

**KARYA TULIS ILMIAH**  
**POLA KEPEKAAN BAKTERI PASIEN SEPSIS DI UNIT**  
**PERAWATAN INTENSIF RS PKU MUHAMMADIYAH**  
**GAMPING PERIODE TAHUN 2021 - 2023**

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



**Disusun oleh:**

**Mym Haruka Adzkiya**

**20200310157**

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

**2024**

## PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : Mym Haruka Adzkiya

NIM : 20200310157

Program Studi : Pendidikan Dokter

Fakultas : Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa karya tulis ilmiah yang saya tulis ini benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri dan belum diajukan dalam bentuk apa pun kepada perguruan tinggi mana pun. Sumber informasi yang berasal atau dikutip dari karya yang diterbitkan dari penulis lain telah disebutkan dalam teks dan dicantumkan dalam daftar pustaka dibagian akhir karya tulis ilmiah ini.

Apabila dikemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan karya tulis ilmiah ini hasil jiplakan maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan saya.

Yogyakarta, 19 Juli 2024

Yang membuat pernyataan,



Mym Haruka Adzkiya

## **KATA PENGANTAR**

Alhamdulillahirabbil'alamin, segala puji syukur saya panjatkan kehadiran Allah SWT atas berkah, rahmat dan karunia-Nya penulis dapat menyelesaikan skripsi ini dengan baik. Sholawat sertasalam semoga senantiasa terlimpah kepada Nabi Muhammad SAW, kepada keluarga, para sahabatnya, sampai kepada umatnya hingga akhir zaman.

Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Pola Kepekaan Bakteri Pasien Sepsis Di Unit Perawatan Intensif RS PKU Muhammadiyah Gamping Periode Tahun 2021-2023” dapat terselesaikan dengan baik berkat bimbingan, dukungan dan bantuan dari berbagai pihak. Pada kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Allah SWT, atas segala limpahan rahmat dan hidayah-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini dengan baik.
2. Kedua orang tua, Mahmudah Hayati, S.Ag., M.H.I. dan Dr. Masruhan, M.Si, tercinta dan saudara-saudara yang selalu memberikan dukungan serta doa untuk kelancaran penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
3. Dr. dr. Hj. Sri Sundari, M.Kes., selaku Dekan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.
4. dr. Nur Hayati, M.Med.Ed.. selaku Ketua Prodi Profesi Dokter Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.

5. dr. Akhmad Syaiful Fatah Husein, Sp.An selaku dosen pembimbing yang telah memberikan bimbingan, dukungan, arahan dan waktu kepada penulis dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
6. dr. Ardi Pramono, M.Kes., Sp.An selaku dosen penguji yang telah meluangkan waktu dan memberi banyak masukan kepada penulis dalam menyusun penelitian ini.
7. Thaliah Pramithya Ridha selaku rekan satu bimbingan yang selalu mendukung dan memberi usul masukan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
8. Teman teman seperjuangan dan sepenanggungan di Program Studi Pendidikan Dokter UMY 2020, Serpentarius Rovten.
9. Seluruh pihak yang sudah membantu terselesaikannya skripsi ini yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu

Semoga Allah SWT membalas kebaikan semua pihak yang telah memberikan doa, dukungan, dan bantuan dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini. Penulis menyadari bahwa Karya Tulis Ilmiah ini jauh dari kata sempurna. Namun, penulis berharap Karya Tulis Ilmiah ini dapat memberikan manfaat bagi semua pihak.

Yogyakarta, 10 Juli 2024



Mym Haruka Adzkiya

## DAFTAR ISI

HALAMAN PENGESAHAN KTI.....	i
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN .....	ii
KATA PENGANTAR .....	iii
DAFTAR ISI .....	v
DAFTAR TABEL .....	vii
DAFTAR GAMBAR.....	viii
DAFTAR LAMPIRAN .....	ix
DAFTAR SINGKATAN .....	x
INTISARI .....	xii
<i>ABSTRACT</i> .....	xiii
BAB I.....	1
PENDAHULUAN .....	1
A. LATAR BELAKANG .....	1
E. KEASLIAN PENELITIAN .....	6
BAB II .....	9
LANDASAN TEORI.....	9
A. DASAR TEORI .....	9
B. KERANGKA TEORI .....	48
C. KERANGKA KONSEP.....	49
BAB III.....	50
METODE PENELITIAN .....	50
A. DESAIN PENELITIAN.....	50
B. POPULASI DAN SAMPEL PENELITIAN.....	50
C. LOKASI DAN WAKTU PENELITIAN .....	51
D. VARIABEL PENELITIAN .....	51
E. DEFINISI OPERASIONAL .....	52

