

**POLA PENGGUNAAN ANTIBIOTIK PADA PASIEN  
ISPA PEDIATRI YANG DIRAWAT OLEH DOKTER  
UMUM DAN DOKTER SPESIALIS ANAK DI RSGR  
SURABAYA**



**IFTAHUNNISA' ZAIN**  
**2443016162**

**PROGRAM STUDI S1**  
**FAKULTAS FARMASI**  
**UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA SURABAYA**  
**2020**

**POLA PENGGUNAAN ANTIBIOTIK PADA PASIEN ISPA  
PEDIATRI YANG DIRAWAT OLEH DOKTER UMUM DAN  
DOKTER SPESIALIS ANAK DI RSGR SURABAYA**

**SKRIPSI**

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

**OLEH :**  
**IFTAHUNNISA' ZAIN**  
**2443016162**

Telah disetujui pada tanggal 6 Juli 2020 dan dinyatakan LULUS

Pembimbing I,

dr.Lisa P., M.Kes., Sp.A(K.).  
NIK.152.08.0622

Pembimbing II,

Galuh N. P., M.Farm-Klin., Apt.  
NIK.241.14.0810

Mengetahui,  
Ketua Penguji

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

**LEMBAR PERSETUJUAN  
PUBLIKASI KARYA ILMIAH**

Demi perkembangan ilmu pengetahuan, saya menyetujui skripsi/karya ilmiah saya, dengan judul: **Pola Penggunaan Antibiotik pada Pasien Ispa Pediatri yang Dirawat oleh Dokter Umum dan Dokter Spesialis Anak di RSGR Surabaya** 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, 14 Agustus 2020



Iftahunnisa' Zain  
2443016162

## **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 sangsi berupa pembatalan kelulusan dan atau pencabutan gelar yang saya peroleh.

Surabaya, 14 Agustus 2020



Iftahunnisa' Zain  
2443016162

## ABSTRAK

### POLA PENGGUNAAN ANTIBIOTIK PADA PASIEN ISPA PEDIATRI YANG DIRAWAT OLEH DOKTER UMUM DAN DOKTER SPESIALIS ANAK DI RSGR SURABAYA

IFTAHUNNISA' ZAIN  
2443016162

Infeksi Saluran Pernapasan Akut (ISPA) merupakan penyakit infeksi yang menyerang salah satu atau lebih bagian dari saluran napas yang terjadi hingga 14 hari dan dapat disebabkan oleh virus atau bakteri. Infeksi Saluran Pernafasan Akut sering terjadi pada anak karena lemahnya sistem pertahanan tubuh. Penelitian ini bertujuan untuk memberikan gambaran pola penggunaan antibiotik pada pasien ISPA anak di bawah 5 tahun yang dirawat oleh dokter umum dan dokter spesialis anak. Metode penelitian yang digunakan adalah deskriptif dengan pengambilan data menggunakan studi *cross-sectional*. Pasien ISPA anak rawat jalan yang dirawat oleh dokter umum dan dokter spesialis anak di Rumah Sakit Gotong Royong Surabaya selama tahun 2018 diperoleh 117 pasien yang mendapatkan terapi antibiotik. Jenis antibiotik yang digunakan adalah cefixime (91,453%), amoxicillin (5,983%), cefadroxil (1,709%), dan lincomycin (0,855%) yang seluruhnya diberikan oleh dokter umum. Dosis, frekuensi dan durasi pemberian yang diberikan pada pasien beragam namun yang terbanyak adalah cefixime 40 mg/hari (35,90%) 2 kali sehari 1 bungkus selama 5 hari (35,043%). Berdasarkan hasil penelitian disimpulkan bahwa pola penggunaan antibiotik yang dirawat oleh dokter umum adalah cefixime, amoxicillin, cefadroxil dan lincomycin, sedangkan pasien ISPA anak yang dirawat oleh dokter spesialis anak tidak menunjukkan adanya pemberian antibiotik.

**Kata kunci:** Infeksi Saluran Pernapasan Akut (ISPA), antibiotik, anak, dokter umum, dokter spesialis anak.

## ***ABSTRACT***

### **THE PATTERN OF ANTIBIOTICS USE IN PEDIATRIC ARI PATIENTS CARED BY GENERAL PRACTITIONERS AND PEDIATRICIANS IN RSGR SURABAYA**

