

**EVALUASI PENGGUNAAN ANTIBIOTIK PADA PASIEN *COMMUNITY-ACQUIRED PNEUMONIA* RAWAT INAP DI RSUD**

**Dr. MOEWARDI TAHUN 2016**

**SKRIPSI**



Oleh :

**Miss Ilyana Sama  
K100130209**

**FAKULTAS FARMASI  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA  
SURAKARTA  
2018**

**EVALUASI PENGGUNAAN ANTIBIOTIK PADA PASIEN  
*COMMUNITY- ACQUIRED PNEUMONIA* RAWAT INAP  
DI RSUD Dr. MOEWARDI TAHUN 2016**

**SKRIPSI**

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

**Oleh:**

**MISS ILYANA SAMA**

**K100130209**

**FAKULTAS FARMASI  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA  
SURAKARTA**

**2018**

**PENGESAHAN SKRIPSI**

**Berjudul:**

**EVALUASI PENGGUNAAN ANTIBIOTIK PADA PASIEN  
COMMUNITY- ACQUIRED PNEUMONIA RAWAT INAP  
DI RSUD Dr. MOEWARDI TAHUN 2016**

**Oleh :**

**MISS ILYANA SAMA**

**K100130209**

**Dipertahankan di hadapan Panitia Penguji Skripsi  
Fakultas Farmasi Universitas Muhammadiyah Surakarta  
Pada Tanggal : 5 Februari 2018**

**Mengetahui,**

**Fakultas Farmasi**

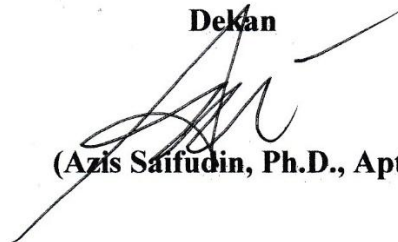
**Universitas Muhammadiyah Surakarta**

**Pembimbing Utama**



**(Dra. Nurul Mutmainah, M.Si., Apt)**

**Dekan**



**(Azis Saifudin, Ph.D., Apt)**

**Penguji :**

- 1. Arifah Sri Wahyuni, M.S., Apt**
- 2. Indah Ikawati Setyarini, M.Sc., Apt**
- 3. Dra. Nurul Mutmainah, M.Si., Apt**

**1. ....**

**3. ....**

**2. ....**

## 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 tertulis dengan acuan 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, 14 November 2017

Peneliti



(Miss Ilyana Sama)

## KATA PENGANTAR

*Assalamu'alaikum Wr. Wb*

Alhamdulillah, segala puji dan syukur kehadiran Allah SWT yang Maha penyayang dan Maha Pengasihani karena atas rahmat dan karunia-Nya penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “Evaluasi Penggunaan Antibiotik Pada Pasien Community-acquired Pneumonia Rawat Inap Di RSUD DR Moewardi Tahun 2016”, sebagai syarat untuk memperoleh gelar Sarjana Farmasi (S.Farm.) pada Program Studi Farmasi Fakultas Farmasi Universitas Muhammadiyah Surakarta.

Selama proses penyusunan skripsi ini, penulis mendapatkan bantuan, bimbingan, serta dukungan berarti dari berbagai pihak. Penulis ingin menyampaikan terima kasih, penghargaan, serta rasa hormat kepada:

1. Bapak Azis Saifudin, S.F., M.Sc., Ph.D., Apt yang terhormat, selaku Dekan Fakultas Farmasi Universitas Muhammadiyah Surakarta.
2. Ibu Dra.Nurul Mutmainah, M.Si., Apt.selaku dosen pembimbing utama. Terima kasih banyak atas saran, arahan, motivasi dan bimbingannya kepada penulis.
3. Ibu Arifah Sri Wahyuni, M.Sc., Apt. selaku dosen penguji pertama.
4. Ibu Indah Ikawati, M.Sc., Apt. selaku dosen penguji kedua.
5. Ibu Erindyah Retno W, Ph.D., Apt selaku pembimbing akademik.
6. Bapak/Ibu Direktur RSUD Dr.Moewardi Surakarta dan seluruh staf yang telah membantu jalannya penelitian ini.
7. Orang tua penulis tersayang, Bapak Muhammad-daud dan Ibu Chehasnah, kakak perempuan tercinta Ilniya leewan dan adik Laki-lakiAlif, serta keluarga penulis yang selalu memberikan doa, semangat, bantuan, kasih sayang, serta selalu mendorong penulis untuk terus berjuang,sabar, dan ikhlas. Penulis persembahkan skripsi ini untuk mereka.