F. INSTRUMEN PENELITIAN .....	55
G. ALUR PENGUMPULAN DATA .....	55
H. PROSEDUR PENELITIAN.....	56
I. ANALISIS DATA .....	57
J. ETIKA PENELITIAN .....	61
BAB IV .....	63
HASIL DAN PEMBAHASAN .....	63
A. HASIL PENELITIAN.....	63
B. PEMBAHASAN PENELITIAN.....	72
C. KETERBATASAN PENELITIAN.....	88
BAB V .....	89
KESIMPULAN DAN SARAN .....	89
A. KESIMPULAN .....	89
B. SARAN.....	90
DAFTAR PUSTAKA.....	91
LAMPIRAN .....	105

## DAFTAR TABEL

Tabel 1. 1 Keaslian Penelitian.....	6
Tabel 2. 1 Pilihan penggunaan antibiotik berdasarkan etiologi mikroorganisme .	16
Tabel 2. 2 Bakteri Patogen Penyebab Infeksi Sepsis .....	34
Tabel 2. 3 Klasifikasi Sepsis .....	37
Tabel 3. 2 Panduan Kadar Zona Minimal .....	54
Tabel 4. 2 Distribusi pasien sepsis berdasarkan umur .....	64
Tabel 4. 3 Distribusi jenis spesimen pemeriksaan mikrobiologi pasien sepsis.....	64
Tabel 4. 4 Jenis Bakteri Penyebab Sepsis di ICU RS PKU Muhammadiyah Gamping Tahun 2021-2023 .....	65
Tabel 4. 5 Bakteri Hasil Pemeriksaan Kultur Pada Pasien Sepsis di ICU RS PKU Gamping Periode Tahun 2021-2023 .....	65
Tabel 4. 6 Uji Sensitivitas Antibiotik Pada Isolat Pasien Sepsis di ICU RS PKU Muhammadiyah Gamping Tahun 2021-2023 .....	66
Tabel 4. 7 Pola Sensitivitas Bakteri Terbanyak Pada Pasien Sepsis di ICU RS PKU Muhammadiyah Gamping Periode Tahun 2021-2023.....	69

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Contoh Hasil Uji Sensitivitas Metode Kirby-Bauer.....	31
Gambar 2. 2 Kerangka Teori.....	48
Gambar 2. 3 Kerangka Konsep .....	49
Gambar 3. 1 Alur Pengumpulan Data .....	55
Gambar 3. 2 Contoh Jenis Data Rekam Medik Pasien .....	56
Gambar 3. 3 Proses Konversi Dengan Baclink .....	58
Gambar 3. 4 Proses Analisa dengan WHONET .....	59
Gambar 3. 5 Contoh Hasil Analisa Distribusi Organisme .....	60
Gambar 3. 6 Contoh Hasil Analisa Kepekaan Organisme.....	61

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Etik Penelitian .....	105
Lampiran 2. Surat Izin Penelitian.....	105
Lampiran 3. Alat dan Bahan Pemeriksaan Kultur Sensitivitas .....	106
Lampiran 4. Data Hasil Penelitian .....	113
Lampiran 5. WHONET .....	136
Lampiran 6. Analisis Data.....	137

## DAFTAR SINGKATAN

CLRS : Reseptor Lektin Tipe C

CLSI : *Clinical & Laboratory Standards Institute*

CoNS : Stafilococcus Koagulase Negatif

CoPS : Stafilococcus Koagulase Positif

CPAP : *Continuous Positif Airway Pressure*

DNA : *Deoxyribonucleic Acid*

EUCAST : *European Committee on Antimicrobial Susceptibility Testing*

ICU : *Intensive Care Units*

IL : *Interleukin*

IV : Intravena

LPS : Lipopolisakarisa

LPSAB : Lipopolisakarida Antibodi

LTA : Lipo Teikoat

MDR : *Multi Drug Resistant*

MRSA : Staphylococcus aureus Resisten Terhadap Meticillin

MRSE : Staphylococcus epidermidis Resisten Terhadap Methicillin

NAG : N-Asetilglokosamin

NAM : Asam N-Asetilmuramat

NLRS : Reseptor Mirip Domain Oligomerisasi Pengikat Nukleotida

PABA : P-Aminobenzoat

PAI-1 : *Plasminogen Activator Inhibitor 1*

PBP : *Protein Binding Penicillin*

PGN : Peptidoglikan

RLRS : Reseptor Asam Retinoat

SIRS : *Systemic Inflammatory Response Syndrome*

SIRS : *Systemic Inflammatory Response Syndrome*

SSC : *Surviving Sepsis Campaign*

TLRS : *Toll Like Receptors*

TMs : Reseptor Trombomodulin

TNF A : *Tumor Necrosis Factor Alpha*

VRSA : Staphylococcus aureus Resisten Terhadap Vancomycin