

**EVALUASI PENGGUNAAN OBAT PADA PASIEN
DEWASA RAWAT INAP COVID-19 PERIODE
MARET-MEI 2021 DI RUMAH SAKIT PKU
MUHAMMADIYAH SRUWENG**

SKRIPSI

Disusun Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan
Mencapai Derajat Sarjana Farmasi



Diajukan Oleh :

Aristi Nurul Fiqri

NIM : C11800142

**PROGRAM STUDI FARMASI PROGRAM SARJANA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
2022**

**EVALUASI PENGGUNAAN OBAT PADA PASIEN
DEWASA RAWAT INAP COVID-19 PERIODE
MARET-MEI 2021 DI RUMAH SAKIT PKU
MUHAMMADIYAH SRUWENG**

SKRIPSI

Disusun Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan
Mencapai Derajat Sarjana Farmasi



Diajukan Oleh

Aristi Nurul Fiqri

NIM : C11800142

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

2022

HALAMAN PERSETUJUAN

EVALUASI PENGGUNAAN OBAT PADA PASIEN DEWASA RAWAT INAP COVID-19 PERIODE MARET-MEI 2021 DI RUMAH SAKIT PKU MUHAMMADIYAH SRUWENG

Telah disetujui dan dinyatakan Telah Memenuhi Syarat untuk diujikan
pada tanggal 01 September 2022

Yang dipersiapkan dan disusun oleh :

Aristi Nurul Fiqri

NIM : C11800142

Susunan Tim Penguji

1. apt. Drs. Muh Husnul Khuluq, M.Farm (Pembimbing 1) (.....)
2. Dr. apt. Endang Yuniarti, S.Si., M.Kes (Pembimbing 2) (.....)

Mengetahui,

Ketua Program Studi Farmasi Program Sarjana

Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Gombong



(apt. Naefza Nur Hafidha, S.Kep., Ners, M.Pharm., Sci)

NIDN. 0618109202

ii Universitas Muhammadiyah Gombong

HALAMAN PENGESAHAN

EVALUASI PENGGUNAAN OBAT PADA PASIEN
DEWASA RAWAT INAP COVID-19 PERIODE
MARET-MEI 2021 DI RUMAH SAKIT PKU
MUHAMMADIYAH SRUWENG

Yang dipersiapkan dan disusun oleh :

Aristi Nurul Fiqri
NIM : C11800142

Telah dipertahankan di depan Tim Penguji
Pada tanggal 01 September 2022

Susunan Tim Penguji

- | | | |
|---|-----------------|---------|
| 1. apt. Rafila Intiyani, M.Clin.Pharm | (Ketua Penguji) | (.....) |
| 2. apt. Drs. Muh Husnul Khuluq, M.Farm | (Anggota I) | (.....) |
| 3. Dr. apt. Endang Yuniarti, S.Si., M.Kes | (Anggota II) | (.....) |

Mengetahui,
Ketua Program Studi Farmasi Program Sarjana
Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Gombong

(apt. Naela Nurul Widiyanti, M.Pharm., Sci)
NIDN. 0618109202

iii Universitas Muhammadiyah Gombong

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 dan tanpa unsur paksaan dari siapapun.

Gombong, 18 Agustus 2022



Aristi Nurul Fiqri
NIM. C11800142

HALAMAN PERNYATAAN BEBAS PLAGIALISME

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Aristi Nurul Fiqri
Tempat/Tanggal Lahir : Kebumen, 22 Juli 1999
Alamat : DK.Karangmangu 1, RT 03 RW 01, Desa Banjareja,
Kecamatan Kuwarasan, Kabupaten Kebumen
Nomor telepon/HP : 0882 2787 7645
Alamat email : aristinurul@gmail.com

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa skripsi saya yang berjudul:

“Evaluasi Penggunaan Obat Pada Pasien Dewasa Rawat Inap COVID-19 Periode
Maret-Mei 2021 Di Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Sruweng”

Bebas dari plagialisme dan bukan hasil karya orang lain.

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

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

Dibuat di Gombong, Kebumen

Pada tanggal, 11 Agustus 2022

Yang Membuat Pernyataan



Aristi Nurul Fiqri

NIM. C11800142

v

Universitas Muhammadiyah Gombong

v

Universitas Muhammadiyah Gombong

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

Sebagai civitas akademik Universitas Muhammadiyah Gombong,

saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Aristi Nurul Fiqri

NIM : C11800142

Program studi : S1 Farmasi

Jenis karya : Skripsi

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

EVALUASI PENGGUNAAN OBAT PADA PASIEN DEWASA

RAWAT INAP COVID-19 PERIODE MARET-MEI 2021

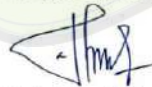
DI RUMAH SAKIT PKU MUHAMMADIYAH SRUWENG

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak bebas Royalti Noneksklusif 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 pemilik Hak Cipta. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di: Gombong, Kebumen

Pada Tanggal : 18 Agustus 2022

Yang menyatakan



(Aristi Nurul Fiqri)

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum wr.wb.

Puji dan syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa yang telah melimpahkan rahmat dan hidayah-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi penelitian dengan judul ” EVALUASI PENGGUNAAN OBAT PADA PASIEN DEWASA RAWAT INAP COVID-19 PERIODE MARET-MEI 2021 DI RUMAH SAKIT PKU MUHAMMADIYAH SRUWENG ”.

Skripsi ini disusun sebagai salah satu syarat untuk kelulusan bagi semua mahasiswa Program Studi Farmasi Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong. Selain itu juga sebagai bukti bahwa mahasiswa telah menyelesaikan kuliah jenjang Strata-1 dan memperoleh gelar Sarjana Farmasi.

Sholawat serta salam juga mari hadiahkan kepada baginda nabi kita Muhammad SAW. Kami tidak bisa menyelesaikan skripsi ini tentunya tidak lepas dari bimbingan, arahan, dan dukungan dari berbagai pihak. Sehingga, pada kesempatan ini penulis ingin mengucapkan terimakasih yang sebesar-besarnya kepada :

1. Dr. Hj. Herniatun.,M.Kep.Sp.Mat Selaku Ketua Rektor Universitas Muhammadiyah Gombong.
2. apt. Naelaz Zukhruf W K, M.Pharm., Sci Selaku Ketua Prodi Farmasi Universitas Muhammadiyah Gombong.
3. apt. Drs. Muh Husnul Khuluq, M.Farm Selaku Dosen Pembimbing 1, yang telah meluangkan waktu, memberikan motivasi dan selalu memberikan masukkan ilmu dalam penyusunan skripsi ini.
4. apt. Dr. Endang Yuniarti, S.Si., M.Kes Selaku pembimbing II yang telah meluangkan waktunya untuk memberikan dukungan, bimbingan, serta motivasi dalam penyusunan skripsi ini.
5. Seluruh civitas akademika Program Farmasi Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong.
6. Kedua orang tua yang telah melahirkan saya dan memberikan berbagai dukungan, motivasi serta senantiasa mendoakan sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi.

7. Semua pihak yang tidak dapat saya sebutkan satu-persatu yang telah membantu penulis untuk menyelesaikan skripsi.

Penulis menyadari bahwa skripsi ini jauh dari kata sempurna dan masih terdapat kekurangan. Untuk itu, kami membuka diri untuk adanya saran dan kritik yang membangun sehingga skripsi ini menjadi lebih baik. Akhir kata, dengan segala kerendahan hati kami berharap semoga tulisan ini berguna bagi semua pihak, terutama dalam bidang ilmu Farmasi.

Wassalamu'alaikum wr.wb

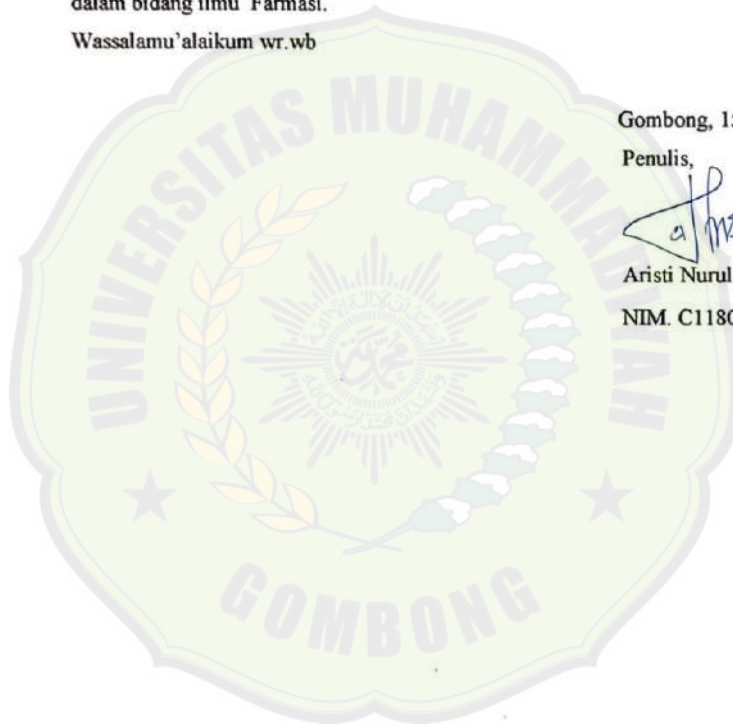
Gombong, 15 Januari 2022

Penulis,



Aristi Nurul Fiqri

NIM. C11800142



PERSEMBAHAN

“Jika Allah ingin berbuat baik dan meninggikan derajat terhadap hambanya, maka Allah akan memberikannya dengan cobaan dan ujian hidup”.