8. Teman-teman dari thailand yang tercinta, Miss Ananya Hengbaru, Miss Nurulanis Keawpradist, Miss Aumcomsa Salaemae dan adik tingkat Thailand yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu yang telah memberikan dukungan dan semangat.
9. Teman-teman dan sahabat angkatan 2013 Fakultas Farmasi Universitas Muhammadiyah Surakarta yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu yang telah memberikan bantuan, dukungan dan semangat dalam penyusunan skripsi ini. Terimakasih atas kekompakkannya.

Penulis menyadari bahwa skripsi ini jauh dari sempurna. Penulis mengharapkan kritik dan saran dari pembaca yang dapat membangun skripsi ini menjadi lebih baik. Penulis berharap skripsi ini dapat memberikan manfaat bagi pembaca serta perkembangan ilmu pengetahuan khususnya dalam bidang kefarmasian.

***Wassalamu'alaikum Wr. Wb***

Surakarta, 14 November 2017

Penulis

## DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL .....	i
HALAMAN PENGESAHAN.....	ii
DEKLARASI.....	iii
KATA PENGANTAR .....	iv
DAFTAR ISI.....	vi
DAFTAR TABEL.....	ix
DAFTAR LAMPIRAN.....	x
DAFTAR SINGKATAN .....	xi
ABSTRAK.....	xiii
<i>ABSTRACT</i> .....	xiv
BAB I PENDAHULUAN .....	1
A.LatarBelakang.....	1
B.PerumusanMasalah.....	2
C.Tujuan Penelitian.....	2
D.Tinjauan Pustaka .....	2
1. <i>Community acquired pneumonia</i> .....	2
a. Definisi .....	2
b. Patogenesis .....	3
c. Gejala .....	3
d. Penatalaksanaan.....	4
2. Antibiotik .....	4
a. Antibiotik pada CAP .....	4

b. Resistensi antibiotik.....	6
E.Keterangan Empiris .....	7
<b>BAB II METODE PENELITIAN .....</b>	<b>8</b>
A. Kategori Penelitian .....	8
B. Kategori Penelitian .....	8
C. Alat dan Bahan .....	9
D. Subyek Penelitian .....	9
E. Alat dan Bahan .....	9
F.Teknik Sampling .....	10
G. Jalannya Penelitian .....	10
H. Analisis Data.....	11
<b>BAB III HASIL DAN PEMBAHASAN .....</b>	<b>12</b>
A. Karakteristik Pasien secara umum .....	12
B. Karakteristik Pasien .....	13
1. Karakteristik Berdasarkan Jenis Kelamin dan Usia.....	12
2. Karakteristik Berdasarkan Gejala.....	13
3. Karakteristik obat Antibiotik.....	14
C. Evaluasi Penggunaan Antibiotik Pada Pasien CAP.....	14
1. Tepat Indikasi .....	18
2. Tepat Pasien.....	18
3. Tepat Obat .....	21
4. Tepat Dosis .....	22
D.EvaluasiKerasionalan .....	24
E. Keterbatasan Penelitian.....	24



BAB IV PENUTUP .....	25
A.Kesimpulan.....	25
B.Saran.....	25
DAFTAR PUSTAKA .....	26
LAMPIRAN.....	28

## DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 1. Pedoman Terapi antibiotik empirik pada pasien CAP rawat inap.....	5
Tabel 2. Rekomendasi Terapi Antimikroba pada patogen spesifik .....	5
Tabel 3. Distribusi jenis kelamin dan usia pasien CAP rawat inap di RSUD Dr. Moewardi tahun 2016 .....	12
Tabel 4. Distribusi gejala pada pasien CAP rawat inap di RSUD Dr. Moewardi tahun 2016 .....	13
Tabel 5. Jenis antibiotik yang digunakan pada pasien CAP rawat inap RSUD Dr. Moewardi tahun 2016 .....	14
Tabel 6. Lama rawat inap pada pasien CAP rawat inap RSUD Dr. Moewardi tahun 2016 .....	15
Tabel 7. Profil penggunaan obat non antibiotik pada pasien CAP rawat inap RSUD Dr. Moewardi tahun 2016 .....	16
Tabel 8. Persentase parameter tepat pasien penggunaan antibiotik pada pasien CAP rawat inap di RSUD Dr. Moewardi tahun 2016 .....	18
Tabel 9. Persentase parameter tepat obat penggunaan antibiotik pada pasien CAP rawat inap di RSUD Dr. Moewardi tahun 2016 .....	21
Tabel 10. Ketepatan dosis berdasarkan besaran dosis yang diberikan kepada pasien CAP rawat inap di RSUD Dr. Moewardi tahun 2016 .....	23
Tabel 11. Formulir pengumpulan pada pasien CAP rawat inap di RSUD Dr. Moewardi Surakarta tahun 2016 .....	28

## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1. Fomulir pengumpulan data pasien CAP rawat inap di RSUD Dr. Moewardi tahun 2016 .....	28
---	----

## DAFTAR SINGKATAN

AB	=Antibiotik
ACS	= <i>Acute Coronary Syndrome</i>
AIHA	= <i>Autoimmune Hemolytic Anemia</i>
BB	=Berat Badan
CAP	= <i>Community-acquired Pneumonia</i>
CHF	= <i>Congestive Heart Failure</i>
CKD	= <i>Chronic Kidney Disease</i>
DCM	= <i>Dilated Cardiomyopathy</i>
Depkes RI	=Departemen Kesehatan Republik Indonesia
DHF	= <i>Dengue Hemorrhagic Fever</i>
DM	= <i>Diabetes Mellitus</i>
HHT	= <i>Hereditary Hemorrhagic Telangiectasia</i>
ICU	= <i>Intensive Care Unit</i>
IDSA	= <i>Infectious Diseases Society of America</i>
Inf.	=Infus
IONI	=Informatorium Obat Nasional Indonesia
I.V	=Intra Vena
Kemkes RI	=Kementrian Kesehatan Republik Indonesia
KgBB	=Kilogram Berat Badan
LED	=Laju Endap Darah
MP	= <i>Methylprednosolone</i>
NAC	= <i>N-Acetyl Cystein</i>
NaCl	=Natrium Klorida

Non-ICU	= <i>Non- Intensive Care Unit</i>
PDPI	=Perhimpunan Dokter Paru Indonesia
P.O	=Peroral
PPCM	= <i>Peripartum Cardiomyopathy</i>
RL	=Ringer Lactat
RS	=Rumah Sakit
RSUD	=Rumah Sakit Umum Daerah
STEMI	= <i>ST Elevasi Miokard Infark</i>
UMS	=Universitas Muhammadiyah Surakarta
WHO	= <i>World Health Organization</i>

## ABSTRAK

*Community-acquired pneumonia* (CAP) merupakan infeksi akut pada jaringan paru atau secara umum dikenal sebagai radang paru. Pada umumnya terapi empiris untuk penyakit pneumonia yang digunakan adalah agen antibiotik. Penggunaan antibiotik yang tepat dan rasional memberikan dampak efektif termasuk dari segi biaya dengan peningkatan efek terapeutik klinis, meminimalkan terjadinya resistensi dan toksisitas obat.

Penelitian ini termasuk penelitian jenis observasional (non-eksperimental), dengan pengambilan data secara retrospektif dengan melihat data rekam medik pasien CAP dan data yang diperoleh dianalisis secara deskriptif. Pengambilan sampel sebanyak 47 pasien untuk mendapatkan gambaran mengenai adanya ketepatan pemberian antibiotik pada pasien CAP untuk analisis ketepatan indikasi, ketepatan pasien, ketepatan obat, dan ketepatan dosis. Hasil penelitian evaluasi penggunaan antibiotik pada pasien CAP adalah menggunakan antibiotik 100% tepat indikasi, 100% tepat pasien, 55,31% tepat obat, dan 38,29% tepat dosis. Kemudian, dari evaluasi tersebut didapatkan hasil penggunaan antibiotik yang rasional sebesar 18 pasien (38,29%).

**Kata Kunci:** Community-acquired Pneumonia, antibiotik, tepat indikasi, tepat pasien, tepat obat, tepat dosis.

## **ABSTRACT**

*Community-acquired pneumonia (CAP) is an acute infection of lung tissue or commonly known as pneumonia. In general, empirical therapy for pneumonia disease used is an antibiotic agent. The appropriate and rational use of antibiotics provides cost-effective, cost-effective effects with increased clinical therapeutic effects, minimizing drug resistance and toxicity.*

*This study included observational (non-experimental) type research, with retrospective data retrieval by looking at CAP patients medical record data and the data obtained were analyzed descriptively. Sampling of 47 patients to get an idea of the accuracy of antibiotics in patients with CAP to analysis the appropriate indication that were given, the patient, medication and appropriate dose. The results of the evaluation of antibiotic usage were 100% precise indication, 100% precise patient, 55,31%, precise drug, and 38,29% precise dose. Then, from this evaluation showed that 18 patients (38,29%) use of antibiotic were rational.*

**Keywords:***Community-acquired pneumonia, antibiotics, appropriate indications, appropriate patient, appropriate drug, appropriate dose.*