

**EVALUASI RASIONALITAS PENGGUNAAN ANTIBIOTIK  
PADA PASIEN INFEKSI SALURAN PERNAFASAN AKUT  
ANAK DI INSTALASI RAWAT JALAN PUSKESMAS  
GOMBONG 1**

**SKRIPSI**

Disusun Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan

Mencapai Derajat Sarjana Farmasi



Diajukan Oleh:

**YULIA TRI ASTUTI**

**NIM : C11700129**

**PROGRAM STUDI FARMASI PROGRAM SARJANA  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG  
2021**

**EVALUASI RASIONALITAS PENGGUNAAN ANTIBIOTIK  
PADA PASIEN INFEKSI SALURAN PERNAFASAN AKUT  
ANAK DI INSTALASI RAWAT JALAN PUSKESMAS  
GOMBONG 1**

**SKRIPSI**

Disusun Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan  
Mencapai Derajat Sarjana Farmasi



Diajukan Oleh:

**YULIA TRI ASTUTI**

**NIM : C11700129**

**PROGRAM STUDI FARMASI PROGRAM SARJANA  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG  
2021**

## HALAMAN PERSETUJUAN

### EVALUASI RASIONALITAS PENGGUNAAN ANTIBIOTIK PADA PASIEN ISPA ANAK DI INSTALASI RAWAT JALAN PUSKESMAS GOMBONG 1

Telah disetujui dan dinyatakan Telah Memenuhi Syarat untuk diujikan Pada

Tanggal 05 Oktober 2021

Yang dipersiapkan dan disusun oleh :

YULIA TRI ASTUTI

NIM : C11700129

Susunan Tim Penguji

1. Apt. Chondrosuro Miyarso, M.Clin.Pharm (Pembimbing I) .....
2. Apt. Rafila Intiyani, M.Clin.Pharm (Pembimbing II) .....

Mengetahui

Ketua Program Studi Farmasi Program Sarjana



(Apt. Drs. Muh. Husnul Khuluq, M.Farm)

## HALAMAN PENGESAHAN

### EVALUASI RASIONALITAS PENGGUNAAN ANTIBIOTIK PADA PASIEN ISPA ANAK DI INSTALASI RAWAT JALAN PUSKESMAS GOMBONG 1

Yang dipersiapkan dan disusun oleh :

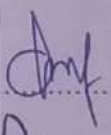
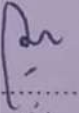
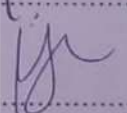
Yulia Tri Astuti

NIM : C11700129

Telah dipertahankan di depan Tim Penguji

Pada Tanggal 05 Oktober 2021

Susunan Tim Penguji

1. Apt. Chondrosuro Miyarso, M.Clin.Pharm (Ketua Penguji) 
2. Apt. Rafila Intiyani, M.Clin.Pharm (Anggota 1) 
3. Apt. Drs. Muh. Husnul Khuluq, M.Farm (Anggota 2) 

Mengetahui,

Ketua Program Studi Farmasi Program Sarjana



(Apt. Drs. Muh. Husnul Khuluq, M.Farm)



## PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam skripsi yang saya ajukan tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu Perguruan Tinggi dan sepanjang pengetahuan saya juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis digunakan sebagai rujukan dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar Pustaka dan sudah dinyatakan lolos uji plagiarisme. Apabila dikemudian hari ditemukan seluruh atau Sebagian dari skripsi tersebut terdapat indikasi plagiarisme, saya bersedia menerima sanksi sesuai peraturan perundang – undangan yang berlaku.

Demikianlah pernyataan ini dibuat dalam keadaan sadar atau tanpa unsur paksaan dari siapapun.

Gombong, 29. September 2021



(Yulia Tri Astuti)

## HALAMAN PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Yulia Tri Astuti  
Tempat/ Tanggal Lahir : Cilacap, 21 Juli 1999  
Alamat : Desa Slarang RT 002/ RW 011 Kecamatan Kesugihan,  
Kabupaten Cilacap  
Nomor Telepon/Hp : 085600654741  
Alamat Email : [yuliatri2018@gmail.com](mailto:yuliatri2018@gmail.com)

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa skripsi saya yang berjudul:

“Evaluasi Rasionalitas Penggunaan Antibiotik Pada Pasien ISPA Anak di Instalasi Rawat Jalan Puskesmas Gombang 1”

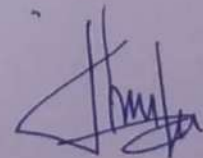
**Bebas dari plagiarisme dan bukan hasil karya orang lain.**

Apabila dikemudian hari ditemukan seluruh atau sebagian dari skripsi tersebut terdapat indikasi plagiarisme, saya bersedia menerima sanksi sesuai peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Demikianlah pernyataan ini dibuat dalam keadaan sadar dan tanpa unsur paksaan dari pihak siapapun.

Gombang, 29. September 2021

Yang membuat pernyataan



Yulia Tri Astuti

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI  
TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai civitas akademik Universitas Muhammadiyah Gombong, saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Yulia Tri Astuti  
NIM : C11700129  
Program Studi : Farmasi Program Sarjana  
Jenis Karya : Skripsi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada STIKes Muhammadiyah Gombong Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*Non-exclusive Royalty-Free Right*) saya yang berjudul :

EVALUASI RASIONALITAS PENGGUNAAN ANTIBIOTIK PADA PASIEN  
INFEKSI SALURAN PERNAFASAN AKUT ANAK DI INSTALASI RAWAT  
JALAN PUSKESMAS GOMBONG 1

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan hak bebas Royalty Nonesklusif ini Universitas Muhammadiyah Gombong berhak menyimpan, mengalihmedia/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data, merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Gombong, Kebumen

Pada Tanggal : 08 Oktober 2021

Yang menyatakan



(Yulia Tri Astuti)



## KATA PENGANTAR

Segala puji dan syukur bagi Allah SWT atas rahmat dan hidayah-Nya sehingga saya dapat menyelesaikan tugas akhir Skripsi yang berjudul **“EVALUASI RASIONALITAS PENGGUNAAN ANTIBIOTIK PADA PASIEN INFEKSI SALURAN PERNAFASAN AKUT ANAK DI INSTALASI RAWAT JALAN PUSKESMAS GOMBONG 1”** ini dapat selesai tepat pada waktunya Skripsi ini ditulis untuk memenuhi persyaratan memperoleh gelar Sarjana Farmasi Tingkat Starta-1 (S.Farm) di Universitas Muhammadiyah Gombong. Saya menyadari bahwa dalam menyelesaikan skripsi ini terdapat kesulitan namun atas bantuan, do'a, bimbingan dan dukungan dari semua pihak, maka saya mengucapkan terimakasih kepada semua pihak yang telah berkontribusi dalam menyelesaikan skripsi ini dengan baik, oleh karena itu penulis mengucapkan terimakasih yang sebesar-besarnya kepada :

1. Allah SWT yang selalu memberikan ridho dan karunia-Nya sehingga penulis senantiasa diberikan kesehatan dan kelancaran pada setiap proses.
2. Ibu Hj. Herniyatun, M.Kep.,Sp.Mat selaku Ketua Universitas Muhammadiyah Gombong.
3. Bapak Drs. Muh Husnu Khuluq, M.Farm.,Apt selaku Ketua Program Studi Farmasi Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong.
4. Bapak Apt. Chondro Miyarso, M.Clin. Pharm selaku Pembimbing 1 yang telah banyak memberikan waktu, ilmu, bimbingan serta semangat kepada penulis selama penyusunan skripsi ini. Serta Ibu Apt. Rafila Intiyani.,M.Clin.Pharm selaku pembimbing anggota yang memberikan banyak waktu, ilmu, bimbingan serta semangat kepada penulis selama penyusunan skripsi ini.
5. Seluruh Dosen serta Staff Program Studi Farmasi atas segala bantuan dan kerjasamanya.