“Angin tidak berhembus untuk menggoyangkan pepohonan, melainkan menguji kekuatan akarnya”. – Ali bin Abi Thalib.

“Jangan bandingkan hidupmu dengan hidup orang lain. tidak ada perbandingan antara matahari dan bulan, mereka bersinar saat waktunya tiba”.

1. Skripsi ini saya persembahkan sepenuhnya kepada kedua orang hebat dalam hidup saya, Bapak dan mamah. Keduanya lah yang membuat segalanya menjadi mungkin sehingga saya bisa sampai pada tahap ini di mana skripsi ini akhirnya selesai. Terima kasih atas segala pengorbanan, dan Terima kasih telah menjadi orang tuaku.
2. Skripsi ini kupersembahkan untuk orang istimewa dalam hidupku (Andre Perdana JET). Terima kasih telah menjadi salah satu *support system* terbesar saya. Terima kasih atas dukungan, kebaikan dan perhatian selama ini.
3. Seorang teman yang baik hati (Anggraeni Eka Puspitasari), dia adalah teman kuliah dari awal masuk kuliah ospek sampai saat ini. Terimakasih atas dukunganmu membuatku menjadi semangat.
4. Mengerjakan skripsi bukanlah tugas mudah bagi saya. Tanpa bimbingan Bapak dan Ibu Dosen pembimbing mungkin saya tidak akan semudah ini. Terima kasih, Pak, Bu karena telah mewujudkan semuanya.
5. Skripsi ini saya persembahkan untuk keluarga besar dan adik tersayang, sahabat dan teman-teman S1 Farmasi A yang tidak dapat saya sebutkan satu persatu. Kalian adalah alasanku segera menyelesaikan skripsi ini.

PROGRAM STUDI FARMASI PROGRAM SARJANA

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Universitas Muhammadiyah Gombong

Skripsi, Juli 2022

Aristi Nurul Fiqri¹⁾, Muh. Husnul Khuluq²⁾, Endang Yuniarti³⁾

ABSTRAK

EVALUASI PENGGUNAAN OBAT PADA PASIEN DEWASA RAWAT INAP COVID-19 PERIODE MARET-MEI 2021 DI RUMAH SAKIT PKU MUHAMMADIYAH SRUWENG

Latar Belakang : Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) adalah penyakit menular yang disebabkan oleh virus corona jenis baru. Virus ini ditetapkan sebagai pandemi global. Indonesia merupakan salah satu negara yang terkena wabah.

Tujuan Penelitian : Untuk mengetahui pola penggunaan dan mengevaluasi ketepatan penggunaan antibiotik dan antivirus pada pasien dewasa COVID-19 di Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Sruweng

Metode Penelitian : Penelitian ini menggunakan metode deskriptif dengan mengambil data secara retrospektif dengan metode total sampling. Data catatan rekam medik pasien dewasa rawat inap COVID-19 periode Maret-Mei 2021, kemudian dibandingkan dengan Buku Saku Protokol Tatalaksana COVID-19 Edisi II, dan dianalisis menggunakan Microsoft excel.

Hasil Penelitian : Berdasarkan hasil penelitian ini diperoleh sampel sebanyak 75 pasien yang terdiagnosa COVID-19. Obat antivirus yang sering diresepkan pada pasien terdiagnosa COVID-19 di RS PKU Muhammadiyah Sruweng yaitu Oseltamivir 75 mg sejumlah 50,67%, sedangkan antibiotik yang sering digunakan untuk pasien COVID-19 yaitu Azitromisin 500 mg sejumlah 90,41%.

Kesimpulan : Evaluasi penggunaan obat antivirus diketahui bahwa 45,33% tepat indikasi, 45,33% tepat obat, 60,00% tepat dosis, sedangkan evaluasi penggunaan obat antibiotik COVID-19 diketahui bahwa 77,33% tepat indikasi, 77,33% tepat obat dan 82,67% tepat dosis.

Rekomendasi : Bagi pihak rumah sakit disarankan perlu adanya perbaikan dalam kelengkapan dan kejelasan dalam pencatatan data rekam medik.

Kata Kunci : *Evaluasi penggunaan obat, COVID-19, Ketepatan*

¹⁾Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Gombong

²⁾Dosen Universitas Muhammadiyah Gombong

³⁾Dosen Universitas Muhammadiyah Gombong

UNDERGRADUATE PHARMACY STUDY PROGRAM
FACULTY OF HEALTH SCIENCES
Muhammadiyah University of Gombong
Thesis, July 2022

Aristi Nurul Fiqri¹⁾, Muh. Husnul Khuluq²⁾, Endang Yuniarti³⁾

ABSTRACT

EVALUATION OF MEDICINE USE IN ADULT INPATIENT COVID-19 PATIENTS PERIOD OF MARCH-MAY 2021 AT PKU MUHAMMADIYAH SRUWENG HOSPITAL

Background : Coronavirus Disease 2019 (*COVID-19*) is an infectious disease caused by a new type of corona virus. This virus has been declared a global pandemic. Indonesia is one of the countries affected by the epidemic

Research Objectives : To find out the pattern of use and evaluate the appropriateness of the use of antibiotics and antiviral in adult *COVID-19* patients at *PKU Muhammadiyah Sruweng Hospital*

Research Methods : This study uses a descriptive method by taking data retrospectively with the total sampling method. Medical record data of adult patients hospitalized for *COVID-19* for the period March-May 2021, then compared with the *COVID-19* Management Protocol Pocket Book Edition II, and analyzed using Microsoft excel.

Research Results : Based on the results of this study, a sample of 75 patients diagnosed with *COVID-19* was obtained. Antiviral drugs that are often prescribed to patients diagnosed with *COVID-19* at *PKU Muhammadiyah Sruweng Hospital* are *Oseltamivir* 75 mg, amounting to 50.67%, while the antibiotic often used for *COVID-19* patients is *Azithromycin* 500 mg, amounting to 90.41%.

Conclusion : Evaluation of the use of antiviral drugs is known that 45.33% are right indications, 45.33% are right drugs, 60,00% are right doses, while the evaluation of the use of *COVID-19* antibiotics is known that 77,33% are right indications, 77,33% are right drugs and 82,67% correct dose.

Recommendation: For the hospital, it is recommended that there be improvements in the completeness and clarity of recording medical record data.

Keywords : *Evaluation of drug use, COVID-19, Accuracy*

¹⁾ Student of Muhammadiyah University of Gombong

²⁾ Lecturer of Muhammadiyah University of Gombong

³⁾ Lecturer of Muhammadiyah University of Gombong

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
PERNYATAAN	iv
PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME	v
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	vi
KATA PENGANTAR	vii
HALAMAN PERSEMBAHAN	ix
ABSTRAK	x
ABSTRACT	xi
DAFTAR ISI	xii
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR GAMBAR	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	4
1.3 Tujuan Penelitian	4
1.4 Manfaat Penelitian	4
1.5 Keaslian Penelitian	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	9
1.1 COVID-19	9
1.2 Evaluasi Penggunaan Obat	15
1.3 Kerangka Teori	19
1.4 Kerangka Konsep	20
BAB III METODE PENELITIAN	21
1.1 Rancangan Penelitian	21
1.2 Tempat dan Waktu Penelitian	21
1.3 Populasi dan Sampel	21

1.4 Definisi Operasional.....	22
1.5 Instrumen Penelitian.....	23
1.6 Etik Penelitian.....	23
1.7 Teknik Pengumpulan Data	24
1.8 Teknik Analisis Data	25
BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN.....	26
4.1 Hasil Penelitian	26
4.2 Pembahasan Penelitian	31
4.3 Keterbatasan Penelitian	40
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	41
5.1 Kesimpulan	41
5.2 Saran.....	41
DAFTAR PUSTAKA.....	42
LAMPIRAN	46

DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Keaslian Penelitian	5
Tabel 3.1 Definisi Operasional.....	22
Tabel 4.1 Karakteristik Berdasarkan Jenis Kelamin.....	26
Tabel 4.2 Karakteristik Berdasarkan Usia	26
Tabel 4.3 Karakteristik Berdasarkan Status Pasien	26
Tabel 4.4 Karakteristik Berdasarkan Status Pulang	27
Tabel 4.5 Karakteristik Berdasarkan Tingkat Keparahan	27
Tabel 4.6 Karakteristik Pola Penggunaan Antivirus.....	27
Tabel 4.7 Karakteristik Pola Penggunaan Antibiotik	27
Tabel 4.8 Rasionalitas Obat Antivirus Berdasarkan Ketepatan Indikasi	28
Tabel 4.9 Rasionalitas Obat Antivirus Berdasarkan Ketepatan Obat.....	28
Tabel 4.10 Rasionalitas Obat Antivirus Berdasarkan Ketepatan Dosis.....	29
Tabel 4.11 Rasionalitas Obat Antibiotik Berdasarkan Ketepatan Indikasi	29
Tabel 4.12 Rasionalitas Obat Antibiotik Berdasarkan Ketepatan Obat.....	30
Tabel 4.13 Rasionalitas Obat Antibiotik Berdasarkan Ketepatan Dosis	30

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Kerangka Teori.....	19
Gambar 2.2 Kerangka Konsep	20



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1.Surat Ijin Studi Pendahuluan	47
Lampiran 2.Surat Balasan Studi Pendahuluan	48
Lampiran 3.Surat Ijin Penelitian.....	49
Lampiran 4.Surat Balasan Penelitian.....	50
Lampiran 5.Data Penelitian Antivirus	51
Lampiran 6. Data Penelitian Antibiotik.....	60



BAB I

PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang

Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) adalah penyakit menular yang disebabkan oleh virus corona jenis baru. Virus ini pertama kali muncul di Wuhan, Cina pada bulan Desember 2019. Infeksi COVID-19 menyebar dengan sangat cepat ke seluruh dunia dan menyebabkan pandemi global (Widyati, 2019). Virus ini dapat menyerang hewan dan manusia dan pada manusia gejalanya berupa infeksi yang serupa dengan penyakit *Severe Acute Respiratory Syndrome* (SARS) dan *Middle East Respiratory Syndrom* (MERS), hanya saja COVID-19 telah berkembang dalam skala yang lebih besar. Indonesia juga merupakan salah satu negara yang terkena wabah (Kemenkes RI, 2020)

Indonesia melaporkan kasus penyakit Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) pertama secara resmi pada awal bulan Maret 2020. Penyakit ini merupakan penyakit yang mengakibatkan kedaruratan kesehatan masyarakat dan bencana yang mengakibatkan kematian dan kerugian ekonomi yang cukup tinggi (UNPAR, 2021). Infeksi COVID-19 ini memiliki kemampuan penularan yang lebih besar dibandingkan dengan virus corona lainnya. Oleh karena itu, tidak dilakukan pertemuan agar penularan infeksi Covid-19 ini tidak menyebar (sutaryo, 2020).

Indonesia masih berada dalam tren kenaikan kasus positif dan kematian COVID-19 (Kementerian Kesehatan Republik Indonesia, 2021). Jumlah kasus COVID-19 bertambah cukup cepat dan terjadi penyebaran antar negara. Sampai tanggal 31 Mei 2021, Pemerintah Republik Indonesia telah melaporkan 1,821,703 orang yang dinyatakan positif COVID-19 dan 50,578 kematian (CFR: 2,8%) yang terkait COVID-19 yang dilaporkan dan 1,669,119 pasien telah sembuh dari penyakit tersebut (Kementerian Kesehatan Republik Indonesia, 2021). Pada wilayah Kebumen bulan Mei 2021 kasus terkonfirmasi positif COVID-19 sebanyak 7.862 dari sejumlah kasus terkonfirmasi tersebut dirawat 74

kasus, dirujuk 0 kasus, isolasi 142 kasus, meninggal 329 kasus (dinkes kebumen, 2021) diakses pada tanggal 4 september 2021.

Infeksi COVID-19 dapat menimbulkan gejala ringan, sedang atau berat. Gejala klinis utama yang muncul yaitu demam (suhu $>38^{\circ}\text{C}$), batuk dan kesulitan bernapas. Selain itu, bisa juga disertai gejala pernapasan seperti sesak napas yang parah, kelelahan, mialgia, diare dan gejala gastrointestinal lainnya. Setengah dari pasien mengalami sesak napas dalam seminggu (PP POGI, 2020). Dalam kasus parah memburuk dengan cepat dan progresif, seperti sindrom gangguan pernapasan akut, syok septik, asidosis metabolik yang tidak terkoreksi, perdarahan atau kelainan sistem koagulasi dalam beberapa hari. Pada beberapa pasien, gejalanya ringan dan tidak disertai demam. Sebagian besar pasien memiliki prognosis baik, dengan persentase kecil dari mereka dalam kondisi kritis atau bahkan kematian (PP POGI, 2020).

Dalam rangkai menghadapi peningkatan kasus COVID-19, baik pemerintah maupun masyarakat harus melakukan berbagai upaya pencegahan. Tindakan pencegahan adalah praktik terbaik untuk mengurangi dampak pandemi COVID-19, upaya preventif terbaik yang dilakukan adalah dengan menghindari paparan virus dengan didasarkan pada PHBS (Perilaku Hidup Bersih dan Sehat) (UMS, 2021).

Secara uji klinik sudah terdapat obat darurat COVID-19. Uji klinis adalah studi yang dilakukan pada subjek sukarelawan manusia untuk menilai intervensi perilaku atau klinis, seperti efek pemberian obat pada penyakit tertentu. Terapi yang digunakan untuk pengobatan saat ini adalah obat golongan antivirus antara lain favipiravir, oseltamivir, ramdesivir, Golongan antibiotik antara lain azithromycin, golongan vitamin C, Multivitamin, Suplemen Zink, dan obat golongan simptomatis antara lain untuk demam Paracetamol (KEMENDAGRI, 2020). Adapun jenis Vaksin yang digunakan dan sudah melalui uji klinik seperti vaksin sinovac, vaksin sinopharm, Pfizer BioNTech, dan AstraZeneca (Rahayu, 2021).

Berdasarkan hasil penelitian (Pepitasari et al., 2021) menyatakan bahwa gambaran tatalaksana terapi penyakit meliputi terapi utama, terapi simptomatik,

dan terapi tambahan. Terapi utama terdiri dari suplemen (49,39%), antibiotik (30,72%), antivirus (15,97%), dan antivirus emergency (3,92%). Terapi simtomatik yang paling banyak digunakan adalah obat saluran pencernaan (28,89%) dan mukolitik ekspektoran (24,59%). Terapi tambahan yang paling banyak digunakan adalah golongan antikoagulan dan antiplatelet yaitu sebesar 36,23%. Peresepan yang tidak memenuhi kriteria tepat dosis sebesar 10,31%. Penelitian lain yang dilakukan oleh (Hema et al., 2021) menghasilkan perbedaan yang signifikan secara statistik tidak ditemukan pada tingkat keparahan penyakit antara jenis kelamin, usia pasien dan hasil laboratorium kecuali jumlah limfosit, CORADS, rasional N/L antara pasien parah dan tidak parah.

Salah satu faktor yang menentukan keberhasilan pelayanan kefarmasian adalah penggunaan obat yang rasional. WHO mendefinisikan penggunaan obat secara rasional, yaitu pasien menerima obat dengan cara yang terjangkau oleh pasien yang bersangkutan atau masyarakat sekitar dengan dosis yang tepat dari individu sesuai dengan kebutuhan klinis mereka, pada waktu penggunaan yang ditentukan, dan masyarakat sekitar. Akibat dampak negatif yang mungkin timbul, penggunaan obat yang tidak wajar menjadi masalah serius dalam pelayanan kesehatan (Rusli, 2018).

Rumah sakit adalah fasilitas pelayanan kesehatan yang memberikan pelayanan kesehatan perorangan secara paripurna yang meliputi pelayanan rawat inap, rawat jalan, dan gawat darurat. Rumah sakit dibangun oleh pemerintah pusat, pemerintah daerah, atau swasta. Pelayanan kesehatan rumah sakit meliputi pelayanan medik dan non medik, keperawatan dan kebidanan (Permenkes RI, 2019). Salah satu rumah sakit swasta yang berada di wilayah kabupaten kebumen yaitu Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Sruweng. Rumah sakit yang menjadi tempat isolasi pasien COVID-19. Berdasarkan data rekam medis rawat inap Rumah Sakit dengan penderita COVID-19 pada tahun 2021 periode bulan Maret sebesar 32 pasien, bulan April sebesar 30 pasien, dan bulan Mei sebesar 43 pasien (pku muhammadiyah sruweng, 2021).

