji skripsi.
5. Direktur RSUD Sukoharjo beserta jajarannya yang telah memberikan kesempatan pada penulis untuk mengadakan penelitian.
6. Kedua orang tua yang selalu memberikan semangat dan selau mendo'akanku.
7. Teman-teman seperjuanganku Sabrina, Yusuf, Yossi, Fajar, Afip, Doni, Yuda dan angkatan 2011.

Penulis menyadari dalam penulisan skripsi masih jauh dari kata sempurna maka kritik dan saran sangat diharapkan sebagai pedoman dalam kesempurnaan skripsi ini. Akhir kata penulis berharap agar skripsi ini dapat bermanfaat bagi para pembaca.

Surakarta, 23 Desember 2015

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PENGESAHAN.....	ii
DEKLARASI	iii
KATA PENGANTAR	iv
DAFTAR ISI	v
DAFTAR TABEL	vii
DAFTAR GAMBAR	viii
DAFTAR LAMPIRAN	ix
DAFTAR SINGKATAN	x
INTISARI	xi
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang Masalah.....	1
B. Rumusan Masalah	2
C. Tujuan Penelitian.....	2
D. Tinjauan Pustaka	2
1. Pneumonia	2
2. Antibiotik.....	7
E. Landasan Teori	11
BAB II METODOLOGI PENELITIAN	12
A. Rancangan Penelitian	12
B. Definisi Operasional Penelitian.....	12
C. Alat dan Bahan	12
D. Subyek Penelitian	13
E. Tehnik Pengambilan Sampel	13
F. Tempat Penelitian	13
G. Jalannya Penelitian	13
H. Analisis Data	14
BAB III HASIL DAN PEMBAHASAN.....	15
A. Karakteristik Pasien.....	15

B. Karakteristik Obat	17
C. Evaluasi Ketepatan Obat	18
D. Evaluasi Kerasionalan Antibiotik.....	22
E. Kelemahan Penelitian	22
BAB IV KESIMPULAN DAN SARAN	23
A. Kesimpulan	23
B. Saran	23
DAFTAR PUSTAKA	24
LAMPIRAN	27

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 1. Etiologi yang umum pada pneumonia komunitas dan nosokomial	3
Tabel 2. Sistem skor pada pneumonia komunitas berdasarkan PORT	5
Tabel 3. Derajat Skor Risiko Menurut PORT	5
Tabel 4. Antibiotik Empiris pada Pneumonia Komuniti	6
Tabel 5. Distribusi pasien pneumonia beserta penyakit penyerta di instalasi rawat inap RSUD Sukoharjo	16
Tabel 6. Daftar Penilaian Pasien Pneumonia berdasarkan CURB-65	16
Tabel 7. Daftar penggunaan obat pada pasien pneumonia di instalasi rawat inap RSUD Sukoharjo	17
Tabel 8. Keadaan yang dikontraindikasikan pada antibiotik yang diberikan pada pasien pneumonia di rawat inap RSUD Sukoharjo.....	19
Tabel 9. Evaluasi ketepatan obat pada pasien pneumonia di instalasi rawat inap RSUD Sukoharjo	19
Tabel 10. Evaluasi ketepatan dosis pemberian antibiotik pada pasien pneumonia di instalasi rawat inap RSUD Sukoharjo	20
Tabel 11. Evaluasi rute pemberian antibiotik pada pasien pneumonia di instalasi rawat inap RSUD Sukoharjo	21
Tabel 12. Data pasien pneumonia berdasarkan fungsi ginjal di instalasi rawat inap RSUD Sukoharjo	21

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 1. Grafik Pasien Pneumonia berdasarkan Usia dan Jenis Kelamin	15

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1. Data Rekam Medik Pasien Pneumonia di Rawat Inap RSUD Sukoharjo Tahun 2014.....	27
Lampiran 2. Perhitungan <i>Clearence Creatinine</i>	31
Lampiran 3. Surat Keterangan Penelitian	34

