

**EVALUASI PENGGUNAAN ANTIBIOTIK PASIEN RAWAT JALAN DI  
RSUD Prof Dr W.Z JOHANNES KUPANG PADA BULAN OKTOBER S/D  
BULAN DESEMBER 2013 DENGAN METODE DESKRIPTIF  
*SURVEY CROSS SECTIONAL***



**Oleh :**

**Riky Dedison Rihi Pake  
15113356A**

**Kepada  
FAKULTAS FARMASI  
UNIVERSITA SETIA BUDI  
SURAKARTA  
2014**

**EVALUASI PENGGUNAAN ANTIBIOTIK PASIEN RAWAT JALAN DI  
RSUD Prof Dr W.Z JOHANNES KUPANG PADA BULAN OKTOBER S/D  
BULAN DESEMBER 2013 DENGAN METODE DESKRIPTIF  
SURVEY CROSS SECTIONAL**

*SKRIPSI*



*UniversitasSetia Budi*

**oleh**

**Riky Dedison Rihi Pake  
15113356 A**

**FAKULTAS FARMASI**

**UNIVERSITAS SETIA BUDI**

**SURAKARTA**

**2014**

**PENGESAHAN SKRIPSI**  
berjudul

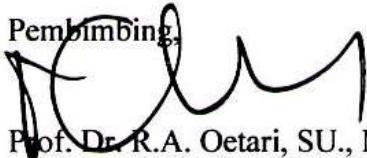
**EVALUASI PENGGUNAAN ANTIBIOTIK PASIEN RAWAT JALAN DI  
RSUD Prof Dr W.Z JOHANNES KUPANG PADA BULAN OKTOBER S/D  
BULAN DESEMBER 2013 DENGAN METODE DESKRIPTIF  
*SURVEY CROSS SECTIONAL***

Oleh :

Riky Dedison Rihi Pake  
15113356 A

Dipertahankan dihadapan Panitia Penguji Skripsi  
Fakultas Farmasi Universitas Setia Budi  
Pada Tanggal : 16 juni 2014



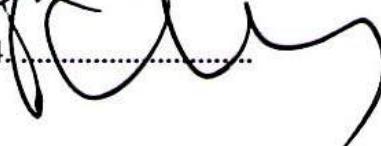
Pembimbing,  
  
Prof. Dr. R.A. Oetari, SU., MM., M.Sc., Apt

Pembimbing Pendamping,

  
Inaratul Rizkhy H, M.Sc., Apt

Penguji :

1. Tri Wijayanti, M. P. H., Apt.
2. Elina Endang Sulistyowati, Dra., M.Si.
3. Inaratul Rizkhy H, M.Sc., Apt
4. Prof. Dr. R.A. Oetari, SU., MM., M.Sc., Apt

1.   
2.   
3.   
4. 

# **Halaman Persembahan**

**"Akutahu, bahwa Engkausanggupmelakukansegalasesuatu,  
dantidakadarencana-Mu yang gagal"**

**(Ayub 42:2)**

**Sebab,,**

**Segalasesuatuadawaktunya,  
dan "DIA" membuatsegalasesuatuindahpadawaktu-Nya  
(Pengkhotbah 3:11)**

**Skripsi ini kupersembahkan Kepada:**

**Tuhan Yesus Kristus**

**Mama tercinta Anthoneta doke  
Saudara-saudaraku (sri, shanty, yudhidanwaty) tersayang  
Almamater tercinta, Bangsa, dan Negara**

**HALAMAN PERNYATAAN**

Saya menyatakan bahwa skripsi ini adalah hasil pekerjaan saya sendiri dan tidak diperoleh melalui jalur kesarjanaan di suatu perguruan tinggi dan sepanjang pengetahuan saya tidak pernah mendapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis dia tulis dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka.

Apabila skripsi ini merupakan jurnal dari penelitian/karya ilmiah/skripsi orang lain, maka saya siap menerima sanksi, baik secara akademis maupun hukum.

