



**HUBUNGAN ANTARA TINGKAT KEJADIAN INFENSI YANG SERING  
TERJADI DENGAN ANTI BIOTIK YANG SERING DI RESEPKAN PADA  
PASIEN ANAK RAWAT INAP DI RSD dr. SOEBANDI KAB. JEMBER**

**Periode 1 Januari – 31 Desember 2011**

**SKRIPSI**

Oleh :

**Fianinta Rizka Rahmaniar  
NIM. 082210101018**

**BAGIAN FARMASI KLINIK DAN KOMUNITAS  
FAKULTAS FARMASI  
UNIVERSITAS JEMBER  
2012**



**HUBUNGAN ANTARA TINGKAT KEJADIAN INFEKSI YANG SERING  
TERJADI DENGAN ANTIBIOTIK YANG SERING DIRESERVKAN PADA  
PASIEN ANAK RAWAT INAP DI RSD dr. SOEBANDI KAB. JEMBER**

**Periode 1 Januari – 31 Desember 2011**

**SKRIPSI**

diajukan guna melengkapi tugas akhir dan memenuhi salah satu syarat  
untuk menyelesaikan Pendidikan Strata Satu (S1) Fakultas Farmasi dan  
mencapai gelar Sarjana Farmasi

Oleh

**Fianinta Rizka Rahmani  
NIM 082210101018**

**BAGIAN FARMASI KLINIK DAN KOMUNITAS  
FAKULTAS FARMASI  
UNIVERSITAS JEMBER  
2012**

## **PERSEMBAHAN**

Skripsi ini dipersembahkan untuk :

1. Abi (Abd. Mujib) dan Umi (Mufida) tercinta terima kasih atas jerih payah, kasih sayang, dorongan, nasihat dan setiap untaian doa yang senantiasa mengiringi setiap langkah bagi keberhasilan penulis;
2. Adik-adikku Faiz Ramadhani Rahman dan Farizah Rizka Rahmani, beserta Keluarga besar yang ada di Sidoarjo yang selalu menyayangi dan selalu memberi semangat penulis;
3. Bapak/Ibu guru sejak TK hingga SMA serta dosen dan segenap civitas akademika Universitas Jember khususnya Fakultas Farmasi yang telah memberikan ilmu, mendidik dan membimbing penulis;
4. Sahabat, teman-teman seperjuangan, dan Almamater Fakultas Farmasi Universitas Jember.

## **MOTTO**

Sesungguhnya sesudah kesulitan itu ada kemudahan. Maka apabila kamu telah selesai (dari sesuatu urusan), kerjakanlah dengan sungguh-sungguh (urusan) yang lain. Dan hanya kepada Tuhanmulah hendaknya kamu berharap.

(*Terjemahan Surat Al Insyirah ayat 6-8*)

Kepuasan terletak pada usaha, bukan pada hasil. Berusaha dengan keras adalah kemenangan yang hakiki.  
(*Mahatma Gandhi*)

Mencari ilmu seperti ibadah, mengungkapkannya seperti bertasbih, menyelidikinya seperti berjihad, mengajarkannya seperti bersedekah, dan memikirkannya seperti berpuasa  
(*Ibnu Adi bin Iqbal*)

## **PERNYATAAN**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Fianinta Rizka Rahmaniar

NIM : 082210101018

menyatakan dengan sesungguhnya bahwa skripsi yang berjudul: *Hubungan Antara Tingkat Kejadian Infeksi Yang Sering Terjadi Dengan Antibiotik Yang Sering Diresepkan Pada Pasien Anak Rawat Inap di RSD dr. Soebandi Kab. Jember Periode 1 Januari – 31 Desember 2011* adalah benar-benar hasil karya sendiri, kecuali kutipan yang sudah saya sebutkan sumbernya, belum pernah diajukan pada institusi mana pun, dan bukan karya jiplakan. Saya bertanggung jawab atas keabsahan dan kebenaran isinya sesuai dengan sikap ilmiah yang harus dijunjung tinggi.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya, tanpa adanya tekanan dan paksaan dari pihak mana pun serta bersedia mendapat sanksi akademik jika ternyata di kemudian hari pernyataan ini tidak benar.

