



# LAPORAN BIMBINGAN TA/SKRIPSI

## UNIVERSITAS NGUDI WALUYO

Jl. Diponegoro No 186 Gedanganak - Ungaran Timur, Kab. Semarang - Jawa Tengah  
Email: ngudiwaluyo@unw.ac.id, Telp: Telp. ( 024 ) 6925408 & Fax. ( 024 ) -6925408

Nomor Induk Mahasiswa : 051191017  
Nama Mahasiswa : Meilia Intan Sari  
Ketua Program Studi : Richa Yuswantina, S.Farm,Apt, M.Si  
Dosen Pembimbing (1) : apt. Sikni Retno Karminingtyas, S.Farm., M.Sc.  
Dosen Pembimbing (2) : apt. Sikni Retno Karminingtyas, S.Farm., M.Sc.  
Judul Ta/Skripsi : Evaluasi Penggunaan Antibiotik pada Pasien Infeksi Saluran Penafasan Akut (ISPA) pada Anak di RSUD dr. Gunawan Mangunkusumo

**Abstrak :** Penyakit ISPA (Infeksi Saluran Pernafasan Akut) merupakan suatu masalah kesehatan utama di Indonesia karena masih tingginya angka kejadian ISPA terutama pada anak - anak dan balita (Sugiharta, 2018). Infeksi saluran pernapasan akut adalah penyebab utama morbiditas dan mortalitas akibat penyakit menular di dunia. Hampir 4 juta orang meninggal karena infeksi saluran pernapasan akut setiap tahun, di mana 98% kematian tersebut disebabkan oleh infeksi saluran pernapasan bawah. Tingkat kematian sangat tinggi pada bayi, anak-anak dan orang tua, terutama di negara berpendapatan rendah dan menengah. Infeksi pernapasan akut adalah salah satu penyebab paling umum konsultasi atau perawatan di fasilitas pelayanan kesehatan, terutama dalam layanan anak (World Health Organization, 2014). Menurut data dari (Balitbangkes RI, 2018) di Indonesia terdapat kasus ISPA yang menjadi penyebab kematian yang besar, yang dimana menyatakan bahwa kasus ISPA mencapai 1.017.290 kasus, yang terdapat pada usia 12 tahun ke bawah menempati peringkat tertinggi yang mengalami ISPA yaitu 182.338. Pengobatan ISPA menggunakan antibiotik sering diberikan tanpa didahului dengan pemeriksaan mikrobiologis dan uji kepekaan terhadap mikroorganisme penginfeksi. Menurut (Kemenkes RI, 2011) efektivitas terapi yang maksimal tidak akan tercapai apabila obat diberikan dengan dosis yang kurang. Pemberian dosis yang kurang juga dapat mengakibatkan resistensi bakteri yang tersisa. Sedangkan pemberian obat dengan dosis yang berlebihan dapat menimbulkan resiko efek samping dan toksisitas. Selain itu, dampak penyalahgunaan pemberian antibiotik dapat menimbulkan kegagalan terapi, superinfeksi (infeksi yang lebih parah), meningkatnya resiko kematian, peningkatan efek samping, resiko terjadinya komplikasi penyakit, peningkatan resiko penularan penyakit, peresepan obat yang tidak diperlukan, dan peningkatan biaya pengobatan (Llor Bjerrum, 2014). Ketidakrasionalan penggunaan antibiotik yang digunakan pada pasien ISPA terutama pada anak umumnya mendapatkan antibiotik yang sebenarnya tidak perlu diberikan. Hal ini merupakan peresepan yang berlebih (overprescribing) yaitu dimana pemberian obat tidak diperlukan untuk penyakit yang bersangkutan, dengan demikian angka kematian pada anak akibat penyakit ISPA masih cukup tinggi (Kemenkes RI, 2011). Berdasarkan hasil penelitian sebelumnya yang terkait tentang Rasionalitas Penggunaan Antibiotik Pada Pasien Infeksi Saluran Pernafasan pada Balita di UPTD Puskesmas Cilacap Utara oleh Mika Tri Kumata Swandar yang meliputi

parameter hasil rasionalitas penggunaan Antibiotik sebanyak 88 pasien yang menggunakan antibiotik 100% tepat indikasi, 100% tepat Obat, 100% tepat pasien, 46,5% tepat dosis. Persentase Rasionalitas penggunaan obat antibiotik adalah 87% Rasional dan 13,0% tidak rasional (Swandari et al., 2021).