Surakarta, 16 Juni 2014

Riky Dedison Rihi Pake

## KATA PENGANTAR

PujidansyukurpenulispanjatkankehadiratTuhan yang  
MahaEsakarenaatakaruniadanberkat-  
Nyasehinggapenulisbisamenselesaikanskripsiiniidenganbaik.Skripsiiniberjudul  
**“EVALUASI PENGGUNAAN ANTIBIOTIK PASIEN RAWAT JALAN DI**  
**RSUD Prof Dr W.Z JOHANNES KUPANG PADA BULAN OKTOBER S/D**  
**BULAN DESEMBER 2013 DENGAN METODEDESKRIPTIFSURVEY**  
**CROSS**  
**SECTIONAL**”ditulissebagaisalahsatusyaratuntukmencapaigelarSarjanaFarmasi  
Program StudiIlmuFarmasipadaFakultasFarmasiUniversitasSetia Budi, Surakarta.

Dalammenyelesaikanskripsiinipenulistidaklepasdaribantuanberbagaipihak  
danpadakesempataninipenulismengucapkanterimakasih yang sebesar-  
besarnyakepada:

1. BapakWinarso Soerjolegowo,SH., M.Pd, selakuRektorUniversitasSetia Budi,  
Surakarta.
2. Prof. Dr. R.A. Oetari, SU., MM., M.Sc.,  
Apt,selakuDekanFakultasFarmasiUniversitasSetia Budi, Surakarta dan  
selakuDosenPembimbingUtama yang  
telahmemberinasehatdanpengarahankepadapenulisdalampelaksanaanpenelitian  
ini.
3. Inaratul Rizky H, M.Sc.,Apt, selakuDosenPembimbingPendamping yang  
memberikandukungan, nasehat,  
petunjukdanpengaranahsehingga penyelesaian.

4. Tri Wijayanti, M. P. H., Apt. dan Dra. Elina Endang Sulistyowati, M.Si. selaku pengujikripsi yang telah meluangkan waktu dan memberi masukan-masukan demi kesempurnaan skripsi ini.
5. Kepala Perpustakaan berserta staf karyawan yang telah menyediakan buku-buku dan literatur yang membantu terselesaikan nyaskripsi ini.
6. Segenap Dosendan civitas akademik Fakultas Farmasi Universitas Setia Budi yang telah membimbing penulis selama masa kuliah.
7. Pimpinan dan segenap pegawai RSUD Prof Dr W.Z Johannes Kupang yang telah memberi izin penelitian dan membantu lancarnya penelitian ini hingga selesai.
8. Berbagai pihak yang telah banyak membantu penulis dalam menyelesaikan skripsi ini.

Kiranya TUHAN Yang Maha Pengasih melimpahkan kasih dan rahmat-Nya atas segala bantuan yang telah diberikan. Penulis menyadari bahwa warkripsi ini masih jauh dari kesempurnaan, oleh karena itu kritik dan saran yang sifatnya membangun sangat penulis harapkan untuk melengkapi dan memperbaiki.

Akhir kata penulis berharap semoga penelitian ini bermanfaat bagi pengembangan Ilmu Farmasi dan Almamater tercinta.

Surakarta, 16 Juni 2014

Penulis

**DAFTAR ISI**

	Halaman
HALAMAN JUDUL .....	i
HALAMAN PENGESAHAN .....	ii
HALAMAN PERSEMPAHAN .....	iii
HALAMAN PERNYATAAN.....	iv
KATA PENGANTAR .....	v
DAFTAR ISI .....	vii
DAFTAR GAMBAR .....	ix
DAFTAR TABEL .....	x
DAFTAR LAMPIRAN .....	xi
INTISARI.....	xii
ABSTRACT .....	xiii
BAB I PENDAHULUAN .....	1
A. Latar Belakang Masalah .....	1
B. Perumusan Masalah.....	4
C. Tujuan Penelitian .....	4
D. Kegunaan Penelitian.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA .....	6
A. Antibiotik .....	6
1. Definisi .....	6
2. Penggolongan Antibiotik.....	8
2.1. Antibiotik berdasarkan aktivitas .....	8
2.2. Antibiotik berdasarkan kerjanya .....	9
3. Resistensi obat .....	9
4. Kombinasi antibiotik .....	11
5. Kegagalan dalam terapi antibiotik .....	13
6. Komplikasi terapi antibiotik .....	14