**IFTAHUNNISA' ZAIN  
2443016162**

Acute Respiratory Infection (ARI) is an infectious disease that attacks one or more parts of the airways that occurred up to 14 days and can be caused by viruses or bacteria. Acute Respiratory Infections often occurred in children due to a weak immune system. This study aims to provide an overview of the patterns of antibiotic use in under five years pediatric patients with ARI who are treated by general practitioners and pediatricians. The research method used is descriptive and data collection used cross-sectional studies. Outpatient ARI patients treated by general practitioners and pediatricians at Gotong Royong Hospital in Surabaya during 2018 obtained 117 patients who received antibiotic therapy. The types of antibiotics used were cefixime (91.453%), amoxicillin (5.983%), cefadroxil (1.709%), and lincomycin (0.855%). All antibiotics were given by general practitioners. The dosage, frequency, and duration of administration granted to patients varied but the most frequent were cefixime 40 mg/day (35.90%), twice a day and for five days (35.043%) respectively. The conclusion of the study for the pattern of antibiotic prescribed by general practitioners were cefixime, amoxicillin, cefadroxil, and lincomycin. In contrast, pediatric ARI patients treated by pediatricians did not show any antibiotic administration.

**Keywords:** Acute Respiratory Infection (ARI), antibiotics, children, general practitioners, paediatrician doctors.

## KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa yang telah memberikan rahmat dan karunianya, sehingga skripsi dengan judul **Pola Penggunaan Antibiotik pada Pasien Ispa Pediatri yang Dirawat oleh Dokter Umum dan Dokter Spesialis Anak di RSGR Surabaya** dapat terselesaikan. Penyusunan skripsi ini dimaksudkan untuk memenuhi persyaratan untuk memperoleh gelar Sarjana Farmasi di Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.

Penulis mengucapkan terima kasih kepada pihak-pihak yang telah membantu selama proses pembuatan naskah skripsi ini:

1. Allah SWT atas segala berkat, rahmat dan karunianya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini.
2. Dr.Lisa Pangemanan, M.Kes., Sp.A(K) sebagai dosen pembimbing I, Galuh Nawang Prawesti, S.Farm., M.Farm-Klin., Apt. sebagai pembimbing II yang telah banyak meluangkan waktu dan tenaga dalam memberikan bimbingan, serta senantiasa memberikan saran, dukungan moral serta petunjuk yang sangat berguna sehingga terseleseikannya skripsi ini.
3. Dra. Siti Surdijati, MS., Apt. Sebagai ketua penguji dan Ida Ayu Andri P., M.Farm-Klin Apt. sebagai penguji II yang telah memberikan bimbingan, serta senantiasa memberikan saran, dukungan moral serta petunjuk yang sangat berguna sehingga terseleseikannya skripsi ini.
4. Drs. Kuncoro Foe, G.Dip.Sc., Ph.D., Apt. selaku Rektor Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.

5. Sumi Wijaya, S.Si., Ph.D., Apt. dan Dr. Lanny Hartanti, S.Si., M.Si. selaku dekan dan ketua prodi S1 Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya, yang telah menyediakan fasilitas dan pelayanan yang baik selama pengerjaan skripsi ini.
6. Elisabeth Kasih, M.Farm-Klin., Apt. sebagai peasehat akademik yang telah membantu saya selama masa perkuliahan berlangsung.
7. Seluruh dosen Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya yang telah memberikan dan mengajarkan ilmu tentang kefarmasian.
8. Agus Zairin dan Sri Wahyuni selaku orang tua tercinta yang telah memberikan dukungan secara materi, moral dan spiritual juga memberikan semangat agar skripsi ini dapat terselesaikan dengan baik.
9. Kedua adik tercinta, Lafziah Haqul Zain dan Lawil Mahfuzhati Zain yang sudah memberikan dukungan moral dan spiritual juga memberikan semangat agar skripsi ini dapat terselesaikan dengan baik.
10. Sudimar Adi Nugroho yang senantiasa memberikan dukungan dan semangat hingga terselesaikannya skripsi ini.
11. Teman seperjuangan tim RSGR Hilde, Irma, Atika, Sylvi dan Dian yang telah berjuang bersama sehingga penelitian ini dapat terselesaikan.
12. Teman, sahabat juga saudara saya Alm. Kairul Astriana yang telah menemani saya dari awal perkuliahan serta menjadi salah satu motivasi saya untuk menyelesaikan skripsi ini.
13. Teman-teman VIAGRA 2016 yang tidak bisa disebutkan satu persatu sukses kedepannya untuk kalian semua.

14. Badan Perwakilan Mahasiswa dan Ormawa Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.
15. COVID-19 yang telah memberikan banyak pengalaman baru dan pembelajaran dalam perjalanan skripsi ini.
16. Semua pihak yang tidak dapat disebutkan satu persatu.

Dengan keterbatasan pengalaman, pengetahuan maupun pustaka yang ditinjau, penulis menyadari kekurangan dalam penulisan naskah skripsi ini. Akhir kata penulis sangat mengharapkan kritik dan saran agar naskah skripsi ini dapat lebih disempurnakan.

