



**EVALUASI DOSIS ANTIBIOTIK PADA PASIEN DEMAM  
TIFOID ANAK USIA 5 – 11 TAHUN DI INSTALASI RAWAT  
INAP RSI SULTAN AGUNG SEMARANG TAHUN 2019**

**SKRIPSI**

Oleh

**MARISA LIFIYASARI  
050116A051**

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

**Universitas Ngudi Waluyo**  
**Program Studi Farmasi, Fakultas Ilmu Kesehatan**  
**Skripsi, Juli 2020**  
**Marisa Lifiyasari**  
**050116A051**

**EVALUASI DOSIS ANTIBIOTIK PADA PASIEN DEMAM TIFOID ANAK  
USIA 5 – 11 TAHUN DI INSTALASI RAWAT INAP RSI SULTAN AGUNG  
SEMARANG TAHUN 2019**

**ABSTRAK**

**Latar Belakang:** Demam tifoid termasuk dalam 10 besar masalah kesehatan di negara berkembang dengan prevalensi 91% pada pasien anak. Di Indonesia insiden tertinggi terjadi pada daerah endemik dan anak – anak. Secara umum gejala klinis yang dirasakan yaitu panas tinggi, mual, muntah, dan nyeri abdomen. Tujuan dari penelitian ini untuk mengetahui golongan dan ketepatan dosis antibiotik pada pasien anak demam tifoid di instalasi rawat inap RSI Sultan Agung Semarang tahun 2019.

**Metode:** Penelitian ini bersifat deskriptif non eksperimental, dengan pengambilan data secara *retrospektif*. Data diambil berdasarkan data rekam medik dengan jumlah sampel sebanyak 90 pasien.

**Hasil Penelitian:** Golongan antibiotik yang digunakan pada pasien anak penderita demam tifoid di instalasi rawat inap RSI Sultan Agung adalah sefalosporin, terdapat dua jenis yaitu seftriakson sebanyak 80 pasien (88,89%) dan sefotaksim sebanyak 10 pasien (11,11%). Berdasarkan ketepatan dosis dengan panduan *Drug Information Handbook 24 Edition* sebanyak 73 pasien (81,11%), dosis kurang sebanyak 17 pasien (18,89%). Apabila dilihat dari ketepatan frekuensi pemberian obat, sebanyak 80 pasien (88,89%) dan sebanyak 10 pasien (11,11%) frekuensi pemberian obat kurang.

**Kesimpulan:** Tepat dosis sebanyak 73 pasien (81,11%) dan tepat frekuensi pemberian obat sebanyak 80 pasien (88,89%).

**Kata Kunci:** Demam tifoid, Anak, Antibiotik, Tepat Dosis, Tepat Frekuensi.

**Ngudi Waluyo University**  
**Pharmacy Study Program, Faculty of Health Science**  
**Final Assignment, July 2020**  
**Marisa Lifiyasari**  
**050116A051**

**EVALUATION OF ANTIBIOTIC DOSAGE IN PATIENTS OF  
CHILDREN'S TYPHOID FEVER 5 – 11 YEARS IN THE INPATIENT  
INSTALLATION'S RSI SULTAN AGUNG SEMARANG 2019**

**ABSTRACT**

**Background:** Thypoid fever is included in the top 10 health problem in developing countries with a prevalence of 91% in pediatric patient. In Indonesia the highest incident occurs in endemic areas and childrens. In general, clinical symptoms that are felt are high fever, nausea, vomiting, and abdominal pain. The purpose of this study was to determine the class and accuracy of antibiotic doses in patient of children's thypoid fever in the inpatient installation of RSI Sultan Agung Semarang 2019.

**Method:** This research is descriptive non-experimental, with retrospective data collection. Data was taken based on medical record data with a total sample of 90 patients.

**Result:** The class of antibiotics used in pediatric patients with thypoid fever in the inpatient installation's RSI Sultan Agung is cephalosporins, there are two types namely ceftriaxone as many as 80 patients (88,89%) and cefotaxime as many as 10 patient (11,11%). Based on the dose ahead with the guidance of Drug Information Handbook 24 Edition as many as 73 patients (81,11%), less dose of 17 patients (18,89%). When viewed from the accuracy of the frequency of drug administration, 80 patients (88,89%) and as many as 10 patients (11,11%) the frequency of drug administration was lacking.