B.	Sistemformularium .....	15
1.	Definisi.....	15
2.	Keuntungansystemformularium .....	16
3.	Isidanorganisasiformularium.....	16
C.	Resep .....	17
D.	Peresepanantibiotik .....	17
1.	Faktorkumanpenyebab.....	18
2.	Faktorpasien .....	18
3.	Faktorantibiotika.....	19
E.	Rumahsakit .....	20
F.	Metode cross sectional .....	26
G.	LandasanTeori.....	27
H.	Keterangan empiris.....	29
<b>BAB III METODE PENELITIAN .....</b>		<b>30</b>
A.	RancanganPenelitian .....	30
B.	WaktudanTempatPenelitiaan .....	30
C.	PopulasidanSampel .....	30
1.	Populasi.....	30
2.	Sampel .....	30
D.	Teknik Sampling danJenis Data.....	31
1.	Teknik Sampling.....	31
2.	Jenis Data .....	31
E.	DefinisiOprasionalVariabel .....	31
F.	Pengumpulan Data danPengolahan Data.....	32
G.	AnalisisHasil .....	33
H.	Skemapenelitian .....	34
I.	Jadwalpenelitian.....	35
J.	Instrumenpenelitian .....	36
<b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....</b>		<b>37</b>
A.	Peresepan pasien rawat jalan .....	37
B.	Peresepan antibiotik pasien rawat jalan.....	38
C.	Kelompok antibiotik yang paling banyak di pakai	
1.	Peresepan antibiotik di poliklinik.....	38
2.	Penggolongan antibiotik yang diresepkan .....	41
3.	Penggunaan antibiotik golongan quinolon .....	43
4.	Penggunaan antibiotik golongan sefalosporin .....	45
5.	Penggunaan antibiotik kombinasi .....	47
6.	Penggunaan antibiotik berdasarkan rute penggunaan .....	49
7.	Penggunaan antibiotik berdasarkan FRS .....	51
<b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....</b>		<b>53</b>
A.	Kesimpulan .....	53
B.	Saran .....	53

1. Rumah sakit.....	53
2. Peneliti lain .....	54
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>55</b>
<b>LAMPIRAN .....</b>	<b>59</b>

## **DAFTAR GAMBAR**

	Halaman
1. SkemaJalannyaPenelitian .....	34
2. Jadwal penelitian.....	35
3. Instrumen penelitian.....	36
4. Grafik persentasi antibiotik menurut golongan .....	41
5. Grafik persentasi antibiotik golongan quinolon .....	43
6. Grafik persentasi antibiotik golongan sefalosporin .....	45
7. Grafik persentasi kombinasi antibiotik .....	48
8. Grafik persentasi penggunaan menurut rute penggunaan. ....	49

## **DAFTAR TABEL**

	Halaman
1. Persentasi jumlah item dalam lembar resep .....	37
2. Persentasi resep antibiotik per poliklinik .....	39
3. Persentasi antibiotik menurut golongan .....	41
4. Persentasi antibiotik golongan quinolon .....	43
5. Persentasi antibiotik golongan sefalosporin .....	45
6. Persentasi resep dengan kombinasi antibiotik .....	47
7. Persentasi rute penggunaan antibiotik .....	49
8. Persentasi kesesuaian peresepan.....	51