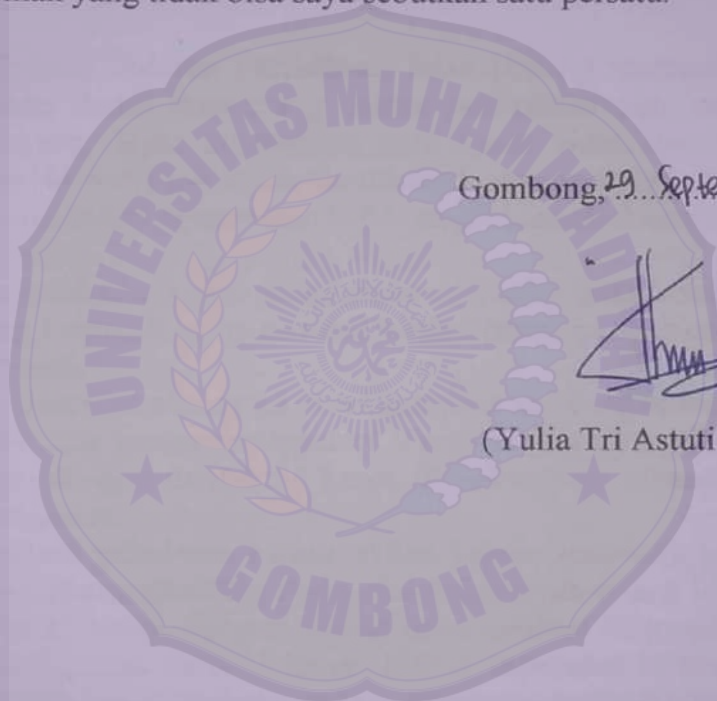


6. Kedua orangtua saya yang telah memberikan semangat besar, perhatian, kasih sayang, tenaga, pikiran, motivasi dan do'a untuk menyelesaikan skripsi ini dengan baik.
7. Teman – teman seperjuangan Farmasi Kelas B Angkatan 2017, yang telah bekerja sama, tolong menolong, serta memberikan motivasi, semangat, sukungan dan do'a.
8. Petugas di Puskesmas Gombong 1 yang telah membantu selama proses penelitian.
9. Semua pihak yang tidak bisa saya sebutkan satu persatu.

Gombong, 29 September 2021



(Yulia Tri Astuti C11700129)



**PROGRAM STUDI FARMASI PROGRAM SARJANA  
FAKULTAS SAINS DAN ILMU TERAPAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG**

**Skripsi, September 2021**

**Yulia Tri Astuti<sup>1</sup>, Chondrosuro Miyarso<sup>2</sup>, Rafila Intiyani<sup>3</sup>**

**Email: [chondrosuromiyarsoapt@gmail.com](mailto:chondrosuromiyarsoapt@gmail.com)**

**ABSTRAK**

**EVALUASI RASIONALITAS PENGGUNAAN ANTIBIOTIK PADA PASIEN  
INFEKSI SALURAN PERNAFASAN AKUT ANAK DI INSTALASI RAWAT JALAN  
PUSKESMAS GOMBONG 1**

**Latar Belakang:** Infeksi Saluran Pernafasan Akut (ISPA) merupakan salah satu penyakit infeksi yang dapat menyerang saluran pernafasan atas maupun saluran pernafasan bawah, yang dapat disebabkan oleh suatu virus, bakteri dan jamur. Prevalensi terjadinya ISPA di Puskesmas Gombong 1 pada periode Juni-Agustus 2021 yaitu 35 pasien, karena dalam pengobatan ISPA masih banyak diterapi menggunakan antibiotik.

**Tujuan :** Untuk mengetahui evaluasi penggunaan antibiotik pada pasien ISPA anak di Puskesmas Gombong 1 apakah sudah rasional berdasarkan tepat indikasi, tepat pasien, tepat obat dan tepat dosis.

**Metode Penelitian:** Jenis penelitian ini non-eksperimental dengan metode deskriptif dengan mengambil data secara retrospektif. Pengambilan data dilakukan dengan teknik *total sampling* dengan jumlah 35 kasus. Penelitian ini dibandingkan dengan standar literatur *Pharmaceutical Care*.

**Hasil Penelitian :** Hasil penelitian menunjukkan bahwa antibiotik yang digunakan hanya jenis penisilin yaitu amoksisilin. Pada jumlah pasien anak usia 1-5 tahun dengan diagnosis ISPA yaitu 35 kasus, dengan jumlah tepat indikasi 35 kasus (100%), tepat pasien 35 kasus (100%), tepat dosis 35 kasus (100%), tepat obat 35 kasus (100%) dan terdapat 35 kasus (100%) yang rasional pada penggunaan antibiotik pada pasien ISPA anak.

**Kesimpulan :** Pada penggunaan antibiotik untuk pasien ISPA anak di Puskesmas Gombong 1 sudah rasional berdasarkan tepat indikasi, tepat pasien, tepat obat dan tepat dosis.

**Kata Kunci :** *Infeksi Saluran Pernafasan Akut, Antibiotik, Rasionalitas.*

---

<sup>1</sup>Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Gombong

<sup>2</sup>Dosen Universitas Muhammadiyah Gombong

<sup>3</sup>Dosen Universitas Muhammadiyah Gombong

UNDERGRADUATE PHARMACY STUDY PROGRAM  
FACULTY OF SCIENCE AND APLLIED SCIENCE  
MUHAMMADIYAH UNIVERSITY OF GOMBONG

Minithesis, September 2021

Yulia Tri Astuti<sup>1</sup>, Chondrosuro Miyarso<sup>2</sup>, Rafila Intiyani<sup>3</sup>

Email: [chondrosuromiyarsoapt@gmail.com](mailto:chondrosuromiyarsoapt@gmail.com)

ABSTRACT

RATIONAL EVALUATION OF ANTIBIOTIC USE IN CHILDREN ACUTE  
RESPIRATORY INFECTION (ARI) PATIENTS AT OUTPATIENT INSTALLATION  
OF COMMUNITY HEALTH CENTER 1 GOMBONG

**Background:** Acute Respiratory Tract Infection is one of the infectious diseases that can attack the upper respiratory tract and lower respiratory tract, which can be caused by a virus, bacteria and fungi. The prevalence of ARI at Community Health Center 1 Gombong in the period June-August 2021 is 35 patients, because in the treatment of ARI is still widely treated using antibiotics.

**Objective:** To find out the evaluation of antibiotic use in patients with ARI of children at Community Health Center 1 Gombong whether it is rational based on the right indication, right patient, appropriate drug and appropriate dosage.

**Research Methods:** This type of research is non-experimental with descriptive methods by taking data retrospectively. Data retrieval is done by total *sampling* technique with a total of 35 cases. The study was compared to pharmaceutical care literature standards.

**Results:** The results showed that the antibiotic used is only a type of penicillin, namely amoxIcillin. In the number of pediatric patients aged 1-5 years with a diagnosis of acute respiratory tract infection is 35 cases, with the exact number of indications of 35 cases (100%), exactly 35 cases (100%), the right dose of 35 cases (100%), the right drug 35 cases (100%) and there are 35 cases (100%) that are rational in the use of antibiotics in the ARI of the child.

**Conclusion:** In the use of antibiotics for patients ARI children at Community Health Center 1 Gombong is rational based on the right indication, right patient, right drug and appropriate dose.