Jember, 19 Juni 2012

Yang menyatakan,

Fianinta Rizka R.  
NIM 082210101018

**SKRIPSI**

**HUBUNGAN ANTARA TINGKAT KEJADIAN INFENSI YANG SERING TERJADI DENGAN ANTIBIOTIK YANG SERING DIRESEPKAN PADA PASIEN ANAK RAWAT INAP DI RSD dr.**

**SOEBANDI KAB. JEMBER**

**Periode 1 Januari – 31 Desember 2011**

Oleh

Fianinta Rizka Rahmaniaw

NIM 082210101018

Pembimbing

Dosen Pembimbing Utama : Drs. Prihwanto Budi S., Apt., Sp. FRS

Dosen Pembimbing Anggota : Drs. Wiratmo, Apt.

## **PENGESAHAN**

Skripsi berjudul *Hubungan Antara Tingkat Kejadian Infeksi Yang Sering Terjadi Dengan Antibiotik Yang Sering Diresepkan Pada Pasien Anak Rawat Inap di RSD dr. Soebandi Kab. Jember Periode 1 Januari – 31 Desember 2011*, telah diuji dan disahkan oleh Fakultas Farmasi Universitas Jember pada :

Hari : Selasa

Tanggal : 19 Juni 2012

Tempat : Fakultas Farmasi Universitas Jember.

Tim Penguji

Ketua,

Drs. Prihwanto Budi S., Apt., Sp. FRS  
NIP 196409271992031006

Sekretaris

Drs. Wiratmo, Apt.  
NIP 195910271998021001

Anggota I,

Anggota II,

Diana Holidah, S.F.,Apt.,M.Farm  
NIP 197812212005012002

Lestyo Wulandari, S.Si.,M.Farm.,Apt  
NIP 197604142002122001

Mengesahkan  
Dekan Fakultas Farmasi Universitas Jember,

Prof. Drs. Bambang Kuswandi, M.Sc., Ph.D  
NIP 196902011994031002

## RINGKASAN

**Hubungan Antara Tingkat Kejadian Infeksi Yang Sering Terjadi Dengan Antibiotik Yang Sering Diresepkan Pada Pasien Anak Rawat Inap di RSD dr. Soebandi Kab. Jember Periode 1 Januari – 31 Desember 2011;** Fianinta Rizka Rahmani, 082210101018; 2012; 60 halaman; Fakultas Farmasi Universitas Jember.

Antibiotik adalah zat yang dihasilkan oleh suatu mikroba yang dapat menghambat atau dapat membasmikan mikroba lainnya. Saat ini penggunaan antibiotik hampir tanpa arahan yang jelas. Banyak pihak-pihak yang menggunakan antibiotik tidak sesuai dengan indikasi penyakitnya. Hal ini dapat memicu terjadinya resistensi terhadap bakteri. Di Indonesia belum ada data resmi tentang pemberian antibiotik sehingga semua pihak merasa tidak terusik atau tidak khawatir dan sepertinya tidak mempermasalahkan. Berdasarkan tingkat pendidikan dan pengetahuan masyarakat serta fakta yang ditemui sehari-hari, pemakaian antibiotik berlebihan di Indonesia jauh lebih banyak dan lebih mencemaskan. Sehingga perlu adanya monitoring penggunaan antibiotik. Penggunaan antibiotik digunakan untuk terapi infeksi. Pada masa anak-anak rentan sekali terhadap infeksi dan jenis infeksinya pun bermacam-macam. Sehingga penggunaan antibiotik pada anak-anak harus selalu diperhatikan agar tidak terjadi resistensi. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui profil infeksi dan antibiotik pada anak-anak, untuk mengetahui hubungan antara infeksi yang sering terjadi dengan antibiotik yang sering diresepkan, dan untuk mengetahui kesesuaian pemilihan antibiotik yang digunakan pada terapi penyakit infeksi berdasarkan rekomendasi atau *guideline*.