## **DAFTAR LAMPIRAN**

1.	Tabel data jumlah item per lembar resep .....	59
2.	Tabel jumlah resep dengan antibiotik .....	59
3.	Tabel jumlah item antibiotik per golongan .....	60
4.	Surat Keterangan selesai Penilitian .....	62
5.	Formularium rumah sakit .....	63
6.	Contoh resep .....	69

## **INTISARI**

**PAKE,R.D.R., 2014.EVALUASI PENGGUNAAN ANTIBIOTIK PASIEN RAWAT JALAN DI RSUD Prof Dr W.Z JOHANNES KUPANG PADA BULAN OKTOBER S/D BULAN DESEMBER 2013 DENGAN METODEDESKRIPTIFSURVEY CROSS SECTIONAL, SKRIPSI, FAKULTAS FARMASI, UNIVERSITAS SETIA BUDI, SURAKARTA.**

Antibiotik adalah zat-zat kimia yang dihasilkan oleh fungi dan bakteri, yang memiliki khasiat mematikan atau menghambat pertumbuhan kuman, sedangkan toksisitasnya bagi manusia relatif kecil. Meskipun antibiotik memiliki banyak manfaat, tetapi penggunaannya telah berkontribusi terhadap terjadinya resistensi, disamping efek samping yang banyak dan juga faktor mahalnya obat. WHO dan beberapa organisasi lain mengeluarkan pernyataan mengenai pentingnya menghindari faktor-faktor yang berkaitan dengan masalah tersebut. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui gambaran penggunaan antibiotik dengan kuantitasnya pada pasien rawat jalan di RSUD Prof Dr W.Z Johannes Kupang

Penelitian ini adalah penelitian deskriptif dengan pengumpulan data secara retrospectif. Sumber data diperoleh dari penelusuran resep pasien rawat jalan pada bulan Oktober sampai dengan Desember tahun 2013. Kuantitas penggunaan antibiotik dihitung lalu dipersentasikan dan dibandingkan dengan rekomendasi dari WHO dan formularium rumah sakit.

Hasil penelitian ini menunjukkan bahwa level penggunaan antibiotik pada pasien rawat jalan adalah 22,49% yang masih di bawah rekomendasi WHO. Antibiotik yang paling banyak digunakan golongan quinolon, sefaloспорин dan beta laktam. Rata-rata kombinasi antibiotik yang digunakan adalah 2 antibiotik dalam 1 resep dan rute penggunaan yang paling banyak adalah melalui peroral.

**Kata kunci:** Penggunaan antibiotik, Pasien rawat jalan, Metode deskriptif survey cross sectional.

## **ABSTRACT**

**PAKE, R.D.R., 2014. EVALUATION OF THE USE OF ANTIBIOTICS IN OUTPATIENT OF RSUD Prof Dr JOHANNES WZ KUPANG IN OCTOBER UP TO DECEMBER 2013 BY CROSS SECTIONAL SURVEY DESCRIPTIVE, THESIS, FACULTY OF PHARMACY, SETIA BUDI UNIVERSITY, SURAKARTA.**

Antibiotics are chemical substances produced by fungi and bacteria, which has a property to exterminate or inhibit the growth of bacteria, while its toxicity to humans is relatively small. Although antibiotics have many benefits, but its use has contributed to the resistance, in addition to many side effects and the high price of drugs are also factors. WHO and several organizations have issued a statement about the importance of studying factors associated with the problem. This study aims to describe the quantity of antibiotic use in outpatient of RSUD Prof Dr W.Z Johannes Kupang

This study is a descriptive study with retrospective data collection. Sources of data obtained from search of outpatient prescriptions in October up to December 2013. Quantity of antibiotic use in the last count in percentage and compared with recommendations of WHO.

The results indicate that the level of antibiotic use in outpatients was 22.49% which is still below the WHO recommendation. Quinolones group is the most widely used followed by cephalosporins and beta-lactams. Average antibiotic combination used is 2 in 1 prescription and the use of the most is through oral.

