

**EVALUASI PENGGUNAAN ANTIBIOTIK SECARA
KUALITATIF PADA PASIEN PERSALINAN SEKSIO
SESAREA DI INSTALASI RAWAT INAP RSUD
KABUPATEN SIDOARJO**



NUR LITA DIAH SAVITRY

2443015120

PROGRAM STUDI S1

FAKULTAS FARMASI

UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA SURABAYA

2020

**EVALUASI PENGGUNAAN ANTIBIOTIK SECARA KUALITATIF
PADA PASIEN PERSALINAN SEKSIO SESAREA DI INSTALASI
RAWAT INAP RSUD KABUPATEN SIDOARJO**

SKRIPSI

Diajukan untuk memenuhi sebagian persyaratan
memperoleh gelar Sarjana Farmasi Program Studi Strata 1
di Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya

OLEH:

NUR LITA DIAH SAVITRY

2443015120

Telah disetujui pada tanggal 20 Mei 2020 dan dinyatakan LULUS

Pembimbing I,



Dra. Siti Surdijati, MS., Apt.
NIK. 241.12.0734

Pembimbing II,



Renny Nurul F., M.Farm-Klin., Apt.
NIK. 120488.1014.2

Mengetahui,

Ketua Penguji



Drs. Didik Dasmono, M.S., Apt.

NIK. 195809111986011001

LEMBAR PERSETUJUAN
PUBLIKASI KARYA ILMIAH

Demi perkembangan ilmu pengetahuan, saya menyetujui skripsi/karya ilmiah saya dengan judul: **Evaluasi Penggunaan Antibiotik Secara Kualitatif pada Pasien Persalinan Seksio Sesarea di Instalasi Rawat Inap RSUD Kabupaten Sidoarjo** untuk dipublikasikan atau ditampilkan di internet atau media lain yaitu *Digital Library* Perpustakaan Unika Widya Mandala Surabaya untuk kepentingan akademik sebatas sesuai dengan Undang-Undang Hak Cipta.

Demikian pernyataan persetujuan publikasi karya ilmiah ini saya buat dengan sebenarnya.

Surabaya, 23 Juni 2020



Nur Lita Diah Savitry

2443015120

LEMBAR PERNYATAAN KARYA ILMIAH NON PLAGIAT

Saya menyatakan dengan sesungguhnya bahwa hasil tugas akhir ini adalah benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri. Apabila di kemudian hari diketahui bahwa skripsi ini merupakan hasil plagiarisme, maka saya bersedia menerima sanksi berupa pembatalan kelulusan dan atau pencabutan gelar yang saya peroleh.

Surabaya, 23 Juni 2020



Nur Lita Diah Savitry
2443015120

ABSTRAK

EVALUASI PENGGUNAAN ANTIBIOTIK SECARA KUALITATIF PADA PASIEN PERSALINAN SEKSIO SESAREA DI INSTALASI RAWAT INAP RSUD KABUPATEN SIDOARJO

**NUR LITA DIAH SAVITRY
2443015120**

Seksio sesarea adalah kelahiran bayi melalui sayatan bedah di perut dan rahim. Pada bedah salah satu infeksi yang sering terjadi adalah Infeksi Daerah Operasi (IDO). Penanganan infeksi daerah operasi sangat terkait dengan penggunaan antibiotik yang tepat dan rasional, sehingga tidak menimbulkan resistensi terhadap bakteri. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui profil penggunaan dan mengevaluasi rasionalitas penggunaan antibiotik pada pasien seksio sesarea di Instalasi Rawat Inap RSUD Kabupaten Sidoarjo dengan menggunakan metode Gyssens. Penelitian dilakukan secara retrospektif dengan studi deskriptif non eksperimental. Sampel yang diperoleh berjumlah 41 data rekam medik pasien yang sesuai dengan kriteria inklusi dan eksklusi. Hasil penelitian menunjukkan bahwa pemilihan antibiotik profilaksis yang sering digunakan adalah sefazolin (92,68%) untuk terapi empiris yang sering digunakan adalah amoksisilin (23,53%) sebagai terapi tunggal dan amoksisilin-gentamisin-metronidazol (11,76%) sebagai terapi kombinasi. Evaluasi penggunaan antibiotik secara kualitatif untuk terapi profilaksis berdasarkan kriteria Gyssens diperoleh 92,68% persepsian antibiotik yang masuk dalam kategori 0 (penggunaan antibiotik tepat), 7,32% termasuk kategori V (terdapat antibiotik lain yang lebih efektif). Terapi empiris diperoleh 28,00% kategori 0 (penggunaan antibiotik yang sudah tepat), 24,00% termasuk kategori IIb (penggunaan antibiotik tidak tepat karena terlalu singkat), 32,00% termasuk kategori IVa (terdapat pilihan antibiotik lain yang lebih efektif), 16,00% termasuk kategori V (tidak ada indikasi penggunaan antibiotik).