Penelitian dilakukan di RSD dr. Soebandi, menggunakan desain penelitian non-eksperimental dengan rancangan deskriptif dan dimensi waktu retrospektif. Analisis hubungan dilakukan dengan menggunakan metode statistik *chi-square* dengan tingkat kepercayaan 95%, adanya hubungan signifikan jika nilai

signifikansinya  $<0.05$  dan jika nilai signifikansinya  $>0.05$  maka hasil analisis menunjukkan adanya hubungan tetapi tidak signifikan. Sampel penelitian ini adalah Dokumen Medik Kesehatan (DMK) pasien anak yang menjalani rawat inap di RSD dr. Soebandi Kabupaten Jember, yang mengalami infeksi bakteri dan menjalani terapi antibiotik pada periode 1 Januari sampai 31 Desember 2011. Metode pengambilan sampel dilakukan dengan menggunakan metode *porpositive sampling*. Data-data kualitatif yang diperoleh akan disajikan dalam bentuk narasi atau uraian sedangkan data-data kuantitatif disajikan dalam bentuk tabel dan grafik.

Dari hasil penelitian diperoleh profil sepuluh besar infeksi yang sering terjadi adalah (42%), bronkopneumonia (19%), sepsis (14%), demam tifoid (6%), ISPA (5%), meningitis (3%), pneumonia (3%), otitis media akut (3%), tetanus (3%), dan ISK (2%). Profil sepuluh besar antibiotik yang sering diresepkan adalah sefotaksim (42%), gentamisin (20%), ampisilin (14%), seftriakson (6%), meropenem (5%), seftazidin (3%), sefiksim (3%), amikasin (3%), kloramfenikol (2%), dan tiamfenikol (2%). Hasil analisis hubungan antara tingkat kejadian infeksi yang sering terjadi dengan antibiotik yang sering diresepkan menggunakan analisis *chi-square* menunjukkan ada hubungan signifikan untuk beberapa infeksi dengan antibiotik namun ada juga yang menunjukkan ada hubungan tetapi tidak signifikan. Adanya hubungan signifikan menunjukkan bahwa antibiotik tersebut sering diresepkan untuk infeksi tertentu. Secara keseluruhan penggunaan antibiotik untuk terapi infeksi pada pasien anak rawat inap di RSD dr. Soebandi sudah sesuai dengan rekomendasi atau *guideline*.

## **PRAKATA**

Puji syukur ke hadirat Allah SWT yang telah memberikan rahmat, hidayah, serta inayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul *Hubungan Antara Tingkat Kejadian Infeksi Yang Sering Terjadi Dengan Antibiotik Yang Sering Diresepkan Pada Pasien Anak Rawat Inap Di RSD Dr. Soebandi Kab. Jember (Periode 1 Januari – 31 Desember 2011)* skripsi ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan strata satu (S1) pada Fakultas Farmasi Universitas Jember.

Penyusunan skripsi ini tidak lepas dari bantuan berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada:

1. Bapak Prof. Drs. Bambang Kuswandi, M.Sc., Ph.D. selaku Ketua Fakultas Farmasi Universitas Jember.
2. Bapak Drs. Prihwanto Budi, Apt., Sp. FRS. selaku Dosen Pembimbing Utama, bapak Drs. Wiratmo, Apt. selaku Dosen Pembimbing Anggota, Diana Holidah, S.F.,Apt.,M.Farm dan Ibu Lestyo Wulandari, S.Si., M.Farm.,Apt. selaku dosen penguji yang telah banyak memberikan masukan-masukan dan koreksi.
3. Ibu Lusia Oktora R.K.S. selaku Dosen Pembimbing Akademik yang telah memberikan bimbingan.
4. Kedua orangtuaku, Abi Abdul Mujib dan Umi Mufida serta Adik-adikku faiz dan risa atas segala limpahan kasih sayang, perhatian, pengorbanan, dukungan dan doa yang tiada henti, luv u all.
5. ‘AbiQ’ mas Irfan, yang selalu memberikan kasih sayang, dukungan, semangat, bimbingan, kritikan, dan doa sekaligus sebagai motivator terbaikku, luv u so much abi.
6. Mama, ayah, dik icong, mbak misky sekeluarga serta si ‘kecil’ Syamil yang telah memberikan dukungan serta motivasi.

