

ABSTRAK

PROFIL PENGGUNAAN ANTIBIOTIK di POLI UMUM RSGM “ M “ TAHUN 2015

Jeffri Januar Wijaya, 2017

Pembimbing I : Lusiana Darsono, dr., M.Kes

Pembimbing II : Dr. Teresa Liliana W, S.Si., M.Kes., PA(K)

Penggunaan antibiotik yang tidak bijak sangat sering dijumpai di negara maju dan berkembang. Acap kali penggunaan antibiotik menimbulkan masalah resistensi dan efek samping yang tidak diinginkan. Melalui penelitian ini dilakukan pengecekan terhadap penggunaan antibiotik yang ada di poli umum RSGM “M” untuk mengurangi kejadian resistensi antibiotik. Tujuan penelitian untuk mengetahui profil penggunaan antibiotik berdasarkan jenis kelamin, usia, nama antibiotik, golongan bentuk sediaan, diagnosis penyakit dan rasionalitas penggunaan antibiotik di poli umum RSGM “M” tahun 2015. Metode penelitian ini bersifat deskriptif dengan studi retrospektif menggunakan data rekam medik yang dilakukan di RSGM “M” dan Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Maranatha, Bandung. Subjek penelitian adalah semua data rekam medik pasien rawat jalan di poli umum RSGM “M” tahun 2015. Hasil penelitian menunjukkan dari 12.211 data rekam medik pasien tahun 2015 terdapat 2.930 persepian antibiotik (24%), jumlah pasien terbanyak adalah wanita, usia pasien terbanyak 18-50 tahun, terdapat 17 obat antibiotik dan 8 golongan antibiotik yang digunakan, bentuk sediaan yang paling banyak adalah tablet, dan diagnosis penyakit yang paling banyak ditemui di RSGM tahun 2015 adalah Infeksi Saluran Pernafasan Akut (ISPA). Rasionalitas penggunaan antibiotik di RSGM “M” sebanyak 69,7%. Gambaran profil penggunaan antibiotik di poli umum RSGM “M” Bandung tahun 2015 terbanyak adalah amoxicillin dan terendah adalah trimethropim.

Kata kunci: antibiotik, rasionalitas, resistensi

ABSTRACT

USE OF ANTIBIOTICS in PUBLIC CLINIC RSGM “M” YEAR 2015

Jeffri Januar Wijaya, 2017

1st Tutor : Lusiana Darsono, dr., M.Kes

2nd Tutor : Dr. Teresa Liliana W, S.Si., M.Kes., PA(K)

Unwise usage of antibiotics is very common seen in developed and developing countries. Frequently, the use of antibiotics can cause resistance and side effect which is not desirable. Through this research, we do checking on the use of antibiotics which is available in public clinic RSGM “M” to reduce antibiotics resistance case. The purpose of this research is to review the profile of antibiotics use based on gender, age, name of antibiotics, group, dosage form, disease diagnosis and rationality of the usage of antibiotics at Public Clinic RSGM “M” in the year of 2015. The method was descriptive with retrospective study using medical record data. Research held in RSGM “M” and Faculty of Medicine Maranatha Christian University, Bandung. The subject is all medical record outpatient in RSGM “M” in the year of 2015. The result shows that from 12.211 medical record patients in the year of 2015, there are 2.930 antibiotics prescription (24%), the largest number of patients is women, most patients age are 18-50, there are 17 kinds of antibiotics drugs and 8 groups of antibiotics that are used, most dosage forms are tablets, and disease diagnosis most widely seen at RSGM “M” in the year of 2015 is Acute Respiratory Infection. Rational usage of antibiotics is as much as 69,7%. The most antibiotics used in public clinic RSGM “M” Bandung in the year of 2015 was amoxicillin and the least antibiotics used was trimethoprim.