Berdasarkan latar belakang diatas menjadi salah satu alasan peneliti akan melakukan penelitian dengan tema “Evaluasi Penggunaan Obat Pada Pasien

Rawat Inap COVID-19 Periode Maret-Mei 2021 Di Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Sruweng”.

1.2 Rumusan Masalah

Berdasarkan latar belakang masalah tersebut maka dapat disusun rumusan masalah sebagai berikut :

- 1.2.1 Bagaimana pola penggunaan antivirus dan antibiotik pada pasien dewasa COVID-19 rawat inap di Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Sruweng?
- 1.2.2 Apakah penggunaan antivirus dan antibiotik pada pasien dewasa COVID-19 rawat inap di Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Sruweng sudah tepat indikasi?
- 1.2.3 Apakah penggunaan antivirus dan antibiotik pada pasien dewasa COVID-19 rawat inap di Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Sruweng sudah tepat obat?
- 1.2.4 Apakah penggunaan antivirus dan antibiotik pada pasien dewasa COVID-19 rawat inap di Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Sruweng sudah tepat dosis?

1.3 Tujuan

- 1.3.1 Untuk mengetahui pola penggunaan antivirus dan antibiotik pada pasien dewasa COVID-19 rawat inap di Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Sruweng.
- 1.3.2 Untuk mengetahui ketepatan indikasi penggunaan antivirus dan antibiotik pada pasien dewasa COVID-19 rawat inap di Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Sruweng.
- 1.3.3 Untuk mengetahui ketepatan obat penggunaan antivirus dan antibiotik pada pasien dewasa COVID-19 rawat inap di Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Sruweng.
- 1.3.4 Untuk mengetahui ketepatan dosis penggunaan antivirus dan antibiotik pada pasien dewasa COVID-19 rawat inap di Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Sruweng

1.4 Manfaat

Manfaat pada penelitian ini adalah :

1.4.1 Manfaat Bagi Pengembangan Ilmu (Bidang Kefarmasian)

Diharapkan dapat menjadi sumbangan penelitian untuk kemajuan dan perkembangan pengetahuan khususnya di bidang farmasi klinik dan bisa digunakan sebagai referensi penelitian berikutnya.

1.4.2 Manfaat Bagi Praktisi (Tempat Penelitian)

Diharapkan dapat menjadi masukan untuk menentukan informasi dalam pengobatan COVID-19 khususnya Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Sruweng serta ketepatan pasien dalam pengobatan COVID-19.

1.4.3 Manfaat Bagi Masyarakat

Diharapkan sebagai informasi mengenai penyakit COVID-19 dan kepatuhan dalam pengobatan COVID-19 dan menjadi waspada terhadap penyakit COVID-19 .

1.5 Keaslian Penelitian

Pada penelitian ini menggunakan 3 keaslian penelitian yang dijelaskan dalam uraian sebagai berikut :

Tabel 1.1 Keaslian Penelitian

Nama peneliti, Tahun peneliti	Judul Penelitian	Metode Penelitian	Hasil Penelitian	Perbedaan dan Persamaan dalam penelitian ini
Hema,dkk (2021)	Evaluation of Drug Utilisation Pattern and Clinical Presentation in COVID-19 Patients Based on the Disease Severity	Penelitian observasional	COVID-19 mempengaruhi semua kelompok umur terutama orang tua. Risiko penyakit parah dengan COVID-19 meningkat seiring bertambahnya usia. Pasien COVID 19 disajikan dengan berbagai faktor risiko dan gambaran klinis	Perbedaan: Tempat dan Waktu Penelitian Persamaan: pengumpulan data (retrospektif)

			pada pasien kondisi parah dan tidak parah, penelitian kami menunjukkan signifikansi besar untuk mencegah pasien beralih ke kondisi kritis selama diagnosis dan pengobatan.	
Pepitasari,dkk (2021)	Gambaran tatalaksana terapi pada pasien COVID-19 terkonfirmasi yang dirawat di bangsal isolasi Rumah Sakit X di kota Surakarta periode Maret – Desember tahun 2020	Penelitian dilakukan di unit rekam medis Rumah Sakit X di kota Surakarta secara retrospektif dengan teknik purposive sampling	Tatalaksana terapi pasien COVID-19 terkonfirmasi di bangsal isolasi RS X periode Maret – Desember 2020 meliputi obat sebagai terapi utama, terapi simptomatik, dan terapi tambahan. Terapi utama terdiri dari suplemen, antibiotik, antivirus, dan antivirus emergency. Terapi simptomatik yang paling banyak digunakan adalah obat saluran pencernaan dan mukolitik ekspektoran. Terapi tambahan yang paling banyak digunakan adalah golongan	Perbedaan: Tempat dan Waktu Penelitian Persamaan : pengumpulan data (retrospektif)

			antikoagulan dan antiplatelet yaitu sebesar.	
Oktarina et al.,2021	Evaluasi Rasionalitas Penggunaan Obat COVID-19 di Rawat Inap Rumah Sakit Imanuel Bandar Lampung Tahun 2020	Penelitian dilakukan secara observasional deskriptif yang datanya di ambil secara retrospektif dengan melihat data rekam medis pasien	Rasionalitas penggunaan obat COVID-19 berdasarkan Pedoman tatalaksana COVID-19 edisi 3 adalah 100% tepat diagnosis ; 100% tepat indikasi; 100% tepat obat; 100% tepat dosis; 100% tepat cara pemberian; 100% tepat interval waktu pemberia dan 100% tepat pasien, dengan nilai persentase kerationalan penggunaan obat COVID-19 pada pasien COVID-19 adalah 100%.	Perbedaan : Tempat dan Waktu Penelitian Persamaan : pengumpulan data (retrospektif)

Keaslian penelitian ini berdasarkan pada beberapa penelitian terdahulu yang mempunyai karakteristik yang relatif sama dalam hal tema kajian, meskipun beda dalam hal kriteria subjek, jumlah dan variabel penelitian atau metode analisis yang digunakan. penelitian yang akan dilakukan mengenai evaluasi penggunaan obat pada pasien dewasa rawat inap COVID-19 periode Maret-Mei 2021 di Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Sruweng. Penelitian yang terkait dan hampir sama antara lain *Evaluation of Drug Utilisation Pattern and Clinical Presentation in COVID-19 Patients Based on the Disease Severity Kamsali* (Hema et al., 2021) penelitian ini menyimpulkan COVID-19 mempengaruhi semua kelompok umur terutama orang tua. Risiko penyakit parah dengan COVID-19 meningkat seiring bertambahnya usia.

Kesamaan penelitian yang dilakukan (Pepitasari et al., 2021) dengan penelitian yang peneliti lakukan adalah sama sama menggunakan metode retrospektif dengan teknik total sampling dan menyimpulkan Tatalaksana terapi pasien COVID-19 terkonfirmasi di bangsal isolasi RS X periode Maret – Desember 2020 meliputi obat sebagai terapi utama, terapi simtomatik, dan terapi tambahan.

Penelitian lain yaitu Evaluasi Rasionalitas Penggunaan Obat COVID-19 di Rawat Inap Rumah Sakit Imanuel Bandar Lampung Tahun 2020 (Oktarina et al., 2021) penelitian ini menyimpulkan Rasionalitas penggunaan obat COVID-19 berdasarkan Pedoman tatalaksana COVID-19 edisi 3 adalah 100% tepat diagnosis ; 100% tepat indikasi; 100% tepat obat; 100% tepat dosis; 100% tepat cara pemberian; 100% tepat interval waktu pemberia dan 100% tepat pasien, dengan nilai persentase kerasionalan penggunaan obat COVID-19 pada pasien COVID-19 adalah 100%.

Berdasarkan uraian diatas, maka walau ada penelitian sebelumnya baik, namun tetap berbeda dengan penelitian yang peneliti lakukan. Dengan demikian, maka topik penelitian yang peneliti lakukan ini benar benar asli.