7. Bapak dan Ibu Dosen yang telah memberikan bekal ilmu pengetahuan selama mengikuti pendidikan di Fakultas Universitas Jember.
8. Pihak RSD dr. Soebandi yang telah mengizinkan penulis melakukan penelitian.
9. Sahabat, saudaraku dan kelompok praktikum ‘abadi’ yang selalu ada dan memberikan keceriaan serta kegilaan: faiqoh, winda, emi, puput, erni, dan widya.
10. Saudaraku penghuni mastrip I/57A, mbak wida, mbak ayu, mbak yuka, debong, nduu, mbak pim, mbak riris, endah, desi, mbak rami, dan bita.
11. Bapak Daliyanto dan mbak lisa, yang telah menyediakan tempat singgah penulis untuk beristirahat dan berteduh selama berada di Jember.
12. Teman-teman seperjuangan di bagian farmasi praktis, Sinta, Rilli, Nirma, dll yang telah berikan masukan-masukan dan dukungan.
13. Seluruh teman-teman angkatan 2008 yang tak terlupakan.
14. Teman-teman KKN Curah Kalong 2012 (P.Bos, Sopi, Adik ndutz, Paman gembul, Nenek, Tante ika, Ulung) dan teman-teman Pondok Baitul Mu’minin, kebersamaan itu penting, tak akan terlupakan kenangan bersama kalian.
15. Semua pihak yang tidak dapat disebutkan satu per satu.

Penulis juga mengharapkan masukan yang positif dari semua pihak demi kesempurnaan skripsi ini. Akhir kata, penulis berharap semoga skripsi ini dapat bermanfaat.

Jember, Juni 2012

Penulis

## DAFTAR ISI

	Halaman
<b>HALAMAN JUDUL .....</b>	<b>i</b>
<b>HALAMAN PERSEMBAHAN .....</b>	<b>ii</b>
<b>HALAMAN MOTTO .....</b>	<b>iii</b>
<b>HALAMAN PERNYATAAN .....</b>	<b>iv</b>
<b>HALAMAN PEMBIMBING .....</b>	<b>v</b>
<b>HALAMAN PENGESAHAN .....</b>	<b>vi</b>
<b>RINGKASAN .....</b>	<b>vii</b>
<b>PRAKATA .....</b>	<b>ix</b>
<b>DAFTAR ISI .....</b>	<b>xi</b>
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	<b>xiv</b>
<b>DAFTAR GAMBAR .....</b>	<b>xv</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	<b>xvi</b>
<b>BAB 1. PENDAHULUAN.....</b>	<b>1</b>
<b>1.1 Latar Belakang.....</b>	<b>1</b>
<b>1.2 Rumusan Masalah.....</b>	<b>3</b>
<b>1.3 Tujuan Penelitian.....</b>	<b>4</b>
<b>1.4 Manfaat Penelitian.....</b>	<b>4</b>
<b>BAB 2. TINJAUAN PUSTAKA.....</b>	<b>5</b>
<b>2.1 Antibiotik.....</b>	<b>5</b>
<b>2.1.1 Definisi Antibiotik.....</b>	<b>5</b>
<b>2.1.2 Klasifikasi Antibiotik.....</b>	<b>6</b>
<b>2.1.2.1 Berdasarkan Bagaimana Kerja Antibiotik.....</b>	<b>6</b>
<b>2.1.2.2 Berdasarkan Sifat Antibiotika.....</b>	<b>6</b>
<b>2.1.2.3 Berdasarkan Mekanisme Kerja Antibiotik.....</b>	<b>7</b>
<b>2.1.2.4 Berdasarkan Struktur Antibiotika.....</b>	<b>8</b>

<b>2.2 Bakteri.....</b>	<b>13</b>
<b>2.3 Infeksi.....</b>	<b>15</b>
2.3.1 Definisi Infeksi.....	15
2.3.2 Proses Infeksi.....	15
2.3.3 Macam-macam Infeksi Pada Anak.....	15
2.3.3.1 Gastroenteritis.....	15
2.3.3.2 Demam Tifoid.....	16
2.3.3.3 Pneumonia.....	16
2.3.3.4 Meningitis.....	17
2.3.3.5 Tetanus.....	18
2.3.3.6 Infeksi Saluran Kemih (ISK).....	18
2.3.3.7 Sepsis.....	19
2.3.3.8 Infeksi Saluran Pernapasan Akut (ISPA).....	19
2.3.3.9 Bronkopneumonia.....	20
2.3.3.10 Otitis Media Akut.....	20
<b>2.4 Penggunaan Obat Rasional.....</b>	<b>21</b>
<b>2.5 Pedoman Penggunaan Terapi Antibiotik Pada Anak.....</b>	<b>22</b>
<b>2.6 Dokumen Medik Kesehatan.....</b>	<b>23</b>
<b>BAB 3. METODOLOGI PENELITIAN.....</b>	<b>26</b>
<b>3.1 Rancangan Penelitian.....</b>	<b>26</b>
<b>3.2 Lokasi dan Waktu Penelitian.....</b>	<b>26</b>
3.2.1 Lokasi Penelitian.....	26
3.2.2 Waktu Penelitian.....	26
<b>3.3 Definisi Operasional.....</b>	<b>26</b>
<b>3.4 Populasi dan Sampel Penelitian.....</b>	<b>26</b>
3.4.1 Populasi Penelitian.....	26
3.4.2 Sampel Penelitian.....	27
3.4.3 Kriteria Inklusi dan Eksklusi.....	27
3.4.4 Cara Pengambilan Sampel.....	28