Kata Kunci : Antibiotik, Seksio Sesarea, Gyssens

ABSTRACT

A QUALITATIVE EVALUATION OF ANTIBIOTICS USE BY SECTIO CAESAREAN PATIENTS IN THE INPATIENT WARD OF SIDOARJO GENERAL HOSPITAL

**NUR LITA DIAH SAVITRY
2443015120**

Cesarean section is the birth of baby through surgical incisions in the abdomen and uterus. In surgery, one of the most infections is Surgical Site Infections. Handling of SSI is closely related to the use of appropriate and rational antibiotics, so it does not cause resistance to bacteria. This study aims to determinate the use and evaluated the rationality of antibiotic in cesarean section patients in the Inpatient Ward of Sidoarjo General Hospital using the Gyssens method. The descriptive study retrospective non-experimental approach. The samples obtained are 41 medical records that meet the inclusion and exclusion criteria. The results showed that the selection of prophylactic antibiotics that are often used is cefazolin (92.68%) while for empirical therapy that is often used is amoxicillin (23.53%) as a single therapy and amoxicillin-gentamicin-metronidazole (11.76%) as combination therapy. Qualitative evaluation of antibiotic use for prophylactic therapy based on Gyssens criteria obtained 92.68% of antibiotic prescriptions included in category 0 (appropriate use of antibiotics), 7.32% included in category V (there were other antibiotics that were more effective). Empirical therapy obtained 28.00% category 0 (appropriate use of antibiotics), 24.00% included in category IIIb (duration of antibiotic is too short), 32.00% included in category IVa (there were other antibiotic choices that were more effective), 16.00% included in category V (no indication of antibiotic use).

Keywords: Antibiotics, Caesarean Section, Gyssens

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa yang telah memberikan rahmat dan karunianya, sehingga skripsi dengan judul “Evaluasi Penggunaan Antibiotik Secara Kualitatif Pada Pasien Persalinan Seksio Sesarea di Instalasi Rawat Inap RSUD Kabupaten Sidoarjo” dapat terselesaikan. Penyusunan skripsi ini dimaksudkan untuk memenuhi persyaratan untuk memperoleh gelar Sarjana Farmasi di Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya. Keberhasilan dalam penyelesaian skripsi ini tidak terlepas dari dukungan, bantuan serta doa dari banyak pihak. Oleh karena itu penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Drs. Kuncoro Foe, G.Dip.Sc., Ph.D. selaku Rektor Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.
2. Dra. Siti Surdijati, MS., Apt. selaku pembimbing utama dan Renny N.F. S.Farm, M.Farm.Klin., Apt. selaku pembimbing kedua yang telah meluangkan waktu, pikiran dan tenaga untuk membimbing, mengarahkan dan memberi semangat dari awal hingga akhir penyelesaian skripsi ini.
3. Prof. Dr. Paulus Liben., dr., MS (almarhum), Drs. Didik Hasmono, MS., Apt. dan Galuh Nawang P., M.Farm-Klin., Apt selaku penguji yang telah memberikan banyak kritik dan saran dalam pengerjaan skripsi ini.
4. Sumi Wijaya, S.Si., Ph.D., Apt. dan Dr. Lanny Hartanti, S. Si., M.Si. selaku Dekan dan Ketua Prodi S1 di Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.