**Conclusion:** The right dose was 73 patients (81.11%) and the right frequency of drug administration was 80 patients (88.89%).

**Keywords:** Thypoid fever, Child, Antibiotics, Right Dose, Right Frequency.

**HALAMAN PERSETUJUAN**

Skripsi berjudul:

**EVALUASI DOSIS ANTIBIOTIK PADA PASIEN DEMAM TIFOID ANAK  
USIA 5 – 11 TAHUN DI INSTALASI RAWAT INAP RSI SULTAN AGUNG  
SEMARANG TAHUN 2019**

Oleh :

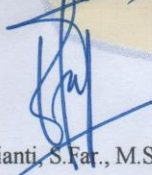
**MARISA LIFIYASARI  
NIM. 050116A051**

PROGAM STUDI FARMASI  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS NGUDI WALUYO

Telah diperiksa dan disetujui oleh pembimbing dan telah diperkenankan untuk  
diujikan

Ungaran, 5 Agustus 2020

**Pembimbing Utama**



Dian Oktianti, S.Far., M.Sc., Apt.  
NIDN.0625108102

**Pembimbing Pendamping**



Agitya Resti Erwiyani, S.Farm., M.Sc., Apt.  
NIDN.0610088703

**HALAMAN PENGESAHAN**

Skripsi berjudul:

**EVALUASI DOSIS ANTIBIOTIK PADA PASIEN DEMAM TIFOID ANAK  
USIA 5 – 11 TAHUN DI INSTALASI RAWAT INAP RSI SULTAN AGUNG  
SEMARANG TAHUN 2019**

Oleh :

**MARISA LIFIYASARI  
NIM. 050116A051**

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

Telah dipertahankan di depan Tim Penguji Skripsi Program Studi Farmasi


Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Ngudi Waluyo, pada:

Hari : Rabu

Tanggal : 5 Agustus 2020


Tim Penguji :

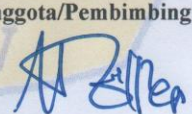
**Ketua/Pembimbing Utama**

  
Dian Oktianti, S.Far., M.Sc., Apt.  
NIDN. 0625108102

**Anggota/Penguji**

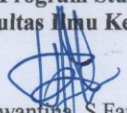
**Anggota/Pembimbing Pendamping**

  
Niken Dyahariesti, S.Farm., Apt., M.Si  
NIDN.0609118702

  
Agitya Resti Erwiyani, S.Farm., M.Sc., Apt.  
NIDN.0610088703

Mengetahui,

**Ketua Program Studi Farmasi  
Fakultas Ilmu Kesehatan**

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

## **RIWAYAT HIDUP PENULIS**

Nama : Marisa Lifiyasari  
Tempat Tanggal Lahir : Pati, 21 Juni 1998  
Alamat : Ds. Puri Rt.01 Rw.07 (Jl. Panglima Sudirman  
4B) Kec. Pati Kab. Pati

Riwayat Pendidikan :

1. SDN 03 Pati lulus tahun 2010
2. SMPN 04 Pati lulus tahun 2013
3. SMAN 03 Pati lulus tahun 2016
4. Tercatat sebagai mahasiswa Universitas Ngudi Waluyo Ungaran tahun 2016 - sekarang

## PERNYATAAN ORISINILITAS

Yang bertanda tangan dibawah ini saya,

Nama : Marisa Lifyasari

NIM : 050116A051

Mahasiswa : Program Studi Farmasi

Universitas Ngudi Waluyo

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Skripsi berjudul **“Evaluasi Dosis Antibiotik Pada Pasien Tifoid Anak Usia 5 – 11 Tahun di Instalasi Rawat Inap RSI Sultan Agung Semarang Tahun 2019”** 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 dibantu 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 ketidakbenaran 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, 5 Agustus 2020  
Yang Membuat Pernyataan



Marisa Lifyasari

vii

## HALAMAN KESEDIAAN PUBLIKASI

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Marisa Lifyasari  
NIM : 050116A051  
Program Studi : S1 Farmasi

Menyatakan memberi kewenangan kepada Universitas Ngudi Waluyo untuk menyimpan, mengalih media/formatkan, merawat dan mempublikasikan Skripsi saya yang berjudul berjudul **“Evaluasi Dosis Antibiotik Pada Pasien Tifoid Anak Usia 5 – 11 Tahun di Instalasi Rawat Inap RSI Sultan Agung Semarang Tahun 2019”** untuk kepentingan akademis.