DAFTAR PUSTAKA

- Awdisma, W. M., Nosa, U. S., & Hasmono, D. (2021). *Kajian Literatur : Tinjauan Remdesivir sebagai Pilihan Terapi pada COVID – 19*. 8(2), 121–132.
- Bappeda. (2020). *Buku Panduan Pencegahan Covid-19*. Jawa Tengah. <http://bappeda.jatengprov.go.id/wp-content/uploads/2020/01/BUKU-SAKU-PENCEGAHAN-CORONA.pdf>
- Bnpb. (2020). *Buku Saku Pencegahan dan Penanganan Covid-19*. Jakarta. https://perpustakaan.bnppb.go.id/bulian/index.php?p=show_detail&id=1890
- dinkes. (2021). *Buku Saku Covid-19 Desa Tngguh*. Pati. https://covid19.patikab.go.id/v2/download/buku_saku_desa_tangguh_COVID-19.pdf
- dinkes kebumen. (2021). *perkembangan covid 19 bulan Mei di kabupaten kebumen*. Corona.Kebumenkab.Go.Id. <https://corona.kebumenkab.go.id/>
- Eista Swaesti. (2020). *Buku Pedoman pencegahan dan Penanganan Corona virus*. Javalitera.
- Elviani, R., Anwar, C., & Januar Sitorus, R. (2021). Gambaran Usia Pada Kejadian Covid-19. *JAMBI MEDICAL JOURNAL “Jurnal Kedokteran Dan Kesehatan,”* 9(1), 204–209. <https://doi.org/10.22437/jmj.v9i1.11263>
- Etik suryanti et al. (2022). *p-ISSN: 2502-647X; e-ISSN: 2503-1902*. 7(1), 116–123.
- farmalkes. (2014). *Modul Penggunaan Obat Rasional*. Jakarta. <https://farmalkes.kemkes.go.id/2014/12/modul-penggunaan-obat-rasional/>
- Haq, A. D., Nugraha, A. P., Wibisana, I. K. G. A., Anggy, F., Damayanti, F., Syifa, R. R. D. M., Widhiani, N. P. V., & Warnaini, C. (2021). Faktor – Faktor Terkait Tingkat Keparahan Infeksi Coronavirus Disease 2019 (COVID-19): Sebuah Kajian Literatur. *JIMKI: Jurnal Ilmiah Mahasiswa Kedokteran Indonesia*, 9(1), 48–55. <https://doi.org/10.53366/jimki.v9i1.338>
- Hema, K., Moulika, P., Kukunuri, D. K., Saidhulu, G., Hospital, V., Hospital, Y., & Nadu, T. (2021). *Evaluation of Drug Utilisation Pattern and Clinical Presentation in Covid19 Patients Based on the Disease Severity*. 11(2), 25–33.
- Hidayani, W. R. (2020). Faktor Faktor Risiko Yang Berhubungan Dengan COVID 19 :

- Literature Review. *Jurnal Untuk Masyarakat Sehat (JUKMAS)*, 4(2), 120–134.
<https://doi.org/10.52643/jukmas.v4i2.1015>
- KEMENDAGRI. (2020). *PEDOMAN UMUM MENGHADAPI PANDEMI COVID-19*. Jakarta. https://www.kemendagri.go.id/documents/covid-19/BUKU_PEDOMAN_COVID-19_KEMENDAGRI.pdf
- Kemenkes. (2021). *Buku Pedoman Covid-19 edisi 3*. Jakarta. [https://www.papdi.or.id/pdfs/983/Buku Pedoman Tatalaksana COVID-19 SOP Edisi 3 2020.pdf](https://www.papdi.or.id/pdfs/983/Buku_Pedoman_Tatalaksana_COVID-19_SOP_Edisi_3_2020.pdf)
- kemenkes RI. (2021). *Buku Saku Panduan Covid-19 Dalam pembelajaran*. JAKARTA. <http://covid19.kedirikab.go.id/buku-saku-panduan-penyelenggaraan-pembelajaran-di-masa-pandemi-covid-19/>
- Kemenkes RI. (2020). *PEDOMAN PENCEGAHAN DAN PENGENDALIAN CORONAVIRUS DISEASE 2019 (COVID-19)*. Kemenkes. https://infeksiemerging.kemkes.go.id/download/KMK_No._HK.01.07-MENKES-413-2020_ttg_Pedoman_Pencegahan_dan_Pengendalian_COVID-19.pdf
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2021). *situasi perkembangan Covid-19 di indonesia*. Kemkes.Go.Id. <https://www.kemkes.go.id/>
- kemkes. (2018). *farmasi klinik-kerasionalan penggunaan obat*. Jakarta. http://bppsdmk.kemkes.go.id/pusdiksdmk/wp-content/uploads/2018/09/Farmasi-Klinik_SC.pdf
- kemkes. (2020). *Penggunaan Obat Rasional*. Jakarta. <http://farmalkes.kemkes.go.id/unduh/modul-penggunaan-obat-rasional/>
- Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia. (2020). Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor HK.01.07/MenKes/413/2020 Tentang Pedoman Pencegahan dan Pengendalian Corona Virus Disease 2019 (Covid-19). *MenKes/413/2020*, 2019, 207.
- Lisni, I., Mujiyanti, D., Anggriani, A., Farmasi, F., Kencana, U. B., Soekarno, J., No, H., & Barat, J. (2021). *Jurnal Ilmiah Farmako Bahari ANTIBIOTIC PROFILE FOR COVID-19 TREATMENT IN A HOSPITAL IN BANDUNG*.
- maharianingsih et al. (2022). *Karakteristik Pasien dan Penggunaan Obat Pada Pasien*

- Covid-19*. 2(2), 86–94. <https://doi.org/10.37311/ijpe.v2i2.13958>
- Oktarina, F., Maria, A., Perangin, M., Studi, P., Fakultas, F., & Universitas, K. (2021). Evaluasi Rasionalitas Penggunaan Obat Covid-19 di Rawat Inap Rumah Sakit Imanuel Bandar Lampung Tahun 2020 Indonesia : *Jurnal Mandala Pharmacon Indonesia*, 7(2), 15.
- Pdkjateng. (2021). *Buku Saku Covid-19*. Jawa Tengah. https://siadik.pdkjateng.go.id/rs/media/BUKU_SAKU_PENCEGAHAN_CORONA.pdf
- Pepitasari, B. D., Anggraini, T. D., Farmasi, P., Tinggi, S., & Kesehatan, I. (2021). *Gambaran Tatalaksana Terapi Pada Pasien COVID-19 Terkonfirmasi di Rumah Sakit X Kota Surakarta Periode Maret – Desember 2020 Description of Therapeutic Care on COVID-19 Confirmed Patients At X Hospital in Surakarta March – December Period*. 8(2), 119–126.
- Permenkes RI. (2019). UNDANG UNDANG RUMAH SAKIT. *Permenkes RI*, 52(1), 1–5.
- pku muhammadiyah sruweng. (2021). *profil pku muhammadiyah sruweng*. Pkusruweng.Com. <https://pkusruweng.com/tentang-kami/>
- PP POGI. (2020). Rekomendasi Penanganan Infeksi Virus Corona (Covid-19). *Maret*, 1–28.
- Rahayu, R. N. (2021). *Vaksin covid 19 di indonesia : analisis berita hoax*. 2(07), 39–49.
- Rusli. (2018). *farmasi klinik*. Kemenkes RI edisi 2018.
- sutaryo. (2020). *BUKU PRAKTIS PENYAKIT VIRUS CORONA 19 (COVID-19)*. Yogyakarta. <https://digitalpress.ugm.ac.id/book/255>.
- Tanjung, M. S. (2021). *EPIDEMIOLOGI DESKRIPTIF CORONAVIRUS DISEASE 2019 (COVID-19) DI INDONESIA PADA TAHUN 2020 THE EPIDEMIOLOGY DESCRIPTIVE CORONAVIRUS DISEASE 2019 (COVID-2019) IN INDONESIA telah teridentifikasi beserta kode genetiknya sebagai penyebab dari penyakit terse*. 20(2), 179–191.
- UMS. (2021). *Public Knowledge about Covid-19 and Public Behavior During the Covid-19 Pandemic. September 2020*. <https://doi.org/10.26714/jkj.8.4.2020.491->

504

- Unej. (2021). *Buku Saku Panduan Covid-19*. Jember. <https://unej.ac.id/wp-content/uploads/2021/02/Buku-Panduan-SOP-final.pdf>
- UNPAR. (2021). *Buku Saku Pedoman Menghadapi Covid-19*. Bandung. <https://fisip.unpar.ac.id/wp-content/uploads/sites/33/2021/08/Buku-Saku-Pedoman-Menghadapi-Pandemi-Covid-19-FISIP-UNPAR-2021.pdf>
- Widyati. (2019). *Praktik Farmasi Klinik COVID-19*. Uwais Inspirasi Indonesia.



