

KARYA TULIS ILMIAH

**EVALUASI PENGGUNAAN ANTIBIOTIK PADA PASIEN PNEUMONIA
DI BANGSAL PENYAKIT DALAM RSUD RA KARTINI JEPARA
PERIODE JULI – DESEMBER 2013**

**Disusun untuk Memenuhi Sebagian Syarat Memperoleh Derajat Sarjana
Farmasi pada Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas
Muhammadiyah Yogyakarta**



Disusun oleh

ADHE OCTAVIAS PUTRI

20110350058

**PROGRAM STUDI FARMASI
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA
2015**

HALAMAN PENGESAHAN

EVALUASI PENGGUNAAN ANTIBIOTIK PADA PASIEN PNEUMONIA DI
BANGSAL PENYAKIT DALAM RSUD RA KARTINI JEPARA PERIODE
JULI – DESEMBER 2013

Disusun oleh:
ADHE OCTAVIAS PUTRI
20110350058

Telah disetujui dan diseminarkan pada tanggal 27 Agustus 2015

Dosen Pembimbing


Nurul Maziyyah, M.Sc., Apt
NIK: 19881018201410173231

Dosen Pengaji I

Dosen Pengaji II

Indriastuti Cahyaningsih, M.Sc., Apt
NIK: 19850526201004713121

M. Thesa Ghozali, M.Sc., Apt
NIK: 19840408201104173151

Mengetahui,

Kepala Program Studi Farmasi

Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta



Dra. Salmah Orbayinah, M.Kes., Apt

NIK: 19680229199409173008

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Adhe Octavias Putri

NIM : 20110350058

Program Studi : Farmasi

Fakultas : Kedokteran dan Ilmu Kesehatan

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Karya Tulis Ilmiah yang saya tulis benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri dan belum diajukan dalam bentuk apapun kepada perguruan tinggi manapun. Sumber informasi yang berasal atau dikutip dari karya yang diterbitkan maupun tidak diterbitkan dari penulis lain telah disebutkan dalam teks dan tercantum dalam daftar pustaka dibagian akhir Karya Tulis Ilmiah ini.

Apabila di kemudian hari terbukti atau dibuktikan Karya Tulis Ilmiah ini hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Yogyakarta, 27 Agustus 2015

Yang membuat pernyataan



Adhe Octavias Putri
NIM: 20110350058

MOTTO

“ Boleh jadi kamu membenci sesuatu, padahal ia amat baik bagimu, dan boleh jadi (pula) kamu menyukai sesuatu, padahal ia amat buruk bagimu; Allah mengetahui,
sedang kamu tidak mengetahui “

(Surat Al Baqarah : 216)

HALAMAN PERSEMBAHAN

Karya tulis ini saya persembahkan kepada:

Allah SWT

Yang maha pengasih lagi maha penyayang, atas kehendak-Nya penulis dapat menyelesaikan karya tulis ini

Kedua orang tuaku

Abah, Suliantono A.Md. Kep dan Ibu, Lestarini Khamudah, A.Md. Keb.
Terimakasih atas doa dan dukungannya sampai karya tulis ini dapat selesai.

Adik-adikku tersayang

Dinda Salsa S.J dan M. Athaya Rakha S. yang menjadi semangat penulis untuk segera menyelesaikan karya tulis ini.

Teman-teman

Untuk orang yang saya sayangi A.H Wibowo terimakasih atas dukungan dan motivasinya. Teman-teman seperjuangan saya, Septiany RA, Arsitania NKF, Shifa Silfia, Reny Widya E, Rizky Amalia R, Ely Muji L, dan teman kost saya Lintang Raraswati dan Septy Rohani terimakasih sesama anak perantauan yang saling menjaga dan menemani tak lupa selalu memberi motivasi agar menyelesaikan karya tulis ini.

Semua teman-teman KATALIS, PASSION '11, dan teman di kost Intan, terimakasih juga atas dukungannya dan senantiasa mengingatkan untuk menyelesaikan karya tulis ini

KATA PENGANTAR

Assalammualaikum Wr.Wb

Puji syukur saya panjatkan kehadirat Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah dengan judul “Evaluasi Penggunaan Antibiotik pada Pasien Pneumonia di Bangsal Penyakit Dalam RSUD RA Kartini Jepara Periode Juli – Desember 2013”.

Penulisan Karya Tulis Ilmiah ini dimaksudkan untuk memenuhi persyaratan dalam memperoleh gelar sarjana farmasi Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.

Terwujudnya karya tulis ilmiah ini tidak lepas dari bantuan berbagai pihak yang telah mendorong dan membimbing penulis. Oleh karena itu dalam kesempatan ini penulis ingin mengucapkan terimakasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. dr. Ardi Pramono, Sp.An., M.Kes. selaku Dekan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.
2. Dra. Salmah Orbayinah, M.Kes., Apt selaku Ketua Program Studi Farmasi Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.
3. Nurul Maziyyah, M.Sc., Apt, selaku dosen pembimbing yang senantiasa meluangkan waktu dan kesabaran membimbing penulis sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini tepat waktu.