**Keywords:** Antibiotics, Outpatient, Descriptive Cross Sectional Survey.



## **BAB I**

### **PENDAHULUAN**

#### **A. Latar Belakang Masalah**

Perkembangan ilmu pengetahuan dan teknologi dibidang kesehatan untuk peningkatan derajat kesehatan beberapa tahun terakhir ini mengalami kemajuan yang pesat, sehingga masyarakat dituntut untuk mampu mengimbangi kemajuan ini dengan meningkatkan ilmu pengetahuan dan teknologi. Kesehatan adalah sejahtera diri badan, jiwa, dan sosial yang memungkinkan setiap orang hidup produktif secara sosial dan ekonomis. Pemeliharaan kesehatan adalah upaya pena nggulang dan pencegahan gangguan kesehatan yang memerlukan pemeriksaan, pengobatan dan perawatan (Wattimena 1991).

Kenyataan menunjukkan bahwa dalam bidang kesehatan di negara yang sedang berkembang masih banyak ditemukan penyakit infeksi. Penyakit infeksi di Indonesia masih menempati salah satu darimasing-masing kesehatan pokok. Penyakit infeksi masih memerlukan terapi menggunakan obat. Kemajuan di bidang kedokteran dan kefarmasian, berkembang pula berbagai antibiotik, tetapi penggunaan antibiotik belum sepenuhnya rasional (Suryawati *et al.* 1990).

Antibiotik adalah zat yang dihasilkan oleh organisme hidup yang dalam konsentrasi rendah dapat menghambat atau membunuh organisme lainnya. Antibiotik dapat membunuh hama yang lemah dan suatu mahkluk hidup yaitu mikroorganisme (seperti bakteri, parasit, atau jamur),

sehingga antibiotik cukup dapat diandalkan untuk penyakit yang disebabkan oleh mikroorganisme (Shulman 1994).

Permasalahan resistensi bakteri pada penggunaan antibiotik merupakan salah satu masalah yang berkembang di seluruh dunia. WHO dan beberapa organisasi internasional mengeluarkan pernyataan mengenai pentingnya mengkaji faktor-faktor yang berkaitan dengan masalah tersebut, termasuk strategi untuk mengendalikan kejadian resistensi (Bronzwaer et al 2002).

Berbagai studi menemukan bahwa sekitar 40-62% antibiotik digunakan secara tidak tepat atau salah untuk penyakit penyakit yang sebenarnya tidak memerlukan antibiotik. Pada penelitian kualitas penggunaan antibiotik diberbagai bagian rumah sakit ditemukan 30% sampai dengan 80% tidak didasarkan pada indikasi (Hadi 2009).

Banyak faktor yang mempengaruhi munculnya kuman resisten terhadap antibiotik. Faktor yang penting adalah faktor penggunaan antibiotik dan pengendalian infeksi. Oleh karena itu, penggunaan antibiotik secara bijaksana merupakan hal yang sangat penting disamping penerapan pengendalian infeksi secara baik untuk mencegah berkembangnya kuman-kuman tersebut kemas yarakat. Umumnya penggunaan antibiotik harus dievaluasi dari waktu ke waktu dan sesuaikan dengan hasil monitoring yang telah dilakukan terhadap penggunaan antibiotik (Hadi 2006).