**Keywords:** *Acute Respiratory Tract Infections, Antibiotics, Rationality.*

---

<sup>1</sup>Students of Muhammadiyah University of Gombong

<sup>2</sup>Lecturer of Muhammadiyah University of Gombong

<sup>3</sup>Lecturer of Muhammadiyah University of Gombong

## DAFTAR ISI

|                                            |          |
|--------------------------------------------|----------|
| HALAMAN JUDUL.....                         | i        |
| HALAMAN PERSETUJUAN .....                  | ii       |
| HALAMAN PENGESAHAN .....                   | iii      |
| PERNYATAAN .....                           | iv       |
| HALAMAN PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME ..... | v        |
| HALAMAN PERSETUJUAN PUBLIKASI .....        | vi       |
| HALAMAN PERSEMBAHAN .....                  | vii      |
| KATA PENGANTAR .....                       | viii     |
| ABSTRAK .....                              | x        |
| ABSTRACT .....                             | ix       |
| DAFTAR ISI .....                           | xii      |
| DAFTAR GAMBAR .....                        | xv       |
| DAFTAR TABEL.....                          | xvi      |
| DAFTAR LAMPIRAN.....                       | xvii     |
| <b>BAB 1. PENDAHULUAN.....</b>             | <b>1</b> |
| 1.1 Latar Belakang.....                    | 1        |
| 1.2 Rumusan Masalah.....                   | 3        |
| 1.3 Tujuan Penelitian .....                | 3        |
| 1.4 Manfaat Penelitian .....               | 3        |
| 1.5 Keaslian Penelitian .....              | 4        |
| <b>BAB 2. TINJAUAN PUSTAKA.....</b>        | <b>7</b> |
| 2.1 Tinjauan Teori .....                   | 7        |
| 2.1.1 Definisi ISPA.....                   | 7        |
| 2.1.2 Klasifikasi ISPA .....               | 7        |
| 2.1.3 Etiologi ISPA.....                   | 8        |
| 2.1.4 Patofisiologi ISPA .....             | 8        |
| 2.1.5 Macam-macam ISPA .....               | 8        |
| 2.1.6 Penatalaksanaan ISPA.....            | 9        |
| 2.1.7 Penyebab ISPA .....                  | 11       |
| 2.1.8 Tanda dan Gejala ISPA.....           | 11       |
| 2.1.9 Faktor Risiko ISPA.....              | 12       |
| 2.2 Antiibiotik .....                      | 13       |



|                                                   |           |
|---------------------------------------------------|-----------|
| 2.2.1 Definisi Antibiotik.....                    | 13        |
| 2.2.2 Penggolongan Antibiotik.....                | 14        |
| 2.3 Resistensi Antibiotik.....                    | 15        |
| 2.4 Penggunaan Obat Rasional.....                 | 15        |
| 2.5 Kerangka Teori.....                           | 17        |
| 2.6 Kerangka Konsep.....                          | 18        |
| <b>BAB III. METODOLOGI PENELITIAN.....</b>        | <b>19</b> |
| 3.1 Rancangan penelitian.....                     | 19        |
| 3.2 Populasi dan Sampel.....                      | 19        |
| 3.3 Tempat dan Waktu Penelitian.....              | 19        |
| 3.4 Kriteria Inklusi dan Eksklusi Penelitian..... | 19        |
| 3.5 Definisi Operasional.....                     | 20        |
| 3.6 Instrumen Penelitian.....                     | 22        |
| 3.7 Etika Penelitian.....                         | 22        |
| 3.8 Teknik Analisis Data.....                     | 22        |
| <b>BAB IV. HASIL DAN PEMBAHASAN.....</b>          | <b>24</b> |
| 4.1 Hasil Penelitian.....                         | 23        |
| 4.1.1 Karakteristik Pasien.....                   | 23        |
| 4.1.1.1 Berdasarkan Jenis Kelamin.....            | 23        |
| 4.1.1.2 Berdasarkan Umur.....                     | 24        |
| 4.1.1.3 Berdasarkan Jenis Antibiotik.....         | 24        |
| 4.1.1.4 Berdasarkan Bentuk Sediaan.....           | 25        |
| 4.1.2 Evaluasi Penggunaan Antibiotik.....         | 25        |
| 4.1.2.1 Tepat Indikasi.....                       | 26        |
| 4.1.2.2 Tepat Pasien.....                         | 27        |
| 4.1.2.3 Tepat Dosis.....                          | 27        |
| 4.1.2.4 Tepat Obat.....                           | 28        |
| 4.2 Pembahasan Penelitian.....                    | 30        |
| 4.3 Keterbatasan Peneliti.....                    | 37        |
| <b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>                        | <b>39</b> |
| <b>LAMPIRAN-LAMPIRAN.....</b>                     | <b>43</b> |

## DAFTAR GAMBAR

|                                |    |
|--------------------------------|----|
| Gambar 1 Kerangka Teori .....  | 17 |
| Gambar 2 Kerangka Konsep ..... | 18 |



## DAFTAR TABEL

|                                                                |    |
|----------------------------------------------------------------|----|
| Tabel 1 Keaslian Penelitian .....                              | 4  |
| Tabel 2 Definisi Operasional .....                             | 22 |
| Tabel 3 Karakteristik Berdasarkan Jenis Kelamin .....          | 25 |
| Tabel 4 Karakteristik Berdasarkan Umur .....                   | 26 |
| Tabel 5 Jenis Antibiotik Yang Digunakan .....                  | 26 |
| Tabel 6 Penggunaan Antibiotik Berdasarkan Bentuk Sediaan ..... | 27 |
| Tabel 7 Evaluasi Tepat Indikasi .....                          | 28 |
| Tabel 8 Evaluasi Tepat Pasien .....                            | 29 |
| Tabel 9 Evaluasi Tepat Dosis .....                             | 30 |
| Tabel 10 Evaluasi Tepat Obat .....                             | 30 |



## DAFTAR LAMPIRAN

|                                                        |    |
|--------------------------------------------------------|----|
| Lampiran 1. Surat Ijin Studi Pendahuluan .....         | 44 |
| Lampiran 2. Balasan Surat Ijin Studi Pendahuluan ..... | 45 |
| Lampiran 3. Surat Ijin Penelitian .....                | 46 |
| Lampiran 4. Balasan Surat Ijin Penelitian.....         | 47 |
| Lampiran 5. Surat Keterangan Lolos Uji Etik .....      | 48 |
| Lampiran 6. Pernyataan Bebas Plagiarisem .....         | 49 |
| Lampiran 7. Pedoman Penelitian .....                   | 50 |
| Lampiran 8. Data Hasil Penelitian .....                | 53 |
| Lampiran 9. Lembar Bimbingan .....                     | 55 |





## BAB I PENDAHULUAN

### 1.1 Latar Belakang

ISPA (Infeksi Saluran Pernapasan Akut) adalah penyakit yang disebabkan karena infeksi yang menyerang organ saluran pernafasan bagian atas maupun saluran pernafasan bagian bawah, infeksi tersebut dapat disebabkan karena virus, bakteri maupun jamur (Danusantoso, 2012). Pada penyakit ISPA dapat diderita oleh anak-anak bahkan orang dewasa baik di negara berkembang maupun negara maju. Berdasarkan hasil Riskesdas pada tahun 2018 presentase prevalensi penyakit ISPA seluruh provinsi di Indonesia yaitu sebesar 9,3% (Nisa, D.N. 2017).