LAMPIRAN



Lampiran 1. Surat Ijin Studi Pendahuluan



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT
 Sekretariat : Jl. Yos Sudarso no. 461 Gombong, Kebumen Telp. (0287)472433
 Email : lp3mstiksmugo@gmail.com

No : 506.1/IV.3.LPPM/A/IX/2021 Gombong, 27 September 2021
 Hal : Permohonan Ijin
 Lampiran : -

Kepada Yth.

Diklat Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Sruweng

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 : Aristi Nurul Fiqri
 NIM : C11800142
 Judul Penelitian : Evaluasi Penggunaan Obat pada Pasien Rawat Inap Covid-19
 Periode Bulan Maret-Mei 2021 di Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Sruweng
 Keperluan : Ijin Studi Pendahuluan

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

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

Ketua LPPM

Universitas Muhammadiyah Gombong



Amika Dwi Asti, M.Kep

Menjadi lembaga pendidikan kesehatan yang Unggul, Modern dan Islami

Lampiran 2. Surat Balasan Studi Pendahuluan



RS PKU MUHAMMADIYAH SRUWENG

Jl. Raya Sruweng No. 5 Sruweng Kebumen Kode Pos 54362
Telp. (0287) 382597, 5506677 Fax. (0287) 3872002
Web : www.pkusruweng.com, Email : rsmuhammadiyahsruweng@yahoo.co.id



TERAKREDITASI PARIPURNA
KARS

No. : 271/PKU.S/DIR/IX/2021
Lamp. : -
Hal : Balasan Surat

Sruweng, 23 Shafar 1443 H
30 September 2021 M

Kepada : Yth.
Ketua LPPM Universitas Muhammadiyah Gombong
Jl. Yos Sudarso No. 461
Gombong 54412

Assalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Menindaklanjuti surat dari Ketua LPPM Universitas Muhammadiyah Gombong nomor : 506.1/IV.3..LPPM/A/IX/2021 tanggal 27 September 2021 tentang Permohonan Ijin Studi Pendahuluan bagi mahasiswa Farmasi (Aristi Nurul Fiqri) Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong (Judul : Evaluasi Penggunaan Obat pada Pasien Rawat Inap Covid-19 Periode Bulan Maret – Mei 2021 di Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Sruweng) di Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Sruweng, dengan ini kami sampaikan bahwa kami tidak keberatan/memberikan izin untuk memenuhi permohonan tersebut.

Demikian disampaikan, atas perhatiannya diucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Direktur,

H. Hasan Bayuni
NBM. 1059.425

Tembusan :
1. Diklat

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 Web: <http://unimugo.ac.id/>

No : 191.1/IV.3.LPPM/A/III/2022
 Hal : Permohonan Ijin
 Lampiran : -

Gombong, 14 Maret 2022

Kepada :
 Yth. Kepala Diklat Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Sruweng
 Di Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Sruweng

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Teriring do'a semoga kita dalam melaksanakan tugas sehari-hari senantiasa mendapat perlindungan 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 : Aristi Nurul Fiqri
 NIM : C11800142
 Judul Penelitian : Evaluasi Penggunaan Obat pada Pasien Dewasa Rawat Inap Covid-19
 Periode Maret-Mei 2021 di Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Sruweng
 Keperluan : Ijin Penelitian

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

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

Kepala LPPM
 Universitas Muhammadiyah Gombong

Arnika Dwi Asti, M.Kep

Lampiran 4. Surat Balasan Penelitian



RS PKU MUHAMMADIYAH SRUWENG

Jl. Raya Sruweng No. 5 Sruweng Kebumen Kode Pos 54362
Telp. (0287) 382597, 5506677 Fax. (0287) 3872002
Web : www.pkusruweng.com, Email : rsmuhammadiyahsruweng@yahoo.co.id



No. : 217/PKU.S/DIR/III/2022
Lamp. : -
Hal : Balasan Surat

Sruweng, 27 Syaban 1443 H
30 Maret 2022 M

Kepada : Yth.
Ketua Lembaga Penelitian dan Pengabdian Masyarakat
Universitas Muhammadiyah Gombong
Jl. Yos Sudarso No. 461
Gombong 54412

Assalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Menindaklanjuti surat dari Ketua Lembaga Penelitian dan Pengabdian Masyarakat Universitas Muhammadiyah Gombong nomor : 191.1/IV.3.LPPM/A/III/2022 tanggal 14 Maret 2022 tentang permohonan ijin penelitian bagi mahasiswa Farmasi Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong yang bernama **Saudari Aristi Nurul Fiqri** dengan **Judul Penelitian** (Evaluasi Penggunaan Obat pada Pasien Dewasa Rawat Inap Covid-19 Periode Maret – Mei 2021 di RS PKU Muhammadiyah Sruweng), dengan ini kami sampaikan bahwa kami **tidak keberatan/memberikan izin** untuk memenuhi permohonan tersebut

Demikian disampaikan, atas perhatiannya diucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Direktur

Dr. H. Hasan Bayuni
NBM : 1.059.425

Tembusan :

1. Diklat
2. Arsip

Kepuasan Pelanggan adalah Prioritas Kami

**Lampiran 5. Data Penggunaan Antivirus Rekam Medis Pasien Dewasa COVID-19 Periode Maret-Mei 2021 di Rumah Sakit
PKU Muhammadiyah Sruweng**

Derajat Ringan

No	No RM	Tanda dan Gejala	Tingkat Keparahan	Nama Obat	Dosis	Aturan pakai	Lama Pemberian	Kerasionalan penggunaan Obat		
								TI	TO	TD
1	xxxx14587	sesak nafas	ringan	oseltamivir	75 mg	2x1	5 hari	TI	TO	TD
		batuk								
		demam								
2	xxxx54905	demam	ringan	oseltamivir	75 mg	2x1	5 hari	TI	TO	TD
		batuk								
		demam								
3	xxxx5904	batuk	ringan	oseltamivir	75 mg	2x1	6 hari	TI	TO	TD
		sesak nafas								
		mual muntah								
4	xxxx39752	mual muntah	ringan	oseltamivir	75 mg	2x1	8 hari	TI	TO	TD
		batuk								
		demam								
		lemas								
5	xxxx7538	diare	ringan	oseltamivir	75 mg	2x1	5 hari	TI	TO	TD
		nyeri kepala								
		demam								
		batuk								
6	xxx38749	demam	ringan	oseltamivir	75 mg	2x1	5 hari	TI	TO	TD
		mual								

		muntah								
7	xxxx54297	lemas	ringan	oseltamivir	75 mg	2x1	7 hari	TI	TO	TD
		nafsu makan menurun								
		demam								
		mual muntah								
8	xxxx63479	sesak nafas	ringan	oseltamivir	75 mg	2x1	7 hari	TI	TO	TD
		batuk								
		mual muntah								
		demam								
9	xxxx53985	demam	ringan	oseltamivir	75 mg	2x1	6 hari	TI	TO	TD
		batuk								
		mual muntah								
10	xxxx43874	sesak nafas	ringan	oseltamivir	75 mg	2x1	5 hari	TI	TO	TD
		mual muntah								
		demam								
11	xxx69709	sesak nafas	ringan	oseltamivir	75 mg	2x1	6 hari	TI	TO	TD
		mual muntah								
		demam								
12	xxxx63089	lemas	ringan	oseltamivir	75 mg	2x1	5 hari	TI	TO	TD
		mual muntah								
		demam								
13	xxx692563	batuk	ringan	oseltamivir	75 mg	2x1	6 hari	TI	TO	TD
		sesak nafas								
		mual muntah								