Ungaran, 5 Agustus 2020

Yang Membuat Pernyataan



*Marisa Lifyasari*  
Marisa Lifyasari

050116A051



## KATA PENGANTAR



Puji syukur Alhamdulillah penulis panjatkan kehadiran Allah SWT atas segala limpahan rahmat, karunia serta hidayah-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan proposal penelitian dengan judul **“EVALUASI DOSIS ANTIBIOTIK PADA PASIEN DEMAM TIFOID ANAK USIA 5 – 11 TAHUN DI INSTALASI RAWAT INAP RSI SULTAN AGUNG SEMARANG TAHUN 2019”**. Proposal ini disusun sebagai salah satu syarat yang harus dipenuhi untuk meraih gelar Sarjana Farmasi pada Progam Studi Farmasi di Universitas Ngudi Waluyo.

Penulisan proposal 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. Richa Yuswantina, S.Farm., M.Si., Apt., selaku Ketua Program Studi Farmasi Universitas Ngudi Waluyo.
4. Dian Oktianti, S.Farm., M.Sc., Apt., selaku pembimbing utama yang telah meluangkan waktu dalam memberikan arahan, bimbingan, kritik dan saran dalam penyusunan proposal ini.

5. Agitya Resti Erwiyani, S.Farm., M.Sc., Apt., selaku pembimbing pendamping yang telah meluangkan waktu dalam memberikan arahan, bimbingan, kritik dan saran dalam penyusunan proposal ini.
6. Bapak dan Ibu dosen Program Studi Farmasi Universitas Ngudi Waluyo yang telah memberikan bekal ilmu dan wawasan kepada kami selama ini.
7. Kedua orang tua, Bapak Mariyoso dan Ibu Sri Lestari yang telah menjadi orang tua terhebat, selalu memberi semangat dukungan moril, cinta, dan kasih sayang serta doa yang begitu tulus dan tidak ada hentinya. Terima kasih sebesar – besarnya semoga Allah SWT selalu memberikan rahmat serta kesehatan agar bisa terus mendampingi penulis dimasa depan. Amin
8. Teman – temanku, Yayang, Ayuk, Umi, Wisnu serta teman – teman Himpunan Mahasiswa Farmasi. Terimakasih sudah menjadi teman terbaik, yang selalu memotivasi.
9. Teman – teman angkatan 2016 yang telah berbagi cerita, semangat, motivasi, berjuang bersama – sama dalam penyelesaian proposal ini. Terima kasih atas kebersamaan dan kekompakanya selama ini.
10. Semua pihak yang tidak dapat disebutkan satu persatu, terima kasih atas kebersamaan, do'a, motivasi, serta kritik dan saran. Semoga tetap terjalin tali persaudaraan yang tidak pernah putus.

Dalam penyusunan proposal, penulis telah berusaha dengan segala kemampuan yang dimiliki, namun penulis menyadari bahwa 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 pada umumnya dan institusi kesehatan pada khususnya.

Ungaran, 5 Agustus 2020

Penulis

## DAFTAR ISI

<b>COVER</b> .....	i
<b>ABSTRAK</b> .....	ii
<b>ABSTRACT</b> .....	iii
<b>HALAMAN PERSETUJUAN</b> .....	iv
<b>HALAMAN PENGESAHAN</b> .....	v
<b>RIWAYAT HIDUP PENULIS</b> .....	vi
<b>PERNYATAAN ORISINILITAS</b> .....	vii
<b>HALAMAN KESEDIAAN PUBLIKASI</b> .....	viii
<b>KATA PENGANTAR</b> .....	ix
<b>DAFTAR ISI</b> .....	xii
<b>DAFTAR TABEL</b> .....	xv
<b>DAFTAR GAMBAR</b> .....	xvi
<b>DAFTAR LAMPIRAN</b> .....	xvii
<b>BAB I PENDAHULUAN</b> .....	1
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah .....	4
C. Tujuan Penelitian .....	4
D. Manfaat Penelitian .....	4
<b>BAB II TINJAUAN PISTAKA</b> .....	6
A. Tinjauan Teori .....	6
1. Definisi Tifoid .....	6
a. Definisi Demam Tifoid .....	6
b. Epidemiologi .....	6
c. Etiologi .....	8
d. Patofisiologi .....	8
e. Manifestasi Klinis .....	9
f. Diagnosis .....	10