5. Dr. Y. Lannie Hadisoewignyo S.Si., M.Si., Apt selaku dosen penasehat akademik yang telah memberikan arahan dan nasihat selama mengikuti proses pendidikan di Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.
6. Seluruh dosen pengajar Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya yang telah mendidik dan memberikan banyak ilmu pengetahuan.
7. Segenap dokter dan karyawan Bidang Pendidikan dan Penelitian, karyawan Rekam Medis RSUD Kabupaten Sidoarjo atas segala ilmu, kesempatan dan kerja sama yang diberikan sehingga penelitian ini berjalan dengan baik.
8. Ibu Minar selaku staff RSUD Kabupaten Sidoarjo yang membantu penulis selama pengambilan data.
9. dr. Erlita selaku tim PPRA RSUD Kabupaten Sidoarjo yang sudah membantu penulis dalam penelitian.
10. Kedua orangtua Bapak Sukadi, Ibu Nursaiyah dan Kakak Muhammad Farid Afandi dan seluruh keluarga besar yang selalu memberi semangat, dukungan, dan doa yang luar biasa selama menempuh pendidikan di Strata 1 ini.
11. Gavril Devin Jonathan selaku sahabat yang selalu memberikan masukan, mendengarkan keluh kesah dan tidak pernah lupa untuk menyemangati penulis dalam menyelesaikan naskah ini dengan baik.
12. Teman-teman perkuliahan selama lima tahun menempuh perkuliahan Mbak Efi, Resi, Arinda, Sisca, Kikik, Izza, Nindya, Novi yang tidak pernah lupa untuk saling menyemangati dan memberikan dukungan satu sama lain termasuk kepada penulis dalam menyelesaikan naskah ini dengan baik.

13. Teman-teman yang bertemu secara *online* Kak Putri, Kak Dita, Salma dan Nadzifa yang selalu memberikan nasihat serta motivasi dan tidak pernah lupa memberikan semangat kepada penulis.
14. Rekan tim penelitian Fransisca Novitasari dan Resi Anugerah Rukmana yang telah berjuang bersama pulang-pergi Surabaya-Sidoarjo hampir setiap hari.
15. Teman-teman alumni SMK Runi, Venny, Amrina, Amalia, Lia dan Shelvyanti yang selalu memberikan semangat agar penulis segera menyelesaikan naskah skripsi ini.
16. Teman-teman alumni SMP Faqih, Wulan, Adistita dan Nanda Tyas yang telah memberikan dukungan dan menyemangati penulis dalam menyelesaikan naskah ini dengan baik.
17. Dinas Kesehatan Kota Surabaya, Bakesbangpol Kota Surabaya, Direktur RSUD Kabupaten Sidoarjo dan seluruh staff serta karyawan RSUD Kabupaten Sidoarjo yang telah membantu selama penelitian berlangsung.
18. Untuk semua idola penulis yang telah memberikan semangat secara tidak langsung serta motivasi dan juga menghibur penulis untuk segera menyelesaikan naskah skripsi ini.
19. Semua pihak yang tidak dapat disebutkan satu persatu yang telah membantu dalam proses pengerjaan skripsi ini karena dengan bantuan mereka, skripsi ini dapat terselesaikan.

Dengan keterbatasan pengalaman, pengetahuan maupun pustaka yang ditinjau, penulis menyadari kekurangan dalam penulisan skripsi ini.

Surabaya, Juni 2020

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
ABSTRAK.....	i
<i>ABSTRACT</i>	ii
KATA PENGANTAR	iii
DAFTAR ISI	vi
DAFTAR TABEL	ix
DAFTAR GAMBAR.....	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
DAFTAR SINGKATAN	xiii
BAB 1: PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	6
1.3 Tujuan Penelitian.....	6
1.4 Manfaat Penelitian.....	7
BAB 2: TINJAUAN PUSTAKA.....	8
2.1 Seksio Sesarea	8
2.1.1 Definisi.....	8
2.1.2 Epidemiologi.....	8
2.1.3 Klasifikasi Seksio Sesarea.....	9
2.1.4 Indikasi, Kontra Indikasi dan Risiko Komplikasi	9
2.2 Infeksi Daerah Operasi (IDO)	13
2.2.1 Definisi.....	13
2.2.2 Epidemiologi.....	14
2.2.3 Klasifikasi IDO/ <i>Surgical Site Infection</i>	14
2.2.4 Faktor Risiko IDO.....	15