14	xxxx53975	mual	ringan	oseltamivir	75 mg	2x1	6 hari	TI	TO	TD
		batuk								
		pilek								
15	xxxx74397	sesak nafas	ringan	oseltamivir	75 mg	2x1	5 hari	TI	TO	TD
		demam								
		mual muntah								
16	xxxx7597	sesak nafas	ringan	oseltamivir	75 mg	2x1	7 hari	TI	TO	TD
		pilek								
		batuk								
		demam								
17	xxx32756	lemas	ringan	oseltamivir	75 mg	2x1	7 hari	TI	TO	TD
		demam								
		batuk								
		mual muntah								
18	xxxx5297	demam	ringan	oseltamivir	75 mg	2x1	7 hari	TI	TO	TD
		sesak nafas								
		lemas								
19	xxxx5347	demam 3 hari	ringan	oseltamivir	75 mg	2x1	6 hari	TI	TO	TD
		batuk								
		mual muntah								
20	xxxx13267	demam	ringan	oseltamivir	75 mg	2x1	8 hari	TI	TO	TD
		batuk								
		lemas								
21	xxxx15437	sesak nafas	ringan	oseltamivir	75 mg	2x1	5 hari	TI	TO	TD
		lemas								

		batuk								
22	xxxxxx37315	demam	ringan	oseltamivir	75 mg	2x1	7 hari	TI	TO	TD
		lemas								
		batuk								
		mual								
23	xxxx15426	sesak nafas	ringan	oseltamivir	75 mg	2x1	7 hari	TI	TO	TD
		mual								
		batuk								
		lemas								
24	xxxx27539	demam	ringan	oseltamivir	75 mg	2x1	6 hari	TI	TO	TD
		nyeri ulu hati								
		mual								
		lemas								
25	xxxx28164	lemas	ringan	oseltamivir	75 mg	2x1	5 hari	TI	TO	TD
		batuk								
		demam								
26	xxx15424	nyeri perut	ringan	oseltamivir	75 mg	2x1	6 hari	TI	TO	TD
		sesak nafas								
		demam								
		batuk								
27	xxxx247156	lemas	ringan	oseltamivir	75 mg	2x1	7 hari	TI	TO	TD
		sesak nafas								
		demam								
		nyeri perut								
		diare								

		batuk								
--	--	-------	--	--	--	--	--	--	--	--

Derajat Sedang

No	No RM	Tanda dan gejala	Tingkat Keparahan	Nama Obat	Dosis	Aturan Pakai	Lama Pemberian	Kerasionalan penggunaan Obat		
								TI	TO	TD
1	xxx87659	sesak nafas 1 minggu	sedang	remdesivir	200 mg dilantjukan	1x1	5 hari	TI	TO	TD
		muntah			100 mg					
		demam								
2	xxx61457	sesak nafas 1 minggu	sedang	remdesivir	200 mg di lanjutkan	1x1	5 hari	TI	TO	TD
		muntah			100 mg					
		demam								
3	xxxx397530	nyeri perut	sedang	remdesivir	200 mg di lanjutkan	1x1	5 hari	TI	TO	TD
		sesak nafas			100 mg					
		nyeri dada								
		batuk								
		mual								
		muntah								
4	xxxx95328	sesak nafas sejak 1 minggu	Sedang	remdesivir	200 mg di lanjutkan	1x1	5 hari	TI	TO	TD

		batuk			100 mg					
		demam								
5	xxx43867	sesak nafas	Sedang	remdesivir	200 mg	1x1	1 hari	TI	TO	TD
		kejang								
		nyeri kepala								
		lemas								
6	xxxx32187	demam	sedang	remdesivir	200 mg di lanjutkan 100 mg	1x1	5 hari	TI	TO	TD
		diare								
		mual								
		muntah								
		batuk								
		lemas								
7	xxxx41784	sesak nafas	sedang	oseltamivir	75 mg	2x1	6 hari	TTI	πTO	TD
		batuk								
		demam								
		nafsu makan menurun								
8	xxxx59873	lemas	sedang	oseltamivir	75 mg	2x1	6 hari	TTI	πTO	TD
		batuk								
		mual muntah								
		demam								
9	xxxx87675	sesak nafas	sedang	oseltamivir	75 mg	2x1	6 hari	TTI	πTO	TD
		batuk								
		pilek								

		mual muntah								
10	xxxx37543	demam	sedang	oseltamivir	75 mg	2x1	8 hari	TTI	TTO	TD
		hilang penciuman								
		batuk								
		pilek								
11	xxxx7259	demam 3 hari	sedang	oseltamivir	75 mg	2x1	9 hari	TTI	TTO	TD
		mual								
		nafsu makan menurun								
		sesak nafas								
12	xxx1526	sesak nafas	sedang	oseltamivir	75 mg	2x1	12 hari	TTI	TTO	TD
		mual muntah								
		demam								
		lemas								
13	xxx6920	diare	sedang	oseltamivir	75 mg	2x1	7 hari	TTI	TTO	TD
		demam								
		mual muntah								
		sesak nafas								

Derajat Berat

No	No RM	Tanda dan gejala	Tingkat Keparahan	Nama Obat	Dosis	Aturan Pakai	Lama Pemberian	Kerasionalan penggunaan Obat		
								TI	TO	TD
1	xxxx39750	sesak nafas 5 hari	berat	remdesivir	200 mg di lanjutkan	1x1	5 hari	TI	TO	TD

		batuk			100 mg					
		lemas								
		pusing								
		BAB Cair								
		mual								
		muntah								
2	xxxx35476	sesak nafas	berat	oseltamivir	75 mg	2x1	7 hari	TTI	TTO	TD
		batuk								
		demam								
		nafsu makan menurun								
3	xxxx87609	demam	berat	oseltamivir	75 mg	2x1	5 hari	TTI	TTO	TD
		batuk								
		pilek								
		sesak nafas								
4	xxxx36095	sesak nafas	berat	oseltamivir	75 mg	2x1	11 hari	TTI	TTO	TD
		demam								
		mual muntah								
		batuk								
5	xxx75095	sesak nafas	berat	oseltamivir	75 mg	2x1	3 hari	TTI	TTO	TD
		nyeri perut								
		mual muntah								
		demam								

keterangan :

TI : Tepat Indikasi

TTI : Tidak Tepat Indikasi

TO : Tepat Obat

TTO : Tidak Tepat Obat

TD : Tepat Dosis

TTD : Tidak Tepat Dosis



**Lampiran 6. Data Penggunaan Antibiotik Rekam Medis Pasien Dewasa COVID-19 Periode Maret-Mei 2021 di Rumah Sakit
PKU Muhammadiyah Sruweng**

Derajat Ringan

No	No RM	Tanda dan Gejala	Tingkat Keparahan	Nama Obat	Aturan pakai	Lama Pemberian	Kerasionalan penggunaan Obat		
							TI	TO	TD
1	xxxx54879	mual, muntah	Ringan	azitromisin 500mg	1x1	5 hari	TI	TO	TD
		batuk							
		sesak							
		diare							
		demam							
2	xxxx14587	sesak	Ringan	azitromisin 500mg	1x1	5 hari	TI	TO	TD
		batuk							
		demam							
3	xxxx5314	mual, muntah	Ringan	azitromisin 500mg	1x1	5 hari	TI	TO	TD
		sesak							
		demam							
		lemas							
4	xxx14732	batuk	Ringan	azitromisin 500mg	1x1	8 hari	TI	TO	TD
		sesak							
		demam							

5	xxx3769	demam	Ringan	azitromisin 500mg	1x1	6 hari	TI	TO	TD
		batuk							
		sesak							
		lemas							
6	xxx75984	mual, muntah	Ringan	azitromisin 500mg	1x1	5 hari	TI	TO	TD
		sesak							
		batuk							
		pusing							
7	xxxx32764	sesak	Ringan	azitromisin 500mg	1x1	5 hari	TI	TO	TD
		batuk							
		lemas							
		demam							

Derajat Sedang

No	No RM	Tanda dan Gejala	Tingkat Keparahan	Nama Obat	Aturan pakai	Lama Pemberian	Kerasionalan penggunaan Obat		
							TI	TO	TD
1	xxx3215	demam	Sedang	azitromisin 500mg	1x1	5 hari	TI	TO	TD
		sesak							
		batuk							
		mual, muntah							
2	xxx87659	sesak	Sedang	azitromisin 500mg	1x1	5 hari	TI	TO	TD

		muntah							
		demam							
3	xxx61457	sesak	Sedang	azitromisin 500mg	1x1	5 hari	TI	TO	TD
		muntah							
		demam							
4	xxxx41784	batuk	Sedang	azitromisin 500mg	1x1	6 hari	TI	TO	TD
		sesak							
		muntah							
		demam							
		nafsu makan menurun							
5	xxxx59873	demam	Sedang	azitromisin 500mg	1x1	5 hari	TI	TO	TD
		batuk							
		mual, muntah							
		sesak							
		lemas							
6	xxx73479	demam	Sedang	azitromisin 500mg	1x1	5 hari	TI	TO	TD
		sesak							
		mual, muntah							
		batuk							
7	xxxx7259	nafsu makan menurun	Sedang	azitromisin 500mg +	1x1	9 hari	TTI	TTO	TD

				levofloxacin 750mg					
		mual, muntah							
		sesak							
		demam							
		batuk							
8	xxxx3217	sesak	Sedang	azitromisin 500mg	1x1	5 hari	TI	TO	TD
		menggigil							
		demam							
		batuk							
9	xxx1526	sesak	Sedang	azitromisin 500mg	1x1	5 hari	TI	TO	TD
		mual, muntah							
		demam							
10	xxxx13584	batuk	Sedang	azitromisin 500mg	1x1	5 hari	TI	TO	TD
		sesak							
		demam							
		lemas							
11	xxx6920	sesak	Sedang	azitromisin 500mg	1x1	6 hari	TI	TO	TD
		nafsu makan menurun							
		demam							
		batuk							
		pusing							