Berdasarkan penelitian WHO (World Health Organization) jumlah penderita penyakit ISPA pada tahun 2016 sebanyak 59.417 anak dan dapat diperkirakan pada Negara berkembang 40-80 kali lebih tinggi dari Negara maju. Salah satu penyakit yang utama dapat menyebabkan kematian di dunia adalah infeksi saluran pernafasan akut (ISPA). Di negara Indonesia penyakit infeksi saluran pernafasan akut masih menjadi penyebab kematian pada anak-anak dan balita (Aprilla *et al*, 2019).

Di Indonesia pada tahun 2009 penyakit ISPA merupakan urutan pertama penyebab kematian pada bayi dan anak dengan 33,1%, tahun 2010 19,2% dan pada tahun 2011 39,8 (Benua, *et al*, 2019). Prevalensi terjadinya penyakit ISPA di Indonesia menurut tenaga kesehatan (NAKES) 2013-2018 yaitu terdapat 10 provinsi dengan kejadian ISPA tertinggi antara lain Papua (10,0%), Bengkulu (9,5%), Papua Barat (7,5%), Nusa Tenggara Timur (7,4%), Kalimantan Tengah (6,0%), Jawa Timur (5,5%), Maluku (5,4%), Banten (5,1%), Jawa Barat (4,9%), Jawa Tengah (4,9%). Tidak terdapat perbedaan antara laki-laki ataupun perempuan untuk penderita ISPA (KemenKes, 2018).

Berdasarkan Profil Kesehatan Kabupaten Kebumen tahun 2014-2018 terdapat pencapaian kasus penyakit ISPA yaitu pada tahun 2014 terdapat 77,2% kasus, tahun 2015 terdapat 63,6% kasus, tahun 2016 terdapat 76,41% kasus, tahun 2017 terdapat 97% kasus dan pada tahun 2018 terdapat 97,3% kasus. Dari hasil data tersebut dapat dilihat bahwa tahun 2015 pencapaian kasus ISPA terdapat penurunan dibandingkan dengan tahun 2016 terjadi kenaikan menjadi 76,41%, pada tahun 2017 dan 2018 menjadi 97% dan 97,3% s (*Bidang P2P*, 2018).

Antibiotik merupakan salah satu terapi yang diberikan pada pasien ISPA. Antibiotik merupakan salah satu agen yang dapat digunakan dalam pencegahan maupun pengobatan suatu infeksi yang disebabkan oleh bakteri. Namun istilah antibiotik mengacu pada zat kimia yang dapat dihasilkan oleh suatu organisme yaitu fungi yang dapat membunuh maupun menghambat suatu pertumbuhan bakteri. Pada penggunaan antibiotik yang tidak rasional yaitu ketidaktepatan pada pemilihan jenis antibiotik, cara penggunaan antibiotik dan lama pemberian antibiotik (Permenkes, 2011).

Pada penggunaan antibiotik yang berlebihan dapat mengakibatkan terjadinya resistensi antibiotik terhadap suatu bakteri tertentu bahkan dapat menyebarkan melalui infeksi silang. Terjadinya kasus resistensi antibiotik pada pasien tidak dapat dihilangkan namun dapat dihindari ataupun diperlambat dengan cara penggunaan antibiotik yang tepat, bijak dan secara rasional. Para pimpinan kesehatan mengatakan bahwa resistensi antibiotik yang dapat menyebabkan infeksi bahkan kematian merupakan tantangan yang harus di selesaikan (Kemenkes, 2011).

Puskesmas Gombong I merupakan salah satu pusat kesehatan masyarakat yang terletak di Kabupaten Kebumen Kecamatan Gombong. Hasil dari studi pendahuluan menunjukkan bahwa masih banyak terjadinya penyakit ISPA di Kecamatan Gombong hal tersebut menjadi alasan untuk melakukan penelitian Evaluasi rasionalitas penggunaan antibiotik pada pasien ISPA di Puskesmas Gombong I. Dari data rekam medik pasien pada Puskesmas Gombong I, besarnya angka terjadinya ISPA masuk dalam 10 besar.

## 1.2 Rumusan Masalah

Apakah penggunaan antibiotik pada pasien dengan penyakit ISPA pada anak di Puskesmas Gombong 1 sudah rasional berdasarkan tepat indikasi, tepat pasien, tepat obat dan tepat dosis?

## 1.3 Tujuan

Untuk mengetahui evaluasi penggunaan antibiotik pada pasien ISPA anak di Puskesmas Gombong 1 berdasarkan tepat indikasi, tepat pasien, tepat obat, tepat dosis apakah sudah rasional.

#### 1.4 Manfaat Penelitian

##### 1. Manfaat Bagi Bidang Kefarmasian

Dari hasil penelitian ini diharapkan dapat menciptakan suatu informasi awal yang dapat digunakan dalam pemantauan kesehatan dalam evaluasi penggunaan antibiotik yang rasional pada penyakit ISPA

##### 2. Manfaat Bagi Praktisi

Dari hasil penelitian ini diharapkan dapat menyajikan data dan informasi mengenai evaluasi rasionalitas penggunaan antibiotik pada penyakit ISPA sehingga dapat menjadi referensi untuk penelitian selanjutnya.

##### 3. Manfaat Bagi Masyarakat

Dari hasil penelitian ini diharapkan masyarakat dapat bijak dalam penggunaan antibiotik pada penderita ISPA.

#### 1.5 Keaslian Penelitian

**Tabel 1 : Keaslian Penelitian**

| <b>Nama Peneliti</b>                                | <b>Tahun Penelitian</b> | <b>Judul Penelitian</b>                                                                                                                                                                                            | <b>Hasil Penelitian</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>Perbedaan Penelitian</b>          |
|-----------------------------------------------------|-------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| Grasella, Muhammad Akib Yuswar, Nera Umilia Purwati | 2018                    | Studi Rasionalitas penggunaan antibiotik dan interaksi obat pada pasien anak terdiagnosis infeksi saluran pernapasan akut (ISPA) di instalasi rawat jalan RSUD Sultan Syarif Mohamad Alkadrie Pontianak tahun 2018 | Persentase rasionalitas penggunaan antibiotik pada pengobatan pasien anak yang terdiagnosis ISPA ditinjau dari parameter tepat indikasi (91,72%), tepat pasien (99,71%), tepat obat (72,94%), dan tepat regimen yang terdiri atas tepat rute (100%), tepat frekuensi (96,50%), tepat dosis (72,62%), tepat durasi (56,76%), serta tepat | Tempat penelitian, Metode penelitian |

|                                                           |      |                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |
|-----------------------------------------------------------|------|------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
|                                                           |      |                                                                              | kekuatan dan bentuk sediaan (88,53%).                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                   |
| Riza Fitriani,<br>Inur Tivani,<br>Meliyana<br>Perwira, S. | 2018 | Penggunaan Antibiotik Pada Anak Dengan ISPA di Puskesmas Mulyoharjo Pemalang | Dari 95 sampel menunjukkan bahwa jenis kelamin laki-laki 59 pasien (62,10%) dan untuk perempuan 36 pasien (37,90%), berdasarkan umur pasien 5-8 tahun 49 (51,60%) dan umur 9-10 tahun (48,40%), jenis obat yang digunakan adalah Amoxicillin sebanyak 77 pasien (81,06%), Cefadroxil 12 pasien (12,63%) dan Kotrimoxazol 6 pasien (6,31%). | Tempat Penelitian |

| <b>Nama Peneliti</b>                                    | <b>Tahun Penelitian</b> | <b>Judul Penelitian</b>                                                                                                        | <b>Hasil Penelitian</b>                                                                                                                          | <b>Perbedaan Penelitian</b>          |
|---------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| Rasmala Dewi,<br>Deny Sutrisno,<br>Ryzki<br>Purnamasari | 2020                    | Evaluasi Penggunaan Antibiotik pada Pasien Balita dengan Diagnosa Infeksi Saluran Pernapasan Atas di Puskesmas Koni Kota Jambi | Rasionalitas penggunaan antibiotik pada pasien ISPA tahun 2019 berdasarkan analisa kualitatif yang telah dilakukan, didapat tepat pasien sebesar | Tempat penelitian, Metode penelitian |