1) Pemeriksaan Rutin.....	10
2) Uji Widal .....	11
3) Kultur Darah .....	11
4) Tipidot M.....	11
g. Pengobatan Demam Tifoid.....	12
1) Nonfarmakologis .....	12
2) Farmakologis .....	12
a) Perawatan Umum.....	12
b) Terapi Simptomatik .....	13
c) Pemberian Cairan Infus.....	13
d) Antimikroba.....	14
h. <i>Drug Related Problem</i> .....	15
2. Rumah Sakit .....	19
Definisi Rumah Sakit .....	19
3. Rekam Medis.....	20
B. Kerangka Teori .....	20
C. Kerangka Konsep.....	21
D. Keterangan Empiris .....	21
<b>BAB III METODE PENELITIAN .....</b>	<b>22</b>
A. Desain Penelitian .....	22
B. Lokasi dan Waktu .....	22
C. Populasi dan Sampel.....	22
1. Populasi .....	22
2. Sampel.....	22
a. Kriteria Inklusi.....	24
b. Kriteria Eksklusi .....	24
D. Defisi Operasional .....	24
E. Prosedur Penelitian .....	25

F. Etika Penelitian .....	27
G. Pengolahan Data .....	27
1. Editing .....	27
2. Coding .....	27
3. Tabulation .....	27
4. Cleaning .....	27
H. Analisis Data .....	27
<b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....</b>	<b>29</b>
Hasil dan Pembahasan.....	29
1. Karakteristik Pasien .....	29
a. Jenis Kelamin.....	30
b. Umur.....	31
c. Lama Rawat Inap .....	32
d. Keadaan Pulang .....	33
2. Gambaran Penggunaan Antibiotik .....	34
a. Jenis Antibiotik.....	35
b. Rute Pemberian .....	38
3. Evaluasi Dosis Antibiotik .....	38
a. Dosis Antibiotik.....	39
b. Frekuensi Antibiotik.....	42
<b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN .....</b>	<b>46</b>
A. Kesimpulan .....	46
B. Saran.....	46

## **DAFTAR PUSTAKA**

## **LAMPIRAN**

## DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Terapi Supportif untuk Pengobatan Demam Tifoid Anak (Kepmenkes No 5 2014) .....	13
Tabel 2.2 Terapi Antibiotik untuk Pengobatan Demam Tifoid Anak ( <i>Drug Information Handbook, 24<sup>th</sup> Edition</i> ).....	15
Tabel 2.3 Klasifikasi PCNE untuk Masalah Terkait Obat V8.02 – 2017 Halaman 5 – Penyebab .....	17
Tabel 4.1 Distribusi Karakteristik Pasien .....	30
Tabel 4.2 Distribusi Penggunaan Antibiotik Berdasarkan Jenis Antibiotik .....	34
Tabel 4.3 Distribusi Penggunaan Antibiotik Berdasarkan Rute Pemberian .....	35
Tabel 4.4 Distribusi Evaluasi Dosis Berdasarkan Dosis dan Frekuensi Pemberian Antibiotik .....	39

## **DAFTAR GAMBAR**

Gambar 2.1 Kerangka Teori .....	20
Gambar 2.2 Kerangka Konsep .....	21



## **DAFTAR LAMPIRAN**

- Lampiran 1. Lembar Pengumpulan Data Penelitian
- Lampiran 2. Lembar Evaluasi Dosis
- Lampiran 3. Surat Studi Pendahuluan
- Lampiran 4. Surat Balasan Studi Pendahuluan
- Lampiran 5. Surat Penelitian dan Mencari Data
- Lampiran 6. Surat Balasan Ijin Penelitian dan Mencari Data