Keywords : antibiotics, rationality, resistance

DAFTAR ISI

JUDUL	i
LEMBAR PERSETUJUAN.....	ii
SURAT PERNYATAAN.....	iii
ABSTRAK	iv
ABSTRACT	v
KATA PENGANTAR.....	vi
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR GAMBAR.....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiv

BAB I PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang	1
1.2 Identifikasi Masalah.....	3
1.3 Maksud dan Tujuan Penelitian	3
1.4 Manfaat Penelitian	3
1.4.1 Manfaat Akademis.....	3
1.4.2 Manfaat Praktis	3
1.5 Landasan Teori	4

BAB II TINJAUAN PUSTAKA

2.1 Antibiotik	6
2.1.1 Definisi Antibiotik	6
2.1.2 Penggolongan Antibiotik	6
2.1.3 Mekanisme Kerja Antibiotik.....	8
2.1.4 Golongan Antibiotik	9
2.1.5 Penggunaan Antibiotik.....	11
2.1.6 Penggunaan Antibiotik yang Rasional.....	12
2.2 Penyebab Kegagalan Terapi.....	12
2.3 Resistensi Antibiotik	13
2.3.1 Mekanisme Resistensi Antibiotik	13
2.3.2 Faktor-faktor yang Mempengaruhi Resistensi.....	15
2.3.3 Pencegahan Resistensi	16
2.4 Kualitas Penggunaan Antibiotik	17
2.4.1 Faktor yang Mempengaruhi Kualitas Penggunaan Antibiotik.....	17
2.4.2 Penilaian Kualitas Antibiotik	18
2.5 Rasionalitas Penggunaan Antibiotik	21
2.5.1 Tepat Indikasi.....	22
2.5.2 Tepat Obat.....	22
2.5.3 Tepat Penderita	23
2.5.4 Tepat Cara Pemberian dan Dosis Obat	23

BAB III BAHAN DAN METODE PENELITIAN

3.1 Bahan dan Subjek Penelitian	24
3.2 Lokasi dan Waktu Penelitian	24
3.2.1 Lokasi Penelitian	24
3.2.2 Waktu Penelitian	24
3.3 Desain penelitian.....	24
3.3.1 Besar Sampel	24
3.3.2 Kriteria Data	25
3.3.3 Populasi.....	25
3.3.4 Cara Pengambilan Sampel.....	25
3.4 Definisi Operasional	25
3.5 Cara Pengumpulan Data	26
3.5.1 Bahan	26
3.5.2 Alat.....	26
3.5.3 Jenis Data.....	26
3.5.4 Cara Kerja	26
3.6 Alur Penelitian	28
3.7 Aspek Etik Penelitian	28

BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN

4.1 Hasil Penelitian	29
4.2 Pembahasan	36
4.2.1 Rasionalitas Penggunaan Antibiotik	39

BAB V SIMPULAN DAN SARAN

5.1 Simpulan	42
5.2 Saran	43

DAFTAR PUSTAKA 44**RIWAYAT HIDUP** 53

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Kriteria Kualitas Penggunaan Antibiotik Menurut Gyssens, dkk	
Tahun 2001	19
Tabel 4.3 Persentase Persepten Antibiotik Berdasarkan Nama Antibiotik di RSGM	30
Tabel 4.4 Karakteristik Persepten Berdasarkan Golongan Antibiotik	31
Tabel 4.5 Karakteristik Persepten Berdasarkan Bentuk Sediaan Obat	32
Tabel 4.6 Diagnosis Pasien yang Mendapat Resep Antibiotik	32
Tabel 4.7 Rasionalitas Penggunaan Antibiotik Berdasarkan Kategori Gyssens	35



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Mekanisme Kerja Antibiotik.....	9
Gambar 2.2 Penyebaran Resistensi.....	14
Gambar 2.3 Bagan Kualitas Penggunaan Antibiotik Menurut Gyssens,dkk tahun 2001	20
Gambar 4.1 Karakteristik Pasien Berdasarkan Jenis Kelamin	29
Gambar 4.2 Karakteristik Pasien Berdasarkan Usia	30



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran I Data Profil Penggunaan Antibiotik di RSGM “M” Tahun 2015 ..	48
Lampiran II Lembar Persetujuan Etik	52