	Halaman
2.3 Tinjauan tentang Antibiotik.....	17
2.3.1 Definisi dan Penggolongan Antibiotik	17
2.3.2 Pemilihan Antibiotik	23
2.4 Prinsip Penggunaan Antibiotik untuk Terapi Empiris dan Profilaksis.....	30
2.4.1 Antibiotik Terapi Empiris	30
2.4.2 Antibiotik Terapi Profilaksis Bedah	31
2.5 Evaluasi Penggunaan Antibiotik	33
2.6 Dampak Penggunaan Antibiotik Irasional	37
2.7 Kerangka Konseptual	38
BAB 3: METODE PENELITIAN	39
3.1 Rancangan Penelitian	39
3.2 Tempat dan Waktu Penelitian.....	39
3.2.1 Tempat Penelitian.....	39
3.2.2 Waktu Penelitian	39
3.3 Populasi dan Sampel Penelitian.....	40
3.3.1 Populasi.....	40
3.3.2 Sampel.....	40
3.4 Kriteria Sampel.....	40
3.4.1 Kriteria Inklusi	41
3.4.2 Kriteria Eksklusi.....	41
3.5 Bahan Penelitian.....	41
3.6 Metode Penelitian.....	41
3.6.1 Variabel Penelitian	41
3.6.2 Definisi Operasional Parameter Penelitian.....	42
3.7 Metode Pengumpulan Sampel	44

	Halaman
3.8 Cara Pengolahan dan Analisis Data.....	44
3.9 Skema Kerangka Operasional	46
BAB 4 : HASIL DAN PEMBAHASAN	47
4.1 Hasil Penelitian.....	47
4.1.1 Karakter Pasien Seksio Sesarea.....	47
4.1.2 Profil Penyakit Penyerta pada Pasien Seksio Sesarea	48
4.1.3 Macam Antibiotik yang Digunakan pada Pasien Seksio Sesarea	49
4.1.4 Sebaran Antibiotik Berdasarkan Tipe Terapi.....	50
4.1.5 Evaluasi Penggunaan Antibiotik Berdasarkan Metode Gyssens	51
4.2 Pembahasan.....	53
4.2.1 Karakter Pasien Seksio Sesarea.....	53
4.2.2 Profil Penyakit Penyerta pada Pasien Seksio Sesarea	58
4.2.3 Macam Antibiotik yang Digunakan pada Pasien Seksio Sesarea	58
4.2.4 Sebaran Antibiotik Berdasarkan Tipe Terapi.....	60
4.2.5 Evaluasi Penggunaan Antibiotik Berdasarkan Metode Gyssens	62
BAB 5 : KESIMPULAN DAN SARAN	73
5.1 Kesimpulan.....	73
5.2 Saran.....	74
DAFTAR PUSTAKA.....	75
LAMPIRAN	81

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 Indikasi Seksio Sesarea	10
Tabel 2.2 Komplikasi Terkait Seksio Sesarea Dibandingkan dengan Persalinan Pervagina.....	12
Tabel 2.3 Faktor yang Meningkatkan IDO dan Upaya Pencegahan	15
Tabel 2.4 Patogen Tersering pada IDO	16
Tabel 2.5 Klasifikasi Penisilin Berdasarkan Spektrum Aktivitas	18
Tabel 2.6 Klasifikasi Aktivitas Sefalosporin Berdasarkan Generasinya.....	19
Tabel 2.7 Rekomendasi Pilihan Antibiotik Profilaksis pada Seksio Sesarea.....	23
Tabel 2.8 Rekomendasi Pilihan Antibiotik Empiris pada Seksio Sesarea	27
Tabel 2.9 Farmakokinetika Antibiotik pada Seksio Sesarea	28
Tabel 2.10 Kelas Operasi dan Penggunaan Antibiotik.....	33
Tabel 4.1 Karakteristik Pasien Seksio Sesarea yang Menerima Antibiotika di Instalansi Rawat Inap RSUD Kabupaten Sidoarjo	48
Tabel 4.2 Profil Penyakit Penyerta Pasien Seksio Sesarea di Instalasi Rawat Inap Medik RSUD Sidoarjo.....	48
Tabel 4.3 Antibiotik Tunggal yang Diberikan pada Pasien Seksio Sesarea di Rawat Inap Medik RSUD Sidoarjo.....	49
Tabel 4.4 Antibiotik Kombinasi yang Diberikan pada Pasien Seksio Sesarea di Rawat Inap Medik RSUD Sidoarjo	49
Tabel 4.5 Sebaran Antibiotik Berdasarkan Terapi Profilaksis di Rawat Inap Medik RSUD Sidoarjo.....	50

