



**PROFIL PENGGUNAAN ANTIBIOTIK PADA PASIEN ANAK DENGAN  
DIAGNOSA ISPA (INFEKSI SALURAN PERNAFASAN AKUT) BAGIAN  
ATAS DENGAN METODE STUDI LITERATUR**

**SKRIPSI**

**DISUSUN OLEH:**

**LATHIFAH**

**(050116A043)**

**PROGRAM STUDI FARMASI  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS NGUDI WALUYO  
2020**

**Universitas Ngudi Waluyo  
Program Studi Farmasi  
Sripsi, Agustus 2020  
Lathifah  
050116A043**

**PROFIL PENGGUNAAN ANTIBIOTIK PADA PASIEN ANAK DENGAN  
DIAGNOSA ISPA (INFEKSI SALURAN PERNAFASAN AKUT) BAGIAN  
ATAS DENGAN METODE STUDI LITERATUR  
xiv + 62 halaman + 2 gambar + 20 tabel + 5 lampiran**

### **ABSTRAK**

**Latar Belakang:** Infeksi Saluran Pernafasan Akut (ISPA) adalah suatu masalah kesehatan utama di Indonesia karena masih tingginya angka kejadian ISPA terutama pada anak-anak dan balita. Penyakit ini sangat rentan terjadi pada balita disebabkan sistem kekebalan tubuh balita mudah lebih rendah dibandingkan dengan orang dewasa dan mudah menurun.

**Tujuan:** Mendapatkan gambaran tentang pola penggunaan antibiotik dalam pengobatan ISPA (Infeksi Saluran Pernafasan Akut) bagian atas pada anak dan Mendapatkan gambaran untuk mengetahui kerasionalan pengobatan antibiotik pada anak dengan diagnosa ISPA (Infeksi Saluran Pernafasan Akut) bagian atas

**Metode:** Metode penelitian yang digunakan dalam penelitian ini dengan metode pendekatan meta analisis dengan penelitian bersifat non eksperimental dengan rancangan deskriptif. Data yang diambil merupakan data retrospektif, yaitu penelitian yang dilakukan dengan cara pendekatan observasi, pengumpulan data yang lain

**Hasil:** Pada 5 artikel ini menunjukkan hasil penggunaan antibiotik pada anak dengan diagnosa infeksi saluran pernafasan akut (ISPA) bagian atas yaitu Amoksisillin golongan penisillin tetapi pada frekuensi pemberian masih banyak tidak rasional baik penggunaan antibiotik yang di salah gunakan atau frekuensi pemberian obat tidak tepat sesuai pedoman kesehatan, penggunaan antibiotik berlebih perlu diwaspadai salah satunya terjadinya efek samping yaitu superinfeksi

**Kesimpulan:** Penggunaan obat antibiotik yang paling banyak digunakan oleh pasien ISPA yaitu Amoksisillin, kerasionalan penggunaan antibiotik didapatkan hasil masih banyak yang tidak rasional

**Kata Kunci:** Evaluasi Antibiotik, Infeksi Saluran Pernafasan Akut Bagian Atas, Anak.

**Ngudi Waluyo University  
Pharmacy Study Program  
Final Project, August 2020  
Lathifah  
050116A043**

**THE PRPFLE IN USING ANTIBIOTICS IN CHILDREN UPPER ARI  
(ACUTE RESPIRATORY INFECTION) DIAGNOSIS USING  
LITERATURE STUDY METHOD**

**xiv + 62 pages + 2 pictures + 20 tables + 5 attachments**

**ABSTRACT**

**Background:** Acute Respiratory Infection (ARI) is a major health problem in Indonesia because of the high incidence of ARI, especially in children and children under five. This disease is very susceptible to occur in children under five because their immune system is lower than adults' and easily decreases.

**Objective:** To get a description about the pattern of antibiotic use in treating upper ARI (Acute Respiratory Infection) in children and to get a description about the rationale of antibiotic treatment in children with a diagnosis of upper ARI (Acute Respiratory Infection).