Untuk itu, dibutuhkan kerasionalan pada penggunaan obat harus diperhatikan dalam upaya untuk menurunkan angka kematian pada pasien ISPA. Penggunaan obat secara rasional adalah apabila pasien menerima pengobatan sesuai kebutuhan klinisnya, dalam dosis yang sesuai dengan kebutuhan, dalam periode waktu yang sesuai dan dengan biaya yang terjangkau untuk masyarakat. Penggunaan antibiotik yang rasional diharapkan dapat memberikan dampak positif antara lain mengurangi morbiditas, mortalitas, kerugian ekonomi, dan mengurangi kejadian resistensi bakteri terhadap antibiotik (Ovikariani et al., 2019).

Tanggal Pengajuan: 05/05/2023 10:06:33

Tanggal Acc Judul: 19/05/2023 13:12:44

Tanggal Selesai Proposal: 13/07/2023 11:20:52

Tanggal Selesai TA/Skripsi: -

No	Hari/Tgl	Keterangan	Dosen/Mhs
<b>BIMBINGAN PROPOSAL</b>			
1	Rabu,31/05/2023 21:06:42	Konsul judul penelitian (3 April 2023)	apt. Sikni Retno Karminingtyas, S.Farm., M.Sc.
2	Rabu,31/05/2023 21:08:20	Konsul proposal penelitian (15 April 2023) Konsultasi Bab I (Latar belakang, rumusan masalah) Bab II (Kerangka teori, kerangka konsep dan keterangan empiris) Bab III (metode penelitian (Populasi, sampel, perhitungan sampel, teknik sampling, definisi operasional, analisa data)	apt. Sikni Retno Karminingtyas, S.Farm., M.Sc.



3

Kamis,01/06/2023  
22:40:46

Berikut saya kembalikan revisinya, silakan diperbaiki:

1. Untuk judul mau ISPA atas/bawah ? Pasien ISPA ranap/rajal?
2. Penulisan referensi harus dengan Mendeley/Zotero/ yang lainnya ya.
3. Blok kuning silakan diperbaiki, blok merah silakan dihapus, blok ungu merupakan tambahan/saran dari saya.
4. Perhatikan pengaturan penulisan (batas tepi kanan-kiri atas-bawah), spasi 2 TMR 12. Penulisan HARUS sesuai dengan EYD, misal mana huruf yang seharusnya ditulis KECIL/BESAR, MIRING/TEGAK.
5. Untuk latar belakang harap diperbaiki & ditambahkan penelitian relevan sesuai dengan topik penelitian yang akan diteliti & tuliskan secara detail mengapa peneliti akan melakukan penelitian tersebut.
6. Cantumkan penelitian terdahulu (penelitian yang relevan) di latar belakang.
7. Rumusan masalah silakan diperbaiki. Rumusan masalah merupakan sebuah pertanyaan permasalahan yang akan diangkat, berupa sebuah kalimat pertanyaan.
8. Tujuan penelitian juga perlu dijabarkan lagi sesuai masukan dari saya.
9. Untuk bab II tinjauan teori, setiap akhir kalimat/paragraf harap dicantumkan referensinya.
10. Tinjauan teori (BAB II bagian A) meliputi 2 yaitu teori tentang ISPA & rasionalitas terapi.
11. Perhatikan cara penulisan sumber pustaka/referensi. Referensi yang dicantumkan minimal 10 tahun ke belakang (min tahun 2014)!
12. Tinjauan teori harap dilengkapi sesuai dengan saran di komentar.
13. Untuk kerangka teori, kerangka konsep diperbaiki & kerangka teori disesuaikan dengan tinjauan teori yang sudah dibuat.
14. Untuk keterangan empiris & rumusan masalah harus sesuai.
15. Untuk populasi, sampel, teknik sampling, kriteria inklusi, eksklusi, harap diperbaiki sesuai saran.
16. Definisi operasional harap diperbaiki.
17. DAPUS belum ada!
18. Untuk LAMPIRAN, silakan dilampirkan terkait dengan alat yang digunakan untuk mengambil data penelitian seperti lembar pengumpul data (LPD).

Oiya, jadinya rawat jalan/inap besok kita diskusikan.  
Terima kasih

apt. Sikni Retno  
Karminingtyas,  
S.Farm., M.Sc.

4	Kamis,13/07/2023 11:20:36	Revisi Proposal: Perbaiki latar belakang dan rumusan masalah Perbaiki kerangka teori, kerangka konsep dan keterangan empiris Perbaiki populasi, sampel, teknik sampling, definisi operasional dan analisis data.	apt. Sikni Retno Karminingtyas, S.Farm., M.Sc.
5	Kamis,13/07/2023 11:20:48	Acc Proposal	apt. Sikni Retno Karminingtyas, S.Farm., M.Sc.
<b>BIMBINGAN TA/SKRIPSI</b>			
6	Rabu,22/11/2023 10:34:43	Konsul data penelitian	apt. Sikni Retno Karminingtyas, S.Farm., M.Sc.
7	Jumat,01/12/2023 05:02:19	Konsul data penelitian	apt. Sikni Retno Karminingtyas, S.Farm., M.Sc.
8	Minggu,17/12/2023 22:34:09	Konsultasi data penelitian	apt. Sikni Retno Karminingtyas, S.Farm., M.Sc.