Surabaya, 6 Juli 2020



Penulis

## DAFTAR ISI

	<b>Halaman</b>
ABSTRAK.....	i
<i>ABSTRACT.....</i>	ii
KATA PENGANTAR.....	iii
DAFTAR ISI.....	vi
DAFTAR TABEL .....	ix
DAFTAR GAMBAR.....	x
DAFTAR LAMPIRAN .....	xi
BAB 1. PENDAHULUAN .....	1
1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	5
1.3 Tujuan Penelitian .....	5
1.4 Manfaat Penelitian .....	6
BAB 2. TINJAUAN PUSTAKA .....	7
2.1 Infeksi Saluran Pernapasan Akut (ISPA) .....	7
2.1.1 Definisi .....	7
2.1.2 Klasifikasi ISPA pada Balita .....	8
2.1.3 Epidemiologi.....	9
2.1.4 Etiologi .....	10
2.1.5 Patofisiologi.....	10
2.1.6 Klasifikasi Tanda dan Gejala ISPA.....	13
2.1.7 Tata Laksana ISPA.....	14
2.2 Antibiotik .....	15
2.2.1 Definisi .....	15
2.2.2 Terapi Antibiotik.....	17

## **Halaman**

2.2.3	Studi Efektivitas Antibiotik untuk ISPA.....	22
2.2.4	<i>Drug Used Study</i> .....	23
2.3	Kerangka Konseptual .....	26
BAB 3. METODE PENELITIAN.....		27
3.1	Rancangan Penelitian .....	27
3.2	Populasi dan Sampel .....	27
3.2.1	Populasi .....	27
3.2.2	Sampel.....	27
3.3	Kriteria Inklusi .....	28
3.4	Kriteria Eksklusi .....	28
3.5	Bahan Penelitian .....	29
3.6	Instrumen Penelitian.....	29
3.7	Tempat dan Waktu Penelitian.....	29
3.8	Definisi Operasional.....	29
3.9	Analisis Data.....	31
3.10	Kerangka Operasional .....	32
BAB 4. HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN .....		33
4.1	Data Demografi Pasien.....	33
4.2	Penggunaan Antibiotik .....	34
4.3	Dosis Antibiotik .....	35
4.4	Frekuensi Pemberian Antibiotik .....	35
4.5	Pembahasan .....	36
4.5.1	Data Demografi .....	36
4.5.2	Penggunaan Antibiotik.....	38
4.5.3	Dosis Antibiotik.....	42
4.5.4	Frekuensi dan Durasi Pemberian Antibiotik .....	44

**Halaman**

BAB 5. KESIMPULAN DAN SARAN .....	47
5.1    Kesimpulan.....	47
5.2    Saran.....	47
DAFTAR PUSTAKA.....	48
LAMPIRAN.....	53

## **DAFTAR TABEL**

	<b>Halaman</b>
Tabel 2.1 Prevalensi ISPA pada Balita menurut Karakteristik .....	9
Tabel 2.2 Pedoman Pengendalian ISPA .....	19
Tabel 2.3 Pedoman Penggunaan Antibiotik pada Infeksi Saluran Pernafasan Akut untuk Anak di bawah 5 tahun.....	20
Tabel 4.1 Data Demografi Pasien ISPA Pediatri .....	34
Tabel 4.2 Antibiotik yang Digunakan Pasien ISPA Pediatri yang dirawat oleh Dokter Umum dan Dokter Spesialis Anak di Rumah Sakit Gotong Royong Surabaya pada Periode Januari 2018-Desember 2018 .....	34
Tabel 4.3 Dosis Antibiotik yang Digunakan Pasien ISPA Pediatri .....	35
Tabel 4.4 Frekuensi dan Lama Pemberian Antibiotik yang Digunakan Pasien ISPA Pediatri .....	36

## **DAFTAR GAMBAR**

	<b>Halaman</b>
Gambar 2.1 Kerangka Konseptual .....	26
Gambar 3.1 Kerangka Operasional .....	32

## **DAFTAR LAMPIRAN**

### **Halaman**

Lampiran 1 Lembar Pengumpulan Data Pasien ISPA Pediatri dengan Terapi Antibiotik yang Dirawat Dokter Umum dan Dokter Spesialis Anak di Rumah Sakit Gotong Royong Surabaya Periode Januari-Desember 2018 .....	53
Lampiran 2 Lembar Etik Penelitian di Rumah Sakit Gotong Royong Surabaya .....	60
Lampiran 3 Surat Ijin Penelitian di Rumah Sakit Gotong Royong Surabaya.....	61