---

|                                                               |      |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                               |
|---------------------------------------------------------------|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
|                                                               |      |                                                                                                                       | 105, tepat indikasi<br>100%, tepat dosis<br>sebesar 100% dan<br>tepat durasi sebesar<br>0%. Evaluasi ketepatan<br>pasien, tepat indikasi<br>dan tepat dosis<br>dinyatakan tepat<br>sedangkan evaluasi<br>durasi pemberian<br>antibiotik yang<br>digunakan belum tepat.                                          |                                               |
| Alter Y.Runtu,<br>Randy<br>Tampa'I,<br>Rinny V.<br>Sakul, dkk | 2020 | Evaluasi Rasionalitas<br>Penggunaan Antibiotik<br>Pada Pasien ISPA Anak<br>Rawat Inap di Rumah<br>Sakit Siloam Manado | Hasil penelitian yang<br>didapat dari 75 pasien<br>anak dengan terapi<br>antibiotik<br>menunjukkan evaluasi<br>penggunaan antibiotik<br>yang rasional<br>berdasarkan kriteria<br>tepat pasien 100%,<br>tepat indikasi 100%,<br>tepat obat 84,49 %,<br>tepat dosis 84,49% dan<br>tepat lama pemberian<br>86,05%. | Tempat<br>penelitian,<br>Metode<br>penelitian |

---



## DAFTAR PUSTAKA

- Alesesn, S. M. (2019). *Pengembangan Sediaan Farmasi Untuk Anak*. Laboratorium Farmasetika, Fakultas Farmasi Universitas Surabaya.
- Aprilla, N., Yahya, E., & Ririn. (2019). Hubungan Pengetahuan Penderita Hipertensi Tentang Hipertensi Dengan Kepatuhan Minum Obat Antihipertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas Kampa Tahun 2019. *Jurnal Ners Universitas Pahlawan*, 3(1), 112–118.
- Benua, G. P., Tiwow, G. A. R., Untu, S. D., & Karauwan, F. A. (2019). Evaluasi Rasionalitas Penggunaan Antibiotik Pada Pasien Ispa Di Puskesmas Tonusu Kecamatan Pamona Puselemba Kabupaten Poso. *Jurnal Biofarmasetikal Tropis*, 2(2), 136–140.
- British National Formulary 69. (2015). *British National Formulary 65*. Royal Pharmaceutical Society, BMJ Group, London.
- Danusantoso, H. (2013). *Buku Saku Ilmu Penyakit Paru. Ed Ke-2*. Jakarta : Penerbit Buku Kedokteran EGC.
- Departemen Kesehatan Republik Indonesia. (2012). *Profil Kesehatan Indonesia 2011*. Jakarta: Departemen Kesehatan Republik Indonesia.
- Dewi, R., Sutrisno, D., Purnamasari, R., (2020). Evaluasi Penggunaan Antibiotik Pada Pasien Balita Dengan Diagnosa Infeksi Saluran Pernafasan Atas Di Puskesmas Koni Kota Jambi. *Jurnal Sains dan Kesehatan*, (Vol 2. No. 4).
- Dinas Kesehatan Kabupaten Kebumen. *Profil Kesehatan Kabupaten Kebumen 2018*. Kebumen : Dinas Kesehatan Kabupaten Kebumen.
- Dipiro. J.T., Wells B.G., Schwinghammer T.L. and Dipiro C.V. (2015). *Phamacotherapy Handbook, Ninth Edit. Inggris*. McGraw-Hill Education Companies.
- Donsu, C. Y., Hasmono, D., (2020). Tinjauan Azitromicin Pada Penyakit Virus Korona 2019 (COVID-19). *Jurnal Farmasi Indonesia*, (Vol.17, No. 2, e-ISSN 2685-5062).
- Frida Fibrila. (2015). *Hubungan Usia Anak, Jenis Kelamin dan Berat Badan Lahir Anak Dengan Kejadian ISPA*. Program Studi Kebidana Metro Politeknik Kesehatan Tanjungkarang.
- Kartasmita, C. (2010). *Pneumonia Pembunuh Balita. Kemenkes RI: Buletin Jendela*

- Epidemiologi Volume 3, September 2010. ISSN 2087-1546 Pneumonia Balita.
- Kassaye, L. & Genete, G. 2013. Evaluation and comparison of in-vitro dissolution profiles for different brands of Amoksisilin capsules. *African Health Sciences*, XIII(2).
- Katzung, B., Masters, S.B & Trevor, A.J., (2012). basic & Clinical Pharmacology. 12th Ed. United States : McGraw-Hill Companies. *In Jurnal Sains Health*, (Vol. 3 No. 1).
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia, “*Modul Penggunaan Obat Rasional*,” Jakarta, 2011.
- Kementrian Kesehatan Republik Indonesia.,(2011).*Pedoman Pelayanan Kefarmasian Untuk Terapi Antibiotik*. Jakarta: Kementrian Kesehatan Republik Indonesia.
- Maharani. D., Yani F and Lestari. Y. (2017). *Profil Balita Penderita Infeksi Saluran Pernafasan Akut (ISPA) Pasien Pediatrik Rawat Inap di RSUD Karanganyar Bulan November 2013-Maret 2014*. *Indonesia Journal an Medical Science* (1).
- Manegheti Anne. M. D. (2018). *Upper Respiratory Ifection : Practice Essentials, Background, Patofisiology*.
- Marmi and Rahardjo.K. (2015). *Asuhan Neonatus, Bayi, Balita dan Anak Prasekolah*. Yogyakarta: Pustaka Pelajar.
- Muslim. Z., Nevrianti. A., Irnameria. D. (2020). Resintance Test Of Bacterial Causes Of Urinary Tract Infection Against Ciprofloxasin And Ceftriaxone Antibiotics. *Jurnal Teknologi Dan Seni Kesehatan*, (Vol. 11 No. 2).
- Ovikariani, Saptawat, T., & Rahma, F. A. (2019). Evaluasi Rasionalitas Penggunaan Antibiotik Pada Pasien Ispa Di Puskesmas Karangayu Semarang. *Jurnal Ilmu Keperawatan Dan Kebidanan Stikes Telogorejo*, Xi(2), 76–82.
- Permenkes RI No. 2406 tahun 2011 *pedoman umum penggunaan antibiotik*
- Pala, A. L. (2019). *Pola Penggunaan Antibiotik Pada Pasien Rawat Jalan Di Puskesmas Welamosa Kecamatan Wewaria Kabupaten Ende Tahun 2018*. Kementrian Kesehatan Republik Indonesia Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang.
- Putriyani, G. A. (2017). *Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Kejadian Penyakit Ispa Pada Balita Di Desa Sidomulyo Wilayah Kerja Puskesmas Wonoasri Kabupaten Madiun*. Stikes Bhakti Husada Mulia Madiun.