<b>3.5 Bahan Penelitian.....</b>	<b>28</b>
<b>3.6 Instrumen Penelitian.....</b>	<b>28</b>
<b>3.7 Prosedur Pengumpulan Data.....</b>	<b>28</b>
<b>3.8 Analisis Data.....</b>	<b>29</b>
<b>3.9. Teknik Analisis Data.....</b>	<b>29</b>
<b>3.10 Kerangka Kerja.....</b>	<b>31</b>
3.10.1 Kerangka Kerja Secara Umum.....	31
3.10.2 Kerangka Kerja Pengolahan Data.....	32
<b>BAB 4. HASIL DAN PEMBAHASAN.....</b>	<b>33</b>
<b>4.1 Profil Infeksi dan Antibiotik.....</b>	<b>33</b>
<b>4.2 Analisis Hubungan antara Infeksi dengan Antibiotik menggunakan <i>Chi-Square</i>.....</b>	<b>36</b>
<b>4.3 Analisis Kesesuaian antara Antibiotik menurut <i>Guideline</i> dengan Antibiotik menurut Hasil Penelitian.....</b>	<b>41</b>
<b>4.4 Kesesuaian Pemilihan Antibiotik.....</b>	<b>43</b>
<b>BAB 5. PENUTUP.....</b>	<b>55</b>
<b>5.1 Kesimpulan.....</b>	<b>55</b>
<b>5.2 Saran.....</b>	<b>56</b>
<b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>	<b>57</b>

## **DAFTAR TABEL**

	Halaman
Tabel 3.1 Pemisalan analisis data dengan <i>chi-square</i> .....	30
Tabel 4.1 Jenis infeksi yang sering terjadi pada pasien anak rawat inap di RSD dr. Soebandi .....	35
Tabel 4.1 Jenis antibiotik yang sering diresepkan pada pasien anak rawat inap di RSD dr. Soebandi.....	35
Tabel 4.3 Hubungan antara jenis infeksi dengan antibiotik yang digunakan untuk terapi .....	36
Tabel 4.4 Hubungan antara nilai r dengan presentase penggunaan Antibiotik.....	38
Tabel 4.5 Analisis penggunaan antibiotik menurut <i>guideline</i> dengan hasil penelitian.....	41

## **DAFTAR GAMBAR**

	Halaman
Gambar 4.1 Terapi antibiotik untuk gastroenteritis.....	44
Gambar 4.2 Terapi antibiotik untuk bronkopneumonia.....	45
Gambar 4.3 Terapi antibiotik untuk sepsis.....	46
Gambar 4.4 Terapi antibiotik untuk demam tifoid.....	47
Gambar 4.5 Terapi antibiotik untuk ISPA.....	48
Gambar 4.6 Terapi antibiotik untuk meningitis.....	49
Gambar 4.7 Terapi antibiotik untuk pneumonia.....	50
Gambar 4.8 Terapi antibiotik untuk otitis media akut.....	51
Gambar 4.9 Terapi antibiotik untuk tetanus.....	52
Gambar 4.10 Terapi antibiotik untuk ISK.....	53

## **DAFTAR LAMPIRAN**

	Halaman
Lampiran A Perhitungan Sampel.....	61
Lampiran B Lembar Pengumpul Data.....	62
Lampiran C Hasil pengumpulan Data Infeksi dan Penggunaan Abtibiotik Pada Pasien Anak.....	63
Lampiran D Hasil Analisis Chi-Squere.....	71