**Methods:** The research method used in this study was a meta-analysis approach using non-experimental research with a descriptive design. The data taken were retrospective data, meaning the research was conducted by employing an observational approach and by collecting other data.

**Results:** This article showed that the antibiotics used in children with a diagnosis of upper acute respiratory tract infection (ARI) was Amoxilin of penicillin group, but the frequency of administration was still irrational, both the wrong use of antibiotics or not-appropriate frequency of drug administration according to the health guidelines. Excessive use of antibiotics needs to be supervised because it can cause a side effect called superinfection

**Conclusion:** From the five articles, it can be concluded that the most common type of drug used by ARI patients is Amoxicillin of the penicillin group and the mostly used of subsequent antibiotics is cotrimoxazole. The rationale in using antibiotics is mostly wrong or the frequency of drug administration is not appropriate according to health guidelines so that further research is needed.

**Keywords:** Antibiotic Evaluation, Upper Acute Respiratory Tract Infection, Children.

**HALAMAN PENGESAHAN**

Skripsi Berjudul:

**PROFIL PENGGUNAAN ANTIBIOTIK PADA PASIEN ANAK DENGAN  
DIAGNOSA ISPA (INFEKSI SALURAN PERNAFASAN AKUT) BAGIAN  
ATAS DENGAN METODE STUDI LITERATUR**

**Disusun oleh :  
LATHIFAH  
(050116A043)**

PROGRAM STUDI FARMASI  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS NGUDI WALUYO

Telah diujikan dan disahkan di depan Tim Penguji Proposal  
Program Studi Farmasi Universitas Ngudi Waluyo  
untuk dilanjutkan pada tahap penelitian

Hari : Jum'at  
Tanggal : 28 Agustus 2020

Tim Penguji

**Ketua / Pembimbing Utama**

apt. Richa Yuswantina, S.Farm., M.Si.  
NIDN.0630038702

**Anggota/Penguji**

apt. Dian Oktianti, S.Farm., M.Sc.  
NIDN. 0625108102

**Anggota/Pembimbing Pendamping**

apt. Agitya Resti Erwiyati, S.Farm., M.Sc.  
NIDN.0625108102

**Mengetahui,**

**Program Studi Farmasi**

**Fakultas Ilmu Kesehatan**

apt. Richa Yuswantina, S.Farm., M.Si.  
NIDN.0630038702

## DAFTAR RIWAYAT HIDUP

Nama : Lathifah  
Tempat,Tanggal Lahir : Demak, 27 Agustus 1997  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Agama : Islam  
Alamat : Ds. Jungpasir Rt 01 Rw 04 Kec. Wedung  
Kab.Demak.  
Suku : Jawa  
Kewarganegaraan : Warga Negara Indonesia  
Pendidikan Formal :  

1. SD N Jungpasir tahun lulus 2009
2. MTS Bandar Alim lulus tahun 2012
3. SMK IBS Al-Ittihad lulus tahun 2015
4. Mahasiswa Universitas Ngudi Waluyo Ungaran sampai sekarang

## PERNYATAAN ORISINILITAS

Yang bertanda tangan dibawah ini saya,

Nama : Lathifah  
NIM : 050116A043  
Mahasiswa : Program Studi Farmasi  
Universitas Ngudi Waluyo

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Skripsi berjudul “**Profil Penggunaan Antibiotik Pada Pasien Anak Dengan Diagnosa ISPA (Infeksi Saluran Pernafasan Akut) Bagian Atas Dengan Metode Studi Literatur** ” adalah karya ilmiah asli dan belum pernah diajukan untuk mendapatkan gelar akademik apapun di Perguruan Tinggi manapun.
2. Skripsi ini merupakan ide dan hasil karya murni saya yang dibimbing dan di bantu oleh tim pembimbing dan narasumber.
3. Skripsi ini tidak memuat karya atau pendapat orang lain yang telah dipublikasikan kecuali secara tertulis dicantumkan dalam naskah sebagai acuan dengan menyebut nama pengarang dan judul aslinya serta dicantumkan dalam daftar pustaka.
4. Pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan apabila dikemudian hari terdapat penyimpangan dan ketidak benaran didalam pernyataan ini, saya bersedia menerima sanksi
5. Akademik berupa pencabutan gelar yang telah saya peroleh dan sanksi lain sesuai dengan norma yang berlaku di Universitas Ngudi Waluyo