- Rosana, E. N. (2016). *Faktor Risiko Kejadian Ispa Pada Balita Ditinjau Dari Lingkungan Dalam Rumah Di Wilayah Kerja Puskesmas Blado 1*. Universitas Negeri Semarang.
- Runtu, Y. A., Tampa'i Randy., Sakuf.V.R., dkk. (2020). *Evaluasi Rasionalitas Penggunaan Antibiotik Pada Pasien ISPA Anak Rawat Inap di Rumah Sakit Siloam Manado*.
- Scaddin. G.K., Kariyawasam. H.H. (2017). *BSACI Guideline for the diagnosis and management of allergic ad non-allergic rhinitis (Revised Edition 2012; First edition 2007)*. *Clinical and Experiment Allergy* 47, 856-889.
- Sri, P. (2021). *Tinjauan Ketepatan Kodefikasi Penyakit ISPA Pada Balita Di UPT Puskesmas Yosomulyo Metro Lampung Tahun 2020*. Universitas Esa Unggul.
- Sugiarti T., Sidemen A., Wiratmo. (2015). *Studi Penggunaan Antibiotik Pada Pasien Penyakit ISPA Usia Dibawah Lima Tahu di Instalasi Rawat Jalan Puskesmas Sumber Sari*. *E-Jurnal pustaka kesehatan* 3(2) 262266.
- Syahidah A.Z., Andrajati R and Puspitasari A.W., (2017). Evaluation of Anti-Infectives on Acute Respiratory Infection in Patient at Three Primary Health Care Centers in Depok. *Jurnal of Young Pharmacist, Indonesia*. 9(1) 35-38.
- Syafarilla, I. (2011). *Hubungan Status Sosial Ekonomi Keluarga dengan Kejadian Infeksi Saluran Pernapasan Akut Pada Balita*.

# LAMPIRAN



## Lampiran 1. Surat Studi Pendahuluan

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT</b><br><b>SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH GOMBONG</b><br>Jl. Yos Sudarso No. 461, Telp./Fax. (0287) 472433, 473750, Gombong, 54412<br>Website : www.stikesmuhgombong.com E-mail : stikesmuhgombong@yahoo.com |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

---

|                                   |                            |
|-----------------------------------|----------------------------|
| Nomor : 427.1/IV.3.LPPM/A/IX/2020 | Gombong, 12 September 2020 |
| Lamp : -                          |                            |
| Hal : Permohonan Ijin             |                            |

Kepada Yth :  
**Kepala Puskesmas Gombong 1**  
 Di tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Teriring do'a semoga kita dalam melaksanakan tugas sehari-hari senantiasa mendapat perlindungan dari Allah SWT. Amin.

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Prodi Farmasi Program Sarjana STIKES Muhammadiyah Gombong, dengan ini kami mohon kesediaannya untuk memberikan ijin kepada mahasiswa kami :

|                  |                                                                                                                  |
|------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nama             | : Yulia Tri Astuti                                                                                               |
| NIM              | : C11700129                                                                                                      |
| Judul Penelitian | : Evaluasi Rasionalitas Penggunaan Antibiotik pada Pasien Infeksi Saluran Pernafasan Atas di Puskesmas Gombong I |
| Keperluan        | : Studi Pendahuluan                                                                                              |

Demikian atas perhatian dan ijin yang diberikan kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

An. Ketua  
 Lembaga Penelitian dan Pengabdian Masyarakat  
 Sekretaris

  
**Arnika Dwi Asti, M.Kep.**  
 NIK : 06048



*Menjadi lembaga pendidikan kesehatan yang Unggul, Modern dan Islami*



## Lampiran 2. Surat Balasan



**PEMERINTAH KABUPATEN KEBUMEN**  
**DINAS KESEHATAN**

**UPTD PUSKESMAS GOMBONG 1**  
 Jalan Yos Sudarso Timur No.110 Gombong 54416 Telp.(0287)471002

|         |                                      |                                           |  |
|---------|--------------------------------------|-------------------------------------------|--|
| Nomor   | : 800/544.1/2020                     | Kepada                                    |  |
| Perihal | : <u>Persetujuan Ijin Penelitian</u> | Yth. Ketua STIKES<br>Muhammadiyah Gombong |  |
|         |                                      | Di-                                       |  |
|         |                                      | <u>Gombong</u>                            |  |

Dengan Hormat,

Schubungan dengan adanya surat dari Ketua STIKES Muhammadiyah Gombong Nomor 426.1/IV.3.LPPM/A/IX/2020 Tanggal 12 September 2020 tentang permohonan Izin Study Pendahuluan tentang Evaluasi Rasionalisasi Penggunaan Antibiotik pada Pasien Infeksi Saluran Pernafasan Atas di Puskesmas Gombong 1 An:

Nama : Yulia Tri Astuti  
 NIM : C 11700129  
 Dengan judul : Evaluasi Rasionalisasi Penggunaan Antibiotik pada Pasien Infeksi Saluran Pernafasan Atas di Puskesmas Gombong 1

Pada prinsipnya kami mengijinkan mahasiswa tersebut untuk melakukan Penelitian di Puskesmas Gombong 1.

Demikian surat balasan dari kami, untuk bisa dipergunakan sebagaimana mestinya.

Gombong, 9 Oktober 2020

An. Ka. UPTD Unit Puskesmas Gombong 1  
 Kepala Tata Usaha  
  
 Budi Sukarti, S.Kep.  
 NIP.196807161988032003

### Lampiran 3. Surat Ijin Penelitian



**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG**  
**LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT**  
 Sekretariat : Jl. Yos Sudarso no. 461 Gombong, Kebumen Telp. (0287)472433  
 Email : lp3mstikesmugo@gmail.com

No : 529.1/TV.3.LPPM/A/X/2021  
 Hal : Permohonan Ijin  
 Lampiran : -

Gombong, 13 Oktober 2021

Kepada Yth.

Kepala Puskesmas Gombong 1

Di tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Teriring do'a semoga kita dalam melaksanakan tugas sehari-hari senantiasa mendapat lindungan dari Allah SWT. Aamiin

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Farmasi Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong, dengan ini kami mohon kesediaannya untuk memberikan ijin kepada mahasiswa kami:

Nama : Yulia Tri Astuti  
 NIM : C11700129  
 Judul Penelitian : Evaluasi Rasionalitas Penggunaan Antibiotik pada Pasien ISPA Anak di Instalasi Rawat Jalan Puskesmas Gombong 1  
 Keperluan : Ijin Penelitian

Demikian atas perhatian dan ijin yang diberikan kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

Ketua LPPM  
 Muhammadiyah Gombong



Amika Dwi Asti, M.Kep

*Menjadi lembaga pendidikan kesehatan yang Unggul, Modern dan Islami*

#### Lampiran 4. Surat Balasan Ijin Penelitian



**PEMERINTAH KABUPATEN KEBUMEN  
DINAS KESEHATAN  
UPTD PUSKESMAS GOMBONG I**

Jln. Yos Sudarso Timur No. 110 Telp. (0287) 471002 Gombong

Gombong, 15 Oktoberl 2021

Kepada

Nomor : 440 / 431  
Lampiran : -  
Perihal : Balasan Permohonan  
Ijin Penelitian an.  
Yulia Tri Astuti

Yth. Ketua Lembaga Penelitian dan  
Pengabdian Masyarakat Universitas  
Muhammadiyah Gombong  
Di -  
Tempat

Berdasarkan Surat dari Ketua LPPM Universitas Muhammadiyah  
Gombong, nomor : 529.1/IV.3.LPPM/AX/2021, t13 Oktober 2021  
Perihal Permohonan Ijin Penelitian Mahasiswa Farmasi Program Sarjana  
Universitas Muhammadiyah Gombong an:

Nama : Yulia Tri Astuti  
NIM : C11700129  
Judul Penelitian : Evaluasi Rasionalitas Penggunaan Antibiotik  
pada pasien ISPA Anak di Instalasi Rawat  
Jalan Puskesmas Gombong I

Pada Prinsipnya tidak keberatan yang bersangkutan melakukan  
penelitian di UPTD Puskesmas Gombong I

Demikian atas perhatian disampaikan terima kasih.