4. Indriastuti Cahyaningsih, M.Sc., Apt selaku dosen penguji 1 dan M. Thesa Ghozali, M.Sc., Apt selaku dosen penguji 2, terima kasih atas saran yang telah diberikan.
5. Seluruh dosen, staff dan mahasiswa prodi farmasi UMY yang banyak membantu dan memberikan ilmu yang bermanfaat.
6. Seluruh staf RSUD RA Kartini Jepara yang telah membantu peneliti dan memberikan kemudahan melaksanakan penelitian ini.
7. Kepada keluarga yang saya sayangi terimakasih doa dan dukungannya kepada penulis.
8. Teman-teman prodi farmasi angkatan 2011, terimakasih atas kenangan selama 4 tahun belajar bersama.

Akhir kata, dengan segala kerendahan hati penulis menyadari bahwaa karya tulis ini masih jauh dari kriteria penelitian yang sempurna. Semoga karya tulis ini nantinya dapat bermanfaat bagi penulis khususnya dan umumnya bagi pembaca dan peneliti selanjutnya.

Yogyakarta, 27 Agustus 2015

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PENGESAHAN.....	ii
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	iii
MOTTO	iv
HALAMAN PERSEMBAHAN	v
KATA PENGANTAR	vi
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL.....	x
DAFTAR GAMBAR	xi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xii
INTISARI.....	xiii
ABSTRACT	xiv
BAB I PENDAHULUAN	Error! Bookmark not defined.
A. Latar Belakang Penelitian	Error! Bookmark not defined.
B. Rumusan Masalah	Error! Bookmark not defined.
C. Keaslian Penelitian.....	Error! Bookmark not defined.
D. Tujuan Penelitian.....	Error! Bookmark not defined.
E. Manfaat Penelitian.....	Error! Bookmark not defined.
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	Error! Bookmark not defined.
A. Pneumonia	Error! Bookmark not defined.
1. Definisi.....	Error! Bookmark not defined.
2. Epidemiologi.....	Error! Bookmark not defined.
3. Etiologi.....	Error! Bookmark not defined.
4. Patofisiologi	Error! Bookmark not defined.
5. Tanda dan gejala	Error! Bookmark not defined.
6. Klasifikasi	Error! Bookmark not defined.
7. Faktor Resiko.....	Error! Bookmark not defined.
8. Diagnosa	Error! Bookmark not defined.
9. Terapi Pneumonia	Error! Bookmark not defined.
B. Antibiotik	Error! Bookmark not defined.
C. Prinsip Penggunaan Antibiotik.....	Error! Bookmark not defined.
D. Klasifikasi Antibiotik	Error! Bookmark not defined.
E. Penggunaan Antibiotik yang Rasional	Error! Bookmark not defined.
F. Penyebab Kegagalan Terapi.....	Error! Bookmark not defined.
G. Resistensi Antibiotik	Error! Bookmark not defined.
H. Evaluasi Penggunaan Antibiotik	Error! Bookmark not defined.
1. Kuantitas Penggunaan Antibiotik	Error! Bookmark not defined.
2. Kualitas Penggunaan Antibiotik	Error! Bookmark not defined.
I. Kerangka Konsep	Error! Bookmark not defined.
J. Keterangan Empiris.....	Error! Bookmark not defined.
BAB III METODE PENELITIAN.....	Error! Bookmark not defined.
A. Desain Penelitian.....	Error! Bookmark not defined.
B. Tempat dan Waktu	Error! Bookmark not defined.
C. Subjek Penelitian.....	Error! Bookmark not defined.

D. Identifikasi Variabel Penelitian dan Definisi Operasional	Error!
Bookmark not defined.	
E. Instrumen Penelitian.....	Error! Bookmark not defined.
F. Cara Kerja	Error! Bookmark not defined.
G. Skema Langkah Kerja	Error! Bookmark not defined.
H. Analisis Data	Error! Bookmark not defined.
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	Error! Bookmark not defined.
A. Gambaran Karakteristik Pasien	Error! Bookmark not defined.
1. Jenis Kelamin.....	Error! Bookmark not defined.
2. Usia	Error! Bookmark not defined.
B. Gambaran Penggunaan Antibiotik	Error! Bookmark not defined.
C. Evaluasi Kuantitas Penggunaan Antibiotik	Error! Bookmark not defined.
D. Evaluasi Kualitas Penggunaan Antibiotik..	Error! Bookmark not defined.
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	Error! Bookmark not defined.
A. Kesimpulan.....	Error! Bookmark not defined.
B. Saran	Error! Bookmark not defined.
DAFTAR PUSTAKA	Error! Bookmark not defined.
LAMPIRAN	Error! Bookmark not defined.