Ungaran, Agustus 2020  
Yang Membuat Pernyataan

Lathifah  
050116A043

## HALAMAN KESEDIAAN PUBLIKASI

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Lathifah

NIM : 050116A043

Program Studi : S1 Farmasi

Menyatakan memberi kewenangan kepada Universitas Ngudi Waluyo untuk menyimpan, mengalih media/formatkan, merawat dan mempublikasikan Skripsi saya yang berjudul **“Profil Penggunaan Antibiotik Pada Pasien Anak Dengan Diagnosa ISPA (Infeksi Saluran Pernafasan Akut) Bagian Atas Dengan Metode Studi Literatur”** untuk kepentingan akademis.

Ungaran, Agustus 2020  
Yang Membuat Pernyataan

Lathifah  
050116A043

## KATA PENGANTAR



Puji syukur alhamdulillah penulis panjatkan kehadirat Allah SWT atas segala limpahan rahmat, karunia serta hidayah-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan skripsi penelitian dengan judul “Profil Penggunaan Antibiotik pada Pasien Anak dengan Diagnosa ISPA (Infeksi Saluran Pernafasan Akut) Bagian Atas Dengan Metode Studi Literatur ”. Skripsi ini disusun sebagai salah satu syarat yang harus dipenuhi untuk meraih gelar Sarjana Farmasi pada Program Studi Ilmu Farmasi di Universitas Ngudi Waluyo.

Penulisan skripsi ini dapat diselesaikan atas bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak, oleh karena itu penulis ingin menyampaikan rasa hormat dan terima kasih kepada :

1. Prof. Dr. Subyantoro, M.Hum., selaku Rektor Universitas Ngudi Waluyo
2. Heni Setyowati, S.Si.T.,M.Kes, selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Ngudi Waluyo
3. apt.Richa Yuswantina, S.Farm.,M.Si. selaku Ketua Program Studi Farmasi Universitas Ngudi Waluyo dan selaku pembimbing utama yang telah meluangkan waktu dalam memberikan arahan, bimbingan, kritik dan saran dalam penyusunan proposal ini.
4. apt.Agitya Resti Erwiyani, S.Farm.,M.Sc. selaku pembimbing pendamping yang telah meluangkan waktu dalam memberikan arahan, bimbingan, kritik dan saran dalam penyusunan proposal ini
5. Bapak ibu doseem Program Studi Farmasi Universitas Ngudi Waluyo yang telah memberikan bekal ilmu dan wawasan kepada kami selama ini



6. Kedua orangtua, Bapak Subadi dan Ibu Nur Hayati yang selalu memberikan semangat, motivasi, cinta, kasih sayang, dan doa yang begitu tulus yang tiada hentinya. Semoga segala usaha dan hasil yang dicapai penulis menjadi suatu kebanggaan tersendiri bagi kedua orangtua penulis.
7. Keluargaku dari kakak-kakakku Sa'dullah Fa'iq yang selalu memberikan semangat dan bantuan penulisan, Inayatul Musyakhroh dan Nadlifatul Hasanah yang tidak pernah menuntut apapun, Arini adikku yang crewet, dan Muhammad Tajul muttaqin.
8. Teman-teman terdekat Alfiyatur Rohmaniah, Khaerotul Izzah, Ali Imron, Siti Jubaedah, Lisa Puji Anggraini dan untuk keluarga Kos Ungu Cantik (Lisa Puji anggraini, Nurul Huda Suprayani, Wardatul Muna, Novia isnayanti, Lita Maria ), Ibu Isnii dan Bapak Basyir selaku Orangtua kedua di Kos Ungu Cantik terimakasih banyak atas persahabatan dan segala dukungan kalian yang dapat memotivasi penulis untuk terus maju menjadi orang sukses dan bermanfaat bagi orang lain
9. Teman –teman Farmasi Universitas Ngudi Waluyo angkatan 2016 atas kebersamaan kita selama ini
10. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu per satu, terimakasih atas kebersamaan, doa, bantuan, kritik dan saran, semoga tetap terjalin tali persaudaraan ini

Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan proposal ini masih jauh dari sempurna. untuk itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun dari pembaca guna perbaikan dan penyempurnaan proposal ini. semoga proposal ini dapat bermanfaat bagi pembaca umumnya dan institusi kesehatan khususnya.