Kepala UPTD Puskesmas Gombong I

  
**dr.H.Usodo**  
 NIP. 19670529 200701 1 012



## Lampiran 5. Surat Lolos Etik



**KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN**  
**HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE**  
**STIKES MUHAMMADIYAH GOMBONG**  
**STIKES MUHAMMADIYAH GOMBONG**

eCertificate

KETERANGAN LAYAK ETIK  
 DESCRIPTION OF ETHICAL  
 EXEMPTION  
 "ETHICAL EXEMPTION"  
 Nomor : 135.6/II.3.AU/F/KEPK/IX/2021

No. Protokol : 11113000100



Peneliti Utama  
 Principal Investigator

: Yulia Tri Astuti

Nama Institusi  
 Name of The Institution

: KEPK STIKES Muhammadiyah Gombong

"EVALUASI RASIONALITAS PENGGUNAAN ANTIBIOTIK  
 PADA PASIEN ISPA ANAK DI INSTALASI RAWAT JALAN  
 PUSKESMAS GOMBONG 1"

"RATIONALITY EVALUATION USE OF ANTIBIOTICS IN  
 PEDIATRIC ACUTE RESPIRATORY INFECTION  
 PATIENTS IN OUTPATIENT GOMBONG HEALTH CENTER  
 1"

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 23 September 2021 sampai dengan tanggal 23 Desember 2021

This declaration of ethics applies during the period September 23, 2021 until December 23, 2021

September 23, 2021  
 Professor and Chairperson,



Dyah Puji Astuti, S.SiT., M.P.H

## Lampiran 6. Pernyataan Bebas Plagiarisem

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH</b><br><b>GOMBONG</b><br><b>PERPUSTAKAAN</b><br>Jl. Yos Sudarso No. 461, Telp./Fax. (0287) 472433 GOMBONG, 54412<br>Website : <a href="http://library.stikesmuhgombong.ac.id/">http://library.stikesmuhgombong.ac.id/</a><br>E-mail : lib.stimugo@gmail.com |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### SURAT PERNYATAAN CEK SIMILARITY/PLAGIASI

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ike Mardiaty Agustin, M.Kep.Sp.Kep.J  
 NIK : 06039  
 Jabatan : Kepala UPT STIKES Muhammadiyah Gombong

Menyatakan bahwa karya tulis di bawah ini **sudah lolos** uji cek similarity/plagiasi:

Judul : RASIONALITAS PENGGUNAAN ANTIBIOTIK PADA PASIEN ISPA  
 ANAK DI INSTALASI RAWAT JALAN PUSKESMAS GOMBONG 1  
 Nama : Yulia Tri Astuti  
 NIM : 211700129  
 Program Studi : S1 Farmasi  
 Hasil Cek : 14%

Gombong, 29-09-2021

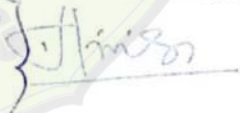
Mengetahui,

Pustakawan

Kepala UPT STIKES Muhammadiyah Gombong

  
 (... Umi Hanisati ...)



  
 (... Ike Mardiaty Agustin, M.Kep.Sp.Kep.J)



## Lampiran 7. Pedoman Penelitian

### *Pharmaceutical Care Untuk Penyakit Infeksi Saluran Pernafasan*

#### Terapi Antibiotik pada Otitis Media

| Antibiotika           | Dosis                                                                                          | Keterangan                                                                                     |
|-----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Lini Pertama</b>   |                                                                                                |                                                                                                |
| Amoksisilin           | Anak: 20-40mg/kg/hari<br>terbagi dalam 3 dosis<br>Dewasa:40mg/kg/hari<br>terbagi dalam 3 dosis | Untuk pasien risiko rendah yaitu: Usia>2th, tidak mendapat antibiotika selama 3 bulan terakhir |
|                       | Anak 80mg/kg/hari terbagi dlm 2 dosis                                                          | Untuk pasien risiko tinggi                                                                     |
|                       | Dewasa:80mg/kg/hari terbagi dlm 2 dosis                                                        |                                                                                                |
| <b>Lini Kedua</b>     |                                                                                                |                                                                                                |
| Amoksisilinklavulanat | Anak:25-45mg/kg/hari terbagi dlm 2 dosis<br>Dewasa:2x875mg                                     |                                                                                                |
| Kotrimoksazol         | Anak: 6-12mg TMP/3060mg SMX/kg/hari terbagi dlm 2 dosis<br>Dewasa: 2 x 1-2 tab                 |                                                                                                |
| Cefuroksim            | Anak: 40mg/kg/hari terbagi dlm 2 dosis<br>Dewasa:2 x 250-500 mg                                |                                                                                                |
| Ceftriaxone           | Anak: 50mg/kg; max 1 g; i.m.                                                                   | 1 dosis untuk otitis media yang baru<br>3 hari terapi untuk otitis yang resisten               |
| Cefprozil             | Anak: 30mg/kg/hari terbagi dlm 2 dosis<br>Dewasa: 2 x 250-500mg                                |                                                                                                |
| Cefixime              | Anak:8mg/kg/hari terbagi dlm 1-2 dosis<br>Dewasa: 2 x 200mg                                    |                                                                                                |

## Terapi Antibiotik pada Sinusitis

| Agen Antibiotika             | Dosis                                                                                                                |
|------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>SINUSITIS AKUT</b>        |                                                                                                                      |
| <b>Lini pertama</b>          |                                                                                                                      |
| Amoksisilin/Amoksisilin-clav | Anak: 20-40mg/kg/hari terbagi dalam 3 dosis /25-45mg/kg/hari terbagi dlm 2 dosis<br>Dewasa: 3 x 500mg/ 2 x 875 mg    |
| Kotrimoxazol                 | Anak: 6-12mg TMP/30-60mg SMX/kg/hari terbagi dlm 2 dosis<br>Dewasa: 2 x 2tab dewasa                                  |
| Eritromisin                  | Anak: 30—50mg/kg/hari terbagi setiap 6 jam<br>Dewasa: 4 x 250-500mg                                                  |
| Doksisiklin                  | Dewasa: 2 x 100mg                                                                                                    |
| <b>Lini kedua</b>            |                                                                                                                      |
| Amoksi-clavulanat            | Anak: 25-45mg/kg/hari terbagi dlm 2 dosis<br>Dewasa:2 x 875mg                                                        |
| Cefuroksim                   | 2 x 500mg                                                                                                            |
| Klaritromisin                | Anak: 15mg/kg/hari terbagi dlm 2 dosis<br>Dewasa: 2 x 250mg                                                          |
| Azitromisin                  | 1 x 500mg, kemudian 1x250mg selama 4 hari berikutnya.                                                                |
| Levofloxacin                 | Dewasa:1 x 250-500mg                                                                                                 |
| <b>SINUSITIS KRONIK</b>      |                                                                                                                      |
| Amoksi-clavulanat            | Anak: 25-45mg/kg/hari terbagi dlm 2 dosis<br>Dewasa:2 x 875mg                                                        |
| Azitromisin                  | Anak: 10mg/kg pada hari 1 diikuti 5mg/kg selama 4 hari berikutnya<br>Dewasa: 1x500mg, kemudian 1x250mg selama 4 hari |
| Levofloxacin                 | Dewasa: 1 x 250-500mg                                                                                                |