	Halaman
Tabel 4.6 Sebaran Antibiotik Berdasarkan Terapi Empiris di Rawat Inap Medik RSUD Sidoarjo	50
Tabel 4.7 Daftar Harga Antibiotik di RSUD Kabupaten Sidoarjo	66
Tabel 4.8 Perbandingan Dosis Antibiotik yang Digunakan Dengan <i>Guideline</i>	69

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.1 Grafik Hasil Penelitian Kejadian Komplikasi Antara Seksio Sesarea dan Pervagina	13
Gambar 2.2 Manajemen Penanganan IDO.....	26
Gambar 2.3 Alur Penilaian Kualitatif Penggunaan Antibiotik (<i>Gyssens Classification</i>)	35
Gambar 2.4 Skema Kerangka Konseptual	38
Gambar 3.1 Skema Kerja Operasional.....	46
Gambar 4.1 Sebaran Antibiotik Profilaksis Berdasarkan Alur Gyssens di Instalasi Rawat Inap RSUD Kabupaten Sidoarjo	51
Gambar 4.2 Sebaran Antibiotik Empiris Berdasarkan Alur Gyssens di Instalasi Rawat Inap RSUD Kabupaten Sidoarjo	52

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1 Ijin Penelitian dari Fakultas Farmasi.....	81
Lampiran 2 Ijin Penelitian dari Bakesbangpol Provinsi Jawa Timur	82
Lampiran 3 Ijin Penelitian dari Bakesbangpol Kabupaten Sidoarjo	83
Lampiran 4 Keterangan Kelayakan Etik.....	84
Lampiran 5 Analisis Metode Gyssens	85
Lampiran 6 Lembar Pengumpul Data.....	91
Lampiran 7 Nilai Normal Data Laboratorium di RSUD Kabupaten Sidoarjo	95

DAFTAR SINGKATAN

ASHP	= <i>American Society of Health System Pharmacist</i>
ATC	= <i>Anatomical Therapeutic Chemical</i>
CDC	= <i>Center for Disease Control and Prevention</i>
CPD	= <i>Cephalopelvic Disproportion</i>
DDD	= <i>Defined Daily Dose</i>
HIV	= <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
HSV	= <i>Herpes Simplex Virus</i>
IDO	= Infeksi Daerah Operasi
IDSA	= <i>The Infectious Diseases Society of America</i>
KPD	= Ketuban Pecah Dini
KPP	= Ketuban Pecah Prematur
MRSA	= <i>Methicillin-resistant Staphylococcus aureus</i>
MSSA	= <i>Methicillin-sensitive Staphylococcus aureus</i>
NICE	= <i>National Institute for Health and Care Excellence</i>
PAP	= Pintu Atas Panggul
POGI	= Perkumpulan Obstetri dan Ginekologi Indonesia
PPK	= Panduan Praktik Klinis
PTM	= Partus Tidak Maju
RANZCOG	= <i>The Royal Australian and New Zealand College of Obstretician and Gynaecologist</i>
RCOG	= <i>The Royal College Obstetrician and Gynecologist</i>
Riskesdas	= Riset Kesehatan Dasar
RMK	= Rekam Medik Kesehatan
RPA	= Rekam Pemberian Antibiotik
RSUD	= Rumah Sakit Umum Daerah

SDKI	= Survei Demografi dan Kesehatan Indonesia
SOGC	= <i>The Society of Obstetricians and Gynaecologist of Canada</i>
SSI	= <i>Surgical Site Infection</i>
TMP/SMX	= <i>Trimetoprim-Sulfamethoxazole</i>