12	xxxx397530	sesak	Sedang	azitromisin 500mg	1x1	6 hari	TI	TO	TD
		nyeri dada							
		batuk							
		mual, muntah							
		nyeri perut							
13	xxxx64297	batuk	Sedang	azitromisin 500mg	1x1	6 hari	TI	TO	TD
		sesak							
		demam							
14	xxxx39754	sesak	Sedang	azitromisin 500mg + levofloxacin 750mg	1x1	6 hari	TTI	TTO	TD
		batuk							
		demam							
		mual, muntah							
15	xxxx54905	sesak	Sedang	azitromisin 500mg	1x1	5 hari	TI	TO	TD
		batuk							
		demam							
		mual, muntah							
16	xxxx12764	sesak	Sedang	azitromisin 500mg	1x1	5 hari	TI	TO	TD
		demam							
		batuk							
		mual, muntah							

17	xxxx5904	batuk	Sedang	azitromisin 500mg	1x1	9 hari	TI	TO	TD
		sesak							
		lemas							
		mual, muntah							
18	xxxx7508	dahak susah keluar	Sedang	azitromisin 500mg	1x1	5 hari	TI	TO	TD
		sesak							
		lemas							
		mual, muntah							
19	xxxx6497	demam	Sedang	azitromisin 500mg	1x1	5 hari	TI	TO	TD
		sesak							
		mual, muntah							
		batuk							
20	xxxx39752	sesak	Sedang	azitromisin 500mg	1x1	5 hari	TI	TO	TD
		mual, muntah							
		batuk							
		demam							
21	xxxx7538	sesak	Sedang	azitromisin 500mg	1x1	5 hari	TI	TO	TD
		batuk							
		mual, muntah							
		lemas							
22	xxx38749	demam	Sedang	azitromisin 500mg	1x1	5 hari	TI	TO	TD

		mual, muntah							
23	xxxx54297	demam	Sedang	azitromisin 500mg	1x1	6 hari	TI	TO	TD
		lemas							
		batuk							
		mual, muntah							
24	xxxx63479	batuk	Sedang	azitromisin 500mg	1x1	5 hari	TI	TO	TD
		mual							
		sesak							
		pusing							
25	xxxx53985	demam	Sedang	azitromisin 500mg	1x1	5 hari	TI	TO	TD
		mual, muntah							
		batuk							
		sesak							
26	xxxx43874	nyeri dada	Sedang	azitromisin 500mg	1x1	6 hari	TI	TO	TD
		sesak							
		mual, muntah							
		batuk							
27	xxx69709	sesak	Sedang	azitromisin 500mg	1x1	6 hari	TI	TO	TD
		batuk							
		mual, muntah							
		demam							

28	xxxx63089	mual, muntah	Sedang	azitromisin 500mg	1x1	6 hari	TI	TO	TD
		lemas							
		batuk							
		demam							
29	xxx692563	batuk	Sedang	azitromisin 500mg	1x1	5 hari	TI	TO	TD
		sesak							
		mual, muntah							
30	xxxx53975	nyeri perut	Sedang	azitromisin 500mg	1x1	5 hari	TI	TO	TD
		mual, muntah							
		batuk							
31	xxxx74397	sesak	Sedang	azitromisin 500mg	1x1	6 hari	TI	TO	TD
		mual, muntah							
		demam							
32	xxxx32187	demam	Sedang	azitromisin 500mg	1x1	6 hari	TI	TO	TD
		diare							
		mual, muntah							
		batuk							
		lemas							
33	xxxx7597	sesak	Sedang	azitromisin 500mg	1x1	5 hari	TI	TO	TD
		pilek							
		batuk							

		mual, muntah							
34	xxx32756	demam	Sedang	azitromisin 500mg + levofloxacin 750mg	1x1	5 hari	TTI	TTO	TD
		sesak							
		batuk							
		mual, muntah							
35	xxxx5297	demam	Sedang	azitromisin 500mg	1x1	6 hari	TI	TO	TD
		batuk							
		sesak							
		nafsu makan menurun							
36	xxxx5347	demam	Sedang	azitromisin 500mg	1x1	6 hari	TI	TO	TD
		batuk							
		sesak							
		mual, muntah							
37	xxxx13267	sesak	Sedang	azitromisin 500mg + levofloxacin 500mg	1x1	6 hari	TTI	TTO	TTD
		mual, muntah							
		batuk							
		nyeri perut							
38	xxxx15437	demam	Sedang	azitromisin 500mg	1x1	5 hari	TI	TO	TD

		mual, muntah							
		diare							
		nyeri perut							
		sesak							
		pusing							
39	xxxxx37315	nyeri ulu hati	Sedang	azitromisin 500mg	1x1	8 hari	TI	TO	TD
		demam							
		lemas							
		mual							
		batuk							
40	xxxx46854	sesak	Sedang	azitromisin 500mg	1x1	5 hari	TI	TO	TD
		batuk							
		nyeri							
		mual							
		demam							
41	xxxx15426	sesak	Sedang	azitromisin 500mg	1x1	5 hari	TI	TO	TD
		mual							
		batuk							
		lemas							
42	xxxx53875	sesak	Sedang	azitromisin 500mg	1x1	6 hari	TI	TO	TD
		batuk							
		mual, muntah							
		lemas							

43	xxxx27539	nyeri perut	Sedang	azitromisin 500mg	1x1	5 hari	TI	TO	TD
		mual, muntah							
		sesak							
		batuk							
44	xxxx28164	lemas	Sedang	azitromisin 500mg	1x1	6 hari	TI	TO	TD
		demam							
		mual, muntah							
		batuk							
		sesak							
45	xxx15424	demam	Sedang	azitromisin 500mg	1x1	5 hari	TI	TO	TD
		sesak							
		mual, muntah							
		nyeri ulu hati							
46	xxx16533	demam	Sedang	azitromisin 500mg	1x1	5 hari	TI	TO	TD
		nafsu makan menurun							
		batuk							
		sesak							
		lemas							
47	xxxx14572	sesak	Sedang	azitromisin 500mg	1x1	5 hari	TI	TO	TD
		batuk							
		lemas							

		mual, muntah							
48	xxxx15427	sesak	Sedang	azitromisin 500mg	1x1	5 hari	TI	TO	TD
		batuk							
		lemas							
		mual, muntah							
49	xxxx3748	sesak	Sedang	azitromisin 500mg	1x1	5 hari	TI	TO	TD
		lemas							
		batuk berdarah							
		demam							
50	xxxx42759	demam	Sedang	azitromisin 500mg + levofloxacin 500mg	1x1	5 hari	TTI	TTO	TTD
		sesak							
		batuk							
		lemas							
51	xxxx247156	lemas	Sedang	azitromisin 500mg	1x1	7 hari	TI	TO	TD
		sesak							
		demam							
		nyeri perut							
		diare							
		batuk							
52	xxx23709	demam	Sedang	azitromisin 500mg	1x1	5 hari	TI	TO	TD

		lemas							
		batuk							
		pusing							
		sesak							
53	xxx64286	demam	Sedang	azitromisin 500mg + levofloxacin 500mg	1x1	6 hari	TTI	TTO	TTD
		lemas							
		sesak							
		batuk							
		pusing							

Derajat Berat

No	No RM	Tanda dan Gejala	Tingkat Keparahan	Nama Obat	Aturan pakai	Lama Pemberian	Kerasionalan penggunaan Obat		
							TI	TO	TD
1	xxxx35476	demam	Berat	azitromisin 500mg	1x1	5 hari	TI	TO	TD
		hilang penciuman							
		batuk							
		sesak							
		mual, muntah							
		lemas							
2	xxxx87609	demam	Berat	azitromisin 500mg	1x1	5 hari	TI	TO	TD
		lemas							

		hilang penciuman							
		batuk							
		nyeri perut							
		sesak							
3	xxxx36095	sesak	Berat	azitromisin 500mg + levofloxacin 750mg	1x1	5 hari	TTI	TTO	TD
		batuk							
		demam							
		mual, muntah							
		pusing							
4	xxx75095	nyeri perut	Berat	azitromisin 500mg	1x1	5 hari	TI	TO	TD
		demam							
		mual, muntah							
		batuk							
5	xxxx39750	sesak	Berat	azitromisin 500mg	1x1	6 hari	TI	TO	TD
		demam							
		batuk							
		lemas							
		pusing							
		mual, muntah							

Keterangan :

TI : Tepat Indikasi

TTI : Tidak Tepat Indikasi

TO : Tepat Obat

TTO : Tidak Tepat Obat

TD : Tepat Dosis

TTD : Tidak Tepat Dosis