Ungaran, Agustus 2020

Lathifah  
050116A043

## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL .....	i
ABSTRAK .....	ii
ABSTRACT.....	iii
HALAMAN PERSETUJUAN.....	iv
HALAMAN PENGESAHAN.....	v
DAFTAR RIWAYAT HIDUP.....	vi
PERNYATAAN ORISINILITAS.....	vii
HALAMAN KESEDIAAN PUBLIKASI.....	viii
KATA PENGANTAR .....	ix
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR TABEL.....	xiii
DAFTAR GAMBAR .....	xiv
BAB 1 PENDAHULUAN .....	1
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah .....	4
C. Tujuan Penelitian .....	4
D. Manfaat penelitian.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
A. Tinjauan Teori.....	6
1. Infeksi Saluran Pernafasan Akut (ISPA) Bagian Atas.....	6
2. Antibiotik .....	22
3. Drug Related Problem (DRPs).....	26
B. Kerangka Teori.....	28
C. Kerangka Konsep.....	29
D. Keterangan Empiris.....	29
BAB III METODE PENELITIAN.....	30
A. Desain Penelitian.....	30
B. Metode Penyesuaian Pendekatan Meta Analisis.....	30
BAB 1V HASIL PENELITIAN.....	48

A. Relevansi Metode.....	48
B. Relevansi Hasil.....	50
1. Gambaran Penggunaan Antibiotik Paling Banyak di Gunakan .....	50
2. Rasionalitas Penggunaan Antibiotik.....	53
C. Pernyataan Hasil.....	56
D. Keterbatasan.....	58
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	60
A. Kesimpulan.....	60
B. Saran.....	60

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

## DAFTAR TABEL

Tabel 2.1. Antibiotik Anak Pada Otitis Media (Anonim, 2005) .....	19
Tabel 2.2. Antibiotik Anak Pada Sinusitis (Anonim, 2005).....	20
Tabel 2.3. Antibiotik Anak Pada Faringitis (Anonim, 2005) .....	21
Tabel 2.4. Klasifikasi Sub Domian Penyebab (PCNE, 2017). .....	27
Tabel 3.1. Informasi Jumlah dan Jenis Artikel.....	31
Tabel 3.2. Distribusi Karakteristik Pasien.....	34
Tabel 3.3. Resep antibiotik untuk ISPA .....	35
Tabel 3.4. Distribusi Karakteristik Pasien.....	37
Tabel 3.5. Distribusi penggunaan antibiotik dan jenis antibiotik pada ISPA bukan pneumonia .....	38
Tabel 3.6. Kesesuaian dosis antibiotik .....	38
Tabel 3.7. Distribusi pasien berdasarkan jenis kelamin dan usia .....	40
Tabel 3.8. Klasifikasi pasien ISPA.....	40
Tabel 3.9. Dosis penggunaan antibiotik untuk terapi ISPA pediatrik .....	41
Tabel 3.10. Dosis penggunaan obat terapi suportif ISPA pediatrik .....	41
Tabel 3.11. Data Demografi Pasien.....	44
Tabel 3.12. Penggunaan Antibiotik Berdasarkan Jumlah .....	44
Tabel 3.13. Data Diagnosa dan Penyakit Penyerta.....	45
Tabel 3.14. Data Hasil Persentase Yang Menggunakan Antibiotik di Puskesmas	47
Tabel 4.1. Gambaran Penggunaan Antibiotik Yang Paling Banyak di Gunakan pada Anak ISPA.....	52
Tabel 4.2. Rasionalitas Penggunaan Antibiotik.....	55

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 kerangka Teori.....	29
Gambar 2.2 Kerangka Konsep.....	30