9

Selasa,02/01/2024  
13:10:00

Konsultasi Skripsi

Berikut saya kembalikan revisinya, silakan diperbaiki:

1. Untuk revisi silakan langsung menggunakan draft yang saya kembalikan.
2. Masih banyak penulisan referensi yang belum dengan Mendeley (saya blok kuning).
3. Blok kuning silakan diperbaiki, blok merah silakan dihapus, blok ungu merupakan tambahan/saran dari saya.
4. Untuk bab II tinjauan teori (bagian klasifikasi ISPA harap dijabarkan ke dalam ISPA atas & bawah, kemudian masing2 dijelaskan.
5. Untuk kerangka teori, kerangka konsep diperbaiki (menggunakan garis panah, bukan garis).
6. Untuk teknik sampling menggunakan total sampling ya, karena sampel yang digunakan seluruh populasi.
7. Harap ditambahkan perhitungan sampelnya.
8. Untuk definisi operasional harap ditambahkan poin definisi tepat indikasi, pasien, obat & dosis, juga acuan yang digunakan.
9. Untuk bab IV, belum sesuai template penulisan skripsi, di draft sudah saya bantu untuk sub bab nya, silakan bisa dilengkapi.
10. Untuk bab IV, cara membahasnya yaitu hasil penelitian yang dilakukan seperti apa kemudian dibandingkan berdasarkan tinjauan teori & hasil penelitian yang serupa yang sudah dilakukan oleh orang lain.
11. Untuk tabel 4.4 penggunaan obat harap ditampilkan berdasarkan jenis ISPA nya, pola penggunaan obatnya menyesuaikan (tabel harap dilengkapi).
12. Untuk tabel2 sudah saya beri catatan, silakan bisa dilengkapi.
13. Untuk DAPUS harap disesuaikan dengan panduan penulisan dan jumlahnya harap ditambahkan, sepertinya belum masuk semua ya di bagian dapus.
14. Untuk scan /foto dari LPD yang lebih jelas pengaturannya, fotonya jangan hanya 1, minimal 5
15. Untuk LAMPIRAN, silakan diurutkan mulai pengerjaan kemarin ya.
16. Untuk lampiran rekapan penelitian, harap dibuat seperti yang pernah dikonsulkan ke saya, semua dijadikan 1 saja!

Revisi lain silakan dilihat di komentar.

Terima kasih

apt. Sikni Retno  
Karminingtyas,  
S.Farm., M.Sc.



10	Kamis,04/01/2024 12:20:04	Konsultasi data penelitian, metode penelitian, hasil dan pembahasan (evaluasi terapi)	apt. Sikni Retno Karminingtyas, S.Farm., M.Sc.
11	Rabu,17/01/2024 05:13:10	Berikut saya kembalikan revisinya, silakan diperbaiki: 1. Silakan buat abstrak. 2. Blok kuning silakan diperbaiki, blok ungu merupakan tambahan/saran dari saya. 3. Untuk ketepatan dosis harap dicek Kembali, sepertinya ada beda dengan yang sudah kita diskusikan sebelumnya. Cek juga kesimpulan no.2. Terima kasih	apt. Sikni Retno Karminingtyas, S.Farm., M.Sc.
12	Kamis,18/01/2024 14:26:43	ACC Skripsi Silakan bisa dilanjutkan dengan cek turnitin & daftar ujian skripsi. Untuk daftar ujian harap menggunakan draft yang saya ACC ya. Terima kasih	apt. Sikni Retno Karminingtyas, S.Farm., M.Sc.

Mengetahui,  
Ketua Program Studi



Richa Yuswanti, S.Farm,Apt, M.Si  
(NIDN: 0630038702)

Semarang, 19 Januari 2024



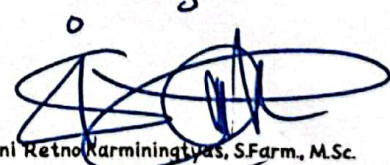
Meilia Intan Sari  
(NIM: 051191017)

Dosen Pembimbing (1)



apt. Sikni Retno Karminingtyas, S.Farm., M.Sc.  
(NIDN: 0606068303)

Dosen Pembimbing (2)



apt. Sikni Retno Karminingtyas, S.Farm., M.Sc.  
(NIDN: 0606068303)