DAFTAR SINGKATAN

BNF	: <i>British National Formulary</i>
BUN	: <i>Blood Urea Nitrogen</i>
CAP	: <i>Community Acquired Pneumonia</i>
ClCr	: <i>Clearance Creatinin</i>
Depkes RI	: Departemen Kesehatan Republik Indonesia
ISPA	: Infeksi Saluran Pernafasan Akut
Kemendes	: Kementerian Kesehatan
MRSA	: Metisilin resisten <i>Staphylococcus aureus</i>
PBP	: <i>Penicilin Protein Binding</i>
PDPI	: Perhimpunan Dokter Paru Indonesia
PORT	: <i>Pneumonia Patient Outcome Research Team</i>
PRSP	: Penisilin resisten <i>Streptococcus pneumoniae</i>
PSI	: <i>Pneumonia Severity Index.</i>
PSSP	: Penisilin sensitif <i>Streptococcus pneumoniae</i>
RSUD	: Rumah Sakit Umum Daerah
SGOT	: <i>Serum Glutamat Oksalat Transaminase</i>
SGPT	: <i>Serum Glutamat Piruvat Transaminase</i>
SrCr	: <i>Serum Creatinin</i>

INTISARI

Pneumonia adalah infeksi jaringan paru-paru yang disebabkan oleh virus atau bakteri. Antibiotik digunakan sebagai pengobatan pada pneumonia untuk menghambat pertumbuhan virus atau bakteri. Antibiotik digunakan dengan tidak tepat dapat menyebabkan kurang efektif dalam pengobatan. Penelitian ini bertujuan untuk mengevaluasi ketepatan penggunaan antibiotik pada pasien pneumonia di RSUD Sukoharjo tahun 2014 dibandingkan dengan pedoman Perhimpunan Dokter Paru Indonesia tahun 2003.

Penelitian ini merupakan penelitian yang bersifat non-eksperimental dengan pengambilan data secara retrospektif pada pasien dewasa, kemudian data dianalisis secara deskriptif. Sampel diambil dengan metode *purposive sampling*.

Dari 28 pasien dewasa yang terdiagnosa pneumonia, ditemukan penggunaan cefixime (57,14%), cefadroxil (3,57%), levofloxacin (21,42%), ceftazidime (7,14%), dan cefotaxime (10,71%). Selanjutnya dilakukan analisis tepat indikasi, tepat pasien, tepat obat, dan tepat dosis berdasarkan Perhimpunan Dokter Paru Indonesia tahun 2003, diperoleh ketepatan indikasi sebesar 100%, ketepatan pasien 100%, ketepatan obat sebesar 100%, dan ketepatan dosis sebesar 78,571%. Kemudian, dari evaluasi tersebut didapatkan hasil penggunaan antibiotik yang rasional sebesar 22 pasien (78,571%).

Kata kunci: Pneumonia, antibiotik, dewasa, RSUD Sukoharjo

ABSTRACT

Pneumonia is an infection of the lung tissue caused by viruses or bacteria. Antibiotics used as a treatment in pneumonia to inhibit the growth of virus or bacteria. Antibiotics are used improperly can lead to less effective in the treatment. This research aimed to evaluate the accuracy of the use of antibiotics in pneumonia patients in hospitals Sukoharjo 2014 compared with the guidelines of the Association of Physicians Pulmonary Indonesia 2003.

This research is non-experimental with retrospective data collection in adult patients, then the data were analyzed descriptively. Samples were taken by purposive sampling method.

Of the 28 adult patients diagnosed with pneumonia, found the use of antibiotic penggunaan cefixime (57,14%), cefadroxil (3,57%), levofloxacin (21,42%), ceftazidime (7,14%), dan cefotaxime (10,71%). Further analysis is appropriate indications, patient, medication and dosage based Association of Physicians Pulmonary Indonesia in 2003, acquired a 100% accuracy indication, patients 100% accuracy, precision medicine by 100%, and accuracy of the dose by 78,571%. Then, from this evaluation showed that 22 patients (78,571%) use of antibiotic were rational.

Keywords: *Pneumonia, antibiotics, adult, hospitals Sukoharjo.*