Penelitian *Antimicrobial Resistance in Indonesia, Prevalence and Prevention (AMRIN Study)* merupakan penelitian kolaborasi Indonesia dan Belanda yang telah

dilaksanakan secara tervalidasi di RSUD Dr. Soetomo Surabaya dan RSUP Dr. Kariadi Semarang tahun 2000-2004 mewakili rumah sakit pendidikan di Indonesia, hasilnya membuktikan sudah terdapat kuman multiresisten, demikian pula telah muncul bakteri multiresisten yang membahayakan, seperti MRSA (*Methicillin Resistant Staphylococcus aureus*) dan bakteri penghasil ESBL (*Extended Spectrum Beta Lactamases*), yang tidak hanya merupakan ancaman bagi lingkungan yang berkaitan tetapi juga bagi masyarakat luas. Penelitian ini mengatakan bahwa

terbukti dari 2494 individu di masyarakat, 43% *Escherichia coli* resistenter hadap berbagai jenis antibiotik lain: ampicilin (34%), kotrimoksazol (29%) dan kloramfenikol (25%). Hasil penelitian 781 pasien yang dirawat di rumah sakit didapatkan 81% *Escherichia coli* resistenter hadap berbagai jenis antibiotik, yaitu ampicilin (73%), kotrimoksazol (56%), kloramfenikol (43%), siprofloxacin (22%), dan gentamisin (18%) (Hadi 2009).

Data monitoring yang akurat dengan kuantitas penggunaan antibiotik sangat diperlukan. Data-data tersebut akan lebih bernilai jika dikumpulkan, dianalisis, serta disajikan dengan status sistemata atau metode yang terstandar. Kebutuhan akan adanya suatu metode yang terstandar untuk menganalisis kualitas penggunaan antibiotik dan juga untuk menetapkan ketepatan penggunaan antibiotik telah nampak dengan begitu jelas (WHO 2011).

Adanya unit pelayanan kesehatan yang kompleks dan berkembangnya teknologi di bidang farmasi, penggunaan antibiotik di rumah sakit menjadi beragam, maka diperlukan studi penggunaan antibiotik di rumah sakit.

Berdasarkan uraian tersebut diatas dan mengingat RSUD Prof Dr W.Z. Johannes Kupang merupakan rumah sakit yang menjadi satu-satunya rumah sakit rujukan di wilayah kota kupang khususnya dan propinsi NTT pada umumnya maka dilakukan penelitian studi penggunaan antibiotik untuk pasien rawat jalan diRSUD Prof Dr W.Z Johannes Kupang dengan menggunakan metode *deskriptif survey cross sectional* untuk menilai gambaran penggunaan obat antibiotik diRSUD Prof Dr W.Z Johannes Kupang pada bulan Oktober sampai Desember tahun 2013.

## **B. PerumusanMasalah**

Dari latarbelakangtelahdikemukankansebelumnya, makadirumuskansabagaiberikut:

1. Bagaimana gambaranpenggunaanantibiotikpadapasienrawatjalan di RSUD Prof Dr W.Z Johannes Kupang ?
2. Bagaimanapersentasekesesuaianpenggunaanantibiotik pasienrawat jalan terhadap rekomendasi WHO dan FormulariumRumahSakitdiRSUD Prof Dr W.Z Johannes Kupang dengan metode*deskriptif survey cross sectional*?

## **C. TujuanPenelitian**

Penelitianinibertujuanuntuk :

1. Mengetahuigambaranpenggunaanantibiotikpadapasienrawatjalan diRSUD Prof Dr W.Z Johannes Kupang dengan menggunakan metode *deskriptif survey cross sectional*.

2. Mengetahui persentase kesesuaian penggunaan antibiotik terhadap batas rekomendasi WHO dan Formularium Rumah Sakit pada pasien rawat jalan di RSUD Prof Dr W.Z Johannes Kupang dengan menggunakan metode *deskriptif survey cross sectional.*

#### **D. Kegunaan Penelitian**

Manfaat dari penelitian ini adalah :

1. Bagi rumah sakit adalah: dapat memberikan informasi tentang penggunaan antibiotik pada pasien jalan di RSUD Prof Dr W.Z Johannes Kupang dengan menggunakan metode *deskriptif survey cross sectional.*
2. Bagi peneliti lain adalah: dapat memberi pengetahuan dan informasi tambahan tentang metode *deskriptif survey cross sectional* dalam menganalisa penggunaan antibiotik.