## Terapi Antibiotik pada Faringitis

|                |                                                                                      |                                         |         |
|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------|
| Lini pertama : | Penicilin G (untuk pasien yang tidak dapat menyelesaikan terapi oral selama 10 hari) | 1 x 1,2 juta U i.m.                     | 1 dosis |
|                | Penicilin VK                                                                         | Anak: 2-3 x 250mg<br>Dewasa 2-3 x 500mg | 10 hari |
|                | Amoksisilin (Klavulanat) 3 x 500mg selama 10 hari                                    | Anak: 3 x 250mg<br>Dewasa: 3 x 500mg    | 10 hari |
| Lini kedua :   | Eritromisin (untuk pasien alergi Penicilin)                                          | Anak: 4 x 250mg<br>Dewasa: 4 x 500mg    | 10 hari |
|                | Azitromisin atau Klaritromisin (lihat dosis pada Sinusitis)                          |                                         | 5 hari  |
|                | Cefalosporin generasi satu atau dua                                                  | Bervariasi sesuai agen                  | 10 hari |
|                | Levofloksasin (hindari untuk anak maupun wanita hamil)                               |                                         |         |

## Lampiran 8. Data Hail Penelitian

## Bulan Juni 2021

|       |        |        |      |           |
|-------|--------|--------|------|-----------|
| 1. L  | 3,5 th | 13kg   | ISPA | Amox Pulv |
| 2. L  | 1 th   | 7,8kg  | "    | Amox syr  |
| 3. L  | 3 th   | 12kg   | "    | Amox Pulv |
| 4. P  | 1 th   | 8kg    | "    | Amox syr  |
| 5. L  | 3 th   | 12,7kg | "    | Amox Pulv |
| 6. P  | 3 th   | 11,7kg | "    | Amox syr  |
| 7. L  | 3 th   | 12,7kg | "    | Amox Pulv |
| 8. L  | 1 th   | 8 kg   | ISPA | Amox syr  |
| 9. L  | 2 th   | 10 kg  | "    | Amox syr  |
| 10. P | 4 th   | 14kg   | "    | Amox Pulv |
| 11. L | 1 th   | 7,8kg  | "    | Amox syr  |
| 12. L | 2 th   | 9,9kg  | "    | Amox syr  |
| 13. P | 1 th   | 8,4kg  | "    | Amox syr  |
| 14. L | 5 th   | 15kg   | "    | Amox tab  |
| 15. L | 1 th   | 8 kg   | "    | Amox syr  |
| 16. L | 4 th   | 13,2kg | ISPA | Amox syr  |
| 17. P | 5 th   | 16 kg  | "    | Amox Pulv |
| 18. P | 4 th   | 14kg   | "    | Amox Pulv |
| 19. P | 3 th   | 12kg   | "    | Amox Pulv |
| 20. P | 1 th   | 7,8kg  | ISPA | Amox syr  |

## Bulan Juli 2021

|       |       |        |      |           |
|-------|-------|--------|------|-----------|
| 1. L  | 2,5th | 11kg   | ISPA | Amox syr  |
| 2. L  | 1 th  | 7,9kg  | ISPA | Amox syr  |
| 3. P  | 1 th  | 8 kg   | "    | Amox syr  |
| 4. L  | 2 th  | 9,9kg  | "    | Amox syr  |
| 5. L  | 4 th  | 13,2kg | "    | Amox Pulv |
| 6. P  | 4 th  | 13,8kg | "    | Amox Pulv |
| 7. L  | 1th   | 9kg    | "    | Amox syr  |
| 8. L  | 1th   | 8,2kg  | "    | Amox syr  |
| 9. L  | 2th   | 10kg   | "    | Amox syr  |
| 10. L | 2th   | 9,9kg  | ISPA | Amox syr  |

Bulan Agustus 2021

|    |   |        |         |      |           |
|----|---|--------|---------|------|-----------|
| 1. | L | 4,5 th | 15 kg   | ISPA | Amox Pulu |
| 2. | P | 3 th   | 12 kg   | ISPA | Amox Pulu |
| 3. | L | 4 th   | 14 kg   | ISPA | Amox Pulu |
| 4. | P | 3 th   | 12 kg   | ISPA | Amox syr  |
| 5. | L | 4 th   | 13,2 kg | ISPA | Amox tab  |





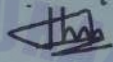
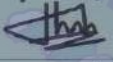
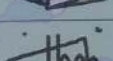
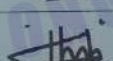
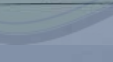
**Lembar Kegiatan Bimbingan**

|                                                                                   |                                                                       |             |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------|--|
|  | <b>SEKOLAH TINGGI ILMU<br/>KESEHATAN<br/>MUHAMMADIYAH<br/>GOMBONG</b> | Nomor       |  |
|                                                                                   |                                                                       | Revisi ke   |  |
|                                                                                   |                                                                       | Tgl. Terbit |  |
|                                                                                   |                                                                       | Halaman     |  |

Nama Mahasiswa : Yulia Tri Astuti

NIM : C11700129

Pembimbing : Apt. Chondrosuro Miyarso., M.Clin.Pharm

| Tanggal Bimbingan         | Topik/Materi Bimbingan      | Paraf Mahasiswa                                                                     | Paraf Pembimbing                                                                      |
|---------------------------|-----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Senin, 24 Agustus 2020    | Konsultasi Judul            |    |    |
| Senin, 9 November 2020    | Revisi Bab 1                |    |    |
| Selasa, 24 November 2020  | Revisi Bab 1,2,3            |  |  |
| Senin, 1 Februari 2021    | Revisi Bab 1,2,3            |  |  |
| Jum'at, 7 Mei 2021        | Konsultasi Bab 1,2,3<br>ACC |  |  |
| Jum'at, 24 September 2021 | Revisi Abstrak              |  |  |
| Selasa, 28 September 2021 | Revisi Bab 1-5              |  |  |
| Selasa, 28 September 2021 | ACC                         |  |  |

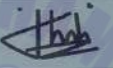
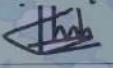
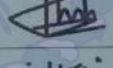
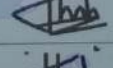
**Lembar Kegiatan Bimbingan**

|                                                                                   |                                                                       |             |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------|--|
|  | <b>SEKOLAH TINGGI ILMU<br/>KESEHATAN<br/>MUHAMMADIYAH<br/>GOMBONG</b> | Nomor       |  |
|                                                                                   |                                                                       | Revisi ke   |  |
|                                                                                   |                                                                       | Tgl. Terbit |  |
|                                                                                   |                                                                       | Halaman     |  |

Nama Mahasiswa : Yulia Tri Astuti

NIM : C11700129

Pembimbing : Apt. Rafila Intiyani., M.Clin.Pharm

| Tanggal Bimbingan         | Topik/Materi Bimbingan          | Paraf Mahasiswa                                                                     | Paraf Pembimbing                                                                      |
|---------------------------|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Rabu, 17 Februari 2021    | Konsultasi Judul Revisi Bab 1,2 |    |    |
| Kamis, 25 Maret 2021      | Revisi Bab 1,2,3                |    |    |
| Kamis, 29 Maret 2021      | Revisi Bab 1,2,3                |   |   |
| Senin, 24 Mei 2021        | Revisi Bab 1,2,3                |  |  |
| Jum'at, 24 September 2021 | Konsultasi Bab 1-5              |  |  |
| Selasa, 28 September 2021 | Revisi Bab 1-5                  |  |  |
| Rabu, 29 September 2021   | Revisi Bab 4                    |  |  |
| Rabu, 29 September 2021   | ACC                             |  |  |