DAFTAR TABEL

- Tabel 1. Daftar penelitian sejenis yang pernah dilakukan ... **Error! Bookmark not defined.**
- Tabel 2. Antibiotik pada Terapi Pneumonia**Error! Bookmark not defined.**
- Tabel 3. Jenis antibiotik yang diberikan kepada pasien **Error! Bookmark not defined.**
- Tabel 4. Nilai standar DDD**Error! Bookmark not defined.**
- Tabel 5. Kuantitas penggunaan antibiotik dengan DDD/100 *patient-days*.... **Error! Bookmark not defined.**
- Tabel 6. Evaluasi kualitas tiap antibiotik berdasarkan kategori Gyssens **Error! Bookmark not defined.**
- Tabel 7. Kombinasi antibiotik yang termasuk dalam kategori IV A**Error! Bookmark not defined.**
- Tabel 8. Kategori III A dan III B**Error! Bookmark not defined.**
- Tabel 9. Dosis dan interval penggunaan antibiotik kategori II A dan II B **Error! Bookmark not defined.**
- Tabel 10. Penggunaan antibiotik kategori II C**Error! Bookmark not defined.**
- Tabel 11. Kualitas antibiotik berdasarkan kategori Gyssens **Error! Bookmark not defined.**

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Kerangka konsep	Error! Bookmark not defined.
Gambar 2. Alur langkah kerja.....	Error! Bookmark not defined.
Gambar 3. Alur penilaian kualitas antibiotik (Meer & Gyssens)	Error! Bookmark not defined.
Gambar 4. Karakteristik Jenis Kelamin	Error! Bookmark not defined.
Gambar 5. Karakteristik Usia.....	Error! Bookmark not defined.

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Print out rekam medik pasien pneumonia di RSUD RA Kartini
Jepara periode Juli - Desember 2013 .**Error! Bookmark not defined.**

INTISARI

Prevalensi pneumonia di Jawa Tengah mengalami peningkatan dari 2,1% pada tahun 2007 menjadi 5,0% pada tahun 2013. Penggunaan antibiotik merupakan salah satu cara untuk mengatasi pneumonia yang disebabkan oleh bakteri, namun penggunaan antibiotik yang tidak tepat dapat menyebabkan resistensi bakteri terhadap antibiotik. Penelitian ini bertujuan untuk mengevaluasi penggunaan antibiotik pada pasien pneumonia di bangsal penyakit dalam RSUD RA Kartini Jepara periode Juli – Desember 2013.

Penelitian ini menggunakan desain non-eksperimental secara deskriptif observasional. Pengambilan data dilakukan secara retrospektif dari data rekam medik pasien pneumonia di bangsal penyakit dalam RSUD RA Kartini Jepara periode Juli – Desember 2013. Subjek pada penelitian ini adalah 34 pasien yang memenuhi kriteria inklusi. Evaluasi penggunaan antibiotik dinilai secara kuantitas dan kualitas. Kuantitas penggunaan antibiotik dinilai dengan menghitung *Defined Daily Dose/100 patient-days* sedangkan kualitas penggunaan antibiotik dinilai menggunakan kriteria Gyssens.

Hasil penelitian menunjukkan bahwa terdapat 55 peresepan antibiotik dengan penggunaan ceftriaxone adalah yang paling banyak yaitu 59,64 DDD/100 *patient-days*. Hasil penilaian dengan kriteria Gyssens menunjukkan bahwa 18,18% masuk dalam kriteria IV A (tidak tepat karena ada antibiotik yang lebih efektif), 1,82% masuk dalam kriteria III A (tidak tepat karena pemberian terlalu lama), 1,82% masuk dalam kriteria II A (tidak tepat pemberian dosis), 21,82% masuk dalam kriteria II C (tidak tepat cara pemberiannya), dan sebanyak 56,36% masuk dalam kriteria 0 (penggunaan antibiotik yang rasional).

Kata kunci: Pneumonia, antibiotik, *Defined Daily Dose*, kriteria Gyssens

ABSTRACT

Prevalence of pneumonia in Central Java has increased from 2.1% in 2007 to 5.0% in 2013. The use of antibiotics is one way to overcome pneumonia caused by bacteria, however inappropriate of antibiotic use can cause bacterial resistance to antibiotic. This study aimed to evaluate the use of antibiotics in pneumonia patient in internal wards at RA Kartini Jepara Hospital from July to December, 2013.

This study used a non-experimental design with descriptive observational method. Data was collected retrospectively from pneumonia patient medical record in internal wards at RA Kartini Jepara Hospital from July to December, 2013. Subjects in this study were 34 patients who met the inclusion criteria. Evaluation of the use of antibiotics was assessed in terms of quantity and quality. Quantity use of antibiotics was assessed by calculating the Defined Daily Dose/100 patient-days while the quality of antibiotic was assessed using Gyssens criteria.

The results showed that there were 55 antibiotic prescriptions with the use of ceftriaxone as the most widely used that is 59.64 DDD/100 patient-days. The result of Gyssens assessment showed 18.18% included in the criteria IV A (not appropriate because there is a more effective antibiotic), 1.82% included in the criteria III A (not appropriate because the administration is too long), 1.82% entered in the criteria II A (inappropriate doses), 21.82% included in the criteria II C (inappropriate way of administration), and as much as 56.36% included in the criteria 0 (rational use of antibiotic).

Keywords: Pneumonia, antibiotic, Defined Daily Dose